



*SER ENFERMERA: UNA
MARCA, UNA HUELLA,
UN ESTIGMA*

*BEING A NURSE: A BRAND, A
MARK, A STIGMA*

AUTORA: MARÍA ARRONTE RODRÍGUEZ
DIRECTORA: MARÍA LUZ FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ
TRABAJO DE FIN DE GRADO EN ENFERMERÍA
CURSO ACADÉMICO: 2019- 2023
FACULTAD DE ENFERMERÍA
CANTABRIA

AVISO DE RESPONSABILIDAD UC

Este documento es el resultado del Trabajo Fin de Grado de un alumno, siendo su autor responsable de su contenido. Se trata por tanto de un trabajo académico que puede contener errores detectados por el tribunal y que pueden no haber sido corregidos por el autor en la presente edición. Debido a dicha orientación académica no debe hacerse un uso profesional de su contenido.

Este tipo de trabajos, junto con su defensa, pueden haber obtenido una nota que oscila entre 5 y 10 puntos, por lo que la calidad y el número de errores que puedan contener difieren en gran medida entre unos trabajos y otros.

La Universidad de Cantabria, el Centro, los miembros del Tribunal de Trabajos Fin de Grado, así como el profesor tutor/director no son responsables del contenido último de este Trabajo.

ÍNDICE	Página 3
RESUMEN	Página 4
ABSTRACT	Página 4
INTRODUCCIÓN	Página 5
OBJETIVOS	Página 7
DESCRIPCIÓN DE LOS CAPÍTULOS	Página 8
MOTIVO DE ELECCIÓN	Página 8
ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA	Página 9
CAPÍTULO 1. ESTIGMA, LA MARCA QUE NOS DEFINE	Página 10
1.1. La raíz del estigma.	Página 10
1.2. La huella de una doctrina.	Página 13
1.3. Nuevos tiempos, viejas formas.	Página 17
CAPÍTULO 2. ENFERMERÍA, LA GRAN ESTIGMATIZADA	Página 21
2.1. La génesis	Página 21
2.2. Los símbolos que nos definen, las imágenes que nos representan.	Página 23
2.3. Salvando barreras, construyendo caminos.	Página 25
CONCLUSIÓN	Página 30
BIBLIOGRAFÍA	Página 32

RESUMEN

Los seres humanos desde las primeras sociedades históricas han tenido que convivir con sus semejantes, lo que conlleva a que generen hábitos o conductas similares entre los distintos integrantes de la comunidad provocando lo que se denomina, comportamiento de rebaño de manera, que cuando una persona muestra alguna capacidad o rasgo diferente al resto, se le desplaza o margina, es así como surge el término estigma cuyo origen etimológico se sitúa en la Gracia clásica. La marca, señal o estigma, forma parte de las sociedades desde ese momento hasta la actualidad, y miles de personas han sido estigmatizadas por cuestiones culturales, religiosas, económicas, sociales o enfermedad, contribuyendo a generar una gran brecha en la sociedad llegando incluso al extremo de provocar un genocidio. Hoy, las migraciones y los nuevos modelos de vida muy ligados al uso de las tecnologías, han permitido que se siga estigmatizando y que los estereotipos continúen estando presentes en nuestras vidas generando una mayor alteración de la salud, sobre todo en el plano mental.

En este trabajo se abordan las cuestiones planteadas, además de la estigmatización en la profesión enfermera, cuestionada por su marcado carácter femenino y las circunstancias ligadas a tal cuestión, proponiendo estrategias que pongan en manifiesto su trascendencia en el campo de Ciencias de la Salud.

PALABRAS CLAVE

Atención de enfermería, estigma, estereotipo, salud mental, historia.

ABSTRACT

Human beings have had to live with their similars since the first historical societies which leads to generate alike habits or behaviours in the different members causing what is called Herd behaviour, so when someone shows any kind of ability or feature different from the rest, this, is displaced or marginad and it is when the term stigma arises whose etimológicoal origen appears in the Classic Grace . The landmark or stigma is part of the societies from that moment up to now. Thousand of people have been stigmatized due to religious cultures as well as economic, social and even because of illnesses generating a big gap in society that may reach genocide.

Nowdays migration and the new styles of life so linked to the use of technology, has allowed stigma to carry on and consequently estereotypes continue to be present in our lives generating, therefore, a great alteration in our health, overall in the psicological side.

this Project adresses all the questions stated apart from the stigmatización in nursing profession questioned by being just more for women and the circumstances linked to such question, proposing new strategies that highlights its importance in the field of Health Sciences.

KEYWORDS

Nursing care, stigma, stereotype, mental health, history.

INTRODUCCIÓN

A lo largo de la historia, los humanos hemos querido acercarnos a lo ideal, a lo perfecto, un modelo al que seguir aprobado por una mayoría sin destacar ni salirnos del margen, no sobresalir para evitar el menosprecio procurando la aceptación individual y de nuestro entorno. Todo ello, porque es muy frecuente, que a menudo se clasifique a las personas por su aspecto físico, nivel económico, condición sexual o el nivel cultural entre otros factores, dejando que se perciba en ellas lo negativo según los indicadores que se han establecido como ideales en cada contexto histórico y social. Esto pone de manifiesto, que no cumplir dichos parámetros deja a los individuos fuera del estándar creándoles una marca, señal o estigma que acaba determinando su vida.

Lo expuesto se agrava cuando surge alguna desviación de salud, ya sea una patología de carácter físico, psíquico, social, cultural o de otra índole y el grupo social lo percibe como de riesgo o peligro generando rechazo, menosprecio o el alejamiento de la quienes lo padecen. La historia de la humanidad deja constancia de numerosos casos como el de la lepra, una de las enfermedades conocida desde las civilizaciones más ancestrales que llevó a quienes la padecían al aislamiento fuera de las ciudades condenándoles al abandono y al desamparo. En esta línea podemos considerar lo sucedido con las grandes epidemias como la Peste Negra en el siglo XIV y más cercano a nuestra era contemporánea el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, más conocido como SIDA. Así mismo pueden considerarse las actitudes frente a los problemas de salud mental, la pertenencia a algunas etnias y culturas, las opciones sexuales o el estatus económico. En definitiva, circunstancias que plantean la necesidad de reflexionar sobre los motivos por los que los individuos son capaces de apartar, retirar, despreciar e insultar a otros y estigmatizarlos cuando según sus criterios quedan fuera de lo que se considera “normal”, entendiendo que son dañinos para la sociedad.

En este escenario, son muchos los factores que intervienen desde las propias identidades culturales hasta los principios religiosos que han tenido un papel fundamental en la evolución del estigma. Así, no podemos obviar el papel trascendental de la religión, que ha ido siempre unida a la cultura impregnando, a través de las distintas creencias los hábitos y conductas de las distintas sociedades de manera que según la doctrina practicante lo que puede ser adecuado en el mundo cristiano no lo es el musulmán, el hebreo o cualquier otra creencia religiosa. Sin duda esto es motivado por el desconocimiento o poca información sobre la misma de manera que puede convertirse en algo extraño ver a una persona con velo, a una multitud adorando una figura a la que llevan en procesión una vez al año, esto porque es más fácil señalarlo que investigarlo.

Aunque es verdad que la sociedad ha evolucionado culturalmente transformando nuestra forma de vivir y estar en el mundo, perviven actitudes que ponen de manifiesto la esencia de la conducta humana y sus aspectos relacionales, como la cordialidad, la empatía o el respeto de manera positiva y otras más negativas, como el desprecio, la intolerancia o el rechazo. No deja de ser curioso manifestar que somos más inclusivos mientras vertimos ciertos comentarios y seguimos haciendo las mismas críticas. En una sociedad que establece los cánones de belleza en el freno de la longevidad a toda costa o en determinadas tallas de ropa, muchas personas se sienten excluidas y estigmatizadas de manera que acaba enfermando en la búsqueda del cuerpo ideal para no sentirse estigmatizadas.

La cuestión del estigma tiene una dimensión de gran amplitud y alcanza también a las decisiones que toman las personas en cuanto a su formación profesional y la actividad que desean desarrollar a lo largo de su vida, un claro ejemplo de esto es la ciencia del cuidado, la Enfermería. Una disciplina ligada íntimamente a el estereotipo de género, marcada por ser un colectivo altamente femenino que viene condicionando su posición y desarrollo efectivo en el campo de la salud.

La tríada cuidado-mujer-enfermera, es una cuestión de gran calado, ya que más allá del alcance de su marcada condición femenina se unen a esta, todos los factores intrínsecos a la propia esencia del término cuidado ligado históricamente al trabajo de las mujeres en el hogar, de manera, que en el ejercicio profesional, más allá de los avances en el mundo académico y la práctica, las cuestiones expuestas han generado una visión de la Enfermería claramente reduccionista y lejos de su aportación real al plano de la salud. A esto siguen contribuyendo las numerosas imágenes que tratan de representarnos en los medios audiovisuales, la literatura u otros como clara muestra del sello indeleble que nos sujeta como un freno constante al progreso efectivo de una profesión imprescindible para la sociedad.

Y es curioso, porque las particularidades narradas en cuanto a la profesión enfermera conllevan, que solo sean visibles aspectos culturalmente e históricamente asociados a la condición femenina como un estigma inquebrantable, mientras que las intervenciones de cuidados con base científica verdadera esencia del ejercicio profesional, son imperceptibles o incluso invisibles. No deja de ser una paradoja, que la profesión mayoritariamente femenina en el mundo, veintiocho millones de enfermeras más del ochenta por ciento mujeres, resulten a todas luces unas prácticas desconocidas más allá de los consabidos estereotipos que han dejado una marca que se antoja como indisoluble.

Sin embargo, lo difícil no es sinónimo de imposible, por lo que es importante reflexionar sobre los aspectos expuestos y destacar la importancia que tiene el papel de las enfermeras en la salud de la población mediante las intervenciones de cuidados sustentadas en el acervo científico. Todo ello desde una óptica holística e integral, preservando la unicidad del ser humano, su dignidad y privacidad, sin estigmatizar, independientemente de su religión, color de piel, sexo, adicción o estado de salud. La cuestión del estigma representa un universo de gran complejidad, esto nos plantea una visión única y diferenciada de cada persona, la mirada holística y el respeto por su entorno, cultura y sociedad. Y es que la profesión enfermera se distingue por no discriminar, atender a todo el mundo por igual, en definitiva, de respetar.

Además, enlazando con lo anteriormente descrito, es importante observar que vivimos en una sociedad cuyos estándares establecen distintos patrones de valoración que en ocasiones se antojan como altamente exigentes de manera que alguien pasa a ser susceptible de ser estigmatizado en el momento en el que se percibe, ya sea de forma colectiva o individual, como una amenaza en particular o en general. Esto guarda estrecha relación con algunos tipos de enfermedades de salud mental, sin duda las más estudiadas, aunque también con las de transmisión sexual, ya que por miedo a ser "juzgados, señalados o discriminados", quienes las padecen ocultan la información y no piden ayuda. En estas situaciones como en otras tantas, es importante el papel enfermera para favorecer un ambiente más cómodo y de confianza a la persona que lo padece lejos de cualquier signo que pudiera hacerla sentir diferente, discriminado o estigmatizado.

Sin duda, el desconocimiento a todo lo que es considerado como distinto, desconocido o fuera de lo común, nos conduce a juzgar y tratar a las personas de manera diferente, bajo un estigma, basado en conceptos erróneos que nos lleva a cometer errores y producir daños de gran calado. Como en todo problema, incertidumbre o dificultad, siempre hay una manera de

actuación, hay formas para prevenir esta situación y dar herramientas para atajar el problema y solucionarlo.

En todo este contexto no podemos obviar el impacto que está teniendo el uso de la tecnología y la inteligencia artificial, esto nos hace más fácil y cómodos ciertos aspectos de nuestras vidas, nos resulta más fácil comunicarnos, comprar, trabajar... pero ¿nos hace más fácil todo? ¿nos está beneficiando como sociedad? Las redes sociales en muchas ocasiones nos muestran la perfección, lo que es lo ideal para algunos, y lleva a comparar nuestras vidas con las de los demás, mostrando sólo lo que se considera que va a gustar a quienes lo ven. Esto porque a hoy quién necesita la aprobación de las personas ya sean amigos o desconocidos, para creer que pertenecemos a un grupo que esté bien visto en la sociedad. Así, nos analizamos, criticamos y buscamos llegar a eso para alcanzar la "felicidad" sin importar quienes vierten las opiniones, parapetados en una "marca" un estigma que nos acerca aleja del reconocimiento de la sociedad que nos rodea, una cuestión que está afectando sobremanera a la mayoría de población infantil y juvenil.

Puede decirse, por tanto, que cuando una persona se siente estigmatizada sufre distintas repercusiones que derivan en un alto sufrimiento individual agravado por la presión social, el gran miedo a ser juzgados y apartados, de manera que se tiende a ocultar los síntomas, privándose de una posible ayuda lo que termina por acarrear diferentes problemas de salud como la depresión, el aislamiento social y en el peor de los casos, llegar al suicidio.

Toda esta reflexión planteada hasta aquí de manera introductoria constituye la base de este trabajo cuyo fin esencial se ha centrado en abordar de manera amplia el término de estigma, con especial hincapié en el rol de los profesionales enfermeros y fundamentalmente el impacto de este término en la salud de las personas.

