

Artículo de Revisión

Síndrome de desgaste profesional en médicos de atención primaria durante la emergencia sanitaria por SARS- CoV- 2

Burnout in primary care physicians during the health emergency for SARS- CoV- 2.

Mónica Chicaiza*, Alejandra Sánchez**, Carmen Santana***, Nelsinio Nauque ****, Diego Nauque Moposita *****, Aida Aguilar *****, Noemí Andrade Albán *****

* Universidad Técnica de Ambato, Ambato – Ecuador <https://orcid.org/0000-0001-9095-020X>

** Universidad Técnica de Ambato, Ambato – Ecuador <https://orcid.org/0000-0002-1967-4043>

*** Universidad Técnica de Ambato, Ambato – Ecuador <https://orcid.org/0000-0002-7470-0865>

**** Hospital General Docente Ambato - Ecuador- Universidad Técnica de Ambato – Ecuador

***** Hospital General Docente Ambato – Ecuador

***** Universidad Técnica de Ambato, Ambato – Ecuador

***** Hospital General Docente Ambato – Ecuador Universidad Técnica de Ambato – Ecuador

Recibido: 24 de noviembre del 2021

Revisado: 15 de mayo del 2022

Aceptado: 20 de junio del 2022

Resumen.

Introducción: El desgaste profesional conocido como burnout es un trastorno que sin lugar a duda afecta al personal de salud entre los cuales están los médicos que brindaron su contingente en primera línea durante la pandemia por SARS- CoV- 2, esto repercutió directamente en su calidad de vida y en la atención al paciente. En los médicos de Atención Primaria existen ciertas singularidades cuyas demandas físicas y emocionales los hacen más susceptibles a padecerlo.

Objetivo: Determinar el desgaste profesional en médicos de Atención Primaria, durante la emergencia Sanitaria por SARS- CoV- 2.

Materiales y métodos: Estudio observacional descriptivo, transversal, con enfoque cuantitativo, en los médicos que laboraron en el Distrito de Salud Ambato 18D02, Zona 3, Ecuador, durante la emergencia sanitaria debido a la pandemia por SARS- CoV- 2, a quienes se realizó la aplicación de una encuesta virtual recopilando datos demográficos, exposición a SARS- CoV- 2 y el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI).

Resultados: Se incluyó un total de 129 participantes (n: 129) de los cuales, el 13% presentaron síndrome de desgaste laboral, con mayor afectación en la subescala cansancio emocional, de predominio en el sexo masculino. Sin embargo, se identificó riesgo de padecer este síndrome en el 30% de todos los profesionales.

Conclusiones: Existe un nivel significativo de agotamiento entre los médicos de Atención Primaria y considerable porcentaje de profesionales en riesgo, en quienes es necesario realizar intervención temprana para prevenir el desgaste profesional, se necesitan más investigaciones para estudiar el problema en este nivel.

Palabras Clave: Burnout, Agotamiento psicológico, Desgaste profesional, Primer nivel de atención en Salud, Médicos de Atención primaria, SARS-CoV-2.

Abstract

Introduction: Professional Burnout is a disorder that undoubtedly affects health personnel, among whom are the doctors who provided their contingent on the front line during the SARS-CoV-2 pandemic, this had a direct impact on their quality life and patient care. In primary care physicians, there are certain singularities whose physical and emotional demands make them more susceptible to suffering from it.

Objective: To determine professional burnout in Primary Care physicians during the SARS-CoV-2 health emergency.

Materials and methods: Descriptive, cross-sectional, observational study, with a quantitative approach, in doctors who worked in the Ambato Health District 18D02, Zone 3, Ecuador, during the health emergency due to the SARS-CoV-2 pandemic, who were carried out the application of a virtual survey collecting demographic data, exposure to SARS-CoV-2 and the Inventory Burnout Maslach (MBI) questionnaire.

Results: A total of 129 participants (n: 129) were included, of which 13% presented burnout syndrome, with greater involvement in the emotional exhaustion subscale, predominating in males. However, the risk of suffering from this syndrome was identified in 30% of all professionals.

