



REVISTA BRASILEIRA DE ANESTESIOLOGIA

Publicación Oficial de la Sociedade Brasileira de Anestesiologia
www.sba.com.br



ARTÍCULO CIENTÍFICO

Prevalencia del síndrome de *burnout* entre los anestesistas del Distrito Federal[☆]



Edno Magalhães^{a,*}, Áurea Carolina Machado de Sousa Oliveira^b,
Catia Sousa Govêia^a, Luis Cláudio Araújo Ladeira^a, Daniel Moser Queiroz^b
y Camila Viana Vieira^b

^a Centro de Anestesiología, Facultad de Medicina, Universidad de Brasilia, Brasilia, DF, Brasil

^b Hospital Universitario de Brasilia (HUB), Brasilia, DF, Brasil

Recibido el 11 de febrero de 2013; aceptado el 16 de julio de 2013
Disponible en Internet el 13 de enero de 2015

PALABRAS CLAVE

Agotamiento profesional/epidemiología;
Satisfacción en el empleo;
Salud del trabajador/
estadística y datos numéricos;
Anestesiología

Resumen

Justificación: El síndrome de *burnout* (quemarse hasta la saciedad), consecuencia del estrés crónico, se caracteriza por agotamiento emocional, despersonalización y sentimiento de baja satisfacción profesional. Afecta a trabajadores bajo extrema responsabilidad o que ayudan a individuos que están en situación de riesgo, incluyendo a los anestesistas. Pueden presentar un distanciamiento con relación al trabajo, pacientes y colegas, al sentirse más seguros con el mantenimiento de la indiferencia.

Objetivo: Evaluar la prevalencia del síndrome del *burnout*, la intensidad de sus componentes e identificar las características de sus portadores entre los anestesistas del Distrito Federal.

Método: Estudio transversal, con 241 anestesistas registrados en la Sociedad de Anestesiología del Distrito Federal. Usamos un cuestionario autoadministrado que incluyó el Inventario de *Burnout* de Maslach, datos sociodemográficos, profesionales y de ocio.

Resultados D: e los 134 cuestionarios respondidos (55,8%) predominaron los que fueron rellenados por hombres (65,6%), con una franja etaria de 30-50 años (67,9%). Fueron encontrados niveles significativos de baja satisfacción profesional (47,7%), despersonalización (28,3%) y agotamiento emocional (23,1%). El síndrome de *burnout* presentó una prevalencia de un 10,4%, ocurrió principalmente en los hombres (64,2%), en la franja etaria de 30-50 años (64,2%), con más de 10 años de profesión (64,2%), que trabajaban haciendo guardias nocturnas (71,4%), sedentarios (57,1%) y que no hacen cursos no relacionados con la medicina (78,5%). De los participantes, un 50,7% tuvieron por lo menos uno de los 3 criterios existentes para desarrollar el síndrome y solamente un 8,2% presentó un bajo riesgo para su manifestación.

[☆] Estudio desarrollado en el Centro de Anestesiología de la Facultad de Medicina de la Universidad de Brasilia (UnB).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: ednomag@gmail.com (E. Magalhães).

Conclusión: La prevalencia del síndrome de *burnout* es relevante entre los anestesiólogos del Distrito Federal. Se aconseja buscar estrategias de reorganización laboral para disminuir los factores de estrés y la pérdida de la motivación, aumentando así la satisfacción en el trabajo.
© 2014 Sociedade Brasileira de Anestesiologia. Publicado por Elsevier Editora Ltda.

Este é um artigo Open Access sob a licença de [CC BY-NC-ND](#)

KEYWORDS

Burnout/
epidemiology;
Job satisfaction;
Worker's
health/statistics
and numerical data;
Anesthesiology

Prevalence of burnout syndrome among anesthesiologists in the Federal District

Abstract

Background: Burnout syndrome is a result of chronic stress, characterized by emotional exhaustion, depersonalization, and sense of low professional accomplishment. It affects workers under extreme responsibility or those who care for individuals at risk, including anesthesiologists who distanced themselves from the work, patients and colleagues because they feel safer in maintaining indifference

Objective: Evaluate the prevalence of burnout syndrome and the intensity of its components and identify the characteristics of those with the syndrome among anesthesiologists in the Federal District.

