

Intervenciones desde el modelo cognitivo comportamental para el tratamiento del trastorno de personalidad límite en adultos jóvenes

Presentan:

Franky Richard Bedoya Peña
Código estudiantil: 2023217257516

Andrea Carolina Chico Ospino
Código estudiantil: 2024117263373

Chaterine Estela González Palma
Código estudiantil: 202222048458

Isabela Hinojosa Mejía
Código estudiantil: 2024217266020

Trabajo de Investigación presentado como requisito para optar el título de:
Especialista en Psicología Clínica

Tutor(es):

Milgen Sánchez Villegas

RESUMEN

El trastorno límite de la personalidad (TLP) se caracteriza por inestabilidad en la identidad, relaciones interpersonales y estado emocional, junto con comportamientos impulsivos y síntomas disociativos. Es común la presencia de comorbilidades con otros trastornos psiquiátricos, como trastornos del estado de ánimo, de ansiedad y por uso de sustancias. En cuanto a la intervención, la terapia cognitivo-conductual (TCC) ha sido pionera en el abordaje del TLP, proporcionando herramientas eficaces para el manejo de los síntomas, la regulación emocional y la mejora en la calidad de vida de los pacientes. En este contexto, el objetivo de la presente monografía es describir las intervenciones basadas en el modelo cognitivo-conductual para el tratamiento del trastorno límite de la personalidad en adultos jóvenes, en el periodo comprendido entre 2020 y 2024. Para ello, se desarrolló una estrategia de búsqueda en inglés y español en la base de datos EBSCO. Inicialmente se identificaron 64 documentos, de los cuales, tras aplicar los criterios de inclusión y exclusión establecidos, se

seleccionaron 13 trabajos que fueron revisados en texto completo. Los resultados evidenciaron que, dentro de las intervenciones basadas en la TCC, diversos autores destacan la Terapia Analítica Cognitiva (CAT), la Terapia de Esquemas (ST) y la Terapia Dialéctico Conductual (DBT), subrayando sus efectos positivos en la regulación emocional, el fortalecimiento de la identidad y la mejora de las relaciones interpersonales. Asimismo, se exploraron técnicas específicas como la terapia de la silla vacía, la reevaluación cognitiva y el entrenamiento en regulación emocional, observándose diferencias en su efectividad según los síntomas predominantes en los pacientes. También se abordaron modelos de intervención temprana y terapias grupales, resaltando la relevancia de una adecuada gestión clínica y la adherencia al tratamiento. Además, se incluyeron enfoques menos convencionales como la terapia de aventura y el uso de herramientas digitales, analizando su impacto en la reducción de la impulsividad y los comportamientos autodestructivos. Finalmente, se revisaron estudios que combinan psicoterapia y farmacoterapia, señalando la importancia de integrar ambos enfoques para optimizar los resultados terapéuticos. Los hallazgos sugieren que no existe un enfoque único superior para tratar el TLP, sino que la elección del tratamiento debe adaptarse a las necesidades específicas de cada paciente, integrando estrategias que promuevan la estabilidad emocional y el funcionamiento a largo plazo. En conclusión, aunque la TCC se presenta como una intervención prometedora en el tratamiento del TLP, resulta fundamental continuar investigando y perfeccionando las estrategias terapéuticas que aborden la complejidad de este trastorno. La integración de enfoques diversos basados en la evidencia puede constituir una vía efectiva para mejorar los resultados clínicos, posicionando a la TCC como una herramienta clave dentro de la práctica psicológica actual.

Palabras clave: Trastorno de Personalidad Límite (TLP), Terapia Cognitivo-Conductual (TCC), Regulación emocional, Intervenciones psicoterapéuticas, Adultos jóvenes

