

**“EVALUACIÓN DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN  
MÉDICOS RESIDENTES DE UN HOSPITAL DE  
TERCER NIVEL Y PROPUESTA DE MEDIDAS DE  
CONTROL PARA SU PREVENCIÓN”**



---

Ma. Fernanda Suárez  
MAESTRÍA EN SEGURIDAD Y  
SALUD OCUPACIONAL

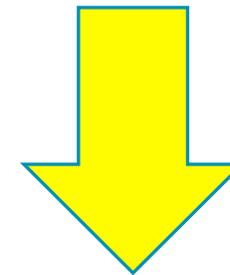
**UNIVERSIDAD INTERNACIONAL SEK**

# PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN



OMS

Bienestar



Estrés normal de la vida

# Cuerpos legales

---

Constitución de la república del Ecuador. Art. 326

Código del Trabajo. Art. 410



# Riesgo psicosocial



INSHT: “Aquellas condiciones presentes en una situación laboral directamente relacionadas con la organización del trabajo y su entorno social, con el contenido de trabajo y la realización de la tarea”

**ESTRÉS**

# SÍNDROME DE BURNOUT

---

1. Agotamiento emocional
2. Despersonalización
3. Reducida Realización personal



# Fases de Burnout



1. Idealismo y entusiasmo



2. Estancamiento



3. Apatía



4. Distanciamiento

# Burnout en Médicos Residentes

Jornadas de trabajo prolongadas.

Ausencia de autonomía

Escasez de personal.

Malas relaciones interpersonales.

Relación médico paciente



# Burnout en Médicos Residentes

LA CONSECUENCIA MAS GRAVE DE SÍNDROME DE BURNOUT EN MÉDICOS SE REVIERTEN EN UN DESEMPEÑO PROFESIONAL INADECUADO EN RELACIÓN CON LAS PERSONAS QUE RECIBEN SUS CUIDADOS.

EN CUANTO A LOS TRES FACTORES EXISTE UNA MAYOR PREVALENCIA EN DESPERSONALIZACIÓN.

# EPIDEMIOLOGÍA

---

La prevalencia a nivel mundial se encuentra entre 43 y 45% en médicos generales y de 22 hasta 60% en especialistas. Sin embargo, existen ciertos grupos, como el de los médicos residentes, entre quienes la prevalencia va de 47 a 76%.

Ecuador: 2.5 y 5.9%

# OBJETIVOS

---

## OBJETIVO GENERAL

Evaluar el nivel de exposición a Riesgo Psicosocial al que se encuentran expuestos los médicos residentes de un hospital de tercer nivel a través del Cuestionario de Maslach para determinar prevalencia de Síndrome de Burnout e instaurar medidas de control.

## OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

---

Caracterizar la población de estudio de acuerdo a las variables de edad, sexo, estado civil y otras características organizacionales asociadas al Síndrome de Burnout.

Determinar en qué área se produce mayor agotamiento laboral.

Analizar los resultados obtenidos a través del Cuestionario de Maslach.

Proponer un plan de control para su prevención.

# MÉTODOS

---

TIPO DE ESTUDIO: Descriptivo de corte transversal

MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN: De campo con médicos residentes que se encuentren en funciones hospitalarias en los servicios de: Emergencia, Oncología, Terapia Intensiva, Clínica de especialidades, Cirugía Pediátrica e Infectología.

MÉTODO: Inductivo-Deductivo.

MUESTRA: 51 médicos residentes.

