Temas em Saúde
Vol. 19, N. 3
ISSN 2447-2131
João Pessoa, 2019

Artigo

A RELAÇÃO DE SUICÍDIO E TRANSTORNO DE PERSONALIDADE BODERLINE: UMA REVISÃO DE LITERATURA

THE SUICIDE AND BODERLINE PERSONALITY DISORDER RELATIONSHIP: A LITERATURE REVIEW

Mauricélia Moreira de Abrantes Cartaxo[1]
Maura Vanessa Silva Sobreira[2]
Eronyce Rayka Oliveira Carvalho[3]
Emanuel Costa de Melo [4]
Ana Amélia da Fonseca Pinheiro de Sá[5]
Rosângela Guimarães de Oliveira [6]

RESUMO - O estudo teve como objetivo principal de relacionar através da literatura o perfil suicida entre pacientes com Transtorno de Personalidade Boderline (TPB), e com objetivos específicos, ampliar a compreensão sobre associação entre suicídio e TPB e identificar estudos que apontem características suicidas em pacientes com TPB. As buscas foram realizadas nas bases: (LILACS); (MEDLINE); (SCIELO) e (PUBMED). Foram selecionados estudos publicados a partir de 1993, as buscas nas bases de dados, a partir dos descritores utilizados, inicialmente retornaram muitos resultados, principalmente na base SciELO. Critérios de inclusão, artigos publicados em português e inglês; artigos na íntegra que retratem a temática referente à revisão integrativa e artigos publicados e indexados nos referidos bancos de dados dos últimos 5 anos. Assim, 08 estudos foram encontrados na SciELO e 05 estudos na base LILACS, 04 estudos na MEDLINE, 06 estudos no PUBMED, totalizando 22. Somente 10 estudos que atenderam plenamente aos critérios de inclusão. Após a leitura dos artigos encontrados, tornou-se compreensível cinco (5)

[1]Enfermeira, especialista em Saúde Mental.
[2]Enfermeira, Mestre, Doutora em Ciências da Saúde pela Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo.
[3]Psicóloga, Especialista em Saúde da Família com Ênfase nas Linhas de Cuidados, Universidade Federal da Paraíba/UFPB, João Pessoa, PB. Brasil.
[4] Educador Físico, especialista em Saúde da Familia.
[5]Enfermeira, especialista em gestão e política do cuidado, em Saúde coletiva e Saúde da familia.
[6]Fisioterapeuta, Doutora em Educação pela Universidade Federal da Paraíba (2008), Mestrado em Educação pela Universidade Federal da Paraíba (2004), e-mail: fisioro9@gmail.com

Temas em Saúde
Vol. 19, N. 3
ISSN 2447-2131
João Pessoa, 2019

Artigo

categorias: Padrão difuso de instabilidade ao longo do TPB, perturbação da personalidade Boderline, o TPB e suas características diagnósticas, comportamento humano, desejo de morte/tentativa de suicídio, as quais foram analisadas, discutidas a seguir, sob a ótica da literatura consultada. A relação do suicídio com o transtorno de personalidade Boderline vem sendo objeto de investigação, embora existam poucas produções sobre essa temática. Conclui-se que os estudos evidenciaram que a TPB é uma patologia que necessita ainda de investigação em várias áreas, sendo o suicídio uma das suas principais características, muitos outros aspectos ainda permanecem obscuros e pouco explorados em pesquisas, sendo uma das dificuldades encontradas.

Palavras-chave: Suicídio, transtorno de personalidade, transtorno de Boderline.

ABSTRACT - The main objective of this study was to relate the suicidal profile among patients with BOD (Personality Disorder BOD) with specific objectives, to broaden the understanding of the association between suicide and BPD, and to identify studies that indicate suicidal characteristics in patients with BPD. The searches were performed at the bases: (LILACS); (MEDLINE); (SCIELO) and (PUBMED). We selected studies published since 1993, searching the databases, from the descriptors used, initially returned many results, mainly in the SciELO database. Inclusion criteria, articles published in Portuguese and English; articles in full that portray the theme regarding the integrative review and articles published and indexed in the referred databases of the last 5 years. Thus, 08 studies were found in SciELO and 05 studies in the LILACS database, 04 studies in MEDLINE, 06 studies in PUBMED, totaling 22. Only 10 studies that fully met the inclusion criteria. After reading the articles found, five (5) categories were understood: Diffuse pattern of instability along the TPB, Boderline personality disorder, TPB and its diagnostic characteristics, human behavior, death wish / suicide attempt, the which were analyzed, discussed below, from the perspective of the literature consulted. The relationship between suicide and Boderline personality disorder has been the subject of investigation, although there are few productions on this subject. It is concluded that the studies evidenced that BPD is a pathology that still needs investigation in several areas, with suicide being one of its main characteristics, many other aspects still remain obscure and little explored in researches, being one of the difficulties found.

