

ARTICULO ORIGINAL Rev. Methodo 2020;5(3):88-92

[https://doi.org/10.22529/me.2020.5\(3\)3](https://doi.org/10.22529/me.2020.5(3)3)

Recibido 31 Oct. 2019 | Aceptado 10 May. 2020 | Publicado 03 Jul. 2020

Síndrome de Burnout en médicos residentes de la Clínica Universitaria Reina Fabiola

Burnout syndrome in resident of the Clínica Universitaria Reina Fabiola

Diego G. Freille¹, Florencia Gazzoni¹, Ivana A. Claros¹, Fiorella S Curti¹, Benjamín A. Álvarez Valdés¹

1.Universidad católica de Córdoba. Clínica Universitaria Reina Fabiola. Servicio de Guardia Central

Correspondencia: Fraille Diego German. Servicio de Guardia Central. Clínica Universitaria Reina Fabiola Oncativo 1248-X5004FHP-Cordoba, Argentina; email: gfreille@hotmail.com.

Resumen

INTRODUCCIÓN: El síndrome de Burnout (SB) es un estado de agotamiento emocional, mental y físico causado por un estrés excesivo y prolongado en el área laboral.

Las residencias médicas son un modelo de formación basado en el aprendizaje supervisado mientras se desarrollan actividades propias del ejercicio médico. Los residentes son particularmente vulnerables al estrés debido a que todavía no lograron en muchos casos forjar los mecanismos de adaptación necesarios para lidiar con la transformación de estudiantes a profesionales de la salud.

OBJETIVOS: Determinar la prevalencia de SB en médicos residentes de nuestra institución con predisposición a la aparición del agotamiento emocional, la despersonalización y la falta de desarrollo profesional.

MATERIALES Y MÉTODOS: Se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal, sobre la población de médicos residentes de la Clínica Universitaria Reina Fabiola (CURF). Fueron incluidos para el estudio un total de 107 médicos residentes durante el periodo 2016-2019. El instrumento utilizado para la recolección de los datos fue el cuestionario de autollenado, anónimo y de participación voluntaria de Maslach: Burnout Inventory (MBI)

RESULTADOS: Se realizaron 107 entrevistas donde se completaron las correspondientes encuestas. De este total de encuestados 34 residentes, 32% (IC95% 23,26-40,84), presentó Síndrome de Burnout en su expresión clásica, pero también se obtuvieron valores elevados en los tres dominios evaluados: cansancio emocional, despersonalización y realización personal.

DISCUSIÓN: Las prevalencias de Síndrome de Burnout (SB) hallada en médicos residentes de la Clínica Universitaria Reina Fabiola son consistentes con los encontrados en otras investigaciones publicadas en la ciudad de Córdoba y otros estudios internacionales. El SB es insidioso, de difícil diagnóstico y suele ser negado por quien lo padece.

CONCLUSIÓN: La tasa de prevalencia de Síndrome de Burnout en médicos residentes de nuestra institución es elevada y similar la prevalencia observada en otras instituciones

Palabras claves: Médico Residente, Burnout, Realización Personal, Despersonalización.

Abstract

INTRODUCTION: Burnout syndrome (SB) is a state of emotional, mental and physical exhaustion caused by excessive and prolonged stress in the workplace.

Medical residences are a training model based on supervised learning while developing activities related to medical practice. Residents are particularly vulnerable to stress because in many cases they have not yet managed to forge the adaptive mechanisms necessary to deal with the transformation of students to health professionals.

OBJECTIVE: To determine the prevalence of SB in resident doctors of our institution with a predisposition to the appearance of emotional exhaustion, depersonalization and lack of professional development.

MATERIALS AND METHODS: an observational, descriptive, cross-sectional study was conducted on the population of resident physicians at the Clínica Universitaria Reina Fabiola (CURF). A total of 107 resident physicians during the 2016-2019 period were included in the study. The instrument used to collect the data was the Maslach self-filled, anonymous and voluntary participation questionnaire: Burnout Inventory (MBI)

RESULTS: 107 interviews were conducted where the corresponding surveys were completed. Of this total of 34 residents surveyed, 32% (95% CI 23.26-40.84) presented Burnout Syndrome in its classic expression, but high values were also obtained in the three domains evaluated: emotional exhaustion, depersonalization and personal fulfillment.

DISCUSSION: The prevalence's of Burnout Syndrome (SB) found in resident doctors of the Reina Fabiola University Clinic are consistent with those found in other research published in the city of Córdoba and other international studies. SB is insidious, difficult to diagnose and is usually denied by those who have it.

CONCLUSION: The prevalence rate of Burnout Syndrome in resident doctors of our institution is high and the prevalence observed in other institutions is similar.

Keywords: resident medical, Burnout, personal fulfillment, depersonalization.

Introducción

El síndrome de Burnout (SB) es un estado de agotamiento emocional, mental y físico causado por un estrés excesivo y prolongado en el área laboral.

Las residencias médicas son un modelo de formación basado en el aprendizaje supervisado mientras se desarrollan actividades propias del ejercicio médico. Los residentes son particularmente vulnerables al estrés debido a que todavía no lograron en muchos casos forjar los mecanismos de adaptación necesarios para lidiar con la transformación de estudiantes a profesionales de la salud.