# Instrumento de Investigación: Cuestionario de Maslach Burnout Inventory



Aspecto evaluado	Preguntas a evaluar	Valor total Obtenido	Indicios de Burnout
Cansancio emocional	1-2-3-6-8-13-14-16-20		Más de 26
Despersonalización	5-10-11-15-22		Más de 9
Realización personal	4-7-9-12-17-18-19-21		Menos de 34

# VALORACIÓN DE PUNTUACIONES

	BAJO	MEDIO	ALTO
Cansancio emocional	0 – 18	19 – 26	27 – 54
Despersonalización	0 – 5	6 – 9	10 – 30
Realización Personal	0 – 33	34 – 39	40 – 56

# PRINCIPALES HALLAZGOS

---

- Estudio realizado durante el mes de Octubre y Noviembre del 2017.
- Los médicos que participaron en el estudio se distribuyeron de la siguiente manera:

Emergencia (12 participantes)

Clínica de especialidades (10 participantes)

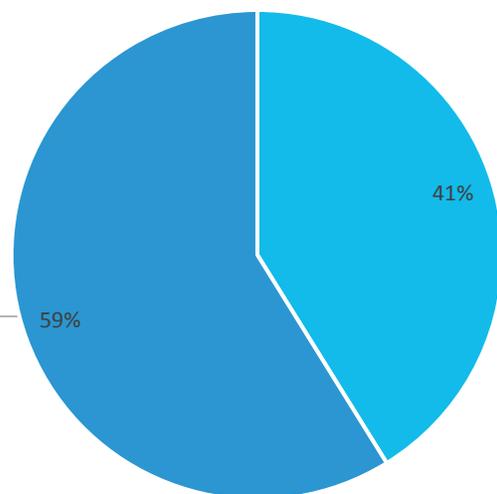
Oncología (12 participantes)

Terapia Intensiva (6 participantes) Cirugía Pediátrica (8 participantes)

Infectología (3 participantes).

