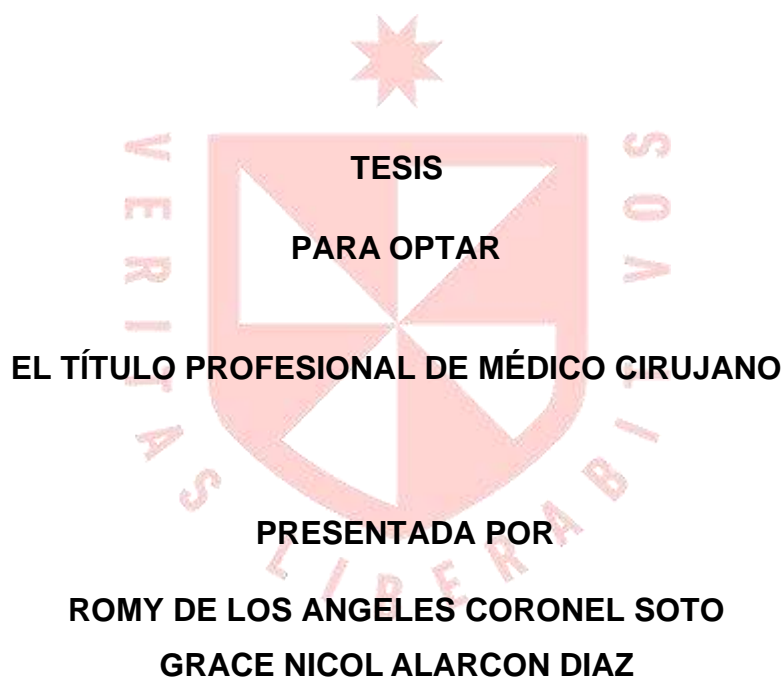


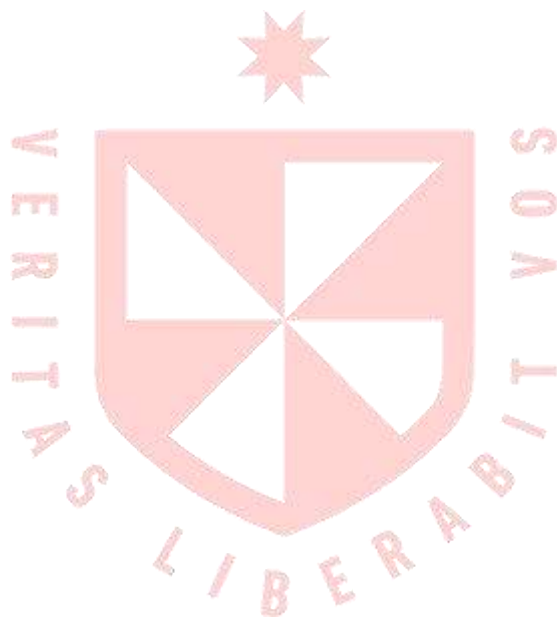
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

NIVEL DE PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN INTERNOS DE
MEDICINA EN DOS HOSPITALES DE LA REGIÓN LAMBAYEQUE DURANTE
EL PERIODO DE PANDEMIA 2021 – 2022



ASESOR
HERRY LLOCLLA GONZALES

CHICLAYO - PERÚ
2024



Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada

CC BY-NC-ND

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

**NIVEL DE PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN
INTERNOS DE MEDICINA EN DOS HOSPITALES DE LA REGIÓN
LAMBAYEQUE DURANTE EL PERIODO DE PANDEMIA 2021 –
2022**

TESIS

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE
MÉDICA CIRUJANA**

**PRESENTADA POR
ROMY DE LOS ANGELES CORONEL SOTO
GRACE NICOL ALARCON DIAZ**

**ASESOR
DR. HERRY LLOCLLA GONZALES**

CHICLAYO, PERÚ

2024

JURADO

Presidente: Jorge Guillermo Morales Ramos

Miembro: Lizzie Karen Becerra Gutiérrez

Miembro: Julio Toro Vasquez

DEDICATORIA

Dedicado a mis padres quienes fueron y seguirán siendo mi inspiración para cada proyecto en mi vida, a mis hermanas quienes aportan mucha sabiduría en cada consejo.

Romy de los Angeles

Dedicado a mis padres y mis hermanos, quiénes son mi motor y motivo para seguir luchando por mis sueños, su apoyo y amor incondicional han sido fundamental para lograr cada meta propuesta.

Grace Nicol

AGRADECIMIENTO

A Dios, por darnos la sabiduría necesaria para culminar el presente proyecto.

Al Dr. Herry Lloclla Gonzáles, asesor. Por su comprensión y dedicación a nuestro proyecto de investigación

Al personal de salud del Hospital Regional Docente Las Mercedes y el Hospital Belén de Lambayeque, en especial a los internos de medicina de dichos establecimientos, quienes nos ayudaron para poder realizar nuestra investigación y, a la vez, ser un instrumento útil de mejoría.

ÍNDICE

RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
INTRODUCCIÓN	1
I.MATERIALES Y MÉTODOS	6
II.RESULTADOS	8
III.DISCUSIÓN	12
IV.CONCLUSIONES	¡Error! Marcador no definido.4
V.RECOMENDACIONES	¡Error! Marcador no definido.5
FUENTES DE INFORMACIÓN	¡Error! Marcador no definido.6
ANEXOS	20

RESUMEN

Este trabajo de investigación ostentó como objetivo principal determinar el nivel de prevalencia del síndrome de burnout en los internos de medicina durante el desarrollo del periodo de pandemia 2021-2022 en dos hospitales de Lambayeque. El diseño metodológico fue descriptivo, de corte transversal no experimental, con enfoque cuantitativo, aplicando la encuesta de burnout y un cuestionario sobre los datos sociodemográficos. Se encontró que la prevalencia de síndrome de burnout fue del 100 % de la población de ambos nosocomios. Se evidenció que el 88,33 % de los internos de medicina humana presentaba niveles altos de despersonalización, seguidos del 80,83 % con realización personal baja. Adicionalmente, se halló que el sexo masculino presenta mayor prevalencia de Síndrome de burnout en niveles moderados (39,2 %) en comparación del sexo femenino (24,2 %). Se concluye que el nivel de prevalencia del Síndrome de burnout en los internos de Medicina de los dos hospitales de Lambayeque estudiados es moderado, con mayor predominancia de la población del Hospital Regional Docente Las Mercedes.

