

## **Síndrome de burnout asociado a descontrol metabólico en pacientes Diabéticos tipo**

**2**

### **Paper: síndrome de burnout asociado a descontrol metabólico en pacientes Diabéticos tipo 2**

DOI: 10.46932/sfjdv3n4-118

Received in: April 14<sup>th</sup>, 2022

Accepted in: June 30<sup>th</sup>, 2022

#### **Betty Sarabia Alcocer**

Master's in Medical Sciences

Institution: University Autonomous of Campeche (UACAM)

Address: Av. Agustín Melgar, S/N, entre calle 20 y Juan de la Barrera, colonia Buenavista, Campeche, Campeche

E-mail: bmsarabi@uacam.mx

#### **Tomás Joel López Gutiérrez**

Master of Sciences with orientation in biotechnology

Institution: University Autonomous of Campeche (UACAM)

Address: Campus V. Predio, S/N, por Avenida Ing. Humberto Lanz Cárdenas y Fracc. Siglo XXIII, colonia Ex Hacienda Kalá, C.P 24085, Av. Campeche, Campeche

E-mail: tojlopez@uacam.mx

#### **Yunelly Paola Sarmiento Sosa**

Internal Medicine Resident 1

Institution: Hospital Regional de Alta Especialidad de Veracruz

Address: Av. 20 de Noviembre, 1074, Centro, 91700, Veracruz, Ver

E-mail: paola\_sarmiento\_1@hotmail.com

#### **Pedro Gerbacio Canul Rodríguez**

Master of Public Health

Institution: University Autonomous of Campeche (UACAM)

Address: Av. Agustín Melgar, S/N, entre calle 20 y Juan de la Barrera, colonia Buenavista, Campeche, Campeche

E-mail: pegcanul@uacam.mx

#### **María Eugenia López Caamal**

Doctorate in Humanistic Education

Institución: Instituto Campechano

Address: Calle 10, 357, Zona Centro, 24000, Campeche, Campeche

E-mail: maria.lopezc@instcamp.edu.mx

#### **María Concepción Ruiz de Chavez-Figueroa**

Doctorate in Humanistic Education

Institución: Instituto Campechano

Address: C. 10 357, Zona Centro, 24000, Campeche, Campeche

E-mail: maria.lopezc@instcamp.edu.mx

**Carmen Cecilia Lara Gamboa**

Master's degree in humanistic psychoterapy

Institution: University Autonomous of Campeche (UACAM)

Address: Av. Agustín Melgar, S/N, entre calle 20 y Juan de la Barrera, colonia Buenavista, Campeche, Campeche

E-mail: carclara@uacam.mx

**Alicia Mariela Morales Diego**

Master in Clinical Nutrition

Institution: University Autonomous of Campeche (UACAM)

Address: Av. Agustín Melgar, S/N, entre calle 20 y Juan de la Barrera, colonia Buenavista, Campeche, Campeche

E-mail: ammorale@uacam.mx

**RESUMEN**

El término de Síndrome de Burnout apareció por primera vez en 1974, cuando el psicoanalista Herbert J. Freudenberger observó que, al año de trabajar, la mayoría de los voluntarios sufría una progresiva pérdida de energía, hasta llegar al agotamiento, síntomas de ansiedad y depresión, desmotivación laboral y agresividad con los pacientes. Por otra parte, La Diabetes Mellitus 2, es un trastorno complejo caracterizado por deterioro de secreción de insulina y el aumento de la resistencia a la insulina con grados variables de predisposición hereditaria y con participación de diversos factores ambientales. Objetivo: Identificar la relación del síndrome de Burnout al control o descontrol metabólico en pacientes Diabéticos tipo 2. Metodología: Se trata de un estudio descriptivo, observacional, prospectivo y transversal. Participaron 70 trabajadores con edades entre los 27 y 60 años de ambos sexos de Instituciones de Salud; con Diabetes Mellitus 2, se aplicó la escala de Maslach Burnout Inventory para evaluar el grado de desgaste profesional y se obtuvo medición de la hemoglobina glucosilada. Resultados: Se demostró una prevalencia baja de 8.5% para el estrés laboral crónico o Burnout y en quienes se presentó este síndrome se mostró una correlación significativa con el grado de control o descontrol metabólico en un 83:3%

