



V Jornada Mejora de la Seguridad del Paciente en Atención Primaria

Formulario Comunicaciones

Toledo , 13 de Abril de 2012

En virtud de la Ley Orgánica 15/199, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán tratados por **Azul Congressos** con el fin de tramitar su inscripción. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose al responsable del fichero.

085	somaom1.doc	TITULO
Número de registro (secretaría técnica)	Identificación del fichero (aabbccn.doc)	Desgaste Médico y la Seguridad del Paciente: una visión desde el Residente
Soto Marín *, Omaira Garre González, Miguel Ángel Arenas Puga, María Jesús López Ruiz Chena, Javier Silis de Nuila, Laura Cristina		
Autores		
Omaira Soto Marín		
Autor para contactar		
Dirección postal para contactar		
Correo electrónico	Teléfono	Fax

Resumen [Objetivo / Metodología / Resultados / Conclusiones] Máx.: 300 car.

OBJETIVOS:

Determinar la afectación de Burnout (depleción emocional y trastornos adaptativos en respuesta al estrés ocupacional prolongado) entre médicos residentes de Medicina Familiar y Comunitaria (MFyC) que realizan guardias de urgencias, identificar factores influyentes en el Burnout, estrategias de afrontamiento, actitud profesional y seguridad del paciente.

METODOLOGIA: Estudio descriptivo transversal realizado mediante encuesta anónima a 110 residentes de MFyC. Las variables son: edad, sexo, estado civil, hijos, origen, libre elección de especialidad, año de residencia y días desde la última guardia. Se adjunta cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) diferenciando: agotamiento emocional (AE), despersonalización (DP) y realización personal (RP). Se incluyen percepciones de los residentes sobre factores influyentes en Burnout y posibles soluciones. Análisis estadístico mediante SPSS.15

RESULTADOS: obtenemos muestra de 88 residentes. El 38% de ellos identifica un Burnout alto (Burnout percibido >60%), un 30% moderado (30-60%) y el 28% bajo (<30%).

El 88% de los residentes con valores moderados-altos en alguna categoría del MBI no habían elegido libremente MFyC. El 58% de los que perciben un Burnout alto había realizado guardia en los 2 días previos a la encuesta.

Encontramos una relación significativa entre la RP y la elección libre de especialidad ($p=0,015$) y los días de la última guardia ($p=0,025$).

Los elementos percibidos influyentes en el desgaste son: sobrecarga asistencial, pacientes exigentes, mal ambiente en el trabajo y guardias de 24 horas; estrategias de afrontamiento: mayor tiempo por paciente, prácticas de relajación y mejor ambiente de trabajo.

CONCLUSIONES: los residentes perciben un nivel elevado de Burnout en su entorno laboral. Destaca la baja RP, pese al poco tiempo trabajado, asociándose con la no elección libre de la especialidad y tiempo desde la última guardia. Aunque DP presenta niveles bajos, el elevado nivel de AE y baja RP podrían suponer un riesgo para la atención adecuada del paciente.

Profesionales en formación : MIR Medicina de Familia y Comunitaria

Presentación : Indistinto

Línea temática : Buenas Prácticas en Seguridad del Paciente.



Secretaría técnica

AZUL Congressos

C/ Uría 68, 1º D. 33003 Oviedo, Asturias. T 984.051.671 / 984.051.604. F 984.281.671
seguridadpaciente@azulcongresos.com