




Síndrome de Burnout en el personal de enfermería durante la pandemia, 2021.

Burnout syndrome in nursing staff during the pandemic, 2021.

Síndrome de Burnout em trabalhadores de enfermagem durante a pandemia, 2021.

 Maria Lorena Orellana Aguilar ¹

 Jhannet Choque Quispe ²

 Evelin Quispe Aliendre ²

 Cecilia Alejandra Hualca Wayer ¹

Resumen.

Introducción: El síndrome de Burnout o fatiga laboral, es considerado un factor de riesgo, porque incide en la calidad de vida y la salud mental de los individuos y en especial del personal de salud y más aún durante una pandemia, si bien en la segunda ola la letalidad ha sido menor, las actividades del personal de enfermería no han cesado; en este sentido el propósito del trabajo de investigación fue establecer el grado de Burnout en función al inventario de Maslach en el personal de enfermería. **Metodología:** el trabajo fue desarrollado en el marco del enfoque cuantitativo, y los diseños de cohorte transversal, descriptivo y prospectivo; participaron 69 enfermeras de distintos servicios de salud que voluntariamente completaron el cuestionario. **Resultados:** El 65,2 % de la población participante corresponde al sexo femenino; el personal del municipio que participaron en mayor proporción es de Quillacollo y Vinto; el 43,3 % desempeña sus labores principalmente en el turno mañana; las horas trabajadas en un 43,5 % son en promedio 8 horas; el 71,4 % refieren conocer del síndrome de Burnout; dentro de una autoevaluación reportan que el 16,9 % está estresado crónicamente; en función a las sub escalas se muestran que principalmente es de referencia una escala media con una puntuación de 34 a 66 puntos. **Discusión:** Se ha encontrado datos similares en función a una evaluación global con otros estudios, sin embargo, también se encuentra discrepancias referentes a la realización personal.

Palabras Clave: Personal de Enfermería, Servicios de Salud, Agotamiento Psicológico, Carga de Trabajo, Prevención de Enfermedades.

Abstract.

Introduction: Burnout syndrome, or work fatigue, is considered a risk factor because it affects the quality of life and mental health of individuals and especially health personnel, and even more so during a pandemic. Although in the second wave the

Correspondencia a:

¹ Universidad Técnica Privada Cosmos, Centro de Investigación de Salud Pública UNITEPC "CISPU", Cochabamba – Bolivia.

² Universidad Técnica Privada Cosmos, Centro de Investigación de Enfermería UNITEPC "CIDEU", Cochabamba – Bolivia

Email de contacto:

lorena72014@gmail.com

choquequispejhannet494@gmail.com

evelinqa45.eqa@gmail.com

hualcawayer19@gmail.com

Recibido para publicación:

22 de julio del 2021

Aceptado para publicación:

10 de septiembre del 2021

Citar como:

Orellana Aguilar ML, Choque Quispe J, Quispe Aliendre E, Hualca Wayer CA. Síndrome de Burnout en el personal de enfermería durante la pandemia, 2021. Rev. cient. enferm. UNITEPC. 2021;3(2):07-12.



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

mortality has been lower, the activities of the nursing staff have not ceased. In this sense, the purpose of the research work was to establish the degree of burnout based on the Maslach inventory in the nursing staff. **Methodology:** the work was developed within the framework of the quantitative approach, and cross-sectional, descriptive, and prospective cohort designs were used. 69 nurses from different health services participated and voluntarily completed the questionnaire. **Results:** 65.2% of the participating population is female; the municipality personnel who participated in the greatest proportion are from Quillacollo and Vinto; 43.3% carry out their work mainly in the morning shift; 43.5% of the hours worked are on average 8 hours; 71.4% report knowing about Burnout syndrome; within a self-assessment they report that 16.9% are chronically stressed; Based on the subscales, it is shown that an average scale with a score of 34 to 66 points is mainly the reference. **Discussion:** Similar data has been found based on a global evaluation with other studies; however, discrepancies regarding personal achievement are also found.

Keywords: Nursing Personnel, Health Services, Psychological Exhaustion, Workload, Disease Prevention.

Resumo.