Keywords: Suicide, personality disorder, Boderline disorder.

Temas em Saúde
Vol. 19, N. 3
ISSN 2447-2131
João Pessoa, 2019

Artigo

INTRODUÇÃO

O transtorno de personalidade Boderline (TPB) é um quadro complexo, caracterizado pela quinta edição do Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais I por um padrão difuso de instabilidade nas relações interpessoais, na autoimagem e nos afetos, acompanhado de impulsividade acentuada presente em vários contextos (FINKLER, 2017). De uma forma simplificada, personalidade é um conjunto de traços psíquicos que constituem total características de uma pessoa, inatas (temperamento) e adquiridas (caráter) ao longo da vida.

O Transtorno de Personalidade Boderline (TPB) apresenta prevalência de aproximadamente 1,3%, caracterizada por um padrão persistente de instabilidade em relacionamentos, humor, regulação de impulso e sensação de si mesmo. Isso resulta em comportamento auto prejudicial impulsivo, alto suicídio taxas e comprometimento funcional severo. TPB possui uma etiologia multifatorial complexa, resultante de uma interação entre substratos genéticos e ambientais, e tem hereditariedade moderada a alta baseada em estudos. O comportamento suicida geralmente acompanha o (TPB), distúrbios de humor severos, e a comorbidade entre os dois parece aumentar ainda mais o risco de suicídio (RUIFAN, 2015). O suicídio é proeminente em indivíduos com (TPB) e há evidências abundantes que afetam a regulação, desempenha um papel importante também na autolesão não suicidal na maioria dos pacientes (VANSTEELANDT, HOUBEN et al., 2017).

No Manual de Diagnóstico e Estatística de Transtornos Mentais (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders), a síndrome Boderline deixa de ser uma acepção relativamente vaga de estados intermediários. Algumas das principais mudanças introduzidas na nova classificação diagnóstica norte americana são apresentadas de modo sintético a comunidade behaviorista. Fruto de estudos de campo que investigaram a validade dos diagnósticos anteriores possui vantagens, mas mostra as falhas que temos ainda no conhecimento dos transtornos mentais. Alguma das principais críticas também são apresentadas. No final dos anos 1970 e 1980 sob a influência do DSM III a esquizofrenia latente ou Boderline se transformava em dois subtipos de transtornos de personalidade: Boderline e Esquizotípico (CUNHA; AZEVEDO, 2001).

Há circunstâncias práticas sob as quais é útil saber que uma pessoa se comportará de uma dada maneira mesmo que não precisemos saber o que ela irá fazer. Ser capaz de prever, por exemplo, que uma proposta será recebida favoravelmente é útil, mesmo que a forma específica de recepção permaneça desconhecida (ARAÚJO; NETO, 2014).

Temas em Saúde
Vol. 19, N. 3
ISSN 2447-2131
João Pessoa, 2019

Artigo

O presente estudo norteou-se no seguinte questionamento: O que a literatura aponta sobre a relação entre o suicídio e o Transtorno de Personalidade Boderline?

A escolha do tema deve-se a busca por melhor compreender a relação entre transtorno mental, específico de personalidade e suicídio, que é um importante problema de saúde. Espera-se dessa forma a partir da literatura compreender a relação desses dois fenômenos.

METODOLOGIA

Trata-se de um estudo exploratório-descritivo, com abordagem qualitativa, que utilizou o método de revisão integrativa da literatura com o objetivo de reunir e sintetizar estudos sobre o tema: A Relação de Suicídio e Transtorno de Personalidade Boderline. A revisão integrativa é o método mais abrangente de revisão de literatura, por favorecer a incorporação de evidências científicas à prática clínica. É considerada como método de investigação científica, através da qual são analisadas pesquisas relevantes que ajudam na tomada de decisões, favorecendo o aperfeiçoamento da prática clínica e preenchendo lacunas porventura existentes no conhecimento científico, assim como, evidenciando a necessidade de novos estudos.

