

Estigma en pacientes con enfermedades mentales en América Latina.

Karen D Pardo Rodríguez

Estudiante de la corporación universitaria Minuto de Dios

Sebastián Galvis Arcila

Docente asesor

Universidad corporativa Minuto de Dios

Noviembre 2022

La correspondencia relacionada con esta monografía debe dirigirse a Karen D. Pardo
rodríguez, MZ 2 Casa 5 Ciudadela Comfandi, correo, Karen.pardo-r@uniminuto.edu.co

ESTIGMA

Dedicatoria

Esta monografía como trabajo de opción de grado, para optar al título de profesional en Psicología, es en dedicación a mis padres, a mi señora madre por su esfuerzo junto conmigo estos cinco años, por sus madrugadas, por la deliciosa comida que me hacía para tenerme cuando yo llegara de clases, por los regaños cuando veía que de alguna manera descuidaba la universidad y sobre todo por su apoyo incondicional en cada momento, a mi señor padre, que falleció antes de poder ver a su hija convertirse en una profesional, a él por ser mi motivación, por ser mi fuerza en este proceso y sobre todo por dejarme los recursos económicos para mi educación.

A ustedes dos gracias, los amo con mi vida y espero ser la hija que los llene de orgullo en cada momento.

Agradecimientos

Quiero agradecer principalmente a la vida, que me permite estar aquí, luchando para obtener el anhelado título y reconocimiento universitario, es un triunfo grandioso para las personas que empiezan una vida académica con proyección profesional.

Agradecer a mi mamá y abuelos, por su entrega y sacrificio en todo este tiempo, gracias a ustedes he podido superarme para convertirme en la mujer que hoy soy.

Al docente *Sebastián Galvis Arcila* asesor de opción de grado le agradezco por el tiempo incondicional que me brinda, quien por medio de la enseñanza transmite sus conocimientos y experiencia, para formarme profesionalmente y en un futuro no muy lejano poder ejercer la profesión de psicología con éxito.

A mi compañera *Laura Carvajal*, quien me animó día a día en este proceso para llegar a tan anhelada meta.

Por último y no menos importante, agradezco a los docentes de UNIMINUTO, por transmitir sus conocimientos y enseñanzas durante este proceso de formación, por medio del cual sentó las bases para llevar a cabo la profesión.

Infinitas Gracias.

ESTIGMA

Resumen

Según la OMS cerca de 450 millones de personas padecen de enfermedades mentales.

La presente monografía busca analizar los efectos del estigma en pacientes diagnosticados con enfermedades mentales, en América Latina en el periodo comprendido del 2017 al 2022.

Para así Identificar los modos de estigma que padecen los pacientes diagnosticados con enfermedades mentales y determinar desde qué áreas se presenta el estigma en pacientes diagnosticados con enfermedades mentales en América Latina.

La metodología de la presente monografía tiene un enfoque cualitativo de diseño documental.

Se llevó a cabo la revisión minuciosa de 50 fuentes, entre tesis completas de repositorios universitarios a nivel nacional e internacional y artículos de investigación, estas fueron sustraídas de bancos de datos como Redalyc, Scielo, Google académico y repositorios universitarios a nivel nacional e internacional.

Se espera obtener una amplia pero concisa descripción de los elementos que componen el estigma que se presenta frente a pacientes diagnosticados con alguna enfermedad mental, para lograr identificar los modos de estigma y así mismo, desde qué áreas se presenta el estigma hacia pacientes diagnosticados con enfermedad mental en América Latina.

Palabras claves: enfermedades mentales, estigma, efectos, áreas.

ESTIGMA

Abstract

According to the WHO about 450 million people suffer from mental illness.

This monograph seeks to analyze the effects of stigma on patients diagnosed with mental illness in Latin America in the period from 2017 to 2022.

In order to identify the modes of stigma suffered by patients diagnosed with mental illnesses and determine from which areas the stigma is presented in patients diagnosed with mental illnesses in Latin America.

The methodology of this monograph has a qualitative approach to documentary design. A thorough review of 50 sources was carried out, including complete theses from university repositories at a national and international level and research articles, these were subtracted from databases such as Redalyc, Scielo, Google academic and university repositories at a national and international level.

It is expected to obtain a broad but concise description of the elements that make up the social stigma that health experts present in front of patients diagnosed with a mental illness, to achieve the analysis of the effects of social stigma and likewise, the levels and the suffering caused by social discrimination in these patients.

Keywords: mental illnesses, stigma, effects, areas.

Contenido

| | |
|--|----|
| Dedicatoria..... | 2 |
| Agradecimientos..... | 3 |
| Resumen..... | 4 |
| <i>Abstract</i> | 5 |
| Lista de tablas, figuras y gráficos..... | 7 |
| Introducción | 8 |
| Justificación | 9 |
| Objetivos..... | 11 |
| <i>Objetivo general</i> | 11 |
| <i>Objetivos específicos</i> | 11 |
| Metodología..... | 12 |
| Marco referencial | 15 |
| <i>Estado del Arte</i> | 15 |
| <i>Marco Teórico</i> | 46 |
| <i>Marco conceptual</i> | 49 |
| Resultados | 59 |
| Conclusión..... | 60 |
| Referencias..... | 61 |

ESTIGMA

Lista de tablas, figuras y gráficos

Tabla 1: Cronograma 14

Introducción

Desde la antigüedad, la salud mental se ha relacionado con locura y la locura con estigma, discriminación y prejuicios, en relación a esto, se pretende ahondar en esta problemática, dado que estos comportamientos o actitudes estigmatizadoras se siguen presentando en la actualidad y a pesar de los esfuerzos y la lucha contra el estigma, no se ven cambios o mejoras significativas en las últimas décadas, ya que siguen los prejuicios y los actos discriminatorios en cuanto a la enfermedad mental.

Según diversos estudios, la presencia de trastornos o enfermedades mentales puede provocar que el individuo sufra de una serie de actitudes discriminatorias que afecten su calidad de vida y la de sus familias.

La realización de esta monografía tiene como objetivo analizar los efectos del estigma en pacientes diagnosticados con enfermedades mentales, en América Latina en el periodo comprendido del 2017 al 2022, esto por medio de antecedentes que ayudarán a la construcción de esta investigación y al cumplimiento de sus objetivos, con el fin de identificar los modos de estigma y así mismo, desde qué áreas se presenta el estigma hacia pacientes diagnosticados con enfermedad mental en América Latina.

ESTIGMA

Justificación

La discriminación frente a las personas con alguna enfermedad mental se ha convertido en una problemática social que frecuentemente suele expresarse contra personas neurodivergentes o que sufren de algún tipo de trastorno psiquiátrico. Dicho fenómeno es provocado por el estigma que figura a través de las concepciones negativas estereotipadas con respecto a las características o rasgos personales que rompen con lo que en el ámbito sociocultural se considera normal o adecuado. Con respecto al estigma al que se enfrentan los individuos que padecen algún trastorno psiquiátrico, Martínez y Santiago (2022) afirman que:

“El estigma es un atributo negativo que la sociedad da a los pacientes diagnosticados con alguna enfermedad mental, que se vuelven conductas discriminatorias hacia el paciente, su familia o círculo social. Pero no solo es una marca colocada por la sociedad, sino que también puede convertirse en auto – estigma dado que el paciente toma estas conductas discriminatorias como propias” (p.13).

A nivel sociocultural la enfermedad mental suele asociarse con personas peligrosas y carentes de pensamiento racional, lo que conlleva a que el individuo que padece algún trastorno encuentre obstáculos en la obtención de sus logros y desarrollo personal. Además de tomar en cuenta que la discriminación hacia la población con diagnóstico mental “genera impacto negativo en las dimensiones familiar, social, laboral, académica, e institucional. Problemática que se origina en gran medida por la respuesta del contexto sociocultural, sustentada en el desconocimiento, miedo y vergüenza hacia la enfermedad mental” (Sánchez, 2021, pp. 80-81).

ESTIGMA

Por ende, resulta fundamental promover el estudio del fenómeno de la discriminación sobre las personas que padecen trastornos psiquiátricos. Así lo presentan Martínez y Santiago (2022) al afirmar que:

“Aún falta mucho por conocer y hacer acerca del tema, aunque es de gran importancia decir que el esfuerzo por minimizar el estigma ha sido enorme, pero no ha sido una tarea fácil ya que se trata de una problemática social arraigada que necesita de la participación comunidad y del gobierno para garantizar una mejor calidad de vida a los pacientes psiquiátricos” (pp.17-18).

Entendiendo así que la investigación en materia de estigma hacia los individuos con enfermedades mentales trae consigo la oportunidad de generar el conocimiento y la difusión necesaria para hacer frente a dicho fenómeno social.

Por lo demás, esta investigación que se lleva a cabo en base a la recopilación documental de resultados encontrados en estudios previamente realizados, se enfocan en la temática del estigma en pacientes diagnosticados con enfermedades mentales en América Latina.

ESTIGMA

Objetivos

Objetivo general

Analizar los efectos del estigma en pacientes diagnosticados con enfermedades mentales, en América Latina en el periodo comprendido del 2017 al 2022.

Objetivos específicos

- Identificar los modos de estigma que padecen los pacientes diagnosticados con enfermedades mentales, en América Latina.
- Determinar desde qué áreas se presenta el estigma en pacientes diagnosticados con enfermedades mentales en América Latina.

Metodología

La presente investigación se realiza por medio de una revisión documental con propósito investigativo a fin de analizar el estigma con la población correspondiente a pacientes diagnosticados con enfermedades mentales de América Latina. Las variables a analizar en el estudio son el estigma como variable independiente de los pacientes con enfermedades mentales en América Latina en el periodo comprendido del 2017 al 2022.

Se llevó a cabo la revisión minuciosa de 50 fuentes, 20 tesis completas de repositorios universitarios a nivel nacional e internacional y 30 artículos de investigación, estas fueron extraídas de bases de datos como Redalyc, Scielo, Google académico y repositorios universitarios a nivel nacional e internacional, que son:

- Redalyc: es un sistema que ordena datos facilitando la búsqueda de información, este sistema integra revistas de calidad científica de libre acceso, este sistema se ha catalogado como una fuente confiable de búsqueda de información por comunidades expertas en investigación.
- Scielo: es un repositorio donde se depositan y difunden artículos de investigación y demás, estos artículos o documentos ya están aprobados para publicación o en defecto ya están publicados en la red, también es catalogado como fuente confiable.
- Google académico: básicamente es un motor de búsqueda confiable y sencillo para encontrar literatura, en este se puede hallar una amplia variedad de disciplinas y fuentes científico-académicas.

ESTIGMA

- Repositorio universitario: cada universidad pública y privada cuenta con un repositorio institucional donde se preservan y organizan los trabajos para la obtención de la titulación profesional de los educandos.

Es preciso mencionar que la búsqueda de las 50 fuentes en los motores de búsqueda anteriormente mencionados, se realizó por medio de palabras claves o frases, estas son estigma + enfermedad mental, discriminación en pacientes psiquiátricos, estigma + enfermos mentales, estigma + discriminación y estigma + psicología.

Con respecto a los criterios de selección se tuvo en cuenta los títulos llamativos que aportaran al cumplimiento de los objetivos, y también la metodología que se relacionaba por la aplicación de ciertos instrumentos, instrumentos que ayudan a la medición del estigma en la sociedad y que se vio relacionado fuertemente en el área de la salud, relación que aporta en el cumplimiento de los objetivos.