ABSTRACT

Borderline Personality Disorder (BPD) is characterized by instability in identity, interpersonal relationships, and emotional state, along with impulsive behaviors and dissociative symptoms. Comorbidities with other psychiatric disorders—such as mood disorders, anxiety disorders, and substance use disorders—are common. Regarding treatment, Cognitive Behavioral Therapy (CBT) has been a pioneering approach in addressing BPD, providing effective tools for symptom management, emotional regulation, and improving patients' quality of life. In this context, the aim of the present monograph is to describe cognitive-behavioral model-based interventions for the treatment of borderline personality disorder in young adults during the period from 2020 to 2024. A search strategy was developed in both English and Spanish using the EBSCO database. Initially, 64 documents were identified; after applying the established inclusion and exclusion criteria, 13 studies were selected for full-text review. The findings revealed that within CBT-based interventions, several authors emphasize the effectiveness of Cognitive Analytic Therapy (CAT), Schema Therapy (ST), and Dialectical Behavior Therapy (DBT), highlighting their positive effects on emotional regulation, identity strengthening, and the improvement of interpersonal relationships. Specific techniques such as the empty chair technique, cognitive reappraisal, and emotional regulation training were also explored, showing varying degrees of effectiveness depending on the predominant symptoms in each patient. Early intervention models and group therapies were also examined, underscoring the importance of proper clinical management and treatment adherence. Additionally, less conventional approaches, such as adventure therapy and the use of digital tools, were included, analyzing their impact on reducing impulsivity and self-destructive behaviors. Finally, studies combining psychotherapy and pharmacotherapy were reviewed, emphasizing the importance of integrating both approaches to optimize therapeutic outcomes. The findings suggest that there is no single superior treatment approach for BPD; instead, treatment should be tailored to the specific needs of each patient, incorporating strategies that promote emotional stability and long-term functioning. In conclusion, although CBT emerges as a promising intervention for BPD, it is essential to continue researching and refining therapeutic strategies that address the complexity of this disorder. The integration of diverse, evidence-based approaches may offer an effective pathway for improving clinical outcomes, positioning CBT as a key tool within contemporary psychological practice.

Key Words: Borderline Personality Disorder (BPD), Cognitive Behavioral Therapy (CBT), Emotional Regulation, Psychotherapeutic Interventions, Young Adults.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. American Psychiatric Association - APA. (2014). *DSM-5: Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. American Psychiatric Association. <https://biblioteca.uazuay.edu.ec/buscar/item/75703>
2. Armijos Piedra, T. R., & Polo Martínez, E. M. (2022). Terapia cognitivo conductual en el pensamiento dicotómico del trastorno límite de la personalidad (TLP). *Centros: Revista Científica Universitaria*, 11(1), 189–208. <https://revistas.up.ac.pa/index.php/centros/article/view/2540>
3. Arabi, M. P., Darvishnia, S., Khavari, S. A., & Sheikhmoonesi, F. (2024). The effects of on-line systems training for emotional predictability and problem solving (STEPPS) on impulsivity and self-destructive behaviors of women with borderline personality disorder. *Current Psychology*, 43(20), 18089-18094. <https://doi.org/10.1007/s12144-024-05631-3>
4. Arntz, A., Jacob, G. A., Lee, C. W., Brand-de Wilde, O. M., Fassbinder, E., Harper, R. P., Lavender, A., Lockwood, G., Malogiannis, I. A., Ruths, F. A., Schweiger, U., Shaw, I. A., Zarbock, G., & Farrell, J. M. (2022). Effectiveness of Predominantly Group Schema Therapy and Combined Individual and Group Schema Therapy for Borderline Personality Disorder: A Randomized Clinical Trial. *JAMA psychiatry*, 79(4), 287–299. <https://doi.org/10.1001/jamapsychiatry.2022.0010>
5. Artola, C. B., Solórzano, N. G., & Matamoros, D. O. (2020). Actualización de los trastornos de personalidad. *Revista Médica Sinergia*, 5(4), 5. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7398779>
6. Bassir Nia, A., Eveleth, M. C., Gabbay, J. M., Hassan, Y. J., Zhang, B., & Perez-Rodriguez, M. M. (2018). Past, present, and future genetic research in borderline personality disorder. *Current opinion in psychology*, 21, 60–68. <https://doi.org/10.1016/j.copsyc.2017.09.002>
7. Blatt, H., Berger, M., & McGinn, M. (2020). *Cognitive-behavioral therapy for borderline personality disorder: An introduction and guide*. Cambridge University Press.
8. Bourvis, N., Cohen, D., & Benarous, X. (2023). Therapeutic and Preventive Interventions in Adolescents with Borderline Personality Disorder: Recent Findings, Current Challenges, and Future Directions. *Journal of clinical medicine*, 12(20), 6668. <https://doi.org/10.3390/jcm12206668>
9. Bozzatello, P., Bellino, S., Bosia, M., & Rocca, P. (2019). Early detection and outcome in borderline personality disorder. *Frontiers in psychiatry*, 10, 710. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2019.00710>
10. Campbell, K., & Lakeman, R. (2021). Borderline Personality Disorder: A Case for the ight Treatment, at the Right Dose, at the Right Time. *Issues in Mental Health Nursing*, 42(6), 608–613. <https://doi.org/10.1080/01612840.2020.1833119>
11. Chalán, M. J. J., Orihuela, M. V. O., & Huiman, E. J. Y. (2018). Teoría de la personalidad según Albert Bandura. *Revista de Investigación de Estudiantes de Psicología "JANG"*, 7(2), 22-35. <https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/jang/article/view/1510>

