(Coord.)

Manuel Muñoz López

Estigma y salud mental

PSICOLOGÍA

PIRÁMIDE

Coordinador

MANUEL MUÑOZ LÓPEZ

CATEDRÁTICO DE EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO,
DIRECTOR DE LA CÁTEDRA UCM-GRUPO 5 CONTRA EL ESTIGMA,
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

Estigma y salud mental

EDICIONES PIRÁMIDE

COLECCIÓN «PSICOLOGÍA»

Director:
Francisco J. Labrador
Catedrático de Modificación de Conducta
de la Universidad Complutense de Madrid

Diseño de cubierta: Anaí Miguel

Ilustraciones de cubierta: freepik.com

Reservados todos los derechos. El contenido de esta obra está protegido por la Ley, que establece penas de prisión y/o multas, además de las correspondientes indemnizaciones por daños y perjuicios, para quienes reprodujeren, plagiaren, distribuyeren o comunicaren públicamente, en todo o en parte, una obra literaria, artística o científica, o su transformación, interpretación o ejecución artística fijada en cualquier tipo de soporte o comunicada a través de cualquier otro medio, sin la preceptiva autorización.

Ediciones Pirámide se compromete con el medio ambiente reduciendo la huella de carbono de sus libros.

PAPEL DE FIBRA CERTIFICADA

© Manuel Muñoz López (Coord.)
© Ediciones Pirámide (Grupo Anaya, S. A.), 2025
Valentín Beato, 21. 28037 Madrid
Teléfono: 91 393 89 89
www.edicionespiramide.es
Depósito legal: M. 27.454-2024
ISBN: 978-84-368-5052-9
Printed in Spain

Relación de autores

Sandra Arnáez Sampedro
Universitat de València.

Berta Ausín Benito
Universidad Complutense de Madrid.

Vicent Balanzá-Martínez
Universitat de València. VALSME (Valencia Salut Mental i Estigma).

Rosa María Baños Rivera
Universitat de València.

Natalia Bautista-Aguilar
Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, México.

Consuelo Cervantes Muñoz
Universidad Autónoma de Ciudad Juárez, México.

Lorena Paola Chávez
Universidad de Córdoba, Argentina.

Carmen Dasí Vivó
Universitat de València.

Gabriela Díaz-Pérez
Universidad de Concepción, Chile.

Lucía Fau Camarasa
Universitat de València.

Dany Fernández Vega
Universidad del Desarrollo, Concepción, Chile.

Inmaculada Fuentes-Durá
Universitat de València.

Gemma García Soriano
Universitat de València.

Clara González Sanguino
Universidad de Valladolid.

Pamela Grandón Fernández
Universidad de Concepción, Chile.

Ana Isabel Guillén Andrés
Universidad Complutense de Madrid.

Gisela Hansen
Universidad de Barcelona.

Mariano Hernández Monsalve
Asociación Española de Neuropsiquiatría-Profesionales de Salud Mental.

Adriana Mira Pastor
Universitat de València.

Jazmín Mora-Ríos
Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, México.

© Ediciones Pirámide

Guadalupe Morales Cano
Fundación Mundo Bipolar.

Manuel Muñoz López
Universidad Complutense de Madrid.

Maitena Pierantonelli
Universitat de València.

María Luisa Rascón-Gasca
Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, México.

María Roncero Sanchís
Universitat de València.

Juan Carlos Ruiz Ruiz
Universitat de València.

Alicia Salamanca Fernández
Universidad Complutense de Madrid.

Ana Belén Santos-Olmo Sánchez
Universidad Complutense de Madrid.

Marcela Tiburcio Sainz
Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, México.

Alexis Vielma-Aguilera
Universidad San Sebastián, Chile.

Sara Zamorano Castellanos
Universidad Complutense de Madrid.

© Ediciones Pirámide

Índice

Prólogo *(Patrick Corrigan)* 19

Introducción *(Manuel Muñoz López)* 21

BLOQUE I
Marco conceptual

1. Estigma y salud mental: apunte histórico y conceptual *(Manuel Muñoz López)* 29

1. ¿Qué es el estigma? 29
   1.1. Significado del término estigma 30
   1.2. Definición psicológica de estigma 31
2. Estigma y salud mental 32
   2.1. Trastornos y problemas de salud mental 32
   2.2. Apunte histórico del estigma y la salud mental 34
   2.3. La investigación del estigma relacionado con la salud mental 40

Referencias bibliográficas 42

BLOQUE II
Tipos de estigma

2. Tipos de estigma relacionados con la salud mental *(Manuel Muñoz López)* 49

1. Clasificaciones y tipos de estigma en salud mental 49
   1.1. Marco del estigma del trastorno mental (MISF; Fox et al., 2018) 51
   1.2. Comisión *The Lancet* sobre el fin del estigma y la discriminación en salud mental (Thornicroft et al., 2022) 52
2. Tipos de estigma en salud mental 54
   2.1. Estigma estructural 54
   2.2. Estigma público 55
   2.3. Estigma personal 56

© Ediciones Pirámide

2.4. Estigma por asociación 57
2.5. Estigma interseccional 57
3. El estigma que vive la persona con experiencia de problemas de salud mental en primera persona: una visión integradora 59
Referencias bibliográficas 62

