

Los diagnósticos de "esquizofrenia" o "psicosis" nunca deberían ser utilizados en notas y discusiones entre profesionales

Opción	Cuenta	Porcentaje
Muy en desacuerdo (A1)	16	4.49%
En desacuerdo (A2)	31	8.71%
Indiferente (A3)	35	9.83%
De acuerdo (A4)	32	8.99%
Muy de acuerdo (A5)	43	12.08%
Comentarios	87	24.44%
Sin respuesta	40	11.24%
No completada o No mostrada	159	44.66%

ID	Respuesta
13	Jamás debe ser un estigma utilizado por los profesionales de la salud
17	No lo se
19	Si es entre profesionales, se puede asumir que el diagnóstico se utiliza con un interés y una ética profesional.
22	Estigmatiza, y es tan diversa la casuística!
26	el trato debe hacerse generalmente en equipo, utiliza mejor el de psicosis
27	cada uno que hable en los términos en que se sienta cómodo
30	Las categorías referidas ayudan a comprender cuadros, el problema es cuando la categoría opera como un nombre propio. Un nombre que se le asigna a un sujeto. En ese último sentido su uso no sería aconsejable
33	Insisto en la idea de que pueden facilitar la comunicación según cómo se usen , no considero tan determinante la etiqueta como el uso que hacemos de ella
34	El problema sería que uso se da, con qué fin se utiliza.
37	No comprendo bien la pregunta
38	El diagnóstico escrito en la historia clínica es suficiente para señalar al paciente deficiente y quitarle cualquier opinión. Los tachan de locos
39	Depende del objetivo con el que se utilicen.
41	La pregunta esta mal formulada.
44	En ocasiones hay que utilizar dicha terminología; su uso no es inadecuado, todo depende del contexto y la intencionalidad.
45	Cuando usan etiquetas para definirnos a otros profesionales nos están anulando como persona
55	Entre profesionales es necesario a veces para poder hablar el mismo lenguaje y entendernos. Lo que ello no significa que acabemos hablando de "un caso" y no de una persona. Si vemos más allá del caso y tratamos a la persona, no es problema utilizar el diagnostico entre profesionales.
60	Hay palabras que hay que utilizarlas positivizando la discusión o la nota.
64	Estoy en fase de valoración.
69	Dependiendo del contexto y objetivo de la coordinación entre profesionales. Sólo si puede ofrecer información y siempre hablando de "persona con diagn. de...."
73	PARA EVITAR LA ESTIGMATIZACIÓN
74	la única finalidad del diagnostico es para favorecer la comunicación entre profesionales tanto del mismo como de diversos sectores
75	Depende del objetivo de dichas notas
78	El lenguaje construye realidad, por tanto, una forma de contribuir a desestigmatizar o cambiar la realidad de la persona que recibe un diagnóstico de este tipo es dejar de utilizar esta terminología. Especialmente entre profesionales.
82	El uso del diagnóstico entre círculos profesionales puede ser adecuado, para concretar sobre qué ese está hablando, pero no si se usa con una intención de fijación o inmovilidad.
84	Debe haber un cambio conceptual profundo respecto estas experiencias de sufrimiento. Cambiarle el nombre por otra etiqueta no arreglará el problema. Se ha de cambiar la forma de entenderlo, y la forma de hablar sobre ello, pero es un proceso. Esta misma encuesta es un ejemplo. Necesitamos estas palabras para saber de qué estamos hablando, y hablamos de una etiqueta, no se una enfermedad. Y hablamos de unas personas con unas experiencias comunes (que llaman síntomas)

98	Los diagnósticos son sólo una forma de relación entre los profesionales. Dependerá de cada uno.
100	Sería mucho más útil hablar en términos descriptivos de como la persona vive su sufrimiento y a que lo atribuye. Hablar de posibles hipótesis que estén manteniendo el motivo de la consulta, y construir las conjuntamente, así como la posible ayuda.
112	creo que i debería aparecer pero si realmente estan seguros, no que se contradigan unos a los otros.
113	El tratamiento no es dependiente en exclusiva del diagnóstico pero sí que es interesante como punto de partida
115	Considero que no aportan mas información que un juicio de valor realizado por un profesional en un momento dado y en la gran parte de las ocasiones sin información ni contacto suficiente como para caer en ese atrevimiento.
119	hay que mirar la persona no su condición de enfermo
133	Forma parte de la ciencia la categorización de fenómenos. Sin eso se hace muy difícil compartir conocimientos y avanzar en la investigación científica.
143	Considero que las etiquetas son útiles en estas discusiones, pues sirven sobretudo para saber de que se está hablando cuando se habla grupos de pacientes con determinado diagnóstico en general, aunque no vayan más allá de la superficie y sea necesario examinar que ocurre a un sujeto concreto cuando se trabaje sobre la situación de una persona concreta. Por otro lado, es necesario revisar el estigma que puedan generar sobre los propios profesionales.
152	habría que buscar una teminología menos agresiva y estigmatizadora
154	Lo que no debería es ser un concepto estático. Los síntomas cambian con los procesos personales.
157	Porque no creo que una opinión medica en una nota de una enfermedad crónica como es la esquizofrenia afectiva no da lugar a discusiones
164	No sabría decir??
166	Cada vez que los profesionales utilizan el diagnóstico recurren al sesgo de confirmación. Es muy peligroso.
168	Ya que no existen y es muy perjudicial solo en pensar ya en el
172	Considero que la utilizacion de estos términos es demasiado amplio y no define correctamente los casos particulares, sino que se explica de modo demasiado general.
175	porque no son conceptos acorde a la etica
176	Es un diagnóstico, como puede ser el tener diabetes, si uno se incluye porque el otro no?
180	En mi caso como no lo tenían claro se barajaba de todo hasta que lo que tenía era cuento muy triste
184	Básicamente tienen instalado el prejuicio psiquiátrico. Ellos cuando hablan de psicosis y esquizofrenia nos tratan como objetos, como cosas. Pero tengo dudas que realmente sepan que es la psicosis
185	Discusiones sobre qué y con qué fin? Dependiendo de eso puede variar la respuesta
196	No se debe señalar a una persona por un determinado diagnostico, igual que yo no me presentaría como "soy xxxx y sufro de ovario poliquistico"... Pero si puede ser "utili" a la hora de fomentar la participación activa en la comunidad y romper barreras. Normalizacion de todo ser humano, independientemente de su situación.
197	Cómo váis a impedir que hablen entre Ellos en términos Científicos Médicos.
201	Es necesario que entre profesionales se mencione el diagnóstico de las personas con las que se trabaja para que este trabajo sea optimo. De esta manera podrá haber una buena coordinación y el trabajo que se realice `podrá ser muy beneficioso para la persona.
202	no entiendo
204	hay que llamarlo de otra forma???
212	Deben ser profesionales.
215	Depende.
218	Ante cualquier problema físico siempre predomina el diagnostico psiquico
226	Un Paciente con psicosis puede presentar ansiedad por un dolor de cólico nefritico. Pero interpretan su ansiedad como crisis psicótica y se centran en tratar el comportamiento y no en tratar el dolor del cólico negritico
231	La esquizofrenia y la psicosis son enfermedades como cualquier otras y hay que hablar de ellas con normalidad.
237	Es compartiendo experiencias la llave para solucionar los problemas
240	Ética profesional
244	Es necesario denominarlo y conocerlo para ofrecer un respeto en la intervención con la persona pero también no abusar del término ya que lo importante es la persona no esa etiqueta
248	Si el diagnóstico implica que todos los diagnosticados de esquizofrenia o psicosis deben

	tener y presentar los mismos síntomas y pautas de conducta no debería utilizarse, puesto que creo que cada persona diagnosticada es diferente.
252	deberían ser usados para mejorar la personalidad de la persona
259	Para evitar todo lo anterior
263	porque para cada profesional puede coincidir con síntomas diferentes.
265	los profesionales debemos compartir informacion sobre diagnosticos, trabajo en equipo
267	Tendría que cambiarse los nombres , sería menos agresivo para el paciente
282	La etiqueta diagnóstica no beneficia a nadie pero en ocasiones no hay más remedio que utilizarla ante determinadas exigencias. Por ejemplo, ante un peritaje ordenado por un juez, éste va a exigir al experto diagnósticos concretos. Asimismo, la psicopatología se maneja con categorías de análisis y con un lenguaje que sirve para intercambiar conceptos (aunque sea para criticarlos). En estos casos, pienso que los profesionales pueden hablar de delirios o de alucinaciones, etc..., incluso de psicosis o neurosis para entenderse entre ellos. El problema es cuando la etiqueta es aplicada a una persona concreta y tanto la persona como el entorno reaccionan ante la misma.
284	No sé qué discusiones o notas pueden tener los profesionales No entiendo la pregunta
289	Soy partidario de que para trabajar bien hay que conocer bien a las personas con las que trabajamos y si es un problema de salud es preciso conocerlo.
291	?
296	Que aparezca el diagnóstico en tu historial médico puede influir en la percepción que tienen de ti otros médicos que no conocen tu historial
300	por no tener motivos de peleas
304	Son privados.
305	El diagnóstico facilita información a los profesionales para dar acceso y emplear un tratamiento específico y de mayor calidad.
308	Siempre y cuando no se den datos de la persona, creo que puede ser rico el intercambio de experiencias e informaciones
313	Es una sintomatología, lo que he observado es que no se hace incapie en los traumas psíquicos que pudieran desencadenarlas
325	Sí hablamos de personas y momentos vitales y dejamos de hablar de diagnósticos, podemos conocer a la persona para ayudarla sin prejuicios
327	Esos términos estigmatizan
328	son etiquetas que pueden resultar útiles.
339	Creacion de una falsa imagen de nosotros
341	Siempre contando con la usuaria
346	Nadie le gustaría que la causa de tu diagnóstico es el desastre de un acontecimiento
347	No aporta absolutamente nada.
348	Pienso que se puede tener en cuenta, però no ser un único criterio para acompañar a la persona
349	Es importante que otros profesionales médicos conozcan otras enfermedades y sobre todo con un gran calado de importancia como una enfermedad psiquiátrica.
350	Hay que hablar
351	Si por la apòrtación de un paciente puede abrirse una linea de investigación ¡¡¡hurra!!!
357	No tengo claro si debería conservarse su uso entre profesionales. No así, su uso como etiqueta diagnostica.
358	creo que debemos ser claeos y hablar abiertamente de todo y por tanto también de estos temas