

Facultade de Enfermaría e Podoloxía



TRABALLO DE FIN DE GRAO EN ENFERMARÍA

Curso académico 2018 / 2019

**Prevalencia del Síndrome de Burnout en Unidades de Cuidados
Intensivos y su relación con el sistema de turnos**

Sara García Paz

Directora: María Teresa Seoane Pillado

ÍNDICE

RESUMEN.....	1
1.1. Galego.....	1
1.2. Castellano.....	2
1.3. Inglés.....	3
2. INTRODUCCIÓN	4
3. APORTACIÓN DEL ESTUDIO A LA ENFERMERÍA	9
4. HIPÓTESIS:.....	9
5. OBJETIVOS.....	10
5.1. Objetivo general	10
5.2. Objetivos específicos	10
6. TIPO DE ESTUDIO	10
7. MATERIAL Y MÉTODOS	10
7.1. Ámbito de estudio	10
7.2. Período de estudio	10
7.3. Criterios de inclusión y exclusión	10
7.4. Selección de participantes en el estudio	11
7.5. Estimación tamaño muestral	11
7.6. Variables de estudio	11
7.7. Cuestionario para identificar desgaste profesional	12
7.8. Análisis estadístico.....	13
7.9. Estrategia de búsqueda bibliográfica.....	13
7.10. Limitaciones o sesgos	15
7.10.1. Sesgos de selección:.....	15
7.10.2. Sesgos de información u observación.....	16
7.10.3. Sesgos de confusión	16
7.11. Plan de trabajo	16
8. ASPECTOS ÉTICOS Y LEGALES	17
9. PLAN DE DIFUSIÓN DE RESULTADOS	18
10. FINANCIACIÓN DEL PROYECTO.....	19
BIBLIOGRAFÍA	22
ANEXOS.....	25
ANEXO I. CUADERNO DE RECOGIDA DE DATOS.....	25
ANEXO II. MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)	26

ANEXO III. DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA A PARTICIPACIÓN NUN ESTUDO DE INVESTIGACIÓN	27
ANEXO IV. DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	28
ANEXO V. HOJA DE INFORMACIÓN AL PARTICIPANTE ADULTO	29
ANEXO VI. FOLLA DE INFORMACIÓN AO PARTICIPANTE ADULTO	32

ÍNDICE DE ABREVIATURAS

- **UCI:** Unidad Cuidados Intensivos
- **SB:** Síndrome de Burnout
- **CE:** Cansancio Emocional
- **DP:** Despersonalización
- **RP:** Realización Personal
- **MBI:** Maslach Burnout Inventory
- **HUAC:** Hospital Universitario de A Coruña
- **DeCS:** Descriptores en Ciencias de la Salud
- **MeSH :** Medical Subject Headlines
- **FI:** Factor de Impacto
- **JCR:** Journal Citation Reports
- **WOS:** Web of Science
- **RIC:** Ranking Cuiden Citation

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla I. Preguntas agrupadas MBI	12
Tabla II. Estrategia búsqueda bibliográfica	14
Tabla III. Cronograma trabajo	16
Tabla IV. Factor de impacto JCR	18
Tabla V. Factor de Impacto RIC	19
Tabla VI. Coste proyecto	19
Tabla VII. Cuaderno recogida de datos	25
Tabla VIII. Maslach Burnout Inventory	26

AGRADECIMIENTOS

A mi tutora, Teresa Seoane, por haberme guiado durante la realización de este proyecto.

A mis compañeras de clase, por el apoyo y cariño recibido durante estos cuatro años.

A mis amigas, Ana y Antía por la paciencia y por creer siempre en mí.

A mis padres, Manuel y Begoña y a mi familia, porque sin ellos nada de esto hubiese sido posible.

Gracias.

RESUMEN

1.1. Galego

Introdución

O Síndrome de Burnout defínese como unha forma inadecuada de afrontar o estrés crónico (*Maslach, C*). Caracterízase fundamentalmente por 3 variables: agotamento emocional, despersonalización e baixa realización persoal. Os profesionais da enfermía, son especialmente susceptibles a hora de desenrolar este síndrome, sobre todo aqueles que traballan en unidades de cuidados intensivos, pola complexidade dos pacientes, o nivel de coñecementos requeridos, o contacto persoal cos pacientes e os seus familiares e os diferentes sistemas de quendas.

Obxectivos

O obxectivo xeral deste estudo é determinar a prevalencia do síndrome de desgaste profesional (Síndrome de Burnout) entre o personal de enfermía das Unidades de Cuidados Intensivos.

Como obxectivos específicos exponse: identificar as dimensións da Síndrome de Burnout, determinar a asociación entre o desgaste profesional e os distintos sistemas de quendas e identificar o sistema de quendas que ocasiona menor prevalencia de síndrome.

Metodoloxía

Estudo observacional de prevalencia en persoal de enfermía das Unidades de Cuidados Intensivos que leven traballando de xeito continuado polo menos dous anos nestas unidades e polo menos 6 meses co mesmo sistema de quendas, (n=51, seguridade=95%, precisión=±15%, perdas=15%).

Rexistraranse variables sociodemográficas e características laborais, para determinar o desgaste profesional utilizarase o cuestionario validado ***Maslach Burnout Inventory (MBI)***.

Realizarase unha análise descritiva e inferencial dos datos. Finalmente axustaranse modelos de regresión loxística e lineal para identificar as variables que se asocian á presenza da síndrome.

Palabras clave

Enfermería, Síndrome de Burnout, desgaste profesional, Unidades de Cuidados Intensivos, sistema quendas.

1.2. Castellano

Introducción

El Síndrome de Burnout se define como una forma inadecuada de afrontar el estrés Crónico (*Maslach, C*). Se caracteriza fundamentalmente por 3 variables: agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal. Los profesionales de enfermería son especialmente susceptibles a la hora de desarrollar este síndrome, sobre todo aquellos que trabajan en unidades de cuidados intensivos, por la complejidad de los pacientes, el nivel de conocimientos requeridos, el contacto personal con los pacientes y sus familiares y los diferentes sistemas de turnos.

Objetivos

El objetivo general de este estudio es determinar la prevalencia del síndrome de desgaste profesional (Síndrome de Burnout) entre el personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos.

Como objetivos específicos se plantean: identificar las dimensiones del Síndrome de Burnout, determinar la asociación entre el desgaste profesional y los distintos sistemas de turnos e identificar el sistema de turnos que ocasiona menor prevalencia del síndrome.

Metodología

Estudio observacional de prevalencia en personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos que lleven trabajando de manera continuada al menos dos años en estas unidades y al menos 6 meses con el mismo sistema de turnos, (n=51, seguridad=95%, precisión= $\pm 15\%$, pérdidas=15%).

Se registrarán variables sociodemográficas y características laborales, para determinar el desgaste profesional se utilizará el cuestionario validado ***Maslach Burnout Inventory (MBI)***.

Se realizará un análisis descriptivo e inferencial de los datos. Finalmente se ajustarán modelos de regresión logística y lineal para identificar las variables que se asocian a la presencia del síndrome.

Palabras clave

Enfermería, Síndrome de Burnout, desgaste profesional, Unidades de Cuidados Intensivos, sistema turnos.

1.3. Inglés

Introduction:

Burnout Syndrome is defined as an inappropriate form of confronting chronic stress (*Maslach, C*).

Is characterized principally by 3 variables: emotional exhaustion, depersonalization and low personal accomplishment. Nursing professionals are very susceptible to develop the syndrome, specially those who works in intensive care units, since complexity of patients, the level of knowledge required, the personal contact with patients and their families and different shift systems.

Objetives:

The general objective of this study is to determine the Burnout Syndrome prevalence between Intensive Care Units nurses'.

The specific objectives are: identify the Burnout Syndrome dimensions, determinate association between Burnout and the different turn shift and identify which shift system causes less prevalence of Burnout Syndrome.

Methodology:

Observational prevalence study in nurses that work in Intensive Care Units, that have been working there continuously for at least 2 years and who have been with that shift for at least six months, (n= 51, security= 95%, accuracy= $\pm 15\%$, losses= 15%).

Would be registered sociodemographic variables and laboral characteristics to determine professional burnout by using the validate enquire ***Maslach Burnout Inventory(MBI)***.

A descriptive and differential analysis of the study variables and questionnaires used will be performed. Finally, a multivariate regression model will be adjusted to identify the variables that are associated with syndrome presence.

Key words:

Nursing, professional burnout, Burnout Syndrome, Intensive Care Units, shift system.

2. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, el estrés afecta a una gran parte de la población mundial.

Los profesionales de enfermería, son un colectivo extremadamente vulnerable a la hora de desarrollar un estrés crónico que puede desencadenar en lo que se conoce como Síndrome de Burnout o Síndrome de desgaste profesional.

Los enfermeros están a diario en contacto con pacientes en su práctica profesional. En muchas ocasiones viven situaciones traumáticas en su trabajo y están expuestos a factores predisponentes, que pueden ser tanto externos, como trabajo en unidades complejas, sistemas de horarios cambiantes, turnos de noche, experiencia laboral, trabajo en diferentes unidades; o bien factores personales (estado civil, edad, personalidad, tener hijos). ⁽¹⁾⁽²⁾

La OMS reconoce el estrés laboral como un factor de riesgo para los trabajadores, ya que puede afectar a la calidad de vida, salud psíquica e incluso llegar a poner en riesgo la vida de quienes lo padecen. Además, las personas que sufren este síndrome pueden desarrollar comportamientos disfuncionales y ocasionar problemas en su salud física y mental. ⁽³⁾⁽⁴⁾

El primer autor que publicó sobre este síndrome fue Graham Greene en 1961, en su artículo denominado “*A burnout case*”.

Más tarde en 1974, el psiquiatra Freudenberg, se encargó de conceptualizar por vez primera el Síndrome, a partir de la observación de sus compañeros que trabajaban como voluntarios en una clínica de desintoxicación. Freudenberg constató que muchos de ellos, los cuales llevaban años trabajando, mostraban una pérdida progresiva de energía, idealismo y falta de empatía. Comprobó también que se mostraban agotados, deprimidos y desmotivados con su trabajo.

En los años 80, las psicólogas Cristina Maslach y Susan Jackson crearon el **Maslach Burnout Inventory (MBI)**, que es el instrumento principal de medida del Síndrome de Burnout. Cistina Maslach y otro autor, Michael P Leiter, afirmaron que este síndrome solo afectaba a aquellos que interactúan con personas en su trabajo diario.

En 1988, Pines y Aronson, van más allá de la descripción dada por Maslach y Leiter y afirmaron que el síndrome puede afectar a cualquier profesional. ⁽⁴⁾⁽⁵⁾

Pese a estar considerado como un factor de riesgo laboral, por parte de la OMS y la literatura publicada a cerca de este síndrome, no está reconocido como una enfermedad dentro del CIE-10 ni tampoco dentro del DSM-IV ni DSM-V.⁽⁴⁾

La definición más aceptada, es la realizada por Cristina Maslach, que lo conceptualizó como: “Una forma inadecuada de afrontar el estrés crónico” ⁽⁴⁾ “Síndrome de agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal, que puede ocurrir entre individuos que trabajan con personas”. ⁽⁵⁾

Otra definición aceptada es la proporcionada por P. Gil-Monte, que lo define como: “una respuesta al estrés laboral crónico que puede ocurrir porque: la persona desarrolla una idea de fracaso profesional, tiene la sensación de estar emocionalmente agotado o bien porque despliega ciertas actitudes negativas hacia aquellas personas con las que trabaja”. ⁽⁴⁾ ⁽⁵⁾

Este síndrome se ha considerado como una consecuencia de trabajar de manera intensa, llegando hasta el punto de olvidar las necesidades personales. ⁽⁶⁾

Además del estrés, que se considera el principal factor desencadenante del síndrome de agotamiento profesional, se describen múltiples factores de riesgo tales como:

- Componentes personales: la edad, el género, variables familiares (armonía y estabilidad familiar proporcionan equilibrio necesario para afrontar situaciones conflictivas), personalidad (personas extremadamente competitivas, impacientes, muy exigentes y perfeccionistas).
- Inadecuada formación profesional: excesivos conocimientos teóricos, escasa formación práctica, ausencia de técnicas de control emocional.
- Factores laborales o profesionales: condiciones deficientes en cuanto al medio físico de trabajo, organización laboral deficiente, bajos salarios, sobrecarga de trabajo, escaso trabajo en equipo.
- Factores sociales: necesidad de ser un profesional excelente a toda costa.
- Factores ambientales: cambios estresantes en la vida como: fallecimiento de familiares, matrimonios, nacimiento de hijos. ⁽⁴⁾

Tal y como constatará Cristina Maslach, el Síndrome se compone de 3 variables:

1. Agotamiento emocional: hace referencia a la pérdida de recursos emocionales. Puede presentar manifestaciones físicas o psíquicas
2. Despersonalización: desarrollo de actitudes negativas hacia aquellas personas receptoras del servicio que se presta.
3. Baja realización personal: es la sensación de no estar realizando adecuadamente nuestro trabajo. Se percibe como insuficiencia y baja autoestima profesional. ^{(7) (8)}

Estos componentes, pueden presentarse de forma paulatina, cíclica, no súbita, por lo que una persona puede experimentar estos componentes durante diferentes etapas de su vida y en distintos trabajos.

El síndrome puede estar ya instaurado, o hacerse evidente cuando aparecen algunas de las siguientes manifestaciones:

- Cansancio y malestar general.
- Sentimientos de vacío, agotamiento, fracaso, impotencia, baja autoestima.
- Nerviosismo, inquietud, comportamientos paranoides y/o agresivos hacia los pacientes, compañeros o familiares, conflictos interpersonales en el ámbito laboral y familiar.
- Cefaleas, insomnio alteraciones gastrointestinales, taquicardia.
- Conductas adictivas y evitativas (aumento del consumo de alcohol, café, fármacos, drogas ilegales). ⁽⁶⁾

Las Unidades de Cuidados Intensivos, son unidades dónde se atiende a pacientes que requieren un alto nivel de cuidados, los cuáles en su mayoría son de gran complejidad. ⁽⁹⁾

Estas unidades se definen como “una organización de profesionales que ofrecen asistencia multidisciplinar en un espacio específico del hospital, con unos requisitos funcionales, estructurales y organizativos, que garantizan las condiciones de seguridad, calidad y eficiencia para atender al paciente que, siendo susceptible de recuperación, requiere soporte respiratorio o que precisan soporte respiratorio básico junto con otro soporte de, al menos, dos órganos o sistemas: así como todo paciente complejo que requiera soporte por fallo multiorgánico”. ⁽¹⁰⁾

Los niveles de cuidados que se pueden prestar en una UCI, se han categorizado según la clasificación del Department of Health del Reino Unido que definen los niveles 2 y 3 de cuidados críticos de la siguiente forma:

- Nivel 3: paciente que requiere soporte respiratorio avanzado o soporte respiratorio básico junto con soporte a dos sistemas orgánicos al menos. Este nivel incluye al paciente complejo que requiere soporte por fallo multiorgánico.
- Nivel 2: paciente que requiere observación más frecuente o intervención, incluido el soporte de un sistema orgánico; paciente que requiere cuidados postoperatorios; o el paciente que proviene de niveles más altos de cuidados.⁽¹⁰⁾

Por tanto, los profesionales que desarrollan su trabajo en estas unidades deben tener un alto nivel de conocimiento sobre el funcionamiento de los aparatos que se utilizan para el cuidado y tratamiento de los pacientes que se encuentran en estas unidades. Así mismo el estado de los pacientes y el contacto con ellos y sus familiares, genera niveles de ansiedad en los profesionales, lo que hace que cualquier personal sanitario que trabaja en estas unidades sea susceptible de desarrollar este síndrome.⁽⁸⁾

Así lo demuestran diversos trabajos, en los que se refleja que la prevalencia del Burnout en estas unidades es elevada (desde un 6% hasta un 47% en algunos casos).⁽¹¹⁾

La carga de trabajo que tiene un enfermero de UCI, por la complejidad del paciente que cuida, implica que sea un riesgo para el desarrollo de Burnout. Los criterios de la Task Force de la European Society of Intensive Care Medicine, recomiendan:

- 1 enfermera por cada 1 paciente en una UCI de nivel asistencial III.
- 1:1,6 enfermera en UCI de nivel II.
- 1:3 enfermera en UCI de nivel III.

Tal y como se constata en la guía del Ministerio de Sanidad, lo más conveniente es adecuar la plantilla de enfermería a las necesidades de los pacientes de la UCI, de acuerdo con su gravedad y dependencia.⁽¹⁰⁾

Los enfermeros son uno de los grupos profesionales que mayor riesgo presentan de estar afectados por el Síndrome de Desgaste Profesional.

Así lo demuestra un trabajo realizado por Muñoz M, que comprobó que el 47% de los enfermeros presentaban sus síntomas característicos.⁽⁶⁾

Los enfermeros que trabajan en Unidades de Cuidados Intensivos, presentan una prevalencia del Síndrome de un 21,3%, así lo demostró el estudio realizado por Silva et al, tal y como se refleja en el trabajo publicado por da Silva.⁽¹²⁾

Uno de los factores de riesgo que se menciona en diferentes trabajos publicados es la experiencia como enfermero en la UCI. En este caso encontramos disparidad de resultados. Se constata que cuantos menos años trabajados tenga una persona en este servicio mayor riesgo de desarrollar Burnout presenta ya que presentan puntuaciones más bajas en la dimensión de Realización Personal.⁽⁸⁾

El mismo estudio demuestra que, a mayor experiencia, mayor riesgo existe. Así lo plantea este estudio realizado por Sánchez Alonso, que demuestra que el personal fijo de la unidad, es el que presenta mayores niveles de Burnout ⁽⁸⁾. De igual modo se demuestra este mismo en el estudio realizado por Salillas R, que demuestra que el mayor porcentaje de Síndrome se encuentra entre los enfermeros con experiencia laboral media y alta. ⁽¹³⁾

Otro de los factores que se considera predisponente son el sistema de turnos y los turnos de noche. Galván et al, sugieren que trabajar durante más de 36h (la jornada laboral en España es de 37,5h) a la semana incrementa el riesgo de padecer este síndrome ⁽¹⁴⁾. Así mismo otro estudio constata en sus resultados, que un aumento de la frecuencia de los turnos de noche al mes, aumenta el riesgo. ⁽¹¹⁾

Un trabajo realizado en un hospital de Bilbao, demostró una prevalencia significativa del Síndrome en personal de enfermería que trabaja en turno nocturno, con mayor riesgo en los dominios de cansancio emocional y despersonalización. ⁽¹⁵⁾

Del mismo modo Fernandes LS, que realizó su estudio en Hospitales de Brasil, pudo comprobar que aquellos enfermeros que realizan turnos de mayor duración (más de 12 horas) eran más propensos a desarrollar el síndrome, que aquellos que realizaban turnos de menos horas. ⁽¹⁶⁾

3. APORTACIÓN DEL ESTUDIO A LA ENFERMERÍA

Tal y como diversos estudios han demostrado, la antigüedad, la experiencia laboral y el tipo de turno de trabajo, son factores influyentes a la hora de desarrollar el Síndrome de desgaste profesional, ya que los niveles de Burnout más elevados se encontraron asociados a estos factores.

Dado que la antigüedad y la experiencia profesional, son factores de riesgo que no se pueden modificar, no podemos intervenir en ellos para que no supongan un riesgo.

En cambio, si podemos estudiar que tipo de turno de trabajo es mejor. Con este estudio se pretende conocer la prevalencia de Burnout en las Unidades de Cuidados Intensivos, con distinto sistema de turno. Nuestro estudio ayudará a identificar en que caso existe un mayor número de profesionales que tienen o que pueden desarrollar el síndrome y por tanto, conocer que sistema de turnos es mejor y prevenir así el riesgo de padecer o desarrollar Burnout.

4. HIPÓTESIS:

- En relación con el objetivo principal del estudio:

- Hipótesis nula H_0 : No existe Síndrome de Desgaste (Burnout) en los profesionales de enfermería de las Unidades de Cuidados Críticos.
- Hipótesis alternativa H_a : Se evidencia Síndrome de Desgaste (Burnout) en los profesionales de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos.

- En relación al objetivo específico del estudio:

- Hipótesis nula H_0 : no existe relación entre el tipo de turno laboral y la presencia del Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería de las UCIs.
- Hipótesis alternativa H_a : Existe relación entre el tipo de turno laboral y el Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería de las UCIs.

5. OBJETIVOS

5.1. Objetivo general

Determinar la prevalencia del síndrome de desgaste profesional (Síndrome de Burnout) entre el personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos.

5.2. Objetivos específicos

- Identificar las dimensiones del síndrome de Burnout (cansancio emocional, despersonalización y falta de realización personal) más alteradas.
- Determinar la asociación entre el Burnout y los distintos sistemas de turnos.
- Identificar el sistema de turnos que ocasiona menor prevalencia de desgaste profesional.

6. TIPO DE ESTUDIO

Proyecto de investigación que se valora como un estudio observacional de prevalencia.

7. MATERIAL Y MÉTODOS

7.1. Ámbito de estudio

El estudio se llevará a cabo entre los profesionales de enfermería de la UCI 5ª y UCI 6º del HUAC.

7.2. Período de estudio

En el momento en el que este proyecto sea aprobado por el Comité Autonómico de Ética de Galicia se podrá llevar a cabo el estudio, para el que estimamos una duración de 12 meses.

7.3. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

- Personal de enfermería que lleve trabajando de manera continuada al menos dos años en las Unidades de Cuidados Intensivos y al menos 6 meses con el mismo turno.
- Que consientan participar.

Criterios de exclusión:

No se consideran criterios de exclusión

7.4. Selección de participantes en el estudio

El investigador principal del estudio se pondrá en contacto con los Supervisores/as de las Unidades de Cuidados Intensivos del HUAC, se les enviará el protocolo del estudio y se les solicitará que lo distribuyan entre los profesionales de enfermería, se le adjuntará el consentimiento informado y los cuestionarios autocumplimentados.

El personal que desee participar reenviará por correo electrónico, postal o fax a una dirección indicada por los responsables del estudio el consentimiento firmado y la información (cuestionarios) solicitada. En el caso de que el documento de consentimiento no se firme digitalmente, el original firmado debe enviarse por correo postal.

7.5. Estimación tamaño muestral

Con el objetivo de estimar la prevalencia de Burnout en los profesionales de las Unidades de Cuidados Intensivos, con un nivel de confianza del 95% y una precisión de $\pm 15\%$, suponiendo que dicha prevalencia es aproximadamente del 50% (dato que maximiza el tamaño muestral), sería necesario incluir en el estudio 43 profesionales, suponiendo un porcentaje de pérdidas del 15%, el tamaño muestral asciende a 51 participantes.

7.6. Variables de estudio

- Características sociodemográficas y laborales (Anexo I)
 - o Edad
 - o Sexo (hombre o mujer)
 - o Estado civil (soltero, casado o divorciado)

- Cargas familiares (sí o no)
- Número de hijos
- Antigüedad en el puesto de trabajo (meses, años)
- Tipo de contrato (fijo o interino)
- Categoría profesional (supervisora o enfermera)
- Tipo de turno (antiestrés o rotatorio complejo)
- Tipo de UCI
- N° de noches a la semana

Estas variables se adjuntan en un cuaderno de recogida de datos (Anexo II)

7.7. Cuestionario para identificar desgaste profesional

- **Maslach Burnout Inventory** ⁽¹⁷⁾ ⁽¹⁸⁾ ⁽¹⁹⁾ (Anexo II).

Es una escala formada por 22 ítems que hacen referencia a los sentimientos y actitudes del profesional en su trabajo y hacia los pacientes. Su función es medir el desgaste profesional y la frecuencia e intensidad con la que se produce el Burnout. Estos ítems están valorados en una escala tipo Likert que va de 6 a 0 siendo:

0= nunca

1= pocas veces al año o menos

2= una vez al año o menos

3= unas pocas veces al mes o menos

4= una vez a la semana

5= pocas veces a la semana

6= todos los días

Mide las 3 dimensiones del Síndrome: cansancio emocional, despersonalización y baja realización personal.

Las preguntas, agrupadas por dimensiones serían las siguientes:

DIMENSIÓN	ÍTEM	BAJA	MEDIA	ALTA
CE	1,2,3,6,6,13,14,16,20	<18	19-27	>27
DP	5,10,11,15,22	<6	6-9	>9
RP	4,7,9,12,17,16,19,21	<33	34-39	>40

Tabla IX. Preguntas agrupadas MBI

Puntuaciones elevadas en las dimensiones de cansancio emocional y despersonalización son diagnósticas del síndrome.

7.8. Análisis estadístico

Se realizará un análisis descriptivo de las variables del estudio y de los cuestionarios administrados. Las variables cuantitativas mediante valores de tendencia central (media y mediana) y medidas de dispersión (desviación típica y valores mínimo y máximo). Las variables cualitativas o categóricas se representarán mediante frecuencias absolutas y relativas, estimando el IC95%.

Para determinar la posible asociación entre las variables registradas y el desgaste profesional (cansancio emocional, despersonalización y falta de realización personal) se utilizará el estadístico Chi-cuadrado o el test de Fisher.

Para la comparación de valores medios se utilizarán pruebas paramétricas (T-Student o ANOVA) si las variables siguen una distribución normal (test de Kolmogorov-Smirnov), si esta premisa no se cumple se aplicarán las técnicas de análisis no-paramétricas equivalentes (U de Mann-Whitney o test de Kruskal-Wallis).

Finalmente se ajustarán modelos de regresión logística y lineal para identificar las variables que se asocian a la presencia de desgaste profesional del personal de enfermería.

El análisis se realizará con un planteamiento bilateral, suponiendo un nivel de significación del 0,05. Se utilizarán programas de análisis de datos, IBM SPSS Statistics y EPIDAT.

7.9. Estrategia de búsqueda bibliográfica

Para obtener los artículos empleados en este proyecto, se ha llevado a cabo una búsqueda bibliográfica en las principales bases de datos y buscadores de ciencias de la salud.

Las palabras que se emplearon para la búsqueda de dichos estudios, se emplearon descriptores obtenidos de tesauros tales como DeCs (Descriptores en Ciencias de la Salud) y MeSH (MedicalSubjectHeadlines). Las palabras clave que se emplearon fueron:

- En español: “burnout” y “enfermería”.
- En inglés: “Burnout, Professional”, “nursing” y “intensive care units”, “causes” y “factors”.

Se emplearon también los operadores booleanos AND y OR para la búsqueda de los artículos.

En las distintas bases de datos se llevo a cabo una combinación de los distintos términos MeSH, obteniendo escasos resultados, por lo que se llevaron a cabo dos estrategias de búsqueda distintas:

- (("intensive care units"[MeSH Major Topic] OR intensive care units[Title/Abstract]) AND burnout[Title/Abstract]) AND factors [All Fields]
- TX (nurse or nursing) AND TX (burnout syndrome or burnout) AND TX (critical care or intensive care or icu) AND TX (etiology or causes)

Se filtraron los artículos por tipo de estudio y se escogieron también aquellos publicados en los últimos 5 años, para que los artículos fuesen lo más actuales posible.

Así mismo se consultaron artículos a partir de otros artículos encontrados y a través de Google Academics.

BASE DE DATOS	ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA	ARTÍCULOS ENCONTRADOS
Pubmed	Búsquedas realizadas: 1. (("intensive care units"[MeSH Major Topic] OR intensive care units[Title/Abstract]) AND burnout[Title/Abstract]) AND factors[All Fields]	15 artículos
	2. "Burnout,Professional"[Mesh]AND"Nurses"[Mesh] AND ("2014/03/13"[PDat] : "2019/03/11"[PDat]) Dado que eran gran cantidad limité mi búsqueda a revisiones: 3. "Burnout,Professional"[Mesh]AND"Nurses"[Mesh] AND (Review[ptyp] AND "2014/03/13"[PDat] : "2019/03/11"[PDat])	280 artículos

CINAHL	Realicé dos búsquedas distintas: 1. TI nursing care OR TI nurse AND burnout syndrome AND (etiology or causes) AND (intensive care unit or icu or critical care). Limitadores: Fecha de publicación: 20140101-20191231	1 artículo
	2. TX (nurse or nursing) AND TX (burnout syndrome or burnout) AND TX (critical care or intensive care or icu) AND TX (etiology or causes) Limitadores: Fecha de publicación: 20150101-20181231	24 artículos
DIALNET	“enfermería” y “burnout” Filtro por años: desde 2010 a 2019	174 artículos

Tabla X. Estrategia búsqueda bibliográfica

7.10. Limitaciones o sesgos

A la hora de realizar nuestro estudio, debemos de tener en cuenta, que se pueden producir ciertos errores que reduzcan la validez de nuestro estudio. Por ello debemos de limitar estas posibilidades y tener en cuenta:

7.10.1. Sesgos de selección:

Ocurren cuando se producen errores sistemáticos en los procedimientos para utilizados para seleccionar a los sujetos de estudio. Este se minimiza escogiendo un tamaño muestral adecuado. Dado que nuestro estudio se realizará con sujetos que consientan participar voluntariamente, los resultados obtenidos deberán contrastarse con estudios similares.

7.10.2. Sesgos de información u observación

Se denomina así a cualquier error sistemático en la medida de información sobre la exposición a estudiar o los resultados. Se derivan de las diferencias sistemáticas en las que los datos sobre exposición o resultado final se obtienen de los diferentes grupos. Es por tanto una distorsión en la estimación del efecto por errores en la medición o exposición de la enfermedad o en la clasificación errónea de los sujetos. Pueden minimizarse utilizando cuestionarios validados y se comprobará que los resultados obtenidos sean concordantes con lo publicado.

7.10.3. Sesgos de confusión

Sucedan cuando existe un factor que puede influir sobre la evolución del resultado que estudiamos. Para reducir su aparición utilizaremos una asociación de variables mediante técnicas de regresión múltiples, lineales y logísticas.

7.11. Plan de trabajo

ACTIVIDADES	MESES											
	EN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Búsqueda bibliográfica												
Diseño del estudio												
Envío de solicitudes												
Recogida de datos												
Análisis estadístico												
Interpretación de resultados												
Difusión de resultados												

Tabla XI. Cronograma trabajo

8. ASPECTOS ÉTICOS Y LEGALES

En primer lugar, se solicitará autorización para llevar a cabo nuestro proyecto al Comité Ético de Investigación de Galicia. Desde el momento en que contemos con la aprobación de este organismo, podremos empezar a llevar a cabo nuestro estudio.

A cada participante se le entregará una hoja con información a cerca de nuestro estudio (**Anexo IV**). Antes del inicio del mismo, será necesario obtener el consentimiento informado de cada uno de ellos (**Anexo V**).

Durante el desarrollo de nuestro estudio, se seguirán en todo momento los principios éticos de investigación. La confidencialidad de datos de los individuos participantes será respetada en todo momento. Los datos obtenidos serán conservados en el centro participante y solo tendrán acceso a ello los investigadores principales del estudio.

Los investigadores se comprometen a que los datos clínicos recogidos de los participantes sean separados de sus datos de identificación personal, garantizando así su anonimato, de acuerdo con lo recogido en el Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo del 27 de abril del 2016) y con lo recogido en la normativa española sobre la protección de datos (Ley Orgánica 3/2018 de 6 de diciembre de 2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales).

En el desarrollo de nuestro estudio se garantiza el respeto y seguimiento de las Normas de Buena Práctica Clínica, los principios éticos fundamentales en investigación en seres humanos que se establecieron en la Declaración de Helsinki y en el Convenio de Oviedo, así como los requisitos de la Legislación Española vigente en el ámbito de investigación.

9. PLAN DE DIFUSIÓN DE RESULTADOS

La finalidad de llevar a cabo investigaciones en ciencias de la salud, no es otra que dar a conocer a la comunidad las conclusiones obtenidas de dicho estudio, así como la información más relevante obtenida con la realización del estudio.

El Burnout es un síndrome que afecta a una gran parte de los profesionales de Enfermería. Diversos estudios se han hecho eco de los altos niveles que presentan los enfermeros en nuestro país y en otros países del mundo. Los sistemas de turnos influyen en el desarrollo de este síndrome.

Es por eso que con nuestro estudio pretendemos conocer que sistema de turnos es mejor y dar a conocer a la población los resultados obtenidos, para así poder establecer un correcto sistema de turnos que reduzca la posibilidad de padecer el Síndrome de Desgaste Profesional.

Cuando tengamos los resultados de nuestro estudio, buscaremos la manera de que estos lleguen a la comunidad, utilizando los medios de difusión disponibles:

- Revistas científicas con mayor visibilidad en el ámbito científico. Para escogerlas utilizaremos el “Factor de Impacto” que es un indicador de calidad conocido y utilizado por los organismos de evaluación de investigaciones. Para llevar a cabo la selección utilizaremos el Journal Citation Reports (JCR) al cuál accederemos a través de la Web of Science (WOS). ⁽²⁰⁾

Revista	Factor de Impacto (FI)
International Journal of Mental Health Nursing	1,389
Critical Care Nurse	1,707
Intensive and Critical Care Nursing	1,653
Issues in Mental Health Nursing	0,822

Tabla XII. Factor de impacto JCR

- Para aquellas revistas nacionales y latinoamericanas conoceremos el FI utilizando la base de datos Cuiden y accederemos al Ranking Cuiden Citation (RIC). ⁽²¹⁾

Revista		Factor de Impacto (FI)
Revista Latino-Americana de Enfermagem	de	1,910
Index de Enfermería		1,316
Enfermería Intensiva		0,958
Metas de Enfermería		0,179

Tabla XIII. Factor de Impacto RIC

- Asistencia a congresos o conferencias relacionadas con el tema de estudio:
 - Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental 2020
 - Congreso Internacional Iberoamericano de Enfermería 2020
 - Congreso Internacional Ibérico de Enfermería Intensiva
 - Congreso Nacional de la SEEIUC

10. FINANCIACIÓN DEL PROYECTO

La realización de un proyecto, lleva implícito una serie de costes necesarios para la realización del mismo. Ni el investigador principal ni los participantes en este estudio recibirán compensación económica. A continuación, se muestra una tabla orientativa:

		Cantidad	Unidad (€)	Total (€)	Subtotal (€)
Recursos humanos	Investigador principal	1	0	0	1600€
	Experto en estadística	1	800€/mes	1600€	
Material fungible	Paquete de 500 folios DIN A4	1	4,25€	4,25€	37,05 €
	Tinta impresora	2	14€	28€	
	Bolígrafos y rotuladores	10	0,35€/U	3,50€	
	Libreta de anotaciones	1	1,30€/U	1,30€	
Material electrónico	Ordenador portátil	1	Propio	0€	11,99€
	USB	1	11,99€/U	11,99€	
Asistencia a congresos y difusión de resultados	Inscripción y asistencia a congresos	-	-	2000€	3.900€
	Servicio Open Acces	-	-	1500€	
	Traducción artículo	-	-	400€	
TOTAL= 5.549,04 €					

Tabla XIV. Coste proyecto

Para poder llevar a cabo este proyecto, solicitaremos las siguientes ayudas:

- Convocatorias públicas para la financiación de proyectos de investigación del Instituto de Salud Carlos III. (Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades).
- Becas Iberoamérica Santander Investigación- Santander universidades 2020-2021. Banco Santander (hasta 5000€).

- Ayudas para la Investigación de H. De Larramendi (Fundación MAPFRE). Ayudas para la Investigación por un valor de 30.000€ para facilitar el desarrollo de proyectos de investigación en áreas de salud. Están destinadas a todos aquellos investigadores que deseen llevar a cabo un proyecto en el ámbito de ciencias de la salud
- Becas de investigación en CSIC (orientadas a TFG y TFM).
- IDI-Salud. Consellería de Sanidad de Galicia. Ofrece ayudas para la actividad investigadora de los profesionales de los centros públicos del Servicio Galego de Saúde. Están destinadas a licenciados/diplomados y grupos de investigación del SERGAS.
- Colegio de Enfermería de A Coruña, con ayudas para participación en congresos.
- Bolsas de Investigación de la Diputación de A Coruña. Destinadas a titulados universitarios que pretendan realizar un trabajo de investigación de una duración mayor de 9 meses. Su objetivo es apoyar la actividad investigadora en temas de interés. La ayuda se distribuye en 3 bolsas (dotadas de 8.000€ cada una de ellas y con un importe total de 160.000€).

BIBLIOGRAFÍA

1. Molina-Praena J, Ramirez-Baena L, Gómez-Urquiza JL, Cañadas GR, Cañadas-De la Fuente G. Levels of Burnout and Risk Factors in Medical Area Nurses: A Meta-Analytic Study. *International Journal of Environmental Research an Public Health* [Internet]. 2018 [17 mayo 2019] 15 (2800): [2-16]. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/15/12/2800>
2. Pradas-Hernández L, Ariza T, Gómez-Urquiza JL, Abendín-García L, De la Fuente El, Cañadas- de La Fuente G. Prevalence of burnout in paediatric nurses: A systematic review and meta-analysis. *PLOS ONE* [Internet] 2018 [17 mayo 2019] 13 (4): [1-14]. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0195039>
3. Leka S, Griffiths A, Cox T. La organización del trabajo y el estrés. Serie protección de los trabajadores [Internet]. Organización Mundial de la Salud. Reino Unido: Organización Mundial de la Salud; 2004 [18 mayo 2019]. Disponible en: https://www.who.int/occupational_health/publications/pwh3sp.pdf?ua=1
4. Morales L, Hidalgo LF. Síndrome de Burnout: revisión bibliográfica. *Medicina Legal de Costa Rica* [Internet] 2015 [18 mayo 2019] 32 (1): [1-6]. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S1409-00152015000100014&script=sci_arttext&tlng=en
5. TFG madrid Medina García L. *El Síndrome de Burnout en Enfermeras/os de la unidad de cuidados intensivos de los hospitales públicos de la comunidad autónoma de Madrid*. (Trabajo de Fin de Grado). Universidad Autónoma de Madrid, España
https://repositorio.uam.es/xmlui/bitstream/handle/10486/671784/medina_garcia_1_ourdestfg.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Muñoz M, Molina P. Síndrome de Burnout en el Equipo de Salud de una Unidad de Cuidados Intensivos, Concepción. *Revista Chilena de Medicina Intensiva* [Internet] 2013 [18 mayo 2019] 28 (1): [13-18]. Disponible en: <https://www.medicina-intensiva.cl/revistaweb/revistas/indice/2013-1/pdf/3.pdf>

7. Martín RA. Burnout en enfermería, prevalencia y factores relacionados en el medio hospitalario. Revista Científica de la Sociedad Española de Enfermería Neurológica: SEDENE [Internet] 2015 [17 mayo 2019] 41 (1): [9-14]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6160846>
8. Sánchez P, Sierra VM. Síndrome de Burnout en el personal de enfermería en UVI. Enfermería global [Internet] 2014 [17 mayo 2019] 13 (1): [252-60]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4534419>
9. Sánchez S. Prevalencia del Síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería de las Unidades de Cuidados Críticos y Urgencias del Hospital Médico-Quirúrgico de Jaén. Revista Enfermería del Trabajo. [Internet] 2014 [17 mayo 2019] 4 (4): [115-25]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5213004>
10. UCI-Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. [Internet] Madrid: Ministerio de Sanidad y Política Social. 2010 [17 mayo 2019]. Unidad de cuidados intensivos: Estándares y recomendaciones [1-130]. Disponible en: <http://www.mscbs.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/UCI.pdf>
11. Chuang CH, Tseng PC, Lin CY, Lin KH, Chen YY. Burnout in the intensive care unit professionals: A systematic review. Medicine [Internet] 2016 [17 mayo 2019] 95 (50): [1-12]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27977605>
12. Da Silva JL, Soares Rda S, Costa Fdos S, Ramos Dde S, Lima FB, Teixeira LR. Psychosocial factors and prevalence of burnout syndrome among nursing workers in intensive care units. Revista Brasileira de Terapia Intensiva [Internet] 2015 [17 mayo 2019] 27 (2): [1-9]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26340152>
13. Salillas R. Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería en el ámbito hospitalario: un estudio descriptivo. Revista Enfermería del Trabajo [Internet] 2017 [17 mayo 2019] 7 (3): [65-9]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6112224>
14. Galván E, et.al. Síndrome de desgaste profesional (burnout) en médicos de unidades de cuidados intensivos pediátricos en la Argentina. Revista de la Sociedad Boliviana de Pediatría [Internet] 2014 [18 mayo 2019] 53(1): [29-36].

Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-06752014000100008

15. Rodríguez A, Méndez A. Síndrome de burnout en profesionales de enfermería de áreas críticas en un hospital de tercer nivel. Gaceta médica de Bilbao [Internet] 2016 [17 mayo 2019] 113 (3): [99-104]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5727327>
16. Fernandes LS, Trevizani MJ, de Godoy I. Síndrome de burnout em profissionais de enfermagem de uma unidade de terapia intensiva. Cuidado é fundamental. Revista Online de Pesquisa [Internet] 2017 [18 mayo 2019] 9 (2): [551-57]. Disponible en: <http://seer.unirio.br/index.php/cuidadofundamental/article/view/4199/pdf>
17. Miravalles J. Cuestionario de Maslach Burnout Inventory. [Internet] Zaragoza: Javier Miravalles. [17 mayo 2019] Disponible en: <http://www.javiermiravalles.es/sindrome%20burnout/Cuestionario%20de%20Maslach%20Burnout%20Inventory.pdf>
18. Aravena VJ, Valenzuela S. Burnout en personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos. Aquichan [Internet] 2005 [17 mayo 2019] 5 (1): [57-63]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2051884>
19. Maslach C, Jackson SE. The Maslach Burnout Inventory. Research Edition, Palo Alto, C.A.: Consulting Psychologist Press; 1981.
20. Thomson Reuters. Journal Citations Reports [Internet]. Thomson Reuters [Citado el 18 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://jcr.incites.thomsonreuters.com/JCRJournalHomeAction.action>
21. Fundación Index [Internet]. Index-f.com. [acceso el 18 de mayo de 2019]. Disponible en: http://www.index-f.com/cuiden_cit/citacion.php

ANEXOS

ANEXO I. CUADERNO DE RECOGIDA DE DATOS

1. Edad	
2. Sexo	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
3. Estado civil	<input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a
4. Cargas familiares	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
5. N° hijos (especificar)	
6. Antigüedad puesto trabajo (especificar meses, años)	
7. Tipo contrato	<input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Interino
8. Categoría profesional	<input type="checkbox"/> Enfermero/a <input type="checkbox"/> Supervisor/a
9. Tipo turno	<input type="checkbox"/> Rotario complejo <input type="checkbox"/> Antiestrés
10. Tipo UCI (especificar)	
11. N° de noches a la semana (especificar)	

Tabla XV. Cuaderno recogida de datos

ANEXO II. MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)

Señale la respuesta oportuna sobre la frecuencia con la que siente los enunciados:

0= nunca 1= pocas veces al año o menos 2= una vez al mes o menos

3= unas pocas veces al mes 4= una vez a la semana 5= pocas veces a la semana

6= todos los días

1	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo.	
2	Cuanto termino mi jornada de trabajo me siento vacío.	
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a la jornada de trabajo me siento fatigado.	
4	Siento que puedo entender fácilmente a los pacientes.	
5	Siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.	
6	Siento que trabajar todo el día con la gente me cansa.	
7	Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes.	
8	Siento que mi trabajo me está desgastando.	
9	Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de otras personas a través de mi trabajo.	
10	Siento que me he hecho más duro con la gente.	
11	Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente.	
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo.	
13	Me siento frustrado en mi trabajo.	
14	Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo.	
15	Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis pacientes.	
16	Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa.	
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes.	
18	Me siento estimado después de haber trabajado íntimamente con mis pacientes.	
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo.	
20	Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades.	
21	Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada.	
22	Me parece que los pacientes me culpan de alguno de sus problemas.	

Tabla XVI. Maslach Burnout Inventory

ANEXO III. DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA A PARTICIPACIÓN NUN ESTUDO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO do estudo: Prevalencia del Síndrome de Desgaste Profesional en unidades de críticos e a su relación co sistema de turnos.

Eu, _____

- Lin a folla de información ao participante do estudo arriba mencionado que se me entregou, puiden conversar con _____ e facer todas as preguntas sobre o estudo necesarias.
- Comprendo que a miña participación é voluntaria, e que podoo retirarme do estudo cando queira, sen ter que dar explicacións.
- Accedo a que se utilicen os meus datos nas condicións detalladas na folla de información ao participante.
- Presto libremente a miña conformidade para participar neste estudo.

Asinado.: O/a participante,

Asinado.:O/a investigador/a que solicita o consentimento

Nome e apelidos:

Nome e apelidos:

Data:

Data:

ANEXO IV. DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO del estudio: Prevalencia del Síndrome de Desgaste profesional en unidades de cuidados Intensivos y su relación con el sistema de turnos

Yo, _____

- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude hablar con _____ y hacer todas las preguntas sobre el estudio necesarias.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Firmado: El/la participante

Firmado: El/la investigadora/a

Nombre y apellidos:

Nombre y apellidos:

Fecha:

Fecha:

ANEXO V. HOJA DE INFORMACIÓN AL PARTICIPANTE ADULTO

TÍTULO DEL ESTUDIO: Prevalencia del Síndrome de Desgaste profesional en unidades de críticos y su relación con el sistema de turnos

INVESTIGADOR: Sara García Paz [REDACTED]

María Teresa Seoane Pillado

CENTRO: Hospital Universitario de A Coruña

Este documento tiene por objeto ofrecerle información sobre un estudio de investigación en el que se le invita a participar. Este estudio fue aprobado por el Comité de Ética de la Investigación de Galicia.

Si decide participar en el mismo debe recibir información personalizada del investigador, leer antes este documento y hacer todas las preguntas que necesite para comprender los detalles sobre el mismo. Si así lo desea puede llevarse el documento, consultarlo con otras personas y tomar el tiempo necesario para decidir si quiere o no participar.

La participación en este estudio es completamente voluntaria. Ud. Puede decidir no participar, o si acepta hacerlo, cambiar de parecer retirando el consentimiento informado en cualquier momento, sin obligación de dar explicaciones.

¿Cuál es la finalidad del estudio?

Conocer cuál es el porcentaje de profesionales de enfermería de las unidades de cuidados intensivos que padecen Síndrome de Desgaste Profesional y la relación de este con el sistema de turnos vigente.

¿Por qué me ofrecen participar a mí?

Usted está invitado a participar porque el estudio se llevará a cabo en profesionales de enfermería de las unidades de cuidados intensivos, como es su caso.

Se espera que participen en el estudio un total de 51 participantes.

¿En que consiste mi participación?

Su participación consiste en cumplimentar los cuestionarios que le serán facilitados por medio de la Supervisora de enfermería de su unidad. Como sabe su participación es totalmente voluntaria, por lo que no debe sentirse obligado a participar.

Su participación tendrá una duración total estimada de 25 minutos.

¿Qué molestias o inconvenientes tiene?

Las molestias o inconvenientes que pueden surgir es únicamente el tiempo que debe dedicarle a responder cada cuestionario.

¿Obtendré algún beneficio por participar?

No se espera que Ud. obtenga beneficio directo por participar en el estudio. La investigación pretende descubrir aspectos desconocidos o poco claros sobre el Síndrome de Desgaste Profesional y como se relaciona su aparición con el sistema de turnos. Esta información podrá ser de utilidad en un futuro.

¿Recibiré la información que se obtenga del estudio?

Si Ud. lo desea, se le facilitará un resumen de los resultados del estudio.

¿Se publicarán los resultados de este estudio?

Los resultados de este estudio serán remitidos a publicaciones científicas para su difusión, no se transmitirá ningún dato que pueda llevar a la identificación de los participantes.

Información referente a sus datos:

La obtención, tratamiento, conservación, comunicación y cesión de sus datos se hará conforme a lo dispuesto Reglamento Xeral de Protección de Datos (Reglamento UE 2016-679 del Parlamento europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016), a la normativa española sobre protección de datos de carácter personal vigente, la Lei 14/2007 de investigación biomédica y al RD 1761/2011

La institución en la que se desenvuelve esta investigación es la responsable del tratamiento de sus datos, pudiendo contactar con el Delegado/a de Protección de datos a través de los siguientes medios:

Mail:.....

Tlfno:.....

Los datos necesarios para llevar a cabo este estudio serán recogidos y conservados durante el tiempo que dure el estudio de manera seudonimizada (en este estudio solo el equipo investigador conocerá el código que permitirá saber su identidad). La encargada de custodiar estos datos será Sara García Paz y el lugar de realización de los análisis previstas en este estudio será el Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña.

Una vez que finalice el estudio los datos recogidos serán tratados de forma anonimizada rompiendo todo vínculo que permita identificar al participante y no pudiendo así ni siquiera ser identificados por el equipo investigador, previa autorización por su parte.

Como participante Ud. tiene derecho a acceder a sus datos, oponerse, corregirlos, cancelarlos, limitar su tratamiento, restringir o solicitar la supresión de sus datos. También puede solicitar una copia de los mismos o que ésta sea remitida a un tercero (derecho de portabilidad).

Para ejercer estos derechos puede usted dirigirse al Delegado/a de Protección de Datos del centro a través de los medios de contacto antes indicados o al investigador/a principal de este estudio mediante:

Correo electrónico:.....

Tlfno:

Así mismo usted tiene derecho a interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, cuando considere que alguno de sus derechos no fue respetado.

¿Existen intereses económicos en este estudio?

Ud. no será retribuido por participar.

¿Cómo puedo contactar con el equipo investigador de este estudio?

Ud. puede contactar con Sara García Paz en el teléfono [REDACTED] o vía correo electrónico [REDACTED]

Muchas gracias por su colaboración.

ANEXO VI. FOLLA DE INFORMACIÓN A/O PARTICIPANTE ADULTO/A

TÍTULO DO ESTUDO: Prevalencia del Síndrome de Desgaste profesional en unidades de críticos y su relación con el sistema de turnos

INVESTIGADOR: Sara García Paz [REDACTED]

María Teresa Seoane Pillado

CENTRO: Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña

Este documento ten por obxecto ofrecerlle información sobre un **estudo de investigación** no que se lle invita a participar. Este estudo foi aprobado polo Comité de Ética da Investigación de Galicia

Se decide participar no mesmo debe recibir información personalizada do investigador, **ler antes este documento** e facer todas as preguntas que precise para comprender os detalles sobre o mesmo. Se así o desexa pode levar o documento, consúltalo con outras persoas, e tomar o tempo necesario para decidir se participar ou non.

A participación neste estudio é completamente **voluntaria**. Vd. pode decidir non participar ou, se acepta facelo, cambiar de parecer retirando o consentimento en calquera momento sen obriga de dar explicacións..

Cal é a finalidade do estudo?

Coñecer cal é a porcentaxe de enfermeiros das unidades de coidados intensivos que padecen Síndrome de Desgaste Profesional e a súa relación co sistema de turnos vixente.

Por que me ofrecen participar a min?

Vostede está convidado a participar porque o estudo levarase a cabo en profesionais de enfermaría das unidades de coidados intensivos, como é o seu caso.

Esperase que participen un total de 51 persoas.

En que consiste a miña participación?

A súa participación consiste en cumprimentar os cuestionarios que lle serán facilitados pola Supervisora de enfermaría da súa unidade. Como sabe a súa participación é totalmente voluntaria, polo que non debe sentirse obrigado a participar.

A súa participación terá unha duración estimada de 25 minutos.

Que molestias ou inconvenientes ten?

As únicas molestias ou inconvenientes que pode ter será o tempo que teña que empregar en responder os cuestionarios.

Obterei algún beneficio por participar?

Non se espera que Vd. obteña beneficio directo por participar no estudo. A investigación pretende descubrir aspectos descoñecidos ou pouco claros sobre o Síndrome de Desgaste Profesional e a súa relación co sistema de turnos. Esta información poderá ser de utilidade nun futuro.

Recibirei a información que se obteña do estudo?

Se Vd. o desexa, facilitaráselle un resumo dos resultados do estudo.

Publicaranse os resultados deste estudo?

Os resultados de este estudo serán remitidos a publicacións científicas para a súa difusión, pero non se trasmitirá ningún dato que poida levar a identificación dos participantes.

Información referente aos seus datos:

A obtención, tratamento, conservación, comunicación e cesión dos seus datos farase conforme ao disposto Regulamento Xeral de Protección de Datos (Reglamento UE 2016-679 del Parlamento europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016), a normativa española sobre protección de datos de carácter persoal vixente, a Lei 14/2007 de investigación biomédica e o RD 1716/2011.

A institución na que se desenvolve esta investigación é a responsable do tratamento dos seus datos, podendo contactar co Delegado/a de Protección de datos a través dos seguintes medios:

Enderezo electrónico:

Tfno.:.....

Os datos necesarios para levar a cabo este estudo recolleranse e conservaranse durante o tempo que dure o estudo de maneira seudonimizada (neste estudo só o equipo investigador coñecerá o código que permitirá saber a súa identidade). A encargada de custodiar estos datos será Sara García Paz , e o lugar de realización das análises previstas neste estudo será o Complexo Hospitalario Universitario de A Coruña.

Unha vez que finalice o estudo, os datos recollidos trataranse de forma anonimizada rompendo todo vínculo que permita a identificación do participante, non podendo nin siquiera ser identificados polo equipo investigador, previa autorización pola súa parte.

Como participante Vd. ten dereito a acceder os seus datos, opoñerse, corrixilos, cancelalos, limitar o seu tratamento, restrinxir ou solicitar a supresión dos seus datos. Tamén pode solicitar unha copia dos mesmos ou que ésta sexa remitida a un terceiro (dereito de portabilidade)

Para exercer estes dereitos pode vostede dirixirse ao Delegado/a de Protección de Datos do centro a través dos medios de contacto antes indicados ou ao investigador/a principal deste estudo mediante:

Enderezo electrónico:.....

Tlfno:

Así mesmo, vostede ten dereito a interpoñer unha reclamación ante a Axencia Española de Protección de Datos, cando considere que algún dos seus dereitos non foi respetado.

Existen intereses económicos neste estudo?

Vd. non será retribuído por participar.

Como contactar co equipo investigador deste estudo?

Vd. pode contactar con Sara García Paz no teléfono [REDACTED] e/ou vía enderezo electrónico [REDACTED]

Moitas grazas pola súa colaboración.