

Investigación

SINDROME DE BURNOUT Y DESEMPEÑO LABORAL DEL PERSONAL DE SALUD DURANTE LA PANDEMIA COVID 19

BURNOUT SYNDROME AND WORK PERFORMANCE OF HEALTH PERSONNEL DURING THE COVID 19 PANDEMIC

Stefanny Karolina Dias Ledesma

Magister en Gestión del cuidado
Pontificia Universidad Católica del Ecuador
tefitakaro@gmail.com

Selena Michelle García León

Magister en Gestión del cuidado
Pontificia Universidad Católica del Ecuador
Selenagarcia1971@hotmail.com

Ángela Cristina Yáñez Corrales

PhD en Enfermería. Magister en Salud Pública
Pontificia Universidad Católica del Ecuador
acyanez.co@gmail.com
<http://orcid.org/0000-0002-2609-1858/print>

Artículo recibido el 6 de junio de 2022. Aceptado en versión corregida el 16 de agosto de 2022.

RESUMEN

La investigación tiene como objetivo contrastar el síndrome de Burnout con el desempeño laboral en el contexto del Covid-19. Se desarrolla un estudio descriptivo transversal de tipo cuantitativo, se utilizan dos encuestas validadas: escala de Maslach Burnout Inventory y desempeño laboral, la población corresponde al personal de salud que labora en la unidad de cuidados intensivos. Los resultados determinan que existe mediana prevalencia en padecer síndrome de burnout en relación al desempeño laboral, el mayor porcentaje se encuentra con una evaluación alta caracterizando a los profesionales casados con un mejor desempeño laboral que los solteros, la mayor fuerza laboral se sitúa en la población adulta madura en rangos de 30 a 40 años, se obtiene correlación significativa entre el síndrome de burnout y desempeño laboral, no existe relación significativa entre las variables sociodemográficas y el síndrome de burnout.

Palabras clave: Síndrome de burnout, desempeño laboral, personal de salud.

ABSTRACT

The objective of the research is to contrast the Burnout syndrome with work performance in the context of Covid-19. A cross-sectional descriptive study of quantitative type is developed using two validated surveys: the Maslach Burnout Inventory scale and work performance, the population corresponds to health personnel who work in the intensive care unit. The results determine that there is a medium prevalence of suffering from burnout syndrome in relation to work performance, the highest percentage is found with a high evaluation, characterizing married professionals with better work performance than single ones, the highest workforce is located in the mature adult population in the 30 to 40 years age range, there is a significant correlation between burnout syndrome and work performance, there is no significant relationship between sociodemographic variables and burnout syndrome.

Keywords: Burnout syndrome, work performance, health personnel.

http://dx.doi.org/10.7764/Horiz_Enferm.33.2.123-131

INTRODUCCIÓN

El síndrome de burnout es la presencia de un conjunto de manifestaciones psicológicas como aumento de la paranoia, ira, frustración y altos niveles de agotamiento emocional, presentándose en algunos casos junto a síntomas similares a la depresión o aunadas a una depresión franca, y que generalmente se manifiesta al interrumpir los mecanismos de acomodación ante situaciones laborales con tensión sostenida⁽¹⁾.

En el año 2019, el Síndrome Respiratorio Agudo Severo Coronavirus 2 (SARS-Cov 2) fue el agente causal de lo que se constituyó la pandemia Covid-19, el cual se caracterizó por manifestaciones de fiebre, tos seca, debilidad, ausencia de olfato y gusto, y otros síntomas gastrointestinales con un alto grado de transmisibilidad y muerte. Para el 2020, la enfermedad Covid-19 es declarada emergencia de salud pública de importancia internacional en febrero del mismo año el Ecuador refiere el primer

caso de contagio y para marzo se alcanzaron 2302 casos y 79 muertes^(2,3).

Ante esta realidad, los sistemas de salud mundial enfrentaron distintos problemas a nivel administrativo, de asistencia, de estructura, económicos y psicosociales; entre los más importantes se evidenció la distribución insuficiente de recursos humanos, recursos médicos limitados, aumento de carga de trabajo, además del contagio en los profesionales de la salud, incertidumbre por el riesgo, complicaciones y miedo indirecto a transmitir el virus en cualquier entorno familiar, social o laboral⁽⁴⁾.

Esta realidad mundial producto de la pandemia por Covid-19, comprometió el estado mental de la población en general, sobre todo del personal sanitario, específicamente del personal de enfermería debido a la exposición directa a diversos factores estresantes, incluida la carga laboral, que contribuyeron y aún contribuyen a una forma de estrés crónico determinado como síndrome de Burnout⁽⁵⁾.