Palabras clave: Burnout, despersonalización, realización personal, cansancio emocional.

ABSTRACT

The main objective of the present research work was to determine the level of prevalence of burnout syndrome in medical interns during the 2021-2022 pandemic period in two hospitals in Lambayeque. The methodological design was descriptive, non-experimental cross-sectional, with a quantitative approach, applying the burnout survey and a questionnaire on sociodemographic data. A prevalence of burnout syndrome of 100% was found in the population of both hospitals. It was evident that 88.33% of human medicine interns presented high levels of depersonalization, followed by 80.83% with low personal achievement. Additionally, it was found that the male sex has a higher prevalence of burnout syndrome at moderate levels (39.2%) compared to the female sex (24.2%). It is concluded that the level of prevalence of burnout syndrome in the Medicine interns of the two Lambayeque hospitals studied is moderate, with a greater predominance of the population of the Las Mercedes Regional Teaching Hospital.

Keywords: Burnout, depersonalization, personal fulfillment, emotional exhaustion.

NOMBRE DEL TRABAJO

NIVEL DE PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN INTERNOS DE MEDICINA EN DOS HOSPITALES DE LA REGIÓN

AUTOR

ROMY DE LOS ANGELES CORONEL SO

RECuento de palabras

5016 Words

RECuento de caracteres

28377 Characters

RECuento de páginas

32 Pages

Tamaño del archivo

1.7MB

Fecha de entrega

Feb 16, 2024 3:08 PM GMT-5

Fecha del informe

Feb 16, 2024 3:08 PM GMT-5

● **18% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Material citado



DR. HERRY LLOCLLA GONZALES

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0821-7621>

INTRODUCCIÓN

La presente investigación ha sido realizada en consecuencia de la pandemia del Covid-19; sin embargo, previa a esta, ya se tenía entendido que el profesional de la salud se encuentra directamente relacionado a diversos factores psicosociales por las tareas a realizar en dicho sector (1,2).

Uno de los factores psicosociales que existe en el personal de salud es el síndrome de burnout, síndrome descrito en 1974 por Herbert Freudenberger, en su libro "Burnout: The High Cost of High Achievement", como *"una sensación de fracaso y una experiencia agotadora que resulta de una sobrecarga por exigencias de energía, recursos personales o fuerza espiritual del trabajador"* (3,4).

Son tres las dimensiones que conforman el síndrome en estudio, los cuales son cansancio emocional, despersonalización y realización personal. Maslach definió el burnout como "un síndrome de agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal que puede ocurrir entre individuos que trabajan con personas"(5)

Este síndrome, en un principio, fue considerado por el campo de la psicología ocupacional, el cual sus síntomas no son sólo de carácter emocional como por ejemplo ausencia de incentivo para el trabajo, bajo rendimiento laboral, consunción mental, inasistencia, descontento y sentimientos de fracaso, sino, que irán acompañados de síntomas físicos como por ejemplo falta de sueño, desarreglo gastrointestinal, cefalea, hipertensión arterial, taquicardia, deterioro físico que no presenta mejoría con el descanso, síntomas dermatológicos, respiratorios, etc. (6,7).

A causa de la pandemia, con la situación mundial por covid-2019; los centros de atención primaria y hospitales, han rebasado sus limitaciones para otorgar una buena atención en salud; no solo a pacientes que fueron afectados por Covid-19, sino también para las diferentes patologías que siguen ocurriendo (8).

El internado es “la etapa final del proceso de formación universitaria en la carrera de medicina humana, el cual, constituye una etapa fundamental en el proceso de formación integral de los futuros médicos. Llevando a la práctica el total de conocimientos adquiridos durante los seis años previos a esta etapa; bajo la modalidad de docencia en servicio” (9).

Actualmente los internos se exponen a una serie de situaciones que llegan a crear conflictos, como la carga laboral en exceso, falta de seguro de salud adecuado a los accidentes a los que están expuestos, educación deficiente, agotamiento emocional y físico. Estas situaciones repercuten en la vida cotidiana de los internos con respecto a su condición y su salud mental por otro lado también en el trato hacia los pacientes (10).

Ante la importancia de la salud mental antes, a lo largo y posteriormente de la pandemia Covid-19, es indispensable conocer la prevalencia del síndrome de burnout y la consecuente resolución que se debe brindar para no afectar la calidad de atención de nuestros pacientes ni la salud mental de los internos del área de la salud (11,12).

La sintomatología del SB corresponde tanto al carácter emocional como a síntomas físicos. En cuanto la salud mental, mantiene el protagónico la “falta de motivación por el trabajo con desgaste mental y bajo rendimiento laboral. Entre los síntomas físicos se puede encontrar principalmente alteraciones gastrointestinales, insomnio, taquicardia e hipertensión arterial”, entre otros (13,14)

Athie y Gutierrez, en el 2016 realizaron en México una investigación de tipo observacional, descriptivo de corte transversal. El objetivo fue hallar la prevalencia en el Hospital Eduardo Liceada, del síndrome de burnout de México, así como las agrupaciones con los diferentes factores de riesgo. Su población de estudio la conformaron 141 internos de medicina pregrado en el año 2014. En sus resultados, 16 % cumplió con criterios de burnout (15).

A nivel nacional, en la investigación realizada por la Universidad de Huánuco los resultados que hallaron fue que; de una población de 48 personas, el personal de

salud ya presentaba en un grado leve el SB, y en médicos que cursaban el SERUMS en un 12% a 26% (16).

Merchan AM y Albino en 2018 realizaron un estudio en el cual su objetivo fue “determinar la prevalencia del síndrome de burnout en los estudiantes de Medicina de la Universidad Icesi. Dentro de sus resultados, el SB estaba presente en el 4,3 % de los estudiantes, adicionalmente se encontró como limítrofe o probable desarrollo del síndrome de burnout al 21,1%” (17).

