

NO INDICAR NI AUTORES NI CENTRO DE TRABAJO

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

TÍTULO

ACCION DIRECTA PARA MEJORAR EQUIPOS MULTIDISCIPLINARES EN EL AMBITO TRAUMATOLOGICO EN EL COMPLEJO HOSPITALARIO DE TOLEDO

INTRODUCCIÓN

Las fórmulas de trabajo en equipo aportan una serie de ventajas tanto para los profesionales como para los usuarios del sistema. Los equipos multidisciplinares que funcionan correctamente son la piedra angular del buen funcionamiento del sistema sanitario. En una empresa sanitaria, el principal activo con el que se cuenta son los trabajadores. Estos, lo reconozcan o no, están sometidos a una importante sobrecarga emocional y excesiva carga laboral debido a las mayores necesidades que demanda la población. Con todo esto, nos encontramos que trabajar en equipo formando los llamados equipos multidisciplinares es poco real en la práctica, ya que la cohesión entre los distintos gremios o los propios trabajadores de un mismo gremio se encuentran mermadas por una serie de variables como son, dotación de personal, tipos de turnos, falta de motivación, estrés, ansiedad, depresión, etc. En definitiva, estrés laboral, precario clima laboral y mala calidad de vida.

Cabe destacar que los profesionales sanitarios, como consecuencia de la singularidad de su trabajo (turnos, relación con pacientes y familiares, contacto directo con la enfermedad, la muerte, falta de reconocimiento, etc.) sufre estrés de manera crónica por lo que creemos que hay una gran incidencia negativa de los 3 aspectos anteriormente comentados.

De esta forma, pensamos que la mejor forma de aumentar la motivación en el entorno laboral y disminuir las tasas de estrés, es a través de las relaciones personales fuera del entorno laboral realizando actividades deportivas conjuntas y en equipo

OBJETIVOS

Evaluar la efectividad de una intervención de ejercicio intenso (crossfit) en el equipo multidisciplinar en el ámbito de traumatología en el CHT.

Objetivos específicos:

- Evaluar la diferencia pre/post actividad Burnout Maslach (NTP nº 732)
- Evaluar la diferencia pre/post actividad Escala satisfacción (NTP nº 394)
- Evaluar la diferencia pre/post actividad Escala conflicto/rol (NTP nº 388)
- Evaluar la diferencia pre/post actividad valores antropométricos de grupos con y sin suplementación

MATERIAL Y MÉTODO

Se realiza un proyecto de estudio clínico donde se realiza como acción principal una PDH (práctica deportiva)

SECRETARÍA TÉCNICA

SANICONGRESS®

Santiago de Lés, 8. 46014 Valencia

Tel.: +34 902 190 848

sanicongress@35enfermeriatraumatologia.com

www.35enfermeriatraumatologia.com

NO INDICAR NI AUTORES NI CENTRO DE TRABAJO

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

habitual). Es un estudio cuantitativo, experimental donde se realiza un estudio piloto para ver la validez del mismo.

Tenemos una población de 181 individuos (49 médicos, 11 residentes, 66 enfermeros, 38 auxiliares, 2 técnicos de rayos y 17 celadores) del ámbito traumatológico del CHT (planta, quirófano, rayos, servicio traumatología...)

Se realizan 3 encuestas, se realiza la actividad y se pasan de nuevo las 3 encuestas a los 6 meses. Las encuestas son las siguientes:

Escala Burnout-Maslow: consta de 15 ítems, puntuación de 0 a 6 y mide agotamiento, cinismo y eficacia profesional

Escala de conflicto de rol-ambigüedad: consta de 14 ítems, puntuación de 1 a 7 y mide ambigüedad de rol y conflicto de rol

Escala de satisfacción: consta de 15 ítems, puntuación de 1 a 7 y mide factores intrínsecos o motivadores y factores extrínsecos o higiénicos.

La acción que se realiza es un deporte intenso modificado (Crossfit). Se realizan 8 clases en un mes estructuradas en 4 clases de iniciación y 4 clases normales de crossfit (2 clases a la semana). Debido al número de participantes se distribuyen en 2 grupos que van martes y jueves en 2 horarios diferentes (17 a 18 y 21 a 22h)

Además se recogen parámetros antropométricos fijos (edad, sexo, altura) y variables (IMC, %grasa, %agua, masa muscular, masa ósea, etc.)

RESULTADOS

Se recogen 106 encuestas que supone el 58,6% de la población a la que iba dirigida. La acción se realiza sobre 30 participantes que son sobre los que se recogen los datos y los resultados.

En la escala de satisfacción nos sale unos resultados neutro a nivel general salvo en las encuestas realizadas a los médicos en las que los resultados son de 59,1 puntos que nos habla de una insatisfacción que se mantiene muy similar en las encuestas pasadas a los 6 meses

En la escala de rol-ambigüedad, un 12% no tiene claro sus funciones en la institución y 32% tiene conflicto de rol. En la encuesta pasada tras la actividad los resultados disminuyen ligeramente en ambos

En la escala síndrome burnout, antes de la actividad tenemos unos resultados de 41,5% agotamiento, 25% cinismo y 8,5% no eficaz en el trabajo, teniendo 18 trabajadores de 106 muy alto riesgo de sufrir burnout. En las encuestas tras la actividad nos da unos resultados de 28,6% de agotamiento, 18% cinismo y 6% no eficaz en el trabajo.

En cuanto a los datos antropométricos, los datos variables cabe destacar: masa muscular (ganancia media de 0,9) %grasa (perdida media 0,94), masa ósea (ganancia media 0,1), grasa visceral (perdida media 0,2)

SECRETARÍA TÉCNICA:

SANICONGRESS®

Santiago de Léiz, 8. 46014 Valencia

Tel.: +34 902 190 848

sanicongress@35enfermeriatraumatologia.com

www.35enfermeriatraumatologia.com

NO INDICAR NI AUTORES NI CENTRO DE TRABAJO

RESUMEN COMUNICACIÓN/POSTER

CONCLUSIONES

Se observa un nivel mas alto de insatisfacción en el colectivo médico del ambito traumatológicos

En cuanto al rol-ambigüedad los resultados mejoran de forma insignificante posiblemente por problemas organizativos que mejorando las relaciones personales no se resuelve esos problemas

El síndrome de burnout es donde notamos mejoras en todos los individuos, especialmente, en la mejora del agotamiento.

Se realiza, junto al servicio de prevención, una serie de recomendaciones que mejorarían todos los aspectos encuestados como mejorar condiciones de trabajo, mas autonomia, mejor seguridad, salario, plan de acogida a nuevos trabajadores, vigilar trabajadores con riesgo de padecer burn out, etc.

BIBLIOGRAFÍA

<http://www.insht.es/portal/site/Insht/menuitem.a82abc159115c8090128ca10060961ca/?vgnextoid=db2c46a815c83110VgnVCM100000dc0ca8c0RCRD> (INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDAD E HIGIENE EN EL TRABAJO)

<http://www.javiermiralles.es/cuestionariodeMaslachBurnoutInventory>

<http://www.insht.es/InshtWeb/NTP/Ficheros>

SECRETARÍA TÉCNICA:

SANICONGRESS®

Santiago de Lés, 8. 46014 Valencia

Tel.: +34 902 190 848

sanicongress@35enfermeriatraumatologia.com

www.35enfermeriatraumatologia.com