

# **Intervención desde la terapia cognitivo conductual para el tratamiento de la ludopatía en joven de 19 años**

**Cesar Hemel Ortiz Diaz**

Código estudiantil: 2024216130994

**Gladys Esperanza Anteliz Gomez**

Código estudiantil: 201412210674

**Yessica Noraima Vega Siso**

Código estudiantil: 201522112825

Trabajo de Investigación presentado como requisito para optar el título de:  
**Especialista en Psicología Clínica**

**Tutor:**

**Lucia Catalina Martínez Ruiz**

## **RESUMEN**

Este estudio de caso clínico evalúa la eficacia de la Terapia Cognitivo-Conductual (TCC) en el tratamiento de la ludopatía en un joven de 19 años, mediante un diseño experimental de caso único tipo ABA. La ludopatía, como trastorno del control de los impulsos, compromete múltiples áreas del funcionamiento personal, social y emocional, especialmente en población joven. El caso presentado refleja un patrón adictivo crónico de tres años, acompañado de alta impulsividad, distorsiones cognitivas sobre el azar y sintomatología emocional significativa (ansiedad, depresión y estrés).

El protocolo de intervención se desarrolló a lo largo de ocho sesiones semanales y se estructuró por objetivos clínicos progresivos, incluyendo técnicas como la psicoeducación, registro de pensamientos y conductas, reestructuración cognitiva, exposición gradual, prevención de recaídas, entrenamiento en regulación emocional, control de impulsos y reforzamiento de actividades alternativas. La evaluación clínica pre y post intervención se realizó mediante instrumentos psicométricos validados (DASS-21, SOGS, BIS-11, IPA).

Los resultados postratamiento evidencian mejoras significativas: disminución de la sintomatología emocional, reducción del comportamiento de juego compulsivo, mayor control de impulsos y disminución de pensamientos automáticos

disfuncionales. Estos hallazgos sugieren que la TCC, aplicada de manera personalizada y estructurada, es eficaz para intervenir en las múltiples dimensiones del juego patológico en jóvenes.

El presente estudio aporta evidencia empírica sobre la efectividad de la TCC en el abordaje de adicciones comportamentales en población juvenil, subrayando la importancia de una evaluación integral y de la adaptación individual del tratamiento.

**Palabras clave:** ludopatía, terapia cognitivo-conductual, impulsividad, distorsiones cognitivas, diseño ABA.

## ABSTRACT

This clinical case study evaluates the effectiveness of Cognitive Behavioral Therapy (CBT) in treating gambling disorder in a 19-year-old male using a single-case experimental ABA design. Gambling disorder, as an impulse control disorder, affects various aspects of personal, social, and emotional functioning, particularly in young populations. The presented case illustrates a chronic addictive pattern of three years, accompanied by high impulsivity, cognitive distortions related to chance, and significant emotional symptoms (anxiety, depression, and stress).

The intervention protocol was implemented over eight weekly sessions and was structured around progressive clinical objectives, including techniques such as psychoeducation, thought and behavior recording, cognitive restructuring, gradual exposure, relapse prevention, emotional regulation training, impulse control, and reinforcement of alternative activities. Clinical assessment before and after the intervention was conducted using validated psychometric tools (DASS-21, SOGS, BIS-11, IPA).

Post-treatment results revealed clinically significant improvements: reduction in emotional symptoms, decreased compulsive gambling behavior, improved impulse control, and a reduction in dysfunctional automatic thoughts. These findings suggest that CBT, when applied in a structured and personalized manner, is effective in addressing the multiple dimensions of pathological gambling in young individuals.

This study provides empirical evidence on the effectiveness of CBT for behavioral addictions in youth, highlighting the importance of comprehensive assessment and individualized treatment adaptation.

