

PORTADA

INCIDENCIA DE SÍNDROME DE BURNOUT



Presentan:

Cesar Ivan Espinoza Morales

Hugo Leonel Espinosa Hidalgo

Asesor:

E.E.C.C Marcos Jhodany Arguello Gálvez

Tesis colectiva

TEMA



- “INCIDENCIA DE SÍNDROME DE BURNOUT EN ENFERMERAS(OS) QUE LABORAN EN EL AREA DE URGENCIAS DEL HOSPITAL MARIA IGNACIA GANDULFO DEL TURNO MATUTINO, DURANTE EL PERIODO MAYO 2025”

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA



- A mediados de los años setenta, surge el concepto de "quemarse con el trabajo", introducido por Herbert Freudenberger para dar una explicación al proceso negativo que sufren los profesionales en su labor.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA



- Es Freudenberger, psiquiatra psicoanalista que trabajó en Estados Unidos, quien describe por vez primera este síndrome clínico o mejor conocido como Burnout (síndrome de estrés laboral), “al observar las respuestas que manifestaban los voluntarios que trabajaban con toxicómanos después de un tiempo.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA



- En los últimos años, ha quedado definido como una respuesta a la insatisfacción laboral, dicho Síndrome, integrado por actitudes y sentimientos negativos a las personas con las que trabaja e incluso hacia el propio rol profesional, así como por la vivencia de encontrarse emocionalmente agotado.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA



- Los sujetos afectados por este síndrome muestran desilusión, irritabilidad y sentimiento de, se enfadan y desarrollan actitudes de desconfianza. Volviéndose rígidos, tercos e inflexiblfrustraciones.

PREGUNTA DE INVESTIGACION



- ¿Cuál es la incidencia del síndrome de burnout que tiene el personal de Enfermería del servicio de Urgencias del Hospital General María Ignacia Gandulfo de padecer Síndrome de Burnout o Síndrome de estrés laboral?

OBJETIVOS



- GENERAL:
- Identificar la incidencia que tiene el personal de Enfermería del servicio de Urgencias del Hospital General María Ignacia Gandulfo de padecer Síndrome de Burnout o Síndrome de estrés laboral.

OBJETIVOS



- ESPECÍFICOS

1. Identificar los factores de riesgo de padecer estrés laboral en el personal de Enfermería que laboran en el área de urgencias del hospital maría Ignacia gandulfo del turno matutino.
2. Describir los niveles de afectación del estrés laboral en el personal de Enfermería que laboran en el área de urgencias del Hospital María Ignacia Gandulfo del turno matutino.
3. Conocer el grado de satisfacción e insatisfacción laboral del personal de Enfermería que laboran en el área de urgencias del hospital maría ignacia gandulfo del turno matutino.

MARCO TEORICO



- RECORRIDO HISTORICO DEL ESTRÉS
- El físico Robert Hooke, en el siglo XVII, describe al estrés como la relación entre la “carga” externa ejercida sobre el objeto y la deformación experimentada por el mismo, dependiendo del resultado de las propiedades estructurales del objeto y de las características de la fuerza externa; este planteamiento realizado desde la física manifiesta el carácter interactivo del concepto

MARCO TEORICO



- RECORRIDO HISTORICO DEL ESTRÉS LABORAL O SINDROME DE BURNOUT
- El concepto de estrés se remonta a la década de 1930, cuando un joven austriaco de 20 años de edad, estudiante de segundo año de la carrera de medicina en la universidad de Praga, Hans Selye, hijo del cirujano austriaco Hugo Selye, observo que todos los enfermos a quienes estudiaba, indistintamente de la enfermedad propia, presentaban síntomas comunes y generales: cansancio, pérdida del apetito, baja de peso, astenia, etc.

