

Relación entre el síndrome de burnout y la calidad de cuidado en UCI

Autora: Marta Barayón Axpe

Tutora: María José Hernández Leal



Universidad de Navarra

Introducción:

En 1981 Maslach y Jackson definieron el síndrome de burnout como un tipo de estrés laboral originado por una forma inadecuada de afrontar el estrés crónico. Este síndrome se compone por tres rasgos: cansancio emocional, despersonalización y falta de realización personal. (1)



El personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos tiene un alto riesgo de desarrollar dicho síndrome dadas las características y condiciones de trabajo del servicio (2). Un 82,2% presentan un nivel medio de síndrome de burnout.



El síndrome de burnout puede interferir en la labor de enfermería afectando a la calidad de cuidado e incrementando el nivel de morbilidad y mortalidad. (2)

Conclusión:

El síndrome de burnout del personal de enfermería afecta negativamente a la calidad del cuidado ofrecido.

Disminuye el nivel de seguridad del paciente incrementando el riesgo de infecciones y los errores de medicación que, a su vez, incrementan el riesgo de morbilidad y mortalidad.

La importante desmotivación, apatía, disminución de la responsabilidad y negatividad que causa este síndrome deriva en actitudes negativas y desinformación hacia los pacientes, aumentando su insatisfacción.

Objetivo:



Conocer cómo afecta el síndrome de burnout de enfermería en la calidad de cuidado ofrecido y en la salud del paciente ingresado en UCI.

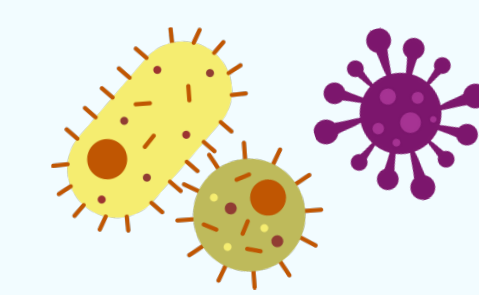
Resultados:



1 Seguridad del paciente:

Disminución de la higiene según los protocolos hospitalarios (3)

Aumento de la fatiga (5)
Estancias hospitalarias cortas (6)



Aumento de las infecciones nosocomiales (3) (4) (5)

Vías centrales
Catéteres urinarios
Catéteres vasculares (4) (5)



Aumento de los errores en la medicación (5) (6)

2 Satisfacción del paciente:

Desinformación por parte de enfermería (7)



+ de malas actitudes hacia pacientes y familiares (8)

Un 73.3% necesita mayor información sobre su enfermedad y la progresión de la misma.

Un 70.9% anhelan información sobre la medicación administrada y sus posibles efectos secundarios.

(7) Un 76.7% desearían tener más conocimiento sobre cómo realizar los cuidados en el domicilio correctamente tras el alta hospitalaria.

La desinformación y las malas actitudes de enfermería

NO

afectan en la percepción de una correcta continuidad de cuidados y en la confianza depositada en el personal de enfermería a la hora de realizar los cuidados. (7)

3 Despersonalización de enfermería: (8)

Síndrome de burnout provoca:

- ↓ de la motivación.
- ↓ de la sensación de responsabilidad.
- ↑ de la apatía
- ↑ de opiniones negativas hacia la profesión.

Malas actitudes a pacientes y familiares.
Empeoramiento de la calidad de atención.

Bibliografía:

