

DISEÑO Y VALIDACIÓN DE UN INSTRUMENTO PARA LA IDENTIFICACIÓN DEL TRASTORNO DE PERSONALIDAD LÍMITE EN PACIENTES FARMACODEPENDIENTES ENTRE LOS 18 A 45 AÑOS EN UN CENTRO DE SALUD MENTAL DE LA CIUDAD DE BARRANQUILLA EN EL AÑO 2019-2020.

Stefanny Paola Acosta Cárdenas¹;

Juan David Molina De La Cruz¹;

Yulitza Paola Molina Rivera¹.

¹Estudiantes de noveno semestre de medicina.

Universidad Simón Bolívar, Barranquilla, Colombia.

Resumen

El objetivo de este estudio es diseñar un instrumento que permita la identificación de trastorno límite de la personalidad en pacientes fármaco dependientes. Este es un estudio descriptivo analítico de corte transversal en el cual se realizó la aplicación de un instrumento tipo encuesta para tamizaje de identificación de trastorno de personalidad limite a una población de pacientes farmacodependientes en el centro de salud mental en barranquilla, en donde se aplicó la prueba piloto de este instrumento al 20% de la población muestra, lo cual se analizó mediante la prueba de coeficiente Alfa de Crombach y matriz de captura de datos tipo Excel para capturas de variables, obteniendo una confiabilidad del 80%.

Palabras claves: Trastorno de personalidad limite, instrumento de tamizaje, farmacodependientes.

Abstract

The objective of this study is to design an instrument that allows the identification of borderline personality disorder in drug dependent patients. This is a descriptive analytical cross-sectional study in which the application of a survey-type instrument for screening for personality disorder identification was carried out to limit a population of drug-dependent patients in the mental health center in Barranquilla, where the Pilot test of this instrument to 20% of the sample population, which was analyzed by means of the Crombach Alpha coefficient test and an Excel data capture matrix for variable captures, obtaining a reliability of 80%.

Key words: Borderline personality disorder, screening instrument, drug dependents.

Introducción.

El trastorno límite de la personalidad es una entidad psicopatológica, cuya investigación ha venido cobrando mayor interés en los últimos años, esto debido a diferentes motivos, como lo son la complejidad que existe en las diversas manifestaciones clínicas que pueden presentar los pacientes, así también como el diagnóstico y el manejo de la misma. El trastorno límite de la personalidad sigue un patrón continuo de estados de ánimo, autoimagen y comportamientos inestables. Estos síntomas en ocasiones derivan en acciones impulsivas y problemas en las relaciones con otras personas. Las personas con este tipo de enfermedad mental también tienen altas tasas de trastornos concurrentes, como depresión, trastornos de ansiedad, abuso de sustancias y trastornos de alimentación, así como presencia de automutilación, y comportamientos suicidas o intentos de suicidio. Se estima que entre el 1 y 2% de la población adulta tiene TLP. (1)

Por otro lado, se ha encontrado una estrecha relación del TLP con el consumo de sustancias psicoactivas, estudios epidemiológicos han encontrado que entre el 5% y el 32% de los consumidores de drogas cumplen criterios relacionados con el diagnóstico de TLP, y personas que sufren TLP consumen sustancias en un 57,4% de los casos diagnosticados. (2)

Por ello se espera que este proyecto de investigación pueda ayudar en la detección temprana de estos pacientes, con la implementación de un instrumento que reúna todos los criterios necesarios para realizar un diagnóstico valedero, a fin de obtener mejores resultados mediante una intervención más oportuna, y por tanto reducir significativamente el impacto familiar, laboral y social de este tipo de pacientes. El estudio fue descriptivo - analítico de corte transversal, con un tipo de muestra no probabilística por conveniencia representada por pacientes farmacodependientes entre los 18 a 45 años en

un centro de salud mental de la ciudad de Barranquilla en el año 2019-2020.

