

ORIGINAL

Asociación entre dependencia emocional, sucesos vitales traumáticos, y esquemas desadaptativos tempranos en mujeres con trastorno de juego

Association between emotional dependence, traumatic life events, and early maladaptive schemas in women with gambling disorder

ANA ESTÉVEZ*; JANIRE MOMEÑE*; LAURA MACÍA*; GEMA AONSO-DIEGO*; PAULA JAUREGUI*.

* Universidad de Deusto.

Resumen

Las mujeres con trastorno de juego (TJ) presentan un elevado número de sucesos vitales traumáticos, esquemas desadaptativos tempranos y dependencia emocional hacia la pareja. Los objetivos del estudio se centraron en (I) analizar las relaciones entre sucesos vitales traumáticos, esquemas y dependencia emocional en mujeres con TJ; (II) analizar las diferencias en sucesos vitales traumáticos, dependencia emocional y esquemas entre mujeres y hombres con TJ; (III) analizar el papel predictivo de los sucesos vitales traumáticos y los esquemas en la dependencia emocional en mujeres con TJ; y (IV) analizar el papel mediador de los esquemas entre sucesos vitales traumáticos y dependencia emocional en una muestra clínica de mujeres con TJ. La muestra estuvo compuesta por 60 mujeres ($M = 49,07$, $DT = 12,70$) y 48 hombres ($M = 41,33$, $DT = 12,32$) que estaban en tratamiento ambulatorio por TJ. Los hallazgos reflejaron una relación positiva significativa entre los sucesos vitales traumáticos y los esquemas desadaptativos tempranos y la dependencia emocional (r entre .31 y .57). Las mujeres informaron puntuaciones más altas en sucesos vitales traumáticos y en el esquema desadaptativo temprano de autosacrificio, mientras que los hombres lo hicieron en dependencia emocional (búsqueda de atención) y en el esquema desadaptativo temprano de aislamiento social ($d \geq .34$). Por último, se demostró el papel mediador de los esquemas de enredo y abandono en la relación entre los sucesos vitales traumáticos y la ansiedad por separación. Los resultados permiten el desarrollo de mejores intervenciones para mujeres con TJ. Es crucial abordar los patrones de apego/enredo y abandono en mujeres con TJ con antecedentes de sucesos vitales traumáticos para evitar que lleven a una alta dependencia emocional hacia la pareja.

Palabras clave: trastorno del juego, sucesos vitales traumáticos, esquemas desadaptativos tempranos, dependencia emocional, mujeres

Abstract

Women with gambling disorder (GD) present a high number of traumatic life events, early maladaptive schemas, and emotional dependence towards the partner. The objectives of the study focused on (I) analyzing the relationships between traumatic life events, schemas, and emotional dependence in women with GD; (II) analyzing the differences in traumatic life events, emotional dependence, and schemas between women and men with GD; (III) analyzing the predictive role of traumatic life events and schemas in emotional dependence in women with GD; and (IV) analyzing the mediating role of schemas between traumatic life events and emotional dependence in a clinical sample of women with GD. The sample comprised 60 women ($M = 49.07$, $SD = 12.70$) and 48 men ($M = 41.33$, $SD = 12.32$) who were in outpatient treatment for GD. The findings reflected a significantly positive relationship between traumatic life events and early maladaptive schemas and emotional dependence (r between .31 and .57). Women reported higher scores in traumatic life events and the early maladaptive schema of self-sacrifice, whereas men did so in emotional dependence (attention-seeking) and in the early maladaptive schema of social isolation ($d \geq .34$). Finally, the mediating role of enmeshment and abandonment schemas in the relationship between traumatic life events and separation anxiety was demonstrated. The results allow the development of better interventions for women with GD. It is crucial to address enmeshment and abandonment patterns in women with GD with a history of traumatic life events to prevent them from leading to high emotional dependence on the partner.

Keywords: gambling disorder, traumatic life events, early maladaptive schemas, emotional dependence, women

La prevalencia del trastorno de juego (TJ) entre las mujeres ha ido aumentando de forma constante en los últimos años (Salonen et al., 2022). Esto podría deberse, en parte, a nuevas modalidades de juego como el juego online (Chóliz, 2016). De esta forma, se ha reducido el estigma de acudir a establecimientos físicos (McCarthy et al., 2022). El consumo de juegos de azar en línea es anónimo, cómodo y fácil, y uno puede conectarse desde cualquier lugar y dispositivo (Thomas et al., 2022). Además, se está modificando el diseño de los juegos para atraer al género femenino (McCarthy et al., 2019). Todo esto ha promovido la normalización y aceptación social de la conducta de juego entre las mujeres. Se está perdiendo la connotación negativa que llevaba implícita anteriormente (McCarthy et al., 2023). En consecuencia, el daño resultante de la conducta de juego en diferentes ámbitos de la vida de las mujeres es cada vez más grave (McCarthy et al., 2018). Sin embargo, debido a que históricamente los hombres han presentado una prevalencia mayor de TJ que las mujeres, las investigaciones previas han incluido predominantemente e incluso exclusivamente solo a hombres (FEJAR, 2018). Esto ha producido un sesgo significativo en el conocimiento actual sobre el comportamiento de juego de las mujeres y, por lo tanto, ha supuesto una barrera para el desarrollo de programas eficaces de prevención y tratamiento. Más específicamente, el tratamiento del TJ en mujeres jugadoras se basa en información de estudios realizados en hombres jugadores (Estévez et al., 2023b). Estos estudios no tienen en cuenta las características personales, interpersonales y contextuales específicas de las mujeres jugadoras (Esparza-Reig et al., 2022). Esto ha provocado una alta tasa de abandono y fracaso del tratamiento entre las mujeres (Granero et al., 2022; Lucas et al., 2023). Comprender los factores diferenciales relacionados con el género en las conductas de juego es importante para los procesos de recuperación (Lara-Huallipe et al., 2022; Miller y Söderpalm Gordh, 2022).

En este sentido, estudios previos han encontrado una comorbilidad sustancial entre el TJ y sucesos vitales traumáticos entre mujeres, considerándose ahora uno de los factores de vulnerabilidad psicológica más relevantes en la participación en conductas de juego (Gavriel-Fried et al., 2020; Horak et al., 2021; Roberts et al., 2017; Thurm et al., 2023). En esta línea, las mujeres adoptan conductas de juego como una manera de escapar de las emociones dolorosas producidas por experiencias traumáticas (Wang et al., 2020). Además, se ha mencionado la importancia de la presencia acumulada de experiencias traumáticas en el desarrollo de problemas severos de juego, en particular situaciones familiares difíciles, salud mental precaria, problemas relacionados con sustancias y bajo nivel educativo (Buth et al., 2017). Sin embargo, aunque las experiencias traumáticas se asocian con un mayor riesgo de desarrollar y mantener el TJ en la edad adulta, los estudios que investigan la

asociación entre el trauma y el TJ son escasos, y más aún entre las mujeres (Horak et al., 2021; Russell et al., 2022).

En este sentido, se ha demostrado que las experiencias traumáticas en los primeros años de vida establecen creencias erróneas que conducen al desarrollo de esquemas desadaptativos tempranos (Scott et al., 2020; Young y Brown, 1994). Los esquemas desadaptativos tempranos son creencias consolidadas en edades tempranas y mantenidas a lo largo de la vida como aprendizajes congelados que abarcan experiencias vividas, emociones, sentimientos y sensaciones corporales relativas a uno mismo y a los demás. Así, cada problema se sustenta en esquemas desadaptativos específicos que guían la forma de pensar, sentir y comportarse hacia los demás a lo largo de la vida (Young et al., 2013). Estudios previos han demostrado que los esquemas desadaptativos tempranos están relacionados con las adicciones conductuales y, más específicamente, con el TJ (Vieira et al., 2023). Sin embargo, aunque se ha demostrado que tanto los esquemas desadaptativos tempranos como los traumas infantiles pueden llevar al consumo de alcohol y sustancias en las mujeres, no existen investigaciones previas sobre este tema en mujeres jugadoras (Ozgu y Isil, 2024).

Así, las carencias afectivas vividas en la infancia y el esquema de abandono, que engloba creencias relacionadas con la posibilidad de romper con la pareja en cualquier momento, pueden conducir a una dependencia emocional hacia la pareja (Huerta et al., 2016; Momeñe et al., 2021). La dependencia emocional hacia la pareja se caracteriza por una necesidad extrema de contacto y afecto de la pareja (Momeñe et al., 2022). Las personas con dependencia tienden a priorizar a su pareja, desempeñar conductas sumisas en la relación y presentar un intenso terror al rechazo o a la ruptura. Se ha demostrado que a través de la dependencia emocional, satisfacen disfuncionalmente deficiencias afectivas tempranas insatisfechas: falta de apoyo, falta de sentirse vivos, falta de autoaceptación y baja autoestima (Castelló, 2019; Urbiola et al., 2017). Por su parte, esta creencia de abandono produce una ansiedad considerable, pues implica estar en un estado de alerta constante y realizar conductas de comprobación que aseguren la continuidad de la relación. Este miedo a la pérdida, la soledad y/o el abandono contamina el vínculo afectivo, volviéndolo disfuncional y patológico (Sirvent y Moral, 2018). Muy pocos estudios analizaron la relación entre la dependencia emocional y el TJ. Se ha encontrado que aquellos jugadores con un juego de alta gravedad y una salud mental precaria presentan mayor dependencia emocional (Aonso-Diego et al., 2024). Macía et al. (2023) también concluyeron que los jugadores presentaron mayor dependencia emocional en comparación con los no jugadores, pero no se encontraron diferencias significativas en los jugadores en cuanto a la dependencia emocional en función de sexo. Las diferencias de sexo en la dependencia emocional siguen sin estar claras, ya que muy pocos estudios abordan este tema en el

TJ, y estudios previos en muestras comunitarias presentan resultados mixtos y no son concluyentes sobre si los hombres o las mujeres presentan tasas más altas de dependencia emocional (Castillo-González y Terán-Andrade, 2024; Estevez et al., 2017). Por consiguiente, aún se desconoce el papel de la dependencia emocional en el TJ en mujeres.

Es bien conocido el fuerte vínculo entre los problemas de juego, los sucesos vitales traumáticos, los esquemas desadaptativos tempranos y la dependencia emocional. Sin embargo, aunque estudios previos muestran que los esquemas desadaptativos tempranos median la relación entre los sucesos vitales traumáticos y el malestar psicológico, y que la violencia hacia la pareja media la relación entre la dependencia emocional y las conductas adictivas como el juego (Gong y Chan, 2018; Macía et al., 2022), no existen investigaciones previas que evalúen el papel mediador de los esquemas desadaptativos tempranos entre los sucesos vitales traumáticos y la dependencia emocional en el TJ. Además, hay muy pocos estudios que incluyan muestras clínicas de mujeres con TJ. Es importante realizar estudios con mujeres con TJ para identificar las necesidades específicas de género y comprender el alcance de estas relaciones, y para diseñar programas efectivos de prevención e intervención. En consecuencia, el estudio tuvo como objetivo (I) analizar las relaciones entre sucesos vitales traumáticos, esquemas desadaptativos tempranos y dependencia emocional en mujeres jugadoras; (II) analizar las diferencias en sucesos vitales traumáticos, dependencia emocional y esquemas desadaptativos tempranos entre mujeres y hombres jugadores; (III) analizar el papel predictivo de los esquemas desadaptativos tempranos y los sucesos vitales traumáticos en la dependencia emocional; (IV) analizar el papel mediador de los esquemas desadaptativos tempranos entre sucesos vitales traumáticos y dependencia emocional.

