

“ENTRE PERMISOS Y SILENCIOS”: LAS FRONTERAS DEL MICROESTIGMA EN UNIDADES DE AGUDOS

VIII JORNADA DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL DE BIZKAIA

Fernández Pena, Maitane

Enfermera Especialista de Salud Mental. OSI Bilbao-Basurto. Hospital Universitario de Basurto.

INTRODUCCIÓN

El estigma hacia las personas con trastorno mental sigue siendo una de las principales barreras para la recuperación, el acceso a tratamientos y la integración social (1,4). Aunque gran parte de la literatura se centra en estereotipos sociales y estructurales, existe una dimensión menos visible: el microestigma, compuesto por interacciones cotidianas que reproducen dinámicas de poder y discriminación (1,2). Actos aparentemente simples, como retrasar una demanda, condicionar permisos o responder con un tono infantilizador, no son neutros; configuran la experiencia subjetiva de hospitalización y condicionan la relación terapéutica (1). La enfermería, por su proximidad al paciente, ocupa un lugar privilegiado para detectar y transformar estas microdinámicas en oportunidades de cuidado (3,5).

OBJETIVO

1. Analizar cómo las microinteracciones enfermera-paciente en unidades de agudos sostienen o reducen el estigma.
2. Visibilizar el rol enfermero en resignificar lo cotidiano como oportunidad terapéutica.
3. Proponer estrategias formativas y clínicas para minimizar el microestigma.



MÉTODOLOGÍA

Se realizó una reflexión teórica basada en la práctica clínica en unidades de agudos y en una revisión narrativa de literatura reciente (2019–2025), consultando PubMed, CINAHL y Scopus con los descriptores: *stigma*, *nursing*, *mental health*, *microaggressions*. Se seleccionaron cinco artículos relevantes sobre estigma en salud mental, microagresiones y estrategias de reducción desde la enfermería.

DESARROLLO

En las unidades de agudos, comentarios despectivos, trato impersonal o decisiones unilaterales refuerzan sentimientos de inferioridad y pérdida de autonomía en pacientes con psicosis (1). Microagresiones observadas en enfermería pediátrica revelan cómo los sesgos implícitos generan desigualdades en la atención, hallazgo extrapolable a la hospitalización psiquiátrica (2). La simulación clínica de alta fidelidad se presenta como estrategia efectiva para reducir estereotipos y fomentar empatía (3), mientras que las intervenciones curriculares permiten abordar factores individuales y contextuales que sostienen actitudes estigmatizantes (4). Además, las creencias internalizadas pueden condicionar el autocuidado profesional y la disposición a buscar ayuda (5).

La enfermería puede convertir las microinteracciones en oportunidades terapéuticas: responder con respeto, negociar permisos con explicaciones y legitimar necesidades fortalece la alianza terapéutica. La comunicación no violenta, la supervisión clínica y la incorporación de experiencias en primera persona contribuyen a generar entornos más inclusivos y libres de microestigma.



CONCLUSIONES

El microestigma en unidades de agudos se manifiesta en gestos, silencios y rutinas que impactan la experiencia de hospitalización. Reconocerlo permite a la enfermería transformarse en agente de cambio, favoreciendo cuidados centrados en dignidad, autonomía y respeto. El rol enfermero resulta clave para resignificar estas interacciones y transformarlas en oportunidades terapéuticas mediante un cuidado inclusivo y respetuoso. Avanzar en la integración de estrategias formativas y organizacionales que favorezcan la identificación y reducción del microestigma es fundamental para mejorar la calidad del cuidado y preservar la dignidad de las personas en las unidades de agudos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Gyorfi M, Ness O, Karlsson B, Borg M, Biong S, Mezzina R. Dynamics of recovery in psychosis, stigmatization, and microaggressions in mental healthcare: a qualitative study of service users' narratives. BMC Psychiatry. 2024;24(1):62.
2. Brown MC, Gregory KE. Racial microaggressions in nursing: “We have a long way to go”. J Prof Nurs. 2024;50:64–71.
3. Navarro-Mateu F, Lucas-Molina B, Ruiz-García A, Giménez-Espert MC. Breaking the stigma in mental health nursing through high-fidelity simulation training. Int J Environ Res Public Health. 2023;20(22):6895.
4. Ma J, Huang L, Liu Y, Wang L, Yang H, Li J, et al. The influencing factors of stigma towards people with mental illness among nursing students: a mixed-method systematic review. BMC Nurs. 2024;23(1):254.
5. Zhang Z, Xu Y, Li X, Sun J, Chen H, Yang Y. Mental health stigma and internship nursing students' attitudes toward seeking professional psychological help: a cross-sectional study. BMC Nurs. 2024;23(1):185.