

ACTAS DEL

**IV CONGRESO INTERNACIONAL
EN CONTEXTOS CLÍNICOS Y DE LA**



VOLUMEN II

Comps.

**José Jesús Gázquez Linares
María del Mar Molero Jurado
María del Carmen Pérez-Fuentes
África Martos Martínez
Ana Belén Barragán Martín
María del Mar Simón Márquez**

**Actas del IV Congreso Internacional
en Contextos Clínicos y de la Salud
Volumen II**

Murcia, 8 y 9 de marzo de 2018

Comps.

**José Jesús Gázquez Linares
María del Mar Molero Jurado
María del Carmen Pérez-Fuentes
África Martos Martínez
Ana Belén Barragán Martín
María del Mar Simón Márquez**

© Los autores. NOTA EDITORIAL: Las opiniones y contenidos de los textos publicados en el libro “Actas del IV Congreso Internacional en Contextos Clínicos y de la Salud. Volumen II”, son responsabilidad exclusiva de los autores; así mismo, éstos se responsabilizarán de obtener el permiso correspondiente para incluir material publicado en otro lugar.

Edita: SCINFOPER

ISBN: 978-84-697-9975-8

Depósito Legal: AL 381-2018

Distribuye: SCINFOPER

No está permitida la reproducción total o parcial de esta obra, ni su tratamiento informático, ni la transmisión de ninguna forma o por ningún medio, ya sea electrónico, mecánico, por fotocopia, u otros medios, sin el permiso previo y por escrito de los titulares del Copyright.

BURNOUT

EL CELADOR Y EL SÍNDROME BURNOUT EN ANDALUCÍA	13
ANTONIO JESÚS SEGOVIA GALLARDO, ANTONIO ORTIZ CARO, JESSICA REPISO RAYA	
ENFERMERÍA Y EL SÍNDROME BURNOUT EN LA UNIDAD DE MEDICINA INTERNA	14
VICTORIA TEJADA DEL PINO, MARTA MUÑOZ ESPINOSA, DIANA CAROLINA GALLEGO DONOSO	
EL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL TCAE DE URGENCIAS	15
MATILDE LOPEZ LEYVA, ANA BELEN DIEGUEZ JULIA, EMILIA GOMEZ RODRIGUEZ	
EL ESTRÉS LABORAL Y EL SÍNDROME DEL QUEMADO EN EL CELADOR DE URGENCIAS: QUIRÓFANO Y UCI.....	16
IVAN PEREZ FUENTES, MARIA LUISA GOMEZ PEREZ, JOSE GOMEZ PEREZ	
SÍNDROME DE BURNOUT Y SALUD MENTAL EN EL PERSONAL SANITARIO Y DE GESTIÓN SANITARIA	17
MARIA DOLORES RAMIREZ GONZALEZ, DAVID CASARES CANAS, MARÍA NIEVES LÓPEZ GAMARRA	
LA INTERVENCIÓN DEL CELADOR EN UN EQUIPO MULTIDISCIPLINAR	18
JUAN DE DIOS MIGUENS CABALLERO, JOSE ESCOBERO TENORIO, MARIA DOLORES HIDALGO SIERRA	
ESTIMACIÓN DE LA PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE ESTAR QUEMADO POR EL TRABAJO	19
MARIA CARMEN CALDERON BERNAL, LIDIA PEREZ FUENTES, JENNIFER LUQUE MORENO	
ESTUDIO DE LA PREVENCIÓN DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN ENFERMERÍA	20
TERESA BRAVO DIAZ, PRISCILA GARCIA SIERRA, MARÍA DOLORES BELTRAN LILLO	
LOS EFECTOS DE LA TURNICIDAD EN LA SALUD DEL PERSONAL SANITARIO...	21
ALBA VIDAL GÓMEZ, ROCIO GUERRERO MERCEDES, MONICA LARA MONTERO	
BURNOUT EN CUIDADORES PRINCIPALES EN ENFERMOS CON ALZHEIMER O DEMENCIAS	22
BEGOÑA BARRIO PEÑA, EVA MARIA FERNANDEZ SOTA, VANESA PÉREZ FERNÁNDEZ, ELENA BOLADO GARCIA DE LOS SALMONES, ANA NAVARRO REGO,	

ALEJANDRA HORNING BENGOCHEA, ANA MARIA RODRIGUEZ ALONSO, MARIA EUGENIA PALACIO GÓMEZ, MARÍA BEGOÑA SIERRA PAZOS, MARIA LOPEZ MATA, MARÍA ELENA ITURRALDE MARTINEZ	
REACTIVIDAD AL ESTRÉS DEL PERSONAL SANITARIO Y NO SANITARIO	23
LIDIA PEREZ FUENTES, ALICIA VILLAR AZIRA, MARIA JOSE MUNGUIA SERRANO	
ESTRÉS LABORAL EN EL PERSONAL SANITARIO: CELADORES	24
GENOVEVA ÁLVAREZ SEGURA, CARLOS FORTES ESCAÑUELA, MARÍA DOLORES GONZÁLEZ DOMÍNGUEZ	
PREVENCIÓN DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA	25
MARÍA JOSÉ MARTÍN MARTÍN, BEGOÑA MALDONADO CABRERA, MARINA ESTEVEZ GARCIA	
PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN ENFERMERAS DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN HOSPITALES PÚBLICOS Y PRIVADOS	26
ALICIA MÁRQUEZ PÉREZ, TOMAS BAYO CANO, ALBERTO FERNÁNDEZ MEDINA	
SOLUCIONES AL BURNOUT EN EL ÁMBITO SANITARIO.....	27
SORAYA GONZÁLEZ VILLOLDO, CRISTINA ALVAREZ GARCIA, SORAYA GONZÁLEZ RUBIO, JENNIFER SANCHEZ LOPEZ	
LOS RIESGOS DEL TRABAJO EN EL ÁMBITO SANITARIO: EL BURNOUT O SÍNDROME DE ESTAR QUEMADO	28
DOLORES PEINADO RAMOS, DOLORES CANTERO ROSALES, MERCEDES CANTERO ROSALES	
EL PAPEL DEL CELADOR EN EL HOSPITAL DE DÍA MÉDICO.....	29
MARIA DEL CARMEN GUERRA CAMACHO, JARA GONZALEZ MACIAS, FRANCISCA ACOSTA MICHAN	
EL SÍNDROME DEL QUEMADO EN EL CELADOR DE URGENCIAS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y QUIRÓFANO	30
ADELA DEL AGUILA MOYA, ANTONIA GARCIA FRESNEDA, ELISABEL JURADO SALVADOR	
BURNOUT: EL SÍNDROME DEL TRABAJADOR DEL SIGLO XXI.....	31
ALMUDENA GONZALEZ DE AQUINO, ALVARO JESUS BELMAR RUFO, ALBA CARDENAS TINEO	
EL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA	32
ALICIA CRUZ HERNÁNDEZ, INMACULADA ÁLVAREZ JIMÉNEZ, LOURDES HERMOSÍN MARTÍNEZ	
SÍNDROME DE BURNOUT EN EL CUIDADOR INFORMAL PRINCIPAL	33

SANDRA MANZANO PUJANTE, VERÓNICA VILA ZARAGOZA, MARÍA
INMACULADA BARRIONUEVO GARCIA, MARÍA DEL ROSARIO JARA FERNÁNDEZ,
MONICA RUIZ HERNANDEZ, REBECA VELASCO OSETE

SÍNDROME BURNOUT EN EL PERSONAL SANITARIO34

REMEDIOS SÁNCHEZ CAMPOS, ANGELES REVUELTAS GIL, BEATRIZ MENCHON
MENCHON

AFECTACIÓN DEL BURNOUT EN EL MANTENIMIENTO HOSPITALARIO.....35

MANUEL ALBERTO LÓPEZ ADÁRVEZ, FRANCISCO VILCHEZ SANTIAGO

**CAUSAS E INTERVENCIÓN ANTE EL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL SISTEMA
SANITARIO36**

EVA CASADO JIMÉNEZ, DOLORES PEINADO RAMOS, LUZ PONCE DE LEON
SALVATIERRA

EL PERSONAL DE ENFERMERÍA Y SÍNDROME DE BURNOUT37

GERMAN GONZALEZ MARTINEZ, MARIA CARMEN PEREZ EGEA, MARIA JOSE
MATEOS ORTUÑO, NIEVES ASENCIO LÓPEZ, RAQUEL LÓPEZ TURPÍN,
ENCARNACIÓN HERNÁNDEZ PÉREZ

SÍNDROME BURNOUT Y EL DEPORTISTA DE ÉLITE38

DESIRÉE GALINDO AMEZCUA, ANA MARIA MARTINEZ CARREÑO, MARIA DEL
MAR PAGEO CAIRO

**DETECCIÓN Y PREVENCIÓN POR PARTE DE PROFESIONALES DE ATENCIÓN
PRIMARIA EN SOSPECHA DE ABUSO DE ANCIANOS39**

MARIA DEL CARMEN BUENO ROLDAN, LINA RODRIGUEZ GAMARRA, OTILIA
RETAMERO ROBLES

EL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL TÉCNICO DE LABORATORIO40

DOLORES SÁNCHEZ RICA, DESIRÉE GONZÁLEZ SÁNCHEZ, SARA MORA
GONZÁLEZ

**EL TÉCNICO EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA Y EL SÍNDROME DE
BURNOUT41**

CARMEN CALVENTE LUQUE, MARIA DE LOS ANGELES CALVENTE LUQUE,
FLORENCIA VILLAREJO AMOR

**AFRONTAMIENTO DEL ESTRÉS LABORAL O SÍNDROME DE BURNOUT EN
PROFESIONALES SANITARIOS42**

MARÍA JOSÉ NAVARRO RUIZ, JUAN FRANCISCO FERNÁNDEZ SÁNCHEZ, MARÍA
LUISA JURADO FERNÁNDEZ

EL SÍNDROME DE BURNOUT EN UN EQUIPO DE ENFERMERÍA43

ALICIA UCEDA ESCOBAR, IRENE SORIANO RIOJA, MONICA GOMEZ ROMERO

LA VIOLENCIA OCUPACIONAL A LOS TRABAJADORES SANITARIOS EN EL DESARROLLO DE SUS FUNCIONES.....	44
MARIA ALDARA LOPEZ GAMERO, JUAN JOSE LOPEZ GUILLEN, MARIA SOLEDAD GAMERO ORTEGA	
EL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE CUIDADOS CRÍTICOS	45
MÓNICA OTERO TORRE, SARA MARIA RUIZ IBAÑEZ, ANA BELÉN SÁNCHEZ CAMPOS	
EL TÉCNICO EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA Y LA PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL CENTRO DE SALUD.....	46
MERCEDES LUQUE RUZ, CRISTINA LUNA ROMERO, JOSE DAVID HIDALGO MOLERO	
BURNOUT EN LOS TRABAJADORES DE LOS SERVICIOS SANITARIOS	47
MARÍA FRANCÍSCA RAMÍREZ IMBERNÓN, JULIA RAMÍREZ IMBERNÓN, EDUARDO SÁNCHEZ REQUENA	
SÍNDROME DE BURNOUT, ESTRÉS Y SATISFACCIÓN LABORAL EN EL AUXILIAR DE ENFERMERÍA	48
MONTSERRAT GARCIA ANGOSTO, ANA ISABEL HURTADO MARTIN, CONCEPCION BONILLA FERNANDEZ	
ANÁLISIS SOBRE LA ENFERMERÍA DE QUIRÓFANO Y LA ANSIEDAD.....	49
PILAR VILLAESCUSA SANCHEZ, JESUS CARPENA VELANDRINO, ROSARIO TORAL SIMON	
SÍNDROME DE BURNOUT EN EL AUXILIAR DE ENFERMERÍA Y EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO.....	50
ALICIA GONZALEZ VAZQUEZ, MARIA FERNANDA SILVA MUÑOZ, PAULA ELENA SÁNCHEZ FRANCO	
SÍNDROME DE BURNOUT EN AUXILIARES DE ENFERMERÍA: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA	51
ISABEL MARÍA GONZÁLEZ FORNIELES, MARIA DEL MAR RAMOS BENAVENTE, MARIA MAGDALENA CARO VIDAL	
SÍNDROME DE BURNOUT EN LOS PROFESIONALES DE LA SALUD	52
ENCARNACIÓN AGUILAR DOMENE, MARÍA JESÚS LOZANO PÉREZ, MANUELA MARTÍNEZ LOZANO	
ANÁLISIS SOBRE LA PREVENCIÓN DEL SÍNDROME DE BURNOUT	53
ROSARIO ISABEL HERNANDEZ LORENZO, MARIA JOSE DURAN MARTIN, MARIA ANGELES BIEDMA SANCHEZ	
EL EFECTO DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN LOS CELADORES.....	54

SALVADOR RIOS VIDALES, JOSEFINA MARIN ARANDA, MARIA DOLORES YUSTE NIETO

ESTRÉS LABORAL EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS55

MIREIA SÁNCHEZ ESCUDERO, JOSEP MARIA RAMOS PUIG, MARIA VELASCO SIMON, GEORGINA TRAFACH NAVARRO, MARTA MARTÍNEZ ORELLANA, ALEJANDRO LOPEZ LOPEZ

EL ESTRÉS EN EL PERSONAL SANITARIO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS EXTRAHOSPITALARIAS56

CRISTINA NARANJO RUBIO, MARINA FERNÁNDEZ LÓPEZ, YLENIA PINEDA REGADERA

BURNOUT EN LA ENFERMERÍA HOSPITALARIA ESPAÑOLA57

ELENA MARÍA HERNÁNDEZ GARCÍA

ESTUDIO DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN LAS PROFESIONES58

DANIEL FERRERA GARCIA, ENCARNACIÓN SANZ GARCÍA, MARIA REYES FUENTES MORALES

EL SÍNDROME DE BURNOUT: FACTORES DE RIESGO59

ALVARO SEGOVIA LERTA, MARIELA HUERTAS SPÍNOLA, MARÍA JESÚS HUERTAS SPÍNOLA

EL RIESGO DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN ENFERMERÍA CAUSADO POR LOS TURNOS DE TRABAJO60

ANA MARIA FERNANDEZ JIMENEZ, MARÍA CONCEPCIÓN MARTÍNEZ ALARCÓN, MARIA CARMEN MARTINEZ MARTINEZ, MARAVILLAS RUIZ DE MAYA

ANÁLISIS SOBRE EL EL EXCESO DE TRABAJO EN EL CELADOR61

CRISTINA RODRIGUEZ ESTEVEZ, EMILIO ANTONIO RODRIGUEZ ESTEVEZ, VICTORINA ESTEVEZ PUGA

BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE UNIDADES DE CUIDADOS PALIATIVOS62

SARA FERNANDEZ SANTOS, PATRICIA FUERTES GONZALEZ, ANA BELÉN MÉNDEZ LAMADRID, ANA GARCIA CADIerno, PAULA SAN MARTÍN GONZÁLEZ, LAURA MERA RODRÍGUEZ

ESTUDIO DESCRIPTIVO SOBRE LAS AGRESIONES AL PERSONAL SANITARIO....63

RAQUEL PEREZ FABREGA, ISABEL CRESPO ACOSTA, ANA ROSA FERNÁNDEZ LIMÓN

FACTORES DE RIESGO Y PREVENCIÓN DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN ENFERMERÍA.....64

MARÍA HERNÁNDEZ MORENO, PATRICIA MERCEDES SANCHEZ FLEMING,
FRANCISCO MINGUEZ HERNANDEZ, ENRIQUE MINGUEZ HERNANDEZ

FACTORES RELACIONADOS CON EL ESTRÉS PROFESIONAL Y EL SÍNDROME DE BURNOUT65

MARGARITA GUERRERO DURAN, MARÍA MAGDALENA JURADO CÁRDENAS,
MARIA JOSE GARCÍA RODRÍGUEZ

PRINCIPALES CAUSAS DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA Y SUS CONSECUENCIAS.....66

MARIA ROSA COVAS FEMENIA, ANA MARIA GARRIDO SALVA, FRANCISCA PÉREZ CLADERA

EL SÍNDROME DE “BURN OUT” Y EL ESTRÉS LABORAL EN EL CELADOR.....67

MARIA CRISTINA PEREZ MIRA, CRISTINA MARIA CARVALHO PINHO, MARIA DEL MAR HERNANDEZ MARTIN

SÍNDROME DE BURNOUT EN LAS PROFESIONES SANITARIAS68

MARIA ARACELI CABRERA MOLINERO, BELEN MONTILLA MIRANDA, JUAN CARLOS TOLEDANO HERRADOR

EL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL ÁMBITO SANITARIO69

MOHAMAD BAHIJ EL HACHACHE SARI, LAURA CIVICO MARQUEZ, CRISTINA RAMOS MANTERO, VANESSA HERNÁNDEZ GONZÁLEZ, ANA DEL OLMO DE LA VARGA, MAITE DONAIRE ARANDA

ELEMENTOS QUE DENOTAN EL SÍNDROME DE BURNOUT70

FRANCISCO LÓPEZ AGUILA, MARIA FABREGA CHACON, MARIA DELGADO LOPEZ

VIOLENCIA LABORAL: SEGURIDAD DEL PERSONAL EN EL SERVICIO DE URGENCIAS71

CRISTINA LÓPEZ LÓPEZ, DANIEL SÁNCHEZ CORRALES, ESPERANZA ORTEGA MOLINA

EL SÍNDROME DE DESGASTE PROFESIONAL: BURNOUT72

RUBEN GOMEZ CRESPO, ROSA MARIA LOPEZ CASTILLO, MARIA DOLORES CRESPO RODRIGUEZ

BURNT OUT DEL CUIDADOR PRINCIPAL EN DOMICILIO73

MARIA ISABEL LÓPEZ ZARAGOZA, MARIA MAGDALENA EGEA SANCHEZ, MAGDALENA MARTINEZ GARCIA, DAVID TUBILLA PRECIADO, JOSE BENITO MENARGUEZ IBAÑEZ, ISABEL MARÍA SÁNCHEZ BERMEJO

RELACIÓN ENTRE LOS VALORES PROFESIONALES DE ENFERMERÍA CON EL CUIDADO Y EL SÍNDROME DE BURNOUT74

ORIOL SABATE BERENGUER, MERCEDES RODRÍGUEZ SÁNCHEZ, ELENA MARIA VALENZUELA CUBEROS, INMACULADA CONCEPCION GÓMEZ SANCHEZ, ANNA

SAN PEDRO RIUS, MARTA TORRENT PELEGRÍ, MARTA PUIG DE LA TORRE,
HENNA MARONG HERNÁNDEZ, PAULA ALONSO ORTUÑO, ANDREA BURILLO
VILLUENDAS

EL RIESGO DE SUICIDIO ENTRE EL PERSONAL SANITARIO75

MARÍA DEL MAR GONZÁLEZ BASANTE, GEMA FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ, JESSICA
LÓPEZ ABRIL, AIDA CALLEJA MUÑIZ

**EL SÍNDROME DE BURNOUT EN PERSONAL DE ENFERMERÍA AL CUIDADO DE
PACIENTES ONCOLÓGICOS TERMINALES76**

FRANCISCO JAVIER GÓMEZ FERNÁNDEZ, MARÍA DEL CARMEN SANCHEZ
RAMON, NOELIA ASCENSIÓN RODRÍGUEZ UROZ

**REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA SOBRE EL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL
PERSONAL DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS PALIATIVOS77**

ISABEL MARIA RUIZ FRANCO, MARIA DOLORES RECHE BOSQUET, JUANA
LORENTE MARTINEZ

SÍNDROME DE BORNOUT: CONOCIMIENTO Y PREVENCIÓN.....78

ROSA MARIA CALLEJA ROMAN, AMANDA CASTILLO PEREZ, SONIA REQUENA
MUÑOZ

EL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL ÁMBITO LABORAL79

ROSA FELISA LOPEZ RODRIGUEZ, MARIA MOLINA IBAÑEZ, ISABEL LÓPEZ
ASTASIO

**LAS HABILIDADES DE LA COMUNICACIÓN EN LOS PROFESIONALES
SANITARIOS PARA PREVENIR EL SÍNDROME DE BURNOUT80**

ALICIA ALCARAZ REDONDO, ANTONIO GARCÍA SOTO, ISABEL MÓNICA SÁNCHEZ
GARCÍA

PROFESIONAL DE ENFERMERÍA Y SÍNDROME DE BOURNOUT81

FATIMA OLGA MONTERO EMBIL, AGATA ESTHER ANTOLIN GARCIA, SHEILA
ARNAIZ RODRÍGUEZ

PREVENCIÓN DE ESTRÉS EN EL ÁREA QUIRÚRGICA82

SARA PODADERA RODRIGUEZ, ANA ISABEL AFONSO RUEDA, SONIA AVILA
LOPEZ

**SÍNDROME BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA Y EL IMPACTO QUE
ESTE TIENE EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE83**

CRISTINA SANTIAGO JAÉN, BEATRIZ RUBIO RODRIGUEZ, NEREA MARQUEZ
DELGADO

**FACTORES DE RIESGO DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL CELADOR
SANITARIO84**

RAUL DURAN GONZALEZ, MARIA DEL CARMEN RUIZ HIDALGO, ISABEL MARIA MONTERDE PEREZ

RIESGO DEL TRABAJO A TURNOS Y NOCTURNO SOBRE LA SALUD DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA.....85

JOSE LUIS PULIDO SANCHEZ, RAFAEL ELOY PULIDO SANCHEZ, PEDRO JESUS CASTILLO GOMEZ

ESTRÉS LABORAL EN EL ÁMBITO SANITARIO86

ANA PILAR TORRES CONDE, MARIA DOLORES DELGADO BERNADES, ESTHER VICENTE MONTES

BURNOUT EN ENFERMERÍA DE SERVICIOS DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS...87

PEDRO JESUS CASTILLO GOMEZ, JOSE LUIS PULIDO SANCHEZ, RAFAEL ELOY PULIDO SANCHEZ

EL TÉCNICO EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA Y EL SÍNDROME DE BURNOUT88

MARIA REQUENA MUÑOZ, SONIA ARROYO VILLEGAS, ANGUSTIAS BARRANCO NAVARRO

AUXILIARES DE ENFERMERÍA Y EL SÍNDROME DE BURNOUT89

MARIA DOLORES MORENO LOPEZ, MARIA AZUCENA DOMINGUEZ TATO, FRANCISCA FIGUEROA MOYA

APEGO, RESILENCIA Y EL PAPEL DE ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO PEDIÁTRICO90

ISABEL ATIENZA ALVAREZ, ELOISA ATIENZA ALVAREZ, IRENE RUIZ GARCIA

ESTUDIO PARA SUPERAR Y EVITAR EL SÍNDROME BURNOUT91

MARIA LUCIA CAMPAÑA ORTEGA, MARIA DEL CARMEN QUESADA BASCUÑANA, MARIA JOSE GARCIA FLUJA

LOS SÍNTOMAS EMOCIONALES Y FÍSICOS DEL SÍNDROME DE BURNOUT92

MARIA DEL CARMEN QUESADA BASCUÑANA, MARIA LUCIA CAMPAÑA ORTEGA, MARIA JOSE GARCIA FLUJA

SÍNDROME BURNOUT EN ENFERMERAS DE RESIDENCIAS GERIÁTRICAS93

ALBA MARÍA TEJERO VELÁZQUEZ, SILVIA MUÑOZ MARTÍNEZ, MARIA DEL VALLE MARTÍN PEREZ

PERJUICIOS DE LA INESTABILIDAD LABORAL EN ENFERMERÍA.....94

ADRIAN ALDANA MORENO, SILVIA URBANO CRESPILO, CLAUDIA FERNÁNDEZ PARTIDA

BURNOUT O SÍNDROME DEL QUEMADO EN CENTRO SANITARIOS95

ANTONIA RUIZ FERNÁNDEZ, VIRTUDES FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ, MARIA
ISABEL MALDONADO ESCUDERO

SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL SANITARIO.....96

MARIA TERESA ALMAZAN MELGUIZO, PABLO SANCHEZ SANTOS, MARIA
ARACELI MORENO ROMERO

**BURNOUT EN PERSONAL DE ENFERMERÍA: FACTORES DE RIESGO Y
ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN97**

ÁNGELA HURTADO GALLEGO, MARÍA JOSÉ JIMÉNEZ MARTÍNEZ, ENCARNACIÓN
MEZCUA MORENO

**EL SOPORTE SOCIAL: PRINCIPAL ALIADO CONTRA EL ESTRÉS EN
ENFERMERÍA.....98**

CRISTINA MORALES GONZÁLEZ, FÁTIMA MONTOYA GEA, ANA GONZALEZ
ALCAIDE

BURNOUT EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA99

ANA ISABEL GARCÍA LIBRERO, CRISTINA DOMINGUEZ SANTOS, MARIA JOSE
LORA MACARRO

**SÍNDROME DEL BURNOUT EN TÉCNICOS EN CUIDADOS AUXILIARES DE
ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS100**

ROBLEDO DEL ROCIO DELGADO MORENO, DAVID SILES FERNÁNDEZ, MANUELA
MORENO GOMEZ

EL ESTRÉS PSICOLÓGICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA.....101

LAURA LUQUE DE LA ROSA, ELENA GALERA RICCA

CRISIS DE ANSIEDAD EN TRABAJADORA SANITARIA102

SUSANA GONZALEZ GONZALEZ, MARIA DOLORES AVI DOMENECH

**AUMENTO DE LAS AGRESIONES A LOS TRABAJADORES DEL SECTOR DE
GESTIÓN Y SERVICIOS HOSPITALARIOS.....103**

SARA SALOR BÚRDALO, HICHAM EL FEJRI SYMMADE, AMIDDA KAJJAL SAHLI

SÍNDROME DE BURNOUT EN PROFESIONALES SANITARIOS.....104

MARÍA ELENA MOLINA VIEDMA, JESÚS VARGAS SUÁREZ, IRENE DE LA CRUZ
RODRÍGUEZ-ESCALONA

ABORDAJE DEL SÍNDROME BURNOUT EN ATENCIÓN DIRECTA105

ANGEL JOSE CALVO DE DIOS, ROSA MARIA PEREZ GONZALEZ, ANGELA ROCES
MENÉNDEZ

SÍNDROME DE BURNOUT EN CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS.....106

ROCIO VELA AMADO, RAÚL MUÑOZ CUENCA, MARÍA DEL ROSARIO PORTILLO
GALLEGO

EL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL ÁMBITO LABORAL	107
MARÍA DEL CARMEN PAREJO ARIZA, MARÍA DEL CARMEN MELÉNDEZ CUMPLIDO, ANGELA MARTIN ROJANO	
ESTRÉS PERSISTENTE EN EL PERSONAL DE GESTIÓN Y SERVICIO.....	108
SARA SALOR BÚRDALO, HICHAM EL FEJRI SYMMADE, AMIDDA KAJJAL SAHLI	
ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA	109
IRENE AGUILERA SANCHEZ, MARÍA MÉRIDA LINARES, MARÍA ISABEL AGUILERA EXPÓSITO	
SÍNDROME DE BURNOUT, ENFERMERÍA Y UNIDADES DE ALTO RIESGO.....	110
OSCAR PEREZ LLAMAZARES, RAQUEL PÉREZ LLAMAZARES, HUGO HERRERA VILORIA	
EL SINDROME BURNOUT EN EL PERSONAL SANITARIO Y SUS CONSECUENCIAS PARA LOS PACIENTES	111
DAVID PEDROSA TOSCANO, CONSUELO NAVARRO PINEDA, MARIA CARMEN VERGARA MORILLO	
EFFECTOS DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA.....	112
CRISTINA FLORES OJEDA, LAURA SAGRADO AMIL, ENCARNACION ELENA RINCON ELVIRA	
SÍNDROME DEL BURNOUT EN ENFERMERÍA DE ÁREAS ESPECÍFICAS “ÁREA DE QUIRÓFANO”	113
VIRGINIA SÁNCHEZ DÍAZ, ALEJANDRO GONZALEZ INFANTES, TAMARA SANCHEZ AGUDO	
EXPOSICIÓN A LA VIOLENCIA DE LOS PROFESIONALES DE LOS CENTROS SANITARIOS	114
CELIA AZAHARA REINA PEÑA, ÁFRICA REINA PEÑA, ANTONIO SANCHEZ LOPEZ	
FACTORES DE RIESGO PARA EL BURNOUT EN ENFERMEROS DE ATENCIÓN PRIMARIA	115
LUCÍA VALDIVIESO JIMÉNEZ, ANDREA SÁNCHEZ MARTÍN, ÉVELYN GARCÍA CALLEJAS	
SÍNDROME DE BURNOUT EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA	116
VIRGINIA MARTÍN ESTÉBANEZ, NOELIA BENITEZ DIAZ, ANA MARÍA MUÑOZ MARTÍNEZ	
REDUCCIÓN DEL ESTRÉS LABORAL DE TRABAJADORES DE UNA RESIDENCIA DE MAYORES A TRAVÉS DEL YOGA	117

MARÍA DEL MAR FERNANDEZ GAZQUEZ, SANDRA GARCÍA CANO, ROSA MARÍA
GEA RODRÍGUEZ

SÍNDROME BURNOUT EN LA ENFERMERÍA GERIÁTRICA118

MAGDALENA MELERO DUARTE, CATALINA MEJÍAS NÚÑEZ, MARIA MIGUEL
SANTAMARIA

LAS CONSECUENCIAS DE PADECER BOURNOUT EN EL ENTORNO LABORAL...119

MARIA ANTONIA CUENCA FONTAÑA, MARIA ROSALIA CABRAL DOMINGUEZ,
MARIA NIEVES SANCHEZ HERRERA

CÓMO INFLUYE EL SÍNDROME DE BURNOUT.....120

MILAGROS ZACARIAS GARCIAS, ENCARNACION ARIZA OVIEDO

EL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL LABORATORIO121

MACARENA SANCHEZ CARDENAS, ESTEFANIA SANCHEZ ARANA, MARIA JOSE
RUIZ RUIZ

**EL MANEJO DEL ESTRÉS LABORAL POR PARTE DE LOS PROFESIONALES DE
LOS CENTROS SANITARIOS.....122**

ÁFRICA REINA PEÑA, CELIA AZAHARA REINA PEÑA, ANTONIO SANCHEZ LOPEZ

BURNOUT: EL ESTRÉS DEL SIGLO XXI.....123

CRISTINA FERNANDEZ MANCILLA, ESTEFANÍA PÉREZ LÓPEZ, RAFAEL
MACHADO MORILLA

SÍNDROME DE BURNOUT EN EL AUXILIAR DE ENFERMERÍA124

MERCEDES GUERRERO PORCEL, ANA MARIA LOPEZ SERRANO, MARIA DEL
CARMEN RUIZ ROS

**PREVENCIÓN DEL SINDROME DEL BURNOUT PARA EL PERSONAL SANITARIO
.....125**

VANESSA PAYAR JIMENEZ, CLAUDIA MALTA CORPAS, LIDIA ESTEPA
HOMBRADOS

**VALORACIÓN DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN ENFERMERÍA MEDIANTE EL
CUESTIONARIO MASLACH BURNOUT INVENTORY126**

ANA MARTA SENABRE PÉREZ DE LA CRUZ, MARTA TOLEDO ARMENTEROS,
HUGO BERMUDEZ RILO

**ANÁLISIS DE LA EVOLUCIÓN DE LA PREVALENCIA DEL SINDROME DE
BURNOUT127**

MARIA LUISA GAGO LEON, ROCÍO LOBATO MARTÍNEZ

**PROFESIONALES DE ATENCIÓN PRIMARIA Y ESPECIALIZADA: DIFERENCIAS
EN EL NIVEL DE BURNOUT128**

CARMEN MARIA BERNABEU CRUZ, MARIA RODRIGUEZ MARMOL, RAFAEL MUÑOZ CRUZ

SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PROFESIONAL DE LA SALUD.....129

MARÍA CORTÉS MORA, SANDRA MARÍA ROMERO CASADO, MARIA LUCIA CASADO GARRIDO

SÍNDROME DE BURNOUT EN ENFERMERÍA DE URGENCIAS.....130

IRENE SOJO BEGINES, JUAN ALBERTO RODRÍGUEZ DOMÍNGUEZ, MIGUEL REBOLLO FIGUEROA

EL DESGASTE PROFESIONAL EN EL SÍNDROME DE BURNOUT131

MERCEDES LOBATO ENRIQUE, CAROLINA ROMERO LOBATO, CARLOS MANUEL POSTIGO ALAMEDA

EL SÍNDROME DE BURNOUT EN ENFERMERÍA PALIATIVA132

MARIA ESPERANZA HIGUERAS CABRERA, TERESA BAENA SARMIENTO, JAVIER MARTÍNEZ GUIRADO

BURNOUT O SÍNDROME DEL QUEMADO EN EL PERSONAL SANITARIO133

VICTOR MANUEL CASADO GARRON, JULIO ALBERTO CLARO PONCE, ANA ISABEL PUERTO DEL CANTO

SÍNDROME DE BURNOUT EN ENFERMERÍA134

MARÍA DEL CARMEN MÁRQUEZ PADIAL, CLAUDIA CRISTINA CORONA CASTRO, JOSÉ LUIS RODRÍGUEZ-CONTRERAS PUERTAS

EL CELADOR Y EL SÍNDROME BURNOUT EN ANDALUCÍA

ANTONIO JESÚS SEGOVIA GALLARDO, ANTONIO ORTIZ CARO, JESSICA REPISO RAYA

INTRODUCCIÓN: El síndrome Burnout es un tipo de estrés, agotamiento físico, emocional o mental relacionado con la situación laboral. Los celadores en Andalucía también sufren dicho síndrome.

OBJETIVOS: Identificar las causas del número de celadores que sufren el síndrome Burnout en Andalucía.

METODOLOGÍA: Se realiza una revisión sistemática en la base de datos Scielo utilizando los descriptores: “celador, Andalucía, síndrome, Burnout” del cual se han encontrado 6 apartados y se captan 2 de ellos para completar el estudio.

RESULTADOS: El resultado que hemos obtenido en el estudio del síndrome Burnout en dichos apartados, es que el 3,8% de los celadores en Andalucía han sufrido en algún momento el síndrome Burnout. Los factores que más afectan a los propios trabajadores del centro sanitario son la intimidación y el hostigamiento hacia ellos, ya sea por parte de compañeros de su misma categoría o personal sanitario.

CONCLUSIÓN: El síndrome burnout en los celadores en Andalucía no se producirían teniendo los respectivos descansos, evitando discusiones entre los trabajadores, evitando agresiones verbales, físicas y psíquicas. Ante cualquier problema de los citados, deberían de dirigirse al supervisor del centro para explicarle el problema, para tomar las medidas oportunas, así como la misma institución tome las medidas necesarias para llevar de manera óptima este tipo de incidencia entre trabajadores.

PALABRAS CLAVE: CELADOR, BURNOUT, ANDALUCÍA, SÍNDROME.

ENFERMERÍA Y EL SÍNDROME BURNOUT EN LA UNIDAD DE MEDICINA INTERNA

VICTORIA TEJADA DEL PINO, MARTA MUÑOZ ESPINOSA, DIANA CAROLINA GALLEGO DONOSO

INTRODUCCIÓN: El síndrome Burnout o síndrome del trabajador quemado se da con bastante frecuencia en trabajadores de salud, sobre todo en unidades de carga pesada tanto físico como psicológicamente.

