## ACTUALIZACIÓN SOBRE EL JUEGO DE APUESTAS POR INTERNET Similitudes y Diferencias entre los Jugadores Patológicos online y Presenciales

Fernando Fernández-Aranda

Coordinador URTA y Jefe de Grupo CIBERobn Department of Psychiatry and CIBERobn, University Hospital of Bellvitge-IDIBELL, Barcelona, Spain













#### JP tradicional y el JP online La misma cara de una misma moneda











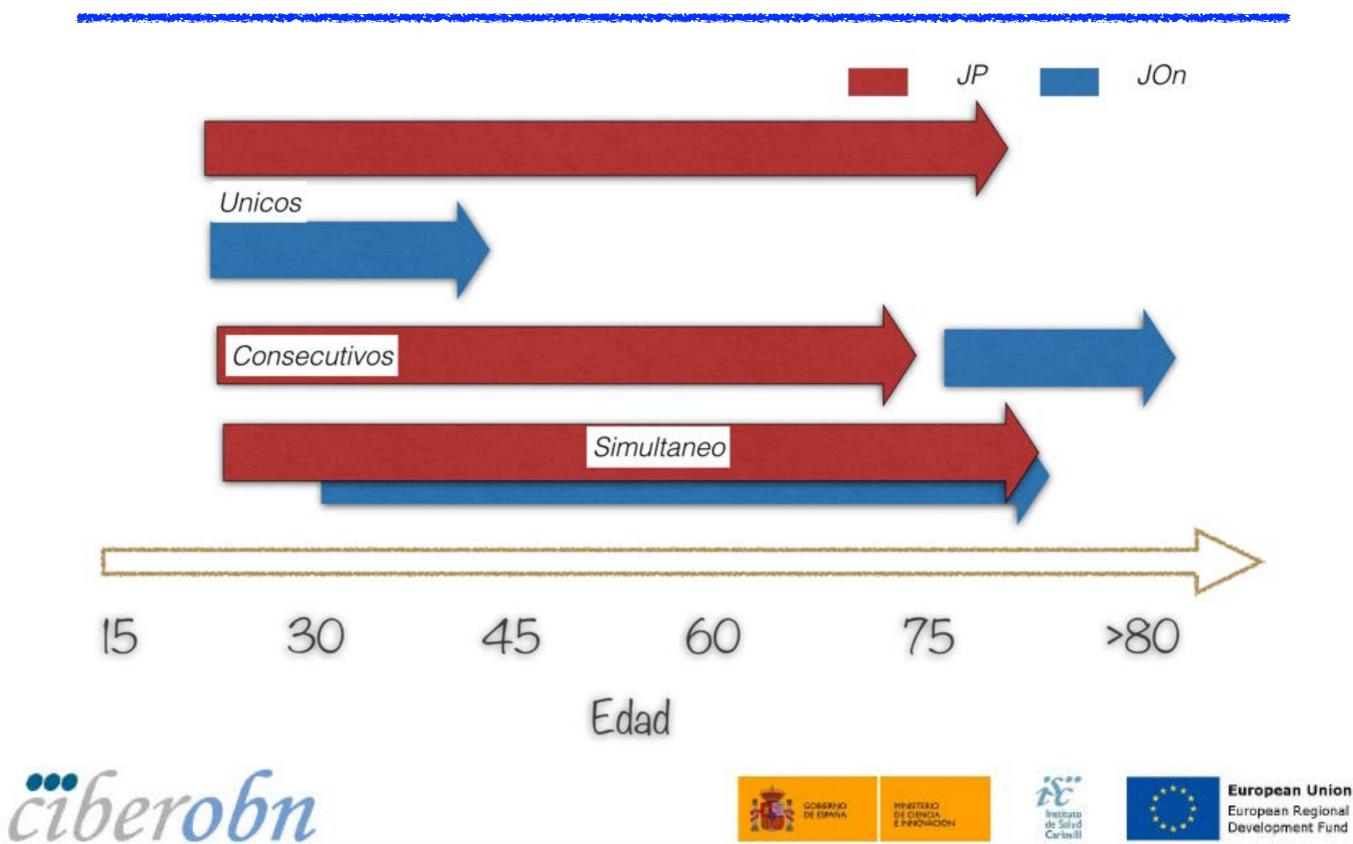








#### JP tradicional y el JP online La misma cara de una misma moneda



European Regional Development Fund

### Estadística general (N=2.475)



Motivation to change and pathological gambling: Analysis of the relationship with clinical and psychopathological variables

Mónica Gómez-Peña<sup>1,2</sup>, Eva Penelo<sup>3</sup>, Roser Granero<sup>3</sup>, Fernando Fernández-Aranda<sup>1,4</sup>, Eva Álvarez-Moya<sup>4</sup>, Juan José Santamaría<sup>1</sup>, Laura Moragas<sup>1</sup>, Maria-Neus Aymamí<sup>1</sup>, Blanca Bueno<sup>1</sup>, Katarina Gunnard<sup>1</sup>, José M. Menchón<sup>1,5</sup> and Susana Jiménez-Murcia<sup>1,4</sup>\*

