



ORIGINAL

Síndrome de Burnout en los profesionales del Servicio de Endoscopia Digestiva del Hospital Universitario Central de Asturias.

García-Gómez IM*, Toledo A, Viñuela EC, Riesgo C, Nieto AM, Del Mazo PL.

Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA). Oviedo. Asturias.

Recibido en octubre de 2017; aceptado en febrero de 2018. Disponible en internet desde Octubre de 2018.

Resumen

El Síndrome de Burnout corresponde a un agotamiento profesional, lo que se traduce como "sentirse quemado". Este síndrome se caracteriza por un alto cansancio emocional, una alta despersonalización y una baja realización personal. Objetivos: El objetivo principal es determinar la presencia de Síndrome de Burnout en los profesionales del Servicio de Endoscopias del Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA). El objetivo secundario es analizar la influencia de factores sociodemográficos en la presencia de burnout. Método: Estudio observacional, descriptivo y transversal, realizado en julio de 2017 a los profesionales del Servicio de Endoscopias del HUCA. La muestra fue n=51. De ellos 19 (37.3%) eran médicos, 12 (23.5%) enfermeros, 11 (21.6%) auxiliares de enfermería, 7 (13.7%) celadores y 2 (3.9%) administrativos. Para la valoración del Síndrome de Burnout se utilizó el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI). Para el análisis de los datos sociodemográficos se elaboró una hoja de registro "ad hoc". El análisis estadístico descriptivo se realizó en tablas de frecuencia y de asociación. En la estadística paramétrica se utilizó el test ANOVA. Resultados: El Síndrome de Burnout se evidenció en 4 profesionales (7.8%) y un total de 10 profesionales (19.6%) presentaron tendencia a padecerlo. Se observó que los profesionales divorciados o separados presentaban mayor cansancio emocional ($p=0.033$). Además, los profesionales del sexo masculino presentaban mayor despersonalización ($p=0.05$). Conclusiones: El grupo profesional con presencia y/o tendencia de padecer burnout se caracteriza por ser profesional de enfermería, de sexo femenino, de 31-60 años de edad y más de 20 años de antigüedad profesional.

Palabras clave: Agotamiento profesional. Personal de salud. Endoscopia del sistema digestivo. Estudio de casos. Encuestas y cuestionarios.

Burnout Syndrome in professionals of Endoscopy Service of Asturias' Central University Hospital

Abstract

Burnout Syndrome is a professional exhaustion, which translates into being "burned out". This syndrome is characterized by high emotional exhaustion, high depersonalization and low self-realization. Aims: The principal aim is to find the presence of Burnout Syndrome in Endoscopy Service's professionals from the Central University Hospital of Asturias (CUHA). The secondary aim is to analyze the influence of socio-demographic factors on the presence of Burnout Syndrome. Method: An observational, descriptive and cross-sectional study was carried out in July 2017 in professionals from CUHA's Endoscopy Service. Study sample was n=51. 19 (37.3%) of them were doctors, 12 (23.5%) nurses, 11 (21.6%) nursing auxiliaries, 7 (13.7%) caretakers and 2 (3.9%) administrative staff. Maslach Burnout Inventory (MBI) questionnaire was used in order to rate Burnout Syndrome. An ad hoc register was used to analyze socio-demographic data. Descriptive statistical analysis was performed using association and frequency tables. ANOVA test was used in parametric statistics. Results: Burnout Syndrome was evidenced in 4 professionals (7.8%), and 10 professionals (19.6%) had a tendency to suffer from it. It was observed that divorced or separated professionals

*Autor para correspondencia: imgg_26@hotmail.com

were more emotionally exhausted ($p=0.0033$). Male professionals felt more depersonalization ($p=0.05$). Conclusions: Professional group with Burnout Syndrome or tendency to suffer from it is characterized for being a nursing professional, female, between 31-60 years old and more than 20 years of work experience.

Key words: Burnout, professional. Health personnel. Endoscopy, digestive system. Case reports. Surveys and questionnaires.

