



Eve Caligor · Otto F. Kernberg  
John F. Clarkin · Frank E. Yeomans

# TERAPIA PSICODINÁMICA

## PARA LA PATOLOGÍA DE LA PERSONALIDAD

Tratamiento del funcionamiento  
intrapsíquico e interpersonal



biblioteca de psicología



DESCLÉE DE BROUWER

EVE CALIGOR  
OTTO F. KERNBERG  
JOHN F. CLARKIN  
FRANK E. YEOMANS

**TERAPIA PSICODINÁMICA  
PARA LA PATOLOGÍA DE LA PERSONALIDAD**

Tratamiento del funcionamiento  
intrapsíquico e interpersonal

BIBLIOTECA DE PSICOLOGÍA  
Desclée De Brouwer

Título de la edición original:  
PSYCHODYNAMIC THERAPY FOR PERSONALITY PATHOLOGY  
Treating Self and Interpersonal Functioning  
© 2018 American Psychiatric Association Publishing  
Washington, USA

---

**Traducción: Francisco Campillo Ruiz**

© EDITORIAL Desclee De Brouwer, S.A., 2020  
Henaio, 6 – 48009 Bilbao  
[www.edesclee.com](http://www.edesclee.com)  
[info@edesclee.com](mailto:info@edesclee.com)  
Facebook: EditorialDesclee  
Twitter: @EdDesclee

Cualquier forma de reproducción, distribución, comunicación pública y transformación de esta obra solo puede ser realizada con la autorización de sus titulares, salvo excepción prevista por la ley.

Diríjase a CEDRO (Centro Español de Derechos Reprográficos –[www.cedro.org](http://www.cedro.org)–), si necesita fotocopiar o escanear algún fragmento de esta obra.

Printed in Spain  
ISBN: 978-84-330-3114-3  
Depósito Legal: BI-01450-2020  
Impresión: Grafo, S.A. - Basauri

# Índice

---

Prólogo .....	13
Prefacio .....	17
Videoguía .....	29
1. Introducción: un modelo de tratamiento dirigido a trabajar el funcionamiento intrapsíquico e interpersonal. ....	33

## SECCIÓN I

### La personalidad y los trastornos de personalidad contemplados desde la perspectiva de la teoría de las relaciones objetales

2. La personalidad y los trastornos de personalidad dentro del marco de referencia de la teoría de las relaciones objetales .....	55
Parte 1: Descripción psicodinámica de la personalidad y del trastorno de la personalidad .....	56
Parte 2: Clasificación de la patología de la personalidad dentro del modelo de la teoría de las relaciones objetales .....	63
Parte 3: Estructuras psicológicas y niveles dentro de los trastornos de personalidad .....	89
Parte 4: Implicaciones clínicas del modelo estructural de los trastornos de personalidad .....	109
3. Psicodinámica clínica dentro del marco de la teoría de las relaciones objetales: conflicto, ansiedad, defensa y relaciones objetales internas. .	115

## SECCIÓN II

### Visión general de la PFT-A: tareas básicas, la relación terapéutica y estrategias de tratamiento

4. Tareas básicas y elementos básicos del tratamiento . . . . .	155
5. La relación terapéutica: la actitud y postura del terapeuta, la alianza terapéutica, transferencia y contratransferencia . . . . .	177
6. Estrategias de tratamiento y mecanismos de cambio . . . . .	229
Parte 1: Visión general de las estrategias básicas de la PFT-A. . . . .	230
Parte 2: Las estrategias básicas de la PFT-A y sus funciones. . . . .	233
Parte 3: Ajustar las estrategias PFT-A al paciente individual. . . . .	243

## SECCIÓN III

### La consulta habilidosa

7. Evaluación del paciente y planificación del tratamiento. . . . .	281
Parte 1: Evaluación diagnóstica. . . . .	284
Parte 2: Compartir la impresión diagnóstica y el plan diferencial de tratamiento. . . . .	333

## SECCIÓN IV

### Establecer el marco del tratamiento

8. El contrato terapéutico esencial: conductas, tratamientos adicionales y medicación. . . . .	355
Parte 1: Visión general del marco y del contrato de tratamiento. . . . .	356
Parte 2: Elementos universales del contrato terapéutico . . . . .	359
Parte 3: Elementos individualizados del contrato terapéutico . . . . .	377

**SECCIÓN V****Técnicas y tácticas de la PFT-A**

9. Identificar un centro focal de intervención . . . . .	409
10. Intervenir I: las intervenciones exploratorias y el proceso de interpretación . . . . .	449
11. Intervenir II: análisis de la transferencia y tácticas que guían el proceso de interpretación . . . . .	489
Parte 1: Análisis de la transferencia . . . . .	489
Parte 2: Tácticas que guían el proceso de interpretación. . . . .	514
12. Intervenir III: integrar las intervenciones de apoyo y las intervenciones exploratorias . . . . .	531

**SECCIÓN VI****Fases del tratamiento y trayectorias de cambio**

13. Fases inicial, intermedia y avanzada del tratamiento . . . . .	575
Epílogo. . . . .	627
Apéndice: Recursos útiles . . . . .	631
Índice analítico . . . . .	643

## Prólogo

---

Escribir un libro que combine la teoría y la práctica clínica contemporáneas supone una hazaña enorme. Los autores llevan a cabo esta proeza en *Terapia dinámica para la patología de la personalidad: tratamiento del funcionamiento intrapsíquico e interpersonal*. En este texto (que se originó y desarrolló a partir de *Psicoterapia centrada en la transferencia: su aplicación al trastorno límite de la personalidad* [Yeomans et al., 2015] y del *Handbook of Dynamic Psychotherapy for Higher Level Personality Pathology* [Caligor et al., 2007], a los que complementa), los autores tratan de hacer muchas cosas y las culminan todas con éxito. De hecho, este libro constituye un regalo para cualquiera que desee comprender o tratar a los pacientes.

