

El dolor de la exclusión en la mujer con trastorno psiquiátrico **The pain of exclusion in women with psychiatric disorders** **a dor da exclusão na mulher com transtorno psiquiátrico**

Silva, Santos, Stephany, Edrielle¹.

Monteiro, Christina, Mayara².

Hakim, El, Soraya³.

Marroni, Denize³.

¹ Relatora. Faculdade de São Sebastião, Discente de Enfermagem, São Sebastião-SP, Brasil. edriellesantos2016@gmail.com

² Discente. Faculdade de São Sebastião, Discente de Enfermagem, São Sebastião-SP, Brasil. mayaracmonteiro@hotmail.com

³ Docente. Faculdade de São Sebastião. Dr^a em Enfermagem, São Sebastião-SP, Brasil. gui.nane@hotmail.com/ denizemarroni@hotmail.com

Resume: Introducción: La salud mental antes se centró en la patología desarrollada, el pelo mental de la enfermedad será un proceso complejo y poco estudiado pocos sabían como pacientes con el tratamiento de cualquier tipo de trastorno psiquiátrico. **Objetivo:** Identificar cómo una mujer con trastorno psiquiátrico vive con dolor de exclusión social. **Metodología:** Se trata de una investigación de revisión integrativa de tipo, donde se cuestiona: cómo un trastorno sexual con mujer o psicopatología se siente para la exclusión social a causa de sus dos disturbios. Se utilizaron para filas de datos, BVS, SCIELO, BDENF y LILACS. Utilizando los siguientes descriptores: Salud de la mujer; Salud mental; Trastornos psiquiátricos; Exclusión social. **Resultados y Discusión:** Los trastornos mentales se han interpretado de diferentes maneras a lo largo de la historia mundial. Nunca han sabido interpretar ni comprender ni procesar locura. Las mujeres, por ejemplo, son más susceptibles a los trastornos mentales de hacer que los hombres OS, porque las mujeres se enfrentan a más factores de riesgo como las cuestiones hormonales, el estrés, los traumas a la vida, el asedio y los abusos. **Conclusión:** dolor Estar en silencio ante las exigencias y de la posición impuesta es uno de los factores del sufrimiento de las mujeres perpetrados por disturbios psiquiátricos. Excluido por tabúes en su psicopatología y su comportamiento para la estandarización, colocando su parte social hacia una vida donde existe, aislamiento existencial.

Palabras clave: Salud mental; Trastornos mentales; Mujeres; Dolor.

Abstract: Introduction: Mental health was previously focused only on the pathology developed, mental illness being a complex process and little studied few knew how to deal with patients with any type of psychiatric disorder. **Objective:** To identify how the woman with psychiatric disorder lives with the pain of social exclusion. **Methodology:** This is an integrative review, the question of this study is: how the woman with mental disorder, or psychopathology, feels social exclusion because of her disorders. VHL, SCIELO, BDENF and LILACS were used for data collection. Using the following descriptors: Women's health; Mental health; Psychiatric disorders; Social exclusion. **Results and Discussion:** Mental disorders have always been interpreted in different ways throughout world history. They have never been able to interpret and understand the process of madness. Women, for example, are more susceptible to mental disorders than men, because women are faced with more risk factors such as: hormonal issues, stress, life traumas, harassment and abuse. **Conclusion:** The pain of being silent in the face of the demands and imposed position is one of the factors of the suffering of the women affected by psychiatric disorders. It is excluded by taboos about its psychopathology and its behavior outside standardization, placing its social part outside the society where it lives, having an existential isolation.

Keywords: Mental Health; Mental disorders; Women; Ache.