Materiales y métodos

El estudio que se llevó a cabo fue de tipo descriptivo analítico de corte transversal. En primer lugar, se desarrolló en conjunto un instrumento tipo escala que nos permitiera evaluar cada uno de los criterios del DSM - V para cumplir con el diagnóstico de trastorno de personalidad límite. El instrumento consta de 16 afirmaciones con dos opciones de respuesta cada una (nunca y siempre), cada una de estas afirmaciones corresponde a un criterio en específico para el diagnóstico de TPL.

Las afirmaciones que se emplearon en dicho instrumento son: 1) Cuando pienso que alguien a quien quiero va a abandonarme, me pongo furioso/a e intento evitar desesperadamente que lo haga; 2) No tengo relaciones amorosas duraderas y estables; 3) Mi punto de vista sobre los otros, especialmente aquellos que son importantes para mí, puede mudar drásticamente; 4) Las personas que más quiero me producen mucha irritación; 5) No puedo decidir qué tipo de persona quiero ser; 6) creo que nadie me entiende; 7) En los momentos de tomar decisiones, las tomo de manera impulsiva, sin razonar y sin pensar; 8) Soy impulsivo/a en cosas que son potencialmente peligrosas o dañinas: compras, sexo, alcohol, drogas, conducción, comida; y eso me ha causado problemas; 9) Me autolesiono cuando tengo ira con objetos cortopunzantes (cuchillos, alfileres, tijeras, etc.); 10) Cuando estoy muy molesto o enojado, me lastimo a mí mismo para calmarme; 11) Me encuentro muy enojado y furioso por dentro; 12) Cambio con mucha frecuencia y de forma rápida de estado de ánimo en el mismo día; 13) A menudo me siento "vacío" por dentro; 14) Tengo con frecuencia ataques de ira que no puedo controlar; 15) No tolero situaciones frustrantes; 16) Siento que las personas que me rodean, quieren hacerme daño, verme sufrir o que están siempre en mi contra.

La interpretación de los resultados obtenidos de la aplicación de este instrumento no solo arroja un diagnóstico, sino que también indica que pacientes tienen rasgos moderados de TPL y que, si no se intervienen a tiempo o se controlan los

factores desencadenantes, podrían desarrollar la patología en un futuro.

En este instrumento la respuesta “nunca” equivale a 1 y la respuesta “siempre” equivale a 5. Si al sumar todas las respuestas el puntaje da menor a 20 el paciente no presenta TPL; por el contrario, si al sumar todas las respuestas.

PUNTAJE	
< 20	Sin presencia de TPL
21 - 40	Con rasgos moderados de TPL
>41	Presencia de TPL

TABLA 1. Puntajes e interpretación del instrumento tipo escala para el diagnóstico de trastorno de personalidad límite (TPL).

La aplicación de este instrumento se llevó a cabo en un centro de salud mental de la ciudad de Barranquilla, en donde el tamaño de la población total fue de 150, nuestra población muestra fueron los pacientes farmacodependientes los cuales dieron un total de 108, de estos 108 pacientes se le aplicó la prueba piloto de nuestro instrumento al 20% aproximadamente.

Los criterios de inclusión que debían cumplir estas personas para la aplicación del instrumento son:

1. Pacientes con antecedentes de farmacodependientes hospitalizados en un centro de salud mental
2. Pacientes que cumplan con los criterios diagnósticos de TLP.
3. Edades comprendidas entre 18 y 45 años de edad
4. Pacientes que firmen el consentimiento informados

Y cuyos criterios de exclusión son:

1. Pacientes con enfermedad psiquiátrica diferente a TLP
2. Pacientes sin antecedentes de farmacodependencia
3. Pacientes en estado de crisis aguda psicótica que imposibilite tomar los datos.

Una vez aplicado el instrumento, se procedió

a evaluar su confiabilidad de este mediante la prueba de coeficiente de Alfa de Crombach (de coherencia) y la información recolectada se tabuló en una matriz de captura de datos categorizada tipo Excel Para captura de variables. Se hizo empleo de un software o programa como lo es IBM SPSS STACTICS. En donde se realizaron las diferentes “maniobras estadísticas” para llegar a una confiabilidad aceptable (muy próxima a 1) con nuestro instrumento.