Arias R, Gutierrez en el año 2018 realizaron un estudio en el Hospital Militar Central con una población compuesta por 109 internos de medicina (9) “Coronel Luis Arias Schreiber” en el año 2016. El objetivo en estudio fue “determinar la prevalencia de síndrome de burnout y sus factores asociados”. Encontraron una prevalencia del SB de 5,2 % y el 27,1 % de internos presentaron nivel de agotamiento emocional alto (18).

En el 2018 Chacaltana KC se ejecutó un estudio de tipo observacional y corte transversal con una población de 165 médicos internos de pregrado de la Universidad Científica del Sur en Perú con el objetivo de “determinar la frecuencia del SB en los internos de medicina que inician - culminan el internado”. Cuyos resultados fueron que en el año 2017 los internos del servicio de pediatría presentaron la mayor cantidad de diagnóstico de síndrome de burnout, (39,3 %) en cambio, para los internos del año 2018 fue en el servicio de cirugía los que presentaron un alto porcentaje del síndrome en mención (32,1 %) (19).

Una investigación del año 2020, de tipo descriptivo cuantitativo, de corte transversal con diseño experimental fue realizada por Torres DR, donde tuvo como objetivo hallar la prevalencia del SB en el personal médico del Hospital Regional de Moquegua. Su población consistió en 96 médicos del Hospital Regional de Moquegua, lo cual resultó en una baja prevalencia de SB en los médicos del Hospital Regional de Moquegua durante el primer cuatrimestre de la pandemia de COVID-19, con un 5,77 % de casos que representa 3 médicos (20).

Un estudio realizado sobre la percepción de los médicos egresados en el 2014, sobre el internado médico, detectó que el 42,5% de la población en estudio si

obtuvo los materiales de protección o bioseguridad cuando era necesario y un 14,6% refieren no haber recibido ninguna capacitación en medidas de bioseguridad. De igual manera, 80 internos de medicina pertenecientes al Hospital de Trujillo refirieron que ninguno de ellos percibió el material necesario para las medidas de protección y tan solo el 40% fue capacitado. El 80% de encuestados explicaron padecer de sobrecarga en sus labores diarias; e inclusive, un exceso de trabajo administrativo sobre todo en la especialidad de Medicina Interna (21).

En el año 2023 se realizó un estudio por Gálvez-Arévalo RA de corte transversal, cuantitativo, donde participaron 328 miembros del personal de un hospital pediátrico, entre asistenciales y no asistenciales. Se llegó a evaluar el síndrome en estudio mediante el Inventario de Maslach cuyos resultados fueron que la prevalencia del SB en el personal asistencial fue del 12,6%. Además, cerca del 50% del total del personal tuvieron por lo menos un síntoma del síndrome de burnout, mientras que los asistenciales mostraron igual o mejores puntuaciones en las dimensiones de logro y despersonalización, en comparación con la población mundial (22).

En un estudio realizado por Contreras-Camarena en 2021, cuyo objetivo fue determinar el papel que juega la autoestima de los médicos del Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos con SB del Hospital Nacional Dos de Mayo (HNDM). Lima-Perú, 2020. Fue de tipo analítico y correlacional, cuyos resultados fueron “el 16,66 % experimentó cansancio emocional, el 28,78 % experimentó despersonalización y el 25,75 % experimentó una realización personal baja. Las mujeres experimentaron una realización personal menor y los varones experimentaron una despersonalización mayor” (23).

Ángela A. Pacheco-Venancio en 2022 quien realizó un estudio donde la población de Huánuco, Perú. fue el personal de enfermería en las áreas críticas de un hospital público, el estudio fue de tipo observacional, prospectivo y transversal; su población fue de 132 enfermeros. Cuyos resultados fueron que el 48,5 % presentó el síndrome en estudio en un nivel moderado; el 40,1 % se presentó en un nivel severo; 51,5 % con la dimensión de cansancio emocional; El 53% tiene aspectos de despersonalización y el 46,2% sufre falta de realización personal (24).

La pandemia ha aumentado muchos factores de muchas maneras, aumentando el estrés inherente a la epidemia. La Organización Internacional del Trabajo (OIT) afirma que el miedo por su bienestar y el de sus familias es el principal factor que crea estrés durante la pandemia para los trabajadores de la salud que trabajan en la primera línea de emergencias (25,26).

Es por eso que, ante todo lo expuesto, el objetivo de esta investigación fue determinar el nivel de prevalencia del SB en los internos de medicina, durante el periodo de pandemia 2021-2022 en dos hospitales de Lambayeque; así mismo los indicadores más frecuentes que desencadenan el desarrollo del SB en los internos de medicina humana, durante el periodo de pandemia 2021-2022.

I. MATERIALES Y MÉTODOS

La investigación realizada es de tipo observacional descriptiva de corte transversal, no experimental, con enfoque cuantitativo.

La población de estudio estuvo compuesta por internos de medicina humana del Hospital Regional Docente Las Mercedes y del Hospital Belén de Lambayeque.

El tamaño de muestra fue el total de la población cuya distribución fue la siguiente: 120 internos de medicina humana, de los cuales 50 fueron del Hospital Belén de Lambayeque del periodo 2021-II y 2022-I, y 70 internos fueron del Hospital Regional Docente Las Mercedes del periodo 2021-II y 2022-I, con un nivel de confianza del 95% y un margen de error de 0,05 %; de forma aleatoria simple.

Como criterios de inclusión se consideró a los internos de Medicina Humana del periodo 2021, 2022 que trabajan en el servicio de Medicina y pertenecer a uno de los hospitales del departamento de Lambayeque, y como criterios de exclusión a aquellos internos que se encontraban en el área de emergencias.

El método de recolección de datos fue una encuesta virtual a través de la plataforma “Google Forms”, y los participantes recibieron la encuesta vía correo electrónico. Y en algunos casos fue necesario la impresión de este instrumento para el llenado manual.