OBJETIVOS: Determinar qué factores influyen a los/as enfermeros/as en la unidad de medicina interna a través de una revisión de artículos.

METODOLOGÍA: Se realiza una revisión literaria, en la que se ha usado la base de datos Medline, de carácter castellano. Los descriptores utilizados son: “síndrome, burnout, enfermería, medicina, interna, geriatría, factores”. Se encuentran 45 artículos, y se reduce la búsqueda a 15 para determinar unos objetivos concretos.

RESULTADOS: Bajo los estudios obtenidos, el personal de la salud, así como los enfermeros y enfermeras, presentan un gran índice de agotamiento (síndrome de Burnout) en la unidad de medicina interna o geriatría. Es una de las unidades que más estrés y carga física suponen a los profesional que desarrollan sus funciones en ésta. Debido a la monotonía, el peso de trabajo y responsabilidad que ello conlleva, el profesional sufre un desgaste emocional, en el que ejerce sus funciones de forma negativa, como influyendo el comportamiento con sus compañeros/as de trabajo, y afectando también a su entorno personal.

CONCLUSIÓN: La plantilla de enfermería que pertenece a la unidad de medicina interna, afirma que esta unidad puede proporcionarle una satisfacción profesional y personal de alto grado, ya que por vocación el agotamiento carece. Sin embargo, existen profesionales, que debido a sus funciones, monotonía, cansancio físico y mental sufren el conocido síndrome de Burnout.

PALABRAS CLAVE: ENFERMERÍA, SÍNDROME, BURNOUT, MEDICINA, INTERNA.

EL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL TCAE DE URGENCIAS

MATILDE LOPEZ LEYVA, ANA BELEN DIEGUEZ JULIA, EMILIA GOMEZ RODRIGUEZ

INTRODUCCIÓN: El Síndrome de Burnout (SB), es definido como la respuesta al estrés laboral caracterizado por la desmotivación, el desinterés, el malestar interno o la insatisfacción laboral.

OBJETIVOS: Revisar la evidencia empírica disponible acerca del síndrome de Burnout en el Tcae de urgencias.

METODOLOGÍA: Se realizó una revisión sistemática en las bases de datos Pubmed, Plataforma Proquest y Scielo.

RESULTADOS: El Tcae de los servicios de urgencias está expuesto a situaciones diarias generadoras de estrés. También se trata de uno de los servicios donde se producen más agresiones a los profesionales, siendo un factor predisponente en el padecimiento del síndrome entre los cuales destacamos: Conductual: comportamiento suspicaz y paranoico, inflexibilidad y rigidez, incapacidad para estar relajado. Somáticos: fatiga crónica, frecuentes dolores de cabeza, espalda, cuello y musculares, insomnio, alteraciones respiratorias, gastrointestinales e hipertensión. Emocionales: expresión de hostilidad, irritabilidad y odio, dificultad para controlar y demostrar emociones, aburrimiento, impaciencia y depresión. Cognitivo: baja autoestima, baja realización personal en el trabajo, fracaso profesional. Las consecuencias del síndrome afectan la salud física y psicológica del profesional de enfermería, así como la calidad de los cuidados prestados y sus resultados en la salud de los pacientes; los niveles de insatisfacción que se generan pueden desembocar en absentismo y bajas laborales

CONCLUSIÓN: Entre los principales factores de riesgo del síndrome destacan el género, edad, experiencia y carga laboral, la antigüedad en el servicio, satisfacción, compromiso y turno laboral.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, TCAE, UNIDAD DE URGENCIAS, ESTRÉS.

EL ESTRÉS LABORAL Y EL SÍNDROME DEL QUEMADO EN EL CELADOR DE URGENCIAS: QUIRÓFANO Y UCI

IVAN PEREZ FUENTES, MARIA LUISA GOMEZ PEREZ, JOSE GOMEZ PEREZ

INTRODUCCIÓN: Artículos recientes afirman que el estrés lo sufren en España cerca del 83% de las personas. Pero además, el estrés está relacionado con el trabajo. En el ámbito de las urgencias, quirófono y UCI, al ser áreas especializadas, el personal está expuesto a mayor carga de estrés.

OBJETIVOS: Analizar el síndrome del quemado en la figura del celador en el ámbito sanitario.

METODOLOGÍA: Se realizó una búsqueda bibliográfica en las siguientes bases de datos: CINAHL, PubMed, Medline, Scielo y Cuiden Plus. Posteriormente, también se realizó una nueva búsqueda en el metabuscador Google Scholar, para consultar determinadas GPC (Guías de Práctica Clínica).

RESULTADOS: Tras consultar diferentes artículos, varios de ellos demostraban como afecta el cambio de turno y al estrés del personal de diferentes centros sanitarios. Otros artículos afirmaban que el ritmo de trabajo y la carga de responsabilidad, también les influía negativamente. Lo que da lugar al conocido “síndrome del quemado”, como respuesta al estrés crónico en el trabajo. El celador del área de urgencias, quirófono y UCI, se encuentra sometido -al igual que el resto de profesionales de estas unidades- a un ritmo de trabajo constante y de gran responsabilidad al trabajar con pacientes críticos, que requieren una atención rápida y especializada.

CONCLUSIÓN: El celador de áreas especializadas en pacientes críticos o de patología urgente y emergente, sufre un continuo nivel de estrés provocado por la responsabilidad y rapidez con la que se le debe atender. Como propuestas para prevenir el estrés y el síndrome del “burn out”, la formación del celador y la rotación de los turnos y áreas de trabajo.

PALABRAS CLAVE: ESTRES, CELADOR, SÍNDROME, SITUACIÓN LABORAL.

SÍNDROME DE BURNOUT Y SALUD MENTAL EN EL PERSONAL SANITARIO Y DE GESTIÓN SANITARIA

MARIA DOLORES RAMIREZ GONZALEZ, DAVID CASARES CANAS, MARÍA NIEVES LÓPEZ GAMARRA

INTRODUCCIÓN: Las condiciones laborales han experimentado grandes cambios, con mayores exigencias para los trabajadores y menor capacidad de control sobre sus tareas, lo que provoca un estrés, para el personal que trabaja largas jornadas y atiende a personas con diversas patologías, en especial enfermería, TCAE, auxiliares administrativos y celadores, por ser el responsable de atender y cuidar a los pacientes. Uno de los problemas psicosociales presente es el Burnout, definido como un estado de fatiga o frustración producida por la dedicación a una causa, forma de vida o relación que no produce lo esperado.

OBJETIVOS: Analizar la correlación del síndrome Burnout y salud mental en personal sanitario y gestión sanitaria.

METODOLOGÍA: Estudio cuantitativo en 80 TCAE, 45 celadores, 20 auxiliares administrativos, dedicadas a la atención y cuidado hospitalario de los pacientes. Usamos la escala de Maslach Burnout Inventory de 22 ítems contemplando: Cansancio Emocional, despersonalización y Realización Profesional. Cuestionario de Goldberg, de 30 ítems, dividido en: Síntomas somáticos, alteración del sueño, la conducta, malas relaciones interpersonales, ansiedad y depresión severa.

RESULTADOS: El nivel de Burnout es bajo, pero en realización profesional, cansancio emocional y despersonalización las puntuaciones obtenidas son muy altas. Las alteraciones del sueño de la conducta y síntomas somáticos son los más relevantes.

CONCLUSIÓN: Estos problemas son más notables en el género femenino debido a los distintos roles de madre, ama de casa, esposa, trabajadora que desempeñan a lo largo día y de su vida.

PALABRAS CLAVE: SÍNDROME BURNOUT, SALUD MENTAL, PERSONAL SANITARIO, PERSONAL DE GESTIÓN SANITARIA.

LA INTERVENCIÓN DEL CELADOR EN UN EQUIPO MULTIDISCIPLINAR

JUAN DE DIOS MIGUENS CABALLERO, JOSE ESCOBERO TENORIO, MARIA DOLORES HIDALGO SIERRA

INTRODUCCIÓN: El equipo multidisciplinar se puede definir como el grupo de profesionales de diferentes categorías que trabajan en una misma área sanitaria para conseguir el objetivo común de curación o rehabilitación de los pacientes, pero cada uno con competencias específicas.

OBJETIVOS: Identificar los factores que distorsionan el equipo multidisciplinar para identificar y prevenir el riesgo de síndrome de burnout.

METODOLOGÍA: Para la realización de este trabajo se han llevado a cabo una revisión bibliográfica sobre el trabajo en equipo utilizando bases de datos principalmente Scielo y buscadores como Medline.

RESULTADOS: Cuando interactúan diferentes profesionales existen contradicciones y por consiguiente aumenta el riesgo de producirse el síndrome de Burnout en los mismos. Uno de los factores importantes es la falta de coordinación entre las diferentes categorías a lo que se suma la mala praxis del trabajo en equipo o su desconocimiento. También cabe destacar la incorrecta desautorización por personal facultativo de mayor escala.

CONCLUSIÓN: Hemos de destacar que por regla general no se tiene claro el concepto de trabajo en equipo, pero cuando se realiza correctamente, mejora la calidad asistencial. Es necesario que todos los integrantes del equipo multidisciplinar trabajen como tal ya que todos son necesarios para conseguir los objetivos, independientemente de su categoría profesional. Es necesario establecer protocolos de actuación, así como mejorar la formación del personal.

PALABRAS CLAVE: CELADOR, EQUIPO MULTIDISCIPLINAR, BURNOUT, OBJETIVOS.

ESTIMACIÓN DE LA PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE ESTAR QUEMADO POR EL TRABAJO

MARIA CARMEN CALDERON BERNAL, LIDIA PEREZ FUENTES, JENNIFER LUQUE MORENO

INTRODUCCIÓN: El Síndrome de Burnout o síndrome de estar quemado por el trabajo (SQT) se ha convertido en los últimos años en una de las patologías más prevalentes entre los profesionales sanitarios. Este síndrome consiste en una patología derivada de la interacción del profesional con unas determinadas condiciones que pueden resultar nocivas y que se encuentran en su puesto de trabajo.

OBJETIVOS: Identificar los conocimientos del síndrome de estar quemado para evitar dicha enfermedad.

METODOLOGÍA: Se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica en base de datos Dialnet, Medline, Pubmed, y Cuiden y Scielo.

RESULTADOS: La necesidad de estudiar el Síndrome de Quemarse por el Trabajo (Burnout) que aparece como una patología derivada del trabajo, surge unida a la necesidad de analizar el estrés laboral como el precursor del deterioro de la salud del trabajador, tanto mental como física debido al alto coste personal, económico, social y laboral.

CONCLUSIÓN: En conclusión, de las encuestas revisadas podemos destacar que un 34,54% del total de profesionales presentaban altos niveles de desgaste psíquico, y un 30,90% presentaba altos niveles en la distribución de la población según la puntuación obtenida en la escala de evaluación del Síndrome de Burnout.

PALABRAS CLAVE: QUEMARSE, TRABAJO, PREVALENCIA, PERSONAL.

ESTUDIO DE LA PREVENCIÓN DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN ENFERMERÍA

TERESA BRAVO DIAZ, PRISCILA GARCIA SIERRA, MARÍA DOLORES BELTRAN LILLO

INTRODUCCIÓN: El síndrome de Burnout también conocido como Síndrome del quemado es un padecimiento emocional que está relacionado con la profesión y el estrés del trabajo, concretamente hace referencia al desgaste laboral. Los síntomas más frecuentes son: fatiga, cansancio, ansiedad, desmotivación, agotamiento mental, menor rendimiento, pérdida de ilusión por trabajar y hasta depresión.

OBJETIVOS: Identificar estrategias para prevenir el síndrome de Burnout.

METODOLOGÍA: Se realiza una revisión bibliográfica en bases de datos como Scielo, Cuiden y diferentes artículos. Los descriptores utilizados han sido: burnout, estrés, ansiedad, desgaste emocional. Se aplica un filtro de idiomas (español) y de tiempo (2010-2017).

RESULTADOS: Estrategias/consejos para prevenirlo: Potenciar el estilo de vida saludable (alimentación sana, realizar ejercicio, terapias de relación, yoga, meditación) Terapia psicológica individual y grupal. Organizar reuniones con compañeros para dialogar sobre los problemas e intentar buscarle una solución. Es importante realizar feedbacks positivos. Saber "decir no" sin sentirnos culpables, no debemos sobrecargarnos de trabajo. Potenciar el buen clima de trabajo: compartir objetivos. Favorecer el compañerismo y las buenas relaciones humanas. Aprender a disuadir pensamientos negativos para no bloquearnos. Turnos y horarios más flexibles.

CONCLUSIÓN: El síndrome de Burnout afecta fundamentalmente a profesiones como: maestros, enfermeros, médicos. Afecta a enfermeras que tienen en su trabajo mucha presión y carga laboral. Si queremos ofrecer una atención de calidad tenemos que tener buena salud física y mental.

PALABRAS CLAVE: DESGASTE EMOCIONAL, ANSIEDAD, SÍNDROME DE BURNOUT, ESTRÉS.

LOS EFECTOS DE LA TURNICIDAD EN LA SALUD DEL PERSONAL SANITARIO

ALBA VIDAL GÓMEZ, ROCIO GUERRERO MERCEDES, MONICA LARA MONTERO

INTRODUCCIÓN: Diferentes y múltiples trabajos se realizan durante las 24 horas del día, obligando así a las empresas a proporcionar a sus empleados unas jornadas laborales a turnos o guardias, lo que va contra el ritmo natural de nuestra vida, desequilibrando los ciclos y las horas normales en las que por rutina tenemos costumbre de realizar ciertas tareas y actividades.

OBJETIVOS: Identificar los principales efectos que provoca la turnicidad, los turnos rotatorios y las guardias en el trabajo en el personal sanitario con este tipo de horarios laborales.

METODOLOGÍA: Revisión bibliográfica exhaustiva en las principales bases de datos como son: PubMed, Medline, Scielo y Dialnet. Con los términos de búsqueda: “Turnicidad”, “Turnos de trabajo”, “Sanitarios”, “Salud y turnicidad”. Durante un periodo desde el año 2007 hasta la actualidad, seleccionando aquellos artículos de mayor interés y relevancia para el estudio.

RESULTADOS: La turnicidad tiene efectos en la salud de la persona tales como: Necesitan mayor cantidad de calorías, proteínas y lípidos e ingerir menor cantidad de hidratos de carbono, es debido a que la restricción de sueño provoca la desregulación del apetito. Alteraciones en la calidad, cantidad y ritmo de las comidas, alteraciones gastrointestinales y cambios hormonales. Estado de ánimo negativo y estrés elevado. Alteraciones del estado de alerta y rendimiento. Alteraciones cardiovasculares, psiconeuróticas y músculo esqueléticas. La aparición temprana del Síndrome de Burnout, mayor grado de insatisfacción laboral e índice de accidentes en el trabajo. Otros problemas sociales y familiares por la dificultad para compatibilizar vida y trabajo.

CONCLUSIÓN: Se puede afirmar que este tipo de horario laboral produce efectos en la salud del trabajador (agotamiento, cansancio, estrés, ansiedad, problemas para conciliar el sueño, alteraciones gastrointestinales, cardiovasculares, físicas), afecta ya no solo a nivel físico, mental y social, sino que a nivel general, presentan también un mayor grado de insatisfacción laboral.

PALABRAS CLAVE: TURNICIDAD, TURNOS DE TRABAJO, SANITARIOS, SALUD.

BURNOUT EN CUIDADORES PRINCIPALES EN ENFERMOS CON ALZHEIMER O DEMENCIAS

BEGOÑA BARRIO PEÑA, EVA MARIA FERNANDEZ SOTA, VANESA PÉREZ FERNÁNDEZ, ELENA BOLADO GARCIA DE LOS SALMONES, ANA NAVARRO REGO, ALEJANDRA HORNING BENGOCHEA, ANA MARIA RODRIGUEZ ALONSO, MARIA EUGENIA PALACIO GÓMEZ, MARÍA BEGOÑA SIERRA PAZOS, MARIA LOPEZ MATA, MARÍA ELENA ITURRALDE MARTINEZ, ALBA MARIA PRIETO MARTINEZ

INTRODUCCIÓN: El síndrome de Burnout, definido como un estado de agotamiento emocional, mental y físico, causado por un estrés excesivo y prolongado en el área laboral. Pero no solo padecido por profesionales sino también por cuidadores principales que se ven "obligados" a realizar unas funciones que con el tiempo, muchas veces les supera, afectándoles de una forma física y sobre todo emocional.

OBJETIVOS: Identificar los síntomas que sufren estos cuidadores no profesionales, y lo que les lleva a padecer este síndrome.

METODOLOGÍA: Revisión de diferentes revistas bibliográficas y artículos relacionados con este tema, algunos encontrados en bases de datos como Pubmed y Dialnet.

RESULTADOS: Según los diferentes artículos revisados se comprueba que este síndrome se produce sobre todo en personas que se ocupan de personas, por lo que aparte del esfuerzo físico que realizan existe un esfuerzo emocional muy acusado ya que tratan con sus propios familiares (padres, cónyuges, etc.), Lo que acentúa esa carga emocional.

CONCLUSIÓN: La ayuda que los cuidadores necesitan viene de dos frentes, Por un lado información, cursos, etc que les guíe y les ayude a tratar y llevar lo mejor posible la enfermedad degenerativa de sus familiares. Y por otro lado una ayuda física, alguien que se encargue del enfermo por unas horas al día mientras el cuidador principal puede cuidar un poco de si mismo.

PALABRAS CLAVE: DEPRESIÓN, CUIDADOR, BURNOUT, QUEMADO, ESTRÉS.

REACTIVIDAD AL ESTRÉS DEL PERSONAL SANITARIO Y NO SANITARIO

LIDIA PEREZ FUENTES, ALICIA VILLAR AZIRA, MARIA JOSE MUNGUIA SERRANO

INTRODUCCIÓN: En esta revisión bibliográfica se analizan la presencia, distribución, y relación con la reactividad al estrés de las tres dimensiones reconocidas en el síndrome de desgaste profesional (agotamiento emocional, despersonalización y ausencia de logros personales) de los distintos profesionales involucrados en el Sistema de Nacional de la Salud. Dicha revisión muestra signos de que la reactividad al estrés puede ser una variable de la psicopatología padecida, siendo así mismo indicativa de una predisposición que incrementa la susceptibilidad general para el desarrollo de Burnout.

OBJETIVOS: Identificar las variables que influyen en el aumento del estrés en las personas.

METODOLOGÍA: Se llevó a cabo una revisión bibliográfica en diferentes bases de datos tales como Pubmed, Cuiden, Cochrane Library y Google Académico

RESULTADOS: Las personas que presentan mayor posibilidad de padecer desgaste profesional, se relacionan con aquellos individuos orientados pero obsesivos, que se identifican con los receptores de su atención y que su autoestima está influenciada solamente por la consecución de metas.

CONCLUSIÓN: Son indicativos principales las características del individuo y el estado en que se encuentra en el momento de responder a situaciones estresantes influyen de forma fundamental en la capacidad de adaptación ante tales situaciones, los factores personales del individuo es un factor importante para el burnout.

PALABRAS CLAVE: PERSONAL, REACTIVIDAD, DESGASTE, ESTRÉS.

ESTRÉS LABORAL EN EL PERSONAL SANITARIO: CELADORES

GENOVEVA ÁLVAREZ SEGURA, CARLOS FORTES ESCAÑUELA, MARÍA DOLORES GONZÁLEZ DOMÍNGUEZ

INTRODUCCIÓN: El estrés laboral en el personal sanitario es el más elevado comparado con otro tipo de profesionales. Siendo esto un factor fundamental de las bajas laborales.

OBJETIVOS: Conocer el estrés que tienen los celadores y por qué se produce.

METODOLOGÍA: Se llevó a cabo una revisión sistemática en artículos científicos y revisiones bibliográficas. Se consultaron diversas bases de datos como Carpe Diem y Universidad de Oviedo.

RESULTADOS: Según estudios realizados en celadores sobre qué les produce estrés en el trabajo los resultados fueron el ritmo de trabajo, el sueldo insuficiente, demasiada responsabilidad, el trato con los pacientes, el mal ambiente en el trabajo con los compañeros. La influencia de todo esto produce cansancio físico y psíquico. Y todo esto conduce a un absentismo laboral. Como soluciones los celadores del estudio propusieron hacer más contratos y tener un sueldo que equipare a sus responsabilidades. Además de todo esto, los cambios de turno afectan a un 20% de los trabajadores que se quejan de fatiga y problemas gastrointestinales más que los que trabajan en un horario normal. Otra cuestión es la exposición a riesgos y peligros en el que percibir estos riesgos genera ansiedad en el trabajador. Este se puede reducir con entrenamiento en programas para afrontar este tipo de situaciones y actitudes de seguridad y prevención.

CONCLUSIÓN: Los que más les produce estrés es el ritmo de trabajo y el sueldo que causa agotamiento físico y absentismo. Los trabajadores ponen solución con un salario digno y hacer mayor número de contratos.

PALABRAS CLAVE: ESTRÉS, LABORAL, SANITARIO, CELADOR.

PREVENCIÓN DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA

MARÍA JOSÉ MARTÍN MARTÍN, BEGOÑA MALDONADO CABRERA, MARINA ESTEVEZ GARCIA

INTRODUCCIÓN: El Síndrome de Burnout, es un síndrome de estrés producido principalmente por el continuo contacto con la persona hacia la que se desempeña la labor que cobra gran relevancia actualmente entre profesionales de enfermería. Las relaciones interpersonales, ambiente físico, situación laboral y bienestar del paciente pueden implicar situaciones en el personal que podría acarrear consecuencias negativas y síntomas de desgaste profesional por el sufrimiento que ocasiona y con el ello el déficit en el cuidado de las personas.

OBJETIVOS: Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en el personal de enfermería. Conocer las metodologías de prevención del Síndrome de Burnout en el personal de enfermería.

METODOLOGÍA: Se ha realizado una búsqueda y revisión bibliográfica sistemática de la literatura encontrada en bases de datos: Pubmed, Crochrane, Cuiden, Cinahl, Cuidatge, Google Académico, Medline, Dialnet y Cochrane,...revisando artículos de fuentes secundarias más relevantes y unificando toda la información. Los descriptores que se han utilizado han sido: burnout, enfermería, desgaste profesional y pacientes.

RESULTADOS: Los estudios revisados, demuestran su eficacia y efectividad en la utilización de las mismas, con el objetivo de prevenir y/o reducir el Síndrome de Desgaste Profesional. Entre estas Técnicas se encuentran: Terapias de Aceptación/ Compromiso. Técnicas de Relajación: Yoga, Meditación, Control de la Respiración. Sentido del Humor. Creatividad. Estrategias de Comunicación. Los resultados demuestran: la mayor parte del personal presenta un nivel medio de Burnout (85%), seguidos por un nivel alto (12,5%) y por último un nivel bajo (2,5%).

CONCLUSIÓN: Trabajar en habilidades preventivas, desemboca en la consecución de profesionales de la salud con la capacitación necesaria para enfrentarse a sus estresores diarios con un menor riesgo de desarrollar un Síndrome de Burnout, una mejor atención a los usuarios y un mejor funcionamiento de la organización sanitaria. Se requiere implantación de medidas y técnicas grupales y organizacionales.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, ENFERMERÍA, DESGASTE PROFESIONAL, PACIENTES.

PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN ENFERMERAS DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN HOSPITALES PÚBLICOS Y PRIVADOS

ALICIA MÁRQUEZ PÉREZ, TOMAS BAYO CANO, ALBERTO FERNÁNDEZ MEDINA

INTRODUCCIÓN: El síndrome de burnout es un estrés crónico que se caracteriza por tres dimensiones: agotamiento emocional, despersonalización y baja autorrealización personal. Se encuentra influido por multitud de factores tanto personales como del trabajo. La unidad de cuidados intensivos es una de las unidades más afectadas por este problema. La situación de crisis actual genera un aumento del flujo de pacientes al sector privado y una situación más precaria en el sector público.

OBJETIVOS: Determinar la prevalencia del síndrome de burnout en el personal de enfermería en las unidades de cuidados intensivos de hospitales públicos y privados.

METODOLOGÍA: Se ha realizado una búsqueda de bibliografía existente en diferentes bases de datos relacionadas con las Ciencias de la Salud. Entre los criterios de inclusión se encuentran estudios realizados en adultos entre 2006 y 2017. Dentro de los criterios de exclusión hallamos aquellos realizados en la Unidad de cuidados intensivos neonatales o cuyo idioma no sea inglés o español.

RESULTADOS: En los artículos visionados encontramos que no existen diferencias significativas entre ambos tipos de hospital. Esto podría ser debido por el aumento de flujo de pacientes de sector público al privado por encontrarnos sumergidos en etapa de recesión económica. Hay que reseñar que no poseemos suficientes artículos como para darle más potencia a este estudio y que algunos artículos encubren a la UCI neonatal entre sus resultados para obtener resultados más acordes a sus objetivos.

CONCLUSIÓN: Existe una alta prevalencia en ambos sectores pero aun así, se necesitan más estudios para determinar con mayor seguridad dicho dato. No existen diferencias importantes entre los hospitales públicos y privados, hecho que puede estar marcado por la crisis económica actual.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, HOSPITALES PÚBLICOS, HOSPITALES PRIVADOS, UCI, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.

SOLUCIONES AL BURNOUT EN EL ÁMBITO SANITARIO

SORAYA GONZÁLEZ VILLOLDO, CRISTINA ALVAREZ GARCIA, SORAYA GONZÁLEZ RUBIO,
JENNIFER SANCHEZ LOPEZ

INTRODUCCIÓN: Podemos definir al burnout como un síndrome caracterizado por el cansancio emocional, despersonalización y falta de realización personal y profesional. Diversos estudios demuestran un aumento de la incidencia del burnout en el ámbito sanitario, en especial desde el inicio de la crisis económica.

OBJETIVOS: Identificar las causas y el tratamiento del burnout en el ámbito sanitario.

METODOLOGÍA: Se llevó a cabo una revisión sistemática de la bibliografía sobre la materia. Las bases de datos consultadas fueron: Dialnet y Pubmed así como el buscador de Google Académico. Los descriptores utilizados fueron: “Burnout”, “patologías laborales” y “causas burnout”. Se aplicó un filtro de idioma (trabajos publicados en castellano) y período temporal (2008-2017). Del total de 96 referencias encontradas tras la búsqueda, fueron seleccionadas 32 para un análisis en profundidad, por cumplir con los criterios de inclusión establecidos.

RESULTADOS: Como medidas para reducir el burnout podemos aplicar las siguientes: Tratar de disminuir en la medida de lo posible los factores estresantes. Tratar de mejorar la comunicación con los superiores jerárquicos. Enfatizar aspectos positivos del trabajo. Fomentar el apoyo y colaboración con los compañeros de trabajo. Realizar ejercicio físico en tiempo libre.

CONCLUSIÓN: Podemos concluir que para una disminución del síndrome del burnout hay que identificarlo en las primeras fases para así mantenerlo bajo control.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, INCAPACIDAD TEMPORAL TRANSITORIA, ESTRÉS LABORAL, SÍNDROME DEL QUEMADO.

LOS RIESGOS DEL TRABAJO EN EL ÁMBITO SANITARIO: EL BURNOUT O SÍNDROME DE ESTAR QUEMADO

DOLORES PEINADO RAMOS, DOLORES CANTERO ROSALES, MERCEDES CANTERO ROSALES

INTRODUCCIÓN: El burnout o síndrome de estar quemado está considerado como una respuesta a una situación de estrés laboral crónico en la que el trabajador o la trabajadora muestran síntomas de agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal, como consecuencia del ambiente físico, la situación laboral y de mantener una relación constante y directa con otras personas, tanto con pacientes como con los propios compañeros.

OBJETIVOS: Intentar conocer la metodología de prevención del síndrome de Burnout en el medio sanitario.

METODOLOGÍA: Investigación bibliográfica en bases de datos como Dialnet y Pubmed, Scielo, de organismos públicos y sociedades especializadas, guías de buenas prácticas, etc.

RESULTADOS: Como su origen se basa en cómo estos individuos interpretan y mantienen sus propios estadios profesionales ante situaciones de crisis, se realizarán técnicas para prevenir y/o reducir este síndrome, como: terapias de aceptación/compromiso, técnicas de relación, estrategias de comunicación, creatividad, etc.

CONCLUSIÓN: Trabajar en habilidades preventivas tendrá como consecuencia la “creación” de unos profesionales de la salud con la capacitación necesaria para enfrentarse a sus estresores diarios con un menor riesgo de desarrollar un síndrome de burnout, mejorar, por tanto, la atención a los usuarios de sus servicios y conseguir un mejor funcionamiento de la organización sanitaria.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, DESGASTE, PREVENCIÓN, MÉTODOS.

EL PAPEL DEL CELADOR EN EL HOSPITAL DE DÍA MÉDICO

MARIA DEL CARMEN GUERRA CAMACHO, JARA GONZALEZ MACIAS, FRANCISCA ACOSTA MICHAN

INTRODUCCIÓN: El hospital de día médico es un área hospitalaria, donde se realizan los cuidados asistenciales necesarios a pacientes que requieran tratamiento o pruebas diagnósticas, siendo necesario una atención continuada de unas horas y no precisa ingreso en el hospital. El hospital de día médico presta una asistencia multidisciplinar, compuesta por los siguientes profesionales: supervisor, administrativo, médicos, enfermeros, auxiliares de enfermería, celadores...

OBJETIVOS: Estudiar el papel desempeñando por el celador en el hospital de día médico.

METODOLOGÍA: Se ha realizado una revisión bibliográfica en bases de datos como DIALNET,PUBMED,SCIELO, seleccionando los que más se adaptaban a nuestro objetivo de estudio,dentro de los 10 últimos años. Celadores, funciones ,competencias, hospital de día medico.

RESULTADOS: Según la bibliografía, consultada,podemos destacar las siguientes funciones del celador en le hospital de día médico: acompañar al paciente y familiares desde admisión hasta el área, recoger historias de pacientes que sean requeridas, traslado de pacientes a las unidades que precisen, recogida de medicación necesaria de la unidad, ayudar al personal de enfermería con los pacientes que tengan movilidad reducida, entrega de muestras a laboratorio ayudar al equipo de trabajo que le requiera.

CONCLUSIÓN: Los celadores en el hospital de día médico,forman parte del equipo multidisciplinario del servicio, permitiendo tratar a los pacientes de una forma efectiva, segura y eficiente, con una estancia corta. Resaltando el papel del celador como miembro importante en éste área,por dar soporte al resto del equipo multidisciplinario y ser nexo de unión con el exterior de área.

PALABRAS CLAVE: CELADOR, FUNCIONES, COMPETENCIAS, HOSPITAL DE DÍA MÉDICO.

EL SÍNDROME DEL QUEMADO EN EL CELADOR DE URGENCIAS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y QUIRÓFANO

ADELA DEL AGUILA MOYA, ANTONIA GARCIA FRESNEDA, ELISABEL JURADO SALVADOR

INTRODUCCIÓN: El celador de quirófono, uci y urgencias se encuentra sometido a un ritmo de trabajo constante y de gran responsabilidad ya que trabajan con pacientes críticos y delicados los cuales requieren una atención rápida y especializada. El celador de urgencias nunca dejara la puerta sin su atención, trasportara al enfermo en silla, camilla etc, recepcionando a los pacientes que vienen en las ambulancias o en vehículos particulares, debe de mantener un numero de sillas de ruedas y camillas en la recepción de las urgencias.

OBJETIVOS: Analizar y determinar el estrés laboral que sufre el celador en quirófono, urgencias y uci.

METODOLOGÍA: Revisión Bibliográfica: se ha buscado información en las siguientes bases de datos: Pubmed, Cochrane, Google académico, donde se han usado los siguientes Descriptores: quirófono, uci, urgencias.

RESULTADOS: Al celador el cambio de turnos y el estrés en estos servicios entorpece el ritmo del trabajo de estos profesionales influyéndoles negativamente la carga de trabajo y la gran responsabilidad, dando lugar al síndrome del quemado, como respuesta al estrés crónico en el trabajo.

CONCLUSIÓN: El celador de servicios especializados en pacientes críticos sufre un continuo nivel de estrés provocado por la responsabilidad y la rapidez con la que tienen que actuar en su trabajo, por eso el celador debe de estar bien formado para que este síndrome del quemado no surja tanta mella en su profesión.

PALABRAS CLAVE: CELADOR DE URGENCIAS, UCI, QUIRÓFANO, SÍNDROME DEL QUEMADO.

BURNOUT: EL SÍNDROME DEL TRABAJADOR DEL SIGLO XXI

ALMUDENA GONZALEZ DE AQUINO, ALVARO JESUS BELMAR RUFO, ALBA CARDENAS TINEO

INTRODUCCIÓN: El burnout es una forma de describir la situación del trabajador ante el estrés laboral. Se empezó a estudiar con la transformación laboral por el desarrollo de las nuevas tecnologías, cambios organizacionales, entre otras. Esto ha derivado en la aparición de nuevos factores de riesgo psicosociales que afectan a la calidad de vida y el bienestar de los trabajadores.

OBJETIVOS: Analizar el síndrome de Burnout, su sintomatología, evolución, causas y consecuencias.

METODOLOGÍA: El estudio se lleva a cabo para estudiar los niveles, la prevalencia del Burnout y el grado de satisfacción en profesionales de enfermería del País Vasco a través de un cuestionario de Burnout (MBI).

RESULTADOS: Participaron 105 enfermeros, donde aproximadamente la mitad de las trabajadoras (un 58%), presenta cansancio emocional elevado un 66% un nivel importante de despersonalización y un 70% baja realización personal.

CONCLUSIÓN: Este síndrome se presenta sobre todo en profesiones de ayuda a otras personas y las que tienen un contacto mantenido con la gente, por ellos convendría estudiar los procesos de selección y formación de los profesionales de enfermería, ya que se establece un vínculo directo con el paciente.

PALABRAS CLAVE: DESGASTE PROFESIONAL, ENFERMERÍA, BURNOUT, ESTRÉS LABORAL.

EL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA

ALICIA CRUZ HERNÁNDEZ, INMACULADA ÁLVAREZ JIMÉNEZ, LOURDES HERMOSÍN MARTÍNEZ

INTRODUCCIÓN: El síndrome de burnout está ligado al estrés, la presión laboral, el agotamiento y la saturación psicológica. Maslach y Jackson lo definieron como «una pérdida gradual de preocupación y de todo sentimiento emocional hacia las personas con las que trabajan y que conlleva a un aislamiento o deshumanización». Se manifiesta con irritabilidad, baja autoestima, depresión, cinismo, insensibilidad, desengaño, ausencia de motivación o baja productividad.

OBJETIVOS: Determinar las causas y consecuencias. Analizar la influencia en el personal de Técnico en Auxiliar Enfermería (TCAE) y su repercusión en el rendimiento y la productividad.

METODOLOGÍA: Recogida de datos a través de una búsqueda bibliográfica en revistas, libros, bases de datos y artículos de investigación sobre la aplicación del trabajo de los auxiliares de enfermería dentro de las zonas hospitalarias. Los descriptores utilizados han sido: estrés, sobrecarga, motivación y trabajo.