12. Chanen, A. M., Betts, J. K., Jackson, H., Cotton, S. M., Gleeson, J., Davey, C. G., Thompson, K., Perera, S., Rayner, V., Andrewes, H., & McCutcheon, L. (2022). Effect of 3 Forms of Early Intervention for Young People With Borderline Personality Disorder: The MOBY Randomized Clinical Trial. *JAMA psychiatry*, 79(2), 109–119. <https://doi.org/10.1001/jamapsychiatry.2021.3637>
13. Chumakov, E., Charnaia, D., & Petrova, N. (2024). Pharmacotherapy and psychotherapy interventions in patients with borderline personality disorder in outpatient clinical practice. *European Psychiatry*, 67(S1), S118–S118. <https://doi.org/10.1192/j.eurpsy.2024.280>
14. Corona Lisboa, J. L. (2015). Use and importance of monographs. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 34(1), 64-68. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002015000100007&lng=es&tlng=en
15. Cristea, I., Gentili, C., Cotet, C., Palomba, D., Barbui, C., & Cuijpers, P. (2017). Efficacy of psychotherapies for borderline personality disorder: A systematic review and metaanalysis. *JAMA Psychiatry*, 74(4), 319–328. <https://doi.org/10.1001/jamapsychiatry.2016.4287>
16. Crowell, S. E., Beauchaine, T. P., & Linehan, M. M. (2020). Borderline personality disorder. *Annual Review of Clinical Psychology*, 16, 75-97. <https://doi.org/10.1146/annurev-clinpsy-032816-045143>
17. Denny, B. T., Lopez, R. B., Wu-Chung, E. L., Dicker, E. E., Goodson, P. N., Fan, J., Schulz, K. P., Ochsner, K. N., Trumbull, J., Martin Lopez, M., Fels, S., Galitzer, H., Perez-Rodriguez, M. M., Goodman, M., Rosell, D. R., Hazlett, E. A., McClure, M. M., New, A. S., & Koenigsberg, H. W. (2024). Training in Cognitive Reappraisal Normalizes Whole-Brain Indices of Emotion Regulation in Borderline Personality Disorder. *Biological psychiatry. Cognitive neuroscience and neuroimaging*, 9(8), 819–826. <https://doi.org/10.1016/j.bpsc.2024.03.007>
18. Deng, W., Cheung, S. T., Tsao, S. W., Wang, X. M., & Tiwari, A. F. (2016). Telomerase activity and its association with psychological stress, mental disorders, lifestyle factors and interventions: A systematic review. *Psychoneuroendocrinology*, 64, 150-163. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26677763/>
19. Escudero, J. & Taborda, M. (2017). Revisión bibliográfica de los tratamientos aplicados al trastorno límite de la personalidad en los últimos 10 años. *Revista Electrónica Psyconex*, 9(15):1-9. <https://revistas.udea.edu.co/index.php/Psyconex/article/view/330995>
20. Ferre, T & Turriago, F. (2015). Protocolo diagnóstico de los trastornos de personalidad. *Medicine-Programa de Formación Médica Continuada Acreditado*, 11(84), 5041-5048. <https://doi.org/10.1016/j.med.2015.07.015>
21. Gabarda-Blasco, A., Elias, A., Mendo-Cullell, M., Arenas-Pijoan, L., Forné, C., Fernández-Oñate, D., Bossa, L., Torrent, A., Gallart-Palau, X., & Batalla, I. (2024). Short- and Long-Term Outcomes of an-Adventure Therapy Programme on Borderline Personality Disorder: A Pragmatic Controlled Clinical Trial. *Brain sciences*, 14(3), 236. <https://doi.org/10.3390/brainsci14030236>

