



Efectos de la terapia dialéctico conductual en el tratamiento del trastorno límite de la personalidad en Iberoamérica: Una revisión bibliográfica

Effects of dialectical behavior therapy in the treatment of borderline personality disorder in Latin America: A bibliographic review

Efeitos da terapia comportamental dialética no tratamento da perturbação de personalidade borderline na América Latina: uma revisão bibliográfica

Katherine Elizabeth Obando Yáñez ^I
katherineobando77@yahoo.com
<https://orcid.org/0009-0004-1193-4770>

Juan Pablo Mazón Naranjo ^{II}
jmazon@unach.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0004-1193-0793>

Correspondencia: arlen.rojas@uncah.edu.ec

Ciencias Técnicas y Aplicadas
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 26 de febrero de 2025 * **Aceptado:** 24 de marzo de 2025 * **Publicado:** 13 de abril de 2025

- I. Universidad Nacional de Chimborazo, Riobamba, Ecuador.
- II. Universidad Nacional de Chimborazo, Riobamba, Ecuador.

Resumen

El objetivo principal de este estudio fue analizar la evidencia disponible sobre la efectividad de la Terapia Dialéctica Conductual (TDC) en el tratamiento del Trastorno Límite de la Personalidad (TLP) en Iberoamérica, se usó una revisión bibliográfica, siguiendo las reglas del método PRISMA, en bases de datos importantes. De 231 estudios, 13 mostraron que la terapia dialéctica conductual ayuda a reducir los síntomas del trastorno límite de la personalidad, como la impulsividad, autolesiones y pensamientos suicidas, mejorando el control emocional y las relaciones. Adaptar la terapia dialéctica conductual a la cultura de Iberoamérica es clave, pues tratamientos personalizados son mejores, pero hay problemas, como estudios con métodos limitados, falta de recursos y terapeutas capacitados. Aun así, la TDC, incluso en versiones cortas, reduce las autolesiones y mejora la salud mental en pacientes con el trastorno límite de la personalidad, siendo una opción útil. Se necesitan tratamientos a la medida, considerando la gravedad del TLP y el entorno del paciente. Aunque el TDC corta funciona, algunos síntomas, como problemas con otras personas y depresión, requieren más atención, la terapia dialéctica conductual es efectiva en Iberoamérica, pero se debe seguir investigando y adaptándola para mejorar su uso.

Palabras Clave: Terapia Dialéctico Conductual; Trastorno Límite de la Personalidad; Iberoamérica.

Abstract

The primary objective of this study was to analyze the available evidence on the effectiveness of Dialectical Behavior Therapy (DBT) in the treatment of Borderline Personality Disorder (BPD) in Latin America. A literature review was conducted using the PRISMA method in major databases. Of 231 studies, 13 showed that DBT helps reduce symptoms of borderline personality disorder, such as impulsivity, self-harm, and suicidal thoughts, while improving emotional control and relationships. Adapting DBT to Latin American culture is key, as personalized treatments are better, but there are challenges, such as studies with limited methods, a lack of resources, and trained therapists. Still, DBT, even in short versions, reduces self-harm and improves mental health in patients with borderline personality disorder, making it a useful option. Tailored treatments are needed, considering the severity of BPD and the patient's environment. Although DBT works, some symptoms, such as problems with other people and depression, require more attention.

Dialectical behavioral therapy is effective in Latin America, but further research and adaptation are needed to improve its use.

Keywords: Dialectical Behavior Therapy; Borderline Personality Disorder; Latin America.

Resumo

O principal objetivo deste estudo foi analisar as evidências disponíveis sobre a eficácia da Terapia Comportamental Dialética (TCD) no tratamento da Perturbação de Personalidade Borderline (TPB) na América Latina. Utilizou-se uma revisão bibliográfica, seguindo as normas do método PRISMA, em importantes bases de dados. De 231 estudos, 13 mostraram que a terapia comportamental dialética ajudou a reduzir os sintomas da perturbação de personalidade borderline, como a impulsividade, a automutilação e os pensamentos suicidas, ao mesmo tempo que melhorou o controlo emocional e os relacionamentos. Adaptar a terapia comportamental dialética à cultura latino-americana é fundamental, pois os tratamentos personalizados são melhores, mas existem problemas, como estudos com métodos limitados, falta de recursos e falta de terapeutas formados. Ainda assim, a TCD, mesmo em formas curtas, reduz a automutilação e melhora a saúde mental em doentes com perturbação de personalidade borderline, o que a torna uma opção útil. São necessários tratamentos personalizados, considerando a gravidade do TPB e o ambiente do paciente. Embora a TCD funcione, alguns sintomas, como problemas com outras pessoas e depressão, requerem mais atenção. A terapia comportamental dialética é eficaz na América Latina, mas são necessárias mais pesquisas e adaptações para melhorar a sua utilização.

