

**ESTIGMA AUTO-PERCIBIDO Y EXHIBIDO EN LA
BÚSQUEDA DE AYUDA Y SU RELACIÓN CON LA NO
ASISTENCIA PROFESIONAL EN SALUD MENTAL EN
ESTUDIANTES DE MEDICINA DE UNA UNIVERSIDAD DE
BARRANQUILLA (ATL; CO)**

LINA MERCEDES URBINA PELÁEZ

Código estudiantil: 2022113138565

Trabajo de Investigación presentado como requisito para optar el título de:
Especialista en Psiquiatría

Tutor(es):

LAURA QUINTANA ESPINOZA MD | PSIQ

HENRY J GONZALEZ-TORRES

Bio | Spc App Stat | MSc Bio (GenPop) | PhD (c) BioMed

RESUMEN

Antecedentes: El estigma auto-percibido y exhibido hacia las enfermedades mentales es un obstáculo significativo en la búsqueda de ayuda en salud mental, particularmente entre los estudiantes de medicina, quienes están expuestos a altos niveles de estrés académico y presión social, lo que incrementa su vulnerabilidad frente a trastornos mentales.

Objetivo: Determinar si el estigma percibido y exhibido en relación con las enfermedades mentales constituye una barrera para la búsqueda de atención psicológica o psiquiátrica en estudiantes de medicina de una universidad en Barranquilla, Atlántico.

Metodología: Se llevó a cabo un estudio descriptivo y correlacional de corte transversal con una muestra de 321 estudiantes de medicina matriculados en una Universidad de Barranquilla (ATL, CO). La recolección de datos se realizó mediante la aplicación de dos instrumentos validados: la Escala de Autoestigma de Búsqueda de Ayuda (ABA), que evalúa el estigma auto-percibido relacionado con la búsqueda de atención profesional, y la Escala de Actitudes Comunitarias hacia las Enfermedades Mentales (CAMI), que mide el estigma exhibido en cuatro dimensiones (autoritarismo, benevolencia, restricción social e ideología comunitaria). Además, se recopiló información sociodemográfica (edad, género, nivel socioeconómico, semestre académico) y el historial de búsqueda de atención en salud mental. Los datos fueron analizados mediante pruebas estadísticas como t de Student, Chi-cuadrado y análisis discriminante lineal, con un nivel de significancia de $p < 0.05$.

Resultados: El 47% de los estudiantes informó haber buscado atención en salud mental alguna vez, con una prevalencia significativamente mayor entre mujeres (52%) que entre hombres (38%). Además, el 15% de los estudiantes reportó haber recibido tratamiento especializado en salud mental, siendo también más común entre mujeres (19%) que entre hombres (9.4%). En cuanto al estigma, se encontraron diferencias significativas en las actitudes exhibidas. Los hombres presentaron puntajes más altos en la subescala de autoritarismo (27.5 ± 4.8) en comparación con las mujeres (26.0 ± 4.2 , $p = 0.004$). Las mujeres, en cambio, mostraron mayor benevolencia hacia las personas con trastornos mentales (40.8 ± 5.4 vs. 37.2 ± 7.2 en hombres, $p < 0.001$). Los estudiantes que reportaron mayores niveles de autoestigma (ABA) tuvieron una tendencia significativa a evitar la búsqueda de atención especializada. Asimismo, el análisis discriminante mostró que tanto el estigma percibido como el exhibido influyeron de manera importante en la decisión de no buscar ayuda.

Conclusión: El estigma auto-percibido y exhibido representan barreras relevantes para la búsqueda de atención en salud mental en estudiantes de medicina, particularmente en hombres. Estos resultados resaltan la importancia de implementar intervenciones que disminuyan el estigma y promuevan la búsqueda de ayuda en salud mental en este grupo poblacional.

Palabras clave: Estigma, Salud Mental, Búsqueda de ayuda, Estudiantes de medicina, Autoestigma.

ABSTRACT

Background: Self-perceived and exhibited stigma towards mental illnesses is a significant barrier to seeking mental health care, particularly among medical students who are exposed to high levels of academic stress and social pressure, increasing their vulnerability to mental disorders.

Objective: To determine whether perceived and exhibited stigma related to mental illnesses constitutes a barrier to seeking psychological or psychiatric care among medical students at a university in Barranquilla, Colombia.