OBJETIVO GENERAL

- Analizar en qué medida la estigmatización alcanza todos los planos de la sociedad, los elementos que lo configuran y la determinación de los mismos en la imagen y el rol de los profesionales enfermeros para sugerir acciones de mejora.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar el término estigma a lo largo de la historia.
- Considerar los factores que estigmatizan la profesión enfermera.
- Proponer estrategias que atenúen el estigma enfermero

DESCRIPCIÓN DE LOS CAPÍTULOS

El presente trabajo se ha estructurado en dos capítulos, subdivididos a su vez en tres subcapítulos. En cuanto al primer capítulo se plantea la cuestión de las bases históricas y culturales del término estigma, desde la aparición de dicho concepto desde que hay un conocimiento de su aparición, así como los símbolos y las imágenes que han llevado a mantener este término a permanecer en el tiempo ligado a los entornos culturales y la influencia de las distintas doctrinas religiosas en los diferentes contextos territoriales e históricos, hasta llegar al mundo actual y a la pervivencia de este término en alguna de la problemáticas de salud en nuestro tiempo como han sido el SIDA o la trascendencia en la salud mental.

El segundo capítulo, trata de la importancia de mencionar el recorrido de la profesión enfermera, de las dificultades que ha afrontado la profesión y como en todas las épocas ha tenido que lidiar con un alto estigma que a su vez va unido al de la mujer. El que haya sido una profesión altamente formada por féminas ha hecho que fuese más vulnerable, con dificultad de conseguir respeto y admiración, haciendo que sea una profesión altamente estigmatizada, contando con diferentes versiones y formas de estereotiparla, lo que se ha ido extinguiendo durante los años pero que aún perdura en la actualidad. Al igual que la enfermería, el resto de población continúa estigmatizado, es por eso que en la última parte se enfocan situaciones delicadas en nuestra sociedad que pueden ser motivo de estereotipo o separación de diferentes colectivos, reconsiderándolos para buscar estrategias y abordarlo en todos los ámbitos, pero en especial con enfermería al frente una vez más.

MOTIVO DE ELECCIÓN DEL TEMA

El motivo de elección del tema se debe principalmente a mi propio interés sobre las personas que sufren en sus vidas la estigmatización, debido a que son personas en estado de vulnerabilidad, también debo de resaltar la profesión de enfermería y lo gran estigmatizada que ha estado a lo largo de los años, realizando un cambio altamente notable.

Debido a la realización de mis prácticas de enfermería y de mis años de profesión dirigidas a la salud mental debo de resaltar la escasez de empatía y el continuo juicio hacia personas que como se comenta en el trabajo se continúa estigmatizando.

Durante mis prácticas he podido observar el cambio que se realiza a diario para luchar contra los estereotipos, teniendo una gran importancia el papel de la enfermería para erradicarlo.

ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA

La siguiente monografía ha sido realizada a base de una búsqueda exhaustiva de bibliografía relacionada con el tema tratado en toda su magnitud. Para dicha recogida de información se han empleado los siguientes Descriptores de Ciencias de la Salud /Medical Subjects Headings que fueron combinados con los marcadores booleanos AND/OR:

- Atención de enfermería / *Nursing care*
- Estigma / *stigma*
- Estereotipo / *stereotype*
- Salud mental / *mental health*
- Historia / *history*

La información obtenida ha sido obtenida por plataformas, páginas web, revistas o bases de datos empleados, dentro de los que destacamos los siguientes:

- Dialnet
- Scielo
- Google académico
- Pubmed

Para la búsqueda de información fueron seleccionados artículos de interés con relación al tema tratado en el presente trabajo, con un espacio de tiempo de 5 años (2018-2023, ambos incluidos). Se revisaron documentos en castellano, inglés y portugués.

1. ESTIGMA, LA MARCA QUE NOS DEFINE

A lo largo de la historia, la palabra estigma ha tenido diferentes afecciones y significados que muchas veces han podido parecer contradictorios, respondiendo a las características de las distintas sociedades según sus contextos político, económico y religioso, aunque dicha expresión está vinculada generalmente a una cuestión negativa. Por ello es importante abordar las raíces de la utilización del vocablo estigma y las circunstancias que concurren en sus orígenes y permanencia en nuestra sociedad para vislumbrar el alcance del mismo en toda su dimensión.

1.1 LA RAÍZ DEL ESTIGMA

La génesis del vocablo estigma se sitúa en la Grecia clásica “στίγμα” (1), para identificar mediante una marca o signo corporal a las personas que robaban y distinguirlos del resto de la población señalados como impuros y delincuentes dejando constancia en su piel que eran gente de la que no se podían fiar. Aunque además de los ladrones, en la sociedad griega se marcaba también a los esclavos para diferenciarlos del resto de los ciudadanos libres con el fin de que no pudiesen escapar. Esto se corresponde con algunas de las definiciones sobre estigma que nos ofrece la Real Academia Española (RAE) en concreto la que hace referencia “*Marca impuesta con fierro candente, bien como pena infamante, bien como signo de esclavitud.*”(2.)

Al igual que los griegos, también en Roma se marcaba a los esclavos, los ladrones y los presos utilizando tinta y agujas para dejar patente, que eran personas mal vistas por la sociedad dejándoles sentenciados de por vida sin ningún valor e importancia, evitando su huida y que fuesen reconocidos por el resto de las personas (3). Sin duda, las formas de marcar van mucho más allá de un símbolo corporal, puesto se persigue la búsqueda de humillar a la persona de manera que lo sienta como un pesar del que nunca se podrá desprender e imprime una mella en su estatus (4).

Las fuertes raíces que tiene el concepto del estigma con sus diferentes particularidades permiten observar la diversidad de maneras de proceder con las personas según los tipos de comunidades y las circunstancias del período histórico en el que estas se desarrollan como se aprecia con claridad en el ámbito femenino. Así, como venía ocurriendo desde la antigüedad, en la sociedad medieval, las mujeres seguían eclipsadas por el hombre, permaneciendo en el hogar, siendo un modelo inmaculado en el cuidado de su familia y de las labores cumpliendo con las normas morales y religiosas establecidas por la sociedad, convirtiéndose en un modelo para las demás personas y para sus hijos, traspasando esta cultura de generación en generación (5). Aquellas que no lidiaban con esta idea o con la forma de vivir, que actuaban con cierta independencia, eran denominadas brujas, consideradas una amenaza contra la sociedad, puesto que no podían estar fuera del dominio de los hombres, eran elementos peligrosos por lo que se las señalaba estigmatizándolas, y en el mejor de los casos eran expulsadas de los territorios. Estas mujeres en su gran mayoría se dedicaban a ser parteras ayudando a las demás a traer a sus hijos al mundo, aunque también utilizaban plantas y ungüentos para tratar las dolencias, lo que los poderes masculinos entendían como brujería por lo que se las castigaba.

La cultura del medievo llevó a un genocidio de aquellas mujeres sanadoras que tenían el poder o la fuerza para entender lo que pasaba en el cuerpo humano, una cuestión inaceptable para el pensamiento de la época que en ningún caso aceptaba que las féminas tuvieran poder propio. La brujería era considerada un crimen y esto llevaba a que quien lo practicaba se arriesgaba a ser juzgada, condenada a distintos castigos y tormentos que podían durar de una hora a semanas para acabar finalmente con la vida en la horca o en las brasas de la hoguera (6).

Además del estigma hacía a quienes llevaban a cabo ciertas prácticas sanadoras también se extendía a quienes padecían algún tipo de enfermedades que la sociedad del momento entendía como malignas, señalándolas y alejándoles de las ciudades. Este es el caso de la lepra, enfermedad crónica contagiosa causada por *Mycobacterium leprae*, que lleva conviviendo con el ser humano desde hace más de 4.000 años (7). Las discapacidades y deformaciones asociadas a esta patología en el cuerpo humano son las causantes de la estigmatización de las personas que la padecen aislándolas del resto de la población y prohibiendo cualquier tipo de contacto con la misma. Esta situación hizo que los portadores de esta afección tuvieran miedo a las consecuencias y se mantuviesen escondidos en sus hogares evitando pedir ayuda para no tener que ser aislados de la comunidad y ser señalados ante el temor de perder la relación con los allegados (8).

En línea con lo anterior, relacionado en la actualidad con la salud mental, hay que reflejar la clara estigmatización que sufrían los denominados "insania", término procedente del latín y utilizado en la antigüedad para designar a los que posteriormente llamarían locos, personas cuyo comportamiento se atribuía a los efectos de la actuación del demonio sobre ellos o a poderes sobrenaturales. Los dementes como también se les denominaba, eran marginados y segregados por ser diferentes e incomprensidos causando desde miedo a rechazo provocando su aislamiento en instalaciones llamados manicomios y alejados del centro de las ciudades por los propios miembros de la familia causándoles vergüenza exponerlos en público debido a que eran distinguidos como una desgracia (9). Los hechos que llevaban a ser excluidos y apartados de la comunidad han ido cambiando, aunque con excesiva tardanza estos sucesos realizan un gran cambio con la llegada de Florence Nightingale siendo quien comienza a definir conceptos de enfermedad y salud. Sin embargo, no es hasta el siglo XX cuando haya un cambio significativo en este campo de la salud mental y en concreto de la enfermería de la mano de autoras como es el caso de Hildegard Peplau, considerada la madre de la enfermería psiquiátrica ya que fundamentó con la publicación su teoría de "Relaciones interpersonales en enfermería", la importancia de centrar el cuidado de enfermería en el estado psicológico del enfermo (10).

Ahora bien, si hay una circunstancia que viene condicionando las relaciones humanas es el color de la piel. En la actualidad somos conocedores de que nuestros orígenes como especie se sitúan en África y que por tanto todos hemos sido de piel oscura (11), se hace impostergable la exclusión, opresión y subordinación del que son víctimas las personas de piel negra durante años en la historia y la alta estigmatización que aún siguen padeciendo. Hasta el siglo XX se encontró sumida en una profunda división entre personas de raza blanca y personas de raza negra, esto comenzó con la llegada de los primeros colonos a Sudáfrica donde impusieron sus normas a la población indígena y les utilizaban como mano de obra para su beneficio ya que a los negros los consideraban como una raza inferior de la cual beneficiarse, y así esclavizarlos para su bien económico y social, ningún blanco iba a reclamar el derecho del negro debido a que su interés era mayor que su humanidad, y es así como comienza el estigma de esta población en su propio país.

Esta estigmatización de la población negra en Sudáfrica llegó hasta tal punto que crearon leyes las cuales les apartaban del resto de la población y les dejaban en un segundo plano, ya que eran considerados salvajes los cuales no estaban a la altura de la población blanca, intentando materializar la exhibición natural de lo exótico por tener el color de piel negro y porque se les visibilizaba como triviales de la africanidad, debido a sus danzas, música, forma de alimentación, artesanías y su manera de vestir, ya que eran elementos claves de su cultura. Estas situaciones hacían que no pudieran acceder a la educación o la sanidad convirtiéndoles en más vulnerables, por lo que les era prácticamente imposible poder prosperar en la sociedad, el simple hecho de tener otro color de piel ya servía para estigmatizar y apartar a las personas del resto de población (12).

También fuera de África desde hace años las personas de raza negra han sido víctimas de abuso o rechazo por el resto de población ya que se les consideraba una raza inferior la cual era fácil de someter, este estigma los ha ido acompañando, pero el paso del tiempo, las nuevas políticas y la mayor educación de la sociedad han hecho que estas situaciones sean cada vez más anecdóticas y tengan una mayor repulsa en la sociedad cuando se produce algún acto de este tipo en la vida pública.

En relación con las formas de estigmatizar, hay que añadir que ya adentrados en la edad contemporánea, el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida V.I.H./SIDA, nuevamente constituye un claro ejemplo que indistintamente del momento o la época, ciertas afecciones, marcan a quienes las padecen culpándolos y marcándolos como si se tratara de un sello indeleble (13). A principios de los años ochenta del siglo veinte se detectan los primeros casos de SIDA en Estados Unidos de América, consiguiendo identificar el método de transmisión del virus, siendo por transmisión sexual y por la sangre. A pesar de las campañas que se realizaron entonces para concienciar a la gente, la manera en la que se contagiaba llevo a estigmatizar en el ámbito hospitalario, eran considerados como altamente contagiosos, extendiéndose este miedo a la enfermedad de manera social, debido que era una enfermedad relacionada con la homosexualidad visto que su gran mayoría los portadores lo eran, época en la que se hacía crítica a esa práctica sexual. Debido al alto consumo de drogas por vía parenteral en aquella época, otro grupo fueron las personas que consumían heroína, debido a la compartimenta de aguja para pincharse (14). No se puede pasar por alto todas las personas que no han acudido a pedir ayuda debido al miedo a ser estigmatizados.

El estigma ha estado proverbialmente asociado a los signos físicos, que se podían observar con facilidad, siendo obvios, en este caso, en el del VIH, las lesiones debidas al sarcoma de Kaposi, aparecían marcas en la piel causando lipodistrofia facial y corporal, signos corporales habituales en personas que tienen otros tipos de enfermedades como puede ser la tuberculosis o cáncer, pero en este caso la estigmatización es superior, debido a que ellos se sienten culpados y juzgados por haber adquirido esa enfermedad, haciéndoles por parte de la sociedad responsable a cada individuo enfermo, por defecto o déficit de responsabilidad lo que en aquella época lo relacionaban con mantener relaciones sexuales sin precaución o inyectarse droga.

