

Resultados de la encuesta a residentes y posgrados mayo-agosto 2024.

INTRODUCCIÓN

Se realizó un estudio de tipo descriptivo en el que se evaluaron las condiciones de trabajo de residentes y posgrados de especialidades médicas de la Universidad de la República del Uruguay. Los datos fueron obtenidos de fuentes primarias mediante una encuesta autoadministrada de forma electrónica a través de la plataforma Google Forms® enviada vía correo electrónico a todos los residentes y posgrados en el período Mayo a Agosto de 2024. La participación en el estudio fue de carácter voluntario y anónimo, obteniendo el consentimiento informado de los participantes previo al llenado del formulario.

La encuesta constaba de tres secciones. La primera fue orientada a caracterizar la demografía de la muestra (edad, género), condiciones generales de trabajo (lugar de trabajo, año de residencia o posgrado que esté cursando, cantidad de empleos, horas totales de trabajo semanales, fines de semana libres al mes, total de horas de guardia, turnos predominantes) y exigencias extralaborales (presentar personas a cargo, ser el principal sostén económico). La segunda sección fue orientada a la percepción de riesgos en el trabajo incluyendo violencia junto a la caracterización del daño percibido y enfermedades diagnosticadas en los últimos dos años; la tercera sección evaluó la presencia del Síndrome de Burnout y otras dimensiones del estado de salud general.

Para el estudio del Síndrome de Burnout se utilizó el Maslach Burnout Inventory (MBI) para personal de salud, interpretando como caso a los participantes que tuvieran las tres categorías del método (Agotamiento Emocional, Distanciamiento emocional y actitudes cínicas y Realización Personal) alteradas en niveles de riesgo alto. Los puntos de corte para la clasificación según cada categoría fueron: Agotamiento emocional: bajo 0-18 puntos, medio 19-26 puntos, alto 27-54 puntos; Distanciamiento emocional y actitudes cínicas: bajo 0-5 puntos, medio 6-9 puntos, alto 10-30 puntos; Realización personal: alto 0-33 puntos, medio 34-39 puntos, bajo 40-56 puntos.

Para la evaluación del estado de salud general se utilizó el instrumento Goldberg General Health Questionnaire (GHQ) 28 con sus cuatro categorías: síntomas somáticos, ansiedad-insomnio, disfunción social y depresión. Se tomó como caso todo participante que tuviera como puntaje total un valor mayor igual a seis.

Los datos son presentados con su frecuencia absoluta (FA) y frecuencia relativa (FR) respecto al número total de participantes. Se analizó la asociación del Síndrome de Burnout con diferentes variables del estudio utilizando el Chi² con intervalo de confianza (IC) de 95%.

Para el análisis de datos se utilizó Google Sheets® y el programa de software JASP (v 0.19.1).

RESULTADOS

Se obtuvieron 454 respuestas del total de formularios enviados a residentes y posgrados de los cuales 75,6% (343/454) eran residentes lo cual se corresponde al 32,9% (343/1042) del total de residentes activos en el Uruguay. Entre los encuestados, 77,5% (353/454) eran mujeres y 91,1% (416/454) se encontraba entre los 25 a 35 años de edad. En la Tabla 1 se resumen las características demográficas de la muestra estudiada.

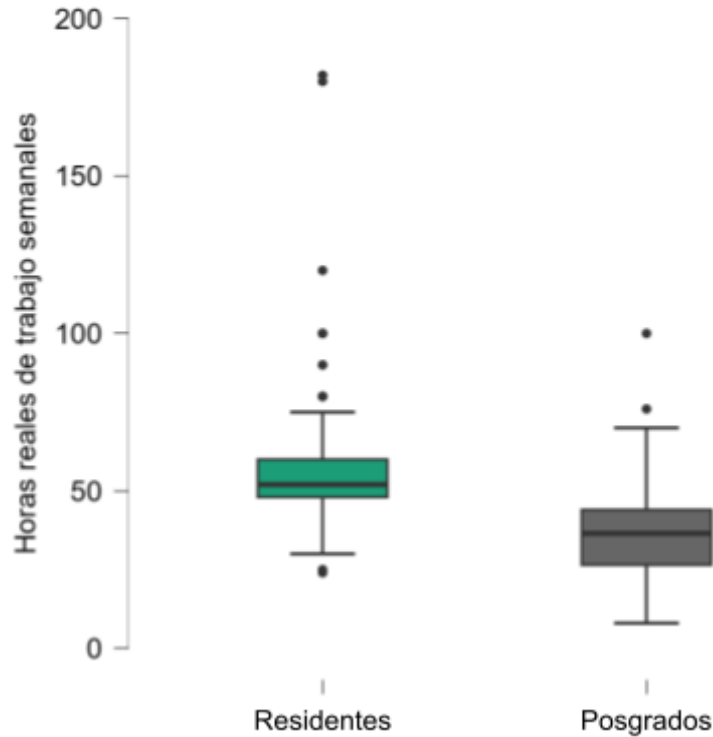
Tabla 1. Características de la muestra estudiada. Encuesta residentes y posgrados 2024					
Edad (años)		Género		Tipo de posgrado	
25-30	300 (66,1%)	Masculino	102 (22,5%)	Residente	343 (75,6%)
31-35	116 (25,6%)	Femenino	352 (77,5%)	Posgrado	111 (24,4%)
36-40	29 (6,4%)	Personas a cargo		Año que está cursando	
>40	9 (2,0%)	Si	121 (26,7%)	1	172 (37,9%)
Sector de trabajo		No	333 (73,3%)	2	117 (25,8%)
Público	352 (77,5%)	Especialidad		3	127 (28%)
Privado	50 (11%)	Quirúrgica	131 (28,9%)	4	32 (7,0%)
Ambas	52 (11,5%)	No quirúrgica	323 (71,1%)	5	6 (1,3%)

