



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes que se encuentren cursando la clínica V en la Facultad de Odontología de la Universidad de las Américas en el periodo 2020-1

AUTOR

Nathaly Jazmín Lara López

AÑO

2020



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES QUE SE  
ENCUENTRAN CURSANDO LA CLÍNICA V EN LA FACULTAD DE  
ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS EN EL PERIODO  
2020-1

“Trabajo de Titulación presentado en conformidad con los requisitos establecidos  
para obtener el título de Odontóloga General”

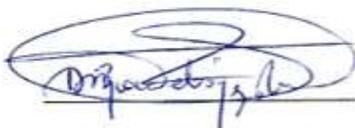
Profesor Guía:  
Dr. Byron Velásquez

Autor  
Nathaly Jazmín Lara López

Año  
2020

DECLARACIÓN DEL PROFESOR GUÍA

“Declaro haber dirigido el trabajo, **Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes que se encuentran cursando la Clínica V en la Facultad de Odontología de la Universidad de las Américas en el Periodo 2020-1**, a través de reuniones periódicas con el estudiante **Lara López Nathaly Jazmón**, en el semestre **2020-1**, orientando sus conocimientos y competencias para un eficiente desarrollo del tema escogido y dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación”



Dr. Velasquez Ron Byron Viniño

1705956470

DECLARACIÓN DEL PROFESOR CORRECTOR

"Declaro haber revisado este trabajo, **Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes que se encuentran cursando la Clínica V en la Facultad de Odontología de la Universidad de las Américas en el Periodo 2020-1**, de **Lara López Nathaly Jazmín**, en el semestre **2020-1**, dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación".



---

Dr. Valladares Paredes Harold Steve

1712965001

### DECLARACIÓN DE AUTORÍA DEL ESTUDIANTE

"Declaro que este trabajo es original, de mi autoría, que se han citado las fuentes correspondientes y que en su ejecución se respetaron las disposiciones legales que protegen los derechos de autor vigentes."



Lara López Nathaly Jazmín

1725359671

## **AGRADECIMIENTOS**

A mi Universidad por permitirme conocer mi camino profesional, a mi tutor de tesis Dr. Byron Velásquez por su apoyo y guía, y a todos mis maestros que me han forjado como mejor ser humano y profesional.

## **DEDICATORIA**

A mi padre celestial, el forjador de mi destino, a mis padres y hermanos por su amor incondicional durante este proceso y por ser quienes me han guiado por el camino de la rectitud y responsabilidad, y a todos quienes han creído en mí y me han enseñado el camino de superación.

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes que se encuentran cursando la Clínica V en la Facultad de Odontología de la Universidad de las Américas en el periodo 2020-1. **Materiales y Métodos:** Estudio descriptivo-comparativo, prospectivo y transversal, que establece los signos y síntomas de estudiantes que presenten Síndrome de Burnout, comparar entre los grupos de estudios, con una muestra de 69 estudiantes de clínica V. **Resultados:** nivel de cansancio emocional alto con un 53,6%, con una frecuencia de 37 personas; nivel de despersonalización bajo con un 46,4%, con una frecuencia de 32 personas; nivel realización personal medio el 44,9%, con una frecuencia de 31 personas. Los estudiantes encuestados presentaron nivel de Burnout alto de 14,5%; Burnout medio de 82,6% y Burnout bajo de 2,9%; en las pruebas de Chi cuadrado de Pearson  $<0,05$ , no se logró determinar la significancia pues los resultados fueron similares entre la variable de género, tratamientos realizado y horario del día. **Conclusiones:** De forma general el 14,5% fue diagnosticado con SB alto, el 82,6% con SB medio y el 2,9% con SB bajo; en relación del SB con los signos y síntomas que presenta el alumno, aquellos que incurran de manera frecuente en problemas para conciliar el sueño, se sienten tensos, se cansan con facilidad, presentan dolores de cabeza, cuello, ATM y extremidades superiores e inferiores, molestias digestivas con pérdida o aumento de apetito, problemas respiratorios, presencia de náuseas o vómitos, temblor en manos o párpados y en caso de mujeres que presentan su ciclo menstrual irregular, son aquellos alumnos que son diagnosticados con SB. **Palabras Claves:** Burnout, Estrés, estudiantes odontología, fatiga, signos y síntomas

## ABSTRACT

**Objective:** Determine the prevalence of the Burnout syndrome in students coursing the fifth level of clinical practice at University of the Americas' Dental faculty in the 2020-1 lapse. **Materials and Methods:** Descriptive-comparative and cross-prospective study that stablishes the symptoms and signs of students who present Burnout syndrome, compare among both study groups, with a sample of 69 subjects from the fifth level of clinical practice. **Results:** A fatigue level observed with 53,6%, and a frequency of 37 subjects; a low level of depersonalization with 46.4%, and a frequency of 32 subjects; a medium level of personal fulfilment with 44.9%, and a frequency of 31 subjects. The Burnout syndrome high is 14,5%, the 82,6% of the medium Burnout and the 2.9% low Burnout; it was not possible to determine the significance by Pearson's chi-squared test  $<0,05$ , the results were similar between the gender, completed treatments and day schedule variables. **Conclusions:** In a general way; the 14,5% was diagnosed with a high BS, the 82,6% with a medium BS and the 2,9% with a low BS. About Burnout syndrome and symptoms/signs of the subjects; those diagnosed with BS are frequently incurring in sleep disorders, tension feelings, easy fatigue, headaches, neck pain, ATM related pain, upper and lower limb pain, appetite gain or loss related to digestive issues, respiratory problems, presence of nausea or vomit, hands or eyelids tremor, and menstrual cycle irregularities in the case of women.

**KEYWORDS:** Burnout, stress, dentistry students, symptoms and signs, fatigue.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

<b>1. INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>1</b>
1.1 Planteamiento del Problema.....	1
1.2 Justificación.....	2
<b>2. MARCO TEÓRICO</b> .....	<b>3</b>
2.1 Estrés Laboral.....	3
2.1.1 Definición de estrés Laboral.....	3
2.2 Relación de Estrés Laboral con el Síndrome de Burnout.....	4
2.3 Concepto de Síndrome de Burnout.....	5
2.4 Síntomas asociados al Síndrome de Burnout.....	6
2.5 El síndrome de Burnout y su relación con los estudiantes de la salud.....	9
2.6 Factores desencadenantes del Síndrome de Burnout en estudiantes.....	10
2.7 Causas del Síndrome de Burnout.....	11
2.7.1. Causas personales.....	11
2.7.2 Causas formativas.....	11
2.7.3 Causas relacionadas con el paciente.....	11
2.7.4 Causas Organizativas.....	12
2.8 Efectos del Síndrome de Burnout.....	12
2.8.1. Manifestaciones a nivel físico.....	12
2.8.1.1. Alteraciones inmunológicas:.....	12
2.8.1.2. Alteraciones del sistema nervioso:.....	12
2.8.1.3. Problemas digestivos:.....	13

2.8.1.4. Problemas respiratorios:.....	13
2.8.1.5. Problemas musculares: .....	13
2.8.2. Manifestaciones a nivel cognoscitivo .....	13
2.8.3. Manifestaciones a nivel emocional .....	13
2.8.4 Manifestaciones a nivel conductual .....	14
2.9 Métodos de Evaluación .....	14
2.9.1 Cuestionario MBI .....	14
2.10 Estrategias de prevención frente al Síndrome de Burnout .....	15
2.10.1 A nivel organizacional .....	15
2.10.2 Sistema interpersonal.....	16
<b>3. OBJETIVOS .....</b>	<b>17</b>
3.1 Objetivo general.....	17
3.2 Objetivos específicos .....	17
<b>4. HIPÓTESIS.....</b>	<b>18</b>
4.1 Hipótesis de trabajo .....	18
4.2 Hipótesis nula .....	18
<b>5. MATERIALES Y MÉTODOS.....</b>	<b>19</b>
5.1.Tipo de Estudio.....	19
5.2 Descripción del Método .....	19
5.3 Universo y Muestra .....	19
5.4 Muestra.....	19
5.5 Criterios de Inclusión .....	19
5.6 Criterios de Exclusión .....	20

5.7 Métodos de recolección de datos .....	20
5.8 Procedimientos para la recolección .....	20
<b>6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....</b>	<b>21</b>
<b>7. PRUEBA PILOTO .....</b>	<b>23</b>
7.1 Objetivo .....	23
7.2 Muestra.....	23
<b>8. RESULTADOS DE MUESTRA .....</b>	<b>33</b>
<b>9. DISCUSIÓN.....</b>	<b>44</b>
<b>10. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....</b>	<b>49</b>
10.1 Conclusiones .....	49
10.2 Recomendaciones.....	50
<b>REFERENCIAS.....</b>	<b>52</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>57</b>

## 1. INTRODUCCIÓN

### 1.1 PLANTEAMIENTO DEL PRBLEMA

A lo largo de los años el agotamiento en el personal sanitario no ha tenido la suficiente importancia ni por parte del profesional de la salud, ni mucho menos por el entorno al que se encuentra sirviendo; por lo tanto, produce muchos desequilibrios de forma física y mental. (Falgueras, et al. 2014, pp.2-3). Sin embargo, otros autores Navarro; Ayechu; Huarte, 2014, pp.2 mencionan que el Síndrome de Burnout además de ser una fatiga, es un agotamiento que puede producir decepción y pérdida de interés en la actividad que se encuentra realizando.

Síndrome de Burnout ó Síndrome del trabajo quemado, de forma general afecta a cualquier individuo que tenga un trabajo que se encuentre en relación con otras personas; por ejemplo, enfermeras, médicos, paramédicos, odontólogos, entre otros; presentando una sintomatología que va evolucionando, dependiendo a la exposición crónica de estrés. Gómez, et al. (2016), Pp. 3

Según Merino & Fernandez, en el año 2016 (pp.2-3) ha considerado que el Síndrome de Burnout es un problema social y va mucho más allá de ser solo un problema de salud, se da por la unión de muchos factores que algunas personas no lo ven tan importante, pues lo consideran un proceso de agotamiento normal después de un día de trabajo; muchas personas presentan agotamiento emocional, fatiga y falta de energía, permitiéndoles sentir baja realización personal.

Por otro lado, el desconocimiento por parte de los estudiantes que se encuentran pasando el proceso de formación en carreras de salud, dificulta

aún más la forma de determinación de éste Síndrome, pues al no saber que existe, no se toma las medidas correctivas en el momento adecuado, llevando a agravar mucho más la situación y desencadenando otros tipos de factores. (Thorsen.V; Thrap.A; Meguid.T, 2011, pp.3) (West.C; Shanafelt.T; Kolars, J, 2011, pp.1)

## **1.2 JUSTIFICACIÓN**

El presente estudio se basa en el desgaste que siente un estudiante de odontología en su actividad diaria en la clínica de atención al público. El desgaste va mucho más allá de una sintomatología física sino más bien como ya se explicó anteriormente va acompañado de diversos factores que empeoran la condición del Síndrome de Burnout.

Los estudiantes de carreras de la salud se ven envueltos en un entorno donde el bienestar del paciente es lo primordial, olvidándose muchas veces de las afectaciones que puede tener en sí mismo por jornadas de atención muy prolongadas, sin embargo, la necesidad de cumplir un número de tratamientos, sumado a sus jornadas largas de formación académica hacen que descuiden su salud física y mental.

En este estudio se tratará de enfocar en el Síndrome de Burnout y todos los elementos que a él conciernen, el desgaste que produce en los estudiantes de odontología y las características de cada una de ellas, teniendo como fin mejorar el entorno en que el estudiante de la salud se ve envuelto, preservando siempre su salud mental y física.

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1 ESTRÉS LABORAL**

#### **2.1.1 Definición de estrés Laboral**

De forma general se puede señalar que la sociedad actualmente se describe por presentar un alto nivel de requerimientos y capacidades para realizar una función específica, además los cambios en las organizaciones sumado a la actividad laboral que cada persona debe realizar tienden a incrementar la incertidumbre en la solución de problemas propios del trabajo. (Peralta & Moya, 2017, p.436)

Por otro lado, muchos estudios psicológicos, han determinado al estrés, como un factor que podría aumentar el riesgo de enfermedad cardiovascular y diabetes, incluso en pacientes sanos sin ninguna patología aparente; a su vez el estrés ha sido vinculado a un empeoramiento relacionados con el estilo de vida, tales como la inactividad física o sedentarismo, el aumento del consumo de alcohol, entre otros. (Kivimäk et al., 2018, p.705)

En ese mismo sentido, el estrés laboral hace referencia a una interacción muy íntima entre el sujeto y el entorno en el que se desarrolla laboralmente (prácticas preprofesionales); a su vez las demandas que su trabajo exige, sumada a las horas de trabajo y las limitaciones del mismo, desencadena una serie de dificultades mentales y físicas que se pueden ser agravadas. (Pulido; Augusto y López, 2012, pp. 15-16)

En los últimos años, las investigaciones sobre la salud y el entorno de trabajo han ido evolucionando con el fin de mejorar y prevenir los riesgos físicos que puede tener un trabajador, de modo que mejore la salud mental, física y emocional. (Pulido; Augusto y López, 2012, pp.16)

Según (Javidi & Yadollahie, 2011, pp. 3) hoy en día el trastorno de estrés ya tiene una clasificación dentro de las enfermedades, lesiones y causas que puede producir muerte, descrita en el Índice Internacional de la Organización Mundial de la Salud ICD-10, como F43 (Reacciones de estrés grave y trastornos de adaptación).

En palabras más claras y sencillas el estrés laboral es consecuencia de una inestabilidad entre las solicitudes que el trabajo exige y las propias capacidades de la persona para enfrentarlas.