Resumo: Introdução: A saúde mental antes era focada somente na patologia desenvolvida, pelo adoecimento mental ser um processo complexo e pouco estudado poucos sabiam como lidar com pacientes com qualquer tipo de transtorno psiquiátrico. **Objetivo:** Identificar como a mulher com transtorno psiquiátrico vive com a dor da exclusão social. **Metodologia:** Trata-se de uma pesquisa do tipo revisão integrativa, a questão indagadora deste estudo é: como a mulher com transtorno mental, ou psicopatologia sente-se perante a exclusão social por causa dos seus transtornos. Foram usados para as coletas de dados os BVS, SCIELO, BDENF e LILACS. Utilizando os seguintes descritores: Saúde da mulher; Saúde mental; Transtornos psiquiátricos; Exclusão Social. **Resultados e Discussão:** Os transtornos mentais sempre foram interpretados de diversas formas ao longo da história mundial. Nunca souberam ao certo interpretar e entender o processo da loucura. As mulheres, por exemplo, são mais suscetíveis a transtornos mentais do que os homens, isso porque as mulheres se deparam com mais fatores de risco como: questões hormonais, estresse, traumas durante a vida, assédio e abusos. **Conclusão:** A dor de ficar em silêncio diante das exigências e da posição imposta é um dos fatores do sofrimento das mulheres acometidas por distúrbios psiquiátricos. Exclui-se por tabus sobre sua psicopatologia e seu comportamento fora da padronização, colocando sua parte social fora da sociedade onde vive, tendo um isolamento existencial.

Palavras-chave: Saúde Mental; Transtornos mentais; Mulheres; Dor.

I. INTRODUCCIÓN

Para entender a dónde todo comienza es necesario buscar desde el inicio de la historia de los trastornos psiquiátricos, que durante años fueron escondidos para no salir del patrón de normalidad, instituido por la sociedad antigua¹. La historia de la psiquiatría comienza hace milenios atrás, pero cuando surgió a la nomenclatura de psiquiatría, ella era titulada como la única que podría "cuidar" de la locura, pero no porque realmente sabía manejar los trastornos, sino por qué era capaz de denominar el " " que sería la locura a los ojos de quien evaluaba. En aquella época la locura era todo lo que huía de los patrones intituados por la iglesia, por la sociedad, por la medicina.

Cuando la iglesia perdió el control que ejercía sobre la sociedad, la medicina asumió y empezó a denominar que quien no fuera de acuerdo con los patrones de pensamiento, actitud, ideologías, comportamiento e incluso de apariencia física eran considerados enfermos mentales, los locos. La única manera de ser tratado era con el aislamiento social de aquellas personas. Estos aislamientos se realizaban en hospitales con condiciones precarias, con tratamientos abusivos e inhumanos¹.

El aislamiento social es un proceso de exclusión social que termina transformando la vida de un individuo². Esto porque la persona comienza a sentir que ya no está siendo más querida, que no está complaciendo más a nadie³, pudiendo acarrear en situaciones más graves, como en el sentimiento de rechazo, haciendo que la persona entre en una realidad paralela, levantando un dolor que no puede entender de dónde viene.

Entonces viene la pregunta, pero ¿por qué sentir un dolor, si no hay traumas, eso es debido al sufrimiento psicológico que el rechazo causa? Es un dolor causado por el descuido con su situación, la omisión, el desprecio, la falta de compasión y, sobre todo, la falta de humanidad cuando hay el proceso de exclusión. Las personas excluidas debido a las condiciones mentales ya no pueden tener confianza en sí mismos y en las personas que están a su alrededor, dificultando así el tratamiento y la disminución de los síntomas causados por los trastornos mentales³.

La salud mental antes estaba enfocada solamente en la patología desarrollada⁴, por la enfermedad mental ser un proceso complejo y poco estudiado pocos sabían cómo tratar con pacientes con cualquier tipo de trastorno psiquiátrico⁴. Durante el siglo XX, hubo un cambio radical en la salud psiquiátrica en el mundo con estos cambios, un pensamiento de cómo incluir pacientes con trastornos mentales en la sociedad, no dejarlos más en ese contexto de exclusión, mostrar que ellos pueden tener una "vida normal" incluso con algún trastorno psiquiátrico⁴.

Este estudio tiene como objetivo identificar cómo la mujer con trastorno psiquiátrico vive con el dolor de la exclusión social.

II. MÉTODO

Se trata de una investigación del tipo revisión integrativa, que incluye el análisis de investigaciones relevantes que dan soporte para la toma de decisiones y la mejora de la práctica clínica, es un tipo de investigación desarrollada con base en material ya elaborado constituido principalmente de libros y artículos científicos⁵. La cuestión indagadora de este estudio es: cómo la mujer con trastorno mental, o psicopatología se siente ante la exclusión social a causa de sus trastornos.

