

Estudio Comparativo del Desgaste Profesional en Residentes de Postgrado Clínico de la Universidad de Carabobo. Venezuela

Gladys Orozco,^{1,2} María Dellanira Chacín,^{1,2} Emy González,^{1,2} Manuela Corujo,^{1,2,3}

¹Laboratorio de Investigación y Postgrado (LIPEB) Escuela de Bioanálisis. Facultad de Ciencias de la salud. Universidad de Carabobo (UC).

²Laboratorio de Investigación Humanística aplicada a la Educación Odontológica de la Facultad de Odontología, Campus Universitario. UC Pabellón n° 9 Bárbula.

³Departamento de Ciencias Morfológicas y Forenses. Escuela de Ciencias Biomédicas y Tecnológicas de la Facultad de Ciencias de la Salud (FCS). Universidad de Carabobo, Área B. Bárbula. Estado Carabobo, Venezuela.

Correspondencia: manuelacorujo@gmail.com.

Resumen

El propósito de esta investigación fue comparar el desgaste profesional en los estudiantes de los postgrado clínicos de odontología y medicina de la Universidad de Carabobo. El estudio fue descriptivo transversal. La muestra consistió de 88 médicos residentes y 52 odontólogos. Para la evaluación se aplicó el cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI). **Resultados:** el MBI fue alto en los residentes de odontología, 69,81% y de nivel medio en los de medicina, 56,66%. En las dimensiones evaluadas, se observó mayor agotamiento emocional (AE) y deshumanización (DH) en los residentes de odontología, en ambos sexos, con altos niveles de realización personal (RP) en los de medicina. El AE fue mayor en el sexo femenino ($p \leq 0,05$) y el AE se presentó en un nivel alto en los residentes de odontología, 66,2% ($p \leq 0,05$). Se concluye que ambos tipos profesionales de residentes presentan desgaste profesional. Se observaron niveles elevados de AE y DH en los residentes de odontología y de RP en los de medicina. En el sexo femenino el AE fue estadísticamente significativo en comparación con los hombres.

PALABRAS CLAVE: Desgaste profesional crónico, *Burnout*, Residentes de postgrado clínico.

Abstract

COMPARATIVE STUDY OF PROFESSIONAL WEAR OUT IN POSTGRADUATE CLINICAL RESIDENTS OF CARABOBO UNIVERSITY. VENEZUELA

The purpose of this study was to compare the professional wear out in postgraduate students of clinical dentistry and medicine of Carabobo University, Venezuela. The study was descriptive and cross-sectional. The sample included 88 resident doctors and 52 resident dentists. For the evaluation, the Maslach Burnout Inventory (MBI) questionnaire was applied. **Results:** the MBI was high in dental residents, mean: 69,81% and in medicine residents, mean: 56,66%. Evaluated dimensions showed greater emotional exhaustion (EE) and dehumanization (DH) in both sexes in dentistry residents, with high levels of personal accomplishment (PA) in medicine residents. EE was higher in female sex residents ($p \leq 0.05$) and EE was expressed at a high level in dentistry residents, 66.2% ($p \leq 0.05$). It is concluded that both kinds of professional residents present professional wear. Levels of EE and DH in both residents groups; dentistry and medicine was high. In female residents, EE was statistically significant ($p < 0.05$) compared to men.

KEY WORDS: Chronic professional wear out, Burnout, Postgraduate residents.

Introducción

El desgaste profesional, también conocido como estrés laboral en profesionales de la salud, es la pérdida de interés progresiva hacia el trabajo, con implicaciones en la realización personal y en el ámbito profesional; (Orozco 2008); este puede desencadenar el síndrome de *Burnout*,^{1,2,3,4} definido por Maslach y Jackson (1981,1999), en su cuestionario "Maslach Burnout

Inventory" (MBI), como la respuesta del organismo cuando se encuentra sometido a situaciones de estrés crónico.⁵ A esta entidad clínica se le conocen tres dimensiones o subescalas:⁶ cansancio o agotamiento emocional (AE), deshumanización (DH), y la falta de realización personal (RP), los cuales surgen de la combinación de agentes estresores negativos para el individuo, que tienen su origen en el entorno social, laboral y en el propio sujeto.^{7,8}