## **2.2 RELACIÓN DE ESTRÉS LABORAL CON EL SÍNDROME DE BURNOUT**

El Síndrome de Burnout reside en una respuesta psicológica al estrés laboral crónico, que implica tres dimensiones: agotamiento emocional, despersonalización y pérdida de realización personal entre el individuo y el ámbito laboral (Maslach & Jackson, 1979-1999) citados por Hernández; Olmedo; Ibáñez ,2004, p. 324-327); de modo que el Síndrome de Burnout en general se encuentra combinado por un conjunto de síntomas como efecto del desequilibrio, los cuales no llegan a compensar las esperanzas del profesional. (Díaz; López y Varela ,2010, pp. 218); es evidente entonces, que el estrés laboral puede afectar a cualquier tipo trabajador y su sintomatología empieza cuando un trabajador no sabe cómo adaptarse o lidiar con altos niveles de estrés, creando efectos perjudiciales en el aspecto mental, físico, pero sobre todo a nivel familiar y social. (Bagheri., et al., 2017, pp.1869)

En base a las consideraciones anteriores muy a menudo la asistencia sanitaria, junto con las tareas y responsabilidades de los trabajadores no están armonizadas con las posibilidades del lugar de trabajo y la

capacidad para realizar nuevas tareas, generando de esta manera más nivel de estrés crónico para luego desencadenarse en Síndrome de Burnout aún más difícil de tratar (Friganoviü Selip. y Sediü, 2018, p. 21-22)

### **2.3 CONCEPTO DE SÍNDROME DE BURNOUT**

El Síndrome de Burnout es una asociación entre trabajo u ocupación y el agotamiento; es una fatiga emocional y un desorden psicológico que causa sensación de agotamiento ante una actividad laboral (prácticas pre-profesionales) que se esté realizando; ocurre con frecuencia en profesionales con trabajos que tienen mucha relación con otras personas y sus necesidades, de modo que se ha determinado que en carreras de salud la relación íntima-laboral que se lleva con el paciente son por consiguiente factores estresantes más habituales. (Riethof., et al., 2019, p. 5238) (Marques da Silva et al., 2014, pp.2)

En contexto con lo anteriormente mencionado, hablando específicamente de profesionales de la salud se ha podido demostrar que el estrés afín con el trabajo de estos profesionales es un peligroso problema de salud para el personal y la economía mundial, ya que el rendimiento laboral disminuye por la pérdida de interés hacia el trabajo que el profesional se encuentra realizando. (Valero; Rivera; Magde; González.; Lozada y Valero, 2019, p.238-239)

Maslach y Jackson (1981) describieron que este agotamiento se identifica por la despersonalización y disminución de los logros personales, a su vez los autores antes mencionados incluyeron el término de agotamiento físico dentro de las características más importantes, generalizándolo en

la falta de energía y fatiga crónica, de modo que se resume en la falta de competencia y productividad de una persona hacia su trabajo.

El agotamiento puede llevar a la angustia mental en forma de ansiedad, depresión, frustración, o miedo; dando como resultado ausentismo, menor productividad, baja moral y menor consideración humana. (Rahmatia, 2014, pp. 50-51)

Con el fin de legitimar el problema de salud al cual los trabajadores se encuentran expuestos, la Organización Panamericana de Salud lo clasificó en el código CIE 10 como problemas relacionados con el desgaste profesional (sensación de agotamiento vital) Z73.O, dentro de la categoría más amplia Z73 de “problemas relacionados con dificultades para afrontar la vida”, lo que llega a denotar la importancia de este padecimiento a nivel mundial. (Organización Panamericana de la Salud. 2013. p 1078)

## 2.4 SÍNTOMAS ASOCIADOS AL SÍNDROME DE BURNOUT

Los síntomas asociados al Síndrome pueden variar dependiendo el grado de afectación de estrés crónico que la persona pueda presentar, pues éste puede ser un Síndrome de Burnout alto, medio o bajo, en relación con el puntaje obtenido en el test de Maslash (Otero,2011, pp.176)

- **Síndrome de Burnout alto:** agotamiento emocional mayor a 27, despersonalización mayor a 10 y realización personal menor a 40.
- **Síndrome de Burnout medio:** agotamiento emocional entre 19 y 26, despersonalización entre 7 y 9, y realización personal entre 34 y 39

- **Síndrome de Burnout bajo:** agotamiento emocional menor a 18, despersonalización menor a 6 y realización personal mayor a 33. (Metlaine et al.,2017, p. 3)

En correlación con los valores antes mencionados, se relaciona con los siguientes síntomas:

- **Síntomas psicósomáticos,** destacan, entre otros, los dolores de distinta índole como cefaleas y lumbalgias, la fatiga crónica o problemas gastrointestinales.
- **Síntomas emocionales,** distanciamiento emocional con las personas que trabaja, adopción de una actitud crónica con los demás, el deseo de estar solo, entre otros.
- **Síntomas psíquicos,** falta de autoestima, frustración, falta de competencia o temor, entre otros.
- **Síntomas conductuales,** absentismo laboral, descenso en el rendimiento laboral, conflictos en el entorno familiar, entre otros. Ver (Otero,2011, pp.176)

Tabla No.1: Síntomas asociados al Síndrome de Burnout (Maslach, 1982)

Síntomas asociados al Síndrome de Burnout	
<u>Síntomas Psíquicos</u>	<u>Síntomas Psicósomáticos</u>
➤ Deseo de soledad	➤ Agotamiento y fatiga
➤ Ira	➤ Dolores de cabeza
➤ Irritabilidad	➤ Dolores musculares
➤ Deseos de abandonar el trabajo	(cuello y espalda)
➤ Problemas de concentración	➤ Problemas de sueño
	(insomnio y pesadillas)

<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Agotamiento emocional</li> <li>➤ Desconfianza</li> <li>➤ Cinismo</li> <li>➤ Indiferencia</li> <li>➤ Negativismo</li> <li>➤ Sentimientos de discusión con la gente.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Pérdida de peso</li> <li>➤ hipertensión</li> <li>➤ Problemas gastrointestinales</li> </ul>
<p style="text-align: center;"><b><u>Síntomas conductuales</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Pobres hábitos de alimentación</li> <li>➤ Dependencias de sustancias tóxicas</li> <li>➤ Incapacidad para relajarse</li> <li>➤ Conductas autodestructivas</li> <li>➤ Disenso del rendimiento laboral</li> <li>➤ Absentismo</li> <li>➤ Rotación</li> <li>➤ Reducción del contacto con los usuarios.</li> <li>➤ Deshumanización</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b><u>Síntomas emocionales</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Deseo de soledad</li> <li>➤ Ira</li> <li>➤ Irritabilidad</li> <li>➤ Deseos de abandonar el trabajo</li> <li>➤ Problemas de concentración</li> <li>➤ Agotamiento emocional</li> <li>➤ Desconfianza</li> <li>➤ Cinismo</li> <li>➤ Indiferencia</li> <li>➤ Negativismo</li> <li>➤ Sentimientos de discusión con la gente</li> </ul>

Tomado de: (Otero.J, 2011, pp. 176)

Con base en la misma forma de las ideas anteriores según (Metlaine et al.,2017, p. 2) menciona que existe una asociación entre la aparición de un

síndrome de agotamiento y la presencia de trastornos del sueño, mismos que pueden contribuir al aumento de la fatiga, debido a esto las personas con altos niveles de agotamiento exhiben mala calidad del sueño, especialmente mujeres con puntajes alto de agotamiento presentan mayor somnolencia, deterioro en la calidad del sueño y despertares más frecuente, que aquellos con puntajes bajos.

## **2.5 EL SÍNDROME DE BURNOUT Y SU RELACIÓN CON LOS ESTUDIANTES DE LA SALUD**

Educarse para alcanzar un título universitario puede ser muy inclemente y generar un estrés formidable, las demandas académicas son altas, y los estudiantes deben hacer frente a una complejidad de asuntos académicos, sociales y personales; es cabal dedicar muchas horas de trabajo, tareas, exámenes y demás obligaciones académicas, por consiguiente, estos requerimientos al persistir la falta de tiempo para completarlos, la falta de recursos para resolverlos, generan malestar prolongado y el desarrollo del Síndrome de Burnout.

Se ha reconocido una serie de factores estresantes que experimentan los estudiantes universitarios incluidas las actividades académicas, dificultando que consigan sus objetivos, creando insatisfacción por el trabajo logrado; en la misma línea, el Síndrome de Burnout puede hacer que los estudiantes se sientan inhábiles de cumplir con sus responsabilidades, perder interés en sus estudios y dudar de su capacidad para alcanzar objetivos académicos. (Aguayo; Cañadas; Assbaa; Cañadas De la Fuente; Ramírez. y Ortega, 2019, p.1-3)

Existe pocos estudios a nivel nacional y mundial que evalúen la tasa de agotamiento de los estudiantes de la salud; la toma de decisiones, los cambios continuos y los errores de trabajo hacen que el estudiante desencadene más estrés y desconfianza en sí mismo, llenando su entorno de susceptibilidad. (Dyrbye et al., 2014, pp. 2) (Pulido; Augusto y López., 2012, pp.16)

Para ilustrar esto, en los EE. UU. se determinó que los médicos en libre ejercicio de su profesión presentaron un 68% de estrés laboral relacionado al Síndrome de Burnout, lo que nos lleva a pensar que jamás recibieron técnicas para relajarse incluso cuando aún eran estudiantes universitarios. (Dyrbye et al., 2014, pp. 2)

## **2.6 FACTORES DESENCADENANTES DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES**

Como se ha tratado anteriormente, el SB es un trastorno de tipo multifactorial que se caracteriza por:

- Experiencias traumáticas.
- Responsabilidad en el cuidado de otras personas
- Requisitos de desempeño y relaciones interpersonales
- Sentirse no preparado para realizar funciones que deben ser ejercitadas.
- Adecuación a los requisitos académicos

En este último, es tal vez uno de los más difíciles de tratar, pues en este factor se incluye a los exámenes que debe cumplir en la universidad muy aparte del tipo de tratamientos que debe presentar, sumado al tiempo que debe emplear para realizar tareas, hacen que

el estudiante en vez de sentirse tranquilo y aliviado, su estrés aumenta y su difidencia no permite que ejerza su práctica profesional con confianza. (Marques da Silva et al., 2014, pp.3)

## **2.7 CAUSAS DEL SÍNDROME DE BURNOUT**

Cristina Maslach es una de las personas que más ha estudiado la forma complementaria del Síndrome de Burnout y las características que la clasificó en:

### **2.7.1. Causas personales**

Afecta principalmente a personas que tienen baja tolerancia a la frustración y grandes niveles de autoexigencia, en la misma línea, resulta también muy frecuente en jóvenes en periodos de sensibilidad en los primeros años de carrera profesional.

### **2.7.2 Causas formativas**

Se refiere a todo aquello que tenga que ver con la preparación para el ejercicio de cualquier profesión y para una buena formación humanística, en ese mismo sentido hace referencia a la insuficiente preparación en habilidades de la comunicación interpersonal y las técnicas de autocontrol emocional, que contribuyen a la aparición de un problema en caso de que los alumnos no pueden tolerar las frustraciones y la incertidumbre.

### **2.7.3 Causas relacionadas con el paciente**

Toda carrera de la salud lleva implícita la comunicación y relación directa con los pacientes, para lo cual es necesario una buena

comunicación con el paciente, con los familiares, para poder evitar tensiones, violencia y reclamaciones de todo tipo incluidas las judiciales.

#### **2.7.4 Causas Organizativas**

Hace referencia a todo aquello que sea condiciones laborales, la aplicación de carga asistencial en la práctica de salud, contribuyendo a un modo decisivo de desarrollo del síndrome. González.B; Lacasta.M y Órdonez.A. (2008). pp.9-17

### **2.8 EFECTOS DEL SÍNDROME DE BURNOUT**

#### **2.8.1. Manifestaciones a nivel físico**

Una vez que este síndrome afecte a nivel físico y permanezca en el tiempo puede llegar a afectar funciones fisiológicas o psicosomáticas, agudizando al individuo que lo padece; entre estas alteraciones tenemos:

##### **2. 8.1.1. Alteraciones inmunológicas:**

Produce inmunodepresión dejando al individuo susceptible a infecciones, dispuesto a padecer enfermedades crónicas como el cáncer.

##### **2.8.1.2. Alteraciones del sistema nervioso:**

Puede provocar en el individuo sobrecarga en la memoria a corto plazo, produciendo una sobretensión, volviéndolo al individuo hostil el ambiente de trabajo.

**2.8.1.3. Problemas digestivos:**

Es una complicación que se sobre extiende en el tiempo y puede producir problemas intestinales o agudizarlos, así como una úlcera duodenal, náuseas, diarrea, colon irritable, entre otras.

**2.8.1.4. Problemas respiratorios:**

La ansiedad produce síntomas relacionados con la respiración, así como falta de aire, crisis de taquicardia, entre otras.

**2.8.1.5. Problemas musculares:**

En el individuo al encontrarse frente a mucho estrés y ansiedad puede desencadenar dolores de músculos en especial de espalda y cuello, elevando el absentismo laboral.

**2.8.2. Manifestaciones a nivel cognoscitivo**

Puede alterar y desencadenar problemas de conducta, llevándolo a sentir fobia, temores irracionales, alteración en la atención, memoria, toma de decisiones y juicios; acarreado el deterioro en el rendimiento académico y laboral.

**2.8.3. Manifestaciones a nivel emocional**

Se lo puede resumir a los siguientes síntomas:

- Nerviosismo
- Inquietud
- Sentimiento de omnipotencia

- Sentimiento de impotencia
- Sentimiento de vacío y soledad
- Tristeza y pesimismo

#### **2.8.4 Manifestaciones a nivel conductual**

Refleja consecuencias negativas y se lo puede resumir en:

- Hipersensibilidad a la crítica
- Falla de concentración
- Falla de memoria
- Indecisión
- Falta de compromiso laboral
- Escasa o nula realización personal” (González et al., 2008, pp.37-40)

### **2.9 MÉTODOS DE EVALUACIÓN**

#### **2.9.1 Cuestionario MBI**

La versión Española de 1997 fue elaborada a partir de la edición original de 1986, es la prueba utilizada para medir el nivel de estrés en profesionales sanitarios. (Gomez. X; Fernandez.E y Lacasta.M, 2008, pp. 33-40)

- La prueba consta de 22 ítems en forma de afirmaciones sobre los sentimientos y actitudes del profesional hacia su trabajo y hacia sus pacientes, se evalúa mediante la escala tipo Likert de frecuencia del 0 al 6.