En cuanto a la distribución de los participantes según especialidades, la mayoría pertenecían a pediatría con 18,1% (82/454) respuestas seguido por anestesiología con 9,0% (41/454) respuestas, medicina interna con 8,8% (33/454) y ginecología con 8,2% (35/454). En el anexo 1 se puede observar la totalidad de respuestas según especialidad que estaba realizando.

Del total de encuestados, 26,7% (121/454) tenían personas a cargo siendo 78,5% (95/121) mujeres. De los participantes, 60,8% (276/454) eran el principal sostén económico de las cuales 72,5% (200/276) eran mujeres.

Con respecto a la carga horaria de trabajo semanal de los residentes y posgrados, se observó una mayor carga laboral en residentes con una mediana de 52,0 horas semanales comparadas con las 36,5 horas semanales en los posgrados. En la gráfica 1, se observa la distribución de horas semanales de trabajo en la residencia y posgrado en el grupo de residentes y posgrados.

Gráfico 1. Horas reales de trabajo semanales en el cargo de residente-posgrado. Encuesta residentes y posgrados 2024



Entre los residentes y posgrados encuestados un 88,7% y 94,7% realizaban guardias internas respectivamente dentro del ejercicio de su residencia-posgrado. En la tabla 2 se observa la distribución de los participantes según tipo de guardia que realizaba dentro de la residencia-posgrado.

Tabla 2. Tipo de guardia dentro de la residencia/posgrado entre los participantes que realizaban guardias. Encuesta residentes-posgrados 2024		
	Residentes	Posgrados
Tipo de guardia	FA (FR)	FA (FR)
Guardia Interna	274 (88,7%)	71 (94,7%)
Retén	19 (6,2%)	3 (1,3%)
Ambas	16 (5,1%)	1 (4,0%)
TOTAL	309 (100%)	75 (100%)

Con respecto al turno de trabajo con mayor carga horaria dentro de la residencia-posgrado, el 79% (271/343) de los residentes realizaba principalmente sus tareas dentro del turno diurno al igual que en los posgrados en 54% (60/111) aunque en estos últimos el turno nocturno es más prevalente. En la tabla 3 se observa la distribución de participantes según turno que implica mayor carga horaria dentro de la residencia-posgrado.

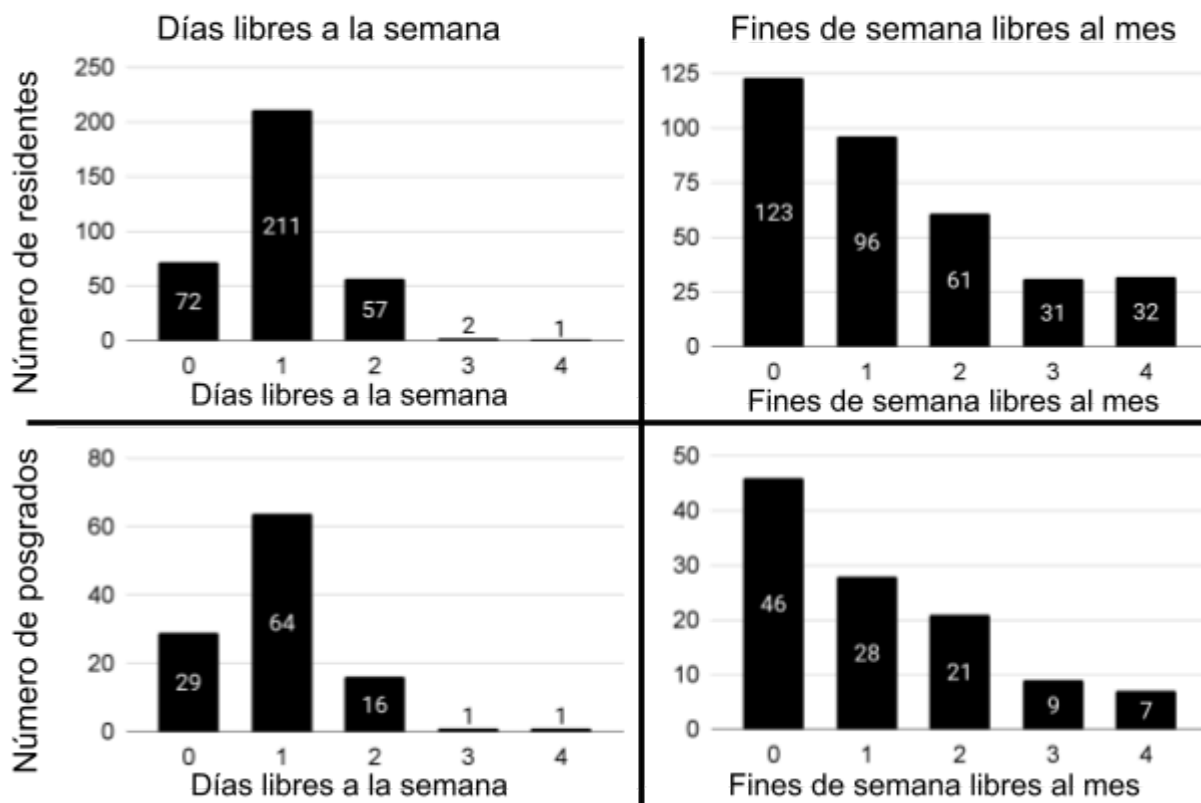
Tabla 3. Distribución de los participantes según turno que implica mayor carga dentro de la residencia-posgrado. Encuesta residentes y posgrados 2024		
	Residentes	Posgrados
Número de empleos	FA (FR)	FA (FR)
Diurno	271 (79%)	60 (54%)
Nocturno	5 (1,5%)	10 (9%)
Ambos	67 (19,5%)	41 (36,9%)
TOTAL	343 (100%)	111 (100%)

