

Prevalencia de Síndrome de Burnout en el personal médico de urgencias en los hospitales públicos de la ciudad de Ibarra

Burnout Syndrome is prevalent in the medical personnel urgencies in the public hospitals in the city of Ibarra

Flavio Orlando Murillo Valenzuela ¹ <https://orcid.org/0009-0002-5713-6868>

Cristian Paul Rodríguez Cayamcela ¹ <https://orcid.org/0009-0004-5839-6279>

Segundo Javier López Pérez ¹ <https://ordic.org/0009-0008-2963-0512>

Lilian Margoth Paspuezan Pérez¹ <https://orcid.org/my-orcid?orcid=0009-0000-9120-220x>

¹ Universidad Autónoma de los Andes (UNIANDES), Ibarra, Ecuador

*Autor para la correspondencia: flaviomv72@uniandes.edu.ec

RESUMEN

Antecedentes: El Síndrome de Burnout es una respuesta desmedida al estrés crónico que presenta un individuo el cual se encuentra sometido a factores estresantes en su ambiente laboral, caracterizado por alteraciones en tres esferas a desarrollar agotamiento, despersonalización y baja realización personal; además de una sensación de ineficacia y falta de logros. Los médicos residentes al parecer son la población más vulnerable a padecer esta afectación dada por la carga

laboral extenuante, horas nocturnas, presión laboral y posiblemente aumento de litigios profesionales.

Objetivo: Este trabajo busca definir la existencia de esta afectación en nuestro entorno laboral y las características que parecen contribuir a su aparición.

Metodología: Se realizó un estudio observacional de corte transversal que incluía a médicos que laboran en el servicio de Emergencia, la correlación de la información se realizó mediante una encuesta aplicando como herramienta la escala de Maslach Burnout Inventory encontrándose indicios de Síndrome de Burnout en las tres esferas tanto en cansancio emocional (52 %), despersonalización (48 %) y realización personal (43 %).

Conclusiones: El síndrome de Burnout es una afectación importante en la salud emocional de los profesionales de salud dado por condiciones adversas de su ambiente laboral y sus efectos podrían generar un ambiente inadecuado que propicie el error, tomando en cuenta la alta prevalencia encontrada.

Palabras clave: Síndrome de Burnout; Estrés crónico; agotamiento emocional.

ABSTRACT

Background: Burnout Syndrome is an excessive response to chronic stress presented by an individual who is subjected to stressors in their work environment, characterized by alterations in three areas to develop exhaustion, depersonalization and low personal fulfillment; in addition to a sense of ineffectiveness and lack of achievement. Resident physicians seem to be the most vulnerable population to suffer from this affectation due to the strenuous workload, night hours, work pressure and possibly an increase in professional litigation.

Objective: This study aims to define the existence of this condition in our work environment and the characteristics that seem to contribute to its appearance.

Methods: An observational cross-sectional study was carried out including physicians working in the Emergency Department, the correlation of information was done through a survey using the Maslach Burnout Inventory scale as a tool, finding signs of Burnout Syndrome in the three spheres of emotional fatigue (52%), depersonalization (48%) and personal fulfillment (43%).

Conclusions: Burnout syndrome is an important affectation in the emotional health of health professionals given by adverse conditions of their work environment and its effects could generate an inadequate environment conducive to error, taking into account the high prevalence found.

Keywords: Burnout syndrome; chronic stress; emotional exhaustion.

Recibido: 29/10/2024

Aceptado: 16/12/2024

Introducción

Descrito desde 1974 por Freudenberg ⁽¹⁾ como una “sensación de fracaso y una existencia agotada o gastada que resulta de una sobrecarga por exigencias de energía, recursos personales o fuerza espiritual del trabajador”. Pines y Kafry ⁽²⁾ la definen como una experiencia general de agotamiento físico, emocional y actitudinal; además de una sensación de ineficacia y falta de logros el cual se ha desarrollado con una mayor tasa de depresión, suicidio y mayor número de errores médicos.