Todo lo comentado anteriormente nos crea una visión de cómo en diferentes connotaciones ha tenido un gran peso el estigma en nuestra sociedad y como hoy en día seguimos siendo víctimas de ello, teniendo un recorrido a lo largo de la historia por causas sociales, económicas y políticas, cabe destacar el fuerte peso la religión y cultura en el término estigma.

1.2 LA HUELLA DE UNA DOCTRINA.

La conducta del estigma ha generado una gran necesidad de estudiar e investigar la dependencia del término estigma tan ligado a la religión y a las pautas que dichas doctrinas marcaban a lo largo de los años. Las autoridades religiosas han tenido un gran peso en la evolución del estigma, esto ha hecho que las relaciones entre las personas estuviesen en continuo cambio unido a la evolución de las culturas, las cuales están enlazadas con las creencias y las vivencias de la comunidad en la que se desarrollan. La sociedad ha sido sellada principalmente por las costumbres y las tradiciones lo que ha llevado a adoptar ciertas conductas a lo largo de los años, las cuales marcaban lo que es idóneo para vivir en dicha sociedad, diversificando a su vez a aquellas personas que se salían del margen pautado, estos colectivos eran anulados y sus conductas eran tachadas desde diabólicas hasta virulentas.

En cuanto al cristianismo el término estigma obtiene un significado positivo en la religión cristiana ya que se conoce como marca o señal que hacía Jesucristo en el cuerpo de una persona de forma milagrosa, haciendo representaciones del sufrimiento de Jesús cuando fue crucificado por los romanos, clavando sus manos y pies en la cruz y poniéndole una corona de espinas sobre la cabeza, de esto nació otra definición en la RAE que hace referencia a ello: *“Huella impresa sobrenaturalmente en el cuerpo de algunos santos extáticos, como símbolo de la participación de sus almas en la pasión de Cristo”*(15). Primer caso documentado que encontramos de una estigmatización de la religión cristiana es el caso de San Francisco de Asís, fundador de la orden franciscana, religioso e italiano, nació en 1182 y murió en 1228, centró su vida en el amor a Dios, fue una persona influyente en la Edad Media como una de las más altas manifestaciones de la religión. En su piel tenía una señal o marca que demostraba que era el elegido de Dios y de esta manera estaba distinguido de la demás población, posterior a ese suceso, todos los cristianos querían adquirir una marca en su cuerpo, siendo ellos los elegidos también y ser obra de un milagro (16). De todo esto la ciencia verifica que no existe evidencia científica para explicar casos de este cometido.

En relación con la religión cristiana, durante la Edad media existían unos límites por parte de la iglesia firmes que se debían respetar, los cuales clasificaban a los misericordiosos siendo buenos practicantes de los malditos, esto está ligado a la figura de la mujer cristiana y cabe destacar que eran marcadas para dejar clara una jerarquía de status en las que se encontraban las féminas en matrimonio, claro ejemplo de lo que la iglesia quería para sus más leales seguidoras, las viudas y aquellas mujeres jóvenes a las cuales eran clasificadas poniéndoles un velo para declarar que eran vírgenes y así poder entrar a la iglesia, estando bajo la mirada del resto de los hombres, teniéndolas en alta estima por preservar su virginidad y para mostrar que era una mujer que seguía diferentes pautas para ser una buena cristiana como pueden ser la humildad, oración, penitencia y adoración a dios (17). En esas situaciones se emplea de nuevo el término estigma ya que eran dignificadas por el resto debido a su estado sexual.

Siguiendo la doctrina católica, en España entre los años 1478 hasta 1834, con una duración de unos 350 años, tuvo lugar la Inquisición, que marcó nuestro país a base de torturas, persecuciones y llevando esto un camino con el fin en la muerte, todo esto estaba relacionado con cualquiera que estuviese en desacuerdo con los principios de la iglesia católica (18), en aquel momento obligaron a los no católicos a practicar el catolicismo o ser expulsados del país para que estos no pudiesen ser una amenaza para el sistema organizado, ya que existía la posibilidad de que se juntasen y fuesen más fuertes, esto nos hace ver el estigma que se llevaba a cabo en el momento en el que las personas no se visualizaban con la incumbencia del mandato, ya que de diferentes maneras ya nombradas eran estigmatizadas y llevadas incluso a la muerte.

Bajo la mirada de la doctrina religiosa, las mujeres que habían mantenido relaciones sexuales antes del matrimonio eran clasificadas como impuras, es algo que ha ido evolucionando y es que el pesar de los años tiene una gran importancia en la sociedad, ya que en la actualidad lo extraño es la situación opuesta. Antiguamente eran juzgadas y rechazadas por sus familiares por cometer actos impuros antes del matrimonio como eran las relaciones sexuales, al igual que las madres solteras o madres con hijos de padres no reconocidos, estaban estigmatizadas, no eran mujeres inmaculadas, mujeres con valor.

Hasta tal punto era tal el peso de la iglesia en nuestra sociedad que esto hizo que el divorcio fuese tan rechazado por la sociedad que no era aprobado ante las leyes. Esto va unido a la imagen que aún perdura de la mujer en los hogares al cuidado de los hijos y de las personas mayores de la familia, mientras el hombre trabajaba fuera de casa, haciendo de esto una tradición que ha perdurado hasta la actualidad. La figura de la mujer era dependiente del hombre en diferentes aspectos de la vida, como son el económico, el social, ya que ellas se quedaban en sus hogares, sin la opción de realizar una vida social como la realizaba el hombre, todo esto es cultural ya que las venía dado de sus antepasados con la única opción de conformarse y criar de igual manera a sus descendientes.

Una vez traspasados los límites culturales que iban unidos de la religión cristiana se aprobó el divorcio en 1932 como consecuencia del cambio en la influencia de la iglesia, posicionando a España junto a los países más avanzados y llegando la separación definitiva entre la Iglesia y el Estado (19). Siendo esta la oportunidad de la mujer para avanzar y ser dueña de su propia vida, tomando sus propias decisiones y dotando de libertad, sin llegar a alcanzar la igualdad total.

Existen más religiones en las que las connotaciones negativas han ido unidas con la cultura y a su vez con el estigma, una de ellas es la religión musulmana, debemos tener en cuenta su recorrido como religión desde su historia, durante la época colonial española, surgió el termino de moro, dicho de una manera despectiva para todas aquellas personas que son de la religión musulmana. Para España en aquella época el moro era una bestia al que teníamos que reeducar y civilizar, ese mismo estereotipo ha ido evolucionando durante las décadas posteriores, siendo esto en parte lo causante de la xenofobia o estigmatización de dicha cultura. La imagen que se obtenía de los moros se basaba en la violencia, machismo y la suciedad (20).

Al igual que en el cristianismo, el papel de la mujer en la religión musulmana ha sido principalmente el cuidado en el hogar, de todos los miembros de la familia, permaneciendo a la sombra de su marido, en conclusión, siendo esta una religión dominada por los hombres. Para que la mujer subiese de estatus en la sociedad, esta debía contraer matrimonio con un hombre de nivel social superior, se procedía de esta manera para evitar que la mujer se casase con alguien de inferior status, casándose así con alguien más rico y con mejor educación o más influyente, pasando de depender de su padre a hacerlo de su esposo. Otro ejemplo de subordinación es el uso del velo en las mujeres delante de cualquier hombre y el retraimiento de las mujeres, ya que la sociedad se separaba por sexos, las mujeres no podían entrar a las mezquitas, esperando así en la puerta o en sus casas realizando el rezo en privado, siendo una vez más el género masculino quien podía gozar del rezo en la mezquita, esa estigmatización se fundamenta mayoritariamente en la religión y en las costumbres que tiene dicha cultura, ya que a lo largo de los años la religión musulmana ha sido señalada por sus temáticas recurrentes (21).

En línea con lo anterior, la religión árabe es una de las más estigmatizadas por el resto de sociedades, debido a que culturalmente son incompatibles con otras culturas más occidentales, debido a este hecho surge una definición en La Real Academia Española que define islamofobia como *“Aversión hacia el islam, los musulmanes o lo musulmán.”* (22), esta definición viene dada debido a la visibilidad que constituye el rechazo a toda una historia y a unas características que son propias de una religión, que a su vez está unida a una cultura, todas estas circunstancias hacen que existan ciertas intolerancias o rechazos, señalando a la población musulmana como grandes enemigos para el resto de sociedades (23).

Numerosos autores no eran capaces de ponerse de acuerdo con el término islamofobia, y así se convirtió en un concepto que llevaba a disputas ya que existía la incógnita de si eran rechazados por su color de piel, religión, por su origen étnico o simplemente por la condición de ser inmigrantes, como se ha ido estigmatizando a todos los inmigrantes durante años y se sigue haciendo en la actualidad, tomando esto con manifestaciones de racismo, discriminación y conductas violentas, entre ellas violar los derechos humanos y realizar exclusión social a dichos miembros de la población(24).

La población musulmana que convive en sociedad islámica, tiende a agruparse en torno a la mezquita, ya que la función no es solamente religiosa sino que es de gran magnitud donde entra lo político y social, debido a que la mezquita es fijada como elemento que representa al pueblo y como símbolo de la religión (25). Dentro de cada cultura, puede existir una mujer, en este caso musulmana que podría no sentirse identificada con las demás personas de la comunidad y con la cultura musulmana debido a que ha optado por llevar un estilo de vida más occidental, esto es raíz de que las culturas van cambiando según pasan los años, dicha mujer sería estigmatizada por no sentir vinculación con la cultura que practica la mayoría de su entorno, subrayando su familia y antepasados. Por otra parte, a su vez, se puede dar el caso contrario en el que una mujer que no pertenezca a la cultura musulmana, por diferentes procesos de la vida como puede ser el enamoramiento, empiece a formar parte de esta cultura, dicha mujer sería estigmatizada por el resto de población no musulmana. Esto resume como son las culturas y las religiones a la hora de estigmatizar, ya que todo lo que sale de sus competencias, les resulta diferente y fácil de señalar.

En relación con la religión, podemos añadir otra como es la Hinduista en la cual a lo largo de la historia encontramos varios signos de estigmatización, en su gran representación se encuentra la forma en la que clasifican a sus fieles a través de un sistema de castas o escalafones donde las personas que pertenecen a las clases más bajas son las que tienen una mayor dificultad para sobrevivir (26).

Estas jerarquías provienen de los textos sagrados hinduistas llamados Veda donde se califica a los integrantes de la religión en castas, quien pertenencia a una de ellas u otra viene determinada de la clase social, esto hace que las personas pertenecientes a estas castas sólo se puedan relacionar con personas que pertenecen a su misma clase por lo que les hace casi imposible poder subir de jerarquía.

Otro ejemplo de estigma en esta religión está presente tanto en la vida como en la muerte, esto se produce mediante la creencia de la reencarnación en la cual se cree que los actos de una persona tienen su repercusión una vez que esta esté muerta ya que la conducta de la persona se debe corresponder con los estándares de la religión que son los que permite que esta se reencarne en un ser superior o en otro de menor rango, esta reencarnación viene determinada y ligada al comportamiento de las personas debido a los cánones que impone en este caso la religión hinduista. Todas las personas a lo largo de su vida según sus acciones,

pensamientos y sentimientos le hacen tener un Karma positivo o negativo el cual le permite convertirse en un ser superior mediante la reencarnación (27). Esto hace que las personas sean clasificadas según sus actos y juzgadas en función de las doctrinas impuestas por la religión, relegando a las personas que no cumplen dichas doctrinas a un estatus inferior castigándoles así por no ser un buen fiel.

Una clara huella que se dejó en el mundo, marcando un antes y un después en las sociedades fueron aquellos ideales que se tenían tan radicales durante el holocausto, más políticos que religiosos, una autentica represión del pueblo judío, llevo a la muerte de miles de judíos a manos de los nazis con el fin de conseguir una supremacía total y poseer una raza aria en la que no hubiese ningún tipo de mestizaje ni mezcla entre la población alemana (28).

Los judíos prisioneros en los campos de concentración eran tatuados con símbolos numéricos, esto comenzó en Auschwitz en 1941, pasó a ser así debido a que en un principio les pusieron un número de identificación en la parte superior de su vestimenta, lo cual hacía imposible identificar los cadáveres debido al elevado número de muertes, únicamente a aquellos que estaban preparados, en buena forma y que les eran útiles para trabajar (29). A aquellas personas que no les eran útiles y no servían para realizar ninguna labor, no eran marcadas debido a que directamente eran enviadas a ser asesinadas. Dicho código impuesto sobre la piel de aquellos judíos les quedó de por vida, lo cual les recordó aquella etapa vivida, sin poder borrarlo de la memoria y haciéndoles recordar que en un momento de su vida fueron identificados como si fuesen animales, sin dar la importancia que una persona se merece.