Finalmente, la información se ordenó y agrupó con ayuda de la herramienta RAE (resumen analítico especializado), que facilitó el entendimiento de la misma, se agrupó por medio de colores, donde cada color significaba una categoría determinada.

Cronograma

Tabla 1

Cronograma opción de grado – monografía 2022 -2

| Actividades | Oct. | Nov. |
|---|------|------|
| Inicio de asesorías. | ● | |
| Primera entrega para corrección de estilo y revisión. (portada – agradecimientos – resumen y palabras claves – introducción – justificación – objetivos – metodología – cronograma). | ● | |
| Segunda entrega para corrección de estilo y revisión. (tabla de contenido – lista de tablas, figuras y gráficos – cuerpo del trabajo – conclusiones – referencias – anexos). | | ● |
| Entrega final – jurado de evaluación. | | ● |
| Sustentación. | | ● |

Nota: tiempo estipulado para la elaboración y asesorías de la monografía de la asignatura opción de grado para optar al título de profesional en psicología.

ESTIGMA

Marco referencial

Estado del Arte

En el siguiente apartado se dará a conocer una compilación de 50 investigaciones entre 30 artículos de investigación y 20 tesis completas sobre el estigma hacia las personas diagnosticadas con enfermedades mentales en Latinoamérica, con sus objetivos y sus respectivos resultados, esto con el fin de dar a conocer los estudios recientes sobre el tema llevado a cabo en la investigación.

En la siguiente investigación “Estigmatización del paciente con enfermedad mental según variables sociodemográficas del personal de salud en un hospital del Cusco” realizada por Magali Moscoso Caceres en el año 2022, se espera determinar según los datos sociodemográficos de los profesionales del área de la salud, cómo se da el estigma en los pacientes diagnosticados con alguna enfermedad mental en un hospital de Cusco, se realizó un estudio cuantitativo y no experimental ya que sus lineamientos no lo permite, por el contrario, fue un tipo de investigación descriptiva comparativa y con un corte transversal. Se logró trabajar con una muestra de 118 trabajadores, se implementó un instrumento que mide el estigma del paciente psiquiátrico, este cuestionario recolectó también variables sociodemográficas. Entre los aspectos de estigma se encuentra el distanciamiento social donde se siente el deseo de apartarse de los individuos diagnosticados con trastornos mentales en su diario vivir.

Los hallazgos indican que el estigma del paciente diagnosticado con enfermedad mental se evidencia de diferentes maneras según los datos sociodemográficos, estos datos dependen

ESTIGMA

de la edad, el nivel capacitación y la experiencia laboral del profesional de salud en dicho hospital.

De la misma manera, en el estudio “El estigma de la salud mental en médicos y estudiantes de medicina” realizado por Samuel Renedo Martínez en el año 2022, ha demostrado que el estigma relacionado a la salud mental es un factor notable cuando se habla de la condición de vida de los enfermos mentales y el personal de salud que ha sido esencial al momento de atención de estos pacientes. Al no haber antecedentes previos es importante saber cómo actúa el estigma y los diferentes factores que lo ocasionan.

El objetivo de esta investigación es analizar si hay una estigmatización de la salud mental entre médicos y estudiantes de medicina del hospital Clínico Universitario de Valladolid y cómo se podría reducir en este personal en específico; para poder calcular el estigma se realizó la escala de distancia social de Bogardus y la escala CAMI. Se presentan niveles moderados pero significativos de estigma en la población estudiada, que es más alto en los médicos que en los estudiantes.

Así mismo, Cesar Augusto Triana Weber y Mario Francisco Juruena en su investigación “Paradigmas de atención y enfermedad mental, estigma en la reforma psiquiátrica brasileña”, realizada en el año 2017, tiene como objetivo problematizar el estigma de los individuos con enfermedades mentales en relación con la política de salud mental vigente en Brasil, con respecto a la inclusión social. Lo que se busca es crear un cambio en la atención psiquiátrica, cambiar el patrón de atención en la salud mental, hay proyectos que buscan la inserción social de aquellos individuos con enfermedad mental, las cuales tienen racionalidades prácticas operativas heterogéneas, para poder lograr esta inclusión social se necesita soporte de la familia y del entorno en general, para lograr entender este fenómeno de la enfermedad que se

ESTIGMA

presenta en el individuo, y acompañamiento en el proceso de tratamiento, por otro lado se puede encontrar los mecanismos para estimular las redes de apoyo.

Se evidencio que el personal de la salud a pesar de que son los que atienden a los pacientes con enfermedad mental se ve un desajuste porque no se atiende de manera adecuada y no hay una comprensión por parte de ellos para estos pacientes, ya que en ocasiones actúan de manera individualizada, se ha venido proponiendo que para acabar con este estigma que se implemente una atención antropológica para que haya más comprensión y mejor atención en los pacientes con enfermedad mental.

Por otro lado Noelia Navarro Gómez y Rubén Trigueros Ramos en su investigación “Estigma en los profesionales de la salud mental: una revisión sistemática” se observa que la estigma por parte del personal de la salud es un tema que no se le ha dado mucha relevancia y que tiene poca atención, el objetivo de la investigación es conocer el impacto que ha tenido estos procesos estigmatizantes en el personal de la salud, a pesar de que el personal de la salud son los que tienen más contacto con estos pacientes de enfermedad mental se evidencio que existen ciertos niveles de estigma, estos niveles varían en cuanto a condición del paciente, la patología que el paciente tenga y se ha podido observar que la psicosis es una de las enfermedades más castigadas por el estigma.

Se evidencio que el personal de la salud que es el que tiene más contacto con estos pacientes que están diagnosticados con alguna enfermedad mental, hace que subestimen sus capacidades, las cuales en ocasiones van disminuyendo por efectos secundarios de los tratamientos.

Según la investigación “La dinámica estigmatizante: generación y mantenimiento del estigma y el auto estigma asociado al trastorno mental en la vida cotidiana”, realizada

ESTIGMA

por Adrian Badallo Carbajosa, Francisco Ballesteros Pérez, Antonio Bertina, Yaiza Cerezo Quintana, María Belen Magro Sánchez y Sonia Polvorinos Galán indica que El personal de la salud que realiza rehabilitación psicosocial es testigo de cómo pasa su día a día las personas que ellos atienden enfrentando experiencias de discriminación en diferentes contextos que generan una reacción negativa en sus vidas.

Lo que busca el documento es explicar el concepto de estigma social de una manera dinámica partiendo del conocimiento práctico de las diferentes disciplinas científicas. Intervenir sobre este concepto de estigma social permitirá que el proceso de recuperación sea eficaz y genere unas acciones de anti estigma. De esta forma la rehabilitación psicosocial busca apoyar a los pacientes a enfrentar circunstancias en cualquier contexto donde se presenten actitudes discriminatorias. Se observó que la comparación social tiende a disminuir las semejanzas de los pacientes con enfermedades mentales minimizando las características que sobresalen en los pacientes.

Desde la perspectiva del paciente, tiende a considerar cierta exclusión en el actuar del otro, esto entorpece la interacción social y la experiencia emocional negativa tiende a mermar las habilidades del manejo de los síntomas y exacerba la dificultad del funcionamiento psicosocial del paciente con estigma.

También está el personal de enfermería de salud mental donde Javier Sanz Calvo habla en su investigación “Estigma de los profesionales de enfermería de salud mental hacia las personas con trastorno mental grave”, realizada en 2018, expresa que el personal de la salud mental tiene más contacto con los consultantes con enfermedades mentales graves, es por esto que deben prestar servicios de calidad sin prejuicios y carente de estigma.

ESTIGMA

El objetivo de este trabajo es calcular el nivel de estigma del personal de enfermería de salud mental del área sur de la comunidad de Madrid frente a las personas diagnosticadas con trastornos mentales graves.

Se estudiaron a 65 participantes y se evidenció un puntaje bajo donde se observa que entre mayor sea la experiencia laboral, menor es el estigma que presentan las enfermeras por parte de los pacientes con TMG.

Por otro lado la investigación de Juliana Zarich de las "Actitudes estigmatizantes hacia los pacientes con trastornos en la salud mental en el personal de enfermería según sexo, nivel de formación y años de antigüedad en la profesión" se puede observar que los trastornos mentales no discriminan edad, género, país, religión, cultura ni creencias políticas, muchos de estos aspectos son los que provocan que haya estigmatización hacia aquellos individuos con enfermedades mentales; el personal de la salud no es la excepción lo que hace que esto sea un obstáculo para tener a un adecuado tratamiento.

El objetivo de este documento es identificar la correlación que hay entre las actitudes estigmatizantes hacia aquellos pacientes con trastorno mental, y su nivel de formación, género, años de experiencia en el hospital público de la ciudad de Rosario.

Se pudo evidenciar que entre el profesional de la salud mental y los licenciados en enfermería cuentan con una baja estigmatización hacia sus pacientes, mientras que por otro lado el personal masculino presenta un alto grado de estigmatización a comparación a sexo femenino, por último, se pudo observar que a mayor experiencia y antigüedad en la profesión de enfermería mayor son los signos de estigmatización frente a los pacientes de enfermedades mentales.

ESTIGMA

Así mismo Ivanna Moreno Palacios, con la investigación “El estigma hacia problemas de salud mental en estudiantes de últimos años de psicología”, tiene como objetivo interrogar a los estudiandos del último semestre la facultad de psicología frente a actitudes estigmatizadas a los pacientes con trastornos mentales, se aplicará un cuestionario estructurado, para lograr abrir espacios reflexivos con el fin de disminuir los prejuicios y la discriminación que existe frente a los pacientes con enfermedades mentales.

Se llevó a cabo la aplicación del cuestionario de Atribución AQ-27 a 41 estudiantes de la facultad de psicología, el cual demostró más grado de estigma frente a la variable de coerción, teniendo en cuenta que están de acuerdo con que estos pacientes sigan su tratamiento psiquiátrico o psicológico obligatorio donde dicen que son personas no aptas para tomar sus propias decisiones.

Se observó que a pesar de que no es muy alto el nivel de estigmatización aparecen respuestas neutras donde los estudiantes prefirieron no responder nada, esto quiere decir que, aunque no hay niveles muy altos de estigmatización se nota que no hay ausencia de este de los estudiantes hacia los pacientes con enfermedades mentales.

También llega Cynthia Yrela Pinto Alemán, con su investigación “Repercusión del estigma en la calidad de vida de los pacientes con depresión atendidos por consultorio externo del centro de salud mental moisés heresi – Arequipa”, donde su objetivo principal es determinar cuál es la consecuencia de la estigmatización en la calidad de vida de los pacientes diagnosticados con depresión que fueron atendidos en el centro de salud mental Moises Heresi. Para lograr esto se aplicó un cuestionario para calcular el nivel de estigma y la escala de calidad de vida para medir el nivel de la depresión; los cuestionaron arrojaron que el estigma en estos pacientes es muy alto y su condición de vida es insuficiente.

ESTIGMA

Se pudo observar que las variables condición de vida y estigma tienen una relación muy estrecha, donde la edad tiene mucha relación con la calidad de vida de los pacientes al igual que el estado civil y el tiempo que ha venido teniendo dicha enfermedad. En cuanto al estigma arrojó un nivel muy alto en el cual hay que trabajar y hacerle la intervención adecuada.

Se unen los trabajadores sociales al estigma, con Jesus Fernando Chilito Lopez con su investigación "Rol del profesional de trabajo social en la atención a prejuicios y estereotipos aplicados hacia personas diagnosticadas con alteraciones mentales. Una caracterización social en la clínica de salud mental nueva esperanza".

