

Información Importante

La Universidad Santo Tomás, informa que el(los) autor(es) ha(n) autorizado a usuarios internos y externos de la institución a consultar el contenido de este documento a través del Catálogo en línea de la Biblioteca y el Repositorio Institucional en la página Web de la Biblioteca, así como en las redes de información del país y del exterior con las cuales tenga convenio la Universidad.

Se permite la consulta a los usuarios interesados en el contenido de este documento, para todos los usos que tengan **finalidad académica**, nunca para usos comerciales, siempre y cuando mediante la correspondiente cita bibliográfica se le dé crédito al trabajo de grado y a su autor.

De conformidad con lo establecido en el Artículo 30 de la Ley 23 de 1982 y el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993, la Universidad Santo Tomás informa que “los derechos morales sobre documento son propiedad de los autores, los cuales son irrenunciables, imprescriptibles, inembargables e inalienables.”

Bibliotecas Bucaramanga
Universidad Santo Tomás

**PRESENCIA DEL SINDROME DE BURNOUT EN LOS ESTUDIANTES DE
ODONTOLOGÍA Y OPTOMETRÍA DE LA UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS EN
EL AÑO 2015**

**Angélica María Aguas Rozo, Laura Vanessa Vargas Calderón,
Miller Ferney Guzman Millán y Michelle Katherine Ferrer Cristancho**

Trabajo de grado presentado para optar el título de Odontólogo

**Director
Héctor Fabio Restrepo Guerrero**

**Universidad Santo Tomás, Bucaramanga
División Ciencias de la Salud
Facultad De Odontología
2015**

TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
RESUMEN	7
I INTRODUCCIÓN	8
I.A Planteamiento del Problema	9
I.B Justificación	10
I.C. Objetivos	10
<i>I.C.1. Objetivo general</i>	10
<i>I.C.1 Objetivos específicos</i>	11
II. MARCO TEORICO	12
<i>II.A.1. Antecedentes de investigación</i>	13
<i>II.A.2. Características, Causas y Consecuencias del Burnout.</i>	14
<i>II.A.2.a. Agotamiento emocional:</i>	14
<i>II.A.2.b. Cinismo:</i>	14
<i>II.A.2.c. Pérdida del logro profesional:</i>	15
<i>II.A.3. Desarrollo del Síndrome de Burnout</i>	15
<i>II.A.4. Prevención y Tratamiento del Síndrome</i>	16
<i>II.A.5. Epidemiología</i>	16
<i>II.A.6. Variables Implicadas en el Desarrollo del Burnout</i>	17
<i>II.A.7. Síndrome de Burnout en Relación a Distintas Profesiones:</i>	18
III. MATERIALES Y MÉTODOS	19
III.A. Tipo de estudio	19
III.B. Población	19
III.C. Muestra	19
<i>III.C.1. Tamaño de muestra</i>	19
<i>III.C.2 Muestreo</i>	19
III.D. Criterios de selección	20
<i>III.D.1. Criterios de inclusión</i>	20
III.E. Variables	20
III.F. Instrumento para la recolección de datos	20

III.G. Procedimiento de investigación	21
III.H. Plan de análisis estadístico	21
III.I. Implicaciones bioéticas	22
IV. RESULTADOS	23
V. DISCUSIÓN.....	27
V.A. Conclusiones.....	28
V.B. Recomendaciones.....	28
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	30
APÉNDICE.....	33

LISTA DE TABLAS

<i>Tabla 1. Características sociodemográficas de la población de estudio.....</i>	<i>23</i>
<i>Tabla 2. Distribución de la población según las variables dependientes</i>	<i>24</i>
<i>Tabla 3. Distribución de las variables dependientes según facultad</i>	<i>25</i>
<i>Tabla 4. Distribución de las variables dependientes según género</i>	<i>25</i>
<i>Tabla 5. Distribución de las variables dependientes según el semestre</i>	<i>26</i>

LISTA DE APENDICE

<i>Apéndice A. Cuadro de Operacionalización de variables.....</i>	<i>33</i>
<i>Apéndice B. Instrumento de recolección de datos</i>	<i>35</i>
<i>Apéndice C. Consentimiento informado</i>	<i>37</i>

RESUMEN

Introducción: El síndrome de Burnout es una forma inadecuada de afrontar el estrés emocional crónico, cuyos rasgos principales son el agotamiento emocional, la despersonalización y la baja realización personal. **Objetivo:** determinar la presencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de Odontología y Optometría de la Universidad Santo Tomás, mediante el cuestionario de Maslach (MBI-HSS). **Materiales y métodos:** se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal, el total de tamaño de muestra analizada fue 165 estudiantes, se recolectaron los datos mediante el test MBI-HSS. Para la elaboración de las encuestas se tuvo en cuenta a los estudiantes matriculados en la Facultad de Odontología y Optometría, durante el primer periodo del 2015, estudiantes que estuvieran cursando al menos una clínica en el semestre, estudiantes que estuvieran cursando entre sexto y noveno semestre, excluyendo a los que no tuvieran contacto con pacientes y cuestionarios mal diligenciados. **Resultados:** se evaluaron 116 (70,3%) mujeres, se encontró que ambas facultades presentaban un 77% en la variable despersonalización en los niveles medio y alto; el 67,9% presentaba cansancio emocional en los niveles medio y alto; el 92,7 % realización personal media y baja. **Conclusiones:** el género femenino es más vulnerable a padecer del síndrome de Burnout, la Facultad que presentó mayor frecuencia de este fue Odontología con el 78,8% y el semestre con mayor riesgo era sexto con el 29,1%.

Palabras clave: Síndrome de Burnout, Odontología, Optometría, Cuestionario de Maslach.

ABSTRACT

Introduction: The Burnout Syndrome is an inadequate form to face a chronic emotional stress, which principal character are the emotional tiredness, the despersonalization and the lose fulfillment. **Objective:** To determinate the presence of Burnout Syndrome in Dentistry and Optometry students from Santo Tomas University though Maslach questionnaire. (MBI-HSS). **Materials and methods:** A descriptive cross sectional study was conducted, the total sample size was 165 students tested, data were collected by MBI-HSS test. For development the surveys took into account the students enrolled in dentistry and optometry faculty during the first quarter of 2015, students who were enrolled in at least one clinic in the semester, students who were enrolled between sixth and ninth semester excluding those who had no contact with patients and filled out wrong questionnaires. **Results:** 116(70,3%) women were evaluated, it was found that Dentistry and Optometry students had a 77% average high-medium despersonalization, 67,9% had both high-medium emotional exhaustion, 92,7% as medium and low personal fulfillment. **Conclusions:** The female gender was more vulnerable to suffer The Burnout Syndrome, the faculty which presented more frequency of it was dentistry with the 78,8% and finally the semester with most risk of the Burnout Syndrome was sixth with the 29.1%.

Key Words: The Burnout Syndrome, Dentistry, Optometry, Maslach survey.

