

recimundo

Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento

DOI: 10.26820/recimundo/6.(4).octubre.2022.580-609

URL: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1887>

EDITORIAL: Saberes del Conocimiento

REVISTA: RECIMUNDO

ISSN: 2588-073X

TIPO DE INVESTIGACIÓN: Artículo de investigación

CÓDIGO UNESCO: 32 Ciencias Médicas

PAGINAS: 580-609







Síndrome de Burnout en Internos de Medicina

Burnout Syndrome in Medical Interns

Síndrome de Burnout nos Estagiários Médicos

**Ana María Romero Meza¹; Marvel Alexander Macías Rivas²; Melania del Consuelo Alcívar García³;
Erick Manuel Cantos Santana⁴**

RECIBIDO: 12/09/2022 **ACEPTADO:** 15/10/2022 **PUBLICADO:** 22/11/2022

1. Médico Cirujano; Posgradista de Medicina del Trabajo; Investigadora Independiente; Manta, Ecuador; anamar_110386@hotmail.es;  <https://orcid.org/0000-0002-4147-526X>
2. Especialista en Diagnostico por Imágenes - Orientación Ecodiagnóstico y Ecodoppler; Médico Cirujano; Investigador Independiente; Manta, Ecuador; marvelmacrivs@hotmail.es;  <https://orcid.org/0000-0001-7381-656X>
3. Magíster en Gerencia Educativa; Magíster en Gerencia Clínica en Salud Sexual y Reproductiva; Especialista en Pediatría; Doctor en Medicina y Cirugía; Universidad Técnica de Manabí; Portoviejo, Ecuador; melania.alcivar@utm.edu.ec;  <https://orcid.org/0000-0001-7321-3806>
4. Especialista en Psicología Laboral; Magíster en Salud y Seguridad Ocupacional Mención en Prevención de Riesgo Laborales; Médico Cirujano; Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí; Manta, Ecuador; erick.cantos@uleam.edu.ec;  <https://orcid.org/0000-0002-8904-0863>

CORRESPONDENCIA

Ana María Romero Meza
anamar_110386@hotmail.es

Manta, Ecuador

RESUMEN

El síndrome de Burnout (SB) fue definido por Maslach como una forma inadecuada de afrontar el estrés crónico producido por el trabajo, cuyas manifestaciones principales son el agotamiento emocional, la despersonalización y la disminución del desempeño personal, sin embargo, a la fecha no existe una definición universal establecida por la Organización Mundial de la Salud (OMS), quien únicamente la declaró como un factor de riesgo laboral en el año 2000. El Internado Rotativo de Medicina en el Ecuador es una etapa intrahospitalaria que se cursa en el último año de todas las universidades públicas y privadas que ofertan esta carrera. Los internos de medicina en la práctica diaria son considerados como parte del personal sanitario, por lo cual soportan múltiples factores de riesgo que denotan estrés, fatiga, agotamiento, sobrecarga laboral, entre otras. La presente investigación tiene como objetivo identificar los porcentajes de riesgo de desarrollar el Síndrome de Burnout en los Internos de Medicina de un hospital público de la ciudad de Portoviejo, validado por la encuesta de Maslach Burnout Inventory (MBI). Para poder realizar esta investigación se efectuó un estudio tipo descriptivo, comparativo, de corte transversal. Las poblaciones intervenidas fueron todos los Internos de Medicina de un Hospital Público de la Ciudad de Portoviejo. La Muestra está conformada por 40 Internos de Medicina durante el periodo de 2021 a 2022 del Hospital. La información fue obtenida a través de la aplicación de Maslach Burnout Inventory (MBI), la cual es una encuesta validada para Estudios de Burnout en sujetos pertenecientes a personal de áreas de la salud. Una vez aplicado el instrumento de recolección de datos MBI a 40 Internos de Medicina de un Hospital Público de la Ciudad De Portoviejo se pudo identificar que, el 65% tiene un bajo nivel de realización personal, el 70% tiene niveles altos de despersonalización y el 60% niveles altos de cansancio personal, con lo que podemos inferir que alrededor del 60-70% de los internos de medicina que laboran en un Hospital público de la Ciudad de Portoviejo padecen de Síndrome de Burnout.

Palabras clave: Escala de Maslach, Factores de Riesgo, Internos de Medicina, Personal de Salud, Síndrome de Burnout.

ABSTRACT

Burnout syndrome (SB) was defined by Maslach as an inadequate way of dealing with chronic stress produced by work, whose main manifestations are emotional exhaustion, depersonalization and decreased personal performance, however, to date there is no a universal definition established by the World Health Organization (WHO), who only declared it as an occupational risk factor in the year 2000. The Rotating Internship of Medicine in Ecuador is an intra-hospital stage that is completed in the last year of all public and private universities that offer this career. Medical interns in daily practice are considered as part of the health personnel, for which they support multiple risk factors that denote stress, fatigue, exhaustion, work overload, among others. The objective of this research is to identify the percentages of risk of developing Burnout Syndrome in Medical Interns of a public hospital in the city of Portoviejo, validated by the Maslach Burnout Inventory (MBI) survey. In order to carry out this research, a descriptive, comparative, cross-sectional study was carried out. The intervened populations were all the Medical Interns of a Public Hospital in the City of Portoviejo. The Sample is made up of 40 Medicine Interns during the period from 2021 to 2022 of the Hospital. The information was obtained through the application of the Maslach Burnout Inventory (MBI), which is a validated survey for Burnout Studies in subjects belonging to personnel in health areas. Once the MBI data collection instrument was applied to 40 Medical Interns of a Public Hospital in the City of Portoviejo, it was possible to identify that 65% have a low level of personal fulfillment, 70% have high levels of depersonalization and the 60% high levels of personal fatigue, with which we can infer that around 60-70% of medical interns who work in a public Hospital in the City of Portoviejo suffer from Burnout Syndrome.

Keywords: Maslach Scale, Risk Factors, Medical Interns, Health Personnel, Burnout Syndrome.

RESUMO

A síndrome de Burnout (SB) foi definida por Maslach como uma forma inadequada de lidar com o stress crónico produzido pelo trabalho, cujas principais manifestações são o esgotamento emocional, a despersonalização e a diminuição do desempenho pessoal, contudo, até à data não existe uma definição universal estabelecida pela Organização Mundial de Saúde (OMS), que só a declarou como factor de risco ocupacional no ano 2000. O Estágio Rotativo de Medicina no Equador é uma fase intra-hospitalar que se completa no último ano de todas as universidades públicas e privadas que oferecem esta carreira. Os médicos estagiários na prática diária são considerados como parte do pessoal de saúde, para os quais apoiam múltiplos factores de risco que denotam stress, fadiga, exaustão, sobrecarga de trabalho, entre outros. O objectivo desta investigação é identificar as percentagens de risco de desenvolvimento da Síndrome de Burnout nos estagiários médicos de um hospital público da cidade de Portoviejo, validado pelo inquérito Maslach Burnout Inventory (MBI). Para realizar esta investigação, foi realizado um estudo descritivo, comparativo e transversal. As populações intervenientes foram todas as Estagiárias Médicas de um Hospital Público da Cidade de Portoviejo. A amostra é composta por 40 Estagiários de Medicina durante o período de 2021 a 2022 do Hospital. A informação foi obtida através da aplicação do Maslach Burnout Inventory (MBI), que é um inquérito validado para estudos de Burnout em assuntos pertencentes ao pessoal nas áreas da saúde. Uma vez aplicado o instrumento de recolha de dados MBI a 40 Estagiários Médicos de um Hospital Público da Cidade de Portoviejo, foi possível identificar que 65% têm um baixo nível de realização pessoal, 70% têm altos níveis de despersonalização e os 60% altos níveis de fadiga pessoal, com os quais podemos inferir que cerca de 60-70% dos estagiários médicos que trabalham num Hospital Público da Cidade de Portoviejo sofrem de Síndrome de Burnout.

Palavras-chave: Escala de Maslach, Factores de Risco, Estagiários Médicos, Pessoal de Saúde, Síndrome de Burnout.

Introducción

El síndrome de Burnout (SB) o también conocido como síndrome de desgaste profesional, síndrome de sobrecarga emocional, síndrome del quemado o síndrome de fatiga en el trabajo, es una alteración de la salud mental que afecta a profesionales que trabajan directamente con personas (1). El SB fue definido por Maslach en 1986 como una forma inadecuada de afrontar el estrés crónico producido por el trabajo, cuyas manifestaciones principales son el agotamiento emocional, la despersonalización y la disminución del desempeño personal (2), sin embargo, a la fecha no existe una definición universal establecida por la Organización Mundial de la Salud (OMS), quien únicamente la declaró como un factor de riesgo laboral en el año 2000, debido a su capacidad para afectar la calidad de vida, salud mental e incluso hasta poner en riesgo la vida del individuo que lo sufre (3); y actualmente se encuentra reconocido como enfermedad en la última versión de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11) bajo el título de Z730: Burnout o estado de agotamiento vital (4).

Las dificultades existentes ante la falta de una definición universal para el SB complican de manera significativa la epidemiología de esta entidad. Por lo tanto, las cifras de prevalencia general varían ampliamente entre reportes y su asociación con factores metodológicos como la localidad, la selección de las poblaciones y las variaciones en el proceso diagnóstico (5). En un estudio multicéntrico internacional realizado en países hispanoamericanos, el cual incluyó a 11.530 médicos, se encontró que el SB fue más frecuente en personal del área de emergencias y de medicina interna, con 17% y 15,5%, respectivamente (6). Además, este mismo estudio demostró que los médicos residentes e internos de medicina de cualquier especialidad son particularmente vulnerables al SB con cifras de prevalencia significativamente mayores y con una gran cantidad de factores de riesgo (6).

En Ecuador, existen algunos estudios locales relacionados a la prevalencia del SB, uno de ellos fue realizado por estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Central del Ecuador en el 2021, en la cual se determinó que el síndrome de Burnout fue presentado por el 10.9% de los estudiantes de medicina y por el 7.4% de las estudiantes de enfermería que rotaban en el departamento de cirugía del Hospital Eugenio Espejo de Quito, indicadores que fueron asociados a una jornada laboral superior a 40 horas semanales y al cumplimiento de otros trabajos en el ámbito privado por parte del personal de salud (7). Por otra parte, una investigación realizada en el Hospital General Docente de Riobamba demostró que el 52,31% de los trabajadores sanitarios presentaron síndrome de Burnout, mientras que el 44,62% tuvieron una autopercepción adecuada de su rendimiento laboral (8). En Manabí, un estudio realizado en el Hospital General Dr. Rafael Rodríguez Zambrano de Manta, revelaron que el 100% de los profesionales presentaron algún nivel de estrés, pero que el 71.4% de ellos experimentaron sensaciones de sobrecarga laboral tanto cualitativa como cuantitativamente, con repercusiones negativas en su desempeño ocupacional y familiar (9).