Son muchas las variables que predisponen al residente a sufrir Burnout: múltiples exigencias académicas, clima laboral competitivo, prolongadas jornadas hospitalarias, pocas horas de sueño, situaciones de estrés vividas con escasa supervisión, entre otras.

Los síntomas y sus consecuencias no sólo resultan en manifestaciones físicas y psicológicas, sino que además atraen dificultades personales que interfieren con las situaciones profesionales, la seguridad de los pacientes y va en detrimento de la calidad de atención de las instituciones de salud.

Los costos económicos, sociales y profesionales resultantes del síndrome han hecho necesaria su

investigación y que persista el interés de continuar indagando acerca de esta patología.

Objetivos

Determinar la prevalencia de SB en médicos residentes de nuestra institución con predisposición a la aparición del agotamiento emocional, la despersonalización y la falta de desarrollo profesional.

Materiales y Métodos

se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal, sobre la población de médicos residentes de la Clínica Universitaria Reina Fabiola (CURF). Fueron incluidos para el estudio un total de 107 médicos residentes durante el periodo 2016-2019, sobre un total de 145 censados que reunían los criterios de inclusión.

El criterio de inclusión es trabajar como Médico Residente en el periodo 2016-2019.

El instrumento utilizado para la recolección de los datos fue el cuestionario de autollenado, anónimo y de participación voluntaria de Maslach: Burnout Inventory (MBI)¹. El cuestionario fue elegido por la rapidez y confiabilidad que presenta, además de

ser ampliamente validado para el estudio del Burnout en áreas de la salud.

Se considera que el médico presenta Burnout cuando obtienen valores elevados para Despersonalización y Cansancio y bajos para Realización Personal.

Análisis Estadístico: Se realizó análisis descriptivos de los datos y se expresó los resultados en porcentaje y su respectivo intervalo de confianza del 95% (IC95%)

Aspectos Éticos: El estudio se realizó cumpliendo con la normativa de la Declaración de Helsinki, Buenas Prácticas Clínicas de ANMAT y Ley Provincial de investigación en salud N° 9694. Se asegura protección de los datos personales según la Ley 25.326. Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

Resultados

Se realizaron 107 entrevistas donde se completaron las correspondientes encuestas. La población tiene una distribución por sexo de 69% femenino y 31% masculino y un rango de edad de 24 a 35 años, con una media de 27 años.

De este total de encuestados 34 residentes, 32% (IC95% 23,26-40,84), presentó Síndrome de Burnout en su expresión clásica, pero también se obtuvieron valores elevados en los tres dominios evaluados: cansancio emocional, despersonalización y realización personal.

De los 34 residentes con síndrome de Burnout, el cansancio emocional (CE) presentó valores elevados en un 79% (IC95% 65,3-92,6) y cansancio moderado en un 15%. (IC95% 3-97)

Para el dominio despersonalización (DP) un 68% (IC95% 52,3-83,6) presentó valores elevados y un 17% (IC95% 4,3-29,6) moderados.

La falta de realización personal (RP) fue elevada en un 52% (IC95% 35,2-68,7) de los entrevistados y moderada en un 32% (IC95% 16,3--47,6).

Discusión

Comparado con estudios similares es alta la prevalencia de Síndrome de Burnout en médicos residentes de la CURF. Estos valores son consistentes con los encontrados en otras investigaciones publicadas en la ciudad de Córdoba y otros estudios internacionales^{2,3,4}.

Para la variable (CE) y (DP) en ambos casos los resultados son similares a los estudios comparativos.

Los valores de falta de realización personal (RP) son superiores a los promedios obtenidos en estudios locales e internacionales. Estos valores

duplican las estadísticas comparativas y ameritan un estudio posterior más exhaustivo y con mayor cantidad de variables para poder interpretar mejor este ítem.

Los médicos que presentan SB tienen una mayor tasa de error en el diagnóstico y tratamiento del paciente crítico, esto conlleva mayores costos de las instituciones y servicios de salud que dependen de ellos.

Si bien es frecuente entre los residentes y puede estar vinculado a depresión y problemas en el cuidado de los pacientes, todavía no se ha identificado un causal demográfico o características de la personalidad de los médicos que permita identificar a los residentes con elevado riesgo de desarrollar SB⁵.

El SB es insidioso, de difícil diagnóstico y suele ser negado por quien lo padece. Entre el 5% y el 10% de los que los afectados llegan a una fase irreversible que obliga al abandono de la profesión.

Conclusión

La tasa de prevalencia de SB en médicos residentes en nuestra institución es alta y similar a la prevalencia observada en otras instituciones y estudios internacionales.

De este estudio surge la necesidad de brindar a las instituciones de salud las herramientas de apoyo y contención destinado a uno de los eslabones más vulnerables del equipo de salud. También surge la necesidad de prolongar este estudio en el tiempo para entender mejor los factores que predisponen y también que protegen a los residentes de padecer el síndrome.

