



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN SALUD
MENTAL Y PSIQUIATRÍA**

**EFICACIA DE LA TERAPIA CONDUCTUAL DIALÉCTICA PARA
DISMINUIR IDEAS SUICIDAS Y AUTOLESIVAS EN PACIENTES
CON TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA**

PRESENTADO POR:

Lic. FIGUEROA RIVERA, FIORELLA LOURDES

Lic. SALAZAR CALLE, ERNESTO

ASESOR: Dr. MATTA SOLIS, HERNÁN HUGO

LIMA - PERÚ

2019

DEDICATORIA

Dedicamos a nuestros queridos padres, hijos, por el apoyo incondicional, amor y comprensión, quienes nos dan la fortaleza para seguir superándonos.

AGRADECIMIENTO

Nuestro agradecimiento a Nuestro agradecimiento a la prestigiosa Universidad Norbert Wiener, a los profesores, por contribuir a nuestra formación en esta segunda especialidad, al hacer resurgir nuestro interés en incrementar nuestros conocimientos y el deseo de contribuir a mejorar nuestro entorno laboral.

ASESOR:

Dr. MATTA SOLIS HERNÁN HUGO

JURADO

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

Secretario : Mg. Rodolfo Amado Arévalo Marcos

Vocal : Mg. Wilmer Calsin Pacompia

INDICE

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ASESORIA.....	v
JURADO.....	vi
INDICE.....	vii
ÍNDICE DE TABLAS.....	ix
RESUMEN.....	x
ABSTRACT.....	xi
CAPITULO I : INTRODUCCION.....	12
1.1 Plantamiento del problema.....	12
1.2 Formulación del problema.....	15
1.3 Objetivo.....	15
CAPITULO II : MATERIALES Y METODOS.....	16
2.1 Diseño de estudio.....	16
2.2 Población y Muestra.....	16
2.3 Procedimiento de recolección de datos.....	16
2.4 Técnica de análisis.....	17
2.5 Aspectos éticos.....	18
CAPITULO III: RESULTADOS.....	19
3.1 Tablas.....	20
CAPITULO IV: DISCUSIÓN.....	32
4.1. Discusión.....	33

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....36

5.1. Conclusiones.....37

5.2. Recomendaciones.....38

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Tabla de estudios sobre la eficacia de la terapia conductual dialéctica para disminuir ideas suicidas y autolesivas en pacientes con trastorno límite de la personalidad.....19

Tabla 2. Resumen de estudios la eficacia de la terapia conductual dialéctica para disminuir ideas suicidas y autolesivas en pacientes con trastorno límite de la personalidad.....29

RESUMEN

Objetivo: Sistematizar las evidencias de la eficacia de la terapia conductual dialéctica para disminuir ideas suicidas y autolesivas en pacientes con trastorno del límite de la personalidad. **Material y Métodos:** Revisión sistemática observacional y retrospectiva de tipo cuantitativa, sujetos a selección crítica, empleando el sistema de evaluación Grade para establecer el grado de evidencia, localizados en las siguientes bases de datos: Scielo, Researchgate, Sciencedirect, Epistemonikos, PubMed. De los 10 artículos revisados sistemáticamente el 10% (n= 1/10) son metanálisis, el 10 % (n= 1/10) es una revisión sistemática, el 80 % (n= 8/10) son ensayos controlados aleatorizados. De acuerdo a los resultados adquiridos de la revisión sistemática realizada en el presente estudio de los países de Estados Unidos (30%), Holanda (20%), Canadá (20%), Noruega (10%), España (10%) y Australia (10%). **Resultados:** De esta manera, de las evidencias halladas, el 90% (n=9/10) señalan que la terapia conductual dialéctica es eficaz para disminuir ideas suicidas y autolesivas en pacientes con trastorno límite de la personalidad. El 10% (n=1/10) señalan que la terapia conductual dialéctica no es eficaz para disminuir ideas suicidas y autolesivas en pacientes con trastorno límite de la personalidad. **Conclusión:** La terapia conductual dialéctica es eficaz para disminuir ideas suicidas y autolesivas en pacientes con trastorno límite de la personalidad.

Palabras clave: “Eficacia”; “Terapia conductual dialéctica”; “Ideas suicidas”; “Autolesivo” “Trastorno límite de la personalidad”

ABSTRACT

Objective: To systematize the evidence on the efficacy of dialectical behavioral therapy to decrease suicidal and autolesivas ideas in patients with borderline personality disorder. **Material and methods:** systematic observational and retrospective quantitative analysis, subject to critical choice, using the grade assessment system for the recognition of the degree of evidence, located in the following databases: Scielo, Researchgate, Sciencedirect, Epistemonikos, PubMed. Of the 10 articles systematically reviewed 10% (n = 1/10) are meta-analyses, 10% (n = 1/10) is a systematic review, 80% (n = 8/10) are randomized controlled trials. According to the results obtained from the systematic review carried out in the present study, derived from the countries of the United States (30%), the Netherlands (20%), Canada (20%), Norway (10%), Spain (10%) and Australia (10%). **Results:** In this way, from the evidence found, 90% (n = 9/10) indicate that dialectical behavioral therapy is effective in reducing suicidal and autolesivas ideas in patients with borderline personality disorder. 10% (n = 1/10) point out that dialectical behavioral therapy is not effective in reducing suicidal and autolesivas ideas in patients with borderline personality disorder. **Conclusion:** Dialectical behavioral therapy is effective in reducing suicidal and autolesivas ideas in patients with borderline personality disorder

Key words: "efficacy"; "Dialectical behavioural Therapy"; "Suicidal Ideas"; "Autolesive" "Borderline Personality disorder"

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del problema

La terapia conductual dialéctica es una terapia psicológica que se realiza puntualmente para abordar el Trastorno Límite de Personalidad, con mayor precisión en los síntomas del descontrol de impulsivos e inestabilidad que se concretan en ideas para suicidas y actos suicidas. La terapia dialéctica conductual corresponde a la denominada tercera generación de terapias psicológicas que, haciendo hincapié en el contexto y la función, integran a los planteamientos de conducta y cognaticio clásicos conceptos como la aceptación, los valores o la atención plena (1,2).

