

EL SÍNDROME DE BURNOUT EN LOS PROGRAMAS DE RESIDENCIA DEL HOSPITAL ITALIANO DE BUENOS AIRES. UNA MIRADA PSICOLÓGICA MÁS PROFUNDA

REVISTA ARGENTINA DE MEDICINA

ISSN 2618-4427

Muñoz AM. El síndrome de burnout en los programas de residencia del Hospital Italiano de Buenos Aires. Una mirada psicológica más profunda. *Rev Arg Med* 2019;7[1]:S50-S51

Especialista en Medicina Interna de la UBA y magíster en educación para profesionales de la salud del IUHI. Coordinador de residentes de clínica médica del Hospital Italiano de San Justo.

BURNOUT SYNDROME IN THE HOSPITAL ITALIANO OF BUENOS AIRES RESIDENCY PROGRAMS. A MORE IN-DEPTH PSYCHOLOGICAL VIEW

Agustín Matías Muñoz

RESUMEN

El síndrome de burnout (BO) suele afectar a médicos residentes, debido al estrés laboral crónico. Desde la perspectiva de la logoterapia (tercera escuela vienesa de psicoterapia), la pérdida de un sentido de la vida (SV) es el denominador más común de todas las formas de perturbación emocional, y el BO podría enmarcarse dentro de un proyecto de vida laboral (PVL) no saludable con sobreadaptación. Se expone a continuación una investigación en la que se encuentra una relación estadísticamente significativa entre el BO, la falta de SV (vacío existencial) y el PVL no saludable, en los programas de residencia del Hospital Italiano de Buenos Aires. Existen fundamentos para pensar que la logoterapia podría ser una herramienta complementaria de valor para disminuir y prevenir el BO, mejorando la calidad de vida y educativa de los residentes.

PALABRAS CLAVE. Síndrome de burnout, sentido de la vida, proyecto de vida laboral, logoterapia, residencias.

ABSTRACT

The burnout syndrome (BO) usually affects medical residents because they are exposed to chronic labour stress. From a logotherapeutic view, the loss of meaning and purpose in life (ML) is the common denominator of all types of emotional distress, and the BO could belong to an altered labour life project (LLP) with overadaptation. In this investigation, we find a statistically significant relationship between BO, loss of ML and altered LLP in medical residents. Logotherapy could be a supplementary tool to prevent and treat BO, and improve quality of life and education in residents.

KEY WORDS. Burnout syndrome, meaning in life, work life project, logotherapy, residencies.

Los autores manifiestan no poseer conflictos de intereses.

CONTACTO CON EL AUTOR

Correo electrónico:

agustin.munoz@hospitalitaliano.org.ar

Introducción

En la presente investigación que tiene como protagonistas a jóvenes residentes del Hospital Italiano de Buenos Aires, se evaluarán tres constructos psicológicos: el síndrome de burnout (BO), la presencia de sentido y metas en la vida (SV) y el proyecto de vida laboral (PVL). Encontrar una relación importante entre estas variables confirmaría los fundamentos conceptuales de la logoterapia, y por lo tanto nos acercaría a sus propuestas de intervención psicológica, para mejorar la calidad de vida y educativa de los residentes. Este trabajo intenta construir un puente, a través del uso de diferentes escalas cuantitativas, entre las investigaciones psicológicas cualitativas de la logoterapia y la comunidad médica.

Objetivo principal

Evaluar la relación entre el BO, el SV y el PVL en los programas de residencia del Hospital Italiano de Buenos Aires.

Población y métodos

Estudio de corte transversal, observacional. Se evaluaron residentes de seis programas de residencia del Hospital Italiano de Buenos Aires, a través de un cuestionario. El BO se midió con el Maslach Burnout Inventory (MBI) de C. Maslach adaptado en la Argentina por M.C. Neira (1). El SV se midió con el Purpose in Life Test (PIL Test) (2). El PVL se midió con la Escala de PVL de la Dra. Isabel Pérez Jáuregui (3). Tamaño muestral calculado: 100 residentes.

Resultados

Participaron 104 residentes (56 eran de clínica médica). El 28,8% de los evaluados mostraron BO; el 18,3%, falta de SV (vacío existencial), y el 30,8%, un PVL no saludable con sobreadaptación. Tanto la falta de SV como el PVL no saludable con sobreadaptación se asociaron en forma estadísticamente significativa con BO ($p < 0,01$), y la presencia de cualquiera de estas alteraciones aumentó casi 18 veces (razón de probabilidades;

odds ratio [OR] crudo) la probabilidad de presentar el síndrome. Los OR ajustados de falta de SV (6,28) y PVL no saludable (9,57) para la presencia de BO continuaron siendo estadísticamente significativos. Por último, en esta investigación pudimos determinar que las subescalas del MBI agotamiento y despersonalización se correlacionaron negativamente con la prueba PIL ($r = -0,41$ y $r = -0,53$, respectivamente) y la Escala de PVL ($r = -0,45$ y $r = -0,42$, respectivamente) (los mayores puntajes en las dimensiones de agotamiento emocional y la despersonalización se correlacionaron con menores puntajes en la prueba PIL y, por lo tanto, con un alto nivel de frustración existencial y menores puntajes en la escala de proyecto de vida laboral y, por ende, con proyectos no saludables, principalmente, con sobreadaptación), mientras que la subescala de realización se correlacionó positivamente en forma significativa con estas dos últimas ($r = 0,63$ y $r = 0,61$, respectivamente) (los mayores puntajes en la dimensión de realización personal se correlacionaron con mayores puntajes en la prueba PIL y, por lo tanto, con un alto sentido existencial, y los mayores puntajes en la escala de proyecto de vida laboral y, por ende, con proyectos saludables vinculados con la integración de la personalidad al mundo y del mundo hacia la persona).

Conclusiones

Se encontró una relación estadísticamente significativa entre los constructos psicológicos BO, vacío existencial y proyecto de vida laboral no saludable con sobreadaptación en los médicos residentes de la muestra. Si bien es difícil definir con este tipo de diseño la relación causa-efecto entre los constructos, la presencia de cualquiera de ellos aumenta la probabilidad de presentar los otros dos en forma estadísticamente significativa, puesto en evidencia por los OR crudos y ajustados. Por último, en esta investigación pudimos determinar que las subescalas del MBI agotamiento y despersonalización se correlacionaron negativamente con la prueba PIL y la Escala de proyecto de vida laboral de la Dra. Isabel Pérez Jáuregui, mientras que la subescala de realización se correlacionó positivamente en forma significativa con estas dos últimas. Existen fundamentos para pensar que la logoterapia podría ser una herramienta complementaria de valor para disminuir y prevenir el BO, mejorando la calidad de vida y educativa de los residentes. [RAM](#)

Referencias bibliográficas

1. Pérez Jáuregui I. *Estrés laboral y síndrome de burn-out: sufrimiento y sinsentido en el trabajo. Estrategias para abordarlos*. 1ª ed. Buenos Aires: Psicoteca Editorial; 2005
2. Noblejas de la Flor MA. *Logoterapia. Fundamentos, principios y aplicación. Una experiencia de evaluación del "logro interior de sentido"*. Tesis doctoral. Universidad Complutense de Madrid [Internet]. Facultad de educación. Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación. 1994 [citado el 8 mayo de 2017]. Disponible en: <http://eprints.ucm.es/3776/1/T19896.pdf>
3. Pérez Jáuregui I. *Proyectos de vida y liderazgos auténticos: técnicas de evaluación*. 1ª ed. ampliada. Buenos Aires: Psicoteca Editorial; 2015