**Keywords:** gambling disorder, cognitive behavioral therapy, impulsivity, cognitive distortions, ABA design.

## REFERENCIAS

1. American Psychiatric Association. *Diagnostic and statistical manual of mental disorders*. 5th ed. 2013. <https://psycnet.apa.org/record/2013-14907-000>
2. Echeburúa E, Fernández-Montalvo J, Báez C. Avances en el tratamiento del juego patológico. *Adicciones*. 2011;23(3):189–198. [https://www.researchgate.net/publication/233808454\\_Avances\\_en\\_el\\_tratamiento\\_del\\_juego\\_patologico](https://www.researchgate.net/publication/233808454_Avances_en_el_tratamiento_del_juego_patologico)
3. Garcia-Caballero A, Torrens-Lluch M, Ramírez-Gendrau I, Garrido G, Vallès V, Aragay N. Eficacia de la intervención motivacional y la terapia cognitivo-conductual para el tratamiento del juego patológico. *Adicciones*. 2014;26(3):206–214. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29353301/>
4. Ortiz Álvarez DV. Ludopatía: la adicción grave a los juegos de azar, ¿cómo detectarla y evitarla? *El Tiempo*. 2023 ago 14. <https://www.eltiempo.com/salud/ludopatia-la-adiccion-grave-a-los-juegos-de-azar-como-detectarla-y-evitarla-796108>
5. Raylu N, Oei TPS. Pathological gambling: A comprehensive review. *Clin Psychol Rev*. 2002;22(7):1009–1061. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12238245/>
6. Ruiz Pérez JI. El 19 % de los colombianos serían adictos a los juegos de azar. *Agencia de Noticias UNAL*. 2018 may 25. <https://agenciadenoticias.unal.edu.co/detalle/el-19-de-los-colombianos-serian-adictos-a-los-juegos-de-azar>
7. Ali A, Khuwaja HMA. Validación de las Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21) en una población no clínica de adultos paquistanés. *BMC Psychiatry*. 2022;22(1):43. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7802645>
8. Cowlshaw S, Merkouris S, Dowling N, Anderson C, Jackson A, Thomas S. Psychological therapies for pathological and problem gambling. *Cochrane Database Syst Rev*. 2019;2019(11):CD005147. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23152266/>

9. Ali S, Khuwaja FM. Validez y confiabilidad de la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21) en una muestra no clínica. *BMC Psicología*. 2022;10(1):214. [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-48082012000300005](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082012000300005)
10. Andrade ALM, Bezerra CM, Araújo RB. Propiedades del CD-Quest: Medición de distorsiones cognitivas en el tratamiento del uso de sustancias. *Revista de Uso de Sustancias*. 2021;26(1):47–53. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30292370/>
11. Kazdin AE. *Research design in clinical psychology*. 5th ed. 2017. <https://www.cambridge.org/highereducation/books/research-design-in-clinical-psychology/BFF367E3E71E5329402143147A52F2AA#overview>
12. Kazdin AE, Nock MK. Delimitación de los mecanismos de cambio en la terapia infantil y adolescente: Cuestiones metodológicas y recomendaciones de investigación. *Revista de Psicología y Psiquiatría Infantil*. 2021;62(5):559–568. <https://www.scrip.org/reference/referencespapers?referenceid=2340226>
13. Ledgerwood DM, Arfken CL, Petry NM, Murphy SA. Eficacia de los enfoques cognitivo-conductuales y conductuales para el juego problemático. *Psychol Addict Behav*. 2020;34(1):3–13. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24793364/>
14. Patton JH, Stanford MS, Barratt ES. Estructura factorial de la Escala de Impulsividad de Barratt. *J Clin Psychol*. 1995;51(6):768–774. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/8778124/>
15. Rash CJ, Weinstock J, Petry NM. Randomized trial: Cognitive-behavioral therapy and contingency management for pathological gambling. *J Clin Psychol*. 2021;89(3):223–235. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28639817/>
16. Stinchfield R. Fiabilidad, validez y precisión de clasificación del South Oaks Gambling Screen (SOGS). *Conductas Adictivas*. 2016;60:233–241. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/14634316/>
17. Stanford MS, Mathias CW, Dougherty DM, Lake SL, Anderson NE, Patton JH. Fifty years of the Barratt Impulsiveness Scale: An update and review. *Personality Individ Differ*. 2009;47(5):385–395. <https://psycnet.apa.org/record/2009-09271-003>

