

3ICHC

International Congress of Health Communication
Congreso Internacional de Comunicación en Salud
Madrid, Spain, 19-20 October 2017



3er Congreso Internacional de Comunicación en Salud

19-20 de octubre de 2017
España

Ponencia

Organizado por **uc3m**

INTRODUCCIÓN

- Penetración de las TICs en la vida cotidiana → cambios en la vida social, en las formas de comunicación y en el comportamiento de las personas, incluido el comportamiento sexual.
- Las TICs han desarrollado un **uso “envolvente”** (Ubaldo Cuesta Cambra, 2012), unido a una **“inmediata disponibilidad”** que repercute también en las relaciones sexuales, potenciando la actividad sexual, y la retroalimentación.
- La adicción o problemática a las TICs se asocia principalmente al juego y al sexo, incluyendo redes sociales, destacando las específicas para relaciones sexuales, siendo consideradas como **“relaciones sexuales a la carta”** a través de amplios catálogos).
- Se destaca la importancia de la actividad sexual en la red, y como estas nuevas formas parecen estar siendo generalizadas y normalizadas, afectando directamente a la población más joven y a su comportamiento sexual.
- Las relaciones que el ser humano establece con el “deseo” pertenecen también a la esfera de las emociones (Ubaldo Cuesta Cambra y Tania Menéndez, 2010).
- Se observan grandes deseos de la población por conocer y contactar con otros, por lo que la necesidad del individuo no reside en **“NO ESTAR SOLO”** sino más bien en **“NO SENTIRSE SOLO”**, y dicho sentimiento implica una serie de **distintas emociones**.
- Con respecto a la **población**, parece existir una **motivación social** para la **“búsqueda de contactos e información”** en la adolescencia ya que se pasa de las relaciones familiares a las de amistad (adicciones (Ubaldo Cuesta Cambra y Sandra Gaspar Herrero, 2013), unido a un fuerte sentimiento de **“gregarismo”** y **“hermetismo”** que ocurre en estas edades repercutiendo en este tipo de adicciones.
- Este tipo de conexiones sexuales en la red afectan sobre los conceptos que los más jóvenes tienen de la sexualidad, a través del deseo de relaciones sexuales tempranas, con niños o relaciones homosexuales (Nora Patricia Sánchez et al., 2007) que se potencia con el profundo **“gregarismo”** y **“hermetismo”** que mantienen estos **adolescentes con el sexo**.

OBJETIVO

- El objetivo de este artículo es presentar un **META-ANÁLISIS** bibliográfico que nos dirija hacia el análisis de las variables más relevantes a la hora de proponer en un futuro un nuevo modelo teórico para comprender el fenómeno de la **TECNO-ADICCIÓN**.



- Realizar una revisión bibliográfica que permita abordar las adicciones a partir de las **EMOCIONES** como **ORIGEN del COMPORTAMIENTO**.



- Mostrar una **NUEVA LÍNEA de INVESTIGACIÓN** para el **uso adictivo** o problemático de las Nuevas Tecnologías de la Información y Comunicación (**TICs**) y el **sexo** en la **población más joven**.

MÉTODO

MODELOS PREVIOS DE LA ADICIÓN AL SEXO POR INTERNET:

- ◆ 2 FORMAS DE ADICCIÓN AL SEXO POR INTERNET (Silvia Sánchez Zaldivar et al. (2009):
 - Pornografía → pasiva, no interactiva
 - Cibersexo → activa, interactiva
- ◆ Modelo del motor de la “TRIPLE A” de Delmonico (1997):
 - Comodidad - Asequibilidad
 - Accesibilidad
 - Anonimato
- ◆ Modelo ACE de Young (1999):
 - Anonimato
 - Comodidad
 - Escape de la tensión psicológica
- ◆ Young (2008) → Ciclo de la Adicción a la Pornografía en Internet:
Descubrimiento → Experimentación → Escalada → Compulsión → Desesperanza
- ◆ El modelo de Joshua B. Grubbs et al. (2015) relaciona la adicción a la pornografía en Internet y la relación con **la hipersexualidad y con la angustia psicológica**. Los factores son:
 - Neuroticismo
 - Autocontrol
 - Deseabilidad social
 - Trastorno psicológico
 - Depresión
 - Ansiedad
 - Estrés

- ◆ Otros autores han relacionado el sexo en Internet con:
 - La **intención de uso**.
 - Si la adicción depende de factores psicológicos como la **timidez**.
 - La **baja autoestima**.
 - **Distorsiones en la imagen corporal**.
 - **Disfunciones sexuales** no tratadas o con **adicciones** previas.
 - Un mayor uso de pornografía se asocia con un **menor grado de integración social**.
 - Se asocia a **síntomas depresivos y con creencias psicológicas negativas** (sentimientos de soledad, profunda decepción de la vida, el abandono, la sensación en la vida de que todo es trivial, la ausencia de objetivos, donde el único objetivo en la vida es el disfrute, tendencia a renunciar a la solución de problemas, y voluntad débil para trabajar).
 - **Entornos familiares hostiles** (William N. Friedrich et al.,1998), así como con la **conducta delictiva, fumar, beber alcohol y café**.
- ◆ El modelo de Daniel L. King et al. (2012) se basa en el **tratamiento**, y sobre enfoques cognitivos y conductuales. Se relaciona Internet con el déficit de atención e hiperactividad (TDAH) y se confirma la comorbilidad → CONSORT.
- ◆ El modelo de Halley M. Pontes et al. (2015) destaca la importancia de la psicología clínica y de la psiquiatría. Nos informa sobre los **procesos neuronales**, sus tratamientos psicológicos y farmacológicos.
- ◆ Xavier Carbonell et al. (2010) proponen un **modelo educativo** como tratamiento preventivo.
- ◆ El modelo basado en la creación de un **perfil de un usuario problemático** de Internet de Christos C. Frangos et al. (2011):

