



ECUADOR
UNIVERSIDAD
INTERNACIONAL
SEK

“PREVALENCIA DEL SINDROME DE BURNOUT Y FACTORES ASOCIADOS EN LOS MÉDICOS RESIDENTES DEL AREA DE NEONATOLOGIA DE UN HOSPITAL EN QUITO”

TANIA E. GALLARDO C.
DIRECTOR: MSc. Michael Silva
Agosto, 2017

SINDROME DE BURNOUT

- ⦿ Respuesta a la exposición crónica a fuentes de estrés en el trabajo
- ⦿ Sentimientos y actitudes negativas hacia el entorno de trabajo y el propio rol.
- ⦿ Vivencia de encontrarse emocionalmente agotado.
- ⦿ Estudio similar en el Hospital Universitario del Valle, en Cali: 150 médicos - prevalencia de Burnout de 85.3%, clasificándolo entre moderado y severo (año 2014)

OBJETIVO GENERAL

- Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout y su distribución según factores individuales y laborales en el personal de salud del área de Neonatología de un Hospital en Quito.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Establecer la prevalencia del Síndrome de Burnout.
- Identificar los grupos de mayor riesgo de exposición y afectación.
- Diseñar una propuesta que contemple medidas de control y estrategias preventivas.

HIPÓTESIS

- Más del 50% de los médicos residentes del área de Neonatología de un Hospital en Quito presentan algún grado de Síndrome de Burnout.

MÉTODO

- Hipotético - deductivo

TIPO ESTUDIO

- Descriptivo de corte transversal

INSTRUMENTO

- Maslach Burnout Inventory
- Cuestionario recolección datos sociodemográficos

VARIABLES

- Edad, sexo, nivel de estudios, estado civil
- Puesto de trabajo, antigüedad en la institución, tipo de contrato