3. Estigma estructural y salud mental *(Mariano Hernández Monsalve)* 65

1. Las instituciones jurídicas y psiquiátricas. Siglos de recorrido estigmatizante. De *stultifera navis* a *stultifera domus* 65
1.1. Período preinstitucional 66
1.2. En la «institución total» (IT): asilo, manicomio, hospital psiquiátrico 67
1.3. Eugenesia, esterilización y el proyecto de exterminio 68
1.4. Desinstitucionalizaión, neoinstitucionalismo y *stultifera domus* (las nuevas formas de custodialismo e institucionalismo ambulatorio «doméstico») 68
1.4.1. Primer encuentro clínico y la hegemonía del llamado modelo biomédico. El modelo médico psiquiátrico hegemónico (MMPH) 69
1.4.2. La etiqueta diagnóstica 70
1.4.3. Las unidades de hospitalización psiquiátrica en un hospital general. Y del hospital al centro de salud mental, ¿cabe una cultura respetuosa con los derechos y la autonomía de los pacientes? 71
1.4.4. Nuevas rutas. La psicoeducación, ¿pro autonomía o sumisión? 71
1.4.5. *Stultifera domus* 73
1.4.6. Otras vías indirectas de estigma estructural 73
2. Estigma estructural y discriminación en el contexto laboral 74
2.1. La salud mental en el trabajo 74
2.2. La discriminación en el mercado laboral 75
3. Estigma estructural y centros educativos, escuela, instituto 76
3.1. La situación de nuestros centros escolares desde una perspectiva inclusiva 76
3.2. ¿Qué cabe proponer? 77
4. Estigma estructural en circuitos judiciales y en el circuito penal-penitenciario 78
4.1. Los espacios y circuitos de la legislación civil 78
4.2. En lo que se refiere a los circuitos penal-penitenciarios 79
5. Coda final 81
Referencias bibliográficas 81

4. Estigma público y salud mental *(Manuel Muñoz López)* 83

1. La figura de Erving Goffman 83
2. Enfoque evolutivo 85
3. Enfoque antropológico cultural 86

© Ediciones Pirámide

4. Enfoque sociológico 87
4.1. Teoría del etiquetado (Scheff, 1966) 88
4.2. Teoría del etiquetado modificada (Link y Phelan, 2001) 89
5. Enfoque psicológico 92
5.1. Principales acercamientos psicológicos 92
5.2. Teoría sociocognitiva (Corrigan, 2005, 2014) 95
6. Efectos del estigma público en las personas con problemas de salud mental 98
Referencias bibliográficas 101

5. Evaluación del estigma público *(Pamela Grandón Fernández, Dany Fernández Vega, Alexis Vielma-Aguilera y Gabriela Díaz-Pérez)* 107

1. ¿Qué es lo que evaluamos cuando medimos estigma público? 107
2. Evaluación de los estereotipos 108
2.1. Escalas de autorreporte (autoinforme) 108
2.2. Escalas con viñetas 109
2.3. Diferencial semántico 109
2.4. Instrumentos que evalúan información 110
3. Limitaciones en la evaluación de estereotipos 111
4. Evaluación de los prejuicios 111
4.1. Escalas de autorreporte (autoinforme) 111
4.2. Escalas con viñetas 112
4.3. Diferencial semántico 113
4.4. Medidas psicofisiológicas y de tiempos de reacción 113
5. Limitaciones en la evaluación de prejuicios 114
6. Evaluación de la discriminación 114
6.1. Escalas de autorreporte (autoinforme) 114
6.2. Escalas con viñetas 115
6.3. Experimentos de laboratorio y medidas observacionales 116
7. Limitaciones en la evaluación de la discriminación 116
8. Limitaciones de las formas de medida 116
8.1. Autorreporte (autoinforme) 117
8.2. Viñeta 117
8.3. Diferencial semántico 117
8.4. Medidas psicofisiológicas 117
9. ¿Para qué evaluamos estigma público? 120
10. Desafíos en la evaluación de estigma público 120
Referencias bibliográficas 121

6. Intervenciones eficaces en la reducción del estigma público *(Inmaculada Fuentes-Durá, Lucía Fau Camarasa, Carmen Dasí Vivó, Vicent Balanzá-Martínez y Juan Carlos Ruiz Ruiz)* 127

1. Estrategias de intervención para la reducción del estigma social 127
1.1. Estrategias basadas en el contacto social 127
1.2. Estrategias basadas en la educación 128
1.3. Estrategias basadas en la protesta o el activismo social 129

© Ediciones Pirámide

2. Intervenciones antiestigma a nivel «personal» 129
2.1. Intervenciones en estudiantes universitarios 130
2.2. Intervenciones en alumnado de secundaria y bachillerato 132
2.3. Intervenciones en la policía y los cuerpos de seguridad 134
3. Intervenciones antiestigma a nivel «poblacional» 135
3.1. Factores que pueden influir en la eficacia de las campañas 135
3.2. Grandes campañas antiestigma 136
3.3. Contacto social a gran escala (Estados Unidos) 138
3.4. Situación en España 139
4. Conclusiones y recomendaciones 140
Referencias bibliográficas 141

7. Estigma personal y salud mental *(Manuel Muñoz López)* 147

1. El estigma personal 147
1.1. Concepto de estigma personal 147
1.2. Tipos de estigma personal 148
2. El estigma internalizado 150
2.1. Definición y principales modelos 150
2.2. Modelo sociocognitivo (Corrigan y Watson, 2002a, 2002b; Corrigan et al., 2010) 153
2.3. Modelo de identidad enferma (Yanos et al., 2008; Yanos et al., 2010) 156
2.4. Trabajo de nuestro grupo de investigación en torno al estigma internalizado 161
2.4.1. Estigma internalizado y su relación con otras variables 161
2.4.2. Modelos de estigma internalizado (González Sanguino et al., 2023; Muñoz et al., 2011) 164
3. Estigma por la búsqueda de ayuda 167
4. Efectos del estigma personal 172
Referencias bibliográficas 174