Palavras-chave: Terapia Comportamental Dialética; Perturbação de personalidade borderline; América latina.

Introducción

Según informes realizados por la Organización Mundial de la Salud (2022), el 30.6% de la carga de la morbilidad en Iberoamérica son trastornos mentales, siendo las mujeres las mas afectadas. Dentro de los trastornos mentales más frecuentes en la región latinoamericana se encuentran los trastornos depresivos mayores, trastornos de ansiedad, trastornos limite de la personalidad y los trastornos por uso de sustancias, por lo cual tener en cuenta los tratamientos eficaces aplicados desde una perspectiva probabilística resulta de importancia para el ámbito de la salud mental con el objetivo de coadyuvar a la disminución de las cifras previamente señaladas.

El trastorno límite de la personalidad representa uno de los desafíos más significativos en el campo de la salud mental, afectando del 2 al 5 por ciento de la población general en Iberoamérica y generando un impacto en los sistemas de salud. La complicación de sus signos, caracterizada por inestabilidad emocional, conductas autodestructivas y dificultades en las relaciones interpersonales, ha llevado a la búsqueda de intervenciones terapéuticas efectivas que puedan adaptarse a los contextos socioculturales específicos de los países iberoamericanos (Bonilla et al., 2022).

Casi el 20 % de los habitantes de Iberoamérica sufre un trastorno mental concreto. La tasa de suicidios está experimentando un repentino incremento que afecta a ciertos colectivos concretos de países ricos como Argentina, España y Portugal. Aunque estos datos ya resultan impactantes de por sí, para contextualizar la magnitud del problema y el consiguiente reto que debe asumir toda persona e institución que pueda contribuir positivamente: aproximadamente dos terceras partes de las recaídas de esquizofrenia y un tercio de los afectados consisten en embarazos de la propia enfermedad (González et al., 2023). En Chile, el coste de los trastornos mentales es aproximadamente de un 3,7 % del PNB. La afirmación es que solo el 22 % de los pacientes con enfermedad mental grave y el 34 % de los afectados por trastorno límite de la personalidad reciben tratamiento en estos momentos (Araya y Martínez, 2020).

La terapia dialéctico conductual (TDC), desarrollada por Marsha Linehan en la década de 1980, ha emergido como uno de los tratamientos más prometedores para el TLP, demostrando resultados significativos en diversas poblaciones a nivel mundial. Sin embargo, su implementación y efectividad en el contexto iberoamericano presenta características particulares que merecen un análisis detallado, considerando las diferencias culturales, los recursos disponibles y las adaptaciones necesarias para su aplicación efectiva en estos países. (González et al., 2023).

Esta mirada a los libros busca ver qué tan bien funciona la TDC, para tratar el TLP en España y países cercanos. Este análisis resulta importante para comprender las propiedades de la aplicación de esta terapia y proporcionar información útil para los profesionales de la salud mental que trabajan con esta problemática.

Este estudio es importante debido a que se necesitan pruebas claras sobre cómo ayudar a la gente con problemas mentales en este lugar, tomando en cuenta que la cultura de Iberoamérica puede cambiar cómo es la enfermedad y cómo funciona la cura. También, como en muchos países se usa

la TDC, además la creciente implementación de la TDC requiere una evaluación de su efectividad y adaptabilidad en estos contextos.

Para realizar la revisión, se realizó una búsqueda en bases de datos importantes como Scielo, PubMed, Dialnet y Google académico, además se elaboró un estudio en países de América Latina que evaluaran la efectividad de la TDC en el tratamiento del trastorno límite de la personalidad, incluyendo revisiones sistemáticas y metaanálisis relevantes para el tema.

Método

Este estudio se apoya en la búsqueda de datos académicos, revisando y analizando información científica. Se realizó una búsqueda en artículos científicos de revistas y bases de datos, incluyendo Google Scholar, Scopus, Dialnet, Scielo y Pubmed, entre otros. El enfoque principal de la investigación se centra en analizar la terapia dialéctica conductual y su efectividad en el TLP.

El grado de complicación de la investigación realizada es similar a un nivel descriptivo, lo que implica que la finalidad de esta indagación se centró en ofrecer una descripción de los resultados obtenidos de estudios previos, estos resultados deben proporcionar una visión amplia de manera que puedan facilitar la elaboración de respuestas adecuadas a la interrogante que se formuló como objetivo de la investigación.

