Estigma iatrogénico y repercusión en la práctica asistencial

Claudia López Ramírez
Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions (INAD). Parc de Salut Mar. Barcelona.

XXXVIII Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental.

Introducción

El estigma hacia la enfermedad mental sigue presente en la sociedad actual y crea barreras para conseguir una vida satisfactoria, estando presente incluso en la práctica asistencial(1). Para entender los procesos de estigmatización se han de conocer sus dimensiones y los diferentes modelos teóricos que lo justifican(2) .

Objetivos

Describir el estigma, evolución, dimensiones y tipos. Comprender el impacto del estigma iatrogénico sobre los pacientes. Conocer la presencia del estigma en las enfermeras y su relación con la formación académica i/o sanitaria especializada.

Metodología

Revisión simple de la literatura de los últimos 5 años y análisis crítico de los artículos seleccionados, entre los que se encuentran 3 revisiones sistemáticas, varios estudios de cohortes y artículos originales de revistas científicas. Bases de datos consultadas: PubMed, Scielo, Cochrane y Teseo.

Desarrollo

Existen varios tipos de estigma como pueden ser autoestigma, estigma social, estigma institucional, y por último el estigma iatrogénico, proceso llevado a cabo por los profesionales sanitarios(2). En el día a día de nuestra práctica asistencial se pueden observar algunos ejemplo, como las expresiones discriminatorias y usos lingüísticos inapropiados (17,6%)(3), el trato injusto (39%), la reinterpretación de problemas orgánicos y abuso de las contenciones mecánicas(4). Este se puede justificar con las actitudes paternalistas y los roles de poder, modelo biomédico, creencias sobre la ineficacia del tratamiento, dificultad de comunicación, medicalización, infravaloración de la rehabilitación psicosocial, etc(5). Como consecuencia, las personas con trastorno mental experimentan sentimientos de incompetencia para tomar decisiones(6), pérdida de autonomía y autodeterminación, sentimientos de sobreprotección(7), vulnerabilidad y de ser tratados insuficientemente de síntomas físicos(8). También los profesionales de salud mental sufren repercusiones.

Conclusiones

El estigma iatrogénico sigue presente en la práctica asistencial. Las enfermeras de salud mental presentan un menor estigma(2). Son las mejores preparadas para afrontar las primeras demandas y al encontrarse en una posición ideal para reducir el estigma, podría abrirse una futura línea de investigación para crear nuevas intervenciones educacionales por parte de enfermería(9). De la misma manera, son necesarios más estudios para analizar el estigma presente dentro de los diferentes hospitales.

Bibliografía

1. González COF, Ángel M, Carretero G, Salazar A, Luis J, Abellán A, et al. Factors associated with the evolution of attitudes towards mental illness in a cohort of nursing students. 2020;(April 2019):237-45.
2. Rus MS. Construcción y validación de escala para la evaluación del estigma de la enfermedad mental en Enfermería (EVEPEM). 2020.
3. Mental ENS. L'estigma i la discriminació a la atenció a la salut. Obertament per Salut Ment. 2016.
4. Lyon AS, Mortimer-jones SM. Issues in Mental Health Nursing The Relationship between Terminology Preferences , Empowerment and Internalised Stigma in Mental Health. Issues Ment Health Nurs. 2020;0(0):1-13.
5. Tyerman J, Patovirta A, Celestini A, Tyerman J, Rn I. How Stigma and Discrimination Influences Nursing Care of Persons Diagnosed with Mental Illness: A Systematic Review Jane. Issues Ment Health Nurs. 2020;0(0):1-11.
6. Clement S, Schauman O, Graham T, Maggioni F, Bezborodovs N. What is the impact of mental health-related stigma on help-seeking?? A systematic review of quantitative and qualitative studies. 2015;11-27.
7. Lahera G, Cid J, Gonzalez-pinto A, Cabrera A. Necesidades de las personas con psicosis y sus cuidadores?: «?en voz propia?». 2020;13(2):80-9.
8. Metrics GH. Global, regional , and national incidence , prevalence , and years lived with disability for 354 diseases and injuries for 195 countries and territories, 1990-2017?: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017. 2019;1990-2017.
9. Power THE, Photovoice OF. Battling Stigma IN Mental Health?: THE POWER OF PHOTOVOICE. JCN. 2019;37(4).

INAD Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions

Parc de Salut MAR Barcelona