



## Medicina de Familia. SEMERGEN



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

### 160/722 - Síndrome de Burnout en el médico de Atención Primaria según su actividad

M.T. Izquierdo Fuentes<sup>a</sup> y J.M. Bueno Corral<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. CUAP La Solana. Sant Andreu de la Barca. Barcelona. <sup>b</sup>Enfermero. Centro de Atención Primaria La Solana. Sant Andreu de la Barca. Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** Identificar la prevalencia del síndrome de Burnout (SB) en médicos de Atención Primaria (AP) que realizan únicamente actividad asistencial, y en compañeros que alternan la asistencia con otras actividades.

**Metodología:** Definiendo el SB encontramos: agotamiento emocional (AE), despersonalización (D), y baja realización personal (RP). Realizamos un estudio observacional descriptivo con 35 médicos de AP de más de 5 años de profesión. Grupo A: 28 que realizan únicamente actividad asistencial. Grupo B: 7 que asisten a la mitad del cupo, dedicando el 50% de su actividad, a labores de coordinación o investigación. Instrumento de medida: MBI (Maslach Burnout inventory), autocumplimentado por los profesionales.

**Resultados:** MBI evalúa: (AE) Puntuación máxima 54 puntos ( $\geq 27$  alto nivel, 19-26 intermedio,  $< 19$  bajo nivel AE), (D) Grado en que cada uno reconoce actitudes de frialdad y distanciamiento. Puntuación máxima 30 puntos ( $> 10$  alto nivel, 6-9 intermedio,  $< 6$  bajo grado D), (RP) Evalúa sentimientos de autoeficacia y realización personal en el trabajo. Puntuación máxima 48 puntos ( $\leq 30$  baja, 34-39 intermedia,  $> 40$  sensación de logro) Puntuaciones MBI: bajas (1-33), medias (34-66) y altas (67-99). Prevalencia SB (MBI  $\geq 67$ ): Grupo A del 32%, Grupo B del 0%. Destacan bajos niveles de realización personal, un grado intermedio de despersonalización, y un alto nivel de agotamiento emocional, en el Grupo A.

**Conclusiones:** La prevalencia de SB encontrada en los médicos de AP estudiados, que se dedican únicamente a actividad asistencial, es destacable. Podemos tratarlo, alternando la asistencia, con otras actividades, de forma rotatoria.