

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.

## **Creencias y estigma hacia personas con trastorno mental severo en estudiantes de la carrera de psicología. Estudio comparativo entre estudiantes que inician y que finalizan la Lic en Psicología en la Universidad de Buenos Aires en el año 2018.**

Almeida, Samanta Melisa y Rosales, Melina.

Cita:

Almeida, Samanta Melisa y Rosales, Melina (2019). *Creencias y estigma hacia personas con trastorno mental severo en estudiantes de la carrera de psicología. Estudio comparativo entre estudiantes que inician y que finalizan la Lic en Psicología en la Universidad de Buenos Aires en el año 2018. 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/000-111/2>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ecod/4pw>

*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>.*

# CREENCIAS Y ESTIGMA HACIA PERSONAS CON TRASTORNO MENTAL SEVERO EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA. ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE ESTUDIANTES QUE INICIAN Y QUE FINALIZAN LA LIC EN PSICOLOGÍA EN LA UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES EN EL AÑO 2018

Almeida, Samanta Melisa; Rosales, Melina  
Universidad de Buenos Aires. Argentina

## RESUMEN

En la actualidad, la problemática del estigma hacia las personas con trastorno mental severo (TMS) se ha convertido en una de las principales barreras para su inclusión social y su calidad de vida. Muchas veces, el estigma parte de los equipos de salud y profesionales que lo conforman, siendo estos quienes reproducen estereotipos y creencias sobre las personas con TMS que resultan estigmatizantes. Tanto en Argentina como en Latinoamérica existe muy poca literatura científica sobre esta temática, por lo que se realizó un estudio cuantitativo, que buscó detallar cómo son y cómo se manifiestan las actitudes de los estudiantes de psicología de la Universidad de Buenos Aires, hacia las personas con TMS, realizando una comparación entre los estudiantes ingresantes y estudiantes avanzados de la carrera. Los resultados no muestran diferencias significativas entre los grupos comparados y sugieren replantearnos acerca de la formación profesional. El contacto con personas con TMS es un factor fundamental a la hora de reducir el estigma y la discriminación, por lo que serían necesarias más experiencias de contacto con personas con TMS durante su formación.

## Palabras clave

Estigma - Salud mental - Trastorno mental severo - Estudiantes de Psicología

## ABSTRACT

BELIEFS AND STIGMA ATTACHED TO PEOPLE WITH SEVERE MENTAL DISORDER BY PSYCHOLOGY STUDENTS. STUDY BETWEEN BEGINNERS AND ADVANCED STUDENTS OF PSYCHOLOGY AT BUENOS AIRES UNIVERSITY IN 2018

Currently, the problem of stigma attached to people with severe mental disorder has become one of the main obstacles to their social inclusion and their quality of life. Stigma often comes from the professionals of health teams, who repeat stereotypical ideas and beliefs that stigmatised people with severe mental disorder. There is very little scientific literature on this subject in Argentina and Latin America. Therefore, a quantitative study

was carried out to show how the attitudes of Buenos Aires University students of Psychology toward people with severe mental disorder are manifested, making a comparison between beginners and advanced students. Results of the study showed no significant difference between the two groups and they suggest a reconsideration of professional training. It is important to understand that Psychology students should make contact with people with severe mental disorder because it is a fundamental aspect in reducing stigma and discrimination.

## Key words

Stigma - Mental health - Mental disorder - Psychology students

## Introducción

Las personas con Trastornos Mentales Severos (TMS) suelen lidiar con el estigma que se asocia al diagnóstico que reciben, transformándose este hecho en una de las barreras principales para lograr su plena inclusión social y alcanzar un buen nivel en su calidad de vida (López, et al., 2008).