Conclusions: There is a significant level of exhaustion among Primary Health Care physicians and a considerable percentage of professionals at risk, thus is necessary to implement early interventions to prevent professional burnout, on the other hand, more research is needed to study the problem at this level since there is little research done.

Keywords: Burnout, Psychological exhaustion, Professional burnout, Primary Health Care, Primary Care Physicians, SARS-CoV-2.

Introducción.

Desde la declaración de la pandemia por el brote de SARS-CoV-2 emitida por la Organización Mundial de la Salud el 11 de marzo del 2020(1), se confirmaron a nivel mundial más de 39 millones de casos en 125 naciones, y más de 1 millón de muertes (2). En Ecuador el primer caso de SARS-CoV-2 fue notificado el 29 de febrero del 2020 y al momento del estudio se reportaron 152 mil casos de los cuales 12.357 terminaron en desenlace fatal, convirtiendo a Ecuador una de las naciones sudamericanas con mayor tasa de casos por cada 100.000 habitantes (3)(4)(5).

La pandemia atravesada a causa del SARS-CoV-2 supuso uno de los mayores desafíos a los que se hayan enfrentado los profesionales sanitarios a lo largo de sus vidas (6), esto lo corroboran expertos quienes señalan que tanto a nivel nacional como internacional, la situación de cuarentena, el estrés laboral, el riesgo de contagio y la deficiencia de medios adecuados tanto material como humanos para la lucha contra el virus, podrían causar alteraciones importantes en la salud mental de los profesionales sanitarios (7) (8).

Es por esto que el desgaste o agotamiento profesional conocido como burnout es un trastorno que sin lugar a duda afecta al personal de salud entre los cuales están los médicos que se encuentra en primera línea durante la pandemia por SARS-CoV-2, lo cual repercute directamente en la calidad de atención al paciente y en la calidad de vida del médico(9).

La aparición de este desgaste surge de forma paulatina pasando por 3 estadios como: estrés,

nerviosismo, síntomas de tensión, fatiga e irritabilidad, la insolencia, la rigidez en el trato con los pacientes y compañeros de trabajo, finalmente, aparece el aislamiento emocional y social (10), etapa en la que ya es clara la expresión del burnout, estas manifestaciones son más probables en trabajadores que mantienen un trato cercano con personas (11) (12).

Por esta razón los médicos de atención primaria no son la excepción porque en ellos existen ciertas singularidades que los hacen más susceptibles a padecer este síndrome del desgaste tales como: la sobrecarga de trabajo administrativo y operativo, la competitividad, la necesidad de estar al día, la convivencia con otros miembros del equipo, las quejas relacionadas con el estrés y, sobre todo, el trato directo con los pacientes(13)(14), cuyas demandas físicas y emocionales se trasladan al médico, siendo una fuente importante de angustia el hecho de tener que luchar frente a dos situaciones que con mucha frecuencia le ganan la batalla, como el sufrimiento humano y la muerte (15)(16) (17).

Por lo anteriormente expuesto se planteó la presente investigación para determinar el número de profesionales médicos de Atención Primaria que padecen el síndrome de desgaste profesional durante la emergencia Sanitaria por SARS-CoV-2, pues un médico que presente este síndrome puede brindar una atención incierta a su población lo que se traduce en riesgo para la salud.

Materiales y métodos

Diseño del estudio: Se realizó una investigación descriptiva, transversal, cuantitativa, donde

participaron 140 médicos del Distrito de Salud Ambato 18D02 que laboraron durante la emergencia sanitaria por SARS-CoV-2, periodo febrero – octubre 2020, se excluyó a 11 médicos que no cumplían con el criterio de inclusión de laborar durante ese periodo.

Se obtuvo la información mediante la aplicación online del cuestionario enviado a cada uno de los médicos.

La encuesta recolectó información sobre datos demográficos y exposición al virus, además se aplicó el cuestionario MBI (Maslach Burnout Inventory) para evaluar el síndrome de Burnout en su versión en español.

