

SEMINARIO N°3

"STRESS LABORAL Y BURNOUT EN CIRUJANOS DE FIJI"

Profesor: Dr. Roberto Grau

Materia: Seguridad Operativa

Alumno: Farm. Pablo Trepas

Carrera : Farmacéutico Especialista en Esterilización

Objetivo: Este estudio examinó los niveles de estrés ocupacional y burnout entre cirujanos en Fiji.

Realizado por la Universidad de Auckland, Nueva Zelanda, Publicado en Marzo de 2017.

El **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.

Métodos: Un conjunto de documentos que comprende una carta de presentación; Un formulario de consentimiento; Un cuestionario de información sociodemográfica; El Inventario Maslach Burnout (MBI); El Cuestionario de Salud General de 12 ítems (GHQ-12); Test de identificación de los trastornos por uso de alcohol (AUDIT); Y los cuestionarios de Calidad de Vida Profesional (ProQOL), fueron proporcionados a los cirujanos de tres hospitales públicos en Fiji.

- Treinta y seis (36) de 43 (83,7%) de los cirujanos invitados participaron en el estudio.
- las características sociodemográficas y profesionales de los cirujanos. 32 (88,9%) participantes del estudio eran hombres y 4 mujeres (11,1%), 12 (33.3%) participantes del estudio identificaron como fiyianos, 8 (22.2%) como indios, y 16 (44.4%) como "otras" nacionalidades.
- 5 de Labasa Hospital, 11 Lautoka Hospital y 20 Colonial War Memorial Hospital.
- La aprobación Ética del estudio fue dada por Ministerio de Salud.

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 AE 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.

Subescalas:

Agotamiento Emocional: (1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16 y 20)

Despersonalización: (5, 10, 11, 15 y 22)

Realización Personal: (4, 7, 9, 12, 17, 18, 19 y 21)

Percentiles de la escala de "quemado":

Alto: >75.

Medio: Entre 25 y 75.

Bajo: <25.

CUESTIONARIO BURNOUT

Señale el número que crea oportuno sobre la frecuencia con que siente los enunciados:

0= NUNCA.

1= POCAS VECES AL AÑO.

2= UNA VEZ AL MES O MENOS.

3= UNAS POCAS VECES AL MES.

4= UNA VEZ A LA SEMANA.


5= UNAS POCAS VECES A LA SEMANA.

6= TODOS LOS DÍAS.

1	Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo.	
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo.	
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado.	
4	Tengo facilidad para comprender como se sienten mis alumnos/as.	
5	Creo que estoy tratando a algunos alumnos/as como si fueran objetos impersonales.	
6	Siento que trabajar todo el día con alumnos/as supone un gran esfuerzo y me cansa.	
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas de mis alumnos/as.	
8	Siento que mi trabajo me está desgastando. Me siento quemado por mi trabajo.	
9	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis alumnos/as.	
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo la profesión docente.	
11	Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente.	
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo.	
13	Me siento frustrado/a en mi trabajo.	
14	Creo que trabajo demasiado.	
15	No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis alumnos/as.	
16	Trabajar directamente con alumnos/as me produce estrés.	
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis alumnos/as.	
18	Me siento motivado después de trabajar en contacto con alumnos/as.	
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo.	
20	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades.	
21	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma.	
22	Creo que los alumnos/as me culpan de algunos de sus problemas.	

Cuestionario de Salud General (GHQ-12):

El cuestionario de salud general (General Health Questionnaire, Goldberg, 1972, 1978) es una prueba diseñada para medir trastornos psiquiátricos no psicóticos ampliamente usada en contextos comunitarios y ocupacionales.

A decorative graphic consisting of several parallel white lines of varying lengths, slanted upwards from left to right, located in the bottom right corner of the slide.

Resultados
Mayores o iguales
a 5, determina
derivación con
especialista.

CUESTIONARIO DE SALUD DE GOLDBERG

Nombre: _____

Fecha: _____

Nos gustaría saber cómo se ha sentido, en general, las dos últimas semanas. Por favor responda todas estas preguntas marcando la alternativa que más se acerca a cómo usted se siente. Recuerde que queremos conocer acerca de molestias o quejas recientes, no aquellas que ha tenido en el pasado.

1.- ¿Recientemente, ha sido capaz de concentrarse en lo que hace?

- 0 - Mejor que de costumbre
- 0 - Igual que de costumbre
- 1 - Menos que de costumbre
- 1 - Mucho menos que de costumbre

2.- ¿Recientemente, ha perdido mucho sueño por preocupaciones?

- 0 - No, en absoluto
- 0 - No más que lo usual
- 1 - Algo más que lo usual
- 1 - Mucho más que lo usual

3.- ¿Últimamente, se ha sentido usted una persona útil para los demás?

- 0 - Más que de costumbre
- 0 - Igual que de costumbre
- 1 - Menos útil que de costumbre
- 1 - Mucho menos útil

4.- ¿Recientemente, se siente capaz de tomar decisiones?

- 0 - Más que lo usual
- 0 - Igual que lo usual
- 1 - Menos que lo usual
- 1 - Mucho menos capaz

5.- ¿En el último tiempo, se ha sentido constantemente bajo tensión?

