Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S1060

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

744 - SENSACIÓN DE *BURNOUT* EN SANITARIOS. ¿DIFERENTE EN MEDICINA INTERNA? RESULTADOS DE UNA ENCUESTA

Alba Llanos Perianes, Ana Belén Cuello Castaño, María Delgado Ferrary y María Rocío Molina León

Hospital Virgen Macarena, Sevilla, España.

Resumen

Objetivos: Describir la presencia de síntomas asociados a *burnout* en especialistas de diferentes áreas para comprobar Sí existen diferencias entre medicina interna frente al resto de especialidades en cuanto a la frecuencia de aparición.

Métodos: Se trata de un estudio descriptivo transversal realizado a través de una encuesta *online*, anónima y voluntaria que incluye preguntas que tratan aspectos como: sentimiento de despersonalización en el trato con el paciente, realización personal, pensamientos de padecer *burnout* y de agotamiento emocional derivados del trabajo. Los resultados se analizaron con el programa de análisis estadístico SPSS (versión 26) y se compararon entre las diferentes especialidades participantes.

Resultados: Se obtuvo una muestra de 133 participantes de diferentes especialidades; 82 especialistas de medicina interna, 38 especialistas de otras especialidades médicas y 13 de especialidades quirúrgicas. En general, el sentimiento de trato despersonalizado hacia el paciente no es habitual: 68,7% de los internistas respondieron nunca o casi nunca a la pregunta de ver a los pacientes como objetos, frente 60,5% de las otras especialidades médicas y 76,9% en especialidades quirúrgicas. La presencia de síntomas de despersonalización se asoció de forma estadísticamente significativa a la creencia de poder desarrollar *burnout*, y es preocupante que casi 1/3 de los internistas cree sentir despersonalización a veces o bastantes veces. Globalmente, la sensación de realización personal laboral es baja: el 56,1% de los internistas, 44,7% de los especialistas de especialidades médicas y el 53,9% de los quirúrgicos marcaron sentirse realizados nunca, casi nunca o a veces, siendo medicina interna aquella donde la sensación de realización bastantes veces o siempre se marcó con menor frecuencia. No se encontraron diferencias entre especialidades con respecto a la realización de hábitos de vida saludable (ejercicio físico habitual y buen descanso nocturno). La sensación de agotamiento emocional es bastante frecuente dentro de los especialistas encuestados, siendo mayor en las especialidades médicas frente a las quirúrgicas. La autopercepción de poder desarrollar *burnout* en el futuro es alta en los tres grupos de especialidades, siendo los internistas los que un mayor número de veces marcaron seguro; no encontrándose diferencias significativas entre un mayor riesgo por especialidad.

zTabla 1. Descripción de las características de los pacientes encuestados distribuidos por especialidad. Salvo en 1, aparece el porcentaje respecto a la n por especialidad

		Medicina interna (n 82)	Especialidad médica (n 38)	Especialidad quirúrgica (n 13)
Residente	Sí	43 (52,45)	27 (71%)	10 (76,9%)
No	39 (47,6%)	11 (28,9%)	3 (23,15)	
Trabaja en Sevilla	Sí	55 (67,1%)	35 (92,1%)	13 (100%)
No	27 (32,9%)	3 (7,9%)	0	
Pareja	Sí	62 (75,6%)	30 (78,9%)	8 (61,55)
No	20 (24,4%)	8 (21,1%)	5 (38,15)	
Hijos	Sí	30 (36,6%)	7 (18,4%)	2 (15,4%)
No	50 (61%)	31 (81,6%)	11 (84,6%)	
Despersonalización	Nunca	21 (25,6%)	7 (18,4%)	2 (15,4%)
Casi nunca	35 (42,7%)	16 (42,1%)	8 (61,5%)	
A veces	14 (17,1%)	6 (15,8%)	2 (15,4%)	
Bastantes veces	10 (12,2%)	7 (18,4%)	1 (7,7%)	
Siempre	2 (2,4%)	2 (5,3%)	0	
Agotamiento emocional	Nunca	0	1 (2,6%)	0
Casi nunca	5 (6,1%)	5 (13,2%)	3 (23,1%)	
A veces	22 (26,8%)	7 (18,4%)	5 (38,4%)	
Bastantes veces	32 (39%)	18 (47,4%)	2 (15,4%)	