Introdução: A síndrome de Burnout ou fadiga no trabalho é considerada um fator de risco, ao afetar a qualidade de vida e a saúde mental dos indivíduos e principalmente dos profissionais de saúde e ainda mais durante uma pandemia, embora na segunda onda a letalidade tenha sido menor, as atividades da equipe de enfermagem não cessaram; nesse sentido, o objetivo do trabalho de pesquisa foi estabelecer o grau de Burnout com base no inventário de Maslach na equipe de enfermagem. **Metodologia:** O trabalho foi desenvolvido no âmbito da abordagem quantitativa e dos desenhos de coorte transversal, descritivo e prospectivo; participaram 69 enfermeiros de diferentes serviços de saúde que responderam voluntariamente ao questionário. **Resultados:** 65,2% da população participante é feminina; os funcionários municipais que mais participaram são de Quillacollo e Vinto; 43,3% exercem seu trabalho principalmente no turno da manhã; 43,5% das horas trabalhadas são em média 8 horas; 71,4% relatam conhecer a síndrome de Burnout; Numa autoavaliação relatam que 16,9% sofrem de stress crônico; com base nas subescalas, mostra-se que uma escala média com pontuação de 34 a 66 pontos é principalmente a referência. **Discussão:** Dados semelhantes foram encontrados com base em avaliação global com outros estudos, porém também são encontradas discrepâncias em relação à realização pessoal.

Palavras-chave: Pessoal de Enfermagem, Serviços de Saúde, Esgotamento Psicológico, Carga de Trabalho, Prevenção de Doenças.

Introducción.

El síndrome de Burnout (SB) o también conocido como síndrome de desgaste profesional, síndrome de sobrecarga emocional, síndrome del quemado o de fatiga en el trabajo, fue declarado, en el año 2000, por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como un factor de riesgo laboral, debido a su capacidad para afectar la calidad de vida, salud mental e incluso hasta poner en riesgo la vida del individuo que lo sufre (1). Como fenómeno, el burnout existe en todos los tiempos y culturas. Este término apareció por primera vez en 1974 (2).

Además, es una respuesta al estrés laboral crónico que aparece cuando fallan las estrategias de afrontamiento que habitualmente emplea el individuo para manejar los

estresores laborales debido a un desequilibrio de las expectativas entre el ámbito profesional y la realidad del trabajo diario, este se comporta como una variable entre el estrés percibido y sus consecuencias (3).

Por otro lado, también se describe los niveles de clínica del síndrome de Burnout, donde se hace referencia a una escala de leve, moderado, grave y severo; y cada una de ellas reporta distintos criterios que son evaluados (1).

Este Síndrome es una enfermedad laboral y emocional, de origen exógeno, que suele producirse en entornos de estrés laboral continuo (y por ende acumulativo), que afecta gradualmente a aquellos profesionales o empleados cuya labor les exige implicación emocional con personas. Se caracteriza, por la existencia de agotamiento emocional, la despersonalización y el sentimiento de baja realización en el trabajo (4).

Los llamados riesgos psicosociales, incluido el síndrome de agotamiento Estado de ánimo, despersonalización o deshumanización y falta de realización personal, su frecuencia ha crecido y se ha convertido en problemas sociales y de salud pública, por lo tanto, tienen altos costos economía y sociedad, por lo que todos los esfuerzos por estudiarlo son bienvenidos (5).

Metodología.

El trabajo de investigación se enmarca en un enfoque cuantitativo, los diseños fueron descriptivo, transversal, observacional y prospectivo, la población que participó fueron 69 profesionales de la carrera de enfermería, el instrumento utilizado fue el cuestionario preestablecido de Maslach, donde la interpretación va en función de 3 sub escalas que son:

- Subescala de Agotamiento emocional: Consta de 9 preguntas. Valora la vivencia de estar exhausto emocionalmente por las demandas de trabajo. La puntuación máxima alcanza 54 puntos. La conforman los ítems 1,2,3,6,8,13,14,16 y 20. Su puntuación es directamente proporcional a la intensidad del síndrome.
- Subescala de Despersonalización: Está formada por 5 ítems, que son los ítems 5, 10, 11,15 y 22. Valora el grado en que cada uno reconoce actitudes de frialdad y distanciamiento. La puntuación máxima es de 30 puntos.
- Subescala de Realización Personal: Se compone de 8 ítems. Evalúa los sentimientos de autoeficacia y realización personal en el trabajo. Conformada por los ítems 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19 y 21. La puntuación máxima es de 48 puntos.

