

XI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVI Jornadas de Investigación. XV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. I Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. I Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2019.

Estigmatización hacia los trastornos mentales graves en estudiantes de psicología.

Zarate, Jorge, Dávila, Angélica Leonor, Illanes Passera, Mariana Inés, Sananez, Griselda Guillermina, Hunziker, Carola, Gioacchini, Carina y Sanchez, Carolina Silvana.

Cita:

Zarate, Jorge, Dávila, Angélica Leonor, Illanes Passera, Mariana Inés, Sananez, Griselda Guillermina, Hunziker, Carola, Gioacchini, Carina y Sanchez, Carolina Silvana (2019). *Estigmatización hacia los trastornos mentales graves en estudiantes de psicología. XI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVI Jornadas de Investigación. XV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. I Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. I Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-111/708>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ecod/vmy>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

ESTIGMATIZACIÓN HACIA LOS TRASTORNOS MENTALES GRAVES EN ESTUDIANTES DE PSICOLOGIA

Zarate, Jorge; Dávila, Angélica Leonor; Illanes Passera, Mariana Inés; Sananez, Griselda Guillermina; Hunziker, Carola; Gioacchini, Carina; Sanchez, Carolina Silvana
Universidad Nacional de Córdoba. Facultad de Psicología. Argentina

RESUMEN

La estigmatización se expresa por medio de actitudes negativas de miembros de la sociedad, sobre la percepción de trastornos mentales (TM), lo que conlleva juzgar de manera negativa, a las personas que padecen algún tipo de TM, refiriendo así un daño hacia las mismas personas estigmatizadas en función de los valores negativos que son internalizados por éstas. Con el objetivo de determinar y caracterizar el nivel de estigmatización de los estudiantes que cursan la carrera de Psicología con relación a los TM graves, se realizó un estudio descriptivo correlacional en estudiantes de Psicología de la U.N.C, se definió una muestra de estudiantes de primer-y-tercer-año cursantes de la Licenciatura (N=565), los cuales respondieron, anónimamente, sobre su información socio-demográfica y el Corrigan-Attribution-Questionnaire, que mide nivel de estigma. Avanzados en una primera etapa de tratamientos de datos arribados se observa que los estudiantes manifiestan niveles de estigma medios, con una diferencia significativa débil, en los estudiantes de tercer año. Primeras correlaciones con la edad, el nivel educativo de ambos padres, y, la experiencia-previa-personal. En esta primera etapa de desarrollo, los datos se refrendan en otros estudios en contextos semejantes. Por lo que a la discapacidad que evidencia padecer un TM se asocia el impacto del estigma.

Palabras clave

Estigma - Trastorno mental - Salud mental - Estudiantes de psicología

ABSTRACT

STIGMATIZATION TOWARDS SERIOUS MENTAL DISORDERS IN PSYCHOLOGY STUDENTS

The stigmatization is expressed -by means of negative attitudes of members of society, on the perception of mental disorders (TM), which implies to judge in a negative way, to the people that suffer some type of TM, thus referring to a damage towards the same people stigmatized according to the negative values that are internalized by them. In order to determine and characterize the level of stigmatization of students who pursue a career in Psychology in relation to severe TM, a descriptive correlational study was conducted in UNC Psychology students, a sample of first-time students was defined. and third-year students of the Bachelor's degree (N = 565), who answered, anon-

ymously, about their socio-demographic information and the Corrigan-Attribution-Questionnaire, which measures the level of stigma. Advanced in a first stage of data processing arrived that students show average stigma levels, with a weak significant difference, in the third year students. First correlations with age, the educational level of both parents, and, previous-personal experience. In this first stage of development, the data are endorsed in other studies in similar contexts. The impact of stigma is associated with the disability evidenced by having a TM.

Key words

Stigma - Mental disorder - Mental health - Psychology students

Introducción.

Más allá de procesos históricos-sociales y culturales, las personas que padecen algún tipo de trastorno mental son estigmatizadas tanto por la enfermedad que padecen como por los comportamientos que manifiestan (Galende, 1991; Link, & Phelan, 2001; Lee, Chiu, Tsang, 2006). Así pues, destacamos que estamos ante un concepto que no debe ser visto como algo estático (Alonso, Buron, Bruffaerts, El, Posada Villa, Lepine, et al. 2008), sino que por el contrario, se trata de un concepto dinámico, fluido y contingente.

