

## Prevalencia de síndrome de Burnout en internos de pediatría de la Universidad Católica del Maule

ISABELLA PEIRANO BORCOSQUE<sup>1</sup>, TAMARA MELLA MANSILLA<sup>1</sup>,  
GIOVANNA PEIRANO BORCOSQUE<sup>1</sup>, MARÍA VACCARO URRUTIA<sup>2</sup>

### Burnout Syndrome Prevalence in pediatric interns of the Catholic University of Maule

#### Abstract

*Burnout syndrome is a public health problem, a pathological entity that affects professionals who work directly with people, such as health professionals. It is currently described as being composed of three dimensions: emotional exhaustion, depersonalization and personal fulfillment, and its evaluation is carried out through the Maslach Burnout Inventory questionnaire. The present study aims to measure, by means of the aforementioned instrument, the prevalence of Burnout Syndrome in pediatric interns of the Universidad Católica del Maule and find out which is the most frequent characteristic that the pathology presents, in relation to the 3 subgroups. It corresponds to a descriptive and cross-sectional study, in which the Maslach Burnout Inventory questionnaire was applied to a sample of 18 pediatric inmates of the Regional Hospital of Talca, together with an informed consent to each participant. The results showed that the burnout syndrome is present in 11,11% of pediatric interns, in addition it was observed that a high percentage manifests alterations in the studied subdimensions, which makes us conclude that attention should be given urgently to this problem, in order to guarantee mental health support to those who need it.*

**Keywords:** *Síndrome de Burnout, despersonalización, agotamiento emocional, realización personal, internos de pediatría*

1. Estudiantes de pregrado, Medicina, Universidad Católica del Maule

2. Docente de Medicina, Universidad Católica del Maule. Broncopulmonar Infantil, Hospital Regional de Talca

#### Correspondencia:

María Vaccaro

1 norte 4044 Talca

Teléfono: +56986383938

Email: isvac154@gmail.com

## Introducción

El síndrome de Burnout (SBO), también conocido como síndrome de desgaste profesional, síndrome de sobrecarga emocional, síndrome del quemado o síndrome de fatiga en el trabajo, es un síndrome psicológico que surge producto de una exposición crónica a factores estresantes interpersonales en el trabajo.<sup>1</sup> La Organización Mundial de la Salud (OMS) lo define como “síndrome derivado del estrés crónico en el lugar de trabajo que no fue gestionado con éxito” y en el año 2000 lo declaró como un factor de riesgo laboral ya que se consideraba que podía llegar a dañar la calidad de vida y el estado mental de las personas.<sup>2</sup> Hoy en día se encuentra dentro de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas de Salud Conexos (CIE – 11). Se aprobó su inclusión como una enfermedad por agotamiento profesional el 2019 (3) y el 01 de enero del 2022 entró en vigor junto a otras nuevas patologías. Cristina Maslach, psicóloga estadounidense, analizando las respuestas emocionales de los profesionales asistenciales, junto con Susan Jackson, en 1986, planteó que el SBO se caracteriza por tres dimensiones: agotamiento emocional, despersonalización y realización personal. A partir de esto se estableció un cuestionario capaz de medir el desgaste laboral, considerando los sentimientos y actitudes del encuestado (cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI)). Este ha sido el instrumento más utilizado por la comunidad investigativa para la evaluación del SBO en contextos asistenciales y ha sido validado en diferentes contextos culturales y laborales.<sup>9</sup> El cuestionario MBI evalúa, mediante 22 ítems, las tres variables que caracterizan al Burnout en profesionales de la salud, que son las dimensiones de agotamiento emocional, que se describe como la sensación de no poder dar más de sí mismo a los demás; despersonalización, la cual involucra actitudes y sentimientos negativos, cínicos e impersonales que

provocan sentimientos distantes hacia otras personas; y baja realización personal, el cual implica una disminución de los sentimientos de competencia y éxito, además trae consigo una tendencia a evaluarse negativamente a sí mismo. La obtención de puntuaciones altas en las dimensiones de agotamiento emocional y despersonalización, en conjunto con las puntuaciones bajas en realización personal, es sugerente del síndrome de Burnout.<sup>7</sup> Se deben mantener separadas las puntuaciones de cada subescala con el fin de que sea posible determinar en cuál área es que el paciente tiene más compromiso. En cuanto al resultado, tanto el SBO como cada una de sus dimensiones son consideradas como variables continuas, y las puntuaciones de los sujetos son clasificadas mediante un sistema de percentiles para cada escala.<sup>11</sup>

El internado médico es una etapa fundamental en la formación médica, dentro del cual la sobrecarga laboral, la privación del sueño, el estudio permanente, entre otros factores, dejan a los estudiantes propensos a sufrir alteraciones en su salud física y mental, encontrándose en riesgo de desarrollar el SBO.

