



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## V-204 - INFLUENCIA DE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN LA INCIDENCIA DE BURNOUT ENTRE LOS MÉDICOS DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DE UN HOSPITAL TERCIARIO

C. Arévalo Cañas, C. Castillo Maza, M. Díaz-Santiáñez, J. Camacho Mateu, B. Ayuso, J. Mateo Flores, J. Herrero Martínez y C. Lumbreras

Medicina Interna. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar la influencia de ciertos factores sociales y demográficos en la aparición de burnout entre los médicos de nuestro servicio.

**Material y métodos:** Se elaboró y distribuyó entre los médicos del servicio (staff y residentes) un cuestionario anonimizado que incluía la escala de diagnóstico de burnout Maslach Burnout Inventory (MBI) y, entre otros, una serie de ítems sobre aspectos sociales y demográficos. Se interrogó a los participantes sobre su estado civil, número de hijos y convivientes, hábitos de transporte y ocio, entre otros. Se emplearon los criterios y puntos de corte más habituales para el diagnóstico de burnout.

**Resultados:** Setenta y cinco (97%) de los facultativos respondieron al cuestionario, en su mayoría mujeres (54,8%), con una edad mediana de 33 años. La tasa global de burnout fue 19,7%, siendo mayor entre las mujeres (23,7% vs 15,6%), con independencia de categoría profesional, realización de guardias, situación sentimental o descendencia. No hubo relación entre la edad y la prevalencia de burnout. Los médicos casados presentaron burnout con menos frecuencia que los solteros con o sin relación sentimental estable (9,4% vs 27,8% vs 27,3%,  $p = 0,155$ ). La asociación resultó significativa entre los adjuntos, en los que se observó una tendencia ascendente entre solteros, médicos con pareja estable, y casados (10,3% vs 22,2% vs 50,0%,  $p = 0,048$ ). La situación laboral de la pareja, o el que ésta fuera o no profesional sanitario, no tuvo ningún efecto sobre el burnout. Tener hijos resultó ser un factor protector, aunque al ajustar por sexo el efecto sólo se observaba entre las mujeres, (prevalencia 7,1% vs 33,3% entre mujeres con y sin hijos,  $p = 0,067$ ), en las que además el número de hijos se relacionó con tasas decrecientes de burnout. El tiempo de desplazamiento del domicilio al trabajo no influyó sobre la prevalencia de burnout, pero sí lo hizo el medio de transporte, siendo mayor en quienes se desplazaban en transporte público (34,4% vs 8,8% en automóvil, y 0% en bicicleta y andando,  $p = 0,048$ ). Comer en el lugar de trabajo más de dos veces por semana se asoció a una mayor proporción de participantes con burnout (30,0% vs 12,2%,  $p = 0,063$ ), siendo el efecto mayor entre los residentes (55,6% vs 5,9%,  $p = 0,01$ ). La práctica de deporte no influyó en la aparición de burnout. En el análisis multivariantes se observó relación entre el tiempo dedicado a actividades de ocio organizado y una tasa descendente de burnout (OR 0,27,  $p = 0,032$ ).

**Discusión:** El burnout es una patología frecuente en el personal sanitario que se ha relacionado con una menor calidad de la atención a los pacientes. Con el fin de elaborar estrategias preventivas, es interesante analizar qué factores propician o impiden su aparición. En nuestra serie aspectos de la vida extrahospitalaria

como el matrimonio, tener hijos, o realizar actividades en el tiempo libre se asociaron a una menor tasa de burnout. Por el contrario, factores que limitaron la vida fuera del hospital como desplazarse en transporte público o comer en el puesto de trabajo se relacionaron con una mayor prevalencia. Especialmente relevante es el hallazgo de que las mujeres presentan tasas mayores de burnout, sin que hayamos podido encontrar ninguna asociación de este fenómeno con los demás factores analizados.

*Conclusiones:* Las mujeres experimentaron más burnout que los hombres, sin que esta desigualdad pudiera ser explicada por ninguno de los factores analizados. Tener pareja/cónyuge, hijos, así como realizar actividades en el tiempo libre parece prevenir la aparición del síndrome. Facilitar la conciliación entre trabajo y vida personal de los médicos parece ser útil para disminuir el impacto del burnout entre los médicos. Se necesitan estudios adicionales para analizar los factores que provocan una mayor tasa global de burnout entre nuestras compañeras.