Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S1042

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# 984 - ANTES DE LA TORMENTA: EVALUACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO ANTE LA MUERTE Y CALIDAD DE VIDA EN ESTUDIANTES DE MEDICINA

***Julia Ollero Ortiz***[1], *Maria Dolores Nieto Martín*[2], *Jaime Boceta Osuna*[3], *Máximo Bernabeu Wittel*[2] *y Manuel Ollero Baturone*[2]

[1]*Hospital Infanta Elena, Huelva, España.* [2]*Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España.* [3]*Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España.*

## Resumen

*Objetivos:* Analizar las estrategias de afrontamiento ante la muerte y calidad de vida de una serie de estudiantes de Medicina antes de iniciar su actividad laboral.

*Métodos:* Estudio descriptivo observacional sobre estudiantes de quinto de Medicina mediante una encuesta autoadministrada anónima online con: Cuestionario de perfil sociodemográfico-formativo, escala de afrontamiento ante la muerte (Bugen) y la escala de Calidad de vida profesional (Stam) con sus tres dimensiones: Riesgo de *burnout* (BO), Fatiga de compasión (FC) y Predisposición a satisfacción de compasión (SC).

*Resultados:* Respondieron 73 estudiantes, mujeres (73%), de 23 años (RIC 2) de mediana, mayoritariamente sin ninguna formación específica en estrategias para afrontar el sufrimiento o la muerte ni en gestión emocional (58,9%, 50,7% respectivamente). Un 31,5% y 42,8% reconocían una formación informal en estos campos. Un 41,1% realizaba meditación esporádicamente. El 47,9% había acudido a terapia psicológica en alguna ocasión, reconociendo un 77,14% la utilidad de esta para el manejo emocional de experiencias de impacto. La media en estrategias de afrontamiento ante la muerte fue 126,52 puntos (Dt 22,83), encontrándose el 74% en el grupo de estrategias de afrontamiento neutras; 5% inadecuadas y 20,5% adecuadas. Las puntuaciones medias en Riesgo de BO y FC fueron 25,26 (Dt 5,37) y 24,63 (Dt 5,30) puntos, siendo 42,64 (Dt 5,22) en predisposición para SC. Ningún participante presentó Predisposición baja a SC, ni alto riesgo de BO ni FC. Un 68,5% estaba en el grupo de Alta predisposición a SC. Un 31,6% y 36,5% en el grupo de Bajo riesgo de FC y Síndrome BO; encontrándose mayoritariamente en el de Riesgo medio (68,5% y 64,4%). Se observó una correlación estadísticamente significativa directa entre las estrategias de afrontamiento ante la muerte y SC, siendo indirecta con el riesgo de BO y FC. Observamos correlación directa entre riesgo FC y BO; e indirecta entre BO y SC.

*Características diferenciales Perfil sociodemográfico-psicosocial, Estrategias de afrontamiento ante la muerte y Calidad de vida profesional en Estudiantes de Medicina (5º Curso)*

| | **Estudiantes de Medicina (n = 73)** |
|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| **Edad** | | 23 años (RIC 2) |
| **Sexo** | Mujer | 74% (54) |
| | Hombre | 26% (19) |
| **Formación afrontar muerte y sufrimiento** | Ninguna | 58,9% (43) |
| | Formación Informal | 31,5% (23) |
| | Formación acreditada | 9,6% (7) |
| **Formación en gestión emocional** | Ninguna | 50,7% (37) |
| | Formación Informal | 43,8% (32) |
| | Formación acreditada | 5,5% (4) |
| **Meditación** | Nunca | 49,3% (36) |
| | Esporádicamente | 41,1% (30) |
| | Con frecuencia | 9,6% (7) |
| **Terapia psicológica** | No | 52,1% (38) |
| | Sí | 47,9% (7) |
| **Utilidad terapia psicológica** | Si considero que me ayudó | 77,1% (27) |
| | No considero que me ayudara | 22,9% (8) |
| **Puntuación total escala Bugen** | | 126,52 pt (Dt 22,83) |
| **Estrategias afrontamiento (escala Bugen)** | Estrategias adecuadas | 20,5% (15) |
| | Estrategias neutras | 74% (54) |
| | Estrategias inadecuadas | 5,5% (4) |
| **Puntuación total SC** | | 43 pt (RIC 2) |
| **Puntuación total FC** | | 25,26 pt (Dt 5,37) |
| **Puntuación total síndrome BO** | | 24,63 pt (Dt 5,30) |
| **Predisposición SC** | Predisposición alta | 68,5% (50) |
| | Predisposición media | 31,5% (23) |
| | Predisposición baja | 0% |
| **Riesgo FC** | Riesgo alto | 0% |
| | Riesgo medio | 68,5% (50) |
| | Riesgo bajo | 31,5% (23) |
| **Riesgo síndrome BO** | Riesgo alto | 0% |
| | Riesgo medio | 64,4% (47) |
| | Riesgo bajo | 35,6% (26) |

RIC: rango intercuartílico; Pt: puntos; Dt: desviación típica; SC: satisfacción de compasión; FC: fatiga de compasión; BO: síndrome *burnout*.

*Discusión:* La literatura evidencia un detrimento en la calidad de vida profesional debido a ambientes laborales con alta carga asistencial e impacto emocional, especialmente tras la pandemia por coronavirus. Los estudiantes de medicina, que aún no se han adentrado en esta vorágine, son especialmente vulnerables en el inicio de su labor. La muerte y el proceso de enfermedad son dos elementos que generan importantes niveles de ansiedad en este colectivo.

*Conclusiones:* Los estudiantes de medicina encuestados son mayoritariamente mujeres, con escasa formación en estrategias para afrontar la muerte y el sufrimiento y en gestión emocional. Presentaron estrategias de afrontamiento ante la muerte neutras. No evidenciamos alto riesgo de síndrome BO ni FC, ni baja predisposición a SC; observando mayoritariamente riesgo y predisposición medios en estas dimensiones. Observamos correlación directa entre las estrategias

de afrontamiento ante la muerte y la SC, así como entre el riesgo de FC y BO. Fue indirecta entre el Afrontamiento ante la Muerte con la FC y BO; y entre este último con SC. Resulta fundamental organizar programas de detección e intervención precoces en estos futuros profesionales para evitar el desgaste posterior en estas dimensiones que sufren los sanitarios según la bibliografía.

**Bibliografía**


1. Niu A, Li P, Duan P, *et al*. Professional quality of life in nurses on the frontline against COVID-19. J Nurs Manag. 2022 Jul 1;30(5):1115-24.
2. Barac A, Krnjaic P, Vujnovic N, *et al*. The impact of the COVID-19 pandemic on resident physicians: A cross-sectional study. Work. 2021;69(3):751-8.
3. Galiana L, Arena F, Oliver A, *et al.* Compassion Satisfaction, Compassion Fatigue, and Burnout in Spain and Brazil: ProQOL Validation and Cross-cultural Diagnosis. J Pain Symptom Manage. 2017;53(3):598-604.
4. Lluch-Sanz C, Galiana L, Doménech-Vañó P, *et al.* The Impact of the COVID-19 Pandemic on Burnout, Compassion Fatigue, and Compassion Satisfaction in Healthcare Personnel: A Systematic Review of the Literature Published during the First Year of the Pandemic. Healthcare (Switzerland). 2022 Feb 1;10(2).
5. Moreno-Mulet C, Sansó N, Carrero-Planells A, *et al*. The impact of the covid-19 pandemic on icu healthcare professionals: A mixed methods study. Int J Environ Res Public Health. 2021 Sep 1;18(17).


0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.