En los profesionales de la salud en formación, entre los elementos a considerar se encuentran los siguientes: las actitudes y sentimientos negativos hacia el paciente y compañeros de trabajo (deshumanización), hacia la profesión (falta de realización personal); esta situación afecta al entorno familiar, laboral, a la institución y por ende la calidad de atención al paciente,⁹ es por ello que el MBI es considerado como un problema de salud pública y como una enfermedad ocupacional que va más allá de la formación académica,¹⁰ al originar en el individuo respuestas inadecuadas, represión de sentimientos y modificación de la personalidad en sentido negativo.^{10,11,12}

Es importante resaltar que durante la realización de los postgrados clínicos, los residentes se encuentran inmersos en una serie de situaciones relacionadas con condiciones laborales y académicas delicadas, debido a la gravedad de los diagnósticos, el tipo de intervenciones, la utilización de terapias y equipos sofisticados,¹³ el contacto permanente con el sufrimiento de los pacientes y sus allegados; la necesidad de intervenir en situaciones de crisis; exceso de trabajo,¹⁴ así como la falta de recursos humanos, materiales, presión y sobrecarga laboral, situación que requiere de constantes demandas físicas y emocionales que generan incertidumbre y estrés.^{15,16,17}

La presencia del síndrome del *burnout* en estos profesionales está identificada principalmente por el agotamiento emocional, sin embargo otras dimensiones tienen igual relevancia, pues se originan en respuestas fisiológicas y cognitivas.^{17,18} Además se manifiesta por una serie de respuestas a situaciones de estrés que suelen ser negativas o de tensión al interactuar y tratar reiteradamente con otras personas, estas manifestaciones comprenden aspectos psicósomáticos (fatiga crónica, frecuentes dolores de cabeza, problemas de sueño, úlceras y otros trastornos gastrointestinales, pérdida de peso, dolores musculares, etc.), y manifestaciones conductuales como ausentismo laboral, abuso de drogas (café, tabaco, alcohol, fármacos, etc.), incapacidad para vivir de forma relajada, superficialidad en el contacto con los demás, comportamientos de alto riesgo, aumento de conductas violentas, emocionales (distanciamiento afectivo como forma de protección del yo, aburrimiento y actitud cínica, impaciencia e irritabilidad, sentimiento de omnipotencia, desorientación, incapacidad de concentración, sentimientos depre-

sivos) y los relacionados con el ambiente laboral como el detrimento de la capacidad de trabajo y de la calidad de los servicios que se presta a los pacientes, aumento de interacciones hostiles y comunicación deficiente.^{19,20}

Todo este entramado de circunstancias que envuelve el ejercicio de estas profesiones, puede llegar a sobrepasar la capacidad de afrontamiento de las situaciones.

El objetivo de esta investigación fue comparar el desgaste profesional (MBI) en los residentes de postgrado clínicos de odontología y medicina de la Universidad de Carabobo.

Pacientes y Métodos

La investigación fue de tipo no experimental, transversal, descriptiva y correlacional. Previo al consentimiento informado, donde se garantiza a todos los participantes la confidencialidad de los datos aportados; la muestra quedó conformada por 88 médicos y 52 odontólogos, residentes de postgrado de la Universidad de Carabobo.

Para evaluar el desgaste profesional, se aplicó el cuestionario autoadministrado MBI, el cual consta de 22 ítems donde se evalúan tres dimensiones: el cansancio o agotamiento emocional (AE) que consta de 9 ítems y valora la vivencia de estar exhausto emocionalmente por las demandas del trabajo. La puntuación máxima es 54; la deshumanización (DH) que está conformada por 5 aspectos y valora el grado en que cada uno reconoce actitudes de frialdad y distanciamiento, puntuación máxima 30; y la realización personal (RP) que consta de 8 ítems y evalúa los sentimientos de auto-eficacia y realización personal en el trabajo, puntuación máxima 48.^{20,21}

La puntuación del MBI y sus dimensiones se muestran en la siguiente **Tabla 1**.

Tabla 1

PARÁMETROS DEL MBI Y SUS DIMENSIONES. PUNTAJE			
Parámetros	Bajo	Medio	Alto
MBI Total	1 - 33	34 - 66	67 - 99
AE	≤ 19	20 - 26	≥ 27
DH	≤ 9	6 - 9	≥ 10
RP	0 - 33	34 - 39	≥ 40

MBI= cuestionario autoadministrado (Maslach Burnout Inventory). AE= agotamiento emocional. DH= deshumanización. RP= realización personal.

El instrumento para su administración previamente fue validado y presentó una confiabilidad de 0,98. Se utilizó el programa SPSS 17 para Windows y se emplearon estadísticos descriptivos, medidas de tendencia central y medidas comparativas como la "t" de Student para muestras relacionadas; la información se presenta en tablas.