Se les realizó una encuesta a una serie de personas donde les hacía preguntas sobre si les gustaría tener vecinos con algún trastorno mental, la mayoría expresaron que no les gustaría tener estos tipos de vecinos.

Se observó que existe una desigualdad muy marcada en los servicios de salud hacia los pacientes diagnosticados con enfermedades mentales, el profesional en trabajo social es retado a intervenir en la disminución de los prejuicios y estereotipos.

Más adelante se encuentra a Alma Alberta Martínez Castillo, hablando de la estigmatización en universitarios mexicanos hacia la enfermedad mental, con la investigación "Conocimientos y actitudes hacia los trastornos mentales como generadores de discriminación hacia las personas que los padecen, en universitarios mexicanos".

El estigma es una marca imaginaria que resalta la diferencia de los demás, que los hace sentir menos o devalúan ante los diferentes grupos sociales, al hablar de estigmatización frente a pacientes diagnosticados con enfermedades mentales se vienen a contexto 3 elementos, uno de ellos es el poco conocimiento que se tiene frente al tema, el segundo las conductas negativas frente a los individuos que padecen de esta enfermedad, por último, se encuentra el

ESTIGMA

comportamiento discriminatorio donde se menosprecia a las personas que padecen de estas enfermedades mentales.

Se ha podido observar que el concepto estigma ha tenido poca atención en la sociedad, pero sin embargo sus efectos se encuentran presentes entre los profesionales de la salud hacia pacientes que han sido diagnosticadas con EMG. En la actualidad parece no haber estudios concluyentes que indiquen de manera efectiva la disminución de la estigmatización hacia estos individuos sin embargo es importante reconocer la presencia de esta en los aprendices de las ciencias de la salud, que logren identificarlo, tener buena información sobre el tema, para de esta manera al llegar a la práctica no se presente estigmatización hacia los pacientes diagnosticados con problemas mentales graves.

Así mismo en la investigación de Yolanda Medina Mesa, Concha Martínez García, Lucía Morales Sánchez y Paloma Gil Olarte sobre “Las actitudes del alumnado universitario frente a las personas con trastorno mental”, se evidencia que los profesionales en diversos contextos se pueden encontrar con situaciones donde interactúan con pacientes diagnosticados con trastorno mental, es ocasional que los mismos profesionales actúan como perturbadores del estigma al sentir miedo o tratarlos de una forma diferente.

El objetivo de esta investigación es analizar las actitudes de los próximos profesionales de la salud en comparación con los alumnos de otras áreas, a la hora de interactuar con enfermos mentales. Se aplicó a 820 estudiantes la prueba de “opiniones sobre la enfermedad mental” en diferentes carreras universitarias en el área de la Salud y la Social y Jurídica.

Se obtuvieron resultados donde se observa una relación directa en menospreciar al enfermo mental.

ESTIGMA

Por otro lado, el comportamiento de los estudiantes hacia los enfermos mentales son significativamente diferentes dependiendo de las áreas a las que pertenecen, estos presentan mejores actitudes frente a los alumnos de ciencias sociales y de las jurídicas, por ende, se concluye que sería beneficiario que los alumnos de las áreas anteriormente mencionadas tuvieran mayor cantidad de horas de práctica profesional en contacto con los pacientes mentales, para que brinden un servicio de calidad al desempeñarse como profesionales.

Ahora bien se evidenciará el trabajo de investigación de Jean Gajardo J· Francisca Espinosa T· Irene Muñoz E· Rodrigo Goycolea M· Ana Valdebenito· Mónica Oyarzún S· y Carolina Pezoa C sobre la “Traducción y análisis de validez de contenido del instrumento Opening Minds Scale for Healthcare Practitioners (OMS-HC) para la evaluación del estigma hacia la enfermedad mental en profesionales de la salud en Chile”. Donde se puede observar que los pacientes diagnosticados con enfermedades mentales son estigmatizados en ocasiones por personal de la salud, por esto existen instrumentos que facilitan la evaluación del estigma en profesionales para tomar acciones y disminuirlo, para ello se realizó la traducción del instrumento Opening Minds Scale for Healthcare Practitioners (OMS-HC), en primer lugar fue traducido por los investigadores del equipo del inglés al español, después esta traducción fue sujeta a una traducción inversa por parte de una traductora profesional, dada la traducción, los investigadores triangularon mediante consenso cada una de los ítem y así obtener la nueva versión, para ser validado por expertos, este fue aceptado por la facultad central de Chile en 2018.

Se hace una traducción y análisis del instrumento, se compone de 20 ítems que facilitan la medición del estigma del personal de la salud frente a la enfermedad mental, dando la posibilidad de estudios para analizar la validez de criterio y su utilidad en la población.

ESTIGMA

Por consiguiente, llega el Dr. Renato. D. Alarcón con su investigación sobre “Estigma en la práctica psiquiátrica de un hospital general”. Esta investigación revisa el estigma desde el contexto de un hospital general y sobre bases que ocupa la psiquiatría, también revisa los protagonistas de situaciones de estigma y las maneras en que se presenta este fenómeno.

El estigma en el hospital general se presenta sin duda alguna con más frecuencia en la psiquiatría por enlace.

Desde los actores o protagonistas, el actor principal siempre será el paciente quien vive en carne propia todo su proceso, seguido de sus familiares quienes tienen nivel de involucramiento en cuanto visitas, el apoyo, comentarios y acciones unidas a los diagnósticos psiquiátricos, que no falten los profesionales de la salud quienes están involucrados en todo su proceso o seguimiento médico y por último, no menos importante los otros pacientes del servicio, quienes pueden ser un agente estigmatizador por desconocimiento o miedo hacia la enfermedad mental.

Se puede evidenciar que la estigmatización está presente en todos los contextos sociales pensados, este concepto adquiere fuerza desde el área de salud mental, sus consecuencias son catastróficas, es por esto que resulta importante investigar o estudiar que tan presente está a nivel global, incluyendo hospitales y sus derivados, el manejo de este concepto debe incluir educación para obtener resultados positivos en contra del estigma por medio de la prevención, cabe resaltar que esta educación también debe ir enfocada a los funcionarios de la salud y sus derivados.

ESTIGMA

Por otro lado, están María Soledad Brescia, Sylvana Noel de Mattos, Viviana María Porto, María Lía Redes y Margarita Wschebor con la investigación sobre el “Estigma y enfermedad mental: intervención en estudiantes de Medicina”. La estigmatización dada por profesionales de la salud genera un obstáculo que perjudica la atención de consultantes que sufren trastornos mentales, por ello en el presente estudio se optó por involucrar estrategias didácticas aplicables a los estudiantes de medicina que hacían pasantías en el área psiquiátrica, con la finalidad de lograr concientizar sobre la estigmatización en la enfermedad mental.

Para lograr lo anteriormente mencionado se da el diseño de un trabajo cuya finalidad es analizar el impacto de la pasantía en los estudiantes, esto se realizó por medio de cuestionarios diseñados por los autores, los cuestionarios de tipo auto-aplicables al inicio y final de la práctica. En su totalidad se evaluaron 1.356 alumnos al inicio de la práctica y al finalizar la práctica se encuestaron 933 estudiantes.

Según los resultados obtenidos, el estudio fue satisfactorio, ya que se pudo evidenciar que los estudiantes se concientizaron y se redujo el estigma en sus actitudes hacia los pacientes con diagnóstico psiquiátrico.

Se introdujo en este estudio la traducción al español de la escala de evaluación del estigma validada internacionalmente, MICA-2 (Mental Illness: Clinicians' Attitudes Scale, Medical student version), dado que los resultados fueron satisfactorios a corto plazo, por ende, se habilita la incorporación de la temática del estigma de una manera más constante a lo largo de la carrera, para obtener cada día mejores resultados.

Así mismo en la siguiente investigación de Jean Gajardo, Francisca Espinosa, Rodrigo Goycolea, Mónica Oyarzún, Irene Muñoz, Ana Valdebenito y Carolina Pezoa sobre “Stigma

ESTIGMA

against people with mental illness in occupational therapy undergraduate students and faculty”, Esta investigación contó con un grupo de profesores y alumnos de terapia ocupacional de primer semestre y octavo semestre de una universidad en Santiago de Chile, donde se buscó la descripción de la estigmatización frente a pacientes diagnosticados con trastorno mental por parte de los docentes y los estudiantes.

La muestra fue de 87 personas entre profesores y alumnos de terapia ocupacional de primer semestre y octavo semestre, el resultado indicó nivel moderado – bajo de actitudes estigmatizadoras, aunque no fue significativa, los estudiantes de primer año tuvieron una diferencia con niveles más altos en la puntuación, dado esto, se hace pertinente realizar nuevos estudios con una muestra más amplia y en otros contextos.

Luiggi Raggio también hace una investigación al alumnado de la facultad de psicología llamada “Niveles de estigma hacia las enfermedades mentales en estudiantes de la carrera de psicología de la Universidad Arturo Michelena” donde explica que la estigmatización hacia los trastornos mentales logra crear barreras que conllevan a que la población vulnerable no acceda al sector salud, estas situaciones de rechazo se pueden presentar en el ámbito social, laboral, familiar y en profesionales de la salud, por lo anterior se realizó esta investigación para determinar los niveles de estigma hacia la enfermedad mental por parte de alumnos de la facultad de psicología de la Universidad Arturo Michelena.

El tamaño de la muestra fue de 212 alumnos por medio del cuestionario de Atribución AQ-27-E.

En conclusión, no existen niveles significativos de estigmatización en los alumnos de psicología para con las enfermedades mentales en el periodo 2021 – 2, el único factor elevado de estigma hallado fue la coerción, además, factores como peligrosidad, evitación, piedad y

ESTIGMA

segregación no tienen presencia de estigma, pero esto no indica su ausencia, por ende, se constituyen posibles factores de riesgo, cabe resaltar que los estudiantes que tienen cercanía con pacientes con enfermedades mentales graves, arrojaron mayores niveles de piedad, y menores niveles de ira y coerción.

Dado a lo anterior, se aconseja que los estudiantes asistan a proceso psicoterapéutico para evitar que los sesgos conlleven a situaciones de estigmatización.

Se viene hablando sobre el estigma en el personal de la salud mental hacia los consultantes con alguna enfermedad mental es por eso que es importante tener en cuenta la siguiente investigación que realizó Dora María Hernández-Holguín y Cristian Felipe Sanmartín-Rueda llamada “La paradoja de la salud mental en Colombia: entre los derechos humanos, la primacía de lo administrativo y el estigma”, donde se evidencia que en los últimos años se viene fomentando un sistema de salud mental frente a la ayuda comunitaria. Este, ha sido exitoso en algunos países latinoamericanos y del caribe, mas no en Colombia. Se realizó un estudio enfocado en lo histórico-hermenéutico en la que colaboraron 23 expertos en la salud mental por medio de entrevistas y debates.

Los resultados obtenidos dan cuenta de cómo los derechos humanos, la rentabilidad financiera, la calidad de los servicios y la estigmatización forman directrices, que contradicen, la salud mental en Colombia.

