



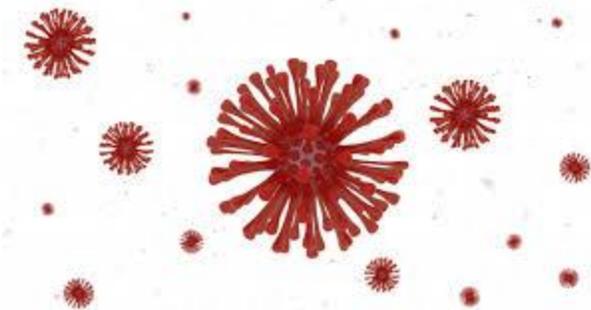
**PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN LA
UNIDAD DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL GENERAL SAN
FRANCISCO IESS EN QUITO, DURANTE LA
CONTINGENCIA VIRAL POR EL SARS-CoV-2 (COVID 19).
MARZO - SEPTIEMBRE 2020.**

ARTICULO CIENTÍFICO

**AUTOR: LOURDES JEANNETH PULI AVILA
DIRECTOR: MD,Ph.D PAMELA MERINO SALAZAR.**

QUITO- 2021

PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN LA UNIDAD DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO IESS EN QUITO, DURANTE LA CONTINGENCIA VIRAL POR EL SARS-CoV2 (COVID 19). MARZO - SEPTIEMBRE 2020.



PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN LA UNIDAD DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO IESS EN QUITO, DURANTE LA CONTINGENCIA VIRAL POR EL SARS-CoV2 (COVID 19). MARZO - SEPTIEMBRE 2020.

INTRODUCCIÓN

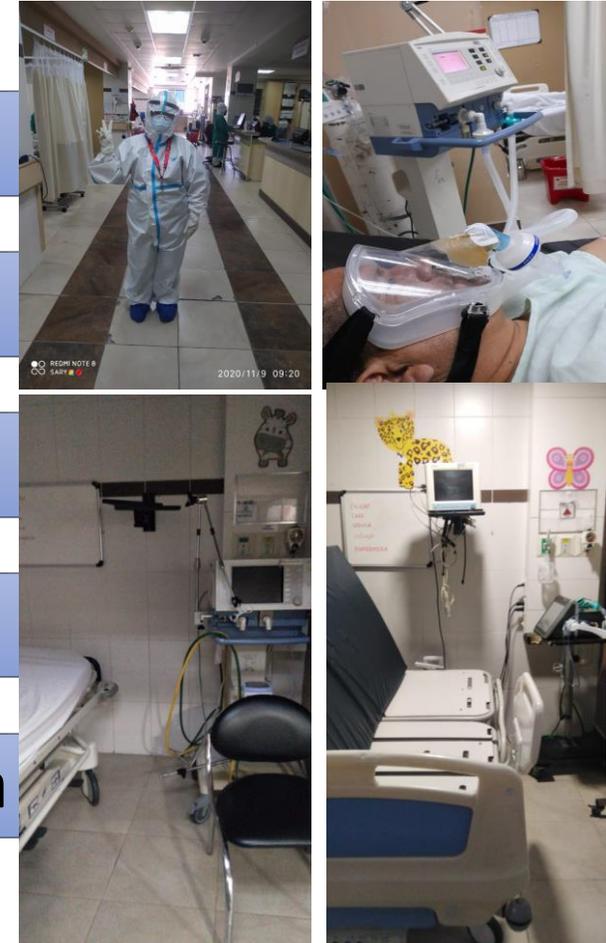
SARS-CoV-2 (COVID-19)