RESULTADOS: El perfil del personal (TCAE), que sufre de burnout es: mujer, casada con hijos, con turno de tarde o rotatorio, con antigüedad de 15 años y puesto fijo, trabajadora de oncología o urgencias y bajo sentimiento de reconocimiento de su labor.

CONCLUSIÓN: No es discutible que el síndrome de burnout afecta en gran medida a trabajadores sanitarios, pero los estudios suelen presentar resultados dispares. Aún se discute sobre si son los bajos niveles de satisfacción laboral son causa o consecuencia del síndrome, así como la influencia del estrés crónico o de los picos de estrés. Hay consenso en que la sobrecarga es un factor instigador. Las consecuencias del burnout van más allá del ámbito profesional y perjudican a la salud física y mental del trabajador, pudiendo acarrear, por ejemplo, enfermedades cardiovasculares.

PALABRAS CLAVE: ESTRÉS, ONCOLOGÍA, SOBRECARGA, MOTIVACIÓN, TRABAJO.

SÍNDROME DE BURNOUT EN EL CUIDADOR INFORMAL PRINCIPAL

SANDRA MANZANO PUJANTE, VERÓNICA VILA ZARAGOZA, MARÍA INMACULADA BARRIONUEVO GARCIA, MARÍA DEL ROSARIO JARA FERNÁNDEZ, MONICA RUIZ HERNANDEZ, REBECA VELASCO OSETE

INTRODUCCIÓN: El Burnout se caracteriza como un estado de cansancio o frustración provocado por la dedicación a una causa o forma de vida, sin el resultado esperado. Es una situación en la que el cuidador se ve desbordado, no se encuentra capacitado para hacer frente a los problemas de su entorno y familia, provocando una respuesta multidimensional.

OBJETIVOS: Analizar el efecto burnout en la calidad de vida del cuidador principal.

METODOLOGÍA: Revisión de la literatura científica publicada desde 2015 hasta 2017. Bases de datos consultadas: CUIDEN, DIALNET, PUBMED. Se restringió la búsqueda a artículos disponibles en castellano e inglés a texto completo. Descriptores utilizados: burnout, cuidador informal, estrés, cansancio emocional. Fueron seleccionados diez artículos.

RESULTADOS: Los resultados apoyan la hipótesis, el burnout afecta a la salud y calidad de vida de los cuidadores principales, aumentando en caso de gran dependiente y paciente crónico. Disminuye la calidad de vida del cuidador a medida que aumenta la dependencia del paciente, provocando alteraciones en el bienestar psicológico y físico del cuidador, mostrándose frágil, estresado y preocupado. El cuidado y la atención a sus familiares les genera agotamiento, baja satisfacción personal y con el tiempo, ansiedad e incluso depresión. Diariamente los cuidadores informales se enfrentan a sucesivas demandas de cuidados durante un tiempo prolongado, ocasionándoles un aumento de sobrecarga que repercute en su salud, afectándose múltiples dimensiones.

CONCLUSIÓN: La sobrecarga en los cuidadores se asocia con la calidad de vida, afectando a las dimensiones física, psicológica y social. Así mismo se han desarrollado medidas preventivas para evitar y combatir este síndrome, luchando contra el estrés, la ansiedad y mejorando el afrontamiento. Para mejorar la calidad de vida de los cuidadores debemos influir en los hechos que hacen que aumente su carga. Siendo recomendable diseñar un plan de intervenciones educativas dirigidas a ellos.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, CUIDADOR INFORMAL, ESTRÉS, CANSANCIO EMOCIONAL.

SÍNDROME BURNOUT EN EL PERSONAL SANITARIO

REMEDIOS SÁNCHEZ CAMPOS, ANGELES REVUELTAS GIL, BEATRIZ MENCHON MENCHON

INTRODUCCIÓN: El personal sanitario se enfrenta en su vida laboral a unas situaciones de enfermedad, vida y muerte, son personas cuyo trabajo es ayudar y apoyar a los demás, esto supone un esfuerzo físico y psicológico, eso provoca estrés laboral crónico, a esto le llamamos síndrome de Burnout. Se han identificado tres aspectos o dimensiones del síndrome de Burnout: el cansancio emocional, la despersonalización y la falta de realización personal.

OBJETIVOS: Conocer y comprender el Síndrome de Burnout y las causas que lo desencadenan, las consecuencias del mismo, prevenir y tratar este problema.

METODOLOGÍA: Se hizo una revisión de estudios buscados en el buscador Google Académico. Descriptores: Burnout, Personal sanitario. Estrés ocupacional. Estrés laboral, desgaste profesional,

RESULTADOS: Según el servicio que este desempeñando el trabajo del personal sanitario tiene un resultado distinto: en el servicio de oncología y urgencias el agotamiento es superior, la despersonalización en urgencias, el Burnout es de nuevo más alto en estos servicios. A menor grado de satisfacción laboral más altas son las posibilidades de que desarrolle el síndrome Burnout.

CONCLUSIÓN: Podemos decir que el perfil del sujeto con síndrome de Burnout se corresponde con el de un profesional con experiencia laboral que sin embargo manifiesta un escaso grado de reconocimiento a su labor asistencial y un alto nivel de insatisfacción con la gestión de su centro de trabajo. Se hace necesario informar a aquellos que trabajan en el ámbito de la salud y prevenidos sobre el mismo.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, PERSONAL SANITARIO, ESTRÉS OCUPACIONAL, DESGASTE PROFESIONAL, ESTRÉS LABORAL.

AFECTACIÓN DEL BURNOUT EN EL MANTENIMIENTO HOSPITALARIO

MANUEL ALBERTO LÓPEZ ADÁRVEZ, FRANCISCO VILCHEZ SANTIAGO

INTRODUCCIÓN: El burnout o síndrome de desgaste profesional es un padecimiento que consiste en la presencia de una respuesta prolongada de estrés en el organismo ante los factores estresantes que se presentan en el trabajo. Estos factores producen fatiga crónica, ineficacia y negación de los hechos. La variedad de tareas a realizar junto con la relación continua con distintos profesionales que demandan su atención, hacen que los profesionales dedicados al mantenimiento se sumen a los grupos de riesgo ya habituales.

OBJETIVOS: Conocer los signos de riesgo en el entorno laboral para poder dar respuestas positivas inmediatas al conflicto.

METODOLOGÍA: Se ha realizado la revisión sistemática de la bibliografía consultada al respecto. Se utilizaron como descriptores: Estrés, depresión, fatiga crónica y burnout.

RESULTADOS: La salud psicológica y emocional de los trabajadores está condicionada tanto por factores sociales como individuales. Para poder actuar efectivamente tenemos que: Identificar pensamientos y emociones con repercusiones en nuestra conducta. Priorizar los puntos importantes de esa ansiedad, depresión, y pensamientos irracionales. Entrenar al grupo para enfrentar constructivamente sus estados emocionales negativos. Identificar y modificar sus conductas incorrectas. Aprender a manejar adecuadamente las competencias necesarias para afrontar de manera positiva la depresión, la ansiedad y el estrés en el trabajo. Fomentar la realización personal de los trabajadores así como evitar la despersonalización del trabajo.

CONCLUSIÓN: Es importante desarrollar acciones desde diferentes niveles, tanto social como organizacional e individual, para incidir en la prevención y corrección del estrés y el burnout.

PALABRAS CLAVE: ESTRÉS, DEPRESIÓN, FATIGA CRÓNICA, BURNOUT.

CAUSAS E INTERVENCIÓN ANTE EL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL SISTEMA SANITARIO

EVA CASADO JIMÉNEZ, DOLORES PEINADO RAMOS, LUZ PONCE DE LEON SALVATIERRA

INTRODUCCIÓN: El síndrome de Burnout o también llamado síndrome de trabajador quemado o síndrome del desgaste profesional, se basa en la respuesta al estrés laboral crónico, interpretada por la persona como sensación subjetiva provocando indisposición humanitaria y sentimientos negativos siendo dañino para él y para los profesionales del sistema sanitario.

OBJETIVOS: Conocer las causas del síndrome de burnout y la intervención ante este.

METODOLOGÍA: Realización de consulta de libros dentro del marco laboral de profesionales del servicio sanitario y de revistas sanitarias de dinámicas de relaciones dentro de las diferentes áreas de un hospital. Los descriptores utilizados han sido las palabras clave arriba nombradas.

RESULTADOS: Este síndrome es el causante de un daño moral en la salud mental y física de los individuos. Interviene en el desarrollo del síndrome: el turno y horario a la hora de trabajar, las características del puesto, del ambiente, las nuevas tecnologías incorporadas, el salario y la estabilidad. Existen consecuencias para el trabajador, como síntomas físicos, emocionales y conductuales. Mejorar el respeto y la colaboración entre los compañeros de trabajo, tratando de conseguir una buena relación. Respetar la confidencialidad y evitar actitudes competitivas. Para el estudio del síndrome del burnout es importante el sexo, la edad y el estado civil. Este síndrome es un proceso desarrollado en cuatro fases: leve, moderada, grave y extrema.

CONCLUSIÓN: Indicar que el burnout afecta a las instituciones y al trabajador. Es importante separar el ámbito laboral del personal. Llevar una vida estructurada, cuidar la salud y realizar descansos. Realizar actividades fuera de la actividad laboral.

PALABRAS CLAVE: TRABAJADOR, PROFESIONALES, SANITARIO, HOSPITAL.

EL PERSONAL DE ENFERMERÍA Y SÍNDROME DE BURNOUT

GERMAN GONZALEZ MARTINEZ, MARIA CARMEN PEREZ EGEA, MARIA JOSE MATEOS ORTUÑO, NIEVES ASECIO LÓPEZ, RAQUEL LÓPEZ TURPÍN, ENCARNACIÓN HERNÁNDEZ PÉREZ

INTRODUCCIÓN: El síndrome de burnout (SB) consiste en la evolución del estrés laboral hacia un estado de estrés crónico. Los profesionales de enfermería conviven con muchas situaciones de estrés que repercuten en su salud física y mental. Evaluar los componentes que están presentes en este problema, ayuda a planificar su prevención.

OBJETIVOS: Concretar los factores determinantes que causan el síndrome de burnout; así como establecer si existen consecuencias a nivel personal e institucional y definir las intervenciones que han resultado positivas en su supresión.

METODOLOGÍA: Búsqueda bibliográfica en distintas bases de datos (Medes, Scielo, Dialnet) utilizando los descriptores: agotamiento físico, agotamiento mental, burnout y personal de enfermería. Se efectúa un análisis de la evidencia recopilada durante los últimos siete años, restringiéndose la búsqueda a revisiones sistemáticas de estudios primarios.

RESULTADOS: Se demuestra que factores situacionales como sobrecarga, conflicto y ambigüedad de rol; así como falta de apoyo social influyen en cierta medida en la aparición del burnout. En cuanto a factores individuales, la actitud hacia el trabajo, el tener o no pareja y la personalidad; son factores que pueden determinar la aparición del síndrome. El síndrome de burnout tiene consecuencias tanto para las enfermeras como para las instituciones; afectando a la calidad de los cuidados del paciente y por ende a su salud. Existen diferentes intervenciones vinculadas a disminuir el estrés que resultan positivas. La efectividad de las mismas, aun no es definitiva y concluyente.

CONCLUSIÓN: Para llevar a cabo la práctica diaria, las enfermeras y el personal hospitalario, tienen que conocer todo lo relacionado con este síndrome; también cómo prevenirlo y actuar adecuadamente. Es importante trazar una línea de investigación en las instituciones más allá del enfoque metodológico analizado hasta ahora en el contexto nacional y desarrollar nuevas propuestas en los que se incluya la evolución de las intervenciones.

PALABRAS CLAVE: AGOTAMIENTO FÍSICO, AGOTAMIENTO MENTAL, BURNOUT, PERSONAL DE ENFERMERÍA.

SÍNDROME BURNOUT Y EL DEPORTISTA DE ÉLITE

DESIRÉE GALINDO AMEZCUA, ANA MARIA MARTINEZ CARREÑO, MARIA DEL MAR PAGEO CAIRO

INTRODUCCIÓN: El síndrome de Burnout fue declarado por la Organización Mundial de la Salud (año 2000) como factor de riesgo laboral por su capacidad para afectar la calidad de vida, salud mental e incluso, poner en riesgo la vida. En el ámbito deportivo se empezó a estudiar este síndrome en los años 80, los deportistas mostraban signos de despersonalización, agotamiento emocional o sentían unos niveles bajos de realización personal y profesional.

OBJETIVOS: El objetivo de esta investigación es analizar la presencia del síndrome Burnout en el deporte y sus consecuencias en el deporte de élite.

METODOLOGÍA: Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en la Biblioteca Mundial de la Salud de las bases de datos (Medline, Lilacs, Cumed, Ibecs), se revisaron artículos del buscador de Google Académico relacionados con el tema recogiendo la información necesaria para nosotros y se han extraído datos de la web de la Organización Mundial de la Salud. Se usaron como Decs: “Burnout” AND “Deporte” AND “Deportistas”.

RESULTADOS: Para medir la incidencia del Burnout se utilizó el Inventario de Burnout de Maslach, los resultados obtenidos en este colectivo fueron de un 37,25% con altos niveles de Burnout, 50% con nivel intermedio y 12,75% con bajo nivel. Los deportistas muestran altos niveles de poca realización personal con su trabajo y bajos niveles de despersonalización y agotamiento emocional.

CONCLUSIÓN: El síndrome burnout en deportistas produce que disminuya su rendimiento progresivamente, incluso llegando a veces a una retirada del deportista antes de tiempo.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, ESTRES LABORAL, BAJO RENDIMIENTO EN PROFESIONALES DEL DEPORTE, DEPORTISTA DE ÉLITE.

DETECCIÓN Y PREVENCIÓN POR PARTE DE PROFESIONALES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SOSPECHA DE ABUSO DE ANCIANOS

MARIA DEL CARMEN BUENO ROLDAN, LINA RODRIGUEZ GAMARRA, OTILIA RETAMERO ROBLES

INTRODUCCIÓN: Los profesionales de atención primaria de salud se encuentran en una posición privilegiada para reconocer y manejar los casos de sospecha de maltrato a personas mayores.

OBJETIVOS: El propósito de este estudio es analizar una idea de los puntos de vista y el conocimiento de los profesionales de atención primaria sobre la detección e intervención si hay sospecha de abuso de ancianos.

METODOLOGÍA: Se elaboró un cuestionario y se envió a médicos y personal de enfermería que ejercen en 12 unidades diferentes de atención de la salud. Los datos recogidos incluyeron parámetros relacionados con la demografía, percepción de abuso y estrategias de gestión, experiencia personal y capacitación en este tema.

RESULTADOS: La mayoría de profesionales (64,6%) consideró el abuso como más prevalente en el contexto familiar y el 32,3% firmó negligencia como el tipo más común; la mayoría de los profesionales se consideran útiles (97,6%); la incertidumbre en el diagnóstico fue una de las causas más importantes de no presentación de informes. También se encontró que el 87,4% de los encuestados declararon que se sentirían más cómodos con un protocolo formal para manejar estos casos.

CONCLUSIÓN: Los profesionales de la salud parecen ser conscientes de la relevancia del abuso de ancianos, así como de la importancia de su papel en la prevención y el diagnóstico de estos abusos. Sin embargo, un enfoque más extenso sobre este tema durante el entrenamiento clínico y la definición de guías clínicas generales son importantes para aumentar la confianza de los profesionales en el manejo de los casos sospechosos.

PALABRAS CLAVE: ABUSO, ANCIANOS, PROFESIONALES, INTERVENCIÓN.

EL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL TÉCNICO DE LABORATORIO

DOLORES SÁNCHEZ RICA, DESIRÉE GONZÁLEZ SÁNCHEZ, SARA MORA GONZÁLEZ

INTRODUCCIÓN: El síndrome Burnout significa literalmente “estar quemado” y se trata de un tipo de estrés crónico de origen laboral, en el que la persona afectada se encuentra en un estado de agotamiento físico, emocional o mental, perjudicando al autoestima y pudiendo llegar a desencadenar en una depresión, lo cual se traduce en el ámbito del trabajo en pérdida de interés y del sentido de la responsabilidad.

OBJETIVOS: Determinar las causas y factores que pueden desencadenar en el trabajador de la salud esta enfermedad.

METODOLOGÍA: Se realizó una búsqueda bibliográfica en las siguientes bases de datos: (Scielo, Dialnet y Pudmed), utilizando como descriptores: Síndrome de Burnout, estrés laboral en sanidad y causas del desgaste laboral, limitándola a artículos en castellano, con un intervalo temporal 2005-2017, por adecuarse más a los objetivos de la presente revisión, de un total de 13 artículos seleccionamos 4.

RESULTADOS: Los principales factores que afectan en el desarrollo de este síndrome son factores psicológicos como optimismo, autoestima, afectividad. Los factores sociodemográficos como la edad (más de 30 años), sexo (no está clara su relevancia), estado civil (personas solteras o con situación inestable) e historial laboral (más de 20 años de profesión). Los factores organizativos como turnos (rotativos), jornada laboral (más de 40 horas semanales), sobrecarga laboral, control del trabajo, satisfacción, sistema de recompensa, estrategias de motivación y expectativas de desarrollo profesional, conflicto entre los valores personales y de trabajo. Y los factores sociales como la valoración de la profesión sanitaria.

CONCLUSIÓN: Este trastorno es muy frecuente en profesiones que se centran en el bienestar de los demás, como es el caso de los profesionales de la salud entre los que se encuentra el TEL y es tal su relevancia que la OMS lo ha descrito como un riesgo laboral, por ello la importancia conocer los factores que lo pueden desencadenar.

PALABRAS CLAVE: FACTORES PSICO-LABORALES, SÍNDROME DE BURNOUT, ESTRÉS LABORAL EN SANIDAD, DESGASTE LABORAL.

EL TÉCNICO EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA Y EL SÍNDROME DE BURNOUT

CARMEN CALVENTE LUQUE, MARIA DE LOS ANGELES CALVENTE LUQUE, FLORENCIA VILLAREJO AMOR

INTRODUCCIÓN: El Síndrome de Burnout (también llamado “síndrome del trabajador quemado”) es un trastorno emocional debido al estrés laboral, provocado por la carga de trabajo, y conlleva graves consecuencias físicas y psicológicas. Se caracteriza por actitudes y sentimientos negativos hacia los demás, agotamiento físico y mental causado por una constante presión, falta de motivación y un abandono paulatino de la propia calidad de vida.

OBJETIVOS: Determinar la presencia de los factores más frecuentes que denotan tendencia a padecer Síndrome de burnout en los profesionales sanitarios.

METODOLOGÍA: Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en diversas bases de datos. Los descriptores que se han utilizado han sido: agotamiento emocional, despersonalización, estrés y quemado.

RESULTADOS: El estrés es el origen del 50% de bajas laborales en la UE y al año llega a afectar hasta 40 millones de trabajadores, con un costo económico de 20 millones de euros, sin contar los costos en rendimiento y salud.

CONCLUSIÓN: Algunos profesionales se ven forzados a implicarse durante muchas horas en los problemas y preocupaciones de las personas con las que realizan su actividad laboral. La clave para afrontar el burnout es detectarlo en sus primeras fases y mantenerlo bajo control. Se ha demostrado que las técnicas de relajación como meditar o escuchar música reducen la ansiedad.

PALABRAS CLAVE: AGOTAMIENTO EMOCIONAL, DESPERSONALIZACIÓN, ESTRÉS, QUEMADO.

AFRONTAMIENTO DEL ESTRÉS LABORAL O SÍNDROME DE BURNOUT EN PROFESIONALES SANITARIOS

MARÍA JOSÉ NAVARRO RUIZ, JUAN FRANCISCO FERNÁNDEZ SÁNCHEZ, MARÍA LUISA JURADO FERNÁNDEZ

INTRODUCCIÓN: El síndrome del estrés en el trabajo o síndrome de Burnout es entendido como una sensación de fracaso que resulta de una sobrecarga por exigencia energética, recursos personales, o fuerza espiritual del propio trabajador. En la actualidad podría decirse que el síndrome de Burnout se trata de un estado de completo cansancio físico, emocional y mental que normalmente se presenta junto con una disminución del rendimiento a nivel profesional. Los profesionales que padecen este problema refieren sentir un agotamiento absoluto y están desmotivados a la hora de llevar a cabo su trabajo.

OBJETIVOS: Identificar cómo los profesionales de la salud viven y afrontan el estrés laboral.

METODOLOGÍA: Se ha llevado a cabo una revisión sistemática de la bibliografía existente en las bases de datos Cuiden, Pubmed y Dialnet, excluyéndose todos aquellos artículos con más de diez años de antigüedad.

RESULTADOS: Tras la lectura y análisis de los artículos revisados se puede confirmar que el síndrome de Burnout se da en más del 50% de los profesionales sanitarios. Como perfil de las personas afectadas, se tratan de profesionales con edades comprendidas entre 21 y 28 años. Resulta más prevalente en personas con menos experiencia y por tanto menos estabilidad laboral. Además, es más frecuente en mujeres que en hombres.

CONCLUSIÓN: En concepto de síndrome de estrés laboral ha sufrido muchas modificaciones a lo largo de los últimos años, al igual que su prevalencia. En la actualidad supone un problema que afecta a la gran mayoría de los profesionales sanitarios, siendo Enfermería una de las profesiones más afectadas.

PALABRAS CLAVE: AFRONTAMIENTO, ESTRÉS, LABORAL, BURNOUT, PROFESIONALES.

EL SÍNDROME DE BURNOUT EN UN EQUIPO DE ENFERMERÍA

ALICIA UCEDA ESCOBAR, IRENE SORIANO RIOJA, MONICA GOMEZ ROMERO

INTRODUCCIÓN: El Síndrome de Burnout llamado "síndrome del trabajador quemado" es un trastorno que hace que el estrés laboral evolucione hacia un estado de estrés crónico caracterizado por un desgaste físico y mental y una falta de motivación por las tareas realizadas, en especial se produce en jornadas laborales de turnos largos. Además de en trabajos en los que el empleado debe mantenerse en su puesto por 10, 12 e incluso 16 horas, facilitan este síndrome. El problema es el "efecto contagioso" entre los trabajadores. El trabajador quemado crea un malestar en el equipo haciendo que las jornadas largas también pesen en el resto de los trabajadores.

OBJETIVOS: Analizar el "efecto contagioso" del síndrome de Burnout en un equipo de enfermería.

METODOLOGÍA: Para la recogida de información se ha realizado un estudio donde los participantes fueron un equipo para ver su actitud ante el trabajo y hacer una valoración en relación al síndrome de burnout.

RESULTADOS: Se estudió un grupo de 50 trabajadores, de los cuales el 40% de los casos tenían síndrome de burnout, el 30% de los casos tenían el efecto contagioso y el último 30% de los casos seguían trabajando con positividad. El síndrome de burnout afecta a casi la mitad de los trabajadores de un equipo, todo ello producido por el estrés laboral y las largas jornadas de trabajo.

CONCLUSIÓN: Por lo que tras los resultados obtenidos se puede decir que existe un efecto contagioso que va en aumento como demuestran los estudios. Este efecto contagioso es igual de negativo para un equipo que el propio síndrome de Burnout.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, SANITARIO, EFECTO CONTAGIOSO, ESTRÉS LABORAL.

LA VIOLENCIA OCUPACIONAL A LOS TRABAJADORES SANITARIOS EN EL DESARROLLO DE SUS FUNCIONES

MARIA ALDARA LOPEZ GAMERO, JUAN JOSE LOPEZ GUILLEN, MARIA SOLEDAD GAMERO ORTEGA

INTRODUCCIÓN: La violencia por parte de los usuarios de los servicios sanitarios contra los trabajadores de la salud se ha incrementado en los últimos años, produciendo lesiones o realizando contra ellos amenazas, coacciones o injurias, incluyendo también las posibles agresiones que se producen fuera del trabajo pero con motivo de éste. Este gran problema afecta a la relación entre el paciente y el personal sanitario, especialmente en el desarrollo de las funciones de estos últimos.

OBJETIVOS: Analizar la prevalencia del número de agresiones en el ámbito hospitalario.

METODOLOGÍA: Se ha realizado una revisión sistemática a través de la valoración y análisis de información de artículos, estudios y documentos oficiales sobre la violencia contra el personal sanitario en el desarrollo de su trabajo.

RESULTADOS: Se pretende una calidad en la asistencia sanitaria basada en la confianza, evitando la tensión entre el personal sanitario y los usuarios, informando a éstos últimos sobre las consecuencias, legales y personales que sus actos conllevan. El número de actos violentos y agresiones de los usuarios de los servicios sanitarios españoles contra profesionales de la salud en el desarrollo de sus funciones se ha ampliado en un 42%. Existen algunas medidas oficiales que se están poniendo en práctica para paliar esta problemática.

CONCLUSIÓN: La sobrecarga laboral afecta a la seguridad del paciente y puede crear insatisfacciones a los usuarios, siendo necesario mejorar el sistema de sustituciones del personal. Las agresiones afectan a la relación “personal sanitario-paciente”. Para una atención de calidad al paciente es imprescindible una relación sustentada en la confianza.

PALABRAS CLAVE: SALUD, AGRESIÓN, ACTOS VIOLENTOS, SANITARIOS, VIOLENCIA, SANIDAD.

EL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE CUIDADOS CRÍTICOS

MÓNICA OTERO TORRE, SARA MARIA RUIZ IBAÑEZ, ANA BELÉN SÁNCHEZ CAMPOS

INTRODUCCIÓN: El síndrome de quemarse en el trabajo o “burnout” se ha expandido a nivel internacional, y a pesar de que cada vez son más los estudios que aparecen sobre esta temática, no existen datos concretos del Hospital de Cabueñes de Gijón. Los estudios coinciden en que el personal de enfermería de cuidados críticos está expuesto a situaciones traumáticas y acontecimientos muy estresantes.

OBJETIVOS: Analizar la prevalencia del Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de Cuidados Críticos del Hospital de Cabueñes y su relación con las variables socio demográficas y laborales.

METODOLOGÍA: Se llevó a cabo un estudio descriptivo transversal realizado en la unidad polivalente de cuidados críticos del Hospital de Cabueñes de Gijón durante los meses de Noviembre del 2011 hasta Mayo del 2012. Los sujetos incluidos en el estudio, son enfermeras/os y auxiliares de enfermería con un mínimo de 6 meses en el servicio y tengan la voluntariedad de realizar el cuestionario. Los criterios de exclusión son los opuestos a los de inclusión. Se realizó a través del cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI) midiendo las tres dimensiones: agotamiento emocional (AE), despersonalización (DP) y baja realización personal (BRP).

RESULTADOS: Se entregaron 73 cuestionarios, de los cuales se recibieron 53 debidamente cumplimentados. El 54,7% presenta un AE bajo, el 41,5% presenta una DP baja y el 41,5% presenta un nivel alto de BRP. Es importante señalar que a partir de los 11-15 años de profesión aparece el síndrome de burnout.

CONCLUSIÓN: Existe un nivel bajo en agotamiento emocional y despersonalización y un nivel alto en baja realización personal. Se observa un agotamiento emocional más bajo en los jóvenes y en los profesionales que tienen pareja y un nivel alto de baja realización personal en los mayores.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, PERSONAL DE ENFERMERÍA, CUIDADOS CRÍTICOS, MASLACH BURNOUT INVENTORY.

EL TÉCNICO EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA Y LA PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL CENTRO DE SALUD

MERCEDES LUQUE RUZ, CRISTINA LUNA ROMERO, JOSE DAVID HIDALGO MOLERO

INTRODUCCIÓN: El síndrome Burnout es una situación de estrés excesivo y prolongado en la que es produce a consecuencia de un agotamiento físico, emocional o incluso mental, incapaz de hacer frente a las demandas constantes del trabajo y que tiene como consecuencia la pérdida paulatina, por el cual la persona pierde el interés en sus tareas, el sentido de la responsabilidad, incluso la pérdida de la autoestima.

OBJETIVOS: Conocer y comprender el Síndrome Burnout y las causas que lo desencadenan. Identificar las medidas preventivas y terapéuticas que se utilizan. Concretar mediante el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) la presencia de Síndrome de Burnout en los profesionales de un Centro de Salud.

METODOLOGÍA: Para realizar una evaluación de este informe se utilizaron revistas científicas nacionales e internacionales y artículos en línea mediante el buscador Google.

RESULTADOS: En cuanto a los resultados encontramos que ningún profesional, presentaba Síndrome burnout, en cambio un total de 12 profesionales (44,5%) presentaban Tendencia a padecer Burnout. El resto de los profesionales, el 55,5% (15 personas), no padecían Burnout. Los resultados obtenidos no da prueba de la presencia del Síndrome de Burnout, obstante sí da una disposición al desarrollarlo en un porcentaje elevado entre los profesionales del Centro de Salud.

CONCLUSIÓN: El Síndrome Burnout puede ser guiado por aquellos que trabajan en el medio de la salud. Tener una información adecuada sobre este síndrome y enseñarles a superar todas las situaciones que generan emociones encontradas con uno mismo o con las distintas personas que trabajan diariamente y encontrar los suficientes medios terapéuticos para tratarlo.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, AGOTAMIENTO, EVALUACIÓN, MASLACH.

BURNOUT EN LOS TRABAJADORES DE LOS SERVICIOS SANITARIOS

MARÍA FRANCÍSCA RAMÍREZ IMBERNÓN, JULIA RAMÍREZ IMBERNÓN, EDUARDO SÁNCHEZ REQUENA

INTRODUCCIÓN: Burnout es conocido como la epidemia del siglo XXI, es el síndrome de desgaste profesional y desgaste psíquico, que comúnmente se le conoce como el síndrome de estar quemado. Diferentes estudios demuestran que está presente en un 17% de los trabajadores y que afecta, de forma negativa, en la calidad de vida de los profesionales sanitarios y en los servicios sanitarios prestados a la población, asociado principalmente agotamiento emocional, logro profesional, al puesto de trabajo, recortes, sueldo, etc.

OBJETIVOS: Identificar los principales factores que afectan al síndrome de Burnout.

METODOLOGÍA: Búsqueda bibliográfica en las bases de datos; Medline Plus, Scielo Cochrane Plus, Cuiden Actualidad. Utilizando los siguientes descriptores; Burnout, trabajadores, servicios sanitarios, agotamiento profesional. Considerando publicaciones de 2015.

RESULTADOS: Agotamiento emocional, sobrecarga laboral, problemas de comunicación, exceso de responsabilidad, turnos de trabajo, despersonalización, baja realización personal, bajo apoyo social, son algunos de los factores que afectan negativamente en la salud y en la calidad de vida de los profesionales y que a su vez repercute negativamente en la atención sanitaria prestada por los profesionales.

CONCLUSIÓN: Las políticas de prevención de riesgos laborales juegan un papel muy importante en la mejora de la salud y la calidad de vida laboral de los trabajadores sanitarios en sus puestos de trabajo. Con la introducción de nuevas técnicas de comunicación entre compañeros, intervenciones psicoeducativas, reducir el agotamiento emocional, apoyo social, participación en la toma de decisiones, oportunidades de desarrollo profesional, etc. , Se mejora de forma positiva la calidad de vida laboral del profesional.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, TRABAJADORES, SERVICIOS SANITARIOS, AGOTAMIENTO PROFESIONAL .

SÍNDROME DE BURNOUT, ESTRÉS Y SATISFACCIÓN LABORAL EN EL AUXILIAR DE ENFERMERÍA

MONTSERRAT GARCIA ANGOSTO, ANA ISABEL HURTADO MARTIN, CONCEPCION BONILLA FERNANDEZ

INTRODUCCIÓN: Como consecuencia de los cambios en las organizaciones y de los procesos de globalización actuales, la exposición a factores psicosociales en el ámbito profesional ha sido más frecuente e intensa. Cuando estos factores son adversos para el desarrollo de la actividad profesional y la calidad de vida del individuo generan un mayor nivel de estrés para el profesional.

OBJETIVOS: Determinar las características sociales y laborales del personal de auxiliar de enfermería de un hospital terciario del Servicio de Salud Pública. Analizar el grado de desgaste profesional profesional y la satisfacción laboral de estos profesionales.

METODOLOGÍA: Estudio descriptivo y transversal en una muestra de 258 enfermeras y auxiliares. Como instrumentos de investigación, se utilizó un cuestionario original y específico para recopilar las variables sociales y de empleo, el Inventario de Burnout de Maslach, la Escala de estrés de enfermería y el cuestionario Font-Roja. Se aplicó estadística descriptiva, inferencial y análisis multivariado.

RESULTADOS: Se encontraron puntajes promedio para el estrés y la satisfacción profesional, correspondientes a 44,23 y 65,46 puntos, respectivamente. En cuanto al agotamiento profesional, se encontró un puntaje promedio en la subescala de agotamiento emocional, un puntaje alto para la despersonalización y un puntaje bajo para el logro profesional.

CONCLUSIÓN: Se necesitan estudios para identificar los puntajes en estas subescalas en las organizaciones de salud y para producir conocimiento sobre sus interrelaciones. Por lo que es importante estudiar la posible relación entre las variables profesionales del síndrome de burnout y los niveles de satisfacción laboral y del estrés, por un lado analizar las variables sociales y laborales.

PALABRAS CLAVE: FACTORES, CALIDAD DE VIDA, AGOTAMIENTO, ESTRÉS.

ANÁLISIS SOBRE LA ENFERMERÍA DE QUIRÓFANO Y LA ANSIEDAD

PILAR VILLAESCUSA SANCHEZ, JESUS CARPENA VELANDRINO, ROSARIO TORAL SIMON

INTRODUCCIÓN: El personal de enfermería trabaja en un comarcal de 100 camas y 5 quirófanos en los que operan 6 especialidades. Consta de un turno de enfermería de mañanas, y 5 equipos quirúrgicos de urgencias. El personal de urgencias es polivalente (urgencias de cualquier especialidad, predominando ginecología). También asume esterilización, apoyo en reanimación, reposición y preparación del material para quirófanos programados. Los supervisores han tomado como práctica habitual utilizar al personal de urgencias quirúrgicas como equipo volante, enviándolos a otros servicios del hospital, con la consiguiente sobrecarga laboral y estrés que provoca el abandono del servicio propio y el desconocimiento en cuanto al funcionamiento de otros servicios y de pacientes a tratar.

OBJETIVOS: Identificar la inestabilidad laboral que genera ansiedad en los profesionales sanitarios. Determinar los factores de riesgo que están presentes en las salidas del área quirúrgica.

METODOLOGÍA: Se ha realizado un estudio descriptivo-observacional, explicando las experiencias vividas por los profesionales y cuestionarios a los profesionales de urgencias quirúrgicas.

RESULTADOS: Los profesionales enviados fuera del servicio, refieren un nivel elevado de ansiedad, mayor aún en los enfermeros de más antigüedad, lo que asocia una relativa incapacidad para realizar o cumplir adecuadamente una función. A los profesionales les es difícil controlar la preocupación, con repercusiones a nivel motor (tensión muscular, alteración del habla y temblores), a nivel cognitivo (visión borrosa, falta de concentración y olvido de cosas importantes), a nivel interno (taquicardias, mareos, sudoración excesiva y manos frías) y a nivel emocional (intranquilidad, inquietud, tristeza, miedo e irritabilidad).

