



**SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA**  
Dirección de Congresos y Eventos  
Comité Nacional de Pediatría General Ambulatoria



Por un niño sano  
en un mundo mejor



## 7º Congreso Argentino de Pediatría General Ambulatoria

**Fecha: 7, 8 y 9 de noviembre de 2018**  
**Sede: Centro de Convenciones Salta**



**HOSPITAL DE PEDIATRÍA**  
S.A.M.I.C.  
"PROF. DR. JUAN P. GARRAHAN"

# BURNOUT



***DR. GUSTAVO CARDIGNI***

# MEDIDAS DE PROTECCION



# BURNOUT

*Es una respuesta prolongada al **stress crónico** interpersonal y emocional en el **trabajo***





# Freudenberg 1974

# Christine Maslach 1976



# BURNOUT: COMPONENTES

## AGOTAMIENTO

Depleción de recursos físicos y emocionales

## DESPERSONALIZACIÓN

Actitud negativa, insensible o distante en distintos aspectos del trabajo.

## INEFICACIA

Sensación de incompetencia.  
Pérdida de eficacia y productividad.

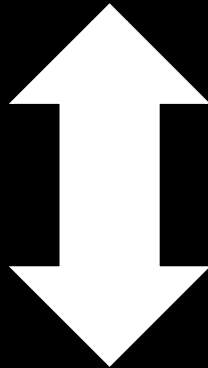


# MASLACH BURNOUT INVENTORY

- AGOTAMIENTO
- DESPERSONALIZACIÓN
- REALIZACIÓN PERSONAL



**ORGANIZACIÓN**



**INDIVIDUO**



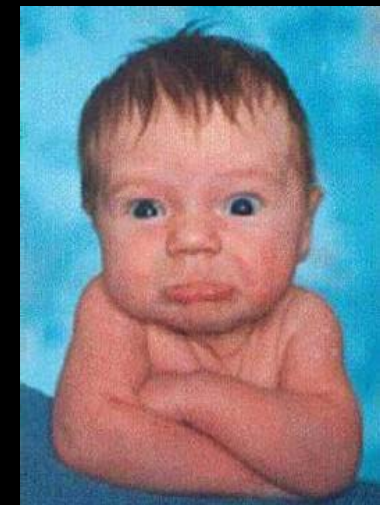
# ORGANIZACIÓN



# INDIVIDUO

## DATOS DEMOGRÁFICOS

- Edad: Menos de 40 años
- Sexo: Mas incidencia en mujeres
- Solos > Pareja
- ¿ Mayor nivel de educación?



# INDIVIDUO PERSONALIDAD

Baja autoestima

Altas expectativas

*“Hay que arder para quemarse”*

Pobres mecanismos de adaptación



- **Trabajo con aspectos de la vida de intenso impacto emocional**
- **Inadecuada formación para resolver problemas**
- **Demandas de la sociedad**

