

Prevalencia de Síndrome de Burn-Out en médicos de áreas críticas de la Clínica Universitaria Reina Fabiola.*

Prevalence of Burn-Out Syndrome in physicians in critical areas of the Clínica Universitaria Reina Fabiola *

**Resumen de Trabajo Presentado en las XIII Jornadas de Investigación de la Clínica Universitaria Reina Fabiola- Diciembre de 2016*

Freille DG, Giménez MJ, Gandini BJ

RESUMEN

INTRODUCCIÓN:

El Síndrome de Burn-Out fue descrito en 1974 y se caracteriza por una progresiva pérdida de energía, hasta llegar al agotamiento, con aumento de los síntomas de ansiedad y depresión.

Este Síndrome se presenta con agotamiento emocional, despersonalización y disminución del sentimiento de realización personal, acompañado de un sentimiento de pérdida de prestigio o reconocimiento personal.

OBJETIVO:

Determinar la prevalencia de síndrome de Burn-Out en médicos que tienen alta exposición a factores

estresantes en la Clínica

Universitaria Reina Fabiola

MATERIALES Y MÉTODOS:

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal, sobre la población de médicos más expuestos a padecer el síndrome. Se consideró áreas críticas a la Unidad Coronaria, Unidad de Terapia Intensiva y Unidad de Emergencias de la Guardia Central. También se incluyó a médicos de planta y residentes que cumplen guardias activas de al menos 24hs de las siguientes especialidades: Traumatología, Clínica Médica, Ginecología, Diagnóstico por Imágenes, Cardiología, Neurología y Cirugía General.

Freille DG, Giménez MJ, Gandini BJ. Prevalencia de Síndrome de Burn-Out en médicos de áreas críticas de la Clínica Universitaria Reina Fabiola.

El instrumento utilizado para la recolección de los datos fue el cuestionario de auto llenado, anónimo y de participación voluntaria de Maslach Burnout Inventory (MBI). El cuestionario de MBI consta de 22 ítems que evalúan 3 variables del síndrome de estrés laboral asistencial: Cansancio Emocional (CE), Despersonalización (DP) y Realización Personal (RP).

Se considera que el médico presenta Burn-Out, según el criterio clásico, cuando obtiene valores elevados para CE y DEDP, además de valores bajos para RP. Los valores de corte para CE son: elevados >27 puntos, moderados 19-26 y bajos <18. Para DP elevados <10 puntos, moderado 6-9 y bajo >5 puntos. Para RP se considera baja realización personal a los valores de <33, moderada 34-39 y alta >40 puntos.

RESULTADOS

Fueron incluidos un total de 35 médicos, sobre un total de 55 censados que reunían los criterios de inclusión. La tasa de respuesta fue del 63%. Los encuestados fueron predominantemente de sexo femenino (65%) y con un rango de edad de 25 a 43 años, con una media de 29 años. De este total de encuestados el 31% presentó el Síndrome en su presentación clásica,

pero también se obtuvieron valores altos en los tres ítems evaluados a través de esta metodología.

Para CE se encontraron valores elevados en el 80%, moderado en el 14% y leve en el 6%. Para DP un 74% presentó valores elevados, el 14% moderado y 12% leve. La falta de RP fue elevada en un 42%, en el 45% fue moderada y en el 11% manifestó buena RP.

CONCLUSION:

La tasa de prevalencia de Burn-Out en médicos de áreas críticas es elevada y similar la prevalencia observada en otras instituciones y estudios internacionales.

De este informe surge la necesidad de realizar un estudio de mayor complejidad, comparativo, que permita detectar cuáles son los mayores factores de riesgo a los que están expuestos los médicos de urgencias y de esta manera proveer a la institución de las herramientas para brindar apoyo y contención a uno de los grupos más vulnerables del equipo de salud.

ABSTRACT

INTRODUCTION

Burn-Out Syndrome was described in 1974 and is characterized by a progressive loss of energy, to

Freille DG, Giménez MJ, Gandini BJ. Prevalencia de Síndrome de Burn-Out en médicos de áreas críticas de la Clínica Universitaria Reina Fabiola.

exhaustion, with increased symptoms of anxiety and depression.

This syndrome occurs with emotional exhaustion, depersonalization and diminished feeling of personal fulfillment, accompanied by a feeling of loss of prestige or personal recognition.

OBJECTIVE:

To determine the prevalence of Burn-Out syndrome in physicians who have high exposure to stressors in the Clínica Universitaria Reina Fabiola.

MATERIALS AND METHODS:

An observational, descriptive, cross-sectional study was carried out on the population of physicians most exposed to the syndrome. Areas considered critical were the Coronary Unit, Intensive Care Unit and Central Guard Emergency Unit.

Also, were included plant physicians and residents who fulfill active guards for at least 24 hours of the following specialties: Traumatology, Medical Clinic, Gynecology, Diagnostic Imaging, Cardiology, Neurology and General Surgery.

The instrument used for the data collection was the Maslach Burnout Inventory (MBI): a self-filling, anonymous and voluntary participation questionnaire.

The MBI questionnaire consists of 22 items that evaluate 3 variables of the social work stress syndrome:

Emotional Exhaustion (EE), Depersonalization (DP) and Personal Accomplishment (PA).

A physician is considered to present Burn-Out according to the classic criteria when obtaining high values for EE and DP in addition to low values for PA. The cutoff values for EE are: high > 27 points, moderate 19-26 and low <18. For DP high <10 points, moderate 6-9 and low > 5 points. For PA it is considered low personal accomplishment at values <33, moderate 34-39 and high > 40 points.

RESULTS

A total of 35 physicians were included, out of a total of 55 persons who met the inclusion criteria. The response rate was 63%. The surveyed were predominantly female (65%) and with an age range of 25 to 43 years, with a mean of 29 years. Of this total of surveyed, 31% presented the Syndrome in its classic presentation, but also high values were obtained in the three evaluated items through this methodology. For EE high values were found in 80%, moderate in 14% and slight in 6%. For DP 74% presented high values, 14% moderate and 12%

Freille DG, Giménez MJ, Gandini BJ. Prevalencia de Síndrome de Burn-Out en médicos de áreas críticas de la Clínica Universitaria Reina Fabiola.

slight. The lack of PA was elevated in 42%, in 45% it was moderate and in 11% it manifested good PA.

CONCLUSION:

The prevalence rate of Burn-Out in physicians in critical areas is high and similar the prevalence observed in other institutions and international studies.

From this study arises the need to carry out a study of greater complexity, comparative, that allows to detect which are the major risk factors to which emergency doctors are exposed and in this way, provide the institution the tools to give support and containment to one of the most vulnerable groups of the health team..

Palabras claves: ESTRÉS LABORAL, DESPERSONALIZACION, REALIZACION PERSONAL
Keywords: EMOTIONAL EXHAUSTION, DEPERSONALIZATION, PERSONAL ACCOMPLISHMENT

¹ Servicio de Guardia Central, Clínica Universitaria Reina Fabiola, Universidad Católica de Córdoba, Argentina.

Correspondencia: German Freille. Clínica Universitaria Reina Fabiola. Oncativo 1248 - X5004FHP- Córdoba, Argentina. e-mail: gfreille@hotmail.com