Goffman (2006) define al término estigma como los atributos de un individuo que le generan descrédito y desvalorización frente a la sociedad, como resultado de la desviación a las normas sociales. Algunos autores han señalado que el estigma puede clasificarse en varios tipos: autoestigma, estigma en la familia, estigma público, y el estigma institucional (Mascayano Tapia, 2015). Este último es definido como aquel que parte de los equipos de salud y profesionales que lo conforman, y que podría incluir a aquel que surge también por estudiantes que se encuentran en proceso de formación. Las creencias estigmatizantes de este tipo operan como una de las principales barreras en el acceso a los sistemas de salud para las personas con TMS (Magliano, et al., 2012). Con el fin de reducir este tipo de estigma, se han desarrollado diversos programas y proyectos antiestigma (Mascayano Tapia, 2015).

Específicamente en el plano local, fue sancionada la Ley Nacional de Salud Mental N°26.657, la cual promulga un cambio de paradigma, centrado en las personas usuarias, en el respeto de sus derechos y en la reducción del estigma hacia ellas (Hermosilla,

Cataldo, 2012; Botinelli, et. al. 2017). La ley indica que un eje fundamental para lograr esto último está constituido por la formación de los profesionales de la salud mental y establece que la misma debe ser acorde con los principios, normas y tratados internacionales específicos de derechos humanos (Botinelli, et. al. 2017).

Al realizar una búsqueda de literatura científica sobre la temática, se observa que una de las líneas más investigadas son las actitudes de estigma que manifiesta *la población general* hacia las personas con TMS (Leiderman, Lolich, 2008; Leiderman, et al., 2011; Zárate, et al., 2006). El presente trabajo se ha centrado en el estudio de las creencias y actitudes de estigma en un grupo particular: los estudiantes que se encuentran en proceso de formación de grado. Al realizar una revisión de la literatura respecto, se encontró mayormente producción anglosajona. Estos estudios señalan la importancia de la formación y la educación sobre estas patologías para reducir el nivel de estigma en los estudiantes y aquellas actitudes que pudieran fomentarlo (Ay, Save, Fidanoglu, 2006; Eack & Newhill, 2008; Magliano, et al., 2013; Querido, 2017). En el caso específico de los estudiantes de psicología, se ha encontrado que aquellos que han tenido prácticas o algún tipo de contacto personal con personas con TMS tienen actitudes menos estigmatizantes que aquellos que no las tuvieron. (Janoušková, et al., 2017; Eack & Newhill, 2008; Ay, Save, Fidanoglu, 2006; Mukherjee, 2002; Querido, 2017; Zárate, et al., 2006).

En Latinoamérica, y más específicamente en Argentina, se encontró poca producción científica. Los pocos estudios encontrados no cuentan con muestras representativas (Ervi, 2017; Fresán, 2012). En otros casos, los estudios no utilizaron la categoría *estigma*, sino que tomaron otras, como *representaciones sociales* o *actitudes* hacia las personas con TMS (Remesar, 2017; Remesar, Laglaive, 2016). Estos estudios mostraron que el concepto de cuidado aún vigente en los estudiantes se centra en el saber médico-psiquiátrico, desconociendo a la persona con TMS como sujeto de derecho. (Remesar, 2017). La mayoría de los estudios han sido efectuados en Europa, Australia, Canadá y los EE.UU. Además, la mayoría de los estudios se han conducido principalmente en escenarios clínicos, por lo que poca o ninguna atención se ha prestado a la dinámica de estigmatización en la vida cotidiana. (Link, 2004). Por ello es que resulta necesario contar con información propia de nuestra región, que refleje la situación actual sobre este tema. Así, es que el objetivo de este estudio fue indagar sobre las creencias y las actitudes de los estudiantes de la carrera de Psicología de la Universidad de Buenos Aires hacia las personas con TMS, realizando una comparación entre aquellos que están cursando el primer año y aquellos que están cursando el último año de la licenciatura.