Método

Participantes

Se realizó un estudio transversal con una muestra española de 60 mujeres (edad: $M = 49,07$; $DT = 12,70$) y 48 hombres (edad: $M = 41,33$; $DT = 12,32$) con TJ como grupo clínico, reclutados por muestreo de conveniencia en asociaciones de tratamiento de TJ pertenecientes a FEJAR (Federación Española de Jugadores de Azar Rehabilitados). El rango de edad de los participantes fue de 21 a 79 años. La muestra se reclutó tanto en entornos individuales como grupales. Los criterios de inclusión para participar en el estudio incluyeron asistir a un tratamiento ambulatorio para el TJ y ser considerado un jugador problemático en el Cuestionario de Juego Patológico de South Oaks (*South Oaks Gambling Screen*, SOGS; Lesieur y Blume, 1987; véase el apartado de instrumentos para más detalles) y ser mayor de edad. Los criterios de exclusión incluyeron no tener puntuación como jugador problemático en la SOGS (es decir, < 4 puntos) y ser menor de edad.

El grupo de mujeres jugadoras (puntuación media SOGS = 9,13, $DT = 2,17$) tenía las siguientes características: (1) situación laboral: trabajadoras en activo (45%), desempleadas (26,6%), jubiladas (15%), estudiantes (1,7%), estudiantes y trabajadoras en activo (1,7%), otra situación (10%); (2) estado civil: soltera (41,7%), casada (31,7%), separada o divorciada (16,7%), viuda (6,7%), otra situación (3,3%); (3) nivel educativo: estudios primarios (33,3%); formación profesional (30%); estudios universitarios (16,7%), estudios secundarios (16,7%), y sin estudios (3,3%).

El grupo de hombres jugadores (puntuación media SOGS = 9,42, $DT = 2,30$) tenía las siguientes características: (1) situación laboral: trabajadores en activo (68,8%), desempleados (6,3%), jubilados (8,3%), estudiantes (6,3%) y otra situación (10,4%); (2) estado civil: soltero (35,4%), casado (33,3%), separado o divorciado (14,6%), pareja de hecho (12,5%), viudo (2,1%) y otra situación (2,1%); (3) nivel educativo: formación profesional (47,9%), estudios universitarios (18,8%), estudios secundarios (14,6%), estudios primarios (8,3%), sin estudios (8,3%) y otra situación (2,1%) (ver Tabla 1).

Instrumentos

Todos los participantes completaron un cuestionario ad hoc en el que proporcionaron información sociodemográfica relativa a edad, sexo, situación laboral, estado civil y nivel educativo.

Trastorno de juego. Cuestionario de Juego Patológico de South Oaks (*South Oaks Gambling Screen*, SOGS; Lesieur y Blume, 1987; adaptación a español de Echeburúa et al., 1994). El cuestionario SOGS es una herramienta de detección de TJ en poblaciones clínicas. Consta de 20 ítems, cuyo contenido está relacionado con patrones de juego, fuentes de dinero para apostar, pago de deudas y emociones involucradas. Puntuaciones superiores a 4 puntos sugieren la posible presencia de TJ. En cuanto a su fiabilidad, el SOGS presenta una alta consistencia interna, con un α de Cronbach de ,94. En este estudio, el α de Cronbach para el SOGS fue de ,63.

Sucesos vitales traumáticos. La Escala de centralidad del evento (*Centrality of Event Scale*, CES; Berntsen y Rubin, 2006; adaptación a español de Fernández-Alcántara et al., 2015). Está compuesta de 20 ítems que se califican en una escala tipo Likert de 5 puntos (1 = *totalmente en desacuerdo*, 5 = *totalmente de acuerdo*). El instrumento mide la centralidad de un evento traumático en la vida de los encuestados. Al principio, se pide a los participantes que recuerden el suceso vital más traumático de su vida para completar el cuestionario. Los ítems de la escala están diseñados para evaluar cómo los encuestados interpretan ese suceso traumático, si lo perciben como un componente de su identidad personal, si fue un punto de inflexión en su vida y si lo utilizan para interpretar otros eventos vitales (Berntsen y Rubin, 2006). Los autores informaron un buen índice de fiabilidad (α de Cronbach = ,91-.94). El estudio actual tuvo un alfa de Cronbach excelente ($\alpha = ,94$).

Dependencia emocional. Cuestionario de Dependencia Emocional (*Emotional Dependence Questionnaire*; Lemos y Londoño, 2006) evalúa la dependencia emocional de la pareja como un constructo global a través de la suma de los ítems. Consta de 23 ítems distribuidos en seis subescalas: (1) *Ansiedad de separación* evalúa la expresión emocional del miedo ante la posible ruptura de la relación; (2) *Expresión afectiva de la pareja* evalúa la necesidad de expresiones constantes de afecto por parte de la pareja; (3) *Modificación de planes* evalúa el cambio de planes y comportamientos para satisfacer a la pareja o pasar más tiempo con ella; (4) *Miedo a la soledad* evalúa el miedo a no tener una relación de pareja y sentirse no deseado; (5) *Expresión límite* evalúa acciones impulsivas o manifestaciones de autolesión ante una posible ruptura de la relación; y (6) *Búsqueda de atención* evalúa la búsqueda del encuestado de la atención de su pareja para asegurar su permanencia en la relación e intentar ser el centro de atención en su vida. El formato de respuesta es una escala tipo Likert de 6 opciones, que van desde 0 (*Completamente falso de mí*) a 5 (*Me describe perfectamente*). El cuestionario original presenta buenas propiedades psicométricas, con un alfa de Cronbach de ,93. En el estudio actual, el alfa de Cronbach fue ,92.

Esquemas desadaptativos tempranos. *Cuestionario de esquemas – versión breve* (*Schema Questionnaire – Short Form*, Young y Brown, 1994; adaptado al español por Calvete et al., 2013). Este cuestionario evalúa 18 esquemas propuestos por Young, clasificados en cuatro dominios. Este estudio evaluó los siguientes 11 esquemas según el propósito del estudio, agrupados en cuatro dominios:

Dominio de desconexión/rechazo: (1) Privación emocional incluye la creencia de que los demás no satisfarán adecuadamente nuestras necesidades emocionales ni comprenderán nuestros sentimientos. Estas personas creen que se verán privadas de cuidados (afecto, cariño, compañía o atención), empatía (ausencia de escucha y comprensión) y protección (ausencia de determinación, dirección, orientación o directrices de los demás); (2) Abandono: las personas que desarrollan este esquema creen que serán abandonadas por alguien mejor; (3) Abuso incluye la creencia que otros se aprovecharán de uno para sus propios fines, le lastimarán, le engañarán o le mentirán intencionalmente; (4) Imperfección comprende la creencia que uno es imperfecto, no valioso ni amado e inferior en aspectos importantes de la vida. Los defectos pueden ser tanto privados (p. ej., agresión, deseos sexuales inaceptables) como públicos (p. ej., apariencias, torpeza social); (5) Aislamiento social se refiere al sentimiento de estar aislado del resto del mundo.

Dominio de autonomía dañada: (6) Fracaso incluye la creencia de que uno ha fracasado, fracasará inevitablemente o es fundamentalmente inadecuado en comparación con sus pares en términos de logros; (7) Dependencia se refiere a la creencia que uno es incapaz de llevar a cabo las actividades de la vida cotidiana de manera competente sin la ayuda y aprobación de los demás; (8) Fusión con los demás incluye

la creencia que es imposible ser feliz sin el apoyo y la proximidad continua y extrema de una persona significativa. Excesiva implicación emocional y cercanía con una o más personas significativas en perjuicio de la individuación o el desarrollo social normal.

Foco en los demás: (9) Subyugación se refiere a una entrega excesiva del control a otros porque uno se siente coaccionado, generalmente para evitar ira, represalias o abandono; (10) Autosacrificio comprende la creencia que uno debe voluntariamente satisfacer las necesidades de los demás posponiendo o renunciando a las propias.

Dominio de sobrevigilancia e inhibición emocional: (11) Inhibición emocional se refiere a la inhibición excesiva de la acción, los sentimientos o la comunicación espontáneos, generalmente para evitar la desaprobación de los demás, sentimientos de vergüenza o la pérdida de control de los propios impulsos. Las personas emocionalmente inhibidas creen que es necesario controlar los sentimientos y comportamientos espontáneos para evitar cometer errores.

La versión en español presenta buenas propiedades psicométricas, con un coeficiente alfa de Cronbach para toda la escala de ,97 (Iruarizaga et al., 2019). En este estudio, los coeficientes alfa de Cronbach fueron excelentes en cada subescala: Apego/enredo ($\alpha = ,78$), Abandono ($\alpha = ,87$), Abuso ($\alpha = ,85$), Privación Emocional ($\alpha = ,89$), Inhibición Emocional ($\alpha = ,84$), Aislamiento Social ($\alpha = ,78$), Subyugación ($\alpha = ,83$), Autosacrificio ($\alpha = ,86$), Fracaso ($\alpha = ,87$), Imperfección ($\alpha = ,80$) y Dependencia ($\alpha = ,78$).

Procedimiento

Los participantes del estudio tenían un diagnóstico de TJ. Todos eran pacientes ambulatorios reclutados a través de asociaciones de tratamiento de TJ pertenecientes a FEJAR (Federación Española de Jugadores de Azar Rehabilitados). Se invitó a la totalidad de las 23 asociaciones, que reclutaron mujeres para participar en el estudio de entornos individuales y grupales en los que las mujeres asistían a tratamiento. Un total de 21 centros participaron en el estudio.

Completaron los cuestionarios a través de dos vías, en línea y presencialmente en formato lápiz y papel. En primer lugar, para acceder al cuestionario, los participantes tuvieron que leer la información sobre los principales objetivos del estudio y dar su consentimiento informado. Se les recordó que todas las respuestas eran anónimas y confidenciales y que su participación era voluntaria y que podían abandonar el estudio en cualquier momento. La duración para completar el estudio fue de unos 30 minutos. No se proporcionó compensación alguna por la participación en este estudio.

Ética

La investigación obtuvo la aprobación del comité de ética de la universidad de la primera autora (ref: ETK-17/20-21).

Análisis de datos

En primer lugar, se analizaron las diferencias medias entre jugadores masculinos y femeninos en cuanto al juego, sucesos vitales traumáticos, dependencia emocional y esquemas desadaptativos tempranos utilizando la prueba *t* de Student para analizar las diferencias en sucesos vitales traumáticos, dependencia emocional y esquemas desadaptativos tempranos entre hombres y mujeres jugadores. Los resultados de la prueba *t* se eligieron de acuerdo con la prueba de homocedasticidad de Levene, que controló la homogeneidad de la varianza. Luego, se calculó el tamaño del efecto utilizando la *d* de Cohen (1992), cuyos parámetros establecen que valores inferiores a ,20 corresponden a un tamaño del efecto pequeño, alrededor de ,50, a un tamaño del efecto medio, y superiores a ,80, a un tamaño del efecto grande.