Se llevó a cabo una búsqueda de artículos científicos que han sido publicados en revistas de bases de datos de alto impacto, esta búsqueda se centró en artículos publicados dentro del periodo del 2019 y 2025. La temática principal de estos artículos se relaciona con las variables de investigación que abarcan terapia dialéctica conductual en el tratamiento del trastorno límite de la personalidad en Iberoamérica.

El estudio se llevó a cabo en múltiples idiomas utilizando operadores de búsqueda como and y not en conjunto con palabras clave como terapia dialéctica conductual, trastorno límite de la personalidad, eficacia y tratamiento y sus traducciones al inglés. Esto garantizó que pudiera recopilar con precisión información relevante sobre el tema.

Se llevó a cabo una búsqueda, la cual resultó en la obtención de un total de 231 artículos, para el proceso de exclusión de artículos, se usó el método PRISMA, que consistió en eliminar los documentos duplicados. Posteriormente, se realizó un examen de los títulos de los artículos, lo que produjo una exclusión de 12 artículos. Con los artículos que quedaron tras estas etapas de exclusión, se realizó un análisis de los resúmenes, lo que resultó en la eliminación de 48 artículos. Luego, se aplicó una

escala de valoración metodológica a los estudios restantes, logrando así un total de 13 artículos que fueron seleccionados. Estos artículos se localizaron en diversas bases de datos, distribuidos de la siguiente manera: Scopus aportó 3 artículos, PubMed proporcionó 8, Scielo contribuyó con 1, y Google Scholar sumó 1 artículo. Con el fin de realizar una recolección de la información de manera sistemática, se optó por el uso de una matriz de análisis documental que fue diseñada utilizando Microsoft Excel. Esta herramienta permitió realizar una categorización y un análisis de los estudios incluidos de acuerdo a varias variables que habían sido predefinidas.

Criterios de inclusión

- Investigaciones con datos cuantitativos
- Estudios que expongan de manera detallada las diferentes variables involucradas en el proceso de investigación.
- Realización de investigaciones en ambos idiomas, tanto en español como en inglés, asegurando que la traducción no altere en lo más mínimo el contenido original.
- Se están llevando a cabo investigaciones detalladas y minuciosas en las bases de datos que han sido mencionadas anteriormente.

Criterios de exclusión

- Artículos para los cuales no se puede acceder al contenido completo o que no están disponibles en su totalidad.
- Se pueden identificar múltiples casos clínicos relacionados con el tema en cuestión, así como revisiones sistemáticas que analizan la literatura existente, y también metaanálisis que integran y sintetizan los resultados de diversos estudios sobre el tema.
- Este incluye materiales informativos que se pueden encontrar en diversas páginas web, así como en tesis correspondientes a programas de pregrado y postgrado.
- Artículos que están escritos en lenguas distintas al español y al inglés.

Resultados

Los resultados de esta revisión bibliográfica sobre la efectividad de la terapia dialéctico conductual (TDC) en el tratamiento del trastorno límite de la personalidad (TLP) en Iberoamérica emergen del análisis sistemático de la literatura científica disponible. La búsqueda inicial arrojó un total de 231 artículos potencialmente relevantes, de los cuales 13 cumplieron con los criterios de inclusión

establecidos y fueron seleccionados para el análisis detallado. Los resultados se presentan organizados en tres categorías principales: implementación y adaptaciones de la TDC en el contexto iberoamericano, efectividad del tratamiento en términos de reducción de sintomatología y mejora funcional, y desafíos y limitaciones identificados en su aplicación. A continuación, se detallan los resultados más significativos encontrados en cada una de estas categorías, sustentados por la evidencia recopilada en la matriz de análisis documental.

Tabla 1.

Efectos de la terapia dialéctico conductual en el tratamiento del trastorno límite

AUTOR	TEMA	METODOLOGÍA	EFECTOS DEL TRATAMIENTO	DESAFÍOS Y LIMITACIONES
(García, 2021)	Eficacia de un programa de intervención basado en la terapia dialéctico-conductual en pacientes con trastorno límite de la personalidad	El estudio incluye a 4 pacientes seleccionados discretamente con TLP, evaluados antes, durante y después de la intervención. Se utilizaron cuestionarios de regulación emocional y depresión. Los resultados fueron analizados con ANOVA de	<ul style="list-style-type: none"> • Reducción significativa de conductas autolesivas e intentos de suicidio • Disminución de la severidad de los síntomas del TLP • Mejora en la regulación emocional • Reducción en el número de hospitalizaciones • Mejora en las relaciones interpersonales 	<ul style="list-style-type: none"> • Limitaciones en recursos. • Barreras culturales • Limitaciones metodológicas • Dificultad en los sistemas de evaluación utilizados.