Entre los participantes, la mayor parte de los residentes refirieron tener 1 empleo fuera de la residencia y de los posgrados, la mayoría tenían 2 empleos fuera del posgrado. El número de empleos entre los participantes de la encuesta según si son residentes o posgrados se muestran en la Tabla 4.

Tabla 4. Distribución de los participantes de la encuesta según el número de empleos fuera de la residencia-posgrado. Encuesta residentes y posgrados 2024		
	Residentes	Posgrados
Número de empleos	FA (FR)	FA (FR)
0	100 (29,2%)	14 (12,6%)
1	114 (33,2%)	27 (24,3%)
2	94 (27,4%)	43 (38,7%)
3	30 (8,7%)	24 (21,6%)
4	5 (1,5%)	3 (2,7%)
Total	343 (100%)	111 (100%)

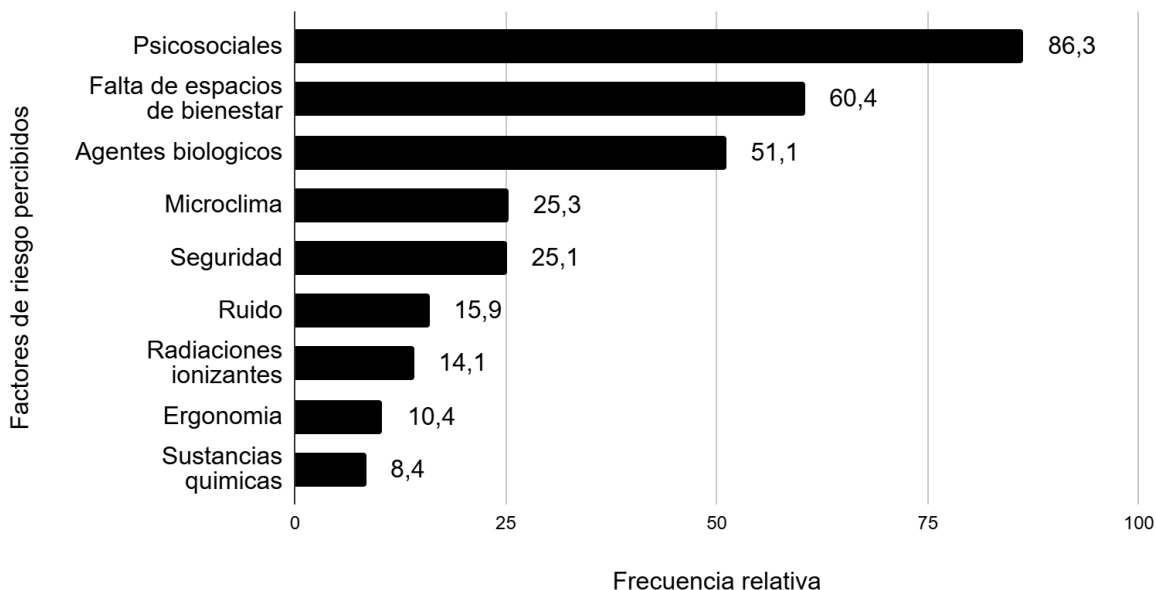
Respecto a los días de descanso, 21% (72/353) de los residentes encuestados no tenía ningún día libre en la semana y 35,8% (123/353) ningún fin de semana libre al mes. En la gráfica 2 se muestran los días de descanso entre los participantes.