CONCLUSIÓN: Es necesario valorar la influencia que el grado de ansiedad, como estado y rasgo y la capacidad de afrontamiento tienen sobre el desempeño de labores no habituales en personal de enfermería con un entrenamiento muy específico. La realización de trabajos no habituales va ligada a ineficiencia por rendimiento inadecuado a las capacidades reales por culpa de la ansiedad. Por lo que repercute negativamente en la calidad asistencial prestada y aumenta la inseguridad.

PALABRAS CLAVE: ANSIEDAD, EQUIPO VOLANTE, PROFESIONALES, QUIRÓFANO.

SÍNDROME DE BURNOUT EN EL AUXILIAR DE ENFERMERÍA Y EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO

ALICIA GONZALEZ VAZQUEZ, MARIA FERNANDA SILVA MUÑOZ, PAULA ELENA SÁNCHEZ FRANCO

INTRODUCCIÓN: El síndrome de Burnout o “estar quemado” es una respuesta prolongada al estrés y se manifiesta con fatiga crónica, cefaleas, insomnio, problemas gastrointestinales, agotamiento emocional, despersonalización y baja autoestima. Este síndrome es uno de los que mayor importancia tiene en la salud laboral y se presenta con frecuencia en el personal que tiene que pasar considerable tiempo en intensa relación con personas como clientes o usuarios, claro ejemplo puede ser el auxiliar de enfermería y auxiliar administrativo en el ámbito hospitalario.

OBJETIVOS: Determinar las consecuencias del síndrome de burnout en la calidad de la salud laboral en el ámbito de la salud.

METODOLOGÍA: Revisión teórica sobre estudios científicos en material de estrés laboral en personal administrativo y auxiliares de enfermería consultando diversas base de datos y buscadores como Scholar Google. Los descriptores fueron: “burnout”, “auxiliar administrativo”, “auxiliar de enfermería”, “estrés laboral”.

RESULTADOS: El estrés laboral crónico puede llegar a producir síndrome de burnout, el cual se compone de tres aspectos: desmotivación laboral, cinismo y despersonalización. Existen varias alertas que avisan de un nivel elevado de estrés, como molestias gastrointestinales, dificultades respiratorias, cansancio en aumento e insomnio. El personal de enfermería y personal administrativo que trabaja en el hospital cara al público, tiene que hablar con pacientes y familiares, que muestran sentimientos de incertidumbre, miedo e incluso agresividad. Estas circunstancias contribuyen en estos profesionales un aumento del estrés, junto a falta de personal. Aunque dependerá de cada persona manejar el nivel de frustración y estrés, se recomienda tener tiempo para el ocio y la familia, realizar meditación y yoga.

CONCLUSIÓN: El personal de enfermería y administrativo está expuesto a un alto nivel de estrés ya que trabaja en contacto directo con pacientes y familiares. Pero se puede evitar el sufrir burnout sabiendo desconectar cuando no se está trabajando y estar concentrado en ayudar y dar soluciones cuando se está trabajando.

PALABRAS CLAVE: AUXILIAR ADMINISTRATIVO, SÍNDROME DE BURNOUT, AUXILIAR DE ENFERMERÍA, ESTRÉS LABORAL.

SÍNDROME DE BURNOUT EN AUXILIARES DE ENFERMERÍA: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

ISABEL MARÍA GONZÁLEZ FORNIELES, MARIA DEL MAR RAMOS BENAVENTE, MARIA
MAGDALENA CARO VIDAL

INTRODUCCIÓN: El síndrome de Burnout, conocido en castellano como síndrome de desgaste profesional tiene múltiples definiciones, siendo la más conocida la de Maslach y Jackson, la cual fue elaborada al desarrollar el cuestionario de medida Maslach Burnout Inventory (MBI), que identifica la presencia de agotamiento emocional, despersonalización y una reducida realización personal en el trabajador que lo sufre.

OBJETIVOS: Evaluar el grado de padecimiento del síndrome de Burnout en auxiliares de enfermería.

METODOLOGÍA: Para realizar la presente revisión bibliográfica se ha realizado una búsqueda en diferentes bases de datos de Ciencias de la Salud y editoriales (Cuiden, Pubmed, Lilacs, Dialnet), descartando artículo con una antigüedad superior a quince años. Las palabras clave utilizadas han sido: “Burnout”, “auxiliares de enfermería”, “habilidades de enfrentamiento”, “estrés laboral”.

RESULTADOS: De los artículos encontrados al respecto, se han seleccionado los que han utilizado el cuestionario (MBI) para el estudio del Síndrome de Burnout y se ha centrado especial atención en el personal auxiliar de enfermería. Éste colectivo muestra unos niveles bajos de sentimientos y actitudes negativas hacia sus pacientes en la subescala de despersonalización, unos niveles moderados respecto a su estado de agotamiento físico, mental y emocional en la subescala de agotamiento emocional, y unos niveles relativamente altos de sentimientos de competencia y realización profesional en la subescala de realización personal.

CONCLUSIÓN: Las auxiliares de enfermería perciben su trabajo como moderadamente cansado, moderadamente estresante y con un alto grado de responsabilidad, lo cual implica que en general no padezcan el síndrome de Burnout, aunque sí afrontan numerosos estresores en su puesto laboral.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, HABILIDADES DE ENFRENTAMIENTO, ESTRÉS
LABORAL, AUXILIARES DE ENFERMERÍA.

SÍNDROME DE BURNOUT EN LOS PROFESIONALES DE LA SALUD

ENCARNACIÓN AGUILAR DOMENE, MARÍA JESÚS LOZANO PÉREZ, MANUELA MARTÍNEZ LOZANO

INTRODUCCIÓN: Ser profesional de la salud conlleva la exposición a situaciones complejas que generan estados de tensión por infinidad de factores, porque gran parte del trabajo se desarrolla en contacto con pacientes y familiares, manteniendo una relación muy estrecha con el dolor, sufrimiento y desesperanza. Por esta razón, el ámbito laboral puede convertirse en una fuente constante de estrés y conducir al desarrollo del "síndrome de estar quemado" o Burnout.

OBJETIVOS: Determinar el concepto Síndrome de Burnout. Identificar el modo en que puede medirse.

METODOLOGÍA: Revisión bibliográfica en diferentes bases de datos. Se llevó a cabo una revisión sistemática artículos científicos y revisiones bibliográficas, en la cual se consultaron diversas bases de datos utilizando los descriptores; Síndrome Burnout, prevención y medidas.

RESULTADOS: Se estudia una muestra de profesionales aleatoriamente, que se les aplica el (cuestionario Maslach) que detecta si en el trabajo existe el síndrome, para poner medidas antes de que se contraiga una enfermedad. Para prevenir este síndrome tenemos que no comprometernos a hacer cosas sobre las que no nos sentimos capacitados. Y se mide el agotamiento emocional y la frecuencia con la que se sufre. Esta escala tiene una fiabilidad al 90%, está constituido por 22 ítems que habla de los sentimientos y actitudes del profesional en su trabajo y hacia los pacientes, mide los 3 aspectos del síndrome el Cansancio emocional, despersonalización y la realización personal que disminuye la autoestima y frustración y despersonalización ya que lleva a la persona a un agotamiento psíquico y fisiológico.

CONCLUSIÓN: Se recomienda mantener una mente abierta y si piensa que está sufriendo este síndrome, se debe pedir ayuda. Hay que enseñar como tolerar o deshacerse de situaciones que generan emociones encontradas con uno mismo o con personas que tratan diariamente ya que se cuentan con suficientes armas terapéuticas para tratarlo.

PALABRAS CLAVE: SÍNDROME, BURNOUT, PREVENCIÓN, AYUDA, MEDIDAS.

ANÁLISIS SOBRE LA PREVENCIÓN DEL SÍNDROME DE BURNOUT

ROSARIO ISABEL HERNANDEZ LORENZO, MARIA JOSE DURAN MARTIN, MARIA ANGELES BIEDMA SANCHEZ

INTRODUCCIÓN: El síndrome de burnout o desgaste profesional describe a las personas que relegan sus necesidades emocionales a un segundo plano en favor de las personas con las que trabajan, o por las que trabajan (profesores, médicos y enfermeros). Como resultado, se producen determinados síntomas emocionales y físicos que pueden comprometer la salud.

OBJETIVOS: Determinar las recomendaciones y las medidas que se pueden establecer para la prevención del síndrome de burnout.

METODOLOGÍA: Se ha realizado una búsqueda sistemática y bibliográfica en diversas bases de datos.

RESULTADOS: El tratamiento del síndrome de burnout se establece, sobre todo, en función de las molestias concretas que presenta el paciente y de su intensidad. Por tanto, el tratamiento debe adaptarse individualmente al estado del paciente. El inicio temprano del tratamiento favorece el efecto sobre la evolución del trastorno. Además, cuánto antes reconozca y acepte el paciente que necesita ayuda, mejores serán las perspectivas del tratamiento. Por lo que es recomendable reservar tiempo y espacio para las cosas que le hacen disfrutar a uno mismo, como las aficiones, los paseos en la naturaleza o la práctica de deportes. Renovar las relaciones con amigos y familiares que se han desatendido en el pasado también es muy positivo. Mantener los contactos sociales es muy importante, al igual que aceptar la ayuda de amigos o familiares ya que refuerza la autoestima y le muestran a uno que no está solo. Al igual que la participación en terapias de relajación y control del estrés. Cuando los pacientes reconocen y admiten el hecho de que precisan ayuda y la aceptan, las perspectivas de mejora son buenas a largo plazo.

CONCLUSIÓN: Se recomienda encontrar un equilibrio saludable entre las cargas laborales, las cargas familiares y la relajación o el tiempo libre. Los esfuerzos excesivos, ya sea en el trabajo o en el entorno familiar, no deben convertirse en algo permanente.

PALABRAS CLAVE: AGOTAMIENTO, SOBRECARGA, AUTOESTIMA, DESGASTE, FRUSTRACIÓN, ESTRÉS.

EL EFECTO DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN LOS CELADORES

SALVADOR RIOS VIDALES, JOSEFINA MARIN ARANDA, MARIA DOLORES YUSTE NIETO

INTRODUCCIÓN: Este síndrome es una enfermedad que padecen principalmente los profesionales que trabajan con personas. Este síndrome de agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal vemos como esta presente en nuestro equipo de celadores. No preocupa que se extienda al resto del equipo e incluso toda la institución.

OBJETIVOS: Analizar el método de prevención y detección del burnout en los profesionales que padecen esta enfermedad.

METODOLOGÍA: Revisión sistemática de diferentes bases de datos científicas y se realiza un cuestionario llamado Maslach Burnout Inventory, para medir el nivel de burnout. Consta 3 subescalas que mide estrés laboral, cansancio emocional, despersonalización y realización personal. Se realizaron 100 cuestionarios de Maslach Burnout Inventory a los celadores de la institución sanitaria en cual trabajamos.

RESULTADOS: En el cuestionario se midió el estrés laboral, cansancio emocional, despersonalización y realización personal en su subescala correspondiente. El resultado de la 1 subescala relacionada con cansancio emocional el 70% lo padecían. El resultado de la 2 subescala el 60% aseguraban tener despersonalización. Y en la 3 subescala el 55% tenían baja realización personal.

CONCLUSIÓN: Por lo que es necesario prevención y un diagnóstico precoz del síndrome de burnout en mi grupo de celadores. Con ello disminuiría el absentismo, bajas laborales y aumentaría la calidad asistencial, etc.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, CELADOR, CUESTIONARIO, DESPERSONALIZACIÓN.

ESTRÉS LABORAL EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

MIREIA SÁNCHEZ ESCUDERO, JOSEP MARIA RAMOS PUIG, MARIA VELASCO SIMON, GEORGINA TRAFACH NAVARRO, MARTA MARTÍNEZ ORELLANA, ALEJANDRO LOPEZ LOPEZ

INTRODUCCIÓN: El estrés laboral es un problema muy frecuente en la actualidad que puede afectar negativamente a la salud física y psicológica de los empleados. Las unidades de cuidados intensivos son áreas que están expuestas a altas demandas de trabajo y como consecuencia conllevan a un alto grado de estrés.

OBJETIVOS: Analizar y describir los principales estresores que sufre el personal de enfermería en una unidad de cuidados intensivos.

METODOLOGÍA: Revisión bibliográfica las publicaciones científicas sobre el estrés laboral en el personal de enfermería en una unidad de cuidados intensivos. Se consultaron diferentes bases de datos como Dialnet, ISOC Ciencias Sociales y Humanidades, Cinhal, Medline y Pubmed central. Se limitó la búsqueda al intervalo 2007-2017. Se utilizaron descriptores en español (“estrés”, “enfermería”, “unidad de cuidados intensivos”) y en inglés (“stress”, “nurse”, “intensive care unit”). Los criterios establecidos fueron: Estudios que analicen el estrés laboral en enfermería; que describan los principales agentes estresantes en una unidad de cuidados intensivos; con acceso al texto completo; y escritos en inglés o español. Fueron seleccionadas un total de 11 publicaciones científicas.

RESULTADOS: Los resultados muestran que el personal de enfermería que trabaja en una unidad de cuidados intensivos presenta estrés laboral a causa, sobretodo, de la sobrecarga de trabajo y la falta de recursos humanos. Por otro lado también se identifican otros agentes estresores como la falta de material, las relaciones entre el personal y factores relacionados con la toma de decisiones, ya que estas han de ser rápidas, efectivas y comportan una alta responsabilidad.

CONCLUSIÓN: Destacar la importancia de reflexionar sobre estos factores estresantes e hacer hincapié en la necesidad de diseñar y poner en acción estrategias de prevención y tratamiento para este grupo sanitario con el fin de mejorar la calidad personal, laboral y de los cuidados que se ofrecen a la población.

PALABRAS CLAVE: ESTRÉS LABORAL, ENFERMERÍA, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, FACTORES.

EL ESTRÉS EN EL PERSONAL SANITARIO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS EXTRAHOSPITALARIAS

CRISTINA NARANJO RUBIO, MARINA FERNÁNDEZ LÓPEZ, YLENIA PINEDA REGADERA

INTRODUCCIÓN: El estrés laboral es un proceso complejo que se caracteriza por un desbordamiento de los recursos con respecto a las exigencias del medio, por lo que el trabajador no se ve capaz de resolver dicha situación. El estrés es un factor presente de forma constante en el ámbito de las emergencias extrahospitalarias y las urgencias, ya que pone a prueba el trabajo del personal sanitario.

OBJETIVOS: Analizar el nivel de estrés que sufren los profesionales sanitarios de los equipos de urgencias y emergencias extrahospitalarias y cómo les afecta en su trabajo.

METODOLOGÍA: Revisión de la literatura relacionada con la valoración del estrés en el personal sanitario de Urgencias y Emergencias Extrahospitalarias. Se manejaron tanto bases de datos nacionales de Ciencias de la Salud (LILACS, PUBMED, IBECS, CUIDEN) como internacionales (Pubmed , Mediline, Scielo) y bases de datos generales.

RESULTADOS: La profesión dentro del ámbito sanitario es de las que poseen mayor nivel de estrés medio, en gran parte provocado por el trato directo con los pacientes, con sentimientos, dolor y muerte, a veces sumergido en la sensación de no poder hacer nada más por ayudar.

CONCLUSIÓN: Si esta situación se vuelve crónica conduce al síndrome de Burn Out, debilitando a los trabajadores que comienzan a sentirse despersonalizados con las tareas, disminuye su rendimiento, y comienzan a tener un comportamiento robotizado y deshumanizado en el ámbito laboral.

PALABRAS CLAVE: ESCALAS DE VALORACIÓN DEL ESTRÉS, PERSONAL SANITARIO, URGENCIAS, EMERGENCIAS, ESTRÉS.

BURNOUT EN LA ENFERMERÍA HOSPITALARIA ESPAÑOLA

ELENA MARÍA HERNÁNDEZ GARCÍA

INTRODUCCIÓN: El síndrome del burnout en España va en aumento debido a la disminución de los recursos humanos y materiales, de salarios y al aumento de la jornada laboral. Este síndrome tiene consecuencias económicas, en la salud de los enfermeros y en los cuidados que se les proporcionan a los pacientes.

OBJETIVOS: Determinar la prevalencia de burnout en los enfermeros que trabajan en España.

METODOLOGÍA: Se realizó una revisión bibliográfica. Se seleccionaron 3 artículos: un estudio observacional descriptivo transversal retrospectivo, un estudio observacional descriptivo transversal y un estudio epidemiológico transversal. Se usaron las siguientes bases de datos: ScienceDirect, dialnet, Google académico y Pubmed. Los descriptores utilizados fueron: hospital enfermería, burnout, estrés, agotamiento, enfermera. Se seleccionaron los artículos en español e inglés entre el año 2013-2017.

RESULTADOS: Un 31.81% (Estallo et al. 2014) Y un 15,3% (Salillas 2017) presentaron síndrome de Burnout. Con respecto a las dimensiones del burnout, un 35,1% (Muñoz et al. 2017), 40.9% (Estallo et al. 2014), 6.94% (Salillas 2017) de la muestra presenta un cansancio emocional alto. En relación a la despersonalización un 20.8% (Muñoz et al. 2017), 45,5% (Estallo et al. 2014) Y 45,83% (Salillas 2017) presentaron una despersonalización alta. Con respecto a la realización personal un 31.7% (Muñoz et al. 2017), 59,1% (Estallo et al. 2014) Y 23,61% (Salillas 2017) presentaron una puntuación baja en esta dimensión.

CONCLUSIÓN: Existe una gran alta tasa de Burnout en los enfermeros españoles, esto va en detrimento del cuidado que se le proporciona a los pacientes, por ello se debería de llevar a cabo estrategias que prevengan el Burnout, como son talleres que fomenten la resiliencia o enseñen técnicas de relajación o de afrontamiento del estrés.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, ESTRÉS, HOSPITALES, ENFERMERÍA, AGOTAMIENTO, HOSPITAL.

ESTUDIO DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN LAS PROFESIONES

DANIEL FERRERA GARCIA, ENCARNACIÓN SANZ GARCÍA, MARIA REYES FUENTES MORALES

INTRODUCCIÓN: En la década de los 70, H. Freudenberger describió el síndrome de agotamiento profesional que en la actualidad conocemos como “burnout”. En esta época se hablaba de una causa mental que tenía consecuencias en la salud física. Con el paso de los años, ha ido variando las distintas formas de pensar sobre este problema, encontrando diferencias significativas entre unos autores u otros. Por otro lado, al tener síntomas diversos y, a veces, inespecíficos habrá que tener en cuenta la necesidad de un enfoque interdisciplinario para su diagnóstico. Como es un problema de salud complejo será necesario conocer las herramientas para ponerle solución.

OBJETIVOS: Identificar qué es el burnout. Determinar síntomas y tratamientos de este síndrome.

METODOLOGÍA: Se realiza un rastreo de artículos, estudios y revisiones en PubMed, Cuiden y Biblioteca Virtual en Salud España sobre todo lo relacionado con el burnout. Se tiene en cuenta que la bibliografía consultada abarca desde diez años atrás hasta la actualidad.

RESULTADOS: Teniendo en cuenta el periodo utilizado para el rastreo, se obtienen más de cincuenta artículos, seleccionándose cinco de ellos. Según H. Freudenberger, el burnout es una condición mental caracterizada por la disminución del desempeño laboral, que se acompaña con una sensación de impotencia, frustración e incapacidad para alcanzar objetivos o metas laborales. Sus síntomas incluyen el agotamiento emocional, la sensación de ineffectividad y de incapacidad profesional, y de otros síntomas como el insomnio, la irritabilidad o los conflictos interpersonales. Para este problema existen una serie de tratamientos como el apoyo social, la resiliencia y las estrategias de afrontamiento de compromiso y de apoyo (adaptativas).

CONCLUSIÓN: Las conclusiones sobre este tema van enfocadas a que, cuando aparezca este problema, habrá que identificarlo, teniendo en cuenta los factores agravantes y atenuantes, y actuar en consecuencia. Para ello, existen multitud de técnicas que ayudan a paliar esta cuestión.

PALABRAS CLAVE: ESTRÉS, PROFESIÓN, SALUD MENTAL, SALUD FÍSICA.

EL SÍNDROME DE BURNOUT: FACTORES DE RIESGO

ALVARO SEGOVIA LERTA, MARIELA HUERTAS SPÍNOLA, MARÍA JESÚS HUERTAS SPÍNOLA

INTRODUCCIÓN: El burnout aparece cuando existen niveles altos de agotamiento emocional y despersonalización unidos a una realización personal reducida, apareciendo un estrés emocional crónico cuando los mecanismos de adaptación fracasan

OBJETIVOS: Determinar cómo afecta el síndrome de Burnout en los profesionales a la seguridad de los pacientes, manifestado por la aparición de efectos adversos.

METODOLOGÍA: Se ha consultado bases de datos y editoriales de Medline, Scielo, Pumed, Elsevier, donde se ha seleccionado unos 30 artículos, de los cuales se han utilizado 10 de estos.

RESULTADOS: Factores de riesgo: sexo (las mujeres se encuentran más afectadas) y estado civil (los casados presentan mayor cansancio emocional). Tipo de contrato: Los turnos rotatorios o de tarde-noche son los que generan mayor Burnout. Antigüedad en la profesión: afecta en mayor medida a los profesionales con una antigüedad de 15 años de media. El Burnout afecta tanto a profesionales como a pacientes, ya que derivado de este síndrome aumenta la probabilidad de que aparezcan efectos adversos, que reducen la seguridad de estos últimos. El perfil del afectado: personal con experiencia laboral que sin embargo manifiesta un reconocimiento mínimo de su labor asistencial y un alto nivel de insatisfacción con la gestión asistencial de la organización

CONCLUSIÓN: El síndrome de Burnout afecta sobretudo a profesionales que tiene trabajo de de cara al publico. Produce efectos negativos en los profesionales ocasionando insatisfacción en el trabajo y una disminución de su realización personal. Es importante aplicar estrategias para desconectar fuera del lugar de trabajo para poder liberarlo y así evitar en la medida de lo posible el síndrome del profesional quemado, para aumentar la calidad asistencial que estos trabajadores proporcionan.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, FACTORES DE RIESGO, EFECTOS ADVERSOS EN LOS PACIENTES, EFECTOS ADVERSOS, PROFESIONALES.

EL RIESGO DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN ENFERMERÍA CAUSADO POR LOS TURNOS DE TRABAJO

ANA MARIA FERNANDEZ JIMENEZ, MARÍA CONCEPCIÓN MARTÍNEZ ALARCÓN, MARIA CARMEN MARTINEZ MARTINEZ, MARAVILLAS RUIZ DE MAYA

INTRODUCCIÓN: En las últimas décadas, el síndrome de burnout ha cobrado especial relevancia ya que constituye uno de los riesgos psicosociales laborales más importantes. Debido a las exigencias y las diferentes jornadas laborales, los profesionales sanitarios están más predispuestos a desarrollar burnout. El síndrome burnout surge cuando fallan todas las estrategias para afrontar una situación y el trabajador experimenta una sensación de fracaso profesional.

OBJETIVOS: Analizar la relación entre el trabajo a turnos y la aparición de burnout en los profesionales sanitarios enfermeros.

METODOLOGÍA: Se realizó una búsqueda sistemática en la que se accedió a las bases de datos electrónicas PubMed, Medline, Lilacs, Springer Link, Scielo y PEDro. También se accedió a las plataformas EBSCO, Elsevier y OVID que proporcionaron acceso a Cinahl y Embase, entre otros. Por lo que fueron seleccionados 30 artículos que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión.

RESULTADOS: En ellos se obtuvo como resultado una evidencia significativa del efecto negativo del trabajo a turnos mostrando que los profesionales de enfermería son trabajadores especialmente sensibles a sufrir burnout. Además diversos estudios demuestran que el trabajo a turnos está asociado a un mayor número de accidentes laborales en este sector debido a los problemas de sueño que ocasiona.

CONCLUSIÓN: El trabajo a turnos afecta directamente a la salud de los enfermeros, aumentando así la posibilidad de padecer el síndrome de burnout. El trabajo a turnos ocasiona problemas de sueño y somnolencia que conlleva a una mayor probabilidad de sufrir un accidente laboral.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, CALIDAD DE VIDA, RIESGOS LABORALES, ENFERMERÍA.

ANÁLISIS SOBRE EL EL EXCESO DE TRABAJO EN EL CELADOR

CRISTINA RODRIGUEZ ESTEVEZ, EMILIO ANTONIO RODRIGUEZ ESTEVEZ, VICTORINA ESTEVEZ PUGA

INTRODUCCIÓN: Hoy en día, debido a la escasa contratación de personal que se realiza para cubrir distintas vacantes y a la gran cantidad de pacientes que muy a menudo entran en nuestros hospitales. Muchos de los profesionales sanitarios, en nuestro caso, los celadores, se ven envueltos en una multitud de horas de trabajo, sin apenas descanso que hace que se desgaste su calidad de vida causando un cansancio emocional.

OBJETIVOS: Determinar los efectos que provoca en el celador el exceso de trabajo laboral.

METODOLOGÍA: La metodología se ha desarrollado mediante una revisión sistemática en la base de datos, INFOCOP. Para ello, se han usado los siguientes descriptores: celador, estrés laboral, burnout.

RESULTADOS: Tras analizar dicha investigación, se observó cómo un alto nivel de trabajo, provoca en los celadores una despersonalización en el puesto, haciendo que éste tenga relaciones más distantes y frías con los pacientes además de con el resto de compañeros sanitarios. Añadir que esta enfermedad, es la que origina que se produzcan más bajas laborales. Por lo que se debe concienciar a la gente de que una gran presión laboral conlleva a una merma de la calidad de vida, y en su aspecto más negativo al desarrollo de una enfermedad.

CONCLUSIÓN: Ante una escasez de recursos, y unos elevados turnos de trabajo, en los cuales en diversas ocasiones no se puede hacer frente a las demandas asistenciales, se produce el síndrome burnout que origina muchos aspectos negativos en el área laboral. Es por ello que, el celador debe concienciarse de dicha enfermedad y no hacer que la misma influya en su ámbito profesional y personal.

PALABRAS CLAVE: ENFERMEDAD, CELADOR, SÍNDROME, ESTRÉS, DESPERSONALIZACIÓN.

BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE UNIDADES DE CUIDADOS PALIATIVOS

SARA FERNANDEZ SANTOS, PATRICIA FUERTES GONZALEZ, ANA BELÉN MÉNDEZ LAMADRID, ANA GARCIA CADIerno, PAULA SAN MARTÍN GONZÁLEZ, LAURA MERA RODRÍGUEZ

INTRODUCCIÓN: El personal de enfermería es uno de los grupos sanitarios profesionales que tienen mayor riesgo para desarrollar burnout, al estar en contacto directo con pacientes que necesitan constantemente sus cuidados y ayuda. El trabajo en Cuidados Paliativos se ha considerado como una fuente potencial de burnout por sus características.

OBJETIVOS: El objetivo principal es conocer la prevalencia de burnout en profesionales de enfermería que trabajan en las unidades de cuidados paliativos.

METODOLOGÍA: Las bases de datos consultadas han sido: Pubmed, Web of Science y Dialnet. Los descriptivos utilizados fueron: "nursing staff", "burnout", "stress" y "palliative care units", vinculadas mediante los operadores booleanos AND. Los criterios de inclusión han sido artículos a texto completo, en inglés y castellano, sin límite en cuanto al año de publicación.

RESULTADOS: Estos profesionales están más satisfechos y sienten apoyo en algunos aspectos. La experiencia se comporta como un factor protector ante el agotamiento emocional. Los profesionales perciben falta de formación específica adecuada y falta de entrenamiento en habilidades de comunicación.

CONCLUSIÓN: El personal de enfermería que trabaja en unidades de cuidados paliativos, no presenta un nivel de quemamiento tan elevado como el que se pensaba desde un principio.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, ESTRÉS, CUIDADOS PALIATIVOS, PERSONAL DE ENFERMERÍA.

ESTUDIO DESCRIPTIVO SOBRE LAS AGRESIONES AL PERSONAL SANITARIO

RAQUEL PEREZ FABREGA, ISABEL CRESPO ACOSTA, ANA ROSA FERNÁNDEZ LIMÓN

INTRODUCCIÓN: Cada vez son más las noticias sobre agresiones al personal sanitario las que nos sorprenden en los medios de comunicación, pero nunca se indican a que son debidas. Queremos indagar en el tema para poder poner solución a este problema que hace que los profesionales sanitarios estén en un continuo estrés y preocupación. Las agresiones llevadas a cabo por usuarios y/o familiares de los mismos son cada vez más numerosas debido al contacto tan directo que se tiene con ellas, y que afecta de forma notable a la calidad de trabajo de los profesionales sanitarios, pero también influye en su calidad de vida.

OBJETIVOS: Analizar como está la situación en referencia con las agresiones en el ámbito sanitario.

METODOLOGÍA: Realizamos un estudio descriptivo trasversal, con una muestra de 200 personas entre usuarios y profesionales. La encuesta es individual y anónima.

RESULTADOS: En la primera cuestión obtenemos una respuesta afirmativa en un 64% de los encuestados, y en el caso de haber sido agredido en alguna ocasión, un 57% de los profesionales responde sí. En cuanto al motivo de las agresiones, la mayoría opina que es el tiempo de espera en ser atendido, un 30%, por falta de personal con un 24%. La falta de camas es otro de los motivos más votados, con un 15%, y por último, la falta de implicación del personal y la impaciencia del usuario tiene un porcentaje de 8 y 6.

CONCLUSIÓN: Para poder acabar con el problema de la violencia a los profesionales debemos erradicar los motivos por los cuales se dan estas circunstancias. Aquí, los profesionales pondremos lo que se nos pida para acabar con este problema, pero es desde más arriba, desde los directivos, como realmente se atenderá a la demanda del usuario, que es poner más dotación material y personal para una atención de calidad.

PALABRAS CLAVE: PROFESIONALES, SANITARIOS, ESTUDIO, AGRESIÓN.

FACTORES DE RIESGO Y PREVENCIÓN DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN ENFERMERÍA

MARÍA HERNÁNDEZ MORENO, PATRICIA MERCEDES SANCHEZ FLEMING, FRANCISCO MINGUEZ HERNANDEZ, ENRIQUE MINGUEZ HERNANDEZ

INTRODUCCIÓN: El Burnout o síndrome del trabajador quemado ocurre cuando el estrés laboral se vuelve crónico, estando caracterizado por agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal. Se da cada vez con más frecuencia entre los profesionales sanitarios, siendo un problema de especial relevancia en enfermería, pues además de afectar a los enfermeros que lo sufren, interfiere en los pacientes y en los cuidados que reciben.

OBJETIVOS: Determinar los principales factores de riesgo de sufrir burnout en el personal de enfermería. Identificar los factores que previenen el desarrollo del síndrome de burnout en enfermeros.

METODOLOGÍA: Se ha realizado una revisión bibliográfica en los fondos documentales: Cuiden, Scielo, Pubmed, para lo que se emplearon los siguientes descriptores: Enfermería (nursing), burnout, riesgo (risk), prevención (prevention) uniéndolos con los operadores booleanos AND, OR, NOT.

RESULTADOS: Los artículos consultados coinciden en afirmar que los trabajadores con más antigüedad y contrato fijo son más propensos a padecer burnout, influidos por la monotonía y la sobrecarga laboral, así como aquellos con altos niveles de depresión y ansiedad y aquellos que trabajan en ambientes de trabajo hostiles. Por el contrario, ser enfermero joven, sin cargas familiares, así como una buena remuneración y ambiente laboral, ayudan a prevenir su aparición.

CONCLUSIÓN: Los profesionales de enfermería presentan un alto riesgo de padecer síndrome de burnout, pues están expuestos a numerosas situaciones estresantes a lo largo de su jornada laboral. Además de vigilar su aparición en los enfermeros que presenten factores de riesgo así como potenciar medidas preventivas, como gestión del estrés y técnicas de autocontrol, resultan fundamentales para evitar su aparición.

PALABRAS CLAVE: SÍNDROME, BURNOUT, ENFERMERÍA, ESTRÉS.

FACTORES RELACIONADOS CON EL ESTRÉS PROFESIONAL Y EL SÍNDROME DE BURNOUT

MARGARITA GUERRERO DURAN, MARÍA MAGDALENA JURADO CÁRDENAS, MARIA JOSE GARCÍA RODRÍGUEZ

INTRODUCCIÓN: El síndrome de burnout fue descrito por primera vez en 1974. Es un tipo de estrés laboral, un estado de agotamiento físico, emocional o mental y está caracterizado por un proceso paulatino, por el cual las personas pierden interés en sus tareas y el sentido de la responsabilidad, pudiendo llegar a problemas de salud física/mental importantes.

OBJETIVOS: Determinar los factores específicos de la profesión que suponen una alta implicación emocional e influyen en la aparición de burnout en el personal sanitario.

METODOLOGÍA: Revisión bibliográfica en 2 bases de datos: Scielo y Codem entre diciembre de 2017 y enero de 2018. Se seleccionaron artículos desde 2012 en español/inglés relacionados con el tema a tratar. Las fórmulas de búsqueda fueron: “burnout AND estresores profesionales”.

RESULTADOS: Los estresores específicos de la profesión que influyen en la aparición de burnout son exceso de estimulación asertiva, contacto continuo con enfermos, la frustración de no poder curar, muchos enfermos a los que atender, escasez de formación en habilidades de autocontrol emocional, horario de trabajo irregular debido a los turnos, conflicto de rol y ambigüedad de rol, falta de cohesión en el equipo y burocratización e individualismo en las instituciones.

CONCLUSIÓN: Esta situación estresante puede llevar a producir en el personal sanitario consecuencias que afectan a su salud física y psíquica, a la calidad y al tratamiento que se proporciona a los pacientes y puede tener una fuerte influencia en el funcionamiento administrativo de los servicios sanitarios.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, BURNOUT EN PROFESIONAL SANITARIO, ENFERMERÍA, ESTRÉS PROFESIONALES SANITARIOS.

PRINCIPALES CAUSAS DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA Y SUS CONSECUENCIAS

MARIA ROSA COVAS FEMENIA, ANA MARIA GARRIDO SALVA, FRANCISCA PÉREZ CLADERA

INTRODUCCIÓN: El síndrome de Burnout o de desgaste profesional es una respuesta inadecuada al estrés laboral, caracterizado por un alto nivel de agotamiento emocional, despersonalización, y una baja realización personal, que afecta sobretodo a aquellas personas que están en continuo contacto con la gente. Los profesionales de enfermería han sido identificados como un de los principales grupos de riesgo.

OBJETIVOS: Conocer las principales causas y motivos que producen el síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería y sus consecuencias.

METODOLOGÍA: Realizamos revisiones bibliográficas en las bases de datos de pubmed, Cochrane y el buscador Google académico- Utilizando los términos mesh: burnout profesional y nurses. La búsqueda se ha limitado al período comprendido entre los años 2010 a 2017 y del resultado se han seleccionado un total de 20 artículos.

