



SECRETARÍA  
DE SALUD

**SECRETARIA DE SALUD  
SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO  
INSTITUTO DE SALUD MENTAL**



**ISMED**  
INSTITUTO DE SALUD MENTAL  
DEL ESTADO DE DURANGO

## ***Foro Nacional e Internacional por la Calidad en Salud 2019***

### **Título:**

**Mejora de la calidad de la atención a través de una intervención efectiva en el Síndrome de Burnout y Depresión**

**Presenta**

**Dr. Allan Ariel Díaz Alanis**

**Fecha: 02 de diciembre de 2019**

# ANTECEDENTES/MARCO TEÓRICO

En México las enfermedades mentales son responsables del 7.5% de la carga global, lo que representa 15 millones de días perdidos por mortalidad prematura o por discapacidad; Ocupando en el mundo el lugar once y quinto en Latinoamérica.



Murray C. Grupo Global de Carga de Enfermedades. Años de vida ajustados por discapacidad (AVAD) para 291 enfermedades y lesiones en 21 regiones, 1990-2010: Un análisis sistemático para el estudio de la carga mundial de la enfermedad 2012. *Lancet*. 380(9859): 2197-223.

Satín J, Linden W, Phillips M. La depresión como un predictor de la progresión de la enfermedad y la mortalidad en pacientes con cáncer: Un metaanálisis. *Cancer*. 2009, 115(22): 5349-61.

## ANTECEDENTES/MARCO TEÓRICO

El concepto de *Burnout* proviene de la lengua inglesa y es utilizado generalmente como una metáfora, la cual es manejada para describir un proceso de agotamiento o desgaste, que es similar a quemarse o consumirse en llamas.

La *Depresión* es un trastorno mental caracterizado por una disminución de energía, falta de confianza y autoestima. Asimismo provoca un nivel de angustia entre quienes la padecen, llegando a afectar la capacidad para realizar las tareas cotidianas, incluso las más simples.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En México el 30% de la población presenta estrés laboral y el 7.2% ha presentado un cuadro depresivo en su vida.

La depresión puede llevar al suicidio, elevándose esta tasa de 3.5 a 4.9 suicidios por cada 100 mil habitantes.



## **JUSTIFICACIÓN**

El trabajo desempeñado por el profesional de salud es altamente estresante, por lo tanto, una intervención efectiva en su salud mental coadyuvará a materializar su potencial, disminuyendo el estrés y la depresión, laborando más productivamente y mejorando la calidad de la atención.

## **OBJETIVO PRINCIPAL**

Mejorar la calidad de la atención del usuario, a través de una intervención efectiva en la salud mental del trabajador en salud.

## **OBJETIVOS SECUNDARIOS**

- Determinar la prevalencia de Síndrome de Burnout y Depresión en el personal de salud.
- Brindar atención y seguimiento al personal de salud con Burnout y/o Depresión.
- Capacitar al personal médico y de enfermería en temas de salud mental.
- Disminuir el número de quejas realizadas por el usuario a través de los mecanismos del Sistema Unico de Gestión (SUG).

# DISEÑO METODOLOGICO

**Tipo de estudio.** Estudio cuasi-experimental de tipo antes y después.

**Nivel de investigación:** Aplicativo.

**Área de Estudio:** Hospital General de Durango.

**Universo:** El universo estuvo compuesto por 435 enfermeras y 255 médicos que se desempeñan en los diferentes áreas del Hospital.

**Muestra:** Para determinar la prevalencia de Burnout y depresión, se realizó un muestreo aleatorio en 220 individuos, en base a una población finita  $Z=690$ , con un nivel de confianza del 95% y un 5% de error.  $n = (Z^2 \cdot p \cdot q) / d^2$

## Criterios de Inclusión

- Personal médico y de enfermería adscrito al Hospital General de Durango.
- Firma de consentimiento informado para participar en el estudio.
- Que tengan más de 1 año de antigüedad laboral.
- Que tengan entre 18 y 65 años de edad.

## 5-PASOS

1. Primera evaluación: Aplicación de las escalas (*Maslach y Kessler*).
2. Estrategia de capacitación en temas de salud mental en el personal de salud.
3. Se refirieron al área de Salud Mental del Hospital General de Durango, aquellos casos presuntivos de síndrome de *Burnout* y/o depresión para su atención oportuna.
4. Segunda evaluación mediante la aplicación de las escalas (*4 meses posteriores*).
5. Trimestralmente se evaluaron las quejas en la atención a los usuarios a través de los mecanismos del Sistema Único de Gestión (SUG).