El Internado Rotativo de Medicina en el Ecuador es una etapa intrahospitalaria que se cursa en el último año de todas las universidades públicas y privadas que ofertan esta carrera, en la cual el estudiante de medicina sufre la transición de ser considerado como un interno para ser médico, con lo cual en este periodo de tiempo se deben fomentar e impartir las bases para su futuro ejercicio profesional otorgándoles responsabilidades tanto a nivel académico como laboral (10), sin embargo, al ser considerados como parte del personal sanitario, también soportan múltiples factores de riesgo que denotan estrés, fatiga, agotamiento, sobrecarga laboral, horarios no estimados, insuficiente remuneración, maltratos por parte de sus superiores, trato con pacien-

tes problemáticos, falta de espacios de entretenimiento, docencia impartida luego de arduas jornadas de trabajo con mala alimentación y sin descanso, entre otras (11). Teniendo en cuenta lo planteado, se decide realizar la presente investigación con el objetivo de identificar los porcentajes de riesgo de desarrollar el Síndrome de Burnout en los Internos de Medicina de un hospital público de la ciudad de Portoviejo, validado por la encuesta de Maslach Burnout Inventory (MBI).

Metodología

El presente trabajo investigativo es de tipo Cualitativo de carácter descriptivo y analítico con un diseño de estudio de corte transversal y comparativo. La población intervenida fueron los Internos Rotativos de Medicina del año 2021-2022 de un hospital público de la ciudad de Portoviejo. El tipo de muestreo fue de tipo probabilístico estratificado, siendo escogidos un total de 40 internos rotativos a los cuales se les aplico el cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI). Este instrumento se usa para detectar y medir la existencia del burnout en el individuo; de la factorización de los 22 ítems resultan 3 factores medibles por medio de escala que se denominan:

- Subescala de Agotamiento o cansancio emocional (CE). Valora la vivencia de estar exhausto emocionalmente por las demandas del trabajo. Constan de 9 preguntas (1,2,3,6,8,13,14,16,20) Puntuación máxima 54
- Subescala de Despersonalización (DP) Valora el grado en que cada uno reconoce actitudes de frialdad y distanciamiento, está formado por 5 ítems (5,10,11,15,22)
- Subescala de Realización personal (RP): Indica el grado de realización, logro y autoeficacia percibida por el individuo es por ello que en esta escala puntuaciones bajas se relacionan con

el Burnout. Se compone de 8 ítems (4,7,9,12,17,18,19,21.)

El MBI es un cuestionario auto administrado, en donde se plantea al sujeto 22 afirmaciones que permitirán valorar sus sentimientos y pensamientos con relación a su interacción en el trabajo, y que deberán ser contestadas por medio de una cruz o un visto en la casilla correspondiente a una escala de Likert que presenta 5 opciones. Importante indicar al encuestado que las opciones presentadas en la escala se refieren a la frecuencia con la que sucede la afirmación correspondiente.

Para la aplicabilidad de este test se establecieron 2 tipos de criterios de (1) inclusión: Internos de Medicina de un hospital público de la ciudad de Portoviejo que aceptaron participar y firmar el consentimiento informado voluntariamente y (2) exclusión Internos de Medicina de un Hospital público de la ciudad de Portoviejo que se encuentren realizando rotaciones externas y quienes no hayan querido participar.

En el proceso de la investigación se siguieron los Principios Básicos de Ética y Bioética establecidos por la declaración de Helsinki y por las directrices del Ministerio de Salud Pública; se respetó el principio de autonomía. Por tal motivo, la participación en la encuesta fue de manera libre y voluntaria. Así mismo, se brindó toda la información correspondiente, sobre el estudio y la finalidad del mismo.

Resultados

Tras realizar el test MBI a 40 internos de medicina de un Hospital Público de la Ciudad de Portoviejo, el 65% tiene un bajo nivel de realización personal, el 70% tiene niveles altos de despersonalización y el 60% niveles altos de cansancio personal, con lo que podemos inferir que alrededor del 60-70% de los internos de medicina que laboran en el Hospital Público de la Ciudad de Portoviejo tienen síndrome de Burnout.

Conclusiones

Burnout es el término empleado para conceptualizar al síndrome de desgaste profesional de las personas que trabajan en diversos sectores de servicios humanos, siempre en contacto directo con los usuarios, especialmente personal sanitario y profesores como respuesta extrema al estrés crónico originado en el contexto laboral. Un poco más de la mitad de los internos de medicina participantes en la presente investigación poseen síndrome de Burnout al tener un bajo nivel de realización personal y niveles altos de despersonalización y de cansancio personal, por lo cual se recomienda que las instituciones de salud pública desarrollen políticas internas y medidas psicológicas (mejorar condiciones del trabajo, fomentar la bioseguridad, implementación de alimentación a los internos de medicina, equilibrar horarios académicos y laborales, consultas psicológicas frecuentes, entre otras) para evitar este tipo de desgaste en el personal y en los internos de medicina, para de esta manera prevenir una mala atención a los pacientes.

Recomendaciones

La información obtenida con el presente artículo investigativo nos ayudaría a desarrollar políticas de prevención y detección precoz de SB, como mejorar las condiciones laborales y desarrollar programas de soporte y consejería estudiantil.

- mejorar las condiciones de trabajo
- asegurar una buena política en prácticas de bioseguridad
- implementar un seguro de salud una adecuada alimentación, horarios de trabajo equilibrando las horas académico-laborales con la recreación un buen trato y docencia

De esta forma, los internos de medicina podrán dar un buen trato al paciente y desarrollar todas sus potencialidades duran-

te esta etapa de formación profesional que servirá de aprendizaje para su cercana vida Profesional Medica.

Bibliografía

- Saborío L, Hidalgo F. Síndrome de Burnout. *Med Leg Costa Rica* [Internet]. 2015;32(1):1409–15. Available from: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v32n1/art14v32n1.pdf>
- Maslach, Jackson, Leiter. *Maslach Burnout Inventory Manual*. Palo Alto, California; 1985. 5–23
- Torres Y. OMS oficializa el Síndrome del Burnout como una enfermedad de trabajo [Internet]. *Medicina y Salud Pública*. 2022. p. 1–10. Available from: <https://medicinaysaludpublica.com/noticias/salud-publica/oms-oficializa-el-sindrome-del-burnout-como-una-enfermedad-de-trabajo/12348>
- 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. *Rev Virtual la Soc Paraguaya Med Interna*. 2021;8(1):126–36.
- Villacres C, Bladimir A, Tapuy L, Bertha L, Fonseca M, Andrés M, et al. Síndrome de Burnout en médicos: abordaje práctico en la actualidad. *Arch Venez Fram y Ter* [Internet]. 2019;38(1). Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?>
- Grau A, Flichtentrei D, Suñer R, Prats M, Braga F. Influencia de factores personales, profesionales y transnacionales en el síndrome de burnout en personal sanitario hispanoamericano y español. *Rev Esp Salud Pública*. 2017;83(2):215–30.
- Avecillas A, Rodriguez I, Contreras J, Quinteros A. Burnout académico. Factores influyentes en estudiantes de medicina y enfermería. *Rev Eugenio Espejo* [Internet]. 2021;15(2):57–67. Available from: <https://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE/article/view/341/19>
- Tapia MPL, Tapia MPL, Salcedo DRN, Falconi VV. Burnout y depresión en médicos de medicina interna y unidad de cuidados intensivos en Riobamba, Ecuador. *Rev Cuba Reumatol* [Internet]. 2021;24(1):e223. Available from: <http://revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/944>

Pín TDR, García A, Delgado DA, Espinel JT, Cedeño YG. Síndrome de Burnout y calidad de atención del personal de enfermería de un hospital general en la provincia de Manabí, Ecuador. Rev Contrib a las Ciencias Soc [Internet]. 2018;10(1):5–27. Available from: <https://www.eumed.net/rev/cccss/2018/10/sindrome-burnout-ecuador.html%0A//hdl.handle.net/20.500.11763/cccss1810sindrome-burnout-ecuador>

Ministerio de Salud Pública. Norma técnica de Internado Rotativo en establecimientos de salud. [Internet]. Registro Oficial del Ecuador. 2019. p. 1–6. Available from: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/06/Acuerdo_Ministerial_5286_NORMA_INTERNADO_ROTATIVO_5_SEP_2019_.pdf

Chacaltana K, Rojas L. Persistencia del Síndrome Burnout en internos de medicina en hospitales de Lima, Perú. Año 2018. Investig en Educ Medica [Internet]. 2019;8(año 2018):9–15. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/invedumed/iem-2019/iem1932b.pdf>

CITAR ESTE ARTICULO:

Romero Meza, A. M., Macías Rivas, M. A., Alcívar García, M. del C., & Cantos Santana, E. M. (2022). Síndrome de Burnout en Internos de Medicina. RECIMUNDO, 6(4), 580-609. [https://doi.org/10.26820/recimundo/6.\(4\).octubre.2022.580-609](https://doi.org/10.26820/recimundo/6.(4).octubre.2022.580-609)



ANEXOS 1

CUESTIONARIO PARA MEDIR SINDROME DE BURNOUT MEDIDO POR LA ESCALA DE MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)

Estimados Internos de Medicina del Hospital, es un placer extenderles un caluroso saludo y a su vez agradecerles por su ayuda contestando este test que lo pueden realizar de manera libre y voluntaria quedando especificado que los resultados serán de exclusiva confiabilidad y servirá para dar recomendaciones y mejorar la calidad de vida de los médicos debido a que el internado es una faceta importante para nuestra formación ya que como profesional de la salud se perfectamente por todo lo que pasamos como internos de Medicina es por esto que siendo Posgradista de la Especialidad de Medicina del Trabajo de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí quise estudiar este Tema Síndrome de Burnout en Internos de Medicina, el mismo que será publicado

en la revista científica RECIAMUC donde en días posteriores podrán encontrar los resultados de su valiosa colaboración para este estudio científico.

Atte. Dra. Ana María Romero Meza

Posgradista de Medicina del Trabajo

INDICACIONES GENERALES PARA LA REALIZACION DE DICHO TEST MBI

El paciente o usuario debe otorgar a cada componente de la escala una puntuación del 0 al 6, donde:

- 0 = Nunca
- 1 = Pocas veces al año o menos
- 2 = Una vez al mes o menos
- 3 = Unas pocas veces al mes o menos
- 4 = Una vez a la semana
- 5 = Pocas veces a la semana
- 6 = Todos los días

| Test Maslach Burnout Inventory (MBI) | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 2 | Me siento cansado al final de una jornada laboral | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 3 | Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada laboral | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 4 | Comprendo fácilmente cómo se sienten los pacientes/usuarios | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 5 | Creo que trato a algunos pacientes/usuarios como objetos impersonales | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 6 | Trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 7 | Trato muy eficazmente los problemas personales | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 8 | Me siento quemado por mi trabajo | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 9 | Creo que estoy influyendo positivamente con mi trabajo en las vidas de otras personas | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 10 | Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 11 | Me preocupa el hecho de que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 12 | Me siento muy activo | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 13 | Me siento frustrado en mi trabajo | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 14 | Creo que estoy trabajando demasiado | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 15 | En realidad, no me preocupa lo que ocurre a alguno de mis pacientes/usuarios | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 16 | Trabajar directamente con las personas me produce estrés | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 17 | Me siento estimulado después de trabajar en contacto con mis pacientes | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 18 | Puedo crear fácilmente una atmósfera relajada con mis pacientes | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 19 | He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 20 | Me siento acabado | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 21 | Trato los problemas emocionales con mucha calma en mi trabajo | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 22 | Siento que los pacientes/usuarios me culpan por algunos de sus problemas | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

Imagen 1. Test Maslach Burnout Inventory (MBI)

Tabla 1.