El trastorno de personalidad límite es una situación psiquiátrica complicada y crítica, determinada por modificaciones en diferentes situaciones psicológicas como el desequilibrio crónico de los afectos, inseguridad de la de la identidad y autoimagen, inconsistencia en las relaciones interpersonales y escaso dominio de los impulsos (3,4).

El trastorno límite de la personalidad por lo general empieza durante la adolescencia o la adultez temprana. Determinados estudios evidencian que los primeros síntomas de la enfermedad pueden suceder durante la infancia. Algunos individuos con el trastorno límite de la personalidad sufren de síntomas severos y demandan de atención intensiva que en muchas oportunidades requieren de hospitalización. En otros casos puede que el tratamiento sea ambulatorio no requiriendo hospitalización ni cuidados de

emergencia. Son muy pocas las personas que teniendo este trastorno mejoran sin tratamiento alguno (5).

i

Las causas relacionadas que pueden incrementar el riesgo de tener el trastorno límite de la personalidad es la tendencia genética siendo un riesgo más elevado el que se tenga un familiar cercano teniendo el mismo trastorno o uno parecido con una niñez estresante. Muchos pacientes con esta enfermedad refieren haber sido agredidas sexual o físicamente, o descuidados durante la niñez. Otras mencionan que quedaron huérfanos de padres o fueron alejados de ellos o que quedaron al cuidado de una persona muy allegada cuando eran niños, o los padres y otras personas que se responsabilizaron en su cuidado consumían sustancias en manera ilegal o presentaron alteraciones de la salud mental y otras se encontraron en situaciones hostiles y malas relaciones familiares (6).

La prevalencia del trastorno límite de la personalidad en los habitantes es creciente, cerca del 2 al 5%. En pacientes ambulatorios es del 11% y en pacientes hospitalizados es del 20%. El 75% representa conductas autolesivas y el 10% se desencadena en suicidio. La comorbilidad también es mayor y variable, el 40 a 80% se describen con depresión, el 10-20% es comórbido con trastorno bipolar, el 60% con conducta adictiva, el 30-48% con trastorno de pánico y el 30-53% con algún trastorno alimentario y el 40-50% con trastorno por estrés postraumático (7,8,9).

El Instituto Nacional de Salud Mental de Estados Unidos informa que al 1.6% de la población del país es diagnosticado el trastorno límite de la personalidad comparándola con el 2,6% de personas que padecen de trastorno bipolar (10). Según estudios realizados en Europa y América latina, 2 de cada 100 personas de la población general podrían padecer este tipo de trastorno (10).

Actualmente la terapia dialéctico conductual es el tratamiento con superior evidencia empírica para el trastorno límite de la personalidad. El tratamiento se constituye en relación a cuatro formas, la psicoterapia individual, la psicoterapia de grupo asociada en habilidades, la consultoría por teléfono y sesiones de consultoría en las terapias programadas, el cual permite al paciente mejorar y conseguir habilidades de comportamiento que lo ayudaran a interactuar de manera adecuada. Estas principales habilidades de comportamiento son la regulación emocional, el mindfulness, la tolerancia a la angustia y la efectividad interpersonal (11,12).

En este sentido, cabe recordar que de una u otra forma participan todos los miembros del equipo como el terapeuta ocupacional, trabajador social y enfermería (desde el cuidado, desde lo ocupacional, desde lo social). Por eso la importancia del rol del profesional de enfermería ya que planifica y vigila los cuidados, así como la referencia a todas las personas demandantes de asistencia, asegurando de esta forma la atención personalizada. En los pacientes con trastorno límite de la personalidad, este acercamiento es de suma importancia ya que estas personas adquieren alianzas terapéuticas desde un inicio y favorecen la adherencia al tratamiento y a las terapias (13).

Por lo tanto, es de vital importancia que el personal de enfermería y los demás profesionales en salud mental comprueben si la terapia dialéctico conductual es eficaz para disminuir la sintomatología en pacientes con trastorno límite de la personalidad

1.2. Formulación de la pregunta

La pregunta enunciada para la revisión sistemática se estableció con el método PICO y se detalla a continuación:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C= Intervención de Comparación	O = Outcome Resultados
-----------------------------------	-------------------------	---	-----------------------------------

Pacientes con trastorno límite de la personalidad	Terapia conductual dialéctica	No corresponde	Eficacia para disminuir ideas suicidas y autolesivas
---	-------------------------------	----------------	--

¿Cuál es la eficacia de la terapia conductual dialéctica para disminuir ideas suicidas y autolesivas en pacientes con trastorno límite de la personalidad?

1.3. Objetivo

Sistematizar las evidencias de la eficacia de la terapia conductual dialéctica para disminuir ideas suicidas y autolesivas en pacientes con trastorno límite de la personalidad.

CAPÍTULO II: MATERIALES Y METODOS

2.1 Diseño de estudio:

Las revisiones sistemáticas son tipos de estudio que seleccionan y brindan un resumen sobre una materia específica (orientado a contestar a una pregunta de investigación); se deben ejecutar de acorde a un diseño preestablecido. Abrevia las conclusiones de los estudios conseguidos y metódicamente elaborados otorgándonos un notable nivel de evidencia sobre la efectividad de las intervenciones en temas sanitarios (14).

2.2 Población y Muestra

Se revisaron 25 artículos y se tomó una población que consta de una revisión sistemática de 10 artículos científicos enunciados e indizados en las bases de datos científicos y pertenecen a artículos publicados en idioma inglés y español.

2.3 Procedimiento de recolección de datos

La selección de datos se desarrolló a través de la revisión sistemática de evidencias de investigación de nivel internacional, estas sostuvieron como tema la eficacia de la terapia conductual dialéctica para disminuir ideas suicidas y autolesivas en pacientes con trastorno límite de la personalidad; del resumen de los artículos encontrados, fueron incorporados los de mayor

relevancia según nivel de evidencia y se descartaron los de menor importancia. Se efectuó la búsqueda inmediatamente si se tuviera disposición al texto totalmente de la evidencia científica.