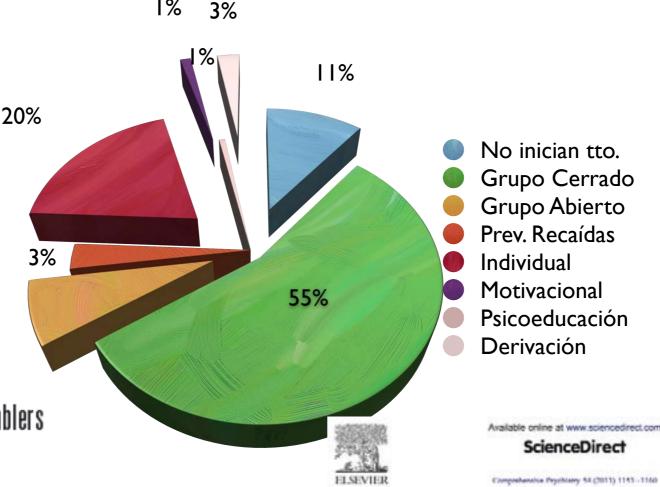
7%

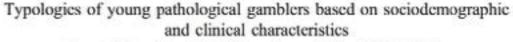
Correlates of Motivation to Change in Pathological Gamblers Completing Cognitive-Behavioral Group Therapy

Mónica Gómez-Peña,<sup>1</sup> Eva Penelo,<sup>2</sup> Roser Granero,<sup>2</sup> Fernando Fernández-Aranda,<sup>1,3</sup> Eva Álvarez-Moya,<sup>1</sup> Juan José Santamaría,<sup>1</sup> Laura Moragas,<sup>1</sup> Maria Neus Aymamí,<sup>1</sup> Katarina Gunnard,<sup>1</sup> José M. Menchón,<sup>1,4</sup> and Susana Jimenez-Murcia<sup>1,3</sup>

J Gambl Stud (2014) 30:475-492 DOI 10.1007/s10899-013-9369-6

ORIGINAL PAPER





Susana Jiménez-Murcia \*,h,c,\*, Roser Granero \*,d, Randy Stinchfield\*,
Fernando Fernández-Aranda \*,b,c, Eva Penelo de Lamprini G. Savvidou\*, Frida Fröberg f,
Neus Aymamí\*, Mônica Gómez-Peña\*, Laura Moragas\*, Amparo del Pino-Gutiérrez \*,s,
Ana B. Fagundo \*,b, José M. Menchón \*,c,h

#### Is Pathological Gambling Moderated by Age?

Roser Granero · Eva Penelo · Randy Stinchfield ·
Fernando Fernandez-Aranda · Lamprini G. Savvidou ·
Frida Fröberg · Neus Aymamí · Mónica Gómez-Peña ·
Miriam Pérez-Serrano · Amparo del Pino-Gutiérrez · José M. Menchón ·
Susana Jiménez-Murcia