El síndrome de Burnout fue declarado en el año 2000 por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como un factor de riesgo laboral por su capacidad para afectar la calidad de vida, salud mental e incluso por poner en riesgo la vida. Actualmente es reconocido como enfermedad en la revisión número 11 de la clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas de salud conexos (CIE-11) en 2019 por la OMS⁽⁵⁾.

En este ámbito, el síndrome de Burnout en el marco del Covid-19, se constituye como un problema de salud pública que no solo repercute en la salud de los profesionales sanitarios, sino también en la calidad asistencial deteriorando la relación personal de salud-paciente y suponiendo un alto costo social y económico, así se demostró en varios estudios realizados durante la pandemia, en los que se evidenciaron altas tasas de agotamiento del personal de enfermería: Japón 79,9%, Alemania 30%, Estados Unidos 18,8%, Canadá y Reino Unido 14,4% y 12,8% respectivamente; la tasa más baja se presenta en Nueva Zelanda con un 9,4%. Por otro lado, se determinó que el síndrome de agotamiento afecta la capacidad para cuidar bien a los pacientes, lo que aumentaba los riesgos para la seguridad del mismo^(1,4-6). El Ecuador por su parte, presenta datos generales respecto a profesionales de salud, donde se evidencia el agotamiento emocional relacionado al elemento de despersonalización característico del síndrome de Burnout⁽⁵⁾.

En este sentido, ante la necesidad de identificar el síndrome de Burnout en el personal de salud de la unidad de terapia intensiva, sobre todo por encontrarse a

cargo del cuidado las 24 horas del día bajo la condición del SARS-Cov 2, resulta meritorio esta investigación para garantizar la seguridad del paciente y cuidado de los mismos profesionales de salud desde la mirada del análisis de las condiciones laborales y su relación con las actitudes y emociones negativas frente al usuario determinadas en el síndrome de Burnout.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, de corte transversal y analítico en profesionales de enfermería del hospital Alfredo Noboa de la provincia de Guaranda- Ecuador de marzo a diciembre del 2020. Se incluyó en el estudio a médicos, personal de enfermería y personal de salud de apoyo con contrato de trabajo de 3 años y más, que laboran en la unidad de cuidados intensivos (UCI).

Se aplicó la encuesta validada “escala de Maslach Burnout Inventory” mediante la cual se identifican tres dimensiones: agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal. La encuesta contiene 22 ítems tipo Likert en forma de afirmaciones referidas a las emociones, sentimientos personales del profesional y actitudes hacia los pacientes, este evalúa en qué medida el contenido de cada ítem es aplicable en el trabajo que desempeña, los cuales se encuentran cuantificados con una valoración de 0 a 6, en tanto, consta de 22 ítems que se encuentran clasificados en tres escalas, cada una de estas evalúa los tres síntomas característicos que define el síndrome de Burnout⁽⁷⁾.

Respecto al desempeño laboral, se utiliza el instrumento validado

“Desempeño laboral del profesional de enfermería en un Hospital de la Seguridad Social de Callao”, el cual se adaptó para ser aplicado en todos los profesionales que se encuentran en atención al paciente de la UCI. El instrumento consta de 11 preguntas y se encuentra cuantificado en puntaje de 42 puntos o menos (evaluación baja de desempeño) y de 43 a 47 puntos y más (evaluación alta de desempeño). El cuestionario incluyó factores asociados como la edad, el sexo, características laborales, tiempo de trabajo en el servicio, tipo de contrato, formación académica, aspectos motivadores y aspectos organizacionales, por otro lado, tiene 26 ítems de respuesta en escala de Likert⁽⁸⁾.

La aplicación de los instrumentos fue auto administrada por aún encontrarse en restricciones por Covid-19. Se incluyeron todas las encuestas llenas al 100% y se excluyeron encuestas incompletas. De la población total de n=80, únicamente 1 resultó no efectuada. Para la aplicación se identificaron grupos de cada profesional de salud de acuerdo con los listados oficiales y se solicitó vía dirección de docencia la auto aplicación. Los datos fueron recolectados en una matriz de vaciado y posteriormente analizados en software estadístico SPSS V.25 para el análisis descriptivo univariado y se utilizaron tablas de frecuencia central, desviación estándar y grados de significancia que permitieron conocer la relación que existe entre el síndrome de burnout y el desempeño laboral del personal de salud de la unidad de cuidados intensivos del hospital Alfredo Noboa Montenegro en el marco de la pandemia COVID 19.