Descripción: Sentimiento de estar emocionalmente agotado por el trabajo

| ÍTEM | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|--------------|-----------|-------------|
| 0 | 2 | 10% |
| 1 | 2 | 10% |
| 2 | 2 | 10% |
| 3 | 7 | 35% |
| 4 | 2 | 10% |
| 5 | 3 | 15% |
| 6 | 2 | 10% |
| TOTAL | 20 | 100% |

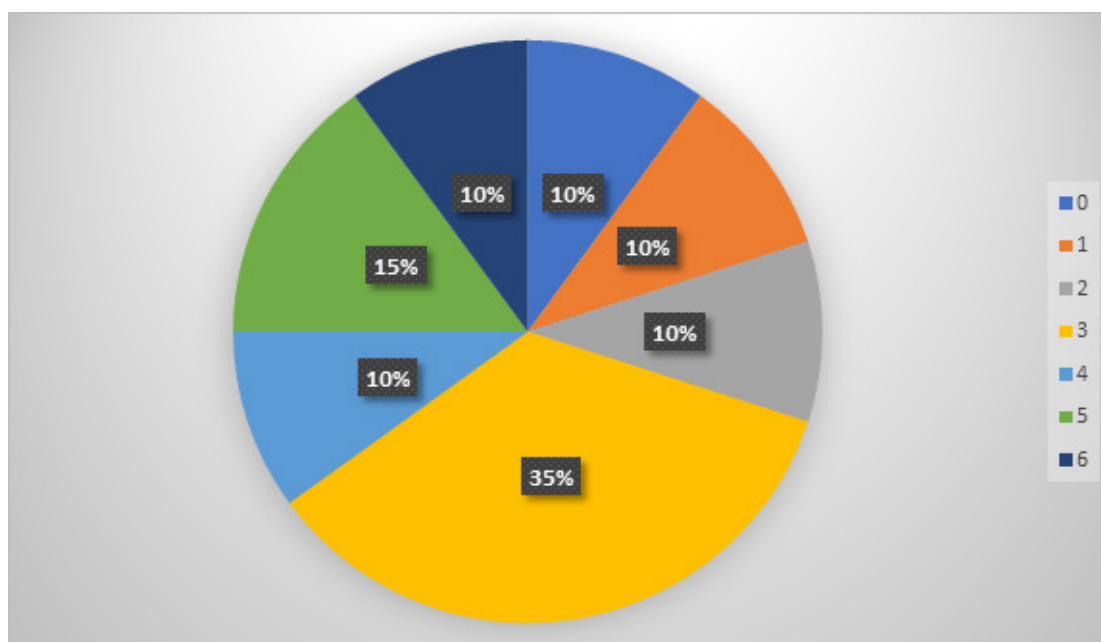


Gráfico 1.

Pregunta: Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo

ANÁLISIS

Se analiza que del total de internos encuestados el 35% pocas veces al mes se siente agotado emocionalmente por el trabajo el 15% pocas veces a la semana, y el 10% de los encuestados tuvo agotamiento pocas

veces al año, una vez al menos o menos, una vez a la semana, todos los días y nunca. Por lo que se concluye diciendo que el 35% pocas veces al mes se sienten agotados siendo el de mayor porcentaje.

Tabla 2.

Descripción: Sentimiento de estar cansado al final de una jornada laboral

| ÍTEM | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|--------------|-----------|-------------|
| 0 | 0 | 0% |
| 1 | 3 | 15% |
| 2 | 1 | 5% |
| 3 | 0 | 0% |
| 4 | 6 | 30% |
| 5 | 5 | 25% |
| 6 | 5 | 25% |
| TOTAL | 20 | 100% |

Pregunta: Me siento cansado al final de una jornada laboral

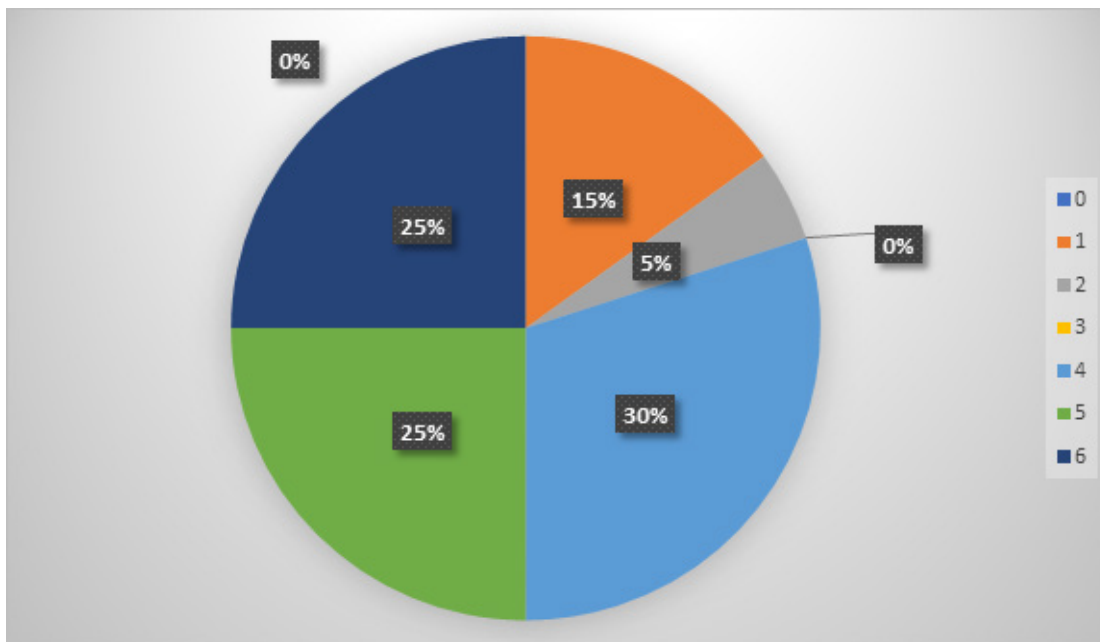


Gráfico 2.

Pregunta: Me siento cansado al final de una jornada laboral

ANÁLISIS

El cuadro 2 nos permite analizar que el 30% de los Internos se ha sentido cansado a la final de la jornada una vez a la semana esto se podría entender que correspondería a su día de guardia, el 25% unas pocas veces a

la semana y el otro 25 % todos los días se han sentido agotados al final de la jornada laboral, el 15% pocas veces al año o menos, el 5% una vez al mes o menos y ninguno unas pocas veces al mes.

Tabla 3.

Descripción: Sentimiento de estar fatigado cuando se levanta para una nueva jornada laboral

| ÍTEM | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|--------------|-----------|-------------|
| 0 | 2 | 10% |
| 1 | 3 | 15% |
| 2 | 4 | 20% |
| 3 | 2 | 10% |
| 4 | 7 | 35% |
| 5 | 1 | 5% |
| 6 | 1 | 5% |
| TOTAL | 20 | 100% |

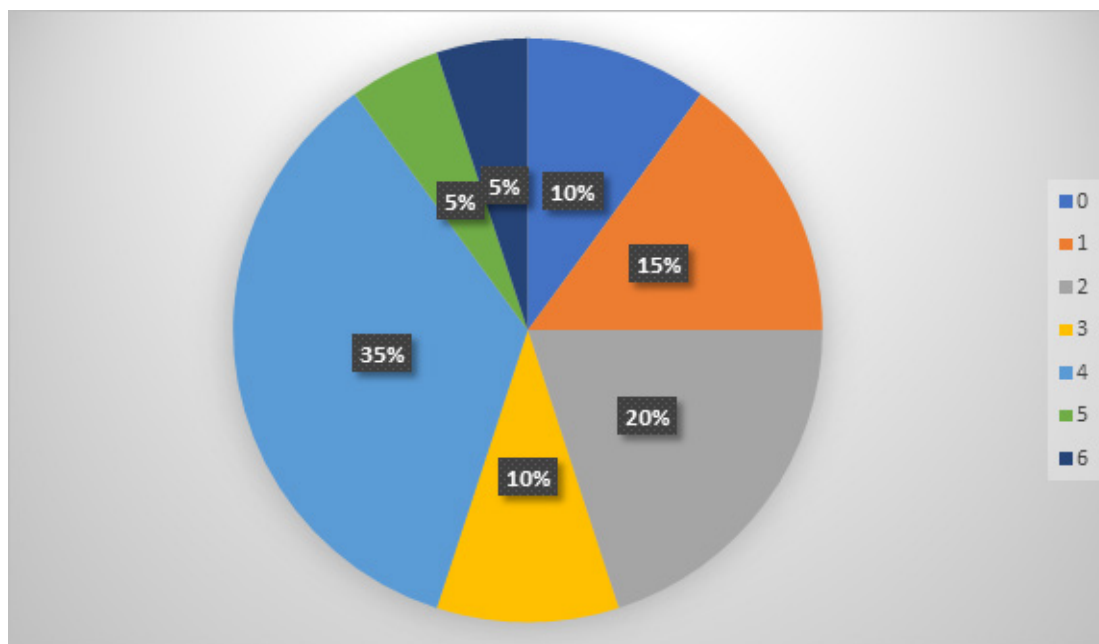


Gráfico 3.

Pregunta: Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada laboral

ANÁLISIS

Este cuadro estadístico nos permite identificar que el 35% de Internos 1 vez a la semana se ha sentido fatigado cuando se levanta por la mañana y se enfrenta a su jornada laboral, el 20% una vez al mes o menos, el

15% pocas veces al año o menos, el 10% nunca otro 10% pocas veces al mes y un 5% unas pocas veces a la semana.

Tabla 4.

Descripción: Sentimiento de comprender fácilmente como se sienten los pacientes.

| ÍTEM | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|--------------|-----------|-------------|
| 0 | 1 | 5% |
| 1 | 1 | 5% |
| 2 | 0 | 0% |
| 3 | 2 | 10% |
| 4 | 6 | 30% |
| 5 | 2 | 10% |
| 6 | 8 | 40% |
| TOTAL | 20 | 100% |

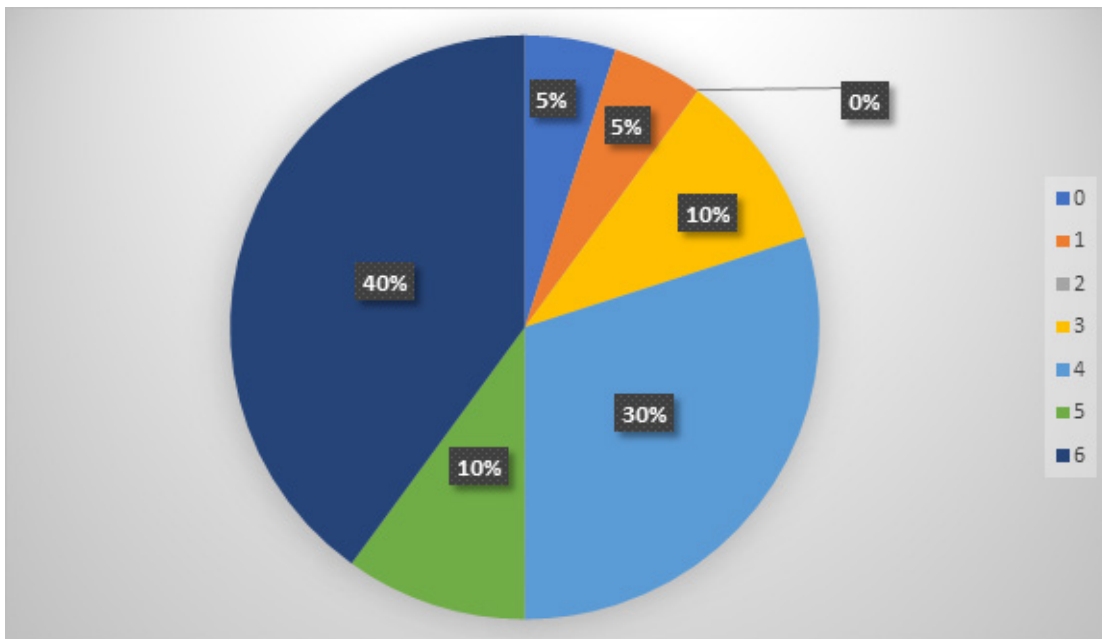


Gráfico 4.

