

# IV CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"La Atención Especializada en la Seguridad del Paciente"

## ESTUDIO DEL NIVEL DE DESGASTE PROFESIONAL EN PROFESIONALES SANITARIOS DEL ÁREA 01 DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DE VINARÒS

**Autor principal** JORGE AICART ALSINA

**CoAutor 1**

**CoAutor 2**

**Área Temática** La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería Médica

**Palabras clave** Desgaste Profesional          Centro de Salud          Unidad de Cuidados Intensivos Cirugía Hospitalaria

### » Resumen

El concepto de desgaste profesional o síndrome de burnout fue introducido en 1975 por el psiquiatra psicoanalista norteamericano Freudenberg, quien decía del síndrome del quemado que no es un estado fijo o crónico, sino más bien es un proceso fruto del intercambio interactivo entre la persona con sus variables de naturaleza psicológica e individual, y el medio ambiente (2).

Los profesionales sanitarios desarrollan una actividad que comporta un compromiso personal y una interacción directa con las personas a las que están atendiendo, implicándose en los aspectos más íntimos del cuidado del paciente. Todo ello, sumado a pequeñas, medianas o grandes dosis de intensidad diarias, puede hacer que dicho colectivo tenga una predisposición a experimentar cierto grado de desgaste profesional que puede conducir a la manifestación de actitudes y sentimientos desfavorables, tanto para el profesional como para la persona a la que dan su servicio. Todo este conjunto de actitudes y sentimientos nos conducen hasta el llamado Síndrome de burnout ó Síndrome del quemado por estrés laboral

**» Contexto de partida. Antecedentes. Experiencias previas. ¿Dónde se realizó el trabajo? ¿En qué tipo de organización o departamento? ¿Cómo surge? ¿Hay experiencias previas en el área desarrollada?**

Justificación del trabajo:

El desgaste profesional ó Síndrome de Quemarse por el Trabajo (Burnout) es un problema de tipo social y de salud pública. Se trata de un trastorno adaptativo crónico asociado al inadecuado afrontamiento de las demandas psicológicas del trabajo, que daña la calidad de vida de la persona que lo padece y disminuye la calidad asistencial.

Los profesionales sanitarios se encuentran en constante riesgo de experimentar el Síndrome de Burnout, un proceso que agota los recursos físicos y emocionales, afectando a los individuos responsables del tratamiento, creando en los profesionales un autoconcepto negativo, actitudes hacia el trabajo y pérdida de interés por los pacientes; es decir, es un síndrome de agotamiento emocional, despersonalización y disminución en la ejecución personal, que pone en peligro la calidad de la asistencia al paciente, y se requieren por tanto estudios que permitan elucidar el origen del problema, para así poder abordarlo mediante estrategias preventivas.

Se ha seleccionado el Área 01 del Departamento de Salud de Vinaròs para obtener la muestra de este estudio. En concreto el trabajo se ha centrado en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) como servicio especial, la Unidad Hospitalaria de Cirugía de Larga Estancia del Hospital Comarcal de Vinaròs, así como los diferentes Centros de Salud y Consultorios Auxiliares de este Área del Departamento de Salud de Vinaròs, entre los que se citan el Centro de Salud de Vinaròs que abarca una densidad demográfica de 30.000 habitantes, el Centro de Salud de Alcalà de Xivert que abarca una densidad demográfica de 10.000 habitantes y el Consultorio Auxiliar de Santa Magdalena de Pulpis que abarca una densidad demográfica de 900 habitantes.

Criterios de Inclusión:

Los profesionales sanitarios de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), Servicio de Cirugía Hospitalaria y Centros de Atención Primaria del Área 01 del Departamento de Salud de Vinaròs. Los profesionales sanitarios a estudio son: médicos, enfermeros/as y auxiliares de enfermería.

Criterios de Exclusión del Estudio:

Otros profesionales que trabajen en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), Servicio de Cirugía Hospitalaria y Centros de Atención Primaria del Área 01 del Departamento de Salud de Vinaròs que no sean profesionales sanitarios (médicos, enfermeros/as, auxiliares de enfermería),

La propia negación del profesional sanitario a participar en el estudio.

