



TP CARTAGENA RM

ASOCIACIÓN DE AYUDA E INVESTIGACIÓN DE LOS TRASTORNOS
DE LA PERSONALIDAD EN LA REGIÓN DE MURCIA
ASOCIACIÓN DECLARADA DE UTILIDAD PÚBLICA

Correo emitido 30-08-2022 a listado de difusión:

PROGRAMA "ATraPA" PARA ADOLESCENTES, DEL HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO GREGORIO MARAÑÓN (HGUGM), MADRID

Buenos días.

Este correo va dirigido a diferentes personas y entidades relacionadas con la Salud Mental y la Educación, con la intención de aportar información que puede ser desconocida para muchos de Vds., como nos sucedía a nosotros hasta hace pocos días. Y eso es precisamente lo más sorprendente, que esto no sea ampliamente conocido y no esté ya implantado en la Sanidad Pública de la Región de Murcia. Podría ser una vía principal para solucionar la mayoría de los problemas de SM de los adolescentes.

Se trata del **Programa ATraPA "Acciones para el Tratamiento de la Personalidad en la Adolescencia"**, iniciado en el año 2009 (!!!) por el prestigioso y reconocido internacionalmente Servicio de Psiquiatría del Niño y del Adolescente del Hospital General Universitario Gregorio Marañón, de Madrid; con el aval científico de la Asociación Española de Psiquiatría del Niño y del Adolescente (AEPNYA) y al amparo de Centro de Investigación Biomédica en Red Salud Mental (CIBERSAM).

Dicho programa fue **publicado en 2015 (!!!)**, tras los buenos resultados del mismo, para dar a conocer el modelo y que pueda ser implantado en la Sanidad Pública. Se basa en la **terapia dialéctico-conductual (DBT)**, de Marsha Linehan, adaptada para adolescentes norteamericanos por el Dr. Alec Miller y a su vez adaptada a nuestra cultura y posibilidades de nuestra SP por un equipo excelente, liderado por el Dr. Carlos Delgado.

Está enfocado a **adolescentes de 13/14 a 17/18 años con trastorno de inestabilidad emocional grave** (no llegan a cumplir 5 criterios TLP del DSM-5), a los **diagnosticados de TLP** y a aquellos con **ideaciones suicidas**. Entiendo que estos últimos, normalmente, estarán englobados en uno de los dos grupos anteriores, al igual que las **autolesiones**. Es un **tratamiento ambulatorio intensivo (TAI)** de alta eficacia, mucho más económico y menos iatrogénico que el de un Hospital de Día, al respetar el curso escolar e integrar más a la familia.

Aunque el programa editado es para profesionales, lo he leído y, por lo que valga mi opinión, me parece un trabajo maravilloso, muy completo y de gran valor, de fácil lectura y comprensión. Si les interesa, lo pueden descargar, junto con más información (**Guía para Familias, fichas**, etc.), desde la **web del HGUGM**, en este enlace:

<https://www.comunidad.madrid/hospital/gregoriomaranon/profesionales/instituto-psiquiatria-salud-mental/psiquiatria-nino-adolescente> (buscar abajo en Programas Específicos -hay otros para diferentes TM-)

La falta de resiliencia de la mayoría de adolescentes provoca que la mínima vulnerabilidad biológica pueda desembocar en un trastorno de personalidad y "*estos son los que están creciendo de manera alarmante, no así los trastornos mentales clásicos*" (Dr. Valenciano); por lo que, al margen de otras medidas a tomar, como la implantación de una **Educación Emocional** de calidad en todos los centros educativos, consideramos que **es urgente comenzar a desarrollar el Programa ATraPA en la Región de Murcia**.

La información sobre lo que ocurre en los institutos es abrumadora, con demasiados casos de conductas disruptivas, autolesiones, ideaciones suicidas e intentos de suicidio. Al margen de canalizarlos a través de la **Guía de la Prevención del Suicidio en Centros Escolares**, de Abril pasado, se hace necesaria una atención integral coordinada en SM para estos adolescentes y **el Programa ATraPA podría ser una buena solución**. Está claro que para esto hacen falta más recursos de todo tipo y **formación en DBT**. Nos va el futuro en ello.