8. Evaluación del estigma personal *(Clara González Sanguino)* 181

1. Evaluación tradicional del estigma personal: técnicas de autoinforme 181
1.1. El estigma internalizado y la escala ISMI 181
1.2. Otros instrumentos para evaluar las distintas formas de estigma personal 182
1.3. El estigma experimentado o la discriminación 184
1.4. La búsqueda de ayuda profesional 185
2. Evaluación alternativa del estigma: el paradigma implícito y otras medidas 189
2.1. El paradigma implícito, otra concepción del constructo 189
2.2. El test de asociación implícita 190
2.3. Estudios sobre estigma implícito social y personal mediante IAT 191
2.4. Limitaciones y conclusiones sobre las medidas implícitas 194
2.5. Otras alternativas para evaluar el estigma 195
3. Limitaciones en la evaluación del estigma personal 196

© Ediciones Pirámide

4. Conclusiones 197
Referencias bibliográficas 197

9. Intervenciones eficaces en el estigma personal *(Ana Isabel Guillén Andrés)* 203

1. Contextualización 203
   1.1. Relevancia de las intervenciones para abordar el estigma personal 203
   1.2. Aspectos generales de las intervenciones 203
2. Principales enfoques de intervención y su eficacia en la reducción del estigma personal 204
   2.1. Intervenciones centradas en la psicoeducación 205
   2.2. Intervenciones cognitivo-conductuales tradicionales y de tercera generación 206
   2.3. Intervenciones basadas en la revelación y el apoyo entre pares 208
   2.4. Intervenciones centradas en el empoderamiento 209
   2.5. Intervenciones multimodales 210
3. Conclusiones y recomendaciones futuras 212
Referencias bibliográficas 214

10. Estigma por asociación: la experiencia de las familias frente al estigma de los trastornos mentales y de consumo de sustancias *(Jazmín Mora-Ríos, María Luisa Rascón-Gasca y Marcela Tiburcio Sainz)* 219

1. Carga e impacto de los trastornos mentales en las familias 219
2. Estigma por asociación e implicaciones para las familias 220
   2.1. Internalización del estigma en las familias 221
3. Aspectos socioculturales de las familias en México 222
4. Investigación sobre estigma en familias mexicanas 223
   4.1. Características sociodemográficas de los familiares 223
   4.2. Estrategias de recolección de información 224
   4.3. Procedimiento 224
   4.4. Análisis de resultados 225
   4.5. Resultados 225
      4.5.1. Percepciones del familiar acerca del estigma social 225
      4.5.2. Impacto de la enfermedad y respuestas de afrontamiento de los familiares 227
      4.5.3. Experiencias de estigma y fuentes de estigmatización 228
      4.5.4. Autoestigma en los familiares 230
5. Reflexiones finales 230
Referencias bibliográficas 232

11. Estigma interseccional y salud mental *(Berta Ausín Benito y Clara González Sanguino)* 235

1. Interseccionalidad, estigma y discriminación 235
2. Estigma interseccional, discriminación interseccional y salud 238
3. Evaluación del estigma interseccional y la discriminación interseccional . 238

© Ediciones Pirámide

4. Intervenciones contra el estigma interseccional 240
5. El estigma interseccional de los trastornos mentales en grupos minoritarios 241
5.1. El estigma interseccional de los trastornos mentales y el género 242
5.2. El estigma interseccional de los trastornos mentales y la edad 243
5.3. El estigma interseccional de los trastornos mentales y las minorías sexuales 246
5.4. El estigma interseccional de los trastornos mentales y los grupos étnicos minoritarios 249
5.5. El estigma interseccional de los trastornos mentales y la situación sin hogar 250
6. Conclusiones y líneas futuras 253
Referencias bibliográficas 255

BLOQUE III
Temas específicos

12. Estigma, consumos y adicciones *(Gisela Hansen y Alicia Salamanca Fernández)* 265

1. Breve cronología histórica de cómo se estigmatizan los consumos y las adicciones a nivel sociocultural 265
2. Las políticas de drogas a nivel mundial y la guerra contra las drogas 267
2.1. La guerra contra las drogas: un análisis interseccional 267
2.2. Derechos humanos, salud pública y resoluciones internacionales ... 268
2.3. Interseccionalidad y vulnerabilidad 268
3. El estigma en los consumos de sustancias y las conductas adictivas: especificidades sobre el imaginario colectivo de las personas que usan drogas .. 269
4. El enfoque interseccional en contextos de adicciones, salud mental y violencias: una mirada imprescindible para entender la situación actual con perspectiva de género 271
5. El estigma como barrera de acceso y de permanencia a los servicios específicos de adicciones y de salud mental 274
5.1. El estigma en los servicios de atención y tratamiento 275
5.2. El estigma en los medios de comunicación 276
5.3. El autoestigma como barrera de acceso y adherencia a los programas y tratamientos 277
6. Propuestas para reducir barreras y paliar el estigma hacia las personas que usan drogas en lo referente a políticas de drogas, de implementación de servicios y de equipos profesionales con enfoque basado en la evidencia y de derechos humanos 278
6.1. La transmisión de la información: la responsabilidad de qué se comunica y el cómo se hace 278
6.2. Aspectos generales e imprescindibles en el acompañamiento a personas con adicciones 278
6.3. Cuestiones nucleares en la intervención en mujeres y adicciones desde perspectiva de género 280
6.4. Recomendaciones para profesionales de intervención directa 281
Referencias bibliográficas 281