Pregunta: Comprendo fácilmente como se sienten los pacientes

ANÁLISIS

El cuadro 4 nos permite analizar que el 40% de los Internos del Hospital comprenden fácilmente lo que sienten los pacientes todos los días, el 30% al menos una vez a la se-

mana, 10% pocas veces a la semana o al mes respectivamente y el 5% lo hizo al menos una vez al año o no lo hizo nunca.

Tabla 5.

Descripción: Sentimiento de creer que tratar a algunos pacientes como objetos impersonales.

| ÍTEM | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|--------------|-----------|-------------|
| 0 | 12 | 60% |
| 1 | 3 | 15% |
| 2 | 4 | 20% |
| 3 | 1 | 5% |
| 4 | 0 | 0% |
| 5 | 0 | 0% |
| 6 | 0 | 0% |
| TOTAL | 20 | 100% |

Pregunta: Creo que trato a algunos pacientes como objetos impersonales

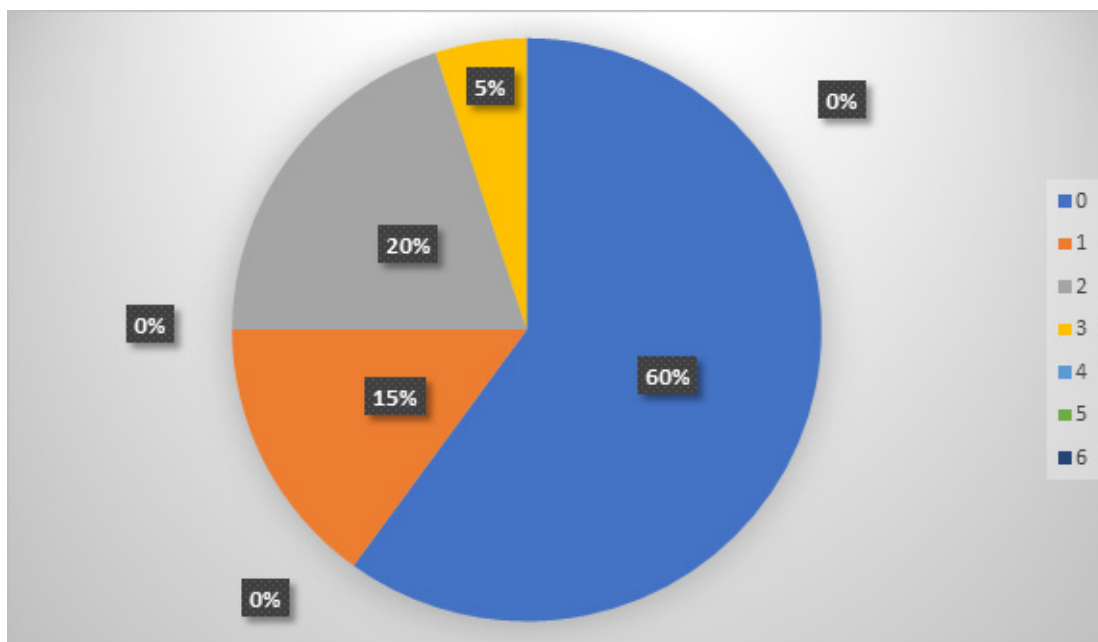


Gráfico 5.

Pregunta: Creo que trato a algunos pacientes como objetos impersonales

ANÁLISIS

El 60% de los internos encuestados afirman que nunca han tratado a los pacientes como objetos impersonales, el 35% afirma haberlo realizado pocas veces al mes, 20%

trato como objeto a los pacientes al menos una vez en su vida y el 15% afirma realizarlo pocas veces al año.

Tabla 6.

Descripción: Sentimiento de creer que trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo

| ÍTEM | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|--------------|-----------|-------------|
| 0 | 3 | 15% |
| 1 | 6 | 30% |
| 2 | 0 | 0% |
| 3 | 3 | 15% |
| 4 | 1 | 5% |
| 5 | 4 | 20% |
| 6 | 3 | 15% |
| TOTAL | 20 | 100% |

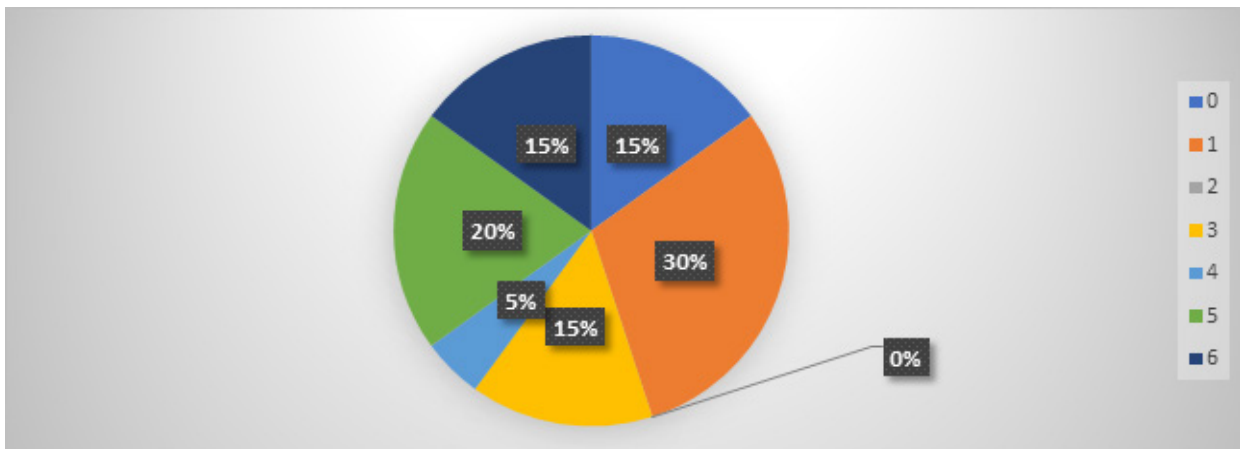


Gráfico 6.

Pregunta: Trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo

ANÁLISIS

El 30% de los internos encuestados afirman que al menos una vez al año han considerado que trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo, el 20% considera al menos una vez a la semana que el trabajo

diario con otras personas es algo forzado, mientras que el 15% afirma haber pensado esto unas pocas veces al mes, todos los días o ningún día, respectivamente.

Tabla 7.

Descripción: Sentimiento de tratar eficazmente los problemas personales.

| ÍTEM | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|--------------|-----------|-------------|
| 0 | 0 | 10% |
| 1 | 3 | 15% |
| 2 | 3 | 15% |
| 3 | 2 | 10% |
| 4 | 3 | 15% |
| 5 | 6 | 30% |
| 6 | 3 | 15% |
| TOTAL | 20 | 100% |

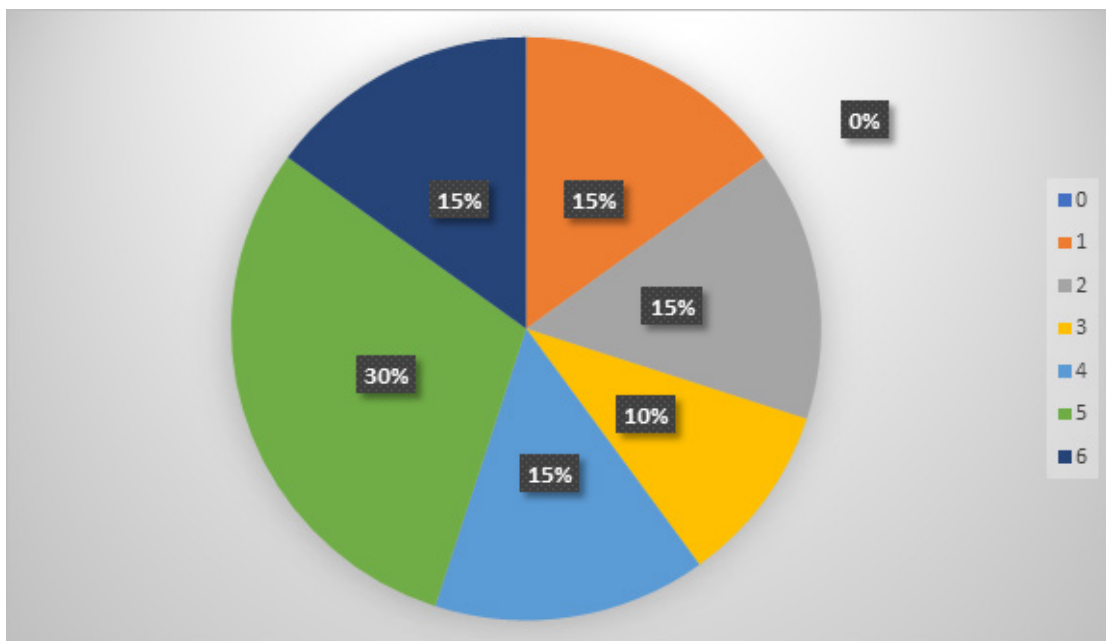


Gráfico 7.

Pregunta: Trato muy eficazmente los problemas personales

ANÁLISIS

Se ha determinado que el 30% de los internos de medicina trata muy eficazmente los problemas personales unas pocas veces a la semana, 15% afirma tratar con eficacia estos problemas todos los días, una vez a la semana, una vez al mes o al menos una

vez al año, respectivamente, mientras que el 10% lo hace pocas veces al mes o no lo ha hecho nunca.

Tabla 8.

Descripción: Sentimiento de estar quemado por el trabajo

| ÍTEM | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|--------------|-----------|-------------|
| 0 | 2 | 10% |
| 1 | 2 | 10% |
| 2 | 4 | 15% |
| 3 | 3 | 15% |
| 4 | 3 | 15% |
| 5 | 5 | 25% |
| 6 | 1 | 5% |
| TOTAL | 20 | 100% |

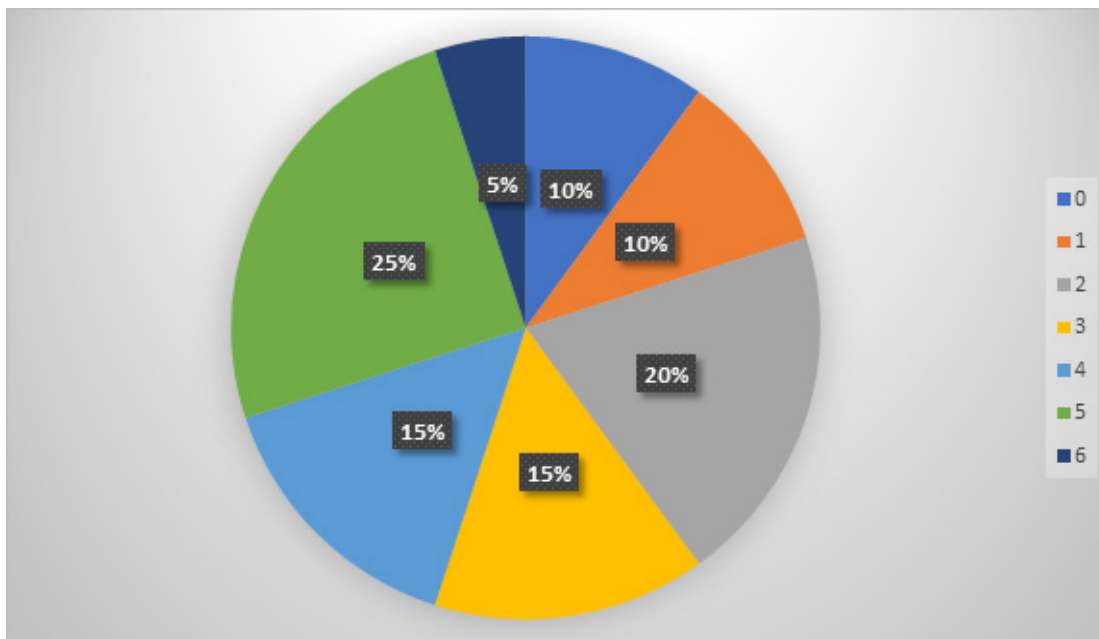


Gráfico 8.

