

X Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXV Jornadas de Investigación XIV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2018.

Síndrome de Burnout, tiempo de ejercicio profesional y satisfacción salarial en profesionales de la salud de la Ciudad de Montería- Colombia.

Ruiz Gonzalez, Erika.

Cita:

Ruiz Gonzalez, Erika (2018). *Síndrome de Burnout, tiempo de ejercicio profesional y satisfacción salarial en profesionales de la salud de la Ciudad de Montería- Colombia. X Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXV Jornadas de Investigación XIV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-122/646>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ewym/EYd>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

SINDROME DE BURNOUT, TIEMPO DE EJERCICIO PROFESIONAL Y SATISFACCIÓN SALARIAL EN PROFESIONALES DE LA SALUD DE LA CIUDAD DE MONTERÍA - COLOMBIA

Ruiz Gonzalez, Erika
Universidad Pontificia Bolivariana. Colombia

RESUMEN

El Burnout es considerado en la actualidad como uno de los daños laborales de carácter psicosocial más importantes, por lo que se ha vuelto necesario abordarlo en mayor medida en las etapas de prevención, diagnóstico y tratamiento en los profesionales que lo experimentan. En este sentido resultó necesario, llevar a cabo un estudio que se planteara como objetivo analizar el nivel de Burnout en profesionales de la salud, asimismo, pretendió evaluar la existencia de relación significativa entre la satisfacción salarial, tiempo de ejercicio profesional y el género en esta misma población. Se administró el: Maslach Burnout Inventory y una encuesta sociodemográfica a 301 médicos generales. Se encontró un nivel alto de Burnout y una correlación estadísticamente significativa entre el síndrome y la satisfacción salarial de los evaluados. Con respecto al tiempo de ejercicio profesional, no se evidenciaron correlaciones. Por otro lado el género femenino resultó tener un mayor nivel de Burnout.

Palabras clave

Burnout - Satisfacción salarial - Tiempo de ejercicio profesional - Profesionales de la salud

ABSTRACT

BURNOUT SYNDROME, TIME FOR PROFESSIONAL EXERCISE AND WAGE SATISFACTION IN HEALTH PROFESSIONALS OF THE CITY OF MONTERIA - COLOMBIA

Burnout is currently considered to be one of the most important psychosocial damages to work, so it has become necessary to address it more in the stages of prevention, diagnosis and treatment in the professionals who experience it. In this sense, it was necessary to carry out a study that aimed to analyze the level of Burnout in health professionals, as well as to evaluate the existence of a significant relationship between salary satisfaction, professional exercise time and gender in this same population. The Maslach Burnout Inventory and a sociodemographic survey of 301 general practitioners were administered. A high Burnout level was found and a statistically significant correlation between the syndrome and the salary satisfaction of the evaluated. Regarding the time of professional exercise, no correlations were evidenced. On the other hand the female gender turned out to have a higher level of Burnout.

Keywords

Burnout - Time for professional exercise - Satisfaction wage - Health professionals

INTRODUCCION

El síndrome de Burnout es conceptualizado como una respuesta al estrés laboral crónico que conlleva una serie de síntomas, tales como sensación de agotamiento, decepción y pérdida de interés por la actividad laboral, que surge especialmente en aquellos que se dedican a profesiones de servicios como consecuencia del contacto diario con otras personas. La continua interacción entre el trabajador y el usuario que posee problemas (psicológicos, sociales y/o físicos) pueden llegar a provocar en los trabajadores estrés crónico que puede ser emocionalmente agotador, tal es el caso de los médicos, quienes constantemente prestan ayuda a otras personas y se ven sometidos continuamente a demandas con alta implicación emocional, que en combinación con otros estresores organizacionales pueden llegar a producir en ellos síntomas de agotamiento físico, pérdida de energía, fatiga y sentimiento generalizado de desgaste (Delgado, González & Tejeiro, 2014). Así mismo, es una de las causas más reconocidas de ausentismo en el trabajo, de baja calidad en la atención y de demandas laborales (Gil-Monte, 2001). La Organización Internacional del Trabajo OIT, (2006) ha reportado que existen aproximadamente 2.2 millones de muertes asociadas al trabajo, 270 millones de personas con lesiones graves y entre estas 160 millones se enferman por cuestiones laborales. Se calcula que los costos económicos por accidentes y enfermedades profesionales representan alrededor del 4% del PIB mundial; en la Unión Europea, sólo en accidentes laborales, en el año 2000, se pagaron 55.000 millones de euros. Las principales causas de todas estas muertes asociadas al trabajo es la continua presencia de peligros tales como ruido, tóxicos y maquinaria peligrosa que conducen a una enorme carga de muertes, discapacidades y enfermedades. De igual forma, se encuentran los factores de riesgo psicosociales como son el estrés y el Burnout que son fenómenos cada vez más importantes en los países desarrollados, y que aumentan el interés en los países en vías de desarrollo y en los países en transición (OMS, 2003).

