



Factores asociados al síndrome de desgaste laboral en auxiliares de enfermería

Factors associated with burnout syndrome in nursing assistants

Gustavo Bergonzoli^{1*} orcid.org/0000-0001-9728-5329

Carolina Jaramillo-López¹ orcid.org/0000-0002-4096-6518

David Delgado-Grijalba² orcid.org/0000-0002-0803-9060

Felipe Duque³ orcid.org/0000-0002-1924-0085

Germán Vivas³ orcid.org/0000-0003-4214-3635

Felipe José Tinoco-Zapata⁴ orcid.org/0000-0002-4096-6518

1. Grupo de Gestión del Conocimiento e Innovación (GECOI) del Hospital Tomas Uribe Uribe. Tuluá, Valle.
2. Subproceso de Investigación, Hospital Tomas Uribe Uribe. Tuluá, Valle.
3. Subproceso de Salud Familiar y Comunitaria, Hospital Tomas Uribe Uribe. Tuluá, Valle.
4. Gerente del Hospital Tomas Uribe Uribe. Tuluá, Valle.

Fecha de recepción: Abril 16 - 2019

Fecha de revisión: Enero 01 - 2020

Fecha de aceptación: Abril 29 - 2021

Bergonzoli G, Jaramillo López C, Delgado D, Duque F, Vivas G, Tinoco Zapata FJ. Factores asociados al síndrome de desgaste laboral en auxiliares de enfermería. Univ. Salud. 2021;23(2):120-128. DOI: <https://doi.org/10.22267/rus.212302.223>

Resumen

Introducción: El Síndrome de Desgaste Laboral o *Burnout*, es entendido como una baja resiliencia para afrontar el estrés laboral. **Objetivo:** Identificar factores asociados al *Burnout* y la prevalencia global y de cada uno de sus constructos, entre auxiliares de enfermería en un hospital de referencia de mediana y alta complejidad, en Colombia. **Materiales y métodos:** Estudio de casos y controles, con 183 auxiliares registradas en un hospital. Se utilizó el instrumento de Maslach y se identificaron los factores asociados utilizando la regresión Log-Binomial determinando los *Odds Ratio* (OR). **Resultados:** Los factores encontrados asociados con *Burnout* que aumentan la probabilidad de ocurrencia son: trabajar más de 48 horas por semana, OR=1,02 (1,01-1,05) al 90% de confianza; sentirse mal con el trabajo que se realiza OR=3,87 (1,18-10,71); el dormir siete horas o más al día OR=0,70 (0,53-0,91), disminuye la probabilidad. La prevalencia total de *Burnout* fue 44,7%, siendo 11,8% para agotamiento personal, 14,9% despersonalización y 47,81% pobre realización personal. **Conclusiones:** Los factores asociados: no dormir suficiente y sentirse mal con la tarea que se realiza, aumentan la probabilidad de desarrollar *Burnout*, mientras que dormir 7 o más horas diarias la disminuye. Estos hallazgos facilitarán la aplicación de medidas de control institucional.

Palabras clave: Agotamiento emocional; auxiliares de enfermería; estudios de casos y controles; regresión logística. (Fuente: DeCS, Bireme).

Abstract

Introduction: The Burnout syndrome is understood as a low resilience to face work stress. **Objective:** To identify factors and constructs associated with Burnout and its overall prevalence in nursing assistants in a reference hospital of medium and high complexity level from Colombia. **Materials and methods:** A case-control study was conducted on 183 nursing assistants from a hospital. The Maslach instrument and Log-Binomial regression were used to identify associated factors, determining their Odds Ratio (OR). **Results:** The factors found associated with Burnout that increase its probability of occurrence are: working more than 48 hours a week (OR=1.02 (1.01-1.05) 90% CI) and feeling negatively about the work being done (OR=3.87 (1.18-10.71)). However, sleeping 7 or more hours a day reduces such probability (OR=0.70 (0.53-0.91)). The total Burnout prevalence was 44.7%, the main causes being personal fatigue (11.8%), depersonalization (14.9%), and poor personal fulfillment (47.81%). **Conclusions:** Associated factors, such as not getting enough sleep and feeling negatively about the work being done, increase the probability to develop Burnout, while this probability decreases by sleeping 7 or more hours a day. These findings will facilitate the implementation of institutional control measures.

Keywords: Burnout, psychological; nursing assistants; case-control studies; logistic models. (Fuente: DeCS, Bireme).

*Autor de correspondencia

Gustavo Bergonzoli

e-mail: investigacion@hospitaltomasuribe.gov.co

manera importante, a los trabajadores de la salud, en este caso a las auxiliares de enfermería.

Potenciales limitaciones

La presencia de sesgos que afecte la validez de un estudio observacional es un fenómeno omnipresente, al cual se debe prestar especial atención para su identificación y control, ya sea durante el diseño del estudio o el análisis.

El sesgo de participación e información es mínimo, debido a que la tasa de respuesta de las encuestas alcanzó el 98,9%. Para el análisis estadístico fueron tenidas en cuenta las variables que arrojaron una tasa de respuesta igual o superior al 85%.

