

Importancia de la vocación profesional en la incidencia del síndrome de Burnout en el personal sanitario

Jesús López Agrela, Víctor Montenegro Guillán, Tamara Sánchez Garzón, Tamara Mateo Martínez y Lidia Rodríguez García. Universidad de Granada

Recepción: 29 de mayo de 2016 | Revisión: 30 de mayo de 2016 | Aceptado: 1 de junio de 2016

Correspondencia: jesusagrela@ugr.correo.es

Citar: López, J., Montenegro, V., Sánchez, T., Mateo, T. y Rodríguez, L. (2016). Importancia de la vocación profesional en la incidencia del síndrome de Burnout en el personal sanitario. *ReiDoCrea*, 5(2), 49-53.

Resumen: Según distintos estudios, la vocación, las expectativas excesivas y los ideales desconectados de la realidad se presentan como un factor facilitador de la aparición de Burnout. La presente investigación pretende estudiar la relación entre vocación y Burnout en el sector sanitario. Para ello se ha utilizado el cuestionario de Maslach junto con otras preguntas de carácter sociodemográfico, aplicado a una muestra de 43 participantes de diferentes características. Los resultados obtenidos muestran que, en lo que a factores constituyentes del fenómeno se refiere, se encuentra una clara correlación significativa e inversa entre vocación y cansancio emocional. Es decir, que a mayor vocación menor es el cansancio emocional. La relación entre vocación y despersonalización no produjo resultados significativos, aunque sí se observa cierta relación. Por último, se observa también una relación significativa y directa entre vocación y realización personal. Esto es, la realización personal aumenta a medida que aumenta la vocación.

Palabras clave: Burnout | Estrés

How important professional vocation is when medical professionals are affected by Burnout syndrome

Abstract: According to different studies, vocation, excessive expectations and ideals disconnected from reality are presented as a facilitating factor in the emergence of Burnout. This research looks for studying the relation between professional vocation and burnout syndrome in medical scope. Maslach inventory and other socio-demographic questions are given to 43 participants with different features. The obtained results show that there is an important inverse correlation between vocation and emotional exhaustion. The relation between vocation and depersonalisation did not make any significant result, but there is a relation, indeed. Finally, the direct relation between vocation and personal realisation is also important. Therefore, personal realisation increases at the same time as vocation does.

Keywords: Burnout | Stress

Introducción

El Síndrome de Burnout fue descrito por primera vez en 1969 por H. B. Bradley cuando se comprobó el extraño comportamiento que presentaban algunos oficiales de policía de la época. Posteriormente, se desarrolló en 1974 por el psicólogo Herbert Freudenberger a través de un estudio al personal sanitario, y finalmente en 1980, este publica su libro "*Burn Out: The High Cost of High Achievement. What it is and how to survive it*", referente primordial actualmente para el abordaje del Síndrome de Burnout.

El Síndrome de Burnout, también llamado síndrome de desgaste profesional o síndrome de estar quemado por el trabajo, SQT, definido como la pérdida gradual de preocupación y de todo sentimiento emocional hacia las personas con las que trabajan y que conlleva a un aislamiento o deshumanización (Maslach & Jackson, 1986).

Hernández, Jiménez, Llergo, Mazzoni y Perandrés (2014) explicaron que el término Burnout adquiere relevancia con los estudios llevados a cabo por Maslach y Jackson, quienes en su modelo multidimensional definieron dicho síndrome como una respuesta inadecuada al estrés emocional crónico, constituido por tres dimensiones; el cansancio emocional, (CE); la despersonalización (DP) y la incompetencia personal (FRP).

En cuanto a su clasificación, el Burnout, se ubica en la categoría de "fatiga emocional", causada por un agravado estrés y caracterizada por una disminución o embotamiento de las respuestas emocionales (Ramos, Peiró y Ripoll, 1996).

Su aparición viene dada por diferentes causas que afectan al individuo desde el inicio de la aparición de esta enfermedad y se reconocen en varias etapas:

1. Exceso de trabajo.
2. Sobreesfuerzo que lleva a estados de ansiedad y fatiga.
3. Desmoralización y pérdida de ilusión.
4. Pérdida de vocación, decepción de los valores hacia los superiores.