- La escala está dividida en subescalas que contienen preguntas que determina: el cansancio emocional (9 ítems), despersonalización (5 ítems) y realización personal (8 ítems). (Kaschka; Korczak y Broich, 2011, pp.3-4)

El MBI consta de tres dimensiones y evalúan:

- **Cansancio emocional:** Hace referencia a la reducción de los recursos emocionales y de los sentimientos desde el punto de vista psicológico.
- **Despersonalización:** es el desarrollo de actitudes negativas y de la inestabilidad del personal sanitario hacia el paciente, hacia la familia y el equipo de trabajo.
- **Falta de autorrealización personal:** Se evalúa la negatividad de uno mismo y del labor que brindamos. Gomez et al., 2008, pp.33-40

## 2.10 ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL SÍNDROME DE BURNOUT

### 2.10.1 A nivel organizacional

- **Programas de socialización anticipatoria**

Permiten al profesional de salud desarrollar estrategias para enfrentarse a su realidad con nuevas expectativas.

➤ **Programas de retroinformación**

Son estrategias que implican el grado de satisfacción de los usuarios, consiguiendo información sobre la actividad, el proceso y el servicio que brinda el profesional de la salud.

➤ **Desarrollo organizacional**

Se basa en la perfección de los procesos de atención y solución de problemas desde la institución que brinda el servicio hacia los usuarios.

### **2.10.2 Sistema interpersonal**

Tiene que ver todo aquello que se refiera al trabajo en equipo, su relación entre profesionales y el usuario.

- Se recomienda aprender a escuchar a todas las personas de forma activa, sin emitir consejos ni juzgar acciones de los otros profesionales.
- Permitir a los profesionales desarrollar sus ideas y su creatividad en el trabajo de forma libre, pero acatándose a las reglas del lugar.
- Mantener siempre un apoyo emocional entre profesionales.

### **3. OBJETIVOS**

#### **3.1 OBJETIVO GENERAL**

Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes que se encuentran cursando la Clínica V en la Facultad de Odontología de la Universidad de las Américas en el periodo 2020-1

#### **3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Precisar el periodo del día en la que el estudiante de Clínica V demuestra mayor índice de Síndrome de Burnout.
- Valorar el tipo de tratamiento clínico que genera Síndrome de Burnout.
- Diferenciar el género de estudiantes de Clínica V que presenta mayor nivel de Síndrome de Burnout.
- Categorizar la sintomatología clínica más significativa que presenta los estudiantes de clínica V en el test elaborado por el autor.

## **4. HIPÓTESIS**

### **4.1 HIPÓTESIS DE TRABAJO**

- Los alumnos de la Clínica V que trabajen con tratamientos de endodoncia y rehabilitación, pueden incurrir en la presencia y severidad de alteraciones físicas-psicosomáticos y alteraciones psiquiátricas; que en aquellos estudiantes que realicen tratamientos de menor complejidad de odontología general.
  
- Los alumnos de la Clínica V que atiendan a sus pacientes en turnos del medio día y la tarde, pueden incurrir en la presencia y severidad de alteraciones físicas-psicosomáticos y alteraciones psiquiátricas; que en aquellos estudiantes que atienden a sus pacientes en horas de la mañana.
  
- Los alumnos de género femenino de la Clínica V, pueden incurrir en la presencia y severidad de alteraciones físicas-psicosomáticos y alteraciones psiquiátricas; que en estudiantes de género masculino.

### **4.2 HIPÓTESIS NULA**

Los alumnos de la Clínica V que trabajen con cualquier tipo de tratamiento, a cualquier hora del día, sin concernir su género, pueden incurrir en la presencia y severidad de alteraciones físico-psicosomáticas y alteraciones psiquiátricas.

## **5. MATERIALES Y MÉTODOS**

### **5.1 TIPO DE ESTUDIO**

Descriptivo-comparativo, prospectivo y transversal

### **5.2 DESCRIPCIÓN DEL MÉTODO**

Estudio descriptivo-comparativo, prospectivo y transversal, establece los signos y síntomas de estudiantes que presenten Síndrome de Burnout, comparar entre los grupos de estudios, recolectando la muestra en el periodo académico 2020-1; en el que realicen tratamientos de odontología General (profilaxis, todo tipo de restauraciones, sellantes, blanqueamiento), endodoncia y rehabilitación oral respectivamente.

### **5.3 UNIVERSO Y MUESTRA**

El universo estará constituido por los  $n=69$  todos los alumnos de clínica V de CAO.

### **5.4 MUESTRA**

Serán seleccionados  $n=69$  individuos según los criterios de inclusión y exclusión, divididos en  $n=23$  alumnos para comparar los grupos en estudio.

### **5.5 CRITERIOS DE INCLUSIÓN**

- Alumnos de clínica V que estén matriculados en la universidad.
- Alumnos que realicen tratamientos de odontología general (profilaxis, todo tipo de restauraciones, sellantes, blanqueamiento), endodoncia y rehabilitación oral respectivamente.

## 5.6 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Alumnos de clínicas I, II, III y IV
- Alumnos que realicen tratamientos de periodoncia, odontopediatría y cirugía oral.
- Alumnos que no deseen participar en el estudio.

## 5.7 MÉTODO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Encuestas

## 5.8 PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCIÓN

Se solicitará la autorización de la Coordinadora de la Clínica de Atención Odontológica de la Universidad para realizar la encuesta de Malash y Jackson (1986) quienes realizaron el MBI – Human Services Survey dirigido a los profesionales de la salud, éste consta de 22 ítems en forma de afirmaciones sobre los sentimientos y actitudes del alumno hacia su trabajo (prácticas pre-profesionales) y hacia sus pacientes, estos se distribuyen en 3 escalas para evaluar la frecuencia con que los profesionales perciben: **baja realización personal 8 ítems** (determinadas por las preguntas 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21), **agotamiento emocional 9 ítems** (determinadas por las preguntas 1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20) y **despersonalización 5 ítems** (determinadas por las preguntas 5, 10, 11, 15, 22); después de la atención odontológica en la CAO de la Facultad de Odontología en tres turnos de clínica diferentes que corresponden a: 9:10 – 11:20 , 13:30 – 15:35 y 17:50 – 19:55.

Los estudiantes se encontrarán sentados sin ningún tipo de distractor para que puedan llenar los cuestionarios que se les proporcionará dentro de la clínica odontológica.

Los resultados serán procesados y tabulados por el paquete estadístico SPSS versión 20, se aplicará el test estadístico de la prueba del Chi cuadrado de Pearson. **Ver anexo 4**

## 6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Tabla No. 2: Operacionalización de Variables

Variable	Definición	Dimensiones	Indicador	Instrumento
<b>Síndrome de Burnout</b>	Es un ejemplar de estrés laboral, es un estado de agotamiento físico, emocional o mental que tiene secuelas en la autoestima, y está especializado por un proceso paulatino, por el cual las personas pierden interés en sus tareas, el sentido de responsabilidad	Test de Maslash y Jackson	Cansancio emocional Despersonalización Realización personal <b>Total, abarca 22 ítems</b>	Encuesta

<b>Genero</b>	Se refiere a la identidad sexual de los seres vivos	Biológica	Masculino Femenino	Encuesta
<b>Hora del día</b>	Periodo del tiempo	Frecuencia del día	Mañana: 9:10-11:20 Tarde: 13:30-15:35 Noche: 17:50-19:50	Encuesta
<b>Alteraciones físicas-psicosomáticas</b>	Se califica como psicossomático al trastorno psicológico que forma un efecto físico, induciendo algún resultado en el organismo.	Signos y síntomas	Tensión Depresión Frustración Pérdida de peso Problemas gastro-intestinales Insomnio	Encuesta realizada por el autor
<b>Acción clínica odontológica</b>	Es la actividad que el operador realiza dependiendo la necesidad de su paciente	Tipo de trabajo	Endodoncia Rehabilitación oral Profilaxis dental	Encuesta

Tabla creada por el autor: Lara. (2019)

## 7. PRUEBA PILOTO

### 7.1 Objetivo

La prueba piloto se realizó para analizar a un grupo pequeño de estudiantes (clínica de Verano) si presentan o no Síndrome de Burnout y de ser así en que nivel se encuentran; además de comparar a que género afecta en mayor nivel y si los tipos de tratamientos a los que se ven avocados son relevantes para la presencia del Síndrome.

Nota: Cabe recalcar que la muestra se realizó en un solo horario (11.20-13:30) por encontrarse en la clínica de verano, además de incluir a estudiantes que se encontraban en clínica IV pues la prueba exigía un número mínimo de 12 personas para ser efectuado. Ver anexo 2

### 7.2 Muestra

- Número de encuestados: 12
- Número de género masculino: 5 personas
- Número de género femenino: 7 personas

De forma general se obtuvo que en las variables de hora del día, género y acción clínica realizada, no hay diferencias significativas.

El nivel de cansancio emocional fue bajo con el 58,3%; nivel de despersonalización medio con el 50,0% y el nivel de realización personal bajo con el 50,0%

El cruce entre cada pregunta del cuestionario y los niveles de Burnout., solo en las preguntas 5.3 Dolor de ATM. Y 5.4 Dolor de espalda o cintura se tienen diferencias significativas entre las respuestas del cuestionario.

Tabla No. 3: Indicadores de Burnout (Nivel de cansancio emocional)

Nivel Cansancio emocional	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	7	58,3%
Medio	3	25,0%
Alto	2	16,7%
Total	12	100,0%



Tabla No. 4: Indicadores de Burnout (Nivel de despersonalización)

Nivel Despersonalización	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	3	25,0%
Medio	6	50,0%
Alto	3	25,0%
Total	12	100,0%

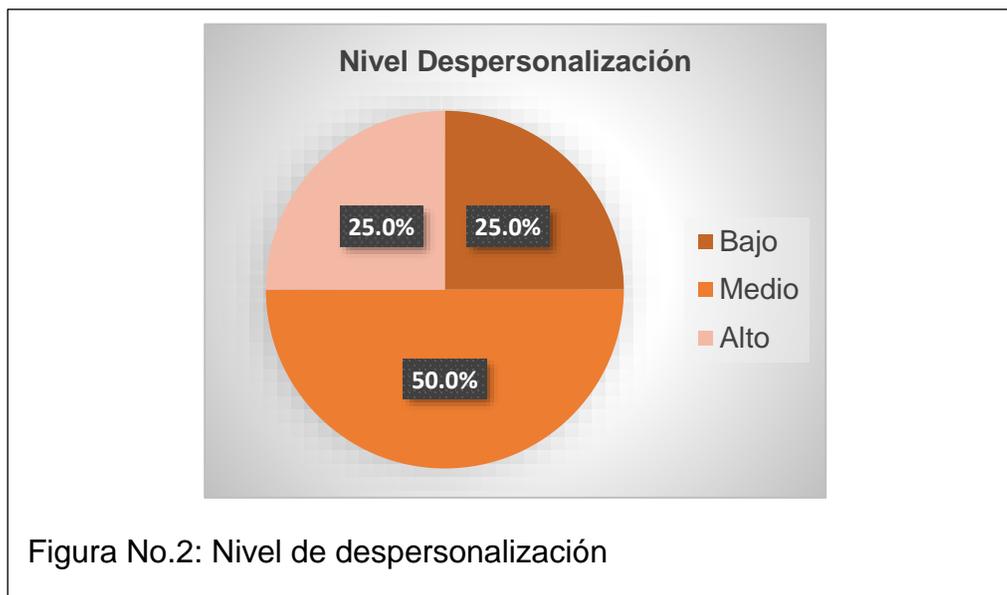


Figura No.2: Nivel de despersonalización

Tabla No. 5: Indicadores de Burnout (Nivel de realización personal)

Nivel Realización personal	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	6	50,0%
Medio	5	41,7%
Alto	1	8,3%
Total	12	100,0%



Figura No.3: Nivel realización personal

Tabla No. 6: Total de Burnout

Nivel Burnout	Frecuencia	Porcentaje
<b>Burnout Medio</b>	10	83,3%
<b>Burnout Bajo</b>	2	16,7%
<b>Total</b>	12	100,0%

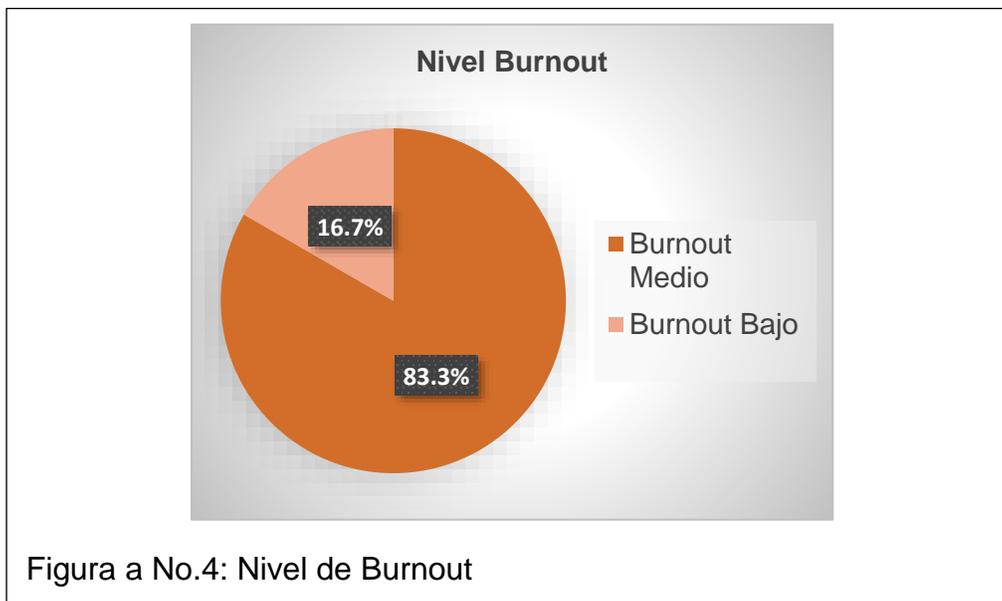


Tabla No.7 : Nivel Burnout\* Género

Género							
Nivel Burnout	Masculino		Femenino		Total		p =
	Cant	%	Cant	%	Cant	%	
Tendencia a Burnout	4	80,0%	6	85,7%	10	83,3%	0,79 3
Sin riesgo de padecer Burnout	1	20,0%	1	14,3%	2	16,7%	
Total	5	100,0%	7	100,0%	12	100,0%	