Aun así, se considera que debe existir un sesgo residual, buena parte debido a efecto de Hawthorne que no se pudo controlar del todo, dado que las encuestas se hacían dentro de la institución, auto diligenciadas, pero en presencia de la encuestadora, igual se considera la posibilidad del sesgo de memoria.

Otra potencial fuente de sesgo está en la clasificación de los casos con el SDL, la regresión logística arrojó que la probabilidad de clasificar correctamente un caso no iba más allá del 55,1%, relativamente baja, pero eso era de esperarse ya que se sabe que de los tres componentes que describen al SDL, el de la pobre realización personal es el que tienen la menor sensibilidad, tanto que algunos autores han recomendado caracterizar el SDL utilizando sólo los otros dos componentes, aún persiste una discusión metodológica al respecto.

Este estudio arrojó prevalencias menores a las reportadas por algunos estudios y superiores a otros, estas diferencias podrían explicarse por diversidad en las definiciones utilizadas y en los puntos de corte para la clasificación de los casos, además, de la variación aleatoria usualmente encontrada en este tipo de estudios.

Agradecimientos

A todas las auxiliares que consintieron participar en la investigación, a los funcionarios de la institución que apoyaron la realización de este estudio y los colegas del Grupo de Gestión del Conocimiento e

Innovación (GECOI), por su decidida participación en la recolección de los datos.

Conflictos de intereses: Ninguno declarado por los autores.

Referencias

- Organización Internacional del Trabajo. Estres en el trabajo: Un reto colectivo. Servicio de administración del trabajo, Inspección del trabajo y seguridad y Salud en el trabajo. Ginebra: Organización Internacional del Trabajo (OIT); 2016. 62 p. ISBN 978-92-2-330641-0
- Bailey DS. Burnout harms workers' physical health through many pathways. [Internet]. American Psychological Association. 2006[cited 2018 Jul 3];37(7):11. Available from: <http://www.apa.org/monitor/jun06/burnout>
- Nguyen NS, Métraux EL, Morris-Singer AF. Combating Clinician Burnout with Community-Building. NEJM Catal Innov Care Deliv. 2018. Available from: <https://catalyst.nejm.org/doi/full/10.1056/CAT.18.0124>
- Adriaenssens J, De Gucht V, Maes S. Determinants and prevalence of burnout in emergency nurses: A systematic review of 25 years of research. Int J Nurs Stud. 2015;52(2):649-61. doi: 10.1016/j.ijnurstu.2014.11.004.
- Cañadas-De la Fuente GA, Vargas C, San Luis C, García I, Cañadas GR, De la Fuente EI. Risk factors and prevalence of burnout syndrome in the nursing profession. Int J Nurs Stud. 2015;52(1):240-9. doi: 10.1016/j.ijnurstu.2014.07.001.
- Vargas C, Cañadas GA, Aguayo R, Fernández R, De la Fuente EI. Which occupational risk factors are associated with burnout in nursing? A meta-analytic study. Int J Clin Heal Psychol [Internet]. 2014;14(1):28-38. Available from: [http://dx.doi.org/10.1016/S1697-2600\(14\)70034-1](http://dx.doi.org/10.1016/S1697-2600(14)70034-1)
- EU-OSHA. Calculating the cost of work-related stress and psychosocial risks [Internet]. [Www.Healthy-Workplaces.Eu](http://www.Healthy-Workplaces.Eu). 2014. 0-41 p. Available from: https://osha.europa.eu/en/publications/literature_reviews/calculating-the-cost-of-work-related-stress-and-psychosocial-risks/view
- ICD-11 - Mortality and Morbidity Statistics [Internet]. [cited 2018 Jul 1]. Available from: <https://icd.who.int/browse11/l-m/en>
- Schaufeli W, De Witte H, Desart S. Burnout Assessment Tool (BAT)—Development, Validity, and Reliability. Int. J. Environ. Res. Public Health. 2020;17(24):9495. doi:10.3390/ijerph17249495.
- Lee H-F, Kuo H-T, Chang C-L, Hsu C-C, Chien T-W. Determining Cutting Points of the Maslach Burnout Inventory for Nurses to Measure Their Level of Burnout Online. Hist Res [Internet]. 2017;5(1):1-8. Available from: <https://doi.org/10.11648/j.history.20170501.11>.
- Maslach C, Jackson SE. The measurement of experienced burnout. J Organ Behav. 1981;2(2):99-113. doi: 10.1002/job.4030020205.
- Córdoba L, Tamayo JA, González MA, Martínez MI, Rosales A, Barbato SH. Adaptation and validation of the Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey in Cali, Colombia. Colomb Med. 2011;42(3):286-93. Available from: <https://doi.org/10.25100/cm.v42i3.874>

