

VI CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Impacto Positivo de la Seguridad del Paciente en la Atención Sanitaria al Ciudadano"

SINDROME DE BURNOUT: ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE PROFESIONALES DE ENFERMERÍA PEDIÁTRICA Y PROFESIONALES QUE TRATAN CON ADULTOS.

Autor principal ELISABET ESCOBEDO MESAS

CoAutor 1 PEDRO BERNAL HERRERA

CoAutor 2 RAFAEL JOSÉ GRANDE TRILLO

Área Temática La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería Neonatológica Pediátrica

Palabras clave Agotamiento Profesional Seguridad Enfermeras Pediátricas Enfermería

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

Introducción: La evidencia sugiere que los profesionales de enfermería pediátrica podrían estar sometidos a mayor estrés profesional que los que trabajan con adultos, por lo que se planteó como objetivo comparar el Sd. de Burnout de los profesionales de enfermería pediátrica respecto a los de enfermería que atienden a pacientes adultos en un mismo hospital.

Metodología: Se realizó un estudio transversal y descriptivo, que contó con una muestra de 30 enfermeros, 15 de hospitalización pediátrica, y 15 de hospitalización de adultos del mismo centro. La recogida de datos se hizo mediante el cuestionario validado de Maslach de forma anónima y voluntaria.

Resultados: En contra de la bibliografía previa no se apreciaron diferencias estadísticamente significativas en los aspectos valorados por Maslach entre los dos grupos de profesionales. Ninguno de los enfermeros de ambos ámbitos laborales cumplía los criterios para el diagnóstico de síndrome de Burnout. Así mismo, no se obtuvo una buena correlación entre la edad de los profesionales y los años trabajados en el servicio con ninguna de las categorías valoradas por el cuestionario.

Conclusiones: En nuestra muestra, los valores de estrés laboral no son atribuibles a la edad, al tiempo de pertenencia al servicio, ni tampoco al paciente pediátrico. Sugerimos un estudio con mayor número de muestra y multicéntrico en el que además se incluyan otro tipo de factores que puedan asociarse al desarrollo de Sd. de Burnout así como valorar unidades de cuidados especiales.

» **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.**

Varios estudios recientes de Aiken LH et al., Weinberg DB et al. y Boev C. han demostrado que un buen ambiente de trabajo promueve la mejora de los resultados clínicos del paciente y mejora el nivel de satisfacción de éstos. Por otro lado, la bibliografía se inclina porque el área pediátrica podría tener más factores de riesgos de fatiga para el personal, encontrando en la exposición constante al sufrimiento infantil el motivo de este riesgo (Robins et al. y Branch C et al.) a lo que además hay que añadirle los efectos asociados de la crisis económica actual, que generan un aumento de los pacientes asignados por enfermera debido a la falta de personal, gran escasez de recursos y disminución del tiempo efectivo por tarea entre otros. Todo esto en última instancia tiene un impacto en la seguridad del paciente a cuidar por lo que la motivación del personal sanitario es vital.

Nuestro objetivo es comparar el agotamiento profesional de los profesionales de enfermería pediátrica respecto a los profesionales de enfermería que atienden a pacientes adultos en un mismo hospital.

» **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.**

Estudio transversal y descriptivo, que contó con una muestra de 30 enfermeros. El primer grupo se formó de 15 profesionales de enfermería que realizaban su jornada laboral habitualmente en una planta de hospitalización de pediatría y el segundo grupo se formó de 15 profesionales que realizaban su jornada laboral habitualmente en una planta de hospitalización de adultos. Ambas muestras fueron seleccionadas del mismo centro de trabajo. La muestra en ambos grupos se formó por inclusión consecutiva de aquellas personas que se mostraron voluntarias a la participación.

Para valorar el agotamiento profesional, se utilizó un cuestionario validado (Cuestionario de Maslach) para estimar los riesgos psicosociales de los profesionales enfermeros. El cuestionario consta de 22 preguntas con 7 opciones de respuesta puntuadas del 0 al 6 (nunca, pocas veces al año, una vez al mes, unas pocas veces al mes, una vez a la semana, pocas veces a la semana y todos los días). Las respuestas son catalogadas en tres dimensiones diferentes: cansancio o agotamiento emocional, despersonalización y realización personal. Estas tres dimensiones obtienen una puntuación en función de las diversas respuestas del profesional, que permiten catalogarlas en niveles: bajo, medio y alto.

