

DEPENDENCIA AL INTERNET: Un caso especial.**Dependence at internet: A special case**

*David Bustos Cisneros.

Recibido: 26-04-10; Aceptado: 14-05-10

**Edgar Bustos Cisneros.

RESUMEN

Con el desarrollo del Internet y su crecimiento a nivel mundial han aparecido también los primeros casos de psicopatología relacionados con la red. El trastorno de dependencia de la red se está convirtiendo en problema de salud mental, aun no diagnosticada por no estar clasificada en los manuales diagnósticos y clasificación internacional de enfermedades mentales, siendo el primer caso atendido por presentar todas las características de dependencia asociada a ludopatía, cuyos patrones desadaptativos conlleva un deterioro o malestar clínicamente significativo, expresado en un decremento en el tamaño de su círculo social y un incremento en su depresión y soledad.

PALABRAS CLAVE: Internet dependencia.**ABSTRACT**

With the development of Internet and global growth have also appeared the first cases of network-related psychopathology. The disorder dependence of the network is becoming a mental health problem, while not diagnosed because they are not classified in the diagnostic manuals and international classification of mental illnesses, the first event attended by all the characteristics associated with pathological gambling dependency, maladaptive patterns which carries a clinically significant impairment or distress, expressed in a decrease in the size of your social circle and an increase in their depression and loneliness.

KEY WORDS: Internet addiction**INTRODUCCIÓN**

En los 50's Estados Unidos poseía un ineficiente y caótico sistema de comunicación y ante la amenaza de la guerra nuclear y en medio de la guerra fría a finales de los 60's, el Departamento de Defensa de los Estados Unidos, enfrentando problemas estratégicos, sentó los parámetros para el desarrollo de una red de computadoras que tomó el nombre de ARPANET.²

La red nació en 1969. Fue creada por un grupo de investi-

gadores, para establecer un sistema de comunicación con otras agencias del gobierno en un proyecto para comunicar algunos centros computacionales alrededor del país. El temor a que un ataque pudiera destruir la información almacenada en un mismo lugar, obligó a que no fuera solamente un poderoso computador central el que la guardara, sino el resultado de la conexión de muchos. El proyecto llamado ARPANET, consistía en desarrollar un sistema de información militar, el cual mantuviera su operación, incluso si alguno de estos centros computacionales fuera bombar-

*Médico Psiquiatra Hospital General San Juan de Dios Cbba.

**Docente Interino Facultad Nacional de Ingeniería.

deado. De manera que si uno o dos de estos centros fueran destruidos, el resto pudiera mantenerse comunicado.⁴

Cada nodo de la red, recibió una identificación numérica, conocida como dirección, lo cual permitía que las computadoras se diferenciaron unas de otras para facilitar la puesta en marcha de procesos simultáneos. El esquema se basa en "paquetes" de información enviados a diferentes computadoras de acuerdo con el protocolo estándar de Internet (IP). Cada paquete lleva incluida la dirección de la computadora a la cual fue enviada, de manera que, el "paquete" puede ir siendo desviado hasta su destino. Con el paso de los años, ARPANET fue abriendo sus estándares de comunicación a las universidades, centros de investigación y dependencias de gobierno, así como a instituciones extranjeras, convirtiéndose en una red cosmopolita llamada Internet.⁶

En los últimos años producto de la globalización y el avance de los medios de comunicación, su facilidad de manejo y versatilidad en pocos años ha rebasado los límites de lo imaginable, haciéndose cada vez mayor la cantidad de usuarios que acceden a la red y que se benefician de su enorme variedad de servicios. La gran cantidad de información a la que se puede acceder contiene casi todos los conocimientos y pasatiempos del quehacer humano, por ende se le ha denominado la **gran biblioteca de la humanidad**.

En la actualidad Mosaic, así como sus sucesores como Netscape Navigator permiten que con solo hacer un click con el mouse en algunas palabras y figuras (llamado hyperlinks) el navegador lea automáticamente páginas en cualquier computadora conectada en el WWW, naciendo con esto la palabra que hoy conocemos como Navegar.⁷

Se calcula que el promedio de edad del usuario estándar de Internet es de 32 años, y 1 de cada 10 usuarios es menor de 18 años. Se calcula que 57% de los usuarios son hombres y 43% mujeres a nivel global.

