

Burnout en los pediatras de Urgencias

Estudio multicéntrico en Catalunya

Cristina Parra, Victoria Trenchs, Carles Luaces Cubells

Servicio de Urgencias

Hospital Sant Joan de Déu - Barcelona

Introducción:

El síndrome de *burnout* o agotamiento profesional es una respuesta al estrés crónico en el trabajo

Cansancio emocional

sentimiento de vacío y de agotamiento

Despersonalización

ver a los demás de una manera
excesivamente distante e impersonal

Baja realización personal

sentido de competencia personal y logro

Introducción:

Síndrome del
burnout

Menor empatía
Mayores errores médicos
Alteraciones conducta
Mayor consumo de tóxicos

- Patología frecuente entre el personal sanitario de urgencias
- Prevalencia en los servicios de urgencias pediátricos (SUP) ha sido poco estudiada

Objetivos:

1. Determinar la prevalencia de *burnout* entre el personal de SUP de Catalunya
2. Estudiar factores de riesgo de *burnout*

Métodos:

- Estudio descriptivo multicéntrico mediante encuestas
- Criterios de inclusión: personal médico y enfermero del SUP de 21 hospitales catalanes
- Encuestas:
 - Septiembre 2018
 - Distribuidas por correo electrónico (formato GoogleDocs®)
 - Responsables de SUP, para que hagan difusión entre su personal

Métodos:

Encuestas:

- **Variables personales**
 - Edad y sexo
 - Categoría profesional
 - Organización de la jornada laboral
 - Tipo de actividad
- Cuestionario **Maslach Burnout Inventory**: encuesta validada que estudia las 3 subescalas de *burnout*

Cansancio emocional ALTO

Despersonalización ALTA

Realización personal BAJA

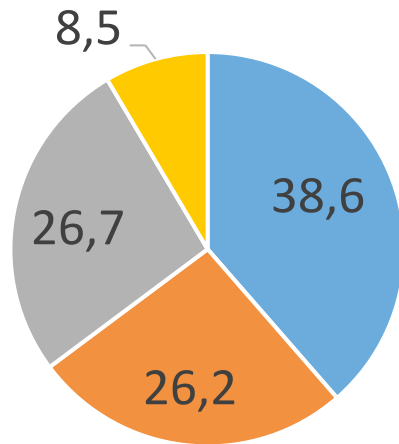
Resultados:

- 18 hospitales de Catalunya
- Mediana de edad: 33 años (p25-p75 28-40)
- Sexo: 86% mujeres

n = 329
encuestas

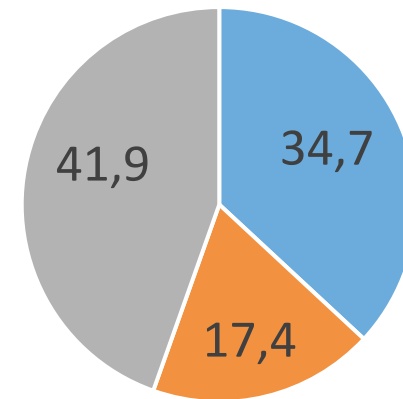
Resultados:

Categoría Profesional



- Médicos adjuntos
- Médicos residentes
- Diplomados Enfermería
- Auxiliares Enfermería

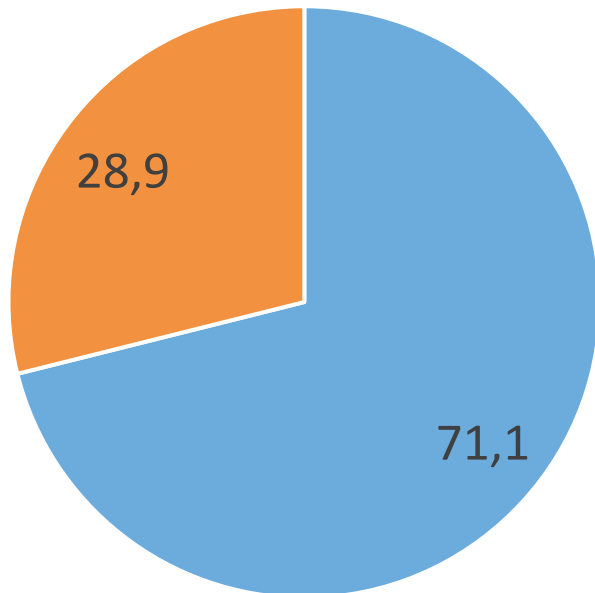
Jornada laboral



- Tiempo completo
- Tiempo parcial
- Guardias

Resultados:

Actividad



- Asistencia exclusiva
- Actividad no asistencial

Actividad no asistencial (n = 95):

- Docencia 77,9%
- Investigación 35,8%
- Tareas organizativas 25,3%

El 50,2% realiza asistencia fuera de urgencias

Resultados:

Prevalencia de *burnout* es de **11,6%** (IC95% 8,5-15,5)

- Cansancio emocional alto (33,1%)
- Despersonalización alta (46,5%)
- Realización personal baja (20,4%)

Resultados:

		Burnout (3 subescalas)		
		n	%	p
Porcentaje de jornada en urgencias	Tiempo completo	20	17,5	0,002
	Tiempo parcial	1	1,3	
	Sólo guardias	17	12,4	
Asistencia exclusiva en urgencias	Sí	20	17,5	0,013
	No	18	8,4	

No diferencias significativas en la prevalencia de burnout según sexo, edad, categoría profesional, años trabajados, organización del trabajo, horas trabajadas semanalmente

Resultados:

		Realización personal baja		
		n	%	p
Sexo	Hombre	7	15,2	0,046
	Mujer	83	29,3	
Categoría profesional	Médico adjunto	23	18,1	0,009
	Médico residente	29	33,7	
Porcentaje de jornada en urgencias	Tiempo completo	40	35,1	0,03
	Tiempo parcial	14	17,9	
	Sólo guardias	36	26,3	
Actividad no asistencial	No	73	31,2	0,014
	Sí	17	17,9	

No se han encontrado factores asociados a una puntuación más alta en las escalas de despersonalización y de cansancio emocional

Resultados:

- No diferencias significativas en la prevalencia de realización personal baja en función de la edad, años trabajados, horas trabajadas semanalmente
- No diferencias en las subescalas de cansancio emocional y despersonalización en función de los factores estudiados

Conclusiones:

- La prevalencia de *burnout* es **relativamente alta** en el personal de los SUP catalanes
- Es más frecuente cuando se trabaja a **tiempo completo** en urgencias y se realiza **actividad asistencial exclusiva**
- Incentivar la **actividad no asistencial** podría ser por tanto una estrategia adecuada para disminuir el riesgo de agotamiento profesional

