



DOI: <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v8i3>

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

Nivel de estrés y factores relacionados en el personal médico en la unidad de cuidados intensivos

Stress level and related factors in medical personnel in the intensive care unit

Nível de estresse e fatores relacionados em equipe médica na unidade de terapia intensiva

Lisbeth Juliana Pruna-Vera ^I
lisbethpruna@hotmail.com
<https://orcid.org/0000-0002-4954-5525>

Angélica Maholy Sornoza-Pico ^{II}
angie10171@outlook.com
<https://orcid.org/0000-0003-2697-1924>

Humberto Edison Corral-Vera ^{III}
edison_corral@hotmail.com
<https://orcid.org/0000-0002-4936-357X>

Correspondencia: lisbethpruna@hotmail.com

***Recibido:** 29 de agosto del 2022 ***Aceptado:** 28 de septiembre de 2022 * **Publicado:** 04 de octubre de 2022

- I. Médico Cirujano, Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, Ecuador.
- II. Médico Cirujano, Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, Ecuador.
- III. Pediatra Neonatólogo, Universidad San Francisco de Quito, Ecuador.

Resumen

El objetivo de este artículo e investigación fue analizar las repercusiones del Nivel de estrés y factores relacionados en el personal médico en la unidad de cuidados intensivos, para lo cual se realiza una revisión bibliográfica sobre esta temática común en los trabajadores de la salud. Partiendo de lo anterior, se ha encontrado que el estrés es un término muy común hoy en día que incide en lo cotidiano de la actividad laboral de los profesionales de la salud. Sus repercusiones pueden alcanzar enfado o ira, irritabilidad, tristeza-depresión, y otras reacciones emocionales, que también se reconocen. Se identifican además otros síntomas producidos por el estrés como el agotamiento físico o la falta de rendimiento. Si el estrés es muy intenso y se prolonga en el tiempo, puede llegar a producir enfermedades físicas y desórdenes mentales, en definitiva problemas de salud. Se concluye que las profesiones de salud como estresante, y el nivel de estrés se incrementa por el alto compromiso y diversas funciones además la responsabilidad que conlleva el cuidado de la vida del individuo, en el cual el sufrimiento es casi inherente a lo cotidiano que le toca luchar, no solo con el paciente, sino, también con el familiar, lo cual es inevitable en su labor.

Palabras clave: Estrés; UCI; Bournot.

Abstract

The objective of this article and research was to analyze the repercussions of the level of stress and related factors in medical personnel in the intensive care unit, for which a bibliographic review is carried out on this common theme in health workers. Based on the above, it has been found that stress is a very common term today that affects the daily work activity of health professionals. Its repercussions can reach anger or rage, irritability, sadness-depression, and other emotional reactions, which are also recognized. Other symptoms produced by stress such as physical exhaustion or lack of performance are also identified. If the stress is very intense and lasts over time, it can lead to physical illnesses and mental disorders, ultimately health problems. It is concluded that the health professions are stressful, and the level of stress is increased by the high commitment and various functions, as well as the responsibility that the care of the individual's life entails, in which suffering is almost inherent in the daily life that takes place. You have to fight, not only with the patient, but also with the family member, which is inevitable in your work.

Keywords: Stress; ICU; Bournot.

Resumo

O objetivo deste artigo e pesquisa foi analisar as repercussões do nível de estresse e fatores relacionados no pessoal médico da unidade de terapia intensiva, para o qual é realizada uma revisão bibliográfica sobre esse tema comum em trabalhadores da saúde. Com base no exposto, verificou-se que o estresse é um termo muito comum hoje em dia que afeta a atividade laboral diária dos profissionais de saúde. Suas repercussões podem atingir raiva ou raiva, irritabilidade, tristeza-depressão e outras reações emocionais, que também são reconhecidas. Outros sintomas produzidos pelo estresse, como exaustão física ou falta de desempenho, também são identificados. Se o estresse for muito intenso e durar ao longo do tempo, pode levar a doenças físicas e transtornos mentais, em última análise, problemas de saúde. Conclui-se que as profissões da saúde são estressantes, e o nível de estresse é aumentado pelo alto comprometimento e diversas funções, bem como pela responsabilidade que o cuidado da vida do indivíduo acarreta, em que o sofrimento é quase inerente ao cotidiano que Você tem que lutar, não só com o paciente, mas também com o familiar, o que é inevitável no seu trabalho.