El estudio al ser observacional, no conllevó ningún riesgo para los participantes, se garantizó la confidencialidad de los datos a través de la aceptación del consentimiento informado.

RESULTADOS

Caracterización sociodemográfica y laboral

En relación con la edad, se observan dos datos importantes de análisis: el grupo de 31 a 40 años representa la mayor fuerza laboral de la UCI con 39% (n=31), seguido del grupo de edad de más de 50 años con el 28% (n=22), el grupo de 20 a 30 años con el 20% (n=16) y, por último, el grupo de 41 a 50 años con el 13% (n=10). Estos datos son importantes debido a la influencia que puede tener la edad sobre el desempeño laboral y el síndrome de Burnout. En relación con el sexo, el grupo mayoritario corresponde al masculino con 78,8% (n=63) y el femenino con el 21,2% (n=16), respecto a la situación de pareja, el 55% (n=43) de los profesionales femeninos se encuentran con pareja, versus los profesionales masculinos con el 17% (n=14).

En lo que respecta al ámbito laboral, de los profesionales que trabajan en la UCI, el 49% (n=39) tienen cuarto nivel de formación, el 48% (n=38) tercer nivel de formación y el 3% (n=2) técnicos. De acuerdo con la profesión, en el mayor porcentaje 63% (n=50) se encuentran los profesionales Licenciados en enfermería, seguido del grupo de médicos con un 10% (n=8) y el resto de los profesionales con porcentajes inferiores unificados en 27% (n=21) distribuidos entre bioanalistas, radiólogos, psicólogos,

nutricionistas y auxiliares de enfermería que son parte del equipo UCI.

Prevalencia del Síndrome de Burnout

Según la puntuación establecida en la escala de Maslach Burnout Inventory, se identifican puntuaciones correspondientes a una mediana prevalencia del síndrome con un 53.8% (n=43) y σ 0,673, determinando así, la tendencia de sufrir síndrome de Burnout, por otra parte, se destaca que existe un grupo de (n=10) con un 12,5% de prevalencia potencial de

padecer el síndrome. En relación con el agotamiento emocional, se identifica que el 79% (n=63) se encuentra en un nivel de bajo agotamiento emocional en comparación con el grupo con alto agotamiento 21% (n= 16). La despersonalización emocional se manifiesta en un 64% (n=51) correspondiente a un nivel medio de prevalencia. En cuanto a la realización personal, se evidencia un 76% (n=60) ente alta y media prevalencia en realización personal positiva (Tabla 1).

Tabla 1. Nivel de prevalencia del Síndrome de Burnout

Nivel de prevalencia de Burnout	Frecuencia	Porcentaje
No existe	1	1,3
Baja prevalencia	25	31,3
Mediana prevalencia	43	53,8
Potencial prevalencia	10	12,5
Total	79	100

Nivel de desempeño laboral

De acuerdo con los resultados, el grupo de profesionales se encuentra con una evaluación alta de desempeño laboral,

88% (n=70) σ 0,492; únicamente el 5% (n= 4) tiene un desempeño laboral bajo (Tabla 2).

Tabla 2. Nivel de evaluación del desempeño laboral.

Nivel de desempeño	Frecuencia	Porcentaje
Evaluación Baja	4	5
Evaluación Media	5	6
Evaluación Alta	70	88
Nada	1	1
Total	80	100

Síndrome de Burnout y desempeño laboral

Al correlacionar la evaluación de la Escala de Maslach con el desempeño

laboral, se evidencia significancia positiva (Tabla 3).

Tabla 3. *Correlación entre variable Síndrome de burnout y desempeño laboral.*

	Variable síndrome de burnout	Variable desempeño laboral
Variable Síndrome	1	0,968**
Variable Desempeño	0,968**	1

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

En cuanto a la relación de las características sociodemográficas, en el síndrome de Burnout y el desempeño

laboral no se evidencia ningún grado de significancia (Tabla 4).

Tabla 4. *Correlación entre variables síndrome de burnout y desempeño laboral, y características sociodemográficas del personal sanitario del Hospital Alfredo Noboa Montenegro, marzo 2022. (n=79)*

Variable sociodemográfica	Variable Síndrome de Burnout	Significativo o No Significativo	Variable Desempeño Laboral	Significativo o No Significativo
Edad	0,094	NS	0,131	NS
Género	-0,007	NS	-0,034	NS
Profesión	-0,032	NS	-0,141	NS
Situación de pareja	-0,170	NS	-0,161	NS
Nivel de instrucción	-0,047	NS	0,018	NS

En tanto, al realizar la correlación de Pearson se encuentra alta correlación significativa, determinando que el

Síndrome de Burnout se encuentra altamente relacionado con el desempeño laboral (Figura 1).