Con el fin de determinar el nivel de prevalencia de síndrome de burnout en los internos de Medicina Humana; se utilizó un cuestionario cuya escala fue valorizada de expertos y la confiabilidad mediante el alfa de Cronbach con un valor de agotamiento emocional en 0.82, la despersonalización en 0.80 y la realización personal de 0.85, cuyo cuestionario estaba formado por dos partes. El primero corresponde a datos sociodemográficos que incluyen edad, género, antigüedad, ingresos económicos, jornada diaria de trabajo y nombre de la institución donde laboran. Para la segunda parte se utilizó el Maslach Burnout, que consta de 22 ítems con una escala de respuesta tipo Likert con puntuaciones que van desde 0, clasificado como “nunca”, hasta 6 puntos, clasificado como “todos los días”. Para

calificar el instrumento tenemos en cuenta los siguientes criterios: un agotamiento emocional leve es determinado con un puntaje menor a 19, entre 19 y 26 se clasifica como moderado y mayor a 26 puntos se determina como severo; para la dimensión despersonalización si se obtiene un puntaje inferior a 6 nos indicaría un nivel leve, con un puntaje de 6 a 9 lo clasificaremos como moderado, y mayor a 9 se determinará como severo; y, por último, para clasificar la realización profesional como leve debemos obtener una puntuación superior a 39, el nivel moderado con una puntuación entre 39 a 34 y se clasificará como severo si la puntuación es inferior a 34 Para evaluar la escala laboral general, las puntuaciones inferiores a 44 indican agotamiento leve, entre 44 y 88 moderado, y por encima de 88 severo (27).

Se utilizó estadística descriptiva para conocer el índice de burnout en los internos encuestados para lo cual se procesa los datos que ingresa el usuario y brinda resultados como cansancio emocional, despersonalización, realización personal; en niveles bajos, medios o altos.

Este estudio fue aprobado por el Comité de Ética Universitaria con resolución N° 762- 2021 - CIEI-FMH- USMP, también fue aprobado por los hospitales Regional docente las Mercedes con resolución N° 061/22 y Hospital Belén de Lambayeque con resolución N° 000255-2022-GR.LAMB/GERESA/HB.L/DE. Los participantes firmaron un consentimiento informado que se mantendrá la privacidad de los colaboradores y no se divulgará la información ya que será resguardada por los investigadores.

II. RESULTADOS

En las tablas 1 y 2, podemos observar que existe una mayor prevalencia de síndrome de burnout con niveles “moderado” tanto en el Hospital Regional Docente Las Mercedes y en el Hospital Belén de Lambayeque; resaltando la predominancia del sexo masculino y femenino, respectivamente.

Tabla 1. La prevalencia del síndrome de burnout en los internos de medicina humana, durante el periodo de pandemia 2021-2022 en el Hospital Regional Docente Las Mercedes.

Síndrome de burnout	Femenino	Masculino	Total
Sin burnout	0 %	0 %	0 %
Mínimo	0 %	0 %	0 %
Leve	14,29 %	14,29 %	28,57 %
Moderado	24,29 %	47,14 %	71,43 %
Alto	0 %	0 %	0 %
Total	38,57 %	61,43 %	100 %

Fuente: *Datos obtenidos con el instrumento de recolección de datos de Burnout de Maslach*

Tabla 2. Prevalencia del síndrome de burnout en los internos de medicina humana, durante el periodo de pandemia 2021-2022 en el Hospital Belén de Lambayeque.

Síndrome de burnout	Femenino	Masculino	Total
Sin burnout	0 %	0 %	0 %
Mínimo	0 %	0 %	0 %
Leve	28 %	20 %	48,00 %
Moderado	24 %	28 %	52,00 %
Severo	0 %	0 %	0 %
Total	52 %	48 %	100,00 %

Fuente: *Datos obtenidos con el instrumento de recolección de datos de Burnout de Maslach*

La Tabla 3 muestra que la prevalencia del burnout entre los internos de medicina humana de ambos hospitales de Lambayeque se clasificó como moderada. Específicamente, se evidencia que en el sexo masculino existe un mayor número de participantes con síndrome de burnout en comparación con el sexo femenino.

Tabla 3. Prevalencia del síndrome de burnout en los internos de medicina, durante el periodo de pandemia 2021-2022 en dos hospitales de Lambayeque.

Síndrome de burnout	Femenino	Masculino	Total
Sin burnout	0 %	0 %	0 %
Mínimo	0 %	0 %	0 %
Leve	20 %	16,7 %	36,67 %
Moderado	24,2 %	39,2 %	63,33 %
Alto	0 %	0 %	0 %
Total	44,17 %	55,83 %	100,00 %

Fuente: Datos obtenidos con el instrumento de recolección de datos de Burnout de Maslach

En la figura 2 se evidencia que los internos de medicina humana presentan dentro de las tres dimensiones del síndrome de burnout evaluadas, realización personal baja.