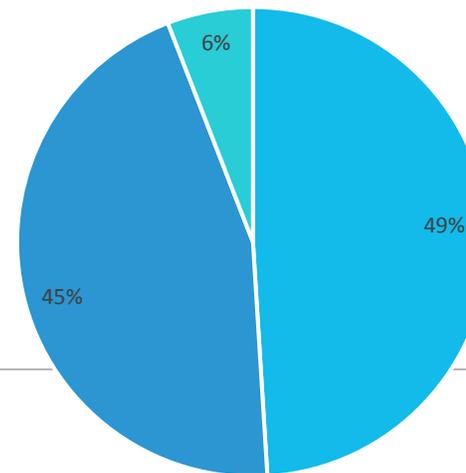
# DISTRIBUCIÓN POR VARIAS

Sexo  
%



■ Masculino ■ Femenino

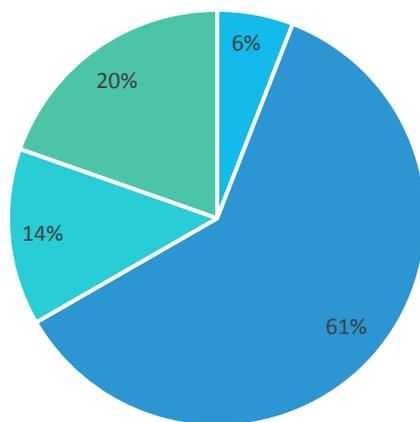
Edad  
%



■ 25-29 ■ 30-34 ■ 35-39

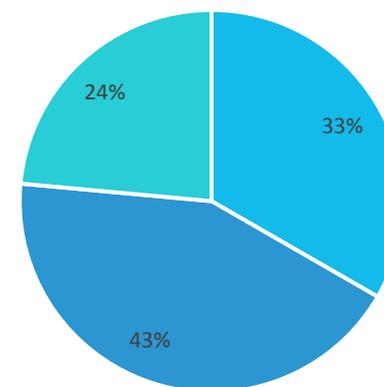
# DISTRIBUCIÓN POR VARIABLES

Jornada %



■ Ocho ■ Veinte y cuatro ■ Treinta y dos ■ Treinta y seis

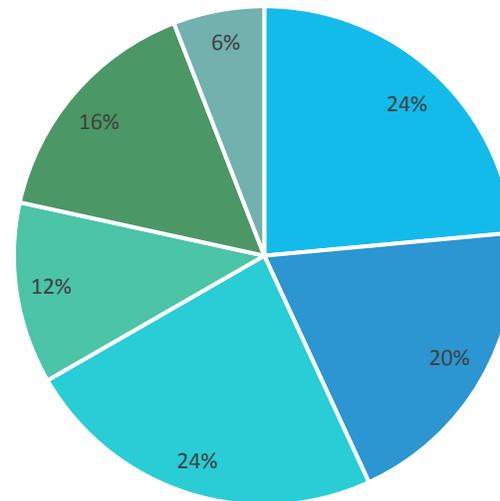
Tiempo laboral %



■ menor a 1 año ■ 1-2 ■ 3-4

# DISTRIBUCIÓN POR VARIABLES

Área  
%



■ Emergencia ■ Clínica de especialidades ■ Oncología ■ terapia intensiva ■ Cirugía ■ Infectología

# Cálculo de puntuaciones final

Cálculo de puntuaciones			
	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Promedio
Cansancio emocional	1219	35%	24
Despersonalización	390	11%	8
Realización personal	1866	54%	37
	3475		