Gráfico 2. Días libres a la semana y fines de semana libres al mes entre los participantes. Encuesta residentes y posgrados 2024



Consultados sobre los factores de riesgo del ambiente laboral un 86,3% (392/454) identificaba los de naturaleza psicosocial, un 60,4% los asociados a falta de espacios de bienestar y el 51,1% los de tipo biológico.

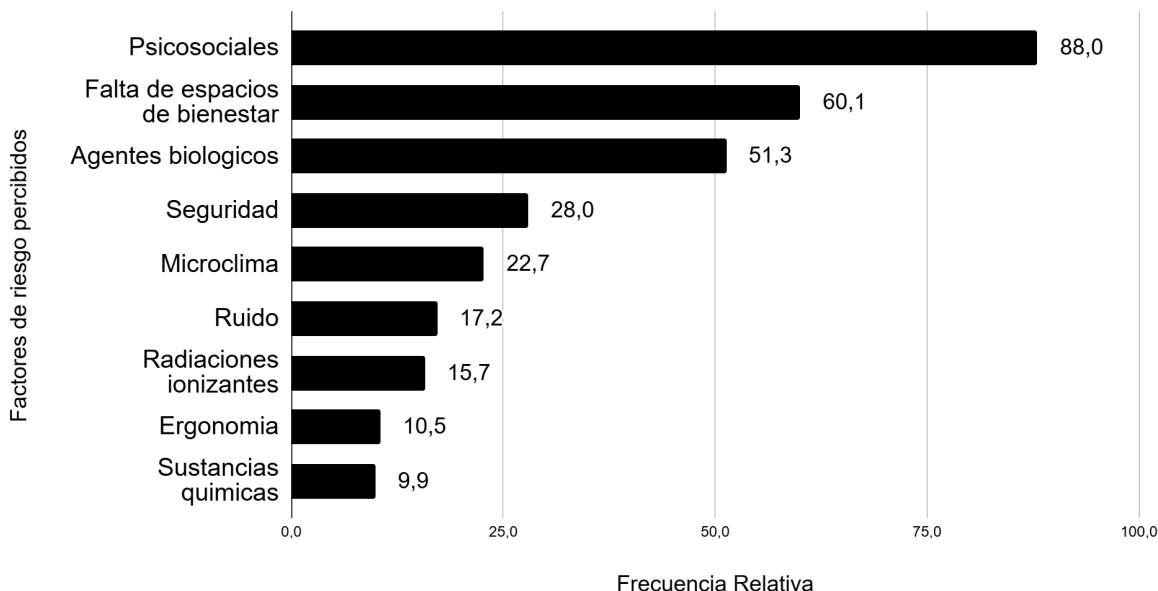
Gráfico 3. Distribución de los factores de riesgo percibidos según los encuestados. Encuesta residentes y posgrados 2024.



**Pregunta de respuesta múltiple*

En la gráfica 4 muestra la percepción de factores de riesgo en residentes encuestados, en donde un 88,0% (302/343) los de naturaleza psicosocial.

Gráfico 4. Distribución de los factores riesgos percibidos por los residentes encuestados. Encuesta residentes y posgrados 2024