Existe una alta prevalencia de pobre salud mental entre los estudiantes de medicina.<sup>4</sup> Estudios sugieren que el síndrome de Burnout es una forma común de angustia entre los estudiantes, que afecta hasta al 50%.<sup>5</sup> Los internos cambian de un horario principalmente teórico-práctico a uno que se centra en el cuidado del paciente, con una combinación de mayor estrés, menor confianza y experiencia, frente a esto se debe prestar más atención al fenómeno del Burnout durante los años de formación en la escuela de medicina, ya que podría conducir a una atención del paciente subóptima y una disminución de la salud y el bienestar personal.<sup>6</sup>

En este sentido, las consecuencias del Burnout son potencialmente graves para los cuidadores, los pacientes y las instituciones sanitarias, e incluyen el riesgo de errores médicos,

la depresión y los efectos adversos sobre la seguridad de los pacientes.<sup>10</sup>

Frente a esto nace la inquietud y necesidad de estudiar la prevalencia del Burnout en estudiantes internos de pediatría de la carrera de medicina de la Universidad Católica del Maule (UCM) y visualizar si se encuentran presentes niveles de agotamiento emocional, despersonalización y/o baja realización personal, por lo que este estudio pretende generar nueva información sobre la situación en dichos estudiantes, la cual ayudará a dar los primeros pasos para una mejor prevención y promoción de las futuras generaciones, e impactará directamente en la formación de los estudiantes.

## Método

### *Tipo de estudio:*

El estudio corresponde a una investigación transversal y descriptiva, en el cual los participantes realizaron la encuesta de Maslach Burnout Inventory (MBI) con el fin de determinar la presencia o riesgo de síndrome de Burnout.

### *Población y muestra:*

La población de nuestro estudio incluyó a los internos de pediatría de la Universidad Católica del Maule (UCM) en su sexto año de carrera, reconocidos por la institución, en la rotación de pediatría en julio de 2021.

La muestra del estudio fue constituida por 18 estudiantes, correspondientes al 90% de la totalidad de estudiantes en prácticas clínicas de pediatría de sexto año pertenecientes a la UCM en esa fecha.

### *Procedimiento para la recolección de la información e instrumentos utilizados:*

La encuesta se llevó a cabo en el Hospital Regional de Talca, lugar donde los estudiantes cumplen los internados de la Escuela de Medicina de la Universidad Católica del Maule. Para la aplicación de la encuesta se solicitó autorización al docente encargado del interna-

do de pediatría. Se realizó el cuestionario autoaplicable de forma presencial y voluntaria, al cual se adjuntó el debido consentimiento informado que contempló los aspectos éticos de confidencialidad de la información otorgada y una clara explicación de los objetivos del estudio (anexo 1).

Tanto el cuestionario como el consentimiento fueron entregados juntos y marcados con un número correlativo, que luego de ser completados, fueron desprendidos y guardados aparte para resguardar la identidad de los participantes. Solo el consentimiento informado contenía el nombre del participante. Luego de realizar el conteo de puntos y clasificar a los estudiantes según el puntaje correspondiente en cada dimensión, en aquellos cuestionarios con burnout, se buscó la identidad del encuestado asociada al número otorgado a cada encuesta, para posteriormente derivarlos con la psicóloga asignada a salud estudiantil por parte de la Universidad. La información acerca de los internos padecientes de la enfermedad fue solo manejada por la docente que participó en la investigación. Las estudiantes autoras de esta se mantuvieron al margen de las identidades.

El cuestionario utilizado fue el Maslach Burnout Inventory (MBI) en su adaptación castellana elaborada por Gil-Monte (1994) y Gil-Monte y Peiró (1997),<sup>8</sup> instrumento validado del cual se desarrollan 3 aspectos: agotamiento o cansancio emocional, despersonalización y realización personal. Cada aspecto mencionado anteriormente tiene una puntuación con la cual se puede clasificar el riesgo de padecer la enfermedad.

