

Cultura Educación y Sociedad

Indexada en: Publindex - Latindex - Ulrich's (Directorio) y Citefactor

Vol. 6 N° 1



UNIVERSIDAD
DE LA COSTA
1970

PERFIL PSICOLÓGICO DE PACIENTES CLÍNICOS CON SÍNDROME DE BURNOUT*

Psychological profile of patients with Burnout Disease.

Recibido: Septiembre 23 de 2104 - Aceptado: Noviembre 19 de 2014

Nicolás Amaya López** y Juannys Chiquillo Rodelo***
Universidad de La Guajira

Para citar este artículo / To reference this article:

Amaya, N. & Chiquillo, J. (2015). Perfil Psicológico de Pacientes Clínicos con Síndrome de Burnout. *Cultura Educación y Sociedad*, 6(1), 141-147.

Resumen

El burnout es el conjunto de síntomas relacionado con un estrés existencial que produce cansancio físico, psicológico y emocional. El presente artículo tiene como objetivo realizar un análisis correlacional entre los síntomas del síndrome de burnout y el perfil psicológico en 15 pacientes en Riohacha La Guajira, considerando una revisión teórico conceptual de los niveles de burnout y las variables que lo influyen. La investigación es de tipo no experimental y transeccional, no aleatoria. Se utilizó el Cuestionario de Síntomas Físicos de estrés MBI Maslach, Jackson y Leiter (1986), y para la valoración psicológica el Cuestionario 16 PF de Cattell y Mead (2008), acompañado de un proceso de entrevista diagnóstica. Los resultados del proceso del perfil permiten concluir que los síntomas de síndrome de burnout están relacionados con los rasgos característicos de personalidad en pacientes de alta vulnerabilidad. Así mismo los resultados sirven para analizar los síntomas del síndrome con el perfil psicológico y el desarrollo de futuros programas para la intervención con estos pacientes

Palabras Clave.

Síndrome de Burnout, Personalidad, Perfil psicológico, Agotamiento emocional.

Abstract

Burnout disease is considered as a set of symptoms related to existential stress of physical, psychological and emotional fatigue. This article aims to analyze the associated symptoms of Burnout disease by relating psychological profiles of fifteen patients in Riohacha La Guajira, so that, it was established a theoretical conceptualized review by taking into account the levels of this syndrome as variables that have influenced it. This research was carried out from reliable basis in other words, nor experimental foundations, transactional or random. The questionnaire of physical symptoms of stress MBI designed by Maslach, Jackson & Leiter 1986 as well psychological assessment questionnaire 16 PF designed by Cattell & Mead (2008) were used, together with an interview process diagnosed. Obtained results of profiles can be concluded that symptoms of Burnout are related to characteristic traits of personalities in highly vulnerable patients. Furthermore results allowed to analyze symptoms of the mentioned syndrome with psychological profiles in order to develop future intervention programs for these patients.

Keywords:

Burnout syndrome, Personality, Psychological profile, Emotional fatigue.

* Artículo Científico derivado de Proyecto de Investigación Institucional de la Universidad de La Guajira: Grupo Tamaskal.

** MCs Gerencia en Proyectos de Investigación y Desarrollo. Docente Universidad de la Guajira. Correo: nicamayalopez@hotmail.com

*** MCs Desarrollo Familiar. Docente Universidad de la Guajira. Correo: jchiquillo@uniguajira.edu.co

Introducción

El síndrome de Burnout es un problema de tipo emocional e interpersonal, ante la presencia de estrés en el organismo por condiciones laborales que incluye fatiga crónica, ineficacia y negación de lo ocurrido, asociado a problemas relacionados con el manejo de las situaciones de alto impacto en el diario vivir.

La personalidad entendida como los rasgos característico de una persona, representa en primer lugar lo que Allport (1961), llamo individualmente patrón, indicando que toda persona es como cualquier otra en algunos aspectos y bastante semejante a varias personas. No obstante Murray (1938), indica que cada quien tiene su propia identidad y estilo de vida en particular.

De acuerdo con el perfil psicológico de las personas estudiadas, se puede evidenciar ciertas características que representan en sí mismo el conglomerado objeto de la presente investigación. Si una persona experimenta una emoción muy intensa, puede presentar cambios notables a nivel orgánico; una fatiga podría producir apatía, depresión o irritabilidad. Como lo propone Mischel (1973), la variable de la personalidad, no son vistas como disposiciones automáticas que controlan la conducta, sino más bien como determinantes que son influidas y modificadas en gran medida por las situaciones.

En este trabajo se abordan las bases teóricas del síndrome de burnout, y su relación con el perfil psicológico; sus antecedentes, epidemiología y desarrollo del síndrome, causas y algunos modelos explicativos que permiten exponer los resultados y conclusiones de la presente investigación. En última instancia, las recomendaciones de primera mano para

aquellas personas que presenten algún síntoma asociado al síndrome de burnout.