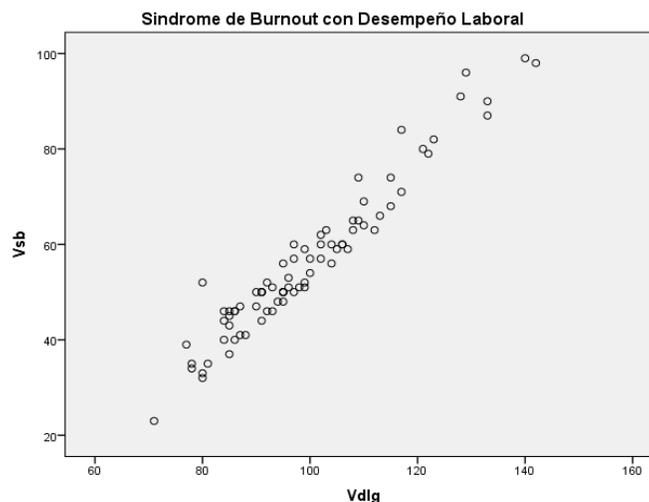


Figura 1. *Diagrama de dispersión de acuerdo con la Correlación de Pearson entre el síndrome y desempeño del personal sanitario del Hospital Alfredo Noboa Montenegro, marzo 2022. (n=79)*

En la línea de dispersión, los datos presentan un crecimiento exponencial, el mismo que refiere a que mientras más alto sea el síndrome de Burnout, este influye directamente en el desempeño laboral.

DISCUSIÓN

El síndrome de Burnout en el ámbito de estudio se presenta con un porcentaje alto al igual que estudios realizados con profesionales de salud, en los que Burnout oscilaría entre 30 a 40 % similar a la prevalencia para el Síndrome Burnout alto encontrado en este estudio correspondiente a 53.8% y manifestado por frecuencias importantes en agotamiento, desapego al trabajo, sensación de ineficiencia, entre otros elementos, para ello, es importante situar estas características frente a la situación de riesgo vivida por la pandemia, ya que no solo son las manifestaciones del síndrome, son las manifestaciones en el contexto de riesgo como fue el Covid-19⁽⁹⁾.

En cuanto a las variables sociodemográficas, si bien la investigación tuvo mayor frecuencia para hombres entre edades de adultos jóvenes y maduros, se determina que no existe significancia en la relación de las variables de edad, género, profesión, situación de pareja, y nivel de instrucción, sin embargo, en otros estudios se determina que existe mayor frecuencia del síndrome en mujeres entre los 30 y 39 años, en divorciados y en químico-farmacéuticos y dentistas, aunque estas no tengan relación significativa⁽¹⁰⁻¹²⁾.

Según evidencia, la dimensión predominante del Síndrome de Burnout es la despersonalización con un peso de 37 % sobre el Síndrome^(9,13), sin embargo, en el estudio se evidencia prevalencia media

para la despersonalización y el agotamiento.

En relación con el desempeño laboral, el estudio bajo las condiciones de Covid-19 determina un nivel de desempeño laboral alto, es decir, ante la respuesta emergente, los profesionales de salud logran tener disponibilidad alta de desempeño laboral, sin embargo, esta particularidad puede verse influenciada debido a que la población en estudio en su mayoría corresponde a hombres (66%), en tanto, según estudios el afrontamiento al estrés es distinto en hombres que en las mujeres, siendo ellos los que confrontan de mejor forma situaciones de amenaza por la reacción hipotalámica^(14,15).

Al relacionar el síndrome de Burnout y el desempeño laboral, la investigación refleja relación significativa, es decir, a menor nivel de manifestación de síndrome, mayor desempeño laboral, por otro lado, estudios determinan conclusiones contrarias⁽¹³⁾, lo que puede estar relacionado a que la muestra del estudio tiene como particularidad al género masculino y de acuerdo a lo referido por la reacción hipotalámica ante el estrés y su respuesta en este caso al Covid, puede influir en la relación de las variables⁽¹⁵⁾.

CONCLUSIONES

El síndrome de Burnout para la población en la que el género masculino es representativo, está relacionado significativamente con el desempeño laboral del personal de salud de la UCI.

Frente a la particularidades de una alta prevalencia a padecer Síndrome de Burnout y el desempeño laboral, es necesario e importante considerar los datos

sociodemográficos que tienen condicionantes contextuales y características individuales por cada profesional de salud, considerando que la mayor fuerza laboral se encuentra en personas jóvenes adultas que oscilan entre los 31 a 40 años de edad, con un 70% del personal de salud con un nivel de instrucción de tercer y cuarto nivel altamente capacitados y entregados a su trabajo, por tanto, se evidencia que los profesionales con mayor requerimiento durante la pandemia son: enfermeros, médicos y licenciados en laboratorio.