El algoritmo usado para la búsqueda:

Eficacia AND terapia conductual dialéctica AND trastorno límite de la personalidad

Eficacia OR trastorno límite de la personalidad OR autolesivas

Terapia conductual dialéctica AND ideas suicidas NOT trastorno límite de la personalidad

Eficacia OR trastorno límite de la personalidad NOT terapia conductual dialéctica

Bases de Datos: Scielo, Researchgate, Sciencedirect, Epistemonikos, PubMed

2.4 Técnica de análisis

El análisis de la presente revisión sistemática se encuentra elaborado con la confección de las tablas de resumen N° 1 y N° 2 con los datos importantes individualmente de las evidencias elegidas, determinando particularmente los artículos para comparar las particularidades en las cuales coincide y aquellos en los que hay diferencias. Los estudios sistemáticos son investigaciones científicas en las que la unidad de análisis son los estudios originales de primera fuente. Es un elemento vital el cual resume la información científica que se encuentra en disposición, acrecentando la veracidad de los resultados de estudios e identificando las áreas esenciales para realizar la investigación. La fuerza de las recomendaciones se basa no solamente en la importancia de la investigación, también en componentes como es el equilibrio entre los valores, preferencias, beneficios y riesgos del personal de salud y los pacientes.

2.5 Aspectos éticos

En la evaluación crítica de las evidencias investigadas, se halla de acuerdo al criterio técnico de la bioética, confirmando que se cumplan individualmente los principios de la ética en su elaboración. Este estudio debe alcanzar el grado de autenticidad del artículo en la selección de la evidencia, bajo las diferentes recopilaciones de datos globalmente.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1 Tabla 1: Estudios sobre la eficacia de la terapia conductual dialéctica para disminuir ideas suicidas y autolesivas en pacientes con trastorno límite de la personalidad.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Bloom J, Woodward E, Susmaras T, Pantalone D	2012	Uso de la terapia conductual dialéctica en el tratamiento hospitalario del trastorno límite de la personalidad: una revisión sistemática (15).	Revista de la Asociación Americana de Psiquiatría https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22751905 Estados Unidos	Volumen 63 Número 9

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Ético	Resultados	Conclusión
Revisión sistemática	22 estudios 11 estudios	No corresponde	La mayoría de los estudios informaron reducciones en la ideas suicidas, conductas autolesivas y síntomas de depresión y ansiedad, mientras que los resultados para reducir la ira y las conductas violentas fueron mixtos. Los datos de seguimiento indicaron que la reducción de los síntomas a menudo se mantuvo entre uno y 21 meses después del tratamiento. Sobre la base de la evidencia, los autores identifican componentes esenciales de un paquete terapia conductual dialéctica para pacientes hospitalizados y discuten su posible función como una "orientación intensiva"	La Terapia Conductual dialéctica es eficaz para disminuir ideas suicida, conductas autolesivas y síntomas de depresión y ansiedad,

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Cristea I, Gentili C, Cotet C, Palomba D, Barbui C , Cuijpers P	2017	Eficacia de las psicoterapias para el trastorno de personalidad límite: una revisión sistemática y un metanálisis (16).	Revista de la Asociación Médica Americana de psiquiatría https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28249086 Holanda	Volumen 74 Número 4

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Ético	Resultados	Conclusión
Metaanálisis	1058 estudios 33 estudios	No corresponde	La terapia conductual dialéctica (g = 0,34; IC 95%, 0,15-0,53) y los enfoques psicodinámicos (g = 0,41; IC 95%, 0,12-0,69) fueron los únicos tipos de psicoterapia más efectivos que las intervenciones de control. Los resultados relevantes son los relacionados a la autolesión e intentos suicidas. Las psicoterapias investigadas fueron moderadamente más efectivas que las intervenciones de control en diseños independientes (g = 0,32; IC del 95%, 0,14-0,51) y se agregaron en los diseños (g = 0,40; IC del 95%, 0,15-0,65).	La terapia conductual dialéctica es eficaz para disminuir la autolesión y suicidio del trastorno de personalidad límite

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Linehan M, Korlund K, Harned M, Gallop R, Lungu A, Neacsiu A	2015	Terapia conductual dialéctica para alto riesgo de suicidio en personas con trastorno de personalidad límite: un ensayo clínico aleatorizado y análisis de componentes (17).	Revista de la Asociación Médica Americana de psiquiatría https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25806661 Estados Unidos	Volumen 72 Número 5

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Ético	Resultados	Conclusión
Ensayo Controlado Aleatorizado	99 pacientes	Consentimiento Informado	Las Terapias conductuales dialécticas dieron como resultado mejoras similares en la continuidad y la severidad de los intentos de suicidio, la ideación de suicidio, el uso del servicio de crisis debido al suicidio y las razones para mantenerse con vida. El grupo de las terapias conductuales dialécticas que incorporaron entrenamiento de habilidades dieron como resultado en mayores mejoras en la frecuencia de actos autolesivos no suicidas ($F_{1, 85} = 59.1$ [$P < .001$] que las terapias conductuales dialécticas estándar. Además, la ansiedad se optimizó en forma relevante durante el año de tratamiento de la terapia conductual dialéctica estándar ($t_{94} = -3.5$ [$P < .001$]) y DBT-S ($t_{94} = -2.6$ [$P = .01$]), pero no en grupo de las terapias conductuales dialécticas de habilidades	La Terapia conductual dialéctica es eficaz para reducir los intentos de suicidio y los episodios de autolesiones no suicidas

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Sinnaeve R, Bosch L, Hakkaart L, Vansteelandt K	2018	Eficacia de la terapia conductual dialéctica de reducción en función de pacientes ambulatorios para pacientes con niveles graves de trastorno límite de la personalidad: un ensayo controlado aleatorio pragmático (18).	Trastorno de personalidad límite y desregulación emocional https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30002832 Holanda	Volumen 5 Número 12

