

# SINDROME BURNOUT EN ENFERMERIA DE QUIRÓFANO

**Autoras:** Rey Perea, Esther; Ferrero Alonso, Ana Belén y Rey Perea, Rebeca  
**Enfermeras del HUA sede Santiago de Vitoria-Gasteiz** ESTHER.REYPEREA@osakidetza.eus



## Palabras clave

Burnout. Enfermería quirófono Agotamiento emocional. Despersonalización Realización personal

## Introducción

**BURNOUT:** Tipo de estrés crónico en profesionales cuya actividad principal es la atención y cuidado a personas.  
**ENFERMERÍA,** grupo de alto riesgo: en unidades especializadas con excesivo nivel de exigencia y constante estrés, véase **quirófono**.  
**CONSECUENCIAS:** Absentismo y conflictos laborales, insatisfacción y depresión. En definitiva, baja productividad y motivación, ocasionando no sólo un aumento de los costos sino, una mala atención a los usuarios.

## Objetivos

Analizar el posible *Síndrome de Burnout* entre los profesionales de Enfermería del área quirúrgica del HUA Santiago

## Método

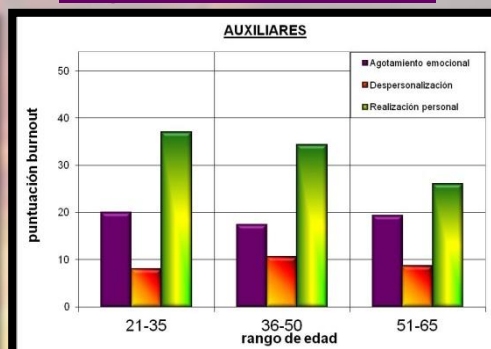
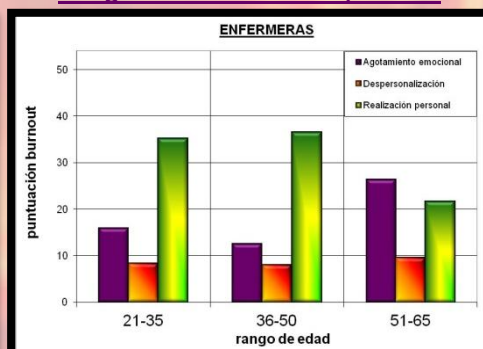
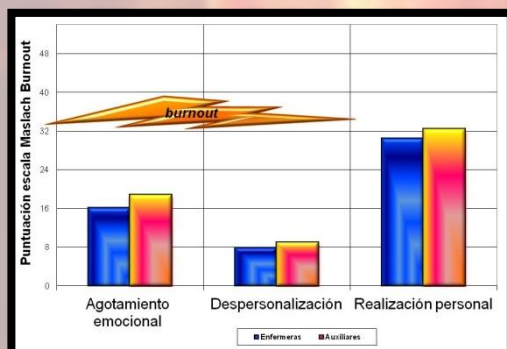
Estudio transversal comparativo durante febrero y marzo de 2015 mediante *la Escala Maslach Burnout Inventory (1986)*  
**Población a estudio:** 52 DUE's y 21 AE's, de las cuales participaron de forma anónima y voluntaria 37 DUE's y 16 AE's.

## Resultados

Se considera *Burnout* >33 en los aspectos de A. emocional y Despersonalización y puntuaciones bajas en el de R. personal.

Antigüedad media Qx: 13,75 años

Antigüedad media Qx: 17,81 años



**Resultados medios obtenidos:** No presencia Burnout en el servicio. Sin embargo se observa:

La desviación típica ( $\sigma$ ) media se ve incrementada en

- A. Emocional
  - DUE's ( $\sigma=9,8$ ) y AE's ( $\sigma=8,55$ ): indica dispersión en los resultados
  - Se aprecia ↑
    - [21-35]: Afectado por inestabilidad laboral (eventual), numerosos contratos y constante aprendizaje.
    - [51-65]: Afectado por cansancio físico y edad
- R. Personal
  - DUE's ( $\sigma=9,14$ ) y AE's ( $\sigma=9,24$ ): Mínima puntuación en [51-65] en comparación con los rangos más jóvenes

Despersonalización → ( $\sigma \leq 5,4$ ) Tanto DUE's como AE's: Trato personalizado y cuidado al usuario

## Conclusiones

Trabajar estrategias para su prevención ⇒ Mejoras en la asistencia no sólo basadas, en medidas económicas y de control de gasto; sino también y más importante, en el factor humano que permitan dar cuidados de calidad.  
Continuar esta línea de investigación ⇒ Con una muestra mayor a fin de indagar en el desgaste profesional y su repercusión en la actividad laboral en un quirófono.

## Bibliografía

- CANTERO, Marta. "Síndrome de Burn-Out en el ámbito sanitario". *Revista Inesem* (31 octubre 2012). <http://revistadigital.inesem.es/sociosanitario/sindrome-de-burn-out-en-el-ambito-sanitario/>
- Cabana Salazar JA, Garcia Ceballos E, Garcia Garcia G et al. El síndrome de Burnout en el personal de una unidad quirúrgica. *Rev méd electrón (seriada en línea)* 2009; 31 (3)
- Ortega RuizC; López Ríos,F (2004) "El burnout o síndrome de estar quemado en los profesionales sanitarios: revisión y perspectivas". *International Journal of clinical and Health Psychology*. Vol.4,n1:137-160