Las correlaciones entre las variables del estudio fueron analizadas posteriormente mediante el coeficiente *r* de Pearson en una muestra clínica de mujeres jugadoras para analizar las relaciones entre sucesos vitales traumáticos, esquemas desadaptativos tempranos y dependencia emocional en mujeres jugadoras. Los resultados se contrastaron mediante el método bootstrap de 1000 muestras (intervalo de confianza [IC] al 95%). A continuación, se realizaron análisis de regresión jerárquica para probar el papel predictivo de los esquemas desadaptativos tempranos y los sucesos vitales traumáticos en la dependencia emocional, controlando el efecto de la edad en esta muestra. En el primer paso se introdujo la edad para controlar su efecto; en el segundo paso se añadieron los esquemas desadaptativos tempranos; y en el tercer paso se añadieron los sucesos vitales traumáticos, verificando los cambios en R^2 en cada paso. En total se analizaron seis modelos, uno para cada subescala de dependencia emocional (ansiedad por separación, miedo a la soledad, expresión límite, búsqueda de atención, expresión afectiva y modificación de planes).

Por último, se realizaron análisis de mediación múltiple para analizar el papel mediador de los esquemas desadaptativos tempranos entre sucesos vitales traumáticos y dependencia emocional en la muestra clínica de mujeres jugadoras (Preacher y Hayes, 2008). En primer lugar, se encontró que la relación entre los sucesos vitales traumáticos (variable independiente [VI]) y las variables mediadoras (esquemas desadaptativos tempranos) (vía a), y entre las variables mediadoras (esquemas desadaptativos tempranos) y la dependencia emocional (variable dependiente [VD]) (vía b) eran significativas. Luego, se encontró que el efecto total entre los sucesos vitales traumáticos (VI) y la dependencia emocional (VD) junto con las variables mediadoras (vía c) y el efecto directo entre los sucesos vitales traumáticos (VI) y la dependencia emocional (VD), mientras se controlaba el efecto de las variables mediadoras, eran significativos. Cuando tanto la vía c como la vía c' son significativas, se muestra un efecto de mediación parcial, mientras que si la ruta c es significativa y la ruta c' no lo es, se muestra un efecto de mediación total. Se ejecutó un modelo para cada una de las seis subescalas de dependencia emocional.

Resultados

Los resultados relacionados con las correlaciones mostraron que los sucesos vitales traumáticos se correlacionaron positiva y significativamente con esquemas desadaptativos tempranos (apego/enredo, abandono, abuso y privación emocional) y dependencia emocional (total, ansiedad por separación y expresión límite). Los esquemas desadaptativos tempranos se correlacionaron positiva y significativamente con la dependencia emocional. En concreto, la dependencia emocional total se correlacionó con esquemas desadaptativos tempranos de abandono, abuso, privación emocional, aislamiento social, subyugación e imperfección (véase la Tabla 2).

En segundo lugar, se analizaron las diferencias medias entre los sucesos vitales traumáticos, la dependencia emocional y los esquemas desadaptativos tempranos entre jugadores femeninos y masculinos (Tabla 3). Las mujeres obtuvieron puntuaciones significativamente más altas en sucesos vitales traumáticos y en el esquema desadaptativo temprano de autosacrificio, mientras que los hombres

Tabla 1
Datos sociodemográficos de la muestra

	Hombres	Mujeres
Edad (M/DT)	41,33 (12,32)	49,07 (12,70)
Juego – SOGS (M/DT)	9,42 (2,30)	9,13 (2,17)
Situación laboral		
Empleado/a	68,8%	45%
Cobro de prestación por desempleo	4,2%	23,3%
Estudiante	6,3%	1,7%
Jubilado/a	8,3%	15%
Estudiante y trabajador/a	0%	1,7%
Desempleado/a	2,1%	3,3%
Otros	10,4%	10%
Estado civil		
Soltero/a	35,4%	41,7%
Casado/a	33,3%	31,7%
Pareja de hecho	12,5%	0%
Separado/a-Divorciado/a	14,6%	16,7%
Viudo/a	2,1%	6,7%
Otros	2,1%	3,3%
Nivel de estudios		
Sin estudios	8,3%	3,3%
Primarios	8,3%	33,3%
Secundarios	8,3%	6,7%
Escuela secundaria	6,3%	10%
Formación profesional	47,9%	30%
Estudios universitarios	18,8%	16,7%
Otros	2,1%	-

Tabla 2

Correlaciones entre sucesos vitales traumáticos, esquemas desadaptativos tempranos y dependencia emocional en mujeres jugadoras

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1. Sucesos vitales traumáticos	-																	
IC 95% LI																		
IC 95% LS																		
2. EDT - Apego/enredo	,31*	-																
IC 95% LI	,02																	
IC 95% LS	,54																	
3. EDT - Abandono	,46**	,63**	-															
IC 95% LI	,26	,38																
IC 95% LS	,64	,83																
4. EDT- Abuso	,47**	,40**	,64**	-														
IC 95% LI	,25	,12	,44															
IC 95% LS	,64	,64	,82															
5. EDT- Privación emocional	,37*	,19	,434**	,69**	-													
IC 95% LI	,09	-,07	,22	,49														
IC 95% LS	,56	,45	,65	,86														
6. EDT- Inhibición emocional	,05	,11	,22	,18	,08	-												
IC 95% LI	-,24	-,30	-,05	-,10	-,19													
IC 95% LS	,34	,49	,50	,47	,38													
7. EDT- Aislamiento social	,21	,04	,21	,48**	,51**	,31*	-											
IC 95% LI	-,05	-,19	-,06	,16	,25	,10												
IC 95% LS	,41	,29	,47	,75	,76	,51												
8. EDT-Subyugación	,26	,45**	,38*	,40**	,43**	,27	,52**	-										
IC 95% LI	-,01	,18	,08	,03	,11	-,08	,24											
IC 95% LS	,49	,65	,62	,68	,70	,62	,74											
9. EDT- Autosacrificio	,03	,29	,10	,20	,11	,01	-,15	,41**	-									
IC 95% LI	-,33	,03	-,24	-,12	-,24	-,32	-,50	,15										
IC 95% LS	,41	,54	,39	,45	,44	,32	,25	,64										
10. EDT- Fracaso	,22	,10	,15	,19	,29	,35*	,33*	,17	-,20	-								
IC 95% LI	-,04	-,22	-,11	-,10	-,03	,10	-,10	-,09	-,50									
IC 95% LS	,43	,44	,44	,49	,58	,62	,65	,46	,16									
11. EDT- Imperfección	,21	,05	,11	,22	,35*	,41**	,52**	,37*	-,02	,46**	-							
IC 95% LI	-,03	-,23	-,18	-,04	,06	,08	,19	,10	-,40	,07								
IC 95% LS	,42	,40	,42	,51	,65	,69	,79	,62	,430	,74								
12. EDT- Dependencia	,04	,18	,41**	,21	,10	,32*	,19	,22	,23	,11	,38*	-						
IC 95% LI	-,22	-,16	-,03	-,10	-,20	,12	-,09	-,03	-,11	-,15	,08							
IC 95% LS	,26	,43	,65	,51	,37	,59	,51	,42	,47	,47	,65							
13. Dependencia emocional total	,25	,11	,57**	,37*	,44**	,23	,45**	,49**	-,10	,19	,34*	,21	-					
IC 95% LI	,01	-,19	,33	-,01	,08	-,001	,23	,25	-,41	-,10	,12	-,14						
IC 95% LS	,46	,42	,75	,69	,72	,49	,65	,72	,29	,45	,56	,48						
14. DE- Ansiedad por separación	,36*	,12	,66**	,46**	,46**	,38*	,44**	,40**	-,10	,24	,34*	,23	,92**	-				
IC 95% LI	,09	-,17	,47	,13	,13	,15	,24	,12	-,40	-,03	,12	-,10	,84					
IC 95% LS	,57	,43	,82	,73	,74	,60	,65	,65	,26	,50	,57	,49	,95					
15. DE- Expresión emocional	,09	,01	,48**	,27	,32*	,09	,355*	,351*	-,093	,19	,38*	,23	,85**	,73**	-			
IC 95% LI	-,16	-,27	,20	-,10	-,05	-,18	,08	,08	-,44	-,10	,07	-,18	,77	,55				
IC 95% LS	,37	,31	,71	,56	,62	,34	,57	,56	,33	,45	,63	,53	,91	,86				
16. DE - Modificación de planes	-,05	-,09	,06	,14	,15	,04	,31*	,28	,004	-,10	-,01	-,10	,57**	,38*	,36*	-		
IC 95% LI	-,34	-,38	-,32	-,24	-,20	-,26	-,11	-,10	-,35	-,34	-,31	-,36	,22	-,001	,002			
IC 95% LS	,22	,19	,36	,48	,48	,37	,60	,59	,39	,14	,29	,27	,79	,65	,66			

Tabla 2 (cont.)

Correlaciones entre sucesos vitales traumáticos, esquemas desadaptativos tempranos y dependencia emocional en mujeres jugadoras

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
17. DE – Miedo a la soledad	,17	,10	,36*	,13	,31*	,17	,35*	,55**	-,11	,11	,30	,26	,73**	,58**	,56**	,23	-	
IC 95% LI	-,11	-,18	,11	-,19	-,03	-,09	,11	,28	-,42	-,18	,06	,003	,57	,33	,32	-,13		
IC 95% LS	,46	,39	,58	,46	,62	,46	,59	,76	,21	,37	,52	,50	,84	,76	,73	,55		
18. DE – Expresión límite	,26	,31*	,52**	,37*	,49**	,12	,33*	,47**	-,13	,31*	,20	,07	,78**	,71**	,58**	,35*	,60**	-
IC 95% LI	,06	,03	,35	,10	,17	-,13	,07	,25	-,38	-,08	-,05	-,17	,62	,48	,37	,01	,38	
IC 95% LS	,49	,57	,69	,65	,75	,42	,61	,67	,18	,64	,50	,42	,87	,84	,75	,61	,77	
	,28	,16	,45**	,26	,28	,09	,22	,25	-,03	,08	,32*	,27	,77**	,67**	,66**	,38*	,50**	,51**
19. DE – Búsqueda de atención	,03	-,13	,09	-,09	,01	-,12	-,09	-,02	-,35	-,21	,04	-,29	,58	,40	,42	,01	,22	,17
IC 95% LI																		
IC 95% LS	,49	,48	,71	,59	,54	,29	,51	,48	,31	,31	,52	,60	,89	,82	,80	,68	,71	,72

Nota. IC = Intervalo de confianza; LI = Límite inferior; LS = Límite superior; EDT = Esquemas desadaptativos tempranos; DE = Dependencia emocional.

* $p < ,05$. ** $p < ,01$.

