



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 242/3289 - IMPACTO DEL TRATAMIENTO DE LA FIBROMIALGIA EN LOS MÉDICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA: ESTUDIO EPIFFAC PROFESIONALES

B. Ojeda Ballesteros<sup>a</sup>, X. Torres Mata<sup>b</sup>, E. Solé Altarriba<sup>c</sup>, J. Vergara Martín<sup>d</sup>, P. Ibor Vidal<sup>e</sup> y A. Collado Cruz<sup>f</sup>

<sup>a</sup>Psicóloga. Unidad de Fibromialgia. Hospital Clínic. Barcelona. <sup>b</sup>Psicólogo. Unidad de Fibromialgia. Hospital Clínic. Barcelona. <sup>c</sup>Reumatóloga. Unidad de Fibromialgia. Hospital Clínic. Barcelona. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Huércal de Almería. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Guillem de Castro. Valencia. <sup>f</sup>Reumatólogo. Unidad de Fibromialgia. Hospital Clínic. Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** Valorar el impacto del tratamiento de la fibromialgia (FM) en los médicos de Atención Primaria (AP) y definir un perfil de riesgo de desarrollar un estado de burnout.

**Metodología:** Estudio epidemiológico transversal en dos muestras representativas de médicos de AP españoles: Socios de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMERGEN) que cumplieron voluntariamente el protocolo online; y Médicos de AP (centros de salud: CS) seleccionados mediante un muestreo probabilístico, estratificado. Ambos grupos respondieron un protocolo autoaplicado online diseñado con el objetivo de evaluar el grado de desgaste profesional (burn-out) y sus potenciales determinantes.

**Resultados:** La muestra final estuvo compuesta por 392 médicos de AP (SEMERGEN: 278/CS: 114) (51,5% mujeres) con una media de edad de 50 años, donde el grupo de médicos que participaron voluntariamente no se diferenció en variables importantes de los seleccionados mediante el muestreo estratificado. El análisis de clústeres definió dos grupos de médicos de AP sobre la base de obtener puntuaciones elevadas (25%) o bajas (75%) en burnout. El riesgo de desarrollar un estado de burnout se relacionó con: una menor edad, un cupo amplio de pacientes sin contar con ayuda de enfermería, considerar que el tratamiento de la FM supone una mayor carga asistencial, especialmente cuando el paciente se encuentra en incapacidad laboral temporal (ILT), no utilizar guías clínicas, y tener una peor impresión del paciente.

**Conclusiones:** Casi una cuarta parte de los médicos de AP refirieron sufrir un desgaste profesional significativo relacionado con el tratamiento de la FM. La prevención de este problema podría requerir la modificación de algunas condiciones laborales, la utilización de guías clínicas y la modificación de la visión que el médico tiene del paciente.

**Palabras clave:** Fibromialgia. Médicos de atención primaria. Burnout.