La actualización del concepto *estigma* conlleva que en la actualidad, dicho término, se emplea en el área de la salud (Ay, Save & Fidanoglu, 2006), para indicar que ciertos diagnósticos, como los trastornos mentales, despiertan prejuicios contra las personas, expresándose mediante estereotipos como la peligrosidad, extrañeza e impredecibilidad, dificultad para relacionarse y manejar su vida, y creencia de incurabilidad entre otros, lo cuales son mantenidos y potenciados por los medios de comunicación e incluso por los profesionales de la salud mental. (Corrigan, 2004; Fresán, Robles, Cota, Berlanga, Lozano & Tena, 2012).

Así, es claro que a la discapacidad que deriva de padecer un trastorno mental, las personas sufren las consecuencias relacionadas a las actitudes sociales de rechazo, manifestándose, entre otras conductas, por el aislamiento, la baja auto estima y la desesperanza (Ferrari, 2000; DSM V; CIE 10). Lamentablemente dichas personas se encuentran con un gran obstáculo para incluirse en la comunidad.

En otras palabras el estigma experimentado dificulta el acceso a los servicios de atención (Giasuddin, 2012), contribuyendo de tal

manera a la brecha en el tratamiento (Kohn, Saxena, Levav, Saraceno, 2004; Kohn, Levav, Caldas de Almeida, Vicente, Andrade, Caraveo Anduaga, et al., 2005).

Existe evidencia, que la estigmatización se expresa por medio de actitudes negativas de miembros de la sociedad, como también entre los profesionales de la salud, lo cual genera otro obstáculo en el acceso de los servicios de salud.

Diferentes estudios (Gonzalez, Prat Reixach, Prades, Morales, Ortega & Merino, 2009; Lasalvia, Zoppei, Van Bortel, Bonetto, Cristofalo, Wahlbeck, et al., 2012; Magliano, Read, Saggiocchi, Patalano, D'Ambrosio & Oliviero, 2012; Minoletti, Galea & Susser, 2013) consideran que es claro que dichas actitudes refieren y se relacionan con las experiencias personales de cada profesional y la formación recibida a lo largo de la carrera profesional.

Esto expresa un déficit dentro de los servicios de salud que se expresa en igual importancia en el conocimiento limitado y en las actitudes por parte de los usuarios como de los profesionales. No obstante, ello, en nuestro medio son escasos los estudios que interpelan el actuar de los actuales y futuros profesionales de la salud.

Estudiar el estigma asociado a los trastornos mentales es esencial, en primer lugar, debido a la relativa alta prevalencia de estos y a la discapacidad que conlleva. Se estima que para el año 2020 las condiciones neuropsiquiátricas serán responsables del 15% de la discapacidad a nivel mundial; mientras que para el 2030 la carga será mayor (Runte Geidel & Torres Gonzalez, 2005; OMS, 2001; OPS/OMS, 2007). Y en segundo, al tener en cuenta la importancia de contar con La Ley Nacional de Salud Mental (26.657) y la Ley Provincial Córdoba (9848) como marcos legales en los cuales los futuros profesionales se respaldarán y guiarán su accionar.

Objetivo: el estudio examinó los niveles de estigmatización hacia los trastornos mentales por parte de los estudiantes de grado de la carrera Psicología de la UNC, cursantes de primer y tercer año. Así mismo se buscó la asociación entre diferentes variables socio-demográficas y de experiencia previa con trastornos mentales y sufrimiento o malestar psíquico, y los niveles de estigma de los participantes, de acuerdo al año de cursado.

Materiales y métodos.

Se realizó un estudio comparativo y transversal, realizado en la Facultad de Psicología de la UNC, entre los estudiantes cursantes de primer y tercer año ($n=415$ y $n=150$ respectivamente), seleccionados mediante muestreo intencional, los cuales respondieron, anónimamente, sobre su información socio-demográfica a partir de un primer cuestionario semi-estructurado con ítems referidos a la carrera de grado cursada; edad; género; situación laboral, situación económica, estado civil; nivel de educación de los padres y de las madres; exposición a contenidos multimedia relacionada con los trastornos mentales; consulta previa personal, familiar, y/ o de amigos. Posteriormente se les administró el *Corrigan Attribution Questionnaire (CAQ)* (Corrigan,

2004) que mide el nivel de estigma, evaluando diferentes actitudes y conductas relacionadas con una persona hipotética que padece algún trastorno mental; en base a 27 ítems; cada ítem se responden en una escala tipo Lickert de 1 a 9. Los ítems se agrupan en 9 factores/estereotipo (3 ítems por cada estereotipo): 1-Culpa o responsabilidad; 2-Enojo; 3-Lástima; 4- Ayuda o asistencia; 5-Peligrosidad; 6-Miedo; 7-Evitación; 8-Segregación; 9-Coacción.

