



**Calass 2015**

**3, 4, e 5  
settembre 2015**

**PREVALENCIA DE LA SÍNDROME DE  
BURNOUT Y ASOCIADOS FACTORES  
ENTRE UNIVERSIDAD MÉDICA  
GRADUADOS SERGIPE FEDERAL**



FEDERAL SERGIPE UNIVERSIDAD  
DEPARTAMENTO MÉDICO  
CLASE Clínica Psiquiátrica



Grupo de Estudios y de Investigación en Psiquiatría, Salud Mental y Educación para Profesionales de la Salud (GEPS)

**AUTORES:** Tássia Mayara Cardoso Rodrigues<sup>1</sup>;  
Enaldo Vieira Melo<sup>1</sup>;  
Edméa Fontes de Oliva-Costa<sup>1</sup>

FEDERAL SERGIPE UNIVERSIDAD



# INTRODUCCIÓN

• Síndrome de Burnout (SB): "La respuesta, aunque insuficiente, a los factores estresantes emocionales e interpersonales crónicos en el lugar de trabajo o de estudio"

(Prins, 2010)

• Dimensiones:

- Agotamiento emocional: sensación de agotamiento
- Incredulidad: individual actitud
- Eficiencia profesional Baja: la falta de la conciencia

(Carlotto e Camara, 2006; Zang, 2007)

# INTRODUCCIÓN

- Los profesionales médicos en su formación académica a sus actividades profesionales, están expuestos a numerosas situaciones de estrés.
- El estrés crónico al médico puede llegar a generar, así como muchos otros trastornos mentales, la síndrome de burnout. (COSTA et al., 2012)
- A La legislación brasileña prevé el desgaste profesional (burnout) como una enfermedad del trabajo

Lei nº 3.048/99 (Lei que regulamenta a Previdência Social)

# Um Dia Sem Mim – O Suicídio na Classe Médica

Artigo de Revisão

## Suicídio entre médicos e estudantes de medicina



Crônicas de Anestesia

Carlos Eduardo Santos  
paixão também pelo de  
deveria existir um curso

Médico Neurologista, se suicida em Itápolis, na noite de

03/08/2015

Autor: Roberval Carvalho

Postagem: 04/08/2015 - 10:34:22

Formação M

f COMPARTILHAR

DN P

INÍCIO POLÍTICA

Portugal Globo

SÍNDROME DE EXAU

Exaustão f  
suicídios

por PATRÍCIA JESUS  
Comentar



Natureza da Ocorrência: Suicídio

Vítima: Rogério Aaron Denys,

Médico Neurologista, nascido aos 24/09/1951

Histórico:

Na noite, de 03 de Agosto de 2015, por volta das 20 horas, a Polícia Militar de Itápolis, foi acionada, a comparecer na casa da vítima, na Avenida Sete de Setembro, nº ---, no Bairro Jd

Itauera. Local que a vítima, havia cometido suicídio em seu escritório.

A Polícia, apurou, que a vítima esteve, durante a tarde, no Hospital em (Itápolis), onde trabalhava, e pediu para um enfermeiro, que lhe fizesse uma punção (acesso em sua veia do braço), e alegou que iria injetar antibiótico.

Com o procedimento realizado, foi até a UTI e pegou alguns medicamentos, ou seja, ampolas de Midazolan e Brometo de Pancuronio.

Os enfermeiros estranharam a retirada dos medicamentos, e procuraram por sua esposa, que no momento não estava em casa.

Quando chegaram na residência da vítima, ela já se encontrava sem vida,

de São Paulo, São

À População

ENTRE

18 VIEWS

# METAS

- Estimar la prevalencia del SB entre los médicos recién graduados de la Universidad Federal de Sergipe - Brasil (UFS).
- Identificar los factores asociados a la SB.
- Estimar las dimensiones más comprometidos de este síndrome en esta población.

# MÉTODO

- Aprobado por el Comité de Ética:  
35401314.0.0000.5546
- Diseño y recoge: estudio transversal, abril 2015
- Población: todos los licenciados en medicina de la Universidad Federal de Sergipe, la clase de 2011,2 a 2014,1 (N=290), sin embargo respondido adecuadamente 38 (13,1%).
- Herramientas: Cuestionario estructurado (EC) y MBI-HSS Escala (Maslach Burnout Inventory).

# MÉTODOS (Análisis de datos)

- SPSS 21.0 (versión de prueba)
- Las variables categóricas: las frecuencias simples y porcentajes
- Las variables cuantitativas: media y desviación estándar
- Análisis bivariado: odds ratio crudo (OR)
- Análisis múltiple: regresión logística (OR ajustada)
- Permanecido en la variable de modelo final con  $OR > 30\%$ .



**“El trabajo es la condición básica y fundamental de la existencia del hombre y a tal grado que hasta cierto punto podemos decir que el trabajo crió el hombre.”**

Engels, 1876



# RESULTADOS Y DISCUSIÓN

- $n = 38$  (13,1%).
- La edad media fue de 26,8 años y la edad mínima de 23 años y máximo 30 años.
- No hubo predominio de género.
- El promedio de tiempo se formó dos años.
- La mayoría eran solteros (89,5%).

Abstract ▾

Send to: ▾

*Clinics (Sao Paulo)*. 2012;67(6):573-80.

## **Burnout Syndrome and associated factors among medical students: a cross-sectional study.**

Costa EF<sup>1</sup>, Santos SA, Santos AT, Melo EV, Andrade TM.

