







Síndrome de Burnout en Bacteriólogos y sus Homólogos

Magally Escobar Martínez. Bact, MSc Inmunología, PhD Educación
Líder de la línea de investigación en Educación Médica

Grupo de investigación en Ciencias Biomédicas. A1 ante Minciencias.

Facultad de Medicina- Universidad Antonio Nariño

- Bogotá (Colombia)-







El término
Burnout proviene
del anglosajón y
se traduce al
español como
"estar
quemado".(1)

Definición

El síndrome de burnout (SB) es un estado de agotamiento físico y emocional que surge como respuesta a los factores estresantes emocionales e interpersonales prolongados en un entorno de desarrollo laboral o estudiantil (2)

También conocido como síndrome de desgaste profesional, síndrome sobrecarga emocional, de síndrome del quemado síndrome 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 capacidad para afectar la calidad de vida, salud mental e incluso hasta poner en riesgo la vida del individuo que lo sufre (3)





reportado de síndrome de desgaste profesional en la literatura fue hecho por Graham Greens en 1961.

Origen del término y evolución

El síndrome de agotamiento profesional (burnout) (SAP), en su forma clínica, fue descrito por primera vez en 1974, por el psiquiatra americano Herbert Freudenberger en su libro: Burnout: The High Cost of High Achievement. Lo definió como "un estado de fatiga o frustración que se produce por la dedicación a una causa, forma de vida o relación que no produce el esperado refuerzo". Hasta que se obtuvo el Maslach Burnout Inventory (MBI), se elaboraron gran número de definiciones con el fin de delimitar el fenómeno y explicar su evolución" (1, 4)





CONGRESO INTERNACIONAL CNB COLEGIO NACIONAL DE BACTERIOLOGÍA INTERCULTURALIDAD O INCLUSIÓN O DESARROLLO SOSTENIBLE M E D E L L I N 2023

¿Cuándo se creó el Maslach Burnout Inventory?

En 1982, la psicóloga Cristina Maslach, de la Universidad de Berkeley, California y el psicólogo Michael P. Leiter, de la Universidad de Acadia Scotia crearon el Maslach Burnout Inventory (MBI) - que desde 1986 es el instrumento más importante en el diagnóstico de esta patología- (5).







Componentes del síndrome de Burnout

Agotamiento emocional



Tres
componentes
centrales que
incluyen

Despersonalización

Baja realización personal. (5)







Estadísticas Internacionales

Según un estudio realizado por Dyrbye et al, publicado en el 2010 en JAMA, entre los estudiantes del área de la salud (7 escuelas en USA) hasta un 49,6% pueden padecer síndrome de sobrecarga emocional (6)

Estados Unidos estiman que cerca de la mitad de todos los profesionales del área de la salud, pueden verse afectados por el agotamiento, por lo cual la salud mental se ha convertido en un pilar de la atención en salud y cada vez más se desarrollan investigaciones en búsqueda de nuevas estrategias terapéuticas y de prevención (7).







Métodos: Estudio observacional que incluyó 416 estudiantes de medicina con recolección de datos sociodemográficos, antecedentes personales y relacionados a COVID-19, además del uso del cuestionario Maslach Burnout Inventory - Student Survey para determinar el SB en una cohorte durante pandemia y 6 meses posterior a la finalización del aislamiento. El proyecto fue avalado por el Comité de ética de la Facultad de Medicina de la Universidad Antonio Nariño y todos los participantes aceptaron participar voluntariamente en el estudio.

Resultados: La prevalencia de Burnout fue de 48.1%. La mayoría de las estudiantes fueron de sexo femenino entre los 18 y 24 años, estudiantes de VI y IX semestre. Con una mayor prevalencia de SB entre aquellos quienes no realizaban actividad física y con tipos de familias no nucleares. Se

Estadísticas y datos relevantes





PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT DURANTE Y POSTERIOR A LA PANDEMIA DE COVID-19 EN ESTUDIANTES DE MEDICINA EN UNA UNIVERSIDAD COLOMBIANA

Autores:

Magally Escobar Martínez, MSc, PhD1 Andrés Salazar Urbano.2 Carolina Alcalá.3 Mariana Sánchez. 3 Alexander Guezquan MD, MSc. 4

Institución:

- Líder de la línea de investigación en Educación Médica. Grupo de investigación en Ciencias Biomédicas. Facultad de Medicina, Universidad Antonio Nariño. Bogotá, Colombia.
- 2. Médico. Facultad de Medicina. Universidad Antonio Nariño
- Estudiantes de Medicina. Universidad Antonio Nariño
- 4. Epidemiólogo. Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