RESULTADOS: Causas del estrés laboral: Factores físicos: ruido, luz, temperatura... Factores individuales: Rol conflictivo, sobrecarga de trabajo, responsabilidad por otros. Factores organizativos: conflictos de equipo, falta de cohesión, falta de apoyo entre compañeros y de los supervisores, turnicidad, condiciones laborales desfavorables, falta de tiempo, sufrimiento y muerte de pacientes, tratar con familiares, ser el intermediario entre médico y familia, escasez de personal, realizar tareas que no son su nuestra competencia y agresiones físicas y verbales de pacientes y/o familiares. Consecuencias: Abandono de la profesión. Disminución de la calidad del trabajo y menor dedicación al paciente. Insatisfacción y deterioro del ambiente laboral. Absentismo laboral. Aumento de la accidentalidad.

CONCLUSIÓN: Son muchos los factores del estrés laboral en las enfermeras, lo que lleva a una disminución de calidad de cuidados para los pacientes. Son necesarias estrategias de identificación y actuaciones desde todos los ámbitos sanitarios.

PALABRAS CLAVE: ESTRÉS, BURNOUT, ENFERMERÍA, AGOTAMIENTO, TURNO ROTATORIO, ABANDONO LABORAL.

EL SÍNDROME DE “BURN OUT” Y EL ESTRÉS LABORAL EN EL CELADOR

MARIA CRISTINA PEREZ MIRA, CRISTINA MARIA CARVALHO PINHO, MARIA DEL MAR HERNANDEZ MARTIN

INTRODUCCIÓN: En urgencias, quirófano y UCI, el celador, se encuentra sometido a una alta responsabilidad debido a los pacientes que acuden con gravedad, y que necesitan intervenciones rápidas y precisas.

OBJETIVOS: Analizar el estrés laboral del celador en quirófano, urgencias y UCI, y definir el síndrome de “burn out” o también conocido como “síndrome del quemado”.

METODOLOGÍA: Se llevó a cabo una revisión sistemática de la bibliografía, las bases de datos consultadas fueron: scielo, cochrane y el buscador de Google Académico. Los descriptores utilizados fueron: “estrés laboral”, “burn out” y “celador en servicios de urgencia”.

RESULTADOS: Tras diversos análisis en profundidad, se ha demostrado que el estrés laboral que sufren diferentes servicios sanitarios en diversos centros hospitalarios debido a la gran responsabilidad que conlleva el tratar con pacientes críticos y el ritmo de trabajo que causa dicha actividad. Esto afecta negativamente al personal y da lugar al conocido síndrome “burn out”, también conocido como “síndrome del quemado”.

CONCLUSIÓN: El celador que está realizando actividades de gran responsabilidad a ritmos muy rápidos en servicios de urgencias, quirófano y UCI, sufre bastante estrés laboral debido a lo que conlleva estas actividades continuas. Se puede prevenir con rotaciones de turnos y áreas especializadas, así como una buena formación del celador.

PALABRAS CLAVE: BURN OUT, ESTRÉS LABORAL, CELADOR, QUIRÓFANO, URGENCIAS, UCI.

SÍNDROME DE BURNOUT EN LAS PROFESIONES SANITARIAS

MARIA ARACELI CABRERA MOLINERO, BELEN MONTILLA MIRANDA, JUAN CARLOS TOLEDANO HERRADOR

INTRODUCCIÓN: Introdujo el término de burnout profesional, desde la perspectiva clínica, como “la 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 su trabajo”.

OBJETIVOS: Analizar las consecuencias que aparecen en las personas que lo sufren. Determinar medidas para reducir los síntomas que presentan las personas que padecen Burnout. Establecer estrategias de prevención en el lugar de trabajo.

METODOLOGÍA: Revisión bibliográfica basada en la evidencia en bases de datos: Medline, Pubmed, Cuiden Plus y Cochrane Plus. Los descriptores empleados fueron: Síndrome Burnout y Estrés profesional.

RESULTADOS: Favorecer el buen ambiente en el trabajo. Mejorar las relaciones laborales entre trabajadores, fomentando el trabajo en equipo. Mantener una buena comunicación entre el supervisor y su equipo de trabajo, mediante reuniones para planificar estrategias de prevención del Burnout. Fomentar la expresión de sentimientos que se tiene hacia su actividad laboral. Realizar hábitos de vida saludables, como mantener dieta adecuada y deporte. Educación sobre técnicas para disminuir la ansiedad. Afrontar los síntomas mediante redes de apoyo social, para reducirlos.

CONCLUSIÓN: Mediante la puesta en marcha de estrategias de prevención del Burnout y por parte del centro de trabajo, se evitaría el desarrollo de múltiples consecuencias asociadas el síndrome. El trabajo en equipo favorece un mejor ambiente de trabajo y facilita la expresión de sentimientos y pensamientos entre compañeros. Cuando se padece Burnout, es de gran importancia el uso de técnicas de relajación y la utilización de redes de apoyo social para reducir los síntomas que se sufren con este síndrome.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, ANSIEDAD, ENFERMERÍA, ESTRÉS.

EL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL ÁMBITO SANITARIO

MOHAMAD BAHIJ EL HACHACHE SARI, LAURA CIVICO MARQUEZ, CRISTINA RAMOS MANTERO, VANESSA HERNÁNDEZ GONZÁLEZ, ANA DEL OLMO DE LA VARGA, MAITE DONAIRE ARANDA

INTRODUCCIÓN: El síndrome de burnout es un tipo de estrés laboral, un estado de agotamiento físico, emocional o mental, se invoca como probable responsable de la desmotivación que sufren los profesionales sanitarios actualmente. Por lo que esto sugiere la posibilidad de que este síndrome esté implicado en las elevadas tasas de absentismo laboral.

OBJETIVOS: Determinar la prevalencia del síndrome de burnout entre el personal sanitario del hospital Vall d'Hebron de Barcelona en distintas unidades de hospitalización.

METODOLOGÍA: Se ha utilizado el cuestionario de instrumento de medida del síndrome de Burnout (Maslach BurnOut Inventory) a 200 profesionales sanitarios, como personal de enfermería, médicos y celadores de distintas unidades de hospitalización.

RESULTADOS: Se obtuvo un total de 91,55% de respuestas validas donde se destaca diferencias significativas en función del sexo, edad, estado civil, años trabajados en el hospital, número de trabajadores, lugar de trabajo, número de enfermos a cargo, horas de trabajo semanales y tiempo dedicado en la interacción con los pacientes. La presencia del síndrome de burnout en el personal sanitario fue de 49,60 siendo las dimensiones cansancio emocional y falta de realización como las más relevantes.

CONCLUSIÓN: Según el estudio realizado, se ha visto un claro predominio del personal de enfermería frente al resto de personal sanitario, destacando el perfil de mujeres de mayor de 45 años con o sin pareja estable con una antigüedad de más de 20 años en el servicio de la sanidad del centro hospitalario Vall d'Hebron, con más de 15 pacientes a su cargo y con una media entre 30 y 40 horas dedicadas semanalmente. Consideramos que es importante tener en cuenta los signos y síntomas de este síndrome ya que detectando su inicio y tratándolo desde el principio reconociendo la labor del personal sanitario y/o cambiando la actividad se puede evitar de que se padezca.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, PERSONAL SANITARIO, ÁREA DE SALUD, EPIDEMIOLOGÍA.

ELEMENTOS QUE DENOTAN EL SÍNDROME DE BURNOUT

FRANCISCO LÓPEZ AGUILA, MARIA FABREGA CHACON, MARIA DELGADO LOPEZ

INTRODUCCIÓN: Definimos el Síndrome de Burnout como fenómeno multidimensional que está constituido por un alto nivel de cansancio psicológico y emocional, cinismo y despersonalización y sentimiento de ineffectividad y falta de logros personales y la Resiliencia como la capacidad para recuperarse y mantener una conducta adaptativa después del abandono o la incapacidad inicial al iniciarse un evento estresante.

OBJETIVOS: Conocer los factores que denotan el Síndrome de Burnout y concienciar al Personal de Enfermería sobre actitudes y comportamientos resilientes protectores frente a este Síndrome.

METODOLOGÍA: Se realizó una revisión bibliográfica en las bases de datos Cochrane, Pubmed, Medline y Scielo, estableciendo como criterios de inclusión estudios primarios sobre, el síndrome de burnout: cuando la resiliencia falla, en castellano e inglés en los últimos cinco años. La ecuación de búsqueda usada fue: síndrome burnout AND resiliencia AND personal enfermería en inglés. Se localizaron un total de 101 artículos, 24 (23,76%) en COCHRANE, 26 (25,74%) MEDLINE, 32 (31,68%) en EMBASE y 19 (18,81%) en CINHALL. Identificamos 15 publicaciones de las cuales escogimos 3 que cumplían los criterios de inclusión.

RESULTADOS: Tras el análisis de la bibliografía, hemos definido de forma los elementos que denotan el Síndrome de Burnout, así como las actitudes que dificultan su aparición. Obteniendo que la persona más resiliente es capaz de asimilar con mayor facilidad los problemas que se presentan en su medio laboral.

CONCLUSIÓN: El Síndrome de Burnout puede considerarse como el fracaso de la resiliencia frente a los conflictos que se plantean en el ámbito laboral. Es de vital importancia que Enfermería sustente sus bases ideológicas en que su actuación marca la diferencia, su esfuerzo importa y que las situaciones de conflicto son inevitables y superables, sin que cause ansiedad excesiva.

PALABRAS CLAVE: SÍNDROME, BURNOUT, RESILIENCIA, PERSONAL ENFERMERÍA.

VIOLENCIA LABORAL: SEGURIDAD DEL PERSONAL EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

CRISTINA LÓPEZ LÓPEZ, DANIEL SÁNCHEZ CORRALES, ESPERANZA ORTEGA MOLINA

INTRODUCCIÓN: Estamos asistiendo a un importante incremento de las agresiones al personal sanitario en el ejercicio de su profesión. Las acciones violentas de los usuarios del sistema sanitario, o de sus familiares y acompañantes, sobre los profesionales en el lugar de trabajo van en aumento en todos los países desarrollados, y es un motivo de gran preocupación para los profesionales sanitarios.

OBJETIVOS: Determinar medidas para prevenir y/o disminuir las situaciones de tensión y conflictos entre usuarios y trabajadores. Identificar pautas de actuación concretas en el supuesto de incidentes.

METODOLOGÍA: Estudio Descriptivo Observacional. En este contexto se hace imprescindible la formación a través de recomendaciones al personal ante las actitudes violentas para prevenir la agresión. Tratar de usar un tono neutro y profesional, comprensivo pero firme (el tono frío y distante puede aumentar la agresividad).

RESULTADOS: En todos los protocolos de los planes de agresiones también se regula la actitud que debe tomar el trabajador una vez que ha sufrido la agresión. En este sentido es clave el servicio de prevención de riesgos laborales que debe llevar un registro de estos hechos y tiene que estudiar cada una de las agresiones. El manejo del paciente agresivo no es exclusivamente un problema sanitario, para la resolución del cual puede ser necesario el empleo de técnicas de reducción y contención física para las cuales el equipo sanitario en general, no está debidamente formado y, lo que es más importante, no están amparados legalmente si es necesario el empleo de la fuerza.

CONCLUSIÓN: Es necesario llevar a cabo actuaciones que, de manera global solucionen el problema, y que, en segundo término, vayan dirigidas a los usuarios, pues sin su colaboración y sensibilización, será muy difícil poner fin a una situación que no deseamos en el entorno sanitario. “Ante las agresiones al personal sanitario, tolerancia cero” (Como ante cualquier tipo de violencia).

PALABRAS CLAVE: AGRSIONES, SANITARIO, USUARIOS, INCIDENTES, TENSIÓN.

EL SÍNDROME DE DESGASTE PROFESIONAL: BURNOUT

RUBEN GOMEZ CRESPO, ROSA MARIA LOPEZ CASTILLO, MARIA DOLORES CRESPO RODRIGUEZ

INTRODUCCIÓN: El síndrome de desgaste profesional, es un estado patológico que a grandes rasgos consistiría en la presencia de una respuesta prolongada de estrés en el organismo ante los factores estresantes emocionales e interpersonales que se presentan en el trabajo, que incluye fatiga crónica, ineficacia y negación de lo ocurrido. Esta comprobado que la privación crónica del sueño modifica la concentración y altera la capacidad de decisiones que como resultado se incrementan los errores con consecuencias fatales.

OBJETIVOS: Analizar el síndrome de Burnout en el desgaste profesional.

METODOLOGÍA: Se ha llevado a cabo una revisión sistemática, realizando una búsqueda de información relacionada con la temática expuesta a través de diferentes bases de datos científicas. Para la búsqueda se han utilizado como descriptores las palabras clave anteriormente mencionadas.

RESULTADOS: El síndrome de desgaste profesional es muy frecuente en personal sanitario, el desgaste profesional se desarrolla como respuesta a estrés constante y sobrecarga laboral. Respecto al género, diversas investigaciones apuntan a que las mujeres son las que presentan mayor prevalencia que los hombres. Para reducirlo pondremos en marcha estrategias asertiva: Tratarse a uno mismo y a los demás con respeto. Ser educado pero firme. Ser directo y honesto con los demás. Saber expresar aquello que nos preocupa o desagrada frente a los demás. Saber hablar y escuchar sin enojarse. Ser capaz de controlar nuestras emociones. Ver las críticas de los demás como una oportunidad de mejorar.

CONCLUSIÓN: El síndrome BURNOUT o el síndrome del quemado no se encuentra reconocido en el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM) aun así, en algunos países europeos a los pacientes con desgaste profesional se les diagnostica con el síndrome de neurastenia quienes la vinculan con el síndrome de burnout, considerándolo, por lo tanto, como una forma de enfermedad mental. Los síntomas del síndrome de desgaste profesional se han categorizado en cuatro grupos, donde se desarrollan de forma progresiva: Síntomas psicosomáticos: cefaleas, molestias gastrointestinales, insomnio. Síntomas conductuales: problemas relacionales, absentismo laboral. Síntomas emocionales: distanciamiento afectivo, ansiedad y disminución del rendimiento laboral. Síntomas defensivos: negación de los síntomas anteriores y desplazamiento de los sentimientos hacia otros ámbitos.

PALABRAS CLAVE: ESTRÉS, ASERTIVA, SUEÑO, SOBRECARGA.

BURNT OUT DEL CUIDADOR PRINCIPAL EN DOMICILIO

MARIA ISABEL LÓPEZ ZARAGOZA, MARIA MAGDALENA EGEA SANCHEZ, MAGDALENA MARTINEZ GARCIA, DAVID TUBILLA PRECIADO, JOSE BENITO MENARGUEZ IBAÑEZ, ISABEL MARÍA SÁNCHEZ BERMEJO

INTRODUCCIÓN: El Síndrome de Burnt out o Síndrome del cuidador quemado se define como un profundo agotamiento físico, emocional y social que sufren los cuidadores no formales. Se entiende por cuidador no formal a aquellos cuidadores familiares que no forman parte de un equipo sanitario institucional y que tienen que cuidar y acompañar a alguna persona en situación de dependencia desembocando en estrés y sentimientos negativos hacia la persona dependiente y hacia ellos mismos.

OBJETIVOS: Conocer los principales motivos de padecer Burnt out e identificar las medidas preventivas y terapéuticas.

METODOLOGÍA: Se ha realizado una revisión bibliográfica de guías y artículos mediante la consulta directa y acceso vía Internet con un filtro temporal desde el año 2000 hasta la actualidad en bases de datos como Cinahl , IME, Lilacs, Cuiden Plus, Pubmed, Biblioteca Cochrane Plus, Instituto Johanna Briggs. Los Descriptores usados fueron: Burntout, Cuidadores familiares, Dependencia e Interrelación.

RESULTADOS: Tras el análisis de los resultados obtenidos se conoce que los principales factores de riesgo son el aislamiento social y emocional sumado a una fuerte carga física y altos niveles de estrés. Las organizaciones de salud constituyen un factor importante en la prevención y tratamiento de este síndrome; sobre todo en el desarrollo de políticas que contemplen la formación continuada y el fomento de equipos multidisciplinares. Asimismo, debe ponerse en práctica un aumento de las estrategias protectoras y un fomento de la autoestima. Diferentes. Autores ofrecen propuestas a estos asistentes desasistidos para que puedan llevar la situación de la mejor manera posible y prevenir así la aparición del Síndrome.

CONCLUSIÓN: Se propone establecer programas preventivos acerca del cuidado dirigido a cuidadores familiares con el fin de contribuir el bienestar de estos; tan importante es cuidar como cuidarse, esto permitirá seguir prestando ayuda en las mejores condiciones posibles, sin llegar al Burnt out.

PALABRAS CLAVE: DEPENDENCIA, CUIDADOS FAMILIARES, BURNT OUT, INTERRELACIÓN.

RELACIÓN ENTRE LOS VALORES PROFESIONALES DE ENFERMERÍA CON EL CUIDADO Y EL SÍNDROME DE BURNOUT

ORIOLO SABATE BERENGUER, MERCEDES RODRÍGUEZ SÁNCHEZ, ELENA MARIA VALENZUELA CUBEROS, INMACULADA CONCEPCION GÓMEZ SANCHEZ, ANNA SAN PEDRO RIUS, MARTA TORRENT PELEGRÍ, MARTA PUIG DE LA TORRE, HENNA MARONG HERNÁNDEZ, PAULA ALONSO ORTUÑO, ANDREA BURILLO VILLUENDAS

INTRODUCCIÓN: Los valores profesionales se han ido definiendo a lo largo de los años, empezando por la American Association of Colleges of Nursing (AACN) en el año 1986, que definió por primera vez los valores profesionales de Enfermería. Instauró unos valores éticos que identificaban a los profesionales de enfermería, con los cuales adquieren una importancia en la práctica como enfermero. Cada vez que un profesional se enfrenta a distintas circunstancias, los valores sirven de herramienta y se convierten en controles internos que pueden guiar y llegar a determinar la conducta de uno mismo. Identificar esta relación será la finalidad de este trabajo.

OBJETIVOS: Conocer la relación existente entre los valores profesionales y el síndrome de Burnout (S. B).

METODOLOGÍA: Se llevó a cabo una revisión bibliográfica utilizando las bases de datos Pubmed y Cinhal como principal fuente.

RESULTADOS: Los profesionales con mayor riesgo de agotamiento personal, son menos propensos a estar satisfechos con su trabajo y la vida en general, en cambio, los valores bajos de S. B, se relacionan con mayor satisfacción en el trabajo, buena salud, y satisfacción en la vida. Se demuestra que algunos profesionales en ciertas situaciones de estrés, parecen utilizar estrategias de afrontamiento éticas, con el fin de garantizar y preservar los valores profesionales.

CONCLUSIÓN: El profesional de enfermería da más prioridad a valores como el cuidado de pacientes con espíritu humanista (es decir, con unos valores humanos), la proporción profesional competente y atención integral, experimentar el “dar y tomar” de cuidar a los demás y recibir una compensación equitativa. Con un buen ambiente laboral y la aplicación de estrategias ligadas a los valores profesionales se disminuyen los resultados desfavorables, como la intención de dejar el trabajo y la insatisfacción laboral.

PALABRAS CLAVE: ENFERMERÍA, VALORES PROFESIONALES, SATISFACCIÓN LABORAL, SÍNDROME DE BURNOUT.

EL RIESGO DE SUICIDIO ENTRE EL PERSONAL SANITARIO

MARÍA DEL MAR GONZÁLEZ BASANTE, GEMA FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ, JESSICA LÓPEZ ABRIL, AIDA CALLEJA MUÑIZ

INTRODUCCIÓN: El suicidio, definido por la OMS como el acto de quitarse deliberadamente la propia vida, es una de las principales causas de muerte externa en el mundo. El personal de enfermería es el gremio más propenso a padecer este tipo de afecciones derivadas de unas condiciones de trabajo cuyas exigencias, nivel de estrés y requisitos laborales hace que aumente las probabilidades de deterioro del estado físico y mental que podrían derivar en depresión, desgaste profesional e incluso adicciones que hacen que el riesgo de suicidio sea más elevado que en la población general.

OBJETIVOS: Determinar la situación actual del suicidio entre el personal sanitario. Analizar los problemas de salud mental que pueden derivar en un riesgo suicidio. Identificar las actividades que mejoren el afrontamiento al estrés y situaciones derivadas del trabajo diario.

METODOLOGÍA: Se realiza búsqueda bibliográfica en base de datos pubmed, cochrane y google académico de artículos primarios y revisiones seleccionando artículos comprendidos entre 2014-2017 en castellano e inglés.

RESULTADOS: Los sistemas y escalas de evaluación de riesgo suicida: Plutchick, Sad Persons, Conducta suicida. Los métodos de suicidio utilizados por sanitarios: armas de fuego, sobredosis, ahorcamiento. Los factores predictores del riesgo de suicidio: Depresión, burnout, realización personal para desarrollar intervenciones para mejorar las estrategias de afrontamiento.

CONCLUSIÓN: Aunque los sanitarios suelen ser muy reservados respecto a su propia salud mental por miedo a repercusiones en su carrera y por el estigma social que supone, el riesgo de suicidio claramente cuantificable está latente. Es complicado relacionar el suicidio de un profesional de la salud directamente con su situación laboral como único desencadenante.

PALABRAS CLAVE: RIESGO DE SUICIDIO, PERSONAL SANITARIO, BURNOUT, FACTORES.

EL SÍNDROME DE BURNOUT EN PERSONAL DE ENFERMERÍA AL CUIDADO DE PACIENTES ONCOLÓGICOS TERMINALES

FRANCISCO JAVIER GÓMEZ FERNÁNDEZ, MARÍA DEL CARMEN SANCHEZ RAMON, NOELIA ASCENSIÓN RODRÍGUEZ UROZ

INTRODUCCIÓN: El Síndrome de Burnout es una respuesta emocional a un estrés laboral prolongado en el tiempo. Aquellas profesiones con una relación de ayuda constante, suelen ser las más afectadas. El trabajo con personas terminales supone una gran sobrecarga emocional para el personal encargado que, en caso de no poseer estrategias adecuadas, puede llevar a un agotamiento total.

OBJETIVOS: Determinar los motivos de estrés referidos por personal de enfermería al cuidado de pacientes oncológicos terminales. Identificar síntomas de burnout que presenta el personal de enfermería.

METODOLOGÍA: Realizamos un estudio descriptivo de corte transversal. Obtenemos una muestra de 30 enfermeros/as destinados/as en unidades hospitalarias de oncología con pacientes en situación terminal, con más de 15 años de experiencia en dicha área, pertenecientes a la provincia de Almería. Utilizamos el Inventario de Burnout de Maslach para valorar la existencia o no de Síndrome de Burnout en nuestra muestra, así como un inventario de estresores profesionales.

RESULTADOS: Identificamos como estresores más importantes la sobrecarga asistencial, remuneración asistencial insuficiente, comunicación multidisciplinar deficiente y conflictos familiares. Encontramos que un 20%, 6 enfermeros/as de nuestra muestra, presenta señal de burnout. Como sintomatología más común observamos sentimiento de agotamiento, impotencia, insomnio, dificultad para la concentración, baja autoestima, pérdida de confianza, dolor de cabeza.

CONCLUSIÓN: Es necesario dar la importancia que merece a este síndrome, ya que el desequilibrio y agotamiento que produce en la persona no es solo a nivel profesional, sino que afecta a la persona globalmente. La empresa debe también hacerse responsable de estas consecuencias trabajando en la mejora de los factores de riesgo y proveer de herramientas necesarias al trabajador para así evitar futuras complicaciones.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, CUIDADOS PALIATIVOS, ATENCIÓN DE ENFERMERÍA, ENFERMERÍA DE CUIDADOS PALIATIVOS.

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA SOBRE EL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS PALIATIVOS

ISABEL MARIA RUIZ FRANCO, MARIA DOLORES RECHE BOSQUET, JUANA LORENTE MARTINEZ

INTRODUCCIÓN: El burnout, es el síndrome de agotamiento emocional, despersonalización y baja realización profesional que puede ocurrir entre individuos que trabajan con personas, el cual, tiene consecuencias devastadoras tanto para los profesionales como para sus pacientes. Por las características del trabajo en cuidados paliativos, éste se ha considerado como una fuente potencial de burnout.

OBJETIVOS: Valorar los niveles y la prevalencia de Burnout en profesionales de enfermería de Cuidados paliativos. Analizar cómo se desarrolla el burnout en el ambiente de trabajo. Estudiar la correlación entre burnout y los aspectos sociodemográficos y laborales de los trabajadores.

METODOLOGÍA: Revisar la evidencia empírica en bases de datos utilizando los descriptores mencionados anteriormente como palabras clave. Burnout AND Cuidados Paliativos AND Enfermeras Web of Knowledge. 115 Artículos Medline (Pubmed). 67 Artículos.

RESULTADOS: PREVALENCIA BURNOUT EN ENFERMERÍA: MODERADA-ALTA Género femenino: Cansancio Emocional, Importante nivel de despersonalización, Baja Realización personal. Género masculino: Despersonalización. AMBIENTE LABORAL: Falta de formación, Falta de Comunicación, No participación en decisiones. ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS: Género femenino, de mediana edad y con hijos. LABORALES: Cuidados que requieren los pacientes terminales: biopsicosociales y la limitación que encontramos en el esfuerzo terapéutico.

CONCLUSIÓN: Trabajo en equipo por parte de todos los estamentos. Mejorar la formación de los profesionales de esta unidad para disminuir el desgaste emocional. - Mejorar la comunicación entre el equipo de profesionales que trabajan con estos pacientes.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, ENFERMERAS, PALIATIVOS, CUIDADOS.

SÍNDROME DE BORNOUT: CONOCIMIENTO Y PREVENCIÓN

ROSA MARIA CALLEJA ROMAN, AMANDA CASTILLO PEREZ, SONIA REQUENA MUÑOZ

INTRODUCCIÓN: El síndrome de burnout es un trastorno muy frecuente en el medio hospitalario y que cada vez más conocido y diagnosticado. La definición más aceptada de este trastorno es la propuesta por Maslach y Jackson en 1981; quienes consideran que el síndrome es una forma inadecuada de afrontar un estrés emocional crónico cuyos rasgos principales son el agotamiento emocional, la despersonalización y la disminución del desempeño personal. Esta afección implica casi siempre a profesionales que están en contacto directo con las personas y que tienen una filosofía humanística del trabajo; pero no sólo afecta al personal que lo padece, sino que secundariamente afecta también a los usuarios que son atendidos por los que lo sufren dicha afección. Por ello es de suma importancia ya que se puede llegar a poner en peligro la salud de muchos pacientes. La frecuencia de este síndrome ha sido elevada lo que motivo que la Organización Mundial de la Salud en el año 2000 lo calificara de riesgo laboral.

OBJETIVOS: Conocer este trastorno, las medidas para prevenirlo, y afrontarlo.

METODOLOGÍA: Se ha llevado a cabo una revisión sistemática, realizando una búsqueda de información relacionada con la temática expuesta a través de diferentes bases de datos científicas. Para la búsqueda se han utilizado como descriptores las palabras clave anteriormente mencionadas.

RESULTADOS: Factores de riesgo personas jóvenes, género femenino, solteros o sin pareja estable, mayores turnos laborales o sobrecarga laboral, estado civil, número de hijos, personas idealistas, optimistas y con mayores ingresos económicos. El factor de riesgo que más prevalece es la sobrecarga de trabajo. Se debe conocer cómo prevenirlo y los signos de alarma como la negación del problema, el aislamiento, la ansiedad, la depresión y el miedo.

CONCLUSIÓN: Con las medidas de prevención adecuadas se puede llegar a evitar la aparición de este síndrome y de esta manera se consigue que mejore la atención a pacientes. Unificar criterios en base a protocolos de actuación adaptado a las características de cada servicio reduciría los niveles de estrés del personal sanitario.

PALABRAS CLAVE: TRASTORNO, BORNOUT, MASLACH, SIGNOS.

EL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL ÁMBITO LABORAL

ROSA FELISA LOPEZ RODRIGUEZ, MARIA MOLINA IBAÑEZ, ISABEL LÓPEZ ASTASIO

INTRODUCCIÓN: El síndrome “Burnout”, también llamado síndrome de “estar quemado” o de “desgaste profesional”, es un tipo de estrés laboral, un estado de autoestima, que está caracterizado por un proceso paulatino, por el cual las personas pierden interés en sus tareas, el sentido de responsabilidad y pueden hasta llegar a profundas depresiones.

OBJETIVOS: Determinar la prevalencia del síndrome de burnout en el ámbito laboral.

METODOLOGÍA: Se realiza una revisión bibliográfica usando diferentes bases de datos como Scielo, Medline, Dialnet, y guías relacionadas con este tema.

RESULTADOS: Se ha demostrado que es más frecuente en las mujeres, en personas sin pareja o con poco apoyo familiar, y durante los primeros años del ejercicio profesional. Este último dato puede explicar porque el porcentaje de síndrome de burnout es mayor en trabajadores jóvenes que en aquellos de más de 35 años. Se debe tomar medidas cuanto antes si efectivamente pensamos que estamos sufriendo este síndrome. Los síntomas principales son: despersonalización, falta de realización personal y agotamiento emocional.

CONCLUSIÓN: En resumen, lo recomendable es mantener una mente abierta mientras se consideran las opciones, y si piensa que está sufriendo este síndrome, intente solucionarlo lo antes posible. También es importante de no hacer del problema algo más grave confundiendo el síndrome Burnout con una enfermedad.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, QUEMADO, MENTE, ESTRÉS, AUTOESTIMA.

LAS HABILIDADES DE LA COMUNICACIÓN EN LOS PROFESIONALES SANITARIOS PARA PREVENIR EL SÍNDROME DE BURNOUT

ALICIA ALCARAZ REDONDO, ANTONIO GARCÍA SOTO, ISABEL MÓNICA SÁNCHEZ GARCÍA

INTRODUCCIÓN: El personal sanitario es un colectivo que se encuentra sometido a un gran estrés laboral. Es difícil comunicar diagnósticos dudosos y malos pronósticos, así como hablar de la inminencia de la muerte. Esto provoca en muchas ocasiones la aparición del Síndrome de Burnout (SB), que es un estado de estrés laboral que puede evolucionar a la cronicidad y afectar a la salud física y mental de las personas. A pesar de la importancia de las habilidades de comunicación en este colectivo, no se forma a los profesionales en estas técnicas.

OBJETIVOS: Analizar y demostrar empíricamente que las habilidades de comunicación contribuyen a prevenir el SB en el personal sanitario.

METODOLOGÍA: Se realiza una revisión bibliográfica en las bases de datos Science Direct, Scielo, Pubmed y Cuiden, usando los descriptores “burnout,” sanitario” , y ”prevención”. Se leen un total de 28 artículos relacionados con el tema, de los cuales se realiza una selección de 10 trabajos que cumplen los criterios de inclusión. Después, se realiza la clasificación y comparación de los resultados más relevantes para llegar a una conclusión.

RESULTADOS: La importancia de las habilidades de la comunicación para prevenir y abordar el SB se hace evidente en un gran número de trabajos sin embargo, solo unos pocos demuestran empíricamente este hecho. En uno de estos estudios, se observa una correlación positiva y estadísticamente significativa entre las dimensiones de las habilidades de comunicación y la dimensión realización personal en el trabajo, lo que prueba nuestra hipótesis.

CONCLUSIÓN: En España se ha propuesto incluir la enseñanza en habilidades de comunicación en pre y postgrado en materias médicas, sin embargo, este hecho aún no se ha materializado, por lo que el número de casos de SB sigue aumentando en nuestro colectivo.

PALABRAS CLAVE: SÍNDROME DE BURNOUT, HABILIDADES DE LA COMUNICACIÓN, PERSONAL SANITARIO, PREVENCIÓN.

PROFESIONAL DE ENFERMERÍA Y SÍNDROME DE BOURNOUT

FATIMA OLGA MONTERO EMBIL, AGATA ESTHER ANTOLIN GARCIA, SHEILA ARNAIZ RODRÍGUEZ

INTRODUCCIÓN: El Síndrome de Bournout fue declarado por la OMS como un factor de riesgo laboral por su capacidad para afectar la calidad de vida y la salud mental de los trabajadores. El desgaste profesional como consecuencia de la sobrecarga emocional repercuten en el mayor ausentismo y en la calidad del servicio.

OBJETIVOS: Identificar factores de riesgo que pueden desencadenar el estrés crónico en el ambiente laboral desencadenantes del Síndrome de Bournout. Reconocer los síntomas y evaluar consecuencias en la atención al paciente.

METODOLOGÍA: Revisión sistemática de metodología sobre el tema. Se consultan bases de datos: Scielo, Dialnet, Elsevier, PubMed.... Artículos y revistas científicas. Intervalo temporal: la última década. De un total de 80 artículos fueron seleccionados 10 para describir y analizar el Síndrome de Bournout en la profesión de enfermería.

RESULTADOS: Se identifican y evalúan aquellos factores de riesgo propios del profesional de enfermería como la sobrecarga de trabajo, la consecuencia del trabajo a turnos, falta de medios, mala comunicación entre miembros de un equipo, así como el impacto en la vida privada del profesional. Los síntomas como la apatía y la desmotivación, la inseguridad y como afecta a la práctica diaria llegando a suponer un riesgo importante en la salud del paciente.

CONCLUSIÓN: El profesional que sufre el Síndrome de Bournout, ve afectada toda su esfera biopsicosocial, pudiendo derivar en enfermedades crónicas como consecuencia de un estado mantenido en el tiempo como la depresión. Todo ello supone un deterioro en la calidad de vida del profesional y una disminución en la calidad de los cuidados a los pacientes. Sería necesario un análisis y seguimiento con intervenciones planificadas para prevenir la aparición del Síndrome de Bournout.

PALABRAS CLAVE: BOURNOUO, RIESGO LABORAL, ENFERMERIA, TRASTORNO.

PREVENCIÓN DE ESTRÉS EN EL ÁREA QUIRÚRGICA

SARA PODADERA RODRIGUEZ, ANA ISABEL AFONSO RUEDA, SONIA AVILA LOPEZ

INTRODUCCIÓN: Se define síndrome de Burnout como aquella enfermedad causada por estrés crónico en el área de trabajo. Este síndrome parece estar cada vez más presente en el personal sanitario, en especial, aquellos que desempeñan su labor en departamentos específicos, como el área quirúrgica. El estrés representa uno de los riesgos laborales actuales más relevantes en el personal de enfermería, por lo que educar y concienciar a los profesionales sanitarios es imprescindible para su rápida detección y su tratamiento precoz con el uso de recursos oportunos.

OBJETIVOS: Determinar medidas preventivas y de actuación para combatir el síndrome de Burnout en el área quirúrgica.

METODOLOGÍA: Se realiza revisión bibliográfica de literatura publicada que ayude a identificar las medidas y estrategias necesarias para lidiar el síndrome de Burnout.

RESULTADOS: La implicación personal, trabajo en equipo y el apoyo de la organización e institución son necesarias para el reconocimiento de factores estresantes. El uso y desarrollo de estrategias es fundamental para disminuir y eliminar los factores desencadenantes de estrés.

CONCLUSIÓN: El estrés es un riesgo continuo y presente en el servicio de quirófano. La concienciación por parte del profesional sanitario y de la organización institucional es primordial para el aprendizaje de habilidades y estrategias que hacen frente a los factores estresantes y así conseguir disminuir los niveles de estrés y evitar que los profesionales enfermeros desarrollen la enfermedad de Burnout.