Pregunta: Me siento quemado por mi trabajo

ANÁLISIS

Se ha encontrado que el 25% de los encuestados se sienten quemados por su trabajo pocas veces a la semana, el 15% una vez al mes, pocas veces al mes o una vez a la semana, el 10% afirman que nunca se han sentido quemados por la jornada labo-

ral o que al menos solo sintieron esto una vez al año. El 5% contestó no haber tenido este sentimiento nunca.

Tabla 9.

Descripción: Sentimiento de creer influir positivamente con el trabajo en la vida de otras personas

| ÍTEM | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|--------------|-----------|-------------|
| 0 | 0 | 0% |
| 1 | 1 | 5% |
| 2 | 1 | 5% |
| 3 | 2 | 10% |
| 4 | 2 | 10% |
| 5 | 3 | 15% |
| 6 | 11 | 55% |
| TOTAL | 20 | 100% |

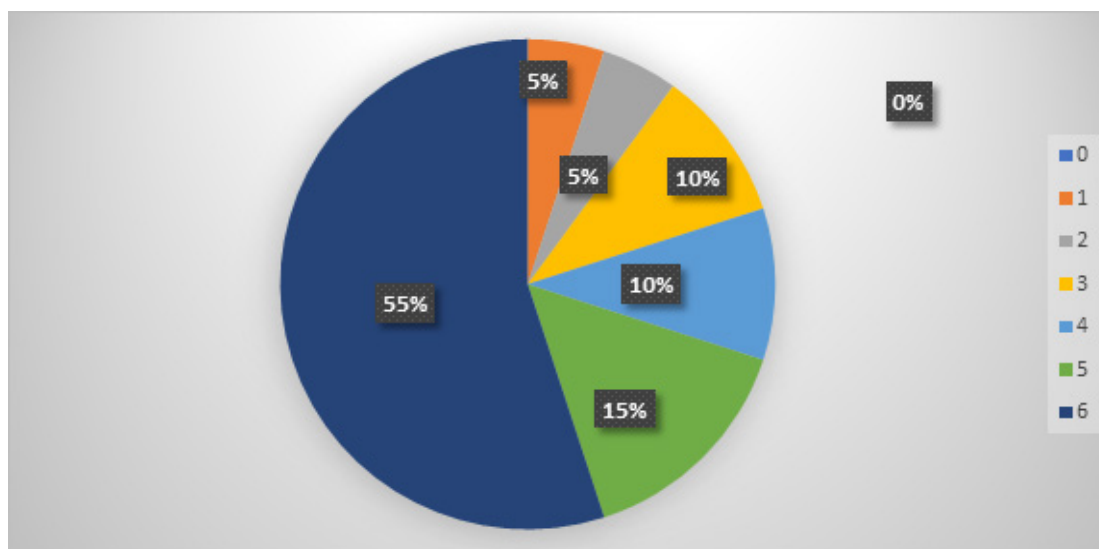


Gráfico 9.

Pregunta: Creo que estoy influyendo positivamente con mi trabajo en las vidas de otras personas

ANÁLISIS

En el hospital los internos de medicina encuestados afirmaron en un 55% que creen estar influyendo positivamente con su trabajo en la vida de otras personas de manera diaria, el 15% piensa que otorgan esta in-

fluencia pocas veces a la semana, mientras que el 10% lo realiza una vez a la semana o pocas veces al mes.

Tabla 10.

Descripción: Sentimiento de estar más insensible con la gente desde que ejerce la profesión.

| ÍTEM | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|--------------|-----------|-------------|
| 0 | 6 | 30% |
| 1 | 3 | 15% |
| 2 | 0 | 0% |
| 3 | 2 | 10% |
| 4 | 3 | 15% |
| 5 | 3 | 15% |
| 6 | 3 | 15% |
| TOTAL | 20 | 100% |

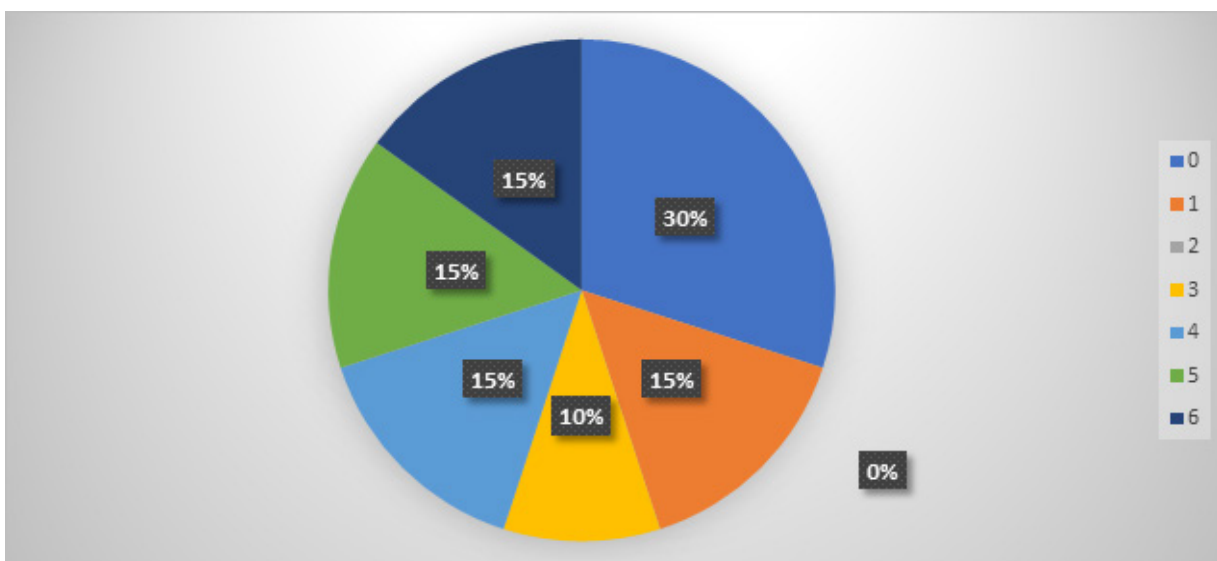


Gráfico 10.

Pregunta: Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión

ANÁLISIS

El 30% de los internos de medicina del hospital afirman que ningún día se han sentido más insensible con la gente desde que ejercen su profesión, pero el 15% ha

tenido este sentimiento una vez al año, una vez al mes, a la semana y todos los días, según su percepción.

Tabla 11.

Descripción: Sentimiento de preocuparse porque el trabajo le está endureciendo emocionalmente

| ÍTEM | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|--------------|-----------|-------------|
| 0 | 7 | 35% |
| 1 | 2 | 10% |
| 2 | 1 | 5% |
| 3 | 5 | 25% |
| 4 | 0 | 0% |
| 5 | 4 | 20% |
| 6 | 1 | 5% |
| TOTAL | 20 | 100% |

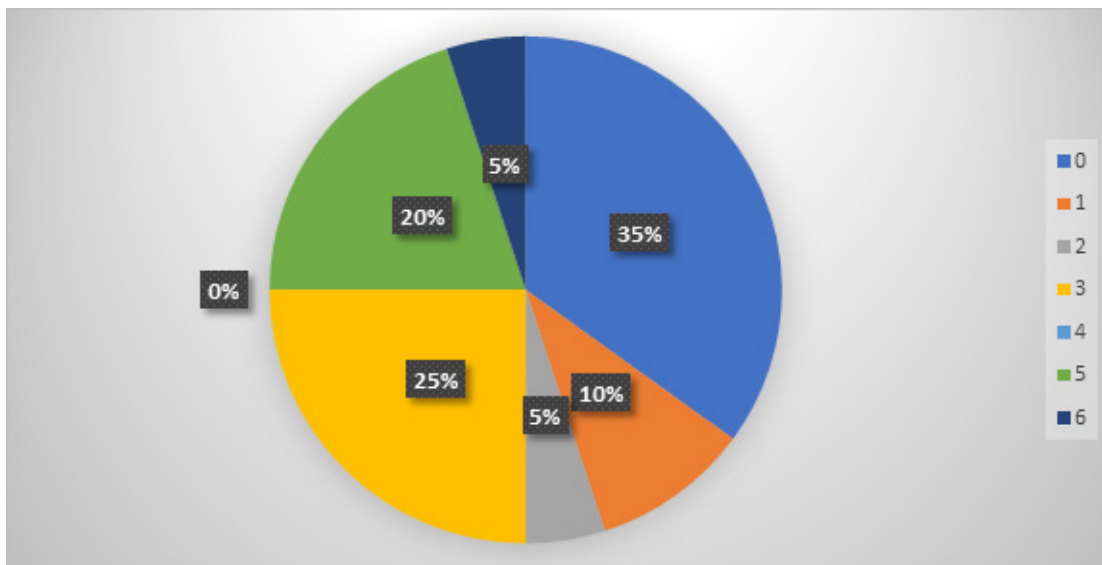


Gráfico 11.

Pregunta: Me preocupa el hecho de que este trabajo me está endureciendo emocionalmente

ANÁLISIS

En la gráfica y tabla No. 11 se demuestra que el 35% no les preocupa nunca que su trabajo les esté endureciendo emocionalmente, el 25% tiene esta preocupación al menos una vez al mes, el 20% una vez a la

semana, mientras que al 10% solo le preocupa esta hipótesis unas cuantas veces al año.