Los artículos seguirán los siguientes criterios de inclusión para la revisión integradora: Abordar el tema de cómo la mujer con trastorno psiquiátrico vive en la sociedad, los artículos publicados en portugués y español, publicados en los últimos diez años (2007-2017), están disponibles de libre acceso en línea y de forma gratuita y completa. Se excluirán los artículos que no respondan a la cuestión orientadora y no cumplen los criterios de inclusión.

La recolección de datos fue realizada entre los meses de junio a noviembre de 2017. El levantamiento de los datos bibliográficos fue adoptado de la Biblioteca Virtual en Salud (BVS), utilizando las bases

de datos electrónicos: Scientific Electronic Library Online (SCIELO), Banco de Datos (BDENF), Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud (LILACS), a fin de reunir informaciones específicas relevantes para la realización de la investigación y confiabilidad de los datos contenidos en los periódicos. Se utilizaron los siguientes descriptores: Salud de la mujer; Salud mental; Trastornos psiquiátricos; Exclusión Social.

Con el descriptor, salud de la mujer ha sido encontrado por la BVS un total de 30 887 122 10 artículos completos en portugués y en 5430 en español. En LILACS encontrado 8.662 artículos, con 4707 artículos completos, 5690, en portugués y en español en 2333. En BDENF encontraron un total de 2003 artículos y 1354 artículos completos en un total portuguesa de 1918 artículos en español y 80 artículos. En SCIELO un total de 2598 artículos y 2268 en Portugal y España 163 artículos.

Con el descriptor, la salud mental, la BVS 574 694 artículos, de los cuales 216 701 artículos completos, 22 076 artículos en español y portugués 16109 artículos; Lilas en un total de 18.120 artículos, con 10.862 artículos completos, 11.460 en 4898 el portugués y español; En BDENF tiene 2663 artículos, 1766 con artículos completos 2503 artículos en portugués y 142 artículos en español; en SciELO cuenta con un total de 124 artículos en 84 portugués y 18 en español.

Con el descriptor: trastorno mental, en BVS 135 913 artículos, de los cuales 39 638 documentos completos, 2929 artículos en portugués y español en 5136; En LILACS tiene 3212 artículos, de los cuales 1 615 trabajos completos en Portugal y España 1603 1211 artículos; En BDENF contiene 249 artículos, y 144 artículos de texto completo en 238 portugueses y españoles artículos 2; En SCIELO cuenta con un total de 181 artículos y 122 en portugués y 8 en español.

Con el descriptor: la exclusión social, la BVS tiene 2278 artículos, con 1608 artículos completos, 1.454 en portugués y 131 en español; En LILACS tiene 938 artículos, con 687 trabajos completos, 841 en portugués y 61 artículos en español; En BDENF contiene 96 artículos, con artículos 66, 91 en los artículos de Portugal y España 5; En SCIELO cuenta con un total de 982 artículos, de los cuales 769 176 en portugués y en español.

En total se utilizó para este estudio 7 artículos, que respondieron totalmente al objetivo.

III. RESULTADOS

Los trastornos mentales siempre han sido interpretados de diversas formas a lo largo de la historia mundial. Nunca supieron interpretar y entender el proceso de la locura. Las mujeres, por ejemplo, son más susceptibles a trastornos mentales que los hombres, porque las mujeres se enfrentan a más factores de riesgo como: cuestiones hormonales, estrés, traumas durante la vida, asedio y abusos⁶.

En Egipto antiguo el cuerpo de la mujer era visto y descifrado como algo maligno, pues cuando había el sangrado mensual, hoy denominado como menstruación, era comparada con un cuadro de histeria^{1,6}.

A los largos de los siglos según la mujer intentaba imponerse ante la sociedad más ella era juzgada como loca. Durante la colonia, la mujer era siempre domesticada para servir a su marido y su casa, ella no podía tener opinión, eso era un adiestramiento para que nunca fuera contra los patrones de la sociedad y principalmente de los preceptos religiosos. Además del adiestramiento, el cuerpo de la mujer servía sólo para generar nuevas vidas, es decir, para la procreación.