# BURNOUT: CONSECUENCIAS



**Ausentismo**

**Intención de dejar**

**Escasa satisfacción**

**Disminución del compromiso**

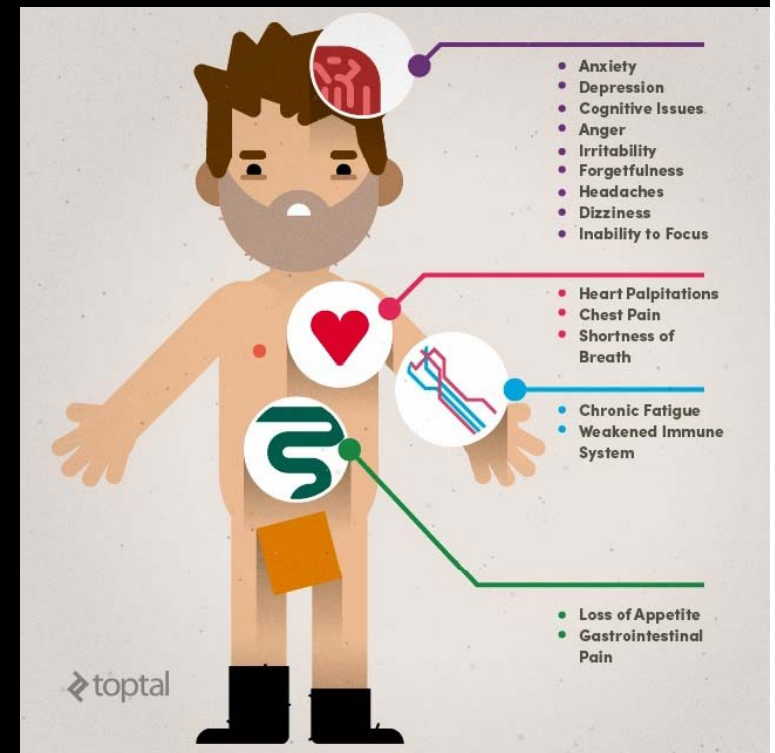
**“ Contagio ”**

**Menor productividad**



# BURNOUT: CONSECUENCIAS

**Ansiedad.**  
**Depresión**  
**Disminución de la autoestima**  
**Cefaleas**  
**Trastornos gastrointestinales**  
**Mayor tendencia al abuso de sustancias**  
**Efecto negativo en la vida familiar**



## Síndrome de desgaste profesional en médicos pediatras. Análisis bivariado y multivariado

*Burnout syndrome among pediatricians. Bivariate and multivariate analysis*

Dra. Yanina Pistelli<sup>a</sup>, Dr. Jorge Perochena<sup>a</sup>, Dra. Nora Moscoloni<sup>b</sup> y  
Dra. María Cristina Tarrés<sup>b,c</sup>