### **+ Author information**

#### **Abstract**

**OBJECTIVES:** To assess the prevalence and levels of burnout syndrome among medical students at the Universidade Federal de Sergipe-Brazil and to identify associated factors.

**METHODS:** A cross-sectional study was performed with randomly selected students in 2009. The Maslach Burnout Inventory/Student Survey (MBI-SS) and a structured questionnaire on socio-demographic characteristics, the educational process, and individual aspects were used. Statistical evaluation of multiple variables was performed through backward stepwise logistic regression analysis.

**RESULTS:** The prevalence of burnout was 10.3% (n = 369). The prevalence was higher among those who did not have confidence in their clinical skills (Odds Ratio-OR = 6.47), those who felt uncomfortable with course activities (OR = 5.76), and those who did not see the coursework as a source of pleasure (OR = 4.68).

**CONCLUSION:** There was a significant prevalence of burnout among the medical students studied. Three variables, in particular, were associated with burnout and were directly related to the medical education process. Preventive and intervention measures must be adopted, and longitudinal studies should be conducted.

# RESULTADOS Y DISCUSIÓN

TABLA 1. Distribución de licenciados en medicina de una universidad pública en el nordeste de Brasil según variables sociodemográficas y la prevalencia del síndrome de Burnout, 2015



VARIABLES	N	(%)	SB (%)	OR
<b>Sexo</b>				
Femenino	19	50	58,8	1,91
Male	19	50	41,2	
<b>Estado Civil</b>				
Solo	34	89,5	88,2	1,29
Casado	3	7,9	5,9	
Divorciado/separado	1	2,6	5,9	
Viudo	0	0	0	
<b>Ingresos salariales</b>				
Hasta 10 salarios	9	23,7	58,8	6,65
>11 salarios	29	76,3	41,2	



La prevalencia en las mujeres  
(Teixeira, 2013)

A diferencia de nuestro estudio  
(Kotb, 2014)

# RESULTADOS Y DISCUSIÓN

- La prevalencia del síndrome de burnout:

- SB bidimensional: 44.7%

- (Teixeira, 2013; Ritter, 2009)

- SB tridimensional: 15.8%

- (Tironi, 2009)

# RESULTADOS Y DISCUSIÓN

- 81,8% pensaba que la Universidad le ayudó a convertirse en un buen profesional, pero que esta institución debe pasar por cambios curriculares para mejorar la formación.
- 84,8% pensaba que la mejor forma en que la Universidad continúe contribuyendo a la formación de los médicos ya formados sería a través de la capacitación a medio y largo plazo.

# RESULTADOS Y DISCUSIÓN

TABLA 2. Prevalencia del Síndrome de Burnout ( SB ) subescalas , los niveles y las puntuaciones entre los graduados de medicina de una universidad pública en el noreste de Brasil, 2015

<b>Prevalencia SB, y los niveles de subescala</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Agotamiento emocional</b>		
Bajo (0-15)	8	21,1
Promedio (16-25)	15	39,5
Alto (>26)	15	39,5
<b>Despersonalización</b>		
Bajo (0-2)	0	0
Promedio (3-8)	12	31,6
Alto (>9)	26	68,4
<b>Eficacia profesional</b>		
Bajo (>43)	19	50
Promedio (34-42)	15	39,5
Alto (<33)	4	10,5

# RESULTADOS Y DISCUSIÓN

TABLA 3. Distribución de licenciados en medicina de la Universidad Sergipe Federal relacionada con aspectos personales y la formación Profesional con Síndrome de Burnout, 2015

VARIABLES	N	(%)	SB+	OR
<b>Abandono</b>				
Sim	18	47,4	58,8	2,32
No	20	52,6	41,2	
<b>Rendimiento</b>				
Satisfactorio	34	89,5	17,6	
Poco satisfactorio	4	10,5	82,4	4,28
<b>Apoyo Emocional</b>				
Sim	13	35,1	17,6	
No	24	64,9	82,4	1,60
<b>De nuevo hacer La medicina</b>				
Sim	26	68,4	41,2	
No	12	31,6	58,8	2,24

No recibir apoyo emocional que necesita(Frasquilho, 2005)



# RESULTADOS Y DISCUSIÓN

- En el modelo final de análisis de regresión logística multivariante se mantuvo sólo el de **renta variable de la familia** (OR ajustada = 6,65) como potencialmente asociado con el síndrome de Burnout.



**“La vida sin trabajo es pobre, pero cuando el trabajo es sin alma , la vida asfixia”**

**Albert Camus**

# CONCLUSIÓN

- Alta prevalencia de la SB de dos dimensiones en la población estudiada muestra que el problema es relevante.
- Factores relacionados con la profesión se asociaron con SB en el análisis bivariado:
  - consideran dejar la medicina;
  - no lo haría de nuevo la medicina;
  - encontrar a su desempeño insatisfactorio.
- Tener poco dinero en la familia se asoció con potencial factor de la SB después de la regresión logística.

# CONSIDERACIONES FINALES

- Es posible que las medidas preventivas, como la educación continua, reglamentos médicos de la carrera, mejores condiciones de trabajo y el reconocimiento profesional pueden contribuir a la reducción de la SB en esta y otras perfil similar de las poblaciones.
- Se necesita más investigación sobre el tema, incluyendo estudios cualitativo y longitudinal para confirmar nuestros resultados y permitir la intervención temprana .



# GRACIAS!



<http://dgp.cnpq.br/dgp/espelhogrupo/1272108532830576>

[edmeaolivacosta@gmail.com](mailto:edmeaolivacosta@gmail.com)

Fone: +55(79) 32112307