I INTRODUCCIÓN

El síndrome de Burnout es una forma inadecuada de afrontar el estrés emocional crónico, cuyos rasgos principales son el agotamiento emocional, la despersonalización y la baja realización personal (1).

Según Gil (2003), la “baja realización personal en el trabajo se entiende como la tendencia de los profesionales a evaluarse negativamente, y de forma especial esa evaluación negativa afecta a la habilidad en la realización del trabajo y a la relación con las personas a las que atienden. Los trabajadores se sienten descontentos consigo mismos e insatisfechos con sus resultados laborales. El agotamiento emocional alude a la situación en la que los trabajadores sienten que ya no pueden dar más de sí mismos a nivel afectivo” (2).

Es una situación de agotamiento de la energía o los recursos emocionales propios, una experiencia de estar emocionalmente agotado debido al contacto "diario" y mantenido con personas a las que hay que atender como objeto de trabajo.

La despersonalización se define como el desarrollo de sentimientos negativos, de actitudes y conductas de cinismo hacia las personas destinatarias del trabajo. Estas personas son vistas por los profesionales de manera deshumanizada debido a un endurecimiento afectivo (2).

La palabra inglesa “Burnout” va más allá del simple agotamiento o de estar exhausto, implica también una actitud hacia el trabajo privada de ánimo, de igual manera en nuestro idioma podríamos traducirlo libremente como estar quemado, consumido o reventado (3).

El factor desencadenante del Síndrome de Burnout es el agotamiento emocional, ya que este lleva a la persona que lo experimenta, a un estado de distanciamiento emocional y conductivo en sus actividades diarias. Lo que lleva a que este no pueda desenvolverse bien en su trabajo y responder adecuadamente en los servicios que ofrece. Las características del Síndrome de Burnout son agotamiento emocional, fatiga, y depresión relacionada con las actividades realizadas en el trabajo, ineficiencia y pobre desempeño (4).

Para detectar este Síndrome, Maslach y Jackson en 1981, elaboraron un instrumento que consiste en 22 ítems que se presentan a consideración del interrogado en una escala de 7 niveles. Con el fin de conocer el Síndrome de Burnout en los estudiantes de la Facultad de Odontología y la facultad de Optometría se decidió utilizar este cuestionario para determinar la presencia o no del Síndrome en la población escogida.

I.A Planteamiento del Problema

Las jornadas académicas y prácticas clínicas de la Facultad de Odontología son percibidas por los estudiantes como largas y extenuantes, por lo tanto el estudiante manifiesta un grado de estrés al final del día, es por esto que se interrogó a los estudiantes del área de salud para conocer la percepción de los mismos sobre sus jornadas académicas y prácticas clínicas de la misma forma, encontrando que los estudiantes manifestaban sentir un grado de estrés al final de sus jornadas.

Freudenberger (1974), empleó el concepto de Burnout para referirse al estado físico y mental de los jóvenes voluntarios que trabajaban en su "Free Clinic" de Nueva York. Estos se esforzaban en sus funciones, sacrificando su propia salud con el fin de alcanzar ideales superiores y recibiendo poco o nada de reforzamiento por su esfuerzo. Por lo tanto, después de uno a tres años de labor, presentaron conductas cargadas de irritación, agotamiento, actitudes de cinismo con los clientes y una tendencia a evitarlos (5).

El mal manejo del estrés puede generar consecuencias en la salud de las personas que lo padecen como cansancio mental, fatiga y depresión afectando tanto su vida emocional como laboral es por esto que surgió la pregunta de si los estudiantes presentaban el Síndrome de Burnout. El Síndrome sería la respuesta extrema al estrés crónico originado en el contexto laboral y tendría repercusiones de índole individual, pero también afectaría a aspectos organizacionales sociales (5).

Se han realizado estudios previos del Síndrome de Burnout en los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Santo Tomás, encontrando como prevalencia del Síndrome de Burnout total para la población de 12,1%, calculada con la técnica de castro; en el cuál se encontró mayor números de casos de Síndrome de Burnout, en estudiantes de noveno y quinto semestre, mujeres, estudiantes casados y de estrato uno y cinco; por lo que se deseó conocer que tanto ha variado la presencia de este síndrome desde que se realizó el estudio hasta la actualidad y ampliando la investigación con los estudiantes de Optometría en los cuales no se conocía la presencia del Síndrome de Burnout (8).

Por todo lo anterior surgió el siguiente interrogante:

¿Están sufriendo los estudiantes de la facultad de Odontología y la facultad de Optometría de la Universidad Santo Tomás el Síndrome de Burnout?

I.B Justificación

Al valorar el Síndrome de Burnout ha adquirido cada vez más relevancia en los profesionales de la salud, señalado en diferentes estudios que se han realizado sobre el tema y en personas relacionadas con la atención de pacientes, se decidió realizar el proyecto en los estudiantes de la Facultad de Odontología y la Facultad de Optometría, para determinar la presencia del Síndrome de Burnout en la población escogida. Por lo que fue justificado realizar este estudio de investigación ya que por medio de la escala de Maslach, el cual es un test que permite medir la frecuencia y la intensidad con la que se sufre el Burnout, se determinó el número de estudiantes que presentaban el Síndrome, identificar la facultad que presentaba el nivel más alto de este y establecer el género más vulnerable a padecerlo (6).

El desarrollo del Síndrome de Burnout puede generar una serie de cambios que condicionan el bienestar de la persona. En el estudiante puede iniciar con un leve cansancio y estrés, que lo lleva a tener un bajo rendimiento académico (7).

Debido a que en la Universidad Santo Tomás ya se realizó un estudio en los estudiantes de la Facultad de Odontología que cursaban de primero a décimo semestre por Ariza A. y col. en el año 2012 (8). Este es el primero que involucró estudiantes de Odontología y Optometría que se encontraban cursando clínicas, por lo que a partir de los resultados que se obtuvieron era factible conocer que tan variables eran las estadísticas de la presencia del Síndrome en la población estudiantil y en la población a la que se aplicó el cuestionario en 2012.

Con este estudio se ayuda a la población a identificar el nivel de estrés que está presentando, para que de esta manera se busquen medidas apropiadas para disminuir su presencia y evitar consecuencias en la salud mental, emocional y rendimiento académico de las personas que lo padecen.

I.C. Objetivos

I.C.1. Objetivo general

Determinar la presencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de odontología y optometría de la Universidad Santo Tomás, mediante el cuestionario de Maslach.

Presencia del Síndrome de Burnout

I.C.1 Objetivos específicos

- Determinar que semestre presenta el nivel más alto de Síndrome de Burnout.
- Identificar la Facultad que presenta mayor presencia del Síndrome de Burnout.
- Establecer el género más vulnerable a padecer el Síndrome de Burnout.