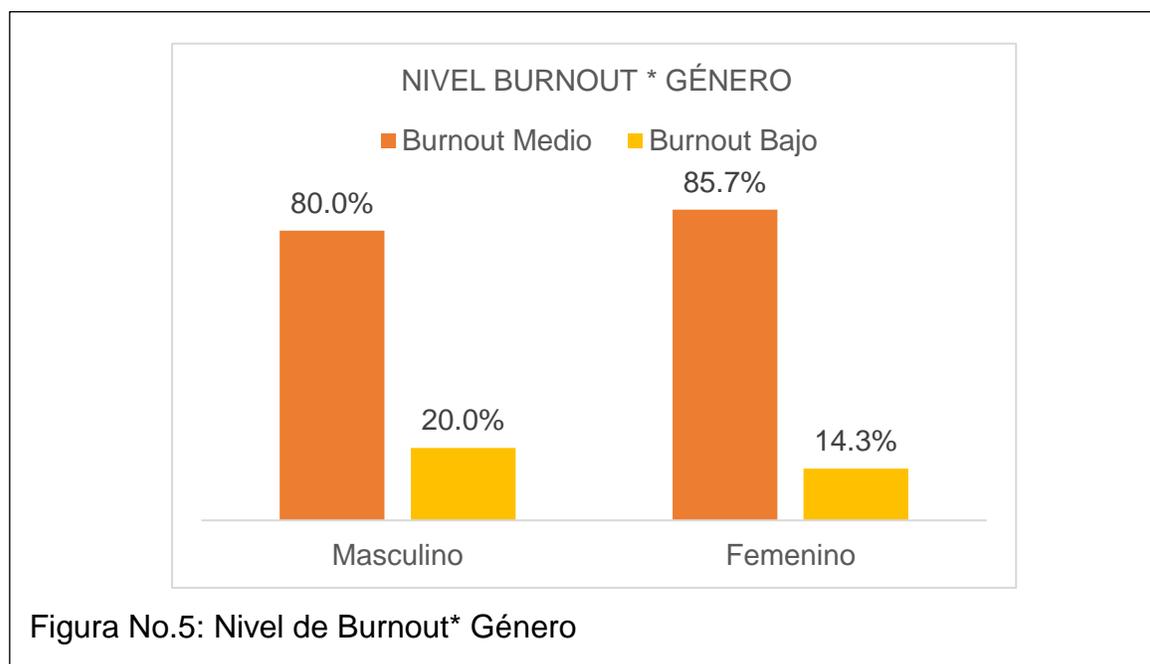


Tabla No.8 : Nivel Burnout\* Acción clínica

Acción clínica odontológica							
Nivel Burnout	Odontología general		Rehabilitación		Total		p =
	Cant	%	Cant	%	Cant	%	
<b>Tendencia a Burnout</b>	4	100,0%	6	75,0%	10	83,3%	0,273
<b>Sin riesgo de padecer Burnout</b>	0	0,0%	2	25,0%	2	16,7%	
<b>Total</b>	4	100,0%	8	100,0%	12	100,0%	

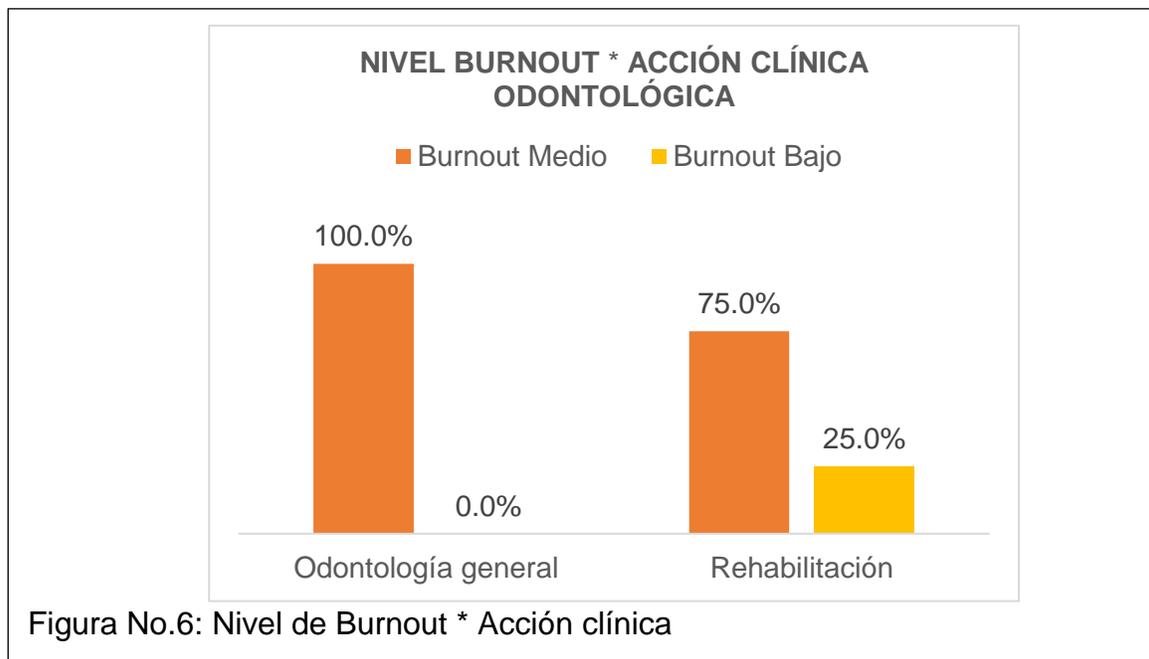


Tabla No. 9: Nivel Burnout \* Test de Signos y Síntomas

Nivel Burnout								
PREGUNTAS	RESPUESTA	Burnout Medio		Burnout Bajo		Total		p =
		Cant	%	Cant	%	Cant	%	
1.- ¿En el transcurso de la semana laboral usted tiene problemas para conciliar el sueño?	Siempre	3	75,0 %	1	25,0 %	4	100,0 %	0,223
	A veces	6	100,0 %	0	0,0 %	6	100,0 %	
	Nunca	1	50,0 %	1	50,0 %	2	100,0 %	
2.- ¿Se ha sentido tenso?	Siempre	5	100,0 %	0	0,0 %	5	100,0 %	0,190
	A veces	5	71,4 %	2	28,6 %	7	100,0 %	
3.- ¿Puede usted tomar decisiones rápidas como exige su trabajo?	Siempre	6	85,7 %	1	14,3 %	7	100,0 %	0,793
	A veces	4	80,0 %	1	20,0 %	5	100,0 %	
4.- ¿Puede usted disfrutar de las actividades de su vida diaria, considerando todas las circunstancias de su trabajo?	Siempre	8	80,0 %	2	20,0 %	10	100,0 %	0,488
	A veces	2	100,0 %	0	0,0 %	2	100,0 %	
5.1 Dolor de Cabeza	Siempre	5	100,0 %	0	0,0 %	5	100,0 %	0,301
	A veces	4	66,7 %	2	33,3 %	6	100,0 %	
	Nunca	1	100,0 %	0	0,0 %	1	100,0 %	
5.2 Dolor de cuello	Siempre	5	100,0 %	0	0,0 %	5	100,0 %	0,301
	A veces	4	66,7 %	2	33,3 %	6	100,0 %	
	Nunca	1	100,0 %	0	0,0 %	1	100,0 %	

<b>5.3 Dolor de ATM.</b>	Siempre	3	100,0%	0	0,0%	3	100,0%	0,027
	A veces	6	100,0%	0	0,0%	6	100,0%	
	Nunca	1	33,3%	2	66,7%	3	100,0%	
<b>5.4 Dolor de espalda o cintura</b>	Siempre	8	100,0%	0	0,0%	8	100,0%	0,027
	A veces	1	100,0%	0	0,0%	1	100,0%	
	Nunca	1	33,3%	2	66,7%	3	100,0%	
<b>5.5 Dolor de extremidades superiores e inferiores</b>	Siempre	1	100,0%	0	0,0%	1	100,0%	0,424
	A veces	4	100,0%	0	0,0%	4	100,0%	
	Nunca	5	71,4%	2	28,6%	7	100,0%	
<b>6.- ¿Usted se cansa con mucha facilidad?</b>	Siempre	2	100,0%	0	0,0%	2	100,0%	0,598
	A veces	6	85,7%	1	14,3%	7	100,0%	
	Nunca	2	66,7%	1	33,3%	3	100,0%	
<b>7- ¿Usted ha presentado molestias digestivas en la semana de trabajo?</b>	A veces	5	83,3%	1	16,7%	6	100,0%	1,000
	Nunca	5	83,3%	1	16,7%	6	100,0%	
<b>8.- ¿Usted ha presentado pérdida de apetito?</b>	A veces	6	75,0%	2	25,0%	8	100,0%	0,273
	Nunca	4	100,0%	0	0,0%	4	100,0%	
<b>9.- ¿Usted ha presentado aumento de apetito?</b>	Siempre	2	66,7%	1	33,3%	3	100,0%	0,598
	A veces	2	100,0%	0	0,0%	2	100,0%	
	Nunca	6	85,7%	1	14,3%	7	100,0%	
<b>10.- ¿Usted ha presentado nauseas o</b>	Siempre	1	100,0%	0	0,0%	1	100,0%	0,638
	A veces	2	66,7%	1	33,3%	3	100,0%	

vómitos en la semana laboral?	Nunca	7	87,5 %	1	12,5 %	8	100,0 %	
11.- ¿Usted ha presentado temblor en manos o párpados en la semana laboral?	A veces	6	85,7 %	1	14,3 %	7	100,0 %	0,793
	Nunca	4	80,0 %	1	20,0 %	5	100,0 %	
12.- ¿Usted ha presentado manos sudorosas o frías en la semana laboral?	A veces	7	87,5 %	1	12,5 %	8	100,0 %	0,584
	Nunca	3	75,0 %	1	25,0 %	4	100,0 %	
13.- ¿Ha presentado problemas respiratorios; ya sea hiperventilación, respiración rápida, falta de aliento?	A veces	3	100,0 %	0	0,0 %	3	100,0 %	0,371
	Nunca	7	77,8 %	2	22,2 %	9	100,0 %	
14.- Su ciclo menstrual es irregular	Siempre	3	100,0 %	0	0,0 %	3	100,0 %	0,696
	A veces	1	100,0 %	0	0,0 %	1	100,0 %	
	Nunca	2	66,7 %	1	33,3 %	3	100,0 %	

## 8. RESULTADOS DE LA MUESTRA

- En términos generales, los resultados se pueden determinar de la siguiente forma: el nivel de cansancio emocional alto con un 53,6%, con una frecuencia de 37 personas; nivel de despersonalización bajo con un 46,4%, con una frecuencia de 32 personas; nivel realización personal medio el 44,9%, con una frecuencia de 31 personas, siendo estos valores los picos más altos en cada frecuencia. Los estudiantes encuestados presentaron nivel de Burnout alto de 14,5%, el 82,6% tienen Burnout medio y el 2,9% tienen Burnout bajo.

Tabla No. 10: Indicadores de Burnout (Nivel de cansancio emocional)

Nivel Cansancio emocional	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	22	31,9%
Medio	10	14,5%
Alto	37	53,6%
Total	69	100,0%



Tabla No. 11: Indicadores de Burnout (Nivel de despersonalización)

Nivel Despersonalización	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	32	46,4%
Medio	15	21,7%
Alto	22	31,9%
Total	69	100,0%

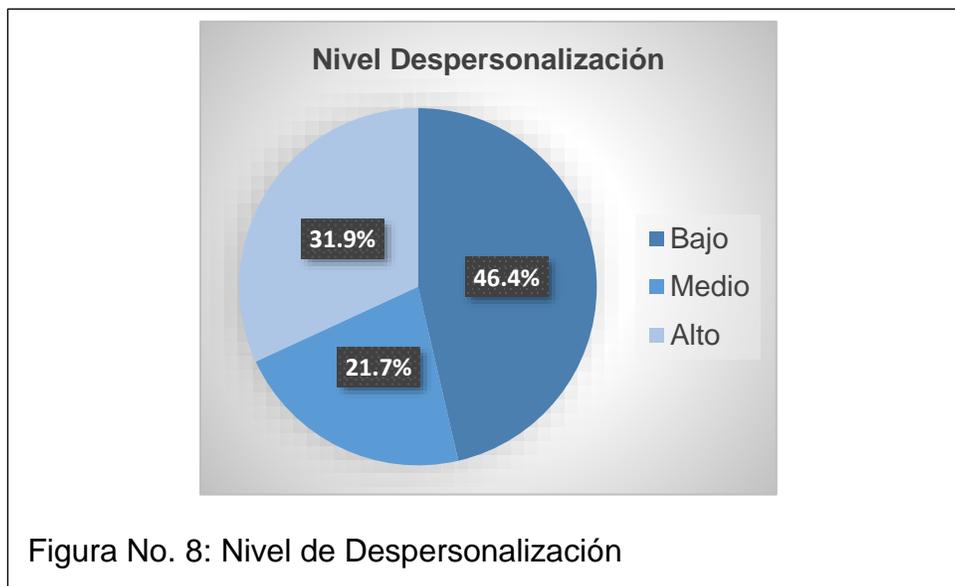


Tabla No. 12: Indicadores de Burnout (Nivel Realización personal)

Nivel Realización personal	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	23	33,3%
Medio	31	44,9%
Alto	15	21,7%
Total	69	100,0%