Congestión del sistema de salud

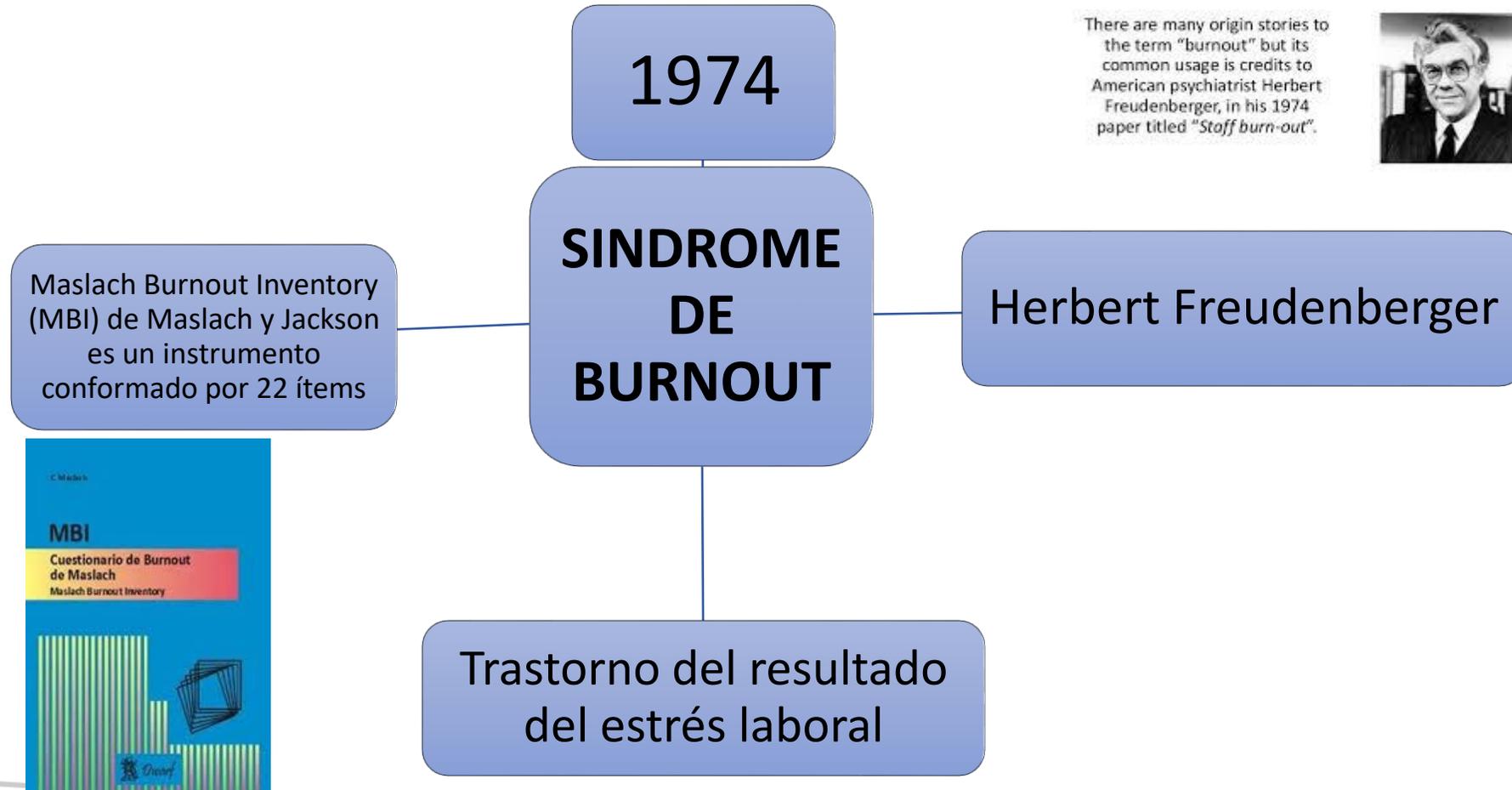
Unidad de Emergencia primera línea de atención

Condiciones laborales durante la pandemia

Impacto de la salud mental del COVID 19 en China



PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN LA UNIDAD DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO IESS EN QUITO, DURANTE LA CONTINGENCIA VIRAL POR EL SARS-CoV2 (COVID 19). MARZO - SEPTIEMBRE 2020.



PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN LA UNIDAD DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO IESS EN QUITO, DURANTE LA CONTINGENCIA VIRAL POR EL SARS-CoV2 (COVID 19).
MARZO - SEPTIEMBRE 2020.



OBJETIVO

Determinar la prevalencia de Síndrome de Burnout en personal médico y enfermería de la Unidad de Emergencia del Hospital General San Francisco IESS, durante la contingencia viral por el SARS-CoV-2 (Covid-19)

PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN LA UNIDAD DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO IESS EN QUITO, DURANTE LA CONTINGENCIA VIRAL POR EL SARS-CoV2 (COVID 19). MARZO - SEPTIEMBRE 2020.



