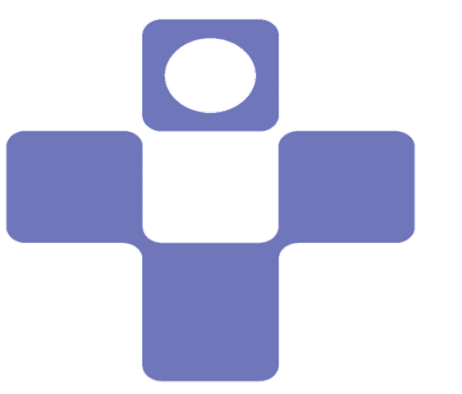


# II. JORNADAS INTERNACIONALES DE PSICOTERAPIA DE LA PSICOSIS

## DISEÑO DE INTERVENCIÓN PARA EL ESTIGMA INTERNALIZADO EN UN CENTRO DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL



SERVICIO DE SALUD  
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Irazabal Bengoa, Amaia<sup>1</sup>; Rey Hernández, Gonzalo<sup>1</sup>; Barcenilla Barcenilla, Daniel<sup>2</sup>; Abello Arias, Julia<sup>1</sup>, Fernández Lara, Aida<sup>1</sup>.  
<sup>1</sup> Psicóloga Interna Residente..  
<sup>2</sup> Psicólogo Clínico.

### INTRODUCCIÓN

El estigma internalizado (EI) en personas con trastorno mental grave hace referencia a un proceso subjetivo que se caracteriza por los sentimientos negativos hacia uno mismo, conductas desadaptativas de autodiscriminación y el consentimiento y aceptación de estereotipos sobre los trastornos mentales (Mandonado, 2015). Esto supone un obstáculo fundamental en la recuperación estando asociado a una mayor severidad de los síntomas, una peor adherencia al tratamiento, una peor calidad de vida y menor soporte social, así como una reducción de la esperanza, la autoestima, el empoderamiento y la autoeficacia, (Livingston y Boyd, 2010); afectando a más de un tercio de las personas con esquizofrenia y otros Trastornos Mentales Graves (Gerlinger et al., 2013).

La propuesta de intervención presentada a continuación, ha sido creada al observar el alto nivel de EI en pacientes diagnosticados de trastorno mental grave durante 6 meses de rotación en un centro de Rehabilitación Psicosocial.

### OBJETIVO

Presentar el diseño de un programa de intervención para trabajar el Estigma Internalizado en un centro de rehabilitación psicosocial en usuarios con Trastorno Mental Grave, debido a la prevalencia de esta problemática y su afectación en la calidad de vida de los usuarios.

### METODOLOGÍA

**PARTICIPANTES:** 8-10 usuarios de un dispositivo de rehabilitación psicosocial que cumplan criterios para un trastorno mental grave.

**INSTRUMENTOS:** Escala de Estigma Internalizado de Enfermedad Mental (Ritsher et al. 2003 adaptada al castellano por Brohan et al., 2010), Escala de Legitimidad Percibida de Discriminación (Watson et al., 2007) traducida al castellano por Díaz-Mandado y Periañez., Escala de Afrontamiento al Estigma (Link, Struening, Neese-Todd, Asmussen y Phelan, 2002) traducida al castellano por Díaz-Mandado y Periañez.y Escala de Evaluación de la Recuperación (Corrigan, Giffort, Rashid, Leary y Okeke, 1999) adaptada al castellano por Muñoz et al.,(2010).

**DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:** Se trataría de un estudio cuasi-experimental pre-post test sin grupo control.

#### CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- Trastorno Mental Grave
- Puntuación de corte mayor o igual a 2,5 en la puntuación total o en alguna de las subescalas de la Escala de Estigma Internalizado de Enfermedad Mental de Ritsher, Otilingam y Grajales (2003), excepto en la subescala "discriminación experimentada"
- Ausencia de síntomas psicóticos agudos
- Ausencia de deterioro cognitivo grave que dificulta la participación en el programa.

### PROGRAMA DE INTERVENCIÓN 5 módulos, 12 sesiones

#### 1.- AUTOESTIGMA Y SALUD MENTAL

¿Qué es y cómo influye en la calidad de vida?

Hablando desde la experiencia

#### 2.- MITOS SOBRE EL TRASTORNO MENTAL GRAVE

¿Es el autoestigma algo aprendido?

Creencias erróneas sobre las personas con TMS

#### 3.- AUTOESTIGMA EN RELACIONES INTERPERSONALES

Familia y red social: dinámicas bidireccionales en el trato estigmatizante

Sentido de pertenencia y la reducción de la alienación en la comunidad

#### 4.- ¿QUÉ HAGO ANTE EL ESTIGMA?

Situaciones temidas

Alternativas de actuación

Poniéndolo en práctica

#### 5.- DANDO ESPACIO A LA PALABRA

Reflexiones de una experiencia

### CONCLUSIONES

En la práctica clínica el EI no siempre es un objetivo terapéutico. Esto supone una barrera infranqueable de cara a una rehabilitación psicosocial en la que el individuo pueda desarrollarse psicoemocionalmente en la comunidad. Por ello, consideramos de gran relevancia el diseño y aplicación de programas que tengan en cuenta este aspecto pudiendo dar una respuesta completa a las necesidades de los usuarios. No obstante, se debe tener en cuenta que el autoestigma es una dinámica creada en base a un otro con el cual no se trabaja, por lo que el propio proceso puede ser limitado.

#### BIBLIOGRAFIA

- Díaz Mandado, Olimpia (2015). *Estigma internalizado en el trastorno mental grave: predictores cognitivos de la eficacia de un programa de intervención.*[Tesis]
- Programa de afrontamiento y reducción del estigma internalizado (PAREI). Fundación socio-sanitaria de Castilla-La Mancha
- Livingston, J. D., & Boyd, J. E. (2010). Correlates and consequences of internalized stigma for people living with mental illness: a systematic review and meta-analysis. *Social Science & Medicine*, 71(12), 2150-2161.
- Gerlinger, G., Hauser, M., De Hert, M., Lacluyse, K., Wampers, M., & Correll, C. U. (2013). Personal stigma in schizophrenia spectrum disorders: a systematic review of prevalence rates, correlates, impact and interventions. *World Psychiatry*, 12(2), 155-164.