

**SINDROME DE BURNOUT EN EL  
PERSONAL DE SALUD QUE TRABAJA EN  
LA UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA  
DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN UN  
HOSPITAL DE QUITO**

Lcda. Sandra Urgilés  
Maestrante de Ergonomía laboral  
Ing. Aimee Vilaret  
Tutora Académica

# ARTÍCULO CIENTIFICO

01

## OBJETIVOS

Principales y secundarios

02

## METODOLOGÍA

Tipo de estudio y población

03

## ANÁLISIS DE RESULTADOS

Cuadros de evaluaciones

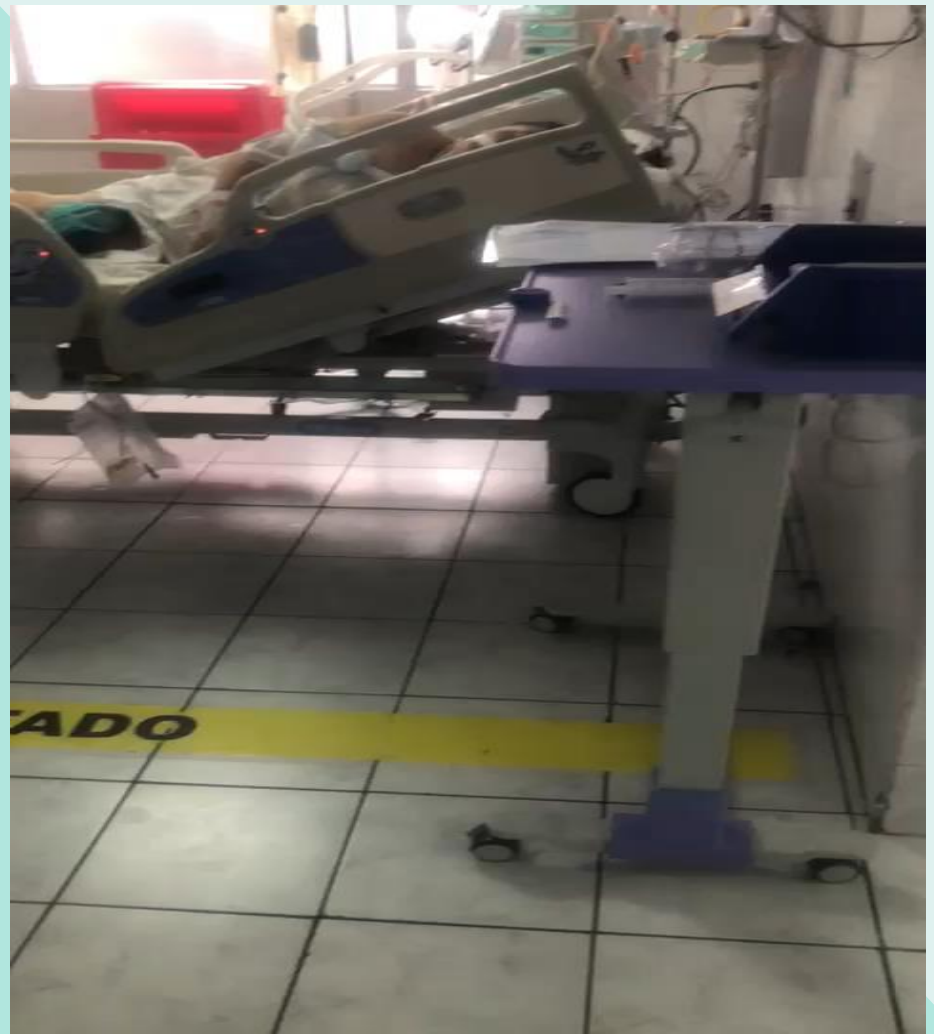
04

## CONCLUSIONES

Nuevo conocimiento

# INTRODUCCIÓN

- Covid-19
- Saturación del sistema de salud
- UCI primera línea de atención
- Condiciones laborales durante la pandemia
- Impacto de salud mental COVID-19 (China)



# SD. BURNOUT

UCI presenta condiciones laborales que representan factores estresores en el personal



- Agotamiento del personal de salud (UCI Asia)
- Agotamiento del personal de salud (UCI USA)
- 10% Burnout en personal médico (Estudios realizados en la UCI de la ciudad de Quito, 2017)
- 20% Burnout en personal médico (Tesis realizada en una UCI de la ciudad de Quito, 2018)

A dark teal speech bubble icon containing two white quotation marks.