Las universidades han llegado a ser un buen contexto para realizar las investigaciones pertinentes sobre el estigma, por esta razón los autores Anna María Lozada Aldana y Joan Norberto Aguilera Romero hablan en su investigación sobre “Representaciones sociales de la psiquiatría de los estudiantes de medicina de la Universidad del Rosario” en el cual se pretende

ESTIGMA

estudiar las representaciones sociales de los estudiantes de medicina de primer, sexto y décimo de semestre de la universidad del Rosario en Bogotá, Cundinamarca.

Históricamente la estigmatización, la discriminación y el prejuicio, han estado presentes en relación a la psiquiatría y los trastornos mentales, no es un secreto que los individuos con algún trastorno mental se perciban como peligrosas, frente a varios estudios se puede afirmar que esta problemática es a nivel mundial y que no ha evolucionado en los últimos años, ya que se siguen viendo actitudes de estigma y rechazo por la enfermedad mental.

Lamentablemente la sociedad desarrolla constructos ideológicos que conllevan a la construcción de representaciones sociales que son difíciles de cambiar porque ya están establecidos de cierta manera, es por esto que los estudiantes de medicina del presente estudio muestran una mezcla de elementos teóricos y científicos con prejuicios y conceptos previamente establecidos.

Se evidencia que los estudiantes de primer semestre mostraron mínimo nivel de estigma frente a los trastornos mentales en comparación con los de sexto y décimo semestre, siendo estos últimos los que mostraron mayores niveles de persistencia en ciertos elementos estigmatizadores.

Por ende, se concluye que durante la carrera se mejora el entendimiento de la enfermedad mental pero no necesariamente se reduce el estigma que se evidencia en la sociedad, en lo personal e intrapersonal.

Luego está la investigación “Estudio preliminar de la utilidad de un programa de la realidad virtual contra el estigma en salud mental”, realizada por Adolfo J. Cangas; Blanca Galván, donde se evidencia que el estigma social viene siendo una de las barreras principales

ESTIGMA

por las cuales las personas con enfermedades mentales no cuentan con una satisfactoria recuperación en su proceso de tratamiento.

De acuerdo con el estudio que se ha podido hacer, se ve la necesidad de aplicar un nuevo programa de realidad virtual, para lograr sensibilizar a todas las personas sobre el estigma hacia aquellas personas con enfermedades mentales, se implementará un software denominado *Inclúyete VR*, donde presenta a una persona que ha venido teniendo alucinaciones, también diferentes programas de rehabilitación psicosocial que se utiliza para la inclusión social de personas con TMG.

Se aplicó a una muestra de 12 psicólogos que cursan el Máster de Psicología General Sanitaria. Los resultados demostraron que se logró reducir el estigma de un modo significativo en estos profesionales, es importante estos resultados para investigaciones futuras. Se pudo observar en este primer estudio que el programa de realidad virtual *Inclúyete VR*, ha sido muy útil para los profesionales de la salud ya que se puede familiarizar más con la salud mental por medio de este y hay más sensibilización con respecto al estigma en estos trastornos. Se ve la necesidad de seguir con estos estudios para que permita avanzar y mejorar el programa, ya que se puede convertir en una herramienta muy buena tanto para los profesionales de la salud mental como para los estudiantes.

Más adelante se encuentran Guillermo Augusto Ceballos Ospino - María Paola Jiménez Villamizar - Héctor De La Torre Hasbun - Yuly Paola Suarez Colorado, con la investigación "Estigma-discriminación hacia personas con trastornos mentales en estudiantes de medicina", donde se muestra que en latino américa la enfermedad mental es la causa recurrente de atención, los médicos generales son quienes reciben a estos pacientes en sus primeros niveles

ESTIGMA

de atención y suma a esto son quienes hacen parte de los grupos de atención en salud mental, debido a esto es importante medir estigma – discriminación frente a los trastornos mentales en los futuros expertos en el área de la salud. La muestra fue conformada por 507 alumnos de medicina de dos universidades de Santa Marta – Colombia.

A pesar de que el personal de la salud mantiene más contacto con los consultantes con trastorno mentales aún se presenta un estigma frente a estos pacientes, Chavez Alva, Lyz Yhulissa y Rodríguez Huamolle Cristhian André, hablan sobre este tema en su investigación “Estigma hacia personas con problemas mentales en profesionales de salud en hospitales MINSA de la provincia de Santa, 2020”, este estudio tiene como finalidad medir el nivel de estigma que tiene el personal de la salud frente a consultantes con diagnóstico mental en el servicio de urgencias en hospitales MINSA de la provincia de Santa, durante los meses de enero – febrero y marzo de 2020.

La muestra se conformó por 94 profesionales del servicio de urgencias, la información se recolectó por medio de las escalas RIBS, MAKS y CAMI, Se concluyó que los profesionales del servicio de urgencias en hospitales MINSA de la provincia de Santa, tienen un nivel medio de estigma hacia los pacientes con enfermedad mental.

Bryan Benghy Medina Conde, en su investigación sobre “Agreeableness (cordialidad) y estigma hacia pacientes con enfermedad mental en estudiantes de medicina humana”, donde se pretende realizar la correlación entre el puntaje de las variables cordialidad y estigma, viendo la cordialidad como empatía y el estigma como el rechazo, todo esto en base a los consultantes con enfermedades mentales, esto por medio de las escalas Medical Condition

ESTIGMA

Regard Scale (MCRS) para conocer el estigma frente a consultantes con trastorno mental y Big Five Personality Trait Short Questionnaire (BFPTSQ) para cordialidad (agreeableness).

Hoy en día no han hallado estudios que investiguen la relación entre cordialidad (agreeableness) y el estigma hacia pacientes con enfermedad mental por parte de estudiantes de Medicina, por lo que sería importante investigar acerca de esto.

Se halló asociación entre cordialidad y estigma, los que presentaron un puntaje alto de cordialidad evidenciaron menos estigma frente a la población con trastorno mental en estudiantes de medicina de la facultad de ciencias de la salud.

Gianella Antuaneth Rodriguez Otoya, en su investigación “Estigma y conocimiento del trastorno mental en estudiantes de enfermería de una universidad privada, lima - 2021”, este estudio busca determinar qué relación existe entre estigma y el conocimiento sobre el trastorno mental en estudiantes de enfermería de una universidad privada de Lima Perú, esto por medio de cuestionarios, el tamaño de la muestra fue de 175 estudiantes. Hay una clara relación entre el conocimiento sobre la enfermedad mental y la estigmatización.

Los resultados arrojaron en general un nivel de estigma bajo y un nivel bueno en conocimiento frente al trastorno mental, esto puede significar que cuando se conoce sobre el tema el nivel de estigma baja.

Igualmente, Ada Lucia Sencia Condori habla en su investigación “Estigma sobre pacientes con patología psiquiátrica por familiares del Hospital Regional III Honorio Delgado Espinoza, enero- febrero 2020”, quiere determinar la presencia de estigma sobre pacientes con

ESTIGMA

enfermedades mentales en familiares de pacientes del Hospital Regional III Honorio Delgado Espinoza. El tamaño de la muestra fue de 51 familiares de pacientes psiquiátricos.

Se pudo evidenciar que no hay conductas de estigmatización frente a consultantes psiquiátricos por parte de sus familiares en el hospital Regional III Honorio Delgado Espinoza.

Así mismo Alejandro Castro en su investigación sobre “El sufrimiento psíquico de las personas con diagnóstico psiquiátrico. El dolor de la locura”. Cuando se habla de locura en la actualidad se relaciona con una serie de fenómenos sociales que lo que hacen es condicionar a esas personas diagnosticadas psiquiátricamente. Se realiza este trabajo con el fin de visualizar y comprender la experiencia de las personas que están sufriendo debido a estos diagnósticos. Es por eso por lo que se realizó un estudio doctoral, de corte narrativo, con usuarios activos de la salud mental chilena de diferentes edades y que han tenido hospitalizaciones psiquiátricas. El estudio muestra cómo el sufrimiento psíquico y físico se impacta en las experiencias de las personas que han recibido tratamientos psiquiátricos y la responsabilidad que la salud mental tiene en ese contexto.

Al tener el acercamiento con los pacientes diagnosticados se ha evidenciado en los relatos que esto da comienzo al camino de ser un paciente mental, lo cual nunca acabara, por el contrario ha sido posible vivir cuarenta años con una nominación psiquiátrica, esto se asocia a emociones, estigmas, y a cómo el diagnóstico puede condicionar la vida cotidiana de estas personas que lo padecen, también se asocia mucho con el sufrimiento ya sea físico o psíquico, lo que hace que la persona modifique su interior y empiece a tener pensamientos de auto-estigmatización.

ESTIGMA

En la investigación denominada “El estigma en psiquiatría: un repaso desde sus antecedentes, a su actualidad” que tiene como autor a Juan Manuel Ferraro, quien pretende abordar la estigmatización desde la historia, hablando de sus inicios, el pasar de las épocas y la actualidad, de este recorrido por la historia del estigma, se pudo concluir como se ve la lucha por la reducción del estigma desde los antecedentes de teóricos, cabe resaltar la necesidad de seguir trabajando en contra de la estigmatización y así lograr resultados satisfactorios en los tratamientos de los consultantes, pues a menor nivel de estigma, mayor acercamiento de los consultantes al sector salud, es importante hablar del trabajo que se tiene para con los profesionales de la salud en cuanto a la reducción del estigma, rechazo y discriminación por parte de este personal en clínicas y sus derivados hacia los enfermos mentales.

Por último está Romina Constanza Jara Ogeda que habla en su investigación sobre el “Estigmatización hacia personas con diagnóstico de trastorno mental grave en personal de salud mental, desde una perspectiva interaccional” se puede ver que los consultantes con EMG deben lidiar día tras día con su propia sintomatología y además su entorno social que incluye la discriminación y el estigma, y es por esto que se busca examinar y entender como se muestra el estigma frente a pacientes con EMG entre profesionales de salud mental y entre profesionales y usuarios en todas las áreas.

Se pudo evidenciar que la investigación da la posibilidad de observar que el estigma se da de una manera determinada, por medio del lenguaje y los comportamientos dirigidos hacia los individuos en la praxis, lo que es permeado por los estereotipos de dependencia e incapacidad, que influyen sobre el actuar de los equipos en salud mental.

ESTIGMA

Dado lo anterior se pudo observar que, de las 50 investigaciones sobre estigma, 29 de ellas son investigaciones relacionadas con el área de la salud, a continuación, se hablará sobre las 21 fuentes restantes que se relacionan con otras áreas.

En la siguiente investigación “Estigma social en adolescentes hacia personas con trastornos mentales graves”, realizada por Martín Jaramillo Cruz, en el año 2022, tiene como fin observar el estigma social que han venido presentando los adolescentes entre los 15 a 18 años hacia personas diagnosticadas con TMG, se utilizó un cuestionario que mide el estigma social, el cual tiene en cuenta los siguientes factores autoritarismo, benevolencia, restricción social e ideología de la salud mental, elaborado por Taylor y Dear.

De acuerdo a lo descriptivo y comparativo se hace referencia con algunos datos sociodemográficos y los factores de estigmatización social, para esto se empleó un programa SPSS para lograr analizar todos los resultados tanto en lo descriptivo como en lo comparativo.

El problema que se tiene es que los sistemas de salud no han respondido de manera eficaz a la atención de personas con trastornos mentales y las necesidades que esta población demanda. Para poder realizar de manera eficaz este estudio se utilizó el cuestionario CAMI el cual mide la estigmatización frente a las TMG; se demostró que no existen diferencias significativas en cuanto a la edad y curso académico, mientras que la variable sexo si se obtuvieron diferencias significativas. En cuanto a la opinión de los hombres las opiniones fueron neutras en comparación con las mujeres quienes se encontraban más en desacuerdo con el estigma social. Se propone impulsar el contacto social con personas que sufren TMG para obtener información verídica en cuanto a sus vivencias y lo que significa realmente padecer un problema de salud mental.