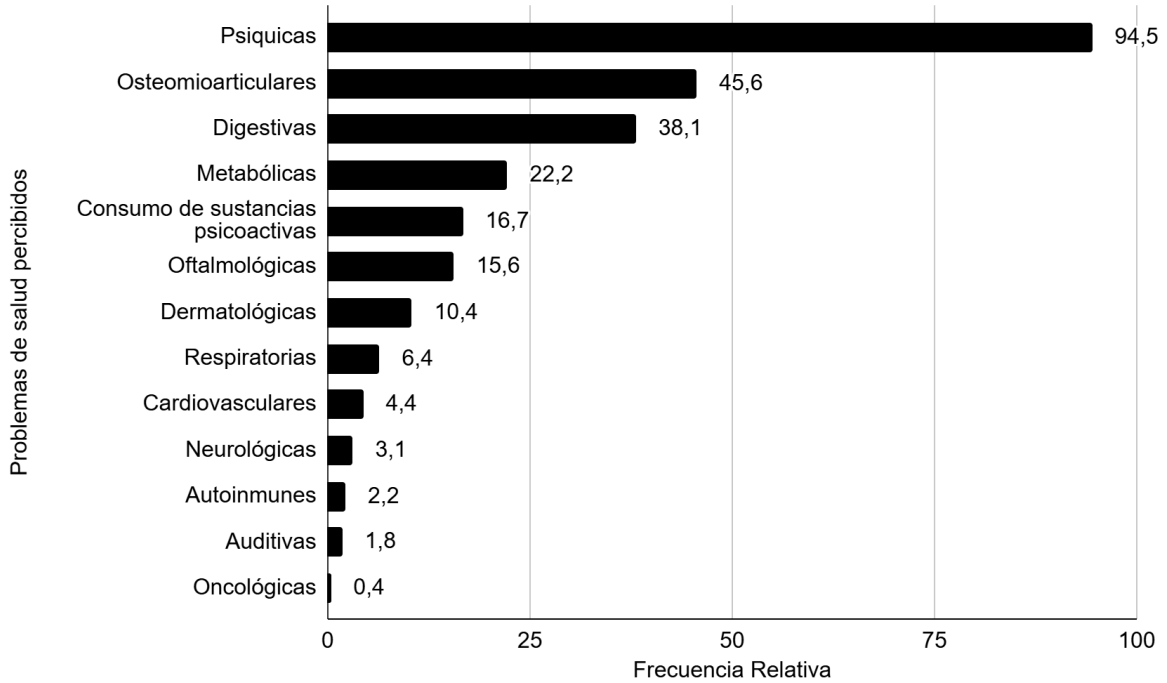


**Pregunta de respuesta múltiple*

En cuanto a la percepción de los problemas de salud vinculados a la residencia y posgrado el 94,5% (429/454) identificaba repercusión de la esfera psíquica, seguidas por los problemas osteomioarticulares en 45,6% (207/454), trastornos de la esfera digestivas en

38% (173/454), metabólicas en 22,2% (101/454) y un consumo problemático de sustancias psicoactivas en 16% (76/454).

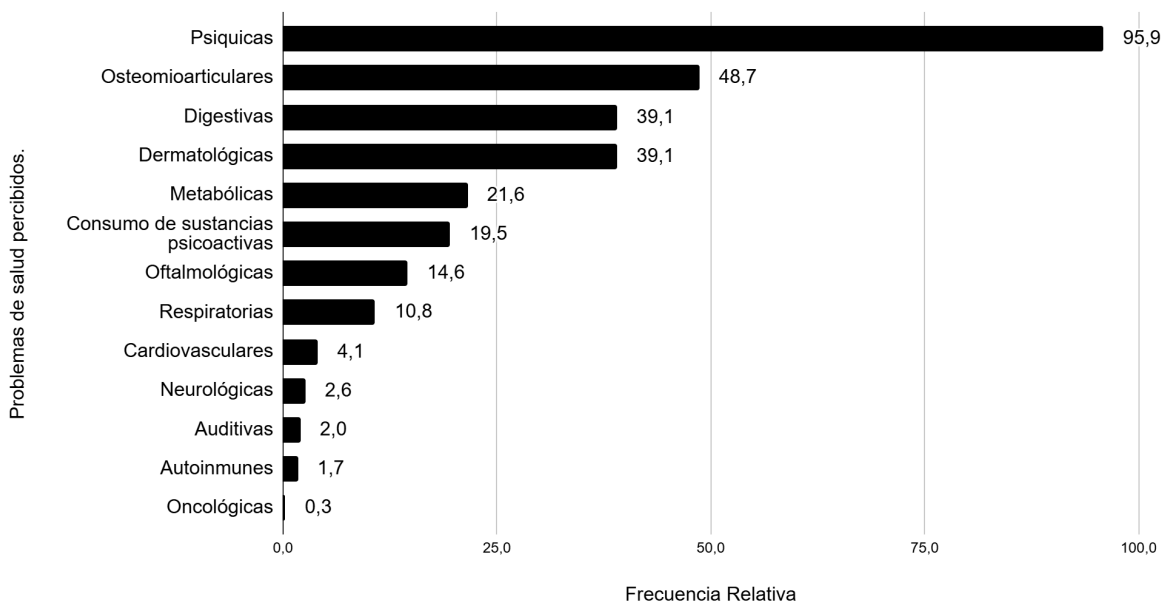
Grafico 5. Repercusiones a la salud percibidas en los encuestados. Encuesta residentes y posgrados 2024.



**Pregunta de respuesta múltiple*

En la gráfica 6 se muestra los problemas de salud percibidos por los residentes encuestados en donde para un 95,9% eran de la esfera psíquica.

Grafico 6. Repercusiones a la salud percibidos por los residentes. Encuesta residentes y posgrados 2024



**Pregunta de respuesta múltiple*

En cuanto a la percepción de violencia en el ejercicio de su residencia-posgrado, un 56,6% (194/343) de los residentes y un 44,1% (49/111) de los posgrados refieren haberla percibido. En relación al tipo de violencia ejercida un 57,7% (198/343) de los residentes refiere haber recibido violencia psíquica. En relación a la procedencia de la violencia un 32,4% (111/343) la refiere proveniente de un superior. A continuación se presentan en la Tabla 5 y 6 la percepción de tipo de violencia y procedencia de la misma respectivamente.

Tabla 5. Tipo de violencia percibida entre los participantes. Encuesta a residentes y posgrados 2024.*		
	Residentes	Posgrados
Tipo de violencia	FA (FR)	FA (FR)
Psíquica	198 (57,7%)	52 (46,9%)
De privación y descuido	60 (17,5%)	16 (14,4%)
Física	9 (2,6%)	2 (1,8%)
Sexual	8 (2,3%)	2 (1,8%)

**Pregunta de respuesta múltiple*

Tabla 6. Procedencia de la violencia percibida entre los participantes. Encuesta a residentes y posgrados 2024.*		
	Residentes	Posgrados
Quien ejerce violencia	FA (FR)	FA (FR)
Superior	111 (32,4%)	27 (24,3%)
Paciente	89 (25,9%)	26 (23,4%)
Docente	88 (25,7%)	29 (26,1%)
Otro integrante del equipo	70 (20,4%)	14 (12,6%)
Familiar de paciente	80 (23,3%)	26 (23,4%)
Colega	61 (17,8%)	13 (11,7%)

**Pregunta de respuesta múltiple*

En cuanto a la frecuencia de la violencia en 118 encuestados se observa que es semanal o mensual.