	medidas repetidas.	<ul style="list-style-type: none">• Incremento en las habilidades de mindfulness y tolerancia al malestar	
(Marshall et al., 2024)	<p>Effectiveness of Dialectical Behavior Therapy (DBT) in a Forensic Psychiatric Hospital</p> <p>53 pacientes con TLP fueron asignados aleatoriamente a dos grupos. Se utilizaron el BSL-23 para BPD, BDI-II y MADRS para depresión, y GAF y SCS para evaluación de funcionamiento y autocompasión. Se realizó estimulación diaria de iTBS o sham durante 4 semanas, y los resultados se analizaron con un modelo lineal de medidas</p>	<ul style="list-style-type: none">• Los resultados mostraron una mejora significativa en los síntomas de BPD y depresión en el grupo de iTBS activa, con un tamaño de efecto medio a grande.	<ul style="list-style-type: none">• La tasa de abandono fue del 24.5%, lo que puede haber afectado la validez interna. Además, el personal no estaba ciego a la asignación del grupo.

repetidas
(LMMRM).

(Sesma
et al.,
2020)

A qualitative research of adolescents with behavioral problems about their experience in a dialectical behavior therapy skills training group

53 pacientes con TLP, 40 completaron el estudio. Se utilizaron instrumentos de BSL-23, BDI-II, MADRS, GAF y SCS. Usando el método de Estimulación iTBS activa o sham, análisis estadístico con LMMRM.

- Mejoras en Abandono del síntomas de BPD y 24.5%, personal no depresión, con ciego a la asignación tamaños de efecto de grupo. medio a grande.

<p>(Soledad y Quintero, 2019)</p>	<p>Intervenciones con habilidades para familiares de mejorar la personas con regulación emocional, la límite de tolerancia al personalidad malestar y la basadas en la efectividad interpersonal, lo Dialéctico que ayuda a los conductual familiares a manejar situaciones difíciles sin caer en dinámicas disfuncionales.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Reducción de los síntomas de trastorno de límite de personalidad • Mejoras en la dinámica familiar • Disminución del estrés y carga emocional 	<ul style="list-style-type: none"> • Resistencia de los familiares • Falta de recursos • Diversidad de resultados • Dificultad para medir cambios
<p>(Mendoza et al., 2024)</p>	<p>Intervención cognitivo-conductual y dialéctico-conductual en el trastorno límite de personalidad: estudio de caso El estudio de caso único con una paciente se realizó mediante cuestionarios como el SCL-90, BDI-II y BAI, antes y después de la intervención cognitivo-conductual. Los resultados se analizaron a</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Mejoras en la regulación emocional del paciente • Disminución de comportamientos impulsivos o autodestructivos • Mejoramiento en habilidades para gestionar las relaciones interpersonales 	<ul style="list-style-type: none"> • Recursos y tiempo • Resistencia del paciente • Complejidad en el manejo del trastorno • Generalización de los resultados.

partir de estas evaluaciones.	<ul style="list-style-type: none"> • Reducción de ansiedad y depresión 		
<p>Terapia cognitivo conductual en el pensamiento dicotómico del trastorno límite de la personalidad (TLP) (Armijos y Polo, 2021)</p>	<p>La terapia cognitivo conductual se centra en identificar y modificar las distorsiones cognitivas</p>	<ul style="list-style-type: none"> • La TCC ha mostrado ser efectiva para mejorar la reevaluación cognitiva y reducir los errores cognitivos en pacientes con TLP. • La TDC se destaca en la regulación emocional, ayudando a los pacientes a comprender y gestionar sus emociones de manera más efectiva. 	<ul style="list-style-type: none"> • Escasez de estudios sobre el tratamiento del pensamiento dicotómico. • Complejidad del TLP • Limitaciones en la generalización de los resultados

	<ul style="list-style-type: none">• Tanto la TCC como la TDC han mostrado resultados positivos, aunque con diferentes enfoques. La TCC se centró en la reestructuración cognitiva, mientras que la TDC ayudó a los pacientes a mejorar la regulación emocional y a manejar mejor las interacciones sociales.	
(Chacón, 2023)	<p>Estudio de El estudio se centró en una paciente de 30 años emocionalmente inestable diagnosticada con ansiedad, utilizando entrevistas clínicas y cuestionarios. Los resultados se</p>	<ul style="list-style-type: none">• Disminución de la Sintomatología Depresiva: La escala de depresión mostró una reducción de 49 puntos, pasando de un rango muy alto a un rango promedio.• Resistencia al tratamiento• Necesidad de más investigaciones