Referentes Teóricos y Empíricos

Este síndrome fue descrito por el psicólogo estadounidense Freudemberger (1974), donde describe aquellos estados físicos y psicológicos que tanto él como otros colegas sufrían al trabajar con una gran cantidad de jóvenes drogadictos.

Sintomatología relacionada con el Síndrome de Burnout. “Según observación participante, lo principal es un fuerte sentimiento de impotencia, ya que desde el momento de levantarse quien lo padece inmediatamente se siente cansado”. El trabajo no tiene fin, para él o ella, nunca se termina. Quien lo sufre se vuelve sin disfrute, es decir, pierde la capacidad de disfrutar, a pesar de contar con el tiempo disponible, las personas se sienten casi siempre estresadas. A diferencia de lo que ocurría al principio, el trabajo ya no produce incentivos intrínsecos para la persona afectada con burnout. Lo anterior se asocia también con altos estados de sensibilidad, depresión e insatisfacción

Por otra parte a nivel corporal la persona presenta, múltiples molestias: insomnio, dolor de cabeza, mareos, dolores musculares, trastornos digestivos, infecciones, manchas o afecciones en la piel, trastornos respiratorios y circulatorios o digestivos.

Existe una escala de indicios relacionados con el Burnout, Maslach, Jackson & Leiter (1986), la cual es una base que permite aportar elementos de caracterización del perfil de factores físicos y psicológicos asociados con el síndrome.

En general los más vulnerables a padecer el síndrome son aquellos profesionales en los que se observa la existencia de interacciones humanas trabajador-cliente de carácter intenso y/o duradero, sin considerar por cierto, a un cliente en particular sino más bien, a uno o varios. Estas personas pueden ser caracterizadas en un nivel de “desempeño satisfactorio”, son comprometidas con su trabajo y presentan altas expectativas respecto a las metas que se proponen. En este sentido el Síndrome Burnout podría desarrollarse como respuesta a estrés constante y sobrecarga laboral.

El Síndrome de Burnout es muy frecuente en personal dedicado al sector de la salud (nutriólogos, médicos, enfermeros, psicólogos, psiquiatras, terapeutas ocupacionales, trabajadores sociales, terapeutas familiares y consejeros matrimoniales, así como también en el personal administrativo), adicionalmente en los docentes y deportistas de élite, ingenieros, personal de las fuerzas armadas, y en general, en diversas profesiones de las que actualmente, se observa un creciente interés por analizar. Respecto al género, diversas investigaciones apuntan a que las mujeres son las que tienden a presentar mayor prevalencia que los hombres.

Para Contel & Badía (2003), el desarrollo del burnout se puede presentar de forma imprevista, el cual va agudizando según las vicisitudes encontradas en el diario vivir, además este proceso se da en dos períodos, uno moderado y otro agudo, los cuales se solapan entre sí durante el transcurso de la problemática. La primera fase inicia con una impresión de angustia, que se va convirtiendo en una sensación de falta de tiempo, dificultades para distanciarse del ámbito labo-

ral; la fase aguda, se comienza a gestar la pérdida del entusiasmo en el trabajo; entonces el sujeto se protege de la falta de empeño con actitudes cínicas, menor compromiso y deseos de abandono. Lo más importante de este aspecto es que aparecen conjugadas la sintomatología del orden emocional, física y ocupacional, dando lugar con esto a la presencia de actitudes de despersonalización. Tal como lo menciona Napione (2008), frialdad, distanciamiento, cinismo o dureza en el trato con los otros.

Causas y Prevalencia del Síndrome de Burnout

Por otra parte el síndrome burnout suele deberse a múltiples causas, y se origina principalmente en las profesiones de alto contacto con personas, con horarios de trabajo excesivos. Se ha encontrado en múltiples investigaciones que el síndrome ataca especialmente cuando el trabajo supera las ocho horas diarias, cuando no se ha cambiado de ambiente laboral en largos periodos de tiempo y cuando la remuneración económica es inadecuada. El desgaste ocupacional también sucede por las inconformidades con los compañeros y superiores cuando lo tratan de manera incorrecta, esto depende de tener o no, un pésimo clima laboral y donde se encuentran áreas de trabajo en condiciones inhumanas.

Respecto a la prevalencia de este Síndrome, la información disponible es fragmentada, no habiendo aún algún estudio epidemiológico que permita visualizar el porcentaje de población real en Colombia que la padece, aunque existen investigaciones que se han abocado a realizar esfuerzos en torno a determinar la prevalencia en diversos campos.