**Palabras clave:** Síndrome de Bernout, Diabetes tipo 2, descontrol metabólico.

**ABSTRACT**

O termo Síndrome de Burnout surgiu pela primeira vez em 1974, quando o psicanalista Herbert J. Freudenberger observou que, após um ano de trabalho, a maioria dos voluntários sofreu uma perda progressiva de energia, levando à exaustão, sintomas de ansiedade e depressão, desmotivação no trabalho e agressividade para com os pacientes. Por outro lado, o Diabetes Mellitus 2 é um distúrbio complexo caracterizado pela secreção de insulina prejudicada e pelo aumento da resistência à insulina com vários graus de predisposição hereditária e o envolvimento de vários fatores ambientais. Objetivo: Identificar a relação entre a síndrome de Burnout e o controle metabólico ou a falta dele em pacientes diabéticos do tipo 2. Metodologia: Este é um estudo descritivo, observacional, prospectivo e transversal. A escala Maslach Burnout Inventory foi aplicada para avaliar o grau de burnout profissional e os níveis de hemoglobina glicosilada foram medidos. Resultados: Foi demonstrada uma baixa prevalência de 8,5% para estresse no trabalho crônico ou Burnout e naqueles que apresentaram esta síndrome foi demonstrada uma correlação significativa com o grau de controle metabólico ou falta de controle metabólico em 83:3%.

**Palavras-chave:** síndrome de Bernout, diabetes tipo 2, discontrole metabólico.

## **1 INTRODUCCION**

El síndrome de Burnout ha sido descrito como un proceso que inicia con estrés emocional, generando tensión en el individuo y progresando al agotamiento del sujeto. Se trata de un concepto multidimensional, acompañado de síntomas físicos

y emocionales. La DM tipo 2 comprende un grupo heterogéneo de enfermedades sistémicas, crónicas, de causa desconocida, con grados variables de predisposición hereditaria y la participación de diversos factores ambientales que afectan al metabolismo intermedio de los hidratos de carbono, proteínas y grasas que se asocian fisiopatológicamente con una deficiencia en la cantidad, cronología de secreción y/o en la acción de la insulina. Estos defectos traen como consecuencia una elevación anormal de la glucemia después de cargas estándar de glucosa e incluso en ayunas conforme existe mayor descompensación de la secreción de insulina.

Estudios a nivel internacional han establecido la prevalencia del síndrome de Burnout, la cual se presenta del 15 al 69% en países como España, Inglaterra, Estados Unidos, incluyendo México en donde se han realizado estudios con la finalidad de detectar este problema de salud pública y su probable asociación con la falta o el inadecuado apoyo social en el personal de salud con una prevalencia del 42.3%.

Se ha investigado que quienes padecen Burnout tienen una probabilidad 1.84 veces mayor de desarrollar enfermedades crónicas como la Diabetes Mellitus tipo 2 que quienes no padecen de esta condición, el estrés puede aumentar el riesgo de padecer diabetes en una proporción similar al sobrepeso, fumar, o a la falta de realización de ejercicio. Según la Organización Internacional del Trabajo, los problemas psicológicos causados por el trabajo se han incrementado; 1 de cada 10 trabajadores sufre depresión, ansiedad, estrés y cansancio, que en algunos casos conducen al deterioro en el desempeño laboral y en casos más graves a la hospitalización, además de considerarse un factor de riesgo para la aparición de enfermedades crónicas como la diabetes, o su descontrol. Por lo que se pretende identificar al personal de salud con diabetes, que cursa con síndrome de Burnout con la finalidad de limitar las consecuencias que trae consigo, para mantener un desempeño óptimo del trabajador en sus actividades laborales, disminuir los periodos de inasistencia temporal debido al descontrol de su diabetes y la aparición temprana de incapacidad.

## **2 DESCRIPCIÓN DEL MÉTODO**

Es un estudio descriptivo, observacional, prospectivo y transversal, se llevó a cabo en empleados activos de Instituciones de Salud de Campeche, que padecen de Diabetes Mellitus tipo 2. Los participantes fueron 70 personas de un total de 110 que trabajan a tiempo completo, con edades que oscilaron entre los 27 y 60 años, de ambos sexos, entre médicos, enfermeras, asistentes, choferes de ambulancia, trabajadores sociales, manejadores de alimentos, auxiliares de oficina, promotores de salud, personal de limpieza y

contadores con Diabetes Mellitus 2, la técnica utilizada fue la encuesta como recurso para obtener información, en la que se incluyeron los formularios preimpresos para datos sociodemográficos y laborales y el cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI) en su versión validada en español, constituida por 22 ítems, en forma de afirmaciones con 7 opciones de respuesta (escala de 0 a 6). El síndrome de desgaste profesional se define como sujeto con despersonalización y cansancio emocional altos y baja realización personal.

