



Los trastornos alimentarios y de personalidad Límite con frecuencia se presentan juntos, pero hasta hace poco, muy poco se sabía sobre la relación entre el trastorno límite de personalidad (TLP) y los Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA). Investigaciones recientes, sin embargo, han revelado la frecuencia de afectados por TLP y a la vez por TCA.

En los afectados por TLP son normales las fluctuaciones de peso, también hay evidencia de que las personas con trastorno límite de la personalidad tienen una mayor prevalencia de trastornos de la alimentación que las personas en la población general.

Por ejemplo, un estudio muy citado por la Dra. Mary Zanarini y sus colegas en el Hospital McLean encontró que 53,8% de los pacientes con trastorno límite de la personalidad también cumplieron con los criterios de un trastorno de la alimentación (comparado con el 24,6% de los pacientes con trastornos de la personalidad). En este estudio, el 21,7% de los pacientes con TLP cumplieron con los criterios para la anorexia nerviosa y 24,1% para la bulimia nerviosa.

Por supuesto, esto no quiere decir que las personas con trastornos de la alimentación tienen el trastorno límite de personalidad. De hecho, la inmensa mayoría de las personas con trastornos de la alimentación no tienen TLP. Parece que la tasa de trastorno límite de la personalidad en personas con trastornos de la alimentación es algo elevada en comparación con la población general (de 6 a 11%, en comparación con 2-4% de la población general). Algunos trastornos de la alimentación, sin embargo, están asociados con un mayor riesgo de TLP que otros. Por ejemplo, un estudio encontró que las personas con bulimia nerviosa utilizando la purga puede tener un riesgo mayor para los afectados por el TLP (con alrededor del 11% cumplen los criterios de TLP) que las personas que padecen anorexia nerviosa, tipo / purgante (con cerca de 4% reunión TLP criterios).

### **¿Cómo se Trastornos de la Alimentación y límite de la personalidad relacionados?**

¿Por qué las personas con TLP parecen tener trastornos de la alimentación a un ritmo mayor que las personas en la población general? Expertos han señalado que una posible explicación es que el TLP y los trastornos de la alimentación (especialmente la bulimia nerviosa) comparten un factor de riesgo común: ambas están asociadas con antecedentes de trauma infantil, tales como el abuso físico, sexual y emocional). Puede ser que tener un historial de trauma infantil es un riesgo y puede ayudar a que se pueda padecer tanto TLP como TCA.

Además, algunos expertos han sugerido que es posible que los síntomas del TLP ayuden a desarrollar un trastorno alimentario. Por ejemplo, la impulsividad crónica y la autogresión puede llevar de uno a involucrarse en comportamientos alimentarios problemáticos, que pueden con el tiempo convertirse en trastorno alimentario. También puede ser que padeciendo TCA se puedan dar lugar a experiencias de estrés (por ejemplo, la vergüenza intensa, la hospitalización, la ruptura familiar), que pueden desencadenar TLP en alguien con una vulnerabilidad genética para el trastorno.

### **Tratamiento para Trastornos de la Alimentación y límite de la personalidad**

**¿Qué se puede hacer cuando se padece TLP (Trastorno Límite de la Personalidad) y TCA (Trastorno de la Conducta Alimentaria)?**

La buena noticia es que hay tratamientos eficaces disponibles para ambos tipos de trastornos. Mientras que algunos estudios han indicado que las personas con TLP no responden tan bien al tratamiento del TCA hay otros estudios que no han encontrado diferencias en la respuesta al tratamiento entre las personas con trastornos alimenticios con o sin TLP.

### **¿Qué problema se debe tratar en primer lugar?**

Puede ser que tanto el trastorno de la alimentación y los síntomas del TLP deban ser tratados al mismo tiempo, pero esto puede ser decidido dependiendo del propio caso del afectado. Por ejemplo, algunas personas tienen síntomas de trastornos alimentarios que son tan graves que ponen en peligro eminente la vida de la persona. En este caso, la hospitalización por los síntomas del trastorno de la alimentación puede ser necesaria antes que el tratamiento para los síntomas del TLP. Por otra parte, en una persona con síntomas del TLP muy fuertes en el que este en peligro su vida o exista el peligro de abandonar el tratamiento se trataran primero los síntomas del TLP, eso como se ha expuesto dependerá de la persona afectada por ambos trastornos y de como se encuentre.

### **Sources:**

Godt K. "Personality Disorders in 545 Patients With Eating Disorders." *European Eating Disorders Review*. 16:94-99, 2008.

Pope HG, Hudson JI. "Are Eating Disorders Associated With Borderline Personality Disorder? A Critical Review." *International Journal of Eating Disorders*. 8:1-9, 1989.

Sansone RA, Sansone LA. "Childhood Trauma, Borderline Personality, and Eating Disorders: A Developmental Cascade." *Eating Disorders: The Journal of Treatment & Prevention*. 15:333-346, 2007.

Zanarini MC, Frankenburg FR, Hennen J, Reich DB, Silk KR. "Axis I Comorbidity in Patients with Borderline Personality Disorder: 6-Year Follow-Up and Prediction of Time to Remission." *American Journal of Psychiatry*. 161:2108-2114, 2004.

Zeeck A, Birindelli E, Sandholz A, Joos A, Herzog T, Hartmann A. "Symptom Severity and Treatment Course of Bulimic Patients With and Without a Borderline Personality Disorder." *European Eating Disorders Review*. 15(6):430-43, 2007.

### **Traducción: soyborderline.com**

Fuente: <http://bpd.about.com/>