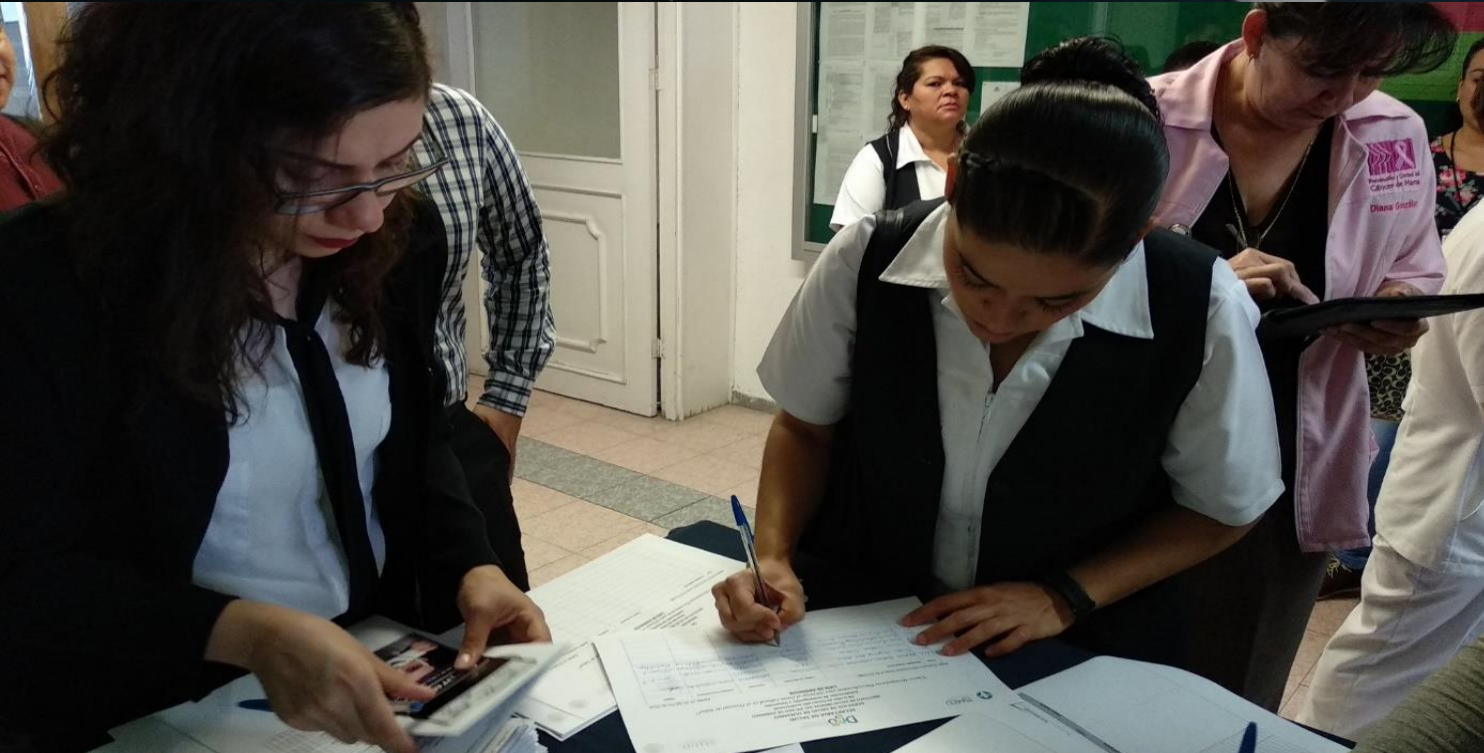


# Resultados

# “Curso de Herramientas Psicoeducativas para afrontar el estrés laboral en el personal de salud”

**Objetivo:** Proporcionar y promover al profesional de salud de segundo nivel de atención, herramientas de afrontamiento contra el estrés laboral.

<b>MODULO</b>	<b>DESCRIPCION</b>	<b>HORAS</b>
I	CALIDAD EN LA ATENCIÓN EN SALUD	1
II	PSICOEDUCACIÓN	1
III	MEDITACIÓN Y MINDFULNESS	2
IV	ACTIVIDADES COTIDIANAS ANTI-ESTRÉS	1
V	¿CUANTO DEBO DESCANSAR?	1
VI	ALIMENTACIÓN (ANTI-ESTRÉS)	1
VII	TÉCNICAS COGNITIVAS	1
	<b>TOTAL</b>	<b>8</b>



ISMED  
INSTITUTO DE SALUD MENTAL  
DEL ESTADO DE DURANGO



SECRETARÍA  
DE SALUD

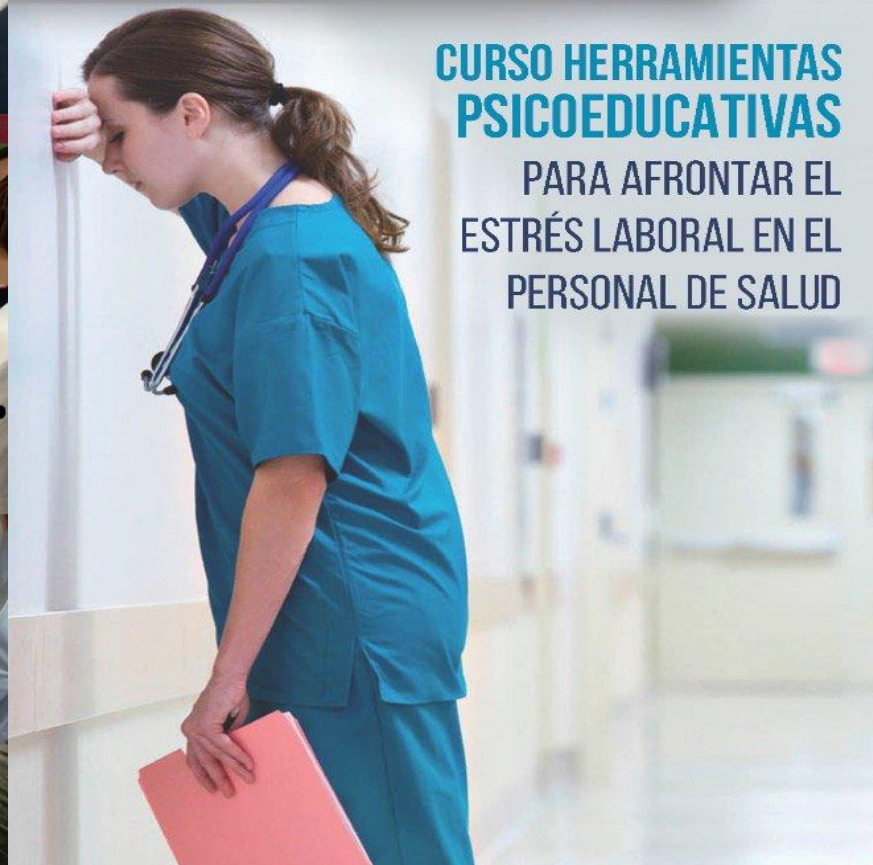
SALUD  
SECRETARÍA DE SALUD



PROYECTO DE GESTIÓN  
DE CALIDAD 2018

# 1 ERA SESIÓN

**CURSO HERRAMIENTAS  
PSICOEDUCATIVAS**  
PARA AFRONTAR EL  
ESTRÉS LABORAL EN EL  
PERSONAL DE SALUD








DgO  
ISMED

### PROYECTOS DE GESTIÓN DE CALIDAD

Son proyectos que se desarrollan con la finalidad de mejorar la calidad institucional, técnica, con énfasis en la seguridad del paciente y con una evaluación e impacto un servicio de calidad al usuario.