MATERIALES Y METODOS





RESULTADOS

Tabla N°1. VALORES DE LAS DIMENSIONES DEL MASLACH BURNOUT INVENTORY.

DIMENSIONES SB	BAJO	MEDIO	ALTO
Agotamiento emocional	0-18	19-26	27-54
Despersonalización	0-5	6-9	10-30
Baja realización personal	0-33	34-39	40-56

PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN LA UNIDAD DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO IESS EN QUITO, DURANTE LA CONTINGENCIA VIRAL POR EL SARS-CoV2 (COVID 19). MARZO - SEPTIEMBRE 2020.

RESULTADOS

Tabla N°2. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DEL PERSONAL MÉDICO Y DE ENFERMERÍA (n=96).

CARACTERÍSTICAS	N	%
Sexo		
Mujer	65	67,4
Hombres	31	32,4
Edad		
20-29 años	17	17,7
30-39 años	54	56,3
40-49 años	17	17,7
Mayores de 50 años	8	8,3
Estado Civil		
Soltero	63	65,6
Casado	22	22,9
Divorciado	9	9,4
Viudo	2	2,1
Profesión		
Enfermeras	42	43,8
Médico/a general	24	25,0
Médico/a tratante	18	18,8
Médico/a postgradista	12	12,5
Tipo de contrato		
Nombramientos	37	38,5
Contratos ocasionales	18	18,8
Contratos por emergencia sanitaria	38	39,6
Ninguno	3	3,1
Años de experiencia		
Más de 3 años	40	41,7
1 año a 3 años	15	15,6
6 meses o menos	41	42,7

PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN LA UNIDAD DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO IESS EN QUITO, DURANTE LA CONTINGENCIA VIRAL POR EL SARS-CoV2 (COVID 19). MARZO - SEPTIEMBRE 2020.



RESULTADOS

TABLA N°3. FRECUENCIA DE SÍNDROME DE BURNOUT Y DE SUS TRES DIMENSIONES, SEGÚN SU NIVEL

<i>(n=96)</i>		
<i>DIMENSIONES SB</i>	N	%
<i>Agotamiento emocional</i>		
<i>Bajo</i>	45	46,9
<i>Medio</i>	30	31,3
<i>Alto</i>	21	21,9
<i>Despersonalización</i>		
<i>Bajo</i>	27	28,1
<i>Medio</i>	44	45,8
<i>Alto</i>	25	26,0
<i>Realización personal</i>		
<i>Bajo</i>	27	39,6
<i>Medio</i>	15	15,6
<i>Alto</i>	43	44,8
<i>Síndrome de burnout</i>		
<i>Bajo</i>	2	2,1
<i>Medio</i>	91	94,8
<i>Alto</i>	2	2,1

Tabla 4. PREVALENCIA DE NIVEL ALTO Y MEDIO DE BURNOUT SEGÚN PROFESIÓN

CARACTERÍSTICAS	ALTO		MEDIO	
	N	%	N	%
CANSANCIO EMOCIONAL				
Enfermeras	11	26,2	14	33,3
Médicos	10	18,5	16	29,6
DESPERSONALIZACIÓN				
Enfermeras	15	35,7	14	33,3
Médicos	10	18,5	30	55,6
REALIZACION PERSONAL				
Enfermeras	21	50,0	7	16,7
Médicos	22	40,8	8	14,8

PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN LA UNIDAD DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO IESS EN QUITO, DURANTE LA CONTINGENCIA VIRAL POR EL SARS-CoV2 (COVID 19). MARZO - SEPTIEMBRE 2020.