Dicho instrumento consta de 22 ítems con puntuación tipo Likert que evalúa de forma independiente la subescala de agotamiento emocional (bajo: 0 -18, medio 19 - 27, alto 28- 54); la subescala de despersonalización (bajo: 0-5, medio 6 -9, alto 10 - 30) y la subescala de logro personal (bajo 0 - 33, medio 34 - 39 alto 40 - 56), se definió con Síndrome de Burnout a los participantes que cumplan con 3 criterios: despersonalización alta, agotamiento emocional alto y logro personal bajo, además se catalogó como médicos en riesgo de padecer Burnout a quienes presentaron riesgo moderado y alto en alguna de las escalas.

La información recolectada se procesó mediante estadística descriptiva.

Se realizó revisión de la literatura más actualizada referente al tema en las bases de datos como Pubmed, Google Scholar, Web of sciencie.

Aspectos éticos: Se ha mantenido la confidencialidad y la privacidad de la información recolectada (18).

Resultados

Se evaluó a 129 trabajadores, de los cuales son 31 especialistas en medicina familiar, 53 médicos generales y 47 médicos rurales, los mismos que brindaron su contingente durante la pandemia en el primer nivel de atención del Distrito Ambato 18D02.

El rango de edad estuvo comprendido entre 24 a 63 años con predominio del 43.6% entre 20 y 30 años; en su mayoría mujeres en un 75.2, y un 54,3% de participantes casados.

Referente a la carga laboral el 6.7% de los participantes señaló que se incrementó su carga horaria durante la pandemia entre 2 o más horas por día.

Durante la pandemia el 15.5% de los médicos fueron diagnosticados de SARS-CoV-2; de ellos el 80% presentó sintomatología leve a moderada, mientras el 10% presentó síntomas graves. El 58% indicó tener algún familiar con diagnóstico positivo para SARS-CoV-2, y el 22.5% perdió algún familiar a causa de este virus. El 49% refirió haber recibido apoyo psicológico durante la pandemia.

Los resultados del cuestionario MBI, determinaron que el 26% de los profesionales de primer nivel de atención presenta cansancio emocional alto. La despersonalización laboral alta en un 23%, y realización personal baja 13 %, siendo los resultados predominantes en el sexo masculino (Tabla 1).

Tabla I. SUBESCALAS DEL MBI SEGÚN SEXO

SUBESCALAS	Mujeres					
	Bajo		Medio		Alto	
	N	%	N	%	N	%
Cansancio Emocional	68	70	11	11	18	19
Despersonalización	67	69	11	11	19	20
Realización Personal	7	7,2	24	25	31	32
	Hombres					
	N	%	N	%	N	%
	Cansancio Emocional	12	38	4	13	16
Despersonalización	16	50	5	16	11	34
Realización Personal	10	31	9	28	13	41
Total						

	N	%	N	%	N	%
Cansancio Emocional	80	62	15	12	34	26
Despersonalización	83	64	16	12	30	23
Realización Personal	17	13	33	26	44	34

Fuente: Encuesta. Elaborado por: Autores.

De acuerdo con el cargo desarrollado, los médicos rurales presentaron mayor cansancio emocional 45%, seguido por los médicos familiares 34% (Tabla 2).

Globalmente se determinó que el 30% de la población estudiada están en riesgo de padecer el síndrome y el 13% de médicos del distrito tiene Síndrome de Burnout, con prevalencia 31% en el sexo masculino y en los médicos rurales.

Tabla III. SÍNDROME DE BURNOUT SEGÚN SEXO Y CARGO LABORAL

Según sexo	Mujeres		Hombres		Total	
	N	%	N	%	17	13
Burnout	7	7,2	10	31	32	25
Riesgo moderado	23	24	9	28	80	62
Riesgo bajo	67	69	13	41	129	100
Total	97	100	32	100	17	13
Según cargo	*MF		**MG		***MR	
	N	%	N	%	N	%
Burnout	2	6,9	3	5,7	11	23,4
Riesgo moderado	15	52	11	21	27	57,4
Riesgo bajo	12	41	39	74	9	19,1
Total	29	100	53	100	47	100

*MF: médicos familiares

**MG: médicos generales

***MR: médicos rurales

Fuente: Encuesta. Elaborado por: Autores.