Methodology: A descriptive and correlational cross-sectional study was conducted with 321 medical students enrolled at University of Barranquilla (Atl, CO). Data were collected using two validated instruments: the Self-Stigma of Seeking Help Scale (ABA), which assesses self-perceived stigma related to seeking professional help, and the Community Attitudes Towards Mental Illness (CAMI) Scale, which measures exhibited stigma in four dimensions (authoritarianism, benevolence, social restriction, and community ideology). Sociodemographic data (age, gender, socioeconomic status, academic semester) and the history of seeking mental health care were also collected. Data were analyzed using statistical tests such as t-tests, Chi-square tests, and linear discriminant analysis, with a significance level of $p < 0.05$.

Results: A total of 47% of students reported having sought mental health care at some point, with a significantly higher prevalence among women (52%) compared to men (38%). Additionally, 15% of students reported having received specialized mental health treatment, with higher rates among women (19%) than men (9.4%). Regarding stigma, significant differences were found in exhibited attitudes. Men scored higher on the authoritarianism subscale (27.5 ± 4.8) compared to women (26.0 ± 4.2 , $p = 0.004$), while women demonstrated greater benevolence towards individuals with mental disorders (40.8 ± 5.4 vs. 37.2 ± 7.2 for men, $p < 0.001$). Students with higher levels of self-stigma (ABA) showed a significant tendency to avoid seeking specialized mental health care. Additionally, discriminant analysis revealed that both perceived and exhibited stigma significantly influenced the decision to avoid seeking help.

Conclusion: Self-perceived and exhibited stigma are significant barriers to seeking mental health care among medical students, particularly in men. These findings underscore the need for interventions aimed at reducing stigma and promoting mental health care-seeking behavior in this population.

Keywords: Stigma, Mental Health, Help-seeking, Medical students, Self-stigma.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hsin L, Kleinman A, Link B, Phelan J, Lee S, Good B. Cultura Y Estigma. 2007;1–12.
2. Pessoa De Melo K, Monteiro PS. Discriminación y estigma en la Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos. Rev Bioét vol. 2021;29(4):756–62.
3. Piot P. Comprensión y respuesta al estigma y a la discriminación por el VIH/SIDA en el sector salud. Organ Panam la Salud. :11–23.
4. MANUEL MUÑOZ APS. Estigma y enfermedad mental: Análisis del rechazo social que sufren las personas con enfermedad mental. 2009.
5. World Health Organization [Internet]. 2022. WHO highlights urgent need to transform mental health and mental health care.
6. Kestel D. The State of Mental Health Globally in the Wake of the COVID-19 Pandemic and Progress on the WHO Special Initiative for Mental Health (2019-2023). OMS. 2022;
7. Jassir Acosta MP, Cárdenas Charry MP, Uribe Restrepo JM, Cepeda M, Cubillos L, Bartels SM, et al. Characterizing the perceived stigma towards mental health in the early implementation of an integrated services model in primary care in Colombia. A qualitative analysis. Rev Colomb Psiquiatr (English ed). 2021 Jul;50:91–101.
8. Téllez-Ávila FI, Chávez-Tapia NC, Franco-Guzmán AM, Uribe M, Vargas-Vorackova F. Rapid diagnosis of spontaneous bacterial peritonitis using leukocyte esterase reagent strips in Emergency Department: Uri-Quick Clini-10SG® vs. Multistix 10SG®. Ann Hepatol. 2012;11(5):696–9.
9. Larrahondo BF, García Valencia J, Rangel Martínez-Villalba AM, Zapata Ospina JP, Aguirre-Acevedo DC. Validación de la escala de Autoestigma por