ESTIGMA

Por un lado se encuentra la investigación “Validación de la versión española de la escala de discriminación y estigma (DISC12)”, realizada por Blanca Reneses, Susana Ochoa, Regina Vila-Badia, Cristina Lopez-Micó, Rafale Fernández Garcia-Andrade, Raquel Rodríguez, Isabel Argudo, Carmen Carrascosa, Graham Thornicroft, lo que se pretende con este trabajo es que por medio de una serie de instrumentos se logre validar y saber el nivel de estigma social en pacientes con enfermedades mentales en especial los pacientes que sufren de esquizofrenia. La escala DISC-12 se aplicó a 86 individuos con esquizofrenia, se estudiaron sus características sociodemográficas y clínicas. Se pudo comprobar que la escala DISC-12 es válida para este tipo de investigaciones, ya que tiene una buena consistencia interna y buena fiabilidad y para los evaluadores tiene una buena validez en los resultados.

Así mismo en la investigación de Ximena Espinosa sobre “El inestimable costo del estigma de la salud mental”, se puede observar que hace un tiempo se viene diciendo palabras a las cuales las denominan prohibidas, todas estas dirigidas a enfermedades mentales, palabras como estigma se utilizan de manera cotidiana; el estigma viene siendo un fenómeno social, universal, complejo, que se presenta en la humanidad, tiene un origen biopsicosocial y cultural, que en ocasiones tiene efectos pasajeros y otras veces pueden llegar a ser persistentes que son difíciles de modificar, también la utilizan como una marca para desvalorizar a las personas que padecen diferentes enfermedades mentales. Se ve la necesidad de trabajo comunitario donde se socialice el tema de estigma de la salud mental, que busquen prevenir este proceso de estigmatización en diversas poblaciones y promover conductas reflexivas y solidarias como pilares de la convivencia.

ESTIGMA

En la investigación sobre “Un viaje compartido: Experiencias de mujeres que habitan un diagnóstico psiquiátrico, sus voces más allá de una etiqueta” realizado por Andrea del Pilar Cabrales Arango, tiene como objetivo acercarse un poco más a la experiencia que han tenido algunas mujeres que han sido diagnosticadas psiquiátricamente, para realizar un ejercicio de reconocimiento, teniendo en cuenta sus luchas y resistencias a partir de la etiqueta diagnóstica, al ser diagnosticadas ha aumentado su auto estigma y el impacto del estigma, es decir, que en su camino por sanar se presenta la discriminación. Esta tarea no es solo del personal de salud sino también se deben involucrar los distintos sectores de la sociedad, como la educación, ambiente, movilidad, recreación y deporte, gremios profesionales, familia, entre muchos otros sectores.

Se pudo observar que las mujeres y los hombres experimentan malestares psicológicos diferentes, esto hace de una forma u otra que se forme desigualdades entre los géneros, también se evidenció un malestar por parte de estas mujeres debido a que se hace la analogía entre mujer y cuidado, haciendo que en muchas ocasiones dejen de lado o pospongan sus propias necesidades, esto lleva implícitamente una violencia hacia sí misma, por el contrario se encuentra al hombre que se preocupa por sus propias necesidades dándole poco interés emocional al resto del mundo por decirlo así, razón por la cual, lleva a una violencia hacia otras personas.

Se encuentra Víctor M. Frías; Joan R. Fortuny; Sergio Guzmán; Pilar Santamaría; Montserrat Martínez; Víctor Pérez con la investigación sobre “Estigma: la relevancia del contacto social en el trastorno mental”, que tiene como objetivo examinar las diferencias entre los niveles de estigmas que se presentan en la sociedad. Al hablar de estigma asociado a la

ESTIGMA

enfermedad mental también se está hablando de un problema de salud, lo que hace sentir a las personas que lo padecen discriminadas, y limita sus oportunidades. Se observa que el contacto social con estas personas diagnosticadas es una estrategia muy buena para producir cambios en los estereotipos en la población. Se evidencio que el contacto social en los entornos cotidianos puede ser una muy buena estrategia para la disminución del estigma y para favorecer la igualdad de oportunidades.

Por otro lado se puede observar la investigación sobre “Estigma social hacia la enfermedad mental: factores relacionados y propiedades psicométricas del Cuestionario de Atribuciones-revisado” realizado por Ana Rodríguez; Lucia Antolín, donde se expresa que el estigma social hacia las personas con enfermedades mentales se ha convertido en un fenómeno universal que se presenta desde las primeras etapas de la vida generando de una forma u otra un rechazo hacia las personas que sufren de estas enfermedades.

En este estudio lo que se quiere es analizar la estructura interna de la versión española del cuestionario de Atribuciones-revisado para poder evaluar el estigma social hacia la enfermedad mental en la adolescencia, y la relación que tiene con respecto a la edad, a la familia y al conocimiento que se tiene de dicha enfermedad.

Se les aplicó el cuestionario a 861 adolescentes entre los 12 y 16 años, se observó que el género masculino mostraba más estigma social que el género femenino, de acuerdo con esto se ve la necesidad de implementar intervenciones que ayuden con la disminución del estigma social mediante la mejora de los conocimientos que se tienen de estas enfermedades mentales y de darse la oportunidad de tener un contacto directo.

ESTIGMA

Se pudo evidenciar que de la muestra estudiada se genera más estigma social por parte del género masculino que por parte del género femenino, para estudios futuros se recomienda implementar más intervenciones las cuales ayudan a la disminución del estigma social, mejorando la parte del conocimiento frente a estas enfermedades y lograr tener la oportunidad de tener un contacto más directo con estos pacientes.

Así mismo en la investigación de Nadia Arrieta Larre sobre "Estigma, una barrera social en personas con discapacidad psíquica", donde el objetivo del trabajo es profundizar y conocer cómo afecta el estigma en la discapacidad psíquica, realizando un recorrido histórico con respecto sobre a la representación social de la "locura" y de la discapacidad. Se define lo que es el estigma y las consecuencias que este presenta.

Se observó que las personas con enfermedades mentales continúan siendo estigmatizadas, categorizando como personas "locas", todo esto se ve desde la época de la edad media donde la iglesia los volvía víctimas de esas discriminaciones y esas denominaciones de locura.

En la investigación de Federico Zuber sobre "La incidencia de estigma y marginación en personas con trastornos mentales", se intenta explicar el estigma y la marginación de las personas con enfermedades mentales por medio de una revisión teórica de bibliografías, desde la época antigua se viene utilizando estos términos como atributos que descalifican a las personas que tenían alguna enfermedad o diagnóstico ya fuera físico o mental; para esto es necesario un proceso de construcción social donde se incluyan estos temas y los mecanismos psicológicos de construcción, significado e identidad.

ESTIGMA

Se evidencio la importancia de reflejar las actitudes, conocimientos y habilidades sociales para lograr eliminar el estigma hacia las personas con enfermedades mentales.

En la investigación de “Perspectivas y abordaje del concepto de estigma en salud mental en el contexto de medios de comunicación para el periodo comprendido entre 2007 y 2017” realizada por Angie Daniela Garzón Gallo, se quiere abordar diferentes perspectivas teóricas que surgen del concepto estigma y salud mental en el cubrimiento que brindan los medios de comunicación.

Por medio de la revisión de 30 artículos se pudo responder lo que era estigma, salud mental, trastorno mental, y medios de comunicación. Se logró establecer la influencia de los medios de comunicación en la difusión del estigma hacia las personas diagnosticadas con enfermedades mentales, se ha encontrado estrategias a nivel mundial que luchan por la disminución de estos estigmas sociales.

Se pudo observar que los medios de comunicación al tener tanta influencia en cuanto a información influyen de alguna manera con la transmisión de temas como el estigma social es por esto que se encuentra pertinente continuar con trabajos relacionados con estos temas que contribuyan a la erradicación de estos.

Así mismo en la investigación “Nunchill, resignificación de la percepción estigmatizadora de las enfermedades mentales y la salud mental” realizada por Valentina Gutiérrez González; Juan P Mora Piñeros, expresan que el tema de salud mental y de enfermedades mentales han desencadenado en cierta forma una problemática social, debido a la desinformación y al no estar informados se empieza a generar un estigma hacia las personas que han sido

ESTIGMA

diagnosticadas con enfermedades mentales, haciendo que esto genere desconfianza en ellos y un auto estigma frente su diagnóstico. Para esto se plantea realizar un proyecto comunicativo donde se den la información adecuada sobre lo que es la salud y las enfermedades mentales y que conlleva a muchas personas a que se genere un estigma frente a estos temas.

Se pudo evidenciar que de las personas que fueron encuestadas un grupo de personas expresan que los pacientes diagnosticados con problemas mentales representan un peligro para la sociedad mientras que el otro grupo de personas no consideran que sea un signo de alarma

Por un lado, la siguiente investigación “Desarmando el Estigma – Campaña de Concientización” realizada por Rebeke M Suárez Flores, indica que por medio de la campaña “Desarmando el estigma” se promueve la aceptación y la normalización de todo lo que implica el estigma hacia las personas con enfermedades mentales. Con esta campaña se quiere reducir el estigma que se ha venido construyendo hacia los trastornos mentales, el cual ha llegado a afectar a muchas personas que lo padecen, haciéndolas sentir inferiores a los demás; El estigma es una de las causas por las cuales la mayoría de las personas diagnosticadas con enfermedades mentales no acceden al tratamiento o lo abandonan.

Se ve la necesidad de intervenir de manera profunda para lograr combatir y eliminar este problema del estigma por completo, pero esto no se logrará solo en la educación también es necesario que se utilicen recursos de la psicología y de otras áreas para lograr eliminar este estigma.

ESTIGMA

En esta investigación, que lleva como nombre “Estigma de enfermedad mental. Un estudio transversal comparativo del estigma social, el estigma internalizado y la autoestima.” realizada por Clara González-Sanguino, Sara González-Domínguez, Miguel A Castellanos, Manuel Muñoz, tuvo como objetivo sondear la estigmatización desde distintos diagnósticos de trastorno mental, esto por medio del método de la entrevista individual, la muestra tuvo un tamaño de 255 consultantes, divididos en dos grupos, un grupo se conformó de pacientes con EMG y el otro grupo se conformó de pacientes con trastornos mentales comunes.

Como resultado, se tiene que el grupo conformado por pacientes con EMG están más sujetos al estigma que los pacientes del grupo de trastornos mentales comunes, pero también se pudo determinar que los pacientes con EMG son más resistentes al estigma en comparación al otro grupo, pues al parecer tienen mayor autoestima los pacientes con EMG, en cuanto al estigma internalizado ambos grupos alcanzaron un nivel similar.

Por otra parte, es importante destacar a Álvaro Suárez-Vergne con su investigación “Discriminación, apoyo social y bienestar psicológico en personas con trastornos mentales” en pocas palabras, se quiere relacionar dinámicas sociales que logren inquietar a los individuos con enfermedad mental como la discriminación y el apoyo social con su bienestar psicológico.

El resultado fue contundente, el contexto o factores sociales son de suma importancia en el bienestar psicológico de los individuos con enfermedad mental, es por ello que se debe luchar por el enriquecimiento para ver desde la perspectiva de los enfermos mentales y dejar de un lado la discriminación hacia esta población por el desconocimiento.