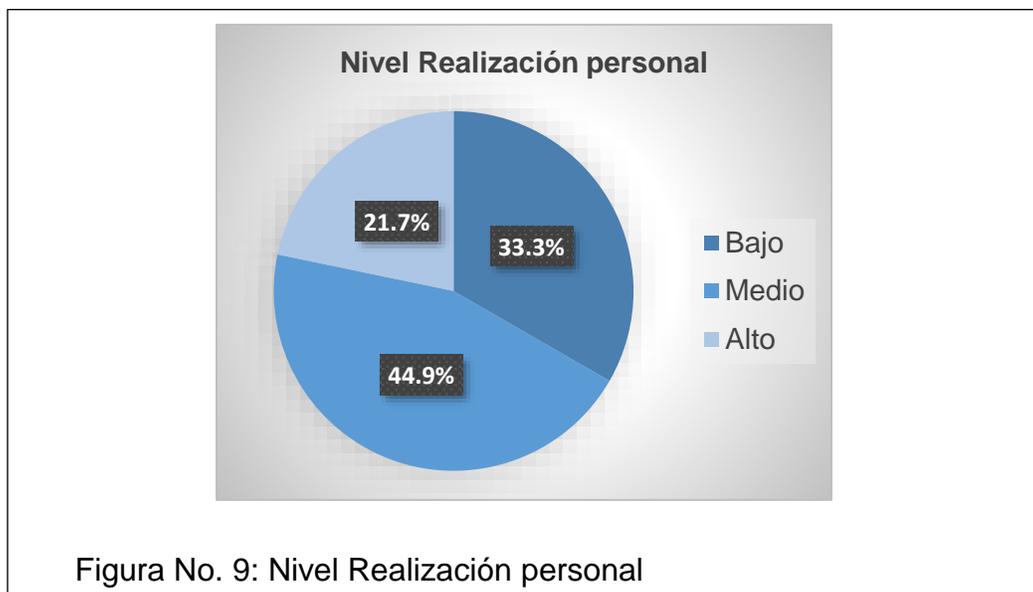


Tabla No. 13: Indicadores de Burnout. Total de Burnout

Nivel Burnout (Total)	Frecuencia	Porcentaje
Burnout Alto	10	14,5%
Burnout Medio	57	82,6%
Burnout Bajo	2	2,9%
Total	69	100,0%

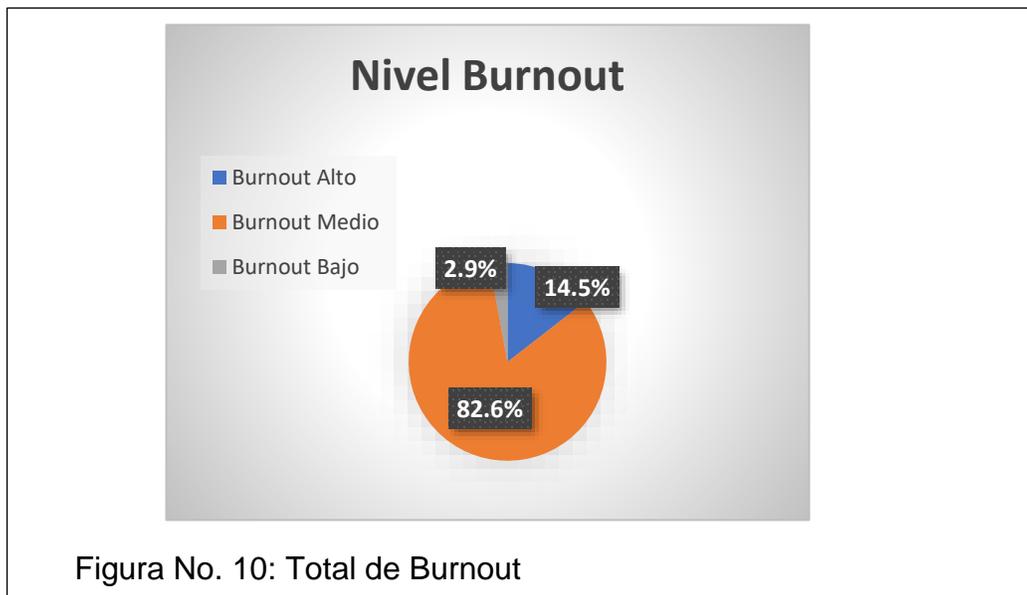


Figura No. 10: Total de Burnout

- En las pruebas de Chi cuadrado de Pearson, el valor del nivel de significación (Sig. asintótica (2 caras) = 0,569) es superior a 0,05 (95% de confiabilidad), los porcentajes entre masculino y femenino son similares con relación a los diversos niveles de Burnout; la prueba Chi cuadrado de Pearson, el valor del nivel de significación (Sig. asintótica (2 caras) = 0,545) es superior a 0,05 (95% de confiabilidad), luego los porcentajes entre las diversa horas del día son similares con relación a los diversos niveles de Burnout; la prueba Chi cuadrado de Pearson, el valor del nivel de significación (Sig. asintótica (2 caras) = 0,714) es superior a 0,05 (95% de confiabilidad), los porcentajes entre las acciones clínicas son similares con relación a los diversos niveles de Burnout.

Tabla No. 14: Nivel Burnout \* Género

GÉNERO							
Nivel Burnout	Masculino		Femenino		Total		p =
	Cant	%	Cant	%	Cant	%	
Burnout Alto	3	13.0%	7	15.2%	10	14.5%	0.569
Burnout Medio	20	87.0%	37	80.4%	57	82.6%	
Burnout Bajo	0	0.0%	2	4.3%	2	2.9%	
Total	23	100.0%	46	100.0%	69	100.0%	

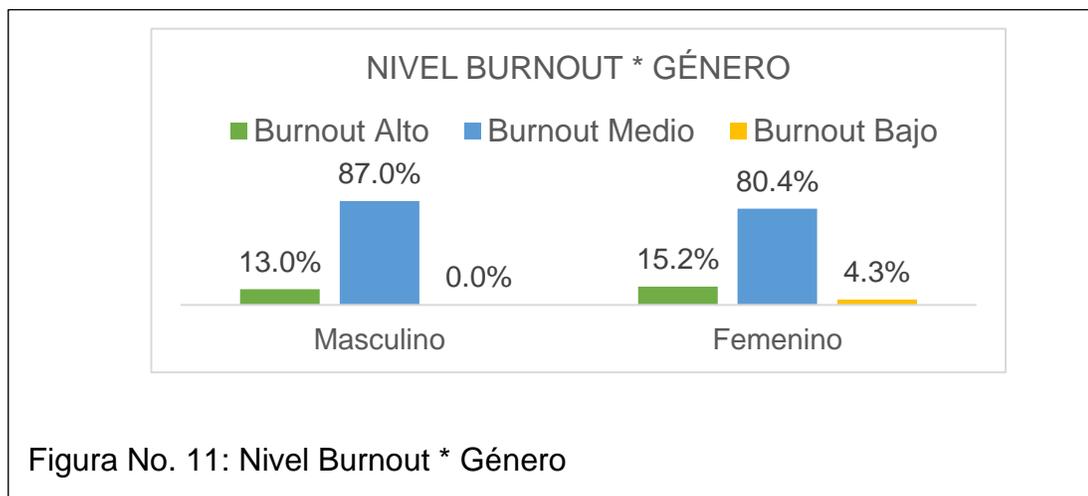


Tabla No. 15: Nivel Burnout \* Hora del día

HORA DEL DIA									
Nivel Burnout	09:10- 11:20		13:30- 15:35		17:50-19:50		Total		p =
	Cant	%	Cant	%	Cant	%	Cant	%	
Burnout Alto	1	5.3%	4	15.4%	5	20.8%	10	14.5%	0.545
Burnout Medio	18	94.7%	21	80.8%	18	75.0%	57	82.6%	
Burnout Bajo	0	0.0%	1	3.8%	1	4.2%	2	2.9%	
Total	19	100.0%	26	100.0%	24	100.0%	69	100.0%	

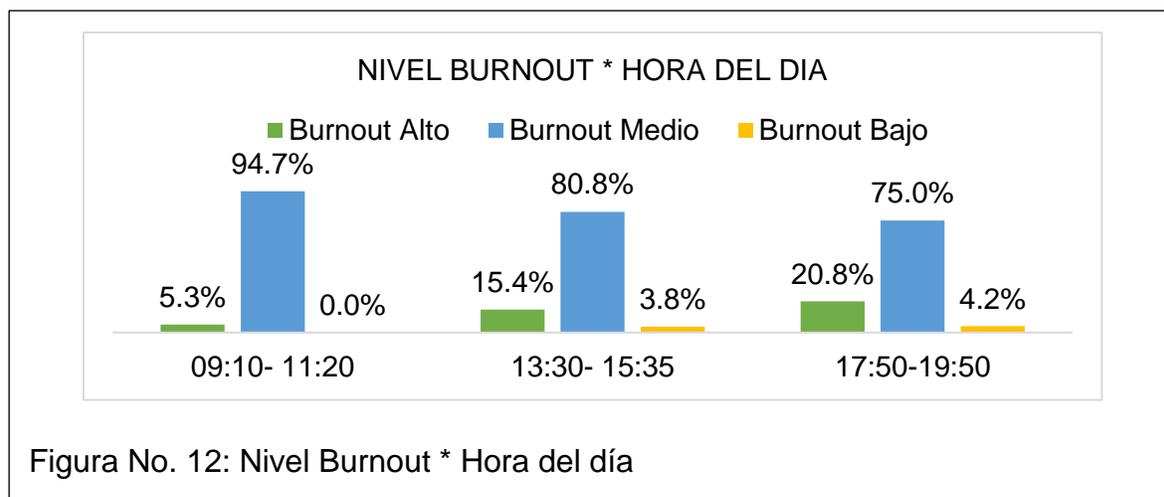
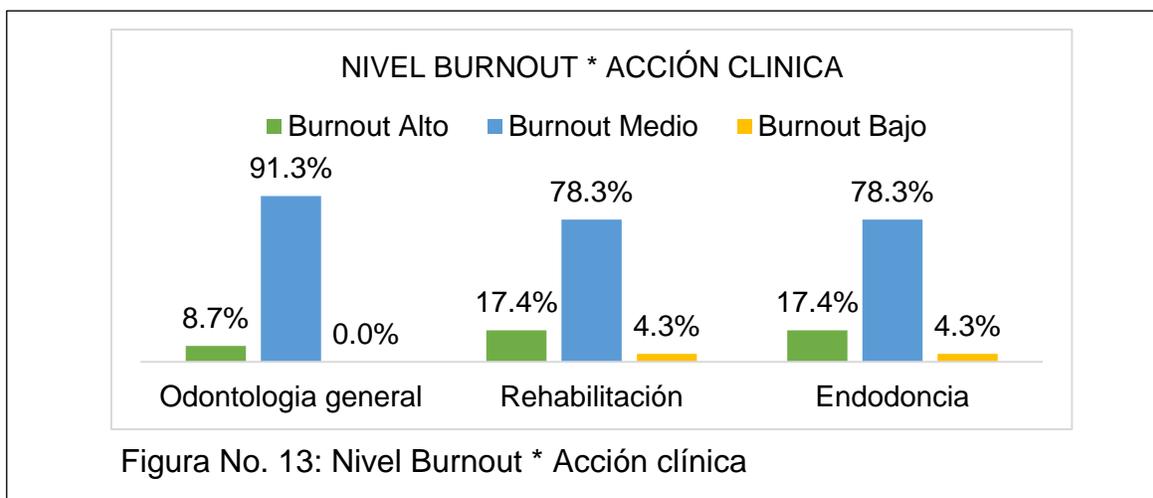


Tabla No. 16: Nivel Burnout \* Acción clínica

ACCIÓN CLÍNICA									
Nivel Burnout	Odontología general		Rehabilitación		Endodoncia		Total		p =
	Cant	%	Cant	%	Cant	%	Cant	%	
Burnout Alto	2	8.7%	4	17.4%	4	17.4%	10	14.5%	0.714
Burnout Medio	21	91.3%	18	78.3%	18	78.3%	57	82.6%	
Burnout Bajo	0	0.0%	1	4.3%	1	4.3%	2	2.9%	
Total	23	100.0%	23	100.0%	23	100.0%	69	100.0%	



- En otra de las pruebas se hace el cruce entre cada pregunta del cuestionario y los niveles de Burnout, varias de las preguntas tienen los valores del nivel de significación menores a 0,05, esto es, se tienen diferencias significativas entre los porcentajes de los niveles de Burnout, entre las preguntas con significancia en sus resultados son: pregunta 1 del test de signos y síntomas en las pruebas de Chi cuadrado de Pearson, el valor del nivel de significación= 0,022; pregunta 5.4= 0,000; pregunta 5.5=0,025, pregunta 6= 0,40; pregunta 7= 0,049; pregunta 10= 0,005; pregunta 11=0,010; pregunta 12= 0,46.

Aquellos estudiantes que incurran de manera frecuente en problemas para conciliar el sueño, se cansan con facilidad, presentan dolores de cabeza, cuello y extremidades superiores e inferiores, molestias digestivas con presencia de náuseas o vómitos, temblor en manos, son aquellos alumnos que son diagnosticados con SB.