PALABRAS CLAVE: ESTRÉS, BURNOUT, QUIRÓFANO, ESTRATEGIAS.

SÍNDROME BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA Y EL IMPACTO QUE ESTE TIENE EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE

CRISTINA SANTIAGO JAÉN, BEATRIZ RUBIO RODRIGUEZ, NEREA MARQUEZ DELGADO

INTRODUCCIÓN: Burnout se define como “un síndrome de cansancio emocional, despersonalización y baja realización personal, que puede ocurrir entre individuos que trabajan con personas”. El Síndrome Burnout se invoca como probable responsable de la desmotivación que sufren los profesionales sanitarios actualmente. Esto sugiere la posibilidad de que este síndrome esté implicado en las elevadas tasas de absentismo laboral que presentan estos profesionales y del descontento de los usuarios tras la atención prestada.

OBJETIVOS: Identificar cómo afecta el agotamiento del personal enfermero a la atención prestadas por estos a sus pacientes.

METODOLOGÍA: Revisión bibliográfica en las bases de datos Pudmed, Medline y Scielo. Descriptores utilizados: “burnout”, “personal sanitario”, “health personnel”, enfermería”. Los criterios de selección fueron artículos en español e inglés entre 2005 y 2018, referidos al síndrome de burnout que sufre el personal de enfermería.

RESULTADOS: En la mayoría de los artículos revisados obtuvimos que los niveles de estrés e insatisfacción laboral era mayor en unidades donde los pacientes están acompañados por sus familiares frente a donde los pacientes se encontraban solos (uci, observación, etc.). También observamos que el grado de agotamiento emocional experimentado por las enfermeras varió con la ubicación del trabajo y fue más alto en las enfermeras de las unidades donde los pacientes están en una situación crítica. La satisfacción en el puesto de trabajo se ve afectado por el aumento del ratio enfermera/paciente. Todos estos factores influyen negativamente en la interacción de los profesionales de enfermería con los pacientes y familiares, variando así la satisfacción de los usuarios respecto la atención recibida.

CONCLUSIÓN: A partir de los resultados obtenidos, recomendamos disminuir el ratio enfermera/paciente, mejorar el clima organizacional y potenciar el optimismo y la autoestima individual, para disminuir el desgaste de los profesionales y así mejorar la interacción de estos con los usuarios.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, PERSONAL SANITARIO, PACIENTES, ENFERMERÍA.

FACTORES DE RIESGO DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL CELADOR SANITARIO

RAUL DURAN GONZALEZ, MARIA DEL CARMEN RUIZ HIDALGO, ISABEL MARIA MONTERDE PEREZ

INTRODUCCIÓN: El Síndrome de Burnout (SD) aparece ante una respuesta continuada al estrés laboral, y puede afectar a la salud física y mental, así como a las relaciones sociales de los trabajadores que lo padecen, además está condicionado por múltiples factores individuales y ambientales que conducen a situaciones de mayor desgaste profesional y menor satisfacción en el trabajo.

OBJETIVOS: Analizar los factores individuales y ambientales que aumentan el riesgo de padecer Burnout en el celador sanitario.

METODOLOGÍA: Se ha realizado una revisión bibliográfica sistemática de la literatura científica. Las bases de datos consultadas fueron Pubmed y Google Académico usando los descriptores Burnout, Celador, Sanitario, Factor Riesgo, limitando el estudio a los últimos 3 años. Como resultado se obtuvieron un total de 95 artículos de los que se han seleccionado finalmente 5 considerando el título y resumen de los mismos, obteniéndolos a texto completo para un estudio más detallado.

RESULTADOS: El SD ha sido conceptualizado como como cansancio emocional, que lleva a una pérdida de motivación que suele progresar hacia sentimientos de inadecuación y fracaso. Se manifiesta por tres síntomas: Agotamiento emocional, despersonalización y sentimiento de Realización Personal. Es un proceso continuo, de comienzo insidioso, paulatino que ocurre en el contexto laboral. Las causas son múltiples como múltiples son las fuentes de estrés en el trabajo. Las profesiones asistenciales son las más afectadas, inicialmente en los trabajadores de los servicios socio-sanitarios pero también ocurre en cualquier ocupación que trate con personas. El síndrome tiene diversas manifestaciones y está condicionado por factores de riesgos personales y ambientales.

CONCLUSIÓN: Es necesaria la formación del personal en estrategias de prevención que ayuden a disminuir la incidencia y prevalencia del síndrome burnout. Pero también es fundamental realizar un seguimiento para evaluar el comportamiento del burnout en el tiempo y el tipo de intervención más adecuado en cada caso.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, CELADOR, SANITARIO, FACTOR, RIESGO.

RIESGO DEL TRABAJO A TURNOS Y NOCTURNO SOBRE LA SALUD DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA

JOSE LUIS PULIDO SANCHEZ, RAFAEL ELOY PULIDO SANCHEZ, PEDRO JESUS CASTILLO GOMEZ

INTRODUCCIÓN: Los trabajadores y trabajadoras a nivel sanitario están expuestos a una serie de riesgos por el trabajo a turnos que afecta directamente sobre la salud de los profesionales de enfermería. Se ha escrito mucho sobre esto, pero en realidad se ha avanzado muy poco buscando su adecuada regulación, en especial si se piensa en los efectos que tiene sobre la vida en general y la salud particular.

OBJETIVOS: Describir el riesgo de los turnos nocturnos en la salud del profesional de Enfermería y adoptar medidas preventivas.

METODOLOGÍA: Revisión sistemática de la bibliografía científica con el objetivo de demostrar dicho riesgo. Base de datos: BioMed Central, Cochrane y ScienceDirect. Descriptores: En función de las características y ámbito de cobertura de las bases de datos (nacional o internacional), se utilizaron descriptores en español y en inglés, con un límite temporal de 10 años. Palabra clave: Trabajo Nocturno, Salud, Riesgo y Burnout.

RESULTADOS: Según la revisión bibliográfica revisada, existe una relación de la influencia de los turnos de trabajo y las guardias nocturnas con la aparición del síndrome de Burnout y los efectos que tiene esta sobre la salud.

CONCLUSIÓN: Debemos tener una adecuada organización laboral como punto clave dentro de las estrategias de intervención para intentar mitigar dichos riesgos del trabajo nocturno, preparando al personal para mejorar sus horas de descanso y adoptando una adecuada rotación de los trabajadores.

PALABRAS CLAVE: TRABAJO NOCTURNO, RIESGO, SALUD, BURNOUT.

ESTRÉS LABORAL EN EL ÁMBITO SANITARIO

ANA PILAR TORRES CONDE, MARIA DOLORES DELGADO BERNADES, ESTHER VICENTE MONTES

INTRODUCCIÓN: El síndrome de burnout se presenta como estrés laboral crónico precedido por actitudes y sentimientos negativos en el contexto laboral sanitario con contacto íntimo con el paciente.

OBJETIVOS: Analizar el síndrome de Burnout en el ámbito hospitalario.

METODOLOGÍA: Realizamos una búsqueda bibliográfica de artículos científicos en base datos electrónica como Medline Plus, Cohcharne Library Plus, Scielo e internet desde 2.003 A 2.017. No se hicieron restricciones respecto al tipo de estudio, se revisaron los abstracts y en los casos necesarios los artículos completos. Revisamos aproximadamente unos 8 artículos. Se han utilizado como descriptores las palabras clave mencionadas anteriormente.

RESULTADOS: El sobreesfuerzo en el ámbito laboral afecta al personal sanitario levándolo a un estado de ansiedad y fatiga junto con la pérdida de vocación, exceso de trabajo y pérdida de ilusión. Todo esto hace que el personal sanitario sufra un ausentismo, disminución calidad de servicio, afectación física y psíquica y por tanto una insatisfacción en el trabajo y el impacto económico que ello supone.

CONCLUSIÓN: El estrés laboral o Burnout afectar a la actividad y rendimiento del personal sanitario, esto puede conllevar graves consecuencias tanto a nivel profesional y personal; es importante saber identificar lo antes posible signos y síntomas y pedir ayuda. Para afrontar de la mejor manera esta situación la solidaridad y el compañerismo es fundamental, por ello tendremos que incidir en la aplicación de intervenciones preventivas y modificación de conductas en nuestro puesto de trabajo que evite la aparición del estrés en el ámbito sanitario. En España es considerado accidente de trabajo debido a la sensibilización de los problemas psicosociales del entorno laboral susceptibles de originar la aparición de estrés laboral y de sus patologías asociadas.

PALABRAS CLAVE: ENFERMERÍA, ASPECTOS PSICOLÓGICOS, BURNOUT, ESTRÉS.

BURNOUT EN ENFERMERÍA DE SERVICIOS DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS

PEDRO JESUS CASTILLO GOMEZ, JOSE LUIS PULIDO SANCHEZ, RAFAEL ELOY PULIDO SANCHEZ

INTRODUCCIÓN: El síndrome de Burnout (SB) se define como la sensación de agotamiento, decepción y pérdida de interés por la actividad laboral. La Enfermería es considerada un grupo de riesgo, por ser profesionales que trabajan enfrentándose diariamente a situaciones difíciles de atención al dolor, muerte y situaciones terminales, presentando sensación de no poder hacer nada, sobre todo cuando las situaciones a enfrentarse son de urgencia, donde dichas actuaciones necesitan una gran capacidad de adaptación, pudiendo ir en deterioro de la integridad física y psicológica del profesional de enfermería.

OBJETIVOS: Analizar el Burnout en enfermería de servicios de urgencias y emergencia.

METODOLOGÍA: Búsqueda bibliográfica en español utilizando las bases de datos de Pubmed, Cinahl, Scopus, Cuiden y el buscador de Google Académico.

RESULTADOS: Concluyen que las enfermeras que presentan una mayor resistencia psicológica, se asocian a una menor prevalencia de estrés y lo que conlleva a padecer el SB. De la misma manera enfermeras que no tenían capacidad de afrontamiento de los trastornos de estrés post-traumático, eran mucho más propensas a desarrollar el síndrome. Estudios revelan que los niveles altos de autoestima presentan menos prevalencia a presentar síntomas, otros estudios concluyen que los programas de entrenamiento de resistencia psicológica disminuiría la prevalencia a presentar Burnout y otros estudios indican que los enfermeros que presentan baja autoestima, agotamiento emocional o cansancio emocional tienen más posibilidades a desarrollar Burnout y que el desgaste profesional entre los trabajadores es contagioso y por lo tanto aumenta a que los enfermeros presenten Burnout.

CONCLUSIÓN: Como profesionales de enfermería es preciso implementar el autocuidado para prevenir el Burnout; las técnicas utilizadas hacen parte del conocimiento disciplinar y la teoría de enfermería proporciona los elementos necesarios para realizar acciones de cuidado entre colegas.

PALABRAS CLAVE: SINDROME BURNOUT, ENFERMERIA, URGENCIA, EMERGENCIA.

EL TÉCNICO EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA Y EL SÍNDROME DE BURNOUT

MARIA REQUENA MUÑOZ, SONIA ARROYO VILLEGAS, ANGUSTIAS BARRANCO NAVARRO

INTRODUCCIÓN: El síndrome de burnout también lo conocen como el síndrome de quemarse en el trabajo. Se suele caracterizar por estar cansado en el trabajo, también des-motivación y con mucho estrés. Si se junta todo este coctel bastante tiempo puede llegar a desencadenar profundas depresiones. Sus causas más frecuentes para que te pueda suceder este síndrome son: Tener demasiada responsabilidad en el trabajo. No estar cómodo en tu puesto de trabajo. Hacer siempre las mismas cosas o tareas repetitivas en tu puesto de trabajo sin tener variedad. Dificultad de rol. Carencia de vocación. Mucho trabajo acumulado.

OBJETIVOS: Analizar las causas que lo desencadenan. Identificar las medidas preventivas y terapéuticas actuales.

METODOLOGÍA: Hemos llevado a cabo una revisión bibliográfica utilizando los descriptores mencionados anteriormente como palabras clave.

RESULTADOS: Algunas de las medidas que podemos tomar son: Modificar tu ambiente de trabajo. Hacer deporte. Reducir las horas de trabajo o bien vacaciones. Escuchar música relajante. Hacer ejercicios anti estrés. Estrategias asertivas (enfocada en una buena gestión de las emociones y la comunicación con los demás). Tomar los métodos adecuados. Hacerlo saber en la empresa.

CONCLUSIÓN: Cuando percibas o sospeches que puedes padecerlo tomar la opción adecuada lo antes posible y comunicarlo a la empresa.

PALABRAS CLAVE: TRABAJADOR QUEMADO, DETERIORO, SÍNDROME DE BURNOUT, ESTRÉS.

AUXILIARES DE ENFERMERÍA Y EL SÍNDROME DE BURNOUT

MARIA DOLORES MORENO LOPEZ, MARIA AZUCENA DOMINGUEZ TATO, FRANCISCA FIGUEROA MOYA

INTRODUCCIÓN: El Síndrome de Burnout es un factor de riesgo, por afectar en la calidad de vida y salud mental en el auxiliar de enfermería. También es una forma inadecuada de afrontar al estrés crónico, sus rasgos son: el agotamiento, la despersonalización y la disminución del desempeño personal.

OBJETIVOS: Analizar el Síndrome de Burnout.

METODOLOGÍA: Revisión sistemática de búsqueda de estudios, relacionados en la base de datos, “Cuidem, Cochrane, Pubmed,…” Con las palabras claves: Auxiliar de enfermería, Síndrome de Burnout, apoyo psico-social, relación laboral.

RESULTADOS: El principal objetivo para este síndrome sería un buen apoyo psico-social, un buen equipo de trabajo bien organizado, así como una buena relación laboral, personal, familiar, de hijos y de amigos todo ello conlleva a la mejora de salud del auxiliar. El Burnout es el conjunto de signos y síntomas que se manifiestan con cansancio, agotamiento y pérdida de ilusión del trabajo. Tanto en el ambiente laboral, como en las relaciones interpersonales y la mala organización del equipo multidisciplinar puede llegar a convertirse en estrés. La desorganización en el ámbito laboral, la competencia desmedida, la escasez de herramientas provocan dicho síndrome. El Burnout ocupa un lugar destacado en el deterioro del personal con las condiciones de trabajo y un mayor número de accidentes y ausentismos laborales. Los auxiliares de enfermería son unos de los más afectados con dicho síndrome, porque a esta profesión se le exige entrega, implicación, idealismo y servicio a los demás, con alta exigencia de involucración en el trabajo.

CONCLUSIÓN: El Síndrome de Burnout tiene una alta incidencia entre los auxiliares de enfermería, lo que es vital detectarlo para poderlo prevenir y tratar. Sus consecuencias ambientales, organizativas, preventivas permiten obtener beneficios significativos en los auxiliares afectados.

PALABRAS CLAVE: AUXILIAR DE ENFERMERÍA, SÍNDROME DE BURNOUT, APOYO PSICO-SOCIAL, RELACIÓN LABORAL.

APEGO, RESILENCIA Y EL PAPEL DE ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO PEDIÁTRICO

ISABEL ATIENZA ALVAREZ, ELOISA ATIENZA ALVAREZ, IRENE RUIZ GARCIA

INTRODUCCIÓN: El concepto de resiliencia está en auge en la actualidad debido a la repercusión que el desarrollo de ésta capacidad tiene para la prevención de trastornos psico-emocionales en los niños. El vínculo o apego paterno-filial es un factor principal en la promoción de la resiliencia.

OBJETIVOS: Este trabajo tiene como objetivo conocer la importancia del apego y la repercusión de éste sobre la resiliencia en los niños para la práctica diaria de la enfermería pediátrica.

METODOLOGÍA: Se realizó una investigación cualitativa tipo estudio de caso de un neonato de 5 días de edad, ingresado en el Hospital Virgen de las Nieves de Granada durante un periodo de 6 días. La información se obtuvo observando directamente al paciente, mediante entrevista con su madre y revisando su historial clínico.

RESULTADOS: Los resultados del estudio permitieron identificar como Diagnóstico Enfermero Principal el “Discomfort” y la Complicación Potencial Principal el “Choque Séptico”. La mayoría de autores relacionan el apego seguro paterno-filial con el óptimo desarrollo de la resiliencia en los niños y cómo la enfermería puede fomentar dicha relación. La mayor limitación en este estudio ha sido la falta de tiempo para realizar el seguimiento del neonato y la escasa bibliografía encontrada por parte de enfermería pediátrica.

CONCLUSIÓN: El estrecho contacto que enfermería tiene con los neonatos o niños ingresados y sus familias obliga a aumentar los conocimientos acerca de la formación de apego seguro paternofilial y su influencia en el desarrollo de la resiliencia de los niños.

PALABRAS CLAVE: RESILENCIA, APEGO, NEONATO, TRASTORNO DE LA CONDUCTA, ENFERMERÍA.

ESTUDIO PARA SUPERAR Y EVITAR EL SÍNDROME BURNOUT

MARIA LUCIA CAMPAÑA ORTEGA, MARIA DEL CARMEN QUESADA BASCUÑANA, MARIA JOSE GARCIA FLUJA

INTRODUCCIÓN: El exceso de trabajo y/o problemas no resueltos provocan estrés que puede derivar en el conocido como “síndrome Burnout”. Educar y enseñar al profesional para que delegue y sepa manejar los tiempos es primordial para evitarlo.

OBJETIVOS: Conocer las diferentes medidas que el profesional puede tomar para evitar y/o superar el síndrome, y así mejorar su calidad de vida, tanto a nivel personal como laboral.

METODOLOGÍA: Se ha realizado una revisión bibliográfica/sistemática a través de las diferentes bases de datos científicas. Para ello, se han utilizado como descriptores las palabras clave anteriormente mencionadas.

RESULTADOS: Durante las largas jornadas de trabajo los profesionales van sufriendo y acumulando estrés, por causa de distintos factores externos, que suelen provocar un desequilibrio emocional e incluso llegar al síndrome Burnout. Esta enfermedad, se ocasiona a partir de factores emocionales e interpersonales, que se manifiestan en el ambiente de trabajo y que incluye, fatiga crónica, negación de lo sucedido e ineficacia. Los síntomas pueden ser tanto emocionales como físicos. Síntomas emocionales: cambios de humos, pérdida de control de las emociones, depresión, ansiedad, cinismo,... Síntomas físicos: trastornos digestivos, bajada de defensas, dolor muscular, cefaleas.... Existen señales que nos pueden alertar de la necesidad de un descanso. Estas señales aparecen claras tras hacernos un par de preguntas: ¿Te sientes o crees ser indispensable en tu puesto, y no puedes faltar ni un momento? ¿Tienes tanto trabajo que no puedes tomar vacaciones? Tanto si la respuesta 1 o 2 son positivas, necesitas hacer una pausa, examinar las situaciones de tal manera que no resulten un peligro para tu salud, y recuperarte realizando actividades distintas.

CONCLUSIÓN: El estrés al que nos vemos sometidos durante todo el año, puede disminuir e incluso evitarse con distintas actividades. Hemos de aprender a gestionar las responsabilidades laborales y la vida personal. El equilibrio entre ambos, el saber establecer prioridades y saber combinar trabajo y ocio es la clave a para nuestra salud.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, EVITAR EL BURNOUT, EXCESO DE TRABAJO, ESTRÉS, SUPERAR.

LOS SÍNTOMAS EMOCIONALES Y FÍSICOS DEL SÍNDROME DE BURNOUT

MARIA DEL CARMEN QUESADA BASCUÑANA, MARIA LUCIA CAMPAÑA ORTEGA, MARIA JOSE GARCIA FLUJA

INTRODUCCIÓN: El Síndrome de Burnout es una clase de estrés laboral crónico que tiene como características el progresivo agotamiento mental y físico, sumado a la poca motivación laboral y otras características mentales y físicas.

OBJETIVOS: Determinar las características y las consecuencias del síndrome de burnout en los profesionales del ámbito sanitario.

METODOLOGÍA: Se ha realizado una búsqueda sistemática y bibliográfica en diversas bases de datos.

RESULTADOS: Las características de este síndrome son agotamiento físico, agotamiento mental, falta de motivación por el trabajo, cambios de humor y malas formas para con sus compañeros. La sintomatología es semejante a la del estrés laboral, aunque en este sufren se sufren con más intensidad. Los síntomas pueden ser a nivel físico y a nivel emocional. Las consecuencias de este síndrome son problemas para conciliar el sueño, problemas familiares, problemas de sociabilidad, imposibilidad de reacción ante situaciones de urgencia y depresión pueden provocar alcoholismo, drogadicción y aumento de ingesta de medicamentos. A menor producción, menor beneficio económico. Lo importante es detectarlo en las primeras fases, pues, como cualquier otra enfermedad, a antes se trabaje en solucionar el problema más posibilidad hay de tenerlo bajo control. Existen muchas técnicas que pueden ayudar: la relajación, la música relajante en el trabajo, la realización de ejercicios antiestrés dentro de nuestra rutina, sesiones de masaje, risoterapia y practicar deporte.

CONCLUSIÓN: El síndrome de Burnout, nace de extensas jornadas laborales y de la realidad que percibimos de la profesión en relación con la idealización que de ella teníamos.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, SINTOMAS FÍSICOS, SÍNTOMAS EMOCIONALES, DEPRESIÓN.

SÍNDROME BURNOUT EN ENFERMERAS DE RESIDENCIAS GERIÁTRICAS

ALBA MARÍA TEJERO VELÁZQUEZ, SILVIA MUÑOZ MARTÍNEZ, MARIA DEL VALLE MARTÍN PEREZ

INTRODUCCIÓN: La calidad de un servicio se encuentra estrechamente ligada a la satisfacción laboral de los profesionales que la integran, por ello es muy importante que dichos profesionales se encuentren trabajando en un ambiente satisfactorio tanto en las relaciones con los demás compañeros y familiares, como en las exigencias laborales acordes al puesto y la jornada laboral. Sin embargo, estos criterios son difíciles de llevarse a cabo en las residencias geriátricas llevando a los profesionales de enfermería al cansancio emocional y la insatisfacción laboral.

OBJETIVOS: Analizar la bibliografía relacionada con el síndrome del burnout en las enfermeras de pacientes geriátricos.

METODOLOGÍA: La metodología de estudio empleada ha sido la revisión bibliográfica de nuestro tema de interés mediante el uso de diferentes bases de datos como scientdirect, scielo y pubmed.

RESULTADOS: En la mayoría de residencias geriátricas existe un alto número de residentes para escaso personal, además, este tipo de pacientes presentan una alta demanda de cuidados debido a su estado de gran dependencia. El personal de enfermería es el grupo con más riesgo de padecer el síndrome burnout debido a su estrecha relación con los residentes y familiares, y al ser los responsables directos de sus cuidados.

CONCLUSIÓN: El personal de enfermería se encuentra en su lugar de trabajo con una alta responsabilidad, excesiva carga de trabajo, conflictos con los familiares, y escaso apoyo directivo. Existe poca diferenciación en el rol, teniendo que realizar tareas inferiores que no corresponden al puesto. Se deben llevar a cabo programas de formación en el ámbito laboral para conocer las manifestaciones del síndrome y prevenir sus consecuencias, además de evaluar y mejorar la gestión de recursos por parte de la dirección.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, GERIATRÍA, ESTRÉS LABORAL, GERIÁTRICO, ENFERMERÍA.

PERJUICIOS DE LA INESTABILIDAD LABORAL EN ENFERMERÍA

ADRIAN ALDANA MORENO, SILVIA URBANO CRESPILO, CLAUDIA FERNÁNDEZ PARTIDA

INTRODUCCIÓN: La inestabilidad laboral en enfermería provoca el conocido síndrome de “Burnout” o “de desgaste profesional” es un problema de salud laboral con alta prevalencia entre el personal de enfermería. Se manifiesta por: agotamiento emocional, falta de realización y despersonalización. Esto se produce debido a una respuesta inadecuada a un estrés emocional crónico. En la actualidad conocemos que las enfermeras tienen diferentes tipos de contratos, aquí haremos distinción entre: fijo y eventual.

OBJETIVOS: Analizar la influencia del tipo de contratación del personal de enfermería en el desarrollo del síndrome de Burnout.

METODOLOGÍA: Se trata de una revisión bibliográfica realizada durante los meses de Noviembre-Diciembre de 2017. Las bases de datos utilizadas fueron: nure, cuiden, pubmed, scielo. De los artículos revisados se han seleccionado tres para esta comunicación.

RESULTADOS: Analizando los artículos comprobamos que existe relación entre el tipo de contratación que sufren las enfermeras con el desarrollo del síndrome de Burnout. Se demuestra que las enfermeras que tienen un contrato de tipo eventual sufren en menor medida el síndrome de Burnout que las que se encuentran con un contrato fijo en un puesto de trabajo.

CONCLUSIÓN: Esto puede deberse a que las enfermeras con contrato eventual suelen ser más jóvenes y con menor tiempo en el puesto de trabajo. Esto a su vez se ha demostrado que también influye en el desarrollo del síndrome de Burnout. Hemos llegado a la conclusión de que esto sucede a nivel nacional en España debido al modelo de contratación que tenemos. Por lo que sería difícil extrapolarlo a otros países. Como dato a destacar, en Colombia se ha demostrado que ocurre todo lo contrario, los enfermeros de contratación eventual son más susceptibles a un alto nivel de estrés. Posiblemente debido a la inestabilidad laboral.

PALABRAS CLAVE: ENFERMERIA, CONTRATACION, DESGASTE, SÍNDROME DE BURNOUT.

BURNOUT O SÍNDROME DEL QUEMADO EN CENTRO SANITARIOS

ANTONIA RUIZ FERNÁNDEZ, VIRTUDES FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ, MARIA ISABEL MALDONADO ESCUDERO

INTRODUCCIÓN: La expresión Burnout se refiere a un tipo de estrés laboral y casi normalizado que tiene lugar en profesionales que mantienen una relación directa y constante con otras personas, como son los profesionales de la salud. El síndrome del quemado no solo repercute en el trabajo y entorno laboral sino también en el familiar y demás relaciones interpersonales.

OBJETIVOS: Conocer por qué se origina, aprender a detectarlo, analizar las circunstancias donde es más abundante y como reducirlo o evitarlo.

METODOLOGÍA: Se realizó una revisión bibliográfica de los artículos dedicados al tema en las bases de datos Google académico y BVS.

RESULTADOS: Entre algunas de las consecuencias del burnout se encuentran alteraciones sociales, psicosomáticas, emocionales y conductuales, entre ellas la pérdida de interés por el trabajo, disminuyendo así la eficacia laboral; quedando así justificado el alto nivel de absentismo laboral entre estos profesionales, tanto por problemas de salud física (dolores de cabeza, resfriados, hipertensión, desordenes gastrointestinales, molestias musculares, alteraciones del sueño), como trastornos psicológicos, entre ellos: depresiones, automedicación, incremento en el consumo de alcohol, tóxicos o drogas. Teniendo además repercusiones negativas en el entorno familiar y demás relaciones sociales.

CONCLUSIÓN: La conclusión de todos estos estudios es que el burnout se debe en gran medida a la naturaleza del trabajo, y en parte a las características de cada empleado. El estado de ánimo de los empleados se basa mucho en las recompensas y en el reconocimiento. La retroalimentación positiva está casi ausente en el proceso de los trabajos realizados por los profesionales de la salud. La investigación ha descubierto que el estrés laboral es predictor de una mayor ineficacia en el trabajo, problemas con las relaciones de familia y en general mala salud.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, DESGASTE, ESTRÉS, SÍNDROME.

SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL SANITARIO

MARIA TERESA ALMAZAN MELGUIZO, PABLO SANCHEZ SANTOS, MARIA ARACELI MORENO ROMERO

INTRODUCCIÓN: El estrés laboral, la monotonía y la falta de comunicación conllevan falta de realización profesional e inestabilidad emocional que mantenida en el tiempo causa alteraciones físicas y psicológicas. A éste fenómeno se le denomina "Síndrome de Burnout". Más común en las profesiones asistenciales, dicho Síndrome puede ser un proceso transitorio, crónico y variable en el que distinguimos tres fases: Estrés por descompensación entre las demandas laborales y los recursos del trabajador. Sobre esfuerzo que genera ansiedad y fatiga. Respuesta defensiva que lleva al cambio de actitudes y conductas.

OBJETIVOS: Identificar las causas que generan estrés en el ambiente laboral. Establecer estrategias de mejora y prevención del Síndrome de Burnout.

METODOLOGÍA: Revisión bibliográfica del estrés sanitario en las bases de datos: Scopus, Medline, PubMed y Cochrane (años 2012-2017). Incluyendo artículos publicados en español que hacen alusión al ambiente hospitalario y excluyendo los de idioma extranjero en ámbitos no sanitarios.

RESULTADOS: Un porcentaje elevado de las muestras estudiadas refería haber experimentado estrés en el trabajo en algún momento de sus trayectorias profesionales, principalmente por la sobrecarga de trabajo y un ambiente hostil con los compañeros. Para un número considerable dicha situación mantenida conllevó a alteraciones emocionales. La totalidad de sujetos que sufrieron Síndrome de Burnout, bien transitorio o crónico, afirmaron haber experimentado despersonalización y falta de realización personal y laboral, afectando directamente en la calidad de cuidado del paciente.

CONCLUSIÓN: El estrés emocional crónico sucedido en el entorno laboral hospitalario es más común de lo estimado, repercutiendo directamente en el desempeño de las tareas asignadas. Por este motivo se hace imprescindible identificar los factores de riesgo y buscar alternativas de mejora para disminuir la prevalencia del Síndrome de Burnout en los profesionales sanitarios. Por último cabe señalar la importancia de continuar una línea de investigación que aborde dicha problemática.

PALABRAS CLAVE: DESEMPEÑO LABORAL, PERSONAL SANITARIO, ESTRÉS LABORAL, SÍNDROME DE BURNOUT.

BURNOUT EN PERSONAL DE ENFERMERÍA: FACTORES DE RIESGO Y ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN

ÁNGELA HURTADO GALLEGO, MARÍA JOSÉ JIMÉNEZ MARTÍNEZ, ENCARNACIÓN MEZCUA MORENO

INTRODUCCIÓN: El colectivo enfermero trabaja diariamente con situaciones estresantes. El Burnout o síndrome de estar quemado es un síndrome multidimensional compuesto por los síntomas: cansancio emocional, baja realización personal y despersonalización. En España, las cifras de Burnout en personal de enfermería se sitúan en torno al 18-33%. Existen multitud de factores que intervienen en el desarrollo de tal síndrome y se pueden aplicar diferentes estrategias para prevenirlo.

OBJETIVOS: Analizar los factores que intervienen en el síndrome de Burnout y estrategias de prevención en el personal de enfermería.

METODOLOGÍA: Mediante las bases de datos: Proquest, Scielo y el buscador de Google Académico. Los descriptores empleados fueron: Burnout, estrés, enfermería, factores de riesgo. Las fórmulas de búsqueda empleadas fueron: (burnout O "síndrome de estar quemado" O estrés) Y enfermería Y "factores de riesgo"; (burnout OR "síndrome de estar quemado" or estrés) AND enfermería AND "factores de riesgo". Se han seleccionado un total de 7 artículos.

RESULTADOS: Se analizan los factores que influyen en el desarrollo del Burnout como los sociodemográficos, factores personales, los del propio trabajo, la agresividad y la influencia del género; además de estudiar factores que protegen contra dicho síndrome.

CONCLUSIÓN: Existen multitud de factores que intervienen en el desarrollo del Burnout. Existen diferentes estrategias para prevenir el síndrome Burnout como el reconocimiento del síndrome, la comunicación, la relajación o las estrategias de afrontamiento.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, ESTRÉS, ENFERMERÍA, FACTORES DE RIESGO.

EL SOPORTE SOCIAL: PRINCIPAL ALIADO CONTRA EL ESTRÉS EN ENFERMERÍA

CRISTINA MORALES GONZÁLEZ, FÁTIMA MONTOYA GEA, ANA GONZALEZ ALCAIDE

INTRODUCCIÓN: El Síndrome de Burnout es el estadio final al que llega la persona tras haber estado expuesto a situaciones de estrés constante, se refiere a una situación cada vez más frecuente entre los profesionales que prestan sus servicios a través de una relación directa y mantenida con las personas. Para que aparezca el Burnout es necesaria la interacción entre las respuestas individuales al estrés junto a la presión laboral en el ambiente de trabajo. Se han identificado tres aspectos o dimensiones de este concepto, entre los que se encuentran: el cansancio emocional, la despersonalización y la falta de realización personal.

OBJETIVOS: Conocer los factores desencadenantes del burnout.

METODOLOGÍA: Trabajo de revisión bibliográfica; revisión sistemática. Las bases de datos consultadas han sido: Pubmed, Dialnet y Cochrane. Los descriptores fueron: síndrome, burnout, estrés y enfermería.

RESULTADOS: Centrando la atención en la profesión de enfermería, cabe destacar que es considerada como una de las profesiones “más vulnerables” en el ámbito de burnout. Convive a diario con el dolor, el sufrimiento, la muerte, la desesperación e incertidumbre de los pacientes a los que atiende, llegando estos sentimientos a resultar una enorme carga emocional con el paso del tiempo. Cabe sumar las actividades de asistencia, gestión y organización que debe llevar a cabo, así como una serie de circunstancias que pueden influir en el buen funcionamiento físico y mental del trabajador, como son la sobrecarga de trabajo o la mala calidad de las relaciones de equipo. Destaca positivamente el soporte social como el principal medio para contrarrestar los efectos del Burnout.

CONCLUSIÓN: El estudio en profundidad acerca del síndrome Burnout y de sus factores desencadenantes, generarán unos conocimientos que van a propiciar una mejora en la calidad de la asistencia sanitaria, con ventajas evidentes para los pacientes, los profesionales y por supuesto, las instituciones implicadas.

PALABRAS CLAVE: SÍNDROME, BURNOUT, ESTRÉS, ENFERMERÍA.

BURNOUT EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA

ANA ISABEL GARCÍA LIBRERO, CRISTINA DOMINGUEZ SANTOS, MARIA JOSE LORA MACARRO

INTRODUCCIÓN: El síndrome de Burnout (SB) o también conocido como estar quemado laboralmente se define como una situación de estrés ante el desempeño de las funciones profesionales que se genera debido a la sobrecarga de trabajo, a las malas relaciones entre compañeros y a las malas condiciones laborales en algunos casos. Lo cual provoca en el profesional de enfermería un importante desgaste físico y psicológico, que a su vez conlleva a que no realice de la manera más eficiente posible su trabajo.

OBJETIVOS: Identificar las causas que generan el síndrome de Burnout en el personal de enfermería.

METODOLOGÍA: Hemos realizado una búsqueda bibliográfica en las siguientes bases de datos y buscadores: Cuiden, Medline y Google Académico.

RESULTADOS: Tras averiguar que las principales causas que provocan el SB son entre otras el agotamiento físico y mental que pueden provocar unas malas condiciones laborales, la insatisfacción laboral, en el caso de las mujeres la discriminación que sigue existiendo hoy en día respecto a su sexo etc. Lo que se debe hacer en los centros de trabajo para evitar que esto suceda, es afianzar las relaciones entre compañeros, intentar mejorar las condiciones laborales en la medida de lo posible y sobre todo saber escuchar a los trabajadores para así intentar buscar soluciones a los problemas y las circunstancias estresantes que se vayan dando en el momento.