En este sentido, se determina que los profesionales de salud del Hospital Alfredo Noboa Montenegro mantienen un nivel de prevalencia medio de padecer el síndrome de burnout según los estudios realizados.

En referencia al desempeño laboral, se evidencia que los encuestados poseen una evaluación alta de desempeño laboral con una desviación estándar de 0,492 y con disposición a tener un buen desempeño, en tanto, existe un grupo minoritario con desempeño laboral bajo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Villegas JLV, Choque RAM, Verduguez CAG, Aguilar AAV. Influence of the COVID-19 pandemic on the mental health of health care workers. Vol. 44, Gaceta Medica Boliviana. Facultad de Medicina Dr. Aurelio Melean; 2021. p. 75–80.
2. Patricio G, Ruiz I, Cris A, León I. Evolución de la enfermedad por coronavirus (COVID-19) en Ecuador [Internet]. Vol. 11. Ecuador; 2020. Available from: <http://revistas.esPOCH.edu.ec/index.php/cssn>
3. el Servicio Nacional de Gestión de Riesgos y Emergencias (SNGRE). Informes de Situación (SITREP) e Infografías – COVID 19 – Inicio de alerta: 29 de Febrero del 2020 – Servicio Nacional de Gestión de Riesgos y Emergencias [Internet]. 2021 [citado 2022 ago 8]. Available from: <https://www.gestionderiesgos.gob.ec/informes-de-situacion-covid-19-desde-el-13-de-marzo-del-2020/>
4. Bakhamis L, Paul DP, Smith H, Coustasse A. Still an Epidemic: The Burnout Syndrome in Hospital Registered Nurses. *Health Care Manager.* 2019 ene 1;38(1):3–10.
5. Torres Toala FG, Irigoyen Piñeiros V, Moreno AP, Ruilova Coronel EA, Casares Tamayo J, Mendoza Mallea M. Burnout syndrome in health professionals in Ecuador and associated factors in times of pandemic. *Revista Virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna.* 2021 mar 30;8(1):126–36.
6. Blake H, Bermingham F, Johnson G, Tabner A. Mitigating the psychological impact of covid-19 on healthcare workers: A digital learning package. *International Journal of Environmental Research and Public Health.* 2020 may 1;17(9).
7. Antonella Gilla M, Belén Giménez S, Moran VE, Olaz FO. Adaptación y validación del Inventario de Burnout de Maslach en profesionales argentinos de la salud mental. *Liberabit* [Internet]. 2019 [citado 2022 ago 10];25(2):2223–7666. Available from: <https://doi.org/10.24265/liberabit.2019.v25n2.04>
8. Tarqui Mamani C, Quintana Atencio D. Desempeño laboral del profesional de enfermería en un hospital de la Seguridad Social del Callao – Perú. *Archivos de Medicina (Manizales).* 2019 dic 15;20(1):123–32.

9. Peraza de Aparicio CX. Salud laboral frente a la pandemia del COVID-19 en Ecuador Occupational health facing COVID-19 pandemic in Ecuador. *Medisur* [Internet]. 2020 [citado 2022 ago 10];18(3):507–11. Available from: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4713>
10. Gutiérrez KPM, Ramos FRS, Dalmolin G de L. Burnout syndrome in nursing professionals in punta arenas, Chile. *Texto e Contexto Enfermagem*. 2020;29(special issue):1–12.
11. Lozano-Vargas A. El síndrome de burnout en los profesionales de salud en la pandemia por la COVID-19. *Rev Neuropsiquiatr*. 2021;84(1):1–2.
12. Anzules Guerra JB, Véliz Zevallos IJ, Vences Centeno MR, Menéndez Pin T del R. Síndrome de burnout: Un riesgo psicosocial en la atención médica. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud y Vida*. 2019 jul 1;3(6):839.
13. Lauracio C, Lauracio T. Síndrome de Burnout y desempeño laboral en el personal de salud. *Revista Innova Educación*. 2020 oct 6;2(4):543–54.
14. Capdevila N, Segundo M. Estrés. Causa, tipos y estrategias nutricionales. *Divulgación sanitaria*. 2005;24(8):96–104.
15. Duval F, González F, Rabia H. Neurobiología del estrés *Neurobiology of stress*. 2010 [citado 2022 ago 10];48(4):307–18. Available from: www.sonepsyn.cl