II. MARCO TEORICO

Un médico psiquiatra llamado Herbert Freudenberg, en el año 1974, que trabajaba como asistente voluntario en la Free Clinic de Nueva York, para toxicómanos (persona que tiene el hábito y necesidad patológica de consumir sustancias que producen sensaciones agradables o que suprimen el dolor), al igual que otros jóvenes voluntarios, observó que al cabo de un periodo más o menos entre uno y tres años, la mayoría de sus compañeros de trabajo, sufrían una progresiva pérdida de energía, falta de interés por el trabajo, desmotivación hasta llegar al agotamiento (7).

Este término “Burnout” fue mencionado por primera vez por Freudenberg, al observar el agotamiento físico y mental que experimentaban él y sus compañeros de trabajo en la clínica psiquiátrica. Por el año 1982, Cristina Maslach se refirió a este término como coloquialmente se les decía a las personas de Estados Unidos que padecían de abuso crónico de alguna droga, de igual manera este término también era usado por los abogados para referirse a manifestaciones con características similares al término investigado, en ámbitos de pobreza (6).

Este concepto “Síndrome de Burnout”, también conocido como síndrome de desgaste profesional u ocupacional, es un padecimiento que se genera como motivo de presiones prolongadas a una persona que sufre ante factores estresantes profesionales, emocionales e interpersonales, así mismo como una condición tridimensional, la cual está dividida en 3 subescalas; cansancio emocional, despersonalización y baja realización personal con resultados bajo, medio y alto, teniendo presente que con esta escala también se puede analizar la profesión del sujeto ejemplo; médicos, asistentes sociales, profesionales de salud mental y demás profesiones. El instrumento conocido como Maslach Burnout Inventory traducido al castellano fue validado por Gil Monte en el 2002, el cual es un cuestionario de 22 ítems relacionado con interrogantes en el ámbito laboral sobre emociones, pensamiento, sentimientos y conductas. El MBI a estas poblaciones ha sido aplicado obteniendo alta fiabilidad y validez a los 3 factores mencionados (5).

Actualmente se ha llegado a diversas definiciones, en la que desarrolló Gil-Monte, la respuesta que ocurre con frecuencia en los profesionales salud y en profesionales de organizaciones de servicios que trabajan en contacto directo con los usuarios es: “estrés laboral crónico integrado por actitudes y sentimientos negativos hacia las personas con las que se trabaja y hacia el propio rol profesional” (6). Teniendo en cuenta que el Burnout es una enfermedad descrita en el índice internacional de la Organización Mundial para la Salud ICD-10 como “Z73.0. Problemas relacionados con el desgaste profesional (sensación de agotamiento vital)” dentro de la categoría más amplia “problemas relacionados con dificultades para afrontar la vida” lo que llega a denotar la importancia de este padecimiento a nivel mundial (9).

II.A.1. Antecedentes de investigación

Estos son algunos de los trabajos que se han realizado para observar si hay o no presencia del síndrome de Burnout, desde diversas perspectivas.

Pérez y colaboradores (2007), en la investigación del Síndrome de Burnout en estudiantes de internado del Hospital Universidad del Norte, la población estuvo conformada por 55 estudiantes de último año de medicina en internado rotatorio I y II cuyas edades oscilaban entre 20-27 años; la distribución de las categorías del síndrome indicó que el 41,8 % de los estudiantes presentó alto grado de agotamiento emocional; así mismo el 76,4 % de los internos mostró un alto grado de realización personal y un 54,5% tiene una baja despersonalización (10).

Igualmente Álvarez y colaboradores (2005), en la realización de un estudio descriptivo transversal con el objetivo de establecer la presencia del Síndrome de Burnout en médicos de hospitales públicos de la ciudad de Corrientes, la población estuvo conformada por 80 médicos, 42 del sexo femenino y 38 del sexo masculino, entre 25 y 50 años, seleccionados al azar; la distribución de las categorías indicó predominio en el sexo femenino con 25 % en la dimensión de cansancio emocional, así mismo un grupo de edades que oscilaban entre 25 y 34 años fue predominante esta variable, sin embargo a los que no se encontraban en pareja predominó la variable de despersonalización con un 25 % , en cuanto a los años de ejercicio de profesión, los profesionales con menos de 10 años fueron los de mayor índice de Burnout presentando un 46,25 % en la variable cansancio emocional. Se observó que la dimensión más afectada en la mayoría de las variables fue “cansancio emocional” seguida inmediatamente por la dimensión “despersonalización” (11).

Según Moreno y colaboradores (2006), el objetivo de este estudio fue determinar la prevalencia específica de Burnout en docentes universitarios y establecer cuáles valores psicosociales negativos del trabajo son los que se asocian a la presencia del Burnout en los docentes, la población a trabajar fueron todos aquellos docentes del centro universitario de ciencias de la salud de la universidad de Guadalajara. Las manifestaciones más altas fueron registradas en la “falta de realización personal y en el trabajo” con un 39 %, el “agotamiento emocional” con un 24,7 % y la más baja fue despersonalización con un 6,2 % (12).

Así mismo Gómez y Barreto (2009), el enfoque de esta investigación es cuantitativo y su estudio metodológico es descriptivo ya que pretende describir las características del síndrome de Burnout en un contexto específico UCI (unidad de cuidados intensivos) de la Fundación Cardiovascular de Colombia sin la manipulación directa de variables. La muestra constó de 45 enfermeros equivalentes al 46% de la población total, seleccionados de manera aleatoria, la mayoría de las categorías que se tuvieron en cuenta al realizar dicha investigación dieron un resultado bajo, concluyendo que no se identifica Síndrome de Burnout en los enfermeros, no obstante la categoría con mayor relevancia fue la despersonalización y de similar manera las categorías de falta de cohesión y supervisión, que pueden influir en la aparición del síndrome (13).

II.A.2. Características, Causas y Consecuencias del Burnout.

El Síndrome de Burnout una enfermedad del siglo XX, se presenta debido a muchos agentes que se manifiestan en el medio, como sabemos son los profesionales de la salud, la población más propensa a sufrir este síndrome, quienes en su labor diario tiene una interacción médico - paciente, y estos a su vez manifiestan dolencias o enfermedades, teniendo así que brindar un cuidado especial, lo cual conlleva a diversos problemas, provocando en los médicos y enfermeras síntomas que van afectando su vida laboral como también personal.

Existen tres principales características del síndrome de Burnout (14):

II.A.2.a. Agotamiento emocional:

El agotamiento emocional es una de las características importantes del Síndrome de Burnout, es ese sentimiento de sentirse exhausto, al dar tanto de sí mismo físico como emocional, que las personas se sienten incapaces de recuperar fuerzas, se sienten rendidos, les falta de energía para sus ideales, ni el sueño fisiológico los compensa. El estar así es el primer motivo a la demanda de trabajo. Como consecuencia de las demandas excesivas que le implica su trabajo se muestra extenuado en las actividades diarias que realiza y al tener estrategias de afrontamiento la situación se empeora, al tanto que las respuestas dan conductas y síntomas negativos implicando en su vida personal como profesional (14).