- 0 - No, en absoluto
- 0 - No más que de costumbre
- 1 - Algo más que de costumbre
- 1 - Mucho más que de costumbre

6.- ¿En el último tiempo, ha sentido que no puede solucionar sus problemas?

- 0 - No, en absoluto
- 0 - No más que de costumbre
- 1 - Algo más que de costumbre
- 1 - Mucho más que de costumbre

7.- ¿En el último tiempo, ha podido disfrutar de la vida diaria?

- 0 - Más que de costumbre
- 0 - Igual que de costumbre
- 1 - Menos que de costumbre
- 1 - Mucho menos

8.- ¿Recientemente, se ha sentido capaz de enfrentar los problemas?

- 0 - Más que lo habitual
- 0 - Igual que lo habitual
- 1 - Menos capaz que lo habitual
- 1 - Mucho menos capaz

9.- ¿Recientemente, se ha sentido triste o deprimido?

- 0 - No, en absoluto
- 0 - No más que de costumbre
- 1 - Algo más que de costumbre
- 1 - Mucho más que de costumbre

10.- ¿Recientemente, ha estado perdiendo confianza en sí mismo?

- 0 - No, en absoluto
- 0 - No más que de costumbre
- 1 - Algo más que de costumbre
- 1 - Mucho más que de costumbre

11.- ¿En el último tiempo, ha sentido que usted no vale nada?

- 0 - No, en absoluto
- 0 - No más que lo habitual
- 1 - Algo más que lo habitual
- 1 - Mucho más que lo habitual

12.- ¿En el último tiempo, se ha sentido feliz, considerando todas las cosas?

- 0 - Más que lo habitual
- 0 - Igual que lo habitual
- 1 - Menos que lo habitual
- 1 - Mucho menos que lo habitual

13.- Suma total de preguntas 1 al 12:

Suma mayor o igual a 5, requiere consulta de especialista

AUDIT:

Es la sigla de **Alcohol Use Disorders Identification Test (Prueba de Identificación de Trastornos Relacionados con el Consumo de Alcohol)**, una prueba simple de diez preguntas desarrollada por la Organización Mundial de la Salud que sirve para determinar si el consumo de alcohol de una persona puede considerarse peligroso.

Un puntaje de 8 o más en sujetos del sexo masculino (de 7 en sujetos del sexo femenino) indica una fuerte probabilidad de daños debido al consumo de alcohol.

Un puntaje de 20 o más sugiere una dependencia del alcohol, si bien algunos autores mencionan un puntaje de más de 13 en el caso de las mujeres y de 15 en los hombres como indicativos de una probable dependencia.

TEST AUDIT

1. ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?
 - (0) Nunca
 - (1) 1 o menos veces al mes
 - (2) 2 ó 4 veces al mes
 - (3) 2 ó 3 veces a la semana
 - (4) 4 ó más veces a la semana
 2. ¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal?
 - (0) 1 ó 2
 - (1) 3 ó 4
 - (2) 5 ó 6
 - (3) 7 a 9
 - (4) 10 o más
 3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en una sola ocasión de consumo?
 - (0) Nunca
 - (1) Menos de 1 vez al mes
 - (2) Mensualmente
 - (3) Semanalmente
 - (4) A diario o casi a diario
 4. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez había empezado?
 - (0) Nunca
 - (1) Menos de 1 vez al mes
 - (2) Mensualmente
 - (3) Semanalmente
 - (4) A diario o casi a diario
 5. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?
 - (0) Nunca
 - (1) Menos de 1 vez al mes
 - (2) Mensualmente
 - (3) Semanalmente
 - (4) A diario o casi a diario
 6. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?
 - (0) Nunca
 - (1) Menos de 1 vez al mes
 - (2) Mensualmente
 - (3) Semanalmente
 - (4) A diario o casi a diario
 7. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?
 - (0) Nunca
 - (1) Menos de 1 vez al mes
 - (2) Mensualmente
 - (3) Semanalmente
 - (4) A diario o casi a diario
 8. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?
 - (0) Nunca
 - (1) Menos de 1 vez al mes
 - (2) Mensualmente
 - (3) Semanalmente
 - (4) A diario o casi a diario
 9. ¿Usted o alguna otra persona han resultado heridos porque usted había bebido?
 - (0) No
 - (2) Sí, pero no en el curso del último año
 - (4) Sí, en el último año.
 10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario han mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han indicado que deje de beber?
 - (0) No
 - (2) Sí, pero no en el curso del último año
 - (4) Sí, en el último año.
- Puntuación: Se suman los resultados de cada respuesta que están entre paréntesis delante de la misma.
- Versión original: Saunders JB, Aasland OG, Babor TF, De la Fuente JR, Grant M. Development of the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT): WHO collaborative project on early detection of persons with harmful alcohol consumption-II. *Addiction* 1993; 88: 791-804.