los datos fueron sistematizados automáticamente, en un formulario de Google Forms; y posterior a ello se procedió a crear una hoja de cálculo de Excel, procediéndose al análisis e interpretación de los datos y la presentación de los resultados, cada sujeto de información participó de forma voluntaria, previa explicación y alcance del estudio.

Resultados.

El 65,2 % de la población participante corresponde al sexo femenino; el personal del municipio que participó en mayor proporción es de Quillacollo 23,5 %, igual que Vinto en la misma proporción; Sipe Sipe, Colcapirhua y Cercado un 8,8 % cada uno, mientras que Tiquipaya 11,8 %.

Las áreas donde desempeñaron sus labores los profesionales de enfermería fueron en un 23,5 % emergencias; 14,7 % salud comunitaria; 10,3 % medicina interna, e igualmente ginecoobstetricia; 8,8 % área Covid; 5,9 % pediatría; 4,4 % cirugía, infec-

tología 1,5 %; también 1,5 % terapia intensiva y el restante en otras áreas.

Los horarios de trabajo fueron distribuidos en tres turnos, principalmente; 43,3 % turno mañana; el 17,9 % turno tarde; 14,9 % turno noche y el restante 23,9 % refiere distintos turnos.

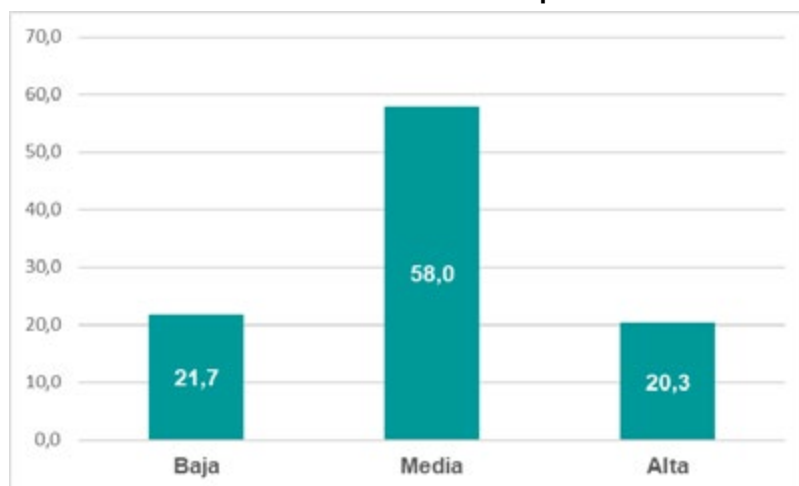
Respecto a las horas trabajadas, el 43,5 % indicó trabajar en promedio 8 horas; el 21,7 % menos de 8 horas, y de igual manera el 21,7 % trabaja 12 horas; mientras que el 4,3 % reporta 24 horas y el remanente indica otros horarios.

Referente a la consulta, si conocían el síndrome de burnout, el 71,4 % reporta que sí y el resto indica no conocer; asimismo, el 65,7 % refiere conocer las causas de origen, mientras que el 65,2 % conoce respecto a las complicaciones.

Dentro de una autoevaluación reportan que el 16,9 % está estresado crónicamente y el 40 % de forma aguda; mientras que el 43,1 % indica que no.

Respecto a las puntuaciones de las tres dimensiones gráficas 1. Agotamiento emocional, despersonalización y baja realización; se muestran que principalmente es de referencia una escala media con una puntuación de 34 a 66 puntos.

Gráfico 1. Inventario de Burnout de Maslach en el personal de enfermería, 2021.



Fuente: Elaboración propia.

Respecto a las subescalas: agotamiento emocional, se presenta en un 37,7 %; por encima de la media en puntuación, es decir, en el intervalo de 27-54 puntos; de la misma forma, la despersonalización 11,6 % y la falta de realización personal 14,4 % de forma alta. El personal que presenta mayores puntuaciones es en las áreas de emergencia y Covid.