II.A.2.b. Cinismo:

El cinismo es también una característica del Síndrome de Burnout, que se manifiesta en el momento que el profesional de salud toma una actitud fría y distante hacia el paciente, llevando a alejarse y perdiendo la interacción que había entre ellos, se presenta en momentos de estrés elevado o fatiga, de tal manera llegando así a minimizar su compromiso profesional tanto que pierden sus ideales, y además el profesional de la salud muestra este comportamiento hacia la persona que recibe el servicio como a todas las personas con quienes se relaciona, por lo tanto sus relaciones interpersonales se ven afectadas (14).

La despersonalización o también llamada cinismo es una forma que toman las personas para tratar de protegerse ellas mismas contra el agotamiento y la decepción pues con este comportamiento pretende buscar escape a la situación en la que se encuentra (14).

II.A.2.c. Pérdida del logro profesional:

Las personas presentan sentimientos de ineffectividad, crece un sentimiento de no adecuación, disminuye la autoestima y las personas se van apartando creando una especie de auto reclusión (13).

Los profesionales exteriorizan sentimientos que van en contra de su formación profesional, sintiéndose muchas de las veces mal consigo mismos, y hasta quizá culpándose por haber escogido dicha profesión, por cuanto presentan patrones de conducta que no permite una correcta adaptación del sujeto a la demandas laborales, provocando de esta manera malestar a la persona y por ende a su entorno. La conflictividad que se da en el ámbito laboral, proporciona medios aún más elevados que van asociados a sentimientos y conductas nada apropiadas, haciendo de este modo que su rendimiento profesión se vea afectado en todos sus ámbitos, creando un clima desfavorable ya que las relaciones interpersonales con sus compañeros también son afectadas al igual de quienes reciben sus servicios profesionales (7).

II.A.3. Desarrollo del Síndrome de Burnout

Según Hernández y colaboradores el Síndrome de Burnout se desarrolla dependiendo de la personalidad del trabajador, en cuanto a esta se ha encontrado que aquellas personas con conducta de tipo A, locos de control extremo y bajo control emocional son más propensas a adquirirlo y con mayor riesgo a padecerlo o desarrollarlo (15).

En el desarrollo del Burnout se presentan ciertos niveles, en los cuales el personaje va manifestando síntomas, algunos de estos pudiendo ser de corta duración, en un primer nivel dependiendo gran parte de la problemática del momento, en donde ya manifiesta una cantidad acumulada de síntomas perjudiciales llevando muchas de las veces a la depresión (16).

Los grados que han sido considerados según Palmer son:

1. **Primer grado:** Signos y síntomas de agotamiento ocasional y de corta duración que desaparecerán a través de distracciones y hobbies (16).
2. **Segundo grado:** Los síntomas son más constantes y de tiempo más prolongado, cuesta trabajo sobreponerse a ellos, la preocupación por la efectividad se vuelve central, al mismo tiempo la persona se vuelve negativa y fría con sus compañeros y pacientes (16).
3. **Tercer grado:** Los síntomas son continuos con problemas psicológicos y físicos llegando incluso a la depresión sin explicación a lo que pasa. La persona se aísla con pocas relaciones interpersonales (16).

II.A.4. *Prevención y Tratamiento del Síndrome*

Es necesario considerar algunas estrategias que ayudan a prevenir y tratar el Síndrome de Burnout. Según Bezerra y colaborador se puede tener presente los factores de “coping” que fue definido como un esfuerzo cognitivo y de comportamiento, utilizado frente a un evento que causa estrés, los parámetros que se utilizarían para controlar esta situación serían los siguientes: alejarse, auto controlar, soporte social, adaptación de la responsabilidad, resolver el problema y reevaluación positiva (17).

El individuo adopta una forma en la que el individuo escoge las estrategias para afrontar la situación estresante, está determinado por factores importantes como son tantos sus recursos internos como externos y los cuales incluyen salud, creencias, responsabilidad, habilidades sociales y recursos materiales (17).

Para mantener un control en la prevención y tratamiento del Síndrome del Burnout existen diversas estrategias a nivel personal, el individuo deberá tener presente varios parámetros como, informarse sobre este Síndrome, mantener una buena salud mental ya que la misma le permitirá manipular de manera eficaz las realidades difíciles, y por último cabe mencionar realizar ejercicios de meditación, hacer actividades extra-laborales, salir de la rutina diaria, pues esto le proporcionara una gran ayuda y beneficio (17).

II.A.5. *Epidemiología*

Para hallar una especificación de los efectos de la salud en relación al Síndrome de Burnout, Bautista, realizó un estudio en un grupo de trabajadores de seguridad privada, en el cual se aplicó el cuestionario de Salud General de Goldberg, con la intención de identificar la severidad de las perturbaciones psiquiátricas menores, por tanto se considera que, en realidad, lo que mide es salud mental y no el estado de salud general. En los resultados de dicho estudio se detectó en todos los trabajadores Síndrome de Burnout pero en su mayoría fue nivel bajo en las tres dimensiones, respecto a los síntomas de salud mental, respecto a los síntomas de salud mental, fue particularmente prevalente las alteraciones de la conducta con un porcentaje del (84,4%) seguido por las perturbaciones del sueño y problemas en las relaciones interpersonales (18).

Varios estudios revelan, que existen factores específicos, que permiten llegar a un perfil característico de las personas que son susceptibles a padecer el Síndrome de Burnout. Entre ellos podemos encontrar las variables Sociodemográficas, descritas por Moreno M: género, edad, estado civil (12).

Presencia del Síndrome de Burnout

- **La edad:** según Chermis, este factor presenta extremos opuestos de manifestación, es decir puede presentarse en los primeros años de haber terminado la carrera universitaria, ya que es el periodo en que se produce el cambio de expectativas idealistas hacia la práctica, entendiendo que en este tiempo la recompensa personal no son las esperadas. Por otra parte, Martínez y López, muestran, que las personas mayores han sido más vulnerables al padecimiento del síndrome; debido a que a mayor edad, mayor desgaste fisiológico y mental, igualmente a edades superiores las personas tienden a realizar un análisis de lo que ha sido el transcurso de su vida y si sus expectativas, fueron o no realizadas (12).
- **El género:** el sexo femenino, es considerado como el género más vulnerable al padecimiento del Síndrome de Burnout, una de las razones es la doble carga de trabajo, que conlleva la práctica profesional y la tarea familiares (12).
- **El estado civil:** el síndrome se ha asociado más con las personas que no tienen pareja estable, parece que las personas solteras tienen mayor cansancio emocional, menor realización personal y mayor despersonalización, que aquellas otras que o están casadas o conviven con parejas estables. De esta manera la existencia o no de hijos hace que estas personas puedan ser más resistentes al síndrome, debido a la tendencia encontrada en los padres, a ser personas más maduras y estables. Por consiguiente la relación de una familia e hijos hace que tengan mayor capacidad para afrontar problemas personales y conflictos emocionales (12).