1ERA SESIÓN

COMO ELABORAMOS  
PROYECTOS DE  
MEJORA EN  
NUESTROS SERVICIOS  
DE CALIDAD







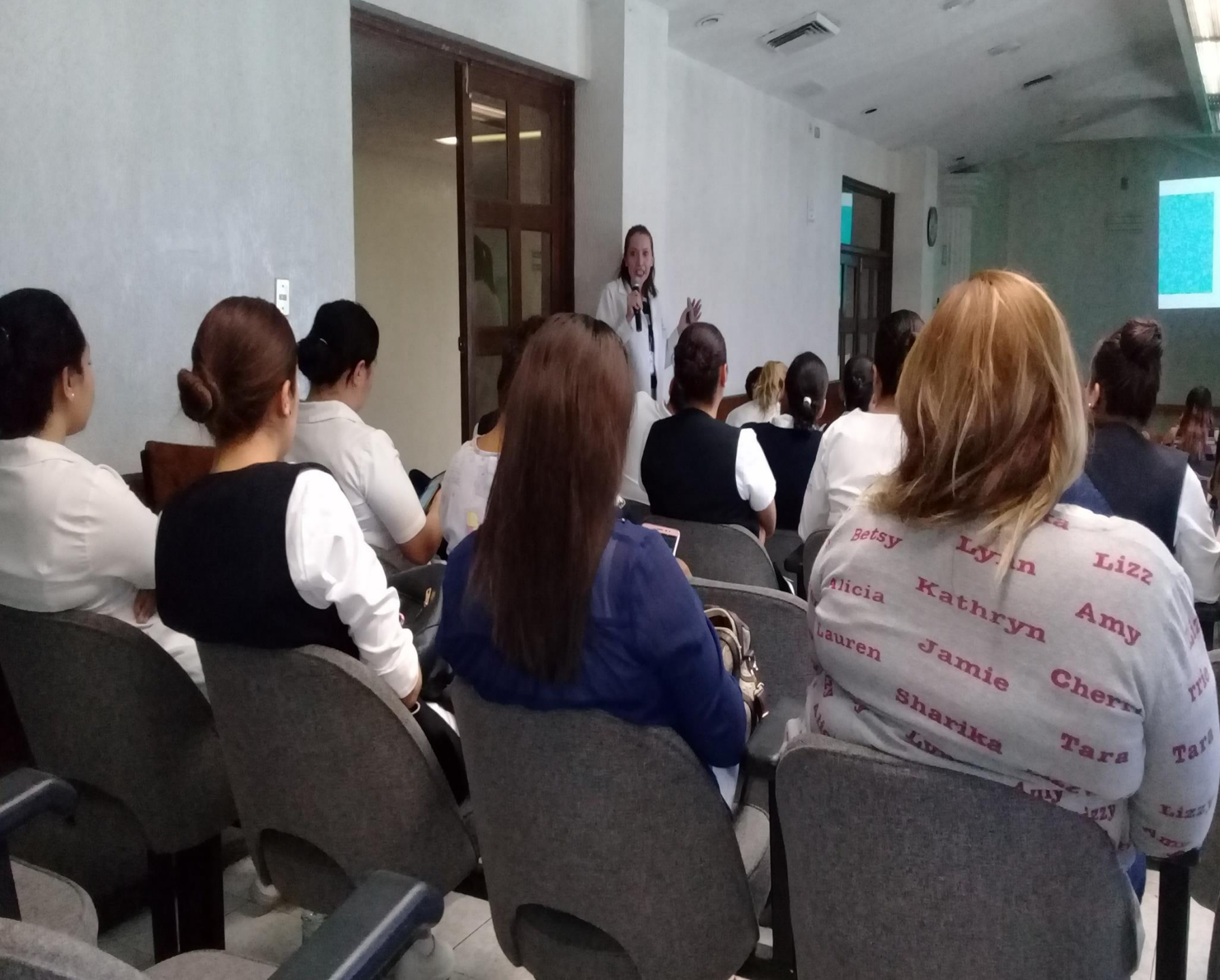












## PROYECTO DE GESTIÓN DE CALIDAD 2018

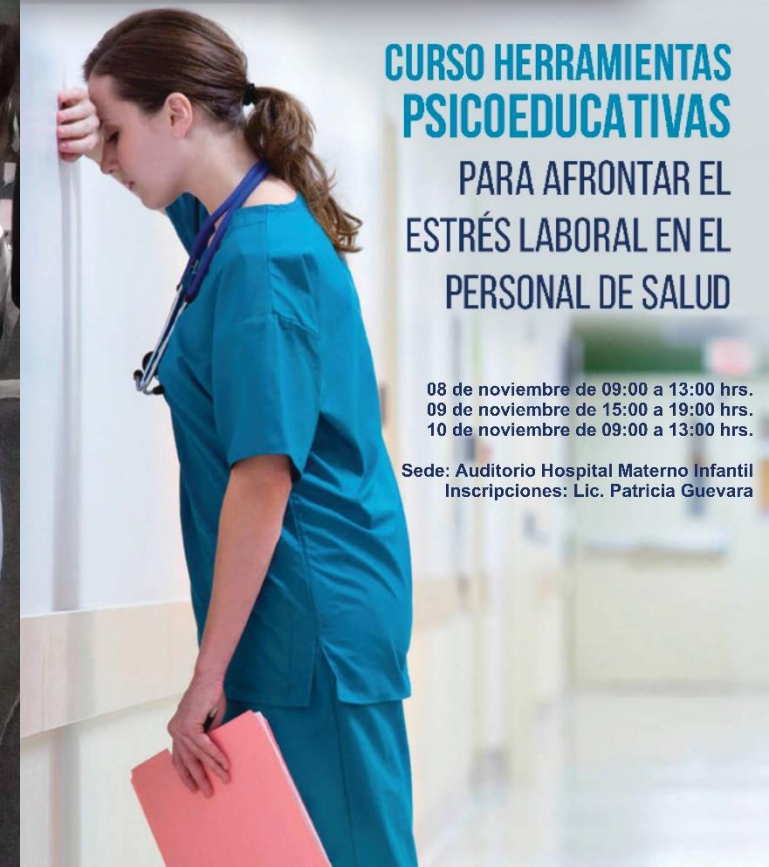
Dirigido al personal médico y enfermería del Hospital,  
duración de 8 horas (2 sesiones de  
4hrs.) con valor curricular de 1 crédito.

# 2DA SESIÓN


## CURSO HERRAMIENTAS PSICOEDUCATIVAS PARA AFRONTAR EL ESTRÉS LABORAL EN EL PERSONAL DE SALUD

08 de noviembre de 09:00 a 13:00 hrs.  
09 de noviembre de 15:00 a 19:00 hrs.  
10 de noviembre de 09:00 a 13:00 hrs.

Sede: Auditorio Hospital Materno Infantil  
Inscripciones: Lic. Patricia Guevara







TEMA: "CUANTO DEBO DORMIR"

DR. IVAN RAÚL FIGUEROA JIMÉNEZ  
MÉDICO PSICÓLOGO CM. 20 NOV.  
ESPECIALIDAD EN TRASTORNOS DEL SUEÑO





El **objetivo/indicador** “Capacitar al personal médico y de enfermería en temas de salud mental”. En este apartado se contemplo como meta el 80% de personal con capacitación en salud Mental.

<b>HOSPITAL GENERAL DE DURANGO</b>	
Turno	No de asistentes
Matutino	68
Vespertino	48
Nocturno	30
Jornada Acumulada	21
Subtotal	<b>167</b>

<b>REPLICA - HOSPITAL GENERAL 450</b>	
No de asistentes	
Subtotal	<b>146</b>

<b>TOTAL DE ASISTENTES</b>
<b>313</b>

El **objetivo/indicador** “Otorgar atención y seguimiento al personal de salud con Burnout y/o Depresión”. En este apartado se contemplo como meta 95% de atención y seguimiento del personal con Burnout y/o depresión.