CONCLUSIÓN: Así pues concluimos que por desgracia el SB es un problema real entre los profesionales de enfermería, al que se le debería de buscar solución, ya que, así los profesionales al sentirse valorados y escuchados en su trabajo realizarían su labor de una mejor manera. Lo cual sería muy beneficioso tanto para el paciente al que atienden como para la sociedad.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, ENFERMERÍA, CAUSAS, TRABAJO.

SÍNDROME DEL BURNOUT EN TÉCNICOS EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS

ROBLEDO DEL ROCIO DELGADO MORENO, DAVID SILES FERNÁNDEZ, MANUELA MORENO GOMEZ

INTRODUCCIÓN: El síndrome de Burnout es un trastorno muy frecuente en el medio hospitalario. La OMS lo ha catalogado como un riesgo laboral. El trabajo en Cuidados Paliativos se ha considerado como una fuente potencial de Burnout por sus características. Los TCAE que trabajan en Cuidados Paliativos requieren unas habilidades y aptitudes necesarias para responder a las necesidades del paciente que se encuentra en situación de enfermedad avanzada y/o final de la vida.

OBJETIVOS: Analizar los niveles y el predominio de Burnout en TCAE de cuidados paliativos y detectar aspectos que determinen el riesgo de Burnout. Evaluar las dimensiones de inteligencia emocional de los TCAE que trabajan en Cuidados Paliativos, y determinar si existe relación entre inteligencia emocional y síndrome de Burnout.

METODOLOGÍA: Estudio observacional, estadístico y demográfico. Unidad de cuidados paliativos del Hospital Marítimo de Málaga. Recopilación de distintas bases de datos.

RESULTADOS: En un estudio exploratorio realizado a 120 TCAE, llegaron a la siguiente conclusión: que es aconsejable dotar a los TCAE de estrategias y habilidades para controlar sus propias emociones y detectar e interpretar las emociones de los demás. La mayoría de la literatura revisada nos dice que los TCAE con una mayor comprensión y gestión de los procesos emocionales presentan menor nivel de estrés.

CONCLUSIÓN: Las habilidades emocionales forman parte fundamental del cuidado y deberían ser incorporados en el programa formativo de los TCAE. Una mayor inteligencia emocional implicará menor síndrome de Burnout en los TCAE que trabajan en cuidados paliativos. Convendría estudiar los procesos de selección y formación de los TCAE para prevenir el desgaste profesional.

PALABRAS CLAVE: SÍNDROME DE BURNOUT, INTELIGENCIA EMOCIONAL, CUIDADOS PALIATIVOS, FORMACIÓN, PREVENIR.

EL ESTRÉS PSICOLÓGICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA

LAURA LUQUE DE LA ROSA, ELENA GALERA RICCA

INTRODUCCIÓN: En todas las parcelas de la vida aparecen situaciones estresantes. Estas condicionan nuestra vida personal y nuestra salud. El personal de enfermería se ha identificado como susceptible de padecer altos niveles de estrés laboral y el síndrome de burnout debido a la implicación emocional que conlleva su trabajo y a aspectos relacionados con la organización del mismo, especialmente los turnos rotatorios y nocturnos.

OBJETIVOS: Identificar los factores y el nivel de estrés en el personal de enfermería.

METODOLOGÍA: Se realizan búsquedas en las bases de datos Cuiden, Pubmed, Cochrane y Medline y acotando la búsqueda a los últimos 10 años obteniendo 10 textos que cumplen los criterios de inclusión. Palabras clave. Estrés laboral, estrés psicológico, factores estresantes enfermería, síndrome de burnout.

RESULTADOS: Los factores de estrés identificados en todos los artículos revisados, se pueden ajustar a la siguiente clasificación como factores derivados del ambiente físico: Iluminación, temperatura, demandas del propio trabajo con contacto con sufrimiento y muerte, horario rotatorio y/o nocturno. Desempeño de roles: Infravaloración del trabajo, toma de decisiones urgentes, desarrollo de la carrera con pocas perspectivas de ascenso o promoción. Derivados de la estructuración del trabajo con la falta de personal. En cuanto al puesto de trabajo parece haber consenso, de que en los servicios de urgencias, oncología o cuidados intensivos, se dan los principales factores de riesgo para padecer estrés.

CONCLUSIÓN: Alto nivel de estrés manifestado por el personal enfermero, existencia de variables sociodemográficas e institucionales que favorecen el desarrollo de éste o por el contrario actúan como factor protector. Necesidad de adoptar medidas, a nivel institucional, laboral y personal, que contribuyan a paliar los factores desencadenantes y mejorar el ambiente laboral.

PALABRAS CLAVE: ESTRÉS PSICOLÓGICO, SÍNDROME BURNOUT, ESTRÉS LABORAL, FACTORES DE ESTRÉS, ENFERMERÍA.

CRISIS DE ANSIEDAD EN TRABAJADORA SANITARIA

SUSANA GONZALEZ GONZALEZ, MARIA DOLORES AVI DOMENECH

BREVE DESCRIPCIÓN DEL CASO: Mujer de 42 años que presenta sudoración abundante, dolor y sensación de opresión en el tórax desde hace media hora y no remite, es por ello que acude a nuestro servicio de urgencias. Verbaliza que no es la primera vez que le sucede, pero que esta vez ha sido más fuerte; que la primera vez fue hace aproximadamente 6 meses y que siempre coinciden ejerciendo su actividad laboral, en la unidad de urgencias/crítico.

EXPLORACIÓN Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS: Constantes: T. A. 140/85, Saturación 99%, Frecuencia cardíaca 110 lat/min, Tª 36°C, Frecuencia respiratoria 35 resp/min. Exploración: Auscultación cardíaca: rítmica, sin soplos ni extratonos. Auscultación respiratoria: MVC, sin ruidos sobreañadidos. No hallazgos patológicos. Pruebas complementarias: E. K. G: no se aprecia ningún cambio eléctrico anormal. Rx de tórax: no se aprecia ningún hallazgo significativo. Analítica sanguínea (hemograma, coagulación, bioquímica) encontrándose todos los valores en rango.

JUICIO CLÍNICO: Crisis de ansiedad como resultado de su actividad laboral. **DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL:** Dolor torácico sin especificar.

PLAN DE CUIDADOS: Dado que su actual estado de salud hace que la paciente esté incapacitada para realizar su labor profesional de forma correcta; se llamó a la supervisora de la unidad para realizar un cambio de unidad y acomodar a la paciente a un puesto de trabajo donde esta pueda desarrollar su actividad laboral sin repercusiones para su estado de salud.

CONCLUSIONES: El estrés, de forma general, suele ocasionar una serie de errores cognitivos en la interpretación de su activación fisiológica, o de su conducta, o de sus pensamientos, o de algunas situaciones, que a su vez le lleven a adquirir una serie de temores irracionales, que por sí son un problema de salud, pero que a su vez pueden seguir deteriorando la salud en otras formas. Los ataques de pánico suelen complicarse con agorafobia, con una dependencia de los ansiolíticos, a veces con reacciones de depresión por no poder resolver su problema.

PALABRAS CLAVE: ANSIEDAD, TRABAJADORA SANITARIA, ESTRÉS, LABORAL.

AUMENTO DE LAS AGRESIONES A LOS TRABAJADORES DEL SECTOR DE GESTIÓN Y SERVICIOS HOSPITALARIOS

SARA SALOR BÚRDALO, HICHAM EL FEJRI SYMMADE, AMIDDA KAJJAL SAHLI

INTRODUCCIÓN: Las agresiones hacia los profesionales que trabajan en el sector sanitario van en aumento en los últimos años, convirtiéndose en un grave problema que se ha de solucionar. Con este estudio queremos conocer el grado de preocupación de los trabajadores al respecto y analizar cómo influye a la hora del desempeño de su trabajo.

OBJETIVOS: Analizar el grado de preocupación de los trabajadores del sector de gestión y servicios y si esta preocupación influye en la realización de su trabajo.

METODOLOGÍA: Se ha realizado un estudio descriptivo, y para ello se ha repartido entre los trabajadores del sector a estudiar una encuesta que será autoadministrada. La muestra la conforma 20 pinches, 20 celadores y 10 personales de secretaría de diferentes unidades.

RESULTADOS: Los profesionales que perciben un mayor grado de agresividad hacia su persona a la hora del desempeño de su trabajo son los celadores con un 100%, ya que han sufrido algún episodio de violencia en los últimos seis meses; seguido de los pinches con un 90% y del personal de secretaría con un 80%.

CONCLUSIÓN: La Organización Internacional del Trabajo (OIT, 2003) define la violencia en el lugar de trabajo como “cualquier acción, todo incidente o comportamiento que no puede considerarse una actitud razonable y con el cual se ataca, perjudica, degrada o hiere a una persona dentro del marco de su trabajo o debido directamente al mismo”. En los últimos tiempos se ha visto que han aumentado las agresiones hacia los profesionales de la salud de una forma alarmante, siendo muy difícil de cuantificar ya que una gran mayoría de los sucesos no se registran ni son informadas las autoridades. Este continuo clima de agresividad, hace que la calidad asistencial se vea afectada ya que la productividad del personal se ve disminuida considerablemente.

PALABRAS CLAVE: AGRESIÓN, TRABAJADORES, SECTOR SERVICIO, AUMENTO.

SÍNDROME DE BURNOUT EN PROFESIONALES SANITARIOS

MARÍA ELENA MOLINA VIEDMA, JESÚS VARGAS SUÁREZ, IRENE DE LA CRUZ RODRÍGUEZ-ESCALONA

INTRODUCCIÓN: El incremento de las exigencias a los trabajadores sanitarios, la intensificación de la carga laboral, así como la falta de estabilidad en el empleo o la imposibilidad de conciliar la vida profesional y la familiar son algunas de las transformaciones en el mundo laboral que han generado un desajuste en las organizaciones de trabajo.

OBJETIVOS: Conocer los aspectos más relevantes del Síndrome de Burnout en sanidad. Analizar la importancia de su diagnóstico y su evaluación. Estudiar diferentes intervenciones para reducir su impacto.

METODOLOGÍA: Se ha realizado una revisión de la literatura científica utilizando descriptores como: Desgaste profesional, Burnout y enfermería, Salud y enfermería, Estrés ocupacional; en diferentes bases de datos como CSIC, Cuiden plus, Pubmed, Scielo, entre otras, y excluyendo artículos anteriores al año 2010.

RESULTADOS: Aparece con mayor frecuencia en personas jóvenes, perfeccionistas, con una formación insuficiente en cuanto a comunicación interpersonal, así como en profesionales cuya estabilidad laboral es limitada. Un preciso diagnóstico conlleva un análisis, valoración y evaluación del grado o reiteración con que aparecen los síntomas. Gracias a los programas de prevención y formación a nivel individual, grupal y organizacional existen estrategias para paliar este Síndrome del Burnout.

CONCLUSIÓN: La Dirección de enfermería y gestión del Hospital pueden prevenir a tiempo, mediante evaluaciones regulares, realizando cursos de aprendizaje, y tomando medidas de actuación así como apoyando emocionalmente a los profesionales que sufren el Síndrome del Burnout, se puede reducir considerablemente el número de casos encontrados en relación a este problema sanitario.

PALABRAS CLAVE: DESGASTE PROFESIONAL, BURNOUT Y ENFERMERÍA, SALUD Y ENFERMERÍA, ESTRÉS OCUPACIONAL.

ABORDAJE DEL SÍNDROME BURNOUT EN ATENCIÓN DIRECTA

ANGEL JOSE CALVO DE DIOS, ROSA MARIA PEREZ GONZALEZ, ANGELA ROCES MENÉNDEZ

INTRODUCCIÓN: El Burnout es el síndrome del trabajador quemado. Se trata de un estado emocional de desgaste profesional, debido a una respuesta prolongada de estrés en el organismo, ante factores estresantes emocionales e interpersonales que se presentan en el trabajo.

OBJETIVOS: Identificar las causas desencadenantes evaluando los riesgos y proponiendo medidas de prevención y apoyo.

METODOLOGÍA: Se ha realizado un estudio de un caso en el cual el personal sanitario se ve sometido a varias situaciones de riesgo de padecer burnout. Mujer de 50 años con más de 24 años de antigüedad, de los cuales 16 trabajando bajo gran presión asistencial.

RESULTADOS: El síndrome burnout puede ser debido a: Continuo contacto con el dolor, sufrimiento y muerte. Falta de apoyo institucional. Sobrecarga de pacientes, presión de horarios y contacto con enfermedades terminales. Prevención: Reuniones periódicas: Intercambiar opiniones, clarificar relevancia y en caso de problemas laborales, elaborar una estrategia de solución. Entrenar la percepción: Aprender a delegar y trabajar en equipo. Aprender a decir no: tanto en el trabajo como en la vida personal. Pudiendo identificar aquellas situaciones que deriven en síndrome burnout, lograremos un buen clima laboral y satisfacción profesional.

CONCLUSIÓN: Teniendo en cuenta que el fenómeno burnout es inevitable, lo trataremos desde las medidas preventivas y los mecanismos de defensa.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, ATENCIÓN, DIRECTA, SÍNDROME.

SÍNDROME DE BURNOUT EN CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS

ROCIO VELA AMADO, RAÚL MUÑOZ CUENCA, MARÍA DEL ROSARIO PORTILLO GALLEGO

INTRODUCCIÓN: El estrés puede entenderse como una forma de relación entre la persona y el entorno que es percibido por el individuo como sobrecarga o agotamiento de los recursos de afrontamiento, poniendo en riesgo el bienestar biopsicosocial. Se sufre de forma física y psicológica que pueden conducir al desgaste profesional.

OBJETIVOS: Conocer como afecta el estrés y el síndrome de Burnout en el trabajo de enfermería en cuidados críticos y urgencias. Detectar los signos del estrés mantenido para frenarlo.

METODOLOGÍA: Se ha realizado una revisión bibliográfica de artículos en bases de datos Scielo, Cuiden y revistas científicas Enfermería Global.

RESULTADOS: Los Enfermeros que realizan jornadas completas en áreas de cuidados críticos y urgencias son más vulnerables al desgaste profesional debido a la compleja naturaleza de los problemas de salud de las personas a las que cuidan. Esta situación se agrava en estas áreas debido a los horarios de trabajos por turnos. Los problemas de salud asociados con la exposición a los turnos rotatorios son un hecho y además uno de los factores inductores de síndrome de Burnout, disminuyendo el rendimiento y la satisfacción en el trabajo más que los turnos fijos, además todo esto deriva en una serie de efectos psicosociales como sensación de fatiga y alteraciones del sueño, además de otros trastornos y lesiones crónicas.

CONCLUSIÓN: Los enfermeros de UCI y Cuidados Críticos y Urgencias presentan altos niveles de despersonalización disminuyendo así los cuidados personalizados y de calidad que pueden ser debidos al ambiente hostil, la mala gestión de los recursos sanitarios, la sobrecarga laboral, la realización de jornadas completas a turnos rotatorios, los altos niveles de estrés, cansancio emocional, estar expuesto a ambientes de mucha tensión sentimientos contradictorios y muertes constantes.

PALABRAS CLAVE: SÍNDROME DEL QUEMADO, ESTRÉS LABORAL, DESGASTE PROFESIONAL, SÍNDROME DE BURNOUT.

EL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL ÁMBITO LABORAL

MARÍA DEL CARMEN PAREJO ARIZA, MARÍA DEL CARMEN MELÉNDEZ CUMPLIDO, ANGELA MARTIN ROJANO

INTRODUCCIÓN: El burnout laboral, también llamado Síndrome de estar quemado en el trabajo, es un trastorno emocional muy reciente, relacionado con el ámbito laboral, el estrés originado en el trabajo y el estilo de vida del trabajador. Es un síndrome que puede llegar a tener graves consecuencias a nivel físico y psicológico. La depresión y la ansiedad son los síntomas comunes que causan la mayoría de bajas en la empresa de trabajo. Las causas se originan en el entorno laboral por estar expuesto el trabajador a altos niveles de estrés y carga de trabajo excesiva, entre otras.

OBJETIVOS: Determinar las situaciones que provoquen ansiedad y estrés en el trabajo. Identificar los escenarios que pueden llegar a provocar estrés y ansiedad al trabajador en el ámbito sanitario.

METODOLOGÍA: Se ha llevado a cabo una revisión sistemática en diversas bases de datos y otros puntos de información en buscadores como Google académico.

RESULTADOS: Es muy importante reconocer que tenemos este síndrome para poder abordarlo. Se aconseja que el trabajador con este trastorno se de un descanso para poder relajarse e intentar comprender su situación. Existen hoy en día muy buenas técnicas de relax y meditación para ayudar a que la persona esté más tranquila y organizada. Se debe intentar hacer cambios de patrones de pensamientos negativos con mejores pensamientos e intentar eliminar lo que nos causa dicho estrés o ansiedad y mejorar.

CONCLUSIÓN: Para prevenir este síndrome es importante trabajar las emociones de una forma asertiva, con una buena autoestima encontrando soluciones.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, SÍNDROME, TRASTORNO, ANSIEDAD, ESTRÉS, MEDITACIÓN.

ESTRÉS PERSISTENTE EN EL PERSONAL DE GESTIÓN Y SERVICIO

SARA SALOR BÚRDALO, HICHAM EL FEJRI SYMMADE, AMIDDA KAJJAL SAHLI

INTRODUCCIÓN: El estrés laboral es un mal creciente en el mundo laboral, instaurado en nuestro día a día, afectando de diversas maneras en nuestra salud. El estrés puede provocar cambios en nuestra salud física, psíquica y social; endureciendo a menudo el ambiente de trabajo. Es importante conocer el nivel de estrés que existe, y el generador de dicho estrés; para así poder tomar medidas adecuadas para acabar o minimizar los daños que este pueda ocasionar.

OBJETIVOS: Determinar el nivel de estrés de un grupo de trabajadores del sector gestión y servicio de un hospital.

METODOLOGÍA: Para este trabajo se ha realizado un estudio descriptivo de corte transversal. Se eligió una muestra de 30 personas, a las cuales se les ha pasado un cuestionario de 15 preguntas, de las cuales eran 14 cerradas y una pregunta abierta.

RESULTADOS: Tras los resultados obtenidos hemos podido comprobar que los niveles de estrés son bastantes elevados; el 63.3% (19) Perciben el estrés como alto o muy alto, llegando a interferir en su vida familiar. De este 63.3%, más de la mitad son mujeres 68.4%. Un 23.3% considera que el nivel de estrés al que está sometido durante su actividad laboral es medio, mientras que 13.3% No considera tener estrés durante su práctica laboral.

CONCLUSIÓN: El estrés laboral sucede cuando los recursos que posee el trabajador es superado por las exigencias del trabajo en sí. Los síntomas que suelen aparecer son diversos ya que pueden ir desde irritabilidad mantenida a una depresión profunda. El estrés laboral es causante de numerosas bajas laborales causando pérdidas cuantiosas a los diferentes gobiernos, es por ello que existen numerosas medidas para paliar este mal cada vez más implantado en nuestra sociedad.

PALABRAS CLAVE: LABORAL, CONTINUO, PERSISTENTE, ESTRÉS.

ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA

IRENE AGUILERA SANCHEZ, MARÍA MÉRIDA LINARES, MARÍA ISABEL AGUILERA EXPÓSITO

INTRODUCCIÓN: El burnout es un síndrome de agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal, frecuente entre profesionales que ayudan a otras personas, siendo la enfermería una de las profesiones que más lo padece. En la profesión enfermera se identifican como antecedentes del burnout: la sobrecarga laboral, el contacto directo con la enfermedad, el dolor y la muerte. Eliminar el burnout es imposible pero a través de estrategias prevención se puede controlar su aparición y desarrollo.

OBJETIVOS: Desarrollar las estrategias de prevención para la disminución de la prevalencia del síndrome de burnout en enfermería.

METODOLOGÍA: Se ha efectuado una búsqueda bibliográfica en las siguientes bases de datos y editoriales: Pubmed, Elsevier, Scielo, Nure y enfermería 21, utilizando como descriptores: “burnout” “enfermería”, “estrategias de prevención”, “síndrome del quemado”. Se encontraron un total de 100 artículos, de los cuales 50 tenían relación directa con el tema. Se limitó la búsqueda al periodo de tiempo comprendido entre 2014 y 2018.

RESULTADOS: Existen medidas de prevención del síndrome de burnout a 3 niveles: A nivel individual cabe destacar la adquisición de habilidades para resolución de problemas y desarrollar conductas que neutralicen las fuentes de estrés. A nivel grupal, hay que señalar el apoyo social y emocional por compañeros y supervisores, y fomentar el trabajo en equipo. A nivel organizacional se incluyen programas dirigidos a mejorar el ambiente físico y el clima de la organización, sistemas de evaluación, contar con recursos materiales suficientes y equidad en la distribución del trabajo.

CONCLUSIÓN: Las estrategias preventivas del síndrome de burnout otorgan a los profesionales de enfermería las capacidades necesarias para enfrentarse a los estresores diarios, existiendo así menor riesgo de desarrollar este síndrome y permitiendo mejorar la calidad de vida del profesional y brindar una atención holística al paciente. Siendo esto de vital importancia puesto que el cuidado es la esencia de nuestra profesión.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, ENFERMERÍA, ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN, SÍNDROME DEL QUEMADO.

SÍNDROME DE BURNOUT, ENFERMERÍA Y UNIDADES DE ALTO RIESGO

OSCAR PEREZ LLAMAZARES, RAQUEL PÉREZ LLAMAZARES, HUGO HERRERA VILORIA

INTRODUCCIÓN: El agotamiento laboral (burnout) en el personal asistencial, en concreto en el de enfermería, afecta a su relación con los pacientes. Mas relevante es la cuestión si los enfermos con los que trata son oncológicos y unidades de críticos, dado el estado clínico y la exigencia en la atención que requieren.

OBJETIVOS: Determinar las causas del síndrome de burnout en unidades hospitalarias de alto riesgo.

METODOLOGÍA: Se realizó una revisión bibliográfica usando las bases de datos PUBMED y Lilacs, finalmente se emplearon un total de 12 estudios.

RESULTADOS: Tras la revisión se puede observar un impacto negativo del trabajo, centrado en el sentimiento de despersonalizaciones debido a las propias características del trabajo, rutinario, desmotivador y poco reconocido a nivel personal, lo cual no permite el suficiente avance profesional.

CONCLUSIÓN: Destaca la mayor preocupación del personal de enfermería por los problemas profesionales y su mayor sensación de trato personal en sus relaciones laborales. Por ello se deben de realizar una mayor cantidad de estudios para conocer posibles causas y soluciones para este síndrome, además de identificar pensamientos negativos e irracionales y aprender técnicas para corregirlos. Todo esto podría ayudar a mejorar el bien estar del equipo hospitalario además de mejorar la sensación de bien estar del paciente.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, VARIABLES DE PERSONALIDAD, UNIDADES ALTO RIESGO, ENFERMERÍA, PACIENTES ONCOLÓGICOS.

EL SÍNDROME BURNOUT EN EL PERSONAL SANITARIO Y SUS CONSECUENCIAS PARA LOS PACIENTES

DAVID PEDROSA TOSCANO, CONSUELO NAVARRO PINEDA, MARIA CARMEN VERGARA MORILLO

INTRODUCCIÓN: El personal sanitario se enfrenta frecuentemente a situaciones de vida y muerte. Su trabajo puede ser física y emocionalmente agotador, los principales riesgos de los profesionales sanitarios no son ya sólo de carácter biológico, sino también psicosocial, íntimamente relacionados con la organización del trabajo y el tipo de relaciones que establecen con pacientes y compañeros. Actualmente, el síndrome de burnout se invoca como consecuencia de todo esto y es el probable responsable de la desmotivación que sufren los profesionales sanitarios. De manera que debemos tratarlo como un riesgo profesional que genera daños y secuelas en el trabajador (enfermedades del trabajo) y que afecta a la calidad de los servicios que se prestan a los pacientes.

OBJETIVOS: Identificar y analizar el Síndrome de Burnout en el personal sanitario, y por otro lado, comprobar la satisfacción de los pacientes a la hora de ser atendidos.

METODOLOGÍA: Revisión bibliográfica llevada a cabo en bases de datos tales como Dialnet, Scielo, Pubmed. La estrategia de búsqueda fue (“profesionales” OR” personal sanitario”) AND síndrome burnout. Tras analizar la información hemos encontrado 71 artículos de los cuales fueron seleccionados 12 de ellos para el trabajo.

RESULTADOS: Se verifican diferencias significativas en la afección del Burnout en función del sexo, edad, estado civil, antigüedad en la profesión en el centro de trabajo, número de trabajadores en el centro, lugar de trabajo, número de enfermos a cargo, horas de trabajo semanales, tiempo de interacción con los pacientes. Los elementos que más se relacionaron con las consecuencias para los pacientes fueron el tiempo de espera, el ambiente adecuado y el trato recibido.

CONCLUSIÓN: Es importante el estudio en profundidad del síndrome Burnout para la mejora de la calidad de la asistencia sanitaria, con claras ventajas para los pacientes, los profesionales y las instituciones implicadas.

PALABRAS CLAVE: PACIENTE, PERSONAL SANITARIO, SÍNDROME BURNOUT, CALIDAD SERVICIOS.

EFFECTOS DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA

CRISTINA FLORES OJEDA, LAURA SAGRADO AMIL, ENCARNACION ELENA RINCON ELVIRA

INTRODUCCIÓN: El síndrome de burnout o síndrome de desgaste profesional es un desorden psicológico que afecta principalmente a profesionales que trabajan en contacto con personas. Se desarrolla tras una exposición prolongada al estrés laboral. Es un síndrome tridimensional en el que el trabajador presenta cansancio emocional, despersonalización y actitud negativa hacia los demás además de una baja realización personal. Las profesiones sanitarias son de las más afectadas por el burnout presentando los profesionales de enfermería una alta prevalencia. Esto influye sobre la calidad de los cuidados, los resultados de salud, los pacientes y la propia institución sanitaria.

OBJETIVOS: Determinar el estado actual del burnout en los profesionales de enfermería en España.

METODOLOGÍA: Se ha realizado una revisión de la literatura científica mediante una búsqueda bibliográfica en bases de datos de ciencias de la salud tales como Medes, Pubmed, Cinahl, escogiendo los artículos publicados en los últimos 5 años.

RESULTADOS: Las cifras de burnout en profesionales de Enfermería se sitúan entre un 18-33%. Entre el 26,74% y el 55% de los enfermeros presentan cansancio emocional. En España este síndrome se asocia con los elevados ratios enfermera-paciente, la construcción de hospitales cada vez más grandes y el hecho de trabajar en unidades de hospitalización.

CONCLUSIÓN: El estado civil, la edad, el tipo de contrato, el ratio enfermera- paciente, el tamaño del centro sanitario y el tipo de trabajo realizado en las diferentes unidades son factores moduladores de este síndrome. Las características personales se están comprobando como determinantes para la aparición del burnout, de modo que mejorar las capacidades personales individuales y colectivas podría modular su incidencia.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, PERSONAL DE ENFERMERÍA, ANSIEDAD, ESTRÉS LABORAL.

SÍNDROME DEL BURNOUT EN ENFERMERÍA DE ÁREAS ESPECÍFICAS “ÁREA DE QUIRÓFANO”

VIRGINIA SÁNCHEZ DÍAZ, ALEJANDRO GONZALEZ INFANTES, TAMARA SANCHEZ AGUDO

INTRODUCCIÓN: Se describe el síndrome de burnout como el estado de agotamiento profesional, despersonalización y baja realización personal, el cual se da en personas que trabajan con personas. Los profesionales de enfermería son un claro ejemplo de trabajo con predisposición a sufrir este problema, el cual afecta tanto al ámbito individual como al profesional, institucional y social.

OBJETIVOS: Analizar la presencia de este síndrome en el personal de enfermería de quirófono y sus factores de riesgo y conocer el grado de burnout que padecen los enfermeros/as en diferentes hospitales y cuáles son sus motivos.

METODOLOGÍA: Se realiza una revisión bibliográfica en la base de datos Medline, PubMed, Scielo y en “Google académico” Se emplearon como facilitadores de búsqueda los descriptores: enfermería de quirófono, burnout, enfrentamiento y sus equivalentes en inglés. La búsqueda ha sido acotada por la accesibilidad a los artículos, estableciendo la opción de texto completo, de la revisión tanto en inglés como en español nos hemos quedado con 5 referencias.

RESULTADOS: Uno de los artículos revisados estima que al menos un tercio de los profesionales que trabajan en quirófono presentan éste síndrome, asociado principalmente a las guardias, el área de trabajo y el equipo al que pertenece. Las enfermeras jóvenes y los contratos de menos antigüedad, presentan un mayor nivel de cansancio emocional. El estrés que genera éste área, los ambientes de trabajo duros, las malas relaciones interprofesionales, la ansiedad y la depresión representan factores de riesgo para el padecimiento del Burnout.

CONCLUSIÓN: Existe un número reducido de estudios sobre la prevalencia del burnout en el área quirúrgica en relación a otros servicios como son urgencias, unidad de cuidados intensivos (UCI) u oncología. Ésta diferencia puede deberse a que el quirófono se perciba como un servicio más cerrado y menos conocido que otras áreas, puesto que se necesita experiencia y conocimientos previos.

PALABRAS CLAVE: ENFERMERÍA DE QUIRÓFANO, BURNOUT, ASISTENCIA, ESTRATEGIAS DE ENFRENTAMIENTO, CONDUCTAS ADAPTATIVAS, ESTRÉS.

EXPOSICIÓN A LA VIOLENCIA DE LOS PROFESIONALES DE LOS CENTROS SANITARIOS

CELIA AZAHARA REINA PEÑA, ÁFRICA REINA PEÑA, ANTONIO SANCHEZ LOPEZ

INTRODUCCIÓN: La exposición a la violencia son las situaciones en las que el personal sanitario sufre abusos o ataques en el trabajo, poniendo en peligro su seguridad o su salud. Tanto la violencia física como la psicológica pueden tener consecuencias negativas para el trabajador del centro sanitario.

OBJETIVOS: Evaluar la exposición a violencia de usuarios en el ámbito sanitario, así como conocer los servicios más expuestos.

METODOLOGÍA: : A través de revisiones bibliográficas en diferentes bases de datos como fisterra, pubmed, etc. Se analizan estudios descriptivos llevados a cabo por el personal por los hospitales del Sistema Andaluz de Salud en el año 2015.

RESULTADOS: La manifestación de violencia más frecuente a la que están expuestos los profesionales sanitarios son los enfados por la demora de asistencia en un 80% y por la falta de información 20%.

CONCLUSIÓN: Existe un número mayor de agresiones en los servicios de urgencias respecto a otros servicios en los centros sanitarios. Reducir la frecuencia de las agresiones llevaría a una mejora de la salud psicológica de los trabajadores, y un aumento de personal en los servicios más demandantes disminuiría la exposición a las agresiones al disminuir el tiempo de espera.

PALABRAS CLAVE: AGRESIÓN, VIOLENCIA LABORAL, URGENCIAS, PSICOLOGÍA.

FACTORES DE RIESGO PARA EL BURNOUT EN ENFERMEROS DE ATENCIÓN PRIMARIA

LUCÍA VALDIVIESO JIMÉNEZ, ANDREA SÁNCHEZ MARTÍN, ÉVELYN GARCÍA CALLEJAS

INTRODUCCIÓN: El síndrome de Burnout fue declarado en el año 2000 por la OMS como una forma de estrés laboral, que supone un factor de riesgo, que puede afectar a la calidad de vida teniendo repercusiones físicas, psicológicas y sociales, ocasionando disminución de la calidad en el trabajo e incluso absentismo laboral.

OBJETIVOS: Conocer los factores de riesgo que pueden desencadenar la presencia elevada de síndrome de Burnout en los enfermeros de Atención Primaria.

METODOLOGÍA: Se realizó una búsqueda bibliográfica en diversas bases de datos como son Scopus, Pubmed, Web of Sciences, Cinahl, Cuiden y Cochrane obteniéndose 156 artículos de los cuales finalmente fueron seleccionados 18. Los descriptores en ciencias de la salud utilizados fueron: “enfermería”, “atención primaria de salud”, “agotamiento profesional” y “factores de riesgo”. La ecuación de búsqueda fue: (((nursing) AND primary health care) AND Burnout, Professional) AND risk factors.

RESULTADOS: Los estudios refieren que los enfermeros con mayor edad, más años de trabajo, episodios a lo largo de la vida que causan depresión y ansiedad tratados con psicofármacos, área de trabajo urbana, mayor tamaño de cupo, elevada presión y carga asistencial, presentan mayores niveles del síndrome. Por el contrario, aquellos con una retribución laboral más elevada, satisfacción profesional alta, apoyo de sus superiores, realización del trabajo en equipo y autoestima elevada, presentan menos el síndrome.

CONCLUSIÓN: Los estudios analizados muestran como un buen clima laboral, una buena organización del trabajo, un reconocimiento positivo y adecuado de la profesión enfermera, y un equilibrio entre las esferas físicas, psicológicas y sociales de los enfermeros, reducen el riesgo de la aparición del síndrome entre estos profesionales.

PALABRAS CLAVE: ENFERMERÍA, ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, AGOTAMIENTO PROFESIONAL, FACTORES DE RIESGO.

SÍNDROME DE BURNOUT EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA

VIRGINIA MARTÍN ESTÉBANEZ, NOELIA BENITEZ DIAZ, ANA MARÍA MUÑOZ MARTÍNEZ

INTRODUCCIÓN: El estrés está considerado en el siglo XXI como enfermedad. En el ámbito de la salud, los profesionales de enfermería están sometidos diariamente a diferentes tipos de estresores como el ambiente, la situación laboral, las relaciones interpersonales y el bienestar del paciente.

OBJETIVOS: Identificar cómo afecta el síndrome de Burnout al personal de enfermería y cómo prevenirlo.

METODOLOGÍA: En este trabajo se ha realizado una revisión de la bibliografía en las principales bases de datos de Ciencias de la Salud (PubMed, Cochrane Plus, Cinahl, CUIDEN, Dialnet y PsycInfo) para conocer qué factores influyen en el desarrollo del Burnout en el ámbito de la enfermería y si tiene consecuencias en la calidad de los cuidados prestados.

RESULTADOS: Se ha visto que en el padecimiento del síndrome influyen factores sociodemográficos como el sexo, la edad, el estado civil y el tipo de contrato. La herramienta más estudiada para medir el síndrome es el cuestionario Maslach Burnout Inventory (M. B. I.) Creado por Maslach y Jackson en 1987. También existe relación entre Burnout, calidad del cuidado y seguridad del paciente.

CONCLUSIÓN: Trabajar en habilidades preventivas desemboca en la consecución de unos profesionales de la salud con la capacidad necesaria para enfrentarse a sus estresores diarios. Es muy importante además de la prevención, realizar planes de actuación y una correcta evaluación además de una actuación individualizada.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, QUEMADO, DESGASTE, ENFERMERÍA, ESTRÉS.