## Metodología

Se realizó un estudio cuantitativo descriptivo que buscó detallar cómo son y cómo se manifiestan las actitudes de los estudiantes de psicología hacia las personas con TMS que podrían ser estigmatizantes. Se utilizó el Cuestionario sobre las Opinio-

nes con respecto a los trastornos mentales (CO) (Magliano, et al., 2017), que explora las creencias sobre los factores bio-psicosociales involucrados en el desarrollo de los trastornos mentales y los tratamientos, pronósticos y consecuencias psicosociales de estas patologías. Es un cuestionario de autoaplicación, dividido en dos secciones. La primera de ellas es una pregunta con 16 elementos sí/no que exploran los factores involucrados en el desarrollo de los trastornos mentales severos. La segunda sección se trata de 20 ítems -afirmaciones- que pueden responderse como "Falso", "Parcialmente Verdadero" y "Completamente Verdadero". Estos ítems buscan indagar en las siguientes áreas, entre otras: posibilidad de recuperación, utilidad del tratamiento psiquiátrico, utilidad del tratamiento psicológico, peligrosidad, y dificultades de las personas con TMS para sostener vínculos amorosos. Con el fin de utilizar el cuestionario en este estudio, el mismo fue traducido al español, con previa autorización de la autora del cuestionario y se eliminaron dos preguntas con el fin de adaptarlo al medio.

La población de este estudio estuvo compuesta, por un lado, por la totalidad de los estudiantes de la Lic. en Psicología de la Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires que fueran "ingresantes" a la carrera y aquellos estudiantes que estuviesen finalizando la carrera. Se consideró ingresante a aquel estudiante que tuviera entre una y seis materias aprobadas. Se solicitó información en el Departamento de Alumnos de la Facultad, la cual informó que en el año 2017 ingresaron 2.228 estudiantes y se recibieron una totalidad de 1.038 estudiantes, dando un total de 3.266 estudiantes.

Con el fin de recabar la información pretendida, se subió el cuestionario a 35 grupos de Facebook que tienen relación con la facultad de Psicología; esto es, grupos de Psicología UBA en general y de materias específicas, entre Octubre de 2018 y Enero de 2019. De esta manera se consiguió una muestra aleatoria

## Resultados

En total se obtuvieron 204 respuestas al cuestionario. Hubo que descartar 65 de ellas, ya que al revisarlas, se observó que muchas no cumplían con los criterios del estudio. Se contabilizaron finalmente 139 respuestas como válidas: 72 de ellas de estudiantes de primer año y 67 del último. Los resultados se presentarán siguiendo la estructura y orden del cuestionario descrito oportunamente en la metodología.

### *Factores involucrados en el desarrollo de Trastornos Mentales Severos*

En relación a las causas y factores involucrados, para los estudiantes ingresantes, los eventos traumáticos (73,6%) constituyen el factor más mencionado como causante del TMS; para los estudiantes avanzados, el desequilibrio químico (76,1%) es el factor más mencionado. También, otros factores como la herencia (63,8%) y el desequilibrio químico (56,9%) se encuentran entre las causas más mencionadas en estudiantes ingresantes. En los estudiantes avanzados, eventos traumáticos (70,1%) y herencia (64,1%) fueron otros de los factores más frecuentemente reportados como involucrados.

### Creencias sobre los tratamientos, pronósticos y consecuencias psicosociales de los Trastornos Mentales Severos

Tabla 1. Creencias sobre los tratamientos, pronósticos y consecuencias psicosociales de los Trastornos Mentales Severos en estudiantes ingresantes