Resultados

La muestra estuvo conformada por 88 residentes de medicina, correspondiendo 38,63% al sexo masculino y 61,37% al sexo femenino. En la muestra de los residentes de odontología fueron incluidos 53 participantes; el 73,07% correspondió al sexo femenino y 26,92% al sexo masculino (**Tabla 2**).

Tabla 2

DESGASTE PROFESIONAL (MBI) TOTAL SEGÚN SEXO EN RESIDENTES DE POSTGRADO CLÍNICO		
Indicadores	Residentes Medicina	Residentes Odontología
MBI total	56,66	69,81
Femenino	61,94	67,74
Masculino	53,38	63,57

Se encontraron valores totales de MBI altos en los residentes de odontología 69,81; mientras que en los residentes de medicina se evidenció que 56,66 de la muestra estuvo en el nivel medio. En cuanto al puntaje por sexo, se observó que las residentes de

odontología presentaron valores altos en 67,74 y los residentes un valor medio en un 63,57, mientras que en los residentes masculinos de medicina se encontraron valores medio para el sexo femenino y masculino en 61,94 y 53,38 respectivamente (**Tabla 3**).

Tabla 3

VALORES PROMEDIOS DE DESGASTE PROFESIONAL (MBI) EN RESIDENTES DE POSTGRADO CLÍNICOS SEGÚN DIMENSIONES EVALUADAS Y SEXO				
Dimensiones del MBI	Residentes Odontología		Residentes de Medicina	
	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino
Agotamiento Emocional	26,07	26,39	19,2	21,32
Deshumanización	7,71	6,61	5,97	5,32
Realización Personal	37,5	35,89	40,03	40,02

Se evidencian valores promedios mayores de agotamiento emocional y deshumanización en ambos sexos en los residentes de odontología; se destacan altos niveles de realización personal en los residentes de medicina tanto del sexo femenino como masculino. Se evidenciaron diferencias significativas en la dimensión agotamiento emocional en el sexo femenino, con un nivel de confianza de $p = \leq 0,05$.

Se observó, que el agotamiento emocional y deshumanización fue mayor en los residentes de odontología; así mismo, los residentes de medicina presentaron mayor realización personal (**Tabla 4**).

Al relacionar las dimensiones del MBI en los residentes de los postgrados clínicos, se encontraron diferencias significativas en el agotamiento emocional con un nivel de confianza de $p = \leq 0,05$

Tabla 4

VALORES DE LAS DIMENSIONES DEL MBI SEGÚN LOS NIVELES EN RESIDENTES DE POSTGRADO CLÍNICOS																		
Dimensiones	AE						DH						RP					
	Bajo		Medio		Alto		Bajo		Medio		Alto		Bajo		Medio		Alto	
	≤ 18		19 a 26		≥ 27		≤ 5		6 a 9		≥ 10		≤ 33		34 a 39		≥ 40	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Medicina	32	36,2	33	37,4	23	26,5	45	50,6	23	26,5	20	22,9	10	10,8	22	25,3	56	63,9
Odontología	10	18,6	8	15,2	34	66,2	16	30,8	27	51,9	9	17,3	7	13,4	32	61,54	13	25

AE: Agotamiento Emocional DH: Deshumanización RP: Realización Personal $p = \leq 0,05$

Discusión

Cuando el personal de salud se encuentra “desgastado profesionalmente”, en una institución de atención a pacientes, se evidencia como el producto de la interacción negativa entre el lugar de trabajo, el equipo, y el número de pacientes, las exigencias administrativas, las decisiones críticas con implicaciones graves hacia el paciente y su entorno familiar y social conformaron una situación compleja, donde el trabajador se encuentra agotado emocionalmente, debido a que no dispone de recursos adecuados para amortiguar el estrés que su trabajo implica.

