



**Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud
Carrera de Licenciatura en Instrumentación
Quirúrgica**

**Año 2021
Trabajo Final de Carrera**

**Síndrome de Burnout en Instrumentadoras
Quirúrgicas de un Sanatorio privado de la
Provincia De Buenos Aires**

**Burnout Syndrome in Surgical Instruments of a
Private Sanatorium of the Province of Buenos Aires**

Alumno:

Blanco Noelia

*noeliapaola.blanco@alumnos.uai.edu.ar
Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud
Universidad Abierta Interamericana*

Tutor:

Lic. Bechara, Maria Jose

*MariaJose.Bechara@UAI.edu.ar
Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud
Universidad Abierta Interamericana*

Síndrome de Burnout en Instrumentadoras Quirúrgicas de un Sanatorio privado de la Provincia De Buenos Aires

Burnout Syndrome in Surgical Instruments of a Private Sanatorium in the Province of Buenos Aires

Autores: Blanco Noelia Paola

Resumen

Introducción: En el contexto de la salud laboral surge una nueva enfermedad reconocida como el síndrome de Burnout, también llamado síndrome de desgaste profesional. Éste es un estado de agotamiento mental, despersonalización y falta de realización personal que se reconoce como el detonante de otros problemas de salud física y mental más graves. Suele afectar a aquellas personas cuyos trabajos son emocionalmente estresantes, como el personal de salud. **Material y métodos:** Se realizó un estudio observacional de corte transversal y descriptivo, mediante un cuestionario anónimo, cerrado, dicotómico de respuestas múltiples de tipo google form a técnicas y licenciadas en Instrumentación Quirúrgica de planta activa de un Sanatorio Privado de la provincia de Buenos Aires, procedentes de los turnos mañana, tarde, noche y SADOFE. De esta manera se determinaron las variables que influyen en desarrollar el Síndrome de Burnout. Dicha encuesta, se llevó a cabo en base a la utilización del Score de Maslach. **Resultados:** A través de este trabajo de investigación y según el análisis del mismo, se pudo determinar que las técnicas y licenciadas en Instrumentación quirúrgica de un Sanatorio privado de la provincia de Buenos Aires están siendo afectadas por este síndrome. **Conclusión:** resulta de gran interés que se apoye a las Instrumentadoras Quirúrgicas para afrontar el estrés, con el fin de delimitar que los problemas emocionales sigan avanzando y no se llegue a un nivel alto de Síndrome de Burnout, repercutiendo no solo en ellas, sino en los pacientes y la empresa. **Palabras Clave:** Síndrome de Burnout; desgaste profesional; agotamiento emocional; despersonalización; estrés laboral; Instrumentadoras Quirúrgicas; burnout ; Prevención del agotamiento.

Abstract

Background: In the context of occupational health, a new disease, recognized as Burnout syndrome, also called professional burnout syndrome, emerges. This is a state of mental exhaustion, depersonalization and lack of personal fulfillment that is recognized as the trigger for other more serious physical and mental health problems. It usually affects those whose jobs are emotionally stressful, such as health personnel. **Material and methods:** An observational, cross-sectional and descriptive study was carried out, using an anonymous, closed, dichotomous questionnaire with multiple responses of the google form type to technicians and graduates in Surgical Instrumentation of the active plant of a Private Sanatorium in the province of Buenos Aires, coming from shifts morning, afternoon, night and SADOFE. In this way, the variables that influence the development of Burnout Syndrome were determined. Said survey was carried out based on the use of the Maslach Score. **Results:** Through this research work and according to its analysis, it was determined that the technicians and graduates in Surgical Instrumentation of a private Sanatorium in the province of Buenos Aires are being affected by this syndrome. **Conclusion:** It is of great interest that Surgical Instrumenters be supported to cope with stress, in order to limit that emotional problems continue to advance and that a high level of Burnout Syndrome is not reached, having an impact not only on them, but on patients and the company. **Keywords:** Burnout syndrome; professional wear; emotional exhaustion; depersonalization; work stress; surgical Instrumentation; burnout; exhaustion prevention.