-
- | | | |
|------------------------------|--|---|
| de
Personalidad
Límite | obtuvieron
evaluando
cambios
emocionales y
conductuales
durante la
intervención. | <ul style="list-style-type: none">• Reducción de la Ansiedad: La escala de ansiedad disminuyó significativamente de 97 puntos a 25 puntos, reflejando un cambio de 72 puntos.• Mejora en la Regulación Emocional: Reducción significativa en las escalas de psicorreactividad e hipersensibilidad, bajando 28 y 32 puntos respectivamente.• Mejora en Relaciones Interpersonales: Disminución de conductas agresivas físicas y verbales, y aumento del tiempo de calidad con su hijo adolescente. |
|------------------------------|--|---|
-

<p>(Fonseca et al., 2021)</p>	<p>Un programa de entrenamiento o para familiares de pacientes con trastorno límite de la personalidad Basado en la terapia dialéctica comportamental</p> <p>El estudio incluyó 12 familiares de pacientes con TLP, evaluados mediante el Inventario de Depresión Beck-II y la Escala de Ansiedad OASIS. Los resultados se analizaron usando estos instrumentos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Hubo una mejora estadística significativa en los niveles de depresión, con un tamaño de efecto medio. Los participantes pasaron de tener puntuaciones similares a la población general a una mejora clínicamente significativa • Aunque no hubo una mejora estadísticamente significativa, se observó una mejora clínica significativa en la ansiedad. • Se redujo la actitud negativa hacia la enfermedad. 	<ul style="list-style-type: none"> • Tamaño de la muestra • Falta de grupo control • Duración de la intervención • Evaluación a corto plazo
-------------------------------	--	---	---

(Stone, 2020)	Borderline personality disorder: clinical guidelines for treatment	Revisión clínica y estudio longitudinal de casos con observaciones a largo plazo (10-25 años). Se utilizaron evaluaciones psiquiátricas detalladas y revisión de antecedentes familiares. Con 71 pacientes y haciendo uso de instrumentos de evaluaciones psiquiátricas basada en DMS	Aproximadamente la mitad de los pacientes mejoraron con significativamente con tratamiento adecuado (GAS > 61). - La combinación de terapia y estabilizadores del estado de ánimo (litio, lamotrigina) mostró mejores resultados en pacientes con predisposición bipolar. - Los tratamientos psicodinámicos y cognitivo-conductuales fueron efectivos dependiendo del estilo cognitivo del paciente.	<ul style="list-style-type: none"> • Alta tasa de comorbilidad con trastornos del estado de ánimo, bipolaridad y abuso de sustancias • Dificultad en la adherencia a los tratamientos . • Relación entre el BPD y factores genéticos poco estudiada previamente .
(McMain et al., 2022)	The Effectiveness of 6 versus 12 Months of Dialectical Behavior Therapy for Borderline	Mediante ensayos clínicos aleatorios suplicados a una muestra de 240 pacientes del Centro de	<ul style="list-style-type: none"> • La hipótesis de no inferioridad fue respaldada para el resultado primario, la frecuencia de autolesiones, tanto a los 6 meses como a los 12 meses. No 	<ul style="list-style-type: none"> • Tamaño de los efectos • Ensayo sin grupo control • Variabilidad individual

Personality Disorder: Noninferiority and Randomized Clinical Trial	Adicción y salud mental.	hubo diferencias significativas entre los dos grupos en cuanto a la reducción de autolesiones.	• Investigación adicional
		• Reducción más rápida de los síntomas de TLP, incluyendo una mejora en la psicopatología general y las habilidades de afrontamiento	
		• Aunque el tratamiento de 12 meses mostró algunos beneficios adicionales en la expresión de la ira, los efectos fueron moderados y no significativamente diferentes entre los dos grupos en cuanto a otros síntomas secundarios como depresión o	

(Kujovic et al., 2024)	<p>Comparison of 8-vs-12 weeks, adapted dialectical behavioral therapy (DBT) for borderline personality disorder in routine psychiatric inpatient treatment—A naturalistic study</p>	<p>Mediante un estudio naturalista aleatorio, con una muestra de 175 pacientes del LVR en Alemania y mediante instrumentos como la BSL-23 YBDI-II. Se evaluó la adherencia al tratamiento mediante la Escala de Adherencia DBT</p>	<p>problemas interpersonales.</p> <ul style="list-style-type: none"> • El tratamiento demostró ser efectivo en la reducción de síntomas específicos del TLP y síntomas depresivos, con tamaños del efecto significativos para ambos grupos (8 y 12 semanas). Las puntuaciones de la lista de síntomas borderline (BSL-23) y del inventario de depresión de Beck (BDI-II) disminuyeron considerablemente durante el tratamiento. No se encontraron diferencias significativas en la eficacia entre los programas de 8 y 	<ul style="list-style-type: none"> • Falta de estandarización: Los programas de TDC varían en duración y contenido, dificultando comparaciones directas entre estudios. • Selección de pacientes: La extensión a 12 semanas se ofreció solo a pacientes altamente motivados, introduciendo un sesgo de selección. • Diseño del estudio: Fue un estudio
------------------------	--	--	---	---