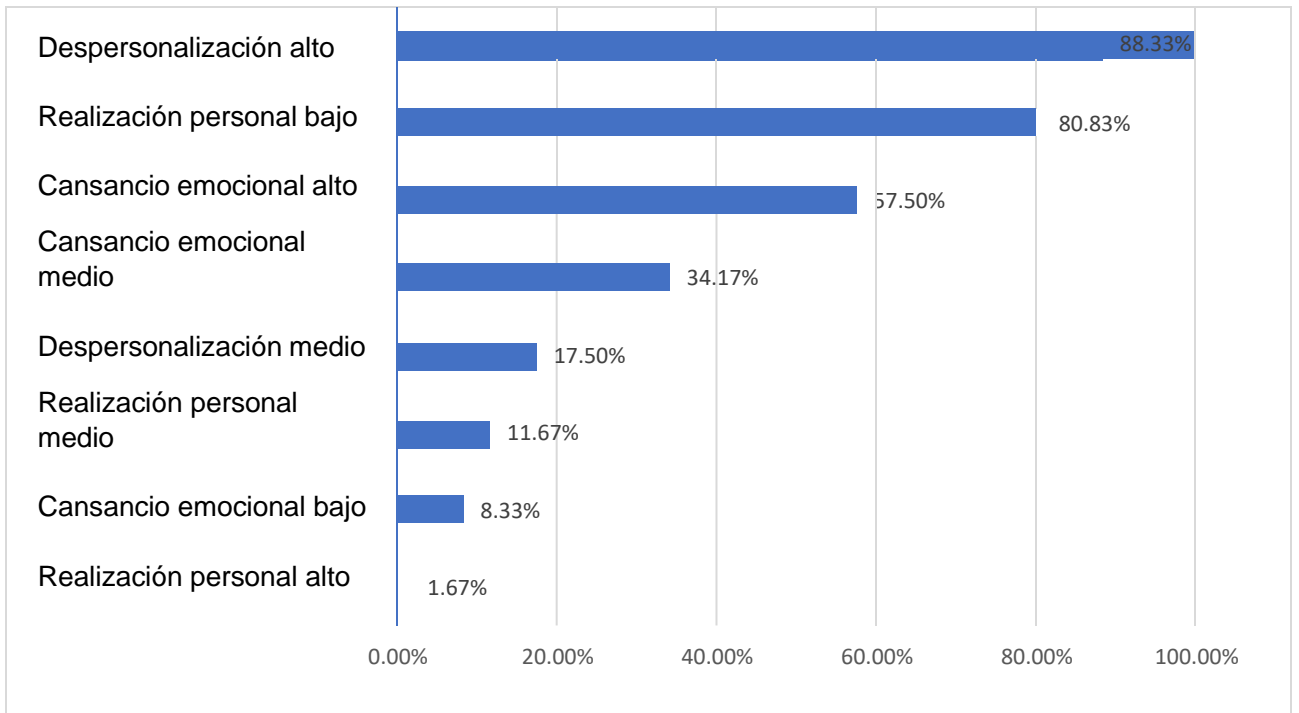


Figura 2. Indicadores con mayor prevalencia que conducen al desarrollo del síndrome de burnout en los internos de medicina humana, durante el periodo de pandemia 2021-2022.

En la figura 3 se realizó una comparación de la prevalencia de Síndrome de Burnout entre los internos de medicina humana de ambos hospitales, donde el Hospital Regional Docente Las Mercedes presenta un nivel “moderado” del síndrome con respecto al Hospital Belén de Lambayeque, sustentado en el flujo de pacientes al ser catalogado como un hospital para toda la Región Lambayeque por lo cual recibe referencias, consultas y emergencias de los diferentes sectores del departamento; además de factores adicionales como el abastecimiento de recursos, la seguridad y los beneficios.

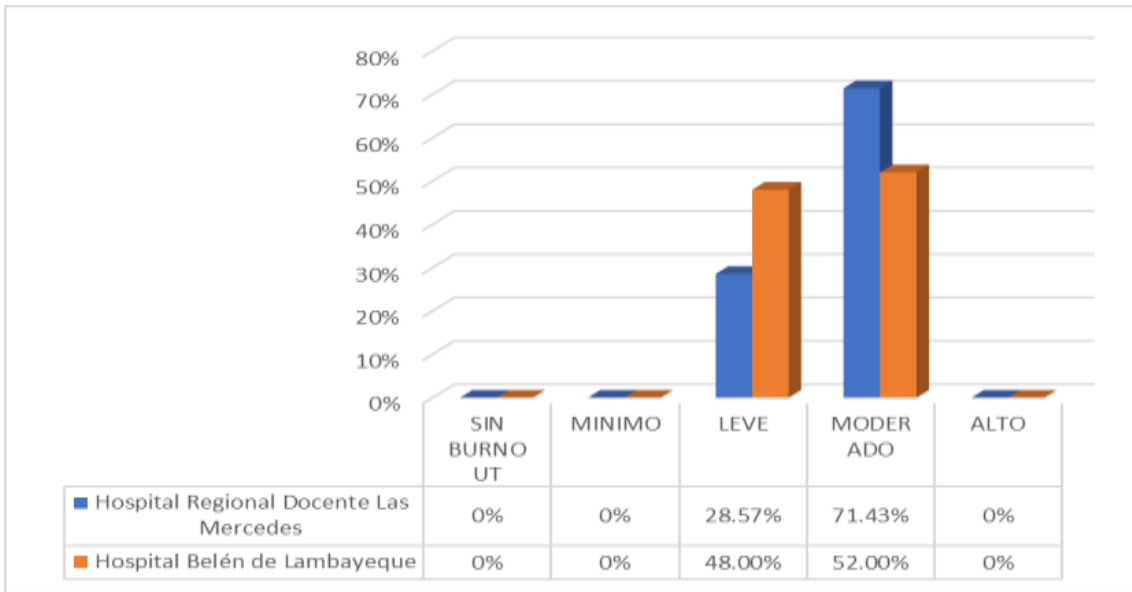


Figura 3. Comparación de la prevalencia del síndrome burnout entre internos de medicina humana de ambos hospitales durante el período pandémico 2021-2022.

III. DISCUSIÓN

Según los resultados obtenidos en la tabla 1, se encontró una mayor prevalencia de SB con niveles “moderado” en el Hospital Regional Docente Las Mercedes, resaltando la predominancia del sexo masculino, hallazgos que son contrarios en cuanto al nivel pero no al género de predominancia en el estudio de Torres DR. en 2020, Se descubrió que el agotamiento estaba generalizado entre 96 médicos del Hospital Regional de Moquegua durante los primeros cuatro meses de la pandemia de COVID-19 dando resultado bajo, encontrando el 5,77 % de casos que representa 3 médicos, siendo los varones quienes presentaron mayor predominancia del SB con respecto a las mujeres debido a que suelen ser menos sociables que las mujeres, lo que hace que el trato con el paciente sea más distante, lo que se traduce en una mayor tendencia a la despersonalización, cuyo valor contribuye directamente a la puntuación global de burnout. (20).

En la tabla 2 se observa la frecuencia de prevalencia del SB donde se evidencia niveles moderados de este síndrome en estudio con una prevalencia mayor en el indicador de despersonalización (88.33%), cuyo hallazgo es contrario a Arias R, Gutierrez en el año 2018 donde encontraron una prevalencia de SB baja (5,2 %) y que el 27,1 % presentaron alto nivel de agotamiento emocional, estos resultados pueden deberse a que los hospitales del MINSa son diferentes al hospital militar en cuanto a las horas de trabajo, y el trato, mientras que en el hospital militar cumplen sus 150 horas mensuales en los hospitales del MINSa los turnos son de 36 horas, y habiendo culminado sus deberes tienen que continuar cubriendo el servicio de emergencia.(18).

En nuestro estudio, según la tabla 3 se evidencia que la población de ambos centros de atención presenta SB, identificándose un nivel moderado expuesto en mayor frecuencia (63,33%), contrario al estudio hecho por Gálvez-Arévalo RA en el 2023, quien obtuvo como resultado que, la prevalencia de SB en un hospital pediátrico de Lima, Perú en el personal asistencial fue baja (12.6%), esto se debería a la sobrecarga de las actividades encargadas en los internos de medicina. (22).