INTRODUCCIÓN

El estrés, un problema de salud que nos rodea a nivel mundial, varios autores lo han descrito como respuestas psicológicas y fisiológicas que surgen entre una persona y su entorno. Estas observaciones se relacionan también con el estrés laboral, el cual está asociado a *“las condiciones mentales y físicas que perjudican la productividad, la eficacia, la salud psicofísica, la capacidad laboral, la satisfacción y la calidad del trabajo de los trabajadores individuales en el lugar de trabajo”*, sobre todo suele darse en aquellos trabajadores con grandes exigencias y demandas, pudiendo llegar a un estado grave de estrés crónico, conocido como Síndrome de Burnout. Con respecto al síndrome de Burnout, también conocido como el síndrome de desgaste profesional, *“es un tipo de estrés laboral, un estado de agotamiento físico, emocional o mental que tiene consecuencias en la autoestima”*, en donde las personas pueden presentar profundas depresiones. Éste involucra básicamente tres características que permiten identificarlo y medirlo: 1, 2

-Agotamiento emocional: es el elemento principal del síndrome y *“se caracteriza por una sensación creciente de agotamiento en el trabajo, “de no poder dar más de sí” desde el punto de vista profesional”*. Es el desgaste profesional que lleva a una persona al agotamiento físico y emocional. 3

-Despersonalización: es la manifestación de actitudes negativas en relación con las personas en general, con los pacientes, ocurre un incremento de la irritabilidad, y pérdida de motivación hacia el trabajo. La persona presenta insensibilidad.

-Falta de realización personal: disminución de la autoestima personal. La persona tiende a evaluarse a sí misma de forma negativa, encontrándose insatisfecho con sus logros laborales y posee sentimientos de fracaso.

Estos tres aspectos están relacionados entre sí, donde el agotamiento emocional, como primer componente, conduce a la despersonalización y a la falta de realización personal.

Es así que este síndrome puede afectar a cualquier persona; en particular, la mayor incidencia se da entre profesionales *“en la franja de edad de 30 a 50 años”* pero principalmente tienden a afectar a aquellas, cuyos trabajos son emocionalmente estresantes, como el personal de salud, quienes están expuestos a lidiar con el dolor ajeno, distintas enfermedades, salarios inadecuados, sobre carga laboral, entre otros. Sin embargo, deben cumplir de manera precisa con sus funciones para no cometer ningún tipo de error irreparable. 4

El síndrome se asocia a una consecuencia del estrés laboral crónico, de modo que se incluye en uno de los principales problemas de salud mental.

Según la *“La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha procedido al reconocimiento oficial del Burnout o síndrome de estar quemado o de desgaste profesional como enfermedad tras la ratificación de la revisión número 11 de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas de Salud Conexos (CIE-11)”*. El mismo se da con mayor frecuencia en personal de salud, en donde la exigencia y los factores estresantes a los que están expuestos son mucho más altos. 5

En el año 1974 Herbert J. Freudenberger, psicólogo estadounidense, fue uno de los primeros en describir los síntomas de agotamiento profesional y llevar a cabo un amplio estudio sobre el Burnout.

Para evaluar el Burnout se han diseñado varias versiones de cuestionarios. Uno de los que se utiliza para la evaluación del agotamiento emocional en los trabajadores de servicios humanos, es aquel confeccionado por Cristina Maslach y Susan Jackson, psicólogas norteamericanas, en 1981, denominado Maslach Burnout Inventory (MBI). Éste *“evalúa el síndrome de Burnout o desgaste ocupacional, que es un tipo de estrés crónico que experimenta el trabajador al someterse a trabajos pesados y rutinarios”*, permitiendo medir el nivel de desgaste profesional que existe. 6

Este es el Score sobre el cual nos basamos para realizar el estudio y poder identificar si existe la presencia del síndrome de agotamiento emocional en las técnicas en Instrumentación Quirúrgica y Licenciadas en Instrumentación Quirúrgica de un Sanatorio privado de Buenos Aires, y de ser así poder ver el nivel que presentan en cada una de ellas.

De acuerdo al nivel que el mismo arroje, se puede clasificar al individuo dentro de algunos de los *“cuatro niveles clínicos”*: leve, moderado, grave o extremo. 7

- Leve: hay síntomas inespecíficos como dolor de cuello, espalda, cefalea.
- Moderado: la persona tiende a auto medicarse, aislarse, cinismo, negativismo, se vuelve irritable, posee sentimiento de frustración, culpa.
- Grave: automedicación con fármacos, exceso de drogas o alcohol, ausentismo.
- Extremo: cuadros psiquiátricos, aislamiento, colapso, suicidios.