8. Escobar M. 21 Congreso Mundial de Educación Médica. ASCOFAME. Septiembre 28-29 de 2023.









Durante la carrera de Bacteriología y sus homólogos, es necesario no solamente el desarrollo de competencias específicas, sino también el apropiamiento de competencias axiológicas, lo cual se traduce en un crecimiento permanente, una formación holística en lo personal y en lo profesional y una apropiación de nuestra responsabilidad social. Es por ello, que esta presentación involucra el ser como parte fundamental de la vida profesional e invita a una reflexión en cuanto a nuestro quehacer profesional vinculado al síndrome de burnout.

La salud mental es un área de creciente preocupación mundial, ya que se ha demostrado que esta población del área de la salud, es particularmente propensa a la depresión, la ansiedad y el estrés debido a factores que incluyen presiones académicas, obstáculos para el logro de sus metas, cambios ambientales y desafíos de la vida por nombrar algunos de los más relevantes (9)











o Mayor de Cundinamarca 2018-ii







En el caso de los docentes y estudiantes hay una mayor pérdida de objetividad ante el rol que se desempeña conllevando a situaciones dentro del ámbito educativo tales como deserción, baja de rendimiento académico y laboral que impiden el desarrollo normal de las actividades educativas.

Se identificó el síndrome de Burnout en 56 (33%) de los participantes; de ellos 3 (7%) docentes y 53 (42%) estudiantes. Los factores asociados a la presencia de Burnout en estudiantes son el estado civil con predominio en los solteros y el semestre cursado, demostrándose mayor prevalencia del síndrome en los semestres superiores (VI a X). (10)







Presencia del síndrome de burnout en profesionales de laboratorios clínicos (bacteriólogos y auxiliares) en la ciudad de Santa Marta

Conclusiones:

- Los resultados obtenidos muestran que los bacteriólogos y auxiliares de los laboratorios clínicos en Santa Marta presentan inicios del síndrome de burnout: Agotamiento emocional con un 37,5%, despersonalización con 35%
- A mayor edad menos realización personal (11)



Archivos

SP-00070 (1.11 MB)

Fecha de Publicación

2009

Resumen

La presente investigación se realizó bajo el marco del modelo de investigación descriptivo transversal, con el objetivo de detectar y caracterizar la presencia del Síndrome de Burnout en los bacteriólogos y auxiliares de los laboratorios clínicos, de la ciudad de Santa Marta, teniendo en cuenta las variables de: Desgaste emocional, despersonalización y la falta de realización personal. Los datos fueron adquiridos por medio de la aplicación del cuestionario maslach burnout inventory (M.B.I.) (Maslach & Jackson, 1997), para profesionales de la salud el cual consta de 22 ítems evaluando las variables ya mencionadas. Los cuestionarios fueron aplicados a 40 bacteriólogos y auxiliares que laboran en los laboratorios clínicos, en la ciudad de Santa Marta. Además, se hizo una descripción en cuanto a las variables socio demográficas (cargo, edad, género, experiencia laboral, tipo de contrato) de los participantes. Los resultados obtenidos muestran que los bacteriólogos y auxiliares de los laboratorios clínicos en Santa Marta presentan inicios del síndrome de burnout Agotamiento emocional con un 37,5%, despersonalización con 35%, fueron las variables donde se presentaron puntuaciones sig-







Factores de riesgo

Componentes personales: edad, género, variables familiares, personalidad (A mayor edad mayor experiencia, mujeres llevan mejor las situaciones conflictivas, armonía y estabilidad familiar)

Inadecuada formación profesional (falta de refuerzos positivos)

Factores laborales o profesionales (sobrecarga laboral, pobres condiciones económicas, Inestabilidad laboral, deshumanización del sistema)

Factores sociales (malas relaciones interpersonales, malas relaciones laborales con jefes, necesidad de mayor reconocimiento)

Factores ambientales (ambiente físico, puesto de trabajo) (5,12)





CONGRESO INTERNACIONAL CNB COLEGIO NACIONAL DE BACTERIOLOGÍA INTERCULTURALIDAD O INCLUSIÓN O DESARROLLO SOSTENIBLE M E D E L L Í N 2023