© Ediciones Pirámide

13. Estigma hacia el suicidio *(Adriana Mira Pastor, Maitena Pierantonelli y Rosa María Baños Rivera)* 283

1. Estigma hacia el suicido: definición y conceptos claves 283
   1.1. El suicidio y su prevalencia: la importancia de su prevención 283
   1.2. Impacto del estigma hacia el suicidio: a nivel social, personal y estructural 285
   1.3. Principales diferencias con el estigma en otros problemas de salud mental 287
2. Medidas de evaluación del estigma hacia el suicidio 288
3. Intervenciones contra el estigma hacia el suicidio 289
   3.1. Descripción de las intervenciones existentes 289
   3.2. Propuestas de futuro: nuevos enfoques de intervención e incorporación de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) en su administración 292

Referencias bibliográficas 295

14. Estigma y trastorno obsesivo-compulsivo *(Gemma García Soriano, Sandra Arnáez Sampedro y María Roncero Sanchís)* 301

1. Conceptualización del trastorno obsesivo-compulsivo 301
   1.1. Descripción clínica 301
   1.2. La búsqueda de ayuda en el TOC 303
2. El estigma asociado al trastorno obsesivo-compulsivo 303
   2.1. Estigma público en relación con el TOC 304
   2.2. Estigma por asociación en relación con el TOC 305
   2.3. Estigma internalizado en el TOC 306
   2.4. Evaluación del estigma en el TOC 307
3. Intervenciones sobre el estigma en el trastorno obsesivo-compulsivo 308
   3.1. Propuestas de futuro 311

Referencias bibliográficas 312

15. Estigma y discapacidad intelectual *(Ana Belén Santos-Olmo Sánchez y Sara Zamorano Castellanos)* 317

1. Marco teórico de la discapacidad intelectual 317
   1.1. El proceso de transformación del campo de la discapacidad intelectual 317
   1.2. Modelos y estrategias de intervención 323
2. Estigma y discapacidad intelectual 324
   2.1. Estigma estructural 324
   2.2. Estigma social 327
   2.3. Estigma internalizado 329
   2.4. Estigma familiar y por afiliación 331
3. Estrategias de lucha contra el estigma en discapacidad intelectual 332
4. Conclusiones 334

Referencias bibliográficas 334

© Ediciones Pirámide

16. El estigma en contextos de atención social y de salud *(Sara Zamorano Castellanos, Dany Fernández Vega y Lorena Paola Chávez)* 339

1. Abordaje libre de estigma de la salud mental en el ámbito social y de salud 339
   1.1. ¿Qué entendemos como contextos de atención social y de salud? ... 340
   1.2. La Organización Mundial de la Salud y la atención sociosanitaria de los problemas de salud mental 340
   1.3. El modelo biopsicosocial y la dimensionalidad y multifactorialidad de los problemas de salud mental 341
2. El estigma en contextos sociales y de salud 342
   2.1. Ámbitos en los que aparece el estigma en los contextos sociales y de salud 342
   2.2. Creencias, emociones y conductas más comunes hacia las personas con problemas de salud mental en los contextos sociales y de salud 343
   2.3. Variables que influyen en el estigma en los contextos sociales y de salud 344
   2.4. Estigma y uso de psicofármacos 345
   2.5. El estigma internalizado en el personal de atención social y de salud 345
3. Consecuencias del estigma en los contextos sociales y de salud 346
   3.1. Nivel macrosocial 346
   3.2. Nivel mesosocial 347
   3.3. Nivel microsocial 348
4. Intervenciones orientadas a reducir el estigma en contextos de atención social y de salud 348
   4.1. Basadas en educación 348
   4.2. Basadas en contacto social 349
   4.3. Basadas en el entrenamiento de habilidades 349
   4.4. Elementos clave para una buena intervención antiestigma 351
   4.5. ¿Qué podemos hacer como profesionales? Recomendaciones y buenas prácticas 352
5. Conclusiones y líneas futuras 353

Referencias bibliográficas 353

17. Rompiendo barreras. El estigma de la salud mental en la era de las redes sociales *(Jazmín Mora-Ríos, Natalia Bautista-Aguilar y Consuelo Cervantes Muñoz)* 359

1. Imágenes y representaciones de los trastornos mentales en las redes sociales 361
2. Estudios sobre salud mental en las redes sociales. Un panorama internacional 362
   2.1. Estudios en países de altos ingresos 362
   2.2. Estrategias digitales para reducir el estigma de las enfermedades mentales 363
   2.3. De la secrecía a la divulgación 364
3. Estigma y redes sociales durante la pandemia 364

© Ediciones Pirámide

3.1. Implicaciones emocionales de la pandemia, un estudio basado en el análisis de las redes sociales en México 366
4. Esfuerzos que hacen visible la salud mental en las redes 371
5. A manera de conclusión 372
5.1. Desafíos para combatir el estigma en las redes sociales 373
Referencias bibliográficas 374

18. Mi historia: de enferma a ciudadana *(Guadalupe Morales Cano)* 379

1. Niñez. México 379
2. Santiago de Chile 380
3. A seguir la adolescencia en Bogotá 381
4. Madrid 16 años y medio 381
5. Entra la psiquiatría en mi vida. Primer ingreso 383
6. ¿Y después del primer internamiento qué? Diagnóstico y litio 384
6.1. Me diagnostican 385
7. Vuelvo a la vida. Estudio periodismo. Soy periodista 386
7.1. Nace la televisión privada en España 386
8. El estigma me pulveriza: KO 387
9. En tierra de nadie 387
10. Bipolarweb y Fundación Mundo Bipolar 388
11. Tengo un lugar en el mundo 389
12. El último zarpazo cruel del estigma. Mi amiga María 390
13. El estigma, una marca grabada a fuego 391
14. El estigma es la madre de la discriminación 393
15. Epílogo 393
Referencias bibliográficas 395

