

UMSS
60

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE MEDICINA
CAJA NACIONAL DE SALUD

SISTEMA NACIONAL DE RESIDENCIA MEDICA
CRIDA COCHABAMBA

XIV JORNADA REGIONAL DE RESIDENCIA MEDICA

**SINDROME DE BURNOUT EN PERSONAL
DE SALUD DEL POLICLINICO N° 32
CAJA NACIONAL DE SALUD
COCHABAMBA**

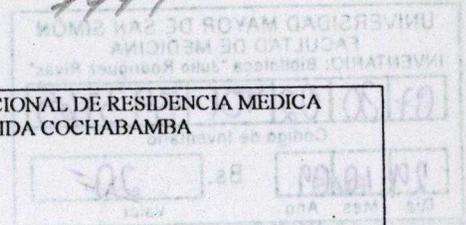
AUTOR: Dr. HUGO PEREZ VEDIA

TUTOR: Dr. HENRY SOLIS FUENTES

COCHABAMBA - BOLIVIA

1999

MED
Tesis
P 438 s.
1999.



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
FACULTAD DE MEDICINA
CAJA NACIONAL DE SALUD

SISTEMA NACIONAL DE RESIDENCIA MEDICA
CRIDA COCHABAMBA

RESUMEN.....	1
MARCO TEORICO.....	1
DEFINICION.....	10
XIV JORNADA REGIONAL DE RESIDENCIA MEDICA	10
HIPOTESIS.....	11
OBJETIVOS.....	11
OBJETIVO GENERAL.....	11
OBJETIVO ESPECIFICO.....	12
SINDROME DE BURNOUT EN PERSONAL	12
DISEÑO METODOLOGICO.....	12
DE SALUD DEL POLICLINICO N° 32	12
TIPO DE INVESTIGACION.....	12
UNIVERSO.....	13
CAJA NACIONAL DE SALUD	13
CRITERIOS DE INCLUSION.....	13
COCHABAMBA	13
CRITERIOS DE EXCLUSION.....	13
VARIABLES.....	13
VARIABLES DEPENDIENTES.....	13
VARIABLES INDEPENDIENTES.....	14
AUTOR : Dr. HUGO PEREZ VEDIA	14
MATERIALES Y METODOS.....	14
TUTOR : Dr. HENRY SOLIS FUENTES	14
RESULTADOS.....	14
ANALISIS Y DISCUSION.....	17
CONCLUSIONES.....	18
RECOMENDACIONES.....	19
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	25

Cochabamba - Bolivia

1999

INDICE

	PAG.
RESUMEN.....	22
MARCO TEORICO	1
DEFINICION DE TERMINOS	10
HIPOTESIS	11
OBJETIVOS	11
OBJETIVO GENERAL	11
OBJETIVOS ESPECIFICOS	12
DISEÑO METODOLOGICO	12
TIPO DE INVESTIGACION	12
UNIVERSO	13
CRITERIOS DE INCLUSION	13
CRITERIOS DE EXCLUSION	13
VARIABLES	13
VARIABLES DEPENDIENTES	13
VARIABLES INDEPENDIENTES.....	14
MATERIALY METODOS	14
RESULTADOS	14
ANALISIS Y DISCUSION	17
CONCLUSIONES	18
RECOMENDACIONES	19
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	25
ANEXOS	38

INDICE DE TABLAS

	RESUMEN	PAG.
TABLA 1	22
TABLA 2	22
TABLA 3	23
TABLA 4	23
TABLA 5	24
TABLA 6	24

El objetivo general es identificar profesionales con riesgo para el desarrollo del síndrome de Burnout

INDICE DE GRAFICOS

	PAG.
GRAFICO 1	.....26
GRAFICO 2	.....27
GRAFICO 3	.....28
GRAFICO 4	.....29
GRAFICO 5	.....30
GRAFICO 6	.....31
GRAFICO 7	.....32
GRAFICO 8	.....33
GRAFICO 9	.....34
GRAFICO 10	.....35
GRAFICO 11	.....36
GRAFICO 12	.....37
ANEXOS	.....38

Finalmente el **SINDROME DE BURNOUT EN PERSONAL DE SALUD** para AE o sea en nivel bajo, 8,07 para DP **POLICLINICO N° 32 CNS CBBA.**

RESUMEN

El síndrome de Burnout o síndrome de desgaste profesional se invoca como probable responsable de la desmotivación que sufren los profesionales que trabajan en centros de salud (médicos, enfermeras, odontólogos, etc.), en contacto directo con las personas por un tiempo mayor a 6 meses. Esto sugiere la posibilidad de que este síndrome esté implicada en las elevadas tasas de absentismo laboral que presentan estos profesionales.

El objetivo general es identificar profesionales con riesgo para el desarrollo del síndrome de Burnout.

Material y métodos.- El estudio es de tipo institucional, descriptivo, transversal y analítico. Se estudiaron una muestra de 50 profesionales (médicos, enfermeras y odontólogos) del Policlínico 32 CNS Cochabamba, a los que se les aplicó el instrumento de medida del Síndrome de burnout (Maslach Burnout Inventory) de forma auto administrada. Se hizo estadística descriptiva con comparación de grados o niveles de desgaste para variables sociodemográficos.

Resultados.- Obtuvimos 83.33% de respuesta 50 muestras, frente a 16% de pérdidas (10). Obtuvimos diferencias relativamente significativas: con relación al *sexo* presentan un alto nivel de desgaste en sexo femenino en la escala de *despersonalización*, frente a niveles bajos en sexo masculino. Referente al *estado civil* presentan también niveles altos de *Despersonalización* en *viudos, divorciados y solteros*, con relación a *casados* en quienes se encuentran en el nivel bajo en las 3 escalas. Según la *profesión* encontramos niveles altos de desgaste en enfermeras y odontólogos para *Despersonalización*. Con relación a la antigüedad institucional se obtiene niveles altos para *despersonalización* en los primeros grupos, menos de 20 años de servicio, con relación a más de 20 años quienes se encuentra en niveles bajos en las 3 escalas.

Finalmente el síndrome de Burnout sobre el total de la muestra, se obtiene: 16.60 para AE o sea en nivel bajo, 8.07 para DP nivel medio y 25.80 para RP en nivel bajo para esta escala que significa de riesgo.

En *conclusión* podemos afirmar que existe *mayor desgaste profesional* en todos los grupos en la escala de *despersonalización* o deshumanización; bajo a medio en la escala de *agotamiento emocional*; y bajo nivel en todos los grupos para realización personal que significa desgaste profesional para esta escala.

Las recomendaciones que planteamos:

1. Potenciación de las unidades de salud laboral y medicina preventiva.
2. Creación de consultas de psiquiatría laboral.
3. Crear un servicio ágil y confidencial de inspección laboral eficaz con una orientación preventiva y de rehabilitación más que sancionadora.
4. Sensibilización de las organizaciones colegiadas y sindicales al servicio de sus representados.
5. Asignación de incentivos en función de la eficacia y responsabilidad.
6. En caso del profesional deteriorado se formalizará el procedimiento más adecuado, para tramitar la incapacidad laboral.