### 3 COMENTARIOS FINALES

#### 3.1 ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA

En la tabla 1 se observa que el 91.4% del personal cuenta con más de 40 años

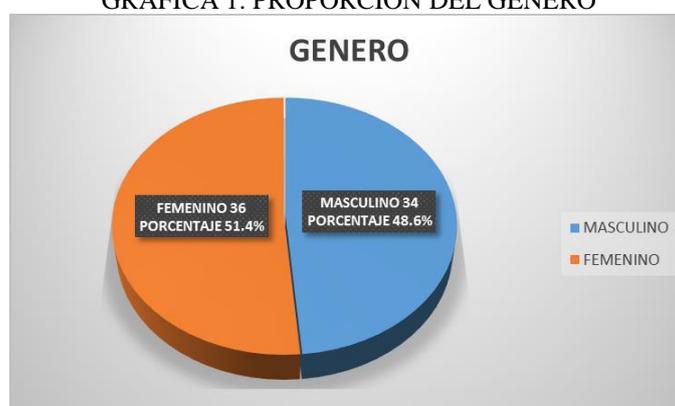
TABLA 1. FRECUENCIAS DE EDAD

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
20-39	6	8.6%	8.6%
>40	64	91.4%	91.4%
Total	70	100%	100%

Fuente: base de datos.

En la gráfica 1 se identifica que el género femenino representa el 51.4% del total de la muestra estudiada.

GRAFICA 1. PROPORCIÓN DEL GÉNERO



Fuente: base de datos.

En la tabla 2 se evidencia que el estado civil más frecuente corresponde a los casados con un 54.3%

TABLA 2. ESTADO CIVIL

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Soltero	16	22.9 %	22.9 %
Casado	38	54.3%	54.3%
Unión libre	3	4.3%	4.3%
Divorciado	13	18.6%	18.6%
Total	7	100%	100%

Fuente: base de datos.

La grafica 2 demuestra que la licenciatura es el nivel de escolaridad más frecuente con un 35%.



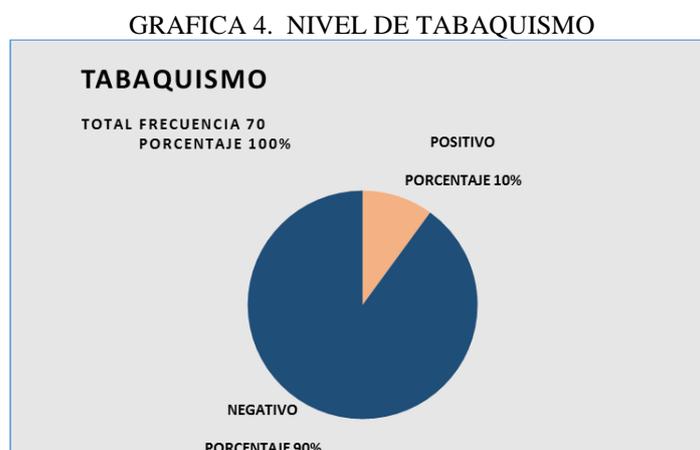
Fuente: base de datos.

El consumo de alcohol es frecuente en un 13% como se aprecia en la gráfica 3



Fuente: base de datos.

El tabaquismo es frecuente en un 10% como se observa en la gráfica 4



Fuente: base de datos.

La tabla 3 muestra que el uso exclusivo de antidiabéticos orales se presenta en un 78.6%

TABLA 3. TRATAMIENTO EMPLEADO POR LOS TRABAJADORES

Tratamiento	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Hipoglucemiante oral	55	78.6%	78.6%
Insulina	8	11.4%	11.4%
Insulina + hipoglucemiante oral	5	7.1%	7.1%
No farmacológico	2	2.9%	2.9%
Total	70	100%	100%

Fuente: base de datos.