Introduction

Burnout syndrome (SB) is a state of emotional, mental and physical exhaustion caused by excessive and prolonged stress in the workplace. Medical residences are a training model based on supervised learning while activities of medical practice are developed. Residents are particularly vulnerable to stress because they have not yet managed in many cases to forge the necessary adaptation mechanisms to deal with the transformation of students to health professionals. There are many variables that predispose the resident to suffer Burnout: multiple academic requirements, competitive working environment, prolonged hospital hours, few hours of sleep, stress situations experienced with poor supervision, among others.

The symptoms and their consequences not only result in physical and psychological manifestations, but also attract personal difficulties that interfere with professional

situations, patient safety and are detrimental to the quality of care of health institutions.

The economic, social and professional costs resulting from the syndrome have made its research necessary and that the interest of continuing to inquire about this pathology persists. Objectives To determine the prevalence of SB in medical residents of our institution with a predisposition to the appearance of emotional exhaustion, depersonalization and lack of professional development.

Materials and Methods: an observational, descriptive, cross-sectional study was conducted on the population of resident physicians of the Queen Fabiola University Clinic (CURF). A total of 107 resident physicians were included for the study during the 2016-2019 period, out of a total of 145 censuses that met the inclusion criteria.

The inclusion criterion is to work as a Resident Physician in the 2016-2019 periods.

The instrument used to collect the data was the Maslach self-filling, anonymous and voluntary participation questionnaire: Burnout Inventory (MBI)¹. The questionnaire was chosen because of the speed and reliability it presents, as well as being widely validated for the study of Burnout in health areas.

It is considered that the doctor presents Burnout when they obtain high values for Depersonalization and Tiredness and low for Personal Performance.

Statistical Analysis: Descriptive analysis of the data was performed and the results were expressed as a percentage and their respective 95% confidence interval (95% CI).

Ethical Aspects: The study was carried out in compliance with the regulations of the Declaration of Helsinki, Good Clinical Practices of ANMAT and the Provincial Health Research Law No. 9694. Protection of personal data is ensured according to Law 25,326. The authors declare not to have any interest conflicts.

Results

107 interviews were conducted where the corresponding surveys were completed. The population has a gender distribution of 69% female and 31% male and an age range of 24 to 35 years, with an average of 27 years.

Of this total of respondents, 32% (IC95% 23,26-40,84) presented SB in their classic presentation, but high values were also obtained in the three items evaluated through this methodology.

For emotional fatigue (CE), high values were found in 79% (IC95% 65,3-92,6) of the

interviewees and moderate fatigue in 15% (IC95% 3-97).

For depersonalization (PD) 68% (IC95% 52,3-83,6) presented high values and 17% (IC95% 4,3-29,6) moderate.

The lack of personal achievement (PR) was high in 52% (IC95% 35,2-68,7) of those interviewed and moderate in 32% (IC95% 16,3--47,6).

Discussion

Compared to similar studies, the prevalence of Burnout Syndrome in CURF resident physicians is high. These values are consistent with those found in other research published in the city of Córdoba and other international studies^{2,3,4}.

For the variable (CE) and (DP) in both cases the results are similar to the comparative studies.

The values of lack of personal achievement (PR) are higher than the averages obtained in local and international studies. These values duplicate the comparative statistics and merit a more thorough and more variable subsequent study to better interpret this item.

The doctors who present SB have a higher error rate in the diagnosis and treatment of the critical patient, this entails higher costs of the institutions and health services that depend on them.

Although it is common among residents and may be linked to depression and problems in patient care, a demographic cause or personality characteristics of doctors has not yet been identified to identify residents at high risk of developing SB 5.

The SB is insidious, difficult to diagnose and is usually denied by the sufferer. Between 5% and 10% of those affected reach an irreversible phase that forces them to leave the profession.

Conclusion

The prevalence rate of SB in physicians residing in our institution is high and the prevalence observed in other international institutions and studies is similar.

From this study arises the need to provide health institutions with support and containment tools for one of the most vulnerable links in the health team. There is also a need to extend this study over time to better understand the factors that predispose and also protect residents from suffering from the syndrome.

Bibliografía

1. Maslach C, Jackson S. MBI Maslach Burnout Inventory. Manual Research Edition, Palo

- Alto: University of California. Consulting Psychologist Press, 1996.
2. Bernardo J. Gandini, Carrizo N E, Tapia C, Taborda D, Arcuri L, Tomassi El desgaste profesional o síndrome de estrés laboral asistencial (Burnout) en integrantes del equipo de salud de Córdoba. Una observación durante diez años. Revista de la Facultad de Ciencias Médicas 2006; 63(1):18-25
 3. Ponce L.B, Gavotti Georgina C. y otros. Síndrome de Burnout en médicos residentes del Hospital Privado. Revista Experiencia Médica. Volumen 33, Nº 1. 2015.
 4. Freille DG, Giménez MJ, Gandini BJ. Prevalencia de síndrome de Burn-out en médicos de áreas críticas de la Clínica Universitaria Reina Fabiola. Revista Methodo 2017;2(3):95-98
 5. Soto, M. A. El error médico y la formación del residente/Medical Error and Resident Training. Revista Internacional de Humanidades Médicas, (2013) 2(1).