Resultados

Se realizó la prueba piloto de este instrumento a 27 pacientes de los 108 farmacodependientes seleccionados dentro de una población de 150 pacientes internados en el centro de salud mental. Estos 27 pacientes, representan un poco más del 20% de los farmacodependientes.

De estos 27 obtuvimos un total de 23 pacientes que arrojaron como resultado presencia de trastorno límite de personalidad, es decir, que obtuvieron un puntaje mayor de 40. Siendo estos los pacientes #1 (76); #2 (64); #3 (76); #4 (64); #5 (72); #6 (60); #8 (56); #9 (64); #10 (44); #11 (72); #12 (48); #13 (48); #14 (56); #15 (56); #16 (44); #19 (48); #20 (52); #21 (76); #22 (76); #23 (72); #25 (76); #26 (72); #27 (76). Los 4 restantes tuvieron rasgos moderados de trastorno límite de personalidad, es decir, que obtuvieron puntajes entre 21 y 40. Siendo estos los pacientes #7 (40); #17 (28); #18 (36); #24 (40). Ningún paciente dio como resultado sin presencia de trastorno límite de personalidad.

Con estos resultados procedimos a realizar la evaluación de la confiabilidad del instrumento, en donde se empleó la prueba de coeficiente de Alfa de Crombach con su respectiva matriz de captura de datos categorizada tipo Excel Para captura de variables.

En algunos instrumentos, incluso en el nuestro a manera de ejemplo, ocurre que cuando se redacta un test con respuestas tipo Likert (supongamos 0=nada a 3=mucho), se observan ítems de la siguiente forma:

- "Me siento calmado" → contestar con 3 significaría poca ansiedad (a más puntuación, menos ansiedad).

- "Me siento tenso" → contestar con 3 significaría mucha ansiedad (a más puntuación, más ansiedad).

El segundo ítem es el que se corresponde con el sentido de respuesta especificado en el "manual" del instrumento, pero como el primero no cumple esa relación, deberá ser invertido para que el test así tenga todos los ítems con el mismo sentido y se pueda, calcular el Alfa de Cronbach. (Este proceso de cambio de sentido se llevaría a cabo, en el SPSS, el cual es un programa estadístico popular entre los psicólogos, mediante una recodificación de datos).

Por lo que obtuvimos los siguientes resultados:

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0,802	0,799	16

TABLA 2. Estadísticas de confiabilidad del instrumento

Con un Alfa de Cronbach de 0,8 que es muy cercano al 1 el cual es el grado ideal para la confiabilidad que pueda tener un test, podemos decir que se llega a un 80% de confiabilidad. Lo cual hace al test o instrumento muy seguro y aplicable en casos de identificación de la patología estudiada, el trastorno de personalidad límite en pacientes farmacodependientes.

Discusión

La prevalencia Se ejecutó un estudio descriptivo analítico de corte transversal para la identificación de TPL en una población de pacientes farmacodependientes, mediante la de un instrumento que reunía los criterios necesarios para realizar el diagnóstico de TPL. Se realizó en una población total de 150 pacientes, de los cuales 108 pacientes eran farmacodependientes y representaron nuestra población muestra, el 20% de los 108 pacientes farmacodependientes que corresponde a 27 pacientes, se les realizó una prueba piloto de nuestro instrumento,

arrojando los siguientes resultados, de los 27 pacientes obtuvimos un total de 23 pacientes que arrojaron como resultado presencia de trastorno límite de personalidad, en otras palabras, obtuvieron un puntaje mayor de 40, esto se relaciona con la literatura que hemos hallado, en la que se encuentra una fuente que reporta una asociación similar; en la que se refiere el riesgo de desarrollar dependencia a sustancias en pacientes TPL, por ejemplo Thorsten t al. reportó en su estudio que el 78% de pacientes con TPL presentan algún problema relacionado al consumo de sustancias. (3). Por otro lado, los 4 pacientes restantes presentaban rasgos moderados de TPL, se reportó la presencia de rasgos que son característicos del TPL, aunque en una frecuencia menor, esto nos permite afirmar que la presencia de rasgos de diferentes tipos de personalidad en todas las personas, no significa la existencia de un trastorno.