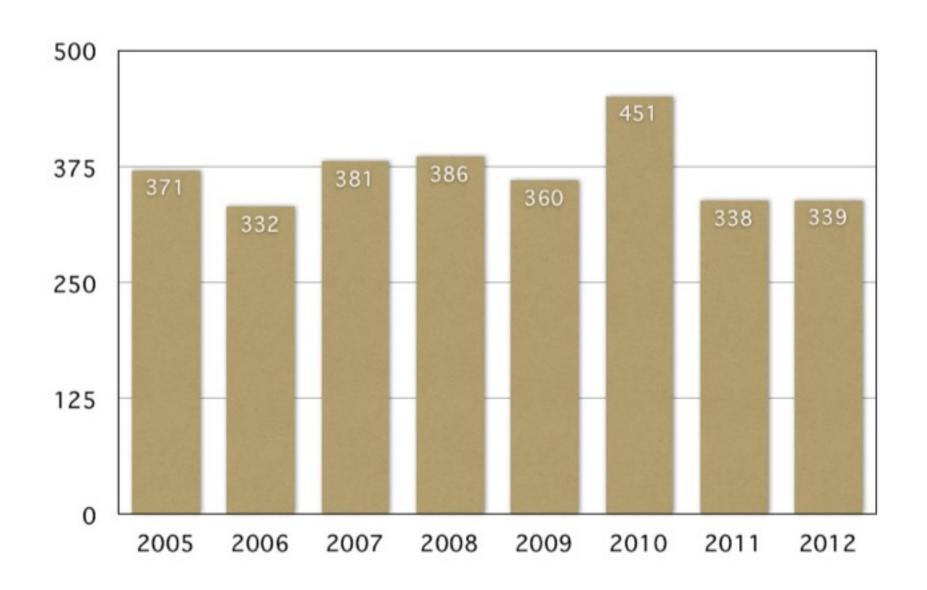








# Nuevos casos de Juego Patológico/año (2005-2012)



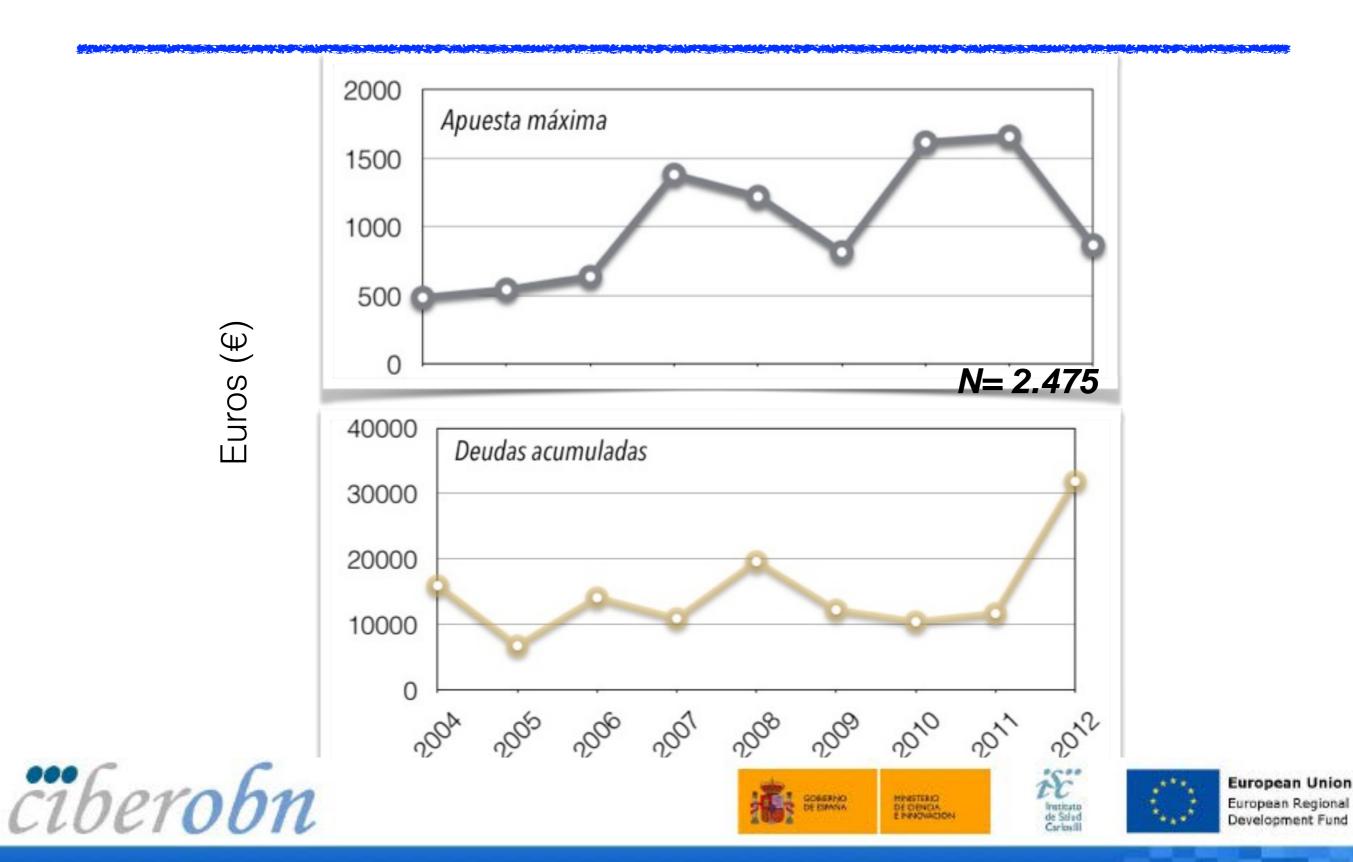






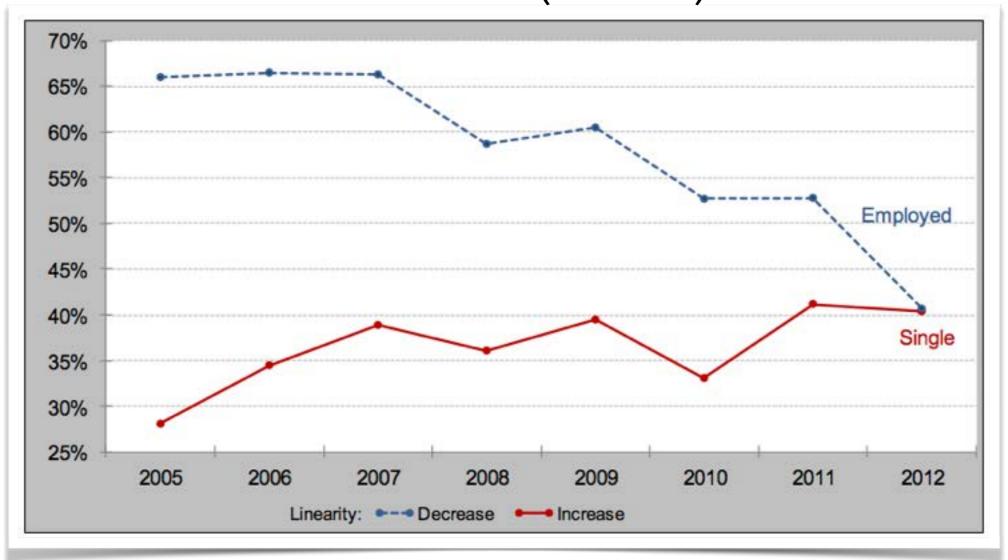


#### Características clínicas



### **Epidemiología**

Evolución características sociodemográficas desde 2005 hasta 2012 (N=2.475)



Jiménez-Murcia S, Fernández-Aranda F, Granero R, Menchón JM. (2014). Gambling in Spain: update on experience, research and policy. <u>Addiction</u>, 109(10):1595-601.