Modelos explicativos asociados con el Síndrome de Burnout

Existen diversos modelos explicativos de este síndrome, y aunque los primeros provinieron desde la teoría psicoanalítica, se puede indicar que los principales modelos explicativos del Burnout se encuentran en la Psicología Social, donde se mencionan los siguientes:

- *Modelo Ecológico de Desarrollo Humano*: Desarrollado por Carroll & White (1982).
- *Modelo sociológico*; Este modelo considera que el Burnout se presenta como consecuencia de las nuevas políticas macroeconómicas y fue sugerido por Farber & Ascher (1991). Para este modelo la globalización explica principalmente la epidemia de burnout.
- *Modelo de opresión - demografía*, Propuesto por Maslach & Jackson (1981), ve al ser humano como una máquina que se desgasta por determinadas características que la vuelven vulnerable.
- *Modelo de Competencia Social*: Es uno de los modelos más representativos construidos en el marco de la teoría socio cognitiva del yo, y fue propuesto por Harrison (1983).
- *Modelo demografía-personalidad-desilusión*: Propuesto por El-Sahili (2009).

Método

El tipo de investigación del presente estudio es no experimental de corte transversal y nivel de alcance descriptivo. El estudio se orientó bajo la hipótesis se-

gún la cual: se presentan asociaciones estadísticamente significativas entre los factores de personalidad en pacientes con signos y síntomas de Síndrome de Burnout.

Participantes

La muestra del estudio fue de corte no probalístico y contó con la participación de (15) profesionales del sector de la salud adultos con edades comprendidas entre los 25 y 40 años, hombres y mujeres, los cuales se desempeñan en actividades relacionadas en la atención con personas.

Instrumentos

Se utilizaron dos instrumentos de evaluación, el primero correspondiente a la valoración psicológica para el diagnóstico del Síndrome de Burnout, a través del Maslach Burnout Inventory adaptación española, y el segunda que comprendió la aplicación del cuestionario 16 PF (Cattell 1995).

Procedimiento

Para el desarrollo del estudio en primera instancia se seleccionó la muestra de sujetos asumiendo el criterio de “tipo experto”, dada la naturaleza del objeto relacionada con la caracterización del perfil clínico de pacientes con sintomatología asociada al Síndrome de Burnout. Posteriormente se les presentó el protocolo de consentimiento informado y después de su correspondiente aceptación se les administraron los dos instrumentos mencionados en el apartado anterior asociados con la evaluación

del Síndrome de Burnout y finalmente se adelantó el desarrollo de cada uno de los (15) perfiles clínicos, como base para la caracterización que se presenta a continuación en el apartado de resultados.

Resultados

Según las observaciones realizadas a continuación se relacionan algunos indicadores del síndrome de burnout, las cuales pueden ser físicas, emocionales y organizacionales; “Estas pueden servir como referentes de valoración personal, para que la persona se oriente hacia la búsqueda de ayuda profesional”: dando por confirmada la hipótesis que orientó la presente investigación.

“Existe una clara relación entre el estado del síndrome de burnout y el perfil psicológico de las personas que lo padecen “

Por otra parte, según las dimensiones globales correspondientes a la extraversión (S1), Ansiedad (S2), Dureza (S3), Independencia (S4) y Autocontrol (S5) los resultados del estudio son reveladores:

En extraversión, las personas con síndrome de burnout en rango normal, son personas que se muestran con insignificante sensibilidad. En relación con la ansiedad, se observa escasa autocontrol de la ansiedad. En cuanto al factor dureza, se observan poco tolerantes a los cambios y a las nuevas experiencias, además de ser insuficiente en la receptividad. En algunos casos se evidenció baja tolerancia a la frustración.

De la misma forma, en cuanto a la dimensión global de independencia los sujetos se muestran con tendencia hacia el polo negativo, con rasgos de timidez y muy desconfiados.

En autocontrol presentan una puntuación baja, donde no muestran control de sus impulsos con frecuentes estados de irritabilidad. En atención a la normatividad, se muestran con baja disposición al cumplimiento de las normas.

Conclusiones

En atención a los resultados encontrados, se puede hablar de la relación personalidad y síndrome de burnout, donde se evidencia pacientes con altos indicado-

Tabla 1.
Características del Perfil de los Pacientes con Síndrome de Burnout

Físicas	Emocionales	Ocupacionales
Cefaleas	Poca tolerancia a la Frustración	Violación de normas
Migrañas	Irritabilidad	Baja productividad
Dolores de espalda	Ansia	Poca asertividad
Molestias gastrointestinales	Baja autoestima	Dejaded
Fatiga crónica	Desmotivación	Abandono
Hipertensión	Sensación de desamparo	Riesgos ocupacionales
Asma	Sentimientos de inferioridad	Apatía por el trabajo
Urticarias	Desconcentración	
Tendencia a la Hipocondría	Pocas habilidades sociales	

Fuente: Autores.

res de exigencia emocional, ante el trato con los demás, asociado al agotamiento emocional, se observa una disminuida empatía, con sentimiento de culpa y pesimismo en el trato o relaciones con los demás o entorno, conjugándose también la despersonalización. Algo muy recurrente tiene que ver con la motivación laboral, donde se observa un bajo nivel productivo, poco entusiasmo y aislamiento laboral.