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Ético	Resultados	Conclusión
Ensayo Controlado Aleatorizado	1726 pacientes	Consentimiento Informado	La terapia conductual dialéctica aplicada ofrece la probabilidad de disminuir el comportamiento auto agresivo con intención suicida, odds ratio (OR) = .33, IC 95% [.17 – .63], $F(1,32) = 12.28$, $p = .001$, y con intención suicida ambivalente, OR = .55, IC 95% [.38 – .81], $F(1, 32) = 10.00$, $p = .003$, disminuyó durante los 3 meses de tratamiento de la terapia conductual dialéctica El índice de gravedad de trastorno límite de la personalidad disminuyó significativamente en ambos grupos, con la mejora de nivelación al final del tratamiento. Si bien la terapia conductual dialéctica fue más efectiva para aumentar la calidad de vida, también costó significativamente más.	La terapia conductual dialéctica es un tratamiento eficaz para las personas con comportamiento auto agresivo con intención suicida de trastorno límite de la personalidad

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
McMain S, Guimond T, Streiner DL , Cardish RJ , Links P	2012	Terapia conductual dialéctica en comparación con el tratamiento psiquiátrico general para el trastorno límite de la personalidad: resultados clínicos y funcionamiento durante un seguimiento de 2 años (19).	La revista estadounidense de psiquiatría https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22581157 Canadá	Volumen 169 Número 6

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Ético	Resultados	Conclusión
Ensayo Controlado Aleatorizado	180 pacientes	Consentimiento Informado	Los efectos sobre la frecuencia y la gravedad de conductas autolesivas suicidas y no suicidas persistieron después del tratamiento. La proporción de participantes que informaron intentos de suicidio en cada evaluación de seguimiento varió del 6,9% al 13,3% en el grupo de terapia de conducta dialéctica y del 7,4% al 13,2% en la condición de manejo psiquiátrico general. A los 36 meses, estas proporciones fueron de 8.2% y 12.1%, respectivamente. La tasa reducida de intentos de suicidio observados durante la fase de tratamiento se mantuvo para ambos grupos durante el seguimiento ($z = 0,47$, $p = 0,64$), y esto no difirió entre los grupos.	La terapia conductual dialéctica no se asoció con efectos positivos las conductas autolesivas suicidas y no suicidas

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Mehlum L, Ramberg M, Tørmoen A, Haga E, Diep L, Stanley B	2016	Terapia de comportamiento dialéctico en comparación con la atención habitual mejorada para adolescentes con comportamiento repetido de suicidio y autolesión: resultados durante un año de seguimiento (20).	Revista de la Academia Americana de Psiquiatría Infantil y Adolescente https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27015720 Noruega	Volumen 55 Número 4

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Ético	Resultados	Conclusión
Ensayo Controlado Aleatorizado	77 pacientes	Consentimiento Informado	La Terapia conductual dialéctica se mantuvo superior a la atención habitual en la disminución de la frecuencia de autolesiones. La idea suicida, la desesperanza y los síntomas depresivos o limítrofes y para el nivel global de funcionamiento hasta las 19 semanas mostrándose similares después estadísticamente. Los pacientes con DBT-A informaron una media de 9,0 (IC 95% $\frac{1}{4}$ 4,8–13,2) y 5,5 (IC 95% $\frac{1}{4}$ 1,7–9,1) episodios (una reducción de idea suicida del 55,9% [IC 95% $\frac{1}{4}$ 80,0 a 2,6]) en el intervalos de tiempo correspondientes.	La Terapia conductual dialéctica es una alternativa de tratamiento favorable en la reducción más fuerte a largo plazo en la autolesión y una recuperación más rápida en la ideación suicida, la depresión y los síntomas limítrofes

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Soler J, Pascual J, Tiana T, Cebrià A, Barrachina J, Campins M, et al.	2009	Entrenamiento en habilidades de terapia conductual dialéctica en comparación con la terapia grupal estándar en el trastorno de personalidad límite: un ensayo clínico controlado aleatorio de 3 meses (21).	Investigación del comportamiento y terapia https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19246029 España	Volumen 47 Número 5

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo Controlado Aleatorizado	63 pacientes	Consentimiento Informado	La terapia conductual dialéctica fue superior a la terapia grupal estándar en la mejora de diversos puntos del estado de ánimo y la emoción, tales como: depresión, ansiedad, irritabilidad, ira y afecto de la inestabilidad. En esta medida, varias subescalas específicas, tales como: ira, F (38.69) $\frac{1}{4}$ 3.26, p $\frac{1}{4}$.008, vacío, F (37.47) $\frac{1}{4}$ 2.80, p $\frac{1}{4}$.019, y afectan la inestabilidad, F (37.65) $\frac{1}{4}$ 3.74, p $\frac{1}{4}$.004, tuvo una reducción significativamente mayor en terapia grupal estándar. Se observó una reducción en los síntomas psiquiátricos generales incluida las conductas de autolesión o intentos suicidas.	La terapia conductual dialéctica es eficaz para disminuir en los síntomas de las conductas de autolesión o intentos suicidas en pacientes con trastorno límite de la personalidad

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
McMain S, Links P, Gnam W, Guimond T, Cardish RJ, Korman L,	2009	Un ensayo aleatorio de terapia conductual dialéctica versus tratamiento psiquiátrico general para el trastorno de personalidad límite (22).	La revista estadounidense de psiquiatría. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19755574 Canadá	Volumen 166 Número 12

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo Controlado Aleatorizado	180 pacientes	Consentimiento Informado	La terapia conductual dialéctica y el tratamiento psiquiátrico general mostraron disminuciones estadísticamente significativas en la frecuencia de episodios suicidas (razón de probabilidades = 0.23, $z = -2.56$, $p = 0.01$), sin diferencias entre los grupos, y ambos grupos mostraron una significación estadística en la frecuencia de episodios autolesivos no suicidas (razón de probabilidades = 0.52, $z = -2.20$, $p = 0.03$), sin diferencias entre grupos. Ambos grupos tuvieron una reducción en la utilización de la atención médica general, incluidas las visitas de emergencia y los días de hospitalización psiquiátrica, así como mejoras significativas en los síntomas del trastorno límite de la personalidad, la angustia por síntomas, la depresión, la ira y la función interpersonal. No se hallaron diferencias significativas entre los resultados entre los grupos	La terapia de conducta dialéctica mejoro los episodios autolesivos suicidas y no suicidas del trastorno límite de la personalidad