Criterios Éticos:

En todo momento se aseguró el anonimato y la confidencialidad de los datos recogidos. Se solicitó permiso por escrito a la Dirección de Enfermería del Hospital Comarcal de Vinaròs, a la Dirección de Atención Primaria de los diferentes Centros de Salud y Consultorios Auxiliares, a la Jefa de Servicio/Supervisora de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) y a la Jefa de Servicio/Supervisora de la Unidad Hospitalaria de Cirugía de Larga Estancia.

El cuestionario sobre desgaste profesional, se distribuyó de forma anónima y se cumplimentará con carácter voluntario entre los profesionales sanitarios incluidos en el estudio, solicitándose a los trabajadores incluidos en el estudio el consentimiento verbal en el momento de entrega de la encuesta.

En todo caso, no se incluirá en las bases de datos dato alguno que pudiera directa o indirectamente identificar a ningún sujeto de forma individualizada, dando cumplimiento al mandato de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, BOE 298 de 14 de diciembre de 1999 (27).

Muestra:

cuestionarios de los distintos Centros de Salud del Área 01 del Departamento de Salud de Vinaròs.

» **Descripción del problema. ¿Sobre qué necesidades o problemáticas del contexto pretendía actuar el proyecto? ¿Cómo se analizaron las causas de esos problemas? ¿Qué tipo de intervención se realizó? ¿Cómo se cuantificó el problema?**

Tipo de estudio:

Estudio descriptivo transversal, con profesionales sanitarios de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), Servicio de Cirugía Hospitalaria y Centros de Atención Primaria del Área 01 del Departamento de Salud de Vinaròs.

Para conseguir los objetivos planteados, se ha utilizado un instrumento de evaluación (Cuestionario MBI - Maslach Burnout Inventory), auto-administrado y validado, que se presentó en un sobre cerrado a los profesionales sanitarios de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), Servicio Hospitalario de Cirugía de Larga Estancia y Centro de Salud Consultorios Auxiliares del Área 01 del Departamento de Salud de Vinaròs. Cada cuestionario iba asociada con un código numérico y se entregaba de forma aleatoria a cada participante. La recogida de los cuestionarios fue llevada a cabo en colaboración de las Supervisoras de cada Unidad/Servicio/Centro.

Variables:

Independientes:

o Variables sociodemográficas: edad, sexo, estado civil.

o Variables de categoría profesional: puesto de trabajo y hospital/unidad/centro.

Dependientes:

o Variable de desgaste profesional o Burnout.

Herramientas de medición de las variables:

1. Variable de desgaste profesional: MBI General Survey© Schaufeli, Leiter, Maslach & Jackson (1996). Spanish version in: Salanova, M., Schaufeli, W.B., Llorens, S., Peiró, J.M., y Grau, R. (2000). Desde el burnout al engagement: ¿una nueva perspectiva? Revista de Psicología del Trabajo y las Organizaciones, 16, (2), 117-134

Análisis Estadístico de Datos:

Para el tratamiento y análisis de los datos se ha utilizado el programa estadístico SPSS 8.0.: con una tabulación en una base de datos de Excel. Para el análisis estadístico de la muestra se han analizado: el total de la muestra (N), media y desviación típica. Se ha realizado un análisis de varianza con ANOVA, T de STUDENT y CHI-CUADRADO, con un intervalo de confianza del 95% y con nivel de significación >0,05 para cada

» **Soluciones aportadas / Viabilidad / Aplicabilidad. Coste-Beneficio. ¿Cuáles fueron los efectos y cómo se midieron? ¿Hasta qué punto las soluciones aportadas resolvieron el problema?**

Las profesiones sanitarias se encuentran sujetas a una necesidad constante de actualización y a las dificultades propias de la tarea desempeñada, que supone toma de decisiones sobre la salud y bienestar de terceras personas. La relación con los pacientes y sus familiares no siempre es fácil y las expectativas de los mismos en ocasiones son difícilmente alcanzables para el profesional. Las propias expectativas con las que el profesional sanitario comienza el desarrollo de la profesión resultan, con la práctica diaria, frustradas y todo ello en ocasiones en un entorno de presión asistencial, social y de servicios de desamparo por parte de la Administración.