As buscas foram realizadas nas bases: bases de dados Literatura Latino Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS); base de dados da literatura internacional do campo médico e biomédico USA (MEDLINE); biblioteca virtual Scientific Electronic Library Online (SciELO) e US National Library of Medicine National Institutes of Health (PUBMED). Foram selecionados estudos publicados a partir de 1993. Foram utilizados os seguintes descritores: suicídio, transtorno de personalidade, personalidade Boderline. Dessa forma foram selecionados 10 estudos ampliando o conhecimento ao tema proposto.

Como critérios de inclusão foram considerados os artigos publicados em português e inglês; artigos na íntegra que retratem a temática referente à revisão integrativa e artigos publicados e indexados nos referidos bancos de dados. Os demais que não atenderam foram excluídos do estudo.

A partir dos critérios de inclusão que foram previamente definidos, vários estudos foram eliminados. Assim, 08 estudos foram encontrados na SciELO e 05 estudos na base LILACS, 04 estudos na MEDLINE, 06 estudos no PUBMED, totalizando 22. Entretanto, após a leitura dos estudos, algumas publicações foram eliminadas, restando somente 08 estudos que atenderam plenamente aos critérios de inclusão.

Temas em Saúde
Vol. 19, N. 3
ISSN 2447-2131
João Pessoa, 2019

Artigo

O método de interpretação foi à análise descritiva, por meio da qual foram discutidos os principais resultados e feitas diversas considerações com base nas opiniões de diversos autores da literatura específica, assim como, nos resultados de estudos relevantes sobre o tema.

RESULTADOS

O quadro 1, a seguir traz um resumo das principais características desses estudos, com ênfase nos seguintes aspectos: autores, ano de publicação, título e objetivos no intento de facilitar os resultados e conclusões, acrescentando a isso segue a discussão dos resultados.

Quadro 1. Distribuição dos estudos quanto a título, periódico, autor, ano e resultados.

Tabela 1: Relação de artigos para discussão por revista e ano.

ARTIGOS	ACHADOS	REVISTA	ANO
Débora cassiane Finkler	Discute-se o panorama geral da produção científica brasileira sobre o TPB, práticas baseadas em evidências e possibilidades da pesquisa, sobretudo clínica.	Revista Brasileira de Terapia Comportamental e Cognitiva, Volume XIX	2017
Alexandre Gabriel Vieira Ferreira	As Perturbações de personalidade são um problema mundial e muito prevalente na população geral, assumindo grande relevância em relação a custos sociais e económicos. Entre as várias perturbações de personalidade, a perturbação de personalidade Boderline (PPB) apresenta-se comum e de uma gravidade importante estando associada à necessidade de altos níveis de cuidados psiquiátricos e sociais, assim como a deficiências a nível psicossocial e risco elevado de suicídio.	**Dissertação – Artigo de Revisão Bibliográfica** Mestrado Integrado em Medicina. Instituto de Ciências Biomédicas Abel Salazar Universidade do Porto.	2017

Temas em Saúde
Vol. 19, N. 3
ISSN 2447-2131
João Pessoa, 2019

Artigo

Mauro Hegenberg	A partir das contribuições teóricas de Otto Kernberg, Jacques Lacan, Jean Bergeret, André Green e de D.W. Winnicott, bem como da clínica do próprio autor, são analisados os critérios para o diagnóstico desses estados, bem como as particularidades da clínica desses pacientes. Em estatística, 3,3% de sucesso podem ser considerados como acaso, o que demonstra o quanto ainda se precisa aprender sobre estes pacientes. O suporte fora do consultório é fundamental. A procura por ambientes acolhedores, cursos, amizades. O acompanhamento terapêutico é fundamental, a discriminar alguns sinais que ele não consegue distinguir.	Livro Boderline. Ed A casa do Psicólogo.	2007
Mirna Dutra Pinto	Constituição frágil do ego, com baixa diferenciação do eu-tu; rebaixamento da esfera nacional e intelectual em razão do predomínio das pulsões e dos afetos; predominância do descontrole efetivo; baixo controle impulsivo, agressividade e morte.	Dissertação apresentada ao programa de pós-graduação Stricto Sensu em Psicologia Universidade Católica de Brasília	2009
Stoffers Winterling	Vinte e oito estudos envolvendo um total de 1804 participantes com DBP foram incluídos. As intervenções foram classificadas como psicoterapias abrangentes, tratamento baseado em mentalização em um ambiente de hospitalização parcial, terapia centrada na transferência (TFP), terapia cognitivo-comportamental (TCC), psicoterapia desconstrutiva dinâmica (DDP), psicoterapia interpessoal (IPT) e terapia interpessoal para BPD (IPT-BPD) e psicoeducação.	A Biblioteca Cochrane.The Cochrane Library	2012
Ângelo Augusto Silva Sampaio	Skinner enfatiza a necessidade de o conhecimento ser útil e ter um significado	Revista Psicologia Ciência e Profissão,	2005

