XIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVIII Jornadas de Investigación. XVII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. III Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. III Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2021.

Estigmatización hacia los trastornos mentales en docentes de la carrera de psicología. Universidad Nacional de Córdoba.

Dávila, Angélica Leonor, Hunziker, Carola, Sananez, Griselda Guillermina, Illanes Passera, Mariana Inés, Gioacchini, Carina, Diaz,Sofia Belen, Mora, Almendra, Gonzalez De Vértiz, María Belén, Denti Castañon, Florencia, Peralta, Maria Sol, Such Monlezun, Camila Eugenia y Zarate, Jorge.

Cita:

Dávila, Angélica Leonor, Hunziker, Carola, Sananez, Griselda Guillermina, Illanes Passera, Mariana Inés, Gioacchini, Carina, Diaz,Sofia Belen, Mora, Almendra, Gonzalez De Vértiz, María Belén, Denti Castañon, Florencia, Peralta, Maria Sol, Such Monlezun, Camila Eugenia y Zarate, Jorge (2021). *Estigmatización hacia los trastornos mentales en docentes de la carrera de psicología. Universidad Nacional de Córdoba. XIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVIII Jornadas de Investigación. XVII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. III Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. III Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: https://www.aacademica.org/000-012/16

ARK: https://n2t.net/ark:/13683/even/beS

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 EN DOCENTES DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA. UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA

Dávila, Angélica Leonor; Hunziker, Carola; Sananez, Griselda Guillermina; Illanes Passera, Mariana Inés; Gioacchini, Carina; Diaz, Sofia Belen; Mora, Almendra; Gonzalez De Vértiz, María Belén; Denti Castañon, Florencia; Peralta, Maria Sol; Such Monlezun, Camila Eugenia; Zarate, Jorge
Universidad Nacional de Córdoba. Facultad de Psicología. Córdoba, Argentina.

RESUMEN

El estigma se refiere a una concepción que surge de un grupo social, que produce un daño en las personas estigmatizadas en función de los valores negativos que son internalizados por éstas. El presente trabajo considera la importancia del actuar de los docentes en la formación. Objetivo General: Determinar y caracterizar el nivel de estigmatización de los docentes de la carrera de Psicología de la UNC, con relación a los trastornos mentales graves. Objetivos Específicos:--Describir el nivel de estigmatización en docentes de la Facultad de Psicología.- Comparar las asociaciones entre variables sociodemográficas y niveles de estigmatización. Materiales y Métodos: Tipo de estudio: descriptivo correlacional. Estudio transversal. Población: Docentes de la Facultad de Psicología 2020. Técnicas utilizadas: cuestionario y test CAQ, Corrigan Attribution Questionarie. Analisis de datos: Para el procesamiento y análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS. Conclusiones: en general la muestra de docentes mostró niveles bajos de estigma, diferenciándose en algunos estereotipos del test. En relación a los estereotipos Segregación y Coacción tuvieron puntajes medios y Lástima y Piedad niveles altos. Con respecto a las variables sociodemográficas no hubo asociaciones estadísticamente significativas.

Palabras clave
Estigmatización - Docentes Psicología - Trastornos mentales grave - UNC

ABSTRACT

STIGMATIZATION TOWARDS MENTAL DISORDERS IN TEACHERS OF THE CAREER OF PSYCHOLOGY. UNC

Stigma refers to a conception that arises from a social group, which causes harm to stigmatized people based on the negative values that are internalized by them. This work considers the importance of the actions of teachers in training. General Objective: To determine and characterize the level of stigmatization of teachers of the Psychology career of the UNC, in relation to serious mental disorders. Specific Objectives: - Describe the level of stigmatization in teachers of the Faculty of Psychology. - Compare the associations between sociodemographic variables and levels of stigmatization. Materials and Methods: Type of study: descriptive correlational. Transversal study. Population: Professors of the Faculty of Psychology 2020. Techniques used: questionnaire and CAQ test, Corrigan Attribution Questionnaire. Data analysis: The SPSS statistical program was used for data processing and analysis. Conclusions: in general, the sample of teachers showed low levels of stigma, differing in some stereotypes of the test. In relation to the stereotypes Segregation and Coercion they had medium scores and Pity and Mercy high levels. Regarding the sociodemographic variables, there were no statistically significant associations.