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Pasieczny N , Connor J	2011	La eficacia de la terapia conductual dialéctica en entornos de salud mental pública de rutina: un ensayo controlado en Australia (23).	Investigación del comportamiento y terapia https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20970117 Australia	Volumen 49 Número 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo Controlado Aleatorizado	90 pacientes	Consentimiento Informado	Los pacientes con trastorno límite de la personalidad en el grupo terapia conductual dialéctica demostraron una mejoría multivariable mayor en todos los intentos de suicidio y autolesión no suicida (T $\frac{1}{4}$ 25.13, F (2, 78) $\frac{1}{4}$ 25.14, p <.001 de Hotelling y pacientes ingresados psiquiátricos, y días de hospitalización (T $\frac{1}{4}$ 25.13, F de Hotelling) (3, 77) $\frac{1}{4}$ 7,70, p <.0001) que los pacientes en el grupo usual. Los pacientes que recibieron terapia de terapeutas entrenados intensivamente demostraron reducciones significativamente mayores en la frecuencia de intentos de suicidio (F (1, 43) $\frac{1}{4}$ 6.662, p <.05) y autolesión no suicida (F (1, 43) $\frac{1}{4}$ 4.799, p <.05) sobre seis meses de tratamiento que los otros pacientes terapia conductual dialéctica	La terapia conductual dialéctica demostraron una mejoría multivariable mayor en todos los intentos de suicidio y autolesión no suicida los pacientes con trastorno límite de la personalidad

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Pistorello J, Fruzzetti A, Maclane C, Gallop R, Iverson K	2011	Terapia conductual dialéctica (DBT) aplicada a estudiantes universitarios: un ensayo clínico aleatorizado (24).	Revista de consultoría y psicología clínica https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22730955 Estados Unidos	Volumen 80 Número 6

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo Controlado Aleatorizado	78 pacientes	Consentimiento Informado	La terapia conductual dialéctica mostró disminuciones significativamente mayores en el suicidio, la depresión, el número de eventos de autolesiones no suicidas y significativamente mejoras en el ajuste social. La asignación al azar fue exitosa con respecto al equilibrio de las tres variables covariables como el género (22.6% hombres en terapia conductual dialéctica, 15.6% en tratamiento usual; $\chi^2 = .49$, $p = .48$), 2) actualmente tomando un medicamento psicotrópico (41.9 % en terapia conductual dialéctica, 37.5% en tratamiento usual; $\chi^2 = .12$, $p = .72$), y 3) presencia de lesiones no suicidas o intento de suicidio en los últimos dos meses (64.5% en terapia conductual dialéctica, 65.6% en tratamiento usual).	La terapia conductual dialéctica mostró disminuciones significativamente mayores en el suicidio, la depresión, el número de eventos no suicidas

Tabla 2: Resumen de estudios sobre la eficacia de la terapia conductual dialéctica para disminuir ideas suicidas y autolesivas en pacientes con trastorno límite de la personalidad

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
Revisión sistemática Uso de la terapia conductual dialéctica en el tratamiento hospitalario del trastorno límite de la personalidad: una revisión sistemática	El estudio concluye que la terapia conductual dialéctica es eficaz para disminuir los síntomas relacionados con el trastorno de personalidad límite en pacientes hospitalizados	Alta	Fuerte	Estados Unidos
Metanálisis Eficacia de las psicoterapias para el trastorno de personalidad límite: una revisión sistemática y un metanálisis	El estudio concluye que la terapia conductual dialéctica es eficaz para disminuir los síntomas del trastorno de personalidad límite	Alta	Fuerte	Holanda
Ensayo Controlado Aleatorizado Terapia conductual dialéctica para alto riesgo de suicidio en personas con trastorno de personalidad límite: un ensayo clínico aleatorizado y análisis de componentes.	El estudio concluye que la Terapia conductual dialéctica es eficaz para reducir los intentos de suicidio y los episodios de autolesiones no suicidas	Alta	Fuerte	Estados Unidos

<p>Ensayo Controlado Aleatorizado Eficacia de la terapia conductual dialéctica de reducción en función de pacientes ambulatorios para pacientes con niveles graves de trastorno límite de la personalidad: un ensayo controlado aleatorio pragmático.</p>	<p>El estudio concluye que la terapia conductual dialéctica es un tratamiento eficaz para las personas que sufren de niveles graves de trastorno límite de la personalidad</p>	Alta	Fuerte	Holanda
<p>Ensayo Controlado Aleatorizado Terapia conductual dialéctica en comparación con el tratamiento psiquiátrico general para el trastorno límite de la personalidad: resultados clínicos y funcionamiento durante un seguimiento de 2 años</p>	<p>El estudio concluye que la terapia conductual dialéctica no se asoció con efectos positivos las conductas autolesivas suicidas y no suicidas</p>	Alta	Fuerte	Canadá
<p>Ensayo Controlado Aleatorizado Entrenamiento en habilidades de terapia conductual dialéctica en comparación con la terapia grupal estándar en el trastorno de personalidad límite: un ensayo clínico controlado aleatorio de 3 meses.</p>	<p>El estudio concluye que la terapia conductual dialéctica es una alternativa de tratamiento favorable en la reducción más fuerte a largo plazo en la autolesión y una recuperación más rápida en la ideación suicida, la depresión y los síntomas límitrofes</p>	Alta	Fuerte	Noruega