Tabla 3

Diferencia de medias entre jugadores masculinos y femeninos en eventos traumáticos, esquemas desadaptativos tempranos y dependencia emocional

	Hombres jugadores M(DT)	Mujeres jugadoras M(DT)	<i>t(df)</i>	<i>p</i>	<i>d</i>
Sucesos vitales traumáticos	69,54(17,47)	75,39(14,20)	-1,78(1,91)*	,04	-,37
Dependencia emocional	66,14(21,39)	61,83(23,15)	,93(1,92)	,18	,19
Ansiedad por separación	20,07(8,56)	18,70(8,84)	,76(1,93)	,22	,16
Expresión emocional	13,70(4,77)	13,45(5,39)	,23(1,94)	,41	,05
Modificación de planes	10,65(4,57)	10,08(4,83)	,60(1,94)	,28	,12
Miedo a la soledad	8,56(4,52)	8,92(4,43)	-,40(1,94)	,35	-,08
Expresión limitrofe	6,28(3,51)	5,74(2,93)	,83(1,94)	,21	,17
Búsqueda de atención	6,00(2,73)	4,94(2,83)	1,83(1,93)*	,04	,38
Esquemas desadaptativos tempranos					
Enredo	10,67(5,50)	11,38(6,58)	-,55(1,90)	,29	-,11
Abandono	13,85(6,69)	13,84(7,28)	,01(1,92)	,50	,001
Abuso	12,38(6,62)	12,37(6,43)	,003(1,92)	,50	,001
privación emocional	11,28(5,76)	13,70(7,83)	-1,66(1,92)	,05	-,35
Inhibición emocional	12,31(5,91)	11,79(6,67)	,37(1,87)	,35	,08
Aislamiento social	10,85(5,80)	9,04(4,58)	1,68(1,91)*	,04	,34
Subyugación	11,40(4,90)	12,13(6,40)	-,60(1,90)	,27	-,12
Autosacrificio	17,15(5,83)	21,37(6,21)	-3,31(1,90)*	<,001	-,70
Falla	9,18(4,35)	9,10(4,62)	,08(1,88)	,47	,02
Defectos	10,13(5,18)	10,31(5,62)	-,16(1,88)	,44	-,03
Dependencia	9,78(4,96)	8,52(4,56)	1,26(1,90)	,11	,26

Nota. * $p < ,05$.

obtuvieron puntuaciones significativamente más altas en dependencia emocional/búsqueda de atención y en el esquema desadaptativo temprano de aislamiento social. El tamaño del efecto de las diferencias significativas encontradas fue moderado en los sucesos vitales traumáticos, la dependencia emocional/búsqueda de atención y los esquemas desadaptativos de aislamiento social y autosacrificio.

En tercer lugar, se realizaron análisis de regresión jerárquica del papel predictivo de los esquemas desadaptativos tempranos y los sucesos vitales traumáticos en la dependencia emocional, controlando el efecto de la edad (Tablas 4, 5, 6, 7 y 8). En el caso de ansiedad por separación, los esquemas desadaptativos tempranos de apego/enredo, abandono, subyugación y dependencia fueron predictores, con un efec-

Tabla 4

Regresión jerárquica del papel predictivo de los esquemas desadaptativos tempranos y los acontecimientos vitales traumáticos en la dependencia emocional (ansiedad por separación), controlando el efecto de la edad

Ansiedad por separación	B	SE B	B	R²	Cambio en R²	p
<i>Paso 1</i>				,15	,15*	
Edad	-,32*	,12	-,38*			,02
<i>Paso 2</i>				,80	,65*	
Edad	-,24*	,11	-,30*			,04
EDT- Apego/enredo	-,80*	,17	-,58*			<,001
EDT- Abandono	1,14*	,22	,88*			<,001
EDT-Abuso	-,15	,23	-,10			,53
EDT- Privación emocional	,17	,17	,14			,33
EDT- Inhibición emocional	,27	,15	,18			,09
EDT-Aislamiento social	,02	,32	,01			,96
EDT-Subyugación	,47*	,22	,31*			,04
EDT- Autosacrificio	-,04	,18	-,03			,84
EDT- Fracaso	,19	,29	,07			,53
EDT- Imperfección	-,01	,31	-,003			,99
EDT- Dependencia	-,75*	,30	-,28*			,02
<i>Paso 3</i>				,80	,00	
Edad	-,25*	,11	-,30*			,04
EDT- Apego/enredo	-,80*	,18	-,68*			<,001
EDT- Abandono	1,12*	,24	,87*			<,001
EDT-Abuso	-,16	,24	-,10			,52
EDT- Privación emocional	,17	,18	,14			,33
EDT- Inhibición emocional	,27	,16	,18			,09
EDT-Aislamiento social	,02	,32	,02			,96
EDT-Subyugación	,46*	,22	,31*			,05
EDT- Autosacrificio	-,04	,18	-,03			,84
EDT- Fracaso	,18	,30	,07			,55
EDT- Imperfección	-,02	,32	-,01			,95
EDT- Dependencia	-,74*	,32	-,27*			,03
Sucesos vitales traumáticos	,02	,07	,03			,81

Nota 1. * = $p < ,05$

Nota 2. EDT = Esquemas desadaptativos tempranos.

to significativo de la edad. En el caso de expresión afectiva, los esquemas desadaptativos tempranos de apego/enredo, abandono y subyugación fueron predictores, con un efecto significativo de la edad. Además, al introducir sucesos vitales traumáticos en el tercer paso, también fueron predictores, con un cambio significativo en R^2 en ese paso. En el caso de miedo a la soledad, los esquemas desadaptativos tempranos de subyugación y autosacrificio fueron predictores. En el caso de expresión límite, el esquema desadaptativo temprano de subyugación fue predictivo. En el caso de búsqueda de atención, ni los esquemas desadaptativos tempranos ni los sucesos vitales traumáticos fueron predictores. No se encontraron efectos significativos en el caso de modificación de planes.

Finalmente, se realizaron análisis de mediación múltiple para analizar el papel mediador de los esquemas desadaptativos tempranos entre los sucesos vitales traumáticos y la dependencia emocional (Figura 1). Los resultados mostraron que hubo un efecto de mediación completo en el caso de la relación entre sucesos vitales traumáticos y ansiedad por separación (las vía a, vía b y c fueron significativas, mientras que la vía c' no lo fue). En concreto, los esquemas de apego/enredo y abandono fueron mediadores de esta relación. No se encontraron efectos de mediación en la relación entre los sucesos vitales traumáticos y el resto de las subescalas de la dependencia emocional.

Tabla 5

Regresión jerárquica del papel predictivo de los esquemas desadaptativos tempranos y los acontecimientos vitales traumáticos en la dependencia emocional (expresión afectiva), controlando el efecto de la edad

Expresión afectiva	B	SE B	β	R²	Cambio en R²	p
<i>Paso 1</i>				,21	,21*	
Edad	-,23*	,07	-,45*			,003
<i>Paso 2</i>				,67	,47*	
Edad	-,20*	,09	-,40*			,03
EDT- Apego/enredo	-,54*	,13	-,64*			<,001
EDT- Abandono	,62*	,17	,79*			,001
EDT-Abuso	-,16	,18	-,17			,40
EDT- Privación emocional	,04	,13	,05			,79
EDT- Inhibición emocional	-,19	,12	-,21			,11
EDT-Aislamiento social	-,06	,25	-,05			,80
EDT-Subyugación	,40*	,17	,43*			,03
EDT- Autosacrificio	-,01	,14	-,01			,96
EDT- Fracaso	,25	,23	,16			,27
EDT- Imperfección	,16	,24	,13			,51
EDT- Dependencia	-,35	,24	-,21			,15
<i>Paso 3</i>				,72	,05*	
Edad	-,18*	,08	-,36*			,04
EDT- Apego/enredo	-,54*	,13	-,64*			<,001
EDT- Abandono	,72*	,17	,92*			<,001
EDT-Abuso	-,09	,17	-,10			,61
EDT- Privación emocional	,01	,13	,02			,92
EDT- Inhibición emocional	-,23	,11	-,25			,05
EDT-Aislamiento social	-,08	,23	-,07			,73
EDT-Subyugación	,41*	,16	,44*			,02
EDT- Autosacrificio	-,01	,13	-,02			,92
EDT- Fracaso	,28	,21	,18			,20
EDT- Imperfección	,27	,23	,22			,26
EDT- Dependencia	-,45	,23	-,27			,06
Sucesos vitales traumáticos	-,11*	,05	-,27*			,04

Nota 1. * = $p < ,05$

Nota 2. EDT = Esquemas desadaptativos tempranos.

Tabla 6

Regresión jerárquica del papel predictivo de los esquemas desadaptativos tempranos y los eventos vitales traumáticos en la dependencia emocional (miedo a la soledad), controlando el efecto de la edad

Miedo a la soledad	B	SE B	β	R²	Cambio en R²	p
<i>Paso 1</i>				.04	.04	
Edad	-.08	.06	-.20			.20
<i>Paso 2</i>				.62	.58*	
Edad	-.02	.08	-.05			.77
EDT- Apego/enredo	-.21	.12	-.31			.08
EDT- Abandono	.22	.15	.35			.16
EDT- Abuso	-.21	.16	-.28			.20
EDT- Privación emocional	.13	.12	.21			.29
EDT- Inhibición emocional	-.03	.10	-.04			.78
EDT- Aislamiento social	-.23	.21	-.22			.29
EDT- Subyugación	.63*	.15	.86*			<.001
EDT- Autosacrificio	-.32*	.12	-.46*			.01
EDT- Fracaso	-.14	.20	-.11			.48
EDT- Imperfección	.05	.21	.05			.81
EDT- Dependencia	.19	.21	.14			.36
<i>Paso 3</i>				.62	.00	
Edad	-.02	.08	-.05			.78
EDT- Apego/enredo	-.21	.12	-.31			.08
EDT- Abandono	.22	.16	.35			.18
EDT- Abuso	-.21	.17	-.28			.22
EDT- Privación emocional	.13	.12	.21			.30
EDT- Inhibición emocional	-.03	.11	-.04			.79
EDT- Aislamiento social	-.23	.22	-.22			.30
EDT- Subyugación	.63*	.15	.86*			<.001
EDT- Autosacrificio	-.32*	.12	-.46*			.01
EDT- Fracaso	-.14	.20	-.11			.49
EDT- Imperfección	.05	.22	.05			.82
EDT- Dependencia	.19	.21	.14			.38
Sucesos vitales traumáticos	.00	.05	.001			.99

Nota 1. * = $p < .05$

Nota 2. EDT = Esquemas desadaptativos tempranos.

