

Síndrome de Burnout en estudiantes del internado rotativo del Hospital Vicente Corral Moscoso. Octubre 2010.

Dr. Marco Ojeda Orellana*

RESUMEN

Objetivo: determinar la frecuencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes del internado rotativo del Hospital Vicente Corral Moscoso y la frecuencia de variables sociodemográficas y laborales.

Metodología: estudio descriptivo de 54 estudiantes del internado rotativo. Se incluyen a todos los que laboraban al momento del estudio y se excluyeron a los del ciclo comunitario. Se empleó encuesta anónima sobre características sociodemográficas, laborales y la escala de Burnout. Los datos fueron procesados en SPSS.

Resultados: la frecuencia global de Burnout fue del 14,81%, 62.5% son del género femenino, el 50% laboran en el área de Pediatría, todos tenían menos de 20 pacientes a cargo, 87.5% son solteros, 37.5% no tienen buenas relaciones con sus compañeros de trabajo. En las dimensiones: cansancio emocional alto encontramos 35.19%; despersonalización alto 42.59%, y bajo nivel de realización personal 66.67%.

Conclusiones: el nivel de Burnout en internos es mayor que el reportado en el país y Latinoamérica. Se observa en este grupo predominio del género femenino, laborar en Pediatría, tener menos de 20 pacientes a cargo, ser soltero y no tener hijos. De las tres dimensiones predomina el bajo nivel de realización personal.

Palabras clave: Síndrome de Burnout, Desgaste profesional, Cansancio emocional, despersonalización, realización personal.

INTRODUCCIÓN

El estudiante de internado rotativo de la Universidad de Cuenca que labora en el Hospital Vicente Corral Moscoso, está sometido a largas jornadas de actividad asistencial y de estudio, jornadas de más de 80 horas semanales, sumado a esto un nivel de exigencia alto por parte de médicos tratantes, médicos residentes, personal asistencial y sobre todo por los pacientes. Existen trabajos basados en el Índice de Burnout (o llamado desgaste profesional) para evaluar el grado de cansancio mental, despersonalización y realización personal de estudiantes del internado de la carrera de medicina⁽¹⁾, cuyo valor elevado repercute en problemas del desenvolvimiento de sus labores⁽²⁾. No hay datos de Burnout en interno del Hospital Vicente Corral Moscoso, por lo que se plantea la siguiente pregunta: ¿En qué grado de Burnout se encuentran los internos del Hospital Vicente Corral Moscoso, y qué otras variables de tipo personal se encuentran presentes?

*Médico Internista. Docente de la Escuela de Medicina de la Universidad de Cuenca. Estudiante de la Maestría en Investigación en Salud.

Determinar el grado de "Desgaste profesional" que tengan los estudiantes del internado ayudará a establecer medidas por parte de la Facultad de Ciencias Médicas para preservar la salud mental en los ismos, mejorar la calidad de la enseñanza y la calidad de atención.

El Síndrome de Burnout (SB), denominado también "Síndrome de Desgaste Profesional" (SDP), Psíquico o del Quemado (SQ), fue descrito por primera vez en 1961 en la publicación: "A. Burnout case" por Graham Greens⁽³⁾. En 1974, el psiquiatra Herbert Freudenberger lo conceptualiza como "la sensación de agotamiento, decepción y pérdida de interés por la actividad laboral, que surge especialmente en aquellos que se dedican a profesiones de servicio como consecuencia del contacto diario con su trabajo". Su valoración se basa en una encuesta de 22 ítems, cada uno de ellos con valoración tipo Licker de 0 a 6 puntos, mide 3 parámetros, el grado de despersonalización, el cansancio emocional y el grado de realización personal⁽⁴⁾.

Las variables asociadas al Síndrome de Burnout son distintas en los diferentes estudios; sin embargo, algunos investigadores, tomando en cuenta resultados de múltiples trabajos, han planteado como perfil de riesgo: ser mujer, mayor de 44 años, separada, divorciada o viuda, con más de 20 años de ejercicio profesional y más de 11 años en la misma institución, que labora en un centro de >1000 trabajadores y dentro del ámbito de atención especializada, teniendo a su cargo >20 enfermos y trabajando 36-40 horas a la semana^(5, 6). Su prevalencia varía ampliamente de un país a otro e incluso dentro del mismo territorio nacional, dependiendo de las características del sistema de salud en que se opera. El Hispanoamérica se observa que España y Argentina son los países con mayores niveles de Burnout^(7, 8, 9, 10).