<p>Ensayo Controlado Aleatorizado Entrenamiento en habilidades de terapia conductual dialéctica en comparación con la terapia grupal estándar en el trastorno de personalidad límite: un ensayo clínico controlado aleatorio de 3 meses.</p>	<p>El estudio concluye que la terapia conductual dialéctica es eficaz para disminuir en los síntomas psiquiátricos generales. incluida las conductas de autolesión o intentos suicidas en pacientes con trastorno límite de la personalidad</p>	Alta	Fuerte	España
<p>Ensayo Controlado Aleatorizado Un ensayo aleatorio de terapia conductual dialéctica versus tratamiento psiquiátrico general para el trastorno de personalidad límite</p>	<p>El estudio concluye que la terapia de conducta dialéctica mejoro los episodios autolesivos suicidas y no suicidas del trastorno límite de la personalidad</p>	Alta	Fuerte	Canadá
<p>Ensayo Controlado Aleatorizado La eficacia de la terapia conductual dialéctica en entornos de salud mental pública de rutina: un ensayo controlado en Australia</p>	<p>El estudio concluye que la terapia conductual dialéctica demostraron una mejoría multivariable mayor en todos los intentos de suicidio y autolesión no suicida los pacientes con trastorno límite de la personalidad</p>	Alta	Fuerte	Australia
<p>Ensayo Controlado Aleatorizado Terapia conductual dialéctica (DBT) aplicada a estudiantes universitarios: un ensayo clínico aleatorizado</p>	<p>El estudio concluye que la terapia conductual dialéctica mostró disminuciones significativamente mayores en el suicidio, la depresión, el número de eventos no suicidas.</p>	Alta	Fuerte	Estados Unidos

CAPÍTULO IV: DISCUSION

4.1. Discusión

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos sobre la eficacia de la terapia conductual dialéctica para disminuir ideas suicidas y autolesivas en pacientes con trastorno límite de la personalidad, teniendo como buscadores Scielo, Researchgate, Sciencedirect, Epistemonikos, PubMed, que completamente pertenecen al tipo cuantitativo y diseño de estudios metanálisis, revisión sistemática y ensayo controlado aleatorizado.

Según los productos alcanzados de la revisión sistemática ejecutada en la presente investigación, señalados en los 10 artículos revisados sistemáticamente, siendo el 100% de alta calidad como se describe a continuación: el 10% (n= 1/10) son metanálisis, el 10 % (n= 1/10) es una revisión sistemática, el 80 % (n= 8/10) son ensayos controlados aleatorizados.

Las evidencias científicas corresponden de los países de Estados Unidos (30%), seguida de Holanda (20%), Canadá (20%), Noruega (10%), España (10%) y Australia (10%).

El 90% (n=9/10) (11,12,13,14,15,16,17,18,20,21,22,23,24) señalan que la terapia conductual dialéctica es eficaz para disminuir ideas suicidas y autolesivas en pacientes con trastorno límite de la personalidad

El 10% (n=1/10) (19) señalan que la terapia conductual dialéctica no es eficaz para disminuir ideas suicidas y autolesivas en pacientes con trastorno límite de la personalidad

Según Bloom y Woodward (15) concluyó que la terapia conductual dialéctica presenta disminuciones en las ideas suicidas, conductas autolesivas y síntomas de depresión y ansiedad, mientras que los resultados para reducir la ira y las conductas violentas fueron mixtos. Los datos de seguimiento indicaron que la reducción de los síntomas a menudo se mantuvo entre uno y 21 meses después del tratamiento que coincide con Mehlum y Ramberg (20) concluyó que la idea suicida, la desesperanza y los síntomas depresivos o limítrofes y para el nivel global de funcionamiento hasta las 19 semanas mostrándose similares después estadísticamente. Los pacientes con terapia de comportamiento dialéctico informaron una media de 9,0 (IC 95% $\frac{1}{4}$ 4,8–13,2) y 5,5 (IC 95% $\frac{1}{4}$ 1,7–9,1) episodios (una reducción de idea suicida del 55,9% [IC 95% $\frac{1}{4}$ 80,0 a 2,6]) en el intervalo de tiempo correspondientes.

Cristea y Gentili (16) concluyó que la terapia conductual dialéctica ($g = 0,34$; IC 95%, 0,15-0,53) y los enfoques psicodinámicos ($g = 0,41$; IC 95%, 0,12-0,69) fueron los únicos tipos de psicoterapia más efectivos que las intervenciones de control. Los resultados relevantes son los relacionados a la autolesión e intentos suicidas coincide con Sinnaeve y Bosch (18) concluyó que la terapia conductual dialéctica aplicada ofrece la probabilidad de disminuir el comportamiento auto agresivo con intención suicida, odds ratio (OR) = .33, IC 95% [.17 – .63], $F(1,32) = 12.28$, $p = .001$, y con intención suicida ambivalente, OR = .55, IC 95% [.38 – .81], $F(1, 32) = 10.00$, $p = .003$, disminuyó durante los 3 meses de tratamiento de la terapia conductual dialéctica

Linehan y Korslund (17) concluyó que las terapias conductuales dialécticas dieron como resultado mejoras similares en la continuidad y la severidad de los intentos de suicidio, las ideas de suicidio, el uso del servicio de crisis debido al suicidio y las razones para seguir viviendo. El grupo de las terapias conductuales dialécticas que comprendieron entrenamiento de habilidades resultaron en mejores resultados en la frecuencia de actos autolesivos no suicidas ($F_{1, 85} = 59.1$ [$P < .001$]) que las terapias conductuales dialécticas estándar coincide con Soler y colaboradores (21) concluyó que la terapia conductual dialéctica fue superior a la terapia grupal estándar en la mejora de varias áreas de estado de ánimo y la emoción, conductas autolesivas tales como la depresión, ansiedad, irritabilidad, ira y afecto de la inestabilidad. En esta medida, varias subescalas específicas, tales como: ira, $F(38.69) \frac{1}{4} 3.26$, $p \frac{1}{4} .008$, vacío, $F(37.47) \frac{1}{4} 2.80$, $p \frac{1}{4} .019$, y afectan la inestabilidad, $F(37.65) \frac{1}{4} 3.74$, $p \frac{1}{4} .004$, tuvo una reducción significativamente mayor en terapia grupal estándar

McMain y Guimond (19) concluyó que los efectos sobre la frecuencia y la gravedad de conductas autolesivas suicidas y no suicidas persistieron después del tratamiento. La proporción de participantes que informaron intentos de suicidio en cada evaluación de seguimiento varió del 6,9% al 13,3% en el grupo de terapia de conducta dialéctica y del 7,4% al 13,2% en la condición de manejo psiquiátrico general. A los 36 meses, estas proporciones fueron de 8.2% y 12.1%, respectivamente. La tasa reducida de intentos de suicidio observados durante la fase de tratamiento se mantuvo para ambos grupos durante el seguimiento ($z = 0.47$, $p = 0.64$), y esto no difirió entre los grupos discrepa con Pasiieczny y Connor (23) concluyó que los pacientes con trastorno límite de la personalidad en el grupo terapia conductual dialéctica demostraron una mejoría multivariable mayor en todos los intentos de suicidio y autolesión no suicida ($T \frac{1}{4} 25.13$, $F(2, 78) \frac{1}{4} 25.14$, $p < .001$ de Hotelling y pacientes ingresados psiquiátricos, y días de hospitalización ($T \frac{1}{4} 25.13$, F de Hotelling) ($3, 77) \frac{1}{4} 7.70$, $p < .0001$) que los pacientes en el grupo usual.