ESTIGMA

Así mismo, se debe destacar a Alma Alberta Martínez-Castillo y Francisco Javier Rosas Santiago quienes desde su investigación “El estigma hacia los pacientes psiquiátricos: una revisión bibliográfica” quienes por medio de una revisión bibliográfica evidencian las diferentes formas de estigma y cómo estas influyen negativamente en la calidad de vida de los pacientes diagnosticados con trastornos mentales, el resultado obtenido da cuenta de cómo los pacientes psiquiátricos requieren para su mejoría la unión de diferentes áreas de la salud y también del apoyo de sus familiares y contexto social, de no ser así y percibir conductas estigmatizadoras o rechazo por parte de estos, los pacientes suelen tener retrocesos graves en sus tratamientos y por ende una adecuada calidad de vida, llegando al punto de iniciar la auto-estigmatización.

De igual forma se debe hablar de la investigación “Estigma hacia las personas encarceladas diagnosticadas con enfermedad mental: el caso de los/as profesionales y funcionarios/as del cdp Santiago sur (ex penitenciaría de Chile)” donde su autor Rodrigo Hernan Mandiola Burgess considero importante saber el nivel de estigma que tiene el personal y los guardianes de la cárcel hacia los enfermos mentales, dado que en Chile según estadísticas, casi el 23,6% de los presos está diagnosticado con enfermedad mental.

Se obtuvo que el personal y los guardianes de la cárcel presentan un nivel significativo de estigma hacia los presos con enfermedad mental, también fue clara la relación entre el discurso de estos, al mencionar el temor que sienten ante los reclusos que hacen parte de la población diagnosticada con enfermedad mental.

Por otro lado, encontramos a Larissa Alves do Nascimento y Adriana León quienes hablan de la investigación “Estigma social y estigma interiorizado: la voz de las personas con trastorno mental y los enfrentamientos necesarios” que busca ofrecer información para brindar

ESTIGMA

conocimiento sobre la estigmatización que es cada día más evidente, esto desde el punto de vista de pacientes con enfermedad mental.

Los resultados dieron cuenta de cómo la sociedad con sus comportamientos discriminatorios y prejuiciosos, contribuyen a la aparición del estigma internalizado en los pacientes psiquiátricos y esto conlleva a efectos negativos que no solo afectan al paciente, sino también a sus familiares y a su proceso de mejoría.

Ahora, se relaciona la investigación de Jazmín Mora-Ríos y Miriam Ortega-Ortega, denominada “Escala de Percepción de Devaluación y Discriminación hacia la enfermedad mental (PDDs): Su asociación con variables sociodemográficas y de contacto interpersonal en una muestra mexicana” que fija dos objetivos claros, uno es realizar un análisis factorial confirmatorio de la Escala PDD adaptada en México para identificar los factores de discriminación en la población urbana de Ciudad de México y el segundo es observar la relación que existe entre la sub escala PDD-M, las variables sociodemográficas y las otras variables que se relacionan con el contacto interpersonal con enfermos mentales.

Se halló una alta relación entre los factores de estereotipos y mitos, también se halló un elevado nivel de comportamientos más acogedores en personas del común que sus propias familias, esto se puede relacionar con la carga emocional, en comparación a los hombres, las mujeres son más conscientes frente a la estigmatización pública y finalmente, un factor de gran impacto frente a la discriminación pública fue el nivel educativo de la muestra.

De la misma forma, se menciona la investigación “Estigma hacia personas con trastornos mentales: percepciones de devaluación y discriminación en una muestra de

ESTIGMA

trabajadores chilenos” de María Teresa Solís-Soto, María Soledad Burrone, Gabriel Reginato, Jaime C. Sapag, Rubén Alvarado, donde el estigma está asociado a estereotipos relacionados con creencias socioculturales que discriminan a las personas con enfermedad mental haciéndolas parecer peligrosas, poco confiables e incluso ominosas, todo por la falta de conocimiento, esta situación genera discriminación laboral y psicológica e incomodidad para el paciente y su familia.

Los resultados muestran que los trabajadores tienen un alto nivel de estigma hacia las personas con enfermedad mental y existe la necesidad de difundir más conocimiento sobre la enfermedad mental no solo en el sector salud sino también en la población en general para reducir el nivel de estigma y ayudar a la mitigación del estigma y sus efectos.

Por otra parte, Mariana Pinto Álvarez y su investigación “Caracterización de la estigmatización a la enfermedad mental en unas áreas de Bogotá, Colombia” busca caracterizar la estigmatización frente a la enfermedad mental en individuos de la ciudad de Bogotá, con ayuda de la aplicación del cuestionario Community Attitudes Toward the Mentally Ill (CAMI), después de la aplicación, se encontró que predomina el estigma entre los hombres, los individuos con bajo nivel educativo, adultos mayores y los individuos que tienen ocupaciones como servicio doméstico, obreros y especialistas en mercadeo, por otro lado, se puede notar que los individuos relacionados con la enfermedad mental o que de alguna manera tienen conocimiento frente a la salud mental, presentan menor nivel de estigmatización.

Por último, la investigación “Estigma y discapacidad psicosocial en el marco de los resultados en salud mental del conflicto armado en Colombia. Foco particular población indígena y afrodescendiente” de Lina María González B. Santiago López, Ana María Ortiz

ESTIGMA

Hoyos., Alejandro A. Díaz O., Óscar Gómez, María del Pilar Otero y Edgardo Luis Ortega, quienes por medio de esta buscan describir, identificar y explicar el estigma y el auto-estigma que experimentan los individuos con discapacidad psicosocial o enfermedad mental, particularmente entre las víctimas del conflicto armado, la comunidad afrodescendientes y los pueblos indígenas, que en múltiples casos tienen acceso limitado a los servicios del sector salud y están socialmente excluidos, dado lo anterior, se concluye que se requieren acciones específicas que ayuden a exterminar esta triple estigmatización.

ESTIGMA

Marco Teórico

Por lo anterior, es pertinente hablar de autores que desde sus teorías apoyan al presente tema de investigación.

La psicología en la actualidad se conoce como la ciencia que estudia los procesos mentales y el comportamiento del ser, esto no siempre fue así, realmente ha sido una lucha ardua para llegar a catalogar la psicología como ciencia.

Desde la antigüedad, Sócrates (470 a.C. – 399 a.C.), mencionaba en relación a la salud mental, que era recomendable conocerse a sí mismo, dado que en uno mismo se encuentra una fuente fundamental de entendimiento, por su parte Hipócrates (460 a.C. – 370 a.C.), decía que el adecuado funcionamiento del cuerpo dependía del estado del ánimo, mientras que Platón (427 a.C. – 347 a.C.), hablaba de que cada quien percibe la realidad de acuerdo a sus experiencias, Aristóteles (384 a.C. – 322 a.C.), al igual que Platón hablaba de la experiencia de cada quien, pues este creía que el ser humano no nace con conocimiento previo sino que el conocimiento se forma a través de la experiencia.

Santo Tomas (1274), de Aquino refuta que el ser humano es responsable de cada acción cometida, por su parte Felipe Melanchton (1560), menciona por primera vez el termino psicología al mencionar que la psicología es el estudio del alma, también cabe mencionar a Rene Descarte (1650), quien fue el padre de la modernidad y fundante del pensamiento racional, luego John Locke (1704), menciona que el conocimiento deriva de la experiencia y del mismo modo analiza la relación entre las ideas y los sentidos.

Después de los importantes aportes de los autores anteriormente mencionados, llega el padre de la psicología, Wilhelm Wundt (1900), quien en primer lugar fundó el laboratorio

ESTIGMA

experimental de psicología y a quien se le atribuye gracias a su espíritu científico, los más grandes logros de la psicología actual, pues es a Wundt que se le debe que la psicología tenga su categoría de ciencia independiente de la filosofía.

Gracias a los aportes de los autores anteriormente mencionados y muchos otros, se conoce la psicología como ciencia fundamental para el entendimiento del ser humano, sus capacidades, inteligencia, pensamiento, comportamientos y demás.

La psicología está directamente relacionada a la salud mental, debido a que la psicología es la encargada de garantizar la adecuada atención de pacientes y consultantes, por otra parte, se encarga desde el área clínica al tratamiento de enfermedades mentales.

Hipócrates, fue el primer médico que tuvo la idea de que el pensamiento, las ideas o las sensaciones provienen del cerebro y no del corazón como era la creencia en la antigüedad, en consiguiente Galeno se dedicó a compilar la información médica existente hasta ese momento, entre la cual se encontraba la teoría de los cuatro humores de Hipócrates, la cual se utilizaba para formular de alguna manera el temperamento humano en base a planteamientos del porqué los individuos son diferentes unos a otros desde la fase biológica de la personalidad, por ende los aportes de estos dos médicos de la antigua roma fueron de ayuda en los avances de la salud mental y la enfermedad mental.

Por otro lado, se debe hablar del estigma hacia la enfermedad mental y para ello se debe de hablar de Goffman, quien es un autor mencionado en varias de las tesis y artículos de investigación que se vieron reflejados en el apartado anterior.

Según Erving Goffman (1998) el término “estigma” fue mencionado por primera vez por los griegos, los cuales lo utilizaban para exponer lo malo o lo poco habitual moralmente en esa

ESTIGMA

época. Se evidenciaban por medio de marcas o signos en el cuerpo, donde algunas personas las señalaban como esclavos, criminales o traidores.

Durante la época del cristianismo, se sumaron dos términos, uno de ellos hace alusión a los signos del cuerpo de la gracia divina, estos se evidenciaban a través de brotes en la piel, por otro lado, se evidencia la referencia médica de forma indirecta de la alusión religiosa, perturbación física.

En la actualidad el estigma no ha cambiado el significado, se sigue utilizando para menospreciar y rechazar a las personas por el simple hecho de ser diferentes a lo habitual, no por sus manifestaciones corporales sino por el ser. No han sido muchos los estudios sobre el estigma, no se han esforzado por explicar las condiciones estructurales y tampoco proporcionan una definición en sí.

La sociedad ha encontrado los medios para de alguna u otra forma estereotipar a las personas, al verlas por primera vez se genera esa primera impresión donde se ven con la autoridad de opinar y categorizar a ciertas personas, como tratando de buscar su "identidad social" en el entorno de la otra persona, donde incluye atributos personales y atributos estructurales. Cuando el extraño está presente con las personas de su entorno se puede evidenciar que se asignan atributos que lo hacen diferentes a los otros, convirtiéndolo en alguien menospreciado o en casos extremos los hacen sentir ante la sociedad como personas peligrosas, personas malvadas o personas débiles.

De esta forma se deja de ver como una persona común y corriente, para aminorar a un ser inficionado y menospreciado. Cuando se otorga un atributo de esa naturaleza se denomina "estigma" en especial cuando se produce un descrédito amplio, en ocasiones también recibe el nombre de defecto, desventaja o falla.

ESTIGMA

Marco conceptual

Salud mental

Tener una adecuada salud mental garantiza un bienestar a nivel personal, social y familiar, también garantiza un buen manejo de emociones, el cómo te sientes, y como actúas al enfrentar la vida, la salud mental es primordial en cada etapa de la vida del ser humano, desde la infancia hasta la tercera edad.

