

V Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología
XX Jornadas de Investigación Noveno Encuentro de Investigadores en
Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos
Aires, Buenos Aires, 2013.

Burnout académico estudio comparativo entre estudiantes de medicina y psicología (UBA) que realizan prácticas hospitalarias.

Avanzini, Paula y Barbiero, Silvina.

Cita:

Avanzini, Paula y Barbiero, Silvina (2013). *Burnout académico estudio comparativo entre estudiantes de medicina y psicología (UBA) que realizan prácticas hospitalarias. V Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XX Jornadas de Investigación Noveno Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-054/276>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/edbf/HM3>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

BURNOUT ACADÉMICO ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE ESTUDIANTES DE MEDICINA Y PSICOLOGÍA (UBA) QUE REALIZAN PRÁCTICAS HOSPITALARIAS

Avanzini, Paula; Barbiero, Silvina
Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires

Resumen

El Síndrome de Burnout en estudiantes universitarios también llamado "Burnout Académico" que respondería a una inadecuada adaptación a las exigencias del ambiente educativo y a factores psicosociales concurrentes, ha motivado la publicación de numerosos trabajos en el exterior (1,5,6) y escasos en nuestro medio, por lo que estimamos de interés comunicar los resultados de este estudio de tipo descriptivo, de diseño transversal, comparativo, entre estudiantes de Medicina y Psicología que iniciaron Prácticas Hospitalarias, como aporte a un Diagnóstico de Situación, ya que numerosas publicaciones señalan que el desgaste que observamos en los Profesionales de la Salud podría iniciarse en las etapas de formación (Pregrado) (2). El diseño de la investigación es articular las escalas de Maslach Burnout Inventory (MBI) (3) que evalúa el síndrome de Burnout, junto con la escala de Hads (ansiedad y depresión) y Alexitimia que evalúa la dificultad para verbalizar los afectos. Los instrumentos utilizados en esta investigación se caracterizan por ser autoadministrados. La evaluación fue voluntaria y anónima. Se utilizó un código a fin de facilitar la devolución de los resultados para aquellos que estuvieran interesados en los mismos. Durante 2010, 2011, hasta mayo del 2012 se evaluaron a 130 estudiantes de Medicina y 118 de Psicología pudiéndose establecer indicadores de riesgo.

Palabras clave

Burnout, Cansancio, Emocional, Despersonalización, Realización profesional

Abstract

ACADEMIC BURNOUT COMPARATIVE STUDY OF STUDENTS OF MEDICINE AND PSYCHOLOGY (UBA) WHO PERFORM HOSPITAL PRACTICES

The burnout syndrome in college students, also known as "Academic Burnout", seems to imply an inadequate adjustment to the demands of academic environment and to psychosocial concurrent factors. The study of this syndrome has encouraged the publication of numerous papers abroad (1, 4, 5) and a limited number in our local context. Thus, we anticipate special interest in the sharing of results of this descriptive, cross-sectional, comparative study of students from the Faculties of Medicine and Psychology who have started their hospital internships. This study is intended to provide a situational diagnosis as several publications indicate that the weariness observed in health care professionals was found to start in their initial formative stages (2). The research design is to articulate scales Maslach Burnout Inventory (MBI) (3) evaluating the burnout syndrome with Hads scale (anxiety and depression) and alexithymia that assesses the difficulty in verbalizing affects. The instruments used in this study are characterized by self-administered. The evaluation was voluntary and anonymous. Code was used to

facilitate the return of the results for those who were interested in them. During 2010, 2011, to May 2012 were evaluated at 130 and 118 medical students being able Psychological risk indicators.

Key words

Exhaustion, Professional achievements, Depersonalisation, Emotional exhaustion

En el año 2003 por solicitud de la Secretaria de Docencia e Investigación del Hospital de Agudos Carlos G. Durand, en el ámbito del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y con la aprobación del Director de Capacitación de las Residencias se inició un trabajo de investigación sobre el Síndrome de Burn Out con el objetivo de evaluar niveles de desgaste emocional y vulnerabilidad psicofísica en profesionales jóvenes que estaban realizando su residencia y concurrencia en esta institución hospitalaria.