A partir de los datos anteriores y teniendo en cuenta que el origen y desarrollo de este síndrome trae como consecuencia un deterioro general: cognitivo, conductual, emocional y físico para el profesional que lo padece, se hace indispensable la intervención desde el

campo de la Psicología.

Es así como distintos investigadores ha abordado el tema, de distintas perspectivas, Braga, Filchtentrei, Grau, & Prats (2009) evaluaron el síndrome de Burnout en 11.530 profesionales de la salud de habla hispana. Estos autores encontraron que la prevalencia de Burnout en los profesionales residentes en España fue de 14.94%, del 14.4% en Argentina y el 7,9% en Uruguay.

Los profesionales de México, Ecuador, Perú, Colombia, Guatemala y El Salvador presentaron prevalencias entre 2,5% y 5,9%. Con respecto a los resultados por profesiones y especialidades de la mismas, Medicina tuvo una prevalencia del 12,1%, Enfermería del 7,2% y Odontología, Psicología y Nutrición tuvieron cifras inferiores al 6%. Entre los médicos el Burnout predominaba en los que trabajaban en urgencias (17%) e internistas (15,5%), mientras que anestesistas y dermatólogos tuvieron las prevalencias más bajas (5% y 5,3% .respectivamente). los investigadores concluyeron que la prevalencia de Burnout es mayor en España y Argentina y los profesionales que más lo padecen son los médicos. Además, confirmaron que la edad, tener hijos, la percepción de sentirse valorado, el optimismo, la satisfacción laboral y la valoración económica son variables protectoras de Burnout.

En Colombia, el tema del síndrome de Burnout en profesionales de la salud se ha investigado relativamente poco. Sin embargo, recientemente se cuentan con varias investigaciones sobre el tema como el estudio efectuado por Guevara, Herrera & Henao (2004) en médicos internos y residentes del Hospital de la Universidad del Valle estimó una prevalencia del síndrome de Burnout del 85.3%; la distribución según categoría del síndrome indicó que el 76% de los médicos presentaban Agotamiento Emocional entre moderado y severo, el 60% Despersonalización y el 50% alta Realización Personal, sin diferencias estadísticas entre internos, residentes clínicos o quirúrgicos. Años más tarde, Borda et al. (2007) evaluaron la prevalencia global en estudiantes del último año de medicina en el internado en el hospital Universidad del Norte. Esta investigación reveló, según las dimensiones del síndrome de Burnout, que un 41.8% presentaba Agotamiento Emocional, 30.9% Despersonalización y 12.7% baja Realización Personal. Paredes & Sanabria (2008) evaluaron Burnout en 138 médicos de las diferentes especialidades medico quirúrgicas, encontrando que el 12,6% de los residentes presentó un alto nivel de Burnout.

Así mismo, Carrillo & Nieves (2009) realizaron un estudio longitudinal en la ciudad de Bogotá, Colombia a una población de médicos generales de consulta externa de una IPS, donde tras la aplicación del test de Maslach no se obtuvo una alta prevalencia del síndrome de Burnout. Otra investigación, realizada por Ferrel, Rodríguez & Sierra (2010) tuvo como objetivo establecer y describir la existencia del síndrome de Burnout en médicos especialistas que laboran en un Hospital Universitario de tercer nivel de la Ciudad de Santa Marta, Colombia. Estos autores encontraron un alto nivel de Agotamiento Emocional (94,6%) en comparación con la Despersonalización (53,6%) y la falta de Realización Personal (53,6) que se encontraron en un nivel medio, estableciéndose la presencia del síndrome de Burnout en un nivel medio en los médicos especialistas del Hospital Universitario.

Adicionalmente, en un estudio realizado en Montería por Ávila, Gó-

mez & Montiel (2010), en una muestra de 98 médicos, se encontró que el 29,3% de la muestra presentaba Burnout, sobresaliendo las manifestaciones de Despersonalización y Agotamiento Emocional las cuales se relacionaron con el número de horas de trabajo diario y el servicio clínico desempeñado.

OBJETIVOS.

Objetivo general: Identificar el Síndrome de Burnout y su relación con el tiempo de ejercicio profesional y la satisfacción salarial en profesional de la salud de la ciudad de Montería.

Objetivos específicos:

- Evaluar el nivel de Burnout en médicos laboralmente activos de clínicas de la ciudad de Montería- Colombia
- Evaluar si existen diferencias significativas en el nivel de Burnout según género, en médicos laboralmente activos de clínicas de la ciudad de Montería-
- Analizar si existe asociación entre el nivel de Burnout y la satisfacción salarial de los médicos laboralmente activos de clínicas de la ciudad de Montería.
- Indagar si existe asociación entre el nivel de Burnout y el tiempo de ejercicio profesional de los médicos laboralmente activos de clínicas de la ciudad de Montería.