Tabla No. 17: Nivel Burnout \* Test de Signos y Síntomas

PREGUNTAS	RESPU- ESTA	Nivel Burnout								p =
		Burnout Alto		Burnout Medio		Burnout Bajo		Total		
		Cant	%	Cant	%	Cant	%	Cant	%	
1.- ¿En el transcurso de la semana laboral usted tiene problemas para conciliar el sueño?	Siempre	5	31,3 %	11	68,8 %	0	0,0 %	16	100 %	0,022
	A veces	4	11,8 %	29	85,3 %	1	2,9 %	34	100 %	
	Nunca	1	5,3 %	17	89,5 %	1	5,3 %	19	100 %	
2.- ¿Se ha sentido tenso?	Siempre	8	23,5 %	26	76,5 %	0	0,0 %	34	100 %	0,186
	A veces	2	5,9 %	30	88,2 %	2	5,9 %	34	100 %	
	Nunca	0	0,0 %	1	100,0 %	0	0,0 %	1	100 %	
3.- ¿Puede usted tomar decisiones rápidas como exige su trabajo?	Siempre	4	11,1 %	31	86,1 %	1	2,8 %	36	100 %	0,848
	A veces	6	19,4 %	24	77,4 %	1	3,2 %	31	100 %	
	Nunca	0	0,0 %	2	100,0 %	0	0,0 %	2	100 %	
4.- ¿Puede usted disfrutar de las actividades de su vida diaria, considerando todas las circunstancias de su trabajo?	Siempre	2	11,8 %	15	88,2 %	0	0,0 %	17	100 %	0,123
	A veces	2	6,5 %	27	87,1 %	2	6,5 %	31	100 %	
	Nunca	6	28,6 %	15	71,4 %	0	0,0 %	21	100 %	
5.1 Dolor de Cabeza	Siempre	7	24,1 %	21	72,4 %	1	3,4 %	29	100 %	0,120
	A veces	3	9,7 %	28	90,3 %	0	0,0 %	31	100 %	
	Nunca	0	0,0 %	8	88,9 %	1	11,1 %	9	100 %	
5.2 Dolor de cuello	Siempre	6	19,4 %	25	80,6 %	0	0,0 %	31	100 %	0,328
	A veces	4	14,8 %	22	81,5 %	1	3,7 %	27	100 %	
	Nunca	0	0,0 %	10	90,9 %	1	9,1 %	11	100 %	
5.3 Dolor de ATM.	Siempre	4	33,3 %	8	66,7 %	0	0,0 %	12	100 %	0,265
	A veces	3	15,0 %	16	80,0 %	1	5,0 %	20	100 %	

	Nunca	3	8,1 %	33	89,2 %	1	2,7 %	37	100 %	
5.4 Dolor de espalda o cintura	Siempre	7	20,0 %	28	80,0 %	0	0,0 %	35	100 %	0,000
	A veces	3	10,3 %	26	89,7 %	0	0,0 %	29	100 %	
	Nunca	0	0,0 %	3	60,0 %	2	40,0 %	5	100 %	
5.5 Dolor de extremidades superiores e inferiores	Siempre	4	36,4 %	7	63,6 %	0	0,0 %	11	100 %	0,025
	A veces	5	23,8 %	16	76,2 %	0	0,0 %	21	100 %	
	Nunca	1	2,7 %	34	91,9 %	2	5,4 %	37	100 %	
6.- ¿Usted se cansa con mucha facilidad?	Siempre	3	30,0 %	7	70,0 %	0	0,0 %	10	100 %	0,040
	A veces	7	18,9 %	30	81,1 %	0	0,0 %	37	100 %	
	Nunca	0	0,0 %	20	90,9 %	2	9,1 %	22	100 %	
7- ¿Usted ha presentado molestias digestivas en la semana de trabajo?	Siempre	5	33,3 %	10	66,7 %	0	0,0 %	15	100 %	0,049
	A veces	4	21,1 %	14	73,7 %	1	5,3 %	19	100 %	
	Nunca	1	2,9 %	33	94,3 %	1	2,9 %	35	100 %	
8.- ¿Usted ha presentado pérdida de apetito?	Siempre	3	30,0 %	7	70,0 %	0	0,0 %	10	100 %	0,205
	A veces	5	16,1 %	26	83,9 %	0	0,0 %	31	100 %	
	Nunca	2	7,1 %	24	85,7 %	2	7,1 %	28	100 %	
9.- ¿Usted ha presentado aumento de apetito?	Siempre	5	27,8 %	13	72,2 %	0	0,0 %	18	100 %	0,141
	A veces	2	8,0 %	23	92,0 %	0	0,0 %	25	100 %	
	Nunca	3	11,5 %	21	80,8 %	2	7,7 %	26	100 %	
10.- ¿Usted ha presentado nauseas o vómitos en la semana laboral?	Siempre	3	50,0 %	3	50,0 %	0	0,0 %	6	100 %	0,005
	A veces	5	33,3 %	10	66,7 %	0	0,0 %	15	100 %	
	Nunca	2	4,2 %	44	91,7 %	2	4,2 %	48	100 %	
11.- ¿Usted ha presentado temblor en manos o	Siempre	5	38,5 %	8	61,5 %	0	0,0 %	13	100 %	0,010
	A veces	5	15,6 %	27	84,4 %	0	0,0 %	32	100 %	

párpados en la semana laboral?	Nunca	0	0,0 %	22	91,7 %	2	8,3 %	24	100 %	
12.- ¿Usted ha presentado manos sudorosas o frías en la semana laboral?	Siempre	3	14,3 %	18	85,7 %	0	0,0 %	21	100 %	0,046
	A veces	6	31,6 %	13	68,4 %	0	0,0 %	19	100 %	
	Nunca	1	3,4 %	26	89,7 %	2	6,9 %	29	100 %	
13.- ¿Ha presentado problemas respiratorios; ya sea hiperventilación, respiración rápida, falta de aliento?	Siempre	2	33,3 %	4	66,7 %	0	0,0 %	6	100 %	0,152
	A veces	4	30,8 %	9	69,2 %	0	0,0 %	13	100 %	
	Nunca	4	8,0 %	44	88,0 %	2	4,0 %	50	100 %	
14.- Su ciclo menstrual es irregular	Siempre	5	29,4 %	12	70,6 %	0	0,0 %	17	100 %	0,212
	A veces	0	0,0 %	4	100,0 %	0	0,0 %	4	100 %	
	Nunca	2	8,0 %	21	84,0 %	2	8,0 %	25	100 %	

## 9. DISCUSIÓN

El Síndrome de Burnout interfiere de manera considerable en el entorno profesional y social; según, Juárez; Idrovo; Camacho y Placencia, 2014, p. 160, aludieron que el Burnout es cada vez más habitual en nuestra realidad actual, así mismo, los estudiantes, futuros profesionales al encontrarse sometidos a requerimientos académicos inclementes como sus prácticas pre-profesionales y la preparación de sus clases, se considera un grupo de alta prevalencia a padecer Síndrome de Burnout; por eso se ha enfocado el estudio al personal sanitario en formación académica (alumnos de odontología).

Entre las ilustraciones realizadas por otros autores para evaluar el SB en universitarios de carreras de la salud, (Picasso; Huillca; Ávalos; Omori; Gallardo y Salas, 2012, p.53-55) realizaron un estudio con 166 alumnos de Periodoncia I, matriculados en el IV ciclo de la FO-USMP durante el año 2011, y determinaron que el 30,7% de la ejemplar presentó SB en nivel severo, el 23,6% en nivel moderado. El 45,0% presentó nivel alto de agotamiento emocional, el 41,4% un nivel alto de cinismo y el 45,7% ostentó nivel bajo de eficacia académica. Se halló que la prevalencia del SB era elocuentemente mayor en hombres, y menor en el grupo que vive solo. No se halló correlación entre el SB, el estado civil y la ocupación del tiempo para otras labores extracurriculares.

Por otro lado, (Pérez; Caro; Valenzuela; Ortiz y Narváez, 2016, p.322-324) realizaron un estudio con 244 estudiantes de cuarto y quinto año que estén cursando clínica práctica de la carrera de Odontología de la Universidad de Concepción en el año 2014, para determinar la asociación del Burnout con estrés, estrategias de afrontamiento y satisfacción vocacional; la mayoría de los alumnos analizados en esta publicación tenían niveles moderados a altos de

agotamiento, especialmente "agotamiento emocional". El agotamiento perturba más a las mujeres y a estudiantes de cuarto año, pero estas diferencias solo fueron indicadoras para el agotamiento emocional entre cuarto y quinto año. Se concluyó que estrés percibido y los bajos niveles de satisfacción profesional con la carrera fueron altos.

(Huayhua, 2017, p.248-251) ejecutó un estudio con 207 estudiantes de ambos sexos de la clínica odontológica de la Facultad de Odontología de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" en el año 2016; se valoró el rendimiento académico y su relación con el Síndrome de Burnout, en la que se obtuvo: el agotamiento emocional 46,38% medio, la despersonalización 45,89% medio, la realización personal 41,55% medio; el género prevalente fue el femenino con 66,18%, alumnos que repitieron el semestre con relación a SB fue de 34,78% y finalmente se midió el rendimiento académico de los estudiantes de la Clínica Odontológica de la UANCV 62,32% regular, 15,94% bueno, 13,53% malo, y 8,21% muy bueno.

(Muñoz; Medina; Carrasco; Pérez y Ortiz, 2016, p.1-10); realizaron un estudio con muestra de 276 estudiantes de distintos niveles formativos de la carrera de Odontología de la Universidad de Concepción, identificaron que al asimilar los niveles de Burnout en estudiantes de Odontología de una Universidad tradicional Chilena, se determinó que los estudiantes exhiben mayor índice de agotamiento emocional entre el primer y segundo año y el primer y tercer año de carrera con menor despersonalización en todos los grupos de estudio; las mujeres ostentaron puntuaciones mayores a las de los hombres, por último se determinó que el agotamiento emocional si perjudica en el rendimiento académico.

En una revisión sistemática a la literatura de artículos en las bases de datos electrónicas MEDLINE, EMBASE y HMIC que describen al Síndrome de Burnout, según (Singh; Aulak; Mangat y Aulak., 2015, p.28-30) donde analizaron siete temas: edad , género , estudiante de estado , trabajo-deformación , trabajo por horas , calificación y de personalidad, en la que lograron determinar que la edad es reconocida como un factor importante en la asociación con el agotamiento de un 36%, demostrando que el aumento de la edad tiene un efecto positivo sobre la salud mental de los dentistas; en cuanto a la despersonalización fue mas evidente en el género masculino con un 82%, sin embargo en otro estudio lograron determinar que las mujeres posgradistas de odontología presentan el SB más alto; por otro lado los estudiantes de un sistema educativo público universitario presentaron un 75% de pérdida de interés en sus estudios.

En un estudio realizado por (Sravan; Chakravarthy; Cherakkal y Darsh, 2018, p.64-66) en 159 estudiantes de los cuales el 93,1% eran mujeres, la edad media de los participantes fue de  $20,3 \pm 0,99$  (18-23) años, basándose en ese preámbulo se pudo identificar que la mayoría de los estudiantes se encontraban en un 39,6% en agotamiento emocional, mientras que la despersonalización fue alta, correspondiente a un 46,5% y la realización personal fue de 78,6%; en la misma línea no resultó significativa la comparación entre edades y géneros de los participantes, llegando a la conclusión que el Síndrome de Burnout puede tener un inicio temprano de la carrera universitaria, para lo cual recomiendan el monitoreo continuo de los estudiantes a lo largo del plan de estudios.

(Grewal; Mohanty; Balappanavar; Yadav y Kapoor, 2017, p.102-104) realizaron un estudio a 120 estudiantes y pasantes de medicina y odontología de último año en Maulana Azad Medical College y Maulana Azad College of Dental Sciences, Nueva Delhi, de los cuales el 47.5% eran estudiantes de medicina y

52.5% eran estudiantes de odontología. Entre los participantes el 46.7% fueron estudiantes de último año y 53,3% eran pasantes, obteniendo como resultado puntuaciones más altas de agotamiento emocional, despersonalización y una puntuación más baja de realización personal, llegando a concluir que las necesidades emocionales y psicológicas de los estudiantes garantiza un mejor rendimiento académico y, a partir de entonces, mejora el desempeño clínico.

Por otro lado, Atalayin; Balki; Tezel; Onal y Kayrak, 2015, p.1-4 realizaron un estudio a estudiantes de odontología preclínicos (n = 329, donde el 50.5% de mujeres y 49.5% de hombres) de entre 18 y 24 años; en las que se obtuvo alrededor del 22.3% de los estudiantes con alto nivel de agotamiento emocional, el 16.7% de los estudiantes tenía un alto nivel de despersonalización y el 17.9% de los estudiantes sufría un alto nivel de realización personal, mientras que la carga de trabajo académico desempeñó un papel importante en el desarrollo del agotamiento como consecuencia del mismo; los estudiantes con altos niveles de agotamiento intentaron cambiar su especialidad actual y no planearon continuar con la educación de posgrado. Los estudiantes con alto nivel de agotamiento informaron menos nivel de satisfacción académica y rendimiento académico.

En este estudio realizado por Deeb; Braun; Carrico; Kinser; Laskin y Golob, 2016, p. 1-5; compararon de un total de 151 participantes, 32 higienistas dental y 119 estudiantes de odontología, de ellos el 40% de higienistas y el 38% de los estudiantes cumplieron los criterios de agotamiento. No hubo diferencias encontradas entre años o entre programas. El 9% de los estudiantes de odontología e higiene estaban por encima del límite por síntomas depresivos moderados. El 6% de higienistas y 9% estudiantes estaban por encima del límite para el agotamiento emocional. La depresión se asoció significativamente con las tres subescalas de agotamiento.

Al analizar la literatura con los resultados obtenidos, podemos precisar las siguientes diferencias: la prevalencia del género en el SB puede variar dependiendo el estado y el sistema de clínica en el que el estudiante esté sometido, también se pudo determinar que los niveles de SB con sus ítems de medición pueden variar dependiendo el periodo de cohorte, las limitaciones y los objetivos de cada uno de los estudios.

## 10. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 10.1 CONCLUSIONES

- De forma general los estudiantes de Clínica V presentaron alto nivel de cansancio emocional correspondiente al 53,6%, nivel de despersonalización bajo correspondiente al 46,4% y nivel de realización personal medio correspondiente al 44,9%. El 14,5% fue diagnosticado con SB alto, el 82,6% con SB medio y el 2,9% con SB bajo.
  
- En relación con los resultados anteriores se logró concluir que, el SB no tiene preferencia por el tratamiento, el horario de clínica al cual el alumno se someta en la clínica y el género, pues el SB insidioso de las mismas formas de cualquiera de estas variantes, en la presencia y severidad de alteraciones físicas-psicosomáticas y alteraciones psiquiátricas al realizar cualquiera de los procedimientos.
  
- Finalmente, en relación del SB con los signos y síntomas que presenta el alumno, aquellos que incurran de manera frecuente en problemas para conciliar el sueño, se sienten tensos, se cansan con facilidad, presentan dolores de cabeza, cuello, ATM y extremidades superiores e inferiores, molestias digestivas con pérdida o aumento de apetito, problemas respiratorios, presencia de náuseas o vómitos, temblor en manos o párpados y en caso de mujeres presentan su ciclo menstrual irregular, son aquellos alumnos que son diagnosticados con SB.