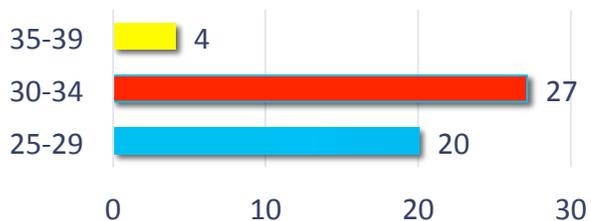
# Cansancio Emocional

Número de casos: 51

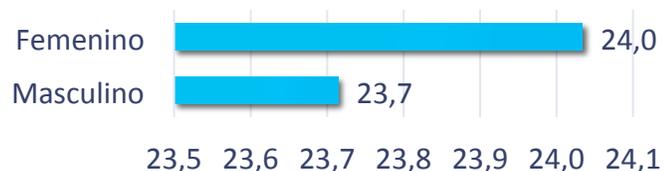
Síndrome Burnout: 24

Valores de referencia: Medio

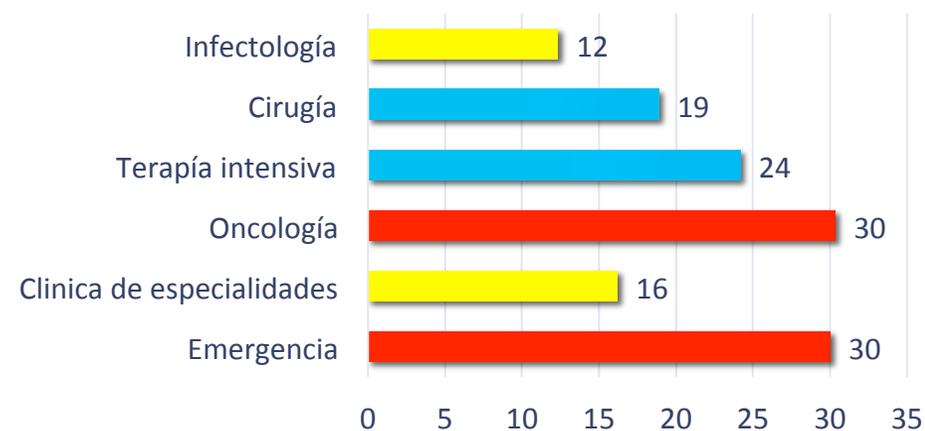
## Edad



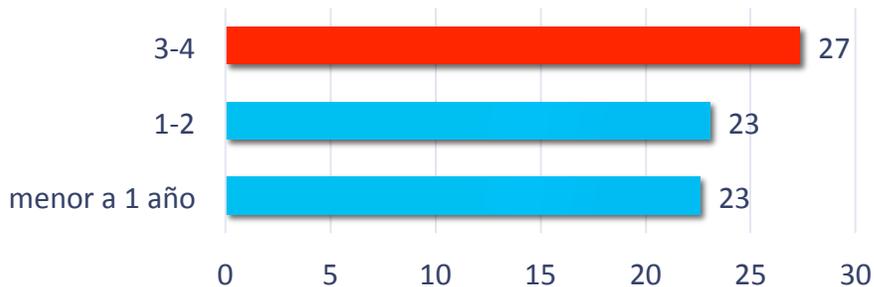
## Sexo



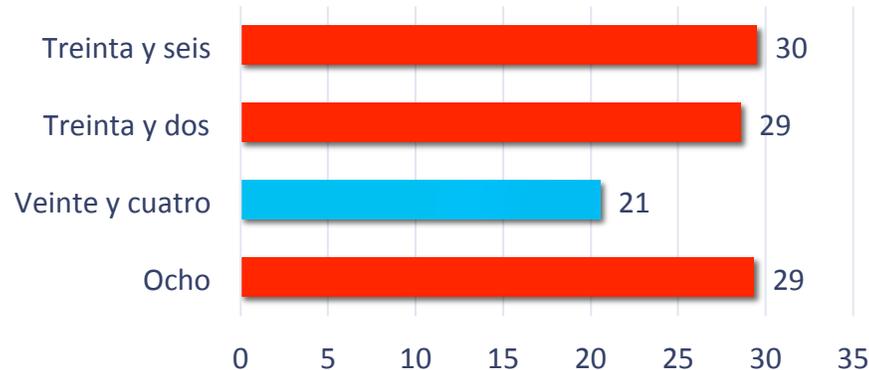
## Área de Trabajo



## Antigüedad



## Jornada Laboral



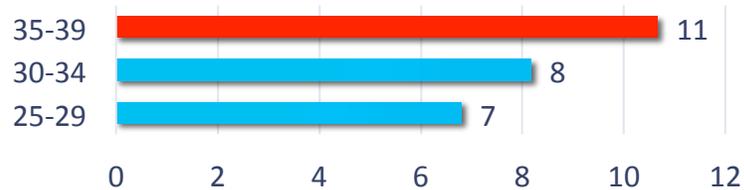
# Despersonalización

Número total de casos: 51

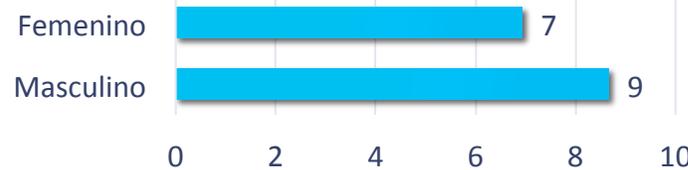
Síndrome Burnout: 8

Valores de referencia: Medio

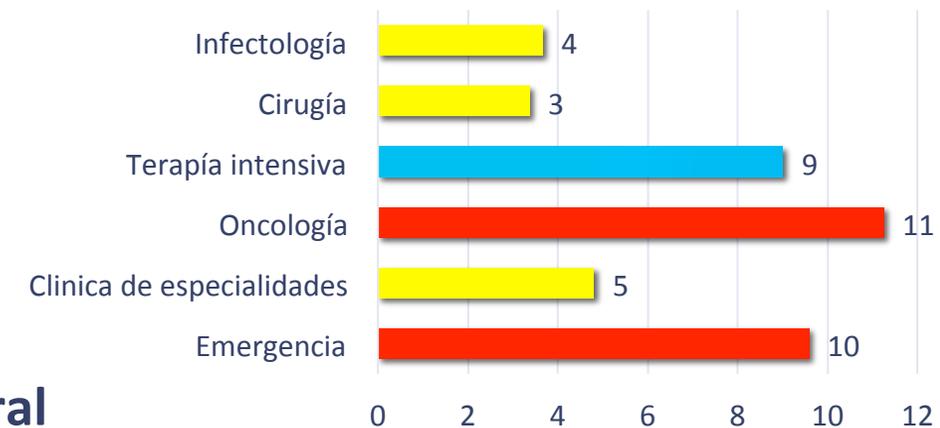
### Edad



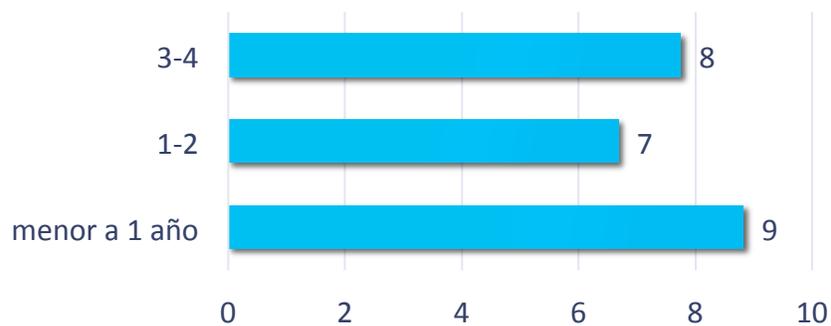
### Sexo



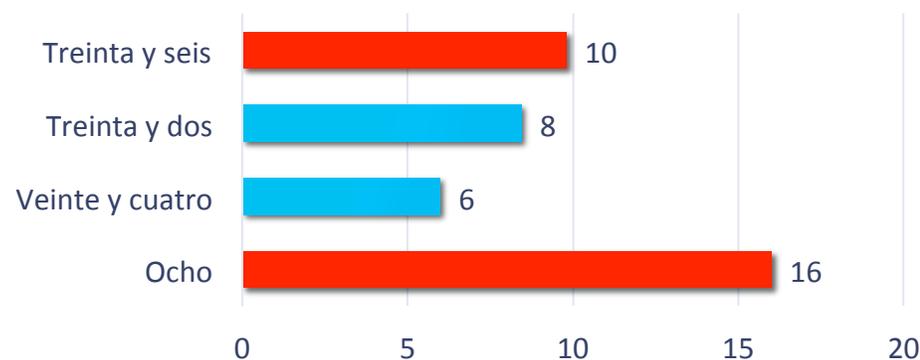
### Área de Trabajo



### Tiempo Laboral



### Jornada Laboral



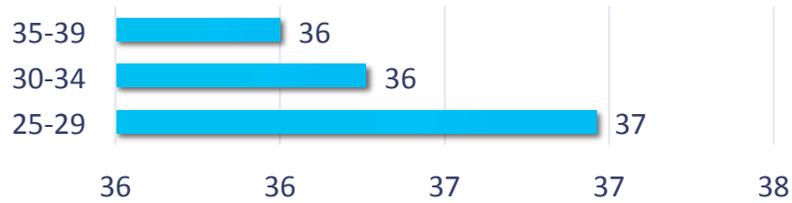