Discusión.

En un estudio realizado en España se compararon las puntuaciones medias de enfermeras de empresas públicas y privadas en cada escala del test MBI con el resultado de que las enfermeras de empresas privadas obtuvieron puntuaciones más altas en las escalas de agotamiento emocional y despersonalización, no obstante, hacen referencia que la realización personal es alta; (6) En el estudio, los hallazgos hacen referencia que la realización personal es alta en el 14,4 %; discrepando de los resultados citados con antelación.

Además, en otro estudio en Toledo, España, se reporta la presencia de cansancio

emocional en el 43,3 % de los enfermeros/as, despersonalización en el 57 %; y la falta de realización en el trabajo en el 35,66 % (7).

Los resultados del estudio hacen referencia a 37,7 %; por encima de la media en puntuación, es decir, en el intervalo de 27-54 puntos; de la misma forma, la despersonalización 11,6 % y falta de realización personal 14,4 %. En comparación con el estudio citado, los datos difieren principalmente en las subescalas de realización personal y despersonalización, no obstante, proporcionalmente la cifra de agotamiento emocional muestra una diferencia de 5,6 puntos porcentuales.

En el contexto de la pandemia, el problema del síndrome de Burnout, debe ser considerado un semáforo naranja en la salud mental, como se hace referencia y además considerar la estrategia que se propone, enfocada de manera integral para la prevención del agotamiento y los trastornos mentales; haciéndose hincapié en cuatro niveles: políticas, directrices y desarrollo de programas del gobierno nacional, medidas organizativas o institucionales, medidas grupales y medidas individuales (8).

Por lo tanto; es importante tomar acciones de mejora continua, monitorear la salud mental de los trabajadores y principalmente del personal de enfermería, que tiene una labor de prestación de servicios, basado en el cuidado del paciente, familias y comunidad.

Referencias bibliográficas.

1. Saborío Morales L, Hidalgo Murillo LF. Síndrome de Burnout. Med Leg Costa Rica [Internet]. marzo de 2015 [citado 25 de marzo de 2021];32(1):119-24. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1409-00152015000100014&lng=en&nrm=iso&tlng=es
2. Hederich-Martínez C, Caballero-Domínguez CC. Validación del cuestionario Maslach Burnout Inventory-Student Survey (MBI-SS) en contexto académico colombiano. CES Psicol [Internet]. 2016 [citado 25 de marzo de 2021];9(1):i-xv. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=423545768002>
3. Pérez AM. El Síndrome De Burnout. Evolución Conceptual Y Estado Actual De La Cuestión. Vivat Acad [Internet]. 2010 [citado 25 de marzo de 2021];(112):42-80. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=525752962004>
4. Granados ML, Cedillos AC. Calidad de vida profesional y Síndrome de Burnout en personal de enfermería del Departamento de Medicina Interna del Hospital Roosevelt. Rev Científica [Internet]. [citado 25 de marzo de 2021];28(1):10-8. Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/50/5025004/html/>
5. Gil monte PR. El síndrome de quemarse por el trabajo (BURNOUT) Una Enfermedad Laboral en la Sociedad del Bienestar [Internet]. Piramide; 2005 [citado 25 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/neuropsiq/n94/v25n2a09.pdf?iframe=true&width=90%&height=90%>
6. Gómez de Quero M. Síndrome de burnout en enfermeras. Conoc Enferm [Internet]. 2020 [citado 25 de marzo de 2021];3(10):71-9. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8043566>
7. Río Moro O del, Pereagua García MC, Vidal Gómez B. El síndrome de burnout en los enfermeros/as del Hospital Virgen de la Salud de Toledo. Enferm En Cardiol Rev Científica E Inf Asoc Esp Enferm En Cardiol [Internet]. 2003 [citado 25 de

marzo de 2021];(29):24-9. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2331304>

8. Síndrome de burnout en personal de salud durante la pandemia COVID-19: un semáforo naranja en la salud mental [Internet]. [citado 25 de marzo de 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-08072020000400432&script=sci_arttext