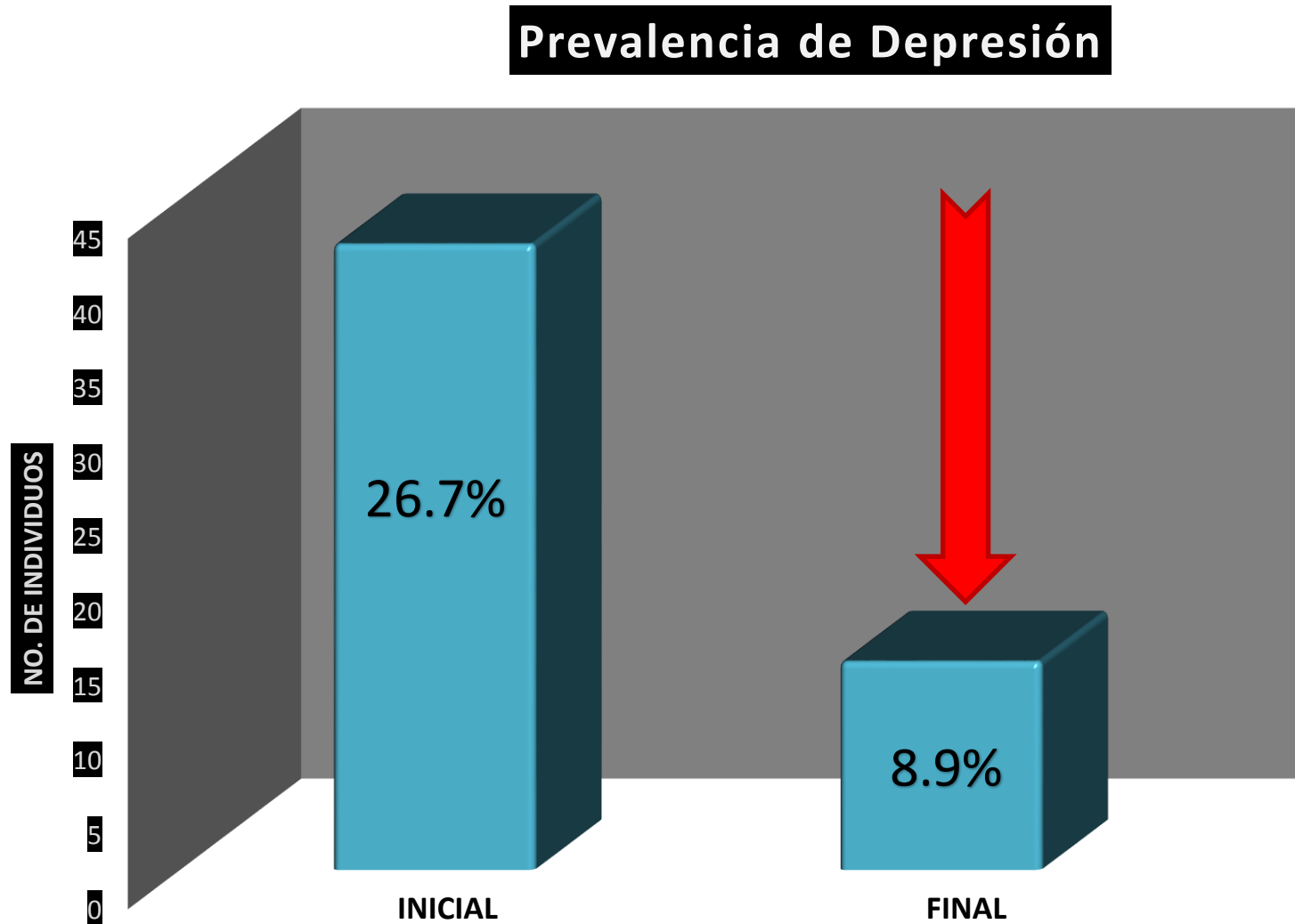
**Referencia: 42 participantes**

Otorgar atención y seguimiento al personal de salud con Burnout y/o Depresión	100%
---	------

Aceptación en atención en salud mental	8	19%
--	---	-----

El **objetivo/indicador** “Determinar la prevalencia de Síndrome de Burnout y Depresión en el personal de salud”. En este apartado se contemplo como meta el 90% de tamizaje aplicado al personal médico y de enfermería.

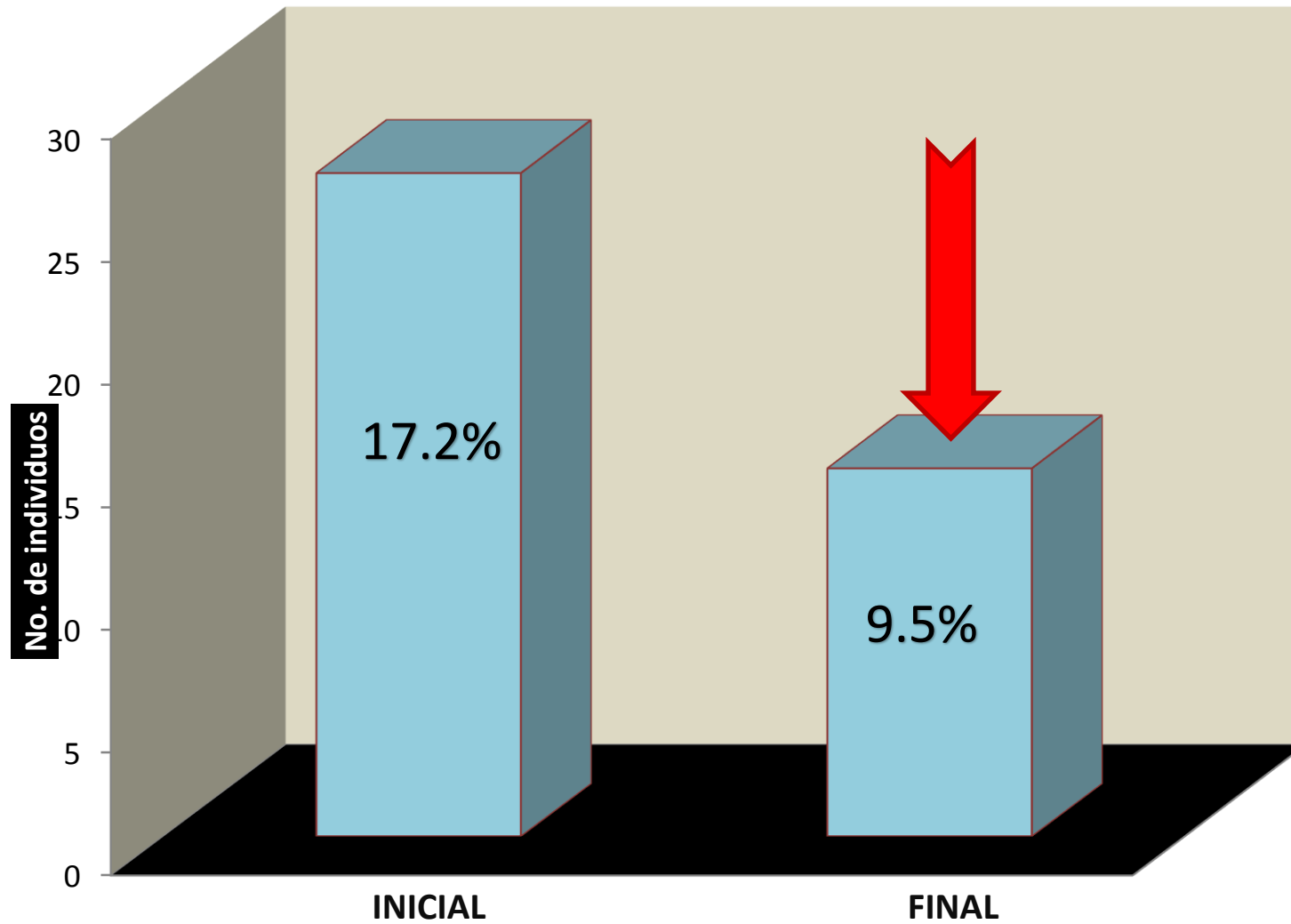
**Muestra: 220 participantes**



**Grafica 1.** Depresión en el personal de salud.

**Fuente.** ISMED. Instituto de Salud Mental del Estado de Durango.

## Prevalencia del Síndrome de Burnout



**Grafica 2.** Síndrome de Burnout en el personal de salud.

**Fuente.** ISMED. Instituto de Salud Mental del Estado de Durango.

# Hipótesis

**H<sub>1</sub>:** Hay una diferencia significativa en la disminución del síndrome de Burnout y depresión antes y después de la intervención en el personal de salud.

**H<sub>0</sub>:** No hay una diferencia significativa en la disminución del síndrome de Burnout y depresión antes y después de la intervención en el personal de salud.

