



Baja autoestima, estrés, depresión y ansiedad, claves del aumento de las adicciones comportamentales femeninas

EL 30% DE LOS LUDÓPATAS SON MUJERES PERO SÓLO EL 10% ACUDE A TRATAMIENTO

- En los últimos años la adicción al juego se manifiesta a edades más tempranas y cada vez más en mujeres. Ellos prefieren las tragaperras, ellas el bingo.
- Las mujeres tardan más en empezar a jugar, pero sin ser vulnerables se “enganchan” antes y el 70% sufre violencia de pareja.
- Por cada hombre con trastorno de la conducta alimentaria hay diez mujeres afectadas.
- La Unidad de Trastornos de la Alimentación del Hospital Gregorio Marañón ha atendido a 679 pacientes y ha llevado a cabo 23.000 intervenciones de psiquiatría, psicología clínica y enfermería.
- Ocho de cada diez pacientes con trastornos alimentarios realiza algún consumo de sustancias adictivas, excluyendo tabaco y alcohol.
- Ante la presencia de cualquier comportamiento adictivo hay que considerar el diagnóstico de patología dual, la existencia simultánea de una adicción y otro trastorno mental.
- Aunque no está reconocida como tal, la adicción a las nuevas tecnologías presenta sintomatología similar a la de otros trastornos adictivos.

Madrid, 27 de marzo de 2014.-El mayor acceso a las nuevas tecnologías, la importancia concedida al aspecto físico o el estrés han favorecido el auge de las adicciones comportamentales en las mujeres vulnerables. Los trastornos afectivos como la depresión, la ansiedad o la baja autoestima condicionan la aparición en las mujeres de dos de las adicciones comportamentales más frecuentes: el trastorno por juego o ludopatía y las alteraciones de la conducta alimentaria, según afirman los expertos reunidos en el Hospital Gregorio Marañón de Madrid en las **VIII Jornadas Nacionales de Patología Dual y Género “Adicciones comportamentales y patología dual en la mujer”**.

La adicción al juego es un trastorno crónico incapacitante que comporta importantes consecuencias negativas para las personas que lo padecen y su entorno. La creciente oferta de juego a través de Internet y la presencia incontrolada de máquinas tragaperras, bingos y casinos ha incrementado los casos de ludopatía. Se calcula que entre el 2% y el 3% de la población adulta española tiene problemas con el juego, (más de un millón de personas) un trastorno que puede afectar a hombres y mujeres, aunque suelen tener un perfil de adicción distinto“. Hoy, las mujeres constituyen el 30% del total de ludópatas, pero sin embargo solo el 10%-15% acuden a centros de tratamiento en busca de ayuda”, señala el **doctor Enrique Echeburúa**, catedrático de Psicología Clínica de la Universidad del País Vasco.

Violencia de género en la mujer ludópata

La mujer afectada por el trastorno de juego es más reacia a reconocer su problema y en opinión de este experto se enfrenta a una doble moral social ya que *“al hombre se le tolera el juego excesivo, pero a la mujer en cambio se le tilda de viciosa, lo que conlleva una ocultación del problema más tenaz y una mayor resistencia a la búsqueda de ayuda”*.

El juego patológico es una alteración grave que impacta en el paciente y en su entorno y es que, según destaca el experto, esta adicción suele ir acompañada de otros problemas psiquiátricos como el consumo de alcohol y drogas en hombres, y la depresión en las mujeres. En este contexto, los expertos insisten en la necesidad de considerar la existencia de una patología dual, esto es, la presencia simultánea de una adicción y otro trastorno mental. *“El sufrimiento causado por las pérdidas económicas y la inseguridad de ser descubierta generan un estado de inestabilidad emocional. Además, los autoengaños deterioran la autoestima de la mujer ludópata facilitando la aparición de un estado de ánimo deprimido”* aclara el doctor Echeburúa.

En el ámbito familiar es llamativo señalar la intransigencia que se produce cuando la ludopatía entra en una casa, ya que la reacción de la pareja masculina es mucho más intransigente que cuando es él quien tiene problemas con el juego y, como consecuencia se ha evidenciado que existe violencia de pareja en un 70% de las mujeres afectadas, especialmente en aquellas que están en baja prolongada y/o jubiladas. *“Este dato multiplica por seis la tasa de violencia de género registrada en la población normal que se sitúa en el 11%”* apunta el doctor.

Ambos sexos presentan patrones y perfiles diferenciales de comportamiento ante el juego patológico que se manifiesta tanto en los tipos de juego elegidos para la adicción, la motivación, los factores psicopatológicos y el impacto en la vida cotidiana. Así, según se ha puesto de manifiesto en estas Jornadas Nacionales el perfil de la ludópata corresponde a una mujer de entre 46 y 65 años y adicta al bingo que recurre al juego para hacer frente a problemas personales como el estrés, la soledad o la evasión de los problemas.