Tabla 7

Regresión jerárquica del papel predictivo de los esquemas desadaptativos tempranos y los eventos vitales traumáticos en la dependencia emocional (expresión límite), controlando el efecto de la edad

Expresión límite	B	SE B	β	R ²	Cambio en R ²	p
<i>Paso 1</i>				,02	,02	
Edad	-,04	,04	-,15			,37
<i>Paso 2</i>				,59	,57*	
Edad	-,07	,05	-,28			,16
EDT- Apego/enredo	-,05	,08	-,11			,53
EDT- Abandono	,11	,10	,28			,28
EDT- Abuso	-,03	,10	-,06			,79
EDT- Privación emocional	,15	,08	,39			,07
EDT- Inhibición emocional	-,02	,07	-,04			,76
EDT- Aislamiento social	-,16	,14	-,24			,26
EDT- Subyugación	,28*	,10	,61*			,01
EDT- Autosacrificio	-,15	,08	-,33			,07
EDT- Fracaso	,19	,13	,24			,15
EDT- Imperfección	-,14	,14	-,22			,32
EDT- Dependencia	-,10	,14	-,12			,47
<i>Paso 3</i>				,59	,004	
Edad	-,07	,05	-,27			,18
EDT- Apego/enredo	-,05	,08	-,12			,53
EDT- Abandono	,13	,11	,32			,24
EDT- Abuso	-,02	,11	-,04			,86
EDT- Privación emocional	,14	,08	,38			,08
EDT- Inhibición emocional	-,03	,07	-,06			,71
EDT- Aislamiento social	-,17	,14	-,25			,26
EDT- Subyugación	,29*	,10	,61*			,01
EDT- Autosacrificio	-,15	,08	-,34			,07
EDT- Fracaso	,20	,13	,24			,15
EDT- Imperfección	-,12	,14	-,20			,39
EDT- Dependencia	-,11	,14	-,13			,43
Sucesos vitales traumáticos	-,02	,03	-,08			,60

Nota 1. * = $p < ,05$

Nota 2. EDT = Esquemas desadaptativos tempranos.

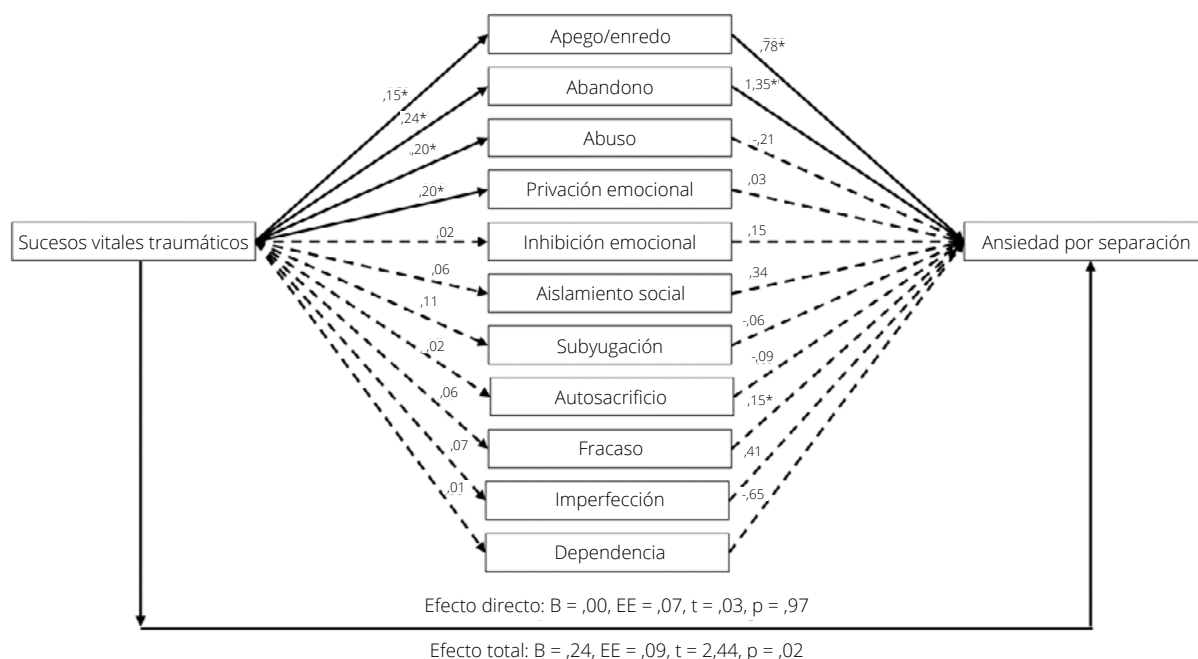
Tabla 8

Regresión jerárquica del papel predictivo de los esquemas desadaptativos tempranos y los acontecimientos vitales traumáticos en la dependencia emocional (búsqueda de atención), controlando el efecto de la edad

Búsqueda de atención	B	SE B	β	R ²	Change in R ²	p
<i>Paso 1</i>				,11	,11*	
Edad	-,09*	,04	-,34*			,03
<i>Paso 2</i>				,35	,23	
Edad	-,02	,06	-,08			,75
EDT- Apego/enredo	-,10	,10	-,23			,32
EDT- Abandono	,24	,13	,59			,07
EDT- Abuso	-,05	,13	-,11			,69
EDT- Privación emocional	,03	,10	,07			,80
EDT- Inhibición emocional	-,06	,09	-,12			,51
EDT- Aislamiento social	-,05	,18	-,08			,77
EDT- Subyugación	,07	,13	,15			,56
EDT- Autosacrificio	-,04	,10	-,09			,70
EDT- Fracaso	-,08	,17	-,10			,62
EDT- Imperfección	,21	,18	,32			,26
EDT- Dependencia	-,02	,17	-,02			,92
<i>Paso 3</i>				,35	,003	
Edad	-,02	,07	-,09			,73
EDT- Apego/enredo	-,10	,10	-,22			,34
EDT- Abandono	,23	,14	,56			,10
EDT- Abuso	-,06	,14	-,13			,65
EDT- Privación emocional	,03	,10	,07			,78
EDT- Inhibición emocional	-,05	,09	-,11			,56
EDT- Aislamiento social	-,05	,19	-,07			,79
EDT- Subyugación	,07	,13	,15			,57
EDT- Autosacrificio	-,04	,10	-,09			,71
EDT- Fracaso	-,09	,17	-,11			,61
EDT- Imperfección	,19	,18	,30			,31
EDT- Dependencia	-,01	,18	-,01			,97
Sucesos vitales traumáticos	,01	,04	,07			,72

Nota 1. * = $p < ,05$

Nota 2. EDT = Esquemas desadaptativos tempranos.

Figura 1*Efecto mediador de los esquemas desadaptativos tempranos entre sucesos vitales traumáticos y dependencia emocional*

Nota. * $p \leq ,05$. Las líneas continuas indican efectos indirectos significativos en un IC del 95%. Las líneas discontinuas indican efectos indirectos no significativos en un IC del 95%.

Discusión

El primer objetivo del estudio fue analizar las relaciones entre los sucesos vitales traumáticos, esquemas desadaptativos tempranos y dependencia emocional en mujeres jugadoras. Los resultados obtenidos mostraron que los sucesos vitales traumáticos aumentaron a medida que aumentaron los esquemas desadaptativos tempranos (apego/enredo, abandono, abuso y privación emocional) y la dependencia emocional hacia la pareja. Estos resultados son consistentes con los reportados por estudios previos en población general en los que las experiencias traumáticas infantiles de maltrato se asociaron con esquemas desadaptativos tempranos de privación emocional y subyugación, así como con esquemas de abandono y dependencia (Zheng et al., 2022). Además, se ha mencionado que ciertos esquemas desadaptativos tempranos pueden ser correlatos psicológicos importantes de las adicciones conductuales, incluido el juego (Vieira et al., 2023), así como otros trastornos psicológicos, como el trastorno obsesivo-compulsivo (Dostal y Pilkington, 2023; Yoosefi et al., 2016), la depresión (Bishop et al., 2022), la ansiedad (Tariq et al., 2021) y el trastorno de estrés postraumático (Greenblatt-Kimron et al., 2023). Estudios previos muestran que los esquemas desadaptativos tempranos median la relación entre el trastorno de estrés postraumático y el trastorno por consumo de sustancias ilícitas (Lecigne y Tapia, 2018); además, las mujeres que han

experimentado sucesos vitales traumáticos como el abuso sexual infantil tienen mayores niveles de conductas impulsivas mediadas por esquemas desadaptativos tempranos (Estévez et al., 2017), pero estos resultados son novedosos en mujeres con TJ.

A su vez, los resultados sugirieron que los esquemas desadaptativos tempranos de abandono, abuso, privación emocional, aislamiento social, subyugación e imperfección aumentaron en paralelo con la dependencia emocional hacia la pareja. Estos resultados son consistentes con estudios previos en población general en los que la dependencia emocional hacia la pareja se ha relacionado con la presencia de esquemas desadaptativos tempranos (Huerta et al., 2016), predominando los esquemas de abandono y subyugación (Momeñe et al., 2021). Es destacable el predominio de esquemas que integran el dominio de la desconexión y el rechazo. Este dominio se basa en la creencia de que las necesidades de seguridad, protección, amor y respeto no serán satisfechas por los demás. Estos esquemas suelen surgir en entornos familiares fríos, distantes, impredecibles, rechazantes y abusivos (Young et al., 2013). Así pues, estos esquemas engloban creencias que están muy presentes entre las personas con dependencia emocional. Es decir, el miedo a ser abandonado en cualquier momento, la adopción de conductas sumisas para evitar la ruptura de la relación, el aislamiento de otras amistades para priorizar el

cuidado de la pareja y la creencia de ser inútil o imperfecto (Pinzón y Pérez, 2014). En este sentido, se ha mencionado que los esquemas desadaptativos tempranos desarrollados a través de experiencias traumáticas perpetúan respuestas emocionales problemáticas a lo largo de los años como es el caso de la dependencia emocional (Dadomo et al., 2016). Aunque se ha descubierto que el juego se correlaciona con esquemas desadaptativos tempranos en muestras clínicas de jugadores masculinos (Shorey et al., 2012), no existen estudios previos en muestras clínicas de jugadoras.

El segundo objetivo del estudio fue analizar las diferencias en sucesos vitales traumáticos, dependencia emocional y esquemas desadaptativos tempranos entre mujeres y hombres con TJ. Las mujeres informaron puntuaciones más altas en acontecimientos vitales estresantes y en el esquema desadaptativo temprano de autosacrificio en comparación con los hombres. Estos resultados son consistentes con estudios previos en los que se ha encontrado que las mujeres jugadoras presentan más sucesos vitales traumáticos previos al juego que los hombres (Russel et al., 2022; Wang et al., 2020). De hecho, muchas mujeres con TJ comienzan a jugar como una forma de escapar de problemas que las agobian, como sentimientos de soledad, situaciones de abuso y relaciones problemáticas (Jauregui et al., 2018; Lelonek-Kuleta, 2021; Macía et al., 2023a). En este sentido, los acontecimientos vitales estresantes se han relacionado con la gravedad del juego de forma diferencial en hombres y mujeres, ya que solo se correlacionaron negativamente con la mejoría de los síntomas del TJ en los hombres (Gavriel-Fried et al., 2019). Estos resultados muestran la importancia de incluir el manejo de sucesos vitales traumáticos en los programas de intervención para mujeres con TJ.

El esquema de autosacrificio predominante en mujeres con TJ —que engloba creencias relacionadas con la satisfacción voluntaria de las necesidades de los demás postergando o renunciando a las propias— puede explicarse por el rol de cuidadora asignado socialmente a las mujeres (Estévez et al., 2023a). Este rol implica la postergación permanente y la subordinación continua de la propia salud por parte de las mujeres en favor del bienestar de los demás (Bueno et al., 2020). En el TJ, el incumplimiento de los estereotipos de género impacta muy negativamente en las mujeres jugadoras, incrementando sus sentimientos de culpa por no seguir el mandato social impuesto, especialmente si tienen hijos (Rius-Buitrago et al., 2021).