En este afán de conseguir una raza pura, cualquier persona que no encajase en los cánones que consideraba la sociedad, era señalada y apartada provocando que se crearan pequeños colectivos de personas las cuales eran repudiadas y a quienes les unían el haber sido estigmatizados por no tener una religión igual a la de la mayoría o por ser diferentes del resto, de nuevo vemos el estigma como el origen de marginación y odio entre las personas. Este rechazo llegó hasta tal punto que familias enteras fueron señaladas y aisladas completamente del resto de sociedad por motivos políticos y de creencias pero también por miedo de ser estigmatizados por haber ayudado o simplemente por tener trato con una familia judía lo que provocaba que la indefensión fuese total y que el estigma que cayó sobre el pueblo judío fuese seguido por el resto de sociedad debido a la contundencia con la que podían ser castigados sin importar si eran Judíos o Alemanes.

El recorrido de las religiones junto con sus normas y organizaciones son las que nos han llevado en cierto modo a la manera que tenemos hoy en día de interactuar y relacionarnos entre cada individuo y como sociedad, siguiendo unas normas que han estado marcadas durante años y se han traspasado en el transcurso de los años para que exista un orden y de esta manera ha entrado en ello el tema de la estigmatización según creencias, cultura, economía o aspecto físico. La fuerza que han tenido las religiones a lo largo de los años es tan fuerte que se mantienen dichas raíces en el siglo XXI.

1.3 NUEVOS TIEMPOS, VIEJAS FORMAS

El mundo en el que vivimos se está transformando notablemente, entre otras cosas de la mano de las nuevas tecnologías y la Inteligencia Artificial que está marcando nuevos horizontes y planteando la necesidad de cambios que respondan a estos escenarios. Unos acontecimientos que si bien ponen en tela de juicio formas culturales del pasado no se alejan tanto de estas. Ahora y antes las personas somos fruto del entorno cultural que nos acoge y en el que transcurre nuestra vida, de manera que, en función de los valores, las creencias y las modas la estigmatización cambia de forma pero no de fondo.

Lo que hace complejo el tema estigma son los diferentes tipos de sociedades y dentro de esas sociedades las divisiones culturales, actualmente en el mundo hay más culturas juntas dentro de un país debido a la inmigración y a las raíces que se han ido formando con el paso generacional.

Debido a las desigualdades que surgen en las sociedades por las diferencias existentes entre la población, en la actualidad se han promulgado leyes que amparen a aquellas personas que sufren discriminación. En concreto la Ley 15/2022, de 12 de julio, publicada en el Boletín Oficial del Estado (BOE) *“El artículo 14 de la Constitución de 1978 proclama el derecho a la igualdad y a la no discriminación, citando como motivos especialmente rechazables el nacimiento, la raza, el sexo, la religión u opinión, y prohibiendo la discriminación por cualquier otra circunstancia personal o social”*(30), la existencia de dicha ley nos hace comprender que después del transcurrir de los años sigue existiendo desigualdades entre la población y con ello la necesidad de que legalmente estén amparados, a su vez esto apoya también la necesidad de que todas las personas tengan los mismos derechos y sean respetados de la misma manera, independientemente de las condiciones intrínsecas de dicha persona y así protegerlas, dentro del marco legal de nuestro país.

En la actualidad se entiende que, ante las leyes, todos debemos de ser juzgados de la misma manera, esto viene dado debido a que actualmente se sigue estigmatizando y segregando a las personas no solo por temas meramente religiosos, sino por aspectos físicos, enfermedades que llegan desde psicológicas a físicas, sexo o color de piel. Estas discriminaciones nos llevan a actos delictivos, donde se puede encontrar la violencia tanto física como verbal, el machismo que lleva de su mano a la violencia de género, el racismo o hasta el bulling, tema muy tratado en la actualidad pero que continúa teniendo actos discriminatorios y vejatorios, en ocasiones con unas consecuencias irremediables. Debido a estas situaciones en las que una persona es menospreciada por otra o por un colectivo de personas, aparece un artículo en la Organización Naciones Unidas (ONU): *Artículo 2: Toda persona tiene todos los derechos y libertades proclamados en la Declaración, sin distinción alguna de raza, color, sexo, idioma, religión, opinión política o de cualquier otra índole, origen nacional o social, posición económica, nacimiento o cualquier otra condición* (31). Este artículo va en contra de cualquier acto denigrante de cualquier tipo dirigido hacia una persona con intención de desprestigiar.

En la segunda parte del primer capítulo hacemos referencia al estigma en la religión cristiana y es que actualmente se sigue estigmatizando a las personas cristianas por el mero hecho de comulgar con dicha religión, debido a que la sociedad ha evolucionado tanto que ya no está tan normalizado que los creyentes sigan yendo todos los domingos a misa y se continúe con aquellas tradiciones antiguas del cristianismo, sobre todo las personas jóvenes. Los factores que han afectado a este cambio son desde estructurales hasta educativos, debido a que las personas hoy en día se relacionan en otros lugares diferentes a las iglesias, las edades también son fundamentales ya que las personas más jóvenes han recibido otro nivel educativo y mantienen relaciones más complejas.

Las generaciones jóvenes socializan en otro ambiente más moderno y con más estímulos, un gran cambio también es que, la educación cristiana en sus hogares y en las escuelas ha disminuido de manera notable (32). El ir a la iglesia como tradición y para que las demás personas creyesen que eres buen practicante quedó en el pasado.

Se sabe que la religión ha dado un giro completo nuestras vidas, antiguamente estaba mal visto no ser religioso y ahora lo contrario, ahí se puede observar cómo va cambiando la sociedad continuamente, esto se debe a que las personas no religiosas en la actualidad tienen más visibilidad como pueden ser los indiferentes o agnósticos. En caso de los ateos, se ven como la autoridad de rebatir la religión cristiana y estigmatizar a aquella persona que siendo joven acude a la iglesia, siendo quien ya no inspira interés pasar tiempo con ella en otro lugar debido a que no comulga con los mismos ideales, ya que a menudo se transmiten los prejuicios y los estereotipos desde una generación a la siguiente generando miedos irracionales a poder ser estigmatizados por realizar algo diferente de su propia comunidad.

Para entender que es el término estigma y de esta manera atajar lo que conlleva esa termino, la Real Academia Española (RAE) lo ha definido como, “*Del lat. stigma 'marca hecha en la piel con un hierro candente', 'nota infamante', y este del gr. στίγμα stígma./ Marca o señal en el cuerpo*”(33), de este término proviene el estigma social que hace hincapié a las actitudes y acciones que realizan las personas para alejar, así evitando como discriminando a todo aquello que está visto como diferente.

El estigma ha acompañado a las sociedades humanas a lo largo de los años, diferentes autores han tratado de dar definición y sentido a este concepto, investigando la causa del porqué existen individuos que son rechazados por grupos sociales. La definición la utilizó como pionero Erving Goffman, Sociólogo y escritor que nació en 1922 en Canadá, desarrollando toda su trayectoria en el siglo XX hasta su fallecimiento en 1982 en Estados Unidos, dedicó un libro entre otros tantos que escribió: *Stigma: Notes on the management of spoiled identity* (34) y así de esta manera clarificar la unión entre estigma y discriminación social. Gracias a esta contribución de Erving Goffman se ha ganado cada vez más importancia en diferentes áreas de la salud al demostrar el impacto negativo hacia cada individuo, particularmente a aquellos que son señalados por tener alguna enfermedad de afecciones contagiosas o de transmisión sexual.

Goffman dedicó sus investigaciones hacia este fenómeno universal que guarda relación con las clasificaciones sociales con sus bases en la psicología, dentro de su estudio estableció tres categorías clasificatorias del estigma social que son: tribales (religión, cultura), deformaciones físicas (aspecto físico, enfermedad mental, discapacidad física), y estigmas asociadas al comportamiento o a la personalidad (inclinación sexual, estilo de vida, ideales). De esta manera su intención era la defensa hacia la sociedad o grupos minoritarios que tenían pocos derechos o se veía deteriorado su estatus o su situación (35).

Debida a la situación de ambigüedad del concepto estigma, del que actualmente surgen publicaciones haciendo referencia a la nueva concepción, que permite unificar y conciliar un nuevo concepto. Cabe señalar todo lo que hace alusión al estigma en las enfermedades mentales centrándose en ese tema y existiendo numerosas investigaciones sobre ello y su minoría en otros aspectos de la salud pública, como pueden ser las enfermedades de transmisión sexual, el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), entre otros tantos problemas de salud. Estas enfermedades junto con otros problemas de salud han ido cambiando con el pasar de los años la visión que se tiene de ellas, siendo cada vez más aceptadas por la población, pero no ha llegado a ganar la normalidad total en la sociedad.

Una de las causas que hoy en día están más estigmatizadas siendo motivo de discriminación y desprecio es el sobrepeso, debido a que pertenecemos en un colectivo que se rige por cánones de belleza estigmatizando la gordura. Vivimos en una sociedad actualmente gordofóbica, cabe señalar que se continúa señalando más por un aumento significativo de peso al género femenino que al masculino. Los medios de comunicación son grandes protagonistas y responsables ya que continuamente nos exponen a personas que tienen el físico “perfecto” para la sociedad, cumpliendo con unos regímenes de belleza, maquillaje, siendo personas delgadas y estéticamente “bonitas de mirar”.

Por otro lado, en segundo lugar y no menos importante tenemos las redes sociales, las cuales son plataformas de uso digital que están formadas por individuos con similares intereses o con aficiones en común, lo que hace que se relacionen de manera digital, en la que todo lo que se muestra es de una manera ficticia, debido a que los filtros que se ponen en las imágenes nos hacen que escondamos nuestros defectos, se escoja la foto para subirla a internet en la que disimules peso o escondas aquello que no quieres que vean los demás por miedo a ser criticado o como su propio término indica, estigmatizado.

Al observar diariamente la perfección en las redes, a personas que muestran vidas ideales sin serlo, mostrando únicamente lo que quieren mostrar, hace que nos comparemos unos con otros, queriendo llegar a alcanzar lo que las redes han hecho que tengamos por lo ideal, esto hace que personas comparen sus vidas y sus relaciones con otras. Existen personas que se sienten estigmatizadas por este motivo, sintiéndose inferiores y evitando situaciones, llegando a aislarse para no ser señaladas o menospreciadas por todo lo que tiene que ver con su físico (36). Debemos de ser conscientes al usar una red social que cada uno muestra lo que le interesa, no siendo todo lo que se ve cierto y es algo a lo que no nos podemos comparar. Ha evolucionado más rápido la tecnología que nuestra forma de relacionarnos y esas han sido algunas de las afecciones.

En el mismo momento en el que un individuo se siente estigmatizado por no cumplir con las normas impuestas socialmente hace que tenga una ausencia de salud, lo cual según la Organización Mundial de la Salud (OMS), hace referencia del término salud como *“un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.”*(37), La salud de las personas debe de ser la prioridad y de una forma holística, ese bienestar se vería afectado cuando cualquiera de las partes se ve marcada por no encajar. A la persona estigmatizada le afectaría a la salud cuando está determinada por la percepción de sus rasgos diferente a la de los demás y esto aumenta cuando son evidentes, esto hace que se les desacredite, sean aislados ya sea por los demás o por ellos mismos debido a esa falta de seguridad o sentimiento de culpabilidad por estar fuera de unas reglas (38).

En la actualidad hay diferentes rasgos en las personas como pueden ser la piel de diferente tono, siendo unas más oscuras y otras más claras, acentos al pronunciar o vestimentas que encajan con una religión o cultura como puede ser el burka, estos casos provocan un distanciamiento en la población y es donde se discrimina a los demás por ser diferentes, lo cierto es que esto que se expone aquí es lo que llevaría a la población a cometer actos de racismo y de marginación a todo aquello que no encaja con ellos mismos.

La representación del término estigma y el papel de la persona que ha sido estigmatizada, tal y como lo conocemos y como percibimos, viene dado como producto social desde la historia y ha ido evolucionando hasta la actualidad, la profesión enfermera tiene un papel muy importante en la sociedad y por individual con aquellas personas que sufren debido a que han sido estigmatizados o realizando prevención poniendo medios para que esto no siga sucediendo o no siga haciendo brecha, debido a que en la sociedad la estigmatización puede ser de amplia trascendencia.

El tema estigma ha sido una fuerte marca en las profesiones que se llevan a cabo por las personas, por lo cual nos hace ver que depende de cómo seas como personas encajarías más o menos en una profesión o en otra, lo cual ha pegado fuerte con muchas profesiones pero entre ellas a la profesión enfermera, debido a que ha sido una profesión en la cual han ido surgiendo cambios continuos con el pasar de los años y a día de hoy sigue siendo una gran desconocida y juzgada por los demás.

CAPÍTULO 2: ENFERMERÍA, LA GRAN ESTIGMATIZADA.

El ser humano construye su identidad a través de experiencias vividas, valores adquiridos, sensaciones y memoria, que conforman un conjunto de atributos modelando así la idiosincrasia y la propia personalidad de cada sujeto. Ahora bien, no estamos aislados en nosotros mismos, sino que formamos parte de un entorno el cual, va más allá del medio natural que nos rodea y está configurado por las personas más allegadas y aquellos que a nuestro alrededor forman parte de la sociedad. Y es todo esto lo que al final influye en la evolución individual y colectiva, en las expresiones, en las formas de sentir, de relacionarnos y en el papel que a cada uno se nos asigna. Esto sucede con las acciones de cuidado ligadas al ámbito femenino y por ende a la profesión enfermera dotándola de una naturaleza particular como mujer, impregnada de algunos atributos como bondadosa, caritativa, cariñosa, entre otros, que hasta hoy la condicionan y estigmatizan frenando su evolución en el contexto de las Ciencias de la Salud.