ANÁLISIS DE RESULTADOS

DETALLE DE RESULTADOS SEGÚN DIMENSIONES

■ ALTO ■ MEDIO ■ BAJO

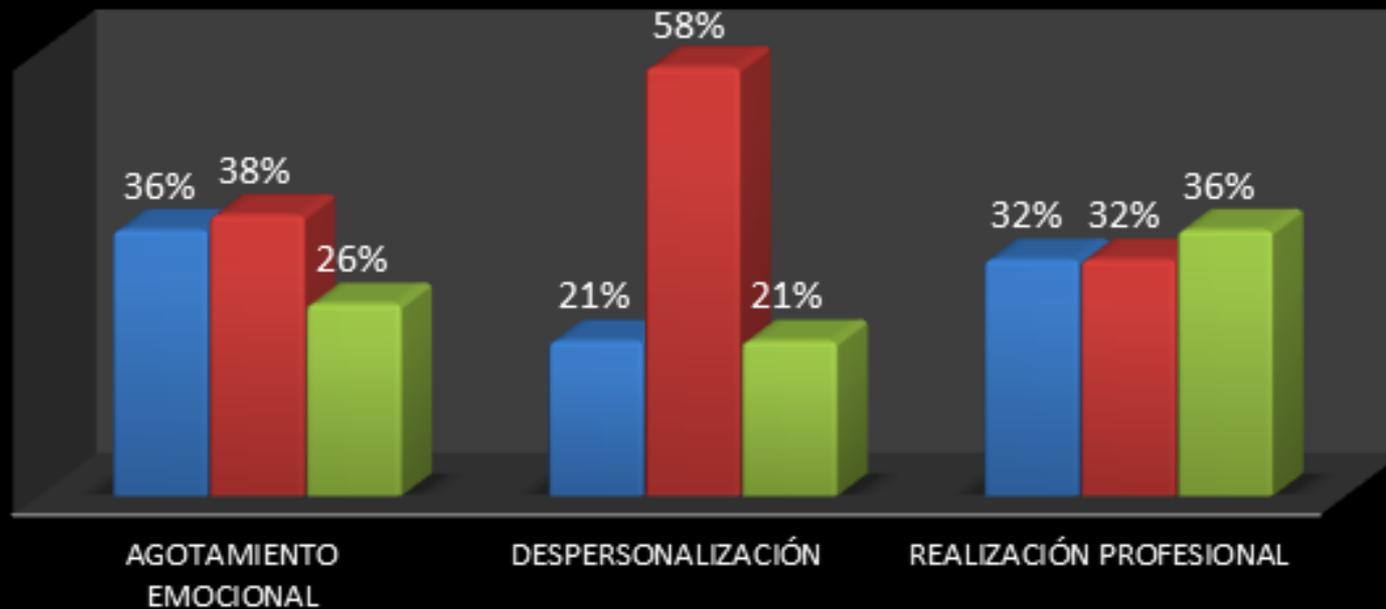


Ilustración 11. Detalle de resultados según dimensiones. Elaborado por: T. Gallardo 2017

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Prevalencia de Síndrome de Burnout por Niveles

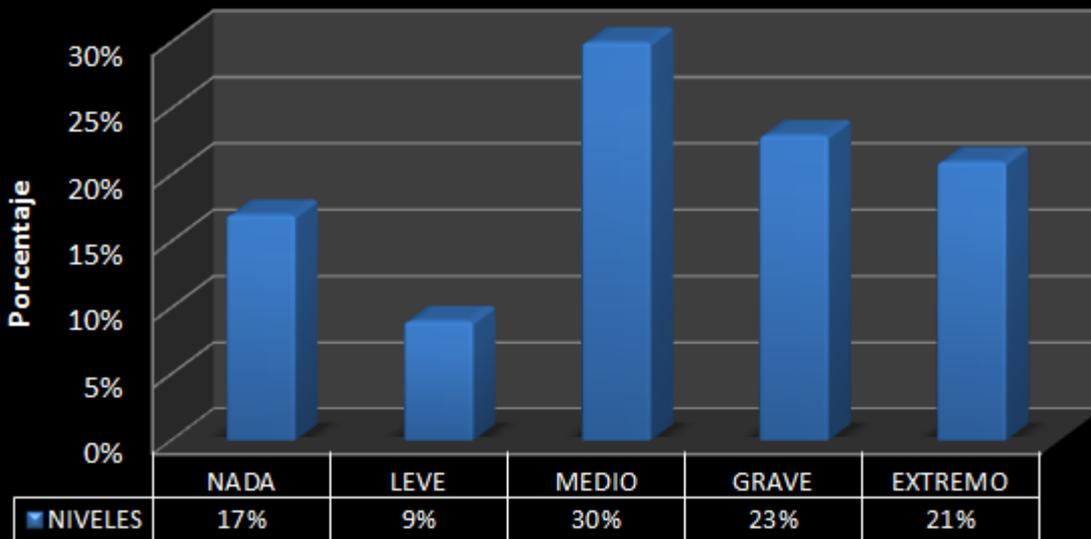
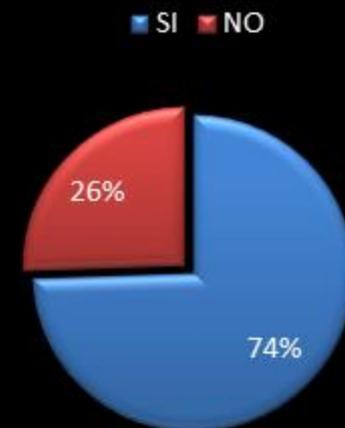


Ilustración 12. Prevalencia de Burnout por Niveles. Elaborado por: T. Gallardo 2017