Luego de la aplicación, se midió la confiabilidad del instrumento mediante la prueba de coeficiente de Alfa de Cronbach (de coherencia), para poder hacer el cálculo de la confiabilidad de nuestro instrumento, éste tuvo que cumplir con unos requisitos previos que consistían en: 1) Estar formado por un conjunto de ítems que se combinaran para poder hallar una puntuación global, es decir estas puntuaciones se sumarían y darían el total que luego se interpretaría. 2) Todos los ítems debían medir la característica deseada en la misma dirección, dicho en otras palabras, los ítems de cada una de las escalas deben tener el mismo sentido de la respuesta, el resultado del Alfa de Cronbach de nuestro instrumento fue 0,8 lo que nos hace considerar que tenemos evidencia de la homogeneidad de nuestra escala, es decir, que los ítems están "apuntando" en la misma dirección, lo cual lo hace más confiable y seguro.

Comparando con un estudio realizado por Treece et al. (1980) hallaron que en 75 pacientes adictos a opiáceos evaluados, 24 cumplían criterios para TPL (4). Por otro lado, el estudio de Roussaville et al. (1982) evaluó 533 pacientes adictos a opiáceos y otras sustancias afirmó que la dependencia y a sustancias psicoactivas puede ser una manifestación de trastornos de la personalidad, esto reafirma la asociación entre la fármaco dependencia y el desarrollo de trastorno límite de la personalidad. (5)

Se hace necesario aclarar, que al momento de realizar la búsqueda bibliográfica para nuestro estudio, hubo mucha dificultad puesto que se encontró muy poca información acerca de TPL y tampoco de su relación con la farmacodependencia, es por esto que se hace importante nuestro instrumento para la comunidad médica, estudiantil o a quien le convenga, estos últimos van a tener la disponibilidad de una herramienta eficaz que cumple con todos los criterios necesarios para hacer un diagnóstico veraz de TPL, que les permita identificar TPL en una población farmacodependiente además de poder detectar aquellos que tienen rasgos de TPL, con el propósito de poder intervenir de manera oportuna con un tratamiento y rehabilitación de los pacientes para disminuir el impacto del TPL en los diferentes aspectos de su vida.

Conclusión

Queda Basándonos en los resultados obtenidos al momento de validar nuestro instrumento, llegamos a la conclusión de que nuestro instrumento puede ser muy útil para los centros de rehabilitación y psiquiatras, ya que este les puede facilitar el diagnóstico del TPL o les puede dar indicios de que esta pueda ser la patología que algunos pacientes farmacodependientes presenten y lo cual motive o lleve a estos individuos a consumir y perderse en el mundo de las drogas, de modo que podrían ser ayudados y entendidos de forma integral. Por otro lado, este instrumento podría ser útil en un futuro para identificar a aquellas personas que presenten TPL, aun si son consumidores de drogas, lo cual sería útil para la psiquiatría en general a nivel mundial y nacional, debido a que es muy poco lo que se sabe de esta patología y son muy pocos los métodos diagnósticos que existen para identificar y tratar dicha enfermedad.

Referencias bibliográficas.

1. Reinoso L. Asociación entre los

rasgos de trastorno limítrofe de la personalidad y la dependencia a sustancias psicoactiva [En línea]; 2017 [citado 2019 Marzo 23]. Disponible en: <https://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/6242/70.2228.M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

2. Gonzalez Florian, D., & Silva Paéz, C. (2019). Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios en bogotá. Disponible en: <http://biblioteca.usbbog.edu.co:8080/Biblioteca/BDigital/65449.pdf>.
3. Thorsten K, Jutta S, Felix B. Borderline personality disorder and comorbid addiction epidemiology and treatment. *Deutsches Ärzteblatt International*. 2014; 111(16): p. 280-286.
4. Treece C, Nicholson B. DSM III personality type and dose in methadone maintenance patients. *The journal of nervous and mental disease*. 1990;(168): p. 621- 628.
5. Rousanville BJ. Untreated opiate addicts. *Archives of General Psychiatry*. 1985; 42: p. 1072- 1077.