Maslach y Jackson en 1981 refieren un “síndrome tridimensional caracterizado por agotamiento emocional, despersonalización y reducida realización personal” ⁽³⁾. Es

una entidad que no solo afecta al individuo, sino una problemática social y de salud pública. La OMS incluye a ésta entidad en el CIE 11 en el capítulo que influye en el estado de salud o el contacto con los servicios de salud QD 85 "Síndrome de desgaste ocupacional". ⁽⁴⁾

El síndrome de Burnout está relacionado con actividades laborales que vinculan al trabajador y los servicios que ofrece directamente al usuario como profesionales (p. ej., docentes, enfermeras, médicos, trabajadores sociales y oficiales de policía) quienes en muchas ocasiones son sometidos a horarios de trabajo excesivos, altos niveles de exigencia, baja remuneración, insuficiente reconocimiento o satisfacción aunado al incremento de demandas de litigio. ⁽⁵⁾

Los síntomas asociados al Síndrome de Burnout se agrupan en cuatro áreas como: Psicosomáticos fatiga crónica, cefalea, alteraciones del sueño, desórdenes gastrointestinales, baja de peso, hipertensión y en las mujeres alteraciones menstruales; conductuales como ausentismo laboral, abuso de drogas, conducta violenta, juegos de azar, conducción suicida; emocionales tales como irritabilidad, dificultad para concentrarse, distanciamiento afectivo, autoestima baja, deseos de abandonar el trabajo, ideas suicidas y defensivos como atención selectiva, negación de las emociones, ironía, racionalización, desplazamiento de afectos. ⁽⁶⁾

Los médicos que padecen el Síndrome de Burnout tienen mayor riesgo de consumo de sustancias psicoactivas, alcoholismo, depresión y mayor tasa de suicidio; además existe un mayor número de errores médicos y malos resultados en los pacientes tratados. ⁽⁷⁾

La prevalencia a nivel global es alta, llegando a cifras de 80.50 % ⁽⁸⁾ en países como Estados Unidos; en América Latina en el sector salud, se encontró una prevalencia

entre 2.10 % y 76 % afectando de manera significativa a profesionales que laboran en unidades de cuidados críticos, oncología, emergencias, cirugía, medicina interna y anestesiología. Notoriamente los médicos residentes de cualquier especialidad son particularmente vulnerables a esta afectación. ⁽⁹⁾

Métodos

Se plantea un estudio observacional, de corte transversal utilizando como instrumentos las escalas de Maslach Burnout Inventory y Staff Burnout Scale utilizando la herramienta digital de Google formularios para el muestreo siguiendo el sistema bolo de nieve. ⁽¹⁰⁾

Resultados

Los resultados demostraron que 23 de los médicos de las unidades de Emergencia presentaron indicios de Burnout en las tres esferas; así en cansancio emocional 52 % presentaron un rango alto (mayor a 26 %), rango medio 26 % (19-26) y rango bajo 22 % (0-18); despersonalización 48 % con un índice alto (0-9) medio 17 % (6-9) y bajo 35 % (0-5). Realización personal presentaron un rango bajo con 43 % (0-33) medio 30 % (34-39) y bajo 26 % (mayor a 39).