2.1 LA GÉNESIS

La cuna de los cuidados se asienta en los orígenes de nuestra especie humana como un acto innato para la supervivencia, de manera intuitiva, aliviando el dolor y luchando contra la enfermedad y la muerte, siendo realizados esencialmente por las mujeres quienes son una pieza fundamental en asegurar la continuidad de la especie, ejerciendo como madres y cuidadoras del hogar. Esto sucede de manera generalizada, aunque sin olvidar, que cada territorio y espacio de nuestro planeta tiene una peculiaridad propia, configurada por una cultura específica de manera que, aunque lo que se mantiene invariable es la cobertura de las necesidades básicas, los cuidados se adaptan a las posibilidades de cada contexto.

En la religión cristiana surgen las vocaciones, en las cuales los cuidados de los enfermos eran realizados en su mayoría por mujeres vírgenes, matronas, viudas y religiosas, realizaban estas acciones para poder limpiar sus pecados o para estar con paz con Dios por admiración y devoción, para así ser una buena cristiana, siendo esto asociado a un auxilio a los necesitados debido a la vocación, dicha palabra no proviene del cristianismo, pero se enlaza con ello debido a esta situación. En aquella época cobraba gran importancia ser serviciales, amables y dotar de herramientas internas que hiciesen realizar un trato amable al enfermo, eran más importantes esas virtudes que los conocimientos en cuestión debido a que de ello dependía el estar libre de pecado una vez llegase su momento final (39).

Ahora bien, la enfermería empieza a cobrar importancia en el siglo XIX gracias a la figura de Florence Nightingale que otorgará prestigio y estatus social a la profesión. Esta mujer, que nació en 1820 en la ciudad italiana de Florencia a la cual debe su nombre, se crio en Inglaterra en el seno de una familia religiosa y aristocrática, cuyo padre brindó a sus hijas una esmerada educación más allá de la que recibía cualquier dama de su época, lo que permitió a Florence dominar diferentes disciplinas como eran las matemáticas, filosofía y hablar diferentes idiomas (40). En aquella época no era usual que una mujer de cierta clase social adquiriese ninguna formación más haya que ser una virtuosa del piano y arte de los bordados. Esta situación la desmarca del contexto de una mujer de su época y clase social, aunque el impacto fue mayor para sus padres cuando les transmitió que quería ser enfermera, oficio que ejercían en Inglaterra las mujeres de más baja condición social.

Nightingale no estaba dispuesta a renunciar a su empeño de cuidar a los enfermos, de esta manera viajó por el mundo y adquirió nuevos conocimientos, dejándolo reflejado en sus notas, analizando informes de hospitales y de sanidad, pero fue el estallido de la guerra de Crimea su gran oportunidad para demostrar el papel imprescindible de las enfermeras (41). El enfrentamiento del imperio Ruso contra Turquía y sus aliados Francia, Inglaterra y el Piamonte. El ejército británico de la Reina Victoria estaba arcaico debido a los más de 30 años sin actividad tras las guerras, la llegada de las tropas fue devastadora, arrasando soldados, caballerías y dejando multitud de heridos.

Durante la guerra el trato de los soldados cambió con la llegada de Florence Nightingale, junto con un grupo de treinta y ocho enfermeras con lo que, gracias a medidas básicas de higiene, organización, conocimientos de enfermería, de alimentación y de distribución en los pabellones, hizo que se redujese la mortalidad de soldados, con el diagrama polar, una variante de gráfico circular en el que reflejaba con semicírculos lo que representaba cada mes, siendo este más grande o más pequeño según el número de muertes, y con diferentes colores según la causa de mortalidad. Realizó el diagrama con función de que fuese llamativo a la vista y quedase reflejado de una manera clara, influyendo esto en el desarrollo de la epidemiología.

En 1860 fundó una escuela para formar a futuras enfermeras en el Hospital de Santo Tomás de Londres, en un principio formó a 10 mujeres sistematizando la práctica en el hospital con la teoría en la escuela. Lo que la escuela le permitió a Florence Nightingale a convertir la enfermería en una profesión respetable y sirvió de modelo en todo el mundo (42).

Con el pasar de los años y posterior a Florence Nightingale, gracias a su esfuerzo y debido al gran cambio que empujó a la enfermería como profesión, surgió la necesidad de continuar perfilando y esforzando para que no quedase en el olvido todo lo avanzado.

En nuestro país la influencia de Florence Nightingale era incuestionable, pero sin embargo, la situación sanitaria era precaria y la figura de la enfermera inexistente, sin estar reconocida legalmente, ya que tan solo lo estaban las matronas y practicantes. Las mujeres que realizaban las labores del cuidado eran especialmente religiosas.

Dicha situación anterior da un vuelco en el momento en el que se promulga la Real Orden del 7 de mayo de 1915, en la cual se autoriza la formación de enfermeras seculares para que ejerzan al mismo nivel que matronas y practicantes, dicho cambio no agradó debido a que eran mujeres y no se entendía porque debían de iniciar una carrera laboral (43).

Este nacimiento de la profesión enfermera en nuestro país viene dada debido a dos circunstancias que suceden en dicha época, la principal es que existió una fuerte demanda de las mujeres de clase media-alta para estudiar y trabajar, otra circunstancia es que el trabajo médico cada vez era más complejo, especializado y amplio. En España aparece la primera escuela de enfermeras, Santa Isabel de Hungría en 1896, seguida se fundó la escuela de Santa Madrona en Barcelona en la cual todos los profesores eran varones excepto una mujer (44).

En 1929 se funda la Escuela de enfermeras "Casa de Salud de Valdecilla", en Cantabria, siguiendo el modelo de Florence Nightingale con un equipo secolar, siendo la quinta escuela de enfermería en comenzar con la preparación en España y manteniéndose en la actualidad, ya que es la segunda más antigua de cuantas permanecen en funcionamiento, la formación de esta escuela se distingue formación de tres años, lo cual marca una diferencia con el resto de las escuelas de enfermeras del país (45).

En los cincuenta, se integra España en la Organización Mundial de la Salud lo que repercute en una nueva necesidad en la sanidad española de crear una nueva formación de ayudante técnico sanitario (ATS) en 1952, la cual engloba las de practicante, enfermera y matrona. Un aspecto a destacar es el cambio en los requisitos de acceso a esta nueva formación, exigiendo por primera vez el bachillerato elemental, magisterio o grado en la escuela de Comercio, tener 17 años cumplidos y certificados de salud. Existe una clara separación por géneros, obligando a las mujeres a estar en régimen de internado y generalmente bajo la tutela de religiosas con especial presencia de las Hermanas de la Caridad.

La creación de la Organización mundial de la Salud tras el fin de la segunda guerra mundial supuso un nuevo planteamiento del concepto de salud que conllevó cambios en los sistemas sanitarios de los diferentes países, en el caso de España ya hemos explicado anteriormente que la situación política no permitió adaptarse a cambios efectivos, ya que no sería hasta finales de la década de los setenta y tras la muerte del dictador cuando comienza a vislumbrarse un nuevo horizonte para la enfermería en nuestro país (46). Aun así, no fue un camino sencillo, sino que conllevó la única manifestación histórica de la profesión que se vio abocada a salir a la calle bajo el lema “por una mejor sanidad, enfermería a la universidad” para que finalmente los estudios se integraran en el marco de la universidad por el Real Decreto de 1977 bajo la titulación de diplomado en enfermería. A partir de este momento se conformó la profesión de forma autónoma, con una función única basada en el conocimiento científico y centrado en ayudar a las personas a promover y mantener su salud (47).

Aun cuando en la titulación universitaria supuso un punto trascendental, el hecho de la imposibilidad de acceder al segundo ciclo y por lo tanto al doctorado fuera imposible, volvió a marcar un techo en el avance de la profesión enfermera, el cambio trascendental vendría de la mano del plan Bolonia en 2008 , gracias al cual todas las titulaciones universitarias serían de grado lo que indudablemente afecta también a la enfermería, posibilitando el doctorado y posicionando a la disciplina en el marco de las demás ciencias académicas.

Las enfermeras veíamos en la formación universitaria la oportunidad de avanzar profesionalmente y de que por encima de una cuestión ligada al estigma que nos venía acompañando unido a la condición femenina de la profesión y que se refleja en una serie de estereotipos, sufre muy pocas variaciones, condicionando de manera efectiva el desarrollo de la profesión.

2.2 LOS SÍMBOLOS QUE NOS DEFINEN, LAS IMÁGENES QUE NOS REPRESENTAN

Aun en la actualidad cuando se buscan imágenes para representar a una enfermera casi todas ellas se repiten con la misma configuración y parecen invariables en el tiempo, una cofia, una jeringa, son algunos de los instrumentos asociados a dicha profesión. Esto pone de manifiesto que la percepción sobre y la imagen de la enfermería a calado en el imaginario social con una serie de símbolos, representaciones o con la marca de un estigma que hunde sus raíces en el pasado y llega hasta nuestra actualidad. Y esto plantea nuevamente el significado de estereotipo que según la Real Academia Española hace referencia al término estereotipo como *“Imagen o idea aceptada comúnmente por un grupo o sociedad con carácter inmutable”* (48).

Sin duda, cuando nos referimos a los estereotipos una de las cuestiones más representativas es el uniforme, primera carta de presentación del profesional, que le sitúa y diferencia del resto del equipo de salud. El aspecto de este es importante y permite tener una primera imagen del enfermero que tenemos delante. A lo largo del tiempo los uniformes responden a las características sociales, culturales y religiosas del momento, adaptándose a las modas y al papel dentro de una institución, bien sea de un hospital, un centro sociosanitario o de cualquier otro tipo. Igualmente, el color ha sido también uno de los aspectos más destacados de la uniformidad, generalmente el blanco como símbolo de pureza o de limpieza. Las partes más simbólicas de estereotipar a la mujer dentro de la profesión enfermera son las faldas, delantales y cofia como las partes más simbólicas, sin observar un cambio hasta que los estudios no comienzan a ser universitarios y la formación ya no tiene sesgo de género, con lo que derivó al uso de pijama con pantalón para unificar la imagen. Todos los uniformes han tratado de mostrar lealtad, honradez y profesionalidad a lo largo de los años, independientemente de los estilos de cada época la intención ha sido transmitir profesionalidad (49).

Si hay un estereotipo que se repite y que ha venido marcando durante mucho tiempo es una imagen sexista que sin duda está muy lejos de la realidad y que se ha utilizado en los disfraces sexys cuando correspondían a la enfermera mujer o esas muestras en las que se le aprecia con trajes ajustados, faldas cortas, escotes, cofia e incluso tacones, una imagen erótica que desde luego supone una falta absoluta de respeto hacia el colectivo (50).

La imagen social de la enfermería está muy asociada a la televisión y al cine en particular, ya que hacen perpetuar el estigma, debido a que emiten contenido creando al espectador modelos y arquetipos concretos, cuando hacen visible la profesión lo realizan de forma distorsionada, nada ajustada a la realidad, reforzando mitos. El cine bélico ha sido donde más protagonismo ha adquirido la enfermera, en su mayoría con papeles heroicos, manteniendo el compromiso profesional y sus propios objetivos hasta que contraen matrimonio, acostumbra a ser el caso de una chica atractiva, realizando cuidados a los soldados, la mayor parte de las historias terminan siendo cortejadas por un soldado y enfocándose en la historia de amor.

Al igual que en el cine bélico la enfermería tiene un gran protagonismo, existe otra parte del cine, en este caso está destinado para adultos y es la pornografía, suelen ser producciones de bajo coste, en la que muestran la imagen de la enfermera como fetiche, siendo esta seductora, frívola, con trajes entallados, dando imagen de bajo nivel intelectual, sin capacidad de decisión, mostrando sumisión frente al hombre (51). Todo lo comentado nos ha transmitido una imagen de la enfermería totalmente distorsionada, utilizada para el placer en la pantalla, la seducción y dejando ver a la enfermera como un personaje que no se ajusta a la realidad, convirtiéndolo en erótico, dejando anulado el papel fundamental que tiene la enfermería, el cual va dirigido únicamente al cuidado profesional y científico en situaciones de salud o desviación de esta o incluso en el apoyo al final de la vida.

Referente al estigma en las mujeres como enfermeras en este caso tratado, podemos observar que existen dos tipos de sexismo que destacar, el benévolo y el hostil, en el primero de ellos existen tres derivaciones, una de ellas es el paternalismo protector, cuidando y protegiendo a las féminas como si de un padre se tratase, en segundo lugar sería la diferenciación de género complementaria, exponiendo las características positivas que tienen las mujeres y hacen de complemento al hombre y por último, la intimidad heterosexual haciendo depender a los sujetos dominantes de los subordinados. Cuando nos referimos a sexismo hostil, el cual todos conocemos, es el que hace discriminación simplemente por el género, lo cual es perjudicial para las mujeres debido a que les hace un grupo desigual y subordinado (52).

