



Boletín CAIPaDi

Distrés en profesionales de salud que atienden a personas con diabetes. Estudio cualitativo

La diabetes al ser una enfermedad crónica requiere de un monitoreo intensivo por parte del paciente y una atención estrecha de los profesionales de salud. Múltiples estudios describen la presencia de ansiedad y depresión en pacientes que viven con diabetes, así como alteraciones psicológicas relacionados con la enfermedad, por ejemplo: distrés y miedo a las hipoglucemias.

Se define al distrés en diabetes como la carga emocional, estrés, ansiedad y la preocupación excesiva por el autocuidado, así como la carga emocional por controlar la enfermedad, que principalmente es causado por la naturaleza propia de la enfermedad crónica.

El burnout es un síndrome que pueden presentar los profesionales de salud que se caracteriza por la presencia de desgaste emocional, despersonalización y disminución del sentido de responsabilidad.

Los profesionales de salud que atienden pacientes con diabetes pueden presentar mayores alteraciones psicológicas,

comparados con otros profesionales de salud que no atienden pacientes que viven con diabetes. Este síndrome lleva a los profesionales en salud a una baja productividad, poca satisfacción laboral, insomnio y dificultad para trabajar en equipo y ausentismo.

Existen pocos estudios sobre el burnout y el distrés en profesionales de salud que tratan a pacientes con diabetes, por eso la importancia y relevancia de este artículo. Es bien conocido que los pacientes con diabetes tienen dificultades para adherirse al tratamiento y controlar la enfermedad; lo que puede causar frustración en los profesionales de salud.

El propósito de este estudio fue realizar una evaluación cualitativa de las experiencias de los profesionales de salud en el cuidado de pacientes con diabetes. Con el objetivo de comprender el fenómeno del burnout en los profesionales de salud. Se realizaron entrevistas individuales, estructuradas con preguntas abiertas que exploraban la experiencia de los participantes al atender pacientes con diabetes así como

también grupos focales. La población de estudio se dividía en 40% de residentes de endocrinología, 30.8% enfermeras, 18.2% nutriólogos, 9.1% químicos farmacéuticos. Es un estudio cualitativo, donde se describían las características emocionales, cognitivas y conductuales de los participantes.

Los temas que se abordaron durante las entrevistas fueron los siguientes:

- La frustración generada en los profesionales de salud generada por la poca adherencia que tienen al tratamiento los pacientes que viven con diabetes.
- Fatiga emocional. Se refiere al desgaste emocional, a la monotonía que desarrolla el profesional de salud al trabajar con los pacientes que deben hacer cambios en su estilo de vida para controlar la enfermedad y muchas veces con resultados poco alentadores.
- Falta de claridad de roles y metas. Hace referencia al balance que debe establecer el profesional de salud entre las expectativas médicas y las que el paciente considera

adecuadas para el control metabólico.

- Dificultad para lidiar con demandas del autocuidado. El profesional de salud debe comprender y lidiar con los factores socioculturales y psicológicos a los que se enfrentan los pacientes para adaptarse al tratamiento.
- Barreras y recursos en el ambiente laboral. Se refiere a las limitaciones con las que se enfrentan los profesionales de salud en tiempo y recursos laborales para brindar una adecuada atención a las personas con diabetes. Ya que consideran que tiene muy poco tiempo durante las consultas para poder abordar todas las necesidades de los pacientes.

Los profesionales de salud describieron en las sesiones múltiples emociones negativas derivadas de la atención a pacientes con diabetes. Atribuyeron estas emociones a la naturaleza de la enfermedad, falta de adherencia que tienen los pacientes al tratamiento y que en ocasiones desencadenaron en complicaciones médicas.

Los profesionales de salud reportaron experiencias similares a las que refieren los pacientes con diabetes,

compartiendo las mismas características emocionales del distrés.

El distrés en profesionales de salud provoca una pobre calidad de atención médica, bajo rendimiento laboral, dificultad para lograr metas de control metabólico en los pacientes.

El distrés del profesional de salud provoca en el paciente poca motivación, se muestran inflexibles en el tratamiento, son menos cooperativos lo que afecta en su apego a tratamiento.

Es posible que esta relación sea dinámica, afecta a ambas partes y desarrolle emociones negativas difíciles de superar por ambos. Estos hallazgos son importantes porque la relación entre los profesionales de salud y el paciente se considera esencial para obtener resultados positivos.

Este estudio cualitativo se suma a la literatura ya existente de varias maneras: es el primer estudio que explora las experiencias de los profesionales de salud que atienden pacientes con diabetes; con el propósito de identificar el distrés que podrían presentar. Los hallazgos sugieren que el distrés en los profesionales de

salud puede ser un factor que puede conducir a una atención de menor calidad. Esto es consistente en los hallazgos de investigaciones previas sobre burnout.

Futuras investigaciones deben examinar la prevalencia del distrés en una muestra mayor de profesionales de salud para poder comprender mejor este padecimiento.

*Mtra. Denise Arcila Martínez, ED.
Psicología – CAIPaDi*

Referencia bibliográfica:

1. Craven M, Simons Z y De Groot. Diabetes distress among health care providers: A qualitative study. Diabetes research Clinical practice 2019; 150: 2011-2018