RESULTADOS

Tabla Nº5. ASOCIACIÓN DE SÍNDROME DE BURNOUT (3 DIMENSIONES) CON CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

	n	%	OR	IC 95%
Agotamiento emocional (medio y alto)				
Profesión				
Médicos tratantes	8	44,4	1	
Médicos general	11	45,8	1,05	(0,31-3,61)
Médicos postgradistas	7	58,3	1,75	(0,40-7,66)
Enfermeras	25	59,5	1,84	(0,60-5,60)
Estado civil				
Soltero	31	49,2	1	
Casado	14	63,6	1,81	(0,66-4,90)
Divorciado/viudo	6	54,5	1,23	(0,34-4,48)
Sexo				
Mujeres	32	49,2	1	
Hombres	19	61,3	1,63	(0,68-3,90)
Despersonalización (medio y alto)				
Profesión				
Médicos tratantes	14	77,8	1	
Médicos general	18	74	1,03	(0,23-4,53)
Médicos postgradistas	8	66,7	0,65	(0,12-3,47)
Enfermeras	29	69	0,21	(0,20-2,94)
Estado civil				
soltero	52	82,5	1	
casado	13	59,1	0,31	(0,11-0,89)
divorciado y viudo	4	36,4	0,12	(0,30-0,48)
Sexo				
Mujeres	43	66,2	1	
Hombres	26	83,9	0,864	(0,86-7,84)
Baja realización profesional (medio y alto)				
Profesión				
Médicos tratantes	10	55,6	1	
Médicos general	15	62,5	1,25	(0,41-3,79)
Médicos postgradistas	7	58,3	1,66	(0,59-4,64)
Enfermeras	21	50	1,41	(0,38-5,12)
Estado civil				
Soltero	38	60,3	1	
Casado	11	50	0,66	(0,25-1,77)
Divorciado/viudo	4	36,4	0,41	(0,10-1,61)
Sexo				
Mujeres	34	52,3	1	
Hombres	19	61,3	1,24	(0,50-3,06)

PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN LA UNIDAD DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO IESS EN QUITO, DURANTE LA CONTINGENCIA VIRAL POR EL SARS-CoV2 (COVID 19). MARZO - SEPTIEMBRE 2020.

DISCUSIÓN



HSF Unidad de Emergencia muestran el (94,8%) presentó nivel medio y alto de Síndrome de Burnout.



Estudios realizados en áreas críticas antes del inicio de la pandemia, el personal médico y enfermería presentó el Síndrome de Burnout en porcentajes que fluctuaban del 10 al 60%.



Artículo publicado por la revista Elsevier en el año 2020. el 16% de la población antes de la pandemia hablan de indicios de miedo y ansiedad en alrededor de la población.



Estudios realizados en china refieren Centros Hospitalarios entre el 15% y 23% del personal sanitario presentó inicios de ansiedad y trastornos adaptativos como resultado del estrés laboral.



Estudios de brotes infecciosos provocados por el SARS , MERS e Influenza H1N1, profesionales de la salud experimentaron agotamiento emocional, ansiedad y estrés en médicos y enfermeras en estos brotes relación positiva en la puntuación del MBI.



Resultados revisión sistemática demostraron que entre el 18% y 57% de los médicos experimentaron malestar emocional en cualquier punto de la pandemia.



Estudios encontrados 82.2% del personal de enfermería presenta nivel medio de Síndrome de Burnout en Unidades de cuidado crítico y hospitalización.



50% entre médicos y enfermeras el riesgo de sufrir agotamiento emocional media-alta durante la pandemia en la correlación estudio realizado España, “Estrés agudo del personal sanitario durante la evolución de la pandemia de COVID-19” 23,9% carga emocional media-alta.

PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN LA UNIDAD DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL GENERAL SAN FRANCISCO IESS EN QUITO, DURANTE LA CONTINGENCIA VIRAL POR EL SARS-CoV2 (COVID 19). MARZO - SEPTIEMBRE 2020.



LIMITACIONES Y FORTALEZA

LIMITACIONES

Encuesta por online por el aislamiento social.

Población de estudio pequeña

FORTALEZAS

Participación de todos los encuestados

Tabulación



CONCLUSIÓN

Presente estudio se observó que el Síndrome de Burnout es ligeramente superior en el personal de enfermería, cansancio emocional, despersonalización y realización personal.

El cansancio emocional fue la más influyente en la aparición del Síndrome de Burnout y más alterada desde el inicio de la pandemia.

Presentando el síndrome de Burnout medio y alto tanto para médicos y enfermeras por el número de pacientes y el riesgo que significa atenderles a los mismos.

Sugerir próximos estudios una muestra de mayor tamaño se podría encontrar diferencias significativas.

Estudios previos advierten que por la pandemia se ha se han modificado las condiciones laborales, viéndose afectada la atención salud.

G
R
A
C
I
A
S