Por otro lado, en el presente estudio, los hombres obtuvieron puntuaciones más altas en dependencia emocional, específicamente en la búsqueda de atención y en el esquema desadaptativo temprano de aislamiento social. Estos resultados coinciden con estudios previos en otras poblaciones en los que los hombres puntuaron más alto en dependencia emocional (Estévez et al., 2017; Laca y Mejía, 2017; Momeñe et al., 2017). Sin embargo, estos resultados

son novedosos en el TJ, ya que hay muy pocos estudios que hayan analizado las diferencias de sexo y esos estudios hallaron tasas más altas de dependencia emocional en las mujeres (Macía et al., 2023). Se necesitan más estudios para aclarar las diferencias de sexo en la dependencia emocional en personas con TJ. Además, el esquema de aislamiento social —que engloba creencias relacionadas con no pertenecer a ningún grupo o ser diferente a los demás— podría explicarse a través de estudios previos que apuntan a una mayor presencia de conductas antisociales entre hombres con TJ en comparación con mujeres con TJ (Carneiro et al., 2020).

El tercer objetivo del estudio fue analizar el papel predictivo de los esquemas desadaptativos tempranos y sucesos vitales traumáticos en la dependencia emocional en mujeres jugadoras. Los resultados obtenidos sugieren que los esquemas desadaptativos tempranos de apego/enredo, abandono, subyugación y dependencia son predictores de la ansiedad por separación; asimismo, que los esquemas desadaptativos tempranos de apego/enredo, abandono y subyugación son predictores de la expresión afectiva. En el caso de miedo a la soledad, los resultados reflejan el papel predictivo de esquemas desadaptativos tempranos de subyugación y autosacrificio. Por último, el esquema desadaptativo temprano de subyugación predijo la expresión límite, destacándolo como un predictor de dependencia emocional. Las creencias relacionadas con la necesidad de renunciar a los propios derechos, posponer o renunciar a las propias necesidades y ceder a la coerción y el control de otros para evitar consecuencias negativas (p. ej., reacciones de ira o abandono y ruptura de la relación) están muy presentes entre las personas con dependencia emocional. Sus necesidades, pasatiempos, amistades y relaciones familiares —aunque estas últimas de manera menos abrupta— pasan a un segundo plano. Así, tienden a sacrificar sus propios deseos y necesidades, a evitar circunstancias que puedan poner en peligro la continuidad de la relación, como las discusiones, y a adoptar un rol de subordinación o sumisión en la relación (Castelló, 2019). Además, tienden a ser excesivamente obedientes y complacientes en las relaciones de pareja y a delegar la toma de decisiones en su pareja (Riso, 2014). Todas estas estrategias retentivas producen una sensación de seguridad debido a la creencia de que pueden controlar la continuidad de la relación (Markez, 2015). El papel destacado de la subyugación es de gran interés en las mujeres jugadoras, ya que el juego entre mujeres se ha relacionado con factores como el estrés asociado a los roles de cuidado familiar o la violencia de pareja, que también se relacionan con la subyugación (Hing et al., 2024; Holdsworth et al., 2012). También se ha descubierto que la transferencia de marido a mujer de tensión social y sus consecuencias emocionales tiene una estrecha relación con los problemas de juego en mujeres, mientras que este fe-

nómeno no es tan común de mujer a marido en hombres jugadores (Cheung, 2015).

El cuarto objetivo del estudio fue analizar el papel mediador de los esquemas desadaptativos tempranos en la relación entre sucesos vitales traumáticos y dependencia emocional en mujeres jugadoras. Los resultados revelaron el papel mediador de los esquemas de apego y abandono en la relación entre sucesos vitales traumáticos y ansiedad por separación. Estos resultados pueden explicarse porque determinados sucesos vitales traumáticos pueden instalar esquemas o creencias disfuncionales relacionadas con la posibilidad de ser abandonado por alguien mejor en cualquier momento y la imposibilidad de ser feliz sin la presencia y el apoyo extremo de la pareja. Esto, a su vez, favorece el establecimiento de relaciones de pareja dependientes (Roth, 2014). Además, en personas con dependencia emocional, se ha demostrado que los sucesos traumáticos tempranos generan esquemas desadaptativos tempranos con diálogos internos implícitos, lo que mantiene una visión negativa de uno mismo y de los demás. Esta visión negativa, unida a una baja autoestima, podría explicar el miedo al abandono y la necesidad de permanecer apegado a la pareja como fuente de seguridad y bienestar (Markez, 2015). Asimismo, la creencia de que no se puede ser feliz sin el apoyo y la proximidad de la pareja se observa en los bruscos altibajos emocionales que se sufren en función del estado de la relación, y en la necesidad de tener pareja para sentirse emocionalmente completo (Moral et al., 2018). Así, estos individuos presentan episodios depresivos cuando la relación no va bien o cuando se produce la ruptura temida (Macía et al., 2023). En este sentido, se ha señalado que la probabilidad de presentar trastorno depresivo mayor es entre 10 y 25 veces mayor que en la población sin dependencia (Cano, 2006). Aunque estudios previos muestran tasas más bajas de ansiedad por separación en jugadores que en la población con trastornos de ansiedad (Pozzi et al., 2014), se ha descubierto que el apego inseguro es un fuerte predictor de problemas de juego (Ghinassi y Casale, 2023). En el caso de las mujeres, el apego inseguro predijo problemas de juego en poblaciones jóvenes de muestras comunitarias (Macía et al., 2023). Estudios previos han encontrado que el apego inseguro predice que las relaciones con otros se han señalado como la causa y la cura de los problemas de juego en las mujeres (Karter, 2014), y el miedo a la separación se ha destacado como una barrera para el tratamiento de las mujeres con problemas de juego (Kaufman et al., 2017). Sin embargo, estos resultados son novedosos en la población clínica de mujeres jugadoras.

El presente estudio tiene algunas limitaciones. La primera limitación se refiere al carácter transversal del estudio, lo que dificulta la obtención de relaciones causales entre las variables. Se recomienda que el estudio se replique en el futuro mediante un diseño longitudinal. Una segunda

limitación implica la escasa o nula conciencia del problema que presentan las personas con dependencia emocional y, si son conscientes del problema, su tendencia a ocultarlo (Sirvent y Moral, 2018). La tercera limitación del estudio se basa en el uso de medidas de autoinforme. Los encuestados pueden deducir lo que se está midiendo y pueden proporcionar respuestas socialmente aceptadas, sesgando los resultados. Por último, cabe mencionar que el método de obtener la muestra en línea no se consideró como una covariable relevante, ya que estudios previos muestran que no hay diferencia en los resultados dependiendo de si se ha recogido en línea o en papel y lápiz (Dodou y De Winter, 2014). También es importante resaltar que la situación de emparejamiento no ha sido medida y podría haber afectado a los resultados obtenidos, por lo que estudios futuros deberían incluir y controlar esta variable.

En conclusión, comprender los factores específicos que favorecen el establecimiento de relaciones de pareja dependientes entre mujeres con TJ podría ayudar a desarrollar intervenciones más efectivas de prevención y tratamiento. Por tanto, se ha demostrado que es importante abordar los patrones de apego/enredo y abandono en mujeres con TJ con antecedentes de sucesos vitales traumáticos para evitar que lleven a una alta dependencia emocional de la pareja. Además, este estudio subraya la importancia del análisis de las diferencias de género en los problemas de juego. Estos resultados pueden ser útiles para intervenciones con poblaciones clínicas con TJ. La agrupación por sexo puede ayudar a establecer intervenciones preventivas y de tratamiento específicas para cada género (Jiménez-Murcia et al., 2020). Se ha propuesto que debido a las tasas más altas de sucesos vitales traumáticos, como la violencia de pareja, que también está relacionada con la dependencia emocional, las mujeres con TJ pueden beneficiarse más del tratamiento en grupos constituidos exclusivamente por mujeres o en entornos terapéuticos individuales (Lamas et al., 2018). Estos resultados pueden proporcionar orientación para la realización de intervenciones específicas según el sexo teniendo en cuenta los sucesos vitales traumáticos y las variables psicológicas relacionadas con ellos.

Fuentes de financiación

La investigación fue financiada por el Ministerio de Consumo (Ref. 23/00001) y por la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas [PNSD; Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas] (Ref. 2020I007). También por un contrato postdoctoral del Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades (MCIN/AEI/ 10.13039/501100011033) y por la Unión Europea NextGenerationEU/PRTR (ref.: JDC2022-048311-I).

Aprobación de ética

El Comité de Revisión Institucional de la Universidad de Deusto aprobó el estudio (ETK-17/20-21).

Reconocimientos

Agradecemos especialmente la colaboración activa de FEJAR (Federación Española de Jugadores de Azar Rehabilitados) y de todas las asociaciones de tratamiento de TJ que la integran.