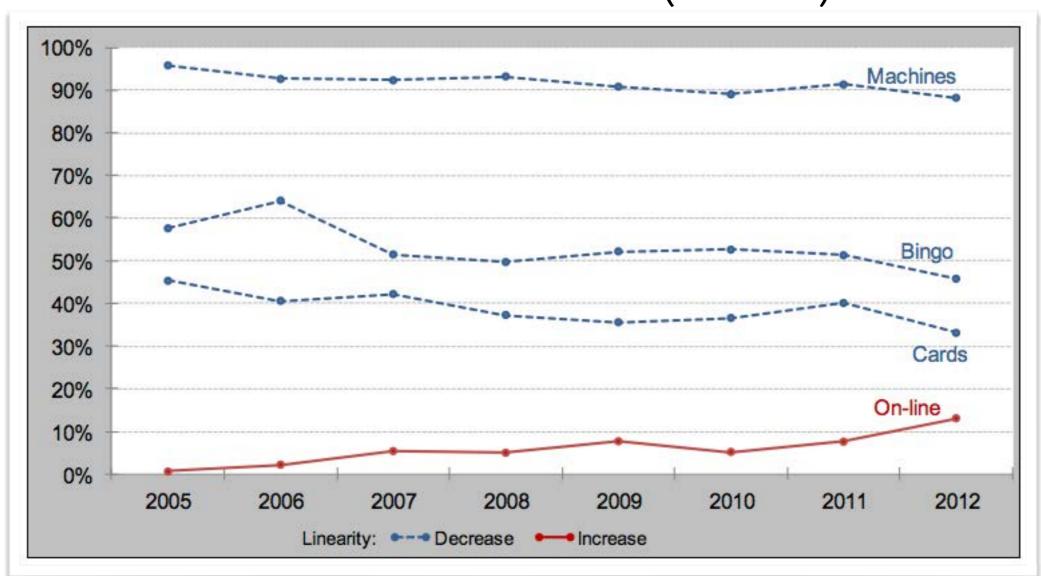






### **Epidemiología**

Evolución características clínicas respecto al tipo de JP desde 2005 hasta 2012 (N=2.475)



Jiménez-Murcia S, Fernández-Aranda F, Granero R, Menchón JM. (2014). Gambling in Spain: update on experience, research and policy. <u>Addiction</u>, 109(10):1595-601.









- La literatura sobre JP informa que no todos los juegos son adictivos en el mismo grado, siendo las máquinas las que ocupan el primer lugar (Griffiths, 1999; Breen & Zimmerman, 2002).
  - Características situacionales: suele ser el juego con mayor accesibilidad.
  - Característiques estructurals i tecnològiques: el intérvalo de tiempo entre la jugada y el resultados de la apuesta es muy breve, frecuencia de apuestas elevadas, falsa percepción de control "near miss".









- Entre el 1.4% y el 1.9% de la población adulta en España presenta problemas de adicción al juego (Becoña, 2009).
- En la UE, estas tasas oscilan entre el 0.3% y el 3.1% (Griffiths et al., 2009).
- Algunos estudios, apuntan tasas más elevadas de juego problemático y patológico en el juego online, que podrían ascender hasta el 13% (Wood & Williams, 2011).









- Paciente con juego presencial:
  - Raul, varón de 28 años de edad, con estudios primarios, trabajador de la construcción, actualmente en paro.
     Convive con pareja y sin hijos.
  - Inició la conducta de juego de las máquinas a los 16 años de edad, con compañeros del trabajo. Rápidamente, se convirtió en un problema. Inicialmente, jugaba con la idea de escapar del aburrimiento y ganar dinero, pero al empezar a perder, el recuperar se convirtió en su objetivo. Sin embargo, admitía que también jugaba para escapar de sus problemas, que no sabía cómo afrontar.









- Perfil de paciente de juego online que acude a consulta profesional:
  - Varón
  - Media de edad sobre los 35 años
  - Casado
  - Activo laboralmente
  - Estudios universitarios
  - Media de evolución del Trastorno de Juego 2años
  - Máxima apuesta por episodio 2.500, promedio de 350 euros
  - Deudas acumuladas de 20.000 euros









- Características del juego online que lo convierten en potencialmente más adictivo:
  - Accesibilidad 24 horas al día
  - Reducidas tasas de Internet
  - Anonimato
  - Disminución percepción de riesgo
  - Posibilidad escapar estados emocionales negativos









- Características del juego online que lo convierten en potencialmente más adictivo:
  - Fácil desconexión del entorno
  - Desinhibición
  - Rapidez entre apuesta y resultado
  - Posibilidad de interacción con otros jugadores
  - Simulación









- Tipo de juego online problemático:
  - Apuestas deportivas
  - Poker online
  - Casinos online
- Perfil emocional y de personalidad similar, caracterizado por búsqueda de sensaciones y novedad, impulsividad, baja tolerancia al aburrimiento y a la monotonía, dificultad para afrontar situaciones problemáticas, individualismo y reserva.









- Paciente con juego online:
  - Pere, varón de 33 años de edad, con estudios universitarios, trabaja como economista en una multinacional. Separado y sin hijos.
  - Inició a los 25 años de edad, conducta de juego online (apuestas deportivas). Pensaba que con sus conocimientos sobre estadística y su afición por el deporte le ayudarían a ganar dinero.
  - Los primeros meses, le fue realmente bien, llegando a pensar que incluso podía dedicarse de manera "semi-profesional".
  - En cuanto empezaron las primeras pérdidas, perdió el control de su conducta, dedicando mucho tiempo a esta actividad. Acumuló deudas importantes y se llegó a separar por este motivo.









#### Estudio 1

International Gambling Studies
Vol. 11, No. 3, December 2011, 325–337



Are online pathological gamblers different from non-online pathological gamblers on demographics, gambling problem severity, psychopathology and personality characteristics?

