



ORIGINAL

Factores de riesgo y niveles de burnout en enfermeras de atención primaria: una revisión sistemática



Jose L. Gómez-Urquiza^{a,*}, Carolina S. Monsalve-Reyes^b,
Concepción San Luis-Costas^c, Rafael Fernández-Castillo^d,
Raimundo Aguayo-Estremera^e y Guillermo A. Cañadas-de la Fuente^d

^a Departamento de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Campus Universitario de Ceuta, Universidad de Granada, Ceuta, España

^b Departamento de Ciencias Sociales, Universidad Católica de la Santísima Concepción, Concepción, Chile

^c Departamento de Metodología de las Ciencias del Comportamiento, Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Madrid, España

^d Departamento de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de Granada, Universidad de Granada, Granada, España

^e Departamento de Psicología Social, Facultad de Ciencias Sociales de Melilla, Universidad de Granada, Melilla, España

Recibido el 18 de enero de 2016; aceptado el 3 de mayo de 2016

Disponible en Internet el 27 de junio de 2016

PALABRAS CLAVE

Atención primaria de salud;
Agotamiento profesional;
Burnout;
Factores de riesgo;
Enfermería;
Salud laboral

Resumen

Objetivo: Conocer los factores de riesgo y los niveles de burnout en enfermeras de atención primaria.

Metodología: Se realizó una revisión sistemática.

Fuentes de datos: Se consultaron CINAHL, CUIDEN, LILACS, Pubmed, ProQuest, ScienceDirect y Scopus. Las ecuaciones de búsqueda fueron: «burnout AND community health nursing» y «burnout AND primary care nursing». La búsqueda se realizó en octubre del 2015.

Selección de estudios: La muestra final fue de n = 12. Se incluyeron estudios primarios cuantitativos que utilizasen el *Maslach Burnout Inventory* para evaluar el burnout en enfermeras de atención primaria, sin restricción por fecha de publicación.

Extracción de datos: Las principales variables fueron la media y desviación típica de las 3 dimensiones del burnout, las prevalencias de niveles bajos, medios y altos de cada dimensión, y los factores sociodemográficos, laborales y psicológicos que potencialmente influyen en su desarrollo.

Resultados: Los estudios muestran prevalencias de cansancio emocional alto, por lo general, entre el 23 y el 31%. Las prevalencias de despersonalización alta y realización personal baja muestran heterogeneidad, variando entre el 8-32 y el 4-92% de la muestra respectivamente. Los estudios informan de que las enfermeras con mayor edad, mayor antigüedad laboral, ansiedad y

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jgurquiza@ugr.es (J.L. Gómez-Urquiza).

depresión, entre otras variables, presentan mayores niveles de burnout, mientras que aquellas con mayor sueldo, satisfacción laboral alta, apoyo de la organización y buen autoconcepto lo padecen menos.

Conclusión: El cansancio emocional alto es la principal dimensión del burnout afectada en la enfermería de atención primaria. En despersonalización y realización personal existe heterogeneidad. Debe prevenirse el burnout en estos profesionales potenciando los factores protectores y vigilando su aparición en los que presenten factores de riesgo.

© 2016 Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

KEYWORDS

Primary health care;
Emotional exhaustion;
Burnout;
Risk factors;
Nursing;
Occupational health

Risk factors and burnout levels in Primary Care nurses: A systematic review

Abstract

Objective: To determine the risk factors and levels of burnout in Primary Care nurses.

Methods: A systematic review was performed.

Data sources: CINAHL, CUIDEN, LILACS, PubMed, ProQuest, ScienceDirect and Scopus databases were consulted. Search equations were 'burnout AND community health nursing' and 'burnout AND primary care nursing'. The search was performed in October 2015.

Study selection: The final sample was n=12 studies. Quantitative primary studies that used Maslach Burnout Inventory for burnout assessment in Primary Care nurses were included without restriction by publication date.

Data extraction: The main variables were the mean and standard deviation of the three burnout dimensions, high, medium and low prevalence rates of each dimension, and socio-demographic, occupational and psychological variables that potentially influence burnout level.

Results: Studies show high prevalence rates, generally between 23% and 31%, of emotional exhaustion. The prevalence rates of high depersonalisation and low personal accomplishment show heterogeneity, varying between 8%-32% and 4%-92% of the sample, respectively. Studies show that older nurses with more seniority, anxiety and depression, among other variables, have higher burnout levels, while nurses with higher salary, high job satisfaction, organisational support, and good self-concept have less burnout.

Conclusion: High emotional exhaustion is the main affected dimension of burnout in Primary Care nursing. There is heterogeneity in depersonalisation and personal accomplishment. Burnout must be prevented in these professionals, by increasing protective factors and monitoring its appearance in those with risk factors.

© 2016 Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

El síndrome de burnout es un desorden psicológico ampliamente estudiado en las últimas décadas que afecta principalmente a profesionales que trabajan en contacto con personas¹. Se desarrolla tras una exposición crónica al estrés laboral, y la definición más aceptada es la elaborada por Maslach y Jackson², que lo describieron como un síndrome tridimensional en el que el trabajador presenta cansancio emocional (CE), despersonalización (D) o tratamiento cínico y actitud negativa hacia los clientes, y una baja realización personal (RP). Para su valoración existen diferentes instrumentos, como el *Maslach Burnout Inventory* (MBI) o el Cuestionario Burnout Granada²⁻⁴.

Las profesiones sanitarias son de las más afectadas por el burnout, presentando los profesionales de enfermería una alta prevalencia^{5,6}. Se han estudiado procedimientos para el tratamiento del síndrome mediante intervenciones

educacionales y meditación, aunque los resultados han sido limitados^{7,8}. El burnout afecta a los profesionales que lo padecen, pero también influye sobre la calidad de los cuidados, los resultados de salud, los pacientes y la propia institución sanitaria^{9,10}.

El desarrollo de perfiles de riesgo del burnout es crucial para avanzar en su prevención. Conociendo los factores que influyen en su desarrollo, como la satisfacción o la experiencia profesional¹¹, se podría elaborar un perfil de riesgo de los más propensos a padecerlo. Sin embargo, también hay que valorar el papel clave que puede jugar en el desarrollo del síndrome el servicio hospitalario donde trabajan las enfermeras. Por ejemplo, el día a día de una enfermera de urgencias o cuidados intensivos, donde algunas revisiones informan sobre niveles altos de burnout¹²⁻¹⁴, puede ser muy diferente respecto al de atención primaria (AP). En AP los profesionales de enfermería realizan labores de prevención, educación, seguimiento y tratamiento prolongado y continuo a la población, con patologías principalmente crónicas.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5678092>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5678092>

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