

# Síndrome de desgaste profesional de los radiólogos en España

Anca Oprisan, Eduardo Baettig Arriagada,  
Alexander Pérez Girbés, Luis Martí Bonmatí

Hospital Universitario y Politécnico La Fe. Valencia.

# Síndrome de desgaste profesional de los radiólogos en España

## Objetivo

Analizar el síndrome de desgaste profesional entre radiólogos en España. Como objetivos secundarios se pretende identificar los posibles factores desencadenantes del desgaste profesional y sus probables atenuantes, con la finalidad de disminuir el estrés asociado y aumentar el rendimiento y la satisfacción laboral de los profesionales.

## Material y métodos

Estudio transversal y observacional realizado mediante una encuesta web, anónimo, voluntario, desarrollado a través de formularios de Google y dirigido a médicos radiólogos especialistas y en formación en España. La encuesta se estructura en dos apartados: una parte cualitativa del grado del síndrome de desgaste profesional a través del Maslach Burnout Inventory, y una serie de preguntas sociodemográficas y laborales para identificar los posibles factores de riesgo susceptibles de mejorar.

## Resultados

Tras difundir la encuesta en las redes sociales y por correo electrónico a radiólogos en España se recibieron 90 respuestas al cuestionario, de 76 especialistas y 14 residentes. La media de edad fue  $43 \pm 11.5$  años sin predominancia de género (51% hombres). La prevalencia de este síndrome resultó ser 28%, levemente más alta en los residentes (33%). La edad media de los que padecen este síndrome fue de  $42 \pm 9.9$  con predominancia de las mujeres (60%), todos ellos de la Comunidad Valenciana. Las causas de estrés más señaladas fueron el gran número de estudios asignados al día por profesional, informar en estaciones diagnósticas inadecuadas, hacer guardias, la inconformidad con la retribución económica y la sensación de falta de control sobre el trabajo.

## Conclusiones

Un tercio de los radiólogos que han contestado padecen un síndrome de desgaste profesional. Dado que las consecuencias de este síndrome pueden afectar el entorno personal y el desempeño laboral del profesional, debería priorizarse su identificación temprana e implementarse una intervención adecuada.

# Síndrome de desgaste profesional de los radiólogos en España

## Introducción

El síndrome de desgaste profesional (SDP), es un tema de interés creciente especialmente en los últimos años, que ha hecho particularmente intensa la necesidad de estudiar el comportamiento del SDP. Promover la salud, prevenir la enfermedad, curar y rehabilitar, son tareas que generan satisfacción, pero también muchos problemas y dificultades en el personal sanitario. Ser sanitario se suele asociar con una alta tasa de trastornos y factores de riesgo, debido entre otras variables a la fuerte tensión laboral a que se ven sometidos diariamente.

El desgaste del médico es un problema grave a nivel mundial, siendo más común en esta profesión que en cualquier otro grupo de trabajadores. La literatura existente indica que las consecuencias del desgaste del médico son considerables para el médico, el paciente y la sociedad, por igual (1).

Para los médicos, el agotamiento se asocia con problemas psiquiátricos como depresión, pensamientos suicidas o trastornos de ansiedad, traducidos muchas veces en abuso de drogas o alcohol. Según estudios, los puntajes altos de desgaste están asociados con la intención de abandonar la profesión y tienen un papel importante en la jubilación médica anticipada. Además, la investigación indica que existe una asociación entre el agotamiento del médico y la reducción de la calidad de la atención (1).

En radiología, el auge informático y la aparición de nuevas pruebas diagnósticas y terapéuticas de complejidad creciente ha supuesto un aumento notable en la carga laboral y en la responsabilidad asociada, haciendo que este colectivo sea vulnerable para padecer esta patología (2). Es de sumo interés saber identificarlo y manejarlo adecuadamente, ya que este síndrome conlleva pérdida de la capacidad de relajación, instalación de la anhedonia laboral, aislamiento profesional y, fundamentalmente, una disminución en la calidad y satisfacción con el trabajo.

# Síndrome de desgaste profesional de los radiólogos en España

## Introducción

El concepto del SDP, también conocido como síndrome de “burnout” o síndrome de “quemarse” por el trabajo, se definió por primera vez en 1974 por Herbert Freudenberger (3) (psicólogo estadounidense) en su obra “Staff Burnout”. Tras trabajar como voluntario en una clínica para toxicómanos de Nueva York observó que la mayoría del personal, tras un año del inicio de su trabajo, presentaba cambios de ánimo, pérdida progresiva de energía, desmotivación, frialdad y distanciamiento hacia los pacientes.

Dos años más tarde, la psicóloga social Christina Maslach expone públicamente el término de “burnout” en el congreso anual de la Asociación Americana de Psicología, asociándolo a un proceso de estrés crónico por contacto directo con personas. Posteriormente en 1981, en colaboración con la psicóloga Susan Jackson (3,4), desarrollan una de las definiciones del SDP analizado mediante el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) (4), que permanece vigente hoy en día y ha servido de base para la mayoría de los modelos propuestos hasta ahora.

En 1981 se creó una variante de este cuestionario con una amplia aceptación internacional, dirigido a profesionales de “servicios humanos”, conocido como Maslach Burnout Inventory Human Services Survey (MBI-HSS) (4). Utilizando este cuestionario se han llevado a cabo en varios países diversos estudios para determinar la prevalencia y naturaleza del SDP en los médicos.

Uno de los trabajos más recientes es de Estados Unidos, donde se realizó una encuesta sobre el SDP en la cual se situaba a los radiólogos en la posición número 7 de un total de 20 especialidades, mostrando que hasta un 46% de ellos sufren este síndrome (5).

En España hasta este momento no existe ningún estudio documentado que investigue el SDP en radiólogos que desempeñan su labor en el ámbito nacional.

# Síndrome de desgaste profesional de los radiólogos en España

## Material y método

El presente trabajo corresponde a un estudio descriptivo con carácter transversal, observacional y analítico realizado mediante una encuesta web, anónima y completamente voluntaria, desarrollada a través de la aplicación Formularios de Google (<https://www.google.es/intl/es/forms/about/>) y dirigido a médicos radiólogos especialistas y en formación que desarrollen su actividad en España. En un periodo de 60 días (durante el mes de enero y febrero de 2019) se dio la máxima difusión de esta encuesta a través de diversos medios de comunicación. En concreto, se ha enviado el enlace directo de la encuesta a través de correo o mensajes en WhatsApp, Twitter y Facebook, solicitando la colaboración y máxima difusión a través de las sociedades radiológicas españolas.

Se explicitó la aceptación voluntaria antes de participar en esta encuesta, explicando que los datos proporcionados se utilizarán de forma anónima para fines de investigación. El criterio de inclusión como respuestas válidas fue la completitud del cuestionario MBI-HSS. Se excluyeron aquellas respuestas incompletas.

La encuesta estaba compuesta por dos apartados principales. Por un lado, un sondeo cualitativo para valorar el grado del SDP a través del cuestionario MBI-HSS. El cuestionario MBI-HSS evalúa la variable desgaste formulada operativamente de forma genérica identificado tres “dimensiones centrales”: Agotamiento emocional (9 ítems), Realización personal (8 ítems) y Despersonalización (5 ítems), en total 22 ítems. Los ítems son de tipo Likert con 7 categorías de respuesta, que van de 0 (nunca) a 6 (todos los días). Las puntuaciones finales de cada una de las tres dimensiones se obtuvieron sumando cada ítem. Las tres dimensiones se clasificaron finalmente en tres niveles (bajo, medio y alto), de acuerdo con los puntos de corte (Tabla 1) establecidos previamente en la literatura (6).

**Tabla 1. Puntuaciones por dimensiones del cuestionario MBI-HSS**

	Bajo	Moderado	Alto
<b>Agotamiento emocional (0-54 puntos)</b>	0-16	17-26	≥27
<b>Despersonalización (0-30 puntos)</b>	0-6	07-12	≥13
<b>Realización personal (0-48 puntos)</b>	0-31	32-38	≥39

# Síndrome de desgaste profesional de los radiólogos en España

## Material y método

Se consideró que el profesional presentaba SDP si obtenía un valor alto para agotamiento emocional ( $\geq 27$ ), alto para despersonalización ( $\geq 10$ ) y bajo para falta de realización personal ( $\leq 33$ ) (5,7).

El segundo apartado de la encuesta está constituido por 14 preguntas generales sobre aspectos asociados al entorno sociodemográfico, socioeconómico y laboral de los encuestados. Las preguntas fueron agrupadas en características sociales (que recoge el género y la edad), características profesionales y económicas (comunidad autónoma y tipo de hospital donde trabaja, especialidad radiológica, categoría profesional, número de guardias realizadas al mes, los años trabajados como radiólogos, la realización de docencia en el puesto de trabajo, el reconocimiento profesional/carrera profesional, el desplazamiento de jornada laboral, la realización de módulos o trabajos extra, el ingreso económico anual y la sustitución de personal en periodo vacacional), posibles causas de estrés y posibles cambios que mejorarían el estado de ánimo.

El análisis estadístico se realizó con el programa Jasper 0.11.1.0 para Windows®, utilizando análisis descriptivos. Para las variables continuas se calculó la media muestral  $\pm$  desviación típica y para las categóricas los porcentajes y frecuencias absolutas. El nivel de significación determinado para detectar diferencias correspondió a un valor de  $p < 0,05$ .

# Síndrome de desgaste profesional de los radiólogos en España

## Resultados

La muestra poblacional estuvo constituida por 90 médicos radiólogos, 14 residentes y 76 especialistas, con una edad media de  $43 \pm 11.5$ , con leve predominancia de hombres (51%) sobre mujeres (49%). La Comunidad Valenciana reunió la mayoría de las respuestas (66%). Los hospitales terciarios fueron los centros más numerosos con alrededor del 55%, quedándose lejos los otros hospitales. La inmensa mayoría de los radiólogos hacen guardias (76%) con una frecuencia media de más de 3 guardias mensuales (60%). Por subespecialidades, el grupo de radiólogos generales resultó ser el más amplio con algo más del 25% del total de encuestados, seguidos de radiología de abdomen 15.6%, imagen de la mujer 10% y cabeza y cuello 9%. Los médicos residentes en su conjunto representaron casi el 16% de la muestra.

Todas estas características sociodemográficas pueden consultarse detalladamente en la Tabla 2.

Tabla 2. Características sociodemográficas de la muestra recolectada	Encuestados (n=90) (%)
<b>Sexo</b>	
Varones	46 (51)
Mujeres	44 (49)
<b>Edad años (<math>\mu \pm DE</math>)</b>	
43 $\pm$ 11,54	
<b>Provincia</b>	
C. Valenciana	66 (73.4)
C. Madrid	8 (8.8)
Navarra	4 (4.5)
País Vasco	4 (4.5)
Otras	8 (8.8)
<b>Centro de trabajo</b>	
Terciario	50 (55.5)
Secundario	16 (17.7)
Primario	13 (14.4)
Hospital privado	7 (7.7)
Centro de Especialidades	3 (3.3)
<b>Años trabajados</b>	
0-4 años	23 (25.5)
5-9 años	11 (12.2)
10-19 años	25 (27.8)
20-29 años	20 (22.3)
> 30 años	11 (12.2)
<b>Subespecialidad</b>	
Radiólogo general	23 (25.6)
Residente	14 (15.6)
Abdomen	14 (15.6)
Musculo-esquelético	4 (4.5)
Intervencionismo	4 (4.5)
Imagen de la mujer	9 (10)
Cabeza y cuello	8 (8.9)
Tórax/Cardio	5 (5.6)
Pediatría	5 (5.6)
Urgencias	2 (2.3)
<b>Realización de guardias</b>	
No	17 (18.9)
Menos de 3 guardias	33 (36.6)
Entre 3 y 6 guardias	36 (40)
Más de 6 guardias	4 (4.5)
<b>Sueldo</b>	
Menos de 40.000	33 (36.7)
Más de 40.000	57 (63.3)
<b>Incentivos</b>	
Si	43 (47.8)
No	47 (52.2)
<b>Docencia</b>	
Si	73 (81.1)
No	17 (18.9)



# Síndrome de desgaste profesional de los radiólogos en España

## Resultados

De los sujetos de la muestra, el 28% (25) de ellos cumplían los criterios establecidos de SDP, con una edad media de  $42.6 \pm 9.9$  y con un predominio de mujeres (60%), todos ellos de la Comunidad Valenciana (Tabla 3).

Tabla 3. Características sociodemográficas de los radiólogos con SDP	Radiólogos con SDP (n=25) (%)
<b>Sexo</b>	
Varones	10 (40)
Mujeres	15 (60)
<b>Edad años (<math>\mu \pm DE</math>)</b>	
43 $\pm$ 11,54	
<b>Provincia</b>	
C. Valenciana	25 (100)
<b>Centro de trabajo</b>	
Terciario	10 (40)
Secundario	7 (28)
Primario	5 (20)
Hospital privado	1 (4)
Centro de Especialidades	1 (4)
<b>Años trabajados</b>	
0-4 años	5 (20)
5-9 años	5 (20)
10-19 años	7 (28)
20-29 años	7 (28)
> 30 años	1 (4)
<b>Subespecialidad</b>	
Radiólogo general	6 (24)
Residente	5 (20)
Abdomen	2 (8)
Imagen de la mujer	5 (20)
Cabeza y cuello	2 (8)
Tórax/Cardio	1 (4)
Pediatría	3 (12)
<b>Realización de guardias</b>	
No	6 (24)
Menos de 3 guardias	4 (16)
Entre 3 y 6 guardias	13 (52)
Más de 6 guardias	2 (8)
<b>Sueldo</b>	
Menos de 40.000	12 (48)
Más de 40.000	13 (52)
<b>Incentivos</b>	
Si	9 (36)
No	16 (64)
<b>Docencia</b>	
Si	18 (72)
No	7 (28)

# Síndrome de desgaste profesional de los radiólogos en España

## Resultados

Los resultados del tercer apartado de todos los encuestados y de los que cumplen los criterios de SDP se encuentran desglosados en la Tabla 4 y 5.

Tabla 4. Posibles causas de estrés	Respuestas positivas de los 90 encuestados (%)	Respuestas positivas de los 25 encuestados con SDP (%)
Trabajo demasiado caótico, me agota	53 (58.9)	19 (76)
Los compañeros no aprecian mi trabajo adecuadamente	22 (24.4)	11 (44)
Gran número de estudios asignados por día	50 (55.5)	21 (84)
El trabajo no me permite pasar suficiente tiempo con mi familia	43 (47.7)	17 (68)
Las guardias de urgencias	45 (50)	20 (80)
Me siento aislado/a en el trabajo	19 (21.1)	7 (28)
El trato con otras especialidades	30 (33.3)	12 (48)
Falta de control sobre el trabajo	66 (73.3)	20 (80)
Mi trabajo no cumple con mis expectativas	26 (28.9)	9 (36)
Inconformidad con su sueldo	40 (44.4)	16 (64)
El trabajo me aburre	20 (22.2)	5 (20)
El ordenador/programa se cuelga fácilmente	67 (74.4)	15 (60)

Tabla 5. Posibles cambios que mejorarían el estado de ánimo	Respuestas positivas de los 90 encuestados (%)	Respuestas positivas de los 25 encuestados con SDP (%)
Cambiar de trabajo	16 (17.7)	8 (36.3)
Disminuir el número de guardias	44 (49)	18 (72)
Disminuir el número de estudios asignados a cada profesional	57 (63.3)	19 (76)
Mejora de aptitudes de comunicación	55 (67)	11 (44)
Mejoras en la organización del servicio	81 (90)	21 (84)
Aumentar el número de personas asignadas para cada una de las actividades	69 (76.6)	17 (68)
Establecer la actividad a realizar por cada profesional diariamente	62 (69)	20 (80)
Establecer relación de amistad fuera del ambiente laboral con compañeros	41 (45.5)	7 (28)
Fomentar el trabajo en equipo	77 (85.5)	12 (48)

## Síndrome de desgaste profesional de los radiólogos en España

### Discusión

La prevalencia del desgaste profesional entre todos los médicos especialistas ha aumentado en los últimos años de manera preocupante, siendo radiología una de las principales especialidades en las cuales se ha visto un incremento exponencial. A nivel internacional se han realizado varios estudios con el fin de evidenciar estos hechos, encontrando una prevalencia de hasta 70% en los radiólogos estadounidenses (8). De manera similar, en nuestro estudio se ha observado que hasta un tercio de los radiólogos cumplían los criterios de SDP.

Los factores principales de estrés señalados por la mayoría del grupo SDP fueron la sobrecarga de trabajo representada por el gran número de estudios informados al día, las guardias de urgencias, falta de control sobre el trabajo, que además es percibido como caótico. Otros factores de estrés señalados fueron la inconformidad con el sueldo, que el trabajo no les permite pasar suficiente tiempo con la familia y el hecho que el ordenador/programa se cuelga fácilmente.

Los posibles cambios que mejorarían el estado de ánimo señalados por el grupo SDP fueron la disminución de carga laboral, del número de guardias y establecer la actividad a realizar por cada profesional diariamente. Al mismo tiempo, el 84% del grupo SDP harían mejoras en la organización del servicio.

Estos resultados demuestran que no existe una solución única para un problema de esta magnitud. Es posible que se requieran múltiples intervenciones específicas del médico y de la organización. Esto debe comenzar con una evaluación honesta por parte de las personas situadas en posición de liderazgo para comprender lo que se puede esperar razonablemente de los radiólogos en un período de tiempo determinado, teniendo en cuenta la complejidad de los casos y procedimientos realizados. El estrés relacionado con la sobrecarga de trabajo puede disminuir si se asegura el personal suficiente y los recursos adecuados para satisfacer las demandas del trabajo (8-10).

# Síndrome de desgaste profesional de los radiólogos en España

## Discusión

Se ha visto que, cuando los líderes de una institución fomentan y defienden el equilibrio entre el trabajo y la vida, es probable que los médicos se involucren mucho más en su trabajo, lo que, en última instancia, puede resultar en un entorno de trabajo feliz y en consecuencia con mejor rendimiento (11).

Dado que, pasar tiempo de calidad con familiares y amigos se ha visto que puede ser útil para superar el agotamiento (11,12), hay varias formas de promover la conciliación familiar. Una de ellas es el trabajo de forma remota cuando sea posible, trabajar a tiempo parcial o reducir las horas de trabajo. Estas opciones se pueden explorar para abordar el desequilibrio entre la vida laboral y personal, aunque puede que no sea aplicable a todos los radiólogos.

Al mismo tiempo, los radiólogos deben dedicar la cantidad adecuada de tiempo a las actividades relacionadas con el cuidado personal y el bienestar personal, incluida la cantidad adecuada de sueño, una nutrición adecuada, ejercicio físico, yoga, deportes, actividades recreativas, meditación y atención plena (*mindfulness*).

Una de las limitaciones de este estudio es las pocas respuestas obtenidas. El sesgo más importante de este estudio es el de autoselección, ya que un profesional para quien el desgaste no es una preocupación en absoluto, podría haber estado menos inclinado a participar en este estudio. Probablemente, esto conduce a un sesgo hacia puntuaciones más desfavorables. No obstante, hay que tomar en cuenta la posibilidad que las personas pueden haber proporcionado respuestas inadecuadas o falsas.

# Síndrome de desgaste profesional de los radiólogos en España

## Conclusiones

Dado que el ejercicio de la radiología se realiza en un ambiente con una alta carga de trabajo y responsabilidad, nuestro riesgo de desarrollar esta patología es alto.

Puesto que el número de estudios de imagen realizados continúa creciendo, al igual que la cantidad de imágenes individuales obtenidas para cada estudio (10), se prevé que en un futuro cercano se necesitarán muchos más radiólogos a nivel nacional para dar cobertura a las necesidades crecientes en este campo de la salud. En muchos países desarrollados como España, el número de médicos activos laboralmente está en equilibrio entre quienes se retiran y quienes ingresan a las facultades de medicina, sin tomar en cuenta la inminente necesidad de ampliar el número de plazas para esta especialidad. Consideramos que es un problema universal que está presente de manera similar en todos los países, incluido España. Actualmente, ya existe un déficit de radiólogos importante a nivel nacional, ya que las plazas MIR ofertadas son prácticamente constantes desde hace más de una década.

Esta situación se traduce en una sobrecarga laboral importante en la actividad diaria del radiólogo, donde la demanda es alta y, en consecuencia, se exige una alta productividad, con resultados cada vez más precisos, en menor tiempo y con recursos limitados, lo cual aumenta de manera exponencial el estrés percibido por el profesional (10-12). Todo lo anterior, sumado a los factores relacionados con la actividad diaria, como la falta de tiempo para realizar las tareas habituales, la inseguridad y el miedo al error diagnóstico, el cual puede llevar a un desenlace fatal para el paciente, puede desembocar en un síndrome de desgaste profesional (13-15). En la bibliografía se describe que se requiere de al menos seis meses de exposición continua a situaciones laborales con alto nivel de estrés para poder desarrollar el SDP (11).

Por lo tanto, dado que a nivel internacional ha sido poco estudiado el SDP en radiólogos y a nivel nacional no existe ningún estudio documentado, consideramos este estudio como el primero a nivel nacional de esta línea.

# Síndrome de desgaste profesional de los radiólogos en España

## Bibliografía

1. Salvagioni DAJ, Melanda FN, Mesas AE, González AD, Gabani FL, de Andrade SM. Physical, psychological and occupational consequences of job burnout: A systematic review of prospective studies. PLoS ONE. 4 de octubre de 2017;12(10).
2. Low ZX, Yeo KA, Sharma VK, Leung GK, McIntyre RS, Guerrero A, et al. Prevalence of Burnout in Medical and Surgical Residents: A Meta-Analysis. Int J Environ Res Public Health. 26 de abril de 2019;16(9).
3. Harolds JA, Parikh JR, Bluth EI, Dutton SC, Recht MP. Burnout of Radiologists: Frequency, Risk Factors, and Remedies: A Report of the ACR Commission on Human Resources. J Am Coll Radiol JACR. abril de 2016;13(4):411-6.
4. Freudenberg HJ. The staff burn-out syndrome in alternative institutions. Psychother Theory Res Pract. 1975;12(1):73-82.
5. Maslach C, Jackson SE, Leiter M. Burnout Inventory Manual. 3.a ed. Palo Alto, California: Consulting Psychologists Press; 1996.
6. Kaplan DA. Stop Burnout in Radiology Before It Starts [Internet]. Diagnostic Imaging. 2018 [citado 24 de abril de 2020]. Disponible en: <https://www.diagnosticimaging.com/article/stop-burnout-radiology-it-starts>
7. Gil-Monte PR. Factorial validity of the Spanish adaptation of the Maslach Burnout Inventory-General Survey. Salud Publica Mex. febrero de 2002;44(1):33-40.
8. Ganeshan D, Rosenkrantz AB, Bassett RL, Williams L, Lenchik L, Yang W. Burnout in Academic Radiologists in the United States. Acad Radiol. septiembre de 2020;27(9):1274-81.
9. Guenette JP, Smith SE. Burnout: Prevalence and Associated Factors Among Radiology Residents in New England With Comparison Against United States Resident Physicians in Other Specialties. AJR Am J Roentgenol. julio de 2017;209(1):136-41.
10. Bhargavan M, Kaye AH, Forman HP, Sunshine JH. Workload of radiologists in United States in 2006-2007 and trends since 1991-1992. Radiology. agosto de 2009;252(2):458-67.
11. Restauri N, Flug JA, McArthur TA. A Picture of Burnout: Case Studies and Solutions Toward Improving Radiologists' Well-being. Curr Probl Diagn Radiol. octubre de 2017;46(5):365-8.
12. Nicola R, McNeeley MF, Bhargava P. Burnout in Radiology. Curr Probl Diagn Radiol. octubre de 2015;44(5):389-90
13. Faster Reporting Speed for Imaging Studies on the Number of Misses and Interpretation Errors: A Pilot Study. J Am Coll Radiol JACR. julio de 2015;12(7):683-8.
14. Hanna TN, Shekhani H, Lamoureux C, Mar H, Nicola R, Sliker C, et al. Emergency Radiology Practice Patterns: Shifts, Schedules, and Job Satisfaction. J Am Coll Radiol JACR. marzo de 2017;14(3):345-52.
15. Brady AP. Error and discrepancy in radiology: inevitable or avoidable? Insights Imaging. febrero de 2017;8(1):171-82.