El análisis de las puntuaciones se obtiene, por un lado, por la suma total de los puntajes obtenidos en todas las escalas (rango de puntajes de 9 a 243), así mismo se suman de las puntuaciones de los ítems correspondientes a cada escala de acuerdo al estereotipo definido (rango de puntajes de 3 a 27). En ambos casos, a mayor puntaje obtenido mayor nivel de estigma. (16,40) *El instrumento fue validado semánticamente* constatando ante el proceso de traducción, la inexistencia de discrepancia entre las opiniones de expertos, a partir de las diferentes pruebas preliminares realizadas (Zarate, 2016). La consistencia interna fue satisfactoria (alfa de Cronbach=.72).

En esta primer etapa se pudo desarrollar una descripción y asociación entre las diferentes variables en estudio y los puntajes totales obtenidos en el CAQ se analizaron, según correspondiera, en el cálculo de la prueba t, y el análisis de la ANOVA.

Resultados.

Participaron 565 alumnos cursantes de las de carrera de psicología ($n=415$ primer año y $n=150$ tercer año), (media de edad muestra global: 26,1-ds 3.2). Todos respondieron el cuestionario autoadministrado CAQ, en lo que respecta al primer análisis de las variables con los puntajes obtenidos se pudo observar que la mayoría soltero en lo que respecta al estado civil ($m=$, $ds=$). Sobre la muestra total El 25,9% de los padres de los estudiantes alcanzaron un nivel de educación formal bajo. Con relación a las madres el 28,9% solo alcanzaron un nivel educativo bajo.

El 52% de estudiantes de primer año, y el 53% de tercero han consultado a profesionales, por haberse sentido algún malestar en términos psíquicos. En el caso de los estudiantes de primer año, la primer mayoría (34%) realizó tal consulta con médicos clínicos; a diferencia de los estudiantes de tercer año que consultaron en su mayoría con psicólogos (58%). Esta diferencia se pueden deber, posiblemente al avance y trayectoria alcanzada en el desarrollo de la formación. Por otra parte con respecto a los niveles de estigma presentes en los estudiantes (muestra global) que consultaron con profesionales fue menor, con relación a aquellos que informaron lo contrario.

Los estudiantes de las diferentes carreras manifiestan niveles de estigma medios, sin embargo, se observó una diferencia significativa, menor, en los estudiantes de psicología. El nivel de estigma se incrementa a medida que disminuye los años de edad de los estudiantes, y está asociado al nivel educativo de ambos padres. Los estudiantes que consultaron a profesionales, con relación al trastorno depresivo, manifestaron niveles más

bajos de estigma. Sin embargo, no se encontró asociación entre el estigma y la consulta a profesionales por parte de sus familiares o amigos, y la exposición a contenidos multimedia relacionada con los trastornos mentales.

Finalmente podemos sintetizar los primeros resultados obtenidos en tanto que refieren a que los estudiantes de los diferentes años de cursado manifiestan niveles de estigma medios, observándose paralelamente, una diferencia significativa menor, en los estudiantes de tercer año. Así mismo, encontramos en primer lugar que dicho nivel de estigma se incrementa a medida que disminuye la edad, en segundo que se evidencia asociación al nivel educativo de ambos padres, En tercero, con relación a la experiencia previa personal, se observa que los estudiantes que consultaron a profesionales, con relación al sufrimiento o padecimiento psíquico, manifestaron niveles más bajos de estigma. Finalmente, hasta lo procesado previo elaboración del presente informe, no se encontró asociación entre el estigma y otras dimensiones definidas en torno a la experiencia previa. la consulta a profesionales por parte de sus familiares o amigos, y la exposición a contenidos multimedia relacionada con los trastornos mentales.

Discusión y conclusiones.

El estigma hacia los trastornos mentales entre los estudiantes de la carrera de psicología, se manifiesta en un nivel medio, en mayor medida, por atribuciones asociadas a estereotipos de lastima como el más elevado, seguido por la segregación y finalmente la coacción. Se pudo observar que en algún punto hay una asociación entre el nivel de estigma de los estereotipos en los estudiantes y las variables consideradas al momento de analizar. Como primer informe preliminar de una primera etapa de trabajo, entendemos que las consecuencias que derivan sobre los trastornos mentales se relacionan con el impacto del estigma, lo cual favorece y promueve el anclaje de ideas y actitudes negativas hacia las personas que los padecen, pudiendo considerar que se refuerza la idea de que se obstaculiza el abordaje y tratamiento de estos.