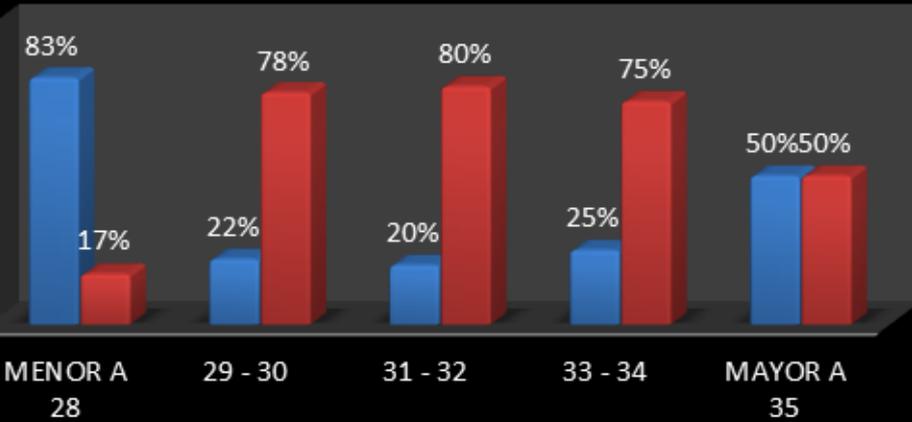
PREVALENCIA DE SÍNDROME DE BURNOUT



ANÁLISIS DE RESULTADOS

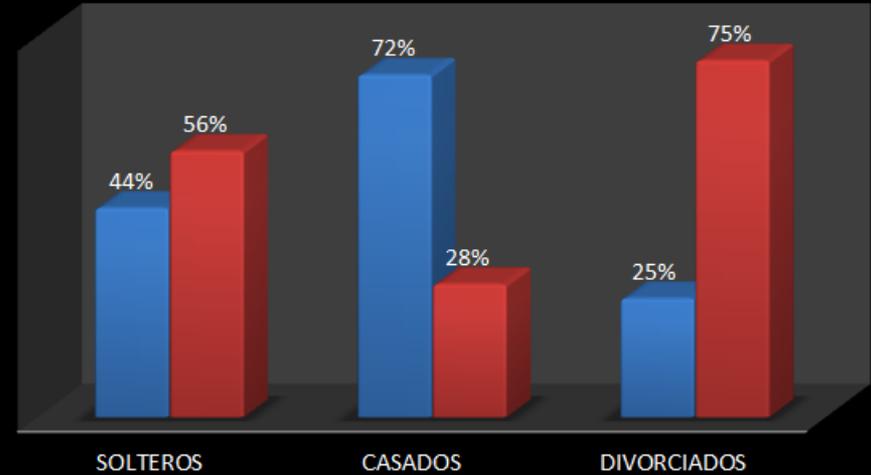
Distribución de Burnout según Edad

■ NO ■ SI



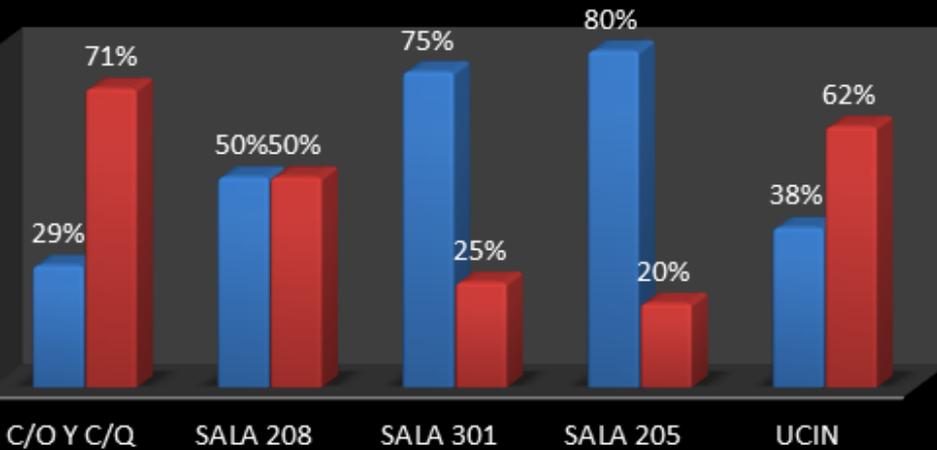
DISTRIBUCIÓN SEGÚN ESTADO CIVIL

■ SI ■ NO



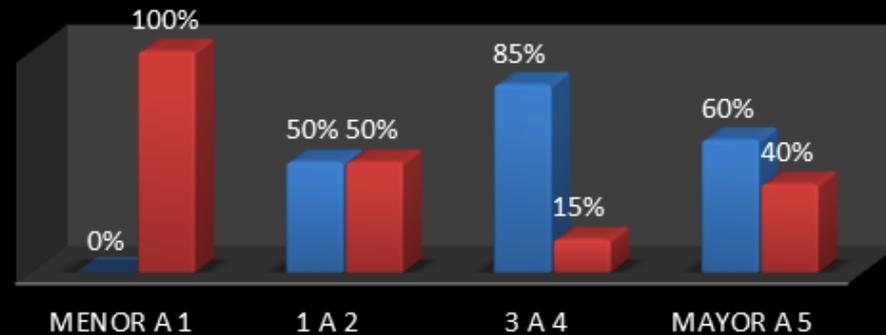
Distribución por salas

■ SI % ■ NO %



Burnout en relación a años de servicio

■ SI ■ NO



APLICACIÓN PRÁCTICA

NIVEL DE INTERVENCIÓN	ACTIVIDAD	COSTO ANUAL	PRIORIDAD
Medida de prevención	Programar evaluaciones psicológicas semestrales a los médicos residentes	960 USD (Horas hombre)	INMEDIATA (menor a 3 meses)
Medida de prevención	Charla de socialización al personal: Problemática del Burnout y su prevención	Ninguno	INMEDIATA (menor a 3 meses)
Medida de intervención – nivel individual	Cumplir el procedimiento de inducción al personal de nuevo ingreso	Ninguno	INMEDIATA (menor a 3 meses)
Medida de intervención - Nivel individual y grupal	Programar charlas semestrales direccionadas a manejo de conflictos y habilidades sociales	960USD (Horas hombre)	INMEDIATA (menor a 3 meses)
Medida de intervención - Nivel organizacional	Otorgar a los trabajadores 5 días anuales de permiso para asistencia a Seminarios de formación continua.	5760USD (Horas hombre)	INMEDIATA (menor a 3 meses)

Medida de intervención – Nivel individual	Garantizar la atención psicológica oportuna al personal que curse con situaciones de estrés.	Ninguno	A mediano plazo (de 3 a 6 meses)
Medida de intervención – Nivel individual y grupal	Programar semanalmente una hora destinada para docencia y presentación de casos clínicos dictadas por médicos tratantes.	Ninguno	A mediano plazo (de 3 a 6 meses)
Medida de intervención – Nivel organizacional	Establecer un calendario de rotación <u>trimestral</u> del personal en las salas bajo la supervisión del médico tratante encargado de cada una de ellas.	Ninguno	A mediano plazo (de 3 a 6 meses)
