

A person is shown from the back, wearing a white shirt, using a smartphone and a laptop. The laptop screen displays a website with the text 'SPORTS Betting Live!'. The smartphone screen shows a betting interface with a 'LIVE' indicator and a bet amount of 'Yen 1450.00'.

SÍNTESIS DEL PROGRAMA TERAPÉUTICO PARA ADICTOS A APUESTAS Y LUDOPATÍAS

INDICE

Objetivos del programa

Modalidades asistenciales

Cómo es el tratamiento

- 1.- Evaluación del paciente
- 2.- Tratamiento de desintoxicación ludopática.- El síndrome de abstinencia de adicción al juego
- 3.- Tratamiento psiquiátrico (si procede) de las posibles complicaciones psicopatológicas
- 4.- Tratamiento de deshabitación ludopática
- 5.- Tratamiento psicoterapéutico
- 6.- Tratamiento socioambiental y familiar

Objetivos del programa

Se pueden resumir en dos frases.

1.- Toma de conciencia del problema: que el interesado sepa claramente que las apuestas le está perjudicando.

2.- Una vez demostrado el perjuicio, el paciente realizará voluntariamente una deshabituación lo más adaptada posible a las características del usuario.

Objetivos a corto plazo:

Exploración de la conciencia del daño psicológico, económico y social que el juego le ha reportado. Recuperación de las secuelas psicológicas, psiquiátricas (depresión, ansiedad, etc), familiar y social.

Objetivos a medio plazo:

Adquisición o consolidación de la conciencia del daño provocados por el paciente a sí mismo y a los demás. Desarrollo de la decisión firme y sin autoengaño de abandono del juego en todas sus modalidades. Interiorización de pautas vitales y comportamentales saludables. Si procede, reestructuración psicológica ya que el juego y las apuestas están arraigadas en el inconsciente como un comportamiento que no produce problemas

Maduración psicológica y culminación de la recuperación secular

Recuperación de las secuelas psiquiátricas no inmediatas

Aprendizaje de alternativas de ocio y de tiempo libre

Fomento de la formación cultural y/o académica

Trabajo familiar paralelo

Objetivos a largo plazo

Afianzamiento de la conciencia daño ocasionado por la ludopatía y comportamientos afines.

Culminación y verificación de la decisión firme y sin autoengaño de abandono del comportamiento adictivo (apuestas, juego, etc.)

Puesta a prueba de avances conseguidos mediante salidas

Estandarización de pautas de vida saludables

Intensificación de las medidas de integración social que sean factibles desde el centro

Modalidades asistenciales

El tratamiento se adapta siempre a las circunstancias del paciente, el cual puede realizar el tratamiento en cada uno de los siguientes regímenes

Ambulatorio: en centro de atención ambulatoria

Residencial: en clínica residencial

Semiambulatorio o semirresidencial: en centro de día

Cómo es el tratamiento

Disponemos de un protocolo terapéutico que tiene las siguientes componentes:

1.- Evaluación del paciente

Todo tratamiento que se precie de riguroso y eficaz tiene que tener una evaluación continuada que en nuestro caso se realiza antes, durante y al finalizar el tratamiento. Incluso después del tratamiento para saber los resultados a medio y largo plazo (siempre que lo autorice el paciente). Entre otras razones, la evaluación sirve para ir ajustando el tratamiento a la persona para que se respeten las peculiaridades de cada cual.

Disponemos de unidades de psicometría en las que se realizan continuas evaluaciones. También un complejo programa de control y observación en exclusiva para ajustar con precisión los tratamientos farmacológicos a quien los necesite.

2.- Tratamiento de desintoxicación ludopática.- El síndrome de abstinencia de adicción al juego

Los comportamientos adictivos como el juego desarrollan tolerancia (necesidad de jugar más para conseguir el mismo efecto), sintomatología de abstinencia (cuando se deja de jugar o apostar), y una insidiosa y difícil dependencia psicológica. La supresión radical del acto de jugar o apostar provoca síndrome de abstinencia, actuando sobre los niveles de dopamina cerebrales de manera similar a drogas como por ejemplo la cocaína. Los síntomas principales son ansiedad, irritabilidad, ánimo y humor alterados que pueden llegar a convertirse en depresión a veces muy acusada.

Los pacientes suelen temer el citado síndrome de abstinencia. Sin embargo con el tratamiento perfectamente adaptado, la desintoxicación se resuelve bien, Los síntomas que más preocupan al paciente suelen ser la ansiedad, la mala calidad del sueño, la falta de energía y motivación (en definitiva, depresión reactiva).

El tratamiento médico farmacológico junto a las medidas higiénico dietéticas, psicoterapéuticas y ambientales consiguen evitar el síndrome de abstinencia o carencial y recuperar al paciente en lo relativo a salud general, ritmos biológicos, calidad del sueño, equilibrio psicofísico, lucidez mental, etc.

3.- Tratamiento psiquiátrico (si procede) de las posibles complicaciones psicopatológicas

Entre las más frecuentes están el síndrome amotivacional, la ansiedad, la citada depresión reactiva. El sistema de registro informatizado REI nos permite tener un conocimiento minucioso de la evolución sintomatológica y de la respuesta del paciente al tratamiento médico psiquiátrico y también a la intervención psicoterapéutica. De esta manera el tratamiento y la intervención se ajustan minuciosamente al paciente en tiempo y forma.

4.- Tratamiento de deshabitación ludopática.-

El programa de deshabitación de Instituto Spiral tiene un capítulo especializado y adaptado a pacientes ludópatas y adictos a juegos y apuestas on- line

5.- Tratamiento psicoterapéutico es absolutamente fundamental si se quiere superar el problema.

Los primeros días se prepara al paciente hasta que se encuentre plenamente consciente, procurando motivar y animarle a proseguir en el importante paso que ha dado, reforzando su decisión e implicando a la familia (si es posible). Se aprovecha para explicar en qué consiste el programa y se esboza un plan lo más personalizado posible (sobre todo en el discurso terapéutico).

Seguidamente se procede a un plan psicoterapéutico adaptado al sujeto en cuestión consistentes en el desarrollo del programa Spiral de deshabitación junto a psicoterapia con técnicas integradoras absolutamente actualizadas que recogen lo mejor de cada modelo y encuadre psicoterapéutico aplicado al caso concreto (se emplean, por ejemplo, técnicas cognitivas, psicodramáticas, sistémicas y cognitivo-conductuales).

6.- Tratamiento socioambiental y familiar

Si el/ la paciente tiene familia, pareja o allegados que puedan apoyarle en el tratamiento, se les convoca para marcar unas directrices de trabajo comunes y en su caso realizar una intervención familiar que no es obligatoria pero sí recomendable. De hecho disponemos de grupos terapia multifamiliar donde acuden familiares y allegados de asistencia libre y gratuita.