# Realización Personal

Número total de casos: 51

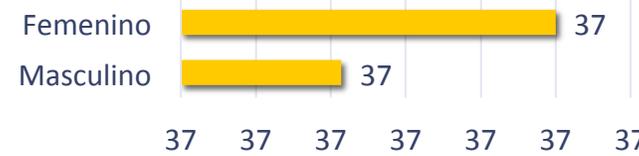
Síndrome Burnout: 37

Valores de referencia: Medio

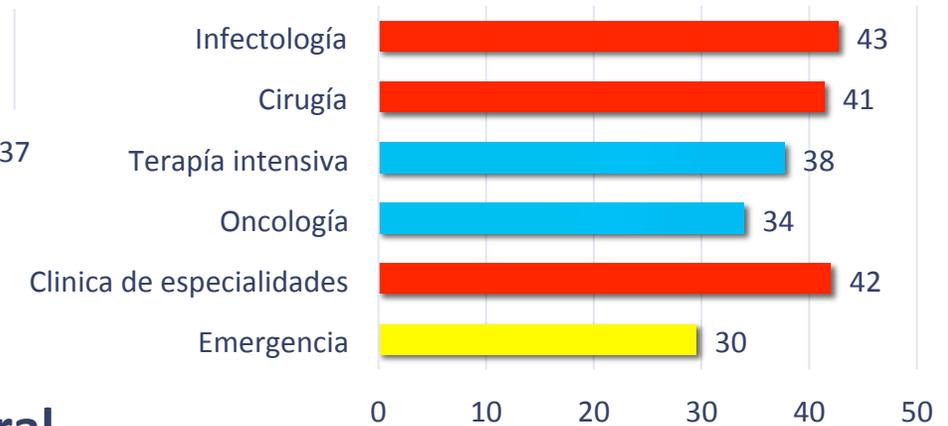
## Edad



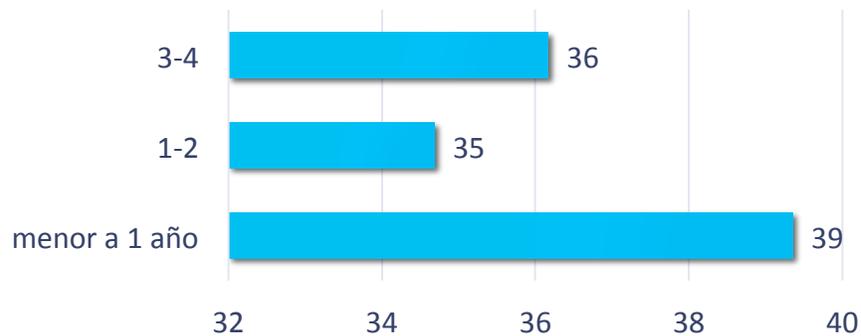
## Sexo



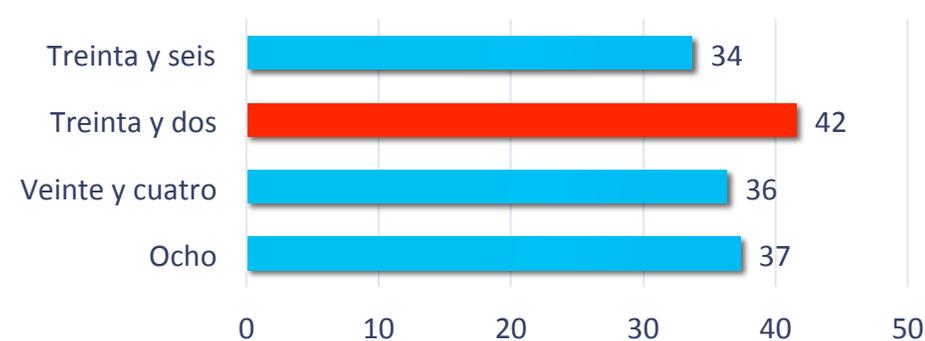
## Área de Trabajo



## Tiempo Laboral



## Jornada Laboral



# CONCLUSIONES

---

Los médicos residentes de todas las áreas de estudio no presentan Estrés Crónico que los precipite a Síndrome de Burnout.

En promedio los niveles de cansancio emocional fue de 35%, Despersonalización 11% y reducida Realización Personal 54%.

A pesar de que no se evidenció Síndrome de Burnout variables como antigüedad laboral de 3 a 4 años y jornada laboral excepto en trabajo de 24 horas presentaron niveles altos de Cansancio Emocional.

Los médicos residentes de las áreas de Oncología y Emergencia presentan niveles elevados de Cansancio Emocional y Despersonalización.

Se presenta una reducida Realización Personal en las áreas de Infectología, Cirugía Pediátrica y Clínica de especialidades.

# RECOMENDACIONES

---

1. Informar a los médicos para que conozcan los procesos del hospital y las responsabilidades en la institución.
2. Socializar los hallazgos de este estudio con el personal involucrado.
3. Promover actividades grupales extramurales donde se incentive el trabajo en equipo.
4. Elaboración y evaluación de un plan de vida.
5. Realizar diariamente ejercicios que ayudan a reducir la fatiga laboran e integren a todos los profesionales de la salud

---

GRACIAS.....