La despersonalización alta y la realización personal baja son los indicadores más frecuentes dentro de las tres dimensiones del SB evaluadas. En el estudio se halló una frecuencia de 88.33% y 80.83% respectivamente (figura 2). Los resultados son similares a la investigación realizada por Contreras-Camarena en el año 2021 donde se encontró que el 16,66 % presentó cansancio emocional; el 28,78 %, fue por el indicador de despersonalización; y 25,75 % presentó baja realización personal, cuya población fueron 66 médicos del HNDM del departamento de emergencias y cuidados críticos; sin embargo, es importante tener en cuenta que La realización personal es un aspecto que depende del alumno y del individuo y no está influenciado por el entorno laboral; generando una autoevaluación negativa respecto a sus habilidades y el desempeño que tienen en su trabajo por lo que puede aumentar la prevalencia del SB, además, durante esta pandemia el acceso a los nosocomios fue más restringido por lo que la cantidad de internos disminuyó, cargándose así más trabajo y disminuyendo a la vez sus horas de sueño, lo que conlleva a la despersonalización. (23)

Según la figura número 3, se encontró que del Síndrome de Burnout su prevalencia de ambos hospitales es de 100%, destacando el nivel moderado en 71.43% y 52% para el HRDLM y el HDL, respectivamente, resultados que son similares a los de Ángela A. Pacheco-Venancio en 2022 quien realizó un estudio donde la población de Huánuco, Perú. fue el personal de enfermería en las áreas críticas de un hospital público. Dentro de sus resultados, el 48,5 % presentó un nivel moderado del síndrome en estudio; en su mayoría esto se puede deber a que en ambos hospitales el interno de medicina no solo cumple la función de evaluar pacientes, además se llena muchos formatos para llenar altas, referencias y contrarreferencias, al acabar los trámites en el área de hospitalización se hacían cargo del área de emergencias, por lo que existió una sobrecarga laborar que aumentó durante pandemia. (24)

IV. CONCLUSIONES

El nivel de prevalencia del síndrome de burnout en el escenario pandemia COVID – 19 encontrando en los dos hospitales tanto como del Hospital Regional Docente Las Mercedes y el Hospital Belén de Lambayeque es de nivel moderado a leve.

La despersonalización es el síntoma que se observa con mayor frecuencia en el síndrome de burnout en el escenario pandemia COVID – 19, seguido por el cansancio emocional y la realización personal.

Respecto al género con mayor prevalencia de síndrome de burnout, se observan diferencias entre ambos nosocomios, mientras que el Hospital Regional Docente Las Mercedes el sexo masculino presento mayor prevalencia, en el Hospital Belén de Lambayeque el sexo femenino obtuvo mayor porcentaje.

V. RECOMENDACIONES

Debido al nivel de trabajo al cual es sometido el interno de medicina, es conveniente que, al ingresar a un nosocomio, se realice consultas periódicas con el área de Psicología para una evaluación respecto a sus capacidades para afrontar diferentes situaciones y/o actividades que conllevarían a un perfil de estrés en el trabajo.

Establecer actividades que fomenten la capacidad de resiliencia de los internos de medicina humana para superar y/o adaptarse a situaciones adversas con resultados positivos, lo cual es vital en un profesional de la salud.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Juarez A. Síndrome de burnout en personal de salud durante la pandemia COVID-19: un semáforo naranja en la salud mental. Salud UIS [Internet]. 2020 [consultado 19 mar. 2021]; 52(4): 432 – 440. Disponible en: <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/11528>.
2. Casas SL. Factores asociados al síndrome de burnout en profesionales de la microrred Aucayacu - Minsa 2017. Tesis para optar el grado académico de Maestro en Ciencias de la Salud. Huánuco. Universidad de Huánuco. 2017. Disponible en: http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1244/T_047_22998287-M.pdf.pdf?sequence=3&isAllowed=y.
3. Greig D, Fuentes X. "Burnout" o Agotamiento en la práctica diaria de la medicina. Rev Chil Cardiol [Internet]. 2009 [consultado 19 mar. 2021]; 28(4): 403-407. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-85602009000300013&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-85602009000300013>.
4. Joanico B, Gil J, Salgado MA, Ríos LA, Villalobos P. Síndrome de burnout en médicos internos de pregrado. Aten Fam. 2019; 26(4): 145 – 149
5. Greig D, Fuentes X. "Burnout" o Agotamiento en la Práctica Diaria de la Medicina. Rev Chil Cardiol [Internet]. 2009 [consultado 19 Mar 2021]; 28(4): 403-407. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-85602009000300013&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-85602009000300013>.
6. Huarcaya-Victoria Jeff. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de covid-19. Rev. Perú. med. exp. salud pública [Internet]. 2020 Abr [citado 2021 abr. 12]; 37(2):327-334. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342020000200327&lng=es. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419>.
7. La OMS reconoce como enfermedad el burnout o “síndrome de estar quemado [Internet]. medicos y pacientes.com. 2021 [citado 28 marzo 2021].

