



AValiação BIOPsicossocial PARA A Síndrome DE BURNOUT

Autor: Maria de Lourdes Steinle

A Síndrome de Burnout (SB) se converteu em um fenômeno mundial e a incompreensão e a falta de consenso acerca dos critérios diagnósticos pelos profissionais de saúde obscurece o reconhecimento. A proposição de um instrumento facilitador (questionário) poderá orientar e conduzir profissionais de saúde ao raciocínio. Foi delineado um instrumento prático, contendo 24 questões que abordam a complexidade da SB através dos componentes da Classificação Internacional e Funcionalidade, Incapacidade e Saúde -CIF, o tempo médio de aplicação é de 15 minutos. Está em estudo a sua aplicação por profissionais e serviços de saúde ou afins em larga escala para avaliar a sua aplicabilidade e propriedades psicométricas.

Introdução

No mundo do trabalho mudanças a necessidade de se produzir mais e mais rápido evitando desperdícios, entre muitos outros fatores, acabam gerando um desgaste físico e emocional nos trabalhadores. Como resultado, novas enfermidades surgem em decorrência dessas mudanças. Os agravos mentais ocupam lugar de destaque. Dentre eles encontra-se a SB.

O modelo biomédico conceitua que a incapacidade começa onde a saúde termina, ou seja, a presença de uma incapacidade (visível ou conhecida) o faz diferente dos demais o condicionando como desigual, mas desigual ao quê ou a quem? É a este paradigma conceitual que a CIF oferece a diferença, evitando o reducionismo dos modelos biomédico e social, ao promover uma perspectiva integrativa, multidimensional e universal da funcionalidade e incapacidade, onde o indivíduo interage com o ambiente físico, social e atitudinal.

A avaliação biopsicossocial pode trazer a inovação capaz de acelerar o processo de reconhecimento na fase inicial do desenvolvimento da SB, afinal ela é fundamentada no modelo conceitual multidimensional, multidirecional e dinâmico conhecido como “modelo biopsicossocial” sintetizado pela CIF, capaz de organizar as informações de forma a identificar, acompanhar e avaliar a evolução da condição de saúde funcional dos portadores da SB sob diversas perspectivas e não somente da biologia humana.

Métodos e Materiais

Selecionamos três instrumentos utilizados para dimensionar aspectos que interagem na SB: dor, sensibilidade à dor e percepção do stress. O Inventário Breve de Dor é a forma forma reduzida (Brief Pain Inventory - BPI), O CSI é um questionário que reconhece os sintomas de saúde atuais e investiga se o paciente já foi previamente diagnosticado com alguma das doenças incluídas na síndrome da sensibilidade central e o ano de diagnóstico. E por fim o Questionário de Stress nos Profissionais de Saúde (QSPS) é instrumento que foi aplicado para avaliar as potenciais fontes de stress no exercício da atividade profissional e sua percepção de stress em cada um dos campos avaliados. A avaliação Biopsicossocial foi estruturada a partir do modelo “check list” da CIF, elaborado para avaliar a funcionalidade com

o desafio de ser prático. E nesse sentido deve direcionar o raciocínio clínico a identificar ou ao menos suspeitar de sinais da SB no indivíduo.

O instrumento foi pretendido a para reconhecer a diversidade do desconforto físico através de sinais e sintomas clínicos e cognitivos assim como o sofrimento mental por meio de sintomas psíquicos, comportamentais e defensivos mental.

Resultados

O questionário para avaliação biopsicossocial compreende 24 questões na totalidade: 08 para os componentes fatores ambientais, 08 para Atividades e participação e 08 para Funções do Corpo e respectivamente a respostas que se referem à frequência: nunca, raramente, algumas vezes, frequentemente e sempre. A métrica de avaliação ainda está sendo construída por instrumentos de mensuração ainda em seleção já que as questões não são binárias. Estima-se que o tempo para aplicação seja de aproximadamente 15 minutos.

Fatores Ambientais: é a primeiro questionamento a ser realizado com o indivíduo na avaliação biopsicossocial, já que possuem um grande impacto sobre todos os componentes da funcionalidade e direciona como as pessoas procedem diariamente nas suas relações laborais. São afirmações que estão organizadas de modo sequencial, do ambiente mais imediato do indivíduo até ao ambiente geral, de forma a traduzir o impacto causado sobre a vida e a condição de saúde respeitando a variedade e a complexidade individual do resultado do estresse crônico ocupacional.