- Búsqueda de Ayuda (ABA) en una población de estudiantes de Medicina de Colombia. Rev Colomb Psiquiatr. 2021 Apr;50(2):82–91.
10. OMS [Internet]. 2021. Organización Mundial de la Salud. (2021, 17 de junio). Suicidio. WHO.
 11. World Health Organization [Internet]. 2022. World Health Organization. (2022, June 8). Mental disorders :Facts and figures.
 12. World Health Organization [Internet]. 2023. Mental health must be at the top of the political agenda after the COVID-19 pandemic: New PAHO report.
 13. Campo-Arias A, Oviedo HC, Herazo E. Estigma: barrera de acceso a servicios en salud mental. Rev Colomb Psiquiatr. 2014 Jul;43(3):162–7.
 14. Mascayano F, Lips W, Mena C, Manchego C. Estigma hacia los trastornos mentales: características e intervenciones. Salud Ment. 2015;38(1):53–8.
 15. Durango JS, Echeverri PJ, Valencia JG, Uribe E, Cárdenas LG. Autoestigma y estigma por búsqueda de ayuda en estudiantes y profesionales de la salud: una revisión de la literatura. Rev Médica Clínica Las Condes. 2023 Nov;34(6):400–10.
 16. Intramed. (2010, septiembre). Depresión y estigma en estudiantes de medicina. Intramed. 2010;
 17. Centro Nacional de Consultoría S.A. Encuesta de Minsalud revela que el 66,3% de los colombianos declara haber enfrentado algún problema de salud mental. Minist Salud y Protección Soc. 2023;231:1–6.
 18. Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. Boletín de salud mental: Análisis de Indicadores en Salud Mental por territorio. Minsalud. 2018;16.
 19. Mosquera Bahamón Y. Informe Deleventointento De Suicidio, Colombia, 2019. 2019;
 20. Boletines de Prensa Gobernación, comprometida con la salud mental en Atlántico. Secr Salud del Atlántico. 2019;1–5.
 21. López M, Laviana M, Fernández L, López A, Rodríguez AM, Aparicio A. La lucha contra el estigma y la discriminación en salud mental: Una estrategia compleja basada en la información disponible. Rev la Asoc Española Neuropsiquiatría. 2008;28(1):43–83.

22. Montoya Gonzalez LE, Restrepo Bernal DP, Mejía-Montoya R, Bareño-Silva J, Sierra-Hincapié G, Torres de Galvis Y, et al. Sensibilidad y especificidad entre la Entrevista Diagnóstica Internacional Compuesta versión 3.0 (World Mental Health, CIDI) con la Evaluación Clínica Estandarizada versión I (SCID-I) en la Encuesta de Salud Mental de la ciudad de Medellín, 2012. *Rev Colomb Psiquiatr.* 2016 Jan;45(1):22–7.
23. Denis-Rodríguez E, Barradas Alarcón ME, Delgadillo-Castillo R, Denis-Rodríguez PB, Melo-Santiesteban G. Prevalencia de la ideación suicida en estudiantes de Medicina en Latinoamérica: un meta análisis / Prevalence of Suicidal Ideation in Medical Students of Latin America: a Meta-analysis. *RIDE Rev Iberoam para la Investig y el Desarro Educ.* 2017 Oct;8(15):387–418.
24. Pinzón-Amado A, Guerrero S, Moreno K, Landínez C, Pinzón J. Ideación suicida en estudiantes de medicina: prevalencia y factores asociados. *Rev Colomb Psiquiatr.* 2013;43(SUPPL. 1):47–55.
25. Jahrami H, AlKaabi J, Trabelsi K, Pandi-Perumal SR, Saif Z, Seeman M V., et al. The worldwide prevalence of self-reported psychological and behavioral symptoms in medical students: An umbrella review and meta-analysis of meta-analyses. *J Psychosom Res.* 2023 Oct;173:111479.
26. HAN D, CHEN S, HWANG K, WEI H. Effects of psychoeducation for depression on help-seeking willingness: Biological attribution versus destigmatization. *Psychiatry Clin Neurosci.* 2006 Dec;60(6):662–8.
27. Davies EB, Beever E, Glazebrook C. A pilot randomised controlled study of the Mental Health First Aid eLearning course with UK medical students. *BMC Med Educ.* 2018 Dec;18(1):45.
28. Jassir Acosta MP, Cárdenas Charry MP, Uribe Restrepo JM, Cepeda M, Cubillos L, Bartels SM, et al. Caracterización del estigma percibido hacia la salud mental en la implementación de un modelo de servicios integrados en atención primaria en Colombia. Un análisis cualitativo. *Rev Colomb Psiquiatr.* 2021 Jun;50:95–105.
29. Jose P. La salud mental en Colombia. *Biomed Inst Nac Salud.* 2013;
30. Rojas-Bernal LÁ, Castaño-Pérez GA, Restrepo-Bernal DP. Salud mental en

