

Título: REPERCUSIÓN PSICOSOCIAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS DEL HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO NIÑO JESÚS, MADRID

Autores: "LAURA FERNANDEZ SOBRINO", IRENE MARTIN ROMERO, ESTHER MORUGAN CASTELLANOS, GEMA MARIA NIEVA FEITO.

Hospital: HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO NIÑO JESÚS

Ciudad: MADRID

Comunidad: MADRID

Telefono: 610627543

Email: esthermc_33@hotmail.com

Introducción: La enfermera que trabaja en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP) debe poseer numerosos conocimientos con respecto a las situaciones críticas que se presentan en una UCI, y poder actuar inmediatamente tomando decisiones, así como tener la capacidad de controlar los factores estresantes y las emociones que generan estas situaciones en el día a día. Todo esto puede acrecentarse por el hecho de tratarse de pacientes pediátricos. Los factores psicosociales son complejos y difíciles de entender, dado que representan el conjunto de las experiencias y percepciones de los trabajadores. Carayon, Haims y Yang (2001) definen los factores psicosociales como: "las características percibidas del ambiente de trabajo que tienen una connotación emocional para los trabajadores y los gestores". Cuando los factores organizacionales y psicosociales de las empresas son disfuncionales pasan a ser factores psicosociales de riesgo, por los cuales se ve influida una enfermera pudiendo afectar a la calidad de los cuidados que presta. (1) Cuando el ambiente laboral es positivo se favorece la existencia de un personal productivo, motivado, comprometido, leal y que trabaja en equipo, lo que también es conocido como "eustrés". Cuando al contrario, el personal percibe un ambiente laboral negativo, poco motivador o con una carga de trabajo excesiva para sus capacidades de respuesta, aparece el "distrés", y cuando se mantiene de manera crónica surge el llamado Síndrome de Burnout. (2) El concepto de "quemarse por el trabajo" o "burnout" surgió en Estados Unidos a mediados de los años 70 (Freudenberger, 1974), para dar una explicación al proceso de deterioro en los cuidados y atención profesional a los usuarios de las organizaciones de servicios. A lo largo de estos años, el Síndrome de Burnout ha quedado establecido como una respuesta al estrés laboral crónico que ocurre con frecuencia en los profesionales de las organizaciones de servicios que trabajan en contacto directo con los usuarios. Algunos estresores específicos de Enfermería debido a una alta implicación emocional y los relacionados con la organización del trabajo son: exceso de estimulación aversiva, contacto continuo con enfermos que exige un cierto grado de implicación para establecer una relación de ayuda, la frustración de no poder curar, sobrecarga laboral, escasez en la formación de habilidades de control de las propias emociones, además de las de los padres y familiares, trabajo por turnos, falta de cohesión en el equipo multidisciplinar, el contacto directo con la enfermedad, el dolor y la muerte, la falta de especificidad en las funciones y tareas (conflicto y ambigüedad de roles), falta de autonomía y burocratización e individualismo de las instituciones sanitarias entre otras. (3)(4) Sin embargo, los resultados de diversos estudios demuestran que las enfermeras

que son más extrovertidas tienen menor nivel de estrés, definiéndose este tipo de personalidad como protectora por muchos autores. De la misma forma, se ha demostrado efectivo en la reducción de riesgos psicosociales la expresión de las emociones y sentimientos. (5)

Palabras: Impacto Psicosocial, Burnout, Cuidados Intensivos, Enfermería pediátrica, Pediatría.