	Completamente Verdadero	Parcialmente Verdadero	FALSO
Las Personas con TMS pueden recuperarse	5,6% (N=4)	76,4% (N=55)	18,1% (N=13)
La medicación psiquiátrica es útil para el tratamiento	33,3% (N=24)	65,3% (N=47)	1,4% (N=1)
El tratamiento psicológico es útil para el tratamiento	76,4% (N=55)	22,2% (N=16)	1,4% (N=1)
Las personas con TMS necesitan medicación toda su vida	31,9% (N=23)	50% (N=36)	18,1% (N=13)
Si las personas con TMS dejan la medicación son peligrosas	4,2% (N=3)	72,2% (N=52)	23,6% (N=17)
Las personas con TMS no se dan cuenta que están enfermas	13,9% (N=10)	54,2% (N=39)	31,9% (N=23)
Las personas con TMS son impredecibles	15,3% (N=11)	62,5% (N=45)	22,2% (N=16)
La gente toma distancia de las personas con TMS	55,6% (N=40)	41,7% (N=30)	2,8% (N=2)
La gente no sabe como comportarse con las personas con TMS	72,2% (N=52)	26,4% (N=19)	1,4% (N=1)
La gente no entiende las dificultades de las personas con TMS	77,8% (N=56)	22,2% (N=16)	0% (N=0)
La gente se asusta con las personas con TMS	68,1% (N=49)	29,2% (N=21)	2,8% (N=2)
Las personas con TMS son peligrosas para sí mismas	11,1% (N=8)	84,7% (N=61)	4,2% (N=3)
Las personas con TMS son peligrosas para los otros	5,6% (N=4)	77,8% (N=56)	16,7% (N=12)
En un Htal. Gral. las personas con TMS incomodan a los otros	20,8% (N=15)	61,1% (N=44)	18,1% (N=13)
En un Htal. Gral. las personas con TMS deberían separarse de los otros	4,2% (N=3)	29,2% (N=21)	66,7% (N=48)
Cuando las personas con TMS son admitidas en un Htal. deberían tener consulta psiquiátrica	50% (N=36)	27,8% (N=20)	22,2% (N=16)
En un Htal. General las personas con TMS deberían ser supervisadas	18,1% (N=13)	59,7% (N=43)	22,2% (N=16)
Las personas con TMS son fiables cuando refieren sus problemas a su psicólogo/a	9,7% (N=7)	68,1% (N=49)	22,2% (N=16)
Las personas con TMS son fiables cuando refieren sus problemas físicos a su médico/a	11,1% (N=8)	62,5% (N=45)	26,4% (N=19)
Es difícil para las personas con TMS tener relaciones amorosas	30,6% (N=22)	55,6% (N=40)	13,9% (N=10)

Tabla 2. Creencias sobre los tratamientos, pronósticos y consecuencias psicosociales de los Trastornos Mentales Severos en estudiantes avanzados

	Completamente Verdadero	Parcialmente Verdadero	FALSO
Las Personas con TMS pueden recuperarse	10,4% (N=7)	74,6% (N=50)	14,9% (N=10)
La medicación psiquiátrica es útil para el tratamiento	62,7% (N=42)	37,3% (N=25)	0% (N=0)
El tratamiento psicológico es útil para el tratamiento	83,6% (N=56)	16,4% (N=11)	0% (N=0)
Las personas con TMS necesitan medicación toda su vida	26,9% (N=18)	56,7% (N=38)	16,4% (N=11)
Si las personas con TMS dejan la medicación son peligrosas	4,5% (N=3)	59,7% (N=40)	35,8% (N=24)
Las personas con TMS no se dan cuenta que están enfermas	11,9% (N=8)	44,8% (N=30)	43,3% (N=29)
Las personas con TMS son impredecibles	9% (N=6)	61,2% (N=41)	29,9% (N=20)
La gente toma distancia de las personas con TMS	44,8% (N=30)	47,8% (N=32)	7,5% (N=5)
La gente no sabe como comportarse con las personas con TMS	58,2% (N=39)	35,8% (N=24)	6% (N=4)
La gente no entiende las dificultades de las personas con TMS	62,7% (N=42)	35,8% (N=24)	1,5% (N=1)
La gente se asusta con las personas con TMS	58,2% (N=39)	35,8% (N=24)	6% (N=4)
Las personas con TMS son peligrosas para sí mismas	4,5% (N=3)	83,6% (N=56)	11,9% (N=8)
Las personas con TMS son peligrosas para los otros	0% (N=0)	80,6% (N=54)	19,4% (N=13)
En un Htal. Gral. las personas con TMS incomodan a los otros	19,4% (N=13)	58,2% (N=39)	22,4% (N=15)
En un Htal. Gral. las personas con TMS deberían separarse de los otros	6% (N=4)	22,4% (N=15)	71,6% (N=48)
Cuando las personas con TMS son admitidas en un Htal. deberían tener consulta psiquiátrica	34,3% (N=23)	40,3% (N=27)	25,4% (N=17)
En un Htal. General las personas con TMS deberían ser supervisadas	10,4% (N=7)	41,8% (N=28)	47,8% (N=32)
Las personas con TMS son fiables cuando refieren sus problemas a su psicólogo/a	6% (N=4)	74,6% (N=50)	19,4% (N=13)
Las personas con TMS son fiables cuando refieren sus problemas físicos a su médico/a	10,6% (N=7)	68,2% (N=45)	21,2% (N=14)
Es difícil para las personas con TMS tener relaciones amorosas	10,6% (N=7)	47,8% (N=32)	41,8% (N=28)