II.A.6. Variables Implicadas en el Desarrollo del Burnout

Según Bernal, el Síndrome de Burnout es una respuesta al estrés laboral crónico que se produce principalmente en el marco laboral de las profesiones que se centran en la prestación de servicios, por lo que existe un contacto directo con las personas a las que se destina el labor que realiza entre las variables tenemos: (19)

- Exceso de estimulación aversiva. Constantemente se enfrentan al sufrimiento y a la muerte del paciente, así como dolor por la pérdida de un ser querido que padecen los familiares o allegados.
- Contacto continuo con enfermos que exige un cierto grado de implicación para establecer una relación de ayuda.
- La frustración de no poder curar, objetivo para el cual han sido entrenados.
- Proporción muy alta de enfermos a los que deben de atender.
- Escasez de formación en habilidades de control de las propias emociones, además de los pacientes y sus familiares.
- Horario de trabajo irregular debido a la realización de turnos.
- Conflicto de rol y ambigüedad de rol

- Falta de cohesión en el equipo multidisciplinar

II.A.7. Síndrome de Burnout en Relación a Distintas Profesiones:

En las profesiones de la salud como las más propensas a presentar el Síndrome de Burnout tenemos la medicina, dentro de la cual los médicos generales ocupan un lugar destacado con factores de riesgo para padecerlo, como son; la falta de tiempo libre, la necesidad de estar siempre disponible, los viajes o compromisos profesionales y su gran preocupación por no equivocarse. El médico es un empleado que lleva a su cargo compromisos y exigencias, lo cual hace que sea una persona que vive en su mayoría de tiempo ocupada tanto física como espiritualmente. Contando la cantidad en número de médicos formados en la última década en el país, hace el ejercicio cada vez más competitivo, todo esto ha llevado a una sensación de depresión y desesperanza de los profesionales (20).

En el caso de los profesionales dedicados a la enseñanza, las situaciones estresantes son cotidianas, en relación con el Síndrome de Burnout, muchos son los factores que propician la aparición y desarrollo de este por ejemplo el entorno social (padres, alumnos), la actualización metodológica, el conocimiento psicológico de los alumnos, las jornadas extenuantes, el reducido horario de vacaciones son estas y tantas más las que llevan a tener una respuesta negativa hacia su trabajo (21).

Los odontólogos como también llamados médicos de la cavidad oral, pueden tener relación a presentar Síndrome de Burnout, ya que en su formación académica fueron partícipes de largas jornadas de estudio, de grandes gastos económicos por semestre, de la relación con sus primeros pacientes que por bien o mal unido con materias teóricas eran posible causa de estrés, y así mismo como después de sus varios años de formación encontrarse con lo que no se esperaba a futuro después de tanta preparación, desgaste, afecta a su actitud como el título lo refiere odontólogo.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

III.A. Tipo de estudio

Se realizó un estudio observacional descriptivo de tipo transversal para determinar la presencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de la Facultad de Odontología y la Facultad de Optometría de la Universidad Santo Tomás.

III.B. Población

La población estuvo constituida por los estudiantes de Odontología y Optometría que se encontraban cursando de sexto a noveno semestre, siendo 335 estudiantes de la facultad de odontología y 35 de la facultad de Optometría, con un total de 370 estudiantes. La información se obtuvo directamente de secretaría de cada una de las facultades evaluadas.

III.C. Muestra

III.C.1. Tamaño de muestra

Con una confiabilidad del 95%, la prevalencia esperada según la literatura de 77,4%, un error estimado del 0,05, con una población total de 370, el tamaño de muestra fue de 165 personas, utilizando el programa estadístico EPIDAT.

III.C.2 Muestreo

El tipo de muestreo que se utilizó para este estudio fue por conveniencia. Debido al número reducido de estudiantes de optometría se decidió aplicar el cuestionario a todos los estudiantes matriculados de sexto a noveno semestre siendo un total de 35 participantes.

En la Facultad de Odontología se tomó un determinado número de estudiantes por semestre de tal forma que se encuestaran la misma cantidad de estudiantes en cada semestre. El total de encuestas realizadas fue de 165 de las cuales 130 fueron para la Facultad de Odontología y 35 para la Facultad de Optometría. Del 100% de la población el 78,79% correspondió a Odontología y el 21,21% a Optometría.

III.D. Criterios de selección

III.D.1. Criterios de inclusión

- Estudiantes matriculados en la Facultad de Odontología o en la Facultad de Optometría de la Universidad Santo Tomás, durante el primer periodo del 2015.
- Estudiantes que estaban cursando al menos una clínica en el semestre.
- Estudiantes que estaban cursando entre sexto y noveno semestre de Odontología u Optometría.

III.D.2. Criterios de Exclusión

- Estudiantes que no tengan contacto con pacientes.
- Cuestionarios mal diligenciados.

III.E. Variables

Las variables dependientes fueron el Síndrome de Burnout y las dimensiones evaluadas que son el cansancio emocional, realización personal y despersonalización. Las variables independientes fueron la edad, género, estado civil, nivel socioeconómico, facultad, semestre Ver (Apéndice A).

III.F. Instrumento para la recolección de datos

El instrumento de recolección se basó en la escala de Maslach, la cual fue validada por Córdoba L. y cols en el año 2010. Consta de 22 enunciados que permiten evaluar tres dimensiones para determinar la presencia o no del síndrome que son la despersonalización, baja realización personal y cansancio emocional (22). Ver (Apéndice B).

III.G. Procedimiento de investigación

Inicialmente se analizó la población asistencial de las Facultades de Odontología y Optometría que estaban cursando de sexto a noveno semestre.

De la Facultad de Odontología se escogieron 130 estudiantes y de la Facultad de Optometría 35 estudiantes, para un total de 165 participantes. Debido a que los estudiantes de Optometría eran muy pocos se procedió a encuestar a todos los que estuvieran matriculados en el momento, por lo cual el número restante era el número de estudiantes de Odontología.

Debido a que el instrumento de recolección que se utilizó para este estudio ya se encontraba validado no fue necesario el realizar una validación del mismo, igualmente la metodología ya está establecida en relación con la forma de responder el mismo.

De acuerdo con el horario que facilitó la secretaria de cada una de las Facultades se procedió a encuestar los participantes que se encontraban en el momento en asignaturas teóricas y con previa autorización del docente a cargo, esto con la finalidad de que la encuesta fuera contestada de forma tranquila y sin presiones.

Los datos obtenidos en las encuestas son absolutamente anónimos y la identidad del estudiante que contestó el cuestionario es modificado y remplazado por el código asignado por la Universidad a cada estudiante, esto garantizaba el anonimato de los participantes, además se obtuvo la aprobación de cada participante por medio del consentimiento informado anexo a la encuesta.

III.H. Plan de análisis estadístico

Inicialmente el análisis estadístico consistió en la obtención de medidas descriptivas de la población en estudio. Se obtuvieron medidas de tendencia central y dispersión para las variables cuantitativas y para las cualitativas, proporciones y frecuencias.