En agotamiento emocional un puntaje de 0-18 se considera bajo, 19-26 se considera medio y 27-54 se considera alto. En despersonalización 0-5 es un puntaje bajo, 6-9 medio y 10-30 alto. En realización personal se considera un puntaje de 0-33 bajo, 34-39 medio y 40-56 alto.

Para facilitar la comprensión de los resultados, hemos dividido y asignado un alias a los

puntajes de cada categoría según el riesgo que comprenden en puntaje “normal”, “medio”, y “muy alterado”. En el caso de las categorías agotamiento emocional y despersonalización, el puntaje “normal” corresponde a los puntajes “bajos” y los “muy alterados” a los “altos”. Al contrario, en la categoría realización personal ésta relación se invierte y el puntaje “normal” corresponde a los puntajes “altos” y los “muy alterados” a los puntajes “bajos”.

Finalmente, la valoración de las puntuaciones para definir la presencia del síndrome de Burnout es presentar las 3 categorías “muy alteradas”. Consideramos un riesgo alto para desarrollar el síndrome cuando presentan 2 categorías “muy alteradas”, o cuando tienen la categoría despersonalización “muy alterada” más otra categoría con puntuación “media”.

#### *Aspectos éticos de la investigación:*

El estudio se realizó respetando los principios éticos presentes en la declaración de Helsinki de la AMM, en la que se aseguró el respeto a la integridad de cada participante y un procedimiento y métodos adecuado, dando la información correspondiente al momento de aplicar la encuesta por la docente a cargo y garantizando así la respuesta a todas las inquietudes que pudieran presentar los participantes tanto en el momento como después de ya tomada la encuesta.

Se mantuvo la confidencialidad y anonimato de los involucrados durante todo el proceso, teniendo acceso a las identidades solo la docente que participó de la investigación y solo cuando una encuesta presentaba síndrome de burnout o estaba en riesgo de presentarlo. Todo esto contaba con la aprobación de los participantes.

## **Resultados**

Un total de 18 encuestas MBI de los internos de pediatría UCM fueron recopiladas y analizadas. En la dimensión de agotamiento emocional 55,6% manifestaron niveles altos,

33,3% medios y 11,1% bajos (Figura 1). En la dimensión de despersonalización un 16,7% demostró niveles altos, un 16,7% niveles medios y un 66,7% niveles bajos (Figura 2). Finalmente, en la dimensión de realización personal los resultados arrojaron que esta es alta en un 11,1%, media en un 44,4% y baja en un 44,4% (Figura 3). A partir del análisis de las tres dimensiones anteriormente mencionadas se obtuvo que dos internos (11,11%) de pediatría UCM sufren síndrome de Burnout, y 4 internos (22,2%) presentan alto riesgo.

Comparando las tres escalas evaluadas, la más alterada fue agotamiento emocional, seguido por realización personal y despersonalización.

## **Discusión**

Frente a los resultados obtenidos en esta investigación, se obtuvo una baja prevalencia del síndrome utilizando los criterios seleccionados para su diagnóstico, pero de igual manera nace la inquietud sobre la salud mental de los estudiantes, ya que gran parte de ellos se encuentran con alguna variable alterada, esto debería marcar una “alarma” en la escuela de medicina, puesto que implicaría que los estudiantes se encuentran con factores de riesgo para presentar Burnout, lo que en un futuro predispone a desarrollar la enfermedad y traer graves consecuencias, no solo para los alumnos sino que para el ambiente en el que se desenvuelvan.

Ante lo mencionado, nace la propuesta de ampliar este estudio como screening en las demás rotaciones presentes en los internados de la carrera, mediante la utilización del cuestionario MBI, para aproximarnos a la realidad actual en la que se encuentra el programa de internado de la universidad y que se produzcan espacios de reflexión sobre la salud mental de los estudiantes.

Medicina es una carrera que se enfoca en ayudar a las personas, en tener empatía e involucrarse en la patología y vida del/la paciente, es una carrera que amerita una gran vocación

y dedicación, la/el médico debe generar un ambiente de confianza y seguridad para el paciente, debe saber comunicarse y generar una relación cordial y respetuosa, preocupándose del paciente y de su bienestar completo. Teniendo esto en cuenta, consideramos que la categoría “despersonalización” es especialmente importante en internos de medicina, ya que es preocupante que una persona con un alto nivel de despersonalización practique una profesión que se basa en relacionarse y encargarse del cuidado de otra. Por esto creemos que es importante considerar individualmente esta categoría al momento de identificar a aquellos pacientes que necesitan ser derivados a un especialista, con énfasis en aquellos con un alto puntaje en esta dimensión, independiente de si clasifican o no para diagnóstico de síndrome de Burnout.