Vivimos unos tiempos muy emocionantes para los trastornos de la personalidad. Estamos a punto de ver cristalizar un modelo explicativo de la patología de la personalidad asociado a un modelo explicativo de la personalidad normal y a un modelo de tratamiento. Este nuevo modelo incluye todos los puntos de vista, tales como la genética, el estudio del cerebro y, por supuesto, la psicología. El modelo incluye igualmente una concepción del desarrollo de cada uno de los factores y de las distintas interacciones e interrelaciones entre los mismos. Los autores lo explican todo.

En primer lugar, en la sección I de este libro los autores explican detalladamente la forma en la que el modelo relacional-objetal de la mente (desarrollado por Otto Kernberg, uno de los coautores de este libro) permite acceder a una comprensión de la personalidad, tanto normal como patológica. A lo largo de la exposición de este modelo, concentran su atención en la experiencia individual y el funcionamiento interpersonal, aspectos ambos que confluyen en la consolidación de la identidad. De este modo, los autores ponen de manifiesto de qué forma encaja este modelo relacional-objetal con los hallazgos más recientes procedentes de otros ámbitos, incluida la neurociencia, la teoría del apego, la teoría del desarrollo, e incluso el psicoanálisis relacional. También analizan, entre otros

muchos temas, cómo enlaza la teoría de las relaciones objetales con otros tipos de psicodinámica, de qué forma se puede entender la organización neurótica de la personalidad por contraste con la organización *borderline* de la personalidad, y en qué sentido la teoría de Kernberg difiere de la teoría kleiniana. Adicionalmente, al lector se le ofrece una guía para la lectura de este libro, una definición concisa de muchos términos, muchos ejemplos clínicos, numerosas figuras y tablas que brindan una amplia variedad de información (por ejemplo, una clara jerarquía de las defensas), y muchas referencias bibliográficas relevantes.

Lo que es más importante, los autores evidencian de qué forma el modelo relacional-objetal explicativo de la personalidad encaja con el “modelo alternativo para los trastornos de personalidad” del DSM-5, que se centra también en la experiencia individual y en las relaciones interpersonales como los sellos distintivos de la personalidad. La concepción que presentan los autores constituye un desarrollo importante que invita a los lectores a unificar la psiquiatría y el psicoanálisis contemporáneos, a medida que estos dos ámbitos se fusionan para desarrollar una teoría integrada de la personalidad. Dicha integración, tan necesaria desde hacía mucho tiempo y que finalmente tenemos ante nosotros, constituye uno de los mayores logros de los autores.

En la sección II los autores se ocupan del tratamiento. Explican a grandes rasgos los elementos esenciales de la psicoterapia focalizada en la transferencia-ampliada (PFT-A), tanto al nivel teórico más elevado como al nivel más cercano a la experiencia clínica, a la manera de una “guía práctica”. A todo lo largo del libro, los autores explican que el propósito de la PFT-A es siempre el de promover la consolidación de la identidad, con el objetivo de mejorar la percepción y la vivencia de sí mismo, y el funcionamiento interpersonal; la PFT-A implica siempre una actitud activa, positiva y de apoyo hacia cada uno de los pacientes. Los autores exploran el uso de la relación terapéutica, además de cómo entender y utilizar la transferencia y la contratransferencia. También resumen a grandes rasgos las estrategias del tratamiento de una forma lógica. Exploran cómo entender y proceder al tratamiento del trastorno narcisista de la personalidad y del trastorno límite de la personalidad. Finalmente exploran algunas cuestiones relativas a la adaptación del tratamiento al paciente individual, de manera que la PFT-A se rige por unos principios básicos al tiempo que es flexible. De resultas de ello, el lector se queda con una comprensión teórica de la relación entre la organización de la personalidad del paciente, la relación terapéutica y las estrategias de tratamiento –y con una guía bien organizada y muy humana respecto de cómo hacer psicoterapia dinámica.

En la sección III el lector tiene un enfoque práctico para la evaluación del paciente. Dicha evaluación incluye una valoración del funcionamiento de la personalidad y del nivel de organización de la personalidad. En el proceso de

ejemplificar cómo llevar a cabo ambos procesos, los autores ponen de manifiesto de qué forma esta evaluación clínica encaja con el modelo teórico para explicar los trastornos de personalidad que se expuso en la sección I. También exploran las razones fundamentales que subyacen a una evaluación de tales características. Finalmente, muestran detalladamente cómo utilizar los instrumentos de evaluación, tales como la *Structured Interview of Personality Organization-Revised* (STIPO-R, entrevista desarrollada por Clarkin *et al.*, [2016] para el diagnóstico de la personalidad a lo largo de una serie de dimensiones relevantes) y la “entrevista estructural” desarrollada por Kernberg (1984). El lector aprende cómo utilizar unas técnicas específicas de evaluación, al tiempo que cimentando y manteniendo siempre la alianza terapéutica. El lector también aprende a compartir sus impresiones diagnósticas con el paciente, a establecer unos objetivos para el tratamiento, y a debatir las distintas opciones de tratamiento, con sus riesgos y sus beneficios.