Palavras-chave: Estresse; Unidade de terapia intensiva; Bournot.

Introducción

El estrés es un sentimiento de tensión física o emocional. Puede provenir de cualquier situación o pensamiento que lo haga sentir a uno frustrado, furioso o nervioso. El estrés es la reacción de su cuerpo a un desafío o demanda. En pequeños episodios el estrés puede ser positivo, como cuando le ayuda a evitar el peligro o cumplir con una fecha límite. Pero cuando el estrés dura mucho tiempo, puede dañar su salud. (Medlineplus, 2022) El estrés es un proceso adaptativo de tensión del organismo ante cualquier situación que es evaluado por el individuo como excepcional, amenazante y desbordante de recursos. En la literatura, el estrés se concibe como respuesta, estímulo o interacción (Rom, 2016) dependiendo el énfasis que se haga a sus elementos.

En tal sentido, las personas experimentan estrés cuando sienten que existe un desequilibrio entre lo que se les exige y los recursos con que cuentan para satisfacer dichas exigencias. Aunque el estrés se experimenta psicológicamente, ha quedado patente que afecta a la salud física. Las personas reaccionan de manera diferente a unas mismas circunstancias; algunos profesionales llevan mejor

Nivel de estrés y factores relacionados en el personal médico en la unidad de cuidados intensivos

que otros el que se les exija mucho, por lo que cabe destacar la evaluación subjetiva que hace la persona de su situación; esta, por sí sola, no permite determinar el grado de estrés que puede provocar en los profesionales, por ello es importante evaluar los factores que los profesionales perciben como situaciones estresantes en sus contextos laborales, pues el estrés se convierte en un riesgo para la seguridad y la salud cuando se prolonga en el tiempo (Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo, 2005).

Existen espacios y actividades propias del área a nivel hospitalario que pueden generar sensaciones de estrés. La unidad de cuidados intensivos, es el área hospitalaria donde ingresan pacientes que tienen afectados uno o más sistemas orgánicos, que sufren alteraciones fisiopatológicas graves que presentan una amenaza para su vida, es de vital importancia conocer si esta unidad está organizada y cuenta con lo necesario para brindar cuidados especiales a pacientes en estado crítico (Barquero, 2015).

Desde esta misma perspectiva, los servicios de medicina intensiva se asocian a una alta complejidad asistencial y un alto coste monetario. Las recomendaciones sobre el cálculo de las necesidades de intensivistas adolecen de baja evidencia y favorecen un criterio estructural y asistencial (proporción médico/camas), lo que origina modelos reduccionistas (Tango, 2014).

Partiendo de lo anterior se tiene que se hace valioso analizar las repercusiones del Nivel de estrés y factores relacionados en el personal médico en la unidad de cuidados intensivos, para lo cual se realiza una revisión bibliográfica sobre esta temática común en los trabajadores de la salud.

Desarrollo

El estrés es un término muy común hoy en día que incide en lo cotidiano de la actividad laboral de los profesionales de la salud. Estudios revelan el sentir de los enfermeros que diariamente están en el contexto real de un área hospitalaria, y en la cual las enfermeras(o) son los profesionales de salud que más expresa sentirse estresados (Mingote & Antón, 1999)

El estrés, además de producir ansiedad, puede producir enfado o ira, irritabilidad, tristeza-depresión, y otras reacciones emocionales, que también se reconocen. Se identifican además otros síntomas producidos por el estrés como el agotamiento físico o la falta de rendimiento. Si el estrés es muy intenso y se prolonga en el tiempo, puede llegar a producir enfermedades físicas y desórdenes mentales, en definitiva problemas de salud (S.E.A.S, 2011)