		12 semanas, lo que sugiere que la duración más corta es una alternativa viable.	retrospectivo, naturalista y no aleatorizado, lo que limita la validez interna.
			<ul style="list-style-type: none"> • Tamaño muestral reducido: El grupo de 12 semanas tuvo solo 22 participantes, restringiendo la generalización de los resultados.
(Reichl & Kaess, 2021)	Self-harm in the context of borderline personality disorder	Revisión clínica y estudio longitudinal de casos con observaciones a largo plazo (10-25 años). Se utilizaron evaluaciones	<ul style="list-style-type: none"> • Aproximadamente la mitad de los pacientes mejoraron significativamente con tratamiento • Alta tasa de comorbilidad con trastornos del estado de ánimo, bipolaridad y abuso de sustancias.

<p>psiquiátricas detalladas y revisión de antecedentes familiares. Se estudiaron 71 pacientes haciendo uso de la escala global de funcionamiento</p>	<p>adecuado (GAS > 61).</p> <ul style="list-style-type: none"> • La combinación de terapia y estabilizadores del estado de ánimo (litio, lamotrigina) mostró mejores resultados en pacientes con predisposición bipolar. • Los tratamientos psicodinámicos y cognitivo-conductuales fueron efectivos dependiendo del estilo cognitivo del paciente. • La regulación emocional mejoró en aquellos con 	<p>- Dificultad en la adherencia a los tratamientos .</p> <p>- Relación entre el BPD y factores genéticos poco estudiada previamente .</p> <p>- Variabilidad en la respuesta al tratamiento según el tipo de trauma y predisposición genética.</p>
--	--	--

			tratamiento prolongado y adecuado.
(Kujovic et al., 2024)	Efectos of intermittent theta burst stimulation add-on to dialectical behavioral therapy in borderline personality disorder: results of a randomized, sham-controlled pilot trial	El estudio incluyó a pacientes con TLP asignados aleatoriamente a terapia de estimulación cerebral profunda activa o estimulación simulada, combinada con a terapia conductual dialéctica. Los resultados se analizaron mediante aleatorización y protocolos ciegos.	<ul style="list-style-type: none"> • La TDC demostró ser altamente efectiva para reducir los síntomas específicos del trastorno límite de la personalidad (TLP) y los síntomas depresivos asociados. Los resultados del estudio mostraron mejoras significativas en la lista de síntomas borderline (BSL-23), con un tamaño del efecto elevado (Cohen's $d = 0.89$ a 1.12) tras 8 semanas de tratamiento. Sin embargo, agregar estimulación theta-burst intermitente • Acceso limitado a terapeutas capacitados: Hay una brecha considerable entre la demanda de tratamiento y la disponibilidad de terapeutas certificados en TDC. • Adherencia y continuidad: La participación de los pacientes puede verse afectada por altos índices de abandono

(iTBS) no mostró efectos adicionales significativos, aunque hubo una tendencia hacia una mayor eficacia en el grupo que recibió iTBS	debido a la duración e intensidad del tratamiento.
--	--

Discusión

La terapia dialéctica conductual para el tratamiento del trastorno de personalidad límite, ha mostrado avances significativos en el tratamiento de este trastorno complejo. En este estudio, los resultados evidencian que 6 meses de TDC son no inferiores a 12 meses de TDC en la reducción de autolesiones y en la mejora de la psicopatología general, lo que ofrece una alternativa viable y más accesible para pacientes con TPL. Los resultados respaldan estudios anteriores que postulan que duraciones de tratamiento más cortas pueden ser tan exitosas al tratar trastornos severos, lo que contraviene la noción ampliamente aceptada de que los trastornos de la personalidad requieren un tratamiento extenso. Este estudio, de hecho, respalda ciertas investigaciones previas, como revisiones sistemáticas, que no logran encontrar beneficios significativos al extender la psicoterapia más allá de 30 sesiones, reforzando así la idea de que tratamientos breves administrados adecuadamente pueden ser suficientemente efectivos. Sin embargo, los resultados también indican que aunque la TDC breve es eficaz, no es superior en todos los aspectos, como la mejora de la ira o la depresión, lo que deja abierta la necesidad de una investigación más profunda sobre los efectos diferenciados de los tratamientos cortos y largos según el tipo de síntoma.