Referencias

- Aonso-Diego, G., Macía, L., Montero, M. y Estévez, A. (2024). Cluster analysis based on gambling variables and mental health in a clinical population of gamblers. *Addictive behaviors*, 157, 108092. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2024.108092>
- Berntsen, D. y Rubin, D. C. (2006). The centrality of event scale: A measure of integrating a trauma into one's identity and its relation to post-traumatic stress disorder symptoms. *Behaviour Research and Therapy*, 44(2), 219-231. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2005.01.009>
- Bishop, A., Younan, R., Low, J. y Pilkington, P. D. (2022). Early maladaptive schemas and depression in adulthood: A systematic review and meta-analysis. *Clinical Psychology & Psychotherapy*, 29(1), 111-130. <https://doi.org/10.1002/cpp.2630>
- Bueno, M. V. y Chase, J. D. (2023). Gender differences in adverse psychosocial outcomes among family caregivers: A systematic review. *Western Journal of Nursing Research*, 45(1), 78-92. <https://doi.org/10.1177/01939459221099672>
- Buth, S., Wurst, F. M., Thon, N., Lahusen, H. y Kalke, J. (2017). Comparative analysis of potential risk factors for at-risk gambling, problem gambling and gambling disorder among current gamblers—results of the Austrian Representative Survey 2015. *Frontiers in Psychology*, 8, 2188. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2017.02188>
- Carneiro, E., Tavares, H., Sanches, M., Pinsky, I., Caetano, R., Zaleski, M. y Laranjeira, R. (2020). Gender differences in gambling exposure and at-risk gambling behavior. *Journal of Gambling Studies*, 36(2), 445-457. <https://doi.org/10.1007/s10899-019-09884-7>
- Castillo-González, M. y Terán Andrade, E. (2024). Victimization and perpetration of online dating violence and emotional dependence by gender among university students in Ecuador. *Social Sciences*, 13(8), 406. <https://doi.org/10.3390/socsci13080406>
- Cheung, N. W. (2015). Social strain, couple dynamics and gender differences in gambling problems: Evidence from Chinese married couples. *Addictive Behaviors*, 41, 175-184. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2014.10.013>
- Chóliz, M. (2016). The challenge of online gambling: The effect of legalization on the increase in online gambling addiction. *Journal of Gambling Studies*, 32(2), 749-756. <https://doi.org/10.1007/s10899-015-9558-6>
- Cohen, J. (1992). A power primer. *Psychological Bulletin*, 112(1), 155-159.
- Dadomo, H., Grecucci, A., Giardini, I., Ugolini, E., Carmelita, A. y Panzeri, M. (2016). Schema therapy for emotional dysregulation: Theoretical implication and clinical applications. *Frontiers in Psychology*, 7, 1987. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2016.01987>
- Dodou, D. y de Winter, J. C. (2014). Social desirability is the same in offline, online, and paper surveys: A meta-analysis. *Computers in Human Behavior*, 36, 487-495. <https://doi.org/10.1016/j.chb.2014.04.005>
- Dostal, A. L. y Pilkington, P. D. (2023). Early maladaptive schemas and obsessive-compulsive disorder: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Affective Disorders*, 336, 42-51. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2023.05.053>
- Esparza-Reig, J., Martí-Vilar, M. y González-Sala, E. (2022). Motives for gambling, cognitive distortions, and irresponsible gambling: Proposal for an explanatory model of gambling addiction in university students. *Journal of Addictive Diseases*, 40(1), 19-25. <https://doi.org/10.1080/10550887.2021.1922048>
- Estévez, A., Jauregui, P., Ozerinjauregi, N. y Herrero-Fernández, D. (2017). The role of early maladaptive schemas in the appearance of psychological symptomatology in adult women victims of child abuse. *Journal of Child Sexual Abuse*, 26(8), 889-909. <https://doi.org/10.1080/10538712.2017.1365318>
- Estévez, A., Macía, L., Gandarias, I., López, M., Jauregui, P. y Momeñe, J. (2023a). *Evaluación desde la perspectiva de género en adicciones con sustancias y comportamentales* [Assessment from the gender perspective in substance and behavioral addictions]. Instituto Vasco de la Mujer-Emakunde.
- Estévez, A., Macía, L., Ontalvilla, A. y Aurrekoetxea, M. (2023b). Exploring the psychosocial characteristics of women with gambling disorder through a qualitative study. *Frontiers in Psychology*, 14, 1294149. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.1294149>
- Estévez, A., Urbiola, I., Iruarizaga, I., Onaindia, J. y Jauregui, P. (2017). Emotional dependency in dating relationships and psychological consequences of internet and mobile abuse. *Anales de Psicología*, 33(2), 260-268. <https://dx.doi.org/10.6018/analesps.33.2.255111>
- FEJAR (2018). Guías clínicas específicas: Comorbilidad con sustancias-jóvenes y juego online—mujer y juego [Specific clinical guidelines: Comorbidity with substances-youth and online gambling—women and gambling]. *Federación Española de Jugadores de Azar Rehabilitados*
- Fernández-Alcántara, M., de los Santos-Roig, M., Pérez-Marfil, M. N., Catena-Martínez, A., Pérez-García, M., Martí-García, C. y Cruz-Quintana, F. (2015). Adaptation of Centrality of Event Scale (CES) to Spanish.

- Universitas Psychologica*, 14(2), 499-510. <http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.upsy14-2.acce>
- Gavriel-Fried, B., Moretta, T. y Potenza, M. N. (2019). Similar roles for recovery capital but not stress in women and men recovering from gambling disorder. *Journal of Behavioral Addictions*, 8(4), 770-779. <https://doi.org/10.1556/2006.8.2019.73>
- Gavriel-Fried, B., Moretta, T. y Potenza, M. N. (2020). Recovery capital and symptom improvement in gambling disorder: Correlations with spirituality and stressful life events in younger but not older adults. *Journal of Gambling Studies*, 36(4), 1379-1390. <https://doi.org/10.1007/s10899-019-09905-5>
- Ghinassi, S. y Casale, S. (2023). The role of attachment in gambling behaviors and gambling disorder: A systematic review. *Journal of Gambling Studies*, 39(2), 713-749. <https://doi.org/doi:10.1007/s10899-022-10163-1>
- Granero, R., Fernández-Aranda, F., Lara-Huallipe, M. L., Gómez-Peña, M., Moragas, L., Baenas, I.,... Jiménez-Murcia, S. (2022). Latent classes for the treatment outcomes in women with gambling disorder and buying/shopping disorder. *Journal of Clinical Medicine*, 11(13), 3917. <https://doi.org/10.3390/jcm11133917>
- Greenblatt-Kimron, L., Karatzias, T., Yonatan, M., Shoham, A., Hyland, P., Ben-Ezra, M. y Shevlin, M. (2023). Early maladaptive schemas and ICD-11 CPTSD symptoms: Treatment considerations. *Psychology and Psychotherapy*, 96(1), 117-128. <https://doi.org/10.1111/papt.12429>
- Hing, N., O'Mullan, C., Nuske, E., Breen, H., Mainey, L., Taylor, A.,... Rawat, V. (2024). *The relationship between gambling and intimate partner violence against women* (No. 21). Australia's National Research Organisation for Women's Safety.
- Holdsworth, L., Hing, N. y Breen, H. (2012). Exploring women's problem gambling: A review of the literature. *International Gambling Studies*, 12(2), 199-213. <https://doi.org/10.1080/14459795.2012.656317>
- Horak, N. S., Eagle, G., Stein, D. J. y Lochner, C. (2021). Gambling disorder and childhood trauma: A complex association. *Journal of Gambling Studies*, 37(2), 515-528. <https://doi.org/10.1007/s10899-020-09983-w>
- Huerta, R., Ramírez, N., Ramos, J., Murillo, L., Falcón, C., Misare, M. y Sánchez, J. (2016). Esquemas cognitivos disfuncionales y dependencia emocional en mujeres con y sin violencia en la relación de pareja de la ciudad de Lima [Dysfunctional cognitive schemas and emotional dependence in women with and without intimate partner violence in the city of Lima]. *Revista IIPSI*, 19(2), 145-162. <https://doi.org/10.15381/rinvp.v19i2.12895>
- Iruarizaga, I., Estévez, A., Momeñe, J., Olave, L., Fernández-Cárdaba, L., Chavez-Vera, M. D. y Ferre-Navarrete, F. (2019). Dificultades en la regulación emocional, esquemas inadaptados tempranos y dependencia emocional en la adicción al sexo o comportamiento sexual compulsivo en la adolescencia [Difficulties in emotional regulation, early maladaptive schemas and emotional dependence in sex addiction or compulsive sexual behavior in adolescence]. *Revista Española de Drogodependencias*, 44(1), 76-103.
- Jauregui, P., Estevez, A. y Onaindia, J. (2018). Spanish adaptation of the Gambling Motives Questionnaire (GMQ): Validation in adult pathological gamblers and relationship with anxious-depressive symptomatology and perceived stress. *Addictive Behaviors*, 85, 77-82. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2018.05.023>
- Jiménez-Murcia, S., Granero, R., Giménez, M., del Pino-Gutiérrez, A., Mestre-Bach, G., Mena-Moreno, T., Moragas, L., Baño, M., Sánchez-González, J., de Gracia, M., Baenas-Soto, I., Contaldo, S. F., Valenciano-Mendoza, E., Mora-Maltas, B., López-González, H., Menchón, J. M. y Fernández-Aranda, F. (2020). Moderator effect of sex in the clustering of treatment-seeking patients with gambling problems. *Neuropsychiatrie: Klinik, Diagnostik, Therapie Und Rehabilitation: Organ Der Gesellschaft Österreichischer Nervenärzte Und Psychiater*, 34(3), 116-129. <https://doi.org/10.1007/s40211-020-00341-1>
- Karter, L. (2014). *Working with Women's Groups for Problem Gambling: Treating gambling addiction through relationship*. Routledge.
- Kaufman, A., Jones Nielsen, J. D. y Bowden-Jones, H. (2017). Barriers to treatment for female problem gamblers: A UK perspective. *Journal of Gambling Studies*, 33, 975-991. <https://doi.org/10.1007/s10899-016-9663-1>
- Laca, F. A. y Mejía, J. C. (2017). Dependencia emocional, consciencia del presente y estilos de comunicación en situaciones de conflicto con la pareja [Emotional dependence, present awareness and communication styles in situations of conflict with a partner]. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 22(1), 66-75.
- Lamas, J. L., Santolaria, R., Estévez, A. y Jauregui, P. (2018). *Guía clínica específica "Mujer y juego."* [Specific clinical guideline "Women and gambling"]. Delegación del Plan Nacional Sobre Drogas.
- Lara-Huallipe, M. L., Granero, R., Fernández-Aranda, F., Gómez-Peña, M., Moragas, L., Del Pino-Gutiérrez, A., Valenciano-Mendoza, E., Mora-Maltas, B., Baenas, I., Etxandi, M., Menchón, J. M. y Jiménez-Murcia, S. (2022). Clustering treatment outcomes in women with gambling disorder. *Journal of Gambling Studies*, 38(4), 1469-1491. <https://doi.org/10.1007/s10899-021-10092-5>
- Lecigne, M. y Tapia, G. (2018). The mediating role of early maladaptive schemas on relations between post-traumatic stress disorder symptom severity and illicit substance use disorder. *Journal of Substance Use*, 23(6), 634-639.
- Lelonek-Kuleta, B. (2021). Gambling motivation model for older women addicted and not addicted to gambling—a