Tabla 12.

| <i>Descripción: Sentimiento de sentirse activo</i> | | |
|--|-----------|-------------|
| ÍTEM | CANTIDAD | PORCENTAJE |
| 0 | 0 | 0% |
| 1 | 2 | 10% |
| 2 | 0 | 0% |
| 3 | 5 | 25% |
| 4 | 4 | 20% |
| 5 | 3 | 15% |
| 6 | 6 | 30% |
| TOTAL | 20 | 100% |

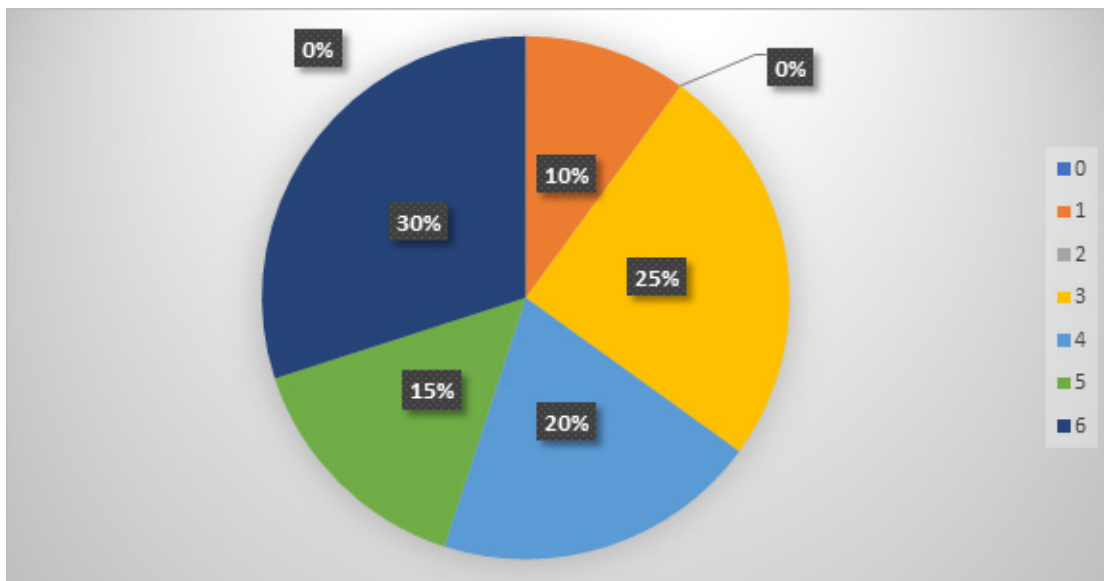


Gráfico 12.

Pregunta: Me siento muy activo

ANÁLISIS

En la gráfica y tabla No. 12 se demuestra que el 30% de los internos se siente muy activo todos los días, el 25% lo hace pocas veces al mes, el 20% al menos una vez a

la semana, el 15% se siente activo pocas veces a la semana y el 10% al menos una vez al año.

Tabla 13.

| <i>Descripción: Sentimiento de estar frustrado por el trabajo</i> | | |
|---|-----------|-------------|
| ÍTEM | CANTIDAD | PORCENTAJE |
| 0 | 4 | 20% |
| 1 | 4 | 20% |
| 2 | 1 | 5% |
| 3 | 4 | 20% |
| 4 | 3 | 15% |
| 5 | 4 | 20% |
| 6 | 0 | 0% |
| TOTAL | 20 | 100% |

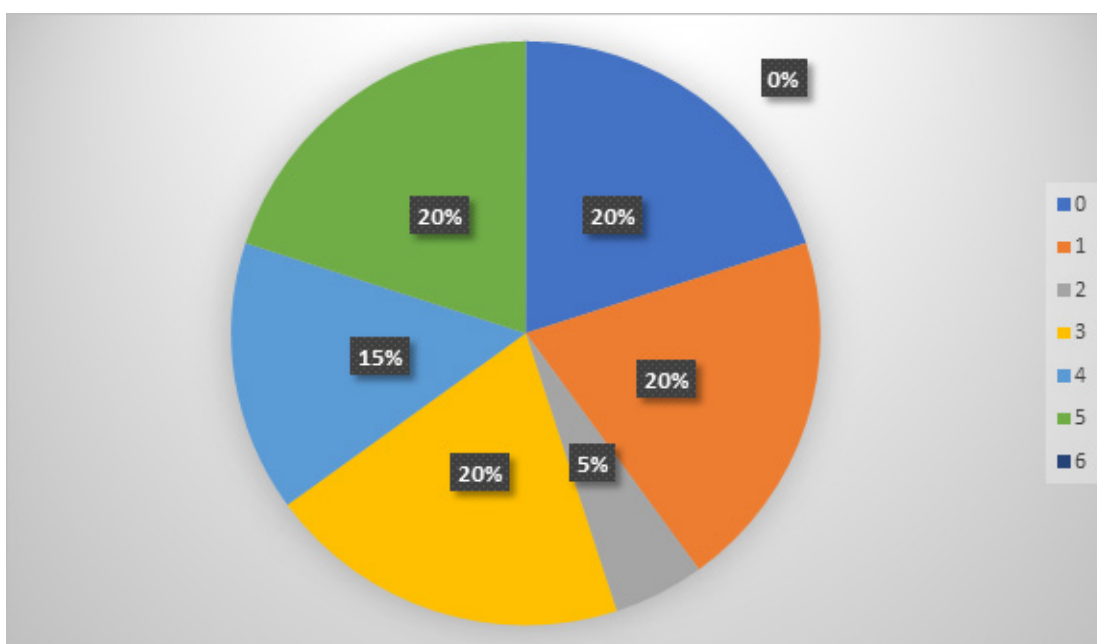


Gráfico 13.

Pregunta: Me siento frustrado en mi trabajo

ANÁLISIS

El 20% de los internos de medicina del hospital afirman que nunca se han sentido frustrado en el desarrollo de su trabajo, sin embargo, un 20% también consideran que se han frustrado pocas veces a la semana,

al mes y al año, respectivamente. El 15% han sentido frustración al menos una vez a la semana y el 5% al menos una vez al mes.

Tabla 14.

Descripción: Sentimiento de creer que está trabajando demasiado

| ÍTEM | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|--------------|-----------|-------------|
| 0 | 3 | 15% |
| 1 | 4 | 20% |
| 2 | 3 | 15% |
| 3 | 3 | 15% |
| 4 | 4 | 20% |
| 5 | 2 | 10% |
| 6 | 1 | 5% |
| TOTAL | 20 | 100% |

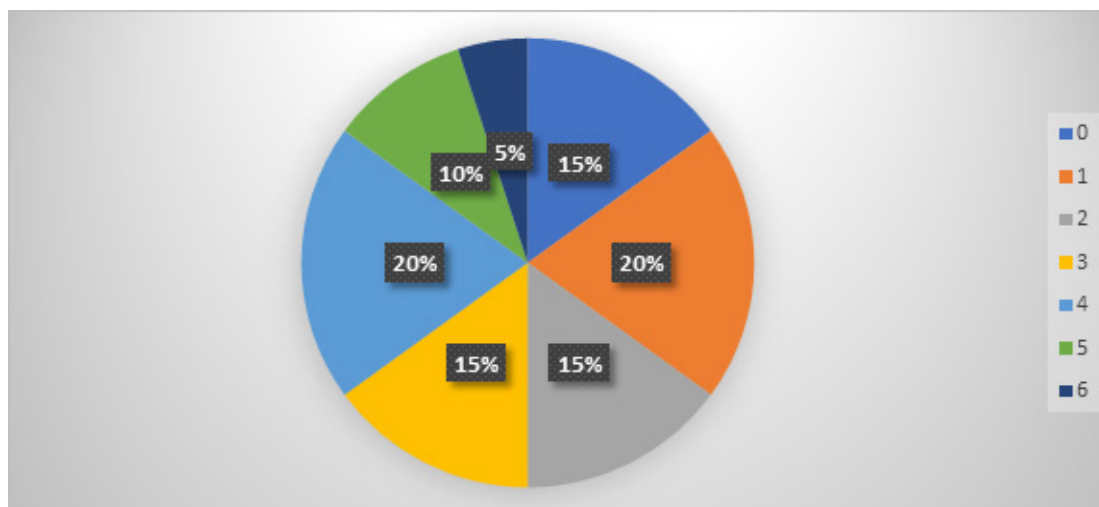


Gráfico 14.

Pregunta: Creo que estoy trabajando demasiado

ANÁLISIS

El 20% de los internos de medicina encuestados creen al menos una vez a la semana o pocas veces al año que están trabajando demasiado. El 15% considera esto po-

cas veces al mes o nunca lo han pensado, mientras que el 5% piensa que trabajan en exceso todos los días.

Tabla 15.

Descripción: Sentimiento de no preocuparse por lo que ocurra con los pacientes

| ÍTEM | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|--------------|-----------|-------------|
| 0 | 10 | 50% |
| 1 | 6 | 30% |
| 2 | 0 | 0% |
| 3 | 2 | 10% |
| 4 | 1 | 5% |
| 5 | 1 | 5% |
| 6 | 0 | 0% |
| TOTAL | 20 | 100% |

Pregunta: Me siento cansado al final de una jornada laboral

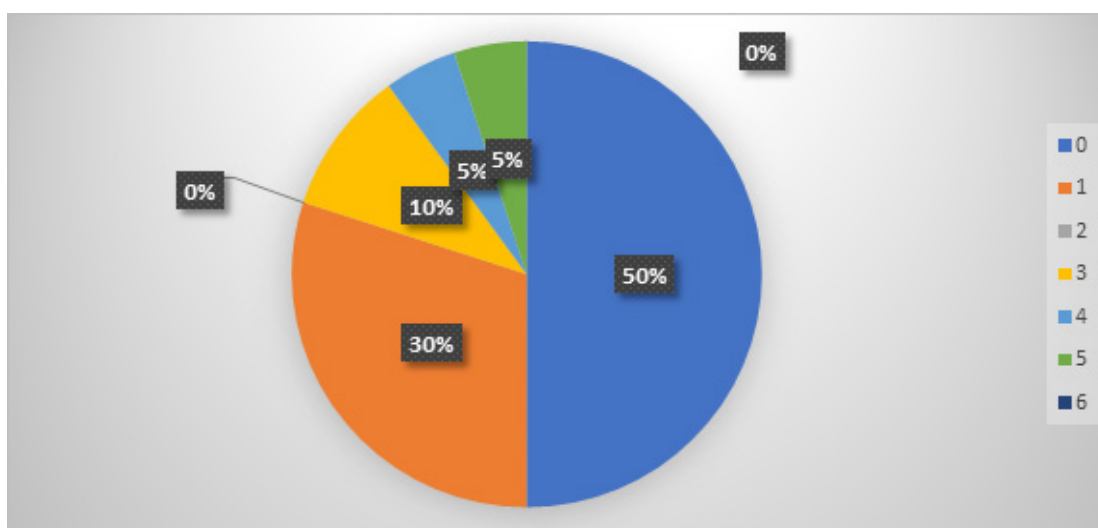


Gráfico 15.

Pregunta: No me preocupa lo que ocurre a algunos de mis pacientes

ANÁLISIS

El 50% de los internos de medicina del hospital asegura que en ningún momento no les ha preocupado lo que les ocurra a los pacientes, el 30% ha asegurado que mu-

chas veces caen en la no preocupación pocas veces al año, mientras que el 10% lo ha hecho tan solo una vez al mes.

Tabla 16.