Esta situación hace que manifiesten una serie de síntomas ante las demandas del entorno laboral,^{10,11} por lo que se hace necesario que las instituciones dispongan de estrategias de afrontamiento para el manejo del estrés laboral que conduzca a reducirlo y a evitar el desgaste entre los trabajadores de la salud más allá del período de intervención.^{20,21}

Los residentes de postgrado están inmersos en distintos compromisos personales, profesionales, familiares, institucionales y sociales que influyen en su compromiso con los estudios de especialización; estas situaciones pueden convertirse en factores que pueden generar estrés crónico y por ende afectar su desempeño profesional y académico.²²

En la presente investigación se pudo evidenciar que residentes de ambas disciplinas presentaron desgaste profesional y es probable que esto se deba a que existe mayor contacto con el paciente, sumado a las exigencias académicas, y a la estrecha relación residente-paciente. En este mismo orden de ideas se plantea que el grupo que presentó mayor desgaste profesional fue el de odontología. En estos residentes quizás esto se deba a que además de sus

actividades, ellos están obligados a buscar y costear el traslado y tratamiento de sus pacientes Orozco y Chacín.^{22,23} Es importante destacar que el sexo femenino en ambas facultades de la universidad tuvo mayor desgaste, lo que coincide con los estudios realizados por Molina y col,²⁴ De las Cuevas y González de Rivera.²⁵ Las investigaciones realizadas por Loria Castellanos y Guzmán Hernández²⁶ no coinciden en relación al sexo, donde el mayor porcentaje de desgaste profesional (MBI) corresponde al masculino.

En cuanto a las dimensiones del desgaste profesional, las residentes de odontología presentaron mayor agotamiento emocional. En relación a la deshumanización, se observó que los residentes de odontología presentaron valores más altos que los de medicina; aunque, estos últimos presentaron un mayor puntaje en cuanto a realización personal. Lo anteriormente expuesto puede deberse a que los residentes de medicina son financiados durante sus estudios y los pacientes acuden a las instituciones hospitalarias donde se realizan los postgrados, no siendo así entre los cursantes de odontología.

En cuanto a los niveles de realización personal en los residentes de los postgrados, pudiera influir la cultura, la necesidad de formación continua y la temporalidad de los estudios representada en esta etapa de su formación.²⁰

Estas metas podrían representar un modo de afrontamiento importante; Cherniss^{27,28} y Maslach³ plantean que a medida que aumenta la experiencia, los sujetos ganan seguridad y habilidad en el trabajo, satisfacción en el desempeño y por lo tanto menor vulnerabilidad al estrés. Estas últimas constituyen formas de afrontar el estrés laboral.¹⁰ Estos resultados coinciden con los trabajos realizados por Da Silva Sobral y col.²⁹ Aldana y col.³⁰ Loira y col.²⁶

Conclusiones. En esta investigación se puede concluir que, los residentes de medicina y odontología presentan desgaste profesional. En relación a la dimensión agotamiento emocional y deshumanización los residentes de odontología presentaron niveles elevados. La dimensión de realización personal en los residentes de medicina fue mayor. Es importante destacar que en el sexo femenino se encontró mayor agotamiento emocional y en cuanto a la deshumanización, se observó en el nivel medio, con discreta elevación en los residentes de odontología.