**El criterio para decidir es:**

Se rechaza H<sub>0</sub> si  $P\text{-valor} \leq 0.05$  (Se acepta H<sub>1</sub>)

No se rechaza H<sub>0</sub> si  $P\text{-valor} > 0.05$  (Se acepta H<sub>0</sub>)

# SÍNDROME DE BURNOUT

## → Prueba T

[Conjunto\_de\_datos0]

### Estadísticos de muestras relacionadas

		Media	N	Desviación típ.	Error típ. de la media
Par 1	SBinicial	.0636	220	.24466	.01650
	SBfinal	.0227	220	.14937	.01007

### Prueba de muestras relacionadas

		Diferencias relacionadas				t	gl	Sig (bilateral)	
		Media	Desviación típ.	Error típ. de la media	95% Intervalo de confianza para la diferencia				
					Inferior				Superior
Par 1	SBinicial - SBfinal	.04091	.19853	.01338	.01453	.06729	3.056	219	.003

Fuente. ISMED. Instituto de Salud Mental del Estado de Durango. SPSS 21.0. Prueba T de Student.

Se rechaza H0 si  $P\text{-valor} \leq 0.05$  (Se acepta H1)

### Conclusión:

Hay una diferencia significativa en las medias del Síndrome de Burnout en el personal de salud antes y después de la intervención. Por lo cual se concluye, que la intervención tiene efectos significativos sobre el síndrome de Burnout en el personal. De echo, la prevalencia disminuyo de 17.2% a 9.5% respectivamente.



## → Prueba T

# DEPRESIÓN

[Conjunto\_de\_datos0]

### Estadísticos de muestras relacionadas

	Media	N	Desviación típ.	Error típ. de la media
Par 1 DEPRESIÓNinicial	.1909	220	.39391	.02656
DEPRESIÓNfinal	.0636	220	.24466	.01650

### Prueba de muestras relacionadas

	Diferencias relacionadas					t	gl	Sig. (bilateral)
	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media	95% Intervalo de confianza para la diferencia				
				Inferior	Superior			
Par 1 DEPRESIÓNinicial - DEPRESIÓNfinal	.12727	.33404	.02252	.08289	.17166	5.651	219	.000

Fuente. ISMED. Instituto de Salud Mental del Estado de Durango. SPSS 21.0. Prueba T de Student.

Se rechaza H0 si  $P\text{-valor} \leq 0.05$  (Se acepta H1)

### Conclusión:

Hay una diferencia significativa en las medias de depresión en el personal de salud antes y después de la intervención. Por lo cual se concluye, que la intervención tiene efectos significativos sobre la depresión del personal. De echo, la prevalencia disminuyo de 26.7% a 8.9% respectivamente.