Se ha realizado un estudio descriptivo de la muestra diferenciándola en los subgrupos de enfermeros ya explicados anteriormente. Además, se han analizado mediante test no paramétrico la existencia de diferencias en los niveles de cansancio emocional, despersonalización y realización personal de ambos subgrupos. Finalmente, se ha valorado la correlación entre la edad y el tiempo trabajado en la unidad con los

» **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.**

A nivel descriptivo, los enfermeros de la muestra que desarrollaban su labor con niños tenían una edad media de 44±7 años y llevaban en el servicio una media de 7±5 años, mientras que los enfermeros de la muestra que dedicaban sus cuidados a adultos presentaban una edad media de 51±8 años y llevaba 15±12 años en el servicio.

El cansancio o agotamiento emocional es bajo en líneas generales, ya que el 73% de los profesionales de ambos grupos se encontraban dentro del nivel bajo y solo un 13% del grupo de enfermeros que trabajan con adultos entró dentro de la categoría de alto cansancio emocional en la que no hubo ninguno del otro grupo.

El nivel de despersonalización también es mayoritariamente bajo, pues un 67% de los profesionales que trabajan en pediatría se encontraba dentro de este rango y un 73% de los profesionales que trataban con adultos. El porcentaje de enfermeros que presentó un nivel alto de despersonalización fue ligeramente superior en profesionales que trabajan con adultos, un 20% frente a un 13%, aunque estas diferencias no resultaron estadísticamente significativas.

Los profesionales se distribuyeron más homogéneamente entre las categorías cuando se trata de la realización personal. El 50% de los enfermeros de pediatría mostraba un nivel bajo de realización personal y el 43% alto. En los profesionales que trataban con adultos solo el 33% se ubicó en un nivel bajo, el 27% en el medio y el 40% en el alto, nuevamente sin significación estadística para las pequeñas diferencias encontradas.

En base a los resultados anteriormente expuestos y siguiendo criterios de Maslach, ninguno de los enfermeros de ambos subgrupos cumplía criterios de síndrome de Burnout.

Así mismo, no existía una buena correlación entre la edad y los años en el servicio con respecto a los niveles de cansancio emocional, despersonalización y realización personal.

A diferencia de la bibliografía encontrada, nuestros datos sugieren que no es tal la diferencia entre los profesionales que trabajan con adultos y con los desarrollan su trabajo con niños, pues en nuestra muestra no hubo diferencias estadísticamente significativa en ninguno de los aspectos valorados por la escala de Maslach e incluso existió un mayor número de profesionales que tratan con adultos con nivel alto de agotamiento emocional y despersonalización.

Además, aunque el tamaño muestral no es suficiente para establecer una comparación multivariante, la ausencia de correlación entre la edad y tiempo en la unidad nos hace pensar que no son la causa de no haber encontrado diferencias entre los subgrupos de enfermeros.

» **APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

El agotamiento de los profesionales sanitarios repercute directamente en los cuidados y la salud de los pacientes, por ello es fundamental saber que profesionales tienen más riesgo de presentar síndrome del Burnout para implementar medidas que lo eviten.

» **PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.**

Consideramos que el estudio es interesante pese a la limitación de la escasa muestra recogida. Es recomendable realizar un estudio con mayor número de muestra y multicéntrico en el que además se incluyan otro tipo de factores que puedan asociarse al desarrollarse al desarrollo del síndrome de Burnout así como valorar unidades de cuidados especiales que en ocasiones están más expuestas al estrés laboral.

» **BIBLIOGRAFÍA.**

1. Branch C, Klinkenberg D. Compassion Fatigue Among Pediatric Healthcare Providers. MCN Am J Matern Child Nurs [Internet]. Lippincott Williams and Wilkins. 2015; Jan 15 [cited 2015 Feb 7]; Available from: <http://www.scopus.com/inward/record.url?eid=2-s2.0-84921292472&partnerID=tZOtx3y1>
2. Boev, C. The relationship between nurses perception of work environment and patient satisfaction in adult critical care. Journal of Nursing Scholarship. 2012; 44(4): 368375.
3. Weinberg DB, Avgar AC, Sugrue NM, Cooney-MinerD. The importance of a high-performance work environment in hospitals. Health Services Research. 2013; 48(1): 319332.
4. Robins, P. M., Meltzer, L., & Zelikovsky, N. The experience of secondary traumatic stress upon care providers working within a childrens hospital. Journal of Pediatric Nursing. 2009; 24(4): 270279.