## 10.2 RECOMENDACIONES

- Se recomienda a la coordinación de la clínica, crear grupos de autoayuda, conformados por todos aquellos que brinden el servicio al público, para mejorar los canales de diálogo y la comunicación en todos los entornos, sin dejar a un lado la ayuda de un profesional psicólogo para complementar el ambiente laboral.
- Se recomienda realiza procesos de retroinformación por parte de la clínica, para determinar el nivel de satisfacción de los pacientes, consiguiendo información del servicio brindado y mejorar los procesos de atención.
- Se recomienda establecer actividades extrenas a los turnos de clínica, y crear fuentes de entretenimiento, eliminando restricciones dentro del campus.
- Desarrollar un protocolo semestral de identificación de estrés laboral/ Síndrome de Burnout en los estudiantes de todas las clínicas, sirviendo como una herramienta para el reconocimiento y prevención temprana del mismo.
- Se recomienda como forma de autoayuda al personal de la clínica, su respectiva rotación para despojar tensiones, permitiendo de esta manera eliminar la posible rutina y sobrecarga del trabajo, y facilitar el labor de los estudiantes de cada clínica.
- Se recomienda realizar cursos de entrenamiento a los estudiantes con énfasis en el manejo de pacientes, para mejorar sus habilidades y destrezas y determinar los estresores o generadores de SB en los alumnos.
- Se recomienda fortalecer el trabajo en equipo, para mejorar las experiencias durante el proceso de formación académica, siendo una de las herramientas

validas para convativir el SB al que se encuentran sujetos los estudiantes en su vida formativa.

## REFERENCIAS

- Aguayo.R; Cañadas.G; Assbaa.L; Cañadas-De la Fuente.G; Ramírez.L y Ortega.E. (2019). A Risk Profile of Sociodemographic Factors in the Onset of Academic Burnout Syndrome in a Sample of University Students. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. Granada, España. pp: 1-3. doi: 10.3390/ijerph16050707
- Atalayin.C; Balki.M; Tezel.H; Onal. B y Kayrak.G. (2015). The prevalence and consequences of burnout on a group of preclinical dental students. *European Journal of Dentistry*. Izmir, Turkiye. pp.1-4. Doi 10.4103/1305-7456.163227
- Bagheri.M; Hossein.M; Khanjani.N; Biganeh.J y Mohammadi.S; Abdolahfard.M. (2017). The effects of amplitude and stability of circadian rhythm and occupational stress on burnout syndrome and job dissatisfaction among irregular shift working nurses. *Journal of Clinical Nursing*. Shahroud, Iran. pp.1869. doi:10.1111/jocn.14778
- Deeb.G; Braun.S; Carrico.C; Kinser.P; Laskin.D y Golob.J. (2016). Burnout, depression and suicidal ideation in dental and dental hygiene students. *European Journal of Dental Education*. Virginia, USA. pp. 1-5. doi: 10.1111/eje.12259
- Díaz.F; López.A; Varela.M. (2010). Factors associated to Burnout Syndrome in high school teachers in Cali, Colombia. Editorial Pontificia Universidad Javeriana. Bogota- Colombia. pp. 218). doi.org/10.11144/Javeriana.upsy11-1.fasb
- Dyrbye. L; West. C; Satele. D; Boone.S; Tan.L.; Sloan. J; Shanafelt.T. (2014) Burnout Among U.S. Medical Students, Residents, and Early Career Physicians Relative to the General U.S. Population. *Academic Medicine*. U.S. pp. 2. doi: 10.1097/ACM.0000000000000134
- Falguerras.M; Muñoz.C; Pernas. F; Sureda.J; Gonzales.M; Mirralles.J. (2014). Bournout y trabajo en equipo en profesionales de atención primaria. Elsevier Barcelona- España. pp. 1-2. doi: 10.1016/j.aprim.2014.01.008

- Friganoviü.A; Selip.P; y Sediü.B. (2018). Stress and burnout syndrome and their associations with coping and job satisfaction in critical care nurses: a literature review Adriano. *Psychiatria Danubina*. Volumen 6. Ljubljana, Slovenia. pp. 21-22. doi: 10.20471/acc.2017.56.02.13.
- Gomez. X; Fernandez.E y Lacasta.M. (2008). Guía de prevención de Burnout para profesionales de cuidados paliativos. Arán Editoriales. Madrid, España. Cap 6. pp. 33-40
- Gomez.J; Monsalve.C; Costas.C; Fernandez.R; Aguyo.R; Cañadas.G. (2016). Factores de Riesgo y niveles de burnout en enfermeras de atención primaria: una revisión sistémica. *Atención primaria*. Elsevier. España. pp. 1- 2. doi: 10.1016/j.aprim.2016.05.004
- González.B; Lacasta.M y Órdonez.A. 2008. Síndrome de agotamiento profesional en Oncología. Editorial Médica Panamerica. Madrid,España. Cap.2. pp.9-17; 37-40 )
- Grewal.N; Mohanty.V; Balappanavar.A; Yadav.V y Kapoor.S. (2017). Comparison of Burnout Levels among Health Care Professional Students in Delhi. *Medical Journals*. Advanced Research Publications. Zafar Marg, New Delhi. pp.102-104. Doi.org/10.24321/10.24321/2454.325X.201706
- Hernández.G; Olmedo.E; Ibáñez.I. (2004). Estar quemado (burnout) y su relación con el afrontamiento. *International Journal of Clinical and Health Psychology*. Granada, España. Volumen 4. pp. 324-327. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/337/33740206.pdf>
- Huayhua. K.(2017). Influencia del Síndrome de Burnout en el rendimiento académico de los estudiantes de la clínica odontológica. *Revista Científica "Investigación Andina"*. Puno, Perú. pp.248-251. Recuperado de: <http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/2787/VOL17N1%282017%29%2026.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Javidi.H & Yadollahie.M. (2011). Post-traumatic Stress Disorder. *International Journal Occupational Environment Medicine*. Shiraz- Iran. pp. 3. Recuperado de <https://theijoem.com/ijoem/index.php/ijoem/article/view/127/233>

- Juárez.A; Idrovo.A; Camacho.A y Placencia.O. (2014). Síndrome de burnout en población mexicana:Una revisión sistemática. *Salud Mental*. México DF, México. pp. 160. doi: 0185-3325
- Kaschka, W; Korczak, D y Broich, K.(2011). Burnout a Fashionable Diagnosis. *Arztebl. Germany*. pp. 781-787. doi: 10.3238/arztebl.2011.0781
- Kivimäk.M; Pentti.J; Ferrie.J; Batty.G; Nyberg.T; Jokela.M; Virtanen.M; Alfredsson.L; Dragano.N; Fransson.E; Goldberg.M; Knutsson.A; Koskenvuo.M; Koskinen.A; Kouvonen.A; Luukkonen.R; Oksanen.T; Rugulies.R; Siegrist.J; Singh.A; Suominen.S; Theorell.T; Väänänen.A; Vahtera.J; Westerholm.P; Westerlund.H; Zins.M; Strandberg.T; Steptoe.A y Deanfield.J. (2018). Work stress and risk of death in men and women with and without cardiometabolic disease: a multicohort study. *Lancet Diabetes Endocrinol*. Londre, Inglaterra. pp.705. doi: 10.1016/ S2213-8587(18)30140-2
- Marques da Silva.R; Goulart. C; Dias.L; Serrano.P; Siqueira. M; Azevedo.L.(2014). Hardy personality and burnout syndrome among nursing students in three Brazilian universities—an analytic study. *BMC Nursing*.pp. 2-4. doi: 10.11144/Javeriana.upsy11-1.fasb
- Merino.C; Fernandez.M.(2016). Ítem único de burnout en estudiantes de educación superior: estudio de validez de contenido. *Educación medica*. Elsevier. España. pp. 2. doi: 10.1016/j.edumed.2016.06.019
- Metlaine.A; Sauvet.F; Gomez.D; Elbaz. M; Delafosse.J; Leger.D y Chennaoui.M. (2017). Association between insomnia symptoms, job strain and burnout syndrome: a cross-sectional survey Bof 1300 financial workers. *British Medical Journal*. Paris, France. pp. 2-3. doi: 10.1136/bmjopen-2016-012816
- Muñoz.F; Medina.A; Carrasco.D; Pérez.C y Ortiz.L. (2016). Burnout en estudiantes de Odontología y su relación con sus características sociodemográficas y antecedentes académicos. *Educación Médica Superior*. Concepción, Chile. pp.1-10. Recuperado de <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/762/375>

- Navarro, G; Ayechu.A; Huarte, I.(2014). Prevalencia del síndrome de Burnout y factores asociados a dicho síndrome a profesionales sanitarios de atención primaria.Semergen. Elsevier. Navarra, España. pp.1-2. doi: 10.1016/j.semerg.2014.03.008
- Organización Panamericana de la Salud (2013) Actualización de la Clasificación de código CIE 10. Washington, D.C, Estados Unidos de América: Manual actualizado
- Otero.J. (2011). Estrés laboral y Burnout en profesores de enseñanza secundaria. Primera edición. Editorial Díaz de Santos. Madrid- España. pp 176
- Peralta. R & Moya.T. (2017). Síndrome de Burnout en estudiantes de Odontología. Revista científica Dominio de las Ciencias. Volumen 3. Quito, Ecuador. pp. 436. doi: 10.23857/dom.cien.pocaip.2017.3.1.432-442
- Pérez.F; Caro.P; Valenzuela.B; Ortiz.J; Narváez.J. (2016). Association of burnout with stress, coping strategies and vocational satisfaction in Chilean clinical dental students. Journal of Oral Research. Collipulli, Chile. pp.322-324.doi: 10.17126/joralres.2016.067
- Picasso.M; Huilca.N; Ávalos. J; Omori.E; Gallardo.A; Salas.M. (2012). Burnout's Syndrome in Dental Students of a Peruvian University.Lima, Perú. Kiru.Volumen 9. Lima, Perú. pp.53-55. Recuperado de: <https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/Rev-Kiru0/article/view/202/176>
- Pulido.M; Augusto.J; López, E.(2012). Sources of stress in nursing students:a systematic review of quantitative studies. International Nursing Review. Jaén-España. pp. 15-16. doi.org/10.1111/j.1466-7657.2011.00939.x
- Rahmatia. Z. (2014) The Study of Academic Burnout in Students with High and Low Level Of Self-Efficacy. Elsevier Ltd. Tehran- Iran .pp. 50-5. doi: 10.1016/j.sbspro.2015.01.087
- Riethof. N; Bob.P; Laker.M; Varakova.K; Jiraskova.T y Raboch.J. (2019). Burnout Syndrome, Mental Splitting and Depression in Female Health Care Professionals. Medical Science Monitor.Praga, Republica Checa. pp. 5238. doi: 10.12659/MSM.915360

- Singh.P; Aulak.D; Mangat.S y Aulak.M. (2015). Systematic review: factors contributing to burnout in dentistry. *Occupational Medicine*. London, UK. pp.28-30. doi:10.1093/occmed/kqv119
- Sravan.Y; Chakravarthy.K; Cherakkal.A y Darsh.A. (2018). Burnout syndrome and Associated Factors among Dental students. *Indian Journal of Public Health Research & Development*. Karnataka,India. pp.64-66. doi: 10.5958/0976-5506.2018.00697.6
- Thorsen.V; Thrap.A; Meguid.T.(2011). High rates of burnout among maternal. *BMC Nursing*. Oslo, EU. pp.2. doi: 10.1186/1472-6955-10-9
- Valero.V.M; Rivera.M; Magder.S; González.P; Lozada..E; Valero.R. J. (2019). Incidencia del síndrome de Burnout en residentes de terapia intensiva en hospitales de tercer nivel estudio multicéntrico internacional (estudio INCIBUS). *Medigraphig*. Ciudad de México, México. pp.238-239. doi: 33(5):238-244
- West.C; Shanafelt.T; Kolars,J (2011). Quality of life, burnout, educational debt, and medical knowledge among internal medicine residents. *Pud med*. EU.pp.1. doi 10.1001/jama.2011.1247.

## **ANEXOS**

## Anexo No.1 : Aprobación del tema de Tesis por parte del departamento de Titulación UDLA.



workflow@udla.edu.ec

Mar 30/07/2019 12:28

(Estudiante) Nathaly Jazmin Lara Lopez ✓



Estimado NATHALY LARA/LOPEZ

El Coordinador de su Programa ha aprobado la solicitud de Inscripción de Trabajo de Titulación número 9162.

Comentario del Coordinador del Programa:  
solicitud aprobada

Comentario del Comité de Titulación del Programa:  
CUMPLE CON LOS PRE Y CO REQUISITOS

Comentario de Comité de Bioética

Faltan los documentos del proyecto (protocolo, consentimiento informado, verificación académica de ausencia de riesgo). Si se va a trabajar con la Comunidad de la UDLA es obligatoria la autorización del Sr. Vicerrector Académico.

Atte.  
UDLA - Titulación

## **Anexo No.2 : Carta de autorización para realizar las encuestas dentro de la Clínica de Atención Odontológica de la UDLA**

Quito, 23 de Septiembre del 2019.

Dra.

Pilar Gabela

**Coordinadora de la Clínica de Atención Odontológica de la Universidad de las Américas**

Presente.

De mis consideraciones.

Me dirijo muy respetuosamente a usted con el fin de que se me autorice desarrollar mi Proyecto de titulación **“Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes que se encuentran cursando la clínica V en la Facultad de Odontología de la Universidad de las Américas en el periodo 2020-1,** dentro de la clínica que usted muy acertadamente coordina, con el fin de obtener datos reverentes en mi estudio; éste se desarrollará mediante encuestas que se realizará a los señores estudiantes que se encuentren cursando el último nivel de clínica antes o después de su respectiva atención odontológica, con el fin de no interrumpir sus labores dentro de la misma.