Tabla 7. Distribución de encuestados según frecuencia de violencia percibida dentro de la residencia-posgrado. Encuesta residentes y posgrados 2024.		
	Residentes	Posgrados
Frecuencia de violencia	FA (FR)	FA (FR)
Hecho puntual	10 (2,9%)	2 (1,8%)
Diaria	15 (4,4%)	3 (2,7%)
Semanal	71 (20,7%)	17 (15,3%)
Mensual	52 (15,2%)	18 (16,2%)
Semestral	47 (13,7%)	11 (9,9%)

Anual	2 (0,6%)	0
No sabe	1 (0,3%)	1 (0,9%)

En relación a las patologías diagnosticadas en los últimos 2 años, un 34,4% (156/454) de los encuestados refirió haber sido diagnosticado con alguna enfermedad siendo las de la esfera psíquica las más frecuentes en 56,4% (88/156) seguida por los de la esfera digestiva con 19,9% (31/156) y de la esfera metabólica en 11,5% (18/156) de los participantes.

En cuanto a los accidentes laborales 7,9% de los participantes refieren haber sufrido un accidente de trabajo siendo el más común el cortopunzante.

En relación a la pregunta si han pensado realizar alguna otra especialidad se destaca que el 50% (228/454) han pensado en cambiar de especialidad.

Resultados del MBI

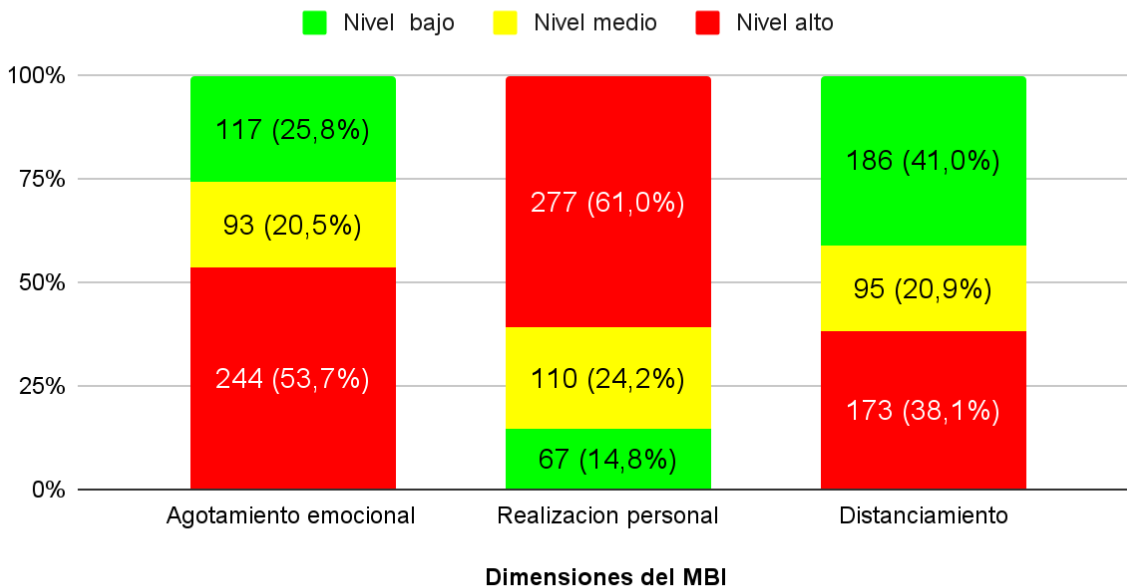
En base a las respuestas del cuestionario MBI y aplicando los criterios establecidos por el mismo se encontró que 20,7% (94/254) de los participantes presentaban puntajes compatibles con Síndrome de Burnout.

Según las escalas dentro del MBI, 53,7% (244/454) de los participantes presentan nivel alto de agotamiento emocional, un 61,1% (277/454) refiere sentir un bajo nivel de realización personal, y un 38,1% (173/454) presentan niveles altos de distanciamiento y conductas cínicas.

Tabla 8. Distribución de los encuestados según las dimensiones del MBI. Encuesta residentes y posgrados 2024			
	Nivel alto	Nivel medio	Nivel bajo
Agotamiento emocional	244	93	117
Realización personal	67	110	277
Distanciamiento	173	95	186

El gráfico 7 muestra la distribución porcentual de las distintas escalas dentro del MBI según riesgo alto, medio y bajo de presentar burnout.

Gráfico 7. Niveles de riesgo según dimensiones del MBI. Encuesta residentes y posgrados 2024.



Con respecto a la asociación entre el Síndrome de Burnout y diferentes variables, en la Tabla 9 se presentan el OR, intervalo de confianza y significancia de las variables con relación estadísticamente significativa dentro del total de participantes del estudio.