*“Sujeto masculino que gasta más horas al día chateando, jugando y en **sitios pornográficos**, con resultados significativos de angustia psicológica y deterioro funcional”.*

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El modelo que se propone, en primera instancia, según variables está basado en:

1. Los trastornos reconocidos en el **DSM-5** (Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales por la Asociación Estadounidense de Psiquiatría –APA–):
 - **DEPRESIÓN**
 - **ANSIEDAD**
 - **AGRESIVIDAD/VIOLENCIA**
 - **FOBIA SOCIAL**
 - **DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD**
 - **COMPULSIVIDAD**
 - **OBSESIÓN**
 - **IMPULSIVIDAD**
2. El **ORIGEN-CAUSAL** del comportamiento, la **COMPULSIVIDAD**, y las características clásicas de la **ADICCIÓN (Tolerancia, Abstinencia, Perturbación de la vida diaria, Recaída)**.
3. El origen del comportamiento se evalúa a partir de teorías de **INTERIORIZACIÓN Y EXTERIORIZACIÓN** (Sardinero García et al., 1997) de las EMOCIONES, donde:
 - ✧ Interiorización = **PENSAMIENTOS** (Yo pienso), **SENTIMIENTOS** (Yo siento) y de **CREENCIAS** (Yo creo)
 - ✧ Exteriorización = **CONDUCTA** (Yo actúo)
4. El modelo está basado en la **COMORBILIDAD** de trastornos → **Trastornos adyacentes**.

5. También se basa en la **RETROALIMENTACIÓN MÚLTIPLE** de todo el proceso.
6. Se basa en la **CREACIÓN DE HÁBITO** → Uso recreativo y aburrimento.
7. El modelo relaciona la actividad sexual por Internet con fotografías, vídeos o chats sexuales en todos sus ítems a través de “busco sexo por Internet”, incluyendo las dos diferentes formas de sexo por Internet a las que hace referencia Silvia Sánchez Zaldivar et al. (2009):
 - Pornografía
 - Cibersexo
8. Se desarrolla una teoría donde con el uso de la tecnología, los trastornos sexuales parafílicos pasan de ser considerados de:

Conducta voyeurista → **CONDUCTA TECNO-VOYEURISTA**

Exhibicionismo → **TECNO-EXIBICIONISMO**

Masturbación compulsiva → **TECNO-MASTURBACIÓN**



Se construye el término o constructo **“TECNO-ADICCIÓN”**

CONCLUSIONES

- Los resultados indican que con respecto al estudio de las **adicciones en general**, y en particular a las **TICs**, y aún más específicamente en la **adicción al sexo por Internet**, la **EMOCIONES** son óptimas para dichas evaluaciones → Las **PASIONES, DESEOS, SENTIMIENTOS, PENSAMIENTOS, CREENCIAS, Y EMOCIONES** forman un conjunto importante para el estudio de las Adicciones sexuales vs. Trastornos sexuales.
- El uso de las TICs han provocado cambios de comportamiento en las personas, incluidos los comportamientos sexuales → Se desarrolla una teoría con esta nueva perspectiva de actuación social con el uso de la tecnología, donde los considerados trastornos sexuales parafilicos, según el DSM-5, adquieren un nuevo concepto recogiendo el constructo más específico y diferenciado de **TECNO-ADICCIÓN**.
- Se ha pretendido analizar el **ORIGEN del COMPORTAMIENTO** cuando los individuos deciden buscar sexo por Internet, y justificarlo como trastorno a través del **DSM-5**.
- El objetivo de este artículo es realizar una **REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA** que nos sitúe en un nuevo proceso para el estudio de la adicción en Internet, en concreto a la adicción al sexo por Internet.

➤ La propuesta de variables para el diseño de un modelo teórico son las siguientes:

1. El **DSM-5**.
2. Teorías de **INTERIORIZACIÓN** y **EXTERIORIZACIÓN** de las emociones.
3. El **ORIGEN-CAUSAL**, el **comportamiento**, la **compulsividad**, y las **características clásicas de la adicción**.
4. Los factores recogidos en dicho modelo anterior y la creación de la escala posterior han sido considerados como **factores independientes** (miden individualmente), y estos factores son los siguientes:
 - **DEPRESIÓN**
 - **ANSIEDAD**
 - **AGRESIVIDAD/VIOLENCIA**
 - **FOBIA SOCIAL**
 - **DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD**
 - **COMPULSIVIDAD**
 - **OBSESIÓN**
 - **IMPULSIVIDAD**
5. El modelo se basa en la **COMORBILIDAD**.
6. El modelo también se apoya en la **CREACIÓN DE HÁBITO**.
7. Y, por último, el modelo está basado en la **RETROALIMENTACIÓN MÚLTIPLE**, así como en el **“PODER DE LA IMAGEN”**.

FUTURAS INVESTIGACIONES

- Crear un modelo teórico según variables expuestas.
- Crear una ESCALA a partir de dicho modelo teórico que permita detectar si un individuo tiene un problema con el uso de Internet con fines sexuales, además de indicarnos cual es el origen de su trastorno e inclinación de comportamiento.
- Crear una segunda escala que nos indique qué trastorno parafílico de orden sexual y tecnológico tiene el sujeto, una vez detectado el problema en la segunda escala.
- Se pretende que ambas escalas estén realizadas para la aplicación CLÍNICA y para la población más JUVENIL.

MUCHAS GRACIAS!!