Los resultados de dicha investigación demostraron que un alto porcentaje de médicos residentes y concurrentes, se encontraban atravesando un estrés laboral que implicaba un alto riesgo de vulnerabilidad psicofísica. De dichos resultados surgió la necesidad de indagar sobre el síndrome de Burn out en etapas pre profesionales. Es por ello que se realiza el siguiente estudio, para analizar el Síndrome de Burn Out en estudiantes universitarios de medicina y psicología que se encuentren atravesando su última etapa de formación.

A partir de la búsqueda de datos que den cuenta de esta necesidad de ampliar el concepto, se pone de manifiesto otra vertiente que abarca estudios acerca de burnout académico, que desde la década de los noventa se considera pertinente distinguir. (Salanova, 2000)

¿Qué es el Burn Out?

El Burn Out es definido como un estado de agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal causado por una respuesta prolongada de estrés en el organismo ante las demandas excesivas que se presentan en los individuos cuya profesión implica atención o ayuda a personas. (Maslach, 1981)

El término del inglés, puede traducirse al español como "estar quemado" y su concepto surge de la industria aeroespacial en relación al agotamiento del combustible de un cohete generado por calentamiento excesivo.

Fue descrito por primera vez en el año 1974 por Freudenberg, psiquiatra especialista en toxicomanías quien observaba como los profesionales se consumían frente a las situaciones que debían afrontar.

El Burn Out es definido como un proceso, de aparición incidiosa y progresivo en el tiempo, generando sentimientos de frustración y conciencia de fracaso, vulnerabilizando al trabajador haciéndolo más susceptible al desgaste. Por ello se considera de suma impor-

tancia la prevención ya que la detección temprana implicaría estar integrando el grupo de riesgo.

Materiales y Métodos

El presente estudio tuvo carácter comparativo, descriptivo y transversal. Fueron convocados a participar estudiantes avanzados de la carrera de medicina y de la carrera de psicología. La participación fue voluntaria garantizando el anonimato de los mismos.

Para la realización de esta investigación se utilizaron tres escalas de autoevaluación: La Escala de Maslach, la Escala de Alexitimia y la Escala de Hads.

Escala de Maslach (evalúa el síndrome de Burnout): es un cuestionario autoadministrado que se compone de 22 frases afirmativas y tres subescalas que se refieren a los sentimientos y actitudes del profesional en su trabajo y hacia los pacientes.

Subescala de agotamiento o desgaste emocional: evalúa el desbalance entre las demandas del trabajo realizado y los recursos para afrontarlas y valora la vivencia de estar exhausto emocionalmente por las mismas.

Subescala de despersonalización o deshumanización: valora el reconocimiento por parte del profesional de actitudes de frialdad y distanciamiento. Esto puede producir en la práctica conductas agresivas y de insensibilidad hacia personas receptoras de sus servicios.

Subescala de realización personal: refiere a la autoevaluación del propio desempeño en la actividad, desde un sentimiento de competencia y logro profesional.

Decimos que el constructo estaría presente en aquellos casos en los cuales los tres ejes aparecen comprometidos, esto es, cuando CE y D arrojan resultados altos y RP se corresponde a resultados de medición bajos.

Existen casos en los cuales si bien el constructo no se encuentra presente, habría altas probabilidades de que se manifieste en un futuro si no se toman en cuenta estrategias de prevención. Estos casos presentan comprometidos dos de los tres ejes con respecto a lo esperable y es a lo que llamamos Riesgo de BO.

Escala de Alexitimia:

Es un constructo multidimensional en el que se responde a estresores situacionales. Mide la capacidad de poner los afectos en palabras o verbalizar los sentimientos.

Está integrada por veintiséis frases que leídas por los entrevistados tienen tres posibilidades de respuestas. Las mismas deben reflejar con sinceridad lo que el evaluado siente respecto de cada una de ellas.

