

VII Foro de Investigación en Salud

Eje

Gestión Sanitaria y Clínica del Sistema de Salud Mendocino

Burn out y calidad de vida percibida en médicos residentes en área materno-infantil *Burn out* and perceived quality of life in resident physician of maternal-child area

H. Llano López¹; L. Casari²; N. Torres²; M. Piera¹; P. Nosal¹; E. Moreno¹ ¹Hospital Pediátrico H. Notti, Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes de Mendoza. Argentina ²Pontificia Universidad Católica Argentina

Contacto: luishernanllano@hotmail.com

Palabras clave: *Burn Out*; Médicos Residentes; Calidad De Vida
Key Words: *Burn Out*; *Resident Physician*; *Life Quality*

Introducción: el síndrome de *burnout* es un trastorno tridimensional resultante del estrés laboral, caracterizado por Cansancio Emocional (AE), Despersonalización (DP) y Baja realización personal (RP); observado especialmente en trabajos que involucran el contacto con personas.

Entre los médicos, los residentes constituyen una población especialmente vulnerable.

Objetivos: evaluar el impacto del sistema de residencias médicas sobre el nivel de burnout y la calidad de vida percibida en profesionales de la salud de la madre y el niño durante el primer año de residencia.

Metodología: diseño longitudinal, descriptivo-correlacional, en residentes de clínica pediátrica, medicina de familia y gineco-obstetricia de Mendoza, que hayan ingresado en el año 2015. Población objetivo estimada según la Resolución n°423/15 del Ministerio de Salud de Mendoza, que establece las vacantes por especialidades e institución en el sistema de residencias médicas, con un N estimado para la investigación de 90 sujetos. Las plazas efectivamente tomadas fueron 76. Una vez obtenido el listado definitivo de residentes que adjudicaron cargo se procedió al contacto y solicitud de colaboración voluntaria. Instrumentos: *Maslach Burnout Inventory*; Inventario de Calidad de Vida Percibida; Preguntas *Ad Hoc*.

Resultados: de los 76 residentes que adjudicaron, fueron encuestados 39 al inicio del estudio y 32 completaron la encuesta en la segunda evaluación tras 9 meses de exposición. La muestra inicial corresponde a mujeres en 78,1% con una edad media de 26,06 (DE 1,8), solteros 84,4% y sin hijos 96,9%; con la siguiente distribución por institución: Notti 87,5 %, Saporiti 3 %, Italiano 6,3 % y Paroissien 3,1%. El 87,6% corresponde a residentes de pediatría o especialidades pediátricas. Realizaron 8 guardias mensuales un 90,6%. En ambas muestras sólo 1 sujeto presentó el síndrome (2,1 y 3,6% respectivamente), mientras que 7 y 9 sujetos respectivamente se presentaron en riesgo de desarrollarlo (23,1% y 21,9%).

Discusión: debido a la ausencia de baremos locales sobre el test empleado (MBI), la estimación del diagnóstico de *Burn Out* se realiza en base al cálculo de percentiles para la muestra tomando como valores altos (a partir de 75) y bajos (25 o menos). Esta modalidad, estadísticamente apropiada, presenta como contrapartida la dificultad para cumplir todos los criterios indicadores de *Burn Out*, ya que se trataría de sujetos con percentiles superiores o iguales a 75 en CE y DP, y percentiles inferiores o iguales a 25 en RP. Por otro lado, al tratarse de un estudio longitudinal existió pérdida de sujetos, por lo que los percentiles fijados para cada momento de la evaluación variaron. Debido al tamaño de la muestra y la frecuencia de casos por celdas a analizar, no se pudo efectuar un análisis estadístico de asociación de variables nominales (Chi Cuadrado).

Conclusión: la baja incidencia hallada no condice con los descripto por otros autores que señalan que el primer año es de alto riesgo para el desarrollo del Síndrome de *Burn Out*. La misma definición del síndrome establece que es un proceso paulatino que se desarrolla con el transcurrir de los años como respuesta al estrés crónico, y en esta investigación se trabajó con sujetos que están transitando su primer año de residencia. Sería importante continuar con la evaluación de estos profesionales en los años subsiguientes, para valorar el momento de mayor riesgo e intervenir oportunamente.

«Proyecto subsidiado por el Programa Investigadores Mendocinos, Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes» 2015.