Las mujeres no tenían derecho a ser una persona pensante, incluso porque no podían asistir a la escuela, cuando empezaron a tener este derecho a la única profesión que le correspondía era la de profesora el resto la mujer tenía que bajar la cabeza, cocida de cualquier mujer que se impusiera algo ante un hombre. Las mujeres que eran más revolucionarias eran vistas como locas y mandadas a manicomios, pasaban por innumerables torturas, hasta que realmente acababan teniendo algún trastorno psicológico, debido a los innumerables traumas causados⁷.

Incluso hoy en día la mujer ante la sociedad debe seguir un patrón de estar siempre hermosa; casarse, estar siempre dispuesta a agradar al marido, tener hijos y los mismos siempre deben estar limpios y muy

bien educados; si trabaja tiene que estar siempre sonriendo para todos; y nunca debe reclamar de su vida porque todos son felices de esa manera. Infeliz de la mujer que decide no casarse y tener hijos, acaba siendo juzgada. Si no sigue el patrón de belleza estipulado, es a menudo discriminado. Si ella se queja del servicio a veces porque está siendo asediada por su jefe, porque no aguanta más las situaciones abusivas es porque la mujer es fácil. Todo lo que la mujer decide hacer dentro de un contexto que salga de lo normal para la sociedad ella está loca. Si la mujer no sigue los estándares estipulados, no encaja en la sociedad, entrando en el dolor de la exclusión social, en el dolor de sentirse incapaz de ser normal a los ojos de todos. Causando en la mujer diversos traumas, enfermedades y trastornos mentales que muchas veces podrían haber sido evitados.

Vivimos en Brasil, un país, donde es innegablemente la violencia contra la mujer, violencia que deja huellas profundas, tanto físicas como emocionales, con desenlace muchas veces en muerte de la mujer. Es precisamente el resultado de la violencia emocional, como también la social que la mujer sufre, que la lleva muchas veces a problemas psiquiátricos y el dolor del callarse de la exclusión.

IV. CONCLUSIONES

La historia de la locura nos remite a pensar en cuanto a la segregación de la mujer impulsó para que la misma se enfermara psicológicamente, acarreado en su trayectoria preceptos de desvalorización de psicopatías y de la mujer como parte del medio social. Los patrones sociales de la mujer impuesto por la sociedad capitalista, desconstruye su personalidad y la hace vulnerable a los problemas de salud.

El dolor de callarse ante las exigencias y postura impuesta es uno de los factores del sufrimiento de mujeres acometidas por trastornos psiquiátricos. Se excluye por tabús acerca de su psicopatología y por su comportamiento fuera de estandarización, colocando su parte social al margen de la sociedad donde vive, teniendo un aislamiento existencial.

REFERENCIAS

1. Machado, JSA. "Loucura feminina: doença ou transgressão social". Desenvolvimento social. Montes Claros. 2008.
2. Jorge, MSB. "Inclusão e exclusão social do doente mental no trabalho: Representações sociais". 2004. Disponível em: <<http://www.scielo.br/pdf/tce/v13n4/a07>>. Acesso em: 05/10/2017.
3. Maciel, SC. et al. "Exclusão social do doente mental: discursos e representações no contexto da reforma psiquiátrica". 2008. Disponível em: <<http://pepsic.bvsalud.org/pdf/psicousf/v13n1/v13n1a14.pdf>>. Acesso em: 05/10/2017.
4. Júnior, JR. et al. 2005. "Saúde mental da mulher no Brasil: desafios clínicos e perspectivas em pesquisa". Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/rbp/v27s2/pt_a07v27s2.pdf>. Acesso em: 07/10/2017.
5. Mendes, KDS.; silveira, RCCP.; Galvão, CM. Revisão integrativa: método de pesquisa para a incorporação de evidências na saúde e na enfermagem. Texto Contexto- Enferm. v.17, n.4, 2008.
6. Júnior, JR. et al. "Saúde mental da mulher: Transtornos psiquiátricos relacionados ao ciclo reprodutivo". Revista de Associação Brasileira de Psiquiatria. 2012. Disponível em: <http://www.abp.org.br/download/revista_debates_nov_dez_2012.pdf>. Acesso em: 07/10/2017.
7. Júnior, OS. et al. "Experiência, narrativa e conhecimento: a perspectiva do psiquiatra e a do usuário". 2014. Disponível em: <http://www.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-73312014000401053>. Acesso em: 07/10/2017.