

V CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Evidencia científica en la Seguridad del Paciente: Asistencia sanitaria de calidad y promoción de salud"

BURNOUT EN LA ENFERMERIA ALMERIENSE ANTE LOS RECORTES SANITARIOS. INFLUENCIA EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

Autor principal M^a DEL MAR RODRÍGUEZ MARTÍNEZ

CoAutor 1 VERÓNICA TORTOSA SALAZAR

CoAutor 2 M^a DOLORES RODRÍGUEZ PORCEL

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

Palabras clave Agotamiento profesional Calidad de la Atención Enfermería Seguridad

» **RESUMEN.** Se recomienda utilizar estructura IMRAD (Introduction, Methods and Materials, Results, and Discussion — introducción, materiales y métodos, resultados y discusión)

INTRODUCCIÓN. Tras considerar los cambios sufridos en la Enfermería a causa de los últimos recortes sanitarios, el objetivo de estudio es conocer el grado de agotamiento profesional (Burnout) en la Enfermería almeriense, analizando cada una de sus subescalas; agotamiento emocional, despersonalización y realización personal, como factores que influyen la seguridad del paciente.

MÉTODO Y MATERIALES. Es un estudio observacional descriptivo, donde los datos se recogen a través del cuestionario validado Maslach Burnout Inventory en una muestra de 100 enfermeros de la provincia de Almería.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN. Los resultados arrojan que existe un importante porcentaje de enfermeros almerienses con un alto nivel de agotamiento emocional, a su vez muestran un alto aunque menor grado de despersonalización. Sin embargo, en el caso de la realización personal los resultados obtenidos fueron más positivos. Estos datos están en consonancia con los resultados de los estudios consultados, arrojando incluso resultados más negativos frente a Europa. Todo ello nos hace plantear la necesidad de nuevas estrategias para redirigir los

» **ANTECEDENTES / OBJETIVOS.** Se identifica los antecedentes del tema, relevancia del mismo, referencias actualizadas, experiencias válidas fundamentadas, que centre el trabajo, justifique su interés, enuncie las hipótesis y/o los objetivos del trabajo.

Desde 2008 y como consecuencia de la crisis económica Europea la calidad asistencial se ha visto también mermada llevando a una creciente preocupación por la seguridad de la atención sanitaria. Las medidas de austeridad en los nuevos servicios sanitarios para minimizar gastos están afectando negativamente en la calidad de los cuidados enfermeros lo cual repercute en la seguridad del paciente. A pesar de que está demostrado que las restricciones económicas tienen numerosos efectos adversos en la calidad y la seguridad de los cuidados de la salud se han convertido en uno de los objetivos principales de las políticas europeas. 1

Esta preocupación sobre la seguridad del paciente hospitalizado se ve reflejada en un reciente estudio observacional realizado en la Unión Europea en el cual se relaciona directamente la sobrecarga de los profesionales de Enfermería con la mortalidad hospitalaria los primeros 30 días de ingreso. El estudio muestra que la mortalidad aumenta un 7% por cada paciente extra a cargo de una enfermera, con lo cual la seguridad de los pacientes en España se ve más comprometida ya que nuestra ratio es de un 12.7 frente a la media europea de 8.3. Pese a todo, la gran capacitación de los profesionales enfermeros hace que este valor estadístico solo alcance un 1.3% en nuestro país. 2

En base a la situación descrita anteriormente la Enfermería se encuentra en la actualidad en el punto de mira de las medidas de reducción de presupuestos hospitalarios sufriendo modificaciones en sus condiciones laborales, reducciones de plantilla, aumento de jornada, disminución y congelación de salario, inestabilidad así como rotaciones de personal. Es por esto que los enfermeros están sometidos en su trabajo diario a una serie de factores favorecedores del desarrollo del agotamiento profesional^{3, 4}. En un reciente estudio en el ámbito Europeo se refleja utilizando como instrumento el Maslach Burnout Inventory (MBI) que el 29% de la Enfermería española sufre Burnout. Si hacemos una comparativa a nivel europeo España se encuentra en una situación intermedia, ya que Grecia se sitúa con un porcentaje del 78%, frente a Holanda con tan solo un 10% de enfermeros afectados.

Es por esto que el objetivo de este estudio es conocer y analizar la percepción enfermera almeriense acerca del agotamiento emocional, la despersonalización y la realización personal siendo la hipótesis que se defiende que el personal de Enfermería mostrará signos de cansancio,

» **DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA- MATERIAL Y MÉTODO.** Debe estar claro y conciso. Definición necesidades o problemas. Población identificada. Contexto de recogida información. Método de selección. Definición tipo de estudio. Detalle del análisis.