Las secciones restantes del libro le ofrecen al lector enfoques prácticos minuciosos para la práctica de la PFT-A. La sección IV continúa explorando y resumiendo a grandes rasgos una guía para cimentar y mantener el marco del tratamiento (incluidas cuestiones tales como negociar un contrato terapéutico con el paciente, describir los papeles respectivos que desempeñarán el terapeuta y el paciente, y la forma de manejar algunas situaciones específicas, tales como la baja motivación para el tratamiento, los trastornos de la alimentación, el abuso de sustancias y las tendencias suicidas, por mencionar sólo unas pocas). La sección V analiza las técnicas y estrategias de la PFT-A con más detalle, incluidos los principios que subyacen a las intervenciones; esta sección incluye muchos detalles útiles respecto de cómo establecer las prioridades y fijar unos límites, y del papel de las intervenciones de apoyo –una vez más por mencionar solamente unos pocos ejemplos. La parte final del libro, la sección VI, ofrece una exploración de las distintas fases del tratamiento. Además de ello, los vídeos *online* y un apéndice de recursos útiles le ofrecen al lector una orientación adicional.

Este libro tiene mucho que ofrecer a los estudiantes procedentes de todas las disciplinas y ámbitos de estudio, incluidas las muchas ramas de la salud mental. Tiene mucho que ofrecer tanto al principiante como al experto. Tiene mucho que ofrecer tanto al investigador que pretende comprender a los pacientes, como al profesional clínico que pretende tratar a los pacientes. Tiene mucho que ofrecer tanto a los profesionales clínicos interesados en el tratamiento de los trastornos de personalidad, como a los profesionales clínicos menos interesados en estos trastornos específicos. Finalmente, tiene mucho que ofrecer a los profesionales clínicos que hacen psicoterapia dentro del contexto del tratamiento de pacientes externos, y a los que trabajan en contextos más agudos, con pacientes hospitalizados, en unidades que hacen las veces de enlace o de intermediarios con la consulta psiquiátrica (medicina psicosomática) y en contextos médicos.

En resumen, este libro es un verdadero *tour de force*. No me cabe duda de que se convertirá en un clásico, al que se aludirá con frecuencia y durante los muchos años que quedan por venir. ¡Estoy impaciente por recomendárselo a mis colegas y a mis estudiantes!

*Elizabeth L. Auchincloss, M.D.*  
*vicepresidenta de estudios, directora del Instituto*  
*de Medicina Psicodinámica, Cátedra DeWitt Wallace, y*  
*profesora de psiquiatría clínica en el Weill Cornell Medical College*  
*de Nueva York; directora asociada senior y psicoanalista formadora y*  
*supervisora en el Centro para la Formación y la Investigación*  
*Psicoanalítica, de la Universidad de Columbia.*

## Referencias

- Caligor, E.; Kernberg, O.F.; Clarkin, J.F.: *Handbook of Dynamic Psychotherapy for Higher Level Personality Pathology*. Washington, DC: American Psychiatric Publishing, 2007.
- Clarkin, J.F.; Caligor, E.; Stern, B.L.; Kernberg, O.F.: Structured Interview of Personality Organization-Revised (STIPO-R), 2016. Disponible en [www.borderlinedisorders.com](http://www.borderlinedisorders.com), verificado el 20 de septiembre de 2017.
- Kernberg, O.F.: "Structural diagnosis", en *Severe Personality Disorders: Psychotherapeutic Strategies*. New Haven, CT: Yale University Press, 1984, pp. 3-26 [Edición en español: *Trastornos graves de la personalidad: estrategias psicoterapéuticas*. México: Manual Moderno, 1992].
- Yeomans, F.; Clarkin, J.F.; Kernberg, O.F.: *Transference-Focused Psychotherapy for Borderline Personality Disorder: A Clinical Guide*. Washington, DC: American Psychiatric Publishing, 2015 [Edición en español: *Psicoterapia centrada en la transferencia: su aplicación al trastorno límite de la personalidad*. Bilbao: Desclée De Brouwer, 2017].

# Prefacio

---

En este libro presentamos la psicoterapia focalizada en la transferencia-ampliada (PFT-A), que constituye un enfoque especializado, basado en un modelo teórico específico y concebido para el tratamiento de la patología de la personalidad. La PFT-A ofrece a los profesionales clínicos de todos los niveles de experiencia un marco de referencia accesible para guiar la evaluación y el tratamiento de los trastornos de personalidad en una amplia variedad de contextos clínicos y de investigación. Este nuevo volumen les ofrece a nuestros lectores: 1) un modelo coherente del funcionamiento de la personalidad y del trastorno de personalidad sobre la base de la teoría psicodinámica de las relaciones objetales; 2) un enfoque clínicamente afín para la clasificación de los trastornos de personalidad, junto con un enfoque coherente para la evaluación; 3) un modelo de tratamiento integrado, sobre la base de los principios clínicos generales que se aplican a lo largo del espectro de los trastornos de personalidad, así como a la patología subsindrómica de la personalidad; y 4) un conocimiento de las modificaciones específicas de la técnica que permiten adaptar la intervención a la patología de la personalidad del paciente individual, sobre la base de la gravedad de su patología y su presentación clínica, y de su funcionamiento psicológico momento a momento.