Además, es la mejor **prevención para el desarrollo del TLP** en adolescentes que "*solo*" sufren trastorno de inestabilidad emocional grave y para que adolescentes con TLP eviten que este se cronifique y agrave con otros TM que se le van asociando; asimismo, podría ser el mejor **tratamiento para la prevención del suicidio**. Está recomendado por la **Fundación Española para la Prevención del Suicidio**: "*ATraPA es un programa de Intervención Temprana para Adolescentes con inestabilidad emocional y riesgo de suicidio*". <https://www.fsme.es/centro-de-documentaci%C3%B3n-sobre-conducta-suicida/conducta-suicida-en-la-infancia-y-adolescencia/>

Desde ese enlace se puede acceder a un artículo publicado en 2015 en la **Revista Átopos** con un **resumen del Dr. Carlos Delgado** del Programa ATraPA, del que dejo un dato que me llama la atención: "**el 49% de ingresos hospitalarios de adolescentes en SM es por TLP**", y da a entender que un porcentaje muy alto del resto de ingresos lo es por inestabilidad emocional grave (no llegan a 5 criterios de diagnóstico TLP): <http://www.atopos.es/images/atopos16/ATraPA.pdf>

Conque lean dicho artículo o bien hasta el capítulo 3 del Programa tendrán elementos de juicio suficientes para valorar la importancia de las **terapias específicas para tratar el TLP**, el "pre-TLP" (inestabilidad emocional grave) y la prevención del suicidio; así como la importancia de este TM tan desconocido. En Septiembre volveremos a hablar del suicidio y nadie nombrará el TLP, se iniciará el curso y los docentes volverán a ver los problemas de los adolescentes y nadie nombrará el TLP... Sin embargo, "**el TLP es la enfermedad de nuestro tiempo; la sociedad que hemos creado es el caldo de cultivo perfecto para su desarrollo**" (Dr. Mario Acevedo).

Como pueden comprobar, desde hace años existen soluciones para los problemas tan graves que ahora se están dando en muchos adolescentes. Entre todos deberíamos **reivindicar la implantación del programa ATraPA** y ahora, que se ha creado la **especialidad de Infanto-Juvenil**, podría ser el mejor momento para su puesta en marcha. Es difícil de entender que no se haya importado hace años del HGUGM y esté ya funcionando. ¿Cuáles son nuestras prioridades? Otro dato: un estudio de 2021 liderado por el Hospital Clínic de Barcelona sostiene que "**es a los 14 años cuando aparecen más TM**" (El País 21-8-2022).

Nos hemos dirigido a la **Gerencia de SM** más para reivindicar su implementación que para informarles del mismo, que también lo hemos hecho, aunque lo deben conocer desde 2015, como algunos de Vds.; pero no consta tal documento o no lo sabemos localizar en la web de la CARM, al igual que sucede en sendas webs de la Confederación SM España y de la Federación SM RM, de la cual somos miembros y también le hemos informado. Tenemos previsto trasladar esta imperiosa necesidad a todos los Grupos Parlamentarios de la Asamblea Regional.

Nota: Si les hiciese falta información sobre la terapia DBT pueden dirigirse a la **Asociación Española de DBT**: <https://asociacionespanoladedbt.com/>. Por cierto, el 27-09-2022 comienza el 2º Congreso Iberoamericano de DBT (<https://congresodbt.com/>), en el cual intervienen, entre otros expertos, el citado Alec Miller y Joaquim Soler Ribaudi.

En cualquier caso, espero que esta información les pueda ser de alguna utilidad.
Muchas gracias por su atención y reciban un cordial saludo,

Cayetano Toledo Hernández

Secretario de **TP CARTAGENA RM**

Asociación de Ayuda e Investigación de los Trastornos

de la Personalidad en la Región de Murcia. Declarada de UTILIDAD PÚBLICA.

Avda. Nueva Cartagena, 70 (entrada C/ Coral bajo 5), 30310 Cartagena.

Teléfonos: 868090272 - 687092289

Correo: tpcartagena@gmail.com

Web: <https://www.tpcartagenarm.com/>