Atividade e Participação: É sequencialmente o componente das atividades (execução de uma tarefa ou de uma ação por um indivíduo) e participação (envolvimento numa situação da vida real) que pode descrever a dimensão da funcionalidade com a pretensão de identificar a percepção do indivíduo sobre si mesmo e no reflexo de sua condição de saúde quanto a sua inclusão ou não na participação das áreas vitais.

Funções do Corpo: Comuns ao modelo biomédico são as manifestações das funções mentais e físicas do corpo cuja imensa quantidade de sinais e sintomas característicos da síndrome é variável quanto ao tipo, intensidade e frequência traduzidos através das queixas clínicas. As funções fisiológicas dos sistemas orgânicos incluem as funções psicológicas e os sentidos humanos básicos.

O domínio Estrutura não foi incorporado ao questionário, considerando que a síndrome segue padrões claros a respeito dos sintomas, e ainda que classificados como paroxísticos, mas foge ao entendimento do desenvolvimento destes. A indeterminação da elevação ou diminuição do cortisol livre no organismo em pacientes com SB mantém a origem dos sintomas e o tipo de alteração do eixo hipotálamo-pituitária-adrenal (HPA) obscuros, dificultando o conhecimento efetivo sobre a origem, evolução, prognóstico e diagnóstico da síndrome.

Descrição	Nunca	Raramente	Algumas Vezes	Frequentemente	Sempre
e1101 - Necessita fazer uso de analgésicos, relaxantes musculares, antidepressivos, ansiolíticos ou outro tipo de medicamento allopático ou naturóptico					
e310 - Sente-se acolhido pelo seu parceiro e/ou familiares de qualquer grau em seu convívio					
e3200 - Percebe que há integração e sintonia em seu ambiente de trabalho envolvendo você/ seus colegas e equipe/supervisores.					
e335 - Tem obtido controle/cura em mesa, distribuiu/fojetas de saúde nos últimos 5 anos quando buscou tratamento					
e430 - As atitudes em seu ambiente de trabalho correspondem às expectativas do início de carreira.					
e500 - Procurou assistência jurídica, sentiu -se representado					
e510 - Utilizou os serviços de previdência social ou órgão similar					
e502 - Encontrou amparo na política e leis que regulam e distribuem postos de trabalho assim como as que determinam a segurança no trabalho, normas laborais e sindicais					
d160 - Consegue se concentrar intencionalmente em leituras, atividades lúdicas, tarefas ou hobbies					
d177 - Percebe-se muito indeciso ao ter que escolher, adia ou preferir não tomar decisões.					
d2101 - Conclui toda atividade que inicia de acordo com o planejamento					
d230 - Trabalha muitas horas além do previsto para fazer com que a rotina esteja a seu contento					
d240 - Desanima ou angustia-se quando necessita lidar com estresse e distrações ou situações de crises que exigem controle ou envolvem constrangimentos					
d355 É capaz de discutir, abordar, analisar e argumentar com uma ou mais pessoas em ambientes formais ou informais					
d750 - Participa de interações sociais e controla as reações emocionais (choro), impulsos e reações físicas e verbais					
d845 - Sente-se apto para alterar a atual condição profissional					
d850 - Consegue cumprir os horários, tarefas, atividades em grupo e supervisionar trabalho de outros ou mesmo o seu					
d910 - Sente-se disposto a participar da vida comunitária comparando à associações, clubes, igrejas e outros					
b130 - Ampliou o uso de substâncias alcoólicas, alimentos, e/ou substâncias que produzem dependência					
b134 - Desperta durante a noite repentinamente ou tem insônia ou outras dificuldades em relação ao sono					
b280 - Recebeu algum diagnóstico por enxaqueca /cefaléias ou dor em face, musculares e articular inespecíficas.					
b420 - Sente palpitações, falha no ritmo, falta de ar					
b525 - Tem diarreias, constipação intestinal, entre outros como descontrole de esfínter					

Conclusão

A SB possui múltiplas concepções técnicas e abordagens muitas vezes antagônicas, entretanto a avaliação clínico-ocupacional completa neste caso é fundamental. O instrumento ainda deve ser aplicado para profissionais e serviços de saúde ou afins em larga escala para avaliar a sua aplicabilidade e propriedades psicométricas.

Assume-se neste estudo a possibilidade da CIF descrever a SB permitindo não só indicações terapêuticas além do mero uso de medicamentos e terapia, como também oportunizar diretrizes para o bem-estar mental no local de trabalho.

A Avaliação Biopsicossocial, necessária para a CIF, pode descrever com clareza e objetividade tal diagnóstico. É uma ferramenta completa, complexa e suficiente capaz de identificar as pessoas que convivem com esta condição.