Keywords
Stigmatization - Psychology Teachers - Serious mental disorders - UNC

Este trabajo forma parte de una investigación con aval y financiamiento de la Secretaría de Ciencia y Técnica (SECYT) de la Universidad Nacional de Córdoba (UNC). En una primera etapa se evaluó estigma en estudiantes de la Carrera de Psicología de la UNC. El objetivo de esta presentación es el resultado de la segunda etapa, que consistió en determinar y caracterizar el nivel de estigma por parte de los equipos de cátedra de la facultad de Psicología (UNC) en relación a los trastornos mentales graves. A su vez, se pretendió investigar sobre asociaciones existentes entre diferentes aspectos hacia los trastornos mentales graves en general y en relación a los estereotipos que mide el test. Se realizó el análisis de datos a partir de la relación con los niveles de estigma obtenidos mediante la administración del Corrigan Attribution Questionnaire (CAQ), en el cual cuanto mayor puntaje se obtiene, mayor es el nivel de estigma presente. Dicho cuestionario fue desarrollado y evaluado por Patrick Corrigan en el año 2003, en el Centro de Rehabilitación Psiquiátrica de la Universidad de Chicago (University of Chicago Center for Psychiatric Rehabilitation, USA). El cuestionario fue diseñado para evaluar diferentes actitudes y conductas relacionadas con una persona hipotética que padece algún trastorno mental. En

BY-NC-SA
Artículo de acceso abierto bajo la licencia Creative Commons BY-NC-SA 4.0 Internacional

su versión original el cuestionario parte de una viñeta clínica sobre *"Harry"*, un hombre que padece de esquizofrenia; y consiste en 27 ítems; cada ítems 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: gente que tiene control de su enfermedad o que son responsables por su enfermedad mental y los síntomas relacionados.
2. Enojo: se irritan o enojan porque la gente es culpable de su enfermedad mental.
3. Lástima: Comprensión porque estas personas están sufren por su enfermedad.
4. Ayuda: asistencia a personas que sufren una enfermedad mental.
5. Peligrosidad: las personas que padecen una enfermedad mental no son seguras o confiables.
6. Miedo: terror porque aquellos que padecen una enfermedad mental son peligrosos.
7. Evitación: mantenerse alejados de personas con alguna enfermedad mental.
8. Segregación: Excluir a estas personas de su comunidad y mandarlas a instituciones.
9. Coacción: Obligar a estas personas a participar en tratamientos o manejo de medicación.

ANÁLISIS Y CONCLUSIONES:

Los resultados obtenidos indican que los miembros de equipos de cátedra de la Facultad de Psicología (UNC) encuestados presentan bajos niveles de estigma en general.Por otra parte, al analizar los puntajes por cada estereotipo definido en el CAQ, se obtuvo que los/as participantes respondieron con puntajes bajos de estigma en relación a la percepción de peligrosidad. En general, se encontraron niveles medios de estigma hacia actitudes de segregación y coacción, es decir, en tanto separar a las personas con padecimiento mental de su comunidad como así de forzar u obligarlos/as a realizar tratamiento o tomar medicación. Finalmente se evidencian niveles altos de estigma en cuanto a sentimientos de lástima o piedad, que en tanto implican comprensión por el sufrimiento o padecimiento de la persona ante el trastorno mental, demuestran una actitud poco estigmatizadora, lo cual se corresponde y se afirma con los resultados obtenidos en cuanto a actitudes de ayuda y evitación, en donde se obtuvieron niveles bajos de estigma, lo que significa gran probabilidad de ayudar y no evitar a personas con padecimiento mental. Los resultados obtenidos a partir del análisis de las características sociodemográficas de la muestra, indicaron que en cuanto a la edad de los encuestados/as, la media fue de 33 años y el rango etario total comprendió desde los 23 a los 65 años, resultando en una relación difusa y débil con respecto al nivel de estigma, es decir no hay una relación significativa entre la edad de los individuos y el CAQ, por lo cual la edad no influye en el nivel de estigma presente. Este resultado difiere con lo encontrado en otros estudios, en los cuales se obtuvo que el nivel de estigma disminuye a medida que aumenta la edad de los individuos. En una investigación realizada por Loch, et al (2013), se pudo inferir que a mayor edad del profesional menos actitudes estigmatizantes, ya que se tienen más años de experiencia. Por otro lado, Zárate (2014) expresa que el nivel de estigma se ve influenciado a medida que disminuye la edad de los estudiantes, en profesiones relacionadas al campo de la salud. Al considerar la variable sociodemográfica correspondiente al Estado Civil, la muestra estuvo compuesta por un 62,7% de personas Solteras quienes fueron los/as que obtuvieron puntuaciones más altas en cuanto a nivel de estigma, le siguen en segundo lugar un 35,3% de personas casados/as o en pareja, y por último el 2% de la muestra, cuyo estado era divorciado/a fueron quienes más bajo puntuaron en cuanto a estigma. En cuanto al Nivel de Instrucción del grupo familiar de origen, llamativamente se obtuvo que a mayor nivel de instrucción familiar, mayores fueron las puntuaciones del nivel de estigmatización en los/as participantes; si bien esta relación no fue estadísticamente significativa, este resultado se contrapone a diversos estudios que afirman lo contrario. Tal es así que en un estudio realizado por Zárate (2014) los resultados indican que el nivel de estigma aumenta a medida que disminuye el nivel académico de estudios de padres/madres. Dentro de la misma investigación encontramos que diferentes estudios corroboran estos datos, al considerar que los mayores porcentajes con un alto nivel de estigma se encontrarían en quienes no tienen estudios, mientras que los niveles bajos de estigma se relacionan con aquellas personas que han cursado y obtenido títulos académicos (Angermeyer y Matschinger, 2004; Giasuddin 2012; Muños, et al 2009). Esto puede deberse a desconocimiento, falta de información, educación y comprensión con respecto a salud mental y trastornos mentales graves así como los prejuicios que se fundan en torno a ellos, provenientes tanto de la sociedad como de los medios de comunicación. En relación a la experiencia previa que puedan haber tenido los/as encuestados/as, en tanto formación en trastornos mentales graves a partir de la participación en algún seminario, ateneo o similar, donde se hayan presentado y analizado casos clínicos sobre el tema, el 72,5% de la muestra contestó afirmativamente, pero al contrario de lo que se esperaba, en ellos/as se encontró -aunque de manera leve- un mayor nivel de estigmatización que en quienes negaron haber participado de seminarios, ateneos, o similar sobre trastornos mentales graves, si bien la diferencia es ajustada, está presente. Quizá esto podría deberse a la falta de contacto personal y experiencias previas con personas del entorno cercano que padezcan dicho trastorno mental, tal como lo mencionan diferentes estudios mencionados por Crespí Más (2018). Al indagar acerca de la experiencia personal en relación a los trastornos mentales, se obtuvo que un gran porcentaje (76,5%) de las personas encuestadas refirieron que han necesitado consultar o han requerido ayuda de terceros, por haberse sentido nerviosos/as, o con problemas de comportamiento, o del sueño/ pensamientos, y/o

