

# "¡APUESTA Y GANA!" EL BOOM DE LAS APUESTAS ONLINE

Silvia Baena López, Sergio De La Hera Herrero, Raquel Pascual Meléndez, Celia Urgelés Robado, Silvia Pérez Gutiérrez, Marina García Barrachina  
Psiquiatría. Centro: Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona

## Introducción

El juego online, liderado por las apuestas deportivas, reúne ciertas características como la elevada accesibilidad y la privacidad en el juego, que disparan más comportamientos de riesgo. Cuando las personas con trastorno por juego patológico acuden a las unidades de adicciones suelen encontrarse en un punto crítico.<sup>[1][2]</sup>

Los usuarios con trastorno por juego patológico son atendidos habitualmente en unidades de adicciones a sustancias psicoactivas, en cambio, su adicción es comportamental. Por este motivo, el pilar del tratamiento no puede ser farmacológico, sino el aprendizaje de nuevas estrategias de afrontamiento y hábitos saludables.

## Objetivos

Describir el proceso de atención enfermero de un usuario diagnosticado de juego patológico por apuestas deportivas online en el Hospital de Día de Toxicomanías (HDT).

## Metodología

**Presentación del caso:** Varón de 35 años que ingresó en la Unidad de Desintoxicación del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (HSCSP), con diagnóstico de juego patológico, por pérdida de control e ideación autolítica con objetivo evitativo en contexto de juego. El paciente también presenta aislamiento progresivo en el último mes e insomnio con abuso de zolpidem 2-3 comprimidos/noche.

- **Patrón de juego:** Realiza apuestas deportivas online de hasta 10 horas al día y tiene deudas significativas.

Tras el alta, inicia seguimiento en HDT para la deshabituación del juego y mejora de las estrategias de afrontamiento.

## Resultados

En HDT se inicia la planificación de los cuidados. Durante todo el proceso de atención se trabaja mediante intervenciones individuales y grupos terapéuticos en estrategias para mantener la abstinencia, así como gestión de emociones, habilidades de comunicación, gestión del tiempo libre y hábitos saludables. Los diagnósticos, objetivos e intervenciones de enfermería están descritos en las tablas 1 y 2

Tabla 1. Fuente documental ad hoc.

Afrontamiento ineficaz (00069)	Ansiedad (00146)	Control de impulsos ineficaz (00222)
<ul style="list-style-type: none"><li>• NOC: Afrontamiento de problemas (1302)<ul style="list-style-type: none"><li>■ NIC: Mejorar el afrontamiento (5230)</li><li>■ NIC: Modificación de la conducta (4360)</li></ul></li><li>• NOC: Toma de decisiones (0906)<ul style="list-style-type: none"><li>■ NIC: Mejora de la autoconfianza (5395)</li><li>■ NIC: Aumentar los sistemas de apoyo (5440)</li></ul></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• NOC: Autocontrol de la ansiedad (1402)<ul style="list-style-type: none"><li>■ NIC: Disminución de la ansiedad (5820)</li><li>■ NIC: Técnica de relajación (5880)</li><li>■ NIC: Terapia de grupo (5450)</li></ul></li><li>• NOC: Conocimiento: Manejo del estrés (1862)<ul style="list-style-type: none"><li>■ NIC: Educación para la salud (5510)</li></ul></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• NOC: Autocontrol de los impulsos (1405)<ul style="list-style-type: none"><li>■ NIC: Entrenamiento para control de impulsos (4370)</li></ul></li><li>• NOC: Autocontrol de la conducta abusiva (1400)<ul style="list-style-type: none"><li>■ NIC: Prevención del consumo de sustancias nocivas (4500)</li><li>■ NIC: Terapia de grupo (5450)</li></ul></li><li>• NOC: Gestión del tiempo personal (1635)<ul style="list-style-type: none"><li>■ NIC: Ayuda en la modificación de sí mismo (4470)</li></ul></li></ul>

Tabla 2: Fuente documental ad hoc.

Riesgo de violencia autodirigida (00140)	Trastorno del patrón del sueño (00198)	Disposición para mejorar la comunicación (00157)	Control emocional inestable (00251)
<ul style="list-style-type: none"><li>• NOC: Control del riesgo social: suicidio<ul style="list-style-type: none"><li>■ NIC: Manejo de la conducta: autolesión (4354)</li><li>■ NIC: Prevención del suicidio (6340)</li><li>■ NIC: Identificación de riesgos (6610)</li></ul></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• NOC: Sueño (0004)<ul style="list-style-type: none"><li>■ NIC: Mejorar el sueño (1850)</li><li>■ NIC: Educación para la salud (5510)</li></ul></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• NOC: Habilidades de interacción social (1502)<ul style="list-style-type: none"><li>■ NIC: Entrenamiento de la assertividad (4340)</li><li>■ NIC: Modificación de la conducta (4362): habilidades sociales<ul style="list-style-type: none"><li>■ NIC: Terapia de grupo (5450)</li><li>■ NIC: Potenciación de la disposición de aprendizaje (5540)</li></ul></li></ul></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• NOC: Autocontrol de la ira<ul style="list-style-type: none"><li>■ NIC: Ayuda para control del enfado (4640)</li></ul></li><li>• NOC: Equilibrio emocional (1204)<ul style="list-style-type: none"><li>■ NIC: Control del estado de ánimo (5330)</li><li>■ NIC: Musicoterapia (4400)</li><li>■ NIC: Terapia de grupo (5450)</li></ul></li></ul>

En un primer momento, el usuario muestra irritabilidad fluctuante y le cuesta participar en los grupos debido a dificultad para mantener la atención. A través de las entrevistas con psiquiatra y enfermera referente, se trabaja principalmente en estrategias de afrontamiento, regulación de la ansiedad y emociones, contribuyendo al establecimiento del vínculo y objetivos comunes. A lo largo del ingreso, se muestra más receptivo y comunicativo, lo cual favorece que se trabaje el plan de cuidados individualizado anteriormente descrito en las tablas.

Al alta de HDT, existe mantenimiento de abstinencia en el juego. Se evidencia el cambio en positivo del nivel de gestión de emociones y comunicación.

## Conclusiones

El abordaje integral con un plan de cuidados individualizado ha sido clave en todo el proceso de deshabituación del usuario con trastorno del juego patológico, junto con la adaptación del HDT a sus necesidades específicas derivadas del juego online. El análisis del caso muestra resultados esperanzadores que pueden orientar hacia el futuro en el tratamiento de las adicciones comportamentales.

## Bibliografía

1. Castilla C, Berdullas S, De Vicente A, Villamarín S. Apuestas online: El nuevo desafío del juego patológico. Infocop [Internet]. 2013 [Consultado 14 Sep 2021]; (13): 3-6. Disponible en: <http://www.cop.es/infocop/pdf/2200.pdf>
2. Estévez A, Rodríguez R, Díaz N, et al. How do online sportsgamblingdisorderpatients compare withland-basedpatients?. J BehavAddict [Internet]. 2017 [Consultado 15 Sep 2021]; 6(4):639-647. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6034943/>