18. León AMR, Castaño JA. Propiedades psicométricas del South Oaks Gambling Screen (SOGS) en población joven hispanohablante. *Revista Colombiana de Psicología*. 2019;28(2):45–58.  
[http://scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2011-30802020000100089](http://scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2011-30802020000100089)
19. García-Espinosa M, Hidalgo-Rasmussen C, Becerra-Torres E. Validación de la DASS-21 en población universitaria mexicana. *Salud Mental*. 2020;43(6):257–263. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=20612981002>
20. Londoño NH, García-Alandete J. Evaluación de los niveles de ansiedad, depresión y estrés en adultos jóvenes: propiedades psicométricas del DASS-21 en Colombia. *Revista Evaluar*. 2021;21(1):1–12.  
[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-50572020000400008](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572020000400008)
21. Martínez-Loredo V, Fernández-Hermida JR, Fernández-Artamendi S. Juego patológico y apuestas deportivas en jóvenes: perfiles de riesgo y validación del SOGS. *Adicciones*. 2018;30(1):19–28.  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30604031/>
22. Salgado M, García LA, Lozano JM. Propiedades psicométricas del Cuestionario de Distorsiones Cognitivas (CD-Quest) en población clínica. *Revista de Psicoterapia Cognitiva*. 2018;32(2):45–54.  
<https://www.redalyc.org/journal/4596/459664450004/html/>
23. Martínez-Loredo V, Fernández-Hermida JR, Fernández-Artamendi S, Secades-Villa R. Validación del BIS-11 en población joven hispanohablante. *Adicciones*. 2019;31(3):190–202.  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1697260018300784>
24. Cowlishaw S, Merkouris S, Chapman A, Radermacher H. Psicoterapia para el juego patológico: Una revisión sistemática de la efectividad. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental*. 2012;5(2):109–121.  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23152266/>
25. Estevez A, Herrero-Fernández D, Sarabia I, Jauregui P. Factores de protección y riesgo en la adicción al juego: Intervenciones desde la terapia cognitivo-conductual. *Anales de Psicología*. 2021;37(1):105–112.  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24297606/>

26. González-Ibáñez Á, Morán-Sánchez I, Jiménez-Murcia S. Trastorno por juego: Avances en evaluación e intervención psicológica. *Clínica y Salud*. 2017;28(3):187–193. <http://www.scielo.org.co/pdf/ean/n82/0120-8160-ean-82-00179.pdf>
27. Jiménez-Murcia S, Stinchfield R, Fernández-Aranda F, Granero R. Evaluación y tratamiento del juego patológico: Propuesta clínica y avances. *Psicothema*. 2019;31(2):123–129. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20063194/>
28. Mallorquí-Bagué N, Vintró-Alcaraz C, Verdejo-García A, Potenza MN. Impulsividad y juego patológico: Avances en la intervención desde la neurociencia cognitiva. *Trastornos Adictivos*. 2019;21(3):91–98. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31255958/>
29. Marchetti D, Verrocchio MC, Pozza A. Prevención de recaídas en el tratamiento del juego patológico: Eficacia de programas basados en habilidades de afrontamiento. *Adicciones*. 2021;33(2):123–130. <https://www.researchgate.net/publication/39141226> Prevención de recaídas en la terapia del juego patológico eficacia diferencial de tratamientos
30. Navas JF, Contreras-Rodríguez O, Verdejo-García A, Perales JC. Técnicas de exposición en el tratamiento de la ludopatía: aplicaciones clínicas y mecanismos neuropsicológicos. *Psicología Conductual*. 2016;24(2):311–329. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28060454/>
31. Ruiz FJ, Suárez-Falcón JC, Odriozola-González P. Intervenciones de activación conductual y atención plena en síntomas depresivos y ansiosos en población clínica. *Revista Colombiana de Psicología*. 2020;29(2):15–29. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-05342019000200058](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-05342019000200058)
32. Vallejo-Sánchez D, Sáez-Abad C, Echeburúa E. Terapia cognitiva para el tratamiento de la ludopatía: manual práctico. *Psicología Conductual*. 2018;26(3):423–441. <https://www.redalyc.org/pdf/5121/512156315016.pdf>
33. Carr A. La terapia familiar sistémica para trastornos de salud mental: una revisión basada en la evidencia. *Journal of Family Therapy*. 2019;41(4):447–466. <https://psycnet.apa.org/record/2018-19682-001>

34. Castillo A, Macías M, García A. Enfoques psicoterapéuticos en psicología clínica: una revisión de su efectividad en trastornos emocionales. *Revista Colombiana de Psicología*. 2020;29(2):135–150.  
<https://www.researchgate.net/publication/358667704> Psicología clínica Enfoques e investigación
35. Norcross JC, Wampold BE. Relaciones terapéuticas y resultados: evidencia de la eficacia común entre enfoques. *Psychotherapy*. 2018;55(4):365–371.  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30334258/>
36. Rogers CR. Las condiciones necesarias y suficientes para el cambio terapéutico de la personalidad. *J Consult Psychol*. 1957;21(2):95–103.  
<https://it.scribd.com/document/406043280/Rogers-Condicioness-necesarias-y-suficientes-del-cambio-terapeutico-de-personalidad-doc>