



Síndrome de *Burnout* en el personal sanitario de urgencias del Hospital Regional de Málaga”

Guerra Maldonado, María José ¹

¹. Servicio de Urgencias, Hospital Regional de Málaga, Avd. Carlos Haya, 29007, Málaga (España)

Marco teórico

Varios estudios han relacionado el síndrome de *burnout* (MBI, *Maslach Burnout Inventory*) con numerosos factores presentes en el ámbito laboral, especialmente en el personal sanitario (ver Vargas *et al.*, 2014 para un meta-análisis). Este síndrome es un fenómeno en crecimiento en el ámbito sanitario que puede conducir a un deterioro en la calidad asistencial. Durante el incremento del *burnout* los trabajadores señalan su incapacidad para rendir más, se evalúan negativamente, incrementan su indiferencia hacia los pacientes y conductas que no se corresponden con su verdadera personalidad (cinismo). El presente estudio analiza la influencia que hábitos de vida saludables (i.e. actividad física; AF), la cohesión grupal (CG) o la relación contractual con la empresa podrían tener sobre las subescalas del *burnout*: cansancio emocional (CE), despersonalización (DP) y realización personal (RP).

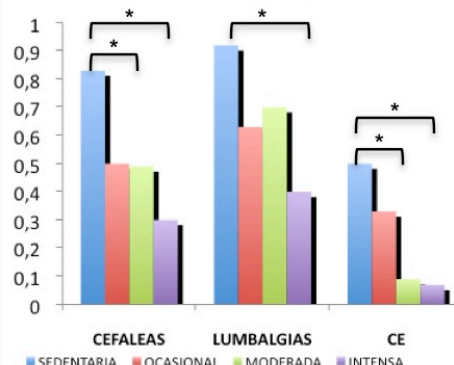
Metodología

85 participantes firmaron consentimiento informado y cumplimentaron los ítems de los instrumentos de medida. Todos ellos trabajadores del Hospital Regional con las siguientes características: género femenino (n = 61), IMC $23,19 \pm 3,85$; experiencia profesional $13,77 \pm 1,30$ años y $12,35 \pm 1,31$ años en el servicio; y género masculino (n = 24), IMC $25,28 \pm 2,47$, experiencia profesional $17,06 \pm 2,36$ y $16,75 \pm 2,27$ años en el servicio. Se tomaron valores sociodemográficos, Ansiedad Rasgo (AR, State-Trait Anxiety Inventory), *Burnout* (MBI) y percepción subjetiva de relación interpersonal con compañeros, pacientes y empresa mediante escala de tipo Likert valorada de 0 a 10.

CORRELACIONES:

AR correlaciona positivamente con CE ($r = 0,27$, $p < 0,05$) y negativamente con RP ($r = -0,40$, $p < 0,01$). A su vez, CE correlaciona positivamente con cefaleas y lumbalgias ($r = 0,55$, $p < 0,01$ y $r = 0,36$, $p < 0,01$, respectivamente). La AF como CG correlacionan negativamente con CE y cefaleas ($r = -0,38$ y $-0,28$, $p < 0,01$ y $r = -0,35$ y $0,24$, $p < 0,05$, respectivamente).

Probabilidad de padecer cefaleas, lumbalgias o CE según práctica AF



COHESIÓN GRUPAL:

Buena relación con grupo de trabajo podría ser un inhibidor del *Burnout*.

$F_{(1,84)} = 4,037$, $p < 0,021 \rightarrow CE$

$F_{(1,84)} = 6,763$, $p < 0,002 \rightarrow DP$

$F_{(1,84)} = 9,362$, $p < 0,000 \rightarrow RP$

TURNICIDAD:

El personal de turno rotatorio es más propenso a cefaleas, lumbalgias y CE

$F_{(1,84)} = 7,302$, $p < 0,001$

Conclusiones

El síndrome de *burnout* es un fenómeno presumiblemente afianzado en los servicios urgencias hospitalarias, afectando a la calidad asistencial del personal sanitario. Una buena cohesión grupal, una mejora de las relaciones personales con pacientes y empresa, adjunto a un incremento en las horas de actividad física semanal de intensidad moderada-vigorosa, podría reducir el impacto del *burnout* y mejorar la calidad de vida del personal sanitario de urgencias.

Bibliografía:

Santana Cabrera, L., *et al.* (2008) Síndrome de *burnout* entre el personal de enfermería y auxiliar de una unidad de cuidados intensivos y el de las plantas de hospitalización. *Enfermería Clínica*, 19 (1):31-34.

Vargas, C., *et al.* (2014) Which occupational risk factors are associated with burnout in nursing? A meta-analytic study. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 14: 28-38.