## Historia y desarrollo del tratamiento

El modelo de tratamiento que describimos es una extensión natural de la *psicoterapia focalizada en la transferencia* (PFT). La PFT es un tratamiento especializado y basado en la evidencia, para su aplicación al trastorno límite de la personalidad y otros trastornos graves de la personalidad, y que fue concebido en el marco del Instituto de Trastornos de la Personalidad, del Weill Cornell Medical College. Las estrategias, técnicas y tácticas de la PFT se describen claramente en un manual de tratamiento (Yeomans *et al.*, 2015). La PFT sido estu-

diada empíricamente siguiendo una serie de estudios aleatorios controlados realizados en Estados Unidos y en Europa. Se ha demostrado que un año de PFT genera una mejoría de los síntomas, una disminución de las tendencias suicidas y de la necesidad de hospitalización, una disminución de las manifestaciones internas y externas de la agresión, además de unos cambios únicos en los niveles de organización de la personalidad, el funcionamiento reflexivo, el tipo de apego y la coherencia narrativa en los pacientes con un trastorno límite de la personalidad (Clarkin *et al.*, 2007; Doering *et al.*, 2010; Fischer-Kern *et al.*, 2015; Levy *et al.*, 2006).

Como resultado de nuestra experiencia clínica y de investigación con la PFT, resultó evidente que, enraizado en las estrategias, tácticas y técnicas de la PFT, existe un enfoque más general para el tratamiento psicoterapéutico de la patología de la personalidad. La discusión y la supervisión clínica de los tratamientos grabados en vídeo de pacientes con trastornos de personalidad de diferentes niveles de gravedad, nos permitió identificar unos principios clínicos esenciales, además de algunas modificaciones de las técnicas sobre la base de la naturaleza específica de la patología en cuestión; utilizamos estos principios clínicos y estas técnicas para elaborar una teoría general de la terapia dinámica aplicada a la patología de la personalidad. Nuestra primera modificación formal de la PFT como parte de este proyecto fue el desarrollo de la *psicoterapia dinámica para la patología de la personalidad de nivel superior* (PDPS), que es un enfoque de tratamiento para los pacientes con trastornos de personalidad menos graves y patología subsindrómica de la personalidad (Caligor *et al.*, 2007). El interés generado por esta primera ampliación de la PFT nos movió a desarrollar el presente volumen. Este libro, el tercero de nuestra trilogía, ofrece una prolongación y una ampliación de los dos manuales publicados anteriormente (véase Caligor *et al.*, 2007 y Yeomans *et al.*, 2015), al tiempo que presenta una descripción global y comprehensiva de un enfoque basado en la teoría de las relaciones objetales, pensado para la conceptualización y el tratamiento del espectro completo de la patología de la personalidad.

### ¿Por qué le llamamos al tratamiento “psicoterapia focalizada en la transferencia-ampliada”?

La PFT fue concebida originalmente para abordar las necesidades clínicas de los pacientes con un trastorno límite de la personalidad, y el primer manual de tratamiento de este nuevo enfoque se publicó en 1999 (Clarkin *et al.*, 1999). La PFT combina un enfoque psicodinámico con un marco de tratamiento altamente estructurado, presentado bajo la forma de un contrato terapéutico y reforzado por el establecimiento de unos límites adicionales, según las necesidades. En la

PFT el terapeuta se concentra en la experiencia subjetiva momento a momento del paciente dentro del contexto de la terapia, ayudándole a prestar atención, elaborar y explorar qué es lo que está pensando, sintiendo y haciendo dentro de la sesión. En los tratamientos de pacientes con un trastorno límite de la personalidad (TLP), muy frecuentemente la vivencia del paciente dentro de la terapia se concentra activamente en la relación con el terapeuta, la cual tiende a volverse extremadamente distorsionada, muy cargada afectivamente y altamente investida emocionalmente. Si bien dichas transferencias pueden volverse extremadamente perturbadoras, cuando se abordan con éxito ofrecen un punto de entrada inmediato y en tiempo real en el mundo del las dificultades internas e interpersonales del paciente. En los tratamientos PFT de pacientes con TLP, la exploración de la transferencia suele ser con frecuencia el centro de la atención clínica y se considera que las intervenciones focalizadas en la transferencia constituyen un instrumento esencial de cambio.

La PFT ha evolucionado considerablemente desde la publicación del primer manual del nuevo enfoque. La experiencia acumulada en el tratamiento de pacientes con TLP y otros trastornos graves de la personalidad relacionados, junto con los estudios de investigación empírica de los tratamientos PFT de pacientes con TLP, condujo a una modificación significativa de la técnica clínica, incluido un mayor énfasis en el funcionamiento del paciente fuera de las sesiones, una mayor focalización en los objetivos del tratamiento, una mayor valoración del apego positivo del paciente hacia el terapeuta, y una mayor atención al papel desempeñado por las fluctuaciones en las capacidades reflexivas del paciente dentro del proceso clínico. Por otra parte y adicionalmente, la experiencia en la utilización de la PFT y los principios de la PFT para estudiar el tratamiento de pacientes con trastornos de personalidad más leves y de pacientes que presentaban una patología subsindrómica de la personalidad, condujo a desarrollar una concepción más compleja del papel de la exploración de la transferencia en el tratamiento de la patología de la personalidad; resultó evidente que el énfasis óptimo en la transferencia varía altamente de un paciente a otro, y de una fase a otra del tratamiento. Por lo general, cuanto más grave sea la patología de la personalidad del paciente, la relación con el terapeuta tenderá más consistentemente a adoptar una mayor importancia y prominencia emocional para el paciente; y cuanto más sano sea el paciente, más probablemente las relaciones interpersonales del paciente y la vida fuera del tratamiento serán las que presumiblemente asuman la preponderancia emocional. A lo largo del espectro de la patología de la personalidad, la experiencia subjetiva momento a momento del paciente, y en especial la vivencia marcada por el investimiento afectivo, constituye el centro focal de la intervención; en consecuencia, el centro de interés de la intervención puede recaer en la transferencia, o puede recaer en otros aspectos. No obstante ello, aunque la intervención no se concentre en la

transferencia, el terapeuta seguirá invariablemente, en su propio centro focal interno, prestando atención a la transferencia y siendo plenamente consciente de la misma. La atención del profesional a la transferencia-contratransferencia es una fuente constante de información para el terapeuta PFT, que contribuye a su comprensión de la situación interna actual del paciente, del estado de la alianza terapéutica y del alcance de las capacidades reflexivas del paciente en ese momento.