De acuerdo a las variables de personalidad, socio-demográfico e individual, el Burnout va a evolucionar de manera diversa, siempre teniendo en cuenta que se origina en el entorno laboral. La exposición de los distintos factores de riesgo psicosocial, cuando se produce en trabajos de demanda emocional importante, pueden dar lugar a la aparición de un proceso de estrés crónico como es el Burnout. Estos factores psicosociales son condiciones que están presentes en el trabajo y se encuentran relacionados con el tipo de trabajo y su entorno, *“perjudicando la actividad laboral y la calidad de vida de las personas”*. Los mismos pueden causar daño físico, psicológico o social a las personas. 8 (FIGURA 1)

FACTORES DESENCADENANTES

Individuales: Baja autoestima, Dedicación al trabajo, elevado nivel de responsabilidad, Elevada auto exigencia, Sensibilidad emocional alta, Alto grado de empatía.

De las condiciones de trabajo: Sobrecarga de trabajo, tareas insalubres, salarios insuficientes, falta de apoyo social, trabajo repetitivo, insatisfacción en el trabajo, exigencias emocionales, falta de recursos materiales

De la organización: Falta de desarrollo profesional, falta de formación, falta de recompensa, relaciones conflictivas, falta de reconocimiento, estructura jerarquizada y rígida, falta de participación de los trabajadores.

De las relaciones sociales: Falta de colaboración entre compañeros, acoso laboral, trato de usuarios problemáticos, relaciones competitivas entre compañeros, relaciones tensas.

Figura 1

En algunas partes del mundo, como por ejemplo en España, se han realizado estudios a través de encuestas de condiciones de trabajo elaboradas por el Instituto Nacional de Seguridad e Higiene, en donde se determinó que el 74,9 % en el caso de personal de salud estaba expuesto a accidentes de trabajo. Las causas principales se dieron debido a “*distracciones, descuidos, despistes o falta de atención (45%), trabajar muy rápido (19,4%), y al cansancio o fatiga (17,8%)*”, donde se pudo observar que los trabajadores expuestos a los factores psicosociales presentan mayores manifestaciones clínicas psicosomáticas que los no expuestos. Actualmente, “*los riesgos psicosociales en el trabajo son una de las principales causas de enfermedades y de accidentes laborales*” y la exposición a estos riesgos conlleva a distintas manifestaciones o sintomatología clínicas de diferentes índoles. Con respecto a ellos podemos mencionar a nivel emocional aquellas manifestaciones de conducta y psiquiátricas, y a nivel físico aquellas psicosomáticas y laborales. 9, 10 (FIGURA 2)

MANIFESTACIONES CLÍNICAS
<p>De conducta: Bajo desarrollo profesional, individualismo, rivalidad, fallas operativas reiteradas, desmotivación, disconformidad, falta de concentración, ausentismo, distanciamiento, adicción de drogas o alcohol, conflictos con sus compañeros de trabajo y/o familia.</p> <p>Psiquiátrica: Deterioro progresivo, depresión y ansiedad crónicas, trastornos del carácter, suicidio, disfunciones familiares graves como violencia y adicciones, sentimiento de vacío, cambios en el estado de ánimo, fracaso, falta de concentración, autoestima baja, miedo, inseguridad, suicidio.</p> <p>Psicosomática: Tensión, contractura, problemas circulatorios, intestinales y/ o estomacales, náuseas y vómitos, úlceras, problemas de sueño, dolor de cabeza, problemas cardiovasculares, cansancio, problemas en la piel, como picazón, entre otros.</p> <p>Laborales: Deterioro en las relaciones laborales que provoca conflictos entre pares, ausentismo, accidentes, falta de rendimiento, entre otros</p>

Figura 2

El siguiente tema fue elegido a partir de situaciones actuales que se viven en el servicio de quirófano de un Sanatorio de la de provincia de Buenos Aires, en las actividades a diario laborales, que realizan las técnicas en Instrumentación Quirúrgica y licenciadas en Instrumentación Quirúrgica.

