

Síndrome de Burnout en médicos de los Servicios de Urgencia del Policlínico  
“Mario A. Pérez”. Sagua la Grande. Villa Clara. Cuba

Burnout syndrome in Emergency Department physicians of “Mario A. Pérez”  
polyclinic. Sagua la Grande. Villa Clara. Cuba.

Mercedes Véliz Sánchez\*

Héctor Díaz Águila\*\*

Katiuzca Francia Cordovés\*\*\*

Aleida Guillén Sosa\*

\* Psicólogo. Profesor de la Universidad Central de Villa Clara. Cuba

\*\* Médico. Profesor del ISCM-VC

\*\*\* Psicólogo. Trabajadora Social

Sede Universitaria Municipal de Sagua la Grande. Villa Clara. Cuba

## Resumen

La presente investigación se realizó con el objetivo de identificar el síndrome de Burnout en los médicos que realizan guardia del policlínico “Mario Antonio Pérez Mollinedo”. La muestra estuvo integrada por 26 médicos, la investigación se realizó durante los meses de Diciembre a Marzo de 2008. Se aplicó el inventario para la Evaluación del estrés laboral (Burnout) de Maslash y Jackson a cada profesional. Se encontró un predominio del sexo femenino y de las personas casadas con un promedio de edad inferior a 40 años las cuales presentaron mayor cansancio emocional. Resultó notable la presencia de niveles elevados de realización personal. La presencia de Burnout fue evidente en los médicos casados y con hijos. La mayoría de los médicos que participaron en la investigación presentaron algún grado de estrés. Se presentaron recomendaciones que pueden ser de interés para los profesionales y para la dirección municipal de salud.

Palabras Clave: Síndrome de Burnout, Servicios de Urgencia, Guardias Médicas, Médicos.

## Abstract

This investigation was done with the objective of identifying Burnout syndrome by the physicians on duty at "Mario A. Perez" polyclinic. The sample was composed by 26 doctors and the investigation was developed from December 2007 to March 2008. The inventory for the evaluation of Burnout developed by Maslach and Jackson was applied. The female sex was predominant and also married people with an age standard less than 40 year old showed high emotional tiredness. Values of emotional change and depersonalization were found. It was significant the presence of elevated levels of personal realization. The presence of Burnout was evident in married physicians with children. Most included physicians in this investigation expressed some degree of stress. Recommendations were offered and may be of interest for professionals and for the Health municipality department.

**Key Words:** Burnout Syndrome, Emergency Department, Medical Duties, Physicians

## Introducción

En el desarrollo humano, el trabajo es fuente de bienestar, aunque en ocasiones provoca efectos negativos en las condiciones externas que influyen en las condiciones internas del hombre dando lugar a determinadas alteraciones emocionales que afectan la estabilidad del sistema nervioso central y que en ocasiones se manifiesta con síntomas y signos comunes del síndrome del Burnout.

Este síndrome es común en profesionales, siendo más vulnerables los maestros, policías, trabajadores sociales, médicos y enfermeros. Se evidencia por la pérdida de ilusión y desmotivación por el trabajo (1).

Es considerado como manifestación clínica que resulta de la presencia de estresores laborales, que son negativos para el sujeto, inadecuado ambiente físico de trabajo, dificultad entre las relaciones interpersonales, en la toma de decisiones,

al puesto de trabajo, en el tipo de profesión, al desarrollo de la carrera, a la tecnología moderna, a la falta o al inadecuado apoyo social, entre otros (2).

En el nivel psicosomático el síndrome se manifiesta por un grupo de síntomas tales como: fatiga crónica, frecuentes dolores de cabeza, trastornos de sueño, desórdenes gastrointestinales, pérdida de peso, dolores musculares, entre otros. En la esfera conductual se hace palpable por ausentismo laboral, abuso de drogas, incapacidad para vivir de forma relajada, superficialidad en el contacto con los demás, comportamientos de alto riesgo, aumento de conductas violentas (3). Emocionalmente el individuo comienza a distanciarse como forma de protección del yo, aburrimiento y actitud cínica, impaciencia e irritabilidad, sentimiento de omnipotencia, desorientación, incapacidad de concentración, sentimientos depresivos (4).

En Cuba se han realizado investigaciones para identificar las causas y se han propuesto estrategias terapéuticas para su tratamiento (5) y otro grupo de investigaciones se han dedicado a prevenirla (6).

Se han reportado cifras de médicos entre el 12,4 % y el 30 % que padecen el síndrome (7).