Discusión

El agotamiento profesional es medido por el cuestionario MBI, se ha informado en estudios previos que la incidencia de cansancio emocional varía del 19,5% al 34,4%, la despersonalización varía del 6,0% al 26,9% y la realización personal del 28,2% al 38,8%(19). En nuestro estudio, las cifras fueron cansancio emocional alto 26%, despersonalización alto 23% y realización personal

baja 17%. En general, las cifras se encuentran dentro de la tendencia internacional, pese que se han realizado pocos estudios sobre el agotamiento que involucren a los médicos de Atención Primaria.

Según la mayoría de los autores sugieren que el Síndrome de Burnout afecta a aproximadamente el 50% de la población en casi todos los niveles de atención médica. (20). En una revisión rápida de la literatura realizada por Cabello, realizada en diversos países europeos indica que la salud mental de los profesionales de la salud al frente de las epidemias virales se ve afectada, con prevalencia de Burnout en el 29%(21) (22), en esta investigación se evidencia el Síndrome de Burnout en el 13% de los médicos, así mismo Pausch, señala que en comparación de los profesionales especialistas con sus subalternos, estos últimos trabajan más horas, están menos satisfechos con la proporción existente entre su vida profesional y personal por lo que experimentan síntomas de agotamiento más altas (16)(23), lo que se reflejó en este estudio fue que los médicos rurales presentaron mayor cansancio emocional, que se relaciona con la sobrecarga laboral que afecta al 6.7% de la población estudiada.

De igual modo al estar en primera línea de atención durante la pandemia el 15.5% fueron diagnosticados de SARS-CoV-2, el 58% tienen algún familiar con diagnóstico positivo, y el 22.5% ha perdido algún familiar a causa del SARS-CoV-2, lo que evidencia que los trabajadores de la salud de primera línea enfrentan un riesgo mayor de infección y muerte debido a la alta exposición al virus, lo que ejerce una presión adicional de los profesionales, que compromete su respuesta (24) (25)(26).

El apoyo psicológico brindado por los sistemas de salud es una intervención temprana crucial que se enfoca en la salud mental del personal que se encuentra en primera línea al brindar apoyo psicosocial durante brotes como el SARS-CoV-2 (27) además que es una herramienta diseñada para aminorar la angustia aguda y evaluar la necesidad

de una atención médica mental continua a través de una participación y práctica compasiva y solidaria (28), en esta investigación menos del 50% de médicos han recibido algún apoyo psicológico durante la pandemia, esto podría deberse a que los médicos no solo tienen conflictos para comunicar sus preocupaciones sobre la salud mental con sus colegas, sino que también suelen mostrarse renuentes a buscar ayuda psicológica (29), o no existen estrategias en el sistema de salud, esto demuestra claramente la ausencia de una cultura de cuidado de la salud mental cuyas razones deben ser investigadas en el futuro, pues se requiere abordar el problema con mayor profundidad (30).

La presente investigación concluyó que existe un nivel significativo de agotamiento entre los médicos de Atención Primaria de Salud, con afectación mayor en la subescala cansancio emocional, además existe un considerable porcentaje de profesionales en riesgo de padecerlo, en quienes es necesario realizar intervenciones tempranas para prevenir y tratar el síndrome de desgaste profesional.

Contribución de los autores

- Planificación y elaboración del proyecto de investigación: Chicaiza Mónica, Sánchez Alejandra, Santana Carmen.
- Diseño y obtención de datos: Sánchez Alejandra.
- Análisis y presentación de resultados: Chicaiza Mónica, Santana Carmen.
- Borrador del artículo: Chicaiza Mónica, Sánchez Alejandra, Santana Carmen.
- Revisión crítica del contenido intelectual: Nauque Nelsinio, Aguilar Aída, Andrade Noemí, Nauque Diego.
- Aprobación definitiva de la versión presentada: Nauque Nelsinio, Andrade Noemí, Aguilar Aída.

Financiación

La presente investigación no ha recibido ninguna beca específica de agencias de los sectores públicos, comercial o sin ánimo de lucro.