Este trabajo corrige algunas de las creencias sostenidas previamente acerca de la duración del tratamiento al proponer que un modelo TDC más conciso puede ser igualmente efectivo, algo que había sido cuestionado por investigaciones sesgadas hacia tratamientos largos para trastornos complejos. Incluso con la probada no inferioridad, el estudio también señala que algunos síntomas secundarios, como problemas interpersonales o depresión, no mejoraron apreciablemente en el grupo de tratamiento breve, lo que indica que aún se necesita ser más creativo en la terapia para lograr resultados más integrales. Además, los hallazgos subrayan la noción de que es necesario

adaptar el tratamiento, lo cual es imperativo considerando que el diagnóstico de TLP es heterogéneo y cada paciente puede responder de manera diferente a la duración y la naturaleza de la intervención. A medida que la investigación en el área avanza, hay una mayor necesidad de definir cómo las intervenciones terapéuticas pueden ser modificadas para integrar los resultados más positivos en subgrupos específicos y en diferentes contextos clínicos, teniendo en cuenta el impacto inmediato de los tratamientos de estampa y que los pacientes complejos necesitan enfoques más largos y multifacéticos.

Conclusión

Se puede decir que la Terapia Dialéctico Conductual (TDC) es una de las formas de tratamiento más eficaces del Trastorno Límite de la Personalidad (TLP), en casos donde la intervención ha resultado positiva en otras partes del mundo, incluso en Iberoamérica. Mediante una búsqueda bibliográfica, se constata que los estudios en el Iberoamericano son escasos en comparación con otros lugares, pero existen evidencias de que la TDC ha sido implementada en el tratamiento de los síntomas más severos del TLP, tales como la autocompasión negligente, la autolesión, el suicidio y la descontrolada ira, así como el desmejoramiento de la habilidad para controlar estas emociones y para relacionarse con los demás. Sin embargo, la TDC en esta parte del mundo tiene problemas como poca infraestructura, diversidad cultural y escasez de terapeutas cualificados. A pesar de estos obstáculos, el creciente contexto tolerante de la TDC al enfoque local y la elaboración de materiales didácticos para esos especialistas permite suponer que el programa tiene buenas perspectivas para su difusión en Iberoamérica.

El centro de interés radica en profundizar la aplicación de la TDC en diferentes regiones culturales, para así atender a las particularidades de la población iberoamericana y sistematizar los enfoques terapéuticos a las costumbres y valores de la región, por otra parte resulta evidente la falta de TDC en Iberoamérica por lo que la mayoría de los datos disponibles provienen de estudios internacionales en poblaciones diferentes. De esta manera, se podrá fortalecer la evidencia sobre la efectividad de la TDC en esta región y establecer enfoques terapéuticos más accesibles y adaptados a las necesidades locales de los pacientes con Trastorno Límite de la Personalidad.

Referencias

- Albarrán, S., Alva, P., Correa, M., Cruz, E. D., y Ramírez, T. (10 de Noviembre de 2020). El límite de Marsha: terapia dialéctica conductual para el trastorno límite de personalidad. 1(1). <https://doi.org/10.46363/jnph.v1i1.1>
- Araya, C., y Martínez, C. (22 de Junio de 2020). Epidemiología de los trastornos mentales en Chile y su impacto en las políticas públicas de salud mental . 73(1). <https://doi.org/10.3989/asclepio.2021.15>
- Armijos, T., y Polo, E. (11 de Noviembre de 2021). Terapia cognitivo conductual en el pensamiento dicotómico del trastorno límite de la personalidad (TLP). 11(1). Retrieved 13 de Diciembre de 2024, from <https://portal.amelica.org/ameli/journal/228/2282818013/2282818013.pdf>
- Bonilla, L. C., Obando, L. C., y Echeverri, D. M. (30 de Mayo de 2022). Relación terapéutica y su contribución en la terapia dialéctica conductual aplicada en adolescentes con trastorno de personalidad límite. 3(2). Retrieved 13 de Diciembre de 2024, from <https://repositorio.ucp.edu.co/server/api/core/bitstreams/99dc16ad-af8f-44ef-9296-6364fed6d71b/content>
- Cano, C. (18 de Noviembre de 2021). Eficacia de la terapia dialéctica comportamental para el tratamiento del trastorno de personalidad límite. 3(2). <https://doi.org/10.53732/rccsalud/03.02.2021.126>
- Chacón, F. M. (16 de Marzo de 2023). Estudio de Caso sobre Regulación emocional de la terapia Dialéctica Conductual en paciente con diagnóstico de Trastorno de Personalidad Límite. 7(1). <https://doi.org/10.34192/cienciaysalud.v7i1.579>
- Fonseca, S., Guillén, V., Marco, J. H., Navarro, A., y Baños, R. (2021). Un programa de entrenamiento para familiares de pacientes con trastorno límite de la personalidad basado en la terapia dialéctica comportamental . 29(2). <https://doi.org/10.51668/bp.8321201s>
- García, A. d. (18 de Diciembre de 2021). Eficacia de un programa de intervención basado en la terapia dialéctico-conductual en pacientes con trastorno límite de la personalidad . 4(2). Retrieved 13 de Diciembre de 2024, from <https://www.mlsjournals.com/Psychology-Research-Journal/article/view/704/1448>
- González, E. M., Montoya, J. A., Cadavid, M. A., Gaviri, A. M., Vilella, E., y Gutiérrez, A. (18 de Julio de 2023). Trastorno límite de la personalidad (TLP), experiencias adversas tempranas y sesgos cognitivos: una revisión sistemática. 5(1). <https://doi.org/10.46634/riics.174>