Según Miravalles y otros autores, su análisis estadístico consiste en el cálculo de la presencia del síndrome de Burnout (23).

- Subescala de agotamiento emocional. Consta de 9 preguntas. Valora la vivencia de estar exhausto emocionalmente por las demandas del trabajo.
- Subescala de despersonalización. Está formada por 5 ítems. Valora el grado en que cada uno reconoce actitudes de frialdad y distanciamiento.
- Subescala de realización personal. Se compone de 8 ítems. Evalúa los sentimientos de autoeficacia y realización personal en el trabajo.

La clasificación de las subescalas, por preguntas:

Presencia del Síndrome de Burnout

- Cansancio emocional: 1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20.
- Despersonalización: 5, 10, 11, 15, 22.
- Realización personal: 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21.

Las opciones de respuesta eran las siguientes:

- 1: nunca
- 2: algunas veces al año.
- 3: algunas veces al mes.
- 4: algunas veces a la semana.
- 5: diariamente

Los indicadores de las tres dimensiones quedan especificados en los ítems del propio instrumento, los cuales se suman. Las dos primeras dimensiones son positivas y la última negativa. Las puntuaciones se calificaran con base a la norma americana determinando las categorías de bajo, medio y alto para cada una de las dimensiones, así: agotamiento emocional Mayor a 27 (alto), 17 – 26 (medio), 0 – 16 (bajo); despersonalización mayor a 14 (alto), 9 – 13 (medio), 0 – 8 (bajo); falta de realización personal menor a 30 (alto), 36 – 31 (medio), 48–37 (bajo) (24).

Los resultados obtenidos en las encuestas fueron registrados en una base de datos en Excel, los cuales fueron analizados mediante el programa SPSS. Versión 15.0.

III.I. Implicaciones bioéticas

Al tener en cuenta la resolución 8430 en el artículo 11 se clasificó como una investigación sin riesgo, debido a que se emplean técnicas y métodos de investigación documental y no se realizó ninguna intervención, ni tratamiento a los participantes, es un estudio observacional.

Para garantizar la integralidad de la información registrada y la seguridad de los sujetos de investigación se llevó a cabo un consentimiento informado donde quedaron contemplados los objetivos, riesgos, beneficios y voluntariedad en la realización del presente estudio, por lo tanto la participación de los sujetos de investigación fué totalmente voluntaria y no estaba condicionada a ninguna compensación. Ver (Apéndice C)

IV. RESULTADOS

IV.A. Descripción general de la población de estudio

Se encontró que gran parte de la población era soltera (95,2%), participaron 116 (70,3%) mujeres, la facultad de odontología diligenciaron 130 (78,8%) cuestionarios y el estrato más frecuente fue el estrato 4 (Tabla 1).

Tabla 1. Características sociodemográficas de la población de estudio

VARIABLE	n (%)
Estado civil	
Casado	1 (0,6)
Soltero	157 (95,2)
Unión libre	7 (4,2)
Género	
Femenino	116 (70,3)
Masculino	49 (29,7)
Facultad	
Odontología	130 (78,8)
Optometría	35 (21,2)
Semestre	
Sexto	48 (29,1)
Séptimo	40 (24,2)
Octavo	37 (22,4)
Noveno	40 (24,2)
Estrato socioeconómico	
Estrato 1	1 (0,6)
Estrato 2	12 (7,27)
Estrato 3	62 (37,6)
Estrato 4	69 (41,8)
Estrato 5	15 (9,1)
Estrato 6	6 (3,6)

Presencia del Síndrome de Burnout

En la Tabla 2 se presentan los resultados de la población según las dimensiones del cuestionario; se observó que la población estudiada se encontraba en su gran mayoría con un nivel intermedio siendo el cansancio emocional con el 46,7%, despersonalización en un 45,5%, y la realización personal en un 47,3%.

Tabla 2. Distribución de la población según las dimensiones

VARIABLE.	n (%)
Cansancio emocional	
Nivel alto	35 (21,2)
Nivel intermedio	77 (46,7)
Nivel bajo	53 (32,1)
Despersonalización	
Nivel alto	52 (31,5)
Nivel intermedio	75 (45,5)
Nivel bajo	38 (23,0)
Realización personal	
Nivel alto	75 (45,5)
Nivel intermedio	78 (47,3)
Nivel bajo	12 (7,3)

En relación con cada una de las facultades evaluadas, se observó un predominio de presencia de cansancio emocional en el nivel intermedio en la facultad de odontología y en la de optometría (48,4% y 40% respectivamente), lo que se interpreta como una alta probabilidad de presentar el Síndrome. En despersonalización el mayor porcentaje en ambas facultades, lo obtuvo el nivel intermedio (46,9% y 40%) y en la dimensión baja realización personal en odontología, el mayor porcentaje se encontró en el nivel intermedio con 50% y optometría en el nivel alto con (57,1%) (Tabla 3).

En la Tabla 4 se muestran los resultados de las variables según género. Se observa que hay mayor vulnerabilidad a padecer el Síndrome de Burnout en el género masculino ya que presentó en la dimensión de cansancio emocional (22,4%), en contraste con el género femenino que obtuvo (20,6%), en despersonalización el género masculino (38,7%), mientras que el género femenino (28,4%), y en baja realización personal los hombres con (46,9%), y las mujeres (44,8%).

Tabla 3. Distribución de las dimensiones según facultad

FACULTAD	DIMENSIÓN	NIVEL ALTO n (%)	NIVEL INTERMEDIO n (%)	NIVEL BAJO n (%)
ODONTOLOGIA				
	Cansancio emocional	23 (17,8)	63 (48,4)	44 (33,8)
	Despersonalización	40 (30,8)	61 (46,9)	29 (22,3)
	Realización personal	55 (42,3)	65 (50)	10 (7,7)
OPTOMETRIA				
	Cansancio emocional	12 (34,3)	14 (40)	9 (25,7)
	Despersonalización	12 (34,3)	14 (40)	9 (25,7)
	Realización personal	20 (57,1)	13 (37,2)	2 (5,7)

Tabla 4. Distribución de las variables dependientes según género

GENERO	DIMENSIÓN	NIVEL ALTO n (%)	NIVEL INTERMEDIO n (%)	NIVEL BAJO n (%)
MASCULINO				
	Cansancio emocional	11 (22,4)	27 (55,2)	11(22,9)
	Despersonalización	19 (38,7)	27 (55,2)	3 (6,1)
	Realización personal	23 (46,9)	24 (49)	2 (4,1)
FEMENINO				
	Cansancio emocional	24 (20,6)	50 (43,2)	42 (36,2)
	Despersonalización	33 (28,4)	48 (41,4)	35 (30,2)
	Realización personal	52 (44,8)	54 (46,5)	10 (8,7)

Presencia del Síndrome de Burnout

En la Tabla 5 se muestran los resultados de las tres dimensiones según el semestre. En cuanto a cansancio emocional se observó que todos los semestres presentaron un nivel intermedio predominando noveno con el 13,9% respecto a los otros semestres; en la variable despersonalización se obtuvo un nivel intermedio en séptimo, octavo y noveno y en sexto grado un nivel alto con un 12,1% y en realización personal sexto con 16,4% y octavo con 11,5 presentaron un nivel alto, y séptimo y noveno un nivel intermedio.