De los estudiantes ingresantes, sólo el 5,6% (N=4) cree que las personas con TMS tienen posibilidades de recuperarse, mientras que el 31,9% (N=23) piensa que las personas con TMS deben tomar medicación psiquiátrica de por vida. El 33,3% (N=24) cree que la medicación psiquiátrica es útil para el tratamiento y el 76,4% (N=55) cree que el tratamiento psicológico es útil para las personas con TMS.

En los estudiantes avanzados, los resultados muestran que el 10,4% (N=7) cree que las personas con TMS pueden recuperarse y el 26,9% (N=18) piensa que ellos deben tomar medicación psiquiátrica de por vida. El 62,7% (N=42) se muestra optimista en cuanto a la utilidad de la medicación psiquiátrica y el 83,6% (N=56) cree en la utilidad del tratamiento psicológico para las personas con TMS.

En cuanto a la percepción de distancia social, el 55,6% (N=40) de los estudiantes ingresantes piensa que la población general toma distancia de las personas con TMS, mientras que en los estudiantes avanzados, el 44,8% (N=30) cree que esto es así; a su vez, el 15,3% (N=11) de los estudiantes ingresantes cree que las personas con TMS son impredecibles y el 9% (N=6) de los estudiantes avanzados también piensa esto.

El 5,6% (N=4) de los estudiantes ingresantes cree que las personas con TMS son peligrosas para los demás; en los estudiantes avanzados, ningún estudiante afirmó esto completamente, aunque el 80,6% (N=54) de ellos, piensa que esto es parcialmente verdadero.

Por último, resaltamos que el 9,7% (N=7) de los estudiantes ingresantes cree que las personas con TMS son fiables a la hora de referirse a sus problemas psicológicos, mientras que en el caso de los estudiantes avanzados sólo el 6% (N=4) piensa esto.

### Algunas breve reflexiones para discusión

A partir de los resultados encontrados, se puede observar que, en general, no se encontraron diferencias significativas entre aquellos estudiantes ingresantes que están cursando las primeras materias de la carrera y aquellos que la están finalizando. Un resultado a destacar es que una gran parte de los estudiantes ingresantes y avanzados sitúa al *desequilibrio químico*, a la *herencia* y a los *eventos traumáticos* como las principales causas del TMS. Se podría afirmar que los estudiantes de ambos grupos perciben causas bio-psico-sociales en el origen del TMS. Esto podría no sorprendernos, si consideramos que los organismos de salud, encargados de generar políticas en y diseñar planes y proyectos, sitúan en el origen del padecimiento y trastorno mental a los “factores bio-psico-sociales” (OMS, 2011) A su vez, algunos de los estudiantes consideran que las personas con TMS deben tomar medicación toda su vida y pocos creen en las posibilidades de recuperación. Se podría pensar que, desde el paradigma médico-psiquiátrico y biológico, se ha reforzado la idea de la incurabilidad del TMS, cuyos síntomas requieren control médico de por vida. A través de las respuestas de los estudiantes, se podría pensar que este paradigma está aún

vigente en las creencias y en la formación de los estudiantes (Galende, 1990).