Tabla 9. Asociaciones estadísticamente significativas entre burnout y variables estudiadas. Encuesta residentes y posgrados 2024

VARIABLE		OR	IC (95%)	Valor p
Violencia		2,154	(1.305-3.617)	0,002
Tipo	De privación o descuido	2,358	(1,312-4,177)	0,003
	Psíquica	2.251	(1,354-3,819)	0,001
Fuente	Colega	2,122	(1,165-3,795)	0,011
	Superior	1,663	(1,003-2,737)	0,043
	Familiar del paciente	1,749	(1,019-2,965)	0,039
	Docente	1,775	(1,051-2,968)	0,024
	Otro integrante del Equipo de Salud	2,138	(1,207-3,732)	0,007
Menos de 2 días libres a la semana		2,236	(1,054-5,310)	0,031
2 o menos fines de semana libres al mes		3,722	(1,555-10,832)	0,001
Considera cambiar de especialidad		3,480	(2,064-6,019)	< 0,001

En relación al estado de salud general de los participantes estudiados mediante el instrumento GHQ-28, se observó que 71,6% (325/454) de los participantes manifiestan malestar general con respecto a su estado de salud (caso). Dentro de las subescalas del instrumento, 40,3% (183/454) participantes eran casos positivos para la subescala de ansiedad-insomnio y 39,6% (180/454) para la disfunción social. La distribución de los casos según subescalas del GHQ-28 entre los participantes se observa en la tabla 10.

Tabla 10. Distribución de casos según subescalas del instrumento GHQ 28 dentro de los participantes del estudio. Encuesta residentes y posgrados 2024.

Subescala	FA (FR)
A - Síntomas Somáticos	131 (28,9%)
B - Ansiedad-Insomnio	183 (40,3%)
C - Disfunción social	180 (39,6%)
D - Depresión	24 (5,3%)

DISCUSIÓN

Del total de residentes y posgrados 454 respondieron el cuestionario web, siendo dos tercios de ellos residentes. Tres cuartas partes de los encuestados trabajan en lugares públicos y se encontraban entre los 25 y 35 años de edad y eran el principal sustento económico de su hogar. En cuanto al sexo 70% eran mujeres.

Con respecto a la carga horaria de trabajo semanal de los residentes y posgrados, se observó una mayor carga laboral en residentes con una mediana de 52,0 horas semanales comparadas con las 36,5 horas semanales en los posgrados.

Más dos cuartas partes de los residentes refieren que sus guardias son internas y la mitad de los posgrados trabajan en turnos diurnos,

Más de la mitad de los residentes tiene entre 1 o 2 trabajos fuera de la residencia, un cuarto refiere que no tiene trabajo fuera de la casa y solo un 13% contesta que tiene más de tres trabajos. tres cuartas partes no tiene día libre en la semana y un tercio no tiene día libre al mes similar a los posgrados.

En cuanto a los riesgos laborales, casi la totalidad de los médicos perciben los de tipo psicosocial como el más importante, seguido en frecuencia en la mitad de los encuestados los asociados a la deficiencia de los espacios de bienestar, los riesgos de tipo biológico y microclima, seguridad y ruido.

Los problemas de salud mayormente percibidos fueron los de la esfera psíquica lo cual coincide con las enfermedades diagnosticadas con mayor prevalencia en los dos años anteriores al estudio. Otras enfermedades percibidas por alrededor de la mitad son enfermedades osteomioarticulares y un tercio digestivo, el mismo porcentaje perciben problemas digestivos, osteoarticulares, seguido de los metabólicos y consumo de sustancias.

En relación a la violencia la mitad refiere haber vivido violencia, siendo la de tipo psíquica la más frecuente seguida por la de privación o abandono y física. En un tercio de los residentes la misma proviene de superiores, un cuarto de docentes, de pacientes, otros integrantes del equipo.

En relación a si le han diagnosticado alguna patología en los últimos dos años la mitad responde que sí, diferenciándolos en orden decreciente trastornos de orden mental siendo la ansiedad y trastornos del sueño los más frecuentes, luego gastritis, colon irritable, diagnósticos que coinciden con las patologías más percibidas y los riesgos.

En relación al riesgo de Burn out un 20,7% (94/254) presenta burnout y las escalas el agotamiento emocional, llama la atención el alto nivel de agotamiento emocional y la baja realización personal de los participantes. Encontrándose una asociación estadísticamente significativa entre la violencia y la falta de descanso.

En relación al Goldberg 325/454 o sea un un 71,6% para la detección de problemas de salud general. A esto agregamos que la dimensión de ansiedad, síntomas somáticos y disfunción social se distribuyen en forma similar, (40%, 39,7%, y 28,9% respectivamente).

La mitad de los residentes y posgrados han pensado en realizar otra especialidad.