- Colombia. Un análisis crítico. *Ces Med.* 2018;32(2):129–40.
31. Gilaberte I, Failde I, Salazar A, Caballero L. Actitud de los alumnos de quinto de medicina hacia la salud mental. *Educ Médica.* 2012;15(4):227–33.
 32. Estigma y enfermedad mental: intervención en estudiantes de Medicina. *Rev MEDICA DEL URUGUAY.* 2021 Feb;37(1).
 33. Ochoa S, Martínez-Zambrano F, Vila-Badia R, Arenas O, Casas-Anguera E, García-Morales E, et al. Validación al castellano de la escala de estigma social: Community Attitudes towards Mental Illness en población adolescente. *Rev Psiquiatr Salud Ment.* 2016 Jul;9(3):150–7.
 34. Franco Mascayano Tapia, Walter Lips Castro, Carlos Mena Poblete CMS. Stigma towards mental disorders: characteristics and interventions. *Salud Ment.* 2015;38.
 35. Chen X, Tong J, Jiang B, Ma S, Wang X, Sun X, et al. Courtesy stigma among primary caregivers of children with autism spectrum disorder in eastern China. *Front Psychiatry.* 2023 Nov;14.
 36. Mendoza Gaitán E, Graciela Beatriz Onofrio D, Del Estal E. ESTIGMA EN PSIQUIATRÍA Perspectivas y Nudos Problemáticos Compiladores. 2018;(October):10–7.
 37. Nagabhirava G, Goud S, Goel AD. Attitudes of Non-psychiatric Doctors Toward the Management of Psychiatric Problems. *Cureus.* 2023 Oct;
 38. Billian J, Imfeld L, Roth CB, Moeller J, Lang UE, Huber CG. Treatment-seeking threshold and accessibility of psychiatric outpatient services in Switzerland: the relationship with stigma and self-esteem. *Front Psychiatry.* 2024 Apr;15.
 39. Gallimore JB, Gonzalez Diaz K, Gunasinghe C, Thornicroft G, Taylor Salisbury T, Gronholm PC. Impact of mental health stigma on help-seeking in the Caribbean: Systematic review. *Okop KJ, editor. PLoS One.* 2023 Sep;18(9):e0291307.
 40. Gonzalez Diaz K. Impact of stigma on help-seeking behavior for mental disorders in Latin America and the Caribbean : Scoping Review. 2016. p. 37. (Centre for Public Health Report Series).
 41. Prizeman K, Weinstein N, McCabe C. Effects of mental health stigma on

- loneliness, social isolation, and relationships in young people with depression symptoms. *BMC Psychiatry*. 2023 Jul;23(1):527.
42. Rees A, Cuthbert C, Shah V, Rong L, Peh D, Baptista A, et al. Medical student perceptions of mental illness: a cross-sectional transnational study in two medical schools. *BMC Med Educ*. 2023 Dec;23(1):981.
 43. Kumar AAW, Liu ZF, Han J, Patil S, Tang L, McGurgan P, et al. Stigmatizing attitudes towards mental illness: A cross-sectional survey of Australian medical students. *Australas Psychiatry*. 2023 Dec;31(6):734–40.
 44. Smit R, Luckhoff HK, Phahladira L, Du Plessis S, Emsley R, Asmal L. Relapse in schizophrenia: The role of factors other than non-adherence to treatment. *Early Interv Psychiatry*. 2024 Feb;
 45. Ociskova M, Prasko J, Holubova M, Latalova K, Sollar T, Zatkova M, et al. Self-stigma in patients with schizophrenia: Impact and management. *Neuro Endocrinol Lett*. 2023 Sep;44(6):368–83.
 46. Zheng S, Wang R, Zhang S, Ou Y, Sheng X, Yang M, et al. Depression severity mediates stigma and quality of life in clinically stable people with schizophrenia in rural China. *BMC Psychiatry*. 2023 Nov;23(1):826.
 47. Petrus CF, Mohd Salleh Sahimi H, Midin M, Lim JTY. The impact of mental health stigma in a young Malaysian lady with recurrent suicidal ideations and moribund presentations to the Emergency Department: a case report. *Front Psychiatry*. 2023 Oct;14.
 48. Ociskova M, Prasko J, Vanek J, Nesnidal V, Sollar T, Slepecky M. Stigma and self-stigma in borderline personality disorder: A narrative review. *Neuro Endocrinol Lett*. 2023 Jul;44(4):206–15.
 49. McDaniels B, Pontone GM, Mathur S, Subramanian I. Staying hidden: The burden of stigma in PD. *Parkinsonism Relat Disord*. 2023 Nov;116:105838.
 50. Aderinto N, Olatunji D, Idowu O. Autism in Africa: prevalence, diagnosis, treatment and the impact of social and cultural factors on families and caregivers: a review. *Ann Med Surg*. 2023 Sep;85(9):4410–6.
 51. Favre S, Richard-Lepouriel H. Self-stigma and bipolar disorder: A systematic review and best-evidence synthesis. *J Affect Disord*. 2023 Aug;335:273–88.