Introducción

El Síndrome de Burnout corresponde a un agotamiento profesional, lo que se traduce como "sentirse quemado". Existen numerosos estudios sobre el Burnout en profesionales sanitarios. Entre las principales causas de Burnout en el personal sanitario encontramos: la sobrecarga laboral, el trato con pacientes y familiares, la motivación laboral, el apoyo social, la inestabilidad laboral o la falta de reconocimiento, entre otros ^(1,2).

El Maslach Burnout Inventory (MBI) de Maslach y Jackson ⁽³⁾ es el principal instrumento de medida de Burnout. Es un cuestionario auto-administrado que recoge las respuestas del sujeto con relación a su trabajo sobre sus sentimientos, emociones, pensamientos y conductas ⁽²⁾. Consta de 22 ítems con 7 opciones de respuesta (escala Likert de 0 a 6). Este instrumento está traducido al castellano y validado.

Maslach define el Burnout como "un estrés crónico producido por el contacto con los clientes que lleva a la extenuación y al distanciamiento emocional con los clientes en su trabajo ⁽⁴⁾. Explica el Síndrome Burnout como la suma de tres dimensiones: el cansancio emocional (pérdida progresiva de energía, desgaste y agotamiento), la despersonalización (cambio negativo de actitudes que lleva a un distanciamiento de los problemas y a considerar a las personas como objetos) y la falta de realización personal (respuestas negativas hacia sí mismo y su trabajo).

Estas tres dimensiones son evaluadas en el MBI. Se establece que puntuaciones altas en el cansancio emocional y en la despersonalización, junto con puntuaciones bajas en la realización personal, definen la presencia de Síndrome de Burnout.

Objetivos

El objetivo principal de este estudio es determinar la presencia de Síndrome de Burnout en los profesionales del servicio de endoscopias del Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA).

El objetivo secundario es analizar la influencia de los factores sociodemográficos en la presencia de Burnout.

Método

Tipo de estudio: Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal.

Lugar de estudio: Servicio de Endoscopias del Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA).

Tiempo de estudio: Julio 2017.

Población a estudio: Se incluyó en el estudio a todo el personal del Servicio de Endoscopias del HUCA que aceptó participar en el estudio. La muestra del estudio fue $n=51$.

Variables e instrumentos: Como variables dependientes se establecieron aquellas relacionadas con el Síndrome de Burnout, como son la distribución según la etapa de Burnout (presencia, tendencia y ausencia) y sus tres dimensiones (cansancio emocional, despersonalización y realización personal). Para su estudio se utilizó el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI).

Las variables independientes se estudiaron mediante un formulario *ad hoc*: sexo (hombre, mujer), grupos de edad (21-30 años, 31-40 años, 41-50 años, 51-60 años, >60 años), estado civil (soltero, casado, divorciado), área de trabajo (administrativo, auxiliar de enfermería, celador, enfermero, médico), situación laboral (plaza en propiedad, interino, eventual, residente), ubicación habitual (endoscopias, otros servicios) y antigüedad en la empresa (<6 a 10 años, 11 a 20 años, 21 a 30 años, >30 años).

Resultados

Para el análisis descriptivo de la muestra se presentan frecuencias totales (n) y porcentajes (%). (Tabla 1).

VARIABLES		n	%
Sexo	Hombre	11	21.6%
	Mujer	40	78.4%
Edad	21-30 años	8	15.7%
	31-40 años	11	21.6%
	41-50 años	19	37.3%
	51-60 años	9	17.6%
	>60 años	4	7.8%
Estado civil	Soltero/a	16	31.4%
	Casado/a	31	60.8%
	Divorciado/a o Separado/a	4	7.8%
Área de trabajo	Administrativo	2	3.9%
	Auxiliar de enfermería	11	21.6%
	Celador/a	7	13.7%
	Enfermero/a	12	23.5%
	Médico/a	19	37.3%
Situación laboral	Plaza en propiedad	16	31.4%
	Interino	14	27.5%
	Eventual	17	33.3%
	Residente	4	7.8%
Ubicación habitual	Endoscopias	40	78.4%
	Otros servicios	11	21.6%
Antigüedad en la empresa	≤ 10 años	21	41.2%
	11 a 20 años	15	29.4%
	21 a 30 años	8	15.7%
	>30 años	7	13.7%

Tabla 1. Análisis descriptivo de la muestra en frecuencias (n) y porcentajes (%).