Conflicto de intereses

No existen conflictos de intereses

Referencias

1. Luceño-Moreno L, Talavera-Velasco B, García-Albuérne Y, Martín-García J. Symptoms of posttraumatic stress, anxiety, depression, levels of resilience and burnout in Spanish health personnel during the COVID-19 pandemic. *Int J Environ Res Public Health*. 2020 Aug;17(15):1–29.
2. Informes de situación de la enfermedad por coronavirus (COVID-19).
3. Patricio G, Ruiz I, Cris A, León I. Evolución de la enfermedad por coronavirus (COVID-19) en Ecuador. Vol. 11, *La Ciencia al Servicio de la Salud*. 2020 Apr.
4. Estadísticas COVID-19 - Coronavirus Ecuador.
5. Mapa COVID-19 - Centro de recursos de coronavirus de Johns Hopkins.
6. Alcántara AV. Síndrome de Burnout en médicos de primer nivel de atención. 7º Foro Investig la Red Posgrados en Salud en el Trab. 2020 Jun;
7. Ricci C, Ruiz I. El impacto de la pandemia por COVID-19 sobre la salud mental de los profesionales sanitarios | Comprender el COVID-19 desde una perspectiva de salud pública.
8. Fessell D, Cherniss C. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) and Beyond: Micropractices for Burnout Prevention and Emotional Wellness. 2020 [cited 2020 Oct 9]; Available from: <https://doi.org/10.1016/j.jacr.2020.03.013>
9. Vinueza A, Aldaz N, Mera C, Pino P, Tapia C, Vinueza M. Síndrome de Bournout en médicos /as y enfermeros/as ecuatorianos durante la Pandemia. *Scielo [Internet]*. 2020 [cited 2020 Jul 8];1–21. Available from: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/708/958>
10. Lázaro-Pérez C, Martínez-López JÁ, Gómez-Galán J, López-Meneses E. Anxiety about

the risk of death of their patients in health professionals in Spain: Analysis at the peak of the COVID-19 pandemic. *Int J Environ Res Public Health*. 2020 Aug;17(16):1–16.

11. De Wit K, Mercuri M, Wallner C, Clayton N, Archambault P, Ritchie K. Canadian emergency physician psychological distress and burnout during the first 10 weeks of COVID-19: A mixed-methods study. *J Am Coll Emerg Physicians Open*. 2020 Aug;

12. Zubatsky M, Runyan C, Gulotta S, Knight JR, Pettinelli JD. Burnout Among Behavioral Health Providers in Integrated Care Settings. *Fam Syst Heal [Internet]*. 2019 [cited 2020 Oct 19];38(1). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31789532/>

13. Paiano M, Jaques AE, Nacamura PAB, Salci MA, Radovanovic CAT, Carreira L. Mental health of healthcare professionals in China during the new coronavirus pandemic: an integrative review. *Rev Bras Enferm*. 2020;73:e20200338.

14. Fernandez R, Lord H, Halcomb E, Moxham L, Middleton R, Alananzeh I. Implications for COVID-19: A systematic review of nurses' experiences of working in acute care hospital settings during a respiratory pandemic. Vol. 111, *International Journal of Nursing Studies*. Elsevier Ltd; 2020. p. 103637.

15. Prieto Albino L, Robles Agüero E, Salazar Martínez LM, Daniel Vega E. Burnout en médicos de atención primaria de la provincia de Cáceres. *Aten Primaria*. 2002 Jan;29(5):294–302.

16. Bugaj TJ, Valentini J, Miksch A, Schwill S. Work strain and burnout risk in postgraduate trainees in general practice: an overview. *Postgrad Med [Internet]*. 2020 Jan 2 [cited 2020 Oct 19];132(1):7–16. Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/00325481.2019.1675361>

17. Bruhl EJ, MacLaughlin KL, Allen S V., Horn JL, Angstman KB, Garrison GM. Association of Primary Care Team Composition and Clinician Burnout in a Primary Care Practice Network. *Mayo Clin Proc Innov Qual Outcomes [Internet]*. 2020

Apr [cited 2020 Oct 19];4(2):135–42. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32280923/>