Los datos obtenidos en la misma nos proyectan a conclusiones sólidas para demostrar la subjetividad que se tiene en algunos procesos convencionales realizadas en la actualidad en odontología

Es todo lo que puedo decir en honor a la verdad.

Lara López Nathaly Jazmín

ESTUDIANTE INVESTIGADORA.



**Anexo 4 : Pruebas aplicadas en el estudio  
(Test de Maslash Burnout Inventory y Test de Signos y Síntomas)**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

El Síndrome de Burnout de forma general afecta a cualquier tipo de persona que tiene un trabajo que se encuentre en contacto con otras personas, presentando una sintomatología que va evolucionando, dependiendo a la exposición crónica de estrés.

El desconocimiento por parte de los estudiantes que se encuentran pasando el proceso de formación en carreras de salud, dificulta aún más la forma de determinación de este síndrome, pues al no saber que existe, no se toma las medidas correctivas en el momento adecuado, llevando a agravar mucho más la situación y desencadenando otros tipos de factores; es por este motivo que usted ha sido seleccionado como sujeto de estudio.

- Yo .....estudiante de Clínica V, con numero de cedula.....expreso que he sido informado de los objetivos planteados en el presente estudio efectuado por la Srta. Lara López Nathaly Jazmín en la unidad de salud CAO de la Facultad de Odontología de la Universidad de las Américas en el periodo 2020-1, para la determinación de Síndrome de Burnout.
- Acepto dar la información libre, voluntaria y fidedigna, que se requiere en los cuestionarios que se me han entregado.
- Manifiesto que he sido informado de forma clara y por escrito del tipo de evaluación al que seré sujeto y que se han atendido todas mis dudas acerca de la participación en la investigación de la *“Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes que se encuentran cursando la Clínica V en la Facultad de Odontología de la Universidad de las Américas en el periodo 2020-1”*

- Acepto participar de forma voluntaria y conociendo todos los riesgos y beneficios que se concierne en el estudio al que seré participe.
- Reconozco que, si me siento perjudicando, será voluntario mi retiro si lo considero necesario, sin perder los beneficios como estudiante de la Facultad de Odontología de la UDLA.
- Se declara que los datos obtenidos serán utilizados expresamente para dicho estudio y por ninguna razón pueden ser publicados o expuestos.

-----

**Firma del estudiante**

**Seleccione por favor los datos requeridos previo a las encuestas necesarias para la determinación del Síndrome de Burnout**

**Horario encustado:**

- 9:10-11:20
- 13:30-15:35
- 17:50-19:55

**Actividad Clínica realizada:**

- Odontología General (profilaxis, todo tipo de restauraciones, sellantes, blanqueamiento)
- Rehabilitación Oral
- Endodoncia

**Género**

- Masculino
- Femenino

## TEST ESTRÉS LABORAL (MASLASH BURNOUT INVENTORY)

Conta de 22 ítems, **para cada ítem debe indicar con una X la condición que más se apega a su situación laboral actual** (atención en la CAO de la Facultad de Odontología UDLA)

0= nunca.

4= una vez a la semana.

1= pocas veces al año o menos.

5= pocas veces a la semana.

2= una vez al mes o menos.

6= todos los días

3= unas pocas veces al mes.

Preguntas	0	1	2	3	4	5	6
1. Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo							
2. Cuando termino mi jornada de trabajo me siento vacío							
3. Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado							
4. Siento que puedo entender fácilmente a los pacientes							
5. Siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales							
6. Siento que trabajar todo el día con la gente me cansa							
7. Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes							
8. Siento que mi trabajo me está desgastando							
9. Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de otras personas a través de mi trabajo							
10. Siento que me he hecho más duro con la gente							
11. Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente							
12. Me siento con mucha energía en mi trabajo							
13. Me siento frustrado en mi trabajo							
14. Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo							
15. Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis pacientes							
16. Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa							
17. Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes							
18. Me siento estimado después de haber trabajado íntimamente con mis pacientes							
19. Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo							
20. Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades							
21. Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada							
22. Me parece que los pacientes me culpan de alguno de sus problemas							

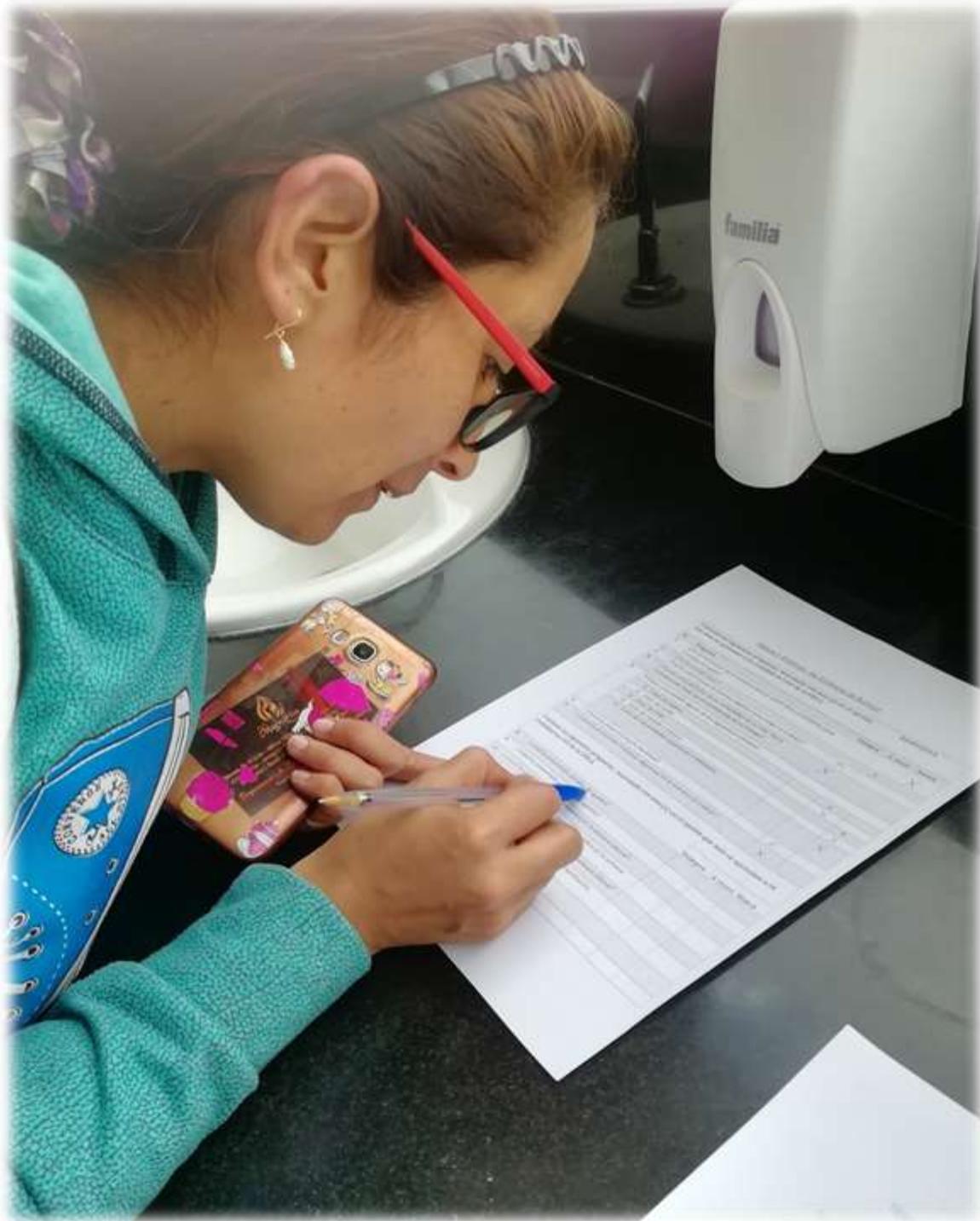
Tomado de: Otero.J. (2011). Estrés laboral y Burnout en profesores de enseñanza secundaria.

**TEST SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL SÍNDROME DE BURNOUT**

Conteste las siguientes preguntas, marcando con una (x) en la opción que más se aproxime a su realidad en CAO de la UDLA		RESPUESTA		
N°	Pregunta	Siempre	A veces	Nunca
1	¿En el transcurso de la semana laboral usted tiene problemas para conciliar el sueño?			
2	¿Se ha sentido tenso?			
3	¿Puede usted tomar decisiones rápidas como exige su trabajo?			
4	¿Puede usted disfrutar de las actividades de su vida diaria, considerando todas las circunstancias de su trabajo?			
5	Indique si ha sentido alguno de los siguientes síntomas:			
	1) Dolor de cabeza			
	2) Dolor de cuello			
	3) Dolor de ATM.			
	4) Dolor de espalda o cintura			
	5) Dolor de extremidades superiores e inferiores			
6	¿Usted se cansa con mucha facilidad?			
7	¿Usted ha presentado molestias digestivas en la semana de trabajo?			
Conteste las siguientes preguntas, marcando con una (x) en la opción que más se aproxime a su realidad en CAO de la UDLA				
8	¿Usted ha presentado pérdida de apetito?			
9	¿Usted ha presentado aumento de apetito?			
10	¿Usted ha presentado náuseas o vómitos en la semana laboral?			
11	¿Usted ha presentado temblor en manos o párpados en la semana laboral?			
12	¿Usted ha presentado manos sudorosas o frías en la semana laboral?			
13	¿Ha presentado problemas respiratorios; ya sea hiperventilación, respiración rápida, falta de aliento?			
En caso de ser mujer contestar lo siguiente:				
14	Su ciclo menstrual es irregular			

Tabla creada por el autor: Lara López Nathaly Jazmín y aprobada por el Dr. Velasquez Ron Byron

**Anexos 5: Recolección de Datos, aplicación de encuestas dentro de la Clínica Odontológica de la UDLA.**



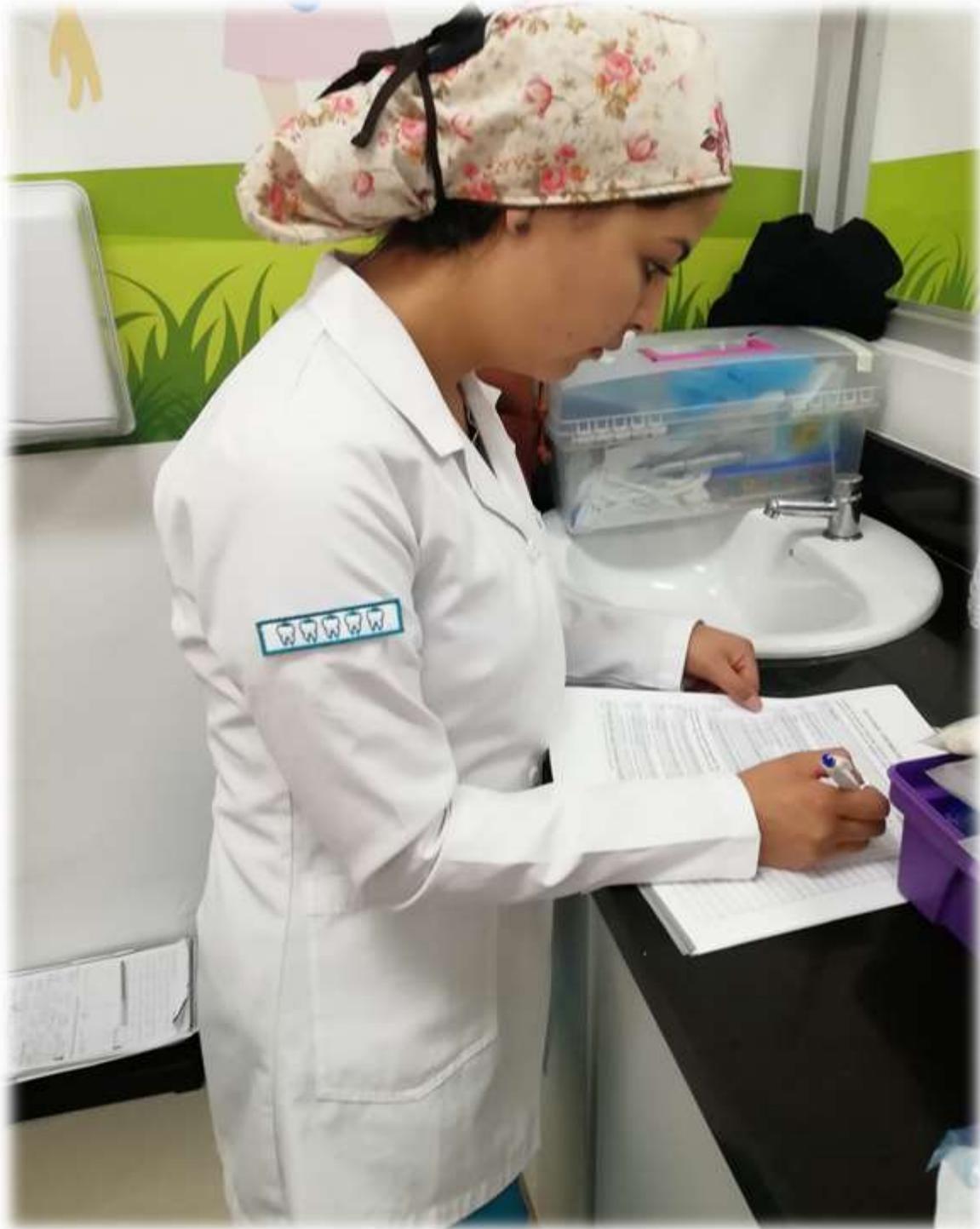
**Anexos 6: Recolección de Datos, aplicación de encuestas dentro de la Clínica Odontológica de la UDLA.**



**Anexos 7: Recolección de Datos, aplicación de encuestas dentro de la Clínica Odontológica de la UDLA.**



**Anexos 8: Recolección de Datos, aplicación de encuestas dentro de la Clínica Odontológica de la UDLA.**



**Anexos 9: Recolección de Datos, aplicación de encuestas dentro de la Clínica Odontológica de la UDLA.**



**Anexos 10: Recolección de Datos, aplicación de encuestas dentro de la Clínica Odontológica de la UDLA.**