Según Madrigal (2005) uno de estos factores desencadenantes y facilitadores del Burnout es la vocación, es decir, las expectativas excesivas y los ideales desconectados de la realidad suelen provocar una actitud compulsiva y agotadora, que cesará bruscamente dejando al sujeto exhausto y con el Burnout a punto de iniciarse.

Desde la niñez una persona experimenta una inclinación determinada hacia unas actividades concretas con las que disfruta mientras que tiende a sentir cierto rechazo por otro tipo de tareas. Por lo tanto, definiendo entonces vocación como la felicidad que experimenta una persona al realizar un trabajo que de verdad le estimula, se dice que cualquier profesional o trabajador con una gran vocación, que se entrega a su profesión, con altos niveles de idealismo profesional y que desarrolla su trabajo centrado en el trato hacia los demás puede desarrollar el Síndrome de estar quemado por el trabajo (Fidalgo Vega, 2000).

Según Rivera (2006), la vocación por el trabajo puede ser un arma de doble filo: brinda satisfacción si se crece profesionalmente, pero también puede ocasionar desilusión y apatía si la propia tarea es percibida como intrascendente. En este último caso, el estrés crónico puede producir algunos síntomas como: resistencia a concurrir al trabajo, culpa y pérdida de la autoestima, miradas frecuentes al reloj, pérdida del interés e indiferencia, insomnio, dolores de cabeza, problemas conyugales y familiares, entre otros.

Por otro lado, según Constantini, Solano, Di Napoli, y Bosco (1997), se sabe que en todas las áreas sanitarias, tal como demuestran los estudios previos, se requieren unas aptitudes que no todos poseen: una dedicación y vocación muy definidas, estabilidad psicológica y emocional, y una salud física y capacidad de trabajo que permita hacer frente a la gran carga asistencial y emocional de estas unidades.

Por lo tanto, este síndrome suele darse con mayor frecuencia en aquellos puestos de trabajo relacionados con atención a terceros, como docentes, personal sanitario o personas que trabajan en atención al cliente (Síndrome de Burnout, 2015). "Entre los factores profesionales también es conocida la relación de la presencia del Burnout y los distintos servicios hospitalarios" explicaron Bustinza, López-Herce, Carrillo, Vigil, de Lucas, y Panadero (2000).

Objetivo: Conocer la relación que existe entre el síndrome de Burnout y la vocación profesional con respecto a personal sanitario.

Hipótesis: Las personas que han tenido un alto grado de vocación por su trabajo tienen más riesgo de sufrir síndrome de Burnout que las personas que tienen baja vocación.

Método

Participantes

Para el presente estudio, se realizó un muestreo donde la población escogida fueron trabajadores del ámbito sanitario de la Comunidad Autónoma de Andalucía, especialmente de las provincias de Granada y Almería. Participaron 43 trabajadores los cuales presentan las siguientes características: 29 son mujeres (67'4%) y 14 son hombres (32'6%); 21 enfermeros (48'8%), 17 médicos (39'5%) y 5 celadores (11'6%); 27 casados (62'8%), 9 solteros (20'9%), 5 divorciados (11'6%) y 2 viudos (4'7%).

Procedimiento

Tras una breve presentación y explicación escueta y poco precisa del objetivo de la investigación, con el fin de evitar un posible sesgo en las respuestas, las personas participantes procedieron a rellenar la pregunta inicial sobre el grado de vocación, el Cuestionario de Maslach y los datos sociodemográficos según las instrucciones del cuestionario y aclaradas por las personas investigadoras.

Instrumentos

El material usado para el estudio ha sido el Cuestionario de Maslach (Maslach, Jackson, 1986). Se trata del cuestionario que se utiliza con mayor frecuencia para evaluar el Burnout, midiendo sus tres dimensiones diferentes: Agotamiento Emocional, Despersonalización y Realización Personal. Consta de 22 ítems que se contestan en escala Likert, del 0 al 6 en función de: nunca, pocas veces al año o menos, una vez al mes o menos, unas pocas veces al mes, una vez a la semana, pocas veces a la semana y todos los días. Un ejemplo de un ítem del cuestionario sería el siguiente: "Cuando termino mi jornada de trabajo me siento vacío".