Todo ello facilita la aparición del desgaste profesional que suele tener consecuencias que afectan, como se ha visto, a su salud física, mental y a su bienestar y calidad de vida en general (18,19). Ante esto, cuando el problema del desgaste profesional se encuentra ya presente en las vidas de los profesionales, la intervención se hace necesaria. La intervención suele centrarse principalmente en el tratamiento de los consecuentes anteriormente revisados, pero cuando el trabajador afectado es un miembro de la profesión sanitaria existen una serie de elementos que dificultan la prevención y tratamiento (13). El miedo a ser identificados como profesionales sanitarios que han fracasado en su carrera profesional, el temor a la estigmatización que conllevan las patologías psiquiátricas, el miedo a perder la credibilidad como profesionales de la salud entre los colegas y entre los pacientes, la percepción de falta de confidencialidad de los servicios públicos, la ocultación del problema por parte de los familiares y de los colegas, el hábitat inadecuado de los servicios públicos de hospitalización psiquiátrica, los problemas económicos para recibir tratamientos hospitalarios privados y el temor a perder el trabajo o a ser inhabilitados para el ejercicio de la profesión suelen ser todos ellos factores que obstaculizan la intervención, el tratamiento e incluso el autocuidado más básico. Por todos esos motivos, la realización de programas de intervención específicos para profesionales sanitarios afectados por desgaste profesional se presenta como una vía para el tratamiento y reincorporación laboral temprana de los sujetos más afectados por sus consecuencias (8-10).

Son igualmente necesarios programas de prevención centrados en los distintos elementos antecedentes y moduladores del proceso. Por ese motivo, no sólo es básico el diagnóstico de los riesgos psicosociales en el entorno laboral, sino también de los factores que incrementan la sensibilidad ante el riesgo, así como los factores protectores y potenciadores de afrontamientos positivos tales como la competencia emocional, la resiliencia y otros factores positivos que pueden aumentar los recursos de la persona. Desde esta perspectiva, las intervenciones preventivas deberán también dar al profesional sanitario un papel activo en el desarrollo de sus competencias y recursos personales para el afrontamiento del desgaste profesional.

Existe una total independencia entre ser varón o mujer y sentir mayor o menor desgaste profesional, del mismo modo que existe una relación mayor en edades más elevadas y mayor agotamiento profesional.

2. Sentir más agotamiento, ser más cínico, o más eficaz, difiere en los profesionales sanitarios enfermeros/as, médicos y auxiliares de enfermería, siendo los que prestan asistencia hospitalaria en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) los que presentan mayores puntuaciones.

» **Barreras detectadas durante el desarrollo.**

Ninguna

» **Oportunidad de participación del paciente y familia.**

Es un estudio para profesionales sanitarios exclusivamente

» **Propuestas de líneas de investigación.**

Son igualmente necesarios programas de prevención centrados en los distintos elementos antecedentes y moduladores del proceso. Por ese motivo, no sólo es básico el diagnóstico de los riesgos psicosociales en el entorno laboral, sino también de los factores que incrementan la sensibilidad ante el riesgo, así como los factores protectores y potenciadores de afrontamientos positivos tales como la competencia emocional, la

los recursos de la persona. Desde esta perspectiva, las intervenciones preventivas deberán también dar al profesional sanitario un papel activo en el desarrollo de sus competencias y recursos personales para el afrontamiento del desgaste profesional.

» **Bibliografía.**

Grau A, Suñer R, García M. Burnout syndrome in health workers and relationship with personal and environmental factors. *Gac Sanit.* 2005; 19(6):463-70.

2. Freudenberger HJ. Burnout: Contemporary issues, trends and concerns. In: Jayaratne S, Chess WA. *Stress and burnout in the human service professions.* New York: Pergamon Press; 1983. p.23-8.