© Ediciones Pirámide

Prólogo

El estigma hace tanto daño, si no más, a las personas con trastornos mentales como los síntomas y discapacidades que provoca el propio trastorno. Como consecuencia, distintos agentes de los diversos sectores sociales implicados han señalado el estigma como un factor fundamental para promover la recuperación y el empoderamiento en las vidas de las personas con trastornos mentales graves. El profesor Manuel Muñoz ha reunido un equipo de académicos y académicas de prestigio internacional que analizan el complejo concepto de estigma para descomponerlo en unidades más manejables que puedan ayudar a los agentes sociales a unirse en la lucha contra el estigma de los problemas de salud mental. Sin duda, *Estigma y salud mental* está llamado a convertirse en un manual de referencia en el mundo de habla hispana.

Estigma y salud mental comienza con unos capítulos que dan sentido a las formas principales de experimentar el estigma: estructural, público y personal. El libro define brevemente el estigma público y luego el personal, seguido de un resumen de estudios de evaluación del constructo y de las intervenciones destinadas a disminuirlo.

Pero, como sostiene Muñoz al principio del libro, el estigma es un fenómeno complejo que hace necesario un enfoque más amplio. En este sentido, el texto complementa los principios fundamentales del estigma estructural, público y personal con una visión interseccional que analiza cómo varía el estigma cuando la experiencia vivida interactúa con otros indicadores de diversidad, equidad e inclusión. De forma complementaria, se revisan los trabajos sobre el estigma familiar; el prejuicio y la discriminación experimentados por personas que, de alguna manera, están relacionadas o asociadas con el individuo con un trastorno mental grave. Pero es evidente que la enfermedad mental *per se* puede ser un desafío como constructo relevante para el estigma. Por ese motivo, *Estigma y salud mental* incluye capítulos sobre el trastorno por uso de sustancias, suicidio, trastorno obsesivo-compulsivo y discapacidad intelectual.

Una ironía del trabajo con estigma es el grado en que los proveedores de servicios de salud, aquellos que trabajan directamente con personas con síntomas y discapacidades, pueden promover el prejuicio y la discriminación. Para cubrir esa necesidad, *Estigma y salud mental* incluye un análisis del papel que juegan las redes sociales y los profesionales de atención social y sanitaria. El texto finaliza con dos capítulos imprescindibles en un libro como este: por un lado, se analiza el papel de las redes sociales y, por el otro, se incluye la visión en primera persona. Guadalupe Morales, de la Fundación Mundo Bipolar, nos revela su experiencia vivida con los problemas de salud mental a lo largo de su vida.

Al final del día, el estigma de los problemas de salud mental no se diferencia de muchas otras injus-

© Ediciones Pirámide

ticias sociales que afectan a la humanidad, como el racismo, el sexismo y la homofobia. Pero borrar el estigma no es suficiente. solo lograremos romper el estigma cuando los prejuicios sean reemplazados por actitudes afirmativas (que las personas con trastornos mentales se recuperen y persigan plenamente sus objetivos) y acciones (que las personas con experiencia vivida tengan recursos y adaptaciones para lograr sus objetivos vitales). *Estigma y salud mental* se ha ganado el derecho a figurar en el panteón de obras escritas destinadas a restablecer la justicia en el mundo de habla hispana.

PATRICK CORRIGAN
Illinois Institute of Technology
Estados Unidos de América

© Ediciones Pirámide

Introducción

El presente volumen nace del trabajo del grupo de investigación complutense Evaluación e investigación psicológica en salud mental y sociedad de la Facultad de Psicología de la Universidad Complutense de Madrid. El grupo centra su actividad investigadora en el estudio de los factores sociales que se relacionan con la salud mental y ha desarrollado trabajos con personas en situación sin hogar (Muñoz, 2023), en situación de emergencia (Muñoz et al., 2004), personas mayores (Andreas et al., 2017), personas con trastornos mentales graves y de larga duración (Muñoz et al., 2011) y personas con discapacidad intelectual (Muñoz, 2011).

En el año 2005 el grupo puso en marcha una línea de investigación sobre el estigma de la enfermedad mental (Muñoz et al., 2009) y otras condiciones que se ha mantenido hasta la actualidad y que desembocó en 2019 en la creación de la Cátedra extraordinaria UCM-Grupo 5 Contra el Estigma. La cátedra está dirigida por Manuel Muñoz y ha sido la primera cátedra universitaria europea centrada en el estigma de los trastornos mentales.

La Cátedra UCM-Grupo 5 Contra el Estigma nace del convencimiento de la necesidad de combinar los acercamientos académicos y de investigación, con los de la práctica de los servicios sociales y sociosanitarios y la investigación aplicada desarrollada por los mismos. La cátedra tiene como principal objetivo la lucha contra el estigma que afecta a las personas con problemas de salud mental, discapacidad, vulnerabilidad o exclusión social extrema.

