

Prevalencia del síndrome de agotamiento profesional (*burnout*) en médicos familiares mexicanos: análisis de factores de riesgo*

Enrique Castañeda Aguilera¹
Javier E. García de Alba García²

Resumen

Introducción: El síndrome de agotamiento profesional (*burnout*) se refiere a un problema de tipo psicosocial que se presenta más frecuentemente entre los médicos. *Objetivo:* Determinar la prevalencia y los factores de riesgo en los médicos familiares mexicanos. *Método:* Estudio observacional, descriptivo-transversal, mediante muestra aleatoria con asignación proporcional de 240 profesionales aplicándoseles el *Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey* en forma autoadministrada. Las estadísticas descriptivas y el análisis inferencial se realizó con apoyo del SPSS 12.0 y Epi-info V 6.1. *Resultados:* Se logró el 97,5% de respuesta. Se detectó una frecuencia del síndrome de agotamiento profesional en el 41,6% de los profesionales. Se obtuvieron diferencias significativas en función del sexo, grupo de edad, tener hijos, antigüedad en la institución y tipo de contratación. *Conclusiones:* El síndrome de agotamiento profesional es frecuente (41,6%) en los médicos familiares, y sus principales factores de riesgo: el ser mujer, mayor de 40 años, con hijos, con 10 años o más de antigüedad institucional y contratación de base. La afectación del agotamiento emocional se comporta como el síndrome. Se encontró una correlación negativa entre las subescalas agotamiento emocional y despersonalización y positiva entre la falta de realización personal en el trabajo con la presencia del síndrome. Es necesario establecer medidas preventivas o de intervención en los planos individual, social u organizacional para reducir la prevalencia encontrada.

Palabras clave: médicos de familia, agotamiento profesional, despersonalización, satisfacción en el trabajo.

Title: Prevalence of *Burn-out* Syndrome in Mexican Family Physicians: Analysis of Risk Factors

* El artículo es parte de la tesis *Síndrome de desgaste profesional o burnout y depresión: factores de riesgo en el personal médico en el primer nivel de atención en el Instituto Mexicano del Seguro Social*, 2005, Universidad de Guadalajara, México.

¹ Maestro en Ciencias de la Salud Pública con énfasis en Salud en el Trabajo. Adscrito a la Unidad de Investigación Social, Epidemiológica y de Servicios de Salud (UISESS), Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), México.

² Doctor en Antropología. Adscrito a la Unidad de Investigación Social, Epidemiológica y de Servicios de Salud (UISESS), Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), México.

Abstract

Introduction: Burn-out syndrome refers to a psycho-social problem that is common among physicians. **Objective:** To determine its prevalence and risk factors in Mexican family physicians. **Method:** Observational, descriptive-cross-sectional study, by means of self-administration of the Maslach Burnout Inventory - Human Services Survey (MBI-HSS) in a random sample with proportional allocation of 240 physicians. The descriptive statistics and the inferential analysis were made with support of the SPSS 12.0 and Epi-info V 6.1. **Results:** 97.5% of the answers were obtained. We detected Burn-out syndrome in 41.6% of the physicians. We found significant differences based on gender, age group, number of children, seniority, and type of job contract. **Conclusions:** Burn-out syndrome is frequent (41.6%) in family physicians, and its main risk factors are: Being a woman, 40 years-old or more, with children, with a minimum of 10 years at the workplace, and a long-term contract. Emotional exhaustion and depersonalization had a negative correlation, and lack of personal accomplishments at work had a positive correlation with the syndrome. It is necessary to establish preventive measures and interventions at the individual, social, and organizational levels to reduce its prevalence.

Key words: Family physicians, professional burnout, depersonalization, job satisfaction.

Introducción

El *síndrome de agotamiento profesional (burnout) (SAP)*, en su forma clínica, fue descrito por primera vez en 1974, por el psiquiatra americano Herbert Freudenberger (1). 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”, fenómeno que empezó a aparecer en los años setenta en Estados Unidos, para hacer referencia al desgaste o sobrecarga profesional de los profesionales del servicio.

En esa misma época, la psicóloga Cristina Maslach (2) estudiaba las respuestas emocionales que se producen entre las personas que trabajaban con los profesionales de ayuda. Y en 1977, dentro del congreso anual de la Asociación Americana de Psicólogos, lo utilizó para describirlo en personas que trabajan en los sectores de servicios humanos, profesionales de la salud y de la educación, bajo condiciones difíciles, en contacto directo con los usuarios. Este término era empleado entonces por los abogados californianos para describir el proceso gradual de pérdida de responsabilidad y desinterés clínico entre compañeros de trabajo.

Maslach y Jackson (3) lo estudiaron desde una perspectiva tridimensional, caracterizado por: *agotamiento emocional (AE)*; manifestado por la pérdida progresiva de energía, cansancio y fatiga; *despersonalización (DP)*, identificada por un cambio negativo de actitudes y respuestas hacia los demás con irritabilidad, y *falta de realización personal en el trabajo (RP)*, con respuestas negativas hacia sí mismo y el trabajo. Y en 1982 establecieron una de las definiciones más acep-

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4190957>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4190957>

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