Aumento cansancio emocional y despersonalización

Realización personal intermedia

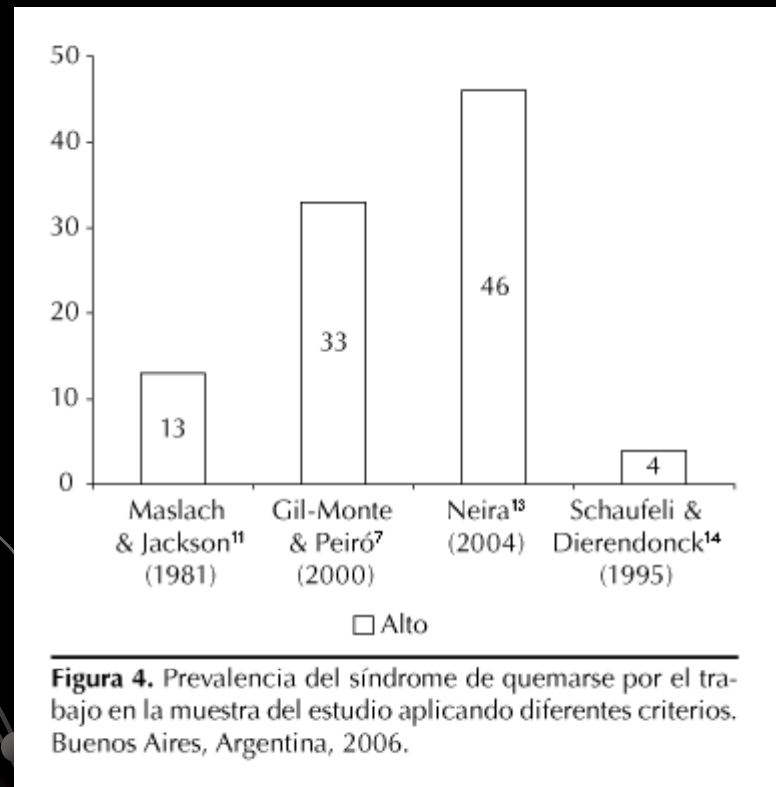
>realización a > edad

Indicadores menores en gestión

# Prevalencia del Síndrome de quemarse por el trabajo (Burn Out) En Pediatras de Hospitales Generales

*Gil Monte PR; Marucco M*

*Rev Saude Publica- 2008; 42(3) 450-6*



# ***El intensivista pediátrico: ejerciendo la especialidad***

***Cardigni,G; Althabe,M; Vega,L***

***ARCH ARG PEDIATR 1998 /VOL 96:363***

**126/155 56% hombres  
80% guardias**

**73% hombres  
40% mujeres** → **Pluriempleo**

**79% tiempo libre insuficiente**

**45% satisfacción**

**Sólo 22% pensaban que el futuro  
sería mejor**

# Burnout en Terapia Intensiva Pediátrica en Argentina

**G Cardigni; V Spehrs, M Althabe y col.**

**2° Congreso Mundial Cuidados Intensivos Pediátricos-Montreal-2000**

30% en riesgo de Burnout

Falta de reconocimiento de las instituciones

Insuficiente tiempo libre

No Hobbies

Sólo el 30% imaginaba continuar con la especialidad

***Síndrome de desgaste profesional(burnout) en médicos de  
Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos en la Argentina  
Dra. María Eugenia Galván, Dr. Juan C. Vassallo, Dra. Susana P.  
Rodríguez,Dr. Gustavo Cardigni y col***

*ARCH ARG PEDIATR 2012 ;110(6) 466-473TR*

**40% alto riesgo Burnout**

**Mayor en solteros y menor antigüedad**

**Factores protectores :Certificación en la especialidad y trabajar en  
UCI de Hospitales Públicos**

**Menos del 15% considera continuar haciendo guardias en los próximos  
años**



# 40% Alto riesgo de burnout



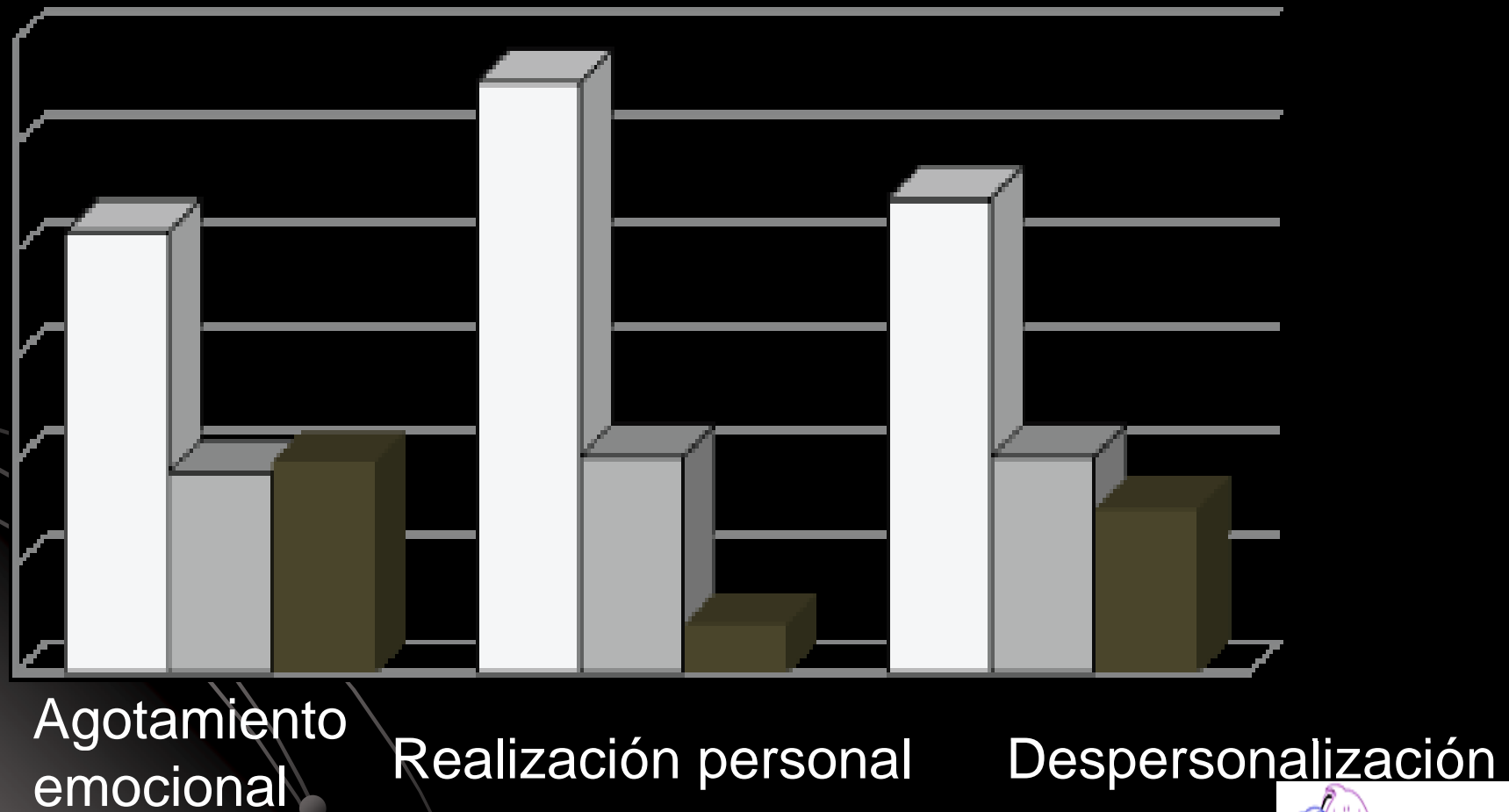
BAJO



MEDIO



ALTO



Agotamiento emocional

Realización personal

Despersonalización

# BURNOUT EN MÉDICOS RESIDENTES

## Prevalencia

- Estudio multicéntrico en Inglaterra reporta 39% en residentes de pediatría<sup>1</sup>
- Estudio longitudinal en EEUU encuentra prevalencia creciente a lo largo del programa de formación pediátrica (17% a 46%)<sup>2</sup>
- Residencia del Htal. Italiano de Buenos Aires 19,6%<sup>3</sup>

Pediatrics. 2017 Mar;139(3). pii: e20162163. doi: 10.1542/peds.2016-2163.

## **Pediatric Resident Burnout and Attitudes Toward Patients.**

Baer TE<sup>1,2</sup>, Feraco AM<sup>2,3,4</sup>, Tuysuzoglu Sagalowsky S<sup>5</sup>, Williams D<sup>6</sup>, Litman HJ<sup>7</sup>, Vinci RJ<sup>8</sup>.

N=258 residentes

Se utilizó Inventario de Burnout de Maslach y encuesta de calidad de atención

Prevalencia de Burnout 39%

Se encontró asociación significativa entre Burnout y presencia de actitudes negativas hacia los pacientes

- Trato inadecuado (OR 6 p.007)
- Ignorar el impacto emocional o social causado por la enfermedad (OR 9,6 p<.001)
- Errores en medicación (OR 7,5 p.003)
- Abordaje insuficiente de las inquietudes del paciente o discusión del tratamiento (OR 3,5 p<.001)
- Alta precoz de pacientes internados (OR 4,2 p.005)

[J Grad Med Educ](#). 2017 Jun;9(3):294-301. doi: 10.4300/JGME-D-16-00372.1.

## **Efficacy of Interventions to Reduce Resident Physician Burnout: A Systematic Review.**

[Busireddy KB](#), [Miller JA](#), [Ellison K](#), [Ren V](#), [Qayyum R](#), [Panda M](#).

- Restricción en la carga horaria laboral (ACGME año 2003) se asocio a mejoría en el puntaje correspondiente a Agotamiento Emocional (OR=0.59; 95% CI 0.45–0.79;  $p < .001$ )
- Talleres de autocuidado se asociaron a menor puntaje en Despersonalización (7,25 vs 5,54;  $p = 0,031$ )
- Técnicas de meditación se asociaron a menor puntaje en Agotamiento Emocional (-2.71 vs 3.8;  $p < .05$ )

# Interventions to prevent and reduce physician burnout: a systematic review and meta-analysis

Colin P West, Liselotte N Dyrbye, Tait D Shanafelt  
The Lancet Vol388 November 5 ;2016

Tanto algunas intervenciones centradas en el individuo como otras con foco en las organizaciones pueden reducir BO en Médicos.

La combinación de ambas estrategias no ha sido estudiada y requiere de investigaciones que las contemplen.

# ESTRATEGIAS PREVENCIÓN

INDIVIDUALES

GRUPALES

ORGANIZACIONALES



# INDIVIDUO

Ejercicio físico

Hobbies o actividades alternativas

Discusión en grupos

Reuniones fuera del ámbito laboral

Educación

# ORGANIZACIÓN





**MUCHAS GRACIAS**

*gcardigni20@gmail.com*