Nivel de estrés y factores relacionados en el personal médico en la unidad de cuidados intensivos

En las respuestas al estrés, al principio se da una respuesta de alarma, después, una activación sostenida y, si no cesa el estrés, se da la fase de agotamiento, con el riesgo de desarrollar una enfermedad psiquiátrica si la evolución es desfavorable y no existen los apoyos adecuados (Hernández M. , 2017). Mientras que el estrés laboral en población general se da en un 5 a 10%, en los médicos, como muestran nuestros resultados, el 18% de los médicos padecen un nivel de ansiedad alto, siendo el estrés laboral el principal responsable.

Dos formas de expresión de estrés laboral crónico, son el Síndrome de Burnout y el Mobbing o Acoso Institucional. El primero se genera más por la dinámica institucional: organización del trabajo, liderazgo dictatorial, aumento constante de la presión asistencial y de la responsabilidad, a la que se une la falta de autonomía y decisión del médico (González de Rivera, 2003).

Varias son sus manifestaciones clínicas de la enfermedad que se agrupan en tres componentes fundamentales; el cansancio o agotamiento emocional representado por la pérdida progresiva de energía, desgaste, fatiga. La despersonalización matizada por la construcción, por parte del propio individuo, de mecanismos de defensa para protegerse de la presencia de sentimientos de frustración, indefinición o duda y de impotencia. El tercer componente se encuentra caracterizado por el abandono de la realización personal en el cual el trabajo pierde el valor para el individuo. (Saborío & Hidalgo, 2017) Estos componentes suelen manifestarse de forma lenta, insidiosa, gradual y en no pocas oportunidades pasan desapercibido tanto para la persona como para familiares y compañeros de trabajo.

Las manifestaciones clínicas del SB pueden agruparse en 4 niveles según su gravedad: leve cuando solo se presentan quejas vagas, cansancio y dificultad para levantarse a la mañana. Nivel medio o moderado representado por cinismo, aislamiento, suspicacia y negativismo. Nivel grave en el cual se observa la presencia de enlentecimiento, automedicación con psicofármacos, ausentismo, aversión y abuso de alcohol o drogas. Por último, se agrupan manifestaciones como son el aislamiento muy marcado, el colapso, los cuadros psiquiátricos y los suicidios dentro del nivel extremo. (Borda M, 2007)

Ahora bien, muchas profesiones se encuentran sometidas a niveles elevados de estrés, y dentro de ellas, el ámbito sanitario, y más en concreto los médicos y enfermeras, son considerados como uno de los sectores profesionales más expuestos niveles elevados de estrés, tanto de forma puntual como mantenida (Mingote A. C., 2009)

Nivel de estrés y factores relacionados en el personal médico en la unidad de cuidados intensivos

Ahora bien, la UCI está destinada para aquellos pacientes que necesitan una atención especializada ya que puede presentar un riesgo en las funciones vitales. Por ello la UCI deben contar con personal altamente capacitado en el cuidado de este paciente, y disponer de los diversos equipos que ayude a un correcto manejo del paciente y facilitar su atención (Cantero, 2011).

En este orden de ideas las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) es un área que establece normas, prácticas específicas y establecen acciones en el personal de salud especialmente al de Enfermería para la prestación de los cuidados a los pacientes. En esta área es posible identificar factores estresantes en las acciones que realiza el personal de enfermería en situaciones intensas como la vida, la enfermedad y la muerte (Mingote C. y., 2011).