Temas em Saúde
Vol. 19, N. 3
ISSN 2447-2131
João Pessoa, 2019

Artigo

	prático. Para ele, a ciência poderia e deveria ser um corretivo para os problemas humanos. o autor passa a especificar claramente quais seriam as variáveis das quais o comportamento é função.	Brasília.	
Ruifan Zeng et. al.	Cada característica adicional limítrofe também aumentou o risco de tentativa de suicídio no passado nesses mesmos grupos e naqueles com um episódio maníaco anterior. No geral, entre os pacientes com transtornos de humor graves, a presença de características ou distúrbios comorbida na depressão parece aumentar substancialmente o risco de tentativas de suicídio.	Electronicaddress. Psychiatry Res. Nova Iorque.	2015

Conforme estudos levantados o suicídio em paciente Boderline levanta alguns aspectos como: impulsividade, auto-destrutividade, depressão, vazio crônico, justificando estatisticamente este transtorno estar à frente dos outros transtornos mentais nas tentativas e no risco de consumação do suicídio (VOLPATO, 2014; CLARK, 2017; FINKLER, 2017; FERREIRA, 2017; HEGENBERG 2017; PINTO, 2009; STOFFERS, 2012; SAMPAIO, 2005; ZENG et al., 2015).

Apresentou análise de protocolo documental apreciado de dados coletados de cento e quarenta e nove (149) pacientes internados psiquiátricos foram avaliados por SCID I e II, e a Escala de Gravidade Suicida de Columbia no ano de 2015 com análises de regressão logística, investigaram as associações entre a tentativa de suicídio anterior e o diagnóstico ou características do TPB em pacientes com transtorno depressivo maior (TDM), personalidade antissocial (PA) e transtorno esquizoafetivo, bem como história de episódios depressivos maníacos ou maiores e sintomas psicóticos. O protocolo revelou que a paciente apresentava grave instabilidade emocional, descontrole ideativo e impulsivo, vivencia mórbida das experiências, dependência do outro. Ressalta-se a dificuldade da condução e do manejo clínico com esses pacientes, a dificuldade de construir instrumentos terapêuticos para contenção da impulsividade e a importância do método de Rorschach na avaliação precoce do risco de suicídio (PINTO, 2009).

Os principais resultados segundo Zeng et al., (2015): o diagnóstico da DBP comórbida aumentou significativamente o risco de suicídio em toda a amostra e naqueles com transtorno depressivo maior (TDM), personalidade antissocial (PA) e história de episódio depressivo ou sintomas psicóticos. Cada característica adicional limítrofe também

Temas em Saúde
Vol. 19, N. 3
ISSN 2447-2131
João Pessoa, 2019

aumentou o risco de tentativa de suicídio no passado nesses mesmos grupos (com exceção da PA) e naqueles com um episódio maníaco anterior. Dos critérios da DBP, apenas relações instáveis e impulsividade previram independentemente a tentativa de suicídio do passado. No geral, entre os pacientes com transtornos de humor graves, a presença de características ou distúrbios comórbidos na DBP parece aumentar substancialmente o risco de tentativas de suicídio.

CONCLUSÕES

A relação do suicídio com o transtorno de personalidade Boderline vem sendo objeto de investigação, embora existam poucas produções sobre essa temática. Trata-se de uma patologia que necessita ainda de investigação em várias áreas, sendo o suicídio uma das suas principais características, muitos outros aspectos ainda permanecem obscuros e pouco explorados em pesquisas, sendo uma das dificuldades encontradas.