### **Modelo subyacente de funcionamiento de la personalidad, patología de la personalidad y cambio estructural**

El enfoque PFT-A para el tratamiento de los trastornos de personalidad está enraizado en la teoría psicodinámica de las relaciones objetales, tal como ha sido desarrollada por Kernberg y sus colaboradores (Kernberg 1984, 2004; Kernberg y Caligor, 2005). Este modelo explicativo de los trastornos de la personalidad adopta una perspectiva dimensional respecto de la patología de la personalidad. En lugar de limitarse simplemente a ver cada uno de los distintos trastornos de personalidad como una entidad separada, este modelo: 1) identifica unos rasgos patológicos esenciales del funcionamiento psicológico compartidos por todos los trastornos de personalidad como grupo, concentrando la atención en el funcionamiento individual e interpersonal; 2) caracteriza la forma en la que los rasgos patológicos del funcionamiento individual e interpersonal difieren según la gravedad de la patología de la personalidad; y 3) concibe el funcionamiento individual e interpersonal como manifestaciones de la naturaleza y la organización de las estructuras psicológicas subyacentes, concentrando la atención en la formación de la identidad, con 4) la patología del funcionamiento individual e interpersonal reflejando en mayor o menor grado un defecto en la consolidación de la identidad. Este enfoque es congruente con el consenso creciente entre los investigadores de estos trastornos respecto de que el funcionamiento individual e interpersonal es fundamental para entender los trastornos de la personalidad (Bender y Skodol, 2007; Gunderson y Lyons-Ruth, 2008; Horowitz, 2004; Livesley, 2001; Meyer y Pilkonis, 2005; Pincus, 2005).

### **Funcionamiento individual e interpersonal y DSM-5**

Nuestra labor ha demostrado ser oportuna. Junto con el desarrollo de este volumen, se ha producido un desplazamiento en la nosología psiquiátrica general de los diagnósticos categoriales de los trastornos de personalidad sobre la base de unos criterios diagnósticos específicos, a un enfoque dimensional de los

trastornos de personalidad sobre la base de la gravedad del deterioro del funcionamiento de la personalidad, con la atención centrada en los ámbitos del funcionamiento individual e interpersonal. Este cambio desembocó en la introducción en el DSM-5 (American Psychiatric Association, 2013) de un modelo alternativo para explicar los trastornos de personalidad (MATP), que se corresponde muy estrechamente con nuestro propio modelo. El MATP, incluido en la sección III del DSM-5, “Medidas y modelos emergentes”, identifica los criterios definitorios del diagnóstico de trastorno de personalidad como un “deterioro moderado o mayor” en el funcionamiento individual e interpersonal (criterio A), junto con la presencia de rasgos de personalidad patológicos (criterio B). Sobre la base de la gravedad relativa del deterioro del funcionamiento individual e interpersonal, el MATP clasifica los trastornos de personalidad a lo largo de un espectro de gravedad, sirviéndose para ello de la “escala para la valoración del nivel de funcionamiento de la personalidad” (LPFS, *Level of Personality Functioning Scale*).

Dada la estrecha correspondencia entre el modelo PFT-A explicativo del funcionamiento y del trastorno de la personalidad, por un lado, y el MATP ateórico, por otro, ello nos permite brindar al lector un *marco de referencia explicativo* para entender el MATP, además de un *enfoque de tratamiento específico* relacionado con el MATP –derivados ambos de la teoría psicodinámica de las relaciones objetales.

### ***Manual Diagnóstico Psicodinámico, 2ª edición***

El *Psychodynamic Diagnostic Manual, 2ª ed.* (PDM-2; Lingiardi y McWilliams, 2017) representa otro enfoque para el diagnóstico y la clasificación del funcionamiento de la personalidad, pensado para servir de alternativa o complemento a los sistemas del DSM y la ICD. El PDM-2 fue desarrollado por un grupo de investigadores y de profesionales clínicos psicodinámicamente informados, con el propósito declarado de brindar un modelo de clasificación que pudiera utilizarse para *guiar el tratamiento clínico*. El modelo de personalidad y de funcionamiento de la personalidad adoptado en el PDM-2 es altamente consistente con el nuestro. En particular, el PDM-2 hace lo siguiente: adopta un modelo dimensional para explicar el funcionamiento de la personalidad que abarca desde el funcionamiento sano hasta el nivel más elevado de alteración y/o deterioro; enfatiza la importancia crucial de la dimensión de la gravedad en lo relativo a la patología de la personalidad; se adhiere a un enfoque para la clasificación que combina el nivel de organización de la personalidad con el estilo o el tipo de personalidad; enfatiza la necesidad de realizar una evaluación exhaustiva de la personalidad y del funcionamiento psicológico; y subraya la realidad clínica de que los síntomas se expresan dentro del contexto de la personalidad del indivi-

duo. Dada la compatibilidad entre nuestro modelo y el modelo que subyace al PDM-2, la PFT-A puede ofrecer a los profesionales clínicos un enfoque sistemático para el tratamiento de la patología de la personalidad que vendría a ser una extensión natural del modelo PDM-2.