El personal en cuestión, está sometido a distintos factores estresantes, entre los cuales podemos mencionar la excesiva presión en el trabajo, el dolor ajeno, falta de reconocimiento y valoración de las actividades que se llevan a cabo diariamente, salarios inadecuados, el contacto con distintas enfermedades, en particular con la pandemia del Covid-19 que actualmente nos ha tocado enfrentar, entre otros. 11

Por otro lado, gran parte del personal refiere encontrarse agotadas mental y físicamente debido a la sobrecarga de trabajo por falta de recurso humano, ya sea por enfermedad, licencia por maternidad o bien por no suplantar puestos que quedaron vacíos. También, debemos mencionar la carencia de recursos materiales correspondientes para cumplir con las actividades quirúrgicas diarias; nombrando por último, a aquellos conflictos que se generan ocasionalmente con otros profesionales de salud de distintas jerarquías o entre las mismas Instrumentadoras Quirúrgicas, por motivos internos del sector quirúrgico.

La finalidad de este trabajo fue medir y poder obtener información acerca del nivel de Burnout e incidencia que poseen las Instrumentadoras de desarrollar el síndrome a estudiar y conocer qué medidas podrían tomarse para lograr

un buen desempeño laboral, que resulte motivador y tranquilo en el ámbito laboral.

MATERIALES Y MÉTODOS

La investigación se realizó buscando información relevante en distintos buscadores académicos y realizando una encuesta en el mes de Octubre del año 2021. La misma se fundamentó en una parte esencial del personal de quirófano, compuesto por técnicas y licenciadas en Instrumentación Quirúrgica activas del servicio de cirugía, de un Sanatorio privado en la provincia de Buenos Aires, Argentina.

El siguiente estudio es de tipo observacional de corte transversal, descriptivo, y cualitativos- cuantitativo, debido a que se basó en datos numéricos, y opiniones expresadas por el personal de salud antes mencionado. Por último es un estudio correlacional, debido a que se buscó determinar algún tipo de relación entre las variables que podrían influir en el desarrollo del síndrome de Burnout.

Se tomaron como muestra personas pertenecientes a dicha profesión y de distintos turnos. Entre los cuales podemos mencionar turno mañana, tarde, noche y turno franquero o conocido como SADOFE. Se tuvieron en cuenta a la hora de encuestar distintos criterios de inclusión y exclusión. (FIGURA 3 Y 4)

CRITERIOS DE INCLUSIÓN
<ul style="list-style-type: none"> Técnicas y licenciadas en Instrumentación Quirúrgica activas. Sexo femenino. Aquellas que realicen su actividad laboral dentro del área quirúrgica de un Sanatorio Privado de la Ciudad de Buenos Aires. Aquellas que deseen participar y colaborar voluntariamente con la recolección de datos a través de una pequeña encuesta. Personal perteneciente a todos los turnos: mañana, tarde, noche y franquero. Rango etario entre 25 y 55 años de edad. Antigüedad no menor a 5 años.

Figura 3

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN
<ul style="list-style-type: none"> Técnicas y licenciadas en Instrumentación Quirúrgica no activas de planta. Sexo masculino Técnicas y licenciadas en Instrumentación Quirúrgica pertenecientes a equipos quirúrgicos ajenos a la Institución. Personal en estudio que no quiera colaborar con la recolección de datos. Rango etario menor a 25 y mayor a 55 años de edad. Antigüedad menor a 5 años.

Figura 4

La medición de las variables se llevó a cabo mediante el Score de Maslach adaptado. Este cuestionario “*evalúa tres escalas que constan de 22 ítems: agotamiento emocional (sentimientos de sobreextensión emocional por el trabajo), despersonalización (respuesta insensible e impersonal hacia los pacientes) y realización personal (sentimientos de competencia y éxito en el trabajo).*” Cada escala pretende medir la frecuencia y la intensidad con la que se sufre el Burnout, teniendo en cuenta distintos puntos acerca de las

actitudes y los sentimientos que poseen, en este caso, de 34 técnicas en Instrumentación Quirúrgica y licenciadas en Instrumentación Quirúrgica de un Sanatorio privado de la Ciudad de Buenos Aires. 12 (FIGURA 5)

Luego de haber realizado la encuesta y obtener los resultados, según los valores de puntuación de la escala de Burnout (FIGURA 6), se procedió a volcar los datos en gráficos y tablas teniendo en cuenta las variables de estudio con el fin de obtener un análisis exhaustivo y concreto para conocer si existe o no presencia de Burnout en las Instrumentadoras del Sanatorio Privado de Buenos Aires.