CONCLUSIONES

Los factores de riesgos que perciben los residentes son mayoritariamente de orden psicosocial que incluyen variables asociadas a la violencia, multiempleo, y falta de tiempo de descanso de calidad. Lo que se relaciona con los riesgos percibidos por el mismo colectivo, como riesgos psicosociales, falta de espacios de bienestar, riesgos relacionados al mismo proceso como los de tipo biológico, ruido y seguridad.

En cuanto al perfil de salud-enfermedad percibido, los daños encontrados fueron mayoritariamente de la esfera de la salud mental que incluye ansiedad, trastornos del sueño y depresión. A esto le siguen las alteraciones psicosomáticas, osteomioarticular digestiva, metabólica y consumo problemático de sustancias psicoactivas.

En cuanto al síndrome de burnout, al igual que en otros estudios se evidenció similares niveles, con baja realización personal y altos de agotamiento y distanciamiento emocional.

En suma, los factores de riesgos identificados en el trabajo pueden ser interpretados como cargas y/o exigencias derivadas del proceso asistencial y su modelo organizacional lo cual debe llevar a la reflexión de estrategias de prevención profunda sobre la salud de las y los médicos.

ANEXOS

Anexo 1. Distribución de encuestados según especialidad y modalidad Residencia (R) o Posgrado (P).							
Especialidad	R	P	Total	Especialidad	R	P	Total
Pediatría	56	26	82	Hemoterapia y Medicina Transfusional	3	1	4
Anestesiología	40	1	41	Emergentología	0	3	3
Medicina Interna	33	7	40	Neumología	3	0	3
Ginecología	35	2	37	Oftalmología	2	1	3
Cardiología	19	13	32	Psiquiatría Pediátrica	2	1	3
Medicina Intensiva	17	3	20	Rehabilitación y Medicina Física	3	0	3
Psiquiatría	13	7	20	Reumatología	1	2	3
Cirugía General	19	0	19	Administración de Servicios de Salud	2	0	2
Salud Ocupacional	2	14	16	Geriatría	0	2	2
Medicina Familiar y Comunitaria	13	2	15	Medicina del Deporte	0	2	2
Dermatología Médico-Quirúrgica	8	5	13	Terapia Intensiva Pediátrica	2	0	2
Neonatología	12	1	13	Anatomía Patológica	1	0	1
Oncología Médica	11	0	11	Cirugía Cardíaca	1	0	1
Gastroenterología	3	6	9	Cirugía Pediátrica	1	0	1
Nefrología	7	1	8	Cirugía Plástica	1	0	1
Neurología	6	2	8	Enfermedades Infecciosas	1	0	1
Traumatología y Ortopedia	8	0	8	Imagenología	1	0	1
Laboratorio de Patología Clínica	3	3	6	Microbiología	1	0	1
Otorrinolaringología	5	1	6	Oncología Radioterapéutica	1	0	1
Endocrinología y Metabolismo	1	4	5	Toxicología Clínica	1	0	1
Hematología	4	1	5	Urología	1	0	1

Anexo 2. Casos de alto riesgo de Síndrome de Burnout entre los participantes según especialidad. Encuesta residentes y posgrados 2024	
	FA (FR*)
Pediatría	21 (25,6%)
Ginecología	13 (35,1%)
Anestesiología	8 (19,5%)
Cirugía general	6 (31,6%)
Psiquiatría	5 (25,0%)
Cardiología	5 (15,6%)
Medicina Interna	5 (12,5%)
Medicina Intensiva	4 (20,0%)
Neurología	3 (37,5)
Dermatología Médico-Quirúrgica	3 (23,1%)
Laboratorio de Patología Clínica	2 (33,3%)
Nefrología	2 (25,0%)
Neonatología	2 (15,4%)
Salud Ocupacional	2 (12,5%)
Cirugía Plástica	1 (100%)
Enfermedades Infecciosas	1 (100%)
Administración de Servicios de Salud	1 (50%)
Medicina del deporte	1 (50%)
Emergentología	1 (33,3%)
Neumología	1 (33,3%)
Psiquiatría pediátrica	1 (33,3%)
Rehabilitación y Medicina Física	1 (33,3%)
Endocrinología y Metabolismo	1 (20,0%)
Otorrinolaringología	1 (16,7%)
Traumatología y Ortopedia	1 (12,5%)
Oncología médica	1 (9,1%)
Medicina Familiar y Comunitaria	1 (6,7%)

**Se expresan las frecuencias relativas de la relación entre los casos de alto riesgo de Síndrome de Burnout y el total de respuestas dentro de cada especialidad*

IDEAS REUNIÓN 8/11/24

El perfil de carga o exigencia derivados de los factores de riesgo y los daños percibidos.

ENUNCIADOS:

- 5 de cada 10 residentes realizan más de 52 horas de trabajo semanales dentro de su residencia
- 1 de cada 10 residentes realizan más de 70 horas de trabajo semanales dentro de su residencia
-
- De cada 10 residentes, 7 presentan al menos 1 empleo por fuera de la residencia
- 1 de cada 5 residentes de anestesiología, **1 de cada 4 residentes-posgrados de pediatría** y 1 de cada 3 residentes de ginecología tienen riesgo alto de padecer el Síndrome de Burnout