Cuadro clínico del Síndrome de Burnout

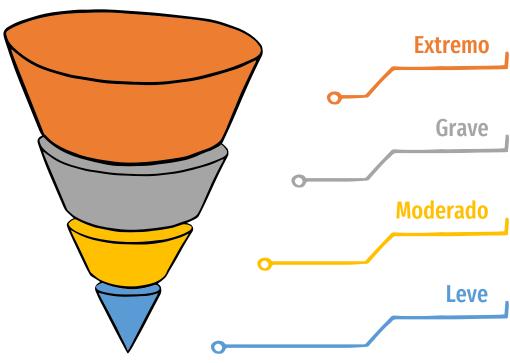
Negación, aislamiento, ansiedad, miedo o temor, depresión (siendo uno de los más frecuentes en este síndrome y uno de los síntomas más peligrosos ya que puede llevar al suicidio), ira, adicciones, cambios de personalidad, culpabilidad y autoinmolación, cambios en los hábitos de higiene y arreglo personal, cambios en el patrón de alimentación, con pérdida o ganancia de peso exagerada, pérdida de la memoria y desorganización, dificultad para concentrarse y puede haber trastornos del sueño (5)





Cuadro clínico del Síndrome de Burnout





Aislamiento muy marcado, colapso, cuadros psiquiátricos, suicidios

Enlentecimiento, automedicación con psicofármacos, ausentismo, aversión, abuso de alcohol o drogas

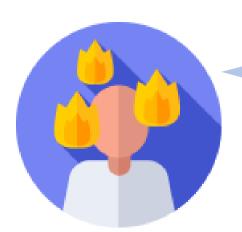
Cinismo, aislamiento, suspicacia, negativismo

Quejas vagas, cansancio, dificultad para levantarse a la mañana. (5)









Impacto en la Salud mental y física

- ➤ Los profesionales fallan, se agotan o se quedan exhaustos emocionalmente debido a que se implican excesivamente en su trabajo llegando a ser ineficaces para el desempeño adecuado de las actividades laborales.
- Son sujetos que muestran una actitud de desilusión por el trabajo, que se irritan rápidamente y experimentan sentimientos de frustración. Frecuentemente, se enfadan y desarrollan actitudes suspicaces rayando incluso la paranoia.
- Las personas se vuelven rígidas, tercas e inflexibles, con manifestaciones conductuales y actitudinales se acompañan de un conjunto de síntomas de carácter psicosomático.
- ➤ Los síntomas suelen ser mayor cansancio y fatiga, dolores de cabeza frecuentes, constipados crónicos, insomnio, dificultades respiratorias, problemas gastrointestinales, etc. (11)





CONGRESO INTERNACIONAL CNB COLEGIO NACIONAL DE BACTERIOLOGÍA INTERCULTURALIDAD • INCLUSIÓN • DESARROLLO SOSTENIBLE M E D E L L I N 2023

Impacto en la Salud personal



La depresión, la ansiedad y el estrés a la que están expuestos los Bacteriólogos y sus homólogos se ha asociado con amenazas en su salud tanto física como mental. Es necesario desarrollar estrategias que permitan disminuir el estado de estrés y depresión, para mitigar los síntomas del síndrome de burnout y el mejoramiento de la calidad de vida de los trabajadores de la salud.







Ambiente laboral tóxico, disminuye la satisfacción de los empleados, lo que a su vez puede resultar en una alta rotación de personal dificultades retener para talento (13)

Impacto social del SB

Impacto en el desempeño y productividad





Disminución en la calidad del trabajo, aumentar los reducir errores la eficiencia en general



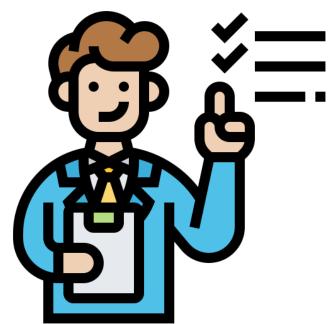
Afección del clima laboral y a la dinámica de equipo





Diagnóstico

Maslach Burnout Inventory (MBI)



Referencias 14 y 15.

enunciados y cuestionamientos sobre los sentimientos y pensamientos en relación con la interacción con el trabajo.

adjetivos que van de "nunca" a "diariamente", dependiendo de la frecuencia con la que se experimenta cada una de las situaciones descritas en los ítems.







Diagnóstico

Nunca

Pocas veces al año o menos

Una vez al mes o menos

5 Pocas veces a la semana

6 Todos los días

3 Unas pocas veces al mes

Una vez a la semana

Referencias 14 y 15.