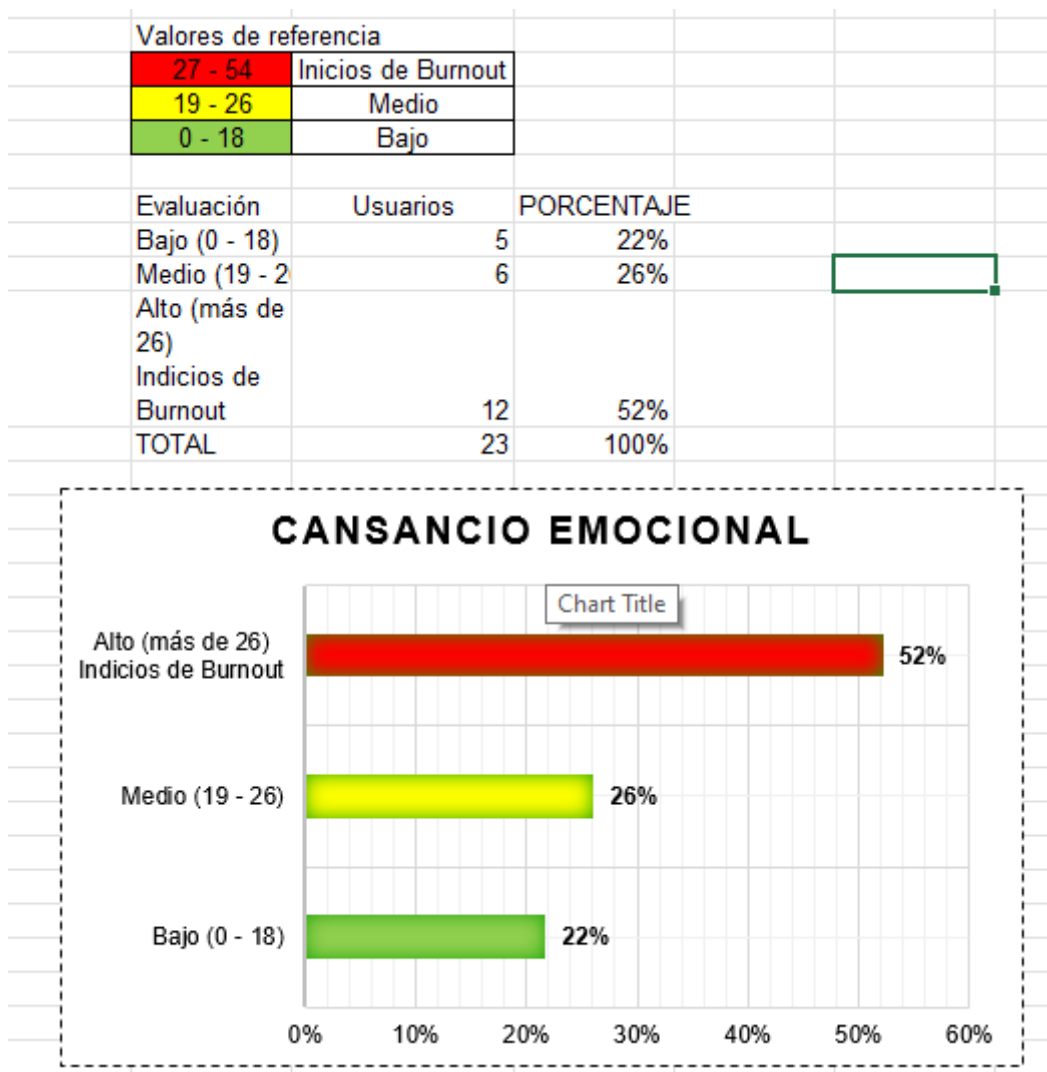


Figura 1

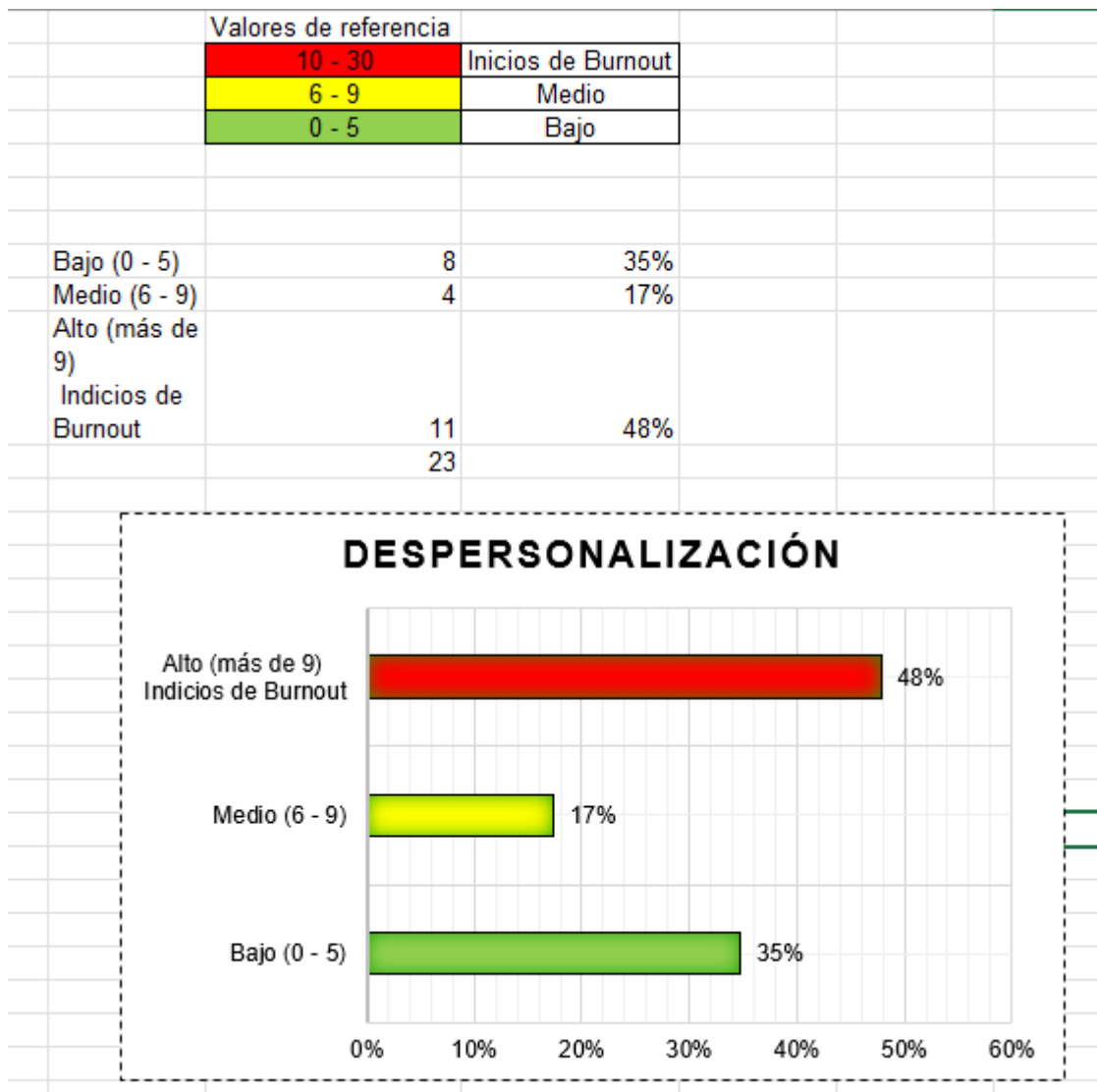


Fig. 2

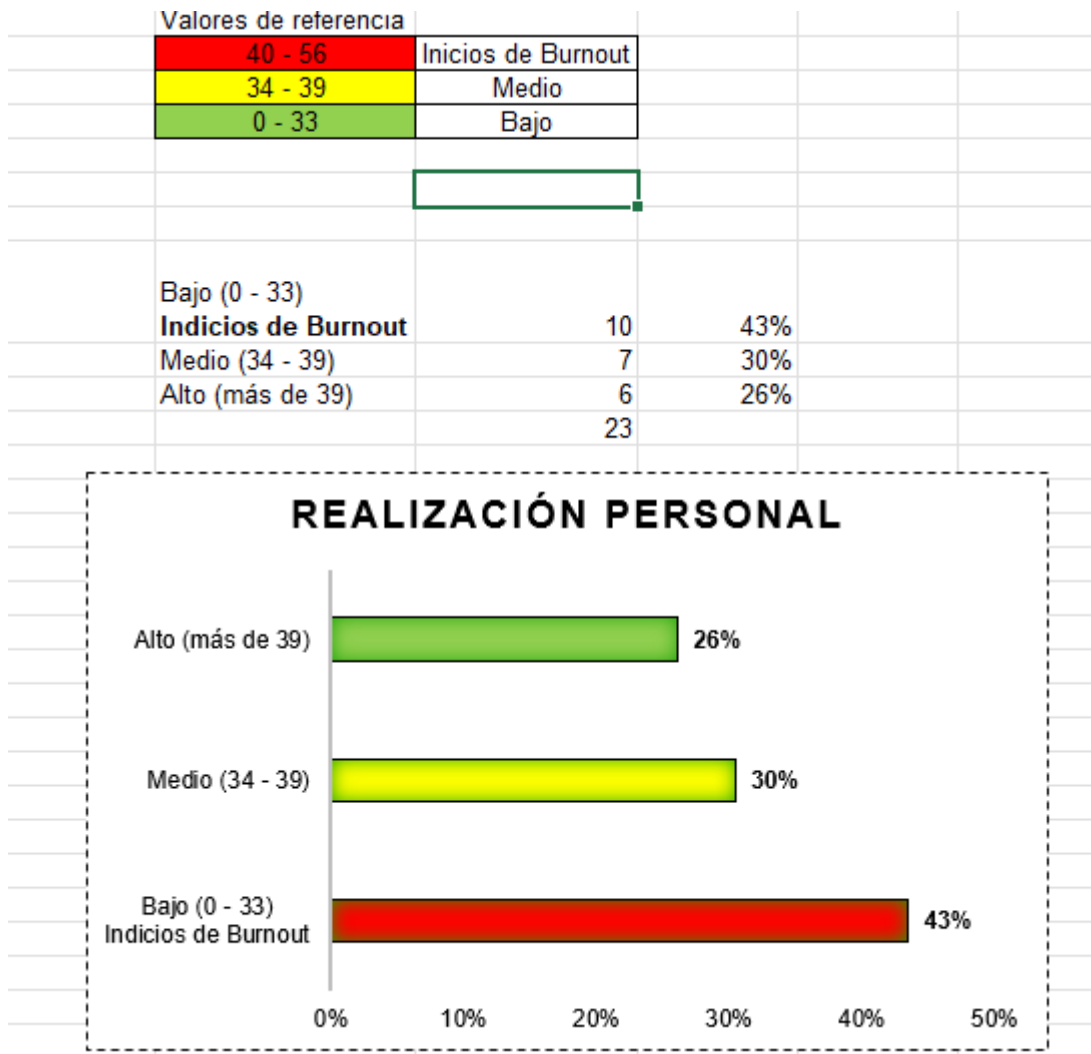


Fig. 3

Discusión

Este estudio determinó que existe alto riesgo de indicios de presentación de Síndrome de Burnout en el personal médico de las unidades de Emergencia de nuestra ciudad; siendo representativamente alto en cansancio emocional, en realización personal y algo menos en despersonalización. ⁽¹¹⁾

El Síndrome de Burnout es una realidad que se encuentra presente en los profesionales médicos que laboran en las unidades de Emergencia propiciado por factores estresantes interpersonales de larga duración en el ambiente laboral, representados con sentimientos de agotamiento, cinismo, desapego a los aspectos

del trabajo, sensaciones de ineficiencia, incompetencia, falta de logro y productividad que pueden incurrir en cambios de comportamientos personales así como en la capacidad de atender en forma eficiente y cálida a sus usuarios. ⁽¹²⁾

Conclusiones

La prevalencia de Síndrome de Burnout en alta en los profesionales de la salud en forma global, así como en Latinoamérica y Ecuador; siendo la afectación severa alta en las tres esferas descritas; factores que pueden propiciar potenciales efectos negativos en la práctica asistencial diaria como aumento de errores en el desempeño, afectación en la seguridad del paciente e implicaciones legales al profesional y a las instituciones, por lo que el estudio y manejo del Síndrome de Burnout debería ser de forma obligatoria.