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

Siempre	23 (28%)	7 (18,4%)	3 (23,1%)	
Sentimiento de realización	Nunca	3 (3,7%)	1 (2,6%)	0
Casi nunca	10 (12,2%)	7 (18,4%)	2 (15,4%)	
A veces	33 (40,2%)	9 (23,7%)	5 (38,5%)	
Bastantes veces	25 (30,5%)	14 (36,8%)	4 (30,7%)	
Siempre	11 (13,4%)	7 (18,4%)	2 (15,4%)	
Cansancio	Nunca	1 (1,2%)	0	0
Casi nunca	4 (4,9%)	12 (31,6%)	3 (23,1%)	
A veces	11 (13,4%)	8 (21,1%)	4 (30,8%)	
Bastantes veces	23 (28%)	10 (26,3%)	3 (23,1%)	
Siempre	20 (24,4%)	8 (21,1%)	3 (23,1%)	
Ejercicio físico regular	No	46 (56,8%)	21 (55,3%)	8 (61,3%)
Sí	35 (43,2%)	17 (44,7%)	5 (38,5%)	
Motivo trabajo ejercicio	Sí	42 (91,3%)	18 (85,7%)	8 (100%)
No	4 (8,7%)	3 (14,28%)	0	
Dormir > 6 h	Sí	40 (49,4%)	25 (32,4%)	7 (53,8%)
No	41 (50,6%)	12 (67,6%)	6 (46,2%)	
Motivo trabajo no dormir	Sí	38 (92,68%)	11 (84,6%)	6 (100%)

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

No	3 (7,31%)	1 (7,7%)	0	
Lugar de realización de guardias	Urgencias	14 (17,1%)	18 (50%)	0
Planta	51 (62,2%)	10 (27,8%)	3 (23,1%)	
Combinación	17 (20,7%)	8 (22,2%)	10 /76,9%)	
Saliente	Sí, siempre	67 (81,7%)	27 (75%)	6 (46,2%)
A menudo	15 (18,3%)	6 (16,7%)	2 (15,4%)	
Nunca	0	3 (8,3%)	5 (38,4%)	
Apoyo social	Sí	57 (69,5%)	26 (68,4%)	12 (92,3%)
No mucho	20 (24,4%)	8 (21,1%)	1 (7,7%)	
Apoyo nulo	5 (6,1%)	4 (10,5%)	0	
Deseo cambio especialidad	Sí, pero no lo haría	37 (45,1%)	10 (26,3%)	6 (46,2%)
No lo haría	34 (41,5%)	22 (57,9%)	7 (53,8%)	
Sí, lo haré	11 (13,4%)	5 (13,2%)	0	
Pensamiento *burnout*	Sí	55 (67,1%)	28 (73,7%)	9 (9,8%)
No	27 (32,9%)	10 (26,3%)	4 > (9,8%)	
Probabilidad *burnout1*	Improbable	6 (75%)	1 (12,5%)	1 (12,5%)
Poco probable	8 (61,5%)	4 (30,8%)	1 (7,7%)	