Pistorello y Fruzzetti (24) concluyó que la terapia conductual dialéctica mostró disminuciones significativamente mayores en el suicidio, la depresión, el número de eventos de autolesiones no suicidas y significativamente mejoras en el ajuste social. La asignación al azar fue exitosa con respecto al equilibrio de las tres variables covariables como el género (22.6% hombres en terapia conductual dialéctica, 15.6% en tratamiento usual; $\chi^2 = .49$, $p = .48$), 2) actualmente tomando un medicamento psicotrópico (41.9 % en terapia conductual dialéctica, 37.5% en tratamiento usual; $\chi^2 = .12$, $p = .72$), y 3) presencia de lesiones no suicidas o intento de suicidio en los últimos dos meses (64.5% en terapia conductual dialéctica, 65.6% en tratamiento usual coincide con McMain y Links (22) concluyó que la terapia conductual dialéctica y el tratamiento psiquiátrico general mostraron disminuciones estadísticamente significativas en la frecuencia de episodios suicidas (razón de probabilidades = 0.23, $z = -2.56$, $p = 0.01$), sin diferencias entre los grupos, y ambos grupos mostraron una significación estadística en la frecuencia de episodios autolesivos no suicidas (razón de probabilidades = 0.52, $z = -2.20$, $p = 0.03$), sin diferencias entre grupos

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Según las 10 evidencias científicas revisadas podemos concluir que:

1. En 9 de los 10 artículos se evidencia que la terapia conductual dialéctica es eficaz para disminuir ideas suicidas y autolesivas en pacientes con trastorno límite de la personalidad
2. En 1 de los 10 artículos se evidencia que la terapia conductual dialéctica no es eficaz para disminuir ideas suicidas y autolesivas en pacientes con trastorno límite de la personalidad

5.2. Recomendaciones

Se recomienda a las unidades hospitalarias de psiquiatría ampliar el conocimiento a través de la elaboración de guías de intervención sobre la terapia conductual dialéctica para disminuir ideas suicidas y autolesivas en pacientes con trastorno límite de la personalidad

Se recomienda la terapia conductual dialéctica ya que se asocia con una mayor disminución a largo plazo de autolesiones y mejoras clínicas en la ideación suicida, la depresión y aumenta las capacidades de comportamiento de personalidad límite y proporciona la ventaja adicional que es rentable en comparación de otras terapias.

Se recomienda la terapia conductual dialéctica tratada en el hospital general, disminuye la hospitalización psiquiátrica o la estadía en el hospital general o psiquiátrico. Asimismo, mostró beneficios clínicamente significativos en términos de discapacidad y calidad de vida.

Fomentar la formación de equipos de profesionales especializados en la asistencia de individuos con trastorno límite de la personalidad, que intervenga como un referente para los equipos educativos, sociales y judiciales inclusive como soporte a los demás profesionales de salud en casuística de alta complejidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. De la Vega I, Sánchez S. Terapia dialéctico conductual para el trastorno de personalidad límite. Acción psicológica [Internet].2013, Jun. [citado el 10 de Ene. de 2019]; 10 (1):pp.45 - 55. Disponible desde:
<http://scielo.isciii.es/pdf/acp/v10n1/monografico5.pdf>
2. Backer H, Miller A, van den Bosch L .Terapia conductual dialéctica para adolescentes; una revisión de la literatura. Temas de psiquiatría [Internet].2009, Ene. [citado el 10 de Ene. de 2019]; 51 (1):pp.31 - 41. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19194844>
3. Guendelman S, Garay L, Miño V. Neurobiología del trastorno de personalidad límite. Revista médica Chile [Internet].2013, Mar. [citado el 10 de Ene. de 2019]; 142 (1):pp.204 - 210. Disponible desde:
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v142n2/art09.pdf>
4. Wagner S, Baskaya O, Dahmen N , Lieb K , Tadić A.Función moduladora del polimorfismo Val66Met del factor neurotrófico derivado del cerebro en los efectos de eventos de la vida graves en la agresión impulsiva en el trastorno límite de la personalidad. Genes, cerebro y comportamiento [Internet].2010, Feb. [citado el 10 de Ene. de 2019]; 9 (1):pp.97 - 102. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19817874>
5. Trastorno Límite de la Personalidad [Internet].Washington, Estados Unidos: Instituto Nacional de la Salud Mental [citado el 10 de Ene. de 2019] .Disponible desde:
http://ipsi.uprrp.edu/opp/pdf/materiales/limite_personalidad.pdf