Justificación: Las enfermeras que desempeñan su trabajo en las UCIP se encuentran sometidos a mucha presión psicológica, agotamiento, estrés y a una gran carga emotiva, que puede influir negativamente en sus vidas personales, dejando huellas en su percepción, cognición y comportamiento tanto a nivel laboral como en su vida personal (5). Ello incluye el manejo de su propio dolor cuando los pacientes pediátricos fallecen, siendo ésta una de las fuentes más notorias de estrés. Además, se une la expectativa de funcionar a altos niveles de profesionalidad y competencia con un estrecho margen para el error. (6) Los pacientes dependen de las enfermeras para básicamente todas sus necesidades. La enfermera intensivista pediátrica debe poseer el temperamento necesario para manejar el drama humano y altos niveles de estrés que rodean el cuidado y la satisfacción de complejas necesidades de los niños críticamente enfermos y sus familias. En ocasiones, los modelos contemporáneos parentales en los que la unidad familiar se ha dividido en agrupaciones de cuidadores pueden complicar la provisión de cuidados. (6) El afrontamiento del paciente crítico es un proceso complejo, donde las enfermeras movilizan un nutrido grupo de recursos emocionales a fin de lograr la adaptación, siendo las estrategias de aceptación y el distanciamiento consideradas estrategias adaptativas, ya que la prestación de cuidados a los pacientes críticos representa una lucha significativa a nivel personal y profesional. Comprender las reacciones de ellas y satisfacer sus necesidades puede ayudar a mejorar la atención proporcionada a la familia, al paciente y al propio profesional. (7) Las consecuencias que pueden derivarse tanto a nivel profesional como personal del trabajo como enfermeras en este tipo de unidades deben ser consideradas, y para ello se hace imprescindible analizar las repercusiones psicosociales en el perfil de la enfermera intensivista pediátrica para poder llegar a abordarlas de forma eficaz. (8)

Objetivos: • General: Valorar la influencia psicosocial del puesto de trabajo del personal de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP) del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús, Madrid. • Específicos: } Identificar la percepción que tiene el personal de Enfermería de la UCIP sobre su puesto de trabajo. } Reconocer las exigencias del trabajo en UCIP y la posibilidad de desarrollo profesional. } Analizar la salud psicosocial y bienestar personal del equipo de Enfermería de esta unidad. } Describir la capacidad de compaginar las tareas doméstico-familiares y su trabajo en la UCIP.

Material: MATERIAL Y MÉTODO: Se ha realizado un estudio observacional descriptivo transversal en los meses de diciembre de 2013, y enero y febrero de 2014 en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús (HNJS) de Madrid. Es un hospital monográfico dedicado específicamente a la patología pediátrica, con 180 camas y cunas disponibles. La población de estudio se compone de 58 enfermeras y auxiliares de enfermería. Como criterios de inclusión en este estudio se han considerado:

• Trabajar como enfermera y/o auxiliar de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del HNJS. • Hombres y mujeres enfermeros y auxiliares de enfermería con un contrato fijo, temporal o formativo (residentes). Como criterios de exclusión: • Desarrollar actualmente un puesto de supervisión en la UCIP. • Ser alumno de enfermería o alumno de auxiliar de enfermería. • Personal de enfermería de otros servicios que por necesidades especiales de la organización estén un día puntual trabajando en la UCIP. La herramienta validada de recogida de datos utilizada fue el Cuestionario Psicosocial de Copenhague adaptado a España (PSQ CAT21 COPSOQ) que permite la evaluación de riesgos laborales de naturaleza psicosocial, el cual fundamenta una metodología para la prevención. Consta de 4 secciones que preguntan sobre diversos aspectos de la situación sociofamiliar, salud, condiciones de trabajo y empleo y características psicosociales del trabajo. Se compone de 36 ítems, la mayoría de preguntas tienen varias opciones de respuesta, mientras que otras se responden con un número. Junto con el cuestionario elegido se entregó un documento con las instrucciones para la cumplimentación del mismo, además de un consentimiento informado que garantiza la participación libre, anónima y confidencial. La entrega y recogida de los cuestionarios se llevó a cabo desde el día 10 al 30 de enero de 2014 respectivamente. Los cuestionarios junto con las instrucciones y el consentimiento informado, se entregaron a la supervisora de Enfermería de la UCIP. Ésta lo distribuyó entre el personal de enfermería de la Unidad, que una vez cumplimentado, lo introdujeron en un sobre blanco cerrado que se depositó en un buzón diseñado para tal fin.