A literatura atual aponta para uma estreita relação do TPB, sua compreensão e tratamento desse grave e complexo transtorno que inclui principais achados de automutilações e tentativas de suicídio como manifestações clínicas frequentes. Em pacientes com TPB com histórico de tentativas de suicídio, os déficits nas funções executivas parecem ser ainda mais acentuados, gerando riscos elevados tanto para a consumação do suicídio quanto para o aumento do número de tentativas cujas consequências são extremamente danosas tanto para o paciente quanto para a família e a rede social da qual o paciente faz parte.

REFERÊNCIAS

American Psychiatry Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental disorders - DSM-5. 5th.ed. Washington: American Psychiatric Association, 2013.

ARAÚJO, Álvaro Cabral; NETO, Francisco Lotufo. A nova classificação Americana para os Transtornos Mentais - o DSM-5. Revista Brasileira Comportamental vol.16, São Paulo abr. 2014.

Temas em Saúde
Vol. 19, N. 3
ISSN 2447-2131
João Pessoa, 2019

Artigo

CID 10, **Classificação de transtornos mentais e de comportamento da CID-10: descrições clínicas e diretrizes diagnósticas.** Porto Alegre, 1993.

CLARK, Ana Lee; NUZUM; Hallie. Manifestações de gravidade da personalidade: comorbidade, curso disfunção psicossocial e características de personalidade "Boderline. CurrOpinPsychol, USA, 2017.

FERREIRA; Alexandre Gabriel Vieira. **Avaliação e diagnóstico da perturbação de personalidade Boderline.** Dissertação – Artigo de Revisão Bibliográfica Mestrado Integrado em Medicina. Instituto de Ciências Biomédicas Abel Salazar Universidade do Porto, 2017.

FINKLER, Débora Cassiane; SCHAFER Júlia Luiza; WESNER; Ana Cristina. **Transtorno de personalidade Boderline: Estudos brasileiros e considerações sobre a DBT.** Revista Brasileira de Terapia Comportamental e Cognitiva, Volume XIX, 2017.

MAURO; Hegenberg. **Boderline.** Casa do Psicólogo, Psychologist's House São Paulo, 2007.

MOURA; Joviane Aparecida Moura. **Personalidade Boderline.** Psicolado.com/transtornos psíquicos. Piauí, 2011.

NIA, Bassir; PEREZ, Zhanq; RODRIGUES, Perez. **Passado, presente e futuro da pesquisa genética no transtorno de personalidade limítrofe.** Revista Curr Opin Psychol., Nova York - EUA, 2017.

PINTO; Mirna Dutra. **A Dinâmica Psíquica do Boderline no método de Rorschach: agressividade, impulsividade e morte**. Dissertação apresentada ao programa de pós graduação Stricto Sensu em Psiologia Universidade Católica de Brasília para obtenção de título de mestre.Brasília, 2009.

SAMPAIO; Ângelo Augusto Silva. **Skinner: sobre ciência e comportamento humano.** Revista Psicologia Ciência e Profissão, v. 25, Brasília, 2005.

SCHESTATSKY; Sidnei Samuel. **Fatores ambientais e vulnerabilidade ao transtorno de personalidade Boderline: um estudo caso-controle de traumas psicológicos precoces e vínculos parentais percebidos em uma amostra brasileira de pacientes**

Temas em Saúde
Vol. 19, N. 3
ISSN 2447-2131
João Pessoa, 2019

mulheres. Universidade Federal do Rio Grande do Sul. Faculdade de Medicina. Programa de Pós-Graduação em Ciências Médicas: Psiquiatria, 2005.

Stoffers-Winterling JM; VOLLM, Rucker, G., TIMMER, A., HUBAND, & LIEB, (2012). **Terapias psicológicas para pessoas com transtorno de personalidade limítrofe. A Biblioteca Cochrane.**The Cochrane Library, 2012.

RUIFAN, Zeng; LISA, J. Cohen; TANIS, Thachell; QIZILBASH, Azra; LOPATYUK, Yana; YASEEN, S. Zimri, IGOR, Galynker. **Avaliando a contribuição do transtorno de personalidade limítrofe e características para o risco de suicídio em pacientes internados psiquiátricos com transtorno bipolar, depressão maior e transtorno esquizoafetivo.** Department of Psychology, Long Island University-Brooklyn, 1 University Plaza, Brooklyn, NY 11201, USA. Electronicaddress. Psychiatry Res. Nova Iorque, 2015.