En conclusión, como se ha mencionado, ante el desarrollo de un informe preliminar, el presente estudio se constata que hay estigma entre los estudiantes de psicología.

Si bien puede sonar prematuro, entendemos que, como primeras conclusiones, se hacen evidentes la necesidad de desarrollar acciones que disminuyan dichas actitudes en la formación de los futuros profesional, a la vez de fortalecer e impulsar su compromiso con la sociedad.

BIBLIOGRAFÍA

- Alonso J, Buron A, Bruffaerts R, El Y, Posada Villa J, Lepine J et al. Asociación del estigma percibido y los trastornos del estado de ánimo y la ansiedad. *Acta PsychiatryScandin*. 2008. Publicado en internet el 26 de agosto de 2008.
- AsociacionAmericana de Psiquiatria. Manual Diagnostico y Estadistico de los Trastornos Mentales Quinta Edicion (DSM V) Washington, DC. APA. 2013.
- Ay P, Save D, Fidanoglu O: Does stigma concerning mental disorders differ through medical education? A survey among medical students in Istanbul. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology* 2006; 41:63-67.
- Boyle M, Williams B, Brown T, Mollov A, McKenna L, Mollov E et al. Actitudes de los estudiantes universitarios de ciencias de la salud hacia los pacientes con discapacidad intelectual, abusos de sustancia y enfermedad mental aguda. *BMC Medical Education* 2010. Publicado en internet el 21 de octubre de 2010.
- Brohan E, Slade M, Clement S. Experiencias del stigma en la enfermedad mental: los prejuicios y la discriminación. *Res BMC Health Service*. 2010; 10:80.
- Clasificación Internacional de las Enfermedades. Capitulo Trastornos Mentales. CIE 10.
- Corrigan PW: Don't call me nuts: an international perspective on the stigma of mental illness. *Acta Psychiatrica Scandanavica*2004; 109:403-404 (a).
- Declaración de Caracas: http://www.oas.org/dil/esp/Declaracion_de_Caracas.pdf
- Ferrari H. DSM IV – CIE 10: Ejes multiaxiales. Editorial Kosmos. 2000. ISBN 978-987-98394-1-6.
- Ferro R. Formación de Recursos Humanos en Salud Mental en la Comunidad. En Rodríguez J. Salud mental en la Comunidad. OPS. Paltex. 2009 ISBN 9789275330654.
- Fresán, A., Robles, R., Cota, M., Berlanga, C., Lozano, M., Tena, A. (2012). Actitudes de mujeres estudiantes de psicología hacia las personas con esquizofrenia: Relación con la percepción de agresividad y peligrosidad. *Salud Mental* 2012;35:215-223.
- Galende E. La discriminación social y jurídica del enfermo mental. Argentina. 1991.
- Giasuddin N. The Attitudes to psychiatry among students in a medical College in Bangladesh. Thesis Doctoral. 2012.
- Goffman, E. Estigma: la identidad deteriorada. Amorrortu Editores. Bs As. 1964.
- Gonzalez L, Prat Reixach E, Prades M, Morales M, Ortega A, Merino J. Estudio del estigma de la esquizofrenia en los estudiantes de enfermería. *Serbeis de Salud Mental*. Barcelona. 2009.
- Kohn R, Levav I, Caldas de Almeida JM, Vicente B, Andrade I, Caraveo Anduaga J, et al. Los trastornos mentales en America Latina y el Caribe: asunto prioritario para la salud pública. *Rev PanamSalud-Pública*. 2005;18 (4/5): 229-240.
- Kohn R, Saxena S, Levav I, Saraceno B; The Treatment Gap in Mental Health Care: Bulletin of the World Health Organization 2004.