Susana Jiménez-Murcia<sup>a,b</sup>\*, Randy Stinchfield<sup>c</sup>\*, Fernando Fernández-Aranda<sup>a,b</sup>, Juan José Santamaría<sup>a</sup>, Eva Penelo<sup>d</sup>, Roser Granero<sup>d</sup>, Mónica Gómez-Peña<sup>a</sup>, Neus Aymamí<sup>a</sup>, Laura Moragas<sup>a</sup>, Antonio Soto<sup>a</sup> and José M. Menchón<sup>a,e</sup>









#### Goals

Given the current limited information in the literature of studies conducted with clinical samples, the goal of the present study was:

 to explore this topic by recruiting a large sample of pathological gamblers from a clinical setting and to compare OPGs to non-OPGs across a broad range of socio-demographic factors, gambling behaviour, gambling problem severity, psychopathology and personality measures.









#### Method

- The study was conducted between January 2005 and January 2009
- The initial sample included 1025 PG (962 non-OPGs and 53 OPGs)- 5,2%
- The patients were consecutive referrals for assessment and outpatient treatment.

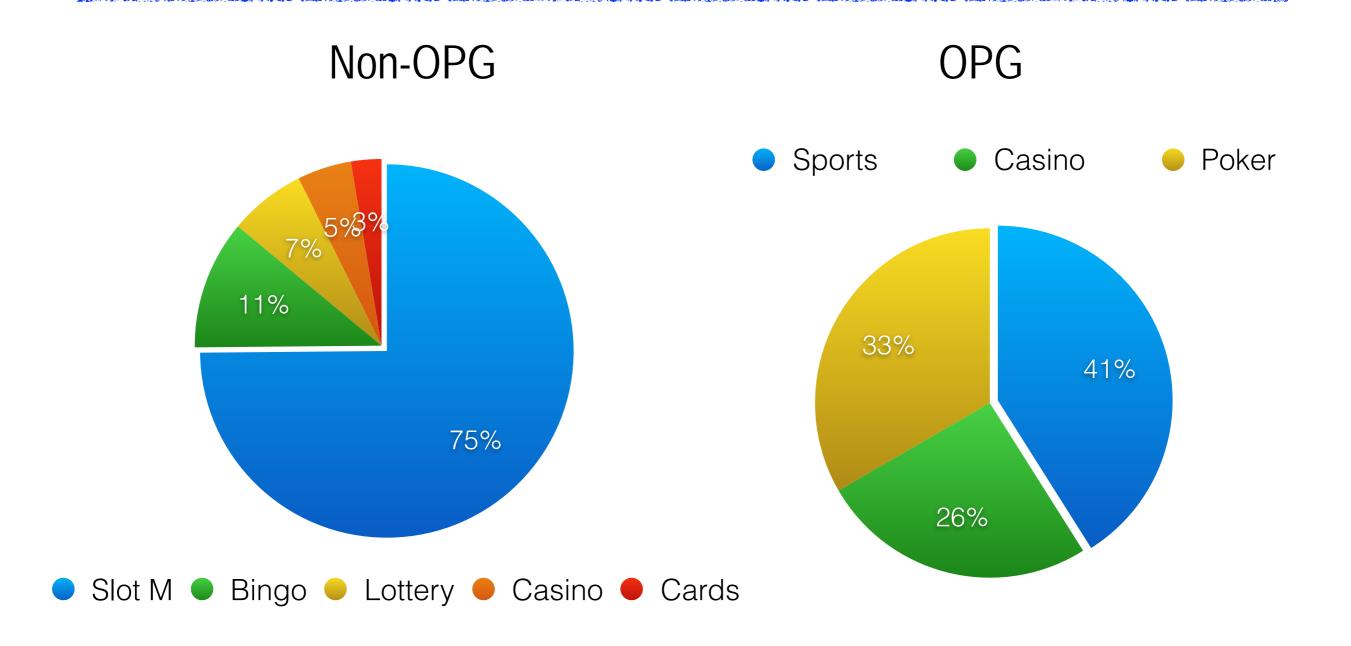








#### Method











#### Assessment

- South Oaks Gambling Screen (SOGS) (Lesieur & Blume, 1987)
- Stinchfield's diagnostic questionnaire for PG according to DSM-IV criteria (Stinchfield, 2003; Jiménez-Murcia, Stinchfield, et al., 2009)
- Temperament and Character Inventory-Revised (TCI-R) (Cloninger, 1999)
- Symptom Check List-90 Items-Revised (SCL-90-R) (Derogatis, 2002)
- Additional demographic, clinical and social/family variables related to gambling were measured using a semi-structured faceto-face clinical interview (Jiménez-Murcia et al., 2007).









## Sociodemographic data of the non-online pathological gambling (non-OPG) and the online pathological gambling (OPG) groups.

	Non-OPG	OPG	Comparison		
Socio-demographic variables	(n = 962) Mean (SD)	(n = 53) Mean (SD)	t-test	p-value	
Age (yrs)	40.4 (12.2)	40.4 (13.1)	-0.03	.978	
Personal income (eur/month)	1,278.4 (674.0)	1,426.1 (746.2)	-1.48	.138	
Family income (eur/month)	2,194.3 (1,106.2)	2,435.9 (1,078.1)	-1.31	.190	
Categorical variables: %	%	%	χ²	p-value	
Gender: males	91.8	94.3	0.44	.794	
Employed	69.9	66.0	0.34	.543	
Educational level	4.0	13.2	16.26	.001	
University					
Secondary	40.7	52.8			
Primary or less	55.3	34.0			
Marital status	13.9	7.7	4.54	.102	
Divorced					
Married	53.9	46.2			
Single-widow	32.2	46.2			
Socio-economic status	1.5	0	14.70	.004	
High					
Medium-high	5.2	21.1			
Medium	15.1	23.7	`		
Medium-low	46.9	34.2			
Low	31.4	21.1			

Note: Bold: significant differences (.05 level).