### ¿Para quién hemos escrito este libro?

Hemos escrito este libro pensando tanto en los estudiantes como en los profesionales clínicos experimentados, y esperamos que sea igualmente de interés para los investigadores. Dependiendo de las necesidades del lector, este volumen puede cumplir una amplia variedad de funciones. Para el público más general ofrecemos un modelo coherente explicativo del funcionamiento de la personalidad, además de su patología, clasificación y evaluación. Esta evaluación diagnóstica ofrece información respecto del pronóstico y anticipa las dificultades clínicas que probablemente aparecerán ya no sólo en el tratamiento a largo plazo, sino también en el contexto del manejo de una crisis aguda y de una intervención a corto plazo. Dada la omnipresencia de los trastornos de personalidad en la población general y en los contextos clínicos (Torgersen, 2014), las primeras secciones del libro, que se concentran en el modelo PFT-A de patología y de evaluación, debería ser de utilidad para los profesionales en general dentro de cualquier contexto clínico prácticamente. Los profesionales clínicos han hecho uso del modelo PFT-A no sólo en la terapia con pacientes externos, sino también en la práctica psicofarmacológica, en unidades de pacientes hospitalizados, en los servicios de urgencias, y en los servicios de psiquiatría de enlace (interconsulta psiquiátrica, medicina psicosomática) y de abuso de sustancias y salud mental (Hersh, 2015; Zerbo *et al.*, 2013).

Para los lectores más especializados interesados en la psicoterapia de los trastornos de personalidad, ofrecemos una descripción en profundidad del tratamiento, basado en una serie de principios generales. Para los estudiantes de psicoterapia, enfatizamos los principios que guían la intervención y brindamos amplias ilustraciones clínicas. Para los psicoterapeutas experimentados, ofrecemos una síntesis integrada e innovadora de los enfoques psicodinámicos contemporáneos de psicoterapia, enraizada en un modelo contemporáneo de psicopatología. Para los profesionales clínicos que no realicen tratamientos a largo plazo, ofrecemos unos principios clínicos, estrategias y técnicas específicos, que aparecen descritos en este volumen dentro del contexto de un modelo integrado de tratamiento a largo plazo que se puede utilizar a efectos prácticos en los tratamientos de apoyo y a corto plazo, así como en el manejo agudo de pacientes con trastornos de personalidad. Para los profesionales clínicos interesados en aprender más acerca de tales aplicaciones recomendamos asimismo la

lectura de *Fundamentals of Transference-Focused Psychotherapy* (Hersh *et al.*, 2016), que desarrolla con más detalle la aplicación de diversos elementos de nuestro enfoque de tratamiento en el ámbito de la psiquiatría general y en contextos médicos generales. Para los investigadores y demás expertos en la investigación psicopatológica y en la gama de intervenciones terapéuticas de base empírica, ofrecemos un análisis relevante, notas complementarias al pie y referencias útiles que relacionan nuestro enfoque de tratamiento con la investigación actual.

### **Comentarios sobre la terapia dinámica a largo plazo**

Durante el transcurso de la psicoterapia, el éxito y el resultado a largo plazo del tratamiento dependerán de muchas más variables que de las técnicas específicas utilizadas. La patología del paciente, las cualidades del terapeuta y el entendimiento entre paciente y terapeuta son todos ellos factores potentes que influirán en el resultado del tratamiento (Crits-Christoph *et al.*, 2013). Este libro describe unos principios de tratamiento que son utilizados juiciosamente por los terapeutas para crear una estructura y una atmósfera particular con cada paciente individual. Enfatizamos la estructura del tratamiento, establecida en colaboración y de común acuerdo a lo largo del proceso de evaluación; la fijación de los objetivos del tratamiento, y la elaboración de un contrato de tratamiento que facilite el encuadre dentro del cual se utilizarán unas técnicas específicas.

Este libro no prescribe unas técnicas detalladas paso a paso para su aplicación a todos los pacientes, tales como, por ejemplo, las que se describen en un manual de terapia cognitivo-conductual. En lugar de ello, cada tratamiento PFT-A es adaptado y ajustado al paciente individual que presenta unas áreas específicas de disfunción y un nivel específico de organización de la personalidad; este tratamiento, basado en una serie de principios, ofrece una dirección pero también flexibilidad para la formulación de un juicio momento a momento por parte del clínico empático. A todo lo largo del tratamiento, el terapeuta PFT-A mantiene una atención constante a la relación entre paciente y terapeuta como fuente de información candente e inmediata, en vivo y en directo respecto de cómo percibe, concibe y se relaciona el paciente con los demás –información que es especialmente importante en un tratamiento dirigido al funcionamiento individual e interpersonal. La PFT-A también implica una actitud activa hacia el paciente: un interés positivo y alentador en todo lo que el paciente relata, y una neutralidad respetuosa en medio de las diversas fuerzas que impulsan la conducta del paciente.

## Organización del libro

El lector verá que los capítulos de este libro no están organizados siguiendo un orden cronológico, empezando por ejemplo por la evaluación y la fase inicial, y avanzando progresivamente hasta llegar a la finalización del tratamiento. En lugar de ello, hemos optado por organizar el libro y elegir la secuencia de capítulos con el propósito de ayudar al lector a llegar a la mejor comprensión posible del modelo y del tratamiento –tanto de las técnicas específicas como de las razones fundamentales para seleccionar dichas técnicas. Nuestro énfasis principal no recae en responder a preguntas específicas, como: “¿Qué debo hacer cuando...?”. Antes bien, nuestro objetivo es el de capacitar a los lectores para que puedan responder por ellos mismos a preguntas tales como: “¿Qué debo hacer para proceder sistemáticamente a decidir qué hacer a continuación?”. “¿Cuáles son mis objetivos en este momento?”. Y “¿Cuál es mi concepción respecto de la forma en que esta intervención podría favorecer un cambio?”.