22. García, H. B. A., & Contreras, A. H. (2019). Intervención cognitivo-conductual en un caso de ataques de pánico. *Revista de Casos Clínicos en Salud Mental*, 7(1), 5-14. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7323084>
23. García Saiz, A., & Bueno, A. (2021). Eficacia de un programa de intervención basado en la terapia dialéctico-conductual en pacientes con trastorno límite de la personalidad. *MLS Psychology Research*, 4(2). <https://doi.org/https://doi.org/10.33000/mlspr.v4i2.704>
24. Gómez Valero, M. A., Zapata Ospina, J. P., Andrade Carrillo, R., y Estrada Jaramillo, S. (2022). Dificultades en la regulación emocional de pacientes con trastorno límite de personalidad atendidos en un centro de terapia dialéctico conductual de Medellín, Colombia. *Revista Iberoamericana de Psicología*, 15(1), 11–19. <https://doi.org/10.33881/2027-1786.rip.15102>
25. Guadix, M. G., & George, F. I. V. (2015). El modelo cognitivo-conductual de la adicción a Internet: el papel de la depresión y la impulsividad en adolescentes mexicanos. *Psicología y Salud*, 25(1), 111-122. <https://doi.org/10.25009/pys.v25i1.1344>
26. Gunderson, J. G., Herpertz, S. C., Skodol, A. E., Torgersen, S., & Zanarini, M. C. (2018). Borderline personality disorder. *Nature reviews disease primers*, 4(1), 1-20. <https://www.nature.com/articles/nrdp201829>
27. Herédia, A. M., & Henriques, P. I. N. (2015). A Perturbação Borderline da Personalidade. *Psique, Journal of Research Centre for Psychology of the Universidade Autonoma de Lisboa*, 11(11). <https://research.ebsco.com/c/sdst73/viewer/pdf/bncblck7u5Hajek> Gross, C., Oehlke, S. M., Prillinger, K., Goreis, A., Plener, P. L., & Kothgassner, O. D. (2024). Efficacy of mentalization-based therapy in treating self-harm: A systematic review and meta-analysis. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 54(2), 317-337. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/sltb.13044>
28. Hofmann, S. G. (2021). Cognitive-behavioral therapy for adult anxiety disorders: a meta-analysis of randomized placebo-controlled trials <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18363421/>.
29. Juanmartí, F. B., & Lizeretti, N. P. (2017). The efficacy of psychotherapy for borderline personality disorder: A review. *Papeles del Psicólogo*, 38(2), 148-156. https://www.redalyc.org/journal/778/77851775012/77851775012_2.pdf
30. Kavla, B., & Uysal, B. (2024) Psychological Interventions for Self-harm Behaviour and Suicide Attempts in Borderline Personality Disorder: A Systematic Review. *Current Approaches in Psychiatry / Psikiyatride Guncel Yaklasimler*, 16(1), 88-101. <https://dergipark.org.tr/en/pub/pgy/issue/76970/1289978>
31. Kellett, S., Gausden, J., & Gaskell, C. (2021). The effectiveness of cognitive analytic therapy for borderline personality disorder: Utilizing a withdrawal experimental design to improve sensitivity to abandonment. *Psychology and Psychotherapy: Theory, Research and Practice*, 94, 96-119. <https://research.ebsco.com/c/oywgl3/viewer/pdf/t37ktpoff>.