El 50% del personal labora por la mañana como se muestra la tabla 4

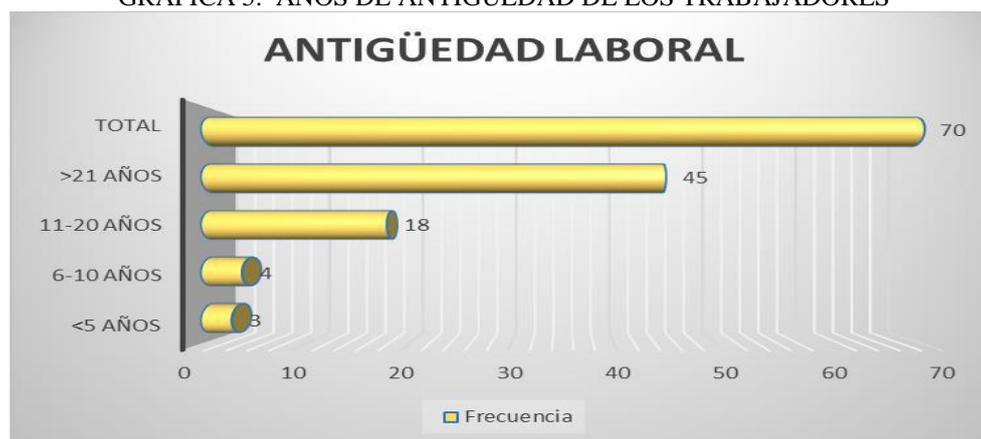
TABLA 4. TURNO LABORAL

Turno	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Matutino	35	50.0%	50.0%
Vespertino	18	25.7%	25.7%
Nocturno	13	18.6%	18.6%
Jornada acumulada	1	1.4%	1.4%
Mixto	3	4.3%	4.3%
Total	70	100%	100%

Fuente: base de datos.

En la gráfica 5 se identifica que el 90% del personal cuenta con más de 10 años laborando en la institución

GRAFICA 5. AÑOS DE ANTIGÜEDAD DE LOS TRABAJADORES



Fuente: base de datos.

En la gráfica 6 se visualiza enfermería con la mayor frecuencia del 40% de la muestra

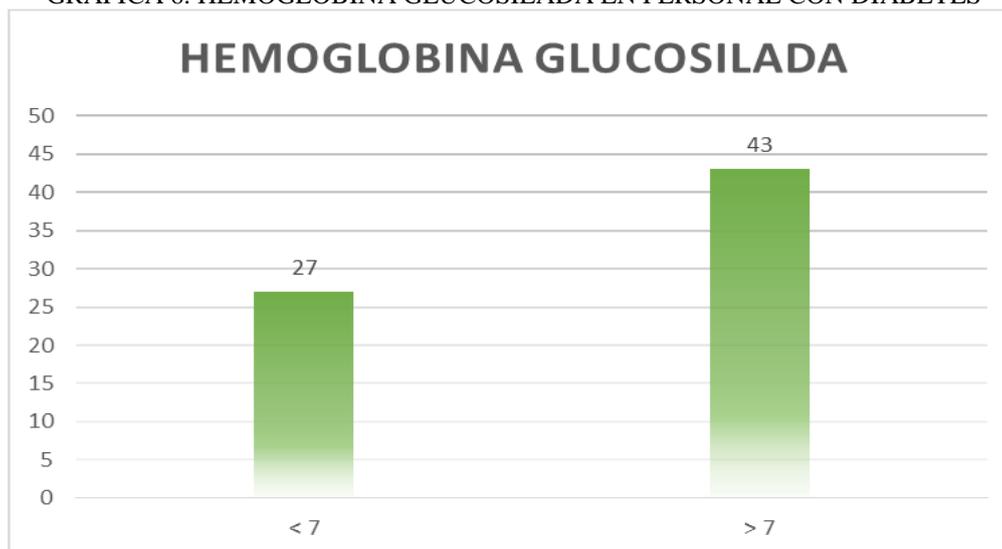
GRAFICA 6. OCUPACION LABORAL



Fuente: base de datos.

La frecuencia de control metabólico es en 27 pacientes de los 70 en estudio como lo muestra la gráfica 6

GRAFICA 6. HEMOGLOBINA GLUCOSILADA EN PERSONAL CON DIABETES



Fuente: base de datos

De acuerdo con la tabla 6 la correlación entre las variables Síndrome de Burnout y hemoglobina glucosilada se identifica que si existe significancia estadística con una p de (.043)

TABLA 6. ESTADISTICA INFERENCIAL

Correlaciones				
			SINDROME DE BURNOUT	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA
Rho de Spearman	SINDROME DE BURNOUT	Coefficiente de correlación	1.000	.243*
		Sig. (bilateral)	.	.043
		N	70	70
	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	Coefficiente de correlación	.243*	1.000
		Sig. (bilateral)	.043	.
		N	70	70
*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).				

FUENTE: Base de datos

#### 4 DISCUSIÓN

Los trabajadores de la salud están expuestos a una amplia variedad de riesgos asociados con las particularidades del trabajo en salud. Problemáticas como el proceso de desgaste físico y psicológico producto de la vivencia de situaciones complejas y emocionalmente intensas son algunos de los elementos que vulneran la salud de los trabajadores del sector principalmente público, la presencia de Burnout, favorece la presentación de trastornos del afecto y el descontrol metabólico.

En la muestra el 8.5% presento Burnout, lo que entra dentro del porcentaje esperado y referido en diversas bibliografías que mencionan que podemos encontrarlo entre el 3 y 60% tal como se reporta en la literatura nacional de C.G. Esquivel y cols. “Síndrome de agotamiento profesional en personal médico de un Hospital de tercer nivel” (2006).