Descripción: Sentimiento de sentirse estresado por el trabajo

| ÍTEM | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|--------------|-----------|-------------|
| 0 | 5 | 25% |
| 1 | 4 | 20% |
| 2 | 3 | 15% |
| 3 | 2 | 10% |
| 4 | 2 | 10% |
| 5 | 3 | 15% |
| 6 | 1 | 5% |
| TOTAL | 20 | 100% |

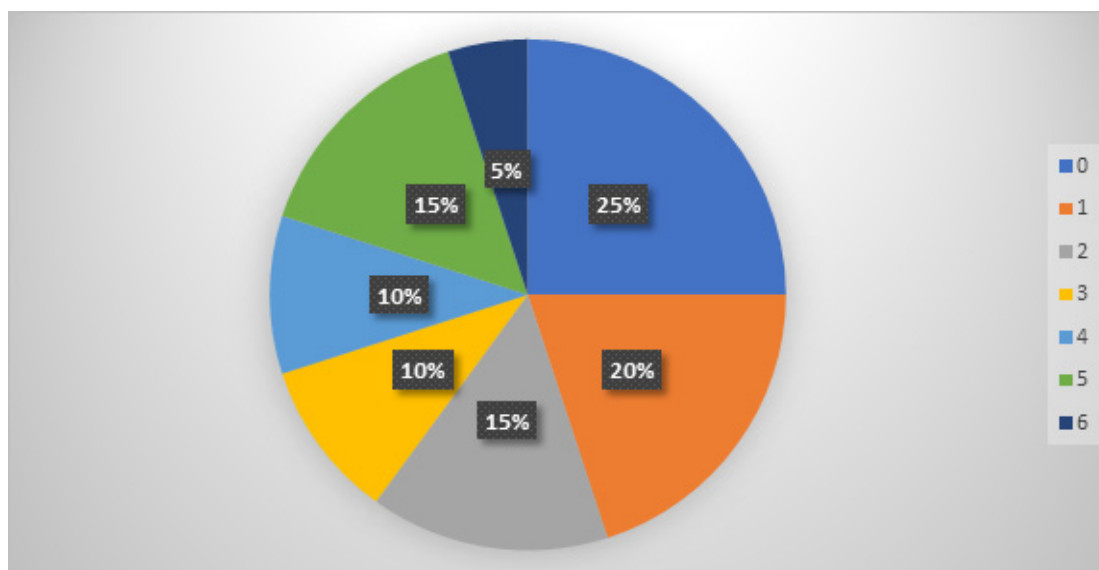


Gráfico 16.

Pregunta: Trabajar directamente con las personas me produce estrés.

ANÁLISIS

El 25% de los encuestados afirman que nunca han pensado que trabajar directamente con otras personas produce estrés, el 20% considera este pensamiento pocas veces al año, el 15% lo hace pocas veces al mes o pocas veces a la semana respectivamente,

mientras que el 10% piensa que al menos una vez al mes o una vez a la semana el hecho de trabajar con seres humanos les provoca estrés emocional.

Tabla 17.

Descripción: Sentimiento de sentirse relajada después de trabajar con los pacientes

| ÍTEM | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|--------------|-----------|-------------|
| 0 | 0 | 0% |
| 1 | 2 | 10% |
| 2 | 2 | 10% |
| 3 | 1 | 5% |
| 4 | 4 | 20% |
| 5 | 6 | 30% |
| 6 | 5 | 25% |
| TOTAL | 20 | 100% |

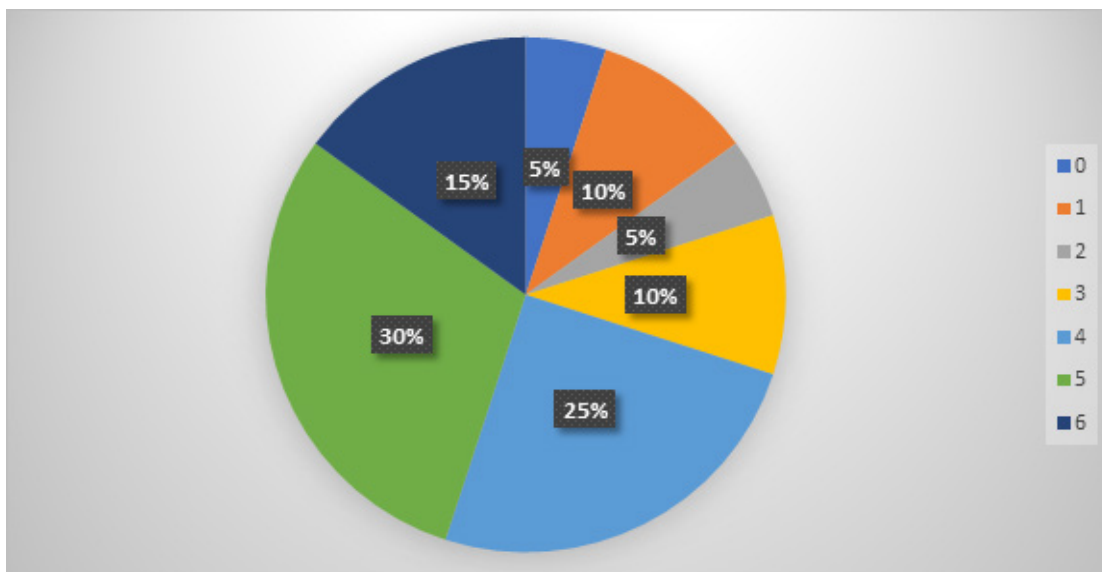


Gráfico 17.

Pregunta: Me siento estimulado después de trabajar en contacto con mis pacientes

ANÁLISIS

Como resultado de la encuesta realizada a los internos de medicina del hospital, se obtuvo que un 30% piensa que al menos una vez a la semana se sienten estimulados después de trabajar en contacto con los pacientes. El 25% considera esto al menos

una vez al mes, el 15% lo hace todos los días y el 10% una vez al año o pocas veces al mes.

Tabla 18.

Descripción: Sentimiento de crear una atmosfera relajada con el paciente

| ÍTEM | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|--------------|-----------|-------------|
| 0 | 0 | 0% |
| 1 | 2 | 10% |
| 2 | 2 | 10% |
| 3 | 1 | 5% |
| 4 | 4 | 20% |
| 5 | 6 | 30% |
| 6 | 5 | 25% |
| TOTAL | 20 | 100% |

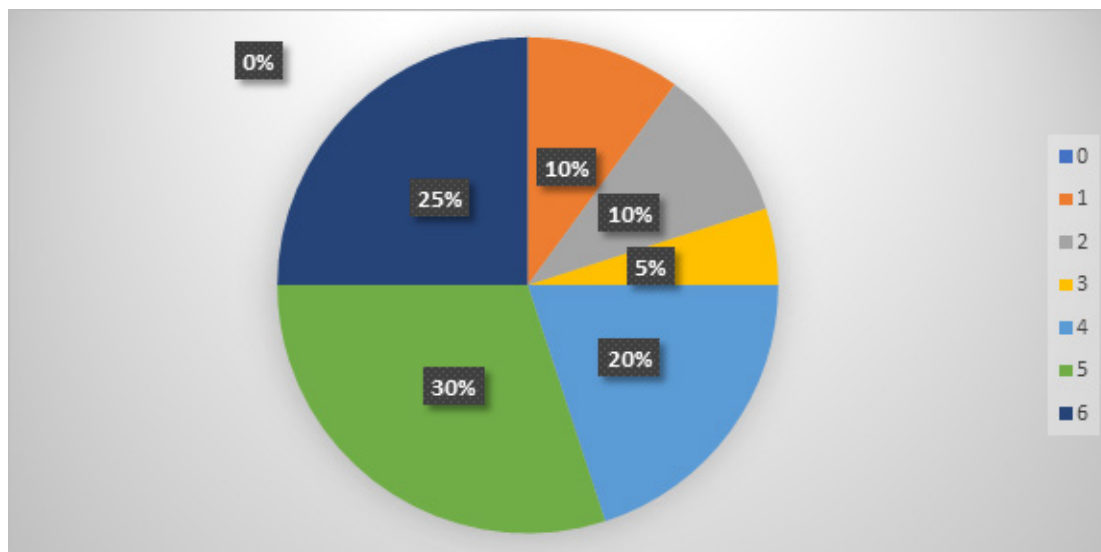


Gráfico 18.

Pregunta: Puedo crear fácilmente una atmosfera relajada con mis pacientes

ANÁLISIS

El 30% de los internos de medicina analizados afirma que todos los días pueden crear una atmosfera relajada con sus pacientes, el 25% puede hacer esto pocas veces a la

semana o pocas veces al mes respectivamente, mientras que el 10% lo hace pocas veces al mes o al menos una vez al año.

Tabla 19.

Descripción: Sentimiento de conseguir cosas útiles en la profesión

| ÍTEM | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|--------------|-----------|-------------|
| 0 | 0 | 0% |
| 1 | 1 | 5% |
| 2 | 2 | 10% |
| 3 | 1 | 5% |
| 4 | 3 | 15% |
| 5 | 0 | 0% |
| 6 | 13 | 65% |
| TOTAL | 20 | 100% |

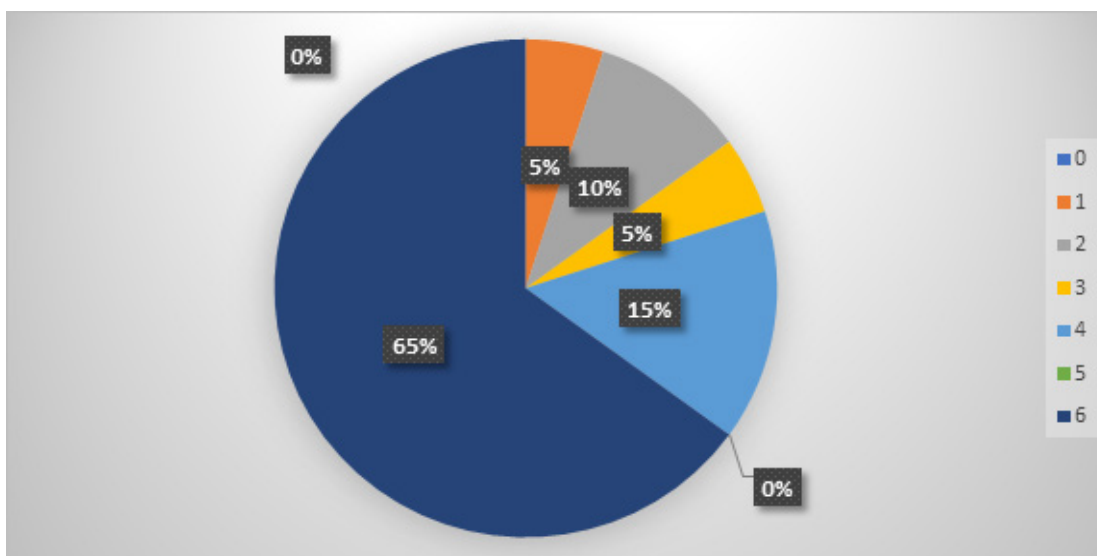


Gráfico 19.

Pregunta: He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión

ANÁLISIS

El 65% de los internos de medicina encuestados afirma que todos los días ha conseguido cosas útiles para su profesión, el 15%

lo hace al menos una vez a la semana y el 10% una vez al mes, mientras que el 5% lo consigue una vez al año.

Tabla 20.