También se presentó una pregunta inicial también en escala Likert (de 1 al 7, siendo 1 "ninguno" y 7 "totalmente") que pedía al participante valorar el grado que consideraba o había considerado, en algún momento, desempeñar su trabajo de forma vocacional.

Finalmente, se solicitaron algunos datos sociodemográficos. Estos son el sexo, la edad, su profesión dentro del ámbito sanitario, estado civil, número de hijos y los años trabajados.

Resultados

Se realizó una serie de análisis descriptivos para explicar, de manera detallada y ordenada, las distintas variables que se han utilizado para el estudio:

	M	DT
Vocación	5.47	1.65
Cansancio emocional	16.65	10.19
Despersonalización	5.16	4.62
Realización personal	39.27	8.29
Sexo	1.33	.47
Edad	47.14	11.71
Profesión	1.72	.66
Años trabajados	21.21	12.47
Estado civil	2.00	.72
Número de hijos	1.67	1.32

Además se llevó a cabo un análisis correlacional entre vocación y las tres dimensiones del Burnout para establecer su relación y comprobar la primera hipótesis.

	Vocación	Cansancio emocional	Despersonalización	Realización personal
Vocación	1	-.360*	-.029	.354*
Cansancio emocional		1	.729**	-.671**
Despersonalización			1	-.390**
Realización personal				1

*La correlación es significativa a nivel .05 (bilateral).
 **La correlación es significativa a nivel .01 (bilateral).

La tabla 2 permite observar que:

- La vocación correlaciona significativamente con cansancio emocional (-.360 a un nivel de significación de .05) pero de forma inversa, es decir, a mayor vocación, menor cansancio emocional y viceversa.
- La vocación no correlaciona significativamente con despersonalización (-.029), por lo que se puede establecer una relación. Aún así, muestra una ligera tendencia inversa al igual que la correlación con cansancio emocional.
- La vocación correlaciona significativamente con realización personal (.354 a un nivel de significación de .05), es decir, a mayor vocación, mayor realización personal y viceversa.

Discusión

El objetivo del estudio era conocer la relación que existe entre el síndrome de Burnout y la vocación profesional con respecto a personal sanitario, poniendo como hipótesis que las personas con alto grado de vocación por su trabajo tienen más riesgo de sufrir síndrome de Burnout que las personas que tienen baja vocación. Es decir, se esperaban, con respecto a la vocación, resultados de correlación directa con cansancio emocional, directa con despersonalización, e inversa con realización personal, que corresponden a las tres dimensiones del Síndrome de Burnout.

Una vez comprobada la correlación entre la vocación y las tres dimensiones del síndrome de Burnout, se niega la hipótesis que se planteaba en la cual una persona con mayor vocación tendría mayor riesgo de sufrir síndrome de Burnout. Es más, según los resultados, la vocación parece tener el efecto contrario, sirviendo de resistencia a padecer los síntomas del síndrome de Burnout.

El motivo por el cual la vocación ha correlacionado significativamente y de manera inversa con el cansancio emocional, puede deberse a que como afirma el Dr. Alejandro Néstor Rivera (2006), y como se ha descrito anteriormente, la vocación por el trabajo puede ser un arma de doble filo, y por tanto, brindar satisfacción si se crece profesionalmente, y de este modo, resistir el cansancio emocional. Esto también explicaría que la correlación no llegue a ser significativa entre la despersonalización y la vocación, y que la correlación significativa entre realización personal y vocación sea directa, en lugar de inversa.

En cuanto a las limitaciones de este estudio cuestiones a señalar son, entre otras, el uso de una muestra pequeña y desigual (en el número de mujeres y hombres, por ejemplo, siendo el porcentaje de mujeres de 67'4%), lo que refleja una validez externa

baja, y por lo que no se podría generalizar los resultados a toda la población del ámbito sanitario.