Método: (En el apartado anterior) = MATERIAL Y MÉTODOS

Resultados: Se recogieron datos de un total de 34 cuestionarios [30 mujeres (88,2%) y 4 hombres (11,8%)] distribuidos entre el personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús de Madrid, de un tamaño muestral de 58 personas. Los resultados se dividieron en 4 apartados, realizando el análisis descriptivo de la muestra a través del programa estadístico SPSS versión 22, utilizando frecuencias absolutas y frecuencias relativas o porcentajes, además de realizarse el cálculo de medias y desviaciones típicas de las variables sociodemográficas y sociolaborales, junto con el análisis descriptivo de las variables psicológicas incluidas en el cuestionario. En el primero de ellos, se analizaron las características sociodemográficas, obteniendo que el número mayor de participantes de la muestra total tiene una edad comprendida entre 26 y 45 años (76,4%), mientras que el 8,8% son menores de 26 años y el 14,7% mayores de 46 años, siendo la categoría profesional predominante la de enfermeras (61,8%). En cuanto al análisis de la salud percibida y bienestar personal de los trabajadores se obtuvo que a pesar de que la mayoría piensa que su salud es buena (91,2%), un 85,4% se ha sentido cansado y agotado siempre o muchas veces en las últimas 4 semanas. Sin embargo, sólo el 14% ha estado de baja en los últimos 12 meses. El 47,1% de la muestra se ha sentido bajo de moral en las últimas 4 semanas, y el 60,6% se ha sentido desanimado y triste en algún momento de estas últimas 4 semanas. Asimismo, el 55,9% refiere no haber podido dormir bien y el 38,2% le ha costado tomar decisiones. El 38,2% de la muestra refiere que es el principal responsable de realizar todas las tareas domésticas y familiares, mientras que el 52,9% debe realizar la mitad de dichas tareas. Al analizar las condiciones de trabajo, teniendo en cuenta que el 88,2% trabajó

exclusivamente en la UCIP en los dos últimos meses y que el 67,7% tiene una experiencia de más de 5 años podemos destacar los siguientes resultados: - Menos de la mitad (44,1%) son personal estatutario fijo, mientras que el 50% son personal temporal. - El 79,4% de la muestra tiene un contrato a tiempo completo. - El 82,4% tienen turno rotativo con noches. - El 91% no ha ascendido de categoría profesional. - El 50% piensa que las tareas que realiza están por encima de lo que se reconoce en su salario, teniendo en cuenta que un 85,3% percibe que su trabajo está mal pagado. - El 88% no tienen margen de adaptación en la hora de entrada y salida al trabajo, además de que el 41,2% refiere que conocen su horario con antelación pero pueden cambiárselo de un día para otro. El último apartado evaluado ha sido acerca de las características psicosociales y contenidos y exigencias del trabajo en la UCIP, del que se abstraen los siguientes datos: - El 76,5% piensa que tiene que trabajar rápido y con precisión y el 91,2% opina que se le acumula el trabajo en algún momento. - El 97% cree que su trabajo requiere una gran concentración. - El 100% de la muestra refiere que tiene un trabajo que requiere de la toma de decisiones rápidas, mientras que el 85,3% opina que siempre o algunas veces han sido difíciles de tomar estas decisiones. - El 61,8% refiere que tiene que esconder sus emociones muchas veces. - El 50% opina que las situaciones a las que se enfrentan en la UCIP son, en numerosas ocasiones, desgastadoras emocionalmente, mientras que el 32,4% piensa que siempre lo son. - Sólo un 6% considera posible dejar su puesto de trabajo al menos una hora por un problema familiar. - Aún así, el 91,2% se siente comprometido con su profesión, pero sólo el 23,5% habla con entusiasmo a otras personas de su trabajo en la UCIP del Hospital Niño Jesús y el 50% sólo ha pensado alguna vez o ni siquiera lo ha pensado que le gustaría quedarse en el Hospital Niño Jesús durante el resto de su vida laboral. - El 26,5% valora que siempre puede recibir ayuda de sus compañeros y sólo un 5,9% de su superior inmediato, a pesar de que el 47,1% cree que éste está dispuesto a escuchar sus problemas. - A pesar de ello, el 70,6% piensa que existe un buen ambiente de trabajo, pero sólo el 20,6% está bastante satisfecho con sus perspectivas laborales, mientras que un 35,3% está más o menos satisfecho y el 29,4% está poco satisfecho. - Asimismo, el 76,5% está poco satisfecho con las condiciones ambientales en las que trabaja en la UCIP.