Finalmente, llama la atención que no existan criterios universales validados tanto para diagnosticar como para otorgar el riesgo de presentar SBO.

## Conclusiones

La prevalencia del síndrome de Burnout en los internos de medicina de la UCM resultó ser bajo, pero las dimensiones de agotamiento emocional y realización personal se vieron altamente alteradas, encontrándose más de la mitad de los estudiantes con estas categorías afectadas.

Debido a lo anterior, resulta importante implementar un programa dirigido a reducir los subniveles de SBO que fomente la importancia de la salud mental y mejore la comunicación entre los académicos y los estudiantes, con el fin de detectar a aquellas personas que necesiten apoyo y así garantizar un ambiente seguro de estudio y trabajo tanto para los estudiantes como para los pacientes.

Actualmente la OMS considera el SBO como una enfermedad, por lo que los criterios diagnósticos que en un futuro serán publicados para poder catalogar de manera universal a

los pacientes que sufren este síndrome serán un gran aporte en el estudio y manejo de esta patología.

## Referencias

- Rodrigues H, Cobucci R, Oliveira A, Cabral JV, Medeiros L, Gurgel K, et al. (2018) Burnout syndrome among medical residents: A systematic review and meta-analysis. *PLoS ONE* 13(11): e0206840. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0206840>.
- Aceves, G. A. (2006). Síndrome de burnout. *Archivos de Neurociencias*, 11, 4, 305-309. [https://www.researchgate.net/profile/Felipe-Farias-Serratos/publication/236332518\\_Burnout\\_Syndrome/links/02e7e517a8d1f31e73000000/Burnout-Syndrome.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Felipe-Farias-Serratos/publication/236332518_Burnout_Syndrome/links/02e7e517a8d1f31e73000000/Burnout-Syndrome.pdf).
- Calisaya, J., Vergara, S. (2021). Niveles de estrés laboral y síndrome de Burnout en trabajadores de la Municipalidad de Machupicchu, Cusco, 2020 [Universidad César Vallejo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/61906>
- Dyrbye, L. N., Thomas, M. R., Harper, W., Massie, F. S., Jr, Power, D. V., Eacker, A., Szydlo, D. W., Novotny, P. J., Sloan, J. A., & Shanafelt, T. D. (2009). The learning environment and medical student burnout: a multicentre study. *Medical education*, 43(3), 274–282. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1365-2923.2008.03282.x>.
- Dyrbye, L. N., Thomas, M. R., Huntington, J. L., Lawson, K. L., Novotny, P. J., Sloan, J. A., & Shanafelt, T. D. (2006). Personal life events and medical student burnout: a multicenter study. *Academic medicine : journal of the Association of American Medical Colleges*, 81(4), 374–384. <https://doi.org/10.1097/00001888-200604000-00010>.
- Ishak, W, Nikraves, R, Lederer, S, Perry, R., Ogunyemi, D, & Bernstein, C. (2013). Burnout in medical students: a systematic review. *The clinical teacher*, 10(4), 242–245. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/tct.12014>.
- Astudillo M, Paula, Losada M, Héctor, Sch-

neeberger H, Pilar, Coronado, Felipe, & Curitol S, Sonia. (2018). Prevalence of Burnout Syndrome in a Center for Academic-Public Surgery Assistance in Chile. *Revista chilena de cirugía*, 70(2), 117-126. [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-40262018000200117&lng=en&nr-m=iso&tlng=en](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-40262018000200117&lng=en&nr-m=iso&tlng=en).

8.Olivares-Faúndez, V. E, Mena-Miranda, L, Jélvez-Wilke, C, Macía-Sepúlveda,F. (2014). “Validez factorial del Maslach Burnout Inventory Human Services (MBI-HSS) en profesionales chilenos.” *Universitas Psychologica*, 13(1), 145-159. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-92672014000100013&script=sci\\_abstract&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-92672014000100013&script=sci_abstract&tlng=es).

9.Hederich-Martínez, C, & Caballero-Domínguez, C. C. (2016). VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO MASLACH BURNOUT INVENTORY-STUDENT SURVEY (MBI-SS) EN CONTEXTO ACADÉMICO COLOMBIANO (Validation of Maslach Burnout Inventory-Student Survey [MBI-SS] in Colombian academic context). *CES Psicología*,

9(1), 1–15. Recuperado a partir de <https://revistas.ces.edu.co/index.php/psicologia/article/view/3511>.