Continuando con lo anterior tiene gran importancia la posición inferior que muestra la enfermería frente a la de medicina, esto viene dado durante años, sufriendo una evolución, pero no lo suficiente. Socialmente el médico es admirado por la población, visto como una persona inteligente, profesional y correcto, siendo en su gran mayoría hombres los que han llevado las riendas de la carrera profesional, en cambio en la enfermería son las mujeres, lo que ha hecho que sea subvalorada y que no obtenga el mismo prestigio que medicina. Hoy en día ambas profesiones son disciplina científica, lo que muestra que ambas tienen capacidades para desarrollar sus habilidades, trabajando en equipo, pero con competencias diferentes, siendo ambas respetadas y de una profesionalidad intachable.

Tras una lucha constante enfermería ha ido buscando su lugar, llegando a alcanzar la posición que realmente se merecía, combatiendo contra los estereotipos, para que fuese respetada y admirada por la sociedad como profesión que altera el orden de las relaciones tradicionales de poder.

Esta cuestión no afecta únicamente a las mujeres que ejercen esta profesión, actualmente es una competencia tanto masculina como femenina. En el caso de los hombres se les juzga por estar ejerciendo un trabajo que siempre ha sido enfocado por la sociedad como una labor que tenían que realizar las mujeres, aún con el paso de los años y teniendo enfermería una base científica, se sigue enfocando que para que un hombre sea enfermero debía de ser homosexual o amanerado, debido a la falta de delicadeza que se intuye que tienen las mujeres y ellos no dotan de eso. Hoy en día se siguen encasillando los trabajos debido a que lo tenemos muy interiorizado, los de fuerza para los hombres y trabajo de cuidado para las mujeres por su delicadeza (53).

Los estereotipos en enfermería como ya hemos visto son muchos, incluso más que en otras profesiones, es algo que debe de ir evolucionando hacia un cambio y progresión como sociedad hacia lo que es una competencia científica que ha dejado demostrada su valía. Al igual que la enfermería, el resto de sociedad de una manera u otra se encuentra en la misma situación según sus peculiaridades.

Aún quedan obstáculos por superar, tenemos que seguir dando pasos ya que no es fácil, sin duda hay que seguir buscando estrategias.

2.3 SALVANDO BARRERAS, CONSTRUYENDO CAMINOS

Es imposible sortear las barreras, construir nuevos caminos y avanzar si no estamos dispuestos a mirar el mundo que nos rodea, a quitar el lastre y seguir ligeros. Por lo tanto, es importante abordar en primer lugar las cuestiones que afectan a las personas de nuestra sociedad junto con todo lo que ello conlleva y conduce a un deterioro de su salud para acometer también acciones dirigidas a la propia profesión buscando siempre favorecer a quienes reciben nuestros cuidados.

Como seres sociales y culturales que somos, continuamente generamos la construcción de nuestras reflexiones, en las cuales enmarcamos semejanzas y afinidades, nuestros derechos y deberes, nuestra representación pública, vinculándonos entre nosotros inconscientemente como parte de un colectivo que perpetúa con muchos estereotipos, debido a que como seres humanos es natural etiquetar, marcar, categorizar o identificar.

Desmontar estereotipos no solamente se trata de reflexionar lo que nosotros vamos adquiriendo como seres que pertenecemos a una sociedad, sino que es algo mucho más complejo en lo que se debería de trabajar tanto en individual como en colectivo debido a que atraviesa diferentes realidades en las que se ve seriamente comprometidos diferentes aspectos de la vida, observar el porqué de esa situación y como abordarla.

En primer lugar, se va a hacer referencia a la edad temprana, momento vital en el que se adquieren los primeros conocimientos y esto hace de guía a los seres humanos hacia una dirección u otra, es la base de todos los cimientos. Tanto el sexismo como la igualdad son adquiridos desde pequeños, con esto debemos entender la importancia de la educación a edades tempranas para combatir la discriminación.

En relación con el sexismo ya nombrado, un claro ejemplo de ello es el clásico azul, los coches y fútbol que ha estado arraigado a nuestra sociedad como una competencia que se une al género masculino, mientras que en la forma contraria el color rosa, las muñecas y el deseo de

ser princesa es del género femenino, hay que añadir también el claro caso de los carritos de bebés o el típico juego de enfermera con un fonendo y cofia en el que la protagonista del anuncio es una niña, haciendo que se siga una perspectiva que continua arraigada en nuestra sociedad como es la de una fémina jugando a la maternidad y siendo cuidadora, de esta manera realiza estigmatización en todo lo que conlleva un caso contrario a lo asignado, cuando la verdadera solución sería educar con unas bases sólidas en la igualdad y en la inclusión, dejándose de separaciones por colores y dedicando la educación temprana únicamente en la diversión y el aprendizaje, sin separar por colores, por juguetes o por acciones. Cabe destacar que el cambio de roles estaría tanto en manos de la sociedad al tratar los anuncios comerciales en juguetes de “niño” o “niña”, en los colegios como lugar de desarrollo de las principales competencias que adquiere el ser humano conviviendo junto a sus iguales o de forma individual en los miembros de la familia educando de una manera sólida a sus hijos (54).

Continuando con la disputa del género y las desigualdades, se han abierto nuevos espacios para configurar los roles que con el tiempo dialoga con los valores que circulan en nuestra sociedad. Los medios de comunicación y la publicidad tienen una gran fuerza para trabajar con nuestros valores, con un cambio de las representaciones en los anuncios que son orientados hacia las familias, sería muy posible que los roles diesen un cambio, por ejemplo, aquellos anuncios de productos de limpieza en los que siempre van destinados hacia las mujeres, hiciesen un giro y se repartiese el protagonismo de esas campañas publicitarias, al igual que el de los coches deportivos conduciéndoles una hombre o por ejemplo, un claro caso de anuncio sexista, fue un cartel publicitario del gran comercio “El Corte Inglés” en 2019 por el día de la madre, en el que vemos a una mujer y pone, 97% entregada, 3% quejas y 0% egoísmo, es igual a 100% madre, lo que nos hace pensar, ¿una mujer por ser madre no puede quejarse o ser egoísta? ¿es un papel impuesto que debe de cumplir?(55).

Debido a la perfección que exige nuestra sociedad, la cual ha ido en aumento en los últimos tiempos junto con el gran peso de las redes sociales y a la falta de realismo en internet, publicidad y medios de comunicación, resulta del todo alarmante el aumento de casos de adolescentes con trastornos de la alimentación y obesidad de los cuales hay evidencia en los últimos años. Estos dos problemas comparten factores de riesgo y a su vez podrían depender el uno del otro, es decir, una persona que actualmente tenga trastorno de la conducta alimentaria derive en obesidad y viceversa, por eso los profesionales enfocan el problema con unas herramientas en común para su respectiva prevención ya que sufrir dichos problemas está relacionado con un mayor sufrimiento psicológico.

Los problemas emocionales en los adolescentes deben de ser tratados con una buena base en su hogar y así prevenir este tipo de enfermedades, enseñándoles a realizar un buen uso de las redes sociales, donde nadie debería de ser más que nadie, aprender a gestionar sus emociones, educar desarrollando una autoestima e imagen corporal saludable para sus hijos. Y por último mostrar como pedir ayuda en el mismo momento en el que se sientan estigmatizados, ya sea por su aspecto físico o por cualquier motivo (56).

En relación con lo anterior es posible agregar la falta de técnicas que existen en otros casos como por ejemplo, el joven, que es percibido por la sociedad como un delincuente, automáticamente es relacionado con pobreza, familia desestructurada, viviendo en la calle o en pésimas circunstancias y estudios de nivel bajo, esto nos lleva a construir un estereotipo, siendo este una imagen deshumanizante de quienes intentas describir. En este sentido un sujeto puede reunir todas las características anteriormente nombradas y no ser un infractor o en el caso de lo contrario no reunir las pero si ser un delincuente. De esta manera se estigmatiza a los jóvenes en su mayoría por su situación económica y social, formando de esta manera una noción de inseguridad en dichos jóvenes.

Los adolescentes que se hacen referencia como pobres conflictivos, en general desean llegar a la adultez precozmente para conseguir una mejor calidad de vida, por esta razón la sociedad es mucho más severa con este colectivo que con otro de su misma edad, siendo las penas más duras y altas. Este problema exige la existencia de más reformatorios y menos cárceles, la preparación de más programas socioeducativos, reflexionando cómo hacer para que este colectivo tenga más herramientas para dirigir su vida de una mejor manera, deben permanecer en evaluación y con existencia de metas que conseguir para obtener una motivación positiva.

Es de gran necesidad acercarse a aquellas personas que tienen necesidades y analizar la situación teniendo en cuenta posibles soluciones y comprendiendo como han de sentirse al estar estigmatizados, y si el motivo de estarlo es lo que los ha llevado a esa situación, promoviendo la prevención, rehabilitación y no el control constante haciéndoles creer que realmente son unos delincuentes sin solución ni reinserción en la sociedad (57).

En relación con lo anterior y haciendo un análisis a otro grupo de población que sufre estigmatización, cabe señalar las personas de edad avanzada, clasificando este tipo de discriminación como edadismo, a lo cual hace referencia la RAE como *“Discriminación por razón de edad, especialmente de las personas mayores o ancianas”* (58). Personas discriminadas por el simple hecho de ser mayores, el desagrado, insulto o las conductas que se realizan para evitar la cercanía o el contacto físico hacia ellos. Existen estereotipos que generan una visión exagerada de solo una de las partes de la persona mayor, se pueden observar en la manera de señalarles y tacharles de viejos, también otro claro ejemplo es como estar dentro de esa etapa vital está considerado como un proceso de achaques físicos, psicológicos y por tanto una etapa que necesita atención médica constantemente y que depende unicamente de otras personas de menor edad(59).

Haciendo referencia a todo lo comentado anteriormente, se debe hacer énfasis al gran peso que tiene la sociedad en nuestra forma de actuar, dicho esto, cabe destacar que la manera de poner freno a ciertos estigmas es hacerlo de manera conjunta debido a que todos tenemos la obligación como ciudadanos de respetar y el derecho a ser respetados.

En relación con todo lo tratado anteriormente habría que buscar estrategias para erradicar la estigmatización, entre ellas es la formación. Haciéndose presente el papel de la enfermería en todos los contextos, no solo en los habituales, en escolar, trabajar con la población en diferentes espacios, hacerse ver y hacerse notar en investigaciones en las que quede constancia de que el trabajo enfermero es un plus.

y como consecuencia del estigma y el daño que puede llegar causar a cada individuo, enfermería ha realizado considerables esfuerzos para intentar identificar aquellas situaciones y buscar las actuaciones más eficaces para disminuir o erradicar, debido a que es un problema de salud pública.

Los principales propósitos para abordarlo son la realización de un diagnóstico de la situación actual y una vez valorado, establecer herramientas pertinentes para impulsar una mejor calidad de vida mediante la inclusión social.

En los últimos años el interés hacia el área del estigma y su estudio sobre los individuos o colectivos que lo sufren ha sido elevado, pero aun así es escasa la investigación acerca de cómo abordar un tema tan complejo y que afecta a tanta población.

Los problemas concretos que hay que proponer resolver se llevarían a cabo con estrategia y trabajo colaborativo entre todos los miembros del equipo multidisciplinario, hacia una mejora significativa de salud, con un uso correcto de recursos humanos y financiación suficiente para poder resolver problemas de salud de la población, enfermería en ese caso actuaría de manera de unión entre todos los miembros del equipo tras la evidencia de una situación estigmatizante o para prevenir dichas circunstancias (60).

Existen programas eficientes que están orientados hacia la erradicación de prejuicios y discriminación donde incluyen cuidar de los actos discriminatorios relacionados con el lenguaje, debido a que es forma de hablar una de las principales causas a la hora de estereotipar, el uso de un lenguaje profesional, en ese sentido la enfermería tiene un gran recorrido y es que desde la promoción de salud y desde todos los ámbitos sanitarios se debe de promover tener un lenguaje que no sea obsceno, que no categorice a las personas según sus enfermedades, como por ejemplo, una persona que tiene esquizofrenia, no se le llame esquizofrénico, debido a que una enfermedad no define lo que es la persona en su conjunto, sino una característica más que le constituye (61).

Otro gran causante de la estigmatización son las etiquetas que se asignan a las personas para identificarlas de una manera errónea, asimismo se contemplan protocolos y procedimientos en la intervención de los profesionales con el objetivo de intentar eliminar dichas etiquetas, la forma sería realizar una prevención en sitios donde alcance a más población, como por ejemplo pueden ser los colegios o las oficinas, para así eliminar los aspectos negativos de las etiquetas hacia las personas.

Debido al estigma, existen terapias cognitivas individualizadas, donde se observa un impacto positivo hacia las personas que lo sufren con un aumento de bienestar, debido a que el apoyo de grupos de autoayuda también es beneficioso para hacerle frente al estigma.