Se ha visto indispensable sobre todo en las unidades de atención primaria fomentar estrategias de integración personalizada en su lugar de trabajo con el objetivo de lograr un equilibrio y una buena interacción, además de medidas preventivas para una adecuada relación laboral, contribuir al desarrollo profesional, mejores remuneraciones tomando en cuenta los recursos profesionales a su alcance.

Referencias bibliográficas

1. Freudenberger HJ. Staff burn-out. J Soc Issues [Internet]. 1974;30(1):159–65. Available from: <http://dx.doi.org/10.1111/j.1540-4560.1974.tb00706.x>
2. Pines A, Kafry D. Occupational tedium in the social services. Soc Work. [Internet]. 1978;23(6):499–507. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/10314457/>
3. Maslach C, Jackson SE. The measurement of experienced burnout. J Organ Behav [Internet]. 1981;2(2):99–113. Available from: <http://dx.doi.org/10.1002/job.4030020205>

4. OMS. La salud mental en el trabajo. [Internet]. Organización Mundial de la Salud, 2024. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-at-work?gad_source=1&gclid=CjwKCAiAg8S7BhATEiwAO2-R6paHGrrxI7Cjhz5XAvSSZ1AVWgq9GII9Ad63RQbGTqtCI_DQBxY1FBoCPqEQAvD_BwE
5. Jarruche LT, Mucci S. Síndrome de burnout em profissionais da saúde: revisão integrativa. Rev Bioét [Internet]. 2021;29(1):162–73. Available from: <http://dx.doi.org/10.1590/1983-80422021291456>
6. Castillo Ramírez S. El Síndrome de “Burn Out” o Síndrome de Agotamiento Profesional. Med Leg Costa Rica [Internet]. 2001;17(2):11–4. Available from: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152001000100004
7. Gómez Esteban R. El estrés laboral del médico: Burnout y trabajo en equipo. Rev Asoc Esp Neuropsiquiatr [Internet]. 2004;(90):41–56. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352004000200004
8. Rotenstein LS, Torre M, Ramos MA, Rosales RC, Guille C, Sen S, et al. Prevalence of burnout among physicians: A systematic review. JAMA [Internet]. 2018;320(11):1131. Available from: <http://dx.doi.org/10.1001/jama.2018.12777>
9. Arayago R, González Á, Limongi M, Guevara H. Síndrome de Burnout en residentes y especialistas de anestesiología. Salus [Internet]. 2016;20(1):13–21. Available from: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382016000100004
10. Olivares Faúndez VE, Gil-Monte PR. Analysis of the main strengths and weakness of the "maslach burnout inventory" (MBI). Roderic.uv.es [Internet]. 2009; 11(33), 160-167. Available from:

<https://roderic.uv.es/rest/api/core/bitstreams/472d795b-926b-4599-9d18-bedf6db203c6/content>

11. Carrion MN. Niveles Síndrome de Burnout, en el personal de Salud que labora en el área de emergencias del Hospital General IESS Ibarra. Septiembre 2018-febrero 2019. [Internet]. Tesis de Grado. Cuenca, Ecuador. Universidad Católica de Cuenca. 2019. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/11061>

12. Villacres C, Tapuy ABL, Fonseca LBM, Hernández MAC, Parada CPT, Proaño JR, et al. Síndrome de Burnout en médicos: abordaje práctico en la actualidad [Internet]. Redalyc.org. [cited 2024 Dec 29]. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/559/55959379016/55959379016.pdf>