También se debe tener en cuenta que los resultados podrían estar afectados por una deseabilidad social, a pesar de la insistencia en que los cuestionarios son totalmente anónimos. Esto podría haber hecho que algunos participantes mintieran sobre su verdadero grado de vocación o en las preguntas sobre Burnout.

En definitiva, este estudio aporta una demostración más de la existencia de la correlación inversa evidente entre la vocación y el Síndrome de Burnout en la mayoría de sus dimensiones. Información que aunque no sea la esperada en dicho estudio, puede servir para plantear nuevas investigaciones relacionadas con el Burnout y la vocación, destinadas a establecer si la vocación puede actuar como resistencia a desarrollar síndrome de Burnout o poder paliar sus efectos.

Referencias

- Abarca, S., Cáceres, S., Jiménez, E., Moraleda, V. y Romero, B. (2014). Satisfacción de los alumnos con la institución universitaria y el rendimiento académico. *ReiDoCrea*, 1(2). 48-53.
- Albaladejo, R., Villanueva, R., Ortega, P., Astasio, P., Calle, M. y Domínguez, V. (2004). Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de un hospital de Madrid. *Revista Española de Salud Pública*, 78(4), 505-516.
- Bradley, H.B. (1969). Community-based treatment for young adult offenders. *Crime and Delinquency*, 15(3). 359-370.
- Bustinza, A., López-Herce, J., Carrillo, A., Vigil, M.D., de Lucas, N. y Panadero, E. (2000). Situación del Burnout de los pediatras intensivistas españoles. *An Esp Pediatría*, 52, 418-23.
- Constantini, A., Solano, L., Di Napoli, R., & Bosco, A. (1997). Relation between hardiness and risk of Burnout in a sample of 92 nurses working in oncology and AIDS wards. *Psychotherapy & Psychosom*, 66, 78-82.
- Fidalgo, M. (2000). Síndrome de estar quemado por el trabajo o "Burnout" (I): Definición y proceso de generación. Consultado el 10.12.2015 de: http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/701a750/ntp_704.pdf
- Freudenberger, H., & Richelson, G. (1980). *Burn Out: The High Cost of High Achievement. What it is and how to survive it*. Norvell, MA: Anchor Press.
- García, D., Peña, M., León, E., Camacho, B. y Alicia, M. (2014). Relación entre las dimensiones del síndrome de Burnout y los factores de satisfacción laboral. *ReiDoCrea*, 1(2). 33-40.
- García, J. (n.d). Burnout: Cómo detectarlo y tomar medidas. Consultado el 13 de Diciembre de 2015, página web de Psicología y mente: <http://psicologiymente.net/empresa/burnout-sindrome-del-quemado>
- Hernández, M., Jiménez, A., Llergo, M., Mazzoni, L.A. y Perandrés, A.M. (2014). Síndrome de Burnout y satisfacción laboral en el personal sanitario de España y Argentina. *ReiDoCrea*, 1(3). 60-68.
- Madrigal M. (Abril, 2005). *Síndrome de Agotamiento Profesional (Burnout) en la Psiquiatría Costarricense*. Tesis final de graduación. Sistema Estudios de Posgrado en Psiquiatría-Universidad de Costa Rica.
- Madrigal, M. (2006). "Burnout" en médicos: aproximaciones teóricas y algunos diagnósticos diferenciales. *Medicina legal de Costa Rica*, 23(2), 137-153.
- Maslach, C., & Jackson, S. (1986). *Maslach Burnout inventory*. Palo Alto: Consulting Psychologist Press.
- Ramos, J., Peiró, J.M. y Ripoll, P. (1996). Condiciones de trabajo y clima laboral. En J.M. Peiró, y F. Prieto (Eds.), *Tratado de Psicología del trabajo. Vol. I: La actividad laboral en su contexto*. Madrid: Síntesis.
- Rivera, A. (n.d). *Burnout síndrome de agotamiento profesional*. Consultado el 6 de Diciembre de 2015, página web de Monografías: <http://www.monografias.com/trabajos11/burn/burn.shtml>
- Síndrome de Burnout. (2015). Consultado el 12 de Diciembre de 2015, Estrés laboral: <http://www.estreslaboral.info/sindrome-de-burnout.html>