En relación a lo anterior, se encontró que la mayor parte del personal de salud que labora en la UCI presenta algún grado de estrés (94%); los niveles altos y máximos de estrés son producidos por situaciones relacionadas con “conflicto con los superiores” (52%), seguido de la “sobrecarga laboral” (40%) y el “contacto con el dolor y la y el “contacto con el dolor y la muerte” (26%). Se observó un mayor grado de estrés en el personal de salud con el cargo de enfermeras, jóvenes, con estado civil casado, con menor experiencia laboral, que trabajan en instituciones privadas y que tienen contratación a término indefinido. (Zambrano, 2006)

La mayoría de las intervenciones en el estrés ocupacional en profesionales del personal médico en la unidad de cuidados intensivos han partido de la perspectiva transaccional, que lo define como un estado de tensión o displacer, consecuencia del desequilibrio entre las demandas planteadas por el contexto laboral y los recursos de los que dispone el profesional para enfrentarse a ellas (Morano, 2009).

Así, muchas de las intervenciones se han centrado en un nivel individual y han estado dirigidas a paliar los efectos del estrés en los profesionales, siendo escasas las actuaciones a un nivel organizacional para reducir la presencia de estresores. El estrés laboral conduce a una situación de insatisfacción que podría ser una de las causas de desmotivación que sufren los profesionales de la salud y, dentro de estos, el personal de cuidados intensivos en el momento actual.

Así pues, el estrés profesional surge de la interacción entre el personal de salud, particularmente en el servicio de cuidados intensivos y su trabajo, entendiendo por este todas las acciones encaminadas al cuidado del paciente. Su desarrollo en el contexto laboral sanitario es reconocido en distintas referencias bibliográficas, aludiéndose a las características específicas de las profesiones sanitarias: atender el dolor, la muerte, la enfermedad terminal, las situaciones de urgencia vital, las demandas y

Nivel de estrés y factores relacionados en el personal médico en la unidad de cuidados intensivos

presiones laborales, los conflictos de rol, los pacientes problemáticos, la comunicación intergrupala, y un largo etcétera (Moreno & Peñacoba, 2021)

Varios autores, describen las profesiones de salud como estresante, por el alto compromiso y diversas funciones además la responsabilidad que conlleva el cuidado de la vida del individuo, en el cual el sufrimiento es casi inherente a lo cotidiano que le toca luchar, no solo con el paciente, sino, también con el familiar, lo cual es inevitable en su labor (Mingote A. C., 2009).

No obstante, las condiciones de salud del paciente no son solo las causas de factores estresantes, sino que existen otros factores que inciden en este, como son la carga laboral, condiciones físicas inadecuadas, personal insuficiente para el cuidado, los avances tecnológicos que requieren de capacitaciones continuas, tipo de contratación, remuneraciones irrisorias, clima organizacional, entre otros causantes (Wu H, 2010).

Además de que el estrés puede provocar enfermedades y sufrimiento en las personas, la repercusión de este problema en término de pérdida de productividad, enfermedad y deterioro de la calidad de vida es muy alta, contribuir a la aparición de otros problemas de salud laboral, como frecuentemente son los trastornos musculo-esqueléticos y puede poner en peligro la seguridad en el lugar de trabajo (Entornos laborales saludables: fundamentos y modelo de la OMS., 2010).

Por tanto, el estrés laboral es uno de los riesgos psicosociales más importantes en la sociedad, deberán realizarse más estudios hacia la identificación de nuevos estresores presentes en el entorno laboral de carácter sanitario y a la necesidad de atender simultáneamente el bienestar del empleado y de la organización.

Conclusiones

El estrés laboral (EL) se genera por experiencias que se desarrollan principalmente por situaciones del ambiente laboral y por el relacionamiento con otros individuos. Estos elementos desencadenantes de estrés laboral son la base óptima para el desarrollo de enfermedades físicas y psicológicas graves entre las que se incluyen el síndrome de burnout y una serie de alteraciones psicológicas.

