

La pandemia hace crecer en 16 puntos porcentuales el *burnout* en Atención Primaria

- El dato lo aporta una comparativa entre los resultados de dos estudios descriptivos observacionales realizados en centros de Salud de Castilla-La Mancha en 2016 y 2021, respectivamente, y publicados en la *Revista Clínica de Medicina de Familia*.
- Los datos del primer semestre de 2016 señalan un 20,7% de prevalencia del *burnout* entre los profesionales de AP; esta cifra alcanzó el 36,5%, entre abril y mayo de 2021, en plena cuarta ola de covid19.

Consultar originales:

- [Síndrome de burnout, resiliencia y miedo a la COVID-19 en personal sanitario durante la pandemia por SARS-CoV-2 <https://revclinmedfam.com/article/sindrome-de-burnout-resiliencia-y-miedo-a-la-covid19-en-personal-sanitario-durante-la-pandemia-por-sarscov2>](https://revclinmedfam.com/article/sindrome-de-burnout-resiliencia-y-miedo-a-la-covid19-en-personal-sanitario-durante-la-pandemia-por-sarscov2)
- [Burnout y su relación con el estrés percibido y la satisfacción laboral en profesionales sanitarios de Atención Primaria de una Comunidad Autónoma <https://revclinmedfam.com/article/burnout-y-su-relacion-con-el-estres-percibido-y-la-satisfaccion-laboral-en-profesionales-sanitarios-de-atencion-primaria-de-una-comunidad-autonoma>](https://revclinmedfam.com/article/burnout-y-su-relacion-con-el-estres-percibido-y-la-satisfaccion-laboral-en-profesionales-sanitarios-de-atencion-primaria-de-una-comunidad-autonoma)

20 de octubre de 2022.

Los marcadores de *burnout* se ceban con los profesionales de Atención Primaria: los datos ya eran elevados en 2016, pero en plena pandemia, estarían afectando al 36,5% de los profesionales de este nivel asistencial. Los datos se extraen de una investigación original publicada esta semana en la *Revista Clínica de Medicina de Familia* que edita la semFYC y que hace referencia a la situación que se vive en los centros de salud de Toledo. Se da la circunstancia de que esta misma cabecera publicó en 2018 un estudio homólogo para toda Castilla-La Mancha, en el que se determinó un valor de prevalencia del *burnout* en la comunidad del 20,7%.

Saber si estos datos son extrapolables al conjunto de Comunidad Autónomas, “es una hipótesis a validar y sería positivo invertir recursos en investigación del fenómeno burnout en toda la Atención Primaria, pues es

un marcador de compromiso para el sistema y de riesgo frente a la calidad asistencial”, destaca Ignacio Párraga, quién también ocupa la vocalía de Investigación de la semFYC.

// Resultados de la escala de burnout

Durante los meses de abril y mayo de 2021, en Toledo, las tres subdimensiones que engloban el *burnout* registraron alteraciones: un 50% de la población sanitaria de AP presentaba puntuaciones alteradas de la subescala de agotamiento emocional (AE), un 22,9% mostró puntuaciones altas en la subescala de despersonalización (DP) y un 41,7% presentó puntuaciones bajas en la escala de realización personal (RP). Agotamiento emocional, despersonalización y realización personal son las tres subdimensiones que constituyen la escala *Maslach Burnout Inventory*. La prevalencia global del *burnout* se calcula considerando que un individuo presenta en él dos o más dimensiones afectadas, y riesgo de desarrollarlo si hay, al menos, una dimensión alterada.

En los resultados de la investigación original que ahora se presentan en la Revista Clínica de Medicina de Familia, la población estudiada registraba los siguientes resultados: un 50% presentaba agotamiento emocional; un 22,9%, despersonalización; y un 41,7% baja realización personal.

De hecho, en los resultados hay más sanitarios con *burnout* que sin él: un 36,5% da positivo, frente a un 35,4% que no da marcadores elevados. El 28,1% restante es población sanitaria en riesgo que acaba quemada.

// El referente, un estudio de 2016

“Parte del problema es que el punto de partida ya era muy alto, con datos que en 2016 señalaban que, de cada 5 profesionales, 1 estaba quemado (20,7%), y más de la mitad (53,3%) tenían uno de los tres marcadores de *burnout* alterados”, señala Ignacio Párraga que, además de director la la publicación, es autor de la investigación de 2016.

En dicha investigación, también un original de la *Revista Clínica de Medicina de Familia* y en este caso sobre el conjunto de profesionales de Atención Primaria de Castilla-La Mancha, se detectó que un 20,7% presentaban *burnout*.

En datos ajustados a las subescalas de burnout, en 2016 mostraron puntuaciones altas en la subescala agotamiento emocional del 28,2 %; en la de despersonalización de un 38,9 %; y bajas en la realización personal, de un 8%. Comparativamente respecto a estos valores, en 2021 la subescala de agotamiento emocional ascendió 21,8 puntos porcentuales, y la de baja realización personal, 33,7 puntos; la de despersonalización ha evolucionado positivamente, descendiendo en 16 puntos.

“No es fácil saber los motivos, sería interesante conocer los factores determinantes de esta situación y para ello realizar estudios con diseños apropiados que nos ofrezcan esa información”, señala Párraga.

// Dos contextos distintos, el *burnout* sanitario como denominador común

El estudio publicado ahora en la *Revista Clínica de Medicina de Familia* busca en el contexto covid19 (en el momento en el que se hace la recogida de datos se está viviendo la 4ª ola pandémica) una asociación correlativa. Así, entre sus conclusiones señala que, a pesar de no encontrar asociación entre *burnout*, sexo y edad de la muestra, sí “se encontró una asociación inversa entre *burnout* y resiliencia” y también “se observó que existe asociación entre el miedo a la COVID-19 y el síndrome de *burnout*, de tal modo que el nivel de amenaza percibido podría contribuir a explicar el agotamiento o *burnout* observado en profesionales”.

Por su parte, el estudio de 2016 se contextualiza en un momento de significativas movilizaciones para reclamar ajustes en Atención Primaria. No es casual que en 2019 se aprobara en el Consejo Interterritorial de abril el “Marco Estratégico para la Atención Primaria y Comunitaria” destinado, entre otros, a reducir la precariedad y la presión significativas. Es en este contexto en el que la citada investigación buscaba asociación entre *burnout* y variables como, por ejemplo, la dimensión del cupo, la situación laboral o el tipo de centro de salud. La asociación concluyente del citado estudio fue que “los profesionales con *burnout* tenían menor satisfacción laboral y mayor estrés percibido”.

En uno y otro caso, en 2016 y en 2021, el perfil profesional con más incidencia de *burnout* es el conjunto de especialistas en medicina.

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA DE FAMILIA Y COMUNITARIA (SEMFYC)

La semFYC es la federación de las 17 Sociedades de Medicina de Familia y Comunitaria que existen en España y agrupa a más de 22.000 médicos de familia. La especialidad de Medicina de Familia persigue la mejora de la atención a la salud de los usuarios de la Sanidad Pública del Sistema Nacional de Salud a través de una atención más cercana a las personas, su familia y su entorno comunitario.

CONTACTO PRENSA

Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria – SEMFYC

Cristina Bisbal // +34 665934525 // cbisbal@semfyc.es

Anna Serrano // +34679509941 // comunicacion@semfyc.es

WhatsApp +34931945033