BY-NC-SA
Artículo de acceso abierto bajo la licencia Creative Commons BY-NC-SA 4.0 Internacional

ánimo, siendo el/la psicólogo/a, el/la profesional consultado/a en la mayoría de los casos (70,6%) posiblemente, se pueda deber a las consideraciones que se relacionan con la carrera profesional. Con respecto a los niveles de estigma hacia los trastornos mentales, fue menor en aquellos/as que si consultaron con un tercero o profesional, en relación a quienes contestaron negativamente. En cuanto al conocimiento de los individuos encuestados acerca de la experiencia de algún familiar y/o amistades en relación a los trastornos mentales, el 96,1% de la muestra afirmó conocer familiares y/o amistades que consultaron por haberse sentido nerviosos/as, o con problemas de comportamiento, o del sueño/pensamientos, y/o ánimo, acudiendo en la mayoría de los casos (62,7%) a profesionales psicólogos/as, quienes contestaron afirmativamente presentaron bajos niveles de estigma en sus respuestas. Las investigaciones realizadas en todo el mundo refrendan los resultados que se obtienen del presente estudio, al considerar que los profesionales y futuros profesionales de la salud mental no están exentos de tener actitudes y prejuicios negativos hacia los trastornos mentales.

En conclusión, se puede observar que si bien los niveles de estigma son bajos en los docentes, están presentes. Los profesionales y futuros profesionales de la psicología no están exentos de actitudes estigmatizantes para con los sujetos a quienes van dirigidos sus servicios, y eso se puede estar transmitiendo a las futuras generaciones de profesionales que se encuentran cursando la carrera. Es por ello que resulta de total importancia, para un adecuado abordaje en salud mental acorde a la Ley 26657, abrir más espacios de debate, de formación docente, talleres de extensión, de prácticas en terreno. En este sentido y siguiendo las recomendaciones de organismos internacionales y como lo plantean las leyes locales, es tarea de la Facultad de Psicología de la UNC formar profesionales dentro del nuevo paradigma.

BIBLIOGRAFÍA

Alonso J, Buron A, Bruffaerts R, El Y, Posada Villa J, Lepine J et al. Asociacion del estigma percibido y los trastornos del estado de animo y la ansiedad. Acta PsychiatryScandin. 2008. Publicado en internet el 26 de agosto de 2008.

Asociacion Americana de Psiquiatria. Manual Diagnostico y Estadistico de los Trastornos Mentales Cuarta Edicion (DSM IV-TR) Washington, DC. APA. 2002.

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 intellectual, abusos de sustancia y enfermental 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. Formacion de Recursos Humanos en Salud Mental en la Comunidad. En Rodriguez 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 PanamSaludPública. 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 sctional survey. Publicado on line el 18 de octubre de 2012 en 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. Capacitacion sobre la depresión en la atención primaria a medicos latinoamericanos en el modulo 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, Sagliocchi 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.

BY-NC-SA
Artículo de acceso abierto bajo la licencia Creative Commons BY-NC-SA 4.0 Internacional

Martin J, Lang A, Olafsdottir S. Repensar los enfoques teóricos para el estigma. SocSciMedAutor 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 americas 008-2017. 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 nacidade de Sao Pablo. 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. AcademicPsychiatry; 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 America Latina y el Caribe. En Rodriguez J. Salud mental en la Comunidad. OPS. Paltex. 2009 ISBN 9789275330654

RunteGeidel A, Torres Gonzalez F et al. Estudio multicentrico 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.

BY-NC-SA
Artículo de acceso abierto bajo la licencia Creative Commons BY-NC-SA 4.0 Internacional