Hemos dividido el libro en seis secciones, contando con que diferentes secciones serán probablemente de particular interés para diferentes lectores. La sección I comprende el **modelo explicativo de la personalidad derivado de la teoría de las relaciones objetales**, la patología de la personalidad y la clasificación de los trastornos de personalidad. Estos capítulos constituyen una base esencial para los capítulos clínicos que les siguen y ofrecen una síntesis accesible para el lector que desee familiarizarse con este enfoque respecto de la personalidad y de los trastornos de la personalidad. La sección II ofrece una **visión general de la PFT-A al nivel de la teoría clínica**, incluida una introducción a los conceptos nucleares, un análisis de la relación terapéutica y una descripción de las estrategias que configuran el tratamiento. La sección II será de particular interés para el lector que busque tener un conocimiento general del modelo PFT-A y de sus objetivos, y que quizás esté menos interesado en su aplicación práctica.

La sección III comprende la **evaluación del paciente y planificación del tratamiento**, bajo el marco abarcador de la consulta terapéutica. Esta sección desarrolla contenidos presentados en la sección I, conforme vamos describiendo con más extensión el modelo PFT-A de clasificación dentro del contexto del análisis de la evaluación. (Los lectores para los que la clasificación y la evaluación revista el máximo interés puede que prefieran proceder a leer la sección III inmediatamente después de la sección I, volviendo después sobre sus pasos para revisar las consideraciones clínicas que aparecen en la sección II). El modelo de evaluación que presentamos puede ser útil para los profesionales dentro de una variedad de contextos clínicos; el modelo aparece reflejado en una entrevista semiestructurada, la “entrevista estructurada para la evaluación de la organización de la personalidad-revisada” (STIPO-R, *Structured*

*Interview of Personality Organization-Revised*; Clarkin *et al.*, 2016). La segunda mitad de la sección III aborda la cuestión de compartir la impresión diagnóstica, describiendo la forma en la que, como consultores, ayudamos a nuestros pacientes a acceder a una comprensión de sus dificultades dentro del marco de referencia de la PFT-A.

La sección IV describe el **marco del tratamiento**, sus funciones, y la forma de establecerlo y de mantenerlo dentro de nuestro modelo de tratamiento; brindamos recomendaciones clínicas que deberían ser de interés para el lector que se encuentre con pacientes que adolecen de una patología de la personalidad en alguno de entre una amplia variedad de contextos clínicos. A continuación, en la sección V pasamos a ocuparnos de analizar la **labor clínica**, desarrollando más detalladamente los principios generales de la psicoterapia aplicada al tratamiento de la patología de la personalidad, a medida que describimos las tácticas y técnicas específicas empleadas en cada sesión; presentamos un análisis en profundidad del proceso de interpretación, de trabajar la contratransferencia, y del papel de las intervenciones de apoyo y estructuradoras, incluida la negociación y fijación del contrato terapéutico y el establecimiento de límites. La sexta y última sección del libro comprende las **fases del tratamiento**, llevando al lector a través de los desarrollos esperables que caracterizan a las fases inicial, intermedia y final del tratamiento. Acabamos con una breve conclusión o epílogo.

Al final de cada capítulo ofrecemos un resumen de los conceptos clínicos claves analizados en dicho capítulo. También ofrecemos videoclips *online* ilustrativos, como se describe en la videoguía que sigue a este prefacio.

## Material clínico

Antes de empezar queremos comentar algo sobre la naturaleza del material clínico que presentamos en este libro. Al escribir acerca de la situación clínica la persona que escribe siempre se siente dividida entre el deseo de ofrecer un material clínico verdadero y fiel a la realidad, y la necesidad de proteger la confidencialidad del paciente. Hemos comprobado que aunque tratemos de ocultar las identidades de los pacientes, es imposible presentar fielmente un material clínico al tiempo que respetando la confidencialidad; como poco, los pacientes cuyas sesiones de terapia aparecen citadas se reconocen ellos mismos en el material clínico. En razón de ello, hemos optado por no presentar en este libro a pacientes reales, ni material clínico real. En su lugar, cada ilustración clínica constituye un compuesto de varios pacientes diferentes a los que hemos tratado y/o cuyo tratamiento hemos supervisado a lo largo de los años.

## Sobre el uso de los pronombres

Finalmente, el lector advertirá que con frecuencia utilizamos alternativamente *él* (masculino) o *ella* (femenino), cuando podríamos haber utilizado con más exactitud y fidelidad *él/ella*. Si bien no acabamos de estar enteramente satisfechos con esta decisión, lo hacemos con objeto de escribir con la mayor claridad posible, con el propósito de hacer que un material relativamente difícil sea más fácil de leer.\*

## Reconocimientos

Reconocemos agradecidamente la contribución de Ms. Gina Atkinson por su labor como asistente editorial.

