

“Estigma: una sombra en familiares de Pacientes con Esquizofrenia”

Leyre Lande Durán (*Enfermera Residente Salud Mental HU Virgen del Rocío*), Elizabeth Aguilar Cano (*Enfermera Residente Salud Mental HU Virgen del Rocío*), Carlos Mata Saenz (*Enfermero Residente Salud Mental HU Virgen del Rocío*).

• INTRODUCCIÓN

La palabra estigma hace referencia a una marca o característica que usualmente genera actitudes negativas hacia aquel que la presenta. La esquizofrenia ha sido objeto de estigmatización a lo largo de la historia. Un componente crítico del estigma en esquizofrenia es la percepción acerca de la peligrosidad de los individuos que la padecen. El estigma, prejuicio y la discriminación son procesos individuales y psicológicos con un impacto directo y diferencial entre aquel que lo percibe (estigma social) y aquel que es objeto del estigma (estigma autodirigido).

• OBJETIVOS

Analizar la percepción de estigma en un grupo de familiares de pacientes con esquizofrenia.

• METODOLOGÍA

Se ha realizado un estudio cualitativo utilizando la técnica de grupo focal en familiares de pacientes con esquizofrenia en una Unidad de Salud Mental Comunitaria.

Se realizaron 2 sesiones, con 2 grupos de 10 familiares. Se planteó un total de 7 ítems a valorar: miedo, peligrosidad, culpa, aislamiento, pérdida de control, relaciones, autoestima. Las sesiones tuvieron una duración de 1 hora y media.

MIEDO	¿Cree que su entorno le trata diferente? ¿Le tiene miedo?
PELIGROSIDAD	¿Los demás piensan que puede llegar a ser agresivo?
CULPA	¿Experimenta sentimientos de culpa por su enfermedad?
AISLAMIENTO	¿Pasa tiempo solo? ¿Lo hace de forma voluntaria?
PÉRDIDA DE CONTROL	¿En algún momento a tenido la sensación de pérdida de control?
RELACIONES	¿Tiene problemas para establecer relaciones nuevas? ¿Y mantener las antiguas?
AUTOESTIMA	¿Cree que vale menos que otras personas sin esquizofrenia?

• RESULTADOS

En total participaron 20 pacientes, 13 mujeres y 7 hombres. Todos ellos con familiares en seguimiento en la Unidad de Salud Mental Comunitaria. Conviven en el núcleo familiar, sus familiares son los cuidadores principales de los pacientes. Los ítems que más preocupaban a los familiares, y con el que más nivel de participación tenían era con “Miedo”, “Peligrosidad”, “Relaciones”.

• CONCLUSIONES

La pérdida de relaciones es lo que más preocupa a los familiares, influyendo negativamente en el mantenimiento de las relaciones ya existentes, así como en la posibilidad de encontrar empleo. El área del miedo y peligrosidad, se ve influida, según los familiares por el desconocimiento de la enfermedad y por la falta de información sobre la misma, en parte influenciada por los medios de comunicación. Conocer aquellos aspectos que más preocupan a los pacientes y familiares, nos ayuda a acercarnos a su percepción de la vida y a detectar posibles líneas de actuación en las que seguir trabajando.

• REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

-López, M., Laviana, M., Fernández, L., López, A., Rodríguez, A. M., & Aparicio, A. (2008). La lucha contra el estigma y la discriminación en salud mental. Una estrategia compleja basada en la información disponible. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 28(101), 43-83.

-Runte Geidel, A. (2005). *Estigma y esquizofrenia: qué piensan las personas afectadas y sus cuidadores*. Universidad de Granada.