SCORE DE MASLACH	
Agotamiento emocional	
1.	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo
2.	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo
3.	Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que enfrentarme a otro día de trabajo.
4.	Trabajar todo el día con personas es realmente estresante para mí.
5.	Siento que mi trabajo me está desgastando.
6.	Me siento frustrado por mi trabajo.
7.	Siento que estoy trabajando demasiado.
8.	Trabajar directamente con personas me produce estrés.
9.	Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades.
Despersonalización	
1.	Creo que trato a algunas personas como si fueran objetos impersonales.
2.	Me he vuelto insensible con la gente desde que ejerzo esta ocupación.
3.	Me preocupa el hecho de que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente.
4.	No me preocupa realmente lo que ocurre a algunas personas a las que soy servicio.
5.	Creo que las personas a quienes atiendo me culpan de sus problemas.
Realización personal	
1.	Fácilmente comprendo cómo se sienten las personas que tengo que atender.
2.	Trato con mucha efectividad los problemas de las personas.
3.	Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de los demás con mi trabajo.
4.	Me siento muy enérgico.
5.	Fácilmente puedo crear un clima agradable en mi trabajo.
6.	Me siento estimulado después de trabajar en contacto con personas.
7.	He conseguido muchas cosas valiosas en este trabajo.
8.	En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma.

Figura 5

	BAJO	MEDIO	ALTO
Agotamiento emocional	0-18	19-26	27-54
Despersonalización	0-5	6-9	10-30
Realización personal	0-33	34-39	40-56

0= nunca/ ninguna vez
 1= casi nunca/ pocas veces al año
 2= algunas veces/ una vez al mes o menos
 3= regularmente/ pocas veces al mes
 4= bastantes veces/ una vez a la semana.
 5= casi siempre/ pocas veces por semana
 6= siempre/ todos los días

Figura 6

RESULTADOS

Tras finalizar con el análisis e interpretación respectiva de los datos que fueron procesados de forma manual con el software Excel, luego de su recolección y en relación con las variables consideradas, a través de la matriz de datos y la escala de Burnout logramos obtener del 100 % del personal encuestado los siguientes resultados, tablas y gráficos:

Según los datos recolectados en la encuesta realizada por los profesionales de la salud, siendo 34 técnicas y licenciadas en Instrumentación Quirúrgica de un Sanatorio Privado de la Ciudad de Buenos Aires, pudimos observar que el 8.8 % posee entre 45 a 55 años, el 32.4 % entre 25 a 35 años y el 58.8% manifiesta un rango etario de 35 a 45 años. (Tabla y gráfico 1)

EDAD		
25 - 35 años	11	32,4%
35 - 45 años	20	58,8%
45- 55 años	3	8,8%
TOTAL	34	100%

Tabla 1. Fuente: elaboración propia

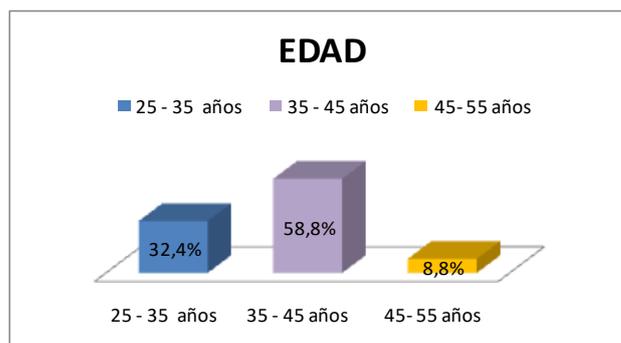


Gráfico 1

Con respecto a los datos que se observaron en las tablas y gráficos, nos permitieron determinar que sólo el 14,7 % de las técnicas y licenciadas en Instrumentación Quirúrgica presentó una antigüedad mayor a 20 años, el 32,4 % posee entre 5 y 10 años en el servicio y el 52.9% posee entre 10 a 20 años de antigüedad laboral. (Tabla y gráfico 2)

ANTIGÜEDAD		
5 a 10 años	11	32,40%
10 a 20 años	18	52,90%
mayor a 20 años	5	14,70%
TOTAL	34	100%