Method: Cross-sectional study with 241 anesthesiologists enrolled in the Society of Anesthesiology of the Federal District. A self-administered questionnaire was used, which included the Maslach Burnout Inventory, demographic, professional, and leisure data.

Results: Of the 134 completed questionnaires (55.8%), there was a predominance of male (65.6%), aged 30-50 years (67.9%). Significant lower levels of job satisfaction (47.7%), depersonalization (28.3%), and emotional exhaustion (23.1%) were found. Burnout syndrome showed a prevalence of 10.4%, occurring mainly in men (64.2%), aged 30-50 years (64.2%), with over ten years of experience (64.2%), working in night shifts (71.4%), sedentary (57.1%), and not taking courses unrelated to medicine (78.5%). Of the participants, 50.7% had at least one of 3 criteria to develop the syndrome and only 8.2% have a low risk to manifest it.

Conclusion: The prevalence of burnout is relevant among anesthesiologists in the Federal District. It is advisable to seek strategies for labor restructuring to reduce stress factors and loss of motivation and increase job satisfaction.

© 2014 Sociedade Brasileira de Anestesiologia. Published by Elsevier Editora Ltda.

Este é um artigo Open Access sob a licença de [CC BY-NC-ND](#)

Introducción

El síndrome de *burnout* fue descrito por primera vez como *staff burnout* por Freudenberg, en 1974¹. Su aparición es la forma que el individuo encuentra para afrontar, aunque sea de manera inadecuada, la cronicidad del estrés ocupacional. Se rompe el equilibrio psicofisiológico del profesional y le obliga a usar recursos extras de energía, inhibiendo las acciones necesarias para el enfrentamiento con ese contexto^{2,3}. El síndrome sobreviene cuando fallan otras estrategias para luchar con el estrés^{4,5}. Dependiendo de la intensidad y del tiempo de duración de ese estado, el individuo puede sufrir consecuencias graves, en el nivel físico y psicológico, en el caso de que no pueda restaurar el contexto anterior o desarrollar mecanismos adaptativos que le permitan restablecer el equilibrio perdido.

Actualmente, la definición más usada es la propuesta en 1986 por Maslach y Jackson, en la que el agotamiento emocional es referido como un síndrome constituido por 3 dimensiones: agotamiento emocional, deshumanización y baja satisfacción personal en el trabajo. La dimensión del agotamiento emocional se caracteriza por la sensación de

cansancio emocional y físico. Se trata de la constatación de que no se dispone más que de un resquicio de energía para llevar adelante las actividades laborales. Lo cotidiano en el trabajo pasa a ser penoso y doloroso^{2,3}.

La despersonalización se revela a través de actitudes de distanciamiento emocional con relación a las personas a las cuales el profesional debe prestar servicios y a los colegas de trabajo. Los contactos son más impersonales, desprovistos de afectividad, deshumanizados. A veces el individuo presenta comportamientos rípidos, cínicos o irónicos. Esa dimensión es considerada como el elemento defensivo del síndrome^{2,3}.

La satisfacción personal en los quehaceres ocupacionales disminuye y el individuo pierde el entusiasmo y la eficiencia en el trabajo. Existe un sentimiento de tristeza personal, el trabajo pierde el sentido y pasa a ser una carga^{2,3}.

A lo largo de su proceso de desarrollo, el síndrome puede ser abordado a partir de 4 perspectivas: clínica, socio-psicológica, organizacional y sociohistórica. La perspectiva clínica comprende el conjunto de síntomas, incluyendo el cansancio físico y mental, falta de entusiasmo por el trabajo y por la vida, sentimiento de impotencia e inutilidad. La

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2749882>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2749882>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)