En cuanto a la percepción de la peligrosidad, la mayoría de los estudiantes ingresantes y avanzados refieren como discutible o relativo que las personas con TMS puedan ser peligrosas para los demás.

Para concluir, se podría decir que muchas de las creencias y actitudes de los estudiantes de la carrera de Psicología sobre las personas con TMS parecerían no verse modificadas a lo largo del recorrido de la carrera. Esto podría sugerir la importancia de realizar una revisión de los planes de estudio y de la formación académica, y que esta sea tendiente a fomentar la experiencia de contacto personal con personas con TMS. Esto, según estudios anteriores (Janoušková, et al., 2017; Eack & Newhill, 2008; Ay, Save, Fidanoglu, 2006; Mukherjee, 2002; Querido, 2017; Zárate, et al., 2006) podría constituirse como un aspecto fundamental para reducir el estigma institucional. Tal como indican los ejes de la Ley Nacional de Salud Mental, la formación de los profesionales de la salud mental debe ser acorde a las recomendaciones de la ley, es decir, estar tendientes a la plena inclusión social de estas personas históricamente vulneradas y estigmatizadas.

### BIBLIOGRAFÍA

- Acuña C., Bolis, M. OPS (2005). La estigmatización y el acceso a la atención de salud en América Latina: Amenazas y perspectivas. Organización Panamericana de la Salud. 2005.
- Ay, P., Save, D. y Fidanoglu, O. (2006). Does stigma concerning mental disorders differ through medical education? A survey among medical students in Istanbul. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, 41, 63-67.
- Bottinelli, M.M., Nabergoi, M., Frankel, D., Remesar, S.E., Maldonado, C.R., Olmedo, S., Diaz, F., (2018). Formación universitaria en Salud Mental. Adecuación de planes de estudio a las recomendación del Artículo 33 a la Ley 26657. X Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXV Jornadas de Investigación de la Facultad de Psicología XIV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Congreso llevado a cabo en la Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires.
- Eack, S.M., & Newhill, C.E. (2008). An investigation of the relations between student knowledge, personal contact, and attitudes toward individuals with schizophrenia. *Journal Social Work Education*. 44 (3), doi: 10.5175/JSWE.2008.200700009.
- Erviti, V. (2018). Conocimiento, estigma y distancia social respecto de las personas con esquizofrenia en estudiantes de psicología. X Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXV Jornadas de Investigación de la Facultad de Psicología XIV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Congreso llevado a cabo en la Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires.