32. Lazzari, C., Nikolou-Walker, E., Liu, L. Q., & Rabottini, M. (2024). Psychiatric Comorbidities in Functional Neurological Disorders and Psychogenic Non-Epileptic Seizures: A Systematic Review and Policy Recommendations for Improving Assessment and Treatment. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*, 2313-2331. <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.2147/NDT.S491376>
33. Leahy, R. L. (2017). *Cognitive therapy techniques: A practitioner's guide*. Guilford Publications. <https://doi.org/10.1080/07317107.2017.1375729>.
34. Leichsenring, F., Fonagy, P., Heim, N., Kernberg, O. F., Leweke, F., Luyten, P., ... & Steinert, C. (2024). Borderline personality disorder: a comprehensive review of diagnosis and clinical presentation, etiology, treatment, and current controversies. *World psychiatry*, 23(1), 4-25. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/10.1002/wps.21156>
35. Li, Y. (2023). Role of coping strategies in mediating the effects of behavioral inhibition and activation systems on anger rumination and expression in patients with borderline personality disorder: A 12-month longitudinal study. *Personality and Individual Differences*, 206, 112091. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2023.112091>
36. Liakopoulou, E., Vassalou, G., Tzavara, C., & Gonidakis, F. (2023). A 12-month study of dialectical behavioral therapy for borderline patients suffering from eating disorders. *Eating and weight disorders: EWD*, 28(1), 81. <https://doi.org/10.1007/s40519-023-01612-w>
37. Lieb, K., Zanarini, M. C., Schmahl, C., & Linehan, M. M. (2021). Borderline personality disorder. *The Lancet*, 377(9759), 75-83. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(11\)61372-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(11)61372-1)
38. Linehan, M. M. (2019). *DBT® skills training manual* (2nd ed.). The Guilford Press. https://www.guilford.com/create-flyer/linehan7_old.
39. Linehan, M. M., & Dimeff, L. (2022). *Dialectical behavior therapy in clinical practice: Applications across disorders and settings*. The Guilford Press. <https://cipra.cl/biblioteca/desordenlimite/15%20-%20Libro%20-%20Linehan.pdf>.
40. Linehan, M. M., & Wilks, C. R. (2015). Dialectical behavior therapy for borderline personality disorder: A review of the empirical literature. *Journal of Clinical Psychology*, 71(8), 795-804. <https://doi.org/10.1002/jclp.22138>
41. Marks, M. W. (2022). A short-term training clinic model for Dialectical Behavior Therapy (DBT) in treating Borderline Personality Disorder (BPD): The case of "Jane." *Pragmatic Case Studies in Psychotherapy*, 18(1), 1-93. <https://doi.org/10.55818/pcsp.v18i1.2102>
42. McMain, S. F., Korman, L., & Dialectical Behavioral Therapy Team. (2021). Dialectical behavior therapy for borderline personality disorder: A systematic review. *JAMA Psychiatry*, 78(1), 64-72. <https://doi.org/10.1001/jamapsychiatry.2020.4007>
43. Mendez-Miller, M., Naccarato, J., & Radico, J. A. (2022). Borderline personality disorder. *American family physician*, 105(2), 156-161. <https://www.aafp.org/pubs/afp/issues/2022/0200/p156.html>

44. Mirzaie, A., Sharifi, T., & Ghazanfari, A. (2022). The Efficacy of Group Therapy of Emotion Regulation and Reality Therapy on Borderline Personality Disorder. *Razi Journal of Medical Sciences*, 29(8), 287-296. <http://rjms.iums.ac.ir/article-1-6767-en.html>
45. Morrice, F., Jones, A. M., Burgio, V., Strauss, C., & Hayward, M. (2022). Brief coping strategy enhancement for the treatment of distressing voices in the context of borderline personality disorder: A comparison with outcomes in the context of psychosis. *Clinical psychology & psychotherapy*, 29(2), 567–578. <https://doi.org/10.1002/cpp.2647>
46. Páramo, Í. A., Díaz-Marsá, M., Gonzalez, D. S., & Perera, J. L. C. (2021). Asociación entre las autolesiones sin finalidad suicida y la conducta suicida en trastorno límite de personalidad: un estudio retrospectivo. *Actas españolas de psiquiatría*, 49(5), 199-204. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8040092>
47. Patino, L. L. (2023). Tratamiento psicológico del trastorno límite de la personalidad. *NPunto*, 6(62), 27-48. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9103281>
48. Rangel-Rodríguez, A., Guzmán-Díaz, G., & Cisneros-Herrera, J. (2021). Tratamientos cognitivo conductual y psicoanalítico del trastorno límite de la personalidad. *Boletín Científico De La Escuela Superior Atotonilco De Tula*, 8(15), 14-19. <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/atotonilco/article/view/6675>
49. Safer, D. L. (2020). *Borderline personality disorder and emotion dysregulation*. Academic Press.
50. Salazar, M. L. (2017). La importancia de la psicoterapia cognitivo-conductual en el tratamiento de los trastornos mentales. *Poiésis*, 1(33), 139-145. <https://doi.org/10.21501/16920945.2504>
51. Sammarra, I., Martino, I., Marino, L., Fortunato, F., & Gambardella, A. (2024). Personality disorders in individuals with functional seizures: a systematic review. *Frontiers in Psychiatry*, 15, 1411189. <https://www.frontiersin.org/journals/psychiatry/articles/10.3389/fpsy.2024.1411189/full>
52. Solano, R. T., & Martínez, E. M. P. (2022). Tratamiento cognitivo-conductual para la mejora de las relaciones interpersonales en el trastorno límite de personalidad. *Revista Electrónica Entrevista Académica (REEA)*, 4(10), 75-90. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8603185>
53. Storebo, O., Stoffers-Winterling, J., Völlm, B., Kongerslev, M., Mattivi, J., Jørgensen, M., Faltinsen, E., Todorovac, A., Sales, C., Callesen, H., Lieb, K., & Simonsen, E. (2020). Psychological therapies for people with borderline personality disorder (Review). *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 5, 1–522. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD012955.pub2> www.cochranelibrary.com
54. Thadani, B., Pérez-García, A. M., & Bermúdez, J. (2022). Functional impairment in borderline personality disorder: The mediating role of perceived social support. *Frontiers in Psychology*, 13, 883833. <https://www.frontiersin.org/journals/psychology/articles/10.3389/fpsyg.2022.883833/full>