Existen tres métodos para contrarrestar los efectos del estigma: la educación debido a que cuanto más información tenemos acerca de un tema, ya sea enfermedad o cultura entre otros tantos, menos tendemos a estigmatizarlo debido a que se observa de un punto de mira más cercano, basado en el conocimiento y el entendimiento, otro método es el del contacto con el usuario, el papel de la enfermería en esta situación sería de vital importancia debido al uso de herramientas para realizar un impulso del auto estigma, debido a la fuerte necesidad de

cercanía con los afectados, preguntándoles, entenderles y no juzgándoles para que ellos puedan relatar lo que sucede y por ultimo existe otro método que son las protestas, intentar realizar cambios, no conformarnos.

Para lidiar con el estigma y hacerlo de una manera útil y práctica, sería necesario el trabajo colaborativo en salud para lo cual hacen falta disciplinas que deben de tener claridad, constancia y efectividad.

En relación con lo anterior nombrado, el papel que debería de asignarse a enfermería para erradicar el estigma serían fortalecer sus funciones y compartir los potenciales de los profesionales bajo roles con autonomía propia para la toma de decisiones y manejo de situaciones. La enfermería es una ciencia en el cuidado, y el tema tratado forma parte del espacio profesional, en el que se pueden abordar la prevención, la escucha activa al paciente para ver los riesgos y disponer de herramientas para apoyar en según qué situación.

CONCLUSIONES

A lo largo de este trabajo se ha hecho una amplia reflexión y análisis con respecto a lo que en si expone o significa el termino estigma, algo a lo que se le dio nombre como se ha podido apreciar desde la Grecia clásica , adquirió un término para definir y añadir un significado para hacer hincapié a las palabras o definiciones que llevan consigo una connotación negativa, el comienzo del estigma en la historia, en otras ocasiones positivas en su gran minoría, hasta la llegada a la actualidad en la cual continúan siendo discriminatorias. Así, dependiendo del momento histórico, se realizaba con más fuerza un tipo de estigmatización que otro, esto ha ido cambiando a lo largo de los años acompañada del cambio que ha dado la civilización, dentro de sus costumbres y su cultura. El estigma ha ido fuertemente unido con la iglesia y las religiones, surgiendo de esto un gran cambio debido a la disminución de creyentes y practicantes, lo levaba arraigado la manera de practicar dicha doctrina, lo que entraba dentro de sus ideales y lo que se quedaba fuera y era señalado.

Como aspecto básico, la estigmatización hacia una persona o un grupo ha sido la cultura y el momento histórico, dependiendo dentro de sus normas sociales lo que era correcto para su momento sociocultural, donde entran los factores más generales que generaban estigma como eran el color de piel, enfermedades tanto psiquiátricas como aquellas que marcaban una huella en el cuerpo, la religión, entre otras tantas causas nombradas anteriormente.

En el proceso de la estigmatización hacia una persona o un grupo por ser diferente al resto, hace que esas personas sean vulnerables, podían llegar a ser juzgados, señalados con marcas para diferenciarlos de los demás ciudadanos e insultados hasta los casos más extremos pudiendo llegar a ser aislados de la sociedad como se ha podido observar en casos de enfermos mentales, simplemente por no encajar con la “normalidad” exigida para vivir en sociedad y la incomprensión hacia dichas actuaciones o rasgos que derivaban de una enfermedad, siendo estos llevados a las afueras de la población, retirados para no causar vergüenza incluso por los miembros de su propia familia y temidos ya que se les veía como una amenaza. Todo lo que no estaba en el entender por la población era estigmatizado y retirado, castigado o marcado para evitar de esta manera ser fruto de una maldición, castigo o juicios infundados.

Las doctrinas han tenido un gran compromiso en la evolución del estigma, debido a que las relaciones de las personas han estado en continuo cambio unido a las culturas, las cuales en su gran mayoría dependen de las creencias y de las vivencias de la comunidad en la que se desarrollan. La sociedad y la manera de relacionarse ha sido sellada principalmente por las creencias de cada civilización lo que llevaba a arraigar con fuerza diferentes costumbres y tradiciones, por consiguiente, eso ha hecho que se marcara en una comunidad lo que es idóneo para vivir en dicha sociedad, diversificando a su vez a las personas las cuales salían del marco de la normalidad. Dichos colectivos que se salían del margen de la normalidad eran desde humillados hasta tachadas sus conductas como diabólica.

No cabe duda la complejidad que va ligado al termino estigma debido a que dependiendo de las sociedades o grupos afectados atajarlo es una tarea más que complicada, debido a que está fuertemente arraigada a las tradiciones, culturas y conocimientos, sin duda el mayor causante del estigma es el desconocimiento.

Tras su largo desarrollo en la historia y la llegada de la actualidad, cabe destacar que la manera de estigmatizar ha ido cambiada con el pasar de los años, y es por eso que hoy en día siguen existiendo colectivos que están fuertemente estigmatizados, es decir, ha cambiado la forma, pero se siguen usando viejas formas.

Debido a ello, debemos preguntarnos, como hoy en día es posible que se continúe señalando a una persona o grupo de ellos por ser diferentes, cuando todo el contexto ha cambiado, cuando los derechos de las personas han crecido, estando amparadas ante la ley. Pero parece que no es suficiente debido a que es evidente que los derechos humanos priman ante cualquier situación pero en la práctica sigue existiendo el estigma. La manera de llevarlo a cabo se puede visualizar en diferentes áreas y situaciones, uno de los casos en cierta manera son los pacientes de salud mental, ha cambiado la manera de estigmatizar, pero continuamos separándolos del resto de enfermos en los hospitales, amparados en que es mejor para ellos, cuando la realidad es que es más cómodo para la sociedad.

El estigma que se tiene con las personas que sufren enfermedades mentales hace que aquellos que lo sufren eviten pedir ayuda para no ser señalados o juzgados, y esta situación ocurre con frecuencia en la actualidad, donde se hablan otros temas con total libertad pero siguen existiendo otros causantes de vergüenza o de ser tema tabú y esto va ligado a agravios que son utilizados para denominarlos como pueden ser loco, demente, entre otros tantos.

Las connotaciones negativas nombradas anteriormente han ido ligadas a diferentes enfermedades o sucesos llevados acaso en una sociedad, cabe destacar que una gran estigmatizada ha sido y continua siendo pero en menos medida es la enfermería, siendo esta caracterizada como una profesión de mujer, a las cuales siempre ha sido asignado el papel de cuidadora, haciéndose cargo de las tareas de hogar, cuidadoras, entre otras tantas cosa. Al ser enfermería una profesión en la que predominaban las féminas no ha tenido tanto peso en la sociedad, mostrándolo de poca capacidad de elección entre sus actividades, esto ha ido cambiando a medida que la profesión ha cogido fuerza y se ha hecho respetar. Objetivo que se está alcanzando con mucho esfuerzo y preparación académica.

La enfermería como toda profesión tiene un comienzo, el cual no ha sido fácil debido a lo anteriormente nombrado, con la existencia de barreras para no lograr crecer como profesión, las cuales en cierta parte se sostenían debido a la estigmatización. Los medios de comunicación y el cine entre otras tantas cosas, hacen que enfermería no obtenga el respeto merecido, debido a que dentro de su contenido emitido muestran la enfermería con una profesión poco respetable, llevando consigo estereotipos que no se ajustan a la realidad y dan una falsa imagen y una percepción del todo errónea.

Hoy en día enfermería es una profesión basada en la evidencia científica, con grandes conocimientos en diferentes áreas, pero sobre todo en el cuidado y la atención a las personas, y gracias a esto es una de las responsables en acabar con ciertos problemas de salud, entre ellos los estigmas que hoy están afectando a diferentes grupos de población que llegan a ser más vulnerables.

No cabe duda de la complejidad de atajar los problemas que son derivados del estigma y que enfermería con su trabajo y sus conocimientos son capaces de atajar o impedir diferentes tipos de situaciones, tratando a la persona afectada de manera individual con diferentes técnicas, educando a la población en conjunto y poniendo a disposición de los ciudadanos herramientas para erradicar ciertos estigmas.

Hoy en día aún continúan impregnado ciertos aspectos en nuestra profesión enfermera que han generado una marca, una huella, un estigma, una señal, quedando un largo recorrido de trabajo, formación y visualización.

Es importante saber de dónde venimos y hacia dónde vamos, sin necesidad de señalar o menospreciar a otra persona por tener diferente descendencia o manera de ver la vida.

BIBLIOGRAFÍA

1. García CS. El uso del término στίγμα (stigma) y su tradición latina en la literatura cristiana primitiva. Revista de estudios latinos: RELat [Internet]. 2020 [Citado el 23 de marzo de 2023]; (20):71–90. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7701105>
2. ASALE R -, RAE. estigma | Diccionario de la lengua española [Internet]. “Diccionario de la lengua española” - Edición del Tricentenario.[Citado el 21 de marzo de 2023] Disponible en: <https://dle.rae.es/estigma>
3. Reflexiones sobre la historia, legitimación e inserción del tatuaje en el arte contemporáneo | Arte, cultura y sociedad: Revista de investigación a través de la práctica artística. wwwrevistasunaaccr [Internet]. 2022 Jul 1 [Citado el 23 marzo de 2023]; Disponible en: <https://www.revistas.una.ac.cr/index.php/acs/article/view/16215/23956>
4. Google Académico [Internet]. scholar.google.es. [Citado el 21 de marzo de 2023]. Disponible en: https://scholar.google.es/scholar?q=LA+ARQUITECTURA+DEL+ESTIGMA&hl=es&as_sdt=0&as_vis=1&oi=scholar
5. Gálvez JAÁ. ESTIGMATIZACIÓN DE LA MUJER: UNA LUCHA CONSTANTE. HistoriAgenda [Internet]. 2022 [[Citado el 25 de marzo de 2023]];4(45):6–13. Disponible en: <https://revistas.unam.mx/index.php/historiagenda/article/view/84624>
6. Saberes y poderes [Internet]. www.ub.edu. [Citado el 25 de marzo de 2023] Disponible en: <http://www.ub.edu/duoda/diferencia/html/es/secundario7.html>
7. Jesus ILR de, Montagner MI, Montagner MÂ, Alves SMC, Delduque MC. Hanseníase e vulnerabilidade: uma revisão de escopo. Ciência & Saúde Coletiva [Internet]. 2023 Jan 6;28:143–54. [Citado el 25 de marzo de 2023] Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csc/a/CmLqBCKP6rZjBFd79dgd8SR/?lang=pt>
8. Juan Jimenez C, Lopez Echevarria JR, Martínez Pérez A, Pérez Tanoira R. Investigación del estigma y las comorbilidades del paciente con Lepra. Revista de Investigación y Educación en Ciencias de la Salud (RIECS) [Internet]. 2022 May 30 [[Citado el 21 de marzo de 2023]];7(1):41–51. Disponible en: https://ebuah.uah.es/dspace/bitstream/handle/10017/52119/investigacion_juan_RIECS_2022_v.7_n.1.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Alarcón RD. ESTIGMA EN LA PRÁCTICA PSIQUIÁTRICA DE UN HOSPITAL GENERAL. Revista Médica Clínica Las Condes. 2017 Nov;28(6):818–25.[Citado el 27 de marzo de 2023] Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0716864017301414?token=E03DAC81B3CEE4F4D3E16B62C3F0C44B3ABB5562ED53CD79CEFFFC9C4F23F354768B61B9EEDA8D366B3D101F50A57C2C&originRegion=eu-west-1&originCreation=20230410155155>
10. Evolución de los cuidados enfermeros en salud mental y su relación frente al estigma. ENE-MAR 2017. 2017 Mar 1;(1). [Citado el 27 de marzo de 2023]Disponible en: <http://www.reesme.com/index.php/REESM-AEESME/article/view/2>

11. El origen de la humanidad se traslada al sur de África hace 200.000 años [Internet]. 2019. [Citado el 28 de marzo de 2023] Disponible en: https://www.nationalgeographic.com.es/ciencia/origen-humanidad-se-traslada-sur-africa-hace-200000-anos_14873
12. Pineda G E. Racismo, endorracismo y resistencia [Internet]. www.academica.org. Editorial el Perro y la Rana; 2017 [Citado el 12 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.academica.org/estherpinedag/2>
13. Campillay Campillay M, Monárdez Monárdez M, Campillay Campillay M, Monárdez Monárdez M. Estigma y discriminación en personas con VIH/SIDA, un desafío ético para los profesionales sanitarios. Revista de Bioética y Derecho [Internet]. 2019;(47):93–107. [Citado el 12 de abril de 2023] Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1886-58872019000300008
14. 40 años de los primeros casos de sida en el mundo [Internet]. Cesida. 2021. [Citado el 12 de abril de 2023] Disponible en: <https://cesida.org/blog/40-anos-de-los-primeros-casos-de-sida-en-el-mundo/>
15. ASALE R -, RAE. estigma | Diccionario de la lengua española [Internet]. “Diccionario de la lengua española” - Edición del Tricentenario. [Citado el 13 de abril de 2023] Disponible en: <https://dle.rae.es/estigma>
16. Costa MT da. La tradición transfigurada: el Francisco de Asís de Leonardo Boff. Itinerantes: Revista de Historia y Religión [Internet]. 2022 [Citado el 12 de abril de 2023];(16):154–77. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8606300>
17. Mujer Cristiana Y Disciplinamiento S, En La Antigüedad Tardía, Rf. CHRISTIAN WOMEN AND HER SOCIAL DISCIPLINA IN LATE ANTIQUITY [Internet]. Tfl.CR!J)Ífl. [cited 2023 Mar 26]. [Citado el 12 de abril de 2023] Disponible en: https://repo.unlpam.edu.ar/bitstream/handle/unlpam/5252/v06a05fioretti_c.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Inquisición Española - History of the Spanish Inquisition [Internet]. www.enforex.com. [Citado el 13 de abril de 2023] Disponible en: <https://www.enforex.com/espanol/cultura/inquisicion-espanola.html>
19. La era inmigratoria. Cultura, incertidumbre y racismo* Castles, Stephen [Internet]. [Citado el 20 de abril de 2023] Disponible en: https://static.nuso.org/media/articles/downloads/2272_1.pdf
20. Rodríguez Reche C, Rodríguez García D. The stigma of Muslimness: perceived visibility and racism in daughters of mixed couples with Maghrebian background in Barcelona and Granada. Perifèria Revista d'investigació i formació en Antropologia. 2020 Jun 13;25(1):4. [Citado el 22 de abril de 2023] Disponible en: <https://doi.org/10.5565/rev/periferia.723>

