

## Sobre la prevalencia del burnout en profesionales de la salud

### About the burnout prevalence in health professionals

*Sr. Editor:*

Desde hace décadas, el síndrome de burnout (SB) ha sido abordado en el ámbito académico de múltiples maneras, ya sea analizando sus factores de riesgo y protección, modelos explicativos en diferentes contextos culturales, así como el desarrollo de diversos instrumentos que permitan medir su intensidad, siendo el *Maslach Burnout Inventory* (MBI) uno de los más usados en el mundo. De este modo, es posible valorar su gravedad mediante su prevalencia con base en *puntos de corte* (PDC) que permitan saber qué porcentaje de personas de un determinado grupo presenta SB. Sin embargo, este parece ser uno de los aspectos más problemáticos dado que al existir distintos criterios, y muchos de ellos no adecuados al grupo que se pretende evaluar, la consecuencia más tangible es la incorrecta clasificación de los examinados<sup>1</sup>. Además, si no se refleja de forma confiable la realidad, podría sobrevalorarse o infravalorarse su importancia.

Recientemente, Vega y colaboradores analizaron la relación entre apoyo en duelo y burnout en trabajadores chilenos del sector salud<sup>2</sup>, y si bien el cálculo de la prevalencia fue un objetivo secundario, esos datos fueron usados para derivar conclusiones acerca de su relación con datos sociodemográficos y otros aspectos vinculados a una posible intervención. Sin embargo, existen algunos puntos que merecen ser observados. Los PDC usados corresponden al manual original del MBI<sup>3</sup>, y aunque se basan en datos normativos de profesionales de la salud, tienen más de 35 años de antigüedad y corresponden a una realidad cultural distinta a la analizada en el manuscrito. Adicionalmente, la propia autora de la escala no está de acuerdo con la utilización de los PC para la identificación de los niveles de SB en una población, puesto que al igual que cualquier instrumento que describe características psicológicas, requiere de un procedimiento válido y confiable que va más allá de los autorreportes<sup>4</sup>. Entonces, al considerarse la prevalencia del SB en el grupo estudiado, se está diagnosticando a un grupo de profesionales, como es el caso del artículo comentado, como personas que

se encuentran experimentando altos niveles de SB (o se encuentran en riesgo) y que requieren algún tipo de atención, recomendando una serie de actividades individuales y grupales para afrontarlo.

Del mismo modo, no se incluye el reporte de confiabilidad de las puntuaciones (e.g., coeficiente  $\alpha$  u otros más adecuados) ni la confiabilidad de los PDC usados<sup>5</sup>, es decir, la precisión de la clasificación, lo que impacta significativamente en la calidad de los datos mostrados. Cabe mencionar que pese a que el MBI usado tiene un estudio en Chile, el reporte de la confiabilidad debe realizarse rutinariamente con la muestra de estudio.

En conclusión, resulta relevante la utilización de un mecanismo que garantice con mayor precisión la ubicación de un grupo poblacional de riesgo por experimentar altos niveles de SB. De esta manera se puede evitar realizar interpretaciones inexactas y proponer intervenciones que demandan grandes esfuerzo para enfrentar problemas de magnitud incierta.

**Sergio Dominguez-Lara, Manuel Fernández-Arata**  
Instituto de Investigación de Psicología, Universidad de San Martín de Porres, Perú.

## Referencias

1. Fernández Arata M, Merino-Soto C. Error de medición alrededor de los puntos de corte en el MBI-GS. Liberabit 2014;20(2):209-18.
2. Vega P, González R, Bustos J, Rojo L, López ME, Rosas A, Hasbún CG. Relación entre apoyo en duelo y el síndrome de Burnout en profesionales y técnicos de la salud infantil. Rev Chil Pediatr. 2017;88(5):614-21. doi: 10.4067/S0370-41062017000500007
3. Maslach C, Jackson S. Manual Maslach Burnout Inventory. USA: Consulting Psychology Press 1981.
4. Schaufeli W, Leiter M, Maslach, C. Burnout: 35 years of research and practice. Career Dev Int 2009;14(3):204-20. doi: 10.1108/13620430910966406
5. Dominguez-Lara S. Confiability de los puntos de corte en estudios empíricos. Rev Cubana Pediatr 2016; 88(4). Recuperado desde: <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v88n4/ped13416.pdf>

Los autores declaran no tener conflictos de interés con el desarrollo del manuscrito.

Correspondencia:  
Sergio Dominguez-Lara  
sdominguezmpcs@gmail.com