Participaron en el estudio un total de 100 personas cuyo criterio de inclusión consistió en que fueran enfermeros que trabajaran en la Provincia de Almería, en distintos centros sanitarios. Tuvo lugar durante el periodo comprendido entre el 1 al 15 de Marzo de 2014.

La selección de la muestra se realizó siguiendo la técnica de muestreo por conveniencia o selección intencionada. El contacto con los participantes se llevó a cabo, mediante un acceso informal, en diferentes emplazamientos sanitarios de la provincia. En el contacto, se le informa del objeto de estudio, su aplicabilidad, y la cumplimentación del cuestionario. Se remarca el anonimato de los datos recogidos, que seguirán la normativa del código deontológico en el ámbito de la intervención sanitaria, y en el marco de la investigación. Además se incluye un consentimiento informado, a través del cual, la personal acepta las condiciones de participación en este proyecto de investigación.

Se trata de un estudio observacional descriptivo que pretende estudiar las variables de agotamiento emocional, la despersonalización y la realización personal.

Como instrumentos para la recogida de datos se utilizó el cuestionario validado en español, Inventario de Burnout de Maslach (MBI)⁵. El cuestionario consta de 22 ítems donde se recogen datos de acuerdo a las tres dimensiones de Burnout: agotamiento emocional (9 ítems), despersonalización (5 ítems), realización personal en el trabajo (8 ítems). Se considera Burnout cuando se obtienen puntuaciones altas en agotamiento emocional y despersonalización, y bajo en realización personal.

» RESULTADOS Y DISCUSIÓN. Descripción resultados en función objetivos. Análisis coherente. Debe contrastar los objetivos iniciales del estudio con los datos obtenidos, establece las limitaciones, las conclusiones emergen de la discusión y dan respuesta a los objetivos del estudio.

Los estadísticos descriptivos obtenidos para las tres subescalas quedan representados de la siguiente manera: Respecto al cansancio emocional, que quedaba recogido en 9 ítems del cuestionario, con valores posibles entre 0 y 54, la muestra del estudio presentó una media de 23.52. En el caso de la despersonalización, que estaba compuesto por 5 ítems con valores entre 0 y 30, la media fue de 12.02. En la última subescala, baja realización personal, con 8 ítems y unos valores entre 0 y 48, se obtuvo una media de 35,3.

Analizando los porcentajes obtenidos para la dimensión de cansancio emocional se alcanzó un 42% de enfermeros que mostraban signos de alto agotamiento. En el caso de la despersonalización un 36% dio positivo. En cuanto a la realización personal un 78% de los encuestados reflejaban un alto grado de autorealización en su trabajo. Finalmente, se consideró según los datos analizados que un 54% sufría Burnout.

Se comprobó la consistencia interna de las subescalas con los coeficientes alfa de Cronbach estandarizados obteniéndose unos valores de 0.898 para cansancio emocional; 0,865 para despersonalización; 0,888 para realización personal y 0,741 para Burnout, valores que se encuentran dentro del rango considerado con validez.

La interpretación de los resultados obtenidos deben realizarse teniendo en cuenta las limitaciones del estudio. En primer lugar, el tamaño muestral, es reducido y el proceso de muestreo empleado no garantiza la representatividad de la muestra, y por tanto, no es posible la generalización de los resultados obtenidos. Al tratarse de un cuestionario autoadministrado la calidad de la información depende de la totalidad de las respuestas y del deseo de los participantes de proporcionar los datos de manera fidedigna.

Los resultados arrojan que existe un importante porcentaje de enfermeros almerienses con un alto nivel de agotamiento emocional, a su vez muestran un alto aunque menor grado de despersonalización. Sin embargo, en el caso de la realización personal los resultados obtenidos fueron más positivos.

Tras el análisis de los datos recogidos a través de los cuestionarios, se puede decir que los enfermeros almerienses trabajan bajo una considerable situación de estrés laboral, que desemboca en la aparición de niveles importantes de Burnout. Si comparamos los datos obtenidos de la muestra y lo extrapolamos a la situación europea, queda reflejado que en nuestra provincia los niveles que se alcanzan de Burnout son más altos, pudiendo estar relacionado con factores tales como la elevada ratio enfermera-paciente española, la reestructuración y la reducción de personal a la que se han visto sometidas las plantillas, la sobrecarga laboral que ello trae consigo, la baja consideración de las entidades responsables en reconocer la relación de la Enfermería con la seguridad del paciente, entre otros.