MARCO TEORICO



- SINDROME DE DESGASTE PROFESIONAL (SDP) O BOUNOUT
- El síndrome de Desgaste profesional o Burnout, fue descrito primero por el Psicoanalista Herbert J. Freudenberg en 1973, al observar cambios en él y en otros profesionales principalmente en los de servicio asistencial o de ayuda, cuya actividad va dirigida hacia otras personas (psicólogos, consejeros, médicos, asistentes sociales, enfermeros, dentistas), y que después de cierto tiempo estos profesionales perdían mucho de su idealismo y también su simpatía hacia los pacientes

MARCO TEORICO



- CLINICA
- Este síndrome no aparece de forma súbita, sino paulatina y progresivamente, es un proceso cíclico que puede repetirse varias veces a lo largo del tiempo en el que se permanece en el trabajo. Se adquiere poco a poco, y de forma oscilante, con intensidad variable dentro de una misma persona. Con frecuencia es difícil establecer hasta qué punto se padece el síndrome o simplemente sufre el desgaste propio de la profesión y dónde está la frontera entre una cosa y la otra.

MARCO TEORICO



- SIGNOS Y SINTOMAS FISICOS
- Cefaleas sensoriales, fatiga, agotamiento, insomnio, trastornos gastrointestinales, dolores musculares generalizados, perdidas de peso y malestares indefinidos.

MARCO TEORICO



- SIGNOS Y SINTOMAS EMOCIONALES
- Distanciamiento afectivo como forma de protección del yo, falta de entusiasmo e interés, aburrimiento y actitud cínica, impaciencia e irritabilidad, depresión, incapacidad de concentración, desesperanza.

MARCO TEORICO



- PREVENCIÓN
- Su prevención es compleja, pero cualquier tipo de técnica en el tratamiento del stress es una técnica adecuada de intervención. Se han propuesto mecanismos de prevención, los cuales son descritos por M. Noelia Thomaé (2006), en su investigación etiología y prevención del síndrome de Burnout, son:

MARCO TEORICO



- PREVENCIÓN

1. Apoyo emocional: relacionado con el afecto, confianza y preocupación que un individuo experimenta proveniente de otro,
2. Apoyo Instrumental: que son los recursos materiales económicos o de servicio con los que cuenta el profesional,
3. Apoyo Informativo: que le permite a un sujeto conocer una situación y poseer unos instrumentos para afrontarlo
4. Apoyo Evaluativo: que es un feed-back de las acciones que el profesional va emprendiendo y le permite procesar su efectividad.

MARCO LEGAL



5.1. La prestación del servicio de enfermería se realizará en establecimientos para la atención médica en los sectores público, social y privado del Sistema Nacional de Salud, así como los que otorgan servicios en forma independiente, según su preparación académica o calificación requerida y el grado de responsabilidad para la toma de decisiones, de acuerdo con lo establecido en el apartado 6 de esta norma.

TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACION



TIPO: La metodología aplicada en la presente investigación según su enfoque es cualitativo y cuantitativo debido a que se recopilaban experiencias de pacientes, familiares y personal de salud con un cuestionario aplicado al personal de Enfermería

TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACION



Diseño: es un estudio no experimental y transversal ya que no existió manipulación deliberada de variables, tomando una instantánea de una población en un momento determinado.

UNIVERSO DE ESTUDIO



- LUGAR: Servicio de urgencias del Hospital General María Ignacia Gandolfo de Comitán Chiapas.
- TIEMPO: de Enero a abril del 2025
- POBLACIÓN: la población estudiada fueron profesionales de la salud (enfermeros) del servicio de urgencias del hospital general María Ignacia Gandolfo de Comitán Chiapas siendo en total 24 enfermeros de diversos turnos y que conforman un 100% en el periodo de enero a abril del 2025.

POBLACION Y MUESTRA



La muestra estuvo constituida por 24 enfermeros profesionales de la salud de los diversos turnos existentes en el Hospital General María Ignacia Gandulfo de Comitán, Chiapas en el servicio de urgencias.

CRITERIOS DE INCLUSION Y EXCUSION



INCLUSION:

- Todos los enfermeros que laboran en el servicio de urgencias en el hospital General de Comitán de los distintos turnos.

EXCUSION

- Personal de enfermería que labora en otros servicios
- Personal de otras ramas que no pertenecen a enfermería