METODOLOGIA.

Se propone un diseño no experimental, ya que no se manipularon variables deliberadamente, en este estudio no se buscó variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables. El proceso que se llevó a cabo fue observar un fenómeno tal como se dio en su contexto natural para posteriormente analizarlo.

El tipo de estudio fue Transversal, Descriptivo y Correlacional, ya que se recolectaran los datos en un momento único para describir las variables y analizar su interrelación en un momento dado.

El muestreo fue no probabilístico e intencional porque la selección de los participantes no dependió de la probabilidad si no de las características propuestas como objeto de estudio en esta investigación.

La muestra estuvo conformada por 301 médicos generales, con igual proporción de hombres y mujeres y con edades comprendidas entre 24 y 37 años que se encuentren laboralmente activos en clínicas de la ciudad de Montería - Colombia.

RESULTADOS.

De acuerdo a la categorización de puntuaciones del síndrome definidas en el Maslach Burnout Inventory (Maslach & Jackson, 1986), se observó que: el 66,6% de los médicos presentaron alto Agotamiento Emocional. De igual manera la variable Despersonalización se encontró en un nivel alto con un porcentaje de 89% y el 49,8% de los participantes presentó baja Realización Personal.

Con el fin de evaluar si existen diferencias significativas en el nivel de Burnout según género, se utilizó la prueba paramétrica t de Student para muestras independientes, verificando inicialmente el supuesto de normalidad. Como se observa en la tabla 1, se encontraron diferencias significativas en la variable Agotamiento Emocional, Despersonalización y Realización Personal. La media corres-

pondiente al grupo femenino (M= 25,68; DS= 15,63), es mayor a la que corresponde al grupo masculino (M=19,01; DS=13,99). Para la variable Despersonalización se observa la misma tendencia, la media que obtuvo el género femenino (M=11,62; DS= 6,83) es mayor que la de los hombres (M=8,96; DS= 6,02). En lo referente a la variable Realización Personal, la media correspondiente al grupo masculino (M=39,10; DS=7,45) es mayor que la que corresponde al grupo femenino (M= 35,84; DS= 7,87).

Tabla 1

Comparación de los valores medios y desvíos estándares de las dimensiones del MBI según género

Variable	Femenino		Masculino		Valores Estadísticos	
	Media	Desvío	Media	Desvío	T	P
Cansancio Emocional	25,68	15,63	19,01	13,99	3,18	0,00
Despersonalización	11,62	6,8	8,96	6,0	2,93	0,00
Realización Personal	35,84	7,87	39,10	7,45	3,01	0,00

Para analizar la existencia de asociación significativa entre el síndrome de Burnout y la satisfacción salarial de los médicos, se utilizó el método de correlación de Pearson, tal como se observa en la tabla 2, se evidenció que la dimensión Agotamiento Emocional presenta correlación estadísticamente significativa negativa de magnitud leve con la variable satisfacción salarial. Es decir, cuanto menor es la satisfacción salarial de los médicos, mayor es el Agotamiento Emocional. La misma tendencia se observa en la variable Despersonalización.

Tabla 2

Correlaciones de Pearson entre MBI y Satisfacción laboral

VARIABLES	1	2	3	4
1. Cansancio Emocional	-----	,70**	-,69**	-,21**
2. Despersonalización		-----	-,50**	-,20**
3. Realización Personal			-----	,15*
4. Satisfacción según remuneración salarial				-----

Así mismo, mediante el método de correlación de Pearson, se buscó analizar la existencia de asociación significativa entre el síndrome de Burnout y el tiempo de ejercicio profesional de los profesionales de la salud. Los resultados no mostraron asociación significativa entre esta variable y el síndrome de Burnout.

CONCLUSIONES.

Al evaluar el síndrome de Burnout en los profesionales de la salud, se encontró que estos puntuaron alto en la variable Agotamiento Emocional y Despersonalización y bajo en Realización Personal, es decir se pudo concluir que los médicos que se encuentran laboralmente activos en clínicas de la ciudad de Montería presentaron un nivel alto de Burnout. Estos resultados, ratifican que el síndrome