52. Shi J, Chen Y, Jiang Y, Li Y, Wang W, Zhao H, et al. Stigma and its associations with medication adherence in major depressive disorder. *Psychiatry Res.* 2024 Jan;331:115664.
53. Karabulut B, Uslu E. Schizophrenia and medication adherence: Associated factors. *Arch Psychiatr Nurs.* 2024 Apr;49:47–54.
54. So YK, Chan CY, Fung SC, Lui TT, Lau FC, Chan KW, et al. Rates and correlates of medication non-adherence behaviors and attitudes in adult patients with early psychosis. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol.* 2024 Jul;59(7):1215–25.
55. Waqas A, Malik S, Fida A, Abbas N, Mian N, Miryala S, et al. Interventions to Reduce Stigma Related to Mental Illnesses in Educational Institutes: a Systematic Review. *Psychiatr Q.* 2020 Sep;91(3):887–903.
56. Vielma-Aguilera A, Castro-Alzate E, Saldivia Bórquez S, Grandón-Fernández P. Intervenciones para reducir el estigma hacia personas con trastornos mentales graves en Iberoamérica: una revisión sistemática. *Rev Ciencias la Salud.* 2021 Feb;19(1).
57. Mancera KC, De Santacruz C, Salamanca MA. «aceptando mentes dementes». Grupo de opinión, información y apoyo sobre el estigma de las enfermedades mentales en Facebook. *Rev Colomb Psiquiatr.* 2014;43(3):139–45.
58. Volkow ND. Stigma and the Toll of Addiction. *N Engl J Med.* 2020 Apr;382(14):1289–90.
59. McGinty EE, Barry CL. Stigma Reduction to Combat the Addiction Crisis — Developing an Evidence Base. *N Engl J Med.* 2020 Apr;382(14):1291–2.
60. Haque OS, Stein MA, Marvit A. Physician, Heal Thy Double Stigma — Doctors with Mental Illness and Structural Barriers to Disclosure. *N Engl J Med.* 2021 Mar;384(10):888–91.
61. Cutler JL, Harding KJ, Mozian SA, Wright LL, Pica AG, Masters SR, et al. Discrediting the notion “working with ‘crazies’ will make you ‘crazy’”: addressing stigma and enhancing empathy in medical student education. *Adv Heal Sci Educ.* 2009 Oct;14(4):487–502.

62. Roberts LW, Bandstra BS. Addressing Stigma to Strengthen Psychiatric Education. *Acad Psychiatry*. 2012 Sep;36(5):347.
63. Lyons Z, Janca A. Impact of a psychiatry clerkship on stigma, attitudes towards psychiatry, and psychiatry as a career choice. *BMC Med Educ*. 2015 Dec;15(1):34.
64. Serby M. Length of Psychiatry Clerkships: Recent Changes and the Relationship to Recruitment. *Acad Psychiatry*. 2002 Jun;26(2):102–4.
65. Pepa PA, Hsia SL, Lee KC. Impact of a psychiatry elective on mental health stigma among pharmacy students. *Curr Pharm Teach Learn*. 2021 Jun;13(6):711–6.
66. Bazaid K, Simas K, Bezzahou A. Stigma in Psychiatry: Impact of a Virtual and Traditional Psychiatry Clerkship on Medical Student Attitudes. *Acad Psychiatry*. 2021 Dec;45(6):738–41.
67. Lyons Z. Impact of the Psychiatry Clerkship on Medical Student Attitudes Towards Psychiatry and to Psychiatry as a Career. *Acad Psychiatry*. 2014 Feb;38(1):35–42.
68. Kim J, Blum B, Kaushal S, Khan S, Hardigan P, Alvarez Villaba C. Impact of Psychiatry Clerkship Rotation in Attitudes Towards Mental Illness and Psychiatry as a Career Among Medical Students. *HCA Healthc J Med*. 2023 Dec;4(6).
69. Parks T. The physician 's ethical role in mental illness Submit an article. 2024.
70. Lawrence R. Disclosing mental illness: a doctor's dilemma. *BJPsych Bull*. 2020 Dec;44(6):227–30.
71. Waugh W, Lethem C, Sherring S, Henderson C. Exploring experiences of and attitudes towards mental illness and disclosure amongst health care professionals: a qualitative study. *J Ment Health*. 2017 Oct;26(5):457–63.
72. Abdisa E, Fekadu G, Girma S, Shibiru T, Tilahun T, Mohamed H, et al. Self-stigma and medication adherence among patients with mental illness treated at Jimma University Medical Center, Southwest Ethiopia. *Int J Ment Health Syst*. 2020;14:56.
73. Kamaradova D, Latalova K, Prasko J, Kubinek R, Vrbova K, Mainerova B, et