#### Comparison of psychopathological and personality profiles between nononline pathological gambling (non-OPG) and online gambling (OPG).

	Non-OPG $(n = 962)$	OPG $(n = 53)$	Comparison		
Psychopathological and personality variables	Mean (SD)	Mean (SD)	t-test	p-value	
SCL: Somatization	0.92 (0.80)	0.89 (0.85)	0.23	.815	
SCL: Obsess comp.	1.08 (0.79)	1.08 (0.69)	0.02	.981	
SCL: Interp. sensitivity	0.96 (0.79)	1.06 (0.88)	-0.94	.349	
SCL: Depressive	1.38 (0.89)	1.47 (0.93)	-0.66	.510	
SCL: Anxiety	0.94 (0.78)	1.07 (0.94)	-1.19	.235	
SCL: Hostility	0.84 (0.80)	0.91 (0.91)	-0.57	.572	
SCL: Phobic anxiety	0.45 (0.63)	0.49 (0.63)	-0.45	.655	
SCL: Paranoid ideation	0.83 (0.74)	0.89 (0.83)	-0.55	.579	
SCL: Psychotic	0.83 (0.72)	0.92 (0.77)	-0.78	.436	
SCL: GSI	0.98 (0.68)	1.05 (0.71)	-0.74	.460	
SCL: PSDI	1.84 (0.58)	1.93 (0.67)	-1.14	.254	
SCL: PST	44.6 (21.9)	46.87 (21.26)	-0.74	.458	
TCI: Novelty seeking	109.4 (14.9)	107.5 (13.9)	0.86	.388	
TCI: Harm avoidance	100.5 (17.5)	100.4 (17.9)	0.05	.962	
TCI: Reward dependence	100.7 (15.7)	100.55 (14.37)	0.07	.943	
TCI: Persistence	110.8 (20.7)	113.4 (21.0)	-0.86	.387	
TCI: Self-directedness	127.2 (21.2)	125.3 (22.9)	0.61	.540	
TCI: Cooperativeness	133.1 (17.8)	131.5 (17.5)	0.64	.520	
TCI: Self-transcendence	65.7 (15.4)	67.5 (17.3)	-0.79	.432	









## Comparison of clinical and gambling measures between non-online pathological gambling (non-OPG) and online gambling (OPG).

	Non-OPG $(n = 962)$	OPG $(n = 53)$	Comparison		
Clinical gambling variables		Mean (SD)	t-test	p-value	
Age of onset of PG (yrs)	34.6 (11.8)	34.4 (11.7)	0.11	.911	
Duration of PG (yrs)	5.6 (5.4)	5.0 (7.2)	0.69	.490	
Duration of gambling behaviour (months)	14.2 (8.4)	14.9 (14.0)	-0.36	.720	
SOGS: total score	10.31 (3.16)	11.08 (2.91)	-1.70	.089	
DSM-IV: total score	7.02 (2.02)	7.15 (2.23)	-0.46	.643	
Maximum euros spent	784.9 (2,045.7)	2,578.4 (3,793.9)	-3.11	.003	
Median (IQR)	400.0 (200.0; 700.0)	1,000.0 (500.0; 2,650.0)	2.15	020	
Average euros spent	145.2 (315.3) 70.0 (30.0; 150.0)	340.9 (534.1) 180.0 (50.0; 500.0)	-2.15	.039	
Median ( <i>IQR</i> ) Debt in euros	9,806.8 (26,655.9)	21,510.9 (39,124.7)	-2.10	.042	
Median (IQR)	1,400.0 (0.0; 8,000.0)	7,000.0 (500.0; 20,000.0)	2.10		

Note: IQR = interquartile range (percentiles 25-75). Bold = significant differences (.05 level).









#### Conclusions

- Although clinical research into online gambling is relatively limited, our results are in concordance with a variety of studies that suggested few differences between non-online gamblers and online gamblers.
- According to our findings, clinical, psychopathological and personality profiles did not differentiate OPG and non-OPGs.
- Educational level and related socio-economic status, along with larger amounts of money spent gambling and related larger debt, were the only variables that differentiated OPGs from non-OPGs.









- Paciente con Juego presencial, juego online y adicción a los videojuegos:
  - Carlos, varón de 26 años de edad, con estudios primarios, actualmente en paro. Después de separarse, ha vuelto a vivir con sus padres.
  - Inició juego en las máquinas a los 15 años de edad. Estuvo jugando de forma problemática desde los 18 hasta los 23, momento en que descubrió el poker online. Múltiples deudas por tarjetas de crédito y mini-préstamos que conseguía a través de Internet. No le pedían ninguna garantía de pago, ni avales, ni comprobaban su situación laboral y financiera.
  - Desde los 7 años jugaba a videojuegos. La familia considera que de forma problemática desde los 15. Ahora los utiliza como forma de escape y huída de la realidad.