de Burnout se ha convertido en un tema que despierta inquietudes en los profesionales de la salud y que alerta a prestar especial atención a su prevención, diagnóstico y tratamiento. Con respecto al género, se constató que existen diferencias significativas entre hombres y mujeres para cada una de las dimensiones que conforman el Maslach Burnout Inventory. Específicamente para la dimensión Agotamiento Emocional y Despersonalización las mujeres obtuvieron una media mayor con respecto a los hombres. En lo que respecta a Realización Personal los hombres obtuvieron puntuaciones más altas que las mujeres. Lo que lleva a concluir, que si bien en ambos grupos son altos los valores, las mujeres presentan aun niveles más altos de Burnout. Otro dato para resaltar, comprende la asociación que existe entre la satisfacción salarial y el nivel de Burnout en los médicos evaluados. Los resultados confirmaron una correlación estadísticamente significativa negativa de magnitud leve con las variables Agotamiento Emocional y Despersonalización. Esto nos lleva a concluir que cuanto menor es la satisfacción salarial de los médicos evaluados, mayores son las manifestaciones de Burnout en profesionales de la salud.

En lo referente al tiempo de ejercicio de profesional, no se evidenció ningún tipo de relación significativa.

BIBLIOGRAFÍA

- Ávila, J., Gómez, L., & Montiel, M. (2010). Características demográficas y laborales asociadas al Síndrome de Burnout en profesionales de la salud. *Pensamiento Psicológico*.
- Borda, M., Navarro, E., Aun E., Berdejo, H., Rocado, K., & Ruiz, J. (2007). Síndrome de Burnout en estudiantes de internado del hospital universidad del norte, Barranquilla, Colombia. *Revista Salud Uninorte*. 23(1, 43 -51).
- Braga, F., Grau, A., Flichtentrei, D., Prats, M. & Suñer R. (2009). Influencia de factores personales, profesionales y transnacionales en el síndrome de Burnout en personal sanitario hispanoamericano y español. *Revista Española Salud Pública*. 83, 215-230.
- Carrillo, L., & Nieves, P. (2009). Síndrome de Burnout en médicos generales de consulta externa de una IPS en Bogotá. (Tesis inédita maestría) Universidad del Rosario.
- Ferrel, R., Rodríguez, E., & Sierra, M. (2010) Síndrome de desgaste profesional (Burnout) en Médicos especialista de un hospital universitario, de la ciudad de Santa Marta, Colombia. *Revista de la facultad de ciencias de la salud*. 7, 1
- Gil, P.R. (2001, 25 de julio). El síndrome de quemarse por el trabajo (síndrome de burnout): aproximaciones teóricas para su explicación y recomendaciones para la intervención. *PsicoPediaHoy*, 3(5). Recuperado de <http://psicopediahoy.com/burnoutteoria-intervencion/>
- Gil-Monte, P. (2001). Validez factorial de la adaptación al español del Maslach Burnout Inventory-General Survey. *Salud Pública de México*, 44, 1, 33-20.
- Delgado, S., González, D. & Tejeiro, R. (2014). El burnout como forma de estrés laboral y su dimensión forense. *Revista cubana de salud y trabajo*, 14(1), 51- 66
- Guevara, C., Henao, D. & Herrera J. (2004) Síndrome de desgaste profesional en médicos internos y residentes. *Hospital Universitario Del Valle*. Colombia Médica, 35(4)173-174.
- <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0123592314000813>
- Maslach (1982). *Burnout: The cost of caring*. New York. Prentice - Hall press
- Maslach, C.J. (1986). *Burnout Inventory Manual*. California. California: Consulting Psychol Press.

- Maslach, C., Schaufeli, W. & Leiter, M.P. (2001). Job burnout. *Annual Review of Psychology*, 52: 397-422.
- Maslach, C. & Jackson, S.E. (Ed) (1981). *Maslach Burnout Inventory*. Palo Alto, California: Consulting Psychologists Press.
- Maslach, C. & Leiter, M.P. (2008). Early predictors of job burnout and engagement. *Journal of Applied Psychology*, 93, 498-512
- Maslach, C. (1976). Burned-out. *Human Behavior*, 5, 16-22.
- Organización Internacional de trabajo (OIT) (2005) *La organización del trabajo y el estrés: Estrategias sistemáticas de solución de problemas para empleadores, personal directivo y representantes sindicales. Serie protección salud de los trabajadores N. 3*. Recuperado de <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0123592314000813>
- Organización Mundial de la Salud. (OMS) (2004). *La organización del trabajo y el estrés*. Ginebra, Suiza. (pp.4).
- Organización Mundial de Salud (OMS) (2003) *El programa de salud ocupacional de la Oficina Central de la OIT* 5, 1-2.
- Organización Mundial de la Salud, Italia (2006). *Declaration on workers' health*. Recuperado de <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S01235923140>
- Paredes, O. & Sanabria, P. (2008). Prevalencia del síndrome de Burnout en residentes de especialidades médico quirúrgicas, su relación con el bienestar psicológico y con variables sociodemográficas y laborales. *Revista Med.* 16 (1), 25-32.