- qualitative study. *Aging and Mental Health*, 16, 1–11. <https://doi.org/10.1080/13607863.2021.1895068>
- Lemos, M. y Londoño, N. H. (2006). Construcción y validación del Cuestionario de Dependencia Emocional en población colombiana [Construction and validation of the Emotional Dependence Questionnaire in a Colombian population]. *Acta Colombiana de Psicología*, 9, 127–140.
- Lesieur, H. R. y Blume, S. B. (1987). The South Oaks Gambling Screen (SOGS): A new instrument for the identification of pathological gamblers. *The American Journal of Psychiatry*, 144(9), 1184–1188. <https://doi.org/10.1176/ajp.144.9.1184>
- Lucas, I., Granero, R., Fernández-Aranda, F., Solé-Morata, N., Demetrovics, Z., Baenas, I., Gómez-Peña, M., Moragas, L., Mora-Maltas, B., Lara-Huallipe, M. L. y Jiménez-Murcia, S. (2023). Gambling disorder duration and cognitive behavioural therapy outcome considering gambling preference and sex. *Journal of Psychiatric Research*, 158, 341–349. <https://doi.org/10.1016/j.jpsy-chires.2022.12.031>
- Macía, L., Jauregui, P. y Estevez, A. (2023). Emotional dependence as a predictor of emotional symptoms and substance abuse in individuals with gambling disorder: Differential analysis by sex. *Public Health*, 223, 24–32. <https://doi.org/10.1016/j.puhe.2023.07.023>
- Macía, L., Estévez, A. y Jáuregui, P. (2023a). Gambling: Exploring the role of gambling motives, attachment and addictive behaviours among adolescents and young women. *Journal of Gambling Studies*, 39(1), 183–201. <https://doi.org/10.1007/s10899-022-10124-8>
- Macía, L., Momeñe, J., Macía, P., Herrero, M., Jauregui, P., Iruarrizaga, I. y Estévez, A. (2023b). Latent classes of eating disorders and addictions by sex: Implication of alexithymia and stressful life events in youths. *Frontiers in Psychology*, 14, 1088595. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.1088595>
- Macía, P., Estevez, A., Iruarrizaga, I., Olave, L., Chávez, M. D. y Momeñe, J. (2022). Mediating role of intimate partner violence between emotional dependence and addictive behaviours in adolescents. *Frontiers in Psychology*, 13, 873247. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.873247>
- Markez, I. (2015). *Adicciones: Conocimiento, atención integrada y acción preventiva* [Addictions: Knowledge, integrated care, and preventive action]. Asociación Española de Neuropsiquiatría.
- McCarthy, S., Thomas, S. L., Bellringer, M. E. y Cassidy, R. (2019). Women and gambling-related harm: A narrative literature review and implications for research, policy, and practice. *Harm Reduction Journal*, 16(1), 18. <https://doi.org/10.1186/s12954-019-0284-8>
- McCarthy, S., Thomas, S. L., Randle, M., Bestman, A., Pitt, H., Cowlshaw, S. y Daube, M. (2018). Women's gambling behaviour, product preferences, and perceptions of product harm: Differences by age and gambling risk status. *Harm Reduction Journal*, 15(1), 22. <https://doi.org/10.1186/s12954-018-0227-9>
- McCarthy, S., Thomas, S., Marko, S., Pitt, H., Randle, M. y Cowlshaw, S. (2022). Women's perceptions of strategies to address the normalisation of gambling and gambling-related harm. *Australian and New Zealand Journal of Public Health*, 46(6), 821–828. <https://doi.org/10.1111/1753-6405.13264>
- McCarthy, S., Thomas, S., Pitt, H., Marko, S., Randle, M., Cowlshaw, S., Kairouz, S. y Daube, M. (2023). Young women's engagement with gambling: A critical qualitative inquiry of risk conceptualisations and motivations to gamble. *Health Promotion Journal of Australia: Official Journal of Australian Association of Health Promotion Professionals*, 34(1), 129–137. <https://doi.org/10.1002/hpja.651>
- Miller, L. y Söderpalm Gordh, A. (2022). Subjective and cardiovascular responses to an acute laboratory gambling task in men and women. *Frontiers in Psychiatry*, 13, 702298. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.702298>
- Momeñe, J., Estévez, A., Pérez-García, A. M. y Maguregi, A. (2022). La dependencia emocional hacia la pareja agresora y su relación con la ansiedad social, el miedo a la evaluación negativa y el perfeccionismo disfuncional [Emotional dependence on the aggressor partner and its relationship to social anxiety, fear of negative evaluation, and dysfunctional perfectionism]. *Behavioral Psychology/Psicología Conductual*, 30(1), 51–58. <https://doi.org/10.51668/bp.8322103s>
- Momeñe, J., Estévez, A., Pérez, A. M., Olave, L. y Iruarrizaga, I. (2021). Estilos de afrontamiento, esquemas disfuncionales y síntomas psicopatológicos relacionados con la dependencia emocional hacia la pareja agresora [Coping styles, dysfunctional schemas and psychopathological symptoms related to emotional dependence on the abusive partner]. *Behavioral Psychology*, 29(1), 29–50. <https://doi.org/10.51668/bp.8321102s>
- Momeñe, J., Jáuregui, P. y Estévez, A. (2017). El papel predictor del abuso psicológico y la regulación emocional en la dependencia emocional [The predictive role of psychological abuse and emotional regulation in emotional dependence]. *Behavioral Psychology/ Psicología Conductual*, 25(1), 65–78.
- Moral, M. V., Sirvent, C., Ovejero, A. y Cuetos, G. (2018). Dependencia emocional en las relaciones de pareja como Síndrome de Artemisa: Modelo explicativo [Emotional dependence in relationships as Artemis Syndrome: Explanatory model]. *Terapia Psicológica*, 36(3), 156–166. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082018000300156>
- Ozgu, C. y Isil, E. (2024). Schemas, and childhood traumas increase the risk of substance and/or alcohol use in women: A case-control study. *ADDICTA: The Turkish Journal on Addictions*. <https://doi.org/10.5152/addicta.2024.23044>

- Pinzón, B. K. y Pérez, M. A. (2014). Estilos de apego: Mujeres que sufren violencia conyugal [Attachment styles: Women who experience spousal violence]. *Psicología y Salud*, 24, 65-75. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082007000200002>
- Pozzi, G., Bruschi, A., De Angelis, A., Pascucci, M., Hatzigiakoumis, D. S., Grandinetti, P., Di Nicola, M., Pini, S. y Janiri, L. (2014). Adult separation anxiety and TCI-R personality dimensions in patients with anxiety, alcohol use, and gambling: A preliminary report. *Bio-Med Research International*, 2014, 680985. <https://doi.org/10.1155/2014/680985>
- Preacher, K. J. y Hayes, A. F. (2008). Asymptotic and resampling strategies for assessing and comparing indirect effects in multiple mediator models. *Behavior Research Methods*, 40, 879-891.
- Riso, W. (2014). *¿Amar o depender?: Cómo superar el apego afectivo y hacer del amor una experiencia plena y saludable* [To love or to depend?: How to overcome emotional attachment and make love a fulfilling and healthy experience]. Planeta.
- Rius-Buitrago, A., Soriano-Villarreal, I. L. y López-González, H. (2021). “Yo sabía que nadie me iba a juzgar”: La adicción al juego online desde la perspectiva de género [“I knew nobody would judge me”: Addiction to online gambling from a gender perspective]. *Musas*, 6(1), 138-155. <https://doi.org/10.1344/musas2021>
- Roberts, A., Sharman, S., Coid, J., Murphy, R., Bowden-Jones, H., Cowlishaw, S. y Landon, J. (2017). Gambling and negative life events in a nationally representative sample of UK men. *Addictive Behaviors*, 75, 95-102. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2017.07.002>
- Roth, G. (2014). *Cuando la comida sustituye al amor* [When food replaces love]. Urano.
- Russell, A. M. T., Browne, M., Hing, N., Visintin, T., Begg, S., Rawat, V. y Rockloff, M. (2022). Stressful life events precede gambling problems, and continued gambling problems exacerbate stressful life events: A life course calendar study. *Journal of Gambling Studies*, 38(4), 1405-1430. <https://doi.org/10.1007/s10899-021-10090-7>
- Russell, A. M. T., Browne, M., Hing, N., Visintin, T., Begg, S., Rawat, V. y Rockloff, M. (2022). Stressful life events precede gambling problems, and continued gambling problems exacerbate stressful life events: A life course calendar study. *Journal of Gambling Studies*, 38(4), 1405-1430. <https://doi.org/10.1007/s10899-021-10090-7>
- Salonen, A. H., Castrén, S., Latvala, T. A., Grönroos, T., Levola, J. y Vuori, M. (2022). Gender- and age-stratified analyses of gambling disorder in Finland between 2011 and 2020 based on administrative registers. *Nordisk alkohol- & narkotikatidskrift: NAT*, 39(6), 623-633. <https://doi.org/10.1177/14550725221108793>
- Scott, M., Rossell, S. L., Meyer, D., Toh, W. L. y Thomas, N. (2020). Childhood trauma, attachment and negative schemas in relation to negative auditory verbal hallucination (AVH) content. *Psychiatry Research*, 290(112997), 112997. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.112997>
- Shorey, R. C., Anderson, S. y Stuart, G. L. (2012). Gambling and early maladaptive schemas in a treatment-seeking sample of male alcohol users: A preliminary investigation. *Addictive Disorders & Their Treatment*, 11(4), 173-182. <https://doi.org/10.1097/adt.0b013e31823eda8f>
- Sirvent, C. y Moral, M. V. (2018). Construcción y validación del Inventario de Relaciones Interpersonales y Dependencias Sentimentales (IRIDS-100) [Construction and validation of the Inventory of Interpersonal Relationships and Sentimental Dependencies (IRIDS-100)]. *Health and Addictions*, 18, 35-47. <https://doi.org/10.21134/haaj.v18i2.342>
- Tariq, A., Quayle, E., Lawrie, S. M., Reid, C. y Chan, S. W. Y. (2021). Relationship between early maladaptive schemas and anxiety in adolescence and young adulthood: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Affective Disorders*, 295, 1462-1473. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2021.09.031>
- Thomas, S. L., Pitt, H., Randle, M., Cowlishaw, S., Rintoul, A., Kairouz, S. y Daube, M. (2022). Convenient consumption: A critical qualitative inquiry into the gambling practices of younger women in Australia. *Health Promotion International*, 37(6), daac153. <https://doi.org/10.1093/heapro/daac153>
- Thurm, A., Satel, J., Montag, C., Griffiths, M. D. y Pontes, H. M. (2023). The relationship between gambling disorder, stressful life events, gambling-related cognitive distortions, difficulty in emotion regulation, and self-control. *Journal of Gambling Studies*, 39(1), 87-101. <https://doi.org/10.1007/s10899-022-10151-5>
- Urbiola, I., Estévez, A., Iruarizaga, I. y Jauregui, P. (2017). Dependencia emocional en jóvenes: Relación con la sintomatología ansiosa y depresiva, autoestima y diferencias de género [Emotional dependence in young people: Relationship with anxious and depressive symptomatology, self-esteem and gender differences]. *Ansiedad y Estrés*, 23(1), 6-11. <https://doi.org/10.1016/j.ansyes.2016.11.003>
- Vieira, C., Kuss, D. J. y Griffiths, M. D. (2023). Early maladaptive schemas and behavioural addictions: A systematic literature review. *Clinical psychology review*, 105, 102340. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2023.102340>
- Vieira, C., Kuss, D. J. y Griffiths, M. D. (2023). Early maladaptive schemas and behavioural addictions: A systematic literature review. *Clinical Psychology Review*, 105(102340), 102340. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2023.102340>
- Wang, C., Cunningham-Erdogdu, P., Steers, M. N., Weinstein, A. P. y Neighbors, C. (2020). Stressful life events and gambling: The roles of coping and impulsivity

- among college students. *Addictive Behaviors*, 107, 106386. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2020.106386>
- Wang, C., Cunningham-Erdogdu, P., Steers, M. N., Weinstein, A. P. y Neighbors, C. (2020). Stressful life events and gambling: The roles of coping and impulsivity among college students. *Addictive Behaviors*, 107, 106386. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2020.106386>
- Yoosefi, A., RajeziEsfahani, S., Pourshahbaz, A., Dolatshahee, B., Assadi, A., Maleki, F. y Momeni, S. (2016). Early Maladaptive Schemas in Obsessive-Compulsive Disorder and Anxiety Disorders. *Global Journal of Health Science*, 8(10), 53398. <https://doi.org/10.5539/gjhs.v8n10p167>
- Young, J. E. y Brown, G. (1994). *Young Schema Questionnaire* (2nd ed.). En J. E. Young (1994). *Cognitive therapy for personality disorders: A schema-focused approach* (rev. ed.). Professional Resource Exchange.
- Young, J. E., Klosko, J. S. y Weishaar, M. E. (2013). *Schema therapy: A practical guide*. Desclée de Brouwer.
- Zheng, S., Stewart, J. G., Bagby, R. M. y Harkness, K. L. (2022). Specific early maladaptive schemas differentially mediate the relations of emotional and sexual maltreatment to recent life events in youth with depression. *Clinical Psychology & Psychotherapy*, 29(3), 1020-1033. <https://doi.org/10.1002/cpp.2681>