Tabla 5. Distribución de las dimensiones según el semestre

SEMESTRE	DIMENSIÓN	NIVEL ALTO n (%)	NIVEL INTERMEDIO n (%)	NIVEL BAJO n (%)
SEXTO				
	Cansancio emocional	12 (7,3)	19 (11,5)	17 (10,3)
	Despersonalización	20 (12,1)	19 (11,5)	9 (5,5)
	Realización personal	27 (16,4)	16 (9,7)	5 (3,0)
SEPTIMO				
	Cansancio emocional	6 (3,6)	17 (10,3)	17 (10,3)
	Despersonalización	14 (8,5)	16 (9,7)	10 (6,1)
	Realización personal	13 (7,9)	23 (13,9)	4 (2,4)
OCTAVO				
	Cansancio emocional	8 (4,8)	18 (10,9)	11(6,7)
	Despersonalización	11(6,7)	17 (10,3)	9 (5,5)
	Realización personal	19 (11,5)	18 (10,9)	0 (0,0)
NOVENO				
	Cansancio emocional	9 (5,5)	23 (13,9)	8 (4,8)
	Despersonalización	7 (4,2)	23 (13,9)	10 (6,1)
	Realización personal	16 (9,7)	21 (12,7)	3 (1,8)

V. DISCUSIÓN

Maslach y Jackson (1982), desarrollaron el concepto de Burnout y definieron sus tres dimensiones características: Cansancio Emocional, Despersonalización y Reducida Realización Personal que pueden estar presentes en el sujeto en diferentes niveles. Éste puede presentar las tres características en diferentes grados o presentar sólo una o dos de ellas (25).

Se evidenció que realización personal fue la variable con la puntuación más alta, respecto a las otras dos dimensiones. Cansancio Emocional no tuvo puntuación alta, lo que podría indicar que no hay disminución significativa y pérdida de recursos emocionales, sensaciones de sobre-esfuerzo y/o hastío emocional, pérdida progresiva de energía, desgaste, agotamiento y fatiga en los estudiantes, aspecto que incide en las manifestaciones derivadas de las continuas interacciones que los estudiantes deben con sus pacientes, docentes y entre ellos, las cuales generan pocas demandas emocionales que plantea como antecedente objetivo del Burnout (26).

Al identificar la presencia y niveles de Burnout en los estudiantes de las Facultades de Odontología y Optometría de la Universidad Santo Tomás se halló que el 31,5% de la población estudiada presenta despersonalización en contraste en el estudio realizado por Pérez y col, quienes encontraron que la despersonalización se presentó en el 54,5% de estudiantes de Medicina, mostrándose un descenso en el presente estudio, en el trabajo de grado presentado por Ariza y col, en la Universidad Santo Tomás, encontraron solo un 14% de despersonalización, lo cual podría indicar un incremento en la misma, cabe recordar que estos resultados de estudio previo fueron analizados para toda la población, mientras que el presente estudio solo se tomaron en cuenta los estudiantes de sexto a noveno donde se puede presentar un mayor valor a este ítem por un aumento del nivel de exigencia (8,10).

En los estudiantes de las Facultades de Odontología y Optometría de la Universidad Santo Tomás se obtuvo un valor de baja realización personal de 45,4% en comparación con el estudio de Pérez y col en el cual los estudiantes de medicina presentaban una baja realización personal de solo el 12,7%; esto nos indica un incremento en la variable demostrando así sentimientos de ineffectividad (8,10).

Al tener en cuenta la Facultad es importante anotar que aunque la muestra no fue similar se puede apreciar un comportamiento de la presencia o ausencia del Síndrome en los estudiantes sin embargo, La dimensión cansancio se presenta más en los estudiantes de Optometría con un 34,3% con respecto a la Facultad de Odontología con un 17,8%, estos valores de presencia de cansancio reflejan un ambiente desfavorable. En el tema de despersonalización el comportamiento es similar al anterior presentándose mayor en la Facultad de Optometría con un 34,3% en comparación con la Facultad de Odontología con un 30,8%. La baja realización

Presencia del Síndrome de Burnout

personal fue mayor en la Facultad de Optometría con un 57,1% frente a la Facultad de Odontología con un 42,3%.

Se podría mencionar que una de las limitaciones de este proyecto fue no incluir a los estudiantes de X semestre debido a que se encontraban en Rotación Hospitalaria. Sin embargo, se tuvieron en cuenta a los demás estudiantes que cursaban las diferentes prácticas clínicas en las dos facultades evaluadas.

V.A. Conclusiones

Se encontró que los estudiantes de sexto semestre presentan un mayor porcentaje en el nivel alto de cada una de las variables: Cansancio emocional (7,3%) despersonalización (12,1%) y baja realización personal (16,4%), en comparación con los semestres restantes.

Los datos dan cuenta de presencia del Síndrome de Burnout en la Facultad de Optometría con los porcentajes más altos en sus tres dimensiones, en comparación con la Facultad de Odontología. Presentando (34,3%) en la dimensión de cansancio emocional, mientras que Odontología (17,8%), para la dimensión de despersonalización (34,3%) y (30,8%) respectivamente, la baja realización personal arrojó (57,1%) para la Facultad de Optometría y (42,3%) para la Facultad de Odontología.

Se encontró que hay mayor vulnerabilidad a padecer el Síndrome de Burnout en el género masculino ya que presentó en la dimensión de cansancio emocional (22,4%), en contraste con el género femenino que obtuvo (20,6%), en despersonalización el género masculino (38,7%), mientras que el género femenino (28,4%), y en baja realización personal los hombres con (46,9%), y las mujeres (44,8%).

Se observó en el análisis de los resultados que el nivel intermedio de las tres dimensiones que se evaluaron en el Síndrome de Burnout predominó en mayor porcentaje para cada una de las variables; es por esto que se concluyó que los participantes de este estudio tienen un alto riesgo de padecer el Síndrome de Burnout.

V.B. Recomendaciones

Realizar un estudio que involucre como población los docentes de la división de salud de la Universidad Santo Tomás, en el cual se evalué la presencia del Síndrome de Burnout, debido a que muchos de ellos laboran en la Universidad y consultorios particulares, por lo que sería interesante conocer su vulnerabilidad ante los episodios de estrés.

