

Presentaciones orales: Riesgos psicosociales y entornos organizacionales

Predisposing and protective factors of burnout syndrome in healthcare personnel at General Zone Hospital #98 of the IMSS.

Factores predisponentes y protectores del síndrome de burnout en personal de salud en Hospital General de Zona #98 del IMSS

Alejandra Pascacio Lugo ¹, María del Carmen López García ¹, Elvia Pérez Soto ¹

¹ Maestría en Ciencias en Salud Ocupacional, Seguridad e Higiene, Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía, IPN
Correo electrónico de contacto: apascaciol2100@alumno.ipn.mx

Palabras clave: Burnout, factores protectores, factores predisponentes, personal de salud

Fecha de envío: 05/06/2023

Fecha de aprobación: 01/09/2023

Introducción

El síndrome de *Burnout* (SB) fue descrito en los años 70 por Freudenberger como un estado en el que la persona experimenta fatiga, acompañada o no de frustración, la cual está generada por la relación entre cierta situación demandante y la falta de recompensa. Posteriormente, Maslach y Jackson definieron al SB como una alteración entre la persona y la mala adaptación a las situaciones estresantes vividas dentro del ambiente laboral. Se refiere a tres dimensiones características: agotamiento emocional (AE), despersonalización y baja realización personal (RP).

A nivel mundial, se ha detectado un importante aumento en la prevalencia de SB en personal de salud, llegando a considerarse un problema de salud pública. La importancia de su identificación oportuna y de la implementación de medidas para disminuirlo radica en que no sólo afecta a quien lo padece, sino también a los receptores de la atención sanitaria.

Uno de los enfoques de las investigaciones recientes consiste en determinar cuáles son los factores protectores

y cuáles, los desencadenantes para esta alteración y así, proponer medidas de intervención dentro de los ambientes laborales volviéndose más seguros. Dichos factores están ligados tanto a las esferas laborales, como a las sociales y económicas de los trabajadores. Entre los desencadenantes más comunes mencionados en la literatura se encuentran: pertenecer al sexo femenino, trabajar con escasez de recursos y baja remuneración económica. Por otro lado, la buena relación entre compañeros y jefes, delimitar y tomar periodos vacacionales, y el tiempo adecuado que se otorga al trabajo disminuyen la posibilidad del SB.

Método

Se realizó un estudio de tipo cuantitativo, transversal y correlacional con 69 trabajadores sanitarios del Hospital General de Zona No. 98 ubicado en Estado de México durante el periodo de noviembre 2022 a mayo 2023. Se utilizó el Inventario de Burnout de Maslach (MBI) para evaluar la presencia de SB y un cuestionario sociodemográfico. Con el uso de SPSS versión 21, se hizo el análisis estadístico descriptivo e inferencial utilizando

Presentaciones orales: Riesgos psicosociales y entornos organizacionales

Chi cuadrada, T de Student, U de Mann Wgitney y correlación de Pearson, tomando una $p \leq 0.05$ para significancia estadística.

Resultados

La muestra poblacional estuvo constituida por 34 médic@s (49.3%) y 35 enfermer@s (50.7%), ubicados dentro de un rango de edad de 24 a 61 años, y con una media de 39.02 (± 7.709) años. El 8.7% de los participantes presentó SB, encontrándose mayor frecuencia en el sexo femenino (4/6) y en médic@s (4/6). El AE fue la dimensión más afectada con un 39.1% de participantes; seguida de la DP con 27.5%; y por último la baja RP encontrada en sólo el 14.5% de la muestra. Las correlaciones encontradas con variables sociodemográficas y laborales se describen en la Tabla 1.

Tabla 1: Factores protectores y predisponentes para SB en personal de salud

Variables			Valor de p	Factor protector o desencadenante
Estado civil - Casados	↑	SB	.028*	Desencadenante
Puesto de trabajo - médico no familiar	↑	SB	.012*	Desencadenante
↓ Comidas al día - 3 o menos	↑	AE	.016*	Desencadenante
↑ Escolaridad - Posgrado	↑	DP	.029*	Desencadenante
↓ Comidas al día	↓	RP	.001*	Desencadenante
Grupo de edad - 30 a 39 años	↑	AE	.013*	Desencadenante
↑ Actividad física	↓	AE	.028***	Protector
Sexo - hombres	↑	Resiliencia	.001****	Protector
Trabajo adicional - No	↑	Resiliencia	.011****	Protector

Nota. *Valor de p obtenido con Chi cuadrada, **obtenido con correlación de Pearson, ***obtenido con T de Student, ****obtenido con U de Mann Whitney.

Discusión de resultados y conclusiones

Los resultados de la presente investigación revelan una población que a pesar de haber enfrentado condiciones laborales altamente estresantes secundarias a la pandemia por COVID-19, ha encontrado los elementos necesarios

para sobrellevarla. Factores protectores como el realizar actividad física, son necesarios para implementar medidas preventivas y mejorar la situación laboral del personal de salud.

Referencias

Gutiérrez, G., Celia, M., Moreno, S., Farias, F. y Suárez, J. (2006). Síndrome de burnout. Archivos de Neurociencia, 11(4), 305-309. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=13668>

Ortega, C., Salas, R. y Correa, R. (2011). Aspectos epidemiológicos del síndrome de burnout en el personal sanitario. Hospital Aquilino Tejeira. Archivos De Medicina, 7(2), 2. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3615467.pdf>

Rodríguez, A., Diaz, A., Franco, J., Aguirre, J. y Camarena, G. (2018). Prevalencia del síndrome de burnout en el personal de salud en áreas críticas y su asociación con ansiedad y depresión. Anales Médicos de la Asociación Médica del Centro Médico ABC. 63 (4). <https://www.medigraphic.com/pdfs/abc/bc-2018/bc184b.pdf>

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons