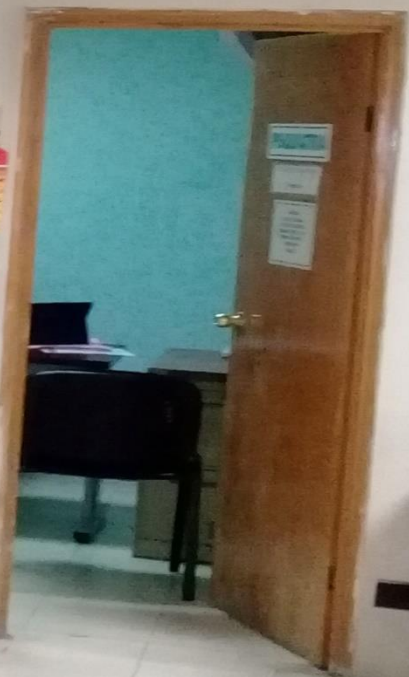
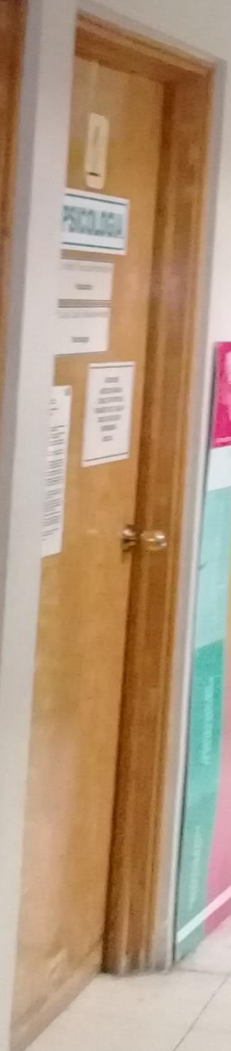
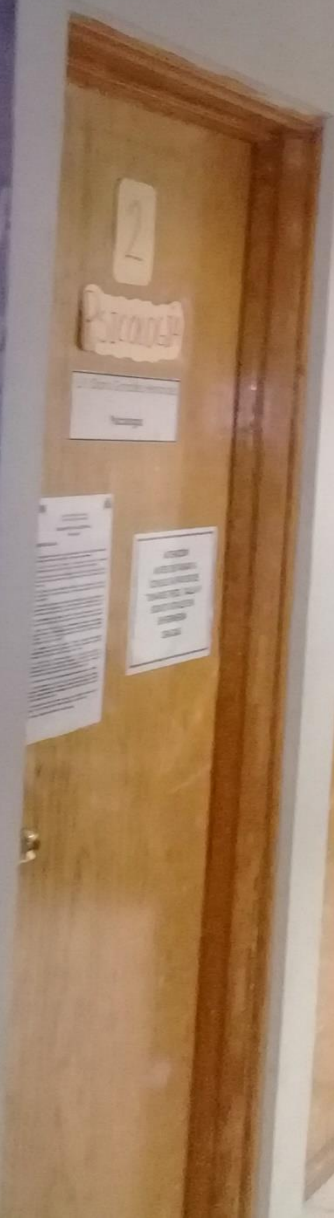
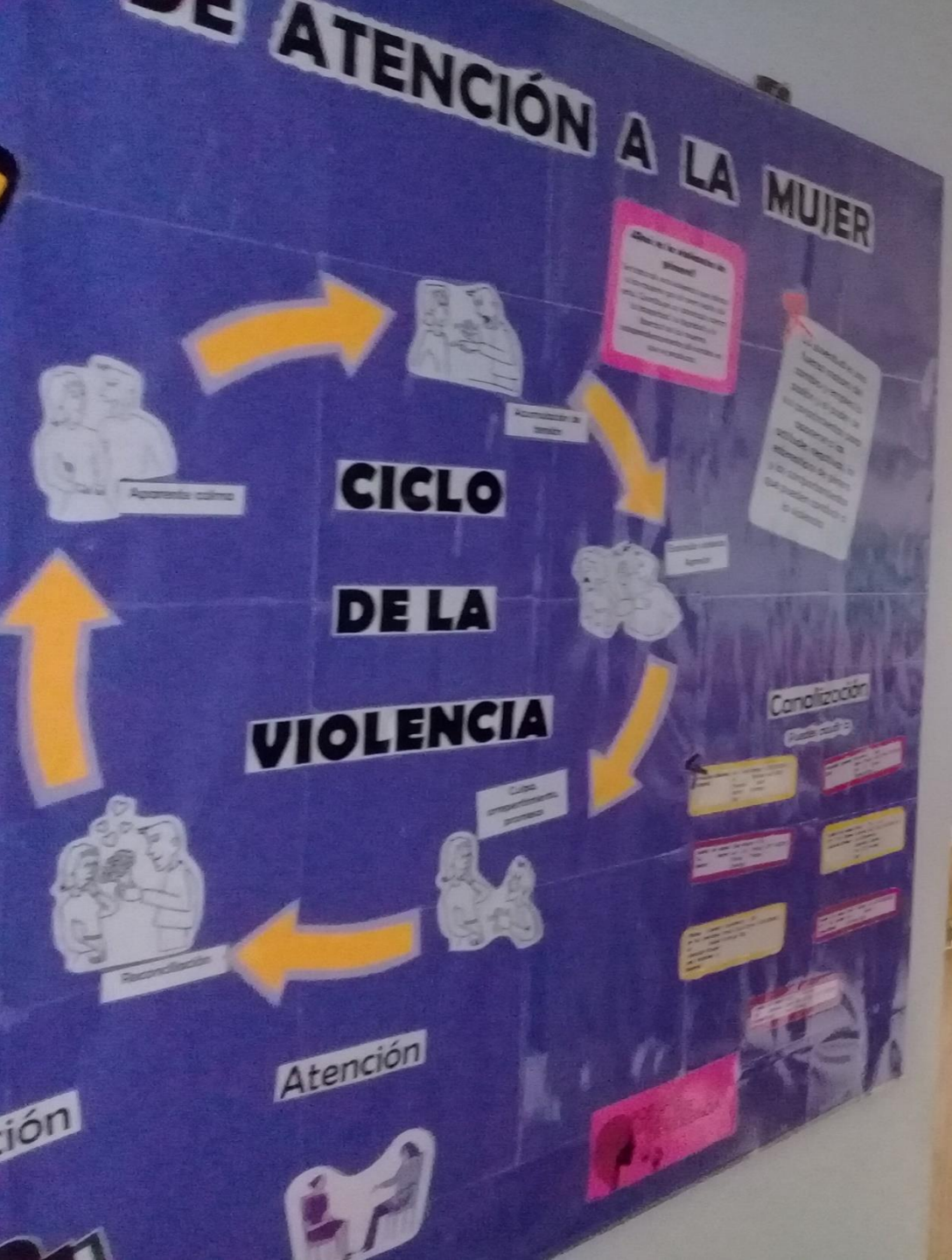
El **objetivo** “Disminuir el número de quejas realizadas por el usuario, a través de los mecanismos del Sistema Único de Gestión (SUG)”. En este apartado se contemplo como meta el 20% en disminución de quejas en la atención al usuario en relación al período 2017.

$$\frac{\text{49 quejas en el período 2018}}{\text{98 quejas en el período 2017}} \times 100$$

**= 47.5% de disminución en quejas en la atención al usuario**

**EQUIPAMIENTO**

**ANTES**











Ivetra<sup>®</sup>  
- Levofloxacim Tabletta

Pezzil<sup>®</sup>  
- Tabletta Donepecto



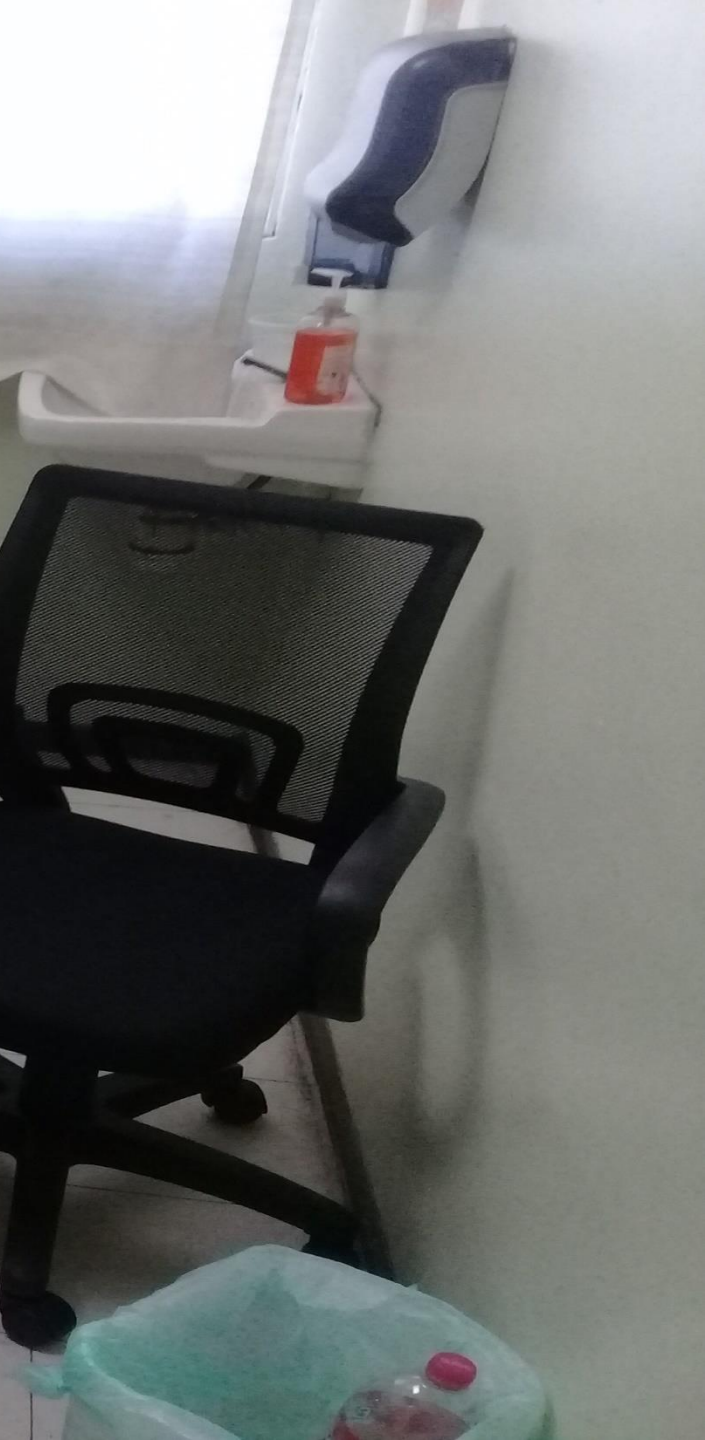
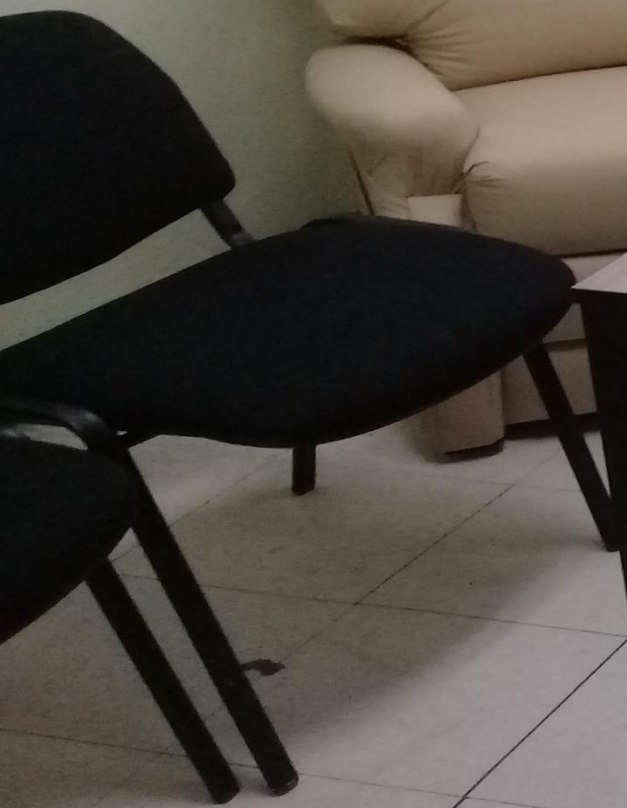
**BENEFICIOS**

**EQUIPAMIENTO**

**DESPUES**



familia













# Impacto en la Población Usuaría

1. Remodelación y equipamiento del área de Salud Mental

2. Mejora en la calidad de la atención percibida por los usuarios

3. Personal de salud sensibilizados y concientizados para ofertar una atención con calidad

4. Adquisición de herramientas para afrontar el estrés laboral

# Barreras para su Implementación

1. De acuerdo a la demanda de atención por parte de los usuarios del Hospital General Durango, no se logró la asistencia de todo el personal de salud convocado a la capacitación programada para esta investigación.

2. El personal de salud con síndrome de Burnout y/o depresión, presentó poca disposición para acudir a su cita de referencia en el área de salud mental.

# **Positividad de escalamiento de proyecto**







# Metas

Indicador	Meta	Alcance
Determinar la prevalencia de Síndrome de Burnout y Depresión	90%	100%
Otorgar atención y seguimiento al personal de salud con Burnout y/o Depresión	95%	100%
Capacitar al personal médico y de enfermería en temas de salud mental	80%	50%
Disminuir el número de quejas realizadas por el usuario, a través del (SUG)	>20%	>47.5%

# CONCLUSIONES

- El síndrome de Burnout y la depresión son frecuentes en los trabajadores de la salud.
- Se evidenció que inicialmente la prevalencia de depresión se encontró por arriba de lo reportado en nuestro país, no obstante el estrés se mantuvo en cifras promedio.
- El personal de salud con niveles elevados de estrés laboral y depresión, presentó poca disposición para acudir a su cita de referencia en el área de salud mental dentro del Hospital.
- La psicoeducación resultó ser una herramienta efectiva en la disminución de estrés laboral y depresión, permitiendo reforzar las fortalezas, recursos y habilidades propias del personal, contribuyendo en el mejoramiento de su salud y en la calidad de la atención brindada a los usuarios.



SECRETARÍA  
DE SALUD

**SECRETARIA DE SALUD  
SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO  
INSTITUTO DE SALUD MENTAL**



**ISMED**  
INSTITUTO DE SALUD MENTAL  
DEL ESTADO DE DURANGO

**Gracias  
por su atención**