

## CARTA AL DIRECTOR

## El estigma de la esquizofrenia entre estudiantes no graduados de medicina y enfermería

Adrián Llerena, Macarena C. Cáceres, Eva M. Peñas-Lledó

*Departamento de Farmacología y Psiquiatría, Facultad de Medicina, Universidad de Extremadura, Av. de Elvas s/n. E-06071 Badajoz, España*

### estigma / esquizofrenia / educación médica

Las actitudes negativas hacia la esquizofrenia se asocian con la dificultad de integración de los que sufren esta enfermedad mental en la comunidad. El programa "Abre las puertas" (Asociación Mundial de Psiquiatría, <http://www.openthedoors.com>) ha detectado en España que experimentaban ese estigma los que tienen contacto con la enfermedad (los pacientes, la familia y los profesionales), mientras que la población general mostraba poco rechazo. Otros estudios han encontrado en el Reino Unido que la población general percibía por lo común a las personas con esquizofrenia como peligrosas [1], mientras que en Canadá [2] eran los miembros de la población general con mayor conocimiento de la esquizofrenia quienes tendían a tener actitudes menos distanciantes. Que sepamos, no hay datos sobre el estigma de la esquizofrenia en los estudiantes sanitarios no graduados. Por tanto, el presente estudio tenía el propósito de explorar el conocimiento y las percepciones con respecto a la esquizofrenia en esta población con una influencia potencial sobre el estigma de la esquizofrenia.

Se encuestó a un total de 274 estudiantes de medicina y 70 de enfermería (18-24 años) de la Universidad de Extremadura (España) durante el año 2000 acerca de su conocimiento general de la esquizofrenia. Comunicaron tener un alto conocimiento de la enfermedad mental, su comienzo, los factores de riesgo asociados, las manifestaciones y el tratamiento, sin diferencias significativas entre los dos grupos: los estudiantes de medicina y de enfermería. Sin embargo, pensaban que las personas con esquizofrenia no se recuperan nunca (50%), consideraban que eran o podían ser peligrosos o violentos (78%) y rechazaban aceptarlos en una situación social o se mostraban

ambivalentes sobre ello (40%). Además, no consideraban que tuvieran información suficiente sobre la esquizofrenia (95%) y no conocían a nadie con este trastorno (75%).

Los presentes hallazgos indican que los estudiantes no graduados de medicina y enfermería tienen actitudes ambivalentes o discriminatorias hacia la recuperación, el nivel de violencia o peligrosidad y el tratamiento social de las personas con esquizofrenia. Paradójicamente, estos resultados contrastan con el hecho de que los estudiantes parecen estar informados sobre la naturaleza de la esquizofrenia, aun cuando no perciben tener información suficiente. Esto se podría explicar por el dato de que el conocimiento de los síntomas asociados con la fase aguda de la esquizofrenia crea más estigma que la etiqueta de esquizofrenia sola; por el contrario, el conocimiento sobre los aspectos de tratamiento pos-hospitalario puede reducirlo [3]. Una segunda explicación para los presentes hallazgos podría encontrarse en la ausencia de contacto social con personas que sufren el trastorno. En este sentido, se ha comunicado que las personas con contacto anterior con individuos con una enfermedad mental tenían más posibilidades de percibirlos como menos peligrosos que las personas sin contacto anterior [4].

Los presentes datos indican que el estigma de la esquizofrenia está presente entre los estudiantes no graduados de medicina y enfermería. La percepción de conocimiento insuficiente sobre la enfermedad mental y la falta de contacto con pacientes rehabilitados podrían ser la razón principal para ello. Con respecto a la pertinencia de los presentes hallazgos, se propone la necesidad de revisar la información dada a

los estudiantes sanitarios no graduados, incluyendo más contenido sobre el aumento de la calidad de vida y el buen funcionamiento social de las personas con esquizofrenia en tratamiento efectivo y las instituciones sociales. Además, se propone que sería beneficioso el contacto no sólo con pacientes hospitalizados o ambulatorios, sino también con aquellos que se han recuperado de la esquizofrenia. Por tanto, se propone el desarrollo de un programa preventivo específico anti-estigma para estudiantes de profesiones sanitarias para crear actitudes positivas con respecto al tratamiento social y clínico de la enfermedad mental durante la formación académica.

### **AGRADECIMIENTOS**

Financiaron en parte este estudio becas de la Unión

Europea (INCO-Copérnico ERBIC-15CT980340) y de la Junta de Extremadura, Conserjería de Educación, Ciencia y Tecnología (IPRI00C036).

### **BIBLIOGRAFÍA**

- 1 Crisp AH, Gelder MG, Rix S, Meltzer HI, Rowlands OJ. Stigmatisation of people with mental illnesses. *Br J Psychiatry* 2000;177:4-7
- 2 Stuart H, Arboleda-Florez J. Community attitudes toward people with schizophrenia. *Can J Psychiatry* 2001;46:245-52.
- 3 Penn DL, Guynan K, Daily T, Spaulding WD, Garbin CP, Sullivan M. Dispelling the stigma of schizophrenia: what sort of information is best? *Schizophr Bull* 1994;20:567-78.
- 4 Penn DL, Kommana S, Mansfield M, Link BG. Dispelling the stigma of schizophrenia: II. The impact of information on dangerousness. *Schizophr Bull* 1999;25:437-46.