Tabla 2 Fuente: elaboración propia



Gráfico 2

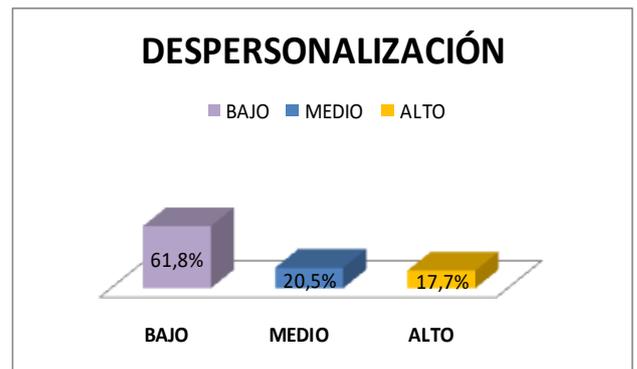


Gráfico 4

Según los datos que obtuvimos de la investigación, pudimos observar que el 29.4 % de las técnicas y licenciadas en Instrumentación quirúrgica presentan un nivel bajo de Agotamiento emocional, mientras que dos partes iguales presentan el mismo porcentaje obtenido, siendo que un 35.3 % presenta nivel medio y por último, otro 35.3 % un nivel alto de agotamiento emocional. (Tabla y gráfico 3)

AGOTAMIENTO EMOCIONAL		
BAJO	10	29,4%
MEDIO	12	35,3%
ALTO	12	35,3%
TOTAL	34	100%

Tabla 3 Fuente: elaboración propia

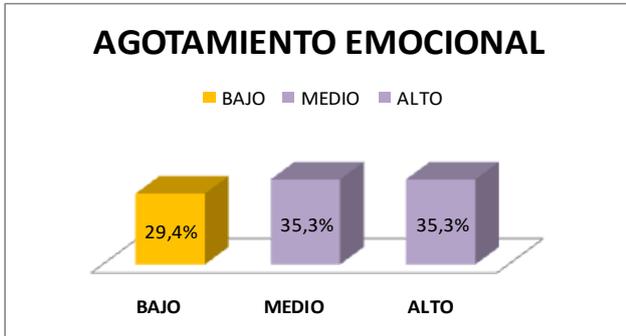


Gráfico 3

Por último, con respecto a la falta de realización personal de la muestra analizada, según los datos obtenidos y analizados, pudimos determinar que un 20.6 % presenta nivel medio de falta de realización personal, un 23.5 % nivel alto y un 58.8 % nivel bajo. (Tabla y gráfico 5)

REALIZACION PERSONAL		
BAJO	20	58,8%
MEDIO	6	20,6%
ALTO	8	23,5%
TOTAL	34	100%

Tabla 5 Fuente: elaboración propia

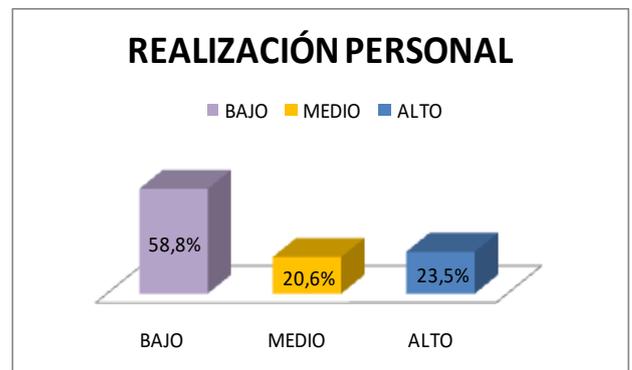


Gráfico 5

Teniendo en cuenta la despersonalización, los resultados obtenidos de la muestra analizada nos arrojaron que, un 17.7 % posee un nivel alto de despersonalización, un 20.5 % un nivel medio y el mayor porcentaje corresponde al 61.8% con un nivel bajo. (Tabla y gráfico 4)

DESPERSONALIZACIÓN		
BAJO	21	61,8%
MEDIO	7	20,5%
ALTO	6	17,7%
TOTAL	34	100%

Tabla 4 Fuente: elaboración propia

Para finalizar, a modo de resumen, se agruparon las tres dimensiones del Burnout con sus correspondientes porcentajes. (Tabla y gráfico 6)