# Gambling Disorder and Video game Addiction















#### Estudio 2

#### Research Article

## Video Game Addiction in Gambling Disorder: Clinical, Psychopathological, and Personality Correlates

Susana Jiménez-Murcia, 1,2,3 Fernando Fernández-Aranda, 1,2,3 Roser Granero, 2,4 Mariano Chóliz, Melania La Verde, Eugenio Aguglia, Maria S. Signorelli, Gustavo M. Sá, Neus Aymamí, Mónica Gómez-Peña, Amparo del Pino-Gutiérrez, 1,8 Laura Moragas, Ana B. Fagundo, 1,2 Sarah Sauchelli, José A. Fernández-Formoso, and José M. Menchón 1,3,10

Hindawi Publishing Corporation BioMed Research International Volume 2014, Article ID 315062, 11 pages http://dx.doi.org/10.1155/2014/315062











#### Goals

Given the current lack of studies in clinical samples, especially in adult populations, the present study had three main goals:

- to assess the current presence of video game addiction (VGA) symptoms in GD,
- (2) to establish whether the presence of VGA symptoms is associated with greater severity of GD symptomatology and general psychopathology.
- (3) to assess whether the presence of more VGA symptoms is associated with specific temperament and character personality traits in GD patients.









#### Method

- A total of 193 treatment-seeking GD patients participated in the current study (167 males and 26 females)
- Consecutive referrals for assessment, and out- patient treatment at the Pathological Gambling Unit of the Psychiatric Department at the University Hospital of Bellvitge, Barcelona, Spain, 2013.
- All patients were diagnosed according to o DSM-IV criteria using Stinchfield's diagnostic questionnaire for pathological gambling









#### Method

According to the video game dependency test (VDT), GD patients were assigned post hoc to three groups:

- 121 (62.7%) with total VDT scores of 0 to the non-video game user group (non-VGU),
- 43 (22.3%) with total VDT scores between 1 and 19 to the video game user group (VGU)
- 29 (15%) with total VDT scores 20 or more to the video game addict group (VGA). All were Internet gaming players.









#### Assessment

- South Oaks Gambling Screen (SOGS) (Lesieur & Blume, 1987)
- Stinchfield's diagnostic questionnaire for PG according to DSM-IV criteria (Stinchfield, 2003; Jiménez-Murcia, Stinchfield, et al., 2009)
- Temperament and Character Inventory-Revised (TCI-R) (Cloninger, 1999)
- Symptom Check List-90 Items-Revised (SCL-90-R) (Derogatis, 2002)
- Spanish-language scale entitled Video game dependency test (Test de Depen- dencia de Videojuegos—VDT)









# Sociodemographic and clinical characteristics of the GD sample (N = 193) and comparisons between groups

	Total	<sup>1</sup> Non-VGU	1VGU	1VGA	P
	n = 193	n = 121	n = 43	n = 29	P
Gender; n (%)					7
Males	167 (86.5%)	103 (85.1%)	39 (90.7%)	25 (86.2%)	0.654
Females	26 (13.5%)	18 (14.9%)	4 (9.3%)	4 (13.8%)	0.034
Age (years); mean (SD)	42.4 (13.4)	45.2 (13.6)	37.3 (12.0)	38.6 (11.1)	0.001
Employed; n (%)	99 (51.3%)	61 (50.4%)	23 (53.5%)	15 (51.7%)	0.041
Marital status: single; n (%)	64 (33.2%)	37 (30.6%)	16 (37.2%)	11 (37.9%)	0.613
Smoker; n (%)	109 (56.5%)	66 (54.5%)	23 (53.5%)	20 (69.0%)	0.336
Use of alcohol; n (%)	35 (18.1%)	20 (16.5%)	7 (16.3%)	8 (27.6%)	0.358
Use of substances; n (%)	14 (7.3%)	10 (8.3%)	3 (7.0%)	1 (3.4%)	0.666
Age of onset PG problems; mean (SD)	15.7 (10.8)	17.2 (11.5)	11.7 (9.0)	15.4 (9.2)	0.024
Duration of PG; mean (SD)	5.94 (7.0)	5.87 (6.8)	5.03 (7.5)	7.58 (7.0)	0.370
Main gambling; n (%)					
Slot machines	123 (63.7%)	77 (63.6%)	26 (60.5%)	20 (69.0%)	
Bingo	12 (6.2%)	11 (9.1%)	1 (2.3%)	0 (0%)	
Lotteries	13 (6.7%)	11 (9.1%)	1 (2.3%)	1 (3.4%)	0.762
Casino	8 (4.1%)	5 (4.1%)	3 (7.0%)	0 (0%)	
Other	37 (19.2%)	17 (14.0%)	12 (27.9%)	8 (27.6%)	

SD: standard deviation. <sup>1</sup>Non-VGU (non-video game users) (total VDT score of 0); VGU: video game users (total VDT score between 1 and 19); VGA: video game addicts (total VDT score of 20 or higher). Chi-square test for categorical outcomes and ANOVA for quantitative outcomes.