Medida de intervención – Nivel grupal e individual	Brindar un espacio dentro de las reuniones mensuales para receptor y comunicar el progreso de sugerencias por parte del personal en cuanto a las falencias del área de Neonatología.	Ninguno	A mediano plazo (de 3 a 6 meses)

<p>Medida de intervención – Nivel organizacional</p>	<p>Implementar el programa de pausas pasivas durante la jornada para realizar ejercicios de relajación cada 2 horas de trabajo consecutivo por un lapso de 8 minutos.</p>	<p>Ninguno</p>	<p>A mediano plazo (de 3 a 6 meses)</p>
<p>Medida de intervención – Nivel individual</p>	<p>Realizar la retroalimentación de modo individualizado a los trabajadores de los resultados de su evaluación de desempeño</p>	<p>Ninguno</p>	<p>A largo plazo (6 meses a 1 año)</p>
<p>Medida de intervención – Nivel grupal</p>	<p>Programar dos actividades anuales para esparcimiento del personal de carácter opcional. (Salida de campo a realizarse el fin de semana excepto personal de turno. Cena navideña para todo el personal a excepción de personal de turno)</p>	<p>Ninguno (financiamiento individual)</p>	<p>A largo plazo (6 meses a 1 año)</p>

CONCLUSIONES

Prevalencia del síndrome de Burnout: 74% con niveles entre medio y extremo.

El género femenino es el más afectado (79%).

Mayor afectación entre los 29 y 30 años con el 100% de los casos. (falta de realización personal)

El total de los trabajadores casados, (n=18) presentan SB.

Pico más alto entre los 3 y 4 años de labores, (agotamiento emocional)

RECOMENDACIONES

Concienciar en la importancia del control de riesgo psicosocial: diagnóstico precoz e intervención temprana

Inmediata ejecución del plan de medidas propuestas para la prevención

Control de efectividad del plan implementado.

En estudios futuros se debería utilizar una muestra más grande para realizar análisis inferencial.

MUCHAS GRACIAS