SINDROME DE BURNOUT			
	Agotamiento emocional	Despersonalización	Realización personal
Nivel bajo	29,4%	61,8%	58,8%
Nivel medio	35,3%	20,5%	20,6%
Nivel alto	35,3%	17,7%	23,5%

Tabla 6: Fuente de elaboración propia

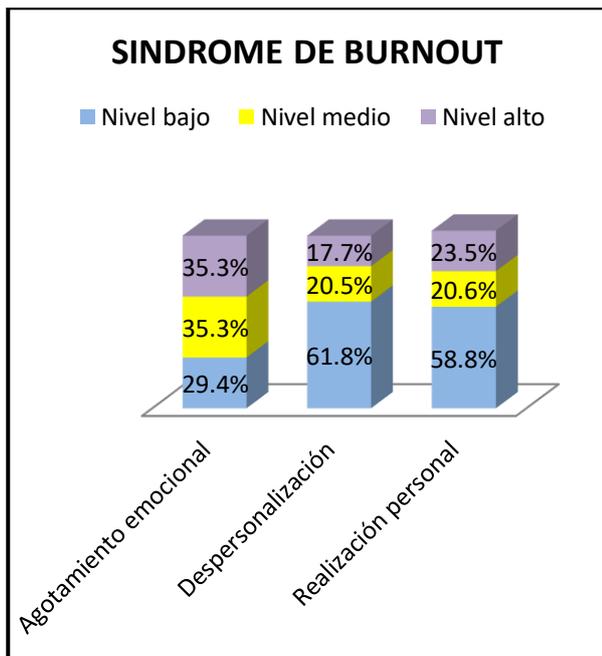


Gráfico 6

DISCUSIÓN

El estrés laboral se produce cuando surgen condiciones psicológicas y fisiológicas que perjudican a los trabajadores y su entorno, afectando su productividad, eficacia, capacidad y satisfacción laboral. Todo esto conlleva al deterioro de la salud de los profesionales y al estado de insatisfacción pudiendo llegar a generar un estado grave de estrés crónico como es el síndrome de Burnout, de desgaste profesional o de estar quemado. Éste involucra básicamente tres dimensiones que permiten identificarlo, el agotamiento emocional, la despersonalización y la realización personal y suele darse sobre todo en aquellos profesionales de la salud dentro de una franja etaria de 30 a 50 años, quienes trabajan de manera directa y permanente con los pacientes.

A través de este trabajo de investigación y según el análisis del mismo, se pudo determinar que las técnicas y licenciadas en Instrumentación quirúrgica de un Sanatorio Privado de la Ciudad de Buenos Aires están siendo afectadas por este síndrome. El Rango etario predominante en la institución es de 25 a 45 años de edad. Si bien no se encuentran alteradas las tres dimensiones del Burnout, se pudo observar que gran parte de las profesionales muestran gran un porcentaje que oscila entre nivel medio y alto, en partes iguales, de agotamiento emocional. Esto se debe a raíz de distintos factores laborales que afectan a la salud mental y física de las trabajadoras como son la excesiva presión en el trabajo, falta de reconocimiento y valoración por las tareas realizadas, carencia de recurso humano y materiales para llevar a cabo una gran cantidad de cirugías diarias, contacto con distintas enfermedades y cobro de salarios inadecuados, entre otros. Todos ellos conllevan a la insatisfacción laboral, a presentar quejas continuas hacia sus referentes, al ausentismo, bajo rendimiento individual, incrementos en accidentes laborales, enfermedades u otras discrepancias que suceden con frecuencia.

Mientras que, respecto a la despersonalización y falta de realización personal, el nivel de Burnout oscila entre bajo y medio. Es por este motivo que resulta de gran interés que se apoye a las Instrumentadoras Quirúrgicas para afrontar el

estrés, con el fin de delimitar que los problemas emocionales sigan avanzando y no se llegue a un nivel alto de Síndrome de Burnout, repercutiendo no solo en ellas, sino en los pacientes y la empresa.

Algunas cosas que se podrían llevar a cabo para ayudar a las profesionales podrían ser apoyo social, psicológico o psiquiátrico; valorar su actividad indispensable en el equipo quirúrgico y en la institución; crear algún programa de prevención para mantener un clima sano dentro del trabajo mejorando el ambiente de la institución y con sus pares; contar con la cantidad de personal acorde a la gran demanda de cirujías; crear en las Instrumentadoras pensamientos de creatividad y desafíos competentes en su profesión; realizar diagnósticos anuales con respecto a los niveles de estrés de cada trabajador con el fin de prevenir e intervenir en el estrés.