18. Ministerio de Telecomunicaciones y de la Sociedad de la Información. Acuerdo Ministerial No. 005-2016. 2016.

19. Al-Hashemi T, Al-Huseini S, Al-Alawi M, Al-Balushi N, Al-Senawi H, Al-Balushi M. Burnout syndrome among primary care physicians in Oman. *Oman Med J [Internet]*. 2019 May 1 [cited 2020 Oct 10];34(3):205–11. Available from: </pmc/articles/PMC6505344/?report=abstract>

20. Yates SW. Physician Stress and Burnout. *Am J. Med [Internet]*. 2020 [cited 2020 Oct 9];133:160–4. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.amjmed.2019.08.034>

21. Cabello I, Ruiz I. El impacto de la pandemia por COVID-19 sobre la salud mental de los profesionales sanitarios | Comprender el COVID-19 desde una perspectiva de salud pública. *Esc Andaluza Salud Pública [Internet]*. 2018 [cited 2020 Oct 10]; Available from: <https://www.easp.es/web/coronavirusysaludpublica/el-impacto-de-la-pandemia-por-covid-19-sobre-la-salud-mental-de-los-profesionales-sanitarios/>

22. Serrano-Ripoll MJ, Meneses-Echavez JF, Ricci-Cabello I, Fraile-Navarro D, Fiol-deRoque MA, Pastor-Moreno G. al. Impact of viral epidemic outbreaks on mental health of healthcare workers: a rapid systematic review and meta-analysis. *J Affect Disord [Internet]*. 2020 Dec 1 [cited 2020 Nov 14];277:347–57. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0165032720326392>

23. Dai M, Willard-Grace R, Knox M, Larson SA, Magill MK, Grumbach K. Team configurations, efficiency, and family physician burnout. *J Am Board Fam Med [Internet]*. 2020 May 1 [cited 2020 Oct 19];33(3):368–77. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32430368/>

24. Shaukat N, Ali DM, Razzak J. Physical and mental health impacts of COVID-19 on healthcare workers: A scoping review. *Int J Emerg Med [Internet]*. 2020 Jul 20 [cited 2020 Aug

10];13(1). Available from:
[/pmc/articles/PMC7370263/?report=abstract](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/370263/)

25. Neto MLR, Almeida HG, Esmeraldo JD ar., Nobre CB, Pinheiro WR, de Oliveira CRT. When health professionals look death in the eye: the mental health of professionals who deal daily with the 2019 coronavirus outbreak. *Psychiatry Res* [Internet]. 2020 Jun 1 [cited 2020 Aug 10];288:112972. Available from:
[/pmc/articles/PMC7152886/?report=abstract](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37152886/)

26. Hofmeyer A, Taylor R, Kennedy K. Fostering compassion and reducing burnout: How can health system leaders respond in the Covid-19 pandemic and beyond? *Nurse Educ Today* [Internet]. 2020 Nov 1 [cited 2020 Nov 14];94:104502. Available from:
<https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0260691720306717>

27. Jesús García-Iglesias J, Gómez-Salgado J, Martín-Pereira J, Fagundo-Rivera J, Ayuso-Murillo D, Ramón Martínez-Riera J. Impacto del sars-cov-2 (covid-19) en la salud mental de los profesionales sanitarios: una revisión sistemática. *Rev Esp Salud Pública*. 2020.

28. Shah K, Kamrai D, Mekala H, Mann B, Desai K, Patel RS. Focus on Mental Health During the Coronavirus (COVID-19) Pandemic: Applying Learnings from the Past Outbreaks. *Cureus*. 2020 Mar 25;12(3).

29. Galbraith N, Boyda D, Mcfeeters D, Hassan T. The mental health of doctors during the COVID-19 pandemic*. *BJPsych Bull* [Internet]. 2020 [cited 2020 Aug 10];1-4. Available from:
<https://doi.org/10.1093/inthealth/ihz054>.

30. Freille G, Gazzoni F, Claros I, Curti F, Álvarez B. Síndrome de Burnout en médicos residentes de la Clínica Universitaria Reina Fabiola. *Methodo Investig Aplicada a las Ciencias Biológicas*. 2020 Jul;5(3).