10.Rodríguez H, Cobucci R, Oliveira A, Cabral JV, Medeiros L, Gurgel K, et al. (2018) Burnout syndrome among medical residents: A systematic review and meta-analysis. *PLoS ONE* 13(11): e0206840. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0206840>.

11.Saborío Morales, Lachiner, & Hidalgo Murillo, Luis Fernando. (2015). Síndrome de Burnout. *Medicina Legal de Costa Rica*, 32(1), 119-124. Retrieved August 02, 2021, from [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-00152015000100014&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152015000100014&lng=en&tlng=es).

12.Jiménez, Sonia. (2011). Síndrome de Burnout: Estudio de la Prevalencia y Factores de Riesgo en los Profesionales de Enfermería de Atención Primaria de Ávila. *Revista Enfermería CyL*, (3), pp. 13-24, from <http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revista-enfermeriacyl/article/view/60>.



Gráfico 1. Distribución de la población según dimensión “Agotamiento personal”. Estudio de Síndrome de Burnout en internos de pediatría del Hospital Regional de Talca, Chile, 2021

### Despersonalización

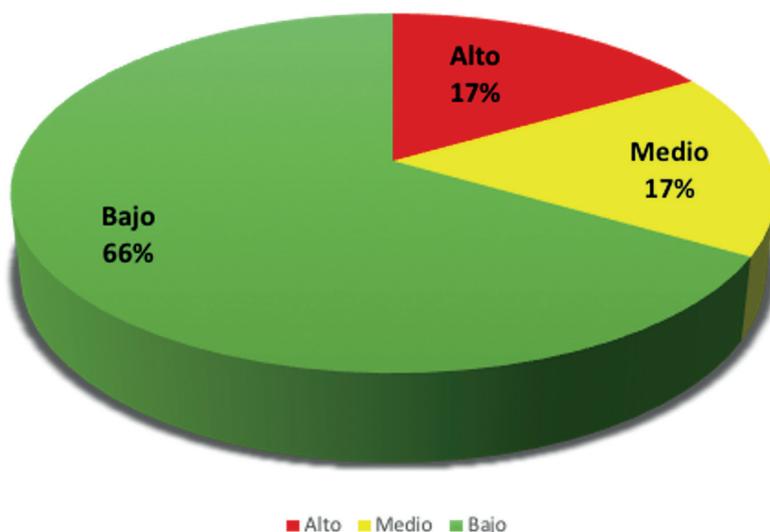


Gráfico 2. Distribución de la población según dimensión “Despersonalización” del SBO. Estudio de Síndrome de Burnout en internos de pediatría del Hospital Regional de Talca, Chile, 2021

### Realización personal

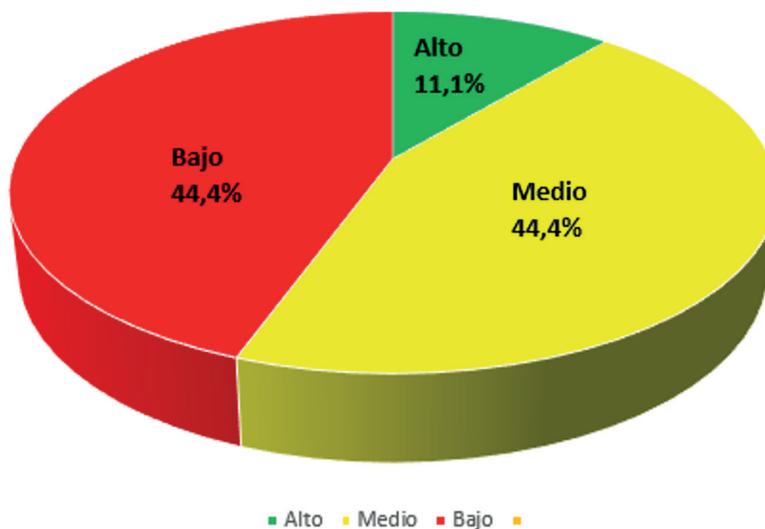


Gráfico 3. Distribución de la población según dimensión “Realización personal” del SBO. Estudio de Síndrome de Burnout en internos de pediatría del Hospital Regional de Talca, Chile, 2021