Referencias

- Maslach C, Jackson S.E. Maslach Burnout Inventory Manual. 1981. Palo Alto, California: Consulting Psychologists Press.
- Maslach C y Jackson S. E. Maslach Burnout Inventory Manual. 1986 Palo Alto, CA: Consulting Psychologists Press, Edi.TEA.
- Maslach C, Schaufeli W.B. Historical and conceptual development of burnout. En Schaufeli WB; Maslach, C. ed. Professional burnout: Recent developments in theory and research. 1993. Taylor & Francis: Londres 1-16.
- Maslach C, Jackson S.E, Leiter M.P. Maslach Burnout Inventory Manual. 30 editions. 1996. Palo Alto, California: Consulting Psychologists Press.
- Frías R. Estrés. Diccionario crítico de Ciencias Sociales. Dir. Román Reyes Universidad de Alcala de Henares Madrid, España. 2009. Disponible WWW.ucm.es/eurotheo/diccionario/S/stress.htm.
- Salanova S.M, Martínez I, Bresó E, Gumbau S y Grau R. Bienestar psicológico en estudiantes universitarios: facilitadores y obstaculizadores del desempeño académico. *Anales de Psicología*, 2005;21:170-180.
- Paris L, Omar A. Predictores de satisfacción laboral en médicos y enfermeros. *Estudios de Psicología*. Buenos Aires, Argentina 2008;13: 233-244.
- Marti MC, Cabré LL, Ruiz J, Blanch LI, Blanco J, Castillo F, Galdos, P, Roca J, Saura RM, et al. Indicadores de calidad en el enfermo crítico. *Med. Intensiva* 2008;32:23-32.
- Ben Ruiz MY, Bauza E y Calvo M (2009). Caracterización gnoseológica sobre el comportamiento organizacional y la satisfacción laboral. Centro Universitario Las Tunas, Habana, Cuba. Contribuciones a la Economía. Disponible en www.eumed.net/ce. noviembre 2009.
- Gardner J, Khetani N and Stephens D. Burnout among faculty physicians in an academic health science centre. *The Canadian Medical Association. Rev Pediatric Child Health*. 2011;16:408-413.
- Martín M, Ruiz V, Sánchez M. Satisfacción laboral en el personal de las fundaciones sanitarias en Galicia. *Rev Admin Sanit Siglo XXI*. 2005; 3:3003-309.
- De Rio Moro O, Sánchez D. A, Perzagua C, Vidal B. No te quemes. *Enfermería Cardiovascular*. 2005. (Index FAC9 CCVC CETIFACE bioingeniería UNER.
- Cimiontti JP, Aiken LH, Sloane DM, Wu Es. Nurse staffing, burnout, and health care-associated infection. *Am J Infect Control*. 2012; 40:486-490.
- Helewa RM, Kholdebarin R, Hochman DJ. Attending surgeon burnout satisfaction with the establishment of a regional acute care surgical service. *Rev Can J Surg*. 2012;55:611-615.
- Gil-Monte P y Peiró JM^a. Desgaste psíquico en el trabajo: el síndrome de quemarse. 1997 Madrid: Síntesis.
- Gil-Monte, PEI síndrome de quemarse por el trabajo (burnout). Una enfermedad laboral en la sociedad de bienestar. 2005. Madrid: Pirámide.
- Flores Lozano J.A. Mental del Medico: Prevención y control del Burnout. *Salud Global*. 2003;2:2-7.
- Flores RFE. Jornada prolongada y fatiga en los residentes de Gineco obstetricia. Hospital Central de Maracay. 1994 Trabajo presentado como requisito parcial para optar al grado de Magister en salud ocupacional e higiene. Maracay, Venezuela. pp. 100.
- Garnés, F. Estudio de las fuentes de estrés laboral en médicos residentes. Consultado en noviembre 2007. World Wide Web: <http://www.medynet.com/elmedico/publicaciones/centrosalud9/568-572.pdf>.
- Van Wyk BE, Pillay-Van Wyk V. Preventivas de Apoyo del personal intervenciones para los trabajadores de la salud. Base de datos Cochrane de Revisiones Sistemática 2010, 3. Art N °: CD 003541. Doi 10.1002/14651858. CD003541 pub2. Enlace a la Biblioteca Cochrane.
- Danhof-Pont MB, Van Veen T, Zitman FG: Biomarcadores en el burnout: una revisión sistemática. *Rev Invest Psicosom* 2011;70:505-524.
- Orozco M. Relaciones Interpersonales asimétricas docente-estudiante, acoso psicológico, psicopatología, reactividad al estrés, desgaste profesional en estudiantes de odontología de la Universidad de Carabobo. 2009 Tesis Doctoral Universidad Autónoma de Madrid.
- Chacin M. Índice psicopatológico, reactividad al estrés, desgaste profesional en los médicos residentes de los postgrados clínicos de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Carabobo Venezuela 2009. Tesis Doctoral Universidad Autónoma de Madrid.
- Molina T, Méndez M, Manzanilla T y col. (2006) Estrés y síntomas en personal de salud del Hospital Universitario de Los Andes. Trabajo de Grado, Universidad de los Andes, Mérida-Venezuela.
- De las Cuevas C, Gonzales de Rivera J L, De la Fuente J A, Alviani y col. Burnout y Reactividad al estrés. *Rev Med Univ Navarra*. 1997; 41:10-18.
- Loria Castellanos J y Hernández G. Síndrome de desgaste profesional en personal médico (adscrito y residentes de la especialidad de urgencias) de un servicio de urgencias de la ciudad de México. *Rev Cub Med Intens Emerg*. 2006;5:35-39.
- Cherniss Staff Burnout: Job Stress en the Human Services. 1983. London: Sage Publications.
- Cherniss C. Professional burnout in human service organizations. 1980. New York: Praeger.
- Da Silva D, Perez UA. A study of the burnout syndrome in medical personnel of a general hospital. *Acta Española Psiq*. 1999;27:310-320.
- Aldana L, De las Cuevas C y col. Desgaste profesional del psiquiatra: resultados de una muestra entre profesionales. *Acta Española Psiq*. 1999;27:305-309.