- Disponible en: <http://www.medicosypacientes.com/articulo/la-oms-reconoce-como-enfermedad-el-burnout-o-sindrome-de-estar-quemado>.
8. Martínez Pérez, Anabella. El síndrome de burnout. Evolución conceptual y estado actual de la cuestión. *Vivat Academia* [Internet]. 2010 [consultado 16 mar. 2021]; (112): 42-80. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=525752962004>.
 9. Internado Médico en el Primer Nivel de Atención. Currículo y manual de interno. ASPEFAM.2021 [Internet]. [citado el 20 de agosto de 2022]. disponible en: <https://www.aspefam.org.pe/series/serie5.pdf>
 10. Marcela D, Puentes A. Relación entre las diferentes dimensiones del síndrome de Burnout y las estrategias de afrontamiento empleadas por los guardas de seguridad de una empresa privada de la ciudad de Tunja. *Psicogente* [Internet]. 2017 [consultado 21 mayo 2021]; 20(38): 268 - 281. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/psico/v20n38/0124-0137-psico-20-38-00268.pdf>
 11. Nieto-Gutierrez Wendy, Taype-Rondan Alvaro, Bastidas Fanny, Casiano-Celestino Roxana, Inga-Berrosipi Fiorella. Percepción de médicos recién egresados sobre el internado médico en Lima, Perú 2014. *Acta méd. peruana* [Internet]. 2016 abr. [citado 2022 agosto 20] ; 33(2): 105-110. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172016000200003&lng=es.
 12. Valladolid FE. Estrés postraumático y su relación con el trastorno de ansiedad generalizada en personal de salud que atienden pacientes covid-19 enfermos en el marco de la pandemia global-hospital de emergencias José Casimiro Ulloa 2020. *Investigaciones en salud mental en condiciones de pandemia por el covid-19*. Consultado el 10 abr. 2021. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/3311>.
 13. Vanessa MN, Ayala EA, Soledad M. Etiología y prevención del síndrome de burnout en los trabajadores de la salud. *Revista de Posgrado de la VIa Cátedra de Medicina* [Internet]. 2006 [consultado 16 mar. 2021]. Disponible en: https://med.unne.edu.ar/revistas/revista153/5_153.pdf.
 14. Salomón Cruz J, de los Santos de Dios D, Vidal Turrubiates LB. Agotamiento emocional en médicos estudiantes de pediatría. *CDHIS* [Internet]. 8 de julio

- de 2020 [citado 28 de marzo de 2021];7(14):74 - 86. Disponible en: <https://www.cdhis.org.mx/index.php/CAGI/article/view/148>.
15. Gutierrez C, Cardiel LE, Camacho J, Municientes V, Terronez A, Cabrera NA, et al. Burnout en médicos internos de pregrado del Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga. *Inv Ed Med*. 2016; 5(18): 102 – 107
 16. Maguiña C. Reflexiones sobre el covid-19, el Colegio Médico del Perú y la Salud Pública. *Acta Med Peru [Internet]*. 2020 [consultado 10 abr. 2021]; 37 (1): 8 – 10. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v37n1/1728-5917-amp-37-01-8.pdf>.
 17. Merchan AM, Albino AY, Bolaños JE, Millan N, Arias AA. Síndrome de Burnout y factores asociados en estudiantes de Medicina. *Educación Médica Superior*. 2018; 32(3): 172 – 180.
 18. Arias R, Gutierrez EL. Prevalencia del síndrome de burnout en internos de medicina del Hospital Militar Central de Lima. *Revista Cubana de Medicina Militar*. 2018; 47(4): 1 – 11.
 19. Chacaltana KC, Rojas LF. Persistencia del síndrome burnout en internos de medicina en hospitales de Lima, Perú. *Inv Ed Med*. 2019; 6(32): 9 – 15.
 20. Torres DR. Síndrome de burnout en médicos del hospital regional de moquegua durante el primer cuatrimestre de la pandemia de covid-19 en el año 2020. [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Privada de Tacna; 2020. Recuperado a partir de: <http://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/UPT/1663/1/Torres-Condori-Dulio.pdf>.
 21. Nieto W, Taype A, Bastidas F, Casiano R, Inga F. Percepción de médicos recién egresados sobre el internado médico en Lima, Perú 2014. *Acta méd. peruana [Internet]*. 2016 [consultado 16 mar. 2021]; 33(2): 105-110. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172016000200003&lng=es.
 22. Gálvez-Arévalo RA, Fernandez-Guzman D, Kirschbaum-Chrem JP, Cutimbo-Mendivil J, Dávila-Espinoza G, Ugas-Charcape CF, et al. Prevalencia del síndrome de burnout en el personal de un hospital de tercer nivel de salud especializado en pediatría. *Investig Innov Clin Quir Pediatr [Internet]*. 2023; 1(2):11-9. [consultado 16 ene. 2024]. Disponible en:

<https://investigacionpediatrica.insnsb.gob.pe/index.php/iicqp/article/view/58/23>.

- 23.** Contreras-Camarena Carlos, Lira-Veliz Humberto, Benito-Condor Briam. Autoestima y síndrome de burnout en médicos de unidades críticas. Estudio correlacional. Hospital Nacional Dos de Mayo. Lima-Perú. Horiz. Med. [Internet]. 2021 Abr [citado 2024 Ene 17] ; 21(2): e1507. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2021000200005&lng=es. <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2021.v21n2.06>.
- 24.** Pacheco-Venancio AA. Síndrome de burnout en el personal de enfermería de las unidades críticas de un hospital público de Huánuco. Rev Peru Cienc Salud. [Internet]. 2022; 4(4):244-8. [consultado 16 ene. 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.37711/rpcs.2022.4.4.395>
- 25.** Juárez-García A. Síndrome de burnout en personal de salud durante la pandemia covid-19: un semáforo naranja en la salud mental. Salud [Internet] 2020. [consultado el 19 de marzo de 2021]; 53(4): 432-439. Disponible en: <https://doi.org/10.18273/revsal.v52n4-2020010>.
- 26.** Bedoya EA. Prevalencia del síndrome de burnout en trabajadores de un hospital público colombiano. Medisan [Internet]. 2017 [consultado 10 abr. 2021]; 21(11): 3172 – 3179. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v21n11/san052111.pdf>.
- 27.** Banda Guzmán Judith, Robles Francia Víctor Hugo, Lussier Robert. Validación del Maslach Burnout Inventory en estudiantes universitarios de El Bajío mexicano. RIDE. Rev. Iberoam. Investig. Desarro. Educ [revista en la Internet]. 2021 Dic [citado 2024 Ene 15] ; 12(23): e052. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74672021000200152&lng=es. Epub 25-Jul-2022. <https://doi.org/10.23913/ride.v12i23.1092>.