Los resultados evidencian 4 profesionales (7.8%) con Presencia del Síndrome de Burnout, 10 profesionales (19.6%) con Tendencia a padecerlo y 37 profesionales (72.6%) sin Burnout (Tabla 2).

En cuanto a las dimensiones del Burnout, la más afectada fue el Cansancio emocional con un 31.4%, seguida de la Realización personal con un 25.5%. Por lo que la menos afectada fue la Despersonalización con un 21.6%. (Tabla 3).

	n	%
BURNOUT	4	7.8%
TENDENCIA A PADECER BURNOUT	10	19.6%
SIN BURNOUT	37	72.6%

Tabla 2. Grado de Burnout en frecuencias (n) y porcentajes (%).

	Nivel bajo		Nivel medio		Nivel alto	
	n	%	n	%	n	%
CE	24	47.1%	11	21.6%	16	31.4%
D	23	45.1%	17	33.3%	11	21.6%
RP	13	25.5%	15	29.4%	23	45.1%

Tabla 3. Puntuaciones de las tres dimensiones en frecuencias (n) y porcentajes (%): Cansancio Emocional (CE), Despersonalización (D) y Realización Personal (RP).

Para el análisis de la relación del grado y de las dimensiones de Burnout con los factores sociodemográficos muestreados se utilizó el test ANOVA, tomando como significación estadística $p < 0,05$. No aparecieron interacciones significativas en el ANOVA con los distintos factores sociodemográficos, excepto en 2 casos:

- La influencia que el estado civil parece ejercer en el Cansancio emocional ($p=0,033$). Podemos concluir que aquellos profesionales separados o divorciados tienen más riesgo de sufrir cansancio emocional.
- La influencia que el sexo puede ejercer en la Despersonalización ($p=0,050$). Parece que los profesionales del sexo masculino tienen una mayor tendencia a sufrir la despersonalización.

Discusión

En nuestro estudio, el grupo profesional con presencia y/o tendencia de padecer burnout se caracteriza por ser profesional de enfermería, de sexo femenino, de 31-60 años de edad y más de 20 años de antigüedad profesional. Coincide con

la de otros estudios en los que el sexo femenino presenta mayor Tendencia a sufrir Burnout. También relacionan la edad y la antigüedad laboral con un mayor riesgo de burnout e identifican al personal de enfermería como el colectivo con mayor presencia de Burnout.

Sin embargo, en nuestro estudio no se han obtenido relaciones estadísticamente significativas entre las variables sociodemográficas y la presencia de Síndrome de Burnout.

Respecto a las tres dimensiones del Síndrome de Burnout se obtuvo influencia significativa entre el cansancio emocional y el estado civil, siendo los separados o divorciados los más predispuestos a sufrirlo. También se evidenció correlación directa entre el sexo masculino y una mayor despersonalización.

Existen variables analizadas en otros estudios que no han podido ser estudiadas, como la turnicidad en el puesto de trabajo, ya que en nuestra unidad solo se realiza una actividad asistencial en turno de mañanas.

Por último, aunque la presencia de Síndrome de Burnout sea relativamente baja (7.8%), alguna de las tres dimensiones se ve afectada entre un 20-30%. Por ello, parece importante reforzar no solo la dimensión afectada, sino también las otras, con el objetivo de no progresar en el grado de Burnout.

Bibliografía

1. Baiget D, Chapela R, López-Pérez A, Milà A. Síndrome de Burnout entre el personal de enfermería del Servicio de Endoscopia Digestiva del HUVH. *Enferm Endosc Dig.* 2016; 3 (2): 30-7.
2. Mirás Carballal S. Evaluación del Síndrome de Burnout en un centro de salud. *Rev enferm CyL.* 2014; 2 (6): 65-73.
3. Maslach C, Jackson SE. Manual del Inventario burnout de Maslach. Síndrome del "quemado" por estrés laboral asistencial. 3ª ed. Madrid: TEA Ediciones, S.A; 1997.
4. Maslach C. Burned-out. *Human behavior.* 1976; 9 (5). 16-22.