Es decir que la salud mental en el desarrollo del ser humano es importante, dado que esta ayuda a enfrentar los niveles de estrés presentados por las situaciones que se presentan día a día de cada individuo, a tener relaciones sanas tanto con el entorno social que rodea al individuo como con sus relaciones sentimentales, a estar físicamente saludable, a lograr objetivos y metas propuestas dando su máximo potencial como persona.

Desafortunadamente la salud mental en Colombia y Latinoamérica es desvalorada y para la sociedad estos son temas de locos, sin embargo, se lucha para que la sociedad comprenda que la salud mental es un tema que incluye a todos, sin importar raza, color o sexo, esta no discrimina, por el contrario, cualquier ser o individuo puede carecer de una adecuada salud mental, es por esto que se debe hacer un esfuerzo para que las personas comprendan que este tema involucra a todos, que así como se asiste al médico por un dolor a nivel físico, se debe asistir a terapia por un malestar emocional, un malestar emocional puede manifestarse de muchas formas y conlleva a la aparición de algún trastorno psicológico o enfermedad mental o por el contrario evidencia la presencia de alguno.

ESTIGMA

Enfermedad mental

El cerebro es un órgano sumamente importante, está involucrado en las funciones y las tareas que un ser humano lleva a cabo día a día, el cerebro no solo sirve para comunicarnos, pensar o razonar sino también para controlar las emociones, entre otras funciones.

El cerebro contiene una mezcla de procesos químicos y eléctricos, que se generan cuando se produce la toma de decisiones o la experimentación de emociones, cuando estos procesos químicos o eléctricos fallan, tienen como resultado los trastornos cerebrales conocidos como enfermedades mentales.

Las enfermedades mentales no tienen una causa conocida, pero definitivamente si cuentan con factores que pueden contribuir a la enfermedad mental, algunos de estos son:

- **Antecedentes familiares:** si un miembro de la familia presenta un diagnóstico de enfermedad mental, es de mayor probabilidad que otro miembro de la familia lo desarrolle, aunque estos trastornos pueden ser hereditarios, es de resaltar que los trastornos mentales o enfermedades mentales son la combinación de factores genéticos y ambientales, por ende, es de suma dificultad que los médicos puedan determinar la posibilidad de que un individuo hereda una enfermedad mental, pero sí es claro que la causalidad de las enfermedades mentales es compleja y demanda la interacción de gran cantidad de genes y factores ambientales.
- **Acontecimientos impactantes:** cuando se habla de acontecimiento impactante se hace referencia a ciertos traumas, algunos de los más comunes pueden ser, la pérdida de un ser querido, la violencia intrafamiliar, el abuso sexual y más si es en etapas de la infancia, la guerra o desastres sobre naturales.

ESTIGMA

Un trauma puede alterar o amenazar el bienestar físico y psicológico de una persona, en consecuencia, un individuo se puede sentir inseguro e incapaz de confiar en la sociedad que lo rodea, la superación de un trauma toma tiempo y debe ser tratado profesionalmente.

- Adicciones: en general las personas que desarrollan el consumo de SPA presentan una inadecuada salud mental, debido a que suelen afirmar que llegan al consumo por problemas emocionales debido a problemáticas que se presentan en sus contextos sociales, familiares y personales, posiblemente ya se presenta un trastorno psicológico en los individuos y con el consumo de SPA aumenta la sintomatología o hace que los trastornos sean más evidentes.
- Desequilibrio de sustancias químicas: los neurotransmisores son sustancias que de manera natural habitan en el cerebro, estos envían señales a otros lugares del cerebro y el cuerpo en general, cuando estas sustancias químicas se ven afectadas, el proceso de los receptores nerviosos y del sistema cambia, esto conlleva a la aparición de trastornos emocionales que generan las enfermedades mentales.

Aunque lo anteriormente mencionado es interesante y de suma importancia, estos datos no siempre han sido relevantes. Anteriormente en la edad media, el clero o la orden religiosa de la época se encargaba de estigmatizar a los enfermos mentales desde la ignorancia y el desconocimiento, dado que al presentar sintomatología los individuos eran catalogados de hechiceros y brujas, hasta el punto de llegar a sacrificar a las personas por presentar comportamientos diferentes al colectivo, lo realmente importante es que con el transcurrir del tiempo surgieron nuevos aportes que han ayudado a evolucionar la salud mental, aunque estos aportes han sido de gran beneficio para la salud mental y el bien de los pacientes psiquiátricos,

ESTIGMA

ya que para tranquilidad de todos, hoy en día no te asesinan por ser “diferente”, aun se presentan problemáticas que impiden que la salud mental siga avanzando para el bien de las comunidades en general.

Por otro lado, y para retroceso de los avances en la salud mental, lamentablemente se ha venido presentando una problemática evidente en la sociedad a lo largo de la historia, esta problemática se relaciona directamente con el estigma o discriminación frente a los pacientes diagnosticados con alguna enfermedad mental, esta tiene consecuencias, debido a que los pacientes no asisten a consulta o se dan de baja de la misma, dado que los hacen sentir excluidos de la sociedad.

Estigma

El estigma se entiende como el conjunto de posturas y opiniones negativas frente a personas o grupos de personas, haciéndolas sentir rechazadas y devaluadas a lo que se supone es normal ante la sociedad. Teniendo consecuencias importantes sobre los sentimientos del individuo, de cómo se percibe el mismo ante la sociedad.

Cuando se habla de estigma se viene a contexto un tema muy importante, las enfermedades mentales, las cuales desde años remotos han venido teniendo una especie de rechazo por parte de la sociedad, ya que se presenta un significado distorsionado a lo que en realidad es la enfermedad mental.

La estigmatización aparte de que aumenta el sufrimiento del paciente y el rechazo social también consigue privar al paciente de un buen trabajo y de tener la oportunidad de tener su propia vivienda, en el peor de los casos puede que no busque ayuda por miedo a que lo vayan a catalogar o a discriminar.

ESTIGMA

Se ha venido teniendo una lucha en contra de estas actitudes estigmatizantes frente a los individuos diagnosticados con enfermedades de salud mental. *“El Libro Verde sobre la Salud Mental de la Unión Europea (2005)”* tiene estipulado en sus cuatro objetivos principales promover el bienestar y la integridad de los individuos diagnosticados con enfermedades mentales, donde se garantice el cumplimiento de los derechos humanos, donde el estigma se convierte en un factor clave para lograr estos objetivos.

A pesar del desarrollo de los derechos humanos, aún se evidencian actitudes estigmatizantes y estereotipadas que se van convirtiendo en una barrera para lograr ejercer sus derechos y su integración social, donde hace que aumente el sufrimiento del paciente que lo padece. Estos tipos de estigma tienen como consecuencia bajas tasas en empleo, en acceso a vivienda y una participación social muy baja.

Este tema del estigma ha llegado a dejar huellas en los individuos diagnosticados con enfermedades mentales y a sus familias, donde se crea un contexto que hace que estas personas se vean enfrentadas a condiciones de inestabilidad personal, donde se ve comprometido el desarrollo del proceso de recuperación.

El estigma al ser un origen social desde los tiempos remotos, por esta razón se ha tornado lenta e influyente su superación, en los diferentes sectores sociales, como la familia, los vecinos, compañeros del trabajo, los medios de comunicación y también en los ámbitos sanitarios y de salud mental. Esto no solo afecta a las personas diagnosticadas con una enfermedad mental, sino también a las personas que se relacionan con ellas.

ESTIGMA

Uno de los motivos principales de que el estigma permanezca en el contexto es la falta de una Red de apoyo, que logren la disminución y la eliminación de las consecuencias negativas del estigma en los individuos diagnosticados con alguna enfermedad mental, donde se pueda facilitar su vida en comunidad, esto se podrá lograr por medio de capacitaciones e información avanzada sobre estas enfermedades.

De acuerdo a lo anterior el estigma se presenta claramente en los diferentes contextos.

En primer lugar, se explicará brevemente lo que significa el estigma en las personas con enfermedad mental, luego se explicará, el estigma en las familias, el estigma en los medios de comunicación, estigma en la administración y por último se explicará el estigma en profesionales de la salud.

- **El estigma en los pacientes con enfermedad mental.**

Las actitudes estigmatizantes se han llegado a convertir en una barrera para las relaciones inter e intrapersonales entre los pacientes diagnosticados y los que lo rodean, esto se vuelve grave por la poca influencia del colectivo; de alguna u otra forma afecta la recuperación de estos pacientes lo que hace que prefiere no buscar ayuda profesional para no ser catalogados como “enfermos mentales” esto a causa de los prejuicios que hay entre la sociedad frente a estas personas diagnosticadas.

Al ser señalados por la sociedad hace que los pacientes diagnosticados con enfermedades mentales pierdan poco a poco la confianza en sí mismos, propagando así el auto estigma. Impide encontrar y conservar un trabajo, lo que lleva a pensamientos de incompetencia, teniendo problemas económicos.

ESTIGMA

Los pacientes diagnosticados con enfermedades mentales intentan ocultar la realidad que lo rodean, *“No a todo el mundo le puedes contar que tienes una enfermedad mental”*, tienen miedo de ser identificados por los demás ya que sienten indirectamente que van a ser rechazados o discriminados, aunque esto no vaya a ocurrir en realidad.

- **El estigma en las familias.**

El estigma de la enfermedad mental afecta tanto a los individuos que la padecen como a las personas de su contexto. Al ser diagnosticado un integrante de la familia con EMG, se convierte en una afectación, debido a los prejuicios que se tienen ante estas enfermedades, la falta de atención por parte del sector salud y de la conducta negativa por parte del contexto que lo rodea.

Cuando se conoce por primera vez el diagnóstico de algún familiar con enfermedad mental es posible que se manifieste incompreensión, negación e incluso un sentimiento de rechazo hacia el integrante de la familia. Es posible también que se produzca sentimiento de vergüenza y de culpabilidad, hasta se sientan responsables por la enfermedad que está padeciendo el integrante, o llegar a pensar que algunas situaciones familiares fueron las causantes del desarrollo de estas enfermedades o factores hereditarios.

Algunos integrantes de la familia hacen que el estigma se mantenga, debido a comportamientos de sobreprotección o por el contrario comportamientos de rechazo imponiendo así las autolimitaciones en los pacientes diagnosticados con enfermedades mentales.

ESTIGMA

- **El estigma en los medios de comunicación.**

Estos medios hacen que perdure el estereotipo de los individuos diagnosticados con enfermedades mentales, ya que tienen un impacto social muy grande y una influencia en su audiencia. Al usar terminologías inadecuadas en cuanto al diagnóstico de personas con enfermedades mentales transmiten información errónea sobre las mismas, debido a que no tienen ese conocimiento adecuado de las enfermedades mentales graves, donde agreden directa o indirectamente a las personas diagnosticadas, divulgando actitudes estigmatizantes.

Mantienen los prejuicios negativos en la sociedad frente a las personas diagnosticadas al presentarlas como peligrosas y como personas que no logran relacionarse con los demás. En algunas ocasiones utilizan los diagnósticos de la enfermedad mental para justificar el comportamiento, que usualmente es violento, esto no lo hacen con otro tipo de enfermedades; por el contrario, está demostrado que la raíz de la violencia se puede dar por el rechazo, el desprecio y varios grados de maltrato que la sociedad tiene frente a estas personas diagnosticadas.

- **El estigma en los profesionales sanitarios.**

Al ingresar un individuo en busca de atención es importante que se le preste el servicio para ayudar a disminuir y combatir los efectos del estigma y también para evitar el auto-estigma.