En líneas generales, *“las mujeres se inician más tardíamente en el juego, pero desarrollan problemas más rápidamente y la progresión hacia el trastorno es más*

rápida. Es decir, las mujeres tardan más en empezar a jugar, pero se “enganchan” al juego antes” resume el doctor Echeburúa.

Trastorno alimentario en femenino

Los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) son otros de las adicciones comportamentales en auge en España. Se trata de enfermedades mentales que convierten la comida en un enemigo y aunque la edad de inicio suele ser la adolescencia, una gran parte de los casos se prolongan durante la vida adulta. *“El prototipo de paciente que lo sufre es una mujer, en una proporción 1/10, con estudios universitarios de unos 26 años, revela el doctor Ignacio Basurte, psiquiatra del Hospital Gregorio Marañón y secretario de la Sociedad Española de Patología Dual (SEPD). Además, en el 17% de los casos, encontramos casos de patología dual. Es decir, estas pacientes suman a su trastorno mental otro trastorno mental adictivo”,* apunta. El origen de estas alteraciones de la conducta como la anorexia, la bulimia nerviosa y el trastorno por atracón se explica a partir de una alteración mental-cerebral cuya expresión psicológica es un elevado nivel de insatisfacción personal, miedo a madurar, elevados índices de autoexigencia, ideas distorsionadas sobre el peso o la comida.

Los profesionales de la Unidad de Trastornos de la Conducta Alimentaria del Hospital Universitario Gregorio Marañón han tratado a más de 679 pacientes en los seis años de vida de esta unidad y han realizado 23.000 intervenciones con estas pacientes desde el ámbito de la psiquiatría, la psicología clínica y la enfermería.

En cualquier caso, los pacientes con TCA presentan una elevada comorbilidad de entre el 16% al 23.8%, siendo la compra compulsiva y la cleptomanía los más comunicados. *“El trastorno depresivo aparece entre un 35% y un 81% de los casos, el trastorno bipolar hasta en un 56% de los casos, llegando hasta el 40% los pacientes que tienen historia familiar de enfermedad afectiva. Entre los trastornos de ansiedad destaca la fobia social (17%), trastorno de ansiedad generalizada (12%), el trastorno de pánico de un 2% hasta el 31% y el trastorno obsesivo compulsivo entre un 20 y 31%. Hay que destacar también el rasgo multimpulsivo de los pacientes bulímicos, quienes más de la mitad consumen sustancias y hasta el 62% desarrollan cleptomanía”,* destaca el doctor Basurte. *“Como dato curioso hay que destacar que el juego patológico raramente concurre con los TCA. La prevalencia en Norteamérica y Europa oscila entre el 0.5% y el 10%”,* apunta el experto.

Problemas con las TIC

Lo que sí que parece claro es que a medida que se desarrollan las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC) y conforme se incentiva su consumo y aumenta su disponibilidad, algunas personas llegan a desarrollar problemas con una sintomatología similar a la de los trastornos adictivos. *“La controversia la que nos enfrentamos actualmente los especialistas es que, a pesar de que existe una demanda social y familiar por abordar este asunto, todavía no se ha extendido la idea de que se trata de un problema sociosanitario sobre el que se deben poner en marcha recursos terapéuticos y preventivos apropiados de forma similar a los de cualquier otro trastorno adictivo”,* concluye el secretario de la SEPD.

PERFIL DE LA LUDOPATÍA EN EL HOMBRE Y EN LA MUJER		
	MUJERES	HOMBRES
VARIABLES DEMOGRÁFICAS		
Edad	46-55	31-45
Estado civil	Casadas	Solteros
Nivel Educativo	Estudios primarios	
Situación laboral	Baja prolongada	Activo
Nivel Socioeconómico	Más abajo	Medio
VARIABLES DE PERSONALIDAD	Ansiedad / Baja autoestima	Búsqueda de sensaciones
VARIABLES PSICOPATOLÓGICAS	Depresión	Abuso de alcohol y drogas
VARIABLES DE JUEGO		
Preferencias de juego	Bingo	Máquinas tragaperras
Motivación	Soledad / Evasión	Influencia Social / Ganancia de dinero
Evolución del trastorno	Inicio tardío	Inicio anterior
Factores de riesgo	Ansiedad rasgo	Abuso de alcohol y drogas

Gabinete de Prensa Hospital Gregorio Marañón

David García: gcomunicacion.hgugm@salud.madrid.org
Tefl: 915868252

Gabinete de Prensa de la Sociedad Española de Patología Dual

Elena Moreno emoreno@plannermedia.com
Laura Castellanos castellanos@plannermedia.com
Tfno: 91. 787.03.00

¡¡Síguenos en twitter @sepd_es!! #MADPD14