

SINDROME DE BURN OUT EN PERSONAL DE SALUD MENTAL EN EL HOSPITAL DR. RAMON CARRILLO DE MALVINAS ARGENTINAS.

Cintia Rodríguez Iacono, Francisco Bruno Baca, Fabricio Bruni, Daniel Perdomo, Agustín Flores, Daiana Valori Nesprias, Andrea González Mejía, Rosario Vera Mejía, Jonathan Molina, Daiana Valori, Yander Mondragón, Hoyos Iván

cin_rodrigueziacono@live.com.ar

Htal. Dr. Ramón Carrillo - Htal. Evita. Servicio de Psiquiatría. Sistema de Salud de Malvinas Argentinas

INTRODUCCION

El concepto de Síndrome de *Burnout* (SB) hizo su aparición de la mano de Freudenberg en 1974 al observar lo que ocurría en el ámbito de la tarea asistencial. Maslach y Jackson diseñaron una herramienta para evaluar su presencia e introdujeron modificaciones a su definición, la más utilizada y aceptada desde 1981. El Síndrome de *Burnout* es un tipo de respuesta prolongada a los estresores emocionales e interpersonales crónicos en el trabajo. Este constructo es dimensional y consta originalmente de tres componentes principales.

◆ **Agotamiento emocional:** consiste en síntomas somáticos, disminución de los recursos emocionales y sensación de no poder ofrecer nada a otros. Los principales factores asociados son la carga de trabajo y los conflictos personales en el trabajo. Representa la dimensión básica del estrés.

◆ **Despersonalización:** implica una respuesta de distanciamiento y desapego emocional hacia o para con el receptor del servicio; conlleva el riesgo de deshumanizar la práctica. Representa la dimensión interpersonal.

◆ **Realización personal:** menor sensación de competencia y logros en el trabajo; puede llevar a una sensación autoimpuesta de fracaso. Representa la dimensión de autoevaluación.

Maslach propuso que *primero ocurre el agotamiento emocional y llevaría a la despersonalización*; la menor realización personal se produciría en forma aislada. En general la “despersonalización” suele ser el foco de atención puesto que el sujeto, en tanto profesional de salud, inicia un proceso de aislamiento emocional como modulador de los elevados niveles de estrés. Cuando esta postura no da resultado puede recurrirse a formas alternativas para intentar dominarlo, por ejemplo, el uso de sustancias psicoactivas.

METODOLOGIA

Se realizó un estudio observacional y transversal mediante una encuesta estandarizada, anónima y voluntaria que incluía el Maslach Burnout Inventory (MBI) durante el mes de Enero y Febrero del 2019: dicha escala se utiliza para evaluar el Síndrome de Burnout.

Los criterios de inclusión para los encuestados era que formaran parte del personal profesional de la salud que forman parte del Hospital Dr. Ramón Carrillo del Sistema de Salud de Malvinas Argentinas: médicos residentes, médicos de guardia, enfermeros y psicólogos.

RESULTADOS

Los datos arrojan una preponderancia al Síndrome de Burnout para las trabajadoras mujeres de Salud Mental (60,6%) respecto de los trabajadores varones (39,4%). Con un pormenorizado que precisa su mayor impacto en el servicio de Enfermería (33,3%), seguido por el servicio de Psiquiatría (30,3%) con el servicio de Psicología (21,2%).

Se constata que la edad promedio relacionada con la mayor exposición a este síndrome se sitúa en el rango de 33 a 35 años.

Palabras claves: *Síndrome de Burn Out; agotamiento emocional; despersonalización; estrés.*