La cátedra tiene una dimensión formativa en la que puede destacarse el diseño y puesta en marcha del curso *Entendiendo y actuando contra el estigma de los trastornos mentales en los contextos de salud* (Campus virtual de la Organización Panamericana de la Salud), que ha formado a más de 40.000 profesionales sanitarios en más de 40 países. Una segunda dimensión se centra en la divulgación; en este ámbito resultan especialmente interesantes los materiales desarrollados que pueden consultarse en la web de la cátedra (www.contraelestigma.com) y las jornadas realizadas. Entre los materiales desarrollados es obligado destacar el libro *Guía de buenas prácticas contra el estigma* (Muñoz et al., 2020). En estas actividades ha estado muy presente el arte, la expresión artística es una herramienta de identidad, inclusión y cambio social muy importante. Algunos ejemplos de este interés pueden verse en la exposición *Rev(b)elate: ciencia y arte contra el estigma* y en el libro *Microestigmas* (volumen de viñetas contra el estigma social). Finalmente, también tiene una dimensión investigadora en la que hasta el momento se ha desarrollado el *Estudio del impacto psicológico de la COVID-19 en la población española* (Ausín et al., 2020) y el *Estudio del estigma en la población española* (Muñoz et al., 2022), que ha abordado el estigma hacia

© Ediciones Pirámide

las personas con trastornos mentales (González Sanguino et al., 2023), con discapacidad intelectual (Zamorano et al., 2024) y aquellas que viven en situación sin hogar (Santos-Olmo et al., 2024). En el grupo de investigación también se han puesto en marcha distintas tesis doctorales y trabajos de fin de máster centrados en el estigma.

El principal objetivo del presente volumen es el de revisar y recoger en un solo texto en castellano el desarrollo, la situación actual y la dirección futura del estudio del estigma de los problemas de salud mental. El texto parte del trabajo realizado por el grupo de investigación y el equipo de la cátedra durante los últimos 25 años y, para tener una visión más completa, se ha incluido la colaboración de un grupo de autores de referencia en la investigación sobre el estigma en nuestro contexto.

En el primer capítulo se hace una breve revisión de la historia del estigma y su relación con la salud mental y se define el estigma partiendo del trabajo inicial de Erving Goffman (1963) *Estigma: la identidad deteriorada* y sus principales dimensiones: cognitiva, emocional, conductual y de poder.

En el segundo capítulo se revisan las principales clasificaciones del estigma en salud mental y se propone un marco integrador que incluye los siguientes tipos de estigma que serán los que organicen el texto: estructural, público, personal, por asociación e interseccional.

A partir de la clasificación propuesta, el primer bloque temático del libro se organiza en función de los distintos tipos de estigmas propuestos.

En el capítulo 3 Mariano Hernández (psiquiatra y expresidente de la Asociación Española de Neuropsicología) hace una revisión del estigma estructural, centrándose de forma especial en su influencia en los sistemas jurídicos y sanitarios y su relación con la salud mental.

En los siguientes tres capítulos se aborda en detalle el estigma público o social. En el capítulo 4 se resumen los principales enfoques y conceptualizaciones del estigma público, con especial atención a la teoría del etiquetado (Link y Phelam, 2001) y la teoría sociocognitiva (Corrigan, 2005). El capítulo 5 se dedica a una revisión de las principales estrategias de evaluación diseñadas para su uso con el estigma público, Pamela Grandón (Facultad de Psicología, Universidad de Concepción) dirige un equipo de autores formado por Dany Fernández (Facultad de Psicología, Universidad del Desarrollo, Concepción, Chile), Alexis Vielma (Facultad de Psicología y Humanidades, sede Concepción, Universidad San Sebastián, Chile) y Gabriela Díaz (Departamento de Psicología, Universidad de Concepción, Chile) que han puesto en marcha una de las líneas de trabajo en estigma más fructíferas de Latinoamérica.

En el capítulo 6 Inmaculada Fuentes lidera un equipo formado por Lucía Fau Camarasa, Carmen Dasí Vivó (las tres trabajando en la Facultad de Psicología, Universitat de València) y Vicent Balanzá-Martínez (Facultat de Medicina i Odontologia, Universitat de València. VALSME, VALencia Salut Mental i Estigma), que resume las principales estrategias de intervención en el estigma público que han recibido apoyo de la evidencia. En el capítulo se destacan algunas de las intervenciones desarrolladas por el propio grupo de investigación para el trabajo con jóvenes y otros grupos específicos.

A continuación, se dedican otros tres capítulos al estigma personal. En el capítulo 7 se comentan los distintos tipos de estigma que afectan en primera persona a los individuos con problemas de salud mental (estigma personal) y se revisa su conceptualización, poniendo atención especial en el estigma internalizado (Corrigan, 2005; Yanos et al., 2010) y el de búsqueda de ayuda (Corrigan et al., 2014). A continuación, en el capítulo 8 Clara González Sanguino (Facultad de Educación y Trabajo Social, Universidad de Valladolid) pone al día las principales estrategias generadas para la evaluación del estigma personal, incluyendo estrategias de autoinforme y de paradigma implícito en un esfuerzo por objetivar las

© Ediciones Pirámide

diferentes aristas de este tipo de estigma. Ana Isabel Guillén (Facultad de Psicología, Universidad Complutense de Madrid) aborda en el capítulo 9 los distintos enfoques seguidos a la hora de proponer intervenciones eficaces para luchar contra el estigma personal. La autora destaca el papel que pueden jugar los pares en este tipo de intervenciones y las intervenciones multicomponente.

El capítulo 10 se dedica al estigma por asociación, con un énfasis muy especial en el estigma que viven las familias de personas con problemas de salud mental. Jazmín Mora-Ríos, María Luisa Rascón y Marcela Tiburcio (Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, México) han hecho un esfuerzo de síntesis e informan de su investigación sobre el papel que juegan las familias en el estigma y la vida de las personas con problemas de salud mental y consumo de sustancias. Su trabajo se desarrolla en familias mexicanas, pero su generalización a Latinoamérica y España es inmediata.

Para cerrar el bloque dedicado a los tipos de estigma, en el capítulo 11 Berta Ausín (Facultad de Psicología, Universidad Complutense de Madrid) y Clara González-Sanguino (Facultad de Educación y Trabajo Social, Universidad de Valladolid) desarrollan una definición y revisión del estigma interseccional, centrando la atención en el género, la edad, las minorías sexuales, los grupos étnicos y las personas en situación sin hogar.