Escriba el número que

crea oportuno sobre la

frecuencia con que siente

los enunciados:



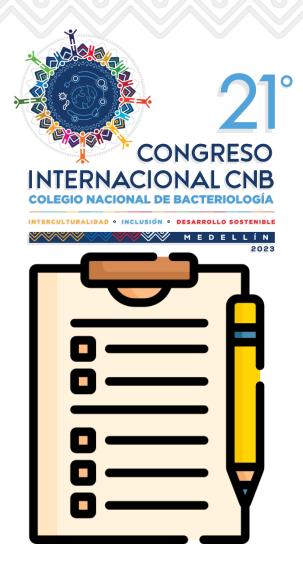


Agotamiento emocional, despersonalización y realización personal en el trabajo.

22 items en forma de afirmaciones, sobre los sentimientos y actitudes del profesional en su trabajo y hacia los alumnos y su función es medir el desgaste profesional. Este test pretende medir la frecuencia y la intensidad con la que se sufre el Burnout. Mide los 3 aspectos del síndrome de Burnout:

- 1. Subescala de agotamiento o cansancio emocional. Valora la vivencia de estar exhausto emocionalmente por las demandas del trabajo. Consta de 9 preguntas (1, 2, 3, 6, 8, 13, 14,16, 20.) Puntuación máxima 54.
- 2. Subescala de despersonalización. Valora el grado en que cada uno reconoce actitudes frialdad y distanciamiento Está formada por 5 ítems (5, 10, 11, 15, 22.) Puntuación máxima 30.
- 3. Subescala de realización personal. Evalúa los sentimientos de auto eficiencia y realización personal en el trabajo. Se compone de 8 items (4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21.) Puntuación máxima 48.





MBI

1	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo	
2	Cuando termino mi jornada de trabajo me siento vacío	
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado	
4	Siento que puedo entender fácilmente a los pacientes	
5	Siento que estoy tratando algunos pacientes como si fueran objetos impersonales	
6	Siento que trabajar todo el día con la gente me cansa	
7	Siento que trato con mucha eficiencia los problemas de mis pacientes	
8	Siento que mi trabajo me está desgastando	
9	Siento que estoy influyendo positivamente la vida de otras personas a través de mi trabajo	
10	Siento que me que me he hecho más duro con la gente	
11	Me preocupa que este trabajo me está endureciendo emocionalmente	







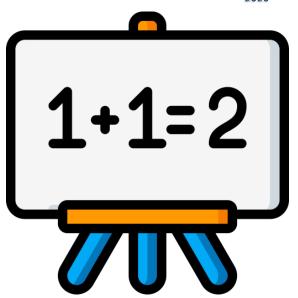
MBI

12	Me siento con mucha energía en mi trabajo	
13	Me siento frustrado en mi trabajo	
14	Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo	
15	Siento que realmente no me importa lo que le ocurra a mis pacientes	
16	Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa	
17	Siento que puedo crear con facilidad de un clima agradable con mis pacientes	
18	Me siento estimado después de haber trabajado íntimamente con mis pacientes	
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en ese trabajo	
20	Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades	
21	Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada	
22	Me parece que los pacientes me culpan de alguno de sus problemas	









Puntuaciones

CALCULO DE PUNTUACIONES

Se suman las respuestas dadas a los ítems que se señalan:

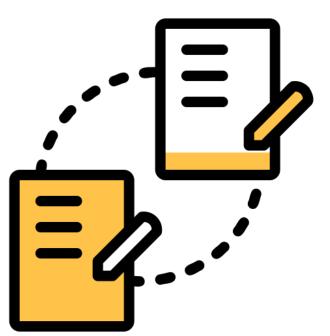
Aspecto evaluado	Preguntas a evaluar	Valor total obtenido	Indicios de Burnout
Cansancio emocional	1-2-3-6-8-13-14-16-20		Mas de 26
Despersonalización	5-10-11-15-22		Mas de 9
Realización personal	4-7-9-12-17-18-19-21		Menos de 34







Valores de referencia



	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









Diagnóstico

El resultado de este cuestionario se obtiene en 3 variables numéricas con los siguientes puntos de corte:

CE bajo,≤ 18, CE medio de 19-26 y CE alto, ≥ 27

DP bajo, ≤ 5,DP media de 6-9 y DP alta, ≥ 10

RP, baja ≤ 33, RP media de 34-39 y RP alta, ≥ 40

Las subescalas de CE y DP indican mayor desgaste a mayor puntuación. La RP funciona en sentido inverso, indicando mayor desgaste las puntuaciones bajas.