Estos fenómenos han sido descritos por diversos autores quienes sostienen que en la medicina intensiva, el desarrollo de los factores de estrés se vincula principalmente a la relación del médico con el paciente en estado crítico, la realización de un número elevado de actividades vinculadas con

Nivel de estrés y factores relacionados en el personal médico en la unidad de cuidados intensivos

prácticas invasivas, la rotación de turnos y el relacionamiento con el equipo. Estos elementos convierten a las UCI en áreas de riesgo para los trabajadores y para los pacientes

Las características del trabajo en UCI, que incluyen tomar decisiones de gran responsabilidad en situaciones críticas así como enfrentar la muerte y el sufrimiento de los pacientes, generan efectos destructivos sobre la salud física y psíquica y conducen a una reducción en la calidad del trabajo, ausentismo, ansiedad y depresión. Estos elementos hacen que las características organizativas del trabajo en UCI tengan impacto en la generación de alteraciones

La presencia de trastornos del sueño, alteraciones digestivas, cambios del humor y pérdida de libido han sido evidenciados por diversos autores al analizar la presencia de estrés. Gran parte de la población analizada presenta estos síntomas, lo cual impacta negativamente en su calidad de vida.

Referencias

1. Entornos laborales saludables: fundamentos y modelo de la OMS. (2010). Contextualización, Prácticas y literatura de apoyo., 6(6) 53-56.
2. “Sociedad española para el estudio de la ansiedad y el estrés; S.E.A.S” . (2011). Facultad de Psicología. Universidad Complutense de Madrid, www.ucm.es/info/seas/estres_lab/index.htm.
3. Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo. (2005). El estrés: definición y síntomas. Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo, https://osha.europa.eu/es/topics/stress/definitions_and_causes.
4. Barquero, M. W. (2015). encion de enfermería a los problemas especiales de los pacientes de unidades Críticas. Departamento de Enfermería con Mención en Paciente Crítico., 03 - 14.
5. Borda M, N. E. (2007). Síndrome de burnout en estudiantes de internado del Hospital Universidad del Norte. https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_nlinks&ref=545011&pid=S1409-0015201500010001400003&lng=en.
6. Cantero, D. (2011). Hospital de Linares Atención Comprometida y de Calidad al Servicio de Todos. Hospital de Linares Atención Comprometida,

Nivel de estrés y factores relacionados en el personal médico en la unidad de cuidados intensivos

- http://www.hospitaldelinares.cl/index2.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=566&.
7. González de Rivera, J. (2003). El acoso laboral. Ades Ediciones.
 8. Hernández, M. (1007). "El medio laboral y la salud mental (II): estrés, Burnout y drogodependencias. Una propuesta preventiva". *Psiquis*, 18 (3): 105-114. .
 9. Medlineplus. (2022). El estrés y su salud. Medlineplus. Información de salud para usted, <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003211.htm>.
 10. Mingote, A. C. (2009). El desgaste del médico. Díaz de Santos.
 11. Mingote, C. y. (2011). El estrés del médico. *masdermatología*.
 12. Mingote, C., & Antón, A. (1999). El Estrés del médico. Díaz de Santos.
 13. Morano, R. A. (2009). Afrontamiento del estrés ocupacional entre profesionales de enfermería hospitalaria desde la investigación acción participativa. *Enferm Clin.*, pp. 240-248.
 14. Moreno, B., & Peñacoba, C. (2021). El estrés asistencial en los servicios de salud. *Manual de psicología de la salud: fundamentos, metodología y aplicaciones*, pp. 739-759.
 15. Rom, O. &. (2016). The Stress Reaction: A Historical Perspective. . *Advances in Experimental Medicine and Biology*, 905, 1-4.
 16. Saborío, L., & Hidalgo, F. (2017). Síndrome de burnout. . *Medicina Legal de Costa Rica.*, http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152015000100014&lng=en&tlng=es.
 17. Tango, D. (2014). Medline Plus Informacion de Salud Para Usted. <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/003188.htm>.
 18. Wu H, Z. Y. (2010). Factors associated with occupational stress among Chinese doctors: a cross-sectional survey. *Int Arch Occup Environ Health.*, 83(2):155-64.
 19. Zambrano, G. (2006). Estresores en las unidades de cuidado intensivo. Facultad de Enfermería. Universidad Francisco de Paula Santander. Avenida Gran Colombia, http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972006000100015.

Nivel de estrés y factores relacionados en el personal médico en la unidad de cuidados intensivos

©2022 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).