- Lasalvia A, Zoppei S, Van Bortel T, Bonetto C, Cristofalo D, Wahlbeck K et al. (2012) Global pattern of experienced and anticipated discrimination reported by people with major depressive disorder: a cross sectional survey. Publicado on line el 18 de octubre de 2012 en [http://dx.doi.org/10.1016/50140-6736\(12\)61379-8](http://dx.doi.org/10.1016/50140-6736(12)61379-8)
- Lee S, Chiu M, Tsang H. La estigmatización y la discriminación asociada con el tratamiento de la esquizofrenia en Hong Kong. *SocSci Medical* 2006.
- Levav I, Robert K, Montoya C, Pablo R, Aif S, Willians V et al. Capacitación sobre la depresión en la atención primaria a médicos latinoamericanos en el módulo de la WPA: Resultados de un estudio multicéntrico. *PsycholMed*. 2005; 35:1 : 35-45.
- Link BG, Phelan JC: Conceptualizing stigma. *Annual Review of Sociology*: 2001; 27: 363–85.
- Magliano L, Read J, Saggiocchi A, Patalano M, D'Ambrosio A & Oliviero N. Differences in views of schizophrenia during medical education: a comparative study of a 1st versus 5th-6th year Italian medical students. *SocPsychiatryPsychiatrEpidemiol* 2012. Publicado en internet el 2 de noviembre de 2012.
- Mahto R, Verma PK, Verma AN, Singh A, Chaudhury S., Shantna K Percepción de los estudiantes sobre las enfermedades mentales. *Ind Psiquiatría J*. 2009 Jul-Dec; 18 (2):. 92-96.
- Martin J, Lang A, Olafsdottir S. Repensar los enfoques teóricos para el estigma. *SocSciMed* Autor manuscrito; disponible en PMC 2009 1 de agosto. Publicado en forma editada final: *SocSciMed*. agosto de 2008; 67 (3) :. 431-440 2008 Publicado en Internet el 22 de abril.
- Minoletti A, Galea S, Susser E. (2013) Community mental health services in Latin America for people with severe mental disorders. *Public Health Rev* 2013;34(2):1-23.
- Mora O. Voces del estigma: percepción de estigma en pacientes y familias con enfermedad mental. *Universitas Médica*. Vol 48, número 3. Colombia. 2007:pp 207-220.
- OMS/OPS. Agenda de Salud para las Américas 2008-2017. Editado por las OPS/OMS. 2007 http://ops-oms.org.pa/Lz_HAA/Doc/agenda.pdf
- Principios para la Protección de los Enfermos Mentales y el Mejoramiento de la Salud Mental . Obtenido en <http://www.legislacion.bvsalud.org/php/level.php?lang=es&component=37&item=1>
- Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la salud en el mundo 2001. *Salud Mental: nuevos conocimientos, nuevas esperanzas*. Ginebra; 2001.
- Phelan, J. (2002). Genetic bases for mental illness- a cure for stigma? *Trends Neurosci* 25:430–431 <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0166223602022099>
- Piza Peluso, E., Blay, S. Estigma público e esquizofrenia nacida de Sao Paulo. *Revista Brasileira de Psiquiatria*. Vol 33, número 2. 2011
- Rivera, C., Rossetto, A., Pesqueira, G. Papel de la experiencia vs rechazo del paciente con esquizofrenia. *Revista latinoamericana de Psicología*. Año/vol 40, número 001. Fundación Universitaria Konrad Lorenz. Colombia 2008: pp73-83.
- Roberts LW; Stigma, Hope and Challenge in Psychiatry: Trainee Perspectives from Five Countries on Four Continents. *Academic Psychiatry*; 2010;34:1-4. (obtenido de <http://ap.psychiatryonline.org/article.aspx?articleID=51613>)
- Rodriguez J, Kohn R y Levav I. Epidemiología de los trastornos mentales en América Latina y el Caribe. En Rodriguez J. *Salud mental en la Comunidad*. OPS. Paltex. 2009 ISBN 9789275330654.
- Runte Geidel A, Torres Gonzalez F et al. Estudio multicéntrico sobre estigma, necesidades y cuidados de personas con trastornos mentales de larga evolución. *Archivos de psiquiatría*, vol 67, núm 3. Madrid. 2004:pp 195-210.
- Rusch N, Corrigan PW. El estigma de la enfermedad mental: conceptos. Consecuencias e iniciativas para la reducción del estigma. *Euro Psychiatry* 2005.
- Shrivastava A, Johnston M, y Bureau Y. Estigma de la Enfermedad Mental: Reflexiones Clínicas. *Mens Sana Monographs* 2012. Publicado en internet en enero de 2012 (PubMed).
- Shrivastava A, Johnston M, y Bureau Y. Estigma de la Enfermedad Mental: Incumplimiento e intervención. *Mens Sana Monographs* 2012. Publicado en internet en enero de 2012 (PubMed).
- Stone A & Merlo L. Actitudes y nivel de estigma de los estudiantes universitarios hacia las enfermedades mentales y el abuso de medicamentos psiquiátricos. *J Clin Psychiatry*. 2010. Publicado en internet el 16 de noviembre de 2010.
- Zarate. J (2016) Estigmatización de la depresión mayor en estudiantes universitarios del sector salud. Tesis de Maestría. Director: Levav, I.