## Comparison of psychopathological and personality profiles between Non-VGU, VGU and VGA

	1Non-	-VGU	U ¹VGU			<sup>1</sup> VGA		ANOVA						
	n =	121	n = 43		n = 29		Group	Trends		Effect size				
	Mean	SD	Mean	SD	Mean	SD	P	LT	QT	2	Cohen's	d		
SCL-90: somatization	1.13	0.87	0.95	0.91	1.69	1.09	0.003	0.030	0.008	0.20	0.57*	0.74		
SCL-90: obsessive/compulsive	1.20	0.88	1.12	0.78	1.96	0.93	< 0.001	0.001	0.005	0.10	0.84*	0.98		
SCL-90: interpersonal sensitivity	1.18	0.94	1.05	0.87	1.89	0.94	< 0.001	0.004	0.006	0.14	0.76*	0.93		
SCL-90: depression	1.66	0.96	1.56	0.92	2.21	0.93	0.010	0.026	0.036	0.11	0.58*	0.70		
SCL-90: anxiety	1.15	0.86	1.03	0.83	1.74	0.97	0.002	0.011	0.013	0.14	0.64*	0.79		
SCL-90: hostility	1.00	0.88	0.80	0.76	1.67	1.08	< 0.001	.007	0.002	0.24	0.68*	0.93		
SCL-90: phobic anxiety	0.53	0.70	0.43	0.76	0.99	0. 6	0.007	0.027	0.023	0.14	0.55*	0.65		
SCL-90: paranoia	1.02	0.84	0.98	0.78	1.77	0.56	<0.001	< 0.001	0.010	0.05	0.83*	0.90		
SCL-90: psychoticism	1.06	0.80	0.89	0.75	1.58	1.0 3	0.002	0.027	0.007	0.22	0.56*	0.77		
SCL-90: GSI score	1.18	0.76	1.06	0.72	1.79	0.8	< 0.001	0.004	0.003	0.16	0.75*	0.91		
SCL-90: PST score	49.43	21.25	48.90	21.45	65.07	18.88	< 0.001	0.002	0.035	0.02	0.78*	0.80		
SCL-90: PSDI score	1.99	0.64	1.80	0.56	2.34	0.64	0.002	0.007	0.002	0.32	0.55*	0.90		
TCI-R: novelty seeking	108.36	12.21	108.51	12.92	110.22	12.39	0.//8	0.529	0.744	0.01	0.15	0.14		
TCI-R: harm avoidance	104.03	15.93	98.90	20.80	106.52	16.46	0.157	0.996	0.054	0.28	0.15	0.41		
TCI-R: reward dependence	98.92	13.70	101.62	10.23	98.11	13.97	0.466	0.883	0.220	0.22	0.06	0.29		
TCI-R: persistence	103.54	23.10	114.79	21.65	112.89	23 13	0.012	0.010	0.135	0.50*	0.40	0.08		
TCI-R: self-directedness	131.27	20.93	132.77	21.02	117.56	1. 56	0.005	0.012	0.037	0.07	0.69*	0.77		
TCI-R: cooperativeness	132.95	16.40	132.69	15.48	125.78	15.23	0.107	0.068	0.282	0.02	0.45	0.45		
TCI-R: self- transcendence	62.79	15.35	60.69	12.82	66.89	17.14	0.201	0.410	0.156	0.15	0.25	0.41		
VG: total score	0.00	0.00	6.77	4.60	44.24	2 .60	< 0.001	<0.001	< 0.001	2.08*	2.77*	2.30		

SD: standard deviation. LT: linear trend; QT: quadratic trend.

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup>Cohen's |d| for the comparisons: non-VGU versus VGU; non-VGU versus VGA; VGU versus VGA. \*Bold: moderate (|d| > 0.50) to high (|d| > 0.80) effect size.



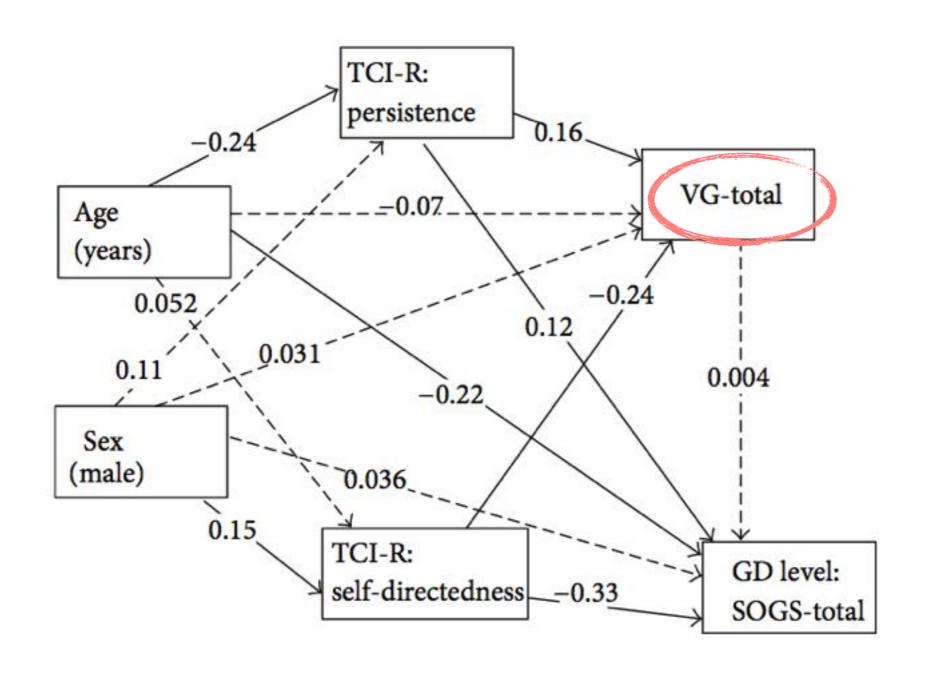






<sup>&</sup>lt;sup>1</sup>Non-VGU (non-video game users) (total VDT score of 0); VGU: video game users (total VDT score between 1 and 19); VGA: video game addicts (total VDT score of 20 or higher).

### Structural equation model (SEM) valuing the pathways for the video game (VG) and the gambling disorder (GD) levels.











#### Conclusions

- The main finding of the study was that the prevalence of VGA in a consecutive clinical sample of treatment- seeking GD individuals was 15%.
- The second main finding was that both VGU and VGA patients presented higher general psychopathology.
- A third main finding was that patients who made excessive use of VG (both VGU and VGA) presented more dysfunctional personality traits, namely, lower self-directedness and higher persistence.





























## Gracias!!!