Sin embargo, también nos gustaría resaltar los niveles de realización personal obtenidos, que ponen de manifiesto la elevada profesionalidad y buen hacer de la profesión enfermera de nuestra provincia, que a pesar de presentar muestras de cansancio emocional y despersonalización, cuentan con habilidades y herramientas profesionales para desarrollar sus funciones en pro del mayor beneficio para el paciente, eje de nuestra profesión, para proveer cuidados enfermeros de calidad, a pesar de la situación actual adversa.

Como conclusión final podemos recordar, como se desprende del presente estudio, que la Enfermería almeriense padece altos niveles de sobrecarga laboral, lo que repercute de manera importante y preocupante en la seguridad del paciente, influyendo significativamente en el aumento de la morbilidad y mortalidad, como queda recogido en las investigaciones consultadas. Por tanto, los datos apuntan hacia un problema latente, y dado que la crisis económica está aún vigente, con continuos cambios que afectan directamente y de manera negativa a los cuidados

» APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.

En cuanto a las aportaciones de la presente investigación al panorama científico, estudios como el nuestro sirven para aportar información sobre el estado de la cuestión. Se trata de un estudio reducido, con limitaciones metodológicas, como anteriormente fue expuesto, que precisa de posteriores réplicas en estudios de muestras más amplias, tanto cualitativas como cuantitativas, en estudios más en profundidad, concretos y controlados. Pero aporta nuevas líneas de estudio, relacionadas con la situación socioeconómica actual del país, y su repercusión directa sobre el trabajo que desempeña Enfermería y su relación con la seguridad del paciente.

Pensamos que tras los resultados obtenidos, debe analizarse el ambiente laboral en el desarrollo de las labores de Enfermería, ya que repercute en el desempeño de sus funciones y así como en la calidad de la asistencia ofrecida. Por tanto, es importante crear estrategias dirigidas a crear un ambiente laboral favorecedor de una buena atención enfermera ya que si las demandas del trabajo son excesivas tendrán una repercusión negativa sobre los enfermeros, conduciéndolos a un deterioro afectivo y cognitivo, favoreciendo la aparición de Burnout, así como cuidados de baja calidad, con riesgos asociados para la seguridad del paciente.

También, dada la importancia de la autoeficacia percibida por los profesionales de Enfermería en los niveles de Burnout, deben plantearse

» PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.

Es también importante promover líneas de investigación dirigidas a redireccionar los recortes sanitarios, estudiar otras posibles reducciones en cuestiones menos prioritarias y que no afecten de manera directa a la calidad de los cuidados y la seguridad del paciente. En muchos casos se da prioridad a dispositivos de seguridad pasiva para proveer un entorno hospitalario seguro, sin embargo se da menor importancia al hecho de que el trabajo de Enfermería desarrollado bajo condiciones adecuadas es primordial para que la seguridad funcione. Por lo cual, deberían tenerse en cuenta resultados como los del actual estudio para futuras investigaciones de mecanismos de gestión de riesgos.

» BIBLIOGRAFÍA.

1. Karanikolos M, Mladovsky P, Cylus J, Thomson S, Basu S, Stuckler D, et al. Financial crisis, austerity, and health in Europe. *Lancet*. 2013; 381: 1232-31. DOI 10.1016/S0140-6736(13)60102-6.
2. Aiken LH, Sloane DM, Bruyneel L, Van den Heede K, Griffiths P, Diomidous M, et al. Nurse staffing and education and hospital mortality in nine European countries: a retrospective observational study. *Lancet*. 2014 Feb 26;1-7. DOI 10.1016/S0140-6736(13)62631-8.
3. Gil PR, García JA, Caro M. Influencia de la Sobrecarga Laboral y la Autoeficacia sobre el Síndrome de Quemarse por el Trabajo (burnout) en Profesionales de Enfermería. *Rev Interam Psicol*. 2008; 42(1): 113-18.
4. Albaladejo R, Villanueva R, Ortega P, Astasio P, Calle ME, Domínguez V. Síndrome de burnout en el personal de Enfermería de un hospital de Madrid. *Rev Esp Salud Pública*. 2004; 78: 505-16.
5. Aiken LH, Sermeus W, Van den Heede K, Sloane DM, Busse R, McKee M, et al. Patient safety, satisfaction, and quality of hospital care: cross sectional surveys of nurses and patients in 12 countries in Europe and the United States. *BMJ*. 2012;344:1-12. DOI 10.1136/bmj.e1717.