- al. Connection between self-stigma, adherence to treatment, and discontinuation of medication. *Patient Prefer Adherence*. 2016;10:1289–98.
74. Márquez-Cervantes E, Romero-Guerra DH, Costilla-Esquivel A. Mental illness attitudes in medical education: Assessing the stigma in medical students. *Salud Ment*. 2023 Mar;46(2):105–10.
75. Gonzales L. The role of right-wing authoritarianism in distinguishing mental health stigma among treatment providers. *Stigma Heal*. 2022 Feb;7(1):62–9.
76. López López C, Freijeiro Llorca A, Arbesú Fernández ME. Evolución del estigma hacia salud mental en especialistas sanitarios en formación en Asturias. *Enfermería Glob*. 2023 Jan;22(1):105–33.
77. Atienza-Carbonell B, Hernández-Évole H, Balanzá-Martínez V. A “patient as educator” intervention: Reducing stigmatizing attitudes toward mental illness among medical students. *Front public Heal*. 2022;10:1020929.
78. Patel AD, Pal A, Rahat F, Yadav R, Tiwari P, Alam Z. Attitude towards patients with psychiatric illness among undergraduate medical students at Government Medical College: A cross-sectional study. *J Fam Med Prim care*. 2023 Apr;12(4):756–61.
79. Abdullah M, Sethi MR, Irfan M. Gender Differences Regarding Stigma Towards Mental Illness Among Medical Students Of Peshawar. *J Ayub Med Coll Abbottabad*. 2021;33(1):120–4.
80. Rössler W. The stigma of mental disorders: A millennia-long history of social exclusion and prejudices. *EMBO Rep*. 2016 Sep;17(9):1250–3.
81. Stuart H. Reducing the stigma of mental illness. *Glob Ment Heal (Cambridge, England)*. 2016;3:e17.
82. Bannatyne AJ, Jones C, Craig BM, Jones D, Forrest K. A systematic review of mental health interventions to reduce self-stigma in medical students and doctors. *Front Med*. 2023;10:1204274.
83. Babicki M, Małecka M, Kowalski K, Bogudzińska B, Piotrowski P. Stigma Levels Toward Psychiatric Patients Among Medical Students-A Worldwide Online Survey Across 65 Countries. *Front psychiatry*. 2021;12:798909.
84. Sandhu HS, Arora A, Brasch J, Streiner DL. Mental Health Stigma: Explicit

- and Implicit Attitudes of Canadian Undergraduate Students, Medical School Students, and Psychiatrists. *Can J Psychiatry*. 2019 Mar;64(3):209–17.
85. Berliant M, Rahman N, Mattice C, Bhatt C, Haykal KA. -Barriers faced by medical students in seeking mental healthcare: A scoping review. *MedEdPublish* (2016). 2022;12:70.
86. Menon V, Sarkar S, Kumar S. Barriers to healthcare seeking among medical students: a cross sectional study from South India. *Postgrad Med J*. 2015 Sep;91(1079):477–82.
87. Bianchi EF, Bhattacharyya MR, Meakin R. Exploring senior doctors' beliefs and attitudes regarding mental illness within the medical profession: a qualitative study. *BMJ Open*. 2016 Sep;6(9):e012598.