En el segundo bloque temático se dedican seis capítulos a diversos temas específicos que, por su importancia y capacidad innovadora, aportan una visión más amplia al volumen.

El primer tema, abordado en el capítulo 12, es el del estigma en los consumos y adicciones, en el que dos expertas como Gisela Hansen (Facultad de Psicología, Universidad de Barcelona y coordinadora de relaciones internacionales de Dianova International) y Alicia Salamanca (Dirección Barnahus, ABD Asociación Bienestar y Desarrollo) revisan las relaciones entre el estigma y las adicciones, especialmente las que parten del consumo de sustancias.

En el capítulo 13 Adriana Mira, Maitena Pierantonelli y Rosa Baños (todas de la Facultad de Psicología, Universitat de València) se centran en un tema de tanta importancia como el del estigma relacionado con el suicidio. Lo analizan en detalle y ofrecen algunas posibles estrategias de abordaje que utilizan tecnologías de información en las que su grupo de investigación tiene un papel de referencia en el contexto internacional.

En la misma Universitat de València, Gemma García-Soriano, Sandra Arnáez y María Roncero redactan el capítulo 14 sobre el estigma relacionado con el trastorno obsesivo compulsivo. Se trata de un tema muy novedoso en el que este grupo de trabajo está haciendo propuestas muy innovadoras, algunas de las más relevantes se recogen en el capítulo para ofrecer una visión actualizada del estado del tema. Como en el caso anterior, se destaca el papel de las estrategias que emplean tecnologías de información para abordar el problema del estigma de las personas que viven con este trastorno.

En el capítulo 15 Ana Belén Santos-Olmo y Sara Zamorano (ambas de la Facultad de Psicología, Universidad Complutense de Madrid) enfocan un tema complejo y de gran relevancia social como es el del estigma relacionado con la discapacidad intelectual. Parten del marco teórico de la discapacidad intelectual para revisar el impacto del estigma en la población afectada y las principales estrategias de intervención que han mostrado eficacia en este ámbito.

Aunque en distintos capítulos se pone de manifiesto la relación existente entre el estigma y las profesiones sociales y sanitarias dada su relevancia se ha preferido dedicarles un capítulo en el que se analicen más detenidamente dichas relaciones. En el capítulo 16 Sara Zamorano (Facultad de Psicología, Universidad Complutense de Madrid) colabora con Dany Fernández (Facultad de Psicología, Universidad del Desarrollo, Concepción, Chile) y Lorena Chávez (Universidad de Córdoba, Argentina) presentan las prin-

© Ediciones Pirámide

cipales relaciones encontradas entre el estigma de las personas con problemas de salud mental y los profesionales sociosanitarios.

Para cerrar el bloque de temas específicos, el capítulo 17 está dedicado a la importancia que tienen las redes sociales en el funcionamiento social y personal de los procesos de estigma. Jazmín Mora-Ríos (Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, México) acompañada de dos de sus compañeras Natalia Bautista-Aguilar (Instituto de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz) y Consuelo Cervantes (Universidad Autónoma de Chihuahua, México) han reunido información sobre un tema de enorme actualidad y relevancia social como es el funcionamiento del estigma en las redes sociales y su importancia en todos los niveles: estructurales, públicos y personales de estigma.

No se podía cerrar un texto sobre el estigma sin contar con la visión de las personas que experimentan problemas de salud mental en primera persona y que viven y luchan contra el estigma y la discriminación en todos sus niveles: estructural, público, familiar y personal todos los días de su vida. Guadalupe Morales es licenciada en periodismo, directora de la Fundación Mundo Bipolar, vicepresidenta de la Red europea de (ex)usuarios y supervivientes de la psiquiatría, miembro de asociaciones como Mental Health, la Asociación Mundial de Psiquiatría y la Asociación Mundial de Rehabilitación Psicosocial, entre otras. Ha publicado libros y documentales sobre el estigma de los trastornos mentales y ha colaborado en algunos de los principales proyectos mundiales de lucha contra el estigma (por ejemplo, Horizon2020, *Comisión Lancet sobre Estigma y Discriminación en Salud Mental,* etc.). En este capítulo presenta, desde su experiencia en primera persona de un trastorno bipolar, una visión del estigma y la discriminación, y su relación con la salud mental y la vida de las personas que, como ella, viven con problemas de salud mental.

MANUEL MUÑOZ LÓPEZ

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Andreas, S., Schulz, H., Volkert, J., Dehoust, M., Sehner, S., Suling, A., Ausín, B., Canuto, A., Crawford, M., Da Ronch, C., Grassi, L., Hershkovitz, Y., Muñoz, M., Quirk, A., Rotenstein, O., Santos-Olmo, A. B., Shalev, A., Strehle, J., Weber, K., Wegscheider, K., Wittchen, H. U. y Härter, M. (2017). Prevalence of mental disorders in elderly people: the European MentDis_ICF65+ study. *The British Journal of Psychiatry, 210*(2) 125-131. Doi: 10.1192/bjp.bp.115.180463

Ausín, B., González Sanguino, C., Castellanos, M. A., Saiz, J., Ugidos, C. y Muñoz, M. (2020). *Estudio longitudinal del impacto psicológico derivado de la covid-19 en la población española (psi-covid-19).* www.contraelestigma.com

Cátedra UCM-Grupo 5 Contra el Estigma y DOMMCOBB (2023). *El libro de microestigmas.* Cátedra UCM-Grupo 5 Contra el Estigma.