Se presenta un alto porcentaje del  
Síndrome de Burnout en el personal  
de Cuidados Intensivos durante la  
pandemia COVID-19

**HIPOTESIS**

# OBJETIVO GENERAL

Determinar la prevalencia de burnout en los profesionales de salud que atienden de forma directa a pacientes con Covid -19 en UCI



# OBJETIVOS ESPECÍFICOS



## DETERMINAR

Perfil sociodemográfico y  
laboral de los trabajadores de  
UCI



## IDENTIFICAR

La presencia de tres  
dimensiones  
Sd de Burnout

# METODOLOGÍA

## TIPO DE ESTUDIO

Transversal descriptivo

## CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Más de tres meses laborando  
Personal que realiza encuesta



## POBLACIÓN

Personal de salud de UCI  
Cuestionarios enviados 120  
Cuestionarios contestados 82

## CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Auxiliares, Administrativos  
Personal que no realice la encuesta

## INSTRUMENTO

MBI

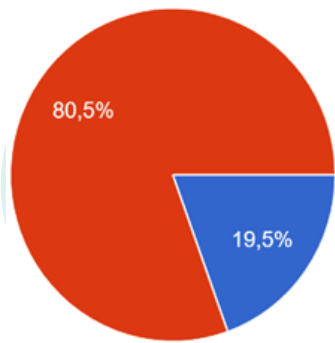


# ANALISIS DE RESULTADOS



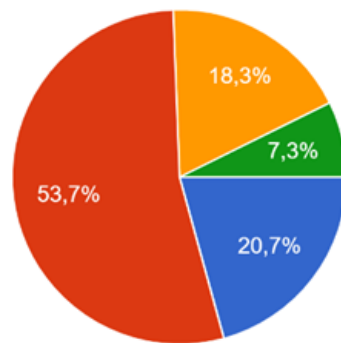
# CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

## Sexo



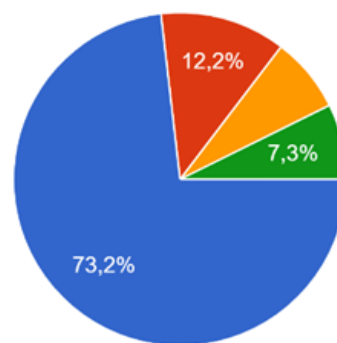
Mayoritariamente femenino

## Edad



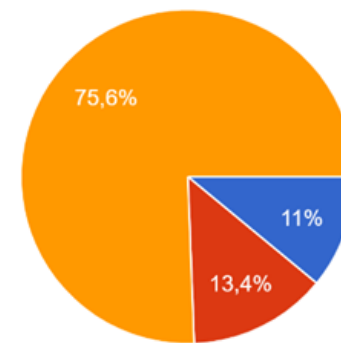
Predomina personal entre 31-40 años

## Profesión



Mayoría de encuestados son de enfermería

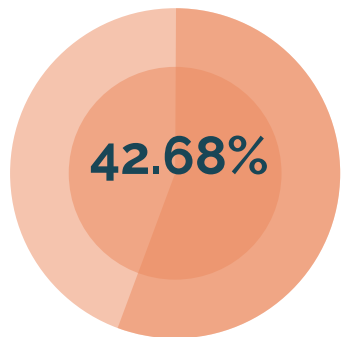
## Experiencia



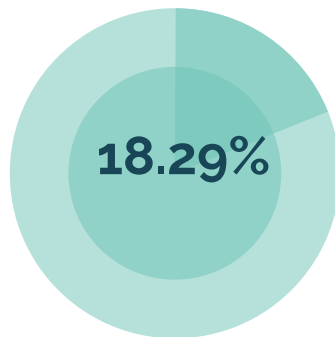
Tiempo de trabajo en UCI de este hospital

# RESULTADOS DE SUBESCALAS MBI

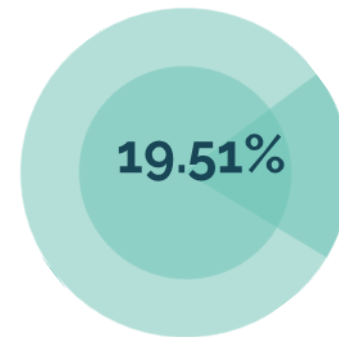
Cansancio Emocional



Despersonalización

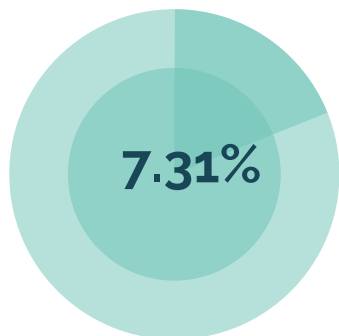


Realización Personal

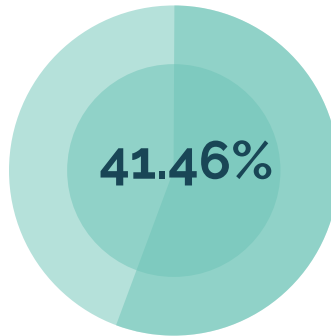


# RESULTADOS DE ENCUESTA MBI

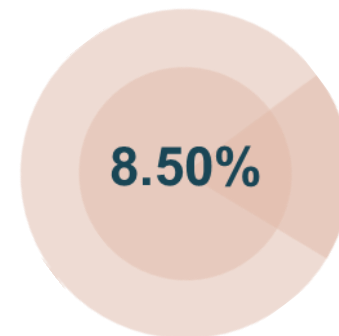
Al menos una  
subescala



Dos de tres  
subescalas



Sd. Burnout



# VALORES REFERENCIALES DE SUBESCALAS BURNOUT

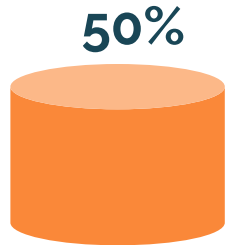
SUBESCALA	NIVEL BAJO	NIVEL MEDIO	NIVEL ALTO
CANSANCIO EMOCIONAL	0-18	19-26	<b>27-54</b>
DESPERSONALIZACIÓN	0-5	6-9	<b>10-30</b>
REALIZACIÓN PERSONAL	<b>0-33</b>	34-39	40-56

