**Acerca de estar sano en un medio enfermo – Rosenhan (1976)**

La “locura” puede ser muy cultural: una práctica aceptada en una puede ser catalogada de “locura” en otra.

Según el DSM, los síntomas y signos de los trastornos psicóticos son características de quien los posee. Pero, y si en verdad el diagnostico tiene más que ver con quien hace tal juicio y/o con el contexto?

**Experimento:**

Meter normales en un hospital psiquiátrico. Si de verdad fuesen cualidades del observado, los normales resaltarían inmediatamente.

8 sanos en 12 clínicas.

19 días en promedio

Síntomas: alucinaciones auditivas

Inmediatamente luego de ser admitidos, dejaron de fingir síntomas.

Su objetivo era ser dados de alta

**Resultados**

Uno fue dx con esquizofrenia

Los otros, dados de alta como esq en remisión. Esto es importante, xq significa que nunca dejaron de estar enfermos a los ojos de los profesionales.

Incluso cuando fueron cooperativos, tuvieron interacciones varias con el personal, las clinicas son de calidad.

Muchos pacientes SI los reconocieron como sanos, y lo comentaban al personal. Porque un profesional no lo notaria pero si un paciente? El profesional esta mas inclinado a realizar un falso positivo que un falso negativo: es menos grave dx de mas que de menos. ¿Pero, en verdad es tanto mas preferible?

**Sesgo de confirmación muy fuerte:**

Todo de las biografías de las personas era interpretado como causa de la psicosis.

Otro ejemplo; las anotaciones constantes de lo que pasa. Esto hizo pensar a muchos pacientes que seguro eran periodistas o evaluadores de calidad. Sin embargo, el personal paso por alto estas preocupaciones. Jamas siquiera preguntaron que escribían. Una enfermera anota “el paciente esta ocupado con su constumbre habitual de escribir”. Si paciente esta en hospital, debe estar trastornado, y si esta trastornado, debe estar escribiendo patológica o compulsivamente como signo de su enfermedad.

Un pseudopaciente paseaba por el hospital. “nervioso, señor X”, “no, aburrido”. Otro pseudopaciente iba a la cafetería media hora antes de la comida. Según psiquiatra, “signo de fijación oral”, jamás pensó que en un hospi hay poco que sea digno de ser esperado excepto por la comida.

Toda queja, molestia o mueca, era interpretada como de causa interna. Jamás se cuestionó si podría ser causa del H o de algun profesional o de algo normal.

Correlación negativa entre el poder/jerarquía del personal y el tiempo y atención que tenían sobre los pacientes.