21. Marín-Guzmán R, Toriz GF. La familia en el Islam. Su doctrina y evolución en la sociedad musulmana. *Estudios de Asia y Africa* [Internet]. 1996 [Citado el 23 de abril de 2023];31(1 (99)):111–40. Disponible en: https://www.jstor.org/stable/pdf/40312526.pdf?refreqid=excelsior%3Ac8dc3a69b1980a4b1b347081ebb2cbc5&ab_segments=&origin=&initiator=&acceptTC=1
22. REAL ACADEMIA ESPAÑOLA: *Diccionario de la lengua española*, 23.ª ed., [versión 23.6 en línea].<<https://dle.rae.es>>[Citado el 23 de abril de 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/islamofobia>
23. Gil Flores D, Gil Flores D. Islamofobia, racismo e izquierda: discursos y prácticas del activismo en España [Internet]. *eprints.ucm.es*. 2019 [Citado el 24 de abril de 2023]. Disponible en: <https://eprints.ucm.es/id/eprint/56800/>
24. Gallardo XF. ISLAMOFOBIA, DEMOGRAFÍA Y TEORÍAS CONSPIRATIVAS. *Biblio3W Revista Bibliográfica de Geografía y Ciencias Sociales* [Internet]. 2021 [Citado el 26 de abril de 2023];26(1). Disponible en: <https://revistes.ub.edu/index.php/b3w/article/view/39017/39257>
25. José CTS. Mezquitas en al-Andalus: un espacio entre las comunidades y el poder. *Studia Historica Historia Medieval* [Internet]. 2011 [Citado el 26 de abril de 2023];29:73–98. Disponible en: https://revistas.usal.es/uno/index.php/Studia_H_Historia_Medieval/article/view/8726
26. Munera Martínez M. El sistema de castas: Una clasificación sociorritual. *Fòrum de Recerca* [Internet]. 2020 [Citado el 26 de abril de 2023];(25):41–2. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7829273>
27. EL DON DE LA PROFECÍA Carme Font Tu sabiduría interior [Internet].[Citado el 26 de abril de 2023]. Disponible en: https://planetadelibroscom.cdnstatics2.com/libros_contenido_extra/43/42259_EL_DON_DE_LA_PROFECIA.pdf
28. Castellana De Gonzalo García T. CRÍTICA BARCELONA LAURENCE REES EL HOLOCAUSTO Las voces de las víctimas y de los verdugos [Internet].[Citado el 27 de abril de 2023] Disponible en: https://pladlibroscl0.cdnstatics.com/libros_contenido_extra/37/36655_El_holocausto.pdf
Holocausto nazi
29. Tatuajes y números: el sistema para identificar prisioneros en Auschwitz | Enciclopedia del Holocausto [Internet]. *encyclopedia.ushmm.org*. [Citado el 28 de abril de 2023]Disponible en: <https://encyclopedia.ushmm.org/content/es/article/tattoos-and-numbers-the-system-of-identifying-prisoners-at-auschwitz>

30. Ley 15/2022, de 12 de julio, integral para la igualdad de trato y la no discriminación. Boletín Oficial del Estado nº 167, (13/07/2022.). [Citado el 28 de abril de 2023] Disponible en: <https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2022-11589>
31. Artículo 2: Ser libre de discriminación [Internet]. Noticias ONU. 2018. [Citado el 29 de abril de 2023] Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2018/11/1445541>
32. Artículos P rucrespo en, Documentos, Sociología, Religión S de la. Cambio religioso en España, jóvenes e Iglesia | Cisolog.com [Internet]. 2012 [Citado el 29 de abril de 2023]. Disponible en: <https://cisolog.com/sociologia/cambio-religioso-en-espana-jovenes-e-iglesia/>
33. REAL ACADEMIA ESPAÑOLA: *Diccionario de la lengua española*, 23.ª ed., [versión 23.6 en línea]. <<https://dle.rae.es>> [2 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/estigma%20?m=form>
34. Miric M, Álvaro JL, González R, Torres ARR. Microsociología del estigma: aportes de Erving Goffman a la conceptualización psicociológica del estigma social. *Psicología e Saber Social*. 2018 Apr 20;6(2). [2 de mayo de 2023] Disponible en: <https://www.e-publicacoes.uerj.br/index.php/psi-sabersocial/article/view/33552/23866>
35. Herrera ABO. Ponencia: La estigmatización social de las corporalidades gordas [Internet]. Bastián Olea Herrera. 2020 [2 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://bastian.olea.biz/ponencia-la-estigmatizacion-social-de-las-corporalidades-gordas/>
36. López M, Laviana M, Fernández L, López A, María Rodríguez A, Aparicio A. *Asoc Esp Neuropsiq* [Internet]. 2008;XXVIII:211–5735. [2 de mayo de 2023] Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/neuropsiq/v28n1/v28n1a04.pdf>
37. Constitución [Internet]. www.who.int. [4 de mayo de 2023] Disponible en: <https://www.who.int/es/about/governance/constitution>
38. Melo KP de, Monteiro PS. Discriminação e estigma na Declaração Universal sobre Bioética e Direitos Humanos. *Revista Bioética*. 2021 Dec;29(4):756–62. [4 de mayo de 2023] Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/3615/361570655010/361570655010_1.pdf
39. FRANCO COFFRE JA. Percepción social de la profesión de enfermería. *Enfermería actual en Costa Rica*. 2019 Dec 4;(38). [4 de mayo de 2023] Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/enfermeria/n38/1409-4568-enfermeria-38-272.pdf>
40. Peres MA de A, Aperibense PGG de S, Dios-Aguado M de las M de, Gómez-Cantarino S, Queirós PJP. El modelo teórico enfermero de Florence Nightingale: una transmisión de conocimientos. *Revista Gaúcha de Enfermagem* [Internet]. 2021 Mar 26 [4 de mayo de 2023] ;42:e20200228. Disponible en : <https://www.scielo.br/j/rgenf/a/FCtdhW9CT3k47gJS9KTSXkk/abstract/?format=html&lang=es>

41. Pedraz Marcos A, García Perea E, Palmar Santos AM, Pedraz Marcos A, García Perea E, Palmar Santos AM. Florence Nightingale y los corresponsales de The Times en la Guerra de Crimea. *Temperamentvm* [Internet]. 2020 [5 de mayo de 2023];16. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-60112020000100008&lng=es&nrm=iso&tlng=es
42. Akal G. Historia de la enfermería. Florence Nightingale | [Internet]. [5 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://www.nocierreslojos.com/enfermeria-historia-florence-nightingale/>
43. Domínguez-Isabel P, Soto-Fernandez I, Dios-Aguado MM de, Torres-Alaminos MA, Martínez MEM, Gurrutxaga MIU. Una investigación cualitativa: La creación del título de Enfermería en España (1915). *New Trends in Qualitative Research* [Internet]. 2021 Jul 8 [4 de mayo de 2023];8:431–9. Available from: <https://publi.ludomedia.org/index.php/ntqr/article/view/433/428>
44. Sánchez G. Universidad de Salamanca [Internet]. [4 de mayo de 2023]. Available from: https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/150949/PDEIGPI_Garc%c3%adaS%c3%a1nchezB_Enfermer%c3%ada.pdf?sequence=1&isAllowed=y
45. La Escuela Universitaria de Enfermería “Casa Salud Valdecilla” será desde hoy Facultad de Enfermería [Internet]. www.enfermeriacantabria.com. [6 de mayo de 2023]. Available from: <https://www.enfermeriacantabria.com/enfermeriacantabria/web/noticias/141/9518>
46. Cuevas-Santos C. Especialidades de Enfermería y ejercicio profesional: situación actual y perspectivas de futuro. *Enfermería Clínica*. 2019 Nov;29(6):357–64. [7 de mayo de 2023]Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862119303730>
47. Camaño-Puig R, Bautista-Losa I, García-Sanz P, Camaño-Puig R, Bautista-Losa I, García-Sanz P. Huelga y Enfermería: a propósito de un caso. *Temperamentvm* [Internet]. 2022 [7 de mayo de 2023];18. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1699-60112022000100006&script=sci_arttext&tlng=es
48. ASALE R -, RAE. estereotipo | Diccionario de la lengua española [Internet]. “Diccionario de la lengua española” - Edición del Tricentenario. [8 de mayo de 2023]Disponible en: <https://dle.rae.es/estereotipo>
49. ¿Cuándo y cómo se liberaron de la falda y la cofia las enfermeras? [Internet]. Redacción Médica. [10 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.redaccionmedica.com/secciones/enfermeria/-cuando-y-como-se-liberaron-de-la-falda-y-la-cofia-las-enfermeras--7291>
50. Riba L. Las enfermeras luchan contra los estereotipos sexistas en su profesión [Internet]. *DiariMes.com*. 2018 [10 de mayo de 2023]. Disponible en: https://www.diarimes.com/es/noticias/tarragona/2018/05/09/las_enfermeras_luchan_contra_los_estereotipos_sexistas_profesion_39122_1091.html?

51. Icart Isern MT (Maria T, Maestre E, Delgado-Hito P, Cueva Ariza L de la. Enfermeras de cine: cómo son y qué hacen en la gran pantalla. *dipositubedu* [Internet]. 2017 Jun 1 [10 de mayo de 2023]; Disponible en: <https://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/144926>
52. Pinzón Estrada SC, Aponte Valverde MV, Useche Morillo ML. ¿Sexismo en enfermería? Una mirada desde la perspectiva de género a roles feminizados como el cuidado. *Prospectiva*. 2017 May 15;(23):123. [10 de mayo de 2023] Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5742/574262308006/574262308006.pdf>
53. Figueroa JG. Hombres en profesiones de cuidado tradicionalmente feminizadas. *Papeles de Población*. 2020 Jun 30;25(100):121–51[10 de mayo de 2023]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252019000200121
54. María E, Barea G, Rodríguez Marín Y. ESTEREOTIPOS DE GÉNERO EN LA INFANCIA ESTEREÓTIPOS DE GÊNERO NA INFÂNCIA GENDER STEREOTYPES IN CHILDHOOD. [cited 2023 Apr 15];[10 de mayo de 2023] Disponible en: <https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/143993/76829-Galerada%20FASE-1-270549-2-10-20200810.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
55. efe. La Generalitat abre un expediente a El Corte Inglés por publicidad sexista en el anuncio del Día de la Madre [Internet]. *Las Provincias*. 2019 [11 de mayo de 2023]. Available from: <https://www.lasprovincias.es/economia/empresas/generalitat-sancionador-corte-ingles-dia-madre-publicidad-20190604120546-nt.html>
56. REVISTA MEXICANA DE TRASTORNOS ALIMENTARIOS MEXICAN JOURNAL OF EATING DISORDERS. [[11 de mayo de 2023]; Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/trastornos/mta-2023/mta231d.pdf>
57. Honorio M, Suárez V. Construcción histórica de estereotipos y su determinación en los sujetos. *wwwcolibriudelareduuy* [Internet]. 2018 [11 de mayo de 2023]; Available from: <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/handle/20.500.12008/22470>
58. Rae.es. [11 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/edadismo>
59. Researchgate.net. [14 de mayo de 2023]. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Berta-Ausin/publication/334454554_Impacto_de_los_estereotipos_negativos_sobre_la_vejez_en_la_salud_mental_y_fisica_de_las_personas_mayor_es/links/5d2b6af1458515c11c314d84/Impacto-de-los-estereotipos-negativos-sobre-la-vejez-en-la-salud-mental-y-fisica-de-las-personas-mayores.pdf?_sg%5B0%5D=started_experiment_milestone&origin=journalDetail&_rtd=e30%3D
60. Pérez-Etchetto M. Educación Interprofesional: un desafío para dar visibilidad a la contribución de Enfermería en los equipos de salud. *Enfermería Universitaria*. 2019 Oct

23;16(4). [14 de mayo de 2023] Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632019000400335

61. Sastre Rus M. Construcción y validación de una escala para la evaluación del estigma de la enfermedad mental en Enfermería (EVEPEM). dpositubedu [Internet]. 2019 Jul 15 [10 de mayo de 2023]; Available from: <https://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/141719>