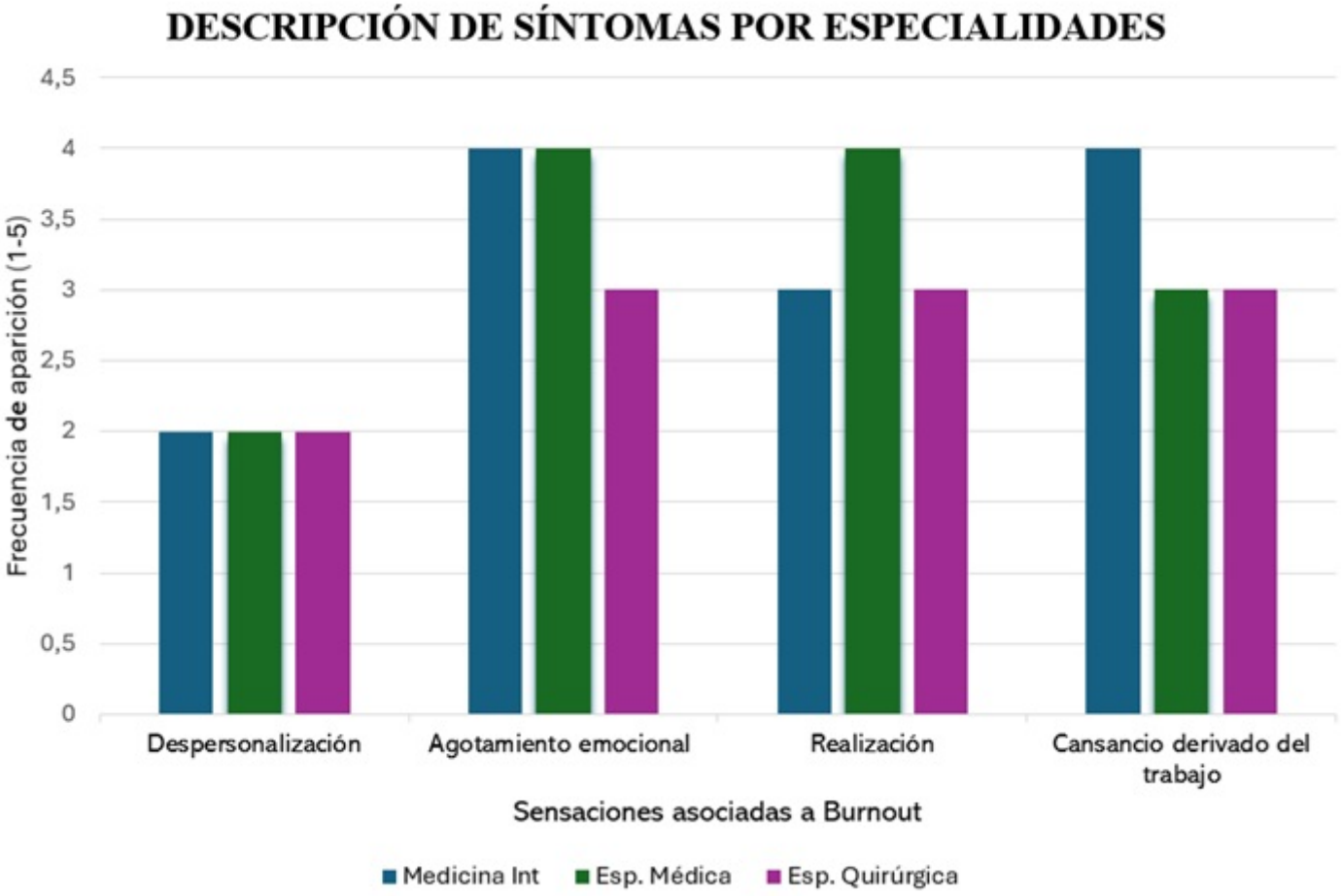
0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

Probable	27 (56,3%)	14 (29,2%)	7 (14,6%)
Casi seguro	22 (64,7%)	9 (26,5%)	3 (8,8%)
Seguro	19 (63,3%)	10 (33,3%)	1 (3,3%)

Tabla 2. Análisis univariante mediante chi cuadrado del sentimiento de creer desarrollar burnout en sujetos que sienten síntomas de despersonalización. Donde: "Despersonalización sí:" Sujetos que marcaron dicho síntoma “a veces”, “bastantes veces” y “siempre”; "Despersonalización no": Sujetos que marcaron sentir dicho síntoma “nunca” o “casi nunca”; "Poco probable": Sujetos que marcaron “improbable” y “poco probable” y "Probable": Sujetos que marcaron “probable”, “casi seguro”, “seguro”

	Sensación de poder desarrollar *burnout*			
Poco probable	Probable	Total		
Sentimiento de despersonalización	No	19 (90,5%)	70 (62,5%)	89 (66,9%)
Sí	2 (9,5%)	42 (37,5%)	44 (33,1%)	
Total	Recuento	21 (100%)	112 (100%)	133 (100%)
Chi-cuadrado de Pearson	Significación asintótica (bilateral)	,012		

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.



Descripción de los síntomas asociados a burnout encuestados por especialidades.

Discusión: El estudio concluye que es frecuente la autopercepción de síntomas asociados a *burnout*, lo que afecta directamente a la calidad asistencial presente y futura y cuya mejoría pasa principalmente por el desarrollo de medidas que permitan disminuir la sobrecarga asistencial.

Conclusiones: 1. La sensación autopercibida de poder desarrollar *burnout* entre los encuestados es alta, pero similar entre especialidades. 2. Es poco frecuente entre los encuestados presentar sentimiento de despersonalización hacia los pacientes y sensación de realización laboral, independientemente de la especialidad. 3. El agotamiento emocional es más frecuente dentro de las especialidades médicas frente a las quirúrgicas, y dentro de estas es mayor dentro de medicina interna. 4. Es unánime la opinión de la necesidad de cambio de paradigma en las condiciones laborales, disminución de la sobrecarga asistencial y desarrollo de medidas que favorezcan mayor descanso del profesional Sí deseamos mejorar la calidad asistencial.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.