55. Tintaya Condori, P. (2019). Psicología y personalidad. *Revista de investigación psicológica*, (21), 115-134. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2223-30322019000100009&script=sci_abstract
56. Traynor, J. M., McMain, S., Chapman, A. L., Kuo, J., Labrish, C., & Ruocco, A. C. (2024). Pretreatment cognitive performance is associated with differential self-harm outcomes in 6 v. 12-months of dialectical behavior therapy for borderline personality disorder. *Psychological medicine*, 54(7), 1350–1360. <https://doi.org/10.1017/S0033291723003197>
57. Vanegas, G., Barbosa, A., & Pedraza, G. (2017). Revisión bibliográfica sobre el tratamiento sistémico y cognitivo conductual del trastorno límite de personalidad. *Informes Psicológicos*, 17(2), pp. 159-176 <http://dx.doi.org/10.18566/infpsic.v17n2a09>
58. Van Maarschalkerweerd, F. A. T., Engelmoer, I. M., Simon, S., & Arntz, A. (2021). Addressing the punitive parent mode in schema therapy for borderline personality disorder: Short-term effects of the empty chair technique as compared to cognitive challenging. *Journal of behavior therapy and experimental psychiatry*, 73, 101678. <https://doi.org/10.1016/j.jbtep.2021.101678>
59. Vera Varela, C., Giner, L., Baca García, E., & Barrigón, M. L. (2019). Trastorno límite de personalidad: El reto del manejo de las crisis / Borderline personality disorder: The challenge of crisis management. *Psiquiatría Biológica*, 1, 1-6. <https://doi.org/10.1016/j.psiq.2019.02.003>
60. Verdú, E. S., Caldentey, C. V., del Río, F. M., & Fraile, J. S. (2017). Criterios de utilización de los medicamentos para tratar la ansiedad aguda y crónica. *FMC- Formación Médica Continuada en Atención Primaria*, 24(2), 91-99.
61. Videler, A. C., Hutsebaut, J., Schulken, J. E., Sobczak, S., & Van Alphen, S. P. (2019). A life span perspective on borderline personality disorder. *Current psychiatry reports*, 21(7), 51. doi: 10.1007/s11920-019-1040-1.
62. Wong, C. P. S., Yeung, J. T. K., Fong, D. Y. T., Smith, R. D., Ngan, A. H. Y., Lam, Y. Y. L., ... & Wong, J. Y. H. (2024). Effectiveness of group cognitive behavioral therapy for depression in adults: a systematic review and meta-analysis of delivery by different healthcare professionals. *Cognitive Behaviour Therapy*, 53(3), 302-323. <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/16506073.2024.2313741>
63. Zanarini, M. C., Frankenburg, F. R., & Reich, B. (2020). The long-term course of borderline personality disorder: A 10-year follow-up study. *Archives of General Psychiatry*, 57(3), 358-365. <https://doi.org/10.1001/archpsyc.57.3.358>