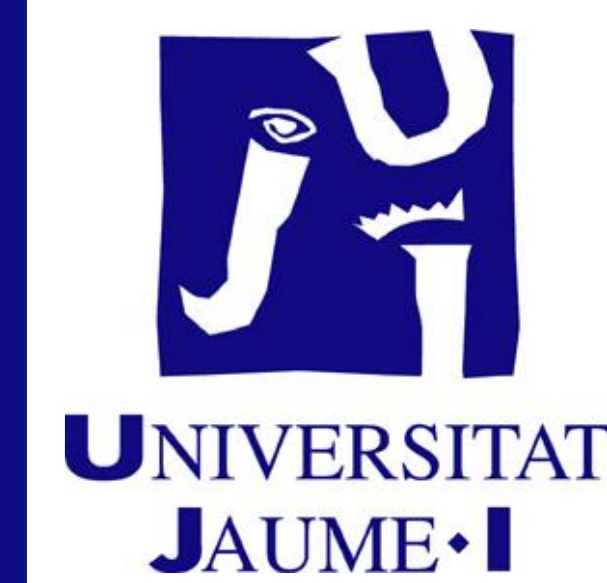


# APLICACIÓN DEL PROGRAMA STEPPS EN UN CONTEXTO DE SALUD MENTAL PÚBLICA

Vanessa Ferreres Galán<sup>1</sup>, Javier Meseguer Vicente<sup>2</sup>, Azucena García Palacios<sup>3,4</sup>, A., Benjamín Altozano Aguilar<sup>1</sup>, Salvador López Penalba<sup>1</sup>  
(1) Unidad de Salud Mental. Hospital de Vinarós; (2) Centro de Rehabilitación e Integración Social de Vinarós. (3) Universitat Jaume I. (4) Ciber Fisiopatología Obesidad y Nutrición (CB06/03 Instituto Salud Carlos III, Spain).  
Investigación financiada en parte por Ministerio de Ciencia e Innovación: PSI2010-21423/PSIC



## INTRODUCCION

El tratamiento del trastorno límite de la personalidad (TLP) supone un reto importante. Pese a que existen programas psicoterapéuticos eficaces como la terapia dialéctica comportamental (DBT), la psicoterapia centrada en la transferencia (TFP), la terapia basada en la mentalización (MBT) o la terapia centrada en los esquemas (SFT) (Stoffers et al., 2012), estos son difíciles de implantar desde una perspectiva de salud mental pública, dado que requieren un entrenamiento específico e importantes recursos que pueden resultar inasumibles económicamente. En los últimos años se están realizando propuestas más viables. Una de ellas es el programa STEPPS (*System training on emotional predictability and problema solving*), diseñado por la Dra. Blum en Estados Unidos. Se trata de un programa de terapia grupal de 20 sesiones que se aplica en formato ambulatorio. El programa es de orientación cognitivo-comportamental con un componente sistémico y un foco en la adquisición de habilidades para el manejo de los síntomas más característicos del TLP. Incluye tres fases: conciencia de enfermedad, entrenamiento en regulación emocional y entrenamiento en regulación comportamental. El programa ha demostrado ser eficaz en la reducción de síntomas característicos del TLP y en el aumento del nivel de adaptación general (Blum et al., 2008). Este programa resulta atractivo desde una perspectiva de coste beneficio para su aplicación en contextos donde los recursos son limitados.

**OBJETIVO:** Examinar la posibilidad de aplicar el programa STEPPS (*Systems Training for Emotional Predictability and Problem Solving*) en población española diagnosticada de TLP en el contexto de la sanidad pública en la Comunidad Valenciana, en concreto en personas que acuden a la unidad de salud mental de Vinarós (USM) y al centro de rehabilitación e integración social de Vinarós (CRIS).

## MÉTODO

Se llevó a cabo un **entrenamiento** en el programa de 20 horas de duración al que asistieron los profesionales de la unidad de salud mental y de la unidad de rehabilitación e integración social.

Se estudió la **viabilidad** del programa en ese contexto concreto y se organizó la **logística** para aplicar el programa a dos grupos de pacientes. Se eligió como lugar de aplicación el CRIS dado que el espacio era más adecuado. El criterio de inclusión que se utilizó fue el diagnóstico de TLP.

### Muestra:

Quince pacientes (9 mujeres y 6 hombres) diagnosticados de TLP, provenientes de los dos dispositivos con una media de edad de 35.4 años (DT = 7.53) completaron el tratamiento.

### Medida de resultado primaria:

**BEST (*Borderline Evaluation of Severity Over Time*)** (Pfohl et al., 2009): Instrumento de autoinforme de 15 ítems diseñado por la Dra. Blum y su grupo con el fin de medir la gravedad de sintomatología característica del TLP: síntomas cognitivos, síntomas emocionales y síntomas comportamentales. El instrumento ha demostrado una alta consistencia interna y validez discriminante, además de ser sensible al cambio clínico.

## RESULTADOS

Los datos indicaron una mejoría significativa en los síntomas límite medidos por el BEST, con un tamaño del efecto grande.

El porcentaje de abandonos fue del 20%.

La media de asistencia fue de 15 sesiones de 20.

Los pacientes manifestaron un grado importante de satisfacción con el programa.

Tabla1. Media y desviación típica de las puntuaciones en el cuestionario BEST en el pretest y el postest y resultados de la prueba t de Student y del tamaño del efecto (d de Cohen).

	M	DT	t	g.l.	p	d Cohen
BEST pretest	38,42	11,79				
BEST postest	20,58	8,63	5,37	11	0,000	1,73

## CONCLUSIONES

Estos resultados preliminares indican la posibilidad de aplicar programas de tratamiento basados en la evidencia para el TLP en el contexto de la salud mental pública.

Sería recomendable estudiar la viabilidad y eficacia de este programa en la salud mental pública en nuestro contexto con el objetivo de implantar programas como el STEPPS y poder ofrecer una mejor respuesta a las personas que sufren este importante problema.

### Referencias:

- Blum N, Pfohl B, St John D, Stuart S, McCormick B, Allen J, Arndt S, Black DW (2008). Systems Training for Emotional Predictability and Problem Solving (STEPPS) for outpatients with borderline personality disorder: A randomized controlled trial and 1-Year follow-up. *Am J Psychiatry*, 165: 468-478.
- Pfohl B, Blum N, McCormick B, St John D, Allen J, Black DW (2009). Reliability and validity of the Borderline Evaluation of Severity Over Time (BEST): a new scale to measure severity and change in borderline personality disorder. *J Person Disord*, 23:281-293.
- Stoffers JM, Völlm, BA, Rüdiger G, Timmer A, Huband N, Lieb K. Psychological therapies for people with borderline personality disorder. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2012, Issue 8.