Presencia del Síndrome de Burnout

Se sugiere tener presente a los estudiantes de décimo semestre de odontología ya que es el momento que culminan su carrera y sería de gran importancia conocer cómo se encuentran en el ámbito personal y laboral para ejercerla, ya que la mayor vulnerabilidad se halló en los estudiantes de sexto semestre que es el comienzo de la responsabilidad en atención de pacientes para esta facultad, teniendo en cuenta que el último semestre hay mayor cantidad de clínicas, más la presión del proyecto de grado, lo cual hace significativo conocer el nivel de estrés siendo este semestre el de la culminación de las actividades estudiantiles

Es viable que la continuación de esta investigación, se realice encaminada al desarrollo de estudios para el seguimiento de la población que se encontró con un nivel intermedio, en las tres dimensiones que se evalúan en el Síndrome de Burnout, ya que los resultados que se hallaron evidenciaron una probabilidad de presentar el Síndrome de Burnout, con la finalidad de observar la evolución de los participantes.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gutiérrez G, Celis M, Moreno S, Farías F, Suárez J. Síndrome de Burnout. Mediagraphic artemisa. Arch neuracien 2006; 11 (4): 304 -305.
2. Gil P. ¿Síndrome de quemarse por el trabajo, desgaste profesional, estrés laboral o enfermedad de Tomás?. Psicología del trabajo y de las organizaciones 2003; 19 (2): 181-197.
3. Aldrete M, Pando M, Aranda C, Balcázar N. Síndrome de Burnout en maestros en educación básica de Guadalajara 2003; 5(1): 11-16.
4. Graue E, Álvarez R, Sánchez M. El síndrome de Burnout la despersonalización, el agotamiento emocional y la insatisfacción en el trabajo como problemas en el ejercicio de la medicina y el desarrollo profesional. 2007.
5. Martínez A. El síndrome de Burnout. Evolución conceptual y estado actual de la cuestión. Vivat academia. nº 112. Septiembre.2010.
6. Barraza A, Jaik A. Estrés, burnout y bienestar subjetivo investigaciones sobre la salud mental de los agentes educativos. Instituto Universitario Anglo Español, 2011; 139- 285.
7. Carlin M, De los Fayos Ruiz E. El síndrome de Burnout: Evolución histórica desde el contexto laboral al ámbito deportivo. Universidad de León, Universidad de Murcia. Anales de psicología 2010; 26 (1): 169-180.
8. Ariza A, Delgado J, Duran D. Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de odontología de la universidad Santo Tomás Bucaramanga 2012.
9. Forges Álvarez R. El síndrome de Burnout: síntomas, causas y medidas de atención en la empresa. CEGESTI Éxito empresarial nº 160, 2011.
10. Pérez M, Lechuga E, Aun E, Pacheco H, Rolón K, Sará J. Síndrome de Burnout en estudiantes de internado del hospital universidad del norte. Salud Uninorte Barranquilla 2007; 23 (1).
11. Álvarez A, Arce M, Barrios A, Sánchez de Coll A. Síndrome de burnout en médicos de hospitales públicos de la ciudad de Corrientes. Revista de postgrado de la vía cátedra de medicina, 2005; 141: 27-30.

Presencia del Síndrome de Burnout

12. Moreno M, Beltrán C, Aldrete M, Salinas F, Radillo E. Factores psicosociales y burnout en docentes del centro universitario de ciencias de la salud. *Medigraphic* 2006; 8 (3): 173-177.
13. Gómez C, Barreto D. Caracterización del síndrome de burnout en los enfermeros y enfermeras que laboran en la unidad de cuidados intensivos de la fundación cardiovascular de Colombia. Universidad Pontificia Bolivariana, 2009.
14. Molina NA. Identificación del Burnout en profesionales de la salud y factores involucrados con este fenómeno en el Hospital José Carrasco Arteaga de la ciudad de Cuenca Provincia del Azuay periodo Mayo – Diciembre. Universidad Técnica Particular de Loja, 2012.
15. Hernández C, Dickinson M, Fernández M. El síndrome de desgaste profesional burnout en médicos mexicanos. *Revista Fac. Med. UNAM*. 2008; 50 (1).
16. Palmer Y. Síndrome de burnout, una enfermedad de la posmodernidad. Hospital de Gineco – Pediatría con Medicina Familia N 31. Instituto México de seguridad social, 2009.
17. Bezerra A, Correa E. Factores estresantes y estrategias de coping utilizadas por los enfermeros que actúan en oncología. *Revista latinoamericana de Enfermagem* 2008; 16 (1).
18. Bautista O, Tombé P, Victoria M. Síndrome de Burnout y su relación con el Estado de Salud Mental en un Grupo de Trabajadores de Seguridad Privada. *Revista Colombiana de Salud Ocupacional*, Dic 2013; 3 (4): 20-24. Universidad Libre – Seccional Cali.
19. Bernal A. Detección del síndrome de Burnout en el personal médico y de enfermería de Clínicas de Medicina Familiar en tres Instituciones del Sector de Salud. {Tesis de Especialista en Medicina Familiar} Facultad de medicina. UNAM/ISSSTE. México 2001.
20. Ardila E. Síndrome de Burnout y la depresión del médico de hoy. *Acta Medica Colombiana*, 2007; 32 (3): 173-174.
21. Hermosa A. Satisfacción laboral y Síndrome de “burnout” en profesores de educación primaria y secundaria. *Revista colombiana de psicología* 2006; 15:83.

Presencia del Síndrome de Burnout

22. Córdoba L, et al. Adaptación y validación del inventario Maslach para el desgaste profesional- encuesta para los servicios de salud en Cali, Colombia. Colomb Med 2011;42 (3).
23. Miravalles J. cuestionario de Maslach Burnout Inventory. Gabinete psicológico. San Juan de la Cruz.
24. Cruz K. Diagnóstico del Síndrome de Burnout en los trabajadores de la empresa EDEC S.A. del municipio de Chiquinquirá, Boyacá. Universidad Nacional Abierta y a distancia UNAD,2015.
25. Maslach C, Jackson SE. Burnout in Health Professions: a social psychological analysis. En: Sanders GS Sulz J (Eds) Social Psychology of Health and Illness. Hills New Jersey: Laurence Erlbaum, 1982.
26. Albaladejo R, Villanueva R, Ortega P, Astasio P. Síndrome de burnout en el personal de enfermería de un hospital de Madrid. Revista Española de Salud Pública. 2004; 78 (4).

APÉNDICE

Apéndice A. Cuadro de Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION	VALOR QUE TOMA
EDAD	Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo	número de años que tiene el participante al momento de realizar el estudio	cuantitativa	de razón	Número
GÉNERO	Identidad sexual especialmente en relación con la sociedad o cultura.	estudios demuestran que las mujeres son el grupo más vulnerable	cualitativa	nominal	(1) masculino (2) femenino
ESTADO CIVIL	Condición particular que caracteriza a una persona en lo que hace a sus vínculos personales con individuos de otro sexo o del mismo.	Vinculo personal en el que se encuentra el participante al momento de realizar el estudio.	cualitativa	nominal	(1) casado, (2