MATERIALES Y MÉTODOS

Mediante un estudio descriptivo se tomó a la población de estudiantes del internado rotativo de la Escuela de Medicina de la Universidad de Cuenca que laboraban en el Hospital Vicente corral Moscoso al momento del estudio (octubre 20 a 31 de 2010). Se excluyeron a los internos que realizan la rotación en el ciclo periférico y a internos de enfermería. Para la recolección de datos se solicitó el consentimiento informado en la aplicación de la encuesta que sería llenada por el interno, contiene datos socio demográficos como edad, género, ser-

vicio donde labora, estado civil, número de hijos, relaciones con el equipo de trabajo y número de pacientes que están bajo su cargo. Además se aplicó el test para identificar el Síndrome de Burnout (Marlash Burnout Inventory) que consta de 22 preguntas o ítems en donde el encuestado debe colocar un puntaje tipo Likert de 0 a 6 puntos en cada una, en las que se valoran los sentimientos y actitudes del interno frente al trabajo y frente a los pacientes. Dicho cuestionario valora tres dimensiones: Cansancio emocional (AE), Despersonalización (DP) y Realización Personal (RP). Los datos se tabularon utilizando el programa SPSS y se realizó el análisis en base a frecuencias, porcentajes, medidas de tendencia central y dispersión.

RESULTADOS

La población estudio estuvo conformada por 54 estudiantes del Internado, con un rango de 21 a 28 años, una media de 23,15 años (DS +- 1,139). En la distribución por género se encontró: varones

Cuadro 1. Características sociodemográficas y laborales de los internos encuestados del hospital vicente corral moscoso. octubre 2010.		
VARIABLE	No	%
Edad		
21 a 24	49	90.7
25 a 28	5	9.30
Género		
Masculino	21	38.90
Femenino	33	61.10
Estado civil		
Soltero	47	87.00
Casado	5	9.30
Divorciado	1	1.90
Unión libre	1	1.90
Hijos		
No	45	83.30
Si	9	16.70
Relación con el equipo de trabajo		
Buena	49	90.70
Mala	5	9.30
Número de pacientes a cargo		
0 a 10	37	68.50
11 a 20	11	20.40
Más de 20	6	11.10

Fuente: base de datos. Elaborado por: Dra. Lorena Encalada T.

38.9% y mujeres 61.1%. La razón de feminidad fue de 1.57. El 87% son solteros, el 83.3% no tiene hijos. El número de pacientes a cargo de cada interno al momento del estudio tuvo una media de 10.54 (DS+-11.59) con rangos de 0 a 42. Las relaciones con el equipo de trabajo manifestaron ser buenas en el 90.7%. EL resumen de estos datos se presenta en el cuadro No.1.

RESULTADOS DE BURNOUT

De los 54 internos, el 14.81% presentaron las tres dimensiones de Burnout (niveles altos de AE, DP y bajos niveles de RP), de éstos, el 62.5% son de género femenino, 87.5% son solteros, 62.5% no tienen hijos, 37.5% no tienen buenas relaciones con el equipo de trabajo, el 50% se encuentran laboran en el área de Pediatría y el 100% tienen a su cargo menos de 20 pacientes. La distribución por categorías de todos los internos la podemos observar en el cuadro No 2. Destaca que el 35.19% tienen agotamiento emocional alto, 42.59% niveles elevados de despersonalización y el 66.67% bajos niveles de realización personal.

En cuanto a las características socio demográficas y laborales estudiadas por cada dimensión del Burnout, coinciden en cuanto al predominio del género femenino, el estado civil soltero, no tener hijos y tener buenas relaciones con el equipo de trabajo. En estas dimensiones por separado pre-

dominan los internos que tienen bajo su cuidado de 0 a 10 pacientes. Ver cuadro No. 3.

DISCUSIÓN

La frecuencia global de Burnout fue del 14.81% superior al reporte del estudio similar hecho en Colombia con 9.1%. De la misma forma un reporte del 2009 por parte de un estudio español en Latinoamérica mostró que en el Ecuador la prevalencia de Burnout en profesionales de la salud estaba en 4%⁽⁷⁾. El valor encontrado en los internos es similar al de países con altos niveles de Burnout en América como Argentina (14.4%) y España (14.9%) en donde se explican estos valores por la alta exigencia que los profesionales tienen en sus lugares de trabajo. El interno de medicina del Hospital Vicente Corral está sometido a jornadas largas de trabajo semanal sumadas a las labores académicas, pero esta exigencia está repercutiendo en su percepción personal y de atención a los pacientes.

No podríamos relacionar al Burnout con la edad, por cuanto la mayor parte del grupo está alrededor de los 23 años, de igual forma el género es difícil de determinar como factor asociado por cuanto la distribución no fue uniforme, pues en la población estudiada predomina el género femenino.

Algunos estudios han relacionado el Burnout con el estado civil soltero, igualmente el estudio Co-

Cuadro 2. Categorías del Síndrome de Burnout en Internos del Hospital Vicente Corral Moscoso. Octubre 2010

CATEGORÍA	ALTO		MODERADO		BAJO		TOTALES	
	No	Porcentaje	No	Porcentaje	No	Porcentaje	No	Porcentaje
Agotamiento emocional	19	35.19	15	27.78	20	37.04	54	100
Despersonalización	23	42.59	19	35.19	12	22.22	54	100
Realización personal	7	12.96	11	20.37	36	66.67	54	100

Fuente: Base de datos. Elaborado por: Dra. Lorena Encalada T.