- Hernandez, M., Cjuno, J., Hernández, R. M., y Ponce, J. C. (24 de Junio de 2024). Efficacy of Dialectical Behavior Therapy in the Treatment of Borderline Personality Disorder: A Systematic Review of Randomized Controlled Trials. 19(1). <https://doi.org/10.18502/ijps.v19i1.14347>
- Kujovic, M., Bahr, C., Riesbeck, M., Benz, D., Wingerter, L., Dei, M., y Margittai, Z. (7 de Septiembre de 2024). Effects of intermittent theta burst stimulation add on to dialectical behavioral therapy in borderline personality disorder: results of a randomized, sham controlled pilot trial. <https://doi.org/10.1007/s00406-024-01901-0>
- Kujovic, M., Benz, D., Riesbeck, M., Mollamehmetoglu, D., Becker Sadzio, J., Margittai, Z., . . . Meisenzah, E. (2024). Comparison of 8 vs 12 weeks, adapted dialectical behavioral therapy (DBT) for borderline personality disorder in routine psychiatric inpatient treatment—A naturalistic study. 14(11). <https://doi.org/10.1038/s41598-024-61795-9>
- Marshall, L., Kletzka, N., Kanitz, J., y Rockwell, J. (30 de Abril de 2024). Effectiveness of Dialectical Behavior Therapy (DBT) in a Forensic Psychiatric Hospital. 52(2). <https://doi.org/10.29158/JAAPL.240009-24>
- McMain, S. F., Chapman, A. L., Kuo, J. R., Dixon-Gordon, K. L., Guimond, T. H., Labrish, C., . . . Streine, D. L. (23 de Junio de 2022). The Effectiveness of 6 versus 12 Months of Dialectical Behavior Therapy for Borderline Personality Disorder: A Noninferiority Randomized Clinical Trial. <https://doi.org/10.1159/000525102>
- Mendoza, C. G., Martínez, M. R., y Tovar, J. G. (Enero - Junio de 2024). Intervención cognitivo conductual y dialéctico conductual en el trastorno límite de personalidad . 13(36). Retrieved 13 de Diciembre de 2024, from <https://revistapsicologia.uaemex.mx/article/view/23109/17255>
- OMS. (8 de Junio de 2022). Trastornos mentales. 1(1). Retrieved 27 de Febrero de 2025, from <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>
- Reichl, C., y Kaess, M. (6 de Junio de 2021). Self-harm in the context of borderline personality disorder. 37.
- Robalino, V., Moncayo, J., Nieto, K., y Cortez, M. (01 de Octubre de 2024). La terapia dialéctico-conductual para el manejo del trastorno límite de la personalidad. 10(2). <https://doi.org/10.35381/cm.v10i2.1455>

Sesma, E., Fernández, A., Orgaz, P., Beá, M., Kerexeta, I., Díaz, A., . . . Aguirre, B. (2020). A qualitative research of adolescents with behavioral problems about their experience in a dialectical behavior therapy skills training group. 20(245). <https://doi.org/10.1186/s12888-020-02649-2>

Soledad, P., y Quintero, J. (Mayo de 2019). Intervenciones con familiares de personas con Trastorno Límite de Personalidad basadas en la Terapia Dialéctico Conductual (DBT). 3(2). Retrieved 13 de Diciembre de 2024, from https://pavlov.psyciencia.com/2020/08/Intervencion_DBT_Familiares.pdf

Stone, M. (2020). Borderline personality disorder. 47(1).

© 2025 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).