



THE BALANCE

Trastorno límite de la personalidad

Tratamiento privado

Una guía para personas y familias

Atención dedicada a un solo cliente a la vez

MALLORCA / ZURICH

Qué saber antes del tratamiento

- 01 El TLP puede afectar la regulación emocional, la identidad, las relaciones y la impulsividad, con síntomas y necesidades que varían entre personas.
 - 02 La evaluación colaborativa considera riesgos, trauma, condiciones concurrentes y diagnósticos diferenciales para establecer un plan psicoterapéutico estructurado y sin estigmas.
 - 03 THE BALANCE puede considerar atención residencial individual y voluntaria cuando sea clínicamente segura; las crisis agudas pueden requerir atención hospitalaria o especializada.
-

Un solo cliente

Una residencia privada y un equipo organizados en torno a usted.

Atención coordinada

Las disciplinas clínicas trabajan dentro de un plan individual.

Continuidad

Los siguientes pasos se consideran durante todo el tratamiento.

Comprender sus necesidades

Qué es el trastorno límite de la personalidad

El TLP se asocia con patrones persistentes de inestabilidad emocional, relaciones intensas o que cambian rápidamente, miedo al abandono, autoimagen inestable, comportamiento impulsivo y, en algunas personas, autolesiones recurrentes o conducta suicida.

Trauma y condiciones concurrentes

Muchas personas con TLP refieren trauma, pero el trauma no es universal y no debe asumirse. La terapia centrada en el trauma requiere evaluación, consentimiento y un ritmo adecuado, en lugar de un procesamiento inmediato durante un periodo de inestabilidad.

La depresión, la ansiedad, los trastornos de la conducta alimentaria, el consumo de sustancias, el TDAH, los problemas de sueño y los problemas de salud física pueden requerir tratamiento paralelo o secuenciado. La medicación puede utilizarse para condiciones concurrentes o síntomas definidos, pero no es una cura independiente para el TLP.

Evaluación antes de una recomendación

La evaluación debe revisar el patrón longitudinal de síntomas, trauma, episodios del estado de ánimo, ansiedad, disociación, consumo de sustancias, trastornos de la conducta alimentaria, TDAH, autismo, psicosis, problemas médicos y medicación.

El trastorno bipolar, el TEPT y otras condiciones pueden solaparse con aspectos del TLP. Un diagnóstico apresurado durante una crisis, intoxicación o episodio agudo del estado de ánimo puede ser engañoso.

La evaluación también debe identificar las fortalezas, los objetivos, las relaciones, los tratamientos previos, el riesgo actual y lo que la persona comprende sobre el diagnóstico.



Seguridad y entorno adecuado

La evaluación del riesgo debe ser colaborativa y específica. Puede considerar las autolesiones, los pensamientos suicidas, la intención, los intentos previos, la impulsividad, el consumo de sustancias, la disociación, el acceso a medios, los desencadenantes interpersonales y los factores protectores. Puede ser necesaria atención hospitalaria ante riesgo suicida agudo, autolesiones graves, psicosis, intoxicación peligrosa, inestabilidad médica o necesidad de observación continua o tratamiento obligatorio.

Atención centrada en usted

Psicoterapias basadas en la evidencia

Las psicoterapias estructuradas son fundamentales en el tratamiento del TLP. Los enfoques pueden incluir la terapia dialéctico-conductual, el tratamiento basado en la mentalización, la terapia de esquemas y otros modelos especializados impartidos por profesionales con la formación adecuada.

La terapia debe contar con un marco claro, objetivos de tratamiento, disposiciones para las crisis y supervisión. Combinar técnicas aisladas de varios modelos no es lo mismo que proporcionar un programa integral basado en la evidencia.

Medicación y salud física

Puede recetarse medicación para la depresión, la ansiedad, la psicosis u otras necesidades definidas concurrentes, pero puede producirse polifarmacia cuando cada crisis da lugar a un medicamento adicional. La persona prescriptora debe revisar los beneficios, los efectos secundarios, las interacciones y la justificación para continuar el tratamiento.

Los síntomas físicos y el dolor deben recibir atención médica adecuada, en lugar de ser desestimados a causa del diagnóstico. La alimentación, el sueño, el consumo de sustancias y la medicación también pueden afectar a la estabilidad emocional.

De la evaluación a un plan compartido

La recomendación explica el entorno propuesto, las prioridades, el equipo y el ritmo, y cómo se revisará el plan con usted.

La experiencia de atención

El tratamiento residencial en Mallorca y Zúrich ofrece espacio para la atención, el descanso y la reflexión. El retiro independiente de salud mental en Londres, dirigido por terapeutas, ofrece apoyo y alojamiento acordados individualmente.



Un lugar privado para hacer una pausa

Espacio personal, coordinación discreta y un ritmo diario adaptado a las necesidades clínicas.

Atención con espacio para recuperarse

Las citas individuales se equilibran con descanso, comidas, movimiento y tiempo para procesar lo vivido.

Apoyo práctico

Un gestor personal de atención ayuda a coordinar los horarios y las necesidades cotidianas.

Imágenes del equipo y de la residencia del manual de admisiones de THE BALANCE. La residencia se confirma individualmente.

Mallorca

Atención residencial privada en un entorno insular reparador.

Zúrich

Atención residencial privada con coordinación clínica suiza.

Londres

Retiro privado de salud mental dirigido por terapeutas.

De la evaluación a la vida cotidiana

01 **Una conversación confidencial**

Admisiones escucha sus circunstancias y explica la revisión clínica.

02 **Evaluación y recomendación**

El equipo considera la idoneidad, las prioridades, el entorno y el plan individual.

03 **Tratamiento personalizado**

La atención se revisa y adapta a los cambios en sus necesidades y capacidad.

04 **Transición y atención continuada**

Un traspaso conecta el tratamiento con las personas, rutinas y apoyos necesarios en casa.

Prepararse para volver a casa

El tratamiento del TLP suele ser más prolongado que una estancia residencial. La atención continuada debe identificar al terapeuta principal o programa especializado, la responsabilidad psiquiátrica, la vía de actuación en crisis, la gestión de la medicación y el apoyo familiar o relacional. Las transiciones pueden activar miedos al abandono. Los finales deben planificarse, hablarse y realizarse a un ritmo adecuado, con límites claros que no prometan disponibilidad permanente.

Considerar el siguiente paso

¿Es tratable el trastorno límite de la personalidad?

Sí. Los tratamientos psicológicos estructurados pueden ayudar a muchas personas a mejorar los síntomas, las relaciones y el funcionamiento. El progreso y las necesidades de tratamiento varían.

¿Es la TDC el único tratamiento para el TLP?

No. La TDC es un enfoque establecido. También pueden considerarse el tratamiento basado en la mentalización, la terapia de esquemas y otras psicoterapias especializadas.

¿La medicación trata el TLP?

La medicación no es un tratamiento independiente para el TLP en sí mismo, pero puede utilizarse para condiciones concurrentes o síntomas definidos bajo la supervisión de quien la prescribe.

¿Puede utilizarse terapia para el trauma?

Potencialmente, cuando existe trauma y la persona presenta suficiente estabilidad para una intervención estructurada centrada en el trauma.

Comience con una conversación

Hable en privado con Admisiones sobre sus circunstancias y las opciones disponibles. Una consulta no implica obligación de continuar.

+41 44 500 5111

admissions@thebalance.clinic

Página completa de la condición

Si usted u otra persona está en peligro inmediato, busque atención de urgencia local. No espere una admisión habitual ni un viaje.

Información general; la atención individual se determina tras la evaluación.