



THE BALANCE

Adicciones conductuales

Tratamiento privado

Una guía para personas y familias

Atención dedicada a un solo cliente a la vez

MALLORCA / ZURICH

Qué saber antes del tratamiento

- 01 Las adicciones conductuales se valoran según la pérdida de control, el daño, la persistencia, el contexto y posibles explicaciones clínicas alternativas.
 - 02 El tratamiento establece objetivos específicos, aborda condiciones concurrentes y combina psicoterapia con límites prácticos sobre dinero, dispositivos, cuentas y acceso.
 - 03 La atención residencial puede considerarse ante recurrencia grave, riesgos complejos o dificultad para interrumpir el acceso, pero requiere evaluar idoneidad, estabilidad y consentimiento.
-

Un solo cliente

Una residencia privada y un equipo organizados en torno a usted.

Atención coordinada

Las disciplinas clínicas trabajan dentro de un plan individual.

Continuidad

Los siguientes pasos se consideran durante todo el tratamiento.

Comprender sus necesidades

Comprender la adicción conductual

La adicción conductual generalmente se refiere a un patrón persistente de conducta gratificante que se vuelve difícil de controlar y continúa a pesar de daños significativos. El trastorno por juego de azar tiene un estatus diagnóstico establecido, mientras que la clasificación de otras conductas varía.

Cómo puede manifestarse la adicción conductual

El patrón suele definirse por la pérdida de control y las consecuencias, no por la actividad en sí. El secreto y el acceso digital pueden permitir que el problema permanezca oculto durante mucho tiempo.

- Intentos repetidos y sin éxito de reducir o detener la conducta
- Aumento del tiempo, el dinero, la intensidad, la novedad o el riesgo para lograr el efecto deseado
- Preocupación persistente, deseo intenso, irritabilidad o malestar cuando el acceso se limita
- Pérdidas económicas, deudas, exposición legal, ruptura de relaciones o descuido de responsabilidades
- Uso de la conducta para escapar de la vergüenza, la soledad, la ansiedad, el aburrimiento, los síntomas de trauma o el bajo estado de ánimo
- Alteraciones del sueño, aislamiento, lesiones físicas, riesgo para la salud sexual o pérdida de rutinas habituales
- Perseguir las pérdidas, ocultar dispositivos o cuentas, o pedir a otras personas que asuman las consecuencias
- Retorno a la conducta después del tratamiento cuando reaparecen desencadenantes ambientales y emocionales

Un alto nivel de implicación puede ser intenso sin ser adictivo. La evaluación pregunta si el control está deteriorado, el daño es significativo y el patrón persiste a pesar de los intentos de cambio y las consecuencias.

Evaluación antes de una recomendación

La evaluación define la conducta exacta, el contexto, los desencadenantes, las recompensas, las consecuencias y las alternativas diagnósticas. También considera los riesgos inmediatos financieros, legales, sexuales y de protección.

Frecuencia, duración, intensidad, acceso, dispositivos, cuentas, dinero y entornos

Pérdida de control, escalada, cambios sin éxito y malestar similar a la abstinencia

Consecuencias financieras, legales, relacionales, laborales, para la salud sexual y físicas

Los objetivos de la persona y el entorno práctico al que regresará



Seguridad y entorno adecuado

La intención suicida, una crisis financiera grave, la explotación, la violencia, la manía, la psicosis, el peligro sexual, las preocupaciones de protección de menores o personas vulnerables, o la intoxicación requieren la respuesta urgente local apropiada. El equipo debe distinguir el tratamiento del asesoramiento legal, financiero, forense o de seguridad. Pueden necesitarse especialistas independientes, y la confidencialidad no puede prevalecer sobre los deberes de protección o legales.

Atención centrada en usted

El tratamiento se centra en el control, la función, el entorno, las relaciones y la condición que impulsa o mantiene la conducta. A diferencia del consumo de sustancias, la abstinencia completa de por vida puede no ser significativa para todas las actividades, por lo que los objetivos deben ser específicos.