- Fresan A., Robles R., Cota M., Berlanga C., Lozano D., Tena, A. (2012). Actitudes de mujeres estudiantes de psicología hacia las personas con esquizofrenia: Relación con la percepción de agresividad y peligrosidad. *Salud mental*, 35(3), 215-223.
- Galende, E. (1990). *Psicoanálisis y salud mental: para una crítica de la razón psiquiátrica*. Buenos Aires: Ed. Paidós.
- Hermosilla, A., Cataldo, R. (2012). Ley de Salud Mental 26.657: antecedentes y perspectivas. *PSIENCIA: Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica*, 4(2), 134-140.
- Janoušková, M., Weisssová, A., Formánek, T., Pasz, J., & Motlová, L. B. (2017). Mental illness stigma among medical students and teachers. *International Journal of Social Psychiatry*, 63(8), 744-751. <https://doi.org/10.1177/0020764017735347>
- Leiderman, E.A., Vazquez, G., Berizzo, C., Bonifacio, A., Bruscoli, N., Capria, J., Milev, R. (2011). Public knowledge, beliefs and attitudes towards patients with schizophrenia: Buenos Aires. *Social Psychiatry Epidemiology*. 46,281-290, doi: 10.1007/s00127-010-0196-0.
- Ley 26.657. Ley Nacional de Salud Mental. Derecho a la Protección de la Salud Mental. Argentina. 25 de Noviembre de 2010. Recuperado de: <http://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/175000179999/175977/norma.htm>
- Lolich, M., & Leiderman, E. (2008). Estigmatización en la esquizofrenia y otros trastornos mentales. *VERTEX Revista Argentina de Psiquiatría*, 19, 165-173.
- López M., Laviana M., Fernández L., López A., Rodríguez A. y Aparicio A. (2008). La lucha contra el estigma y la discriminación en salud mental. Una estrategia compleja basada en la información disponible. *Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq.*, vol. XXVIII, N°101, pp. 43-83.
- Magliano, L., Read J., Patalano, M., Sagliocchi A., Oliviero N., D'Ambrosio, A., Campitiello, A., Zaccaro, A., Guizzaro, L. y Cerrato, F. (2012). Contrarrestar el estigma hacia las personas con esquizofrenia en el ámbito sanitario: una experiencia piloto en una muestra de estudiantes italianos de medicina. *Psychology, Society, & Education*, Vol.4, N° 2, pp. 169-181.
- Magliano, L., Read, J., Sagliocchi, A., Patalano, M., D'Ambrosio, A. y Oliviero, N. (2013). Differences in views of schizophrenia during medical education: a comparative study of 1st vs. 5th-6th year Italian medical students. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*.
- Magliano, L., Strino, A., Punzo, R., Acone R., Affuso, G., Read, J. (2017). Effects of the diagnostic label 'schizophrenia', actively used or passively accepted, on general practitioners' views of this disorder. *Int. Journal of Social Psychiatry*. May. 63(3):224- 234.
- Mascayano Tapia, F., Lips Castro, W., Mena P., Manchego Soza, C. (2015). Estigma hacia los trastornos mentales: características e intervenciones. *Salud mental*, 38(1), 53-58.
- Mascayano, F., Tapia, T., Schilling S., Alvarado, R., Tapia, E., Lips, W., Yang, L. (2016). Stigma toward mental illness in Latin America and the Caribbean: a systematic review. *Revista Brasileira de Psiquiatria*, 38 (1), 73-85.
- Mukherjee, R., Fialho, A., Wijetunge, A., Checinski, K. & Surgenor, T. (2002). The stigmatization of psychiatric illness: the attitudes of medical students and doctors in a London teaching hospital. *Psychiatric Bulletin*, 26, 178-181. doi: 10.1192/pb.26.5.178.
- OMS (2011) Guía de Intervención para los trastornos mentales, neurológicos y por uso de sustancias. Ginebra: OMS.
- Querido, A., Tomás, C., & Carvalho, D. (2016). O Estigma face à doença mental nos estudantes de saúde. *Revista Portuguesa de Enfermagem de Saúde Mental*, (spe3), 67-72. <https://dx.doi.org/10.19131/rpsem.0120>
- Remesar, S. y Laglaive, J. (2016). Dispositivos y Tratamientos en las Representaciones Sociales de la Salud Mental en estudiantes de Terapia Ocupacional. En VIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXIII Jornadas de Investigación XII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Congreso llevado a cabo en Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires.
- Remesar, S. (2017). Representaciones sociales y salud mental: encrucijadas en la formación de los profesionales de la salud. En IX Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXIV Jornadas de Investigación XIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Congreso llevado a cabo en Universidad Nacional de Quilmes.
- Zárate, P., Ceballos, V., María, E., Contardo, P., María, V., Florenzano, U. & Ramón Florenzano, U. (2006). Influencia de dos factores en la percepción hacia los enfermos mentales; contacto cercano y educación en salud. *Revista Chilena de Neuropsiquiatría*, 44(3), 205-214