13. IBM Corp. IBM SPSS Statistics for Windows. Version 24.0. Armonk, NY: IBM Corp; 2016. Available from: <https://www.ibm.com/support/pages/how-cite-ibm-spss-statistics-or-earlier-versions-spss>
14. Hosmer D, Lemeshow S. Applied Logistic Regression. New York: John Wiley & Sons; 1989. ISBN 0-471-61553-6. Available from: http://resource.heartonline.cn/20150528/1_3k0QSTg.pdf
15. Kleinbaum DG. Logistic regression: A self-Learning Text. Statistics in the Health Sciences. New York: Springer; 1992. ISBN 0-387-941428
16. Rippstein-Leuenberger K, Mauthner O, Sexton JB, Schwendimann R. A qualitative analysis of the Three Good Things intervention in healthcare workers. *BMJ Open*. 2017;7(5):e015826. doi: 10.1136/bmjopen-2017-015826.
17. Innstrand ST, Christensen M. The Workplace as a setting: Health Promotion in the Workplace: Siw Tone Innstrand. *Eur J Public Health* [Internet]. 2015;25(Suppl 3). Available from: <https://doi.org/10.1093/eurpub/ckv169.067>
18. Ladher N. Shining a light on burnout. *BMJ*. 2017;358:3609. Available from: <https://doi.org/10.1136/bmj.j3609>
19. Saborío Morales L, Hidalgo Murillo LF. Síndrome de Burnout. Medicina Legal de Costa Rica. 2015;32(1):119–24. *On-line version* ISSN 2215-5287 *Print version* ISSN 1409-0015. Available from: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152015000100014&lng=en
20. Dall'Ora C, Griffiths P, Ball J, Simon M, Aiken LH. Association of 12 h shifts and nurses' job satisfaction, burnout and intention to leave: Findings from a cross-sectional study of 12 European countries. *BMJ Open*. 2015;5(9):e008331. Available from: <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2015-008331>
21. Fajardo Zapata ÁL. Síndrome de burnout en auxiliares de enfermería. *Inclusión Y Desarrollo*. 2015;2(2):62–8. ISSN-2389-7341. Available from: <https://doi.org/10.26620/uniminuto.inclusion.2.2.2015.62-68>
22. Alba Martín R. Burnout en enfermería: prevalencia y factores relacionados en el medio hospitalario. *Rev Científica la Soc Española Enfermería Neurológica* [Internet]. 2015;41(1):9–14. Available from: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2013524615000045>
23. Gomez-Garcia T, Ruzaña-Martinez M, Fuentelsaz-Gallego C, Madrid JA, Rol MA, Martinez-Madrid MJ, et al. Nurses' sleep quality, work environment and quality of care in the Spanish National Health System: Observational study among different shifts. *BMJ Open*. 2016;6(8):e012073. doi: 10.1136/bmjopen-2016-012073.
24. Metlaine A, Sauvet F, Gomez-Merino D, Elbaz M, Delafosse JY, Leger D, et al. Association between insomnia symptoms, job strain and burnout syndrome: A cross-sectional survey of 1300 financial workers. *BMJ Open*. 2017;7(1):e012816. Available from: <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2016-012816>
25. Gómez-García T, Ruzaña-Martínez M, Fuentelsaz-Gallego C, et al. Nurses' sleep quality, work environment, and quality of care in the Spanish National Health System: observational study among different shifts. *BMJ Open* 2016;6:e012073. doi: 10.1136/bmjopen-2016-012073
26. Lu Y, Hu XM, Huang XL, Zhuang XD, Guo P, Feng LF, et al. The relationship between job satisfaction, work stress, work-family conflict, and turnover intention among physicians in Guangdong, China: A cross-sectional study. *BMJ Open*. 2017;7(5):e014894. doi:10.1136/bmjopen-2016-014894.
27. Chou LP, Li CY, Hu SC. Job stress and burnout in hospital employees: Comparisons of different medical professions in a regional hospital in Taiwan. *BMJ Open*. 2014;4(2):e004185. doi: 10.1136/bmjopen-2013-004185.
28. Hinnenthal IM, Anselmo R, Delfino E, Messina G, Ricciardi W, Vaccaro D, et al. Burn-out and correlated factors of nurses and health care workers in 23 nursing homes in Liguria (Italy): Ina Maria Hinnenthal. *Eur J Public Health*. 2014;24(Suppl 2). doi:10.1093/eurpub/cku166.114.
29. National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine. Taking Action Against Clinician Burnout: A Systems Approach to Professional Well-Being [Internet]. Washington, DC: The National Academies Press; 2019. Available from: <https://www.nap.edu/catalog/25521/taking-action-against-clinician-burnout-a-systems-approach-to-professional>
30. Bergonzoli G. Epidemiología y Estadística: 1001 preguntas. lo que no se atrevió preguntar, pero siempre quiso saber. Cimpredics. Santiago de Calli, 2019. ISBN 978-958-48-6059-0
31. Kleinbaum DG, Kupper LL, Muller KE, Nizam A. Applied Regression Analysis and Other Multivariable Methods. 1988. Wadsworth Publishing Company. ISBN 0-97150-123-6
32. Rencher AC. Methods of Multivariate Analysis. Second Edition. John Wiley & Sons, editor. New York: Inc. Publication; 2002. ISBN: 978-0-471-46172-2. Available from: <https://www.ipen.br/biblioteca/slrcel/0241>