

Medicina de Familia. SEMERGEN



http://www.elsevier.es/semergen

482/1143 - INCIDENCIA DE SÍNDROME DE *BURNOUT* EN LOS PROFESIONALES MÉDICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA DURANTE LA COVID-19

B. Tiessler Martínez¹, E. Lara Cobo¹ y S. Reviriego Mazaira²

¹Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Lagunas. Mijas. Málaga.

Resumen

Introducción: La llegada de la COVID-19 ha supuesto un reto indescriptible para el sistema sanitario desde el principio, basado en un mayor peso de trámites administrativos con el consiguiente tiempo empleado, con un triaje en consultas de primaria, el manejo independiente de pacientes por el personal de enfermería, un papel más importante del seguimiento telemático, contemplándose la posibilidad del teletrabajo, así como de las visitas domiciliarias para el seguimiento de los pacientes... Todo ello favorecido por la pandemia actual, ha supuesto un cambio en el comportamiento de pacientes que, asumiendo o no el cambio que se estaba y se está dando, han incrementado el Síndrome de Burnout (SB) en los profesionales médicos de Atención Primaria (MAP). Es conocido la prevalencia del SB en los profesionales sanitarios desde incluso antes de ejercer la práctica médica, cuando las expectativas son más idealistas; en este contexto, es importante conocer el incremento que se puede haber producido.

Objetivos: Determinar la incidencia de SB en los últimos 6 meses en los MAP de un Centro de Salud del Distrito Costa del Sol y factores de riesgo relacionados.

Diseño: Estudio observacional descriptivo transversal.

Emplazamiento: Centro de Salud de Las Lagunas, Mijas Costa, Málaga.

Material y métodos: Serán subsidiarios de participar los 30 profesionales MAP del Centro de Salud de las Lagunas. Como criterio de exclusión relevante se considera el ser personal eventual. Como criterios de inclusión, deben firmar el Consentimiento Informado. Los datos que se extraerán estarán bajo confidencialidad. Se les entregará un cuestionario para medir el SB, llamado Maslach Burnout Inventory (MBI), consistente en 22 ítems, que deberán autorrellenar un día de septiembre, tras 6 meses de declaración del estado de alarma en España. Se recogerán los datos de los distintos profesionales MAP y se analizarán con el programa estadístico SPSS, con factor de prevalencia, aplicando un intervalo de confianza del 95%. Como variables relevantes en la recogida de datos, se consideran variables sociodemográficas como sexo, edad, estado civil, y variables sociolaborales como la antigüedad laboral y categoría profesional. Se utilizarán medidas de tendencia central tales como la media, la moda y la mediana y de dispersión como la desviación típica. Se considera importante determinar si existe relación entre variables número y antigüedad laboral de los MAP, y los 3 dominios que evalúa el MBI (cansancio emocional, despersonalización y realización

²Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Lagunas. Mijas. Málaga.

profesional), para lo que se utilizarían tablas de contingencia y el estadístico chi cuadrado.

Aplicabilidad: El presente estudio sirve como punto de referencia para conocer la incidencia de SB en esta población ya susceptible y además puede ayudar a la creación de estrategias que lo reduzcan.

Aspectos ético-legales: Se llevará a cabo siguiendo los principios ético-legales recogidos en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 diciembre. Será sometido a estudio y aprobación por los Comités Éticos correspondientes. Se desarrolla bajo los principios éticos fundamentales de la Declaración de Helsinki.

Palabras clave: Burnout profesional. Médicos. Atención Primaria. COVID-19.