## Referencias

- American Psychiatric Association: *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*, 5ª edición. Arlington, VA: American Psychiatric Association, 2013.
- Bender, D.S.; Skodol, A.E.: "Borderline personality as a self-other representational disturbance". *Journal of Personality Disorders*, 21 (5): 500-517, 2007 17953503.
- Caligor, E.; Kernberg, O.F.; Clarkin, J.F.: *Handbook of Dynamic Psychotherapy for Higher Level Personality Pathology*. Washington, DC: American Psychiatric Publishing, 2007.
- Clarkin, J.F.; Yeomans, F.E.; Kernberg, O.F.: *Psychotherapy for Borderline Personality*. Nueva York: Wiley, 1999.
- Clarkin, J.F.; Levy, K.N.; Lenzenweger, M.F.; Kernberg, O.F.: "Evaluating three treatments for borderline personality disorder: a multiwave study". *American Journal of Psychiatry*, 164 (6): 922-928, 2007 17541052.
- Clarkin, J.F.; Caligor, E.; Stern, B.L.; Kernberg, O.F.: Structured Interview of Personality Organization-Revised (STIPO-R), 2016. Disponible en [www.borderlinedisorders.com](http://www.borderlinedisorders.com), verificado el 20 de septiembre de 2017.
- Crits-Christoph, P.; Gibbons, M.B.C.; Mukherjee, D.: "Psychotherapy process-outcome research", en *Bergin & Garfield's Handbook of Psychotherapy and Behavior Change*, 6ª ed. Editado por Lambert MJ. Hoboken, NJ: Wiley, 2013, pp. 298-340.
- Doering, S.; Hörtz, S.; Rentrop, M. *et al*: "Transference focused psychotherapy v. treatment by community psychotherapists for borderline personality disorder: randomised controlled trial". *British Journal of Psychiatry*, 196 (5): 389-395, 2010 20435966.

---

\* *N. del T.*: Este procedimiento (y la igualación o equiparación genérica que pretende brindar), tan arraigado en la escritura anglosajona, puede resultar poco familiar o un tanto retórico en nuestra lengua, razón por la cual en la traducción española se ha optado desprejuiciadamente por mantener la homogeneización tradicional, esto es, por la utilización preferente del masculino para representar a ambos géneros.

- Fischer-Kern, M.; Doering, S.; Taubner, S. *et al*: "Transference focused psychotherapy for borderline personality disorder: change in reflective function". *British Journal of Psychiatry*, 207 (2): 173-174, 2015 25999334.
- Gunderson, J.G.; Lyons-Ruth, K.: "BPD's interpersonal hypersensitivity phenotype: a gene-environment-developmental model". *Journal of Personality Disorders*, 22 (1): 22-41, 2008 18312121.
- Hersh, R.G.: "Using transference-focused psychotherapy principles in the pharmacotherapy of patients with severe personality disorders". *Psychodynamic Psychiatry*, 43 (2): 181-199, 2015 26039227.
- Hersh, R.G.; Caligor, E.; Yeomans, F.E.: *Fundamentals of Transference-Focused Psychotherapy: Applications in Psychiatric and Medical Settings*. Cham (Suiza): Springer, 2016.
- Horowitz, L.M.: *Interpersonal Foundations of Psychopathology*. Washington, DC: American Psychological Association, 2004.
- Kernberg, O.F.: "Structural diagnosis", en *Severe Personality Disorders: Psychotherapeutic Strategies*. New Haven, CT: Yale University Press, 1984, pp. 3-26 [Edición en español: *Trastornos graves de la personalidad: estrategias psicoterapéuticas*. México: Manual Moderno, 1992].
- Kernberg, O.F.: *Contemporary Controversies in Psychoanalytic Theory, Techniques, and Their Applications*. New Haven, CT: Yale University Press, 2004 [Edición en español: *Controversias contemporáneas de las teorías psicoanalíticas, sus técnicas y aplicaciones*. México: Manual Moderno, 2007].
- Kernberg, O.F.; Caligor, E.: "A psychoanalytic theory of personality disorders", en *Major Theories of Personality Disorder*, 2ª ed. Editado por Lenzenweger MF, Clarkin JF. Nueva York: Guilford Press, 2005, pp. 114-156.
- Levy, K.N.; Meehan, K.B.; Kelly, K.M. *et al*: "Change in attachment patterns and reflective function in a randomised controlled trial of transference-focused psychotherapy for borderline personality disorder". *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 74 (6): 1027-1040, 2006 17154733
- Lingiardi, V.; McWilliams, N. (Eds.): *Psychodynamic Diagnostic Manual*, 2ª ed. Nueva York: Guilford, 2017.
- Livesley, W.J.: "Conceptual and taxonomic issues, en *Handbook of Personality Disorders: Theory, Research, and Treatment*. Editado por Livesley WJ. Nueva York: Guilford, 2001, pp. 3-38.
- Meyer, B., Pilkonis, P.A.: "An attachment model of personality disorders, en *Major Theories of Personality Disorder*, 2ª ed. Editado por Lenzenweger MF, Clarkin JF. Nueva York: Guilford, 2005, pp. 231-281.
- Pincus, A.L.: "A Contemporary integrative interpersonal theory of personality disorders", en *Major Theories of Personality Disorder*, 2ª ed. Editado por Lenzenweger MF, Clarkin JF. Nueva York: Guilford, 2005, pp. 282-331.
- Torgensen, S.: "Prevalence, sociodemographics, and functional impairment", en *The American Psychiatric Publishing Textbook of Personality Disorders*, 2ª ed. Editado por Oldman, J.; Skodol, A.; Bender, D.; Washington, DC: American Psychiatric Publishing, 2014, pp. 109-129.

- Yeomans, F.; Clarkin, J.F.; Kernberg, O.F.: *Transference-Focused Psychotherapy for Borderline Personality Disorder: A Clinical Guide*. Washington, DC: American Psychiatric Publishing, 2015. 2015 [Edición en español: *Psicoterapia centrada en la transferencia: su aplicación al trastorno límite de la personalidad*. Bilbao: Desclée De Brouwer, 2017].
- Zerbo, E.; Cohen, S.; Bielska, W.; Caligor, E.: "Transference-focused psychotherapy in the general psychiatry residency: a useful and applicable model for residents in acute clinical settings". *Psychodynamic Psychiatry* 41, (1): 163-181, 2013 23480166