6. Trastorno límite de la personalidad [Internet]. Phoenix, Estados Unidos: Mayo Clinic [citado el 10 de Ene. de 2019] . Disponible desde:
<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/borderline-personality-disorder/symptoms-causes/syc-20370237>
7. Vásquez E. Terapia Dialéctico Conductual en el trastorno límite de personalidad: el equilibrio entre la aceptación y el cambio. Revista Neuropsiquiátrica [Internet].2016, Feb. [citado el 10 de Ene. de 2019]; 79 (2):pp.97 - 102. Disponible desde:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v79n2/a05v79n2.pdf>
8. Vihang V. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales 5: Una mirada rápida. Diario indio de la psiquiatría [Internet].2013, Jul. [citado el 10 de Ene. de 2019]; 79 (2):pp.97 - 102. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3777342/>
9. Serrani D. Luces y sombras del trastorno Borderline de personalidad. Revista Argentina de Clínica Neuropsiquiátrica [Internet].2011, Jul. [citado el 10 de Ene. de 2019]; 16 (4):pp.370 - 386. Disponible desde:
https://www.alcmeon.com.ar/16/64/06_serrani.pdf
- 10.El trastorno límite de la personalidad debilita tanto como el trastorno bipolar [Internet]. Madrid España: Adamed [citado el 10 de Ene. de 2019]. Disponible desde:
<https://www.adamedtv.com/trastorno-limite-de-la-personalidad/el-trastorno-limite-de-la-personalidad-debilita-tanto-como-el-trastorno-bipolar/>
- 11.Elices, M, Cordero S. Terapia dialéctico conductual para el tratamiento del trastorno límite de la personalidad.Psicología [Internet].2011, Jul. [citado el 10 de Ene. de 2019]; 1 (3):pp.132 - 152. Disponible desde:
<https://www.redalyc.org/pdf/4758/475847405006.pdf>

12. Los beneficios de la terapia dialéctica conductual en el trastorno límite de la personalidad [Internet]. Madrid, España: Adamed [citado el 10 de Ene. de 2019]. Disponible desde:
<https://www.adamedtv.com/trastorno-limite-de-la-personalidad/los-beneficios-de-la-terapia-dialectica-conductual-en-el-trastorno-limite-de-la-personalidad/>
13. Trastorno límite de la personalidad [Internet]. Andalucía, España: Consejería de Salud y Bienestar Social [citado el 10 de Ene. de 2019]. Disponible desde:
<https://consaludmental.org/publicaciones/AtencionpersonasTLPAndalucia.pdf>
14. Aguilera E. Revisión sistemática, revisión narrativa o metanálisis? Revista de la Sociedad Española del Dolor [Internet]. 2014, Dic. [citado el 8 de Set. de 2018]; 21(6): pp. 359-360. Disponible desde:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113480462014000600010
15. Bloom J, Woodward E, Susmaras T, Pantalone D. Uso de la terapia conductual dialéctica en el tratamiento hospitalario del trastorno límite de la personalidad: una revisión sistemática. Revista de la Asociación Americana de Psiquiatría [Internet]. 2012, Set. [citado el 10 de Ene. de 2019]; 63 (9):pp.881 - 888. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22751905>
16. Cristea I, Gentili C, Cotet C, Palomba D, Barbui C, Cuijpers P. Eficacia de las psicoterapias para el trastorno de personalidad limítrofe: una revisión sistemática y un metanálisis. Revista de la Asociación Médica Americana de psiquiatría [Internet]. 2017, Mar. [citado el 10 de Ene. de 2019]; 74 (4):pp.319 - 328. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28249086>

17. Linehan M, Korslund K, Harned M, Gallop R, Lungu A, Neacsiu A. Terapia conductual dialéctica para alto riesgo de suicidio en personas con trastorno de personalidad límite: un ensayo clínico aleatorizado y análisis de componentes. Revista de la Asociación Médica Americana de psiquiatría [Internet].2015, May. [citado el 10 de Ene. de 2019]; 72 (5):pp.475 - 482. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25806661>
18. Sinnaeve R, Bosch L, Hakkaart L, Vansteelandt K. Eficacia de la terapia conductual dialéctica de reducción en función de pacientes ambulatorios para pacientes con niveles graves de trastorno límite de la personalidad: un ensayo controlado aleatorio pragmático. Trastorno de personalidad límite y desregulación emocional [Internet].2018, Abr. [citado el 10 de Ene. de 2019]; 5 (12):pp.1 - 10. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30002832>
19. McMain S, Guimond T, Streiner D, Cardish R, Links P. Terapia conductual dialéctica en comparación con el tratamiento psiquiátrico general para el trastorno límite de la personalidad: resultados clínicos y funcionamiento durante un seguimiento de 2 años. La revista estadounidense de psiquiatría [Internet].2012, Jun. [citado el 10 de Ene. de 2019]; 169 (6):pp.650 - 661. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22581157>
20. Mehlum L, Ramberg M, Tørmoen A, Haga E, Diep L, Stanley B. Terapia de comportamiento dialéctico en comparación con la atención habitual mejorada para adolescentes con comportamiento repetido de suicidio y autolesión: resultados durante un año de seguimiento. Revista de la Academia Americana de Psiquiatría Infantil y Adolescente [Internet].2016, Abr. [citado el 10 de Ene. de 2019]; 55 (4):pp.295 - 300. Disponible desde:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27015720>

21. Soler J, Pascual J, Tiana T, Cebrià A, Barrachina J, Campins M, et al. Entrenamiento en habilidades de terapia conductual dialéctica en comparación con la terapia grupal estándar en el trastorno de personalidad límite: un ensayo clínico controlado aleatorio de 3 meses. Investigación del comportamiento y terapia [Internet].2009, Ene. [citado el 10 de Ene. de 2019]; 47 (5):pp.353 - 358. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19246029>
22. McMMain S, Links P, Gnam W, Guimond T, Cardish RJ, Korman L. Un ensayo aleatorio de terapia conductual dialéctica versus tratamiento psiquiátrico general para el trastorno de personalidad límite. La revista estadounidense de psiquiatría [Internet].2009, Dic. [citado el 10 de Ene. de 2019]; 166 (12):pp.1365 - 1374. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19755574>
23. Pasiieczny N, Connor J. La eficacia de la terapia conductual dialéctica en entornos de salud mental pública de rutina: un ensayo controlado en Australia. Investigación del comportamiento y terapia [Internet].2011, Set. [citado el 10 de Ene. de 2019]; 49 (1):pp.4 - 10. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20970117>
24. Pistorello J, Fruzzetti A, Maclane C, Gallop R, Iverson K. Terapia conductual dialéctica (DBT) aplicada a estudiantes universitarios: un ensayo clínico aleatorizado. Revista de consultoría y psicología clínica [Internet].2011, Dic. [citado el 10 de Ene. de 2019]; 80 (6):pp.982 - 994. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22730955>