Prevención

Proceso personal de adaptación de las expectativas a la realidad cotidiana. Cuidado personal (descanso, buena alimentación, ejercicio físico), fortalecimiento de la inteligencia emocional

2 Equilibrio de áreas vitales: familia, amigos, aficiones, trabajo

Fomento de una buena atmósfera de equipo: espacios comunes, objetivos comunes. Fomentar el trabajo en equipo

f 🖸 💆 @congreso.cnb





Prevención

Flexibilidad en los horarios y turnos laborales. Buscar la estabilidad laboral

Formación continua dentro de la empresa donde se labora. Promociones internas motivadoras. Salario emocional

Programas orientados a la prevención de los síntomas. Importante la detección temprana

En casos graves buscar ayuda profesional psicológica o psiquiátrica.(5,16)







Prevención



Este curso brinda herramientas y estrategias para gestionar el estrés laboral a tiempo, identificar personas con fatiga laboral, identificar y transformar aspectos de la cultura que estén afectando el equilibrio y el bienestar, y promover un entorno de trabajo saludable y equilibrado, fomentando la resiliencia y el bienestar de sus empleados. Y de esta manera aumentar la satisfacción laboral, una mayor motivación y compromiso, y una mejora en el rendimiento y la productividad (13)









MINISTERIO DEL TRABAJO

Por la cual se adopta la Batería de Instrumentos para la Evaluación de Factores de

Riesgo Psicosocial, la Guía Técnica General para la Promoción, Prevención e

Intervención de los Factores Psicosociales y sus Efectos en la Población Trabajadora y sus Protocolos Específicos y se dictan otras disposiciones

RESOLUCIÓN NÚMERO

Prevención



Es una herramienta desarrollada por expertos que permite evaluar los factores de riesgo psicosocial a los que se enfrenta un trabajador.

¿Qué se Evalúa?

Dentro de los factores psicosociales a identificar y evaluar se incluyen aspectos intralaborales, extralaborales e individuales. Los primeros se refieren a las circunstancias en las cuales se desarrolla el trabajo. Los segundos, al estilo y calidad de vida de los trabajadores, fuera del ámbito laboral. Los aspectos individuales, por su parte, hacen alusión a las características psicosociales de cada trabajador en particular.





- Prevenir enfermedades físicas o mentales generadas por altos niveles de estrés.
- Conocer cómo afecta el entorno en la salud mental de los trabajadores, dentro y fuera de la Institución.
- · Dar cumplimiento a la Ley.

Convocando a los participantes

¿Cómo se



- Se realiza la sensibilización a través de un video del Ministerio de Trabajo, donde se explican los objetivos y alcances de la evaluación psicosocial
- · La aplicación de los cuestionarios se realiza en forma física, con acompañamiento de psicólogos con licencia vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Se diligencia un consentimiento informado.
- El registro de los cuestionarios se realiza de forma grupal (mínimo 20 personas cada 2 horas) en un espacio idóneo de cada sede para favorecer la concentración de los trabajadores.
- · El diligenciamiento tarda en promedio 1 hora y media.

11. Protocolo de prevención y actuación - Síndrome de agotamiento laboral - "Burn out.



¿Qué se hace con la información?

Desarrollar planes generales de trabajo pensados en el bienestar, la salud mental y la calidad de vida laboral de los colaboradores con enfoque preventivo.

¡Todas las respuestas son confidenciales como lo exige la norma!







Conclusiones

El síndrome de Burnout (SB) afecta la salud mental de los bacteriólogos y sus homólogos, por lo cual también redunda en su quehacer profesional.

Es importante tomar conciencia de los inicios del SB (autoreconocimiento) y de los medios para su prevención

Es necesario que las organizaciones busquen evitar la aparición de SB

En casos severos es necesario buscar ayuda profesional







Referencias bibliográficas

- 1. Cabello VNS. Elementos históricos y conceptuales del Síndrome de Burnout. Archivos en Medicina Familiar. 2016. p.51-53
- 2. Hederich-Martínez C. Validación del cuestionario Maslach Burnout Inventory-Student Survey (MBI-SS) en contexto académico colombiano. CES Psicología. 2016;9(1):1–15.
- 3. Aceves G A. Síndrome de burnout. Archivos de Neurociencias. 2006. 11, 4, 305-309.
- 4. Castañeda AE y García de Alba GJ. Prevalencia del síndrome de agotamiento profesional (burnout) en médicos familiares mexicanos: análisis de factores de riesgo. Rev. Colomb. Psiquiat, Vol. 39. No. 1. 2010; 67-84.
- 5. Morales I. Síndrome de Burnout. Medicina Legal de Costa Rica. 2015. vOL 32

https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152015000100014#:~:text=En%201982%2C%20la%20psic%C3%B3loga%20Cristina,esta%20patolog%C3%ADa%2D%20(4).

