Ana María Bretón: "No se puede demonizar a las TIC, hay que hacer un uso saludable" - Diario de Teruel - 26/10/2017

• ENTREVISTA • JUANA MARÍA BRETÓN PSICÓLOGA Y PROFESORA DE LA UNIVERSIDAD JAUME I DE CASTELLÓN

"No se puede demonizar a las TIC, hay que hacer un uso saludable"

El juego patológico centra la conferencia inaugural del máster de Psicología

Isabel Muñoz **Teruel**

El máster en Psicología General Sanitaria de la Facultad de Ciencias Sociales y Humanas del Campus de Teruel inició su tercera edición con una conferencia inaugural impartida por Juana Maria Bretón, de la Universidad Jaume I de Castellón, sobre Intervención psicológica en el juego patológico. La experta recordó que hay que tener en cuenta las características específicas de este trastorno y que las tecnologías de la información pueden ser una herramienta útil para las terapias. ra edición con una conferencia

pias. - ¿Cada vez hay más problemas de ludopatía por el juego por internet?

por internet?

- La prevalencia está alrededor de 1 o 1,5, es cierto que no es tan alta como la de otros trastornos psicológicos pero va en aumento, principalmente por el juego on line que además tiene el riesgo asociado de que hay un mayor anonimato, circunstancia que hace que cada vez los datos vavan en aumento y también el vayan en aumento y también el juego por parte de los adolescentes. Por las características psico-lógicas de la adolescencia y pri-mera juventud, de una mayor im-pulsividad, menor madurez emo-cional,... hace que también estén aumentando mucho los datos de prevalencia del juego juvenil.

- On line es más fácil acceder para ellos, es fácil mentir con la edad.

Existe más dificultad a la ho-- Existe más dificultad a la hora de controlar. Hay un vacío legal en ese sentido y sí que se están recogiendo datos bastante elevados de juego en adolescentes y en adultos.

- ¿Desde la psicología que novedades hay en cuanto a los tratamientos?

- El tratamiento de elección es

- El tratamiento de elección es la exposición con prevención de respuesta y control estimular, que significa exponer al paciente a aquellas situaciones de riesgo impidiéndole jugar e inicialmente controlando todos los estímulos que puedan incitarle a jugar como, por ejemplo, llevar dinero encima o tener acceso a internet, si fuera juego on line. Hay componentes adicionales que se estatni incorporando a ese tratamiento, como cuestiones de re-- El tratamiento de elección es miento, como cuestiones de re-



La psicóloga Juana María Bretón

gulación emocional. Es algo fungulación emocional. Es algo fun-damental que el paciente entien-damental que el paciente entien-da que la emoción está muy vin-culada al juego, por ejemplo, cuando me siento triste o enfada-do, juego e, incluso, algunos pa-cientes, son los menos, también te dicen que cuando se sienten contentos y tienen ganas de cele-brar también juegan. Una cues-tión relativamente novedosa, aunque ya llevamos años, es la incorporación de las tecnologías de la información y la comunica-ción para el tratamiento. Existen páginas web preventivas, siste-mas de realidad virtual que per-miten esa exposición a los esti-mulos que incitan al paciente a mulos que incitan al paciente a

jugar en un entorno controlado y de terapia. Además, la confiden-cialidad, que para estos pacien-

tes es muy importante.
- Aunque el problema se agrava con la tecnología, esta

agrava con la tecnología, esta también puede ayudar.

- Si, desde luego que no se trata de demonizar las tecnologías, ni el hecho de usar internet, ni que la persona se pueda divertir jugando. Si no que, si hay un uso, que sea saludable y que si las TIC se utilizan sea desde un punto de vista con conciencia, con un uso adecuado. Entonces justo pasa por ahí también, que justo pasa por ahí también, que sea la solución de muchos de los tratamientos.

- ¿Cómo se puede prevenir la adicción al juego?

-; ¿Cómo se puede prevenir la adicción al juego?

- Hay algunos estudios que estacos levando a cabo y que recogen grupos de investigación nacionales so internacionales so per que la prevención pasa por la psicoeducación desde edades muy tempranas. Desde que los niños empiezan a utilizar una tablet, a jugar a videojuegos, a usar un móvil... incluso en la primera juventud, cuando ya son mayores de edad y pueden jugar al bingo o a una máquina tragaperras. Hablarles muy bien de ese continuo de uso saludable abuso, en donde ya estamos en un ternen de riesgo y, finalmente, la adicción. Mucha conciencia, en este sentido de los riesgos que pueden tener que ya incluso lo hacen algunas páginas estatales, que te indican la advertencia que eso puede ser un uso peligroso aunque también puede haber un uso saludable. uso saludable.
- El móvil es la tecnología

que más usan los jovenes y hay casos de adicción. ¿Qué conse-jos se puede dar a las familias para que no se llegue a esta si-tuación?

tuación?
- Primero, el control parental, es decir, que cuando se esté usando estén los padres, que sepan en qué páginas se entran, que si hay un uso a través del móvil de videojuegos se tenga un tiempo estimado, que no afecte o interfiera a la vida familiar o que no afecte al rendimiento académico. Sen avestras fundamenta. no alecte al rendimiento acade-mico. Son aspectos fundamenta-les. Existe síndrome abstinencia y los padres y los profesores lo pueden ver cuando se les retira porque hay algún castigo, la per-sona se enfada, se vuelve agresi-

¿Sería mejor establecer normas que tener que retirar el

- De partida es lo más intere-- De partida es lo más interesante y lo más adecuado pero, si entramos en un terreno en el que está habiendo un abuso o incluso una adicción, retirar el móvil sería fundamental. De forma temporal porque tampoco podemos hacerlo ajeno a las TIC, estafa incomunicado socialmente.

- En cuanto a la formación el so psicólogos, ¿cuáles son las claves hoy día para atender a este trastorno?

- Primero, que es un trastorno

- Primero, que es un trastorno bastante diferente al resto de los bastante diferente al resto de los que están acostumbrados a ver. Enfatizar en que la evaluación también tiene sus particularidades, que hay que hacer una evaluación específica, y luego conocer los tratamientos empíricamente validados para el juego y la incorporación de herramientas como las TIC.

- ¿Cuáles son estas particularidades?

- Un paciente con juego pato-

- Un paciente con juego pato-- Un paciente con juego pato-lógico posiblemente no quiera dejar de jugar y venga poco con-cienciado a la terapia. Un pacien-te con depresión puede venir más concienciado, con ganas de dejar de llorar y de sentirse así, pero un pacientes con juego es posible que venga por presión fa-miliar pero está buscando el hue-co para irse a jugar. Esto es algo que tiene que entender el tera-peuta.