Escala de Hads:

Esta escala tiene catorce ítems que evalúan ansiedad y depresión. Refleja como se ha sentido el entrevistado durante la semana previa a la evaluación.

Resultados

Respondieron la encuesta un total de 132 estudiantes de medicina y 118 estudiantes de psicología. A continuación se presenta los resultados más destacados del estudio.

Bourn Out - Comparación de variables entre estudiantes de medicina y psicología

Escala de Maslach estudiantes de medicina:

El 46% de los encuestados no presentan síndrome de Burnout
El 33% de los encuestados presentan niveles de riesgo de Burnout
El 14% de los encuestados presentan altos niveles de Burnout
El 7% de los encuestados no respondió el cuestionario

Escala de Maslach estudiantes de psicología:

El 48% de los encuestados no presentan síndrome de Burnout
El 29% de los encuestados presentan niveles de riesgo de Burnout
El 0% de los encuestados presentan altos niveles de Burnout
El 23% de los encuestados no respondió el cuestionario

SUBESCALAS

- Cansancio Emocional

Comparación de variables entre estudiantes de medicina y psicología

Subescala de Cansancio Emocional estudiantes de medicina:

El 50% de los encuestados presentan niveles altos de cansancio emocional

El 29% de los encuestados presentan nivel medio de cansancio emocional

El 21% de los encuestados presentan bajos niveles de cansancio emocional

El 7% de los encuestados no respondió el cuestionario

Subescala de Cansancio Emocional estudiantes de psicología:

El 13% de los encuestados presentan niveles altos de cansancio emocional

El 40% de los encuestados presentan nivel medio de cansancio emocional

El 25% de los encuestados presentan bajos niveles de cansancio emocional

El 22% de los encuestados no respondió el cuestionario.

Despersonalización

Comparación de variables entre estudiantes de medicina y psicología

Subescala de Despersonalización estudiantes de medicina:

El 14% de los encuestados presentan niveles altos de despersonalización

El 18% de los encuestados presentan nivel medio de despersonalización

El 61% de los encuestados presentan bajos niveles de despersonalización

El 7% de los encuestados no respondió el cuestionario

Subescala de Despersonalización estudiantes de psicología:

El 14% de los encuestados presentan niveles altos de despersonalización

El 26% de los encuestados presentan nivel medio de despersonalización

El 38% de los encuestados presentan bajos niveles de despersonalización

El 22% de los encuestados no respondió el cuestionario.

Realización Personal

Comparación de variables entre estudiantes de medicina y psicología

Subescala de Realización Personal estudiantes de medicina:

El 43% de los encuestados presentan niveles altos de realización personal

El 33% de los encuestados presentan nivel medio de realización personal

El 17% de los encuestados presentan bajos niveles de realización personal

El 7% de los encuestados no respondió el cuestionario

Subescala de Realización Personal estudiantes de psicología:

El 0% de los encuestados presentan niveles altos de realización personal

El 28% de los encuestados presentan nivel medio de realización personal

El 50% de los encuestados presentan bajos niveles de realización

personal

El 22% de los encuestados no respondió el cuestionario

ALEXITIMIA

Comparación de variables entre estudiantes de medicina y psicología

Alexitimia estudiantes de medicina:

El 15% de los encuestados presentan alto nivel de Alexitimia

El 15% de los encuestados presentan niveles leves de Alexitimia

El 70% de los encuestados presentan niveles bajos de Alexitimia

Alexitimia estudiantes de psicología:

El 4% de los encuestados presentan alto nivel de Alexitimia

El 91% de los encuestados presentan niveles leves de Alexitimia

El 5% de los encuestados presentan niveles bajos de Alexitimia

HAD - Comparación de variables entre estudiantes de medicina y psicología

SUBESCALAS

- Depresión

Comparación de variables entre estudiantes de medicina y psicología

Subescala de la variable Depresión en estudiantes de medicina:

El 14% de los encuestados presentan niveles altos de depresión

El 20% de los encuestados presentan nivel medio de depresión

El 66% de los encuestados presentan bajos niveles de depresión

Subescala de la variable Depresión en estudiantes de psicología:

El 0% de los encuestados presentan niveles altos de depresión

El 16% de los encuestados presentan nivel medio de depresión

El 84% de los encuestados presentan bajos niveles de depresión

Ansiedad

Comparación de variables entre estudiantes de medicina y psicología

Subescala de la variable Ansiedad en estudiantes de medicina:

El 17% de los encuestados presentan niveles altos de Ansiedad

El 38% de los encuestados presentan nivel medio de Ansiedad

El 45% de los encuestados presentan bajos niveles de Ansiedad

Subescala de la variable Ansiedad en estudiantes de psicología:

El 9% de los encuestados presentan niveles altos de Ansiedad

El 20% de los encuestados presentan nivel medio de Ansiedad

El 71% de los encuestados presentan bajos niveles de Ansiedad

Discusión

Algunos estudios sobre el síndrome de burnout en médicos residentes y concurrentes, demostraron que un alto porcentaje se encuentran con un elevado nivel de estrés laboral que afecta su salud emocional y corporal empobreciendo su calidad de vida. El interés del presente trabajo radica en el hecho de poder comprobar la incidencia de este síndrome en etapas anteriores de la carrera profesional propiamente dicha. Es por ello que se realiza el siguiente estudio comparativo en etapas pre-profesionales con estudiantes universitarios de las carreras de medicina y psicología que iniciaron prácticas hospitalarias.

La relación entre las tres dimensiones de burnout junto con alexitimia, ansiedad y depresión nos permite evaluar con mayor probabilidad la correlación entre la vulnerabilidad somática y el rendimiento académico, junto a la convivencia, la adaptación al medio y la calidad de vida.

La vulnerabilidad somática, será entonces un modo de funcionamiento psíquico, que consiste en la insuficiente capacidad de afrontamiento, una distorsión cognitivo-emocional asociada con actitudes desesperanzadas respecto de recobrar la salud y la falta de apoyo social. Predomina un circuito de tendencia a la descarga, donde no hay lugar para la tramitación simbólica, las cuales

se manifiestan como explosiones del comportamiento o implosiones en el propio cuerpo. Existe una carencia de recursos mentales donde predomina un pensamiento operatorio (alexitimia) depresión, ansiedad y sobreadaptación, vale decir, que si los mecanismos de afrontamiento fracasan se pierde la capacidad de adaptación al medio. Existe una baja tolerancia al desamparo o a pérdidas significativas en la historia personal de cada sujeto generando estados de vulnerabilidad (conductas adictivas, ciertos hábitos alimentarios, sedentarismo, etc).

Investigar estos síntomas en la población estudiantil puede ser de gran importancia, ya que no solo pueden afectar las calificaciones y las actividades propias de la vida estudiantil, sino también influir negativamente en el rendimiento académico en el sentido más amplio (asistencia a clases, motivación hacia el estudio, actitud hacia el sistema de enseñanza, satisfacción, sensación de logro o ajuste, entre otros)

Se podrá decir entonces que no todos los sujetos vulnerables enferman ni todos los sujetos enfermos son vulnerables, dependerá entonces de las características del funcionamiento psíquico del sujeto para afrontar las vicisitudes en las diferentes actividades de la vida cotidiana.

Conclusión

El Burnout es un cuadro de comienzo insidioso que afecta el rendimiento, la convivencia institucional, la calidad de vida, incrementando la Vulnerabilidad Psicosomática. La aplicación de estrategias de contención y prevención deben iniciarse en el periodo de formación. En nuestro estudio se determinaron porcentajes elevados de Desgaste Profesional y de riesgo en los estudiantes de Medicina con respecto a los de Psicología, que no es atribuible a una mayor carga horaria en la actividad hospitalaria, dado que esta diferencia ya se manifestó al inicio de las mismas.

Con respecto a la evaluación diferenciada, la subescala de "Cansancio Emocional" fue el más alterado en los subgrupos de BO y riesgo, lo que coincide con otras comunicaciones (7).