Para finalizar, es imprescindible mantener un ambiente y clima adecuado y con condiciones de trabajo justas para que los trabajadores puedan desarrollarse correctamente favoreciendo al bienestar y la salud de cada uno de ellos.

CONFLICTOS DE INTERÉS

Uno de los autores declara pertenecer al equipo de salud del lugar donde se llevo a cabo la investigación. Sin embargo, no ha participado en la encuesta aportando datos personales.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ezenwaji, IO, Eseadi, C., Okide, CC, Nwosu, NC, Ugwoke, SC, Ololo, KO, Oforka, TO y Oboegbulem, AI (2019). El estrés relacionado con el trabajo, el agotamiento y los factores sociodemográficos relacionados entre las enfermeras: implicaciones para los administradores, la investigación y las políticas. *Medicina*, 98 (3), e13889. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000013889>
2. Jonathan García- Allen. Artículo psicología y mente. Burnout (Síndrome del quemado): como detectarlo y tomar medidas. Recuperado 11/07/21 <https://psicologiymente.com/organizaciones/burnout-sindrome-del-quemado>
3. Salomón, S. E., & Valdez, P. R. (2019). SÍNDROME DE BURNOUT EN EL SIGLO XXI: ¿ LOGRAREMOS VENCERLO ALGÚN DÍA?. *Revista Argentina de Medicina*, 7(1), S8-S22. Recuperado 11/07/21 <http://revistasam.com.ar/index.php/RAM/article/view/279>
4. Enrique Moro Perea. Artículo publicado 30 enero 2020. Síndrome de Burnout. Recuperado 11/07/21 <https://www.ergobi.es/blog/category/estres/>
5. Artículo, médicos y pacientes. OMC. Organización médica colegial de España. Recuperado 11/07/21 <http://www.medicosypacientes.com/articulo/las-oms-reconoce-como-enfermedad-el-burnout-o-sindrome-de-estar-quemado>
6. Artículo. (Abril 2016) Escala Maslach Burnout Inventory. Recuperado 11/07/01 <http://estadisticando.blogspot.com/2016/04/escala-maslach-burnout-inventory-mbi.html>

- 7- Giberti E. Alerta y cuidado de la salud de los operadores ante los efectos traumáticos de la atención a las víctimas Burnout.2004 70. https://med.unne.edu.ar/revistas/revista153/5_153.pdf
- 8- Gil-Monte, Pedro R. (2012). Riesgos psicosociales en el trabajo y salud ocupacional. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 29(2), 237-241. Recuperado en 18 de julio de 2021, de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342012000200012&lng=es&tlng=es.
- 9- Gil-Monte, Pedro R.. (2009). Algunas razones para considerar los riesgos psicosociales en el trabajo y sus consecuencias en la salud pública. *Revista Española de Salud Pública*, 83(2), 169-173. Recuperado en 19 de julio de 2021, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272009000200003&lng=es&tlng=es.
- 10- Gil-Monte, Pedro R.. (2009). Algunas razones para considerar los riesgos psicosociales en el trabajo y sus consecuencias en la salud pública. *Revista Española de Salud Pública*, 83(2), 169-173. Recuperado en 18 de julio de 2021, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272009000200003&lng=es&tlng=es.
- 11- Ciotti, M., Ciccozzi, M., Terrinoni, A., Jiang, WC, Wang, CB y Bernardini, S. (2020). La pandemia de COVID-19. *Revisiones críticas en ciencias de laboratorio clínico*, 57 (6), 365-388. Recuperado 12/07/21 <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/10408363.2020.1783198>
- 12- Raudenská, J., Steinerová, V., Javůrková, A., Urits, I., Kaye, A. D., Viswanath, O., & Varrassi, G. (2020). Occupational burnout syndrome and post-traumatic stress among healthcare professionals during the novel coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic. *Best practice & research. Clinical anaesthesiology*, 34(3), 553–560. Publicado en línea el 18 de julio de 2020. <https://doi.org/10.1016/j.bpa.2020.07.008>

