

SEMINARIO N°4

“BURNOUT Y MORBILIDAD PSIQUIÁTRICA EN NUEVOS GRADUADOS MÉDICOS”

Profesor: Dr. Roberto Grau

Materia: Seguridad Operativa

Alumno: Farm. Pablo Trepas

Carrera : Farmacéutico Especialista en Esterilización

Objetivo: Determinar la prevalencia de la morbilidad psiquiátrica y el agotamiento en los estudiantes de último año de medicina, y los cambios en estas medidas durante el año de “internado”.

Realizado en la University of Sydney, Australia, durante el período 2000/2002.

Definiciones:

- **Síndrome de burnout:** es un padecimiento que a grandes rasgos consistiría en la presencia de una respuesta prolongada de estrés en el organismo ante los factores estresantes emocionales e interpersonales que se presentan en el trabajo, que incluye fatiga crónica, ineficacia y negación de lo ocurrido.
- **Morbilidad:** Se entiende por morbilidad la cantidad de individuos considerados enfermos o que son víctimas de enfermedad en un espacio y tiempo determinado. La morbilidad es un dato estadístico importante para comprender la evolución o retroceso de alguna enfermedad, las razones de su surgimiento y las posibles soluciones.

Métodos:

- Se realizó una prospectiva longitudinal de estudio de cohortes de estudiantes de medicina de la Universidad de Sydney durante su último año de la universidad y su año de internado en el Sistema hospitalario público.
- La cohorte objetivo fueron los 117 estudiantes de medicina en su último año de la Universidad de Sydney en el año 2000. Sólo 110 aceptaron (94%).
- En mayo 2000 (T1), se invitó a los participantes a proporcionar detalles demográficos, como la edad, género, estado civil e idioma. Y se ejecutaron los protocolos MBI (El sistema estandarizado y validado Maslach Burnout Inventory) y GHQ 28 (Cuestionario de salud general).
- Se repitieron los protocolos de T1, seis meses después (T2) y en intervalos de 3 meses durante el año de prácticas (T3-T6), comenzando en febrero de 2001.
- Se previó que los participantes experimentarían altos niveles de estrés y angustia durante el período de estudio, pero aún más en el año interno, por lo que se estableció contacto con los participantes directamente por el personal de investigación en tres ocasiones durante el estudio (T2, T4 y T6), y se proporcionaron los detalles de los servicios de apoyo adecuados.
- Los datos de control para el GHQ se obtuvieron de la Encuesta Nacional de Salud y Bienestar, sobre un estudio de cohortes juveniles australianas sobre morbilidad psicológica de estudiantes de medicina en el Reino Unido.
- Los datos normativos reportados por los autores del MBI fueron utilizados para las medidas de burnout.

Maslach Burnout Inventory (MBI):

es un instrumento de evaluación psicológica en el que se plantean una serie de enunciados acerca de los pensamientos y los sentimientos del sujeto respecto de la interacción con su trabajo.

La factorización de los 22 ítems resulta en 3 factores que se denominan "agotamiento emocional", "despersonalización" y "realización personal" en el trabajo.

La subescala de agotamiento emocional está formada por 9 ítems (1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16 y 20), referidos a una disminución o pérdida de recursos emocionales, describen sentimientos de saturación y cansancio emocional por el trabajo; la subescala de despersonalización está formada por 5 ítems (5, 10, 11, 15 y 22) que describen una respuesta fría e impersonal, falta de sentimientos e insensibilidad hacia los sujetos de la atención; la subescala de realización personal está compuesta por 8 ítems (4, 7, 9, 12, 17, 18, 19 y 21) que describen sentimientos de competencia y eficacia en el trabajo.

En las dos primeras subescalas, las puntuaciones altas corresponden a fuertes sentimientos de estar "quemado"; en la última, las bajas puntuaciones corresponden a fuertes sentimientos de estar quemándose. Tanto el constructo de quemarse como cada una de sus dimensiones son consideradas variables continuas; las puntuaciones son clasificadas mediante un sistema de percentiles para cada escala: los sujetos por encima del percentil 75 se incluyen en la categoría "alto"; entre el percentil 75 y el 25, en la categoría "medio", y por debajo del percentil 25, en la categoría "bajo".

No hay puntuaciones "de corte", a nivel clínico, para medir la existencia o no de burnout, pero las altas en agotamiento emocional y despersonalización, y bajas en realización personal definen el síndrome.