Lieb y cols. (2002) han propuesto que la ansiedad y la depresión, entre otras variables, pueden ser factores de predicción de nuevos episodios de trastornos de somatización. Se podrá relacionar entonces, a pesar de las limitaciones que presenta este estudio, los índices de alexitimia con los diferentes niveles ansiedad, tomando esta última como defensa frente a determinados momentos de posible estrés académico.

Es necesario focalizar y analizar otras variables personales, familiares y sociales que permitan diseñar programas efectivos y ajustados a las necesidades de la población estudiantil.

La preocupación de las universidades por ofrecer una enseñanza de calidad supone considerar todas las variables implicadas en el proceso enseñanza-aprendizaje. En este sentido, es importante la identificación de los obstáculos y facilitadores que los estudiantes encuentran en el cumplimiento de sus tareas y la relación de las mismas con el bienestar psicológico y desempeño académico.

Teniendo en cuenta dentro de la muestra poblacional que el 79% de los estudiantes de medicina y el 77% de los estudiantes de psicología presentan riesgo y síndrome de burnout se deberían crear programas de prevención para evitar la aparición de nuevos casos, y a su vez que permitan mejorar la calidad de vida y la salud mental de los estudiantes.

NOTAS Y BIBLIOGRAFIA

- (1) Caballero, D., Hederich, C.C., Palacio Sañudo, C. & Enrique, J. (2010), El Burnout Académico: delimitación del síndrome y factores asociados con su aparición. *Rev. Latinoamericana de Psicología*. Vol. 42, nº 1, pp. 131-145.
- (2) Castro Bastidas, C.R., Ceballos, O.O.D. & Ortiz Delgado, L. (2011) Síndrome de Burnout en Estudiantes de Pregrado de la Universidad de Nariño. *Rev. Elect. De Psicología Iztacala*. 14. (4).
- (3) Chiapella, A., Vignolo, S., Koen, E., Sanchez, S. (2004) Burnout y vulnerabilidad psicofísica. *Revista de Hospital Durand*, Vol. 2, nº 2, pp. 55-62.
- (4) Estela Villa, L.M., Jiménez Roman, C.R., Landeo Gutierrez, J., Tomateo Torvisco, J.D. & Vega Dienstmaier, J.M. (2011) Prevalencia del Síndrome de Burnout en Alumnos de una Universidad Privada de Lima Perú. *Rev. Neuropsiquiatría*; 73, pp. 147-156.
- (5) García García, J.M., Herrero Remuzgo, S. & León Fuentes, J.L. (2007) Validez Factorial del Maslach Burnout Inventory (MBI), *Apuntes de Psicología*, vol.25, nº 2, pp. 157-174.
- (6) González, R., Souto Gestal, A., Fernández Cervantes, R. & Freire Rodríguez, C. (2011) Regulación Emocional y Burnout Académico en Estudiantes Universitarios de Fisioterapia. *Rev. De Investigación en Educación* nº 9 (2), pp. 7-18.
- (7) González Ramiro, T. M. & Landero Hernández, R. (2007) Escala de Cansancio Emocional para Estudiantes Universitarios. *Anales de Psicología*, vol. 27, nº 2 (dic.), pp. 253-257.
- (8) Lieb, R., Zimmerman, P., Friss, R., Hofler, M., Tholen, S. y Wittchen, H. (2002) The natural course of DSM-IV somatoform disorders and syndromes among adolescents and young adults: a prospective-longitudinal community study. *European Psychiatry*, 17, 321-331.
- (9) Salanova, M. & Llorenz, S. (2008) Estado Actual y Retos Futuros en el Estudio de Burnout. *Papeles del Psicólogo*, vol. 29 (1), pp. 59-67.
- (10) Santander, J., Romero, I., Hirschfeld, A.A. & Zamora, A.V. (2011) Burnout en Estudiantes de Odontología. *Rev. Chil. De Neuro-Psiquiat.*; 49 (1), pp. 47-55.