- 6. Dyrbye, L. N., Massie, F. S., Eacker, A., Harper, W., Power, D., Durning, S. J., Thomas, M. R., Moutier, C., Satele, D., Sloan, J. & Shanafelt, T. D. (2010). Relationship Between Burnout and Professional Conduct and Attitudes Among US Medical Students, JAMA, 304, 11, 1173-1180.
- 7. Amir M, Dahye K, Duane C, Wendy L W. Medical Student and Resident Burnout: A Review of Causes, Effects, and Prevention. J Fam Med Dis Prev. 2018 Dec 31;4. p.1-8
- 8. Escobar M, Salazar A, Alcalá C, Sánchez M, Guezguan A. Prevalencia del Síndrome de Burnout durante y posterior a la pandemia de Covid-19 en estudiantes de Medicina de una universidad Colombiana. 21 Congreso Mundial de Educación Médica. ASCOFAME. Septiembre 28-29 de 2023.
- 9. Salvagioni DAJ, Melanda FN, Mesas AE, González AD, Gabani FL, Andrade SM de. Physical, psychological and occupational consequences of job burnout: A systematic review of prospective studies. PLoS One. 2017 Oct 4;12(10):e0185781.
- 10. <u>Castañeda Ruiz, J. D.</u>, <u>Narváez Martínez, D.</u> T, <u>Sánchez Merchán, D.</u> K. Síndrome de Burnout y factores de riesgo asociados en estudiantes y docentes del Programa de pregrado Bacteriología de la Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca 2018-II https://repositorio.unicolmayor.edu.co/handle/unicolmayor/3741





Referencias bibliográficas

- 11. Meléndez Kimberly, Padilla. J. Presencia del síndrome de burnout en profesionales de laboratorios clínicos (bacteriólogos y auxiliares) en la ciudad de Santa Marta. 2009. Universidad del Magdalena. https://repositorio.unimagdalena.edu.co/items/3d29c538-3453-4183-9256-d5eb47de4401
- 12. Castillo S. El síndrome de "Burn Out" o síndrome de agotamiento profesional. Med. leg. Costa Rica 2001. vol.17 n.2
- 13.¿Cómo Prevenir y Combatir el Síndrome del Burnout o la ...

https://www.pactoglobal-colombia.org

https://www.pactoglobal-colombia.org/como-prevenir-y-combatir-el-sindrome-del-burnout-o-la-fatiga-laboral-en-las-organizaciones.html#:~:text=Fomento%20del%20Bienestar%20y%20el,en%20la%20prevenci%C3%B3n%20del%20Burnout.

- 14. Maslach, C., Jackson, S. & Leiter, M. Maslach Burnout Inventory Manual. 1986. California, USA: Palo Alto
- 15. Disponible en: https://static.ecestaticos.com/file/035/b15/f97/035b15f97effea4c69fd6519e8114bcf.pdf
- 16. Espinosa M, Jimenez L, Patiño N. Estrategias a implementar para disminuir el Síndrome de Burnout en el personal asistencial de tres laboratoris clínicos en la ciudad de Manizales. UCM. 2020. Tesis de grado Especiallista en administración de la salud. Disponible en: https://repositorio.ucm.edu.co/bitstream/10839/3504/1/Estrategias_implementar_disminuir_%20s%C3%ADndrome_%20burnout_personal_asistencial%20_tres_la

boratorios%20cl%C3%ADnicos ciudad %20Manizales.pdf







Magally Escobar Martínez. Bact, MSc, PhD Directora de UDCII.

Líder de la línea en Educación Médica. Grupo de investigación en Ciencias Biomédicas

Facultad de Medicina- Universidad Antonio Nariño

Bogotá (Colombia)-

Contacto:

maescobar@uan.edu.co

directorudci.medicina@uan.edu.co







Gracias