Conclusiones: En los resultados de este estudio se ha expuesto la existencia de consecuencias psicosociales en el personal de Enfermería de la UCIP del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús de Madrid y su asociación con determinadas variables sociodemográficas y sociolaborales. Para una mejor descripción de lo que se ha presentado anteriormente, se expondrán de forma detallada las conclusiones, ateniendo a la formulación de los objetivos que se realizaron al comienzo de este estudio, para terminar con una conclusión final. La salud percibida y el bienestar personal de los trabajadores de la UCIP del HNJS es buena, sin embargo, la mayoría se sienten cansados o agotados, lo que podríamos relacionar con la alta precisión, la rápida actuación y los altos niveles de concentración que requiere su trabajo. Un gran porcentaje (60,6%) de la muestra se ha sentido desanimado y triste en algún momento de las últimas 4 semanas en las que se llevó a cabo el estudio. Esto lleva a plantearse la necesidad de un apoyo psicolaboral y social individualizando a cada miembro del equipo de Enfermería que trabaja en la UCIP. Basándonos en los contenidos del estudio, se identificaron factores

estresantes en relación a las exigencias que supone la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos, que se ven incrementados por la percepción que tiene el personal de Enfermería de dicha Unidad de una falta de reconocimiento a su profesión y de apoyo psicolaboral. Además, existe una baja flexibilidad horaria y una gran dificultad para abandonar el puesto de trabajo ante problemas sociales y familiares. El desgaste emocional que provoca el trabajo en una Unidad de estas características es por todos bien conocido. Por ello, la mejora del apoyo institucional y de los cargos superiores inmediatos del equipo de Enfermería, se hace indispensable en esta ocasión. Además, se deberían mejorar las condiciones ambientales de la UCIP y facilitar poder compaginar las tareas doméstico-familiares con su vida laboral. Por tanto, tras haber analizado en este estudio la muestra perteneciente a la UCIP del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús de Madrid, se puede concluir que la repercusión psicosocial del puesto de trabajo del personal de Enfermería que trabaja en esta unidad es cuantioso, por lo que se deberían plantear cambios que mejoraran esta situación.

Bibliografía: 1. Alameddine M, Dainty KN, Deber R, Sibbald WJ. The intensive care unit work environment: current challenges and recommendations for the future. *J CritCare* 2009 Jun;24(2):243-248. 2. Viejo S, González M. Presencia de estrés laboral, Síndrome de Burnout y Engagement en personal de Enfermería del Hospital del Niño Morelense y su relación con determinados factores laborales. *European Scientific Journal* 2013;9(12):112-119. 3. Ourcilleón A, Abarca Quiroz C, Puentes M, Rodríguez P. Burnout en profesionales de Enfermería de Cuidados Intensivos. *Revista chilena de Medicina Intensiva* 2007;22(2):83-92. 4. Ortega Ruiz C, López Ríos F. El burnout o síndrome de estar quemado en los profesionales sanitarios: revisión y perspectivas. *Int J Clin Health Psychol* 2004;4(1):137-160. 5. Navarro Arnedo J. Revisión de los estudios sobre los profesionales de Enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos de España. *Enfermería Global* 2012;26:267-289. 6. Foglia DC, Grassley JS, Zeigler VL. Factors that influence pediatric intensive care unit nurses to leave their jobs. *CritCareNurs Q* 2010 Oct-Dec;33(4):302-316. 7. García S V, Ribas Riberos E. Experiencia de enfermeras intensivistas pediátricas en la muerte de un niño: vivencias, duelo, aspectos bioéticos. *Ciencia y Enfermería XIX* 2013;2:111-124. 8. Albaladejo R, Villanueva R, Ortega P, Astasio P, Calle M, Domínguez V. Síndrome de Burnout en el personal de Enfermería de un hospital de Madrid. *Rev Esp Salud Pública* 2004;78(4):505-516.

Comunicacion_oral: Si