

## **Abordaje del Trastorno Límite de la Personalidad con EMDR**

**Profesor: Dolores Mosquera**

El trastorno límite de la personalidad (TLP) presenta grandes retos para los terapeutas. Los pacientes con este diagnóstico son conocidos por su impulsividad, su reactividad emocional y su hipersensibilidad. A menudo presentan una alta desregulación emocional y una historia de intentos de suicidio o conductas de alto riesgo para su vida. Muchos de los síntomas característicos de los pacientes con trastorno límite de la personalidad (TLP) se hacen más comprensibles si entendemos la conexión con el apego, el trauma y las experiencias vitales adversas.

Los síntomas del TLP a veces, describen solo la conducta más aparente o problemática o la consecuencia final de un problema. En el trastorno límite de la personalidad predomina una inestabilidad emocional, una alta reactividad a factores externos, una sensación de vulnerabilidad casi permanente y una gran dificultad para funcionar de manera adaptada o efectiva durante largos períodos de tiempo. La mayoría de las personas con TLP, llevan una vida caótica y tienen la sensación de no encajar en la sociedad. Esto se observa y refleja en las múltiples dificultades que manifiestan en sus relaciones con los demás, en su visión de los eventos, del entorno y en el variable y frágil concepto que tienen de ellos mismos. Todo lo anterior está, en cierto modo, condicionado por las vivencias y por el estilo de apego que han adquirido de niños en la relación con sus cuidadores principales.

En los casos de traumatización temprana evidente, es más fácil identificar la conexión de la historia con los síntomas, pero hay experiencias adversas del día a día que no siempre se identifican fácilmente. Hablar de problemas de apego no implica necesariamente hablar de padres maltratadores o negligentes. Los problemas de apego no deben asociarse a hogares gravemente desorganizados o disfuncionales. Se trata de una cuestión mucho más amplia. Las dificultades de sintonía, regulación y consistencia en la relación entre padres e hijo se ven reflejadas en la forma de relacionarse de los pacientes adultos y en diversos aspectos de la patología límite. Con todo, los factores traumáticos y de apego no son los únicos que condicionan el trastorno límite. El modelo global del TLP debe incluir también otros elementos. En este taller se abordarán las diferentes presentaciones clínicas del TLP y cómo adaptar la terapia en función del caso, con casos clínicos y vídeos.

En el taller se abordará la evaluación del TLP, así como la conceptualización de los casos y la secuenciación de dianas. También se ilustrarán las diferencias en el trabajo con pacientes límite no disociativos y disociativos.

## **Evaluación y conceptualización**

- **Trastorno Límite de la Personalidad y Trauma Complejo**
  - a) Entender los criterios diagnósticos del TLP desde la perspectiva del trauma
  - b) Comprendiendo el TLP desde el modelo PAI
  - c) Trauma complejo y TLP. Diferencias y similitudes
  - d) Disociación y Trastorno Límite de la Personalidad
  
- **Fase 1. Evaluación en los casos de trauma complejo y TLP**
  - a) Instrumentos para la exploración en la Fase 1 de EMDR
  - b) La entrevista clínica en el trauma complejo y el TLP
  - c) Particularidades y aspectos a tener en cuenta durante las primeras sesiones
  - d) Exploración de la ideación suicida y las autolesiones
  - e) Identificando las defensas frecuentes
  
- **Fase 1. Evaluación de la disociación en el TLP**
  - a) Instrumentos para explorar disociación en el TLP
  - b) Comorbilidad con trastornos disociativos
  - c) Diagnóstico diferencial
  - d) Cómo diferenciar entre estados del yo, aspectos y partes disociativas
  
- **Fase 1. Conceptualización**
  - Aspectos a explorar para la conceptualización del caso
  - Esquema y guion de conceptualización para los pacientes límite. Ejemplos prácticos
  - Esquema y guion de conceptualización para los pacientes límite con un trastorno disociativo comórbido. Ejemplos prácticos

## **Estabilización y preparación**

- **Fase 2. Preparación. Asentando las bases del trabajo**
  - a) Mentalización y desarrollo de la capacidad reflexiva: “hacer pensar”.
  - b) Psicoeducación: introduciendo información adaptativa.
    - a. Autocuidado
    - b. Emociones
    - c. Límites
    - d. Defensas
    - e. Identidad
  - c) Recursos para el TLP no disociativo
  - d) Recursos para el TLP disociativo

- **Fase 2. La estabilización: Aumentando la regulación emocional**
  - a) Trabajo con defensas
  - b) Trabajo con autolesiones, conductas autodestructivas e impulsividad
  - c) Trabajo con la diferenciación del yo
  - d) Trabajo con patrones de autocuidado sanos
  
- **Fase 2. Trabajo con disociación**
  - a) Cómo mejorar la atención dual en los casos con disociación
  - b) Técnicas de enraizamiento y presentificación
  - c) Trabajo con despersonalización
  - d) Trabajo con desrealización
  
- **Fase 2. Trabajo con partes disociativas**
  - a) Explorando el sistema interno
  - b) Manejo de las fobias disociativas
  - c) Cómo mejorar la empatía, colaboración y cooperación
  - d) Trabajo con partes hostiles y agresivas
  - e) Trabajo con partes suicidas y autolesivas

### **Procesamiento y trabajo con trauma**

- **Selección de dianas en el trauma complejo y el TLP**
  - a) Organización de dianas en el TLP ¿por dónde empezar?
    - a. Casos prácticos
    - b. Vídeos
  - b) Secuenciación del trabajo con el trauma
  - c) Afecto positivo disfuncional e idealización patológica
  
- **Fase 3 en el Trastorno Límite de la Personalidad**
  - a) Creencias frecuentes en el TLP.
  - b) Dificultades frecuentes con las creencias
  - c) Creencias nucleares y creencias defensivas
  
- **Fases 4-6**
  - a) Manejo de las defensas durante el procesamiento
  - b) Manejo de las abreacciones durante el procesamiento
  - c) Procesamiento guiado. Cómo evitar la dispersión en el procesamiento y abrir múltiples dianas.
  - d) Procesamientos invertidos. Comprendiendo las particularidades de la información adaptativa y no adaptativa en el TLP.

- **Procedimientos para trabajar con los TLP disociativos**
  - a. Conceptualización de microprocesamientos
  - b. Procesamiento de fobias disociativas
  - c. La técnica del dedo meñique
  - d. La técnica de “la peca”
  
- **Fase 7. Cierre de las sesiones**
  - a. Estrategias para cerrar las sesiones
  - b. Contención y estabilización en el cierre
  - c. Recapitulación del trabajo
  
- **Fase 8. Re-evaluación**
  - a) Particularidades de la fase 8 en el TLP
  - b) Cómo dar continuidad al trabajo cuando se abren otras dianas
  - c) De la dispersión y el caos, al orden y la contención

**Más información:**

Organiza: Asociación EMDR España

Fechas: 17-20 de Enero

Lugar: A Coruña

Horario: Jueves de 15:30 a 19:30

Viernes y Sábado de 10:00 a 13:30 a 15:00 a 18:30

Domingo: 9:30 a 13:30