REDUCCIÓN DEL ESTRÉS LABORAL DE TRABAJADORES DE UNA RESIDENCIA DE MAYORES A TRAVÉS DEL YOGA

MARÍA DEL MAR FERNANDEZ GAZQUEZ, SANDRA GARCÍA CANO, ROSA MARÍA GEA RODRÍGUEZ

INTRODUCCIÓN: El sector sanitario está sometido a un gran estrés laboral. Este estrés es fuente de malestar por las tensiones internas que dificultan la concentración y el alto rendimiento de los trabajadores. Todo esto sumado al cansancio físico al que suelen estar sometidos los trabajadores sanitarios, principalmente en geriátricos. Es por este motivo por el que es conveniente buscar soluciones.

OBJETIVOS: Evaluar si puede el yoga disminuir el estrés laboral en los trabajadores de una residencia de mayores.

METODOLOGÍA: Durante 6 meses se realizaban 2 sesiones semanales de yoga para trabajadores de una residencia de mayores. Se realizaba un calentamiento inicial, una serie de asanas (posturas de yoga), pranayamas (ejercicios respiratorios) y meditaciones.

RESULTADOS: Participaron en el estudio 10 trabajadoras. En 7 de las participantes mejoró su ergonomía postural e incluso desaparecieron dolencias que presentaban con anterioridad al estudio. 3 De las participantes fueron eliminadas del estudio puesto que no acudían con frecuencia a las sesiones y los datos no serían significativos. Continuaban asistiendo esporádicamente a pesar de no seguir participando. 5 De las participantes afirmaron descansar mejor por la noche y 1 de ellas eliminó la medicación que tomaba para conciliar el sueño.

CONCLUSIÓN: Mediante el yoga los practicantes pueden aprender técnicas para relajarse y desconectar del mundo laboral. Según este estudio es eficaz para reducir el estrés y se convierten en un marco de bienestar.

PALABRAS CLAVE: YOGA, ESTRÉS LABORAL, RESIDENCIA DE MAYORES, BIENESTAR.

SÍNDROME BURNOUT EN LA ENFERMERÍA GERIÁTRICA

MAGDALENA MELERO DUARTE, CATALINA MEJÍAS NÚÑEZ, MARIA MIGUEL SANTAMARIA

INTRODUCCIÓN: El síndrome de Burnout es una respuesta a una situación de estrés crónico laboral prolongado en el tiempo, produciendo alteraciones negativas a nivel fisiológico, personal, familiar y laboral. Los profesionales que trabajan con personas dependientes y con grave deterioro clínico tienen un elevado riesgo de padecerlo ya que, hay escasez de personal, dependencia, jornadas laborales intensas, muerte y dolor, escasez de recursos, falta de autonomía y autoridad, bajos salarios entre otros.

OBJETIVOS: Conocer los síntomas de este síndrome y los efectos que produce en la enfermería geriátrica.

METODOLOGÍA: Se ha utilizado la base de datos Cuiden y el buscador Google académico. Los términos se han seleccionado mediante los operadores AND y OR.

RESULTADOS: Los síntomas y efectos de este síndrome van a variar, según la revisión de estudios, en función de la edad, nivel de formación, turno de trabajo, experiencia laboral y entorno familiar, así como la personalidad del individuo. El estrés y sus alteraciones provocan diferente sintomatología en el individuo como problemas cardiovasculares, dolor de cabeza, úlceras, gastritis, insomnio, vértigo, mareos, así como otro tipo de problemas como son la disminución en el rendimiento laboral, falta de organización, absentismo laboral, agotamiento emocional y despersonalización entre otros.

CONCLUSIÓN: Las personas que trabajan en esta área están en predisposición a padecer este síndrome, por lo que una rápida intervención es primordial. Tras analizar los efectos, lo ideal para prevenirlos o disminuirlos es tener un ambiente laboral adecuado, motivar al trabajador, mostrarle apoyo y facilitar los recursos necesarios, reconocerles su labor, así como mantener un entorno laboral adecuado.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, ENFERMERA, ESTRÉS LABORAL, SATISFACCIÓN LABORAL.

LAS CONSECUENCIAS DE PADECER BOURNOUT EN EL ENTORNO LABORAL

MARIA ANTONIA CUENCA FONTAÍÑA, MARIA ROSALIA CABRAL DOMINGUEZ, MARIA NIEVES SANCHEZ HERRERA

INTRODUCCIÓN: El Síndrome Burnout (o trabajador quemado) es un tipo de estrés laboral, un estado de agotamiento tanto físico como emocional y mental que tiene consecuencias en la autoestima, y por el cual las personas pierden interés en sus tareas, el sentido de responsabilidad y pueden hasta llegar a profundas depresiones e incluso al absentismo laboral.

OBJETIVOS: Conocer las repercusiones del burnout.

METODOLOGÍA: Se ha realizado una revisión bibliográfica en diferentes bases de datos utilizando los descriptores mencionados anteriormente como palabras clave.

RESULTADOS: Para poder encontrar la solución a este problema es necesario encontrar la fuente del estrés e intentar buscar soluciones para reducirlo. Podemos hablar con el supervisor, exponiéndole el caso para hacer un plan para resolver el problema. Buscar apoyo en los compañeros, amigos o familiares, hacer ejercicio físico, afrontar el problema con una actitud mas optimista, son otras opciones a tener en cuenta para mejorar nuestro estado de salud. También es de utilidad, que en el entorno laboral, se mejoren la organización y se provea de las herramientas necesarias para que el trabajador pueda realizar sus tareas de forma adecuada y no tenga tanta sobrecarga laboral, ya que muchas veces, el síndrome proviene de las condiciones y exigencias laborales. El burnout puede producir, entre otras: Fatiga. Insomnio. Depresión y ansiedad. Deterioro cardiovascular. Diabetes. Obesidad. Vulnerabilidad a las enfermedades. Pérdida de peso. Migrañas. Desórdenes gastrointestinales. Problemas con los ciclos menstruales.

CONCLUSIÓN: Cuando aparecen estos síntomas, no debemos ignorarlos, ya que cuanto más tardemos en poner una solución al problema, peores serán las consecuencias para nuestra salud y más difícil será la recuperación. No hay que quitarle importancia a sufrir estrés en el trabajo pues nos puede costar la salud.

PALABRAS CLAVE: QUEMADO, ANSIEDAD, AUTOESTIMA, ESTRÉS, DEPRESIÓN.

CÓMO INFLUYE EL SÍNDROME DE BURNOUT

MILAGROS ZACARIAS GARCIAS, ENCARNACION ARIZA OVIEDO

INTRODUCCIÓN: Actualmente, el síndrome Burnout “es un trastorno emocional que hace referencia al agotamiento físico y emocional”. Se caracteriza por ser un proceso progresivo de estrés continuado en una determinada situación que desmotiva e incapacita a la persona en el ámbito social y laboral.

OBJETIVOS: Identificar las características sociodemográficas que se vinculan a dicho síndrome.

METODOLOGÍA: Es un estudio mixto, cuantitativo y cualitativo de tipo descriptivo exploratorio y de entrevista, utilizando los descriptores mencionados anteriormente como palabras clave.

RESULTADOS: A pesar de las múltiples evidencias científicas y toda la literatura existente, este síndrome no toma hoy en día la importancia que debiera.

CONCLUSIÓN: Actualmente este síndrome no está incluido en el cuadro de enfermedades profesionales no obstante de acuerdo al artículo 116 de la Ley General de Seguridad Social, debería considerarse como accidente laboral.

PALABRAS CLAVE: PROFESIONAL, LABORAL, ENFERMEDAD, ESTRÉS.

EL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL LABORATORIO

MACARENA SANCHEZ CARDENAS, ESTEFANIA SANCHEZ ARANA, MARIA JOSE RUIZ RUIZ

INTRODUCCIÓN: El síndrome de burnout o desgaste profesional es una respuesta psicológica ocasionada por un estrés prolongado en el trabajo. En un laboratorio de urgencias las pruebas se realizan dentro de unos parámetros de tiempo limitado que junto con el cansancio emocional, la despersonalización y la incompetencia personal dan lugar a dicho síndrome.

OBJETIVOS: Determinar los aspectos epidemiológicos y la prevención del síndrome de burnout en el ámbito sanitario.

METODOLOGÍA: Revisión sistemática de publicaciones, estudios, cuestionarios de Maslach Burnout Inventory de técnicos especialistas y artículos sobre el síndrome de burnout.

RESULTADOS: El síndrome de burnout se presenta en todas las personas por igual pero sí que hay periodos vulnerables, como los primeros años de carrera que las expectativas no son las esperadas. También las mujeres son el grupo más vulnerable, quizá en este caso de los sanitarios por razones diferentes como podrían ser la doble carga de trabajo que conlleva la práctica profesional y la familiar. Otros factores negativos que influyen son la mala organización en la división del trabajo, fallos en los instrumentos analíticos y los equipos de laboratorio, muestras en mal estado, mala comunicación, y gran volumen de muestras con un tiempo máximo de 20 minutos. Todo esto aumenta el estrés en los laboratorios de urgencias y da lugar al síndrome de burnout.

CONCLUSIÓN: La prevención de dicho síndrome se puede llevar a cabo trabajando las habilidades sociales, mejorando los procesos y la organización del trabajo así como los equipos e instrumentales y el trabajo en equipo para aumentar el grado de satisfacción laboral.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, LABORATORIO, PREVENCIÓN, SÍNDROME.

EL MANEJO DEL ESTRÉS LABORAL POR PARTE DE LOS PROFESIONALES DE LOS CENTROS SANITARIOS

ÁFRICA REINA PEÑA, CELIA AZAHARA REINA PEÑA, ANTONIO SANCHEZ LOPEZ

INTRODUCCIÓN: Da una explicación al proceso de deterioro en los cuidados y atención de las organizaciones de servicios sanitarios y educativos. Se trata de una experiencia subjetiva de carácter negativo compuesta por cogniciones, emociones y actividades negativas hacia el trabajo, hacia las personas con las que se relaciona el individuo en su trabajo, en especial en los clientes, y hacia él mismo.

OBJETIVOS: Determinar la relación que existe entre el estrés laboral y su edad, con su puesto de trabajo, su fijeza y antigüedad en el centro de trabajo.

METODOLOGÍA: Revisiones bibliográficas de diferentes autores de estudios realizados entre 2014 y 2015 sobre la calidad de los servicios sanitarios asistenciales.

RESULTADOS: La edad media de la población diana es de 42 años, que llevan trabajando en centros sanitarios es del 14% y siendo en el mismo puesto de trabajo tan solo el 7%. En cuanto a la edad media de los trabajadores oscila entre 22 y 65 años, siendo el 52% con contrato fijo, el 32% corresponde a personal interino y el 16% personal eventual.

CONCLUSIÓN: Es de destacar que determinados factores como la antigüedad superior a 17 o más años en el mismo centro sanitario, o 12 o más años en el mismo puesto de trabajo elevan en gran medida la posibilidad de sufrir estrés. La situación familiar, el deporte y la práctica de actividades de ocio contribuyen a disminuir su aparición.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, ESTRÉS, LABORAL, CENTROS SANITARIOS.

BURNOUT: EL ESTRÉS DEL SIGLO XXI

CRISTINA FERNANDEZ MANCILLA, ESTEFANÍA PÉREZ LÓPEZ, RAFAEL MACHADO MORILLA

INTRODUCCIÓN: Algunos autores definen el término “burnout” como un estado de agotamiento emocional y una baja realización personal. Las consecuencias afectan tanto a la vida personal como a la actividad laboral del individuo, sobre todo a aquellos dedicados a ayudar a las personas y que están en contacto con ellas de forma física y psicológica.

OBJETIVOS: Conocer cómo afecta a la persona el síndrome de burnout, sus causas y consecuencias, así como las posibles estrategias de afrontamiento.

METODOLOGÍA: Para esta búsqueda bibliográfica se han usado las bases de datos “Dialnet”, “Cinahl”, “Scielo”. Los criterios de inclusión han sido: idioma español, texto completo, últimos años, descriptores “síndrome de burnout”.

RESULTADOS: En los últimos años numerosos artículos describen las causas (sobrecarga de trabajo, problemas psicológicos, mal ambiente laboral, manera de afrontar los problemas), síntomas (cefaleas, dolores musculares, insomnio, frustración, depresión), consecuencias (ausentismo laboral, rendimiento bajo, retrasos, mala asistencia laboral, negligencias) y posibles estrategias (terapias individuales y grupales, estrategias contra el estrés, desarrollo de habilidades comunicativas, practica de ejercicio físico y cuidado de la vida social).

CONCLUSIÓN: El carácter y el estilo de vida de las personas influyen en su forma de afrontar los problemas. En los últimos años se ha prestado más atención al síndrome de burnout porque cada vez afecta a más profesionales, pero aún se necesitan más estudios para tratar mejor la prevención actuando en los factores de riesgo junto con una educación sanitaria. También se necesita conocer más acerca de este desgaste emocional para poder desarrollar estrategias más eficaces.

PALABRAS CLAVE: AGOTAMIENTO PROFESIONAL, ESTRATEGIAS, ESTRÉS PSICOLOGICO, DEPRESION.

SÍNDROME DE BURNOUT EN EL AUXILIAR DE ENFERMERÍA

MERCEDES GUERRERO PORCEL, ANA MARIA LOPEZ SERRANO, MARIA DEL CARMEN RUIZ ROS

INTRODUCCIÓN: El término Burnout hace referencia a un tipo de estrés laboral e institucional generado en profesionales que mantienen una relación constante y directa con otras personas, sobre todo cuando es catalogada como de ayuda (médicos, auxiliares, enfermeros, profesores...). Las causas se asocian al bajo reconocimiento social, trabajo bajo presión de tiempo, falta de autonomía, incorporación de nuevas tecnologías, relaciones conflictivas entre el equipo de trabajo, contacto continuo con el sufrimiento y la muerte, y factores laborales a los que se les ha llamado estresores.

OBJETIVOS: Identificar la presencia del síndrome de Burnout en enfermeras que laboran en áreas críticas y no críticas.

METODOLOGÍA: Se realiza una búsqueda sobre el tema en las bases de datos Pubmed y Scielo.

RESULTADOS: El perfil de riesgo para padecer síndrome de Burnout lo estudiamos en varias escalas. Por un lado, por servicio lo sufren más las áreas de oncología y urgencias. En relación con las edades, tienen más riesgo los de mediana edad, y sobre todo si son mujeres y con dos hijos. También se vio como en los servicios en turno de mañana se producía con mayor volumen por la falta de recursos para trabajar, el trabajo no reconocido o conflictos entre los compañeros de trabajo. También se asocia la sensación de haber cometido errores asistenciales por las condiciones del trabajo. En los últimos años son muchos los estudios sobre el síndrome Burnout en enfermería, aunque aún faltan muchos datos para poder ser verificados.

CONCLUSIÓN: En los últimos años son muchos los estudios sobre el síndrome Burnout en el ámbito de la enfermería, aunque aún faltan muchos datos para poder ser verificados, pero tanto auxiliares como enfermeras, son el personal que más padece este síndrome por los estresores que se presentan en su trabajo.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, ENFERMEDAD, ENTORNO LABORAL, ESTRÉS.

PREVENCIÓN DEL SÍNDROME DEL BURNOUT PARA EL PERSONAL SANITARIO

VANESSA PAYAR JIMENEZ, CLAUDIA MALTA CORPAS, LIDIA ESTEPA HOMBRADOS

INTRODUCCIÓN: El síndrome de Burnout o síndrome de estrés es producido principalmente por el continuo contacto con la persona hacia la que se desempeña la labor que cobra gran relevancia actualmente entre el personal sanitario. Las relaciones interpersonales, el ambiente físico, la situación laboral y el bienestar del cliente pueden implicar situaciones en el personal sanitario que podrían acarrear síntomas de desgaste profesional y con ello el déficit en el cuidado de las personas.

OBJETIVOS: Determinar una revisión de la literatura para conocer las metodologías de prevención del síndrome de burnout en el personal sanitario.

METODOLOGÍA: Se realiza una revisión bibliográfica en base de datos como Dialnet y Pubmed desde el año 2010 a la actualidad. De los artículos encontrados se seleccionaron 6 por estar relacionados con el tema a tratar.

RESULTADOS: Según los estudios revisados diferentes intervenciones han demostrado su eficacia y efectividad en al utilización de las mismas, para prevenir y/o reducir el Síndrome de Desgaste Profesional. Entre las técnicas se encuentran: Terapias de aceptación/compromiso. Técnicas de relajación :yoga, meditación, control de la respiración. Sentido del humor. Creatividad. Estrategias de comunicación.

CONCLUSIÓN: Una de las afectaciones que ocurre con más frecuencia en el personal de enfermería es el síndrome de Burnout. Cabe destacar que las mujeres presentan niveles elevados de este síndrome debido a su actividad laboral y familiar. Es muy importante para la reducción o prevención de este síndrome realizar planes de actuación y una correcta evaluación además de una actuación individualizada.

PALABRAS CLAVE: PERSONAL SANITARIO, BOURNOUT, DESGASTE PROFESIONAL, ESTRÉS.

VALORACIÓN DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN ENFERMERÍA MEDIANTE EL CUESTIONARIO MASLACH BURNOUT INVENTORY

ANA MARTA SENABRE PÉREZ DE LA CRUZ, MARTA TOLEDO ARMENTEROS, HUGO BERMUDEZ RILO

INTRODUCCIÓN: El estrés es un problema actual y situaciones complejas derivadas del contexto laboral hace que los profesionales estén sometidos de forma reiterada a estresores cuya cronicidad en el tiempo conlleva la aparición del síndrome de Burnout (SDB). Según Maslach y Jackson, es un trastorno psicológico caracterizado por la presencia de tres dimensiones: cansancio emocional (CE), despersonalización (D) y baja realización personal (RP). Para diagnosticar el SDB se utiliza el “Maslach Burnout Inventory” (MBI). Este síndrome afecta a multitud de profesiones, siendo los de la salud uno de los más afectados.

OBJETIVOS: El objetivo de esta revisión es valorar el SDB en enfermería mediante el cuestionario MBI.

METODOLOGÍA: La metodología se basa en la búsqueda de los artículos estudiados entre el año 2015 hasta la actualidad mediante las bases de datos de Elsevier, Cuiden, Pubmed y The Cochrane Library, utilizando como estrategia de búsqueda palabras claves o descriptores “Burnout” AND “nursing” para cada base de datos. De los 803 artículos existentes, después de analizarlos con los criterios de inclusión y exclusión finalmente 13 artículos fueron elegidos.

RESULTADOS: Los resultados demuestran una prevalencia alta del SDB (55.3%). Variables como el género, el turno de trabajo y la carga horaria son factores de riesgo. El MBI identificó alto CE (39%), alta D (40%) y baja RP (59%), así como, ciertos tipos de personalidad como personas neuróticas tienen tasas más altas de SDB; personas extravertidas, conscientes y agradables tienen menos probabilidades.

CONCLUSIÓN: En conclusión, los factores psicosociales se asociaron con el desarrollo del SDB y los rasgos de personalidad también desempeñaron un papel importante. Es importante la prevención del SDB para mejorar la calidad de vida de estas personas.

PALABRAS CLAVE: ESTRÉS, CALIDAD DE VIDA, AGOTAMIENTO, CANSANCIO EMOCIONAL, DESPERSONALIZACIÓN, REALIZACIÓN PERSONAL.

ANÁLISIS DE LA EVOLUCIÓN DE LA PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT

MARIA LUISA GAGO LEON, ROCÍO LOBATO MARTÍNEZ

INTRODUCCIÓN: La falta de estabilidad en los contratos está siendo desde hace más de cinco años una característica común en profesionales de la salud.

OBJETIVOS: Evaluar la presencia de síndrome de burnout comparándolos con un estudio realizado hace cinco años.

METODOLOGÍA: Estudio descriptivo en el que se han distribuido cuestionarios (encuesta MBI inventario de BurnOut de Maslach) entre profesionales de atención primaria. Las variables analizadas: edad, sexo, tipo de contrato, nivel de burnout, de despersonalización y de realización personal.

RESULTADOS: En 2012 se analizaron 22 hombres y 29 mujeres. Rango de edad entre 30- 59 años 21 de ellos tienen contrato eventual, 19 interinos y 11 propietarios. 28 De los profesionales tenían nivel alto de Burnout , 17 nivel medio y 6 nivel bajo. En la despersonalización 18 tenían nivel alto, 17 nivel medio y 16 nivel bajo. En la realización personal 20 tenían sensación de logro, 14 intermedia y 17 baja. Los eventuales un 90% tenían un nivel medio de Burnout mientras que los interinos tenían un 90% nivel alto y los propietarios el 80% un nivel medio. En 2017 se analizaron 25 hombres y 35 mujeres. Rango de edad entre 32- 60 años 30 de ellos tienen contrato eventual , 20 interinos y 10 propietarios. 37 De los profesionales tenían un nivel alto de Burnout , 18 un nivel medio y 5 un nivel bajo. En la despersonalización 25 tenían un nivel alto, 20 nivel medio y 15 nivel bajo. En la realización personal 32 tenían sensación de logro, 18 intermedia y 10 baja realización personal. Los eventuales un 80% tenían un nivel alto de Burnout, los interinos un 90% nivel alto y los propietarios el 80% un nivel medio.

CONCLUSIÓN: El perfil clínico de los profesionales seguían teniendo un nivel alto de Burnout. El mayor porcentaje estaba en los eventuales mientras que hace cinco años estaba en los interinos.

PALABRAS CLAVE: BURN OUT, ATENCIÓN PRIMARIA, ESTRÉS LABORAL, PRECARIEDAD LABORAL.

PROFESIONALES DE ATENCIÓN PRIMARIA Y ESPECIALIZADA: DIFERENCIAS EN EL NIVEL DE BURNOUT

CARMEN MARIA BERNABEU CRUZ, MARIA RODRIGUEZ MARMOL, RAFAEL MUÑOZ CRUZ

INTRODUCCIÓN: El burnout, o desgaste profesional, se considera un trastorno psicológico que se caracteriza por la presencia de cansancio emocional, despersonalización y baja realización personal, con consecuencias negativas tanto en el ámbito laboral y personal.

OBJETIVOS: Estudiar el nivel de desgaste profesional de la muestra y analizar los posibles factores que pueden influir en la aparición de este problema, comparando entre Atención Primaria y Especializada.

METODOLOGÍA: Estudio descriptivo transversal sobre 140 enfermeros, de los cuales la mitad trabajan en Atención Primaria y la otra mitad en Atención Especializada. Se utilizó un cuestionario previamente validado con un alfa de Cronbach de 0,86 y que consta de 22 ítems tipo Likert (de 0 a 6) divididos en tres subescalas (cansancio emocional, despersonalización y realización personal).

RESULTADOS: La media de edad fue de 47,36 años, el 58,6% de la muestra fueron mujeres. Se obtuvieron diferencias significativas en función del nivel de atención sanitaria (Primaria o Especializada), del sexo y del tipo de contrato. Para el resto de variables analizadas no se hallaron diferencias.

CONCLUSIÓN: La muestra estudiada presenta un nivel de desgaste profesional elevado. Sobre todo en el caso de los profesionales que trabajan en Atención Especializada, y más aún en aquellos que presentan un contrato eventual.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, AGOTAMIENTO PROFESIONAL, PERSONAL DE ENFERMERIA, ATENCION PRIMARIA DE SALUD, ATENCION HOSPITALARIA.

SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PROFESIONAL DE LA SALUD

MARÍA CORTÉS MORA, SANDRA MARÍA ROMERO CASADO, MARIA LUCIA CASADO GARRIDO

INTRODUCCIÓN: El síndrome de Burnout afecta a profesionales que realizan actividades laborales relacionadas con otras personas y, de manera especial, a trabajadores de la salud. Esta afección en general tiene consecuencias negativas, agravada en los últimos años como consecuencia de los recortes y restricciones en la oferta de servicios y recursos.

OBJETIVOS: Determinar las estrategias actuales que emplea el hospital para cuidar al profesional de enfermería y su entorno.

METODOLOGÍA: Revisión sistemática de los estudios publicados acerca del tema. Las bases de datos consultadas fueron: Google Académico y Science Direct. Descriptores utilizados: Burnout, enfermería, centro de trabajo, prevención. Criterios de inclusión: artículos de investigaciones empíricas, en castellano y posteriores a 2013. De un total de 4499 fueron seleccionados 21 para su análisis en profundidad. Periodo de búsqueda: del 3 al 10 de enero de 2018.

RESULTADOS: Según los artículos no hay muchas soluciones a este problema por parte de los centros de trabajo de la sanidad española. La mayoría de las veces, la solución la pone el propio afectado (cuando es consciente de su estado). Una de las terapias que está dando resultados muy positivos en otros países es el Mindfulness, también llamada terapia de atención plena. Su efecto positivo se ha comprobado tras aplicarlo durante 8 semanas, con un tratamiento de dos horas y media semanalmente en profesionales de la salud. Ahora, se incorpora paulatinamente en España. Además de las terapias de aceptación y compromiso, yoga, sentido del humor, creatividad, y estrategias de comunicación, tienen excelentes resultados en países extranjeros.

CONCLUSIÓN: Por lo que parece insuficiente o muy escasos los medios que proponen los centros de trabajo para resolver este problema, poca formación o muy básica. Debería ser un esfuerzo por ambas partes. Resulta interesante seguir investigando acerca de mecanismos de afrontamiento del burnout a fin de cuidar del profesional.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, ENFERMERÍA, PREVENCIÓN, CENTRO DE TRABAJO.

SÍNDROME DE BURNOUT EN ENFERMERÍA DE URGENCIAS

IRENE SOJO BEGINES, JUAN ALBERTO RODRÍGUEZ DOMÍNGUEZ, MIGUEL REBOLLO FIGUEROA

INTRODUCCIÓN: El estrés continuo del personal de enfermería, así como la gran demanda del usuario y la agresión y abuso, ligado a la incapacidad de cubrir las demandas, hacen del servicio de Urgencias un lugar común donde se desarrolla el conocido como Síndrome de Burnout.

OBJETIVOS: Identificar factores de riesgo relacionados con el síndrome de burnout. Promover un entorno de trabajo saludable que evite el desgaste.

METODOLOGÍA: Se hizo una búsqueda bibliográfica en varias bases como Scielo, PubMed o Cochrane. Se usaron los descriptores: síndrome, enfermería, urgencias y burnout. Se incluyeron artículos en español e inglés.

RESULTADOS: Tras valorar los datos obtenidos en la búsqueda bibliográfica se encuentran diversos estudios que muestran la gran vulnerabilidad del personal enfermero en el servicio de Urgencias de padecer dicho Síndrome de Burnout. Al estrés del trabajo diario, se suma la, cada vez más común, agresividad y abuso por parte del usuario de Urgencias. Existen factores de riesgo de tipo personales, psicológico y psicopatológicos relacionados con el síndrome de burnout. Estos profesionales pueden desarrollar frustración, desencanto, desánimo, irritabilidad en el lugar de trabajo, así como, más tarde en su vida cotidiana, llevando al profesional a un estado de depresión y desilusión.

CONCLUSIÓN: Un buen ambiente de trabajo y la canalización adecuada de la energía es imprescindible para evitar el estrés diario y así el Síndrome de Burnout. Se hace necesaria la educación y promoción de la salud pública, promoviendo un adecuado uso de los recursos sanitarios y el respeto, ante todo, hacia los trabajadores y el sistema.

PALABRAS CLAVE: URGENCIAS, BURNOUT, ENFERMERÍA, SÍNDROME.

EL DESGASTE PROFESIONAL EN EL SÍNDROME DE BURNOUT

MERCEDES LOBATO ENRIQUE, CAROLINA ROMERO LOBATO, CARLOS MANUEL POSTIGO ALAMEDA

INTRODUCCIÓN: El Síndrome Burnout (quemado, fundido) es un tipo de estrés laboral, un estado de agotamiento físico, emocional o mental que tiene consecuencias en la autoestima, y está caracterizado por un proceso paulatino, por el cual las personas pierden interés en sus tareas, el sentido de responsabilidad y pueden hasta llegar a profundas depresiones.

OBJETIVOS: Administrar los factores estresantes que contribuyen al agotamiento del trabajo, una vez que haya identificado lo que está alimentando sus síntomas de Burnout, puede hacer un plan para resolver los problemas. Evaluar sus opciones. Discutir las preocupaciones específicas con su supervisor. Tal vez puedan trabajar juntos para cambiar las expectativas o llegar a compromisos o soluciones.

METODOLOGÍA: La estrategia de búsqueda consistió en la utilización de los descriptores: “factores” “agotamiento”, “interes”, y la utilización del operador booleano “and”.

RESULTADOS: El agotamiento del trabajo presente en el Síndrome Burnout puede ser el resultado de varios factores y puede presentarse normalmente cuando se dan condiciones tanto a nivel de la persona, como organizacionales.

CONCLUSIÓN: Es importante de no hacer del problema algo más grave confundiendo el Síndrome Burnout con una enfermedad: ni lo es, ni sus desencadenantes tienen por qué encontrarse en el cuerpo de uno mismo para tener claro esto.

PALABRAS CLAVE: FACTORES, AGOTAMIENTO, CANSANCIO, INTERÉS.

EL SÍNDROME DE BURNOUT EN ENFERMERÍA PALIATIVA

MARIA ESPERANZA HIGUERAS CABRERA, TERESA BAENA SARMIENTO, JAVIER MARTÍNEZ GUIRADO

INTRODUCCIÓN: La enfermería es una figura fundamental en los cuidados paliativos. El enfermo terminal es aquel con una enfermedad incurable, cuyo pronóstico de vida es inferior a seis meses. La enfermería es una profesión considerada de riesgo para padecer estrés debido a la continua demanda de cuidados que presentan sus pacientes.

OBJETIVOS: Analizar en la enfermería paliativa la presencia del síndrome burnout.

METODOLOGÍA: Se realiza un búsqueda en base de datos de ciencias de la salud, como son PubMed, Cuiden y Cochrane. Se restringe a artículos en idioma español, inglés o francés, texto completo de acceso gratuito, en los últimos cinco años.

RESULTADOS: En diferentes estudios, utilizan como herramienta el Maslacha Burnout Inventory, para estudiar a las poblaciones enfermeras, esta consta de tres dimensiones: cansancio emocional, despersonalización y realización personal reducida. En el apartado del cansancio emocional, la mitad de la población lo presenta. Respecto al apartado de la despersonalización el 25% lo tiene elevado. De la realización personal reducida, el 59% la contempla. Todos los estudios confirma que a mayor satisfacción del puesto de trabajo menor presencia de indicadores de burnout. La disminución de satisfacción esta en relación según los estudios con la sensación de desbordamiento emocional en el trabajo. La influencia del continuo proceso de muerte constante, en las enfermeras de cuidados paliativos, actúa de forma negativa en su vida laboral y familiar.

CONCLUSIÓN: A raíz de esta revisión hemos comprobado como la influencia de la vida laboral y el trato de pacientes paliativos, lleva a la enfermera a una situación más negativa en su vida. Por ello en uno de los estudios analizado se concluye con un perfil actitudinal ideal para trabajar en cuidados paliativos, siendo este: satisfacción con salario, con el ambiente físico, en su actividad, en su situación laboral y capacidad de conciliación del trabajo con la vida personal.

PALABRAS CLAVE: CUIDADOS PALIATIVOS, ENFERMERA, BOURNOUT, ESTRES, PACIENTES TERMINALES.

BURNOUT O SÍNDROME DEL QUEMADO EN EL PERSONAL SANITARIO

VICTOR MANUEL CASADO GARRON, JULIO ALBERTO CLARO PONCE, ANA ISABEL PUERTO DEL CANTO

INTRODUCCIÓN: Desde mediados de los años 70 se define y estudia el Síndrome de Burnout (SB) o Síndrome de estar Quemado por el Trabajo (SQT). Este síndrome, entendido como “Agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal...” Se presenta entre los profesionales que trabajan con personas. En el año 2000 la OMS declara el Síndrome de Fatiga en el Trabajo como factor de riesgo laboral. Son la presión asistencial, el deterioro en las condiciones laborales de los últimos años, el cambio en la demanda asistencial por parte de la población, varios de los factores que han hecho empeorar los datos en estos últimos estudios.

OBJETIVOS: Revisar la bibliografía acerca del Síndrome del Quemado en el Trabajo en los profesionales sanitarios. Conocer si ha afectado las condiciones socio-laborales de los últimos años a la percepción de los propios profesionales.

METODOLOGÍA: Revisión sistemática de bibliografía existente en Bases de Datos (Medline-Pubmed, Scielo).

RESULTADOS: De la revisión de los diferentes estudios llevados a cabo en los últimos años se aprecia un aumento del SQT a raíz de los años en los que la crisis económica (2008 en adelante) produjo un empeoramiento en las condiciones laborales en los centros sanitarios. Esto se vio agravado por las dificultades en el entorno social de los propios trabajadores (Javier Muñoz Sánchez, 2017).

CONCLUSIÓN: Se hace patente la necesidad de revisar las estrategias de prevención del SQT por parte de las organizaciones sanitarias, así como una mayor información/formación del personal para tener recursos ante el riesgo de verse afectado. Por otra parte, y una vez presente el SQT, el apoyo social/personal y el de la organización son fundamentales para el éxito en la mejoría del trabajador. Técnicas individuales, grupales y enfocadas desde la organización han llevarse a cabo para un enfoque global de la solución.

PALABRAS CLAVE: BURNOUT, SÍNDROME, QUEMADO, DESGASTE, PROFESIONAL, RESILENCIA.

SÍNDROME DE BURNOUT EN ENFERMERÍA

MARÍA DEL CARMEN MÁRQUEZ PADIAL, CLAUDIA CRISTINA CORONA CASTRO, JOSÉ LUIS RODRÍGUEZ-CONTRERAS PUERTAS

INTRODUCCIÓN: Se plantea la necesidad de investigación sobre el síndrome de Burnout en nuestros profesionales de la salud, principalmente los enfermeros, los cuales tienen más riesgo de sufrir este síndrome. Establecer las causas, efectos y consecuencias de este trastorno que cada día es más frecuente.

OBJETIVOS: Definir el síndrome de Burnout, causas, efectos y consecuencias en los profesionales de enfermería así como establecer formas de prevención.

METODOLOGÍA: Revisión bibliográfica con lectura crítica de textos completos relativos al síndrome de Burnout en enfermería entre los años 2003- 2017. Se han usado como bases de datos principales Scielo, Scopus y el buscador Google académico. Palabras clave: Enfermería, Burnout, Hospital, Atención primaria.

RESULTADOS: Se encuentra evidencia clara de síndrome de Burnout entre el personal de enfermería, existiendo divergencia sobre cuál es el sexo con más predisposición. Los servicios con más casos son urgencias, UCI, pediatría y quirófano. Se encuentra como factor protector tener hijos y estar casado por sentirse con un apoyo afectivo.

CONCLUSIÓN: Debido a la alta prevalencia de este síndrome, se ve afectada la salud de los profesionales así como la calidad asistencial. No hay un perfil definido con mayor predisposición o medidas preventivas definitivas. Debido a esto, se observa una clara necesidad de mayor investigación en este ámbito para esclarecer dicho perfil y medidas para hacerle frente.

PALABRAS CLAVE: HOSPITAL, ATENCIÓN PRIMARIA, ENFERMERÍA, BURNOUT.