# SUBESCALAS NIVEL ALTO

	CANSANCIO EMOCIONAL	DESPERSONALIZACIÓN	REALIZACIÓN PERSONAL
Médicos tratantes	0%	33.3%	0%
Médicos residentes	83.3%	50.0%	66.6%
Enfermeras	33.6%	15.0%	16.6%
Fisioterapeutas	80.0%	10.0%	20.0%

# SINDROME BURNOUT POR PROFESIÓN

Médicos Residentes



Enfermeras



Fisioterapeutas



# SUBESCALAS NIVEL MEDIO

	CANSANCIO EMOCIONAL	DESPERSONALIZACIÓN	REALIZACIÓN PERSONAL
Médicos tratantes	50%	16.6%	0%
Médicos residentes	0%	16.6%	16.6%
Enfermeras	13.3%	26.6%	18.3%
Fisioterapeutas	10.0%	60.0%	70.0%



# LIMITACIONES

Encuesta online por aislamiento social obligatorio

No tiene seguimiento a corto y mediano plazo

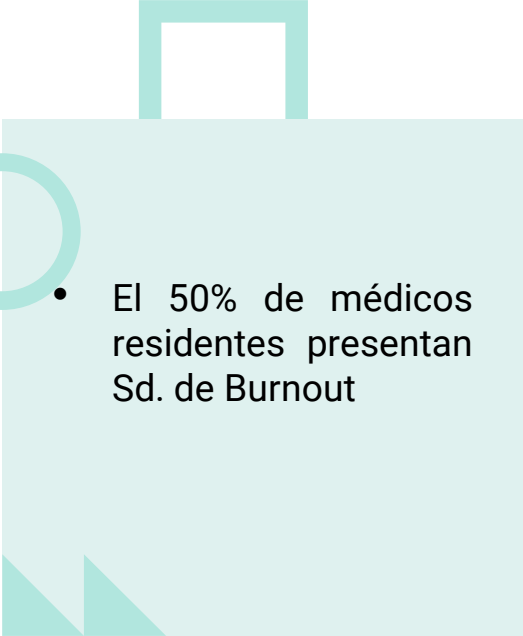
Sin evaluación previa

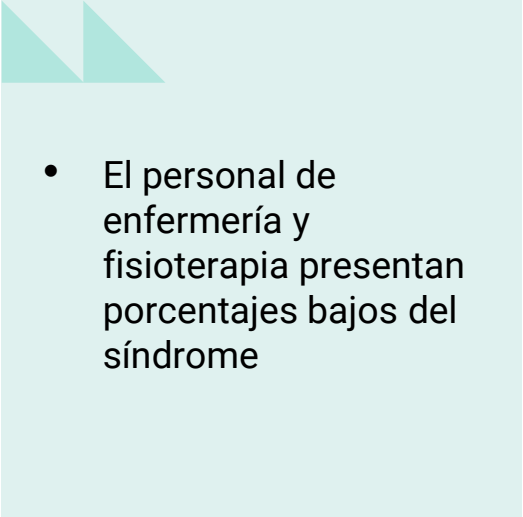
# FORTALEZAS

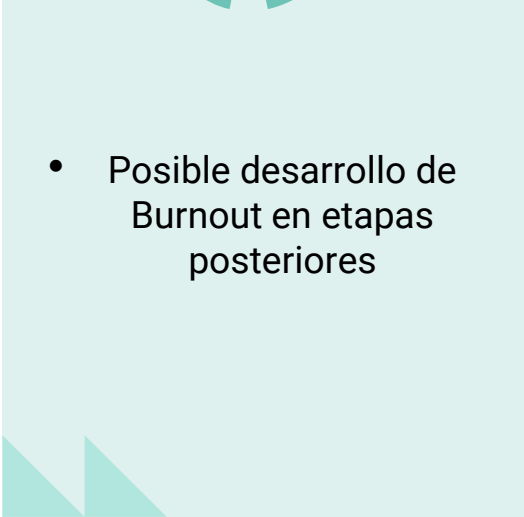
Tabulación de datos

Conocer resultados de forma temprana para intervención

# CONCLUSIONES

- 
- El 50% de médicos residentes presentan Sd. de Burnout

- 
- El personal de enfermería y fisioterapia presentan porcentajes bajos del síndrome

- 
- Posible desarrollo de Burnout en etapas posteriores



# GRACIAS