ANEXOS

Anexo 1. Ficha de datos sociodemográficos

1) Edad:

menor a 40 () mayor a 40

2) Sexo:

Masculino () Femenino

3) Establecimiento de trabajo

Hospital Regional Docente Las Mercedes () Hospital Belén de Lambayeque

4) Tiempo de servicio en su establecimiento de salud

Menos de 6 meses () Mayor de 6 meses () Mayor o igual a 1 año

5) Horas de turno diario: _____

6) Lugar de residencia:

Anexo 2. Encuesta de Burnout de Maslach

N°	Pregunta	0	1	2	3	4	5	6
1	Debido a mi trabajo me siento emocionalmente agotado							
2	Al final de jornada me siendo agotado							
3	Me encuentro cansado cuando me levanto por las mañanas y tengo que enfrentarme a otro día de trabajo							
4	Puedo entender con facilidad lo que piensan mis pacientes							
5	Creo que trato a algunos pacientes como si fueran objetos							
6	Tratar a pacientes todos los días es una tensión para mi							
7	Me enfrento muy bien con los problemas que me presentan mis pacientes							
8	Me siento "quemado" por el trabajo							
9	Siendo que mediante mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de otros							
10	Creo que tengo un <u>comportamiento más sensibles</u> con la gente desde que hago este trabajo							
11	Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente							

12	Me encuentro con mucha vitalidad								
13	Me encuentro frustrado por mi trabajo								
14	Siento que estoy haciendo un trabajo muy duro								
15	Realmente no me importa lo que les ocurrirá a algunos de los pacientes que tengo que atender								
16	Trabajar en contacto directo con los pacientes me produce bastante estrés								
17	Tengo facilidad para crear una atmosfera relajada a mis pacientes								
18	Me encuentro animado después de trabajar junto a mis pacientes								
19	He realizado muchas cosas que merecen la pena este trabajo								
20	En el trabajo siento que estoy al límite de mis posibilidades								
21	Siento que se tratar de forma adecuada los problemas emocionales en el trabajo								
22	Siento que los pacientes me culpan de algunos de sus problemas								

Anexo 3. Cálculo de puntuaciones del MBI

- Valores de referencia

0	Nunca
1	Pocas veces al año o menos
2	Una vez al mes o menos
3	Unas pocas veces al mes
4	Una vez a la semana
5	Unas pocas veces a la semana
6	Todos los días

- Valores de referencia

Aspectos a evaluar	Preguntas evaluadas	Valor obtenido	total	Indicios de Burnout
--------------------	---------------------	----------------	-------	---------------------

Cansancio emocional	1-2-3-6-8-13-14-16-20		Más de 26
Despersonalización	5-10-11-15-22		Más de 9
Realización personal	4-7-9-12-17-18-19-21		Menos de 34

	Bajo	Medio	Alto
Cansancio emocional	0 - 18	19 - 26	27 - 54
Despersonalización	0 - 5	6 - 9	10 - 30
Realización personal	0 - 33	34 - 39	40 - 56

Anexo 4. Carta de aprobación de Comité de Ética

La Molina, 17 de agosto de 2021



Oficio No. 762- 2021 - CIEI-FMH- USMP

Señorita
Romy De Los Angeles Coronel Soto
Alumna de pregrado
Facultad de Medicina Humana
Universidad de San Martín de Porres
Presente

Ref. Plan de Tesis titulado: Nivel de prevalencia del síndrome de burnout en personal de salud durante el periodo de pandemia 2021 en hospitales COVID de Lambayeque


De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y en atención a la solicitud de **Alarcon Diaz Grace Nicol y Coronel Soto Romy De Los Angeles** alumnas de pregrado informarles que, en cumplimiento de las buenas prácticas clínicas y la legislación peruana vigente en materia de investigación científica en el campo de la salud, el Comité de mi presidencia, en la sesión del **16 de agosto evaluó y aprobó** el siguiente documento:

- **Plan de Tesis titulado: Nivel de prevalencia del síndrome de burnout en personal de salud durante el periodo de pandemia 2021 en hospitales COVID de Lambayeque**

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines que correspondan.

Atentamente,


Dr. Amañor Vargas Guerra
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación
de la Facultad de Medicina Humana de la
Universidad de San Martín de Porres

AVG/ABZ/ma

Anexo 5. Autorización de Hospital Regional docente las Mercedes para ejecutar proyecto de investigación



Nº 061/ 22

AUTORIZACIÓN

El Director y el Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital "Las Mercedes" Chiclayo, Autoriza a:

CORONEL SOTO ROMY DE LOS ANGELES
Y
ALARCON DIAZ GRACE NICOL

Para que realicen la Ejecución del Proyecto de Investigación Títulado: *"Nivel de Prevalencia del Síndrome de Burnout en Internos de Medicina Humana en Dos Hospitales de la Región Lambayeque Durante el Periodo de Pandemia 2021-2022"*, debiendo al término remitir las conclusiones respectivas.

Chiclayo, Setiembre 2022.

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL "LAS MERCEDES" - CHICLAYO
[Signature]
Dr. Elmer Alberto Delgado Semache
C.M.P. N° 48183 R.N.E. N° 403798
DIRECTOR EJECUTIVO

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REG. DOC. "LAS MERCEDES" CH.
[Signature]
Lic. Rogelio ALARCÓN RONDOS
C.E. N° 11828
JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

Anexo 6. Autorización de Hospital Belén de Lambayeque para ejecutar proyecto de investigación



CONSTANCIA

EL DIRECTOR DEL HOSPITAL “BELÉN” DE LAMBAYEQUE HACE CONSTAR:

Que, las Srtas, **ROMY DE LOS ANGELES CORONEL SOTO** y **GRACE NICOL ALARCON DIAZ** estudiantes de la carrera profesional de Medicina Humana de la Universidad San Martín de Porres – Filial norte han sido autorizadas para ejecutar en esta institución su proyecto de investigación, denominado: **“NIVEL DE PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN INTERNOS DE MEDICINA HUMANA EN DOS HOSPITALES DE LA REGIÓN LAMBAYEQUE DURANTE EL PERIODO DE PANDEMIA 2021-2022”**.

Se expide la presente, para los fines que la interesada considere conveniente.

Atentamente,

Firmado digitalmente
JAVIER ANTONIO AVILA REQUEJO
DIRECTOR DEL HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE BELÉN LAMBAYEQUE
Fecha y hora de proceso: 19/10/2022 - 10:30:14

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado por Gobierno Regional Lambayeque, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: <https://sisgado3.regionlambayeque.gob.pe/verifica/>

VoBo electrónico de:

- 9.0 UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION
NAYIRA GONZALES VALENCIA
JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA(e)
19-10-2022 / 07:43:08