Descripción: Sentimiento de estar acabado

| ÍTEM | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|--------------|-----------|-------------|
| 0 | 4 | 20% |
| 1 | 3 | 15% |
| 2 | 6 | 30% |
| 3 | 3 | 15% |
| 4 | 0 | 0% |
| 5 | 4 | 20% |
| 6 | 0 | 0% |
| TOTAL | 20 | 100% |

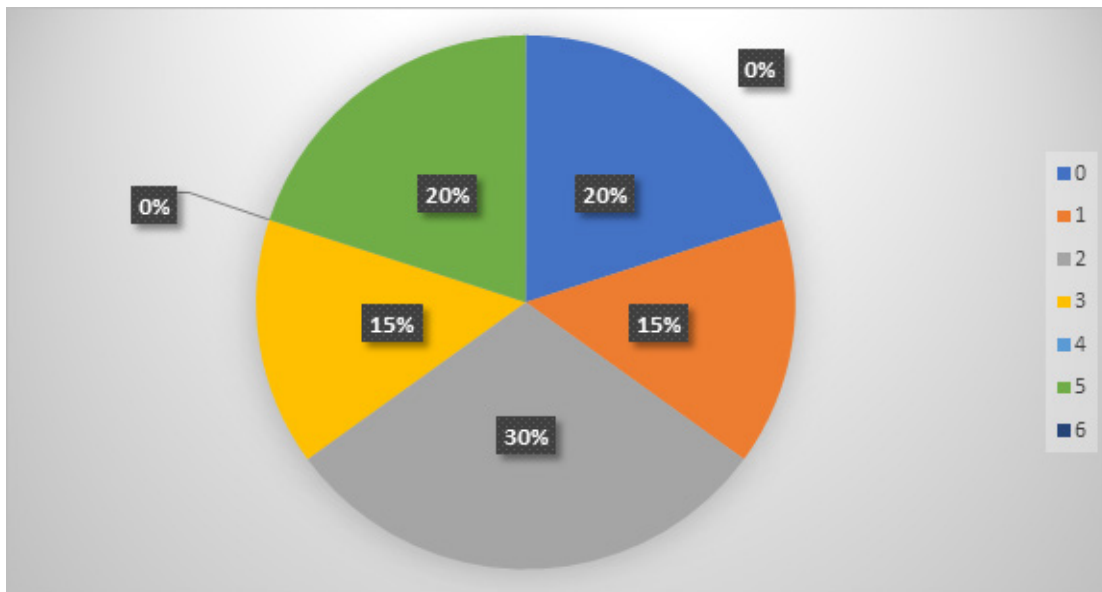


Gráfico 20.

Pregunta: Me siento acabado

ANÁLISIS

Se analiza que del total de internos encuestados el 30% se siente acabado al menos una vez al mes, el 20% tiene este sentimien-

to pocas veces a la semana o en ninguna ocasión, mientras que el 15% posee esto pocas veces al año o pocas veces al mes.

Tabla 21.

Descripción: Sentimiento de tratar problemas emocionales con calma

| ÍTEM | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|--------------|-----------|-------------|
| 0 | 1 | 5% |
| 1 | 1 | 5% |
| 2 | 2 | 10% |
| 3 | 1 | 5% |
| 4 | 2 | 10% |
| 5 | 6 | 30% |
| 6 | 7 | 35% |
| TOTAL | 20 | 100% |

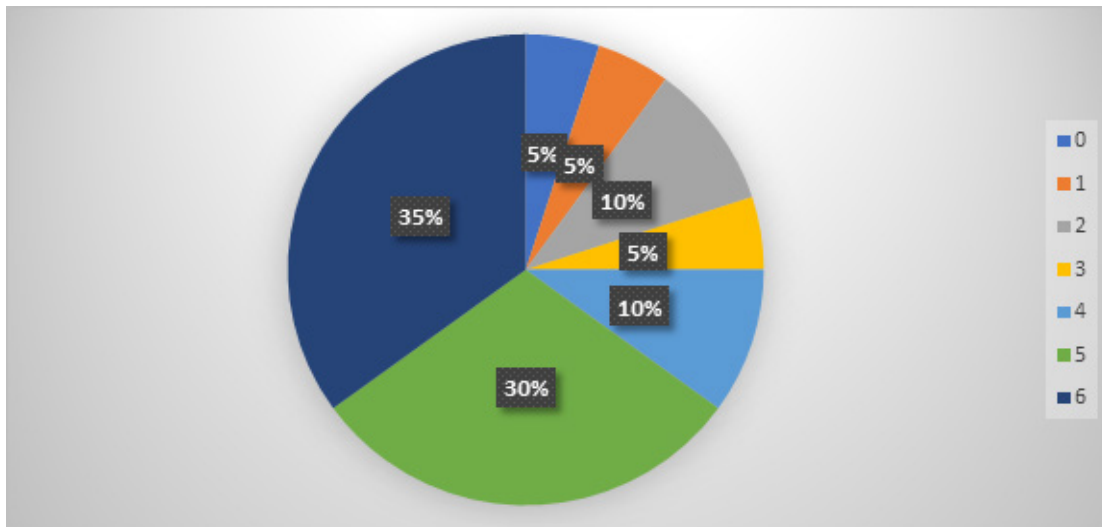


Gráfico 21.

Pregunta: Trato los problemas emocionales con mucha calma en mi trabajo

ANÁLISIS

Se analiza que del total de internos encuestados el 35% trata con mucha calma los problemas de su trabajo todos los días, el 30% lo hace pocas veces a la semana, el 10% lo hace pocas veces a la semana o po-

cas veces al mes, mientras que un 5% trata calmado sus problemas laborales una vez al mes o al año.

Tabla 22.

Descripción: Sentimiento de que los pacientes te culpan por sus problemas

| ÍTEM | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|--------------|-----------|-------------|
| 0 | 9 | 45% |
| 1 | 4 | 20% |
| 2 | 2 | 10% |
| 3 | 3 | 15% |
| 4 | 1 | 5% |
| 5 | 1 | 5% |
| 6 | 0 | 0% |
| TOTAL | 20 | 100% |

Pregunta: Siento que los pacientes me culpan por algunas de sus problemas

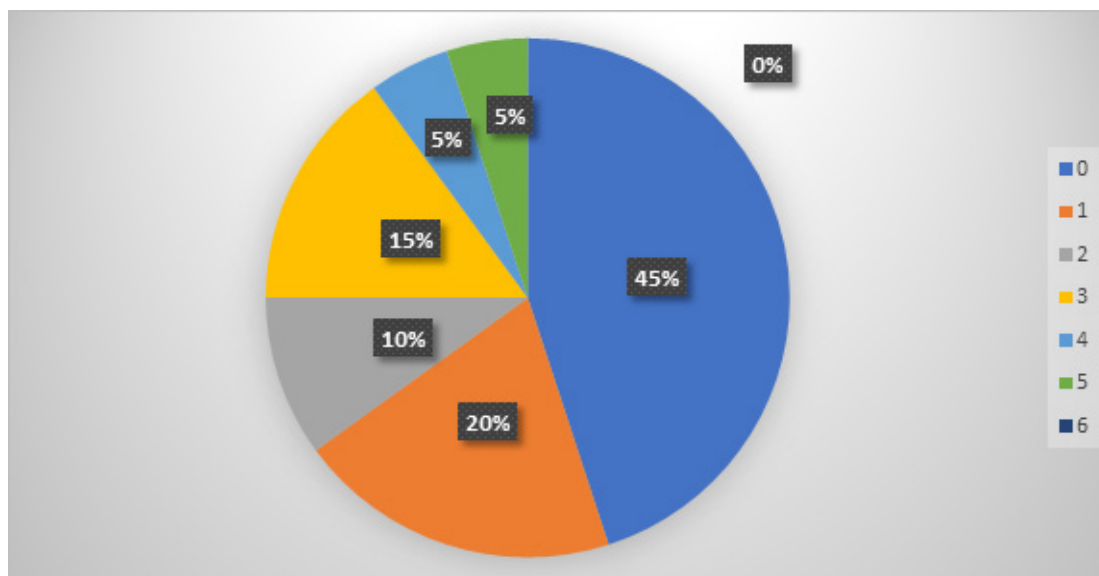


Gráfico 22.

Pregunta: Siento que los pacientes me culpan por algunas de sus problemas

ANÁLISIS

De la totalidad de internos de medicina del hospital encuestados, el 45% nunca ha sentido que los pacientes lo culpan por algunos de sus problemas, el 20% ha sentido esta afirmación al menos una vez al año, el 15% pocas veces al mes y el 10% al menos una

vez mensualmente. Por otra parte, el 5% se corresponde a este sentimiento al menos una vez a la semana.

Tabla 23. Riesgo de Desarrolla Burnout

| COMPONENTE DE CANSANCIO EMOCIONAL | | |
|------------------------------------|-----------|-------------|
| VALOR DE REFERENCIA | CANTIDAD | PORCENTAJE |
| BAJO (0-18 PUNTOS) | 4 | 20% |
| MEDIO (19-26 PUNTOS) | 4 | 20% |
| ALTO (27-54 PUNTOS) | 12 | 60% |
| TOTAL | 20 | 100% |
| COMPONENTE DE DESPERSONALIZACIÓN | | |
| VALOR DE REFERENCIA | CANTIDAD | PORCENTAJE |
| BAJO (0-5 PUNTOS) | 5 | 25% |
| MEDIO (6-9 PUNTOS) | 1 | 5% |
| ALTO (10-30 PUNTOS) | 14 | 70% |
| TOTAL | 20 | 100% |
| COMPONENTE DE REALIZACIÓN PERSONAL | | |
| VALOR DE REFERENCIA | CANTIDAD | PORCENTAJE |
| BAJO (0-33 PUNTOS) | 13 | 65% |
| MEDIO (34-39 PUNTOS) | 1 | 5% |
| ALTO (40-56 PUNTOS) | 6 | 30% |
| TOTAL | 20 | 100% |

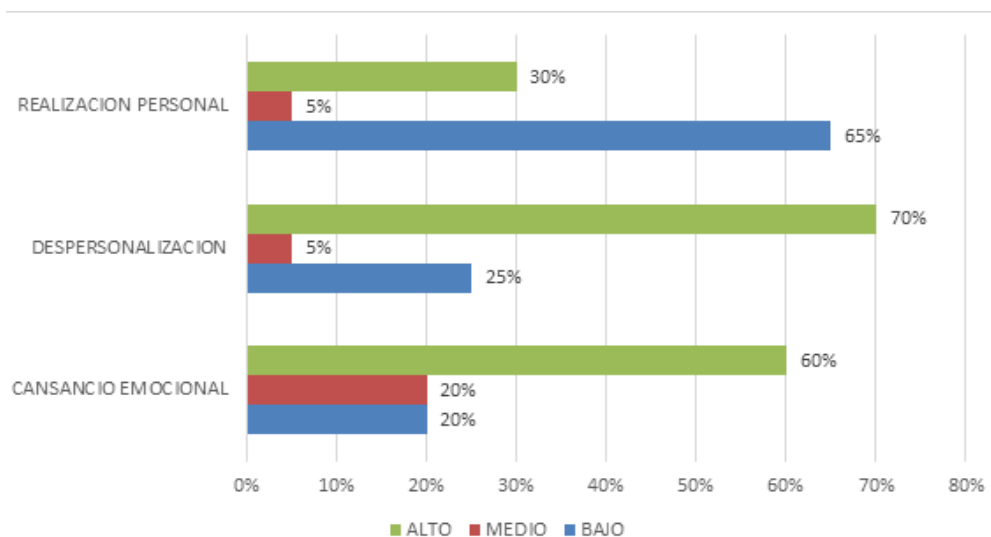


Gráfico 21. ANÁLISIS DE RESULTADOS GENERALES DE APLICACIÓN DEL TEST MBI

ANÁLISIS

De la tabla y gráfico No. 23 se puede observar que, tras realizar el test MBI a 40 internos de medicina del hospital, el 65% tiene un bajo nivel de realización personal, el 70% tiene niveles altos de despersonalización y el 60% niveles altos de cansancio personal,

con lo que podemos inferir que alrededor del 60-70% de los internos de medicina que laboran en el Hospital Público de la Ciudad De Portoviejo durante el año 2021-2022 tienen síndrome de Burnout.