Cuadro 3. Internos rotativos con niveles altos de agotamiento emocional y despersonalización y niveles bajos de realización personal, según características estudiadas. Hospital Vicente Corral Moscoso. Octubre 2010

CARACTERÍSTICA	AE (%)	DP (%)	RP (%)
Mujeres	57.89	56.52	63.89
Solteros (as)	94.74	91.30	88.89
Sin hijos	84.21	86.96	86.11
Buenas relaciones laborales	84.21	78.26	86.11
0 a 10 pacientes a cargo	57.89	60.87	58.33

Fuente: Base de datos. Elaboración: Dr. Oswaldo Cárdenas H.

lombiano mostró esta relación, pero en nuestro caso la población por su edad y condición estaban solteros en un 87%. Sin embargo en el grupo de Burnout global la presencia de hijos estaba en el 37.5% mayor al de toda la población general estudiada, concordando con la asociación que encontró el estudio colombiano⁽¹⁾.

Cabe destacar que de las 5 áreas en que se divide el Hospital, el 50% de internos con Burnout laboran en Pediatría, no encontramos datos en otros estudios sobre esta relación, cabe mencionar que en el estudio latinoamericano los pediatras tienen un Burnout en el orden del 11.5% y no es el más alto entre las especialidades.

En todos los casos encontramos que el número de pacientes a cargo por parte de los internos fue de menos de 20 (50% de 0 a 10 y 50% de 11 a 20), el estudio colombiano mostró una relación Burnout con menos de 10 pacientes a cargo.

CONCLUSIONES

La frecuencia de Burnout en internos de Medicina del Hospital Vicente Corral Moscoso es mayor que en otros estudios a nivel regional. El área donde mayor se da es el Pediatría, así como predominio en personas solteras, género femenino, sin hijos y con menos de 20 pacientes a cargo.

RECOMENDACIONES

Para las autoridades de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca y el Departamento de Internado Rotativo de Medicina, es importante realizar nuevos estudios en otros hospitales docentes y en la población de enfermería para tomar las medidas necesarias a fin de preservar la salud mental de los estudiantes y promover estilos de vida saludables en el ámbito laboral y académico.

BIBLIOGRAFIA

1. Borda Pérez M., Navarro Lechuga E., Aun E., Berdejo Pacheco H., Racedo K., Ruiz J.: Síndrome de Burnout en estudiantes de internado del Hospital Universidad del Norte. *Rev. Salud Uninorte. Barranquilla (Col.)* 2007; 23 (1): 43-51.
2. Cebrià J., et al. Influencia del desgaste profesional en el gasto farmacéutico de los médicos de atención primaria. *Gac. Sanit* 2003; 17 (6): 483-9.
3. Ortega C., López F. El Burnout o síndrome de estar quemado en los profesionales sanitarios: revisión y perspectivas. *Int J Clin Health Psicol.* 2004; 4 (1): 137-160.
4. García J., Herrero S., León J., Validez factorial del MBI en una muestra de trabajadores del Hospital Psiquiátrico Penitenciario de Sevilla. *Rev. Apuntes de psicología.* 2007; 25 (2): 157 – 174.
5. Pera M., Serra P. Prevalencia del síndrome del quemado (SQ) y estudio de los factores asociados en los trabajadores de un hospital comarcal. *Gaceta Sanitaria. Barcelona.* (Nov-Dic 2002). Disponible en <http://www.scielosp.org/scielo>
6. Moreno Jiménez B., et. Al: Nuevos planteamientos en la evaluación del Burnout. La evaluación específica del desgaste profesional médico. *Aten Primaria.* 2006; 38 (10): 544-9. Disponible en <http://www.doyma.es>
7. Grau A., Flichtentrei D., Suñer R., Prats M., y Braga F., Influencia de Factores personal, profesionales y transnacionales en el Síndrome de Burnout en Personal Sanitario Hispanoamericano y Español (2007). *Rev. Esp. Salud Pública* 2009; 83: 215-230.
8. Olivar C., González S., Martínez M.M. Factores relacionados con la satisfacción laboral y el desgaste profesional en los médicos de atención primaria de Asturias. *Aten Primaria.* 1999; 24: 352-9.
9. Albaladejo R., Villanueva R., Ortega P., Astasio P., Calle M.E., Domínguez V. Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de un hospital de Madrid. *Rev. Esp. Salud Pública.* 2004; 78(4): 505 – 516.
10. Aranda C., Pando M., Torres T., Salazar J., Franco S. Factores psicosociales y síndrome de Burnout en médicos de familia. *México. An Fac Med.* 2005; 66 (3): 225-231.