En varias ocasiones la atención va orientada solamente a lo clínico, con respecto síntomas de los individuos diagnosticados con una enfermedad mental, muchas veces por el poco de tiempo y falta de recursos, no es posible atender lo que realmente representa este

ESTIGMA

problema en la vida de las personas con diagnóstico y de su familia, como lo es la comprensión de la situación que se torna nueva para ellos.

Es importante tener una atención colaborativa de los distintos expertos del área de la salud, para dar una adecuada intervención teniendo una mejora tanto clínica como social, de acuerdo con el desarrollo que se viene dando en el ámbito farmacológico, psicoterapéutico y rehabilitación. Estas enfermedades son complejas y requiere que el tratamiento sea individual de acuerdo a la necesidad que tenga el paciente diagnosticado.

- **El estigma en la administración.**

El avance legislativo de una red de Estrategia Nacional de Salud Mental ha sido lento, debido a la ausencia de actualización en los planes asistenciales, de la lucha que se ha venido teniendo por el estigma, el retroceso histórico en adaptar el capital para tener una atención digna las personas diagnosticadas con alguna enfermedad mental, esto viene siendo una forma en la que el estigma perdura y en ocasiones los ciudadanos no se quejan de la falta de inversiones o poca ayuda de la parte legal (Sanclemente, 2022).

Cuando se presenta algunos de estos tipos de estigma es importante tener en cuenta que la discriminación, los estereotipos y los prejuicios se relacionan estrechamente cuando se habla de estigma ya que se evidencian algunos tipos de rechazos, menos precios y violencia frente a los individuos que han sido diagnosticados con alguna enfermedad mental.

Por un lado, se dice que un prejuicio es una forma de juzgar a un individuo o un grupo de individuos sin antes conocerlas, se tiene una opinión frente a ellas partiendo de una característica o un motivo en especial. Estas creencias son una forma de estimar lo diferente a

ESTIGMA

lo que está estipulado en la sociedad, sin conocer a la persona, considerando que es algo diferente, donde lo diferente es conocido en la sociedad como malo, inaceptable o no adecuado. Esto también conlleva a que la sociedad empiece a estereotipar a los individuos diagnosticados con alguna enfermedad mental, que asignan unas características específicas a ciertos grupos o tipos de personas.

Todo esto hace que haya una discriminación directa o indirecta a los individuos que sufren de enfermedad mental, consiste en tratar a esas personas con desprecio que no se merecen, esto se deriva de los prejuicios que se tienen frente a ellas, lo que implica que haya una afectación de sus derechos humanos.

La discriminación en la vida de los individuos con un diagnóstico de enfermedad mental tiene un efecto negativo que se ve evidenciado con la disminución de derechos y la desigualdad para permitir el acceso a estos, lo cual genera un aislamiento, la violencia o en casos más graves perder la vida.

Resultados

En base a lo anterior, cabe mencionar que la revisión documental da cuenta de cómo el estigma hacia los enfermos mentales está presente en todos los contextos pensados, dando paso a mencionar los modos estigmatizantes a los que esta población se ve expuesta diariamente, como el hecho de considerarlos un peligro para la sociedad, de no querer convivir en sociedad por miedo a estar con locos, o el simple hecho de no hacer nada por aprender o conocer la realidad de estas personas, esto ya te hace un agente estigmatizante, también es importante hablar de cómo el sector salud concuerda en que no son individuos capaces de tomar decisiones propias, estos son solo algunos de los muchos modos en que los pacientes psiquiátricos conviven con el estigma.

Por otro lado, se evidencio que desde varias áreas se ve presente el estigma hacia pacientes con enfermedad mental, pero gracias a las fuentes consultadas, el área en que más está presente el estigma, es en el sector salud, ya que 29 de las 50 fuentes consultadas se relacionan directamente con este área, de estas 29 fuentes 19 tienen resultados que dan cuenta de niveles de estigma en profesionales de la salud, las muestras de estos estudios estuvieron conformadas por profesionales y alumnos de diferentes áreas, como psicología, enfermería, salud ocupacional, entre otras. Las 19 fuentes restantes presentan niveles bajos de estigma, pero aun así se encuentran factores de riesgo como la coerción, esto indica que pueden incrementar estos niveles.

Conclusión

Después de realizar el análisis de la literatura consultada, es de suma importancia resaltar que, gracias a ello, se da cumplimiento a los objetivos propuestos en el presente documento, dado que se conocieron los modos de estigma que padecen los pacientes diagnosticados con enfermedad mental y desde que áreas se evidencia.

En general, se pudo analizar como los niveles de estigma son menores en personas que tienen un acercamiento con la enfermedad mental de alguna manera o en profesionales que tienen trayectoria laboral, es por esto que queda claro que, si se educa a la población frente al estigma, frente a los efectos o consecuencias que causa en las personas que se enfrentan a esta problemática, las situaciones estigmatizantes podrían disminuir notoriamente.

Ya para finalizar, es importante no olvidar la lucha que se tiene contra el estigma, siempre se debe tener presente la importancia de la salud mental y como la empatía o la cordialidad pueden salvar una vida que solo necesita sentirse apoyada y no discriminada.

ESTIGMA

Referencias

- Adrian Badallo Carbajosa, F. B. (2017). La dinámica estigmatizante: generación y mantenimiento del estigma y el autoestigma asociado al trastorno mental en la vida cotidiana . *NÚMERO 1 VOL. 9* .
- Alvarado, M. T.-S. (2019). Estigma hacia personas con trastornos mentales: percepciones de devaluación y discriminación en una muestra de trabajadores chilenos. *Salud Ment vol.42 no.5*.
- Antioquia, U. d. (Dirección). (2015). *¿Qué es la salud mental?* [Película].
- Antolín-Suárez, A. R.-M. (2020). Estigma social hacia la enfermedad mental: factores relacionados y propiedades psicométricas del Cuestionario de Atribuciones-revisado. *EDITORIAL JAVERIANA* .
- Burgess, R. H. (2020). ESTIGMA HACIA LAS PERSONAS ENCARCELADAS DIAGNOSTICADAS CON ENFERMEDAD MENTAL: EL CASO DE LOS/AS PROFESIONALES Y FUNCIONARIOS/AS DEL CDP SANTIAGO SUR (EX PENITENCIARIA DE CHILE). *Artículo para optar al título de Psicólogo* .
- C, J. G. (2021). Traducción y análisis de validez de contenido del instrumento Opening Minds Scale for Healthcare Practitioners (OMS-HC) para la evaluación del estigma hacia la enfermedad mental en profesionales de la salud en Chile. *Rev. chil. neuro-psiquiatr. vol.59 no.2* .
- Castro, M. A. (2020). El sufrimiento psíquico de las personas con un diagnóstico psiquiátrico. El dolor de la locura. *Revista Perspectivas* .
- César Augusto Trinta Weber, M. F. (2017). PARADIGMAS DE ATENÇÃO E ESTIGMA DA DOENÇA MENTAL NA REFORMA PSIQUIÁTRICA BRASILEIRA . *Psicologia, Saúde e Doenças*.
- Clara González-Sanguino, S. G.-D. (2022). El estigma de la enfermedad mental. Estudio comparativo transversal del estigma social, el internalizado y la autoestima. *Clínica y Salud vol.33 no.2*.
- Cruz, M. J. (2022). Estigma social en adolescentes hacia personas con trastornos mentales graves. *UNIVERSIDAD INTERNACIONAL SEK*.

ESTIGMA

- D. Alarcón, D. (2017). ESTIGMA EN LA PRÁCTICA PSIQUIÁTRICA DE UN HOSPITAL GENERAL. *STIGMA IN THE PSYCHIATRIC PRACTICE OF A GENERAL HOSPITAL. Revista Médica Clínica Las Condes.*
- familia, F. A. (Dirección). (2017). *La historia de Bruno: Salud mental y estigma* [Película].
- Ferraro, J. M. (2020). El estigma en psiquiatría: un repaso desde sus antecedentes, a su actualidad. *VERTEX*.
- Galván, A. J. (2020). ESTUDIO PRELIMINAR DE LA UTILIDAD DE UN PROGRAMA DE REALIDAD VIRTUAL CONTRA EL ESTIGMA EN SALUD MENTAL. *International Journal of Developmental and Educational Psychology, vol. 1, núm. 1, 45-52.*
- Gómez, N. N., & Ramos, R. T. (2019). Estigma en los profesionales de la salud mental. *DIALNET*.
- Leão, L. A. (2018). Estigma social e estigma internalizado: a voz das pessoas com transtorno mental e os enfrentamentos necessários. *Redalyc.org*.
- Marconii, S. S. (Dirección). (2018). *HISTORIA DE LA PSICOPATOLOGIA* [Película].
- Olarte, Y. M. (2018). LAS ACTITUDES DEL ALUMNADO UNIVERSITARIO FRENTE A LAS PERSONAS CON TRASTORNO MENTAL. *Asociación Nacional de Psicología Evolutiva y Educativa de la Infancia, Adolescencia y Mayores España.*
- Ortega-Ortega, J. M.-R. (2021). Escala de Percepción de la Devaluación y Discriminación hacia la enfermedad mental (PDDs): su relación con variables sociodemográficas y el contacto interpersonal en una muestra mexicana. *Salud Ment vol.44 no.2.*
- Palacios-Espinosa, X. (2021). El inestimable costo del estigma de la salud mental. *Revista Ciencias de la Salud, vol. 19, núm. 1.*
- pensado, C. h. (Dirección). (2022). *HISTORIA DE LAS ENFERMEDADES MENTALES* [Película].
- Pezoa, J. G. (2020). Estigma hacia personas con enfermedad mental en estudiantes y profesores de terapia ocupacional. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*.
- Raggio, L. (2022). Niveles de estigma hacia las enfermedades mentales en estudiantes de la carrera de psicología de la universidad Arturo Michelena. *CIFACES*.
- Reneses, B., Ochoa, S., Vila-Badia, R., Lopez-Micó, C., Garcia-Andrade, R. F., Rodriguez, R., . . . Thornicroft, G. (2019). Validación de la versión española de la escala de discriminación y estigma (DISC 12). *DIALNET, 137-148.*

ESTIGMA

Sanmartín-Rueda, D. M.-H. (2018). La paradoja de la salud mental en Colombia: entre los derechos humanos, la primacía de lo administrativo y el estigma. *Rev. Gerenc. Polit. Salud vol.17 no.35*.

Santiago, A. A.-C. (2021). El estigma hacia los pacientes psiquiátricos:. *Instituto de Investigaciones Psicológicas, Universidad Veracruzana*.

Suárez-Vergne, Á. (2019). DISCRIMINACIÓN, APOYO SOCIAL Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES. *Revista Castellano-Manchega de Ciencias Sociales*.

Víctor M. Frías, b. (2018). Estigma: la relevancia del contacto social en el trastorno mental. *Revista de enfermería clínica Vol. 28. Núm. 2*.

videos, N. H. (Dirección). (2021). *El cerebro y la salud mental* [Película].

Wschebor, M. S. (2021). Estigma y enfermedad mental: intervención en estudiantes de Medicina. *Rev. Méd. Urug. vol.37 no.1*.

Gobierno de México. (01 de diciembre de 2020).

Sancllemente, F. (2022). Qué es el estigma. Fórum de Entidades Aragonesas de Salud Mental.

Goffman, E. (1998). ESTIGMA: LA IDENTIDAD DETERIORADA. Buenos Aires: AMORRORTU.