Corrigan, P. W. (2005). *On the stigma of mental illness: Practical strategies for research and social change.* APA.

Corrigan, P. W., Druss, B. G. y Perlick, D. A. (2014). The impact of mental illness stigma on seeking and participating in mental health care. *Psychological Science in the Public Interest: A Journal of the American Psychological Society, 15*(2), 37-70. https://doi.org/10.1177/1529100614531398

Goffman, E. (1963). *Stigma: Notes on the management of spoiled identity.* Prentice-Hall.

González Sanguino, C., Ausín, B., Castellanos, M. A., Saiz, J., López-Gómez, A., Ugidos, C. y Muñoz, M. (2020). Mental Health Consequences during the Initial Stage of the 2020 Coronavirus Pandemic (COVID-19) in Spain. *Brain, Behavior, and Immunity, 87,* 172-176. https://doi.org/10.1016/j.bbi.2020.05.040JCR2020:7.217(Q1)

© Ediciones Pirámide

González Sanguino, C., Santos-Olmo, A. B., Zamorano, S., Sánchez-Iglesias, I. y Muñoz López, M. (2023). The stigma of mental health problems: A cross-sectional study in a representative sample of Spain. *International Journal of Social Psychiatry, 69*(8), 1928-1937. https://doi.org/10.1177/00207640231180124

Link, B. G. y Phelan, J. C. (2001). Conceptualizing Stigma. *Annual Review of Sociology, 27*(1), 363-385. https://doi.org/10.1146/annurev.soc.27.1.363

Muñoz, M. (2022). Psicología y personas sin hogar. En M. J. Rubio, M. Muñoz, P. Cabrera y R. Sánchez Morales (eds.), *Perspectiva social y psicológica de la situación sin hogar. Vidas de calle y sueños rotos.* Pirámide.

Muñoz, M., Crespo, M., Pérez Santos, E. y Vázquez, J. J. (2004). We were all wounded on March 11 in Madrid: Immediate psychological effects and interventions. *European Psychologist, 9,* 278-280.

Muñoz, M., Guillén, A. I. y Pérez Santos, E. (2011). *Diseño del plan de acción para personas con discapacidad 2012-2015.* Comunidad de Madrid.

Muñoz, M., López, A. y Ugidos, C. (2020). *Manual de buenas prácticas contra el estigma.* Reproexpress.

Muñoz, M., Pérez, E., Crespo, M. y Guillén, A. I. (2009). *Estigma y enfermedad mental. Análisis del rechazo social que sufren las personas con enfermedad mental.* Editorial Complutense.

Muñoz, M., Sanz, M., Pérez-Santos, E. y Quiroga, M. A. (2011). Proposal of a socio-cognitive-behavioral structural equation model of internalized stigma in people with severe and persistent mental illness. *Psychiatry Research, 186,* 402-408. Doi: 10.1016/j.psychres.2010.06.019

Muñoz, M., Zamorano, S. y el equipo de la Cátedra UCM-Grupo 5 Contra el Estigma (2023). *El estigma de la población española hacia las personas con problemas de salud mental, en situación sin hogar y con discapacidad intelectual.* www.contraelestigma.com

Santos-Olmo, A. B., Sánchez-Iglesias, I., Zamorano, S., Díaz-González, J. M. y Muñoz López, M. (2024). *Social stigma toward people experiencing homelessness: A survey with a representative sample in Spain. Stigma and Health.* Publicación anticipada en línea. https://dx.doi.org/10.1037/sah0000525CAMI

Yanos, P. T., Roe, D. y Lysaker, P. H. (2010). The impact of illness identity on recovery from severe mental illness. *American Journal of Psychiatric Rehabilitation, 13*(2), 73-93. https://doi.org/10.1080/15487761003756860

Zamorano, S., Santos-Olmo, A. B., Sánchez-Iglesias, I., Muñoz-Lara, I. y Muñoz, M. (2024). The stigma of intellectual disability in Spain: A nationally representative survey. *J Intellect Disabil Res., 68*(5), 477-490. Doi: 10.1111/jir.13122

© Ediciones Pirámide

BLOQUE I
Marco conceptual

PSICOLOGÍA

La mayoría de las personas que experimentan problemas de salud mental y sus familias encuentran barreras que dificultan su acceso a la educación, al mundo laboral, a una vivienda, incluso a disfrutar de los servicios sociales y de la salud. El estigma y la discriminación social asociada a los problemas de salud mental, en muchos casos, provocan exclusión y aislamiento social. De hecho, gran parte de las personas afectadas reconoce que ha sufrido más por el efecto del estigma y la discriminación que por la propia sintomatología de los trastornos.

Esta obra, que cuenta con los mayores especialistas en el contexto latinoamericano, tiene como principal objetivo actualizar y recoger, en un texto en castellano, el desarrollo, la situación actual y la dirección futura del estudio del estigma relacionado con los problemas de salud mental. El objetivo es difundir y dar la oportunidad de conocer de cerca y de la mano de académicos, profesionales y expertos en primera persona, cómo afectan a nuestras vidas el estigma y la discriminación asociada a los problemas de salud mental, cuáles son las principales estrategias de intervención en cada caso, los contextos donde se generan, sus efectos y cómo podemos superarlos. El libro se cierra con un testimonio sobre cómo el estigma y la discriminación pueden llegar a destruir una vida personal, familiar y laboral, y cómo las personas pueden resistir, vencer y convertir la dificultad en una fuente de crecimiento personal.

PIRÁMIDE
www.edicionespiramide.es

Síguenos en X:
@PIR_PsicoyEdu

ISBN 978-84-3685052-9
0262800