De acuerdo con la tabla anterior, en los pacientes con síndrome de burnout, se observa altos estados depresivos, asociados a la desesperanza, un déficit en la conducta de autoeficacia y autocontrol emocional. Por otra parte los resultados del estudio señalan, que el síndrome comprende en los pacientes una fuerte sensación de frustración, asociado al desgaste físico, emocional y un excesivo cansancio, que reduce las energías corporales donde manifiestan sentirse desmotivados, que con el pasar del tiempo afecta la actitud favorable y los rasgos comportamentales.

Así mismo, se desprende una aproximación de un concepto del síndrome caracterizado por un componente psicológico y de acuerdo con los resultados encontrados en el presente estudio. El Síndrome de Burnout o Síndrome de Desgaste Profesional, es un tipo de agotamiento mental y físico generado por el estrés prolongado, motivado por la sensación que produce la realización de esfuerzos que no se ven compensados. Suele presentarse en personas que se desempeñan en trabajos sociales que implican el trato con personas, cargadas de importantes exigencias emocionales en la relación interpersonal, lo cual genera un deterioro, desgaste o pérdida de

la empatía. Como se puede ver el concepto involucra.

Como se puede observar en los anteriores planteamientos teóricos, el síndrome de burnout se presenta por muchos determinantes, en donde su tratamiento depende de factores sociales, culturales, biológicos y de la particularidad de las personas. Según lo anterior, a continuación se proponen los dispositivos más relevantes, que el paciente debe considerar en el transcurso de la problemática.

Ante todo, es importante considerar el proyecto de vida, se debe considerar metas, expectativas, aspiraciones y objetivos muy realistas, evitando consideraciones forzosas y creencias irracionales sobre nuestras proyecciones socio laboral y personal.

De la misma forma, es importante hacer un balance de las decisiones y accionar del diario vivir, preguntarse si lo que a diario hace lo envuelve en felicidad y placer, si realmente las actividades se dan por compromisos por quedar bien con los demás. Es de igual forma, importante darse tiempo para usted misma como persona, visite un almacén, comparta con sus pares, disfrute de la compañía de amigos y familiares, sea permisivo y tolerante con sus fracasos.

Para finalizar, se recomienda que las personas que están afrontando esta sintomatología no se encierren en sí mismas y reconozcan que necesita de los otros. En consecuencia, se deben generar mecanismos para facilitar la expresión de los problemas que están experimentando, fortaleciendo a su vez la red de apoyo familiar y social que les permita un afrontamiento positivo.

Referencias

- Allport, G. W. (1961). *Pattern and growth in personality*.
- Blanco, G. (2001). *Estrés laboral y salud en enfermeras instrumentalistas*. Trabajo de Ascenso. Escuela de Salud Pública. Universidad Central de Venezuela. Carracas.
- Carroll, J. F., & White, W. L. (1982). Theory building: Integrating individual and environmental factors within an ecological framework. *Job stress and burnout*, 41-60.
- Cattell, H. E., & Mead, A. D. (2008). The sixteen personality factor questionnaire (16PF). *The SAGE handbook of personality theory and assessment*, 2, 135-178.
- Contel, S. & Badia, J. (2003). *Atención domiciliaria: organización y práctica*. Barcelona: Masson.
- El-Sahili, L. F. (2009). *Burnout en el colectivo docente*. Investigación en la Universidad EPCA. Universidad EPCA.
- Farber, B., & Ascher, C. (1991). Urban School Restructuring and Teacher Burnout. *ERIC/CUE Digest, Number 75*.
- Freudenberger, H. J. (1974). Staff burnout. *Journal of social issues*, 30(1), 159-165.
- Harrison, W. D. (1983). A social competence model of burnout. *Stress and burnout in the human services professions*, 1, 29-39.
- Maslach, C., & Jackson, S. E. (1981). The measurement of experienced burnout. *Journal of occupational behavior*, 2(2), 99-113.
- Maslach, C., Jackson, S. E., & Leiter, M. P. (1986). *Maslach burnout inventory*.
- Mischel, W. (1973). Toward a cognitive social learning reconceptualization of personality. *Psychological review*, 80(4), 252.
- Murray, H. A. (1938). *Explorations in personality*.
- Napione, B. (2008). *¿Cuándo se quema el profesorado de secundaria?*. Madrid: Díaz de Santos.