Definir la conducta objetivo y metas de seguridad medibles Reducir el riesgo financiero, legal, sexual o de protección inmediato

Comprender las señales, las recompensas, las creencias, las emociones y el refuerzo Tratar el estado de ánimo, la ansiedad, el TOC, el TDAH, el trauma, el consumo de sustancias o la manía cuando estén presentes

Utilizar psicoterapia y estrategias específicas para la adicción adaptadas a la formulación Crear límites prácticos en torno al dinero, los dispositivos, las cuentas, los viajes y el acceso

Involucrar a familiares o profesionales seleccionados con consentimiento y autoridad legal Probar el plan en condiciones del mundo real y organizar apoyo local continuo

El software de bloqueo, el control financiero, la retirada de dispositivos o el ingreso residencial pueden reducir temporalmente el acceso, pero no modifican por sí solos el patrón. Cualquier control externo debe ser legal, proporcionado, transparente y estar vinculado al tratamiento.

De la evaluación a un plan compartido

La recomendación explica el entorno propuesto, las prioridades, el equipo y el ritmo, y cómo se revisará el plan con usted.

La experiencia de atención

Un entorno tranquilo y privado puede ofrecer espacio para el tratamiento, el descanso y la reflexión. La residencia, los horarios y el apoyo práctico se organizan para un solo cliente a la vez.



Un lugar privado para hacer una pausa

Espacio personal, coordinación discreta y un ritmo diario adaptado a las necesidades clínicas.

Atención con espacio para recuperarse

Las citas individuales se equilibran con descanso, comidas, movimiento y tiempo para procesar lo vivido.

Apoyo práctico

Un gestor personal de atención ayuda a coordinar los horarios y las necesidades cotidianas.

Imágenes del equipo y de la residencia del manual de admisiones de THE BALANCE. La residencia se confirma individualmente.

Mallorca

Atención residencial privada en un entorno insular reparador.

Zúrich

Atención residencial privada con coordinación clínica suiza.

Londres

Apoyo seleccionado para evaluación, transición y continuidad de la atención.

De la evaluación a la vida cotidiana

01 **Una conversación confidencial**

Admisiones escucha sus circunstancias y explica la revisión clínica.

02 **Evaluación y recomendación**

El equipo considera la idoneidad, las prioridades, el entorno y el plan individual.

03 **Tratamiento personalizado**

La atención se revisa y adapta a los cambios en sus necesidades y capacidad.

04 **Transición y atención continuada**

Un traspaso conecta el tratamiento con las personas, rutinas y apoyos necesarios en casa.

Prepararse para volver a casa

La atención continuada debe incluir los dispositivos, el dinero, los viajes, las relaciones, el trabajo y las condiciones de acceso reales que mantienen el riesgo. El plan necesita puntos de revisión definidos y una respuesta a los deslices que no dependa del ocultamiento. El progreso puede incluir un mayor control, reducción del daño, relaciones más transparentes, conductas financieras y digitales más seguras, tratamiento de las condiciones concurrentes y la capacidad de satisfacer necesidades sin el patrón compulsivo.

Considerar el siguiente paso

¿Qué adicciones conductuales están reconocidas formalmente?

El trastorno por juego de azar cuenta con reconocimiento diagnóstico establecido, mientras que la clasificación de otras conductas varía. El marco correcto depende de la evaluación y de los estándares diagnósticos actuales.

¿Toda conducta excesiva es una adicción?

No. La frecuencia o la desaprobación por sí solas no son suficientes. La evaluación considera el control, el daño, la persistencia, la función y explicaciones alternativas.

¿Puede tratarse la conducta sexual como una adicción?

Algunas personas presentan una conducta sexual compulsiva clínicamente significativa, pero la preferencia consensuada o la alta frecuencia no deben patologizarse. Es esencial realizar una evaluación competente y sin prejuicios.

¿Se puede restringir el acceso al dinero o a los dispositivos?

Pueden considerarse controles prácticos con consentimiento o autoridad legal. Deben ser proporcionales, transparentes, tener un propósito clínico y no sustituir al tratamiento.

Comience con una conversación

Hable en privado con Admisiones sobre sus circunstancias y las opciones disponibles. Una consulta no implica obligación de continuar.

+41 44 500 5111

admissions@thebalance.clinic

Página completa de la condición

Si usted u otra persona está en peligro inmediato, busque atención de urgencia local. No espere una admisión habitual ni un viaje.

Información general; la atención individual se determina tras la evaluación.