La frecuencia de conexión es diaria para el 27% de los sujetos y el 78% se conecta por lo menos 4 veces por semana.

El tiempo de conexión semanal oscila entre las 3-15 horas

(62,6%) y el 6,2% de los sujetos que se conecta durante más de 40 horas semanales.⁴

La mayor parte de sujetos se conectan desde sus propios domicilios (92%), el 29,4% lo hace desde su trabajo, el 8,8% desde centros académicos y el 1,8% desde cibercafés (nótese que puede darse el caso de que un sujeto conecte desde más de un lugar, por lo que la suma de porcentajes es superior a 100).

Cuando el uso de Internet interfiera de un modo significativo las actividades habituales es cuando podrá ser considerado patológico. Sin embargo la interferencia sobre los hábitos de vida no es un criterio estable ya que varía tremendamente de unos sujetos a otros, variando en función de las disponibilidades de tiempo, dinero y de numerosas circunstancias tanto personales como familiares.³

Pese al escaso y anecdótico bagaje clínico son numerosas las voces que proponen la inclusión de este supuesto trastorno en los manuales de clasificación (DSM-IV, CIE 10), aventurando borradores de criterios diagnósticos: Tolerancia, necesidad de incrementar las cantidades de tiempo conectado a Internet para lograr la satisfacción, disminución del efecto con el uso continuado de similares tiempos de conexión. La Abstinencia, manifestada por las siguientes características: Síndrome de abstinencia, cesación o reducción del tiempo de conexión (cuando se han dado períodos de tiempo prolongados de uso intenso).

Dos o más de los siguientes síntomas aparecen después de unos días y hasta un mes de haberse producido la suspensión del uso del computador: agitación psicomotriz, ansiedad pensamientos recurrentes (obsesivos) acerca de lo que estará ocurriendo en Internet, fantasías o sueños acerca de Internet, movimientos voluntarios o involuntarios similares a los que se efectúan sobre un teclado.¹

Los pacientes permanecen conectados pese a saber que ello supone un problema persistente y recurrente de tipo físico, social, laboral o psicológico (privación de sueño, conflictos matrimoniales, negligencia laboral, sentimientos de abandonar a los seres queridos, educacionales y las ludopatías).⁴

Los anteriores síntomas producen malestar o deterioran

las áreas social, ocupacional o cualquier otra área vital. El uso de Internet o de otro servicio on-line es preciso para aliviar o suprimir los síntomas abstinenciales. Se accede a Internet más a menudo o durante períodos de tiempo más prolongados de los que se había planeado. Existen propósitos persistentes e infructuosos de suprimir o controlar el acceso a la Red.

Se invierte una cantidad de tiempo notable en actividades relacionadas con Internet adquisición de libros, pruebas de nuevos browsers, organización del material descargado, etc. Las actividades sociales, profesionales o de recreo disminuyen o desaparecen .

PRESENTACIÓN DE CASO

El motivo de consulta eran los cambios de conducta en un adolescente.

Se trata de un paciente de 15 años de edad, con antecedente de manejo de computadora desde los 13 años de edad .Para capacitarlo en el tema los padres le inscribieron a diferentes cursos de computación. La madre refiere que el hijo se pasa día y noche pegado a la computadora, en la que mata dragones y juega en red Dota sin que haya comido ni hecho la tarea. Visita de manera constante páginas pornográficas durante la noche, llegando a cubrir con sábanas las rendijas de las puertas. Gastó más de cinco mil dólares de la tarjeta del padre en cuentas pornográficas y juegos ofrecidos en internet.

Estos gastos se descubrieron mediante un Ingeniero de Sistemas, que analizó las diferentes páginas visitadas.

Comenzó a alimentarse poco, disminuyó los periodos de sueño, distanciándose de sus compañeros, descuidando su aseo personal. Se volvió retraído, aislado y su rendimiento académico bajó, llegando al ausentismo escolar.

Los padres deciden quitarle la computadora y cancelar el internet en su domicilio. El adolescente comenzó a gritar, asumiendo actitudes agresivas con la madre. Se mantenía irritable, ansioso, con agitación psicomotriz evidente, coprolálico, por las noches deambula de un lado a otro sin sentido, con cefalea occipital irradiada a región frontal tipo pulsátil. Rehúsa alimentarse. Después de una semana asiste a clases, nuevamente . Consigue dinero de forma clandestina y continua visitando internet. Los padres se

percatan del hecho al recibir las calificaciones del hijo.

El joven huye de casa por el lapso de dos días siendo encontrado en uno de los café internet, altas horas de la noche. Durante la primera entrevista se muestra desconfiado, evasivo, llegando al mutismo.

En los primeros días de tratamiento estuvo intranquilo, con tendencia al llanto, angustiado, ansioso, irritable, con quejas somáticas; luego de un periodo de 18 días logró regularizar su alimentación y sueño, se torno más comunicativo, las relaciones con sus compañeros y familia mejoraron paulatinamente. Actualmente ,transcurrido un mes de tratamiento, recibe solamente antidepresivos, ya se suspendió la benzodiazepina.

En las vacaciones invernales viajará a España, a un Centro especializado de tratamiento para esta nueva patología.

Exámenes de gabinete.

Hemograma: 5-03-2010: Eritrocitos 5, 004,000 mm³, hematocrito 37%, hemoglobina 13 gr.%, VES 1ª hora 5, 2ª hora 25, leucocitos 6,055 mm³, segmentados 58%, linfocitos 40 %, eosinófilos 0%, examen de orina y coproparasitológico normal.

Electroencefalograma: 10-03-2010. Trazado electroencefalográfico con ligera desorganización cerebral generalizada.

Tomografía axial computarizada: 11-03-2010. Sin patología evidente.

Tratamiento.

Fluoxetina 10 mgr.día.

Clonazepam 1 mgr.día.

Psicoterapia cognitivo-conductual.

Diagnostico.

Juego patológico.

Dependencia a internet

RECOMENDACIONES

Las investigaciones y los casos presentados hasta el momento sobre la adicción o dependencia a Internet son causa de discusión en el nuevo manual diagnostico DSM V, a punto de ser tomado como una patología mental (cuya

publicación estará lista para el 2013).

1, 25-28. 2005.

Cada vez más voces demandan ayuda, se han elaborado técnicas de tratamiento, la mayoría adaptadas de otros trastornos, debido a la aparición reciente que aún no se ha estudiado en profundidad.

El internet se introduce poco a poco en nuestra vida, y las previsiones es que su presencia sea cada día mayor. Es por tanto necesario que nos anticipemos y aprendamos lo máximo posible sobre como el Internet puede tener un impacto negativo en nuestro bienestar psicológico, no solo desde el punto de vista de la dependencia, sino también de los cambios personales y sociales. Posiblemente esta patología puede ser tan real que aun no estamos diagnosticándola por el desconocimiento de las personas respecto al tema.

BIBLIOGRAFÍA

1. American Psychiatric Association. DSM – IV. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Barcelona: Masson. 2005
2. Echeburúa, E. ¿Adicciones sin drogas?. Las nuevas adicciones: juego, sexo, comida, compras, trabajo, internet. Bilbao: Desclee de Brower. Vol.14, 2006 pags 54:78.
3. Greenfield , D.N. The nature of Internet Addiction: Psychological factors in compulsive internet use. Presentado en los encuentros de la APA de Boston, Massachussets, 2007.
4. Griffiths, M.D. Internet addiction: Does it really exist? En J. Gackenbach (Ed.), Psychology and the Internet: Intrapersonal, interpersonal and transpersonal implications (pp 61-75). New York: Academic Press. 2006
5. Morahan-Martin, J.M. y Schumacker, P. Incidence and correlates of pathological internet use. Artículo presentado en la 105th Annual Convention of the American Psychological Association, Chicago, Illinois. 2005
6. Young, K.S. y Rodgers, R.C. Internet addiction: Personality traits associated with its development. Artículo presentado en el 69th annual meeting of the Eastern Psychological Association. 2004.
7. Young, K.S. y Rodgers, R. C. The relationships between depresión and Internet addiction. CyberPsychology and Behavior,