En lo referente al control metabólico encontramos que del 8.5% que padece de Burnout el 83.3% de esos pacientes presentaron un descontrol que está asociado según el estudio, el cual es igual a lo demostrado por a. Arias “Control glucémico, autocuidado y estrés en pacientes con DM2 en residentes de Monterrey” (2015), dentro de las posibles causas se observó que el género, edad, estado civil, escolaridad, religión, alcoholismo, tabaquismo, puesto de trabajo, antigüedad, turno laboral, horas de trabajo, la carga de trabajo, los cambios en el ritmo de vida, ciclo circadiano, etc. son factores de riesgo para el descontrol metabólico como se menciona en la literatura E. López “Desgaste profesional en médicos familiares y su asociación con factores sociodemográficos y laborales” (2006).

Los datos obtuvimos con frecuencias simples y analizados con estadística descriptiva e inferencial aplicando la prueba de Rho de Spearman, considerando como estadísticamente significativo en el nivel

0.05 (bilateral), demostraron en este estudio haber una relación significativa entre el Síndrome de Burnout y el descontrol metabólico.

## **5 CONCLUSIONES**

Lo más importante es que debe recuperarse el enfoque psicosocial del síndrome de Burnout, que significa visualizarlo no como una enfermedad, sino como una alteración temprana a la salud mental, donde destaca la importancia de su carácter preventivo. En lo que respecta a las variables asociadas al síndrome, destacan las psicosociales y las del ambiente laboral, es de importancia estudiar la necesidad de considerar estas variables puesto que van a influir en el desempeño de las actividades profesionales, lo que repercute en el proceso de salud del trabajador y que va directamente ligado con la calidad del trabajo a realizar dentro de la institución, por lo cual esto marca la pauta para seguir estudiando a trabajadores IMSS que tengan enfermedades crónicas que estén en turnos donde se puedan agregar estos como factores de riesgo como es el caso del turno nocturno o mixtos y definir con claridad los demás riesgos que necesitan controlarse para prevenir este problema.

## REFERENCIAS

- Carrillo S et al. Síndrome de Burnout en la práctica médica. *Medicina Interna*. México 2012; 28 (6): 579-584
- Martínez A. El síndrome de Burnout. Evolución conceptual y estado actual de la cuestión. *Vivat Academia*. Universidad de La Rioja España. 2010. 112.
- Velásquez L. et al. Afrontando la residencia médica: depresión y Burnout. *Gaceta Médica de México*. 2013; 149:183-195
- Osuna M.K. et al. Prevalencia del síndrome Burnout en médicos residentes de la Unidad de Medicina Familiar (UMF) No. 24 de Tepic, Nayarit, México. *Atención Familiar* 2009; 16(2):24-27.
- Roth E. y Pinto B. Síndrome de Burnout, Personalidad y Satisfacción Laboral en Enfermeras de la Ciudad de La Paz. *Bolivia*. 2010, 62-100
- Arias P. Castro M. “Prevalencia del síndrome de Burnout y factores sociodemográficos y laborales asociados en enfermeros (as) profesionales del Hospital Nacional de Niños durante el mes de Setiembre 2012”, Hospital Nacional Psiquiátrico San José Costa Rica, 2013
- Olivares V. Gil P. Análisis de las principales fortalezas y debilidades del Maslach Burnout Inventory. *Ciencia y Trabajo*. 2009. 33: 160-167
- Avendaño C. et al. Burnout y apoyo social en personal del servicio de psiquiatría de un hospital público. *Ciencia y enfermería*. 2009; XV (2): 55-68
- Rodríguez C. et al. Prevalencia del Síndrome de Burnout en el personal de Enfermería de dos Hospitales del Estado de México *Fundamentos en Humanidades*. Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal. 2009. 19 (1) 179-193
- Romero R.E. et al. Síndrome de Burnout: estrés fuera de control. Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey, Campus Estado de México 2007
- Quirarte M. et al. Síndrome de Burnout en el personal de residentes de inecología y Obstetricia en el Hospital Militar de Especialidades de la Mujer y Neonatología. Estado de México. *Rev. Sanid Milit Mex* 2013; 67(6): 275-281
- Hernández CI et al, EL síndrome de desgaste profesional Burnout en médicos mexicanos, Departamento de Medicina Familiar UNAM 2010
- Montes R. et al. Manejo del estrés para el control metabólico de personas con diabetes mellitus tipo 2. México. *En-clav. pen* 2013. 7(13)