RESULTADOS:

- La Tabla 1 muestra las características sociodemográficas y profesionales de los cirujanos.
- La Tabla 2 muestra la frecuencia de agotamiento, estrés y alcohol.
- De acuerdo con sus puntuaciones MBI, los cirujanos sufrieron de baja (10, 27,8%), moderado (23, 63.9%) y alto (3, 8.3%) burnout.
- Comparativamente, 23 (63,9%) demostraron un agotamiento moderado de acuerdo con sus puntuaciones de ProQOL.
- Se observó una morbilidad psiquiátrica sustancial en 16 (44,0%) cirujanos por sus puntuaciones de GHQ-12.
- Se observó consumo de alcohol en 29 (80,6%) cirujanos y 12 (33,4%) en AUDIT.
- Los cirujanos de nacionalidad fijiana mostraron mayor MBI emocional de agotamiento y despersonalización en comparación con los cirujanos de otras nacionalidades.
- Cirujanos que conocían de la disponibilidad de servicios de consejería en sus hospitales mostraron resultados bajos de AUDIT y ProQOL.
- Fumadores, bebedores de alcohol y kava mostraron mayores puntuaciones de AUDIT.

TABLE 1 | Respondents' characteristics.

Characteristics	Value (n = 36)
Age, median (range)	28 (28–56)
Gender, no. (%)	
Male	32 (88.9)
Female	4 (11.1)
Ethnicity/nationality, no. (%)	
Fijian	12 (33.3)
Indian	8 (22.3)
Others	9 (25.0)
Pacific Islanders	7 (19.4)
Relationship status, no. (%)	
Single	3 (8.2)
Married	29 (80.6)
Divorced	2 (5.6)
Cohabiting	2 (5.6)
Professional status, no. (%)	
Consultants	7 (19.5)
Registrars	
Trainee	16 (44.4)
Non-trainee	13 (36.1)
Number of years working as a surgeon, median (range)	5 (0.5–31)
Working hours per week, median (range)	60 (40–80)
Number of patients under daily care, median (range)	20 (10–30)
Number of patients seen in clinics, median (range)	20 (15–30)
Number of on-calls per month, median (range)	9 (0–30)
Smoking, no. (%)	
Yes	7 (19.4)
No	29 (80.6)
Alcohol consumption, no. (%)	
Yes	29 (80.6)
No	7 (19.4)
Kava consumption, no. (%)	
Yes	15 (41.7)
No	21 (58.3)
Awareness of counseling services provided by the hospital, no. (%)	
Yes	5 (13.9)
No	31 (86.1)
Use of counseling services within or outside the hospital, no. (%)	
Yes	0 (0.0)
No	36 (100.0)
Visit to the GP/doctor in the last year when sick, no. (%)	
Yes	5 (13.9)
No	31 (86.1)
Self-medication when sick in the last year, no. (%)	
Yes	33 (91.7)
No	3 (8.3)
Perceptions of low pay, no. (%)	
Yes	33 (91.7)
No	3 (8.3)
Perception of low/inadequate resources, no. (%)	
Yes	35 (97.2)
No	1 (2.8)

TABLE 2 | Frequency of burnout, stress, and Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT) scores.

Characteristics	Value (n = 36)
Maslach Burnout Inventory (MBI)	
Emotional exhaustion (EE) (MBI EA) score, mean, SD	19.72 ± 6.35
Depersonalization (DP) (MBI DP) score, mean, SD	6.17 ± 2.34
Personal accomplishment (PA) (MBI PA) score, mean, SD	38.78 ± 4.30
Low burnout (low EE, low DP, and high PA), no. (%)	10 (27.8)
Moderate burnout (average EE, DP, and PA), no. (%)	23 (63.9)
High burnout (high EE, high DP, and low PA), no. (%)	3 (8.3)
Professional Quality of Life-30 (ProQOL-30) score	
Compassion satisfaction (ProQOL-CS) score, mean, SD	35.64 ± 8.38
Burnout score (ProQOL-B), mean, SD	24.50 ± 7.03
Compassion fatigue score (ProQOL-CF), mean, SD	15.11 ± 7.02
No burnout, no. (%)	13 (36.1)
Moderate burnout, no. (%)	23 (63.9)
Severe burnout, no. (%)	0 (0.0)
General Health Questionnaire-12 (GHQ-12) score	
GHQ-12 score, mean, SD	3.44 ± 2.27
GHQ-12 score <4, no. (%)	20 (55.6)
GHQ-12 score ≥4, no. (%)	16 (44.4)
AUDIT	
Abstinence	7 (19.4)
Zone I (<7), low-risk drinking or abstinence, no. (%)	17 (47.2)
Zone II (8–15), alcohol use in excess of low-risk guidelines, no. (%)	10 (27.8)
Zone III (16–19), harmful and hazardous drinking, no. (%)	2 (5.6)
Zone IV (>20), alcohol dependence, no. (%)	0 (0.0)

Conclusión:

- Este estudio destaca un nivel importante de estrés ocupacional y burnout entre los cirujanos de los Hospitales de Fiji y también una falta de conciencia de su bienestar mental y físico.
 - Los autores recomiendan que se establezcan estrategias de intervención en el estrés ocupacional y el burnout en dichos Hospitales.
- 