Teóricamente Catherine Maslach y Susana Jackson lo han descrito como un proceso que se inicia con una carga emocional y su correspondiente tensión que conduce al agotamiento del sujeto, quien comienza a exhibir conductas de distanciamiento y actitudes cínicas respecto a las personas que atiende, lo cual crean dudas con respecto a la competencia y realización profesional y elaboraron un instrumento psicológico para su evaluación (8).

## Objetivos

1- Identificar la presencia el síndrome de Burnout en los médicos que realizan guardia del policlínico "Mario Antonio Pérez Mollinedo" del Municipio Sagua la Grande, Villa Clara, Cuba.

2- Proponer a la Dirección del Policlínico un plan de medidas para disminuir el síndrome en dichos profesionales.

### Material y Métodos

Estudio descriptivo de corte transversal con un diseño no experimental.

La muestra fue conformada por los 26 médicos del Policlínico “Mario A. Pérez” de Sagua la Grande que realizaron guardias médicas en el período de tiempo que abarcó desde Diciembre a Marzo del 2008.

Se requirió el consentimiento informado para ser incluido en la muestra de estudio.

A cada médico se le realizó entrevista y se aplicó el Inventario para la Evaluación del estrés laboral (Burnout) de Maslash y Jackson (8).

Una vez recibidos los cuestionarios, se evaluó la confiabilidad de las respuestas y fueron calificados por la misma persona para disminuir la subjetividad, se consideró que los profesionales presentaron (8):

-Cansancio Emocional: Cuando obtuvieron más de 16 puntos en los acápites que evalúan dicha dimensión (máximo 32 puntos).

-Despersonalización: Cuando la calificación fue superior a 14 puntos en los incisos específicos (máximo 28 puntos).

-Dificultades en la Realización personal: Alcanzaron más de 14 puntos en los párrafos que cuantificaban este aspecto (máximo 28 puntos).

-El estrés laboral fue definido cuando se obtuvo más de 50% del máximo de puntos posibles en cada dimensión y en el total de la prueba (máximo 88 puntos).

La confiabilidad se evaluó de la siguiente manera:

Se evaluaron los acápites de distorsión y se hallaron los índices, considerándose que índices mayores de 4 fueran catalogados como dudosos o no confiables y fueron descartados los cuestionarios.

Se tabularon los datos mediante el programa Microsoft Excel® 2003 (10.2614.2625) y se confeccionaron las tablas para la presentación de los resultados.

Se solicitó que expusieran por escrito aquellos aspectos laborales que consideraran fueran modificados para disminuir el estrés durante la jornada laboral y sus posibles repercusiones a su salud.

## Resultados

Participaron en la investigación 26 médicos, todos fueron entrevistados y se recibieron los 26 cuestionarios entregados.

La edad promedio fue de 36,3 años con valores entre 23 y 54 años, 64% correspondieron al sexo femenino y 88,5% estaban casados, del total de médicos, 80,7% tenían hijos.

La tabla 1 muestra las afectaciones en las diferentes dimensionas evaluadas mediante el inventario aplicado así como su clasificación. Predominaron la despersonalización y el cansancio emocional que estuvieron presente en 65,3% de los médicos, se contrasta que solamente 8 médicos tuvieron afectada la dimensión realización personal en todas sus gradaciones, esta fue la dimensión menos afectada.

Se observa que 57,7% de los médicos estudiados presentaron algún grado de estrés laboral.

Tabla 1. Dimensiones del Burnout afectadas.

	CLASIFICACION	
--	---------------	--

DIMENSIONES	ALTA		MODERADA		BAJA		TOTAL DE AFECTADOS	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Despersonalización	3	11,5	14	53,8	9	34,6	17	65,3
Cansancio Emocional	11	42,3	6	23,0	9	34,6	17	65,3
Dificultades en la Realización Personal	4	15,3	4	15,3	18	69,2	8	36,3
Estrés Laboral	SI				NO			
	n		%		n		%	
	15		57,7		11		42,3	

Fuente: Base de datos

Se relacionó la presencia del estrés laboral con las variables demográficas sexo, edad, y estado civil, se obtuvieron los datos siguientes:

Predominó el estrés laboral en mujeres.

Se observó más frecuentemente en médicos casados.

La mayoría de los médicos con hijos presentaron estrés laboral.

Se recogieron las siguientes propuestas para evitar o disminuir las afectaciones del estrés laboral durante y después de las guardias médicas:

1. Mejorar las condiciones laborales de los Servicios de Urgencia
2. Optimizar las condiciones para descanso en los Servicios de Urgencia
3. Establecer el descanso después de la guardia
4. Estimulación salarial a los médicos que realizan guardias

## 5. Garantizar la seguridad en los Cuerpos de Guardia

### Discusión

Se ha demostrado en la mayoría de investigaciones realizadas sobre el tema, la relación que existe entre la variable edad y el síndrome de Burnout, se ha comprobando que el mismo es más elevado cuanto más joven es la muestra, ya que los médicos han concentrado en su trabajo su realización personal (9). La muestra estudiada es joven y se observa que aproximadamente la mitad de los médicos han desarrollado el síndrome de burnout.

La relación entre el sexo y el estrés laboral se corresponde con otras investigaciones si se tiene en cuenta las estadísticas nacionales que reflejan un mayor porcentaje de mujeres que ejercen la profesión, característica propia del sistema de salud en Cuba (10)

El estado civil reflejó que la mayoría de los médicos eran casados, lo cual se corresponde con la edad promedio de los mismos.

La mayoría de los autores confirman que los profesionales casados experimentan menos burnout, quizás por el apoyo sociofamiliar recibido por el cónyuge, la calidad de las relaciones conyugales y la satisfacción - insatisfacción matrimonial. (11)

El estado civil guarda relación con la presencia del síndrome. Se tuvo en cuenta esta variable para caracterizar la presencia o no del mismo en los profesionales estudiados, sin embargo contrastan nuestros resultados con otros estudios.

Se señaló que 80,7 % tiene hijos lo que implica el rol familiar de la atención a los hijos, unido al trabajo, las guardias y la superación que realizan.

También se ha señalado que el síndrome es más evidente en los profesionales solteros y sin hijos ya que estos tienden a concentrarse más al trabajo, en su superación y dedican poco tiempo a sí mismo (11). Nuestros resultados muestran que la mayoría de los médicos con hijos presentaron estrés laboral, este aspecto

podiera ser debido a las condiciones propias de la muestra estudiada, y no se han determinado los aparentes motivos para tales discrepancias.

La investigación tiene aplicación práctica por cuanto los médicos que conformaron el estudio expusieron sus consideraciones para disminuir los efectos de las condiciones de trabajo sobre el estrés laboral.

### Conclusiones

La mayoría de los médicos estudiados presentaron alteraciones en alguna dimensión del estrés laboral estudiado y más de la mitad presentó algún grado de estrés. Se entregó a la dirección del policlínico las propuestas realizadas por los profesionales para evitar o disminuir las afectaciones del estrés laboral durante y después de las guardias médicas.

### Bibliografía:

- 1- Cano A. La naturaleza del estrés. Sociedad Española para el estudio de la ansiedad y el estrés. Disponible en: [http://www.ucm.es/info/seas/estres\\_lab/](http://www.ucm.es/info/seas/estres_lab/).
- 2- Crónica Laboral.- El estrés laboral es el segundo problema de salud más frecuente. Disponible en: <http://listas.sld.cu/pipermail/medfir-l/>.
- 3- González M. Stress. Un enfoque integral. Ciudad de La Habana: Editorial Científico- técnica; 2000.
- 4- González R. La Psicología en el campo de la salud y la enfermedad. La Habana: Editorial Científico- Técnica; 2003
- 5- Marrero M. ¿Está presente el síndrome de Burnout en los servicios de neonatología. Rev Salud Pública 2007;33:76-81
- 6- Román J. El desencuentro entre la salud mental y la salud de los trabajadores Rev Salud Pública 2006;32:106-10



7- Moreno E. Estrés en profesionales de la medicina aguda. *Emergencias* 2007;19:151-153.

8- Maslach C, Jackson SE, Leiter M. *Maslach Burnout Inventory. Manual*, 3rd. ed. Palo Alto (ca): Consulting Psychology Press; 1996.

9- González R. La epidemia emergente oculta de los profesionales de la salud en el siglo XXI. *Rev. Hospital Psiquiátrico de la Habana* 2004;43:65-9

10- Hernández J. Estrés y Burnout en profesionales de la salud de los niveles primario y secundario de atención. *Rev Cub Salud Pública* 2003;29:36-44.

11- Marrero, M. L. Estrés psicosocial laboral como factor de riesgo para el peso al nacer en trabajadoras embarazadas en la edad juvenil. Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/rst/vol8\\_2\\_07/rst02207.html](http://bvs.sld.cu/revistas/rst/vol8_2_07/rst02207.html).