

# BOLETIN INFORMATIVO N° 2

Volumen 1, numero 2

Agosto 2022

## AGOTAMIENTO O CANSANCIO EMOCIONAL

### En el mes de la Patria

La guerra de la Independencia fue un proceso de 15 años, de luchas y batallas que llevaron adelante patriotas encabezados por el Libertador Simón Bolívar, el Mariscal Antonio José de Sucre y el Mariscal Andrés de Santa Cruz y otros héroes, que con su lucha permitieron que el 6 de agosto de 1825 se firmara el Acta de la Independencia de Bolivia, en conmemoración de la batalla de Junín.



### BOURNOUT EN LOS MEDICOS DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEL IGBJ

El cuestionario Maslach Bournout Inventory (MBI), consta de 22 ítems en forma de afirmaciones sobre los sentimientos y ac-

titudes del profesional en su fuente de trabajo, el objetivo del MBI es medir el desgaste profesional, la frecuencia y la intensi-

dad con la que se padece el síndrome. Los hallazgos son los siguientes en 14 participantes:

#### Agotamiento o cansancio emocional

- 5 médicos con bajo nivel de agotamiento emocional.
- 7 médicos con nivel medio de agotamiento emocional.
- 2 médicos con alto nivel de agotamiento.

### AGOTAMIENTO O CANSANCIO EMOCIONAL

Esta subescala de agotamiento o cansancio emocional valora la vivencia de estar exhausto emocionalmente por las demandas del trabajo, **significa que los 14 participantes tienen niveles de agotamiento bajos, este es un hallazgo positivo.**



Estamos en la web:  
[www.igbj.org.bo](http://www.igbj.org.bo)

### DESPERSONALIZACION

Esta subescala valora el grado en que cada uno de los médicos reconoce actitudes, frialdad y distanciamiento, los resultados son:

- 6 médicos con puntuación baja.

- 5 médicos con puntuación media.
- 3 médicos con puntuación alta.

Esto significa que el grado de despersonalización en nuestros colegas es

discretamente bajo, **resultado positivo para los médicos del departamento de medicina.**

# REALIZACION PERSONAL

**Esta subescala evalúa los sentimientos de auto eficiencia y realización personal en el trabajo, los hallazgos son:**

- 4 de 14 encuestados muestran alto grado de realización.
- 4 encuestados se ubican en la media.
- 6 médicos se encuentran en un grado bajo.
- [Esto significa que la realización personal no está siendo optima, es decir existe una baja realización personal de nuestros colegas en su centro de trabajo.](#)
- Esta subescala evalúa los sentimientos de auto eficiencia y realización personal en el trabajo, los hallazgos son:

Podemos concluir que los INDICADORES EN LAS TRES AREAS MEDIDAS, no muestran indicios de Bourmout, algo bueno para nuestros departamento. COLEGAS A SEGUIR ADELANTE..

## ALGO EN RELACION AL EXPEDIENTE CLINICO Y SU IMPORTANCIA

El expediente clínico en palabras simples, representa el trabajo organizado y sistemático de la relación entre el médico, actores coadyuvantes mediante los métodos de apoyo al diagnóstico y el paciente; durante la enfermedad. El ejercicio de la medicina y de las profesiones sanitarias, tanto en la medicina institucionalizada como en la privada, está basada en la relación médico-paciente de la que se derivan derechos y deberes recíprocos.

La evolución documental en el tiempo ha permitido de forma histórica, el primer registro de historia clínica se les atribuye a los egipcios 1600 a.C., en papiro y detalla el procedimiento quirúrgico realizado a un paciente, hasta la implementación de nuevos registros hoy en día, llegando a lo que es en muchos países los sistemas informatizados de salud.

Recordar desde su definición: el Expediente Clínico (EC), es el conjunto de documentos escritos e iconográficos evaluables que constituyen el historial clínico de una persona que ha recibido o recibe atención en un establecimiento de salud.

Dentro del contexto médico legal y deontológico del ejercicio de las profesiones sanitarias, en base a la LexArtis Medicae, la historia clínica adquiere su máxima dimensión en el mundo jurídico, más aun el conjunto de documentos que son parte del expediente clínico, porque son ellos donde se reflejan no sólo la práctica médica o acto médico, sino también el cumplimiento de algunos de los principales deberes del personal sanitario respecto al paciente: deber de asistencia, deber de informar, etc., convirtiéndose en la prueba documental que evalúa el nivel de la calidad asistencial en circunstancias de responsabilidad a los profesionales sanitarios y/o a las instituciones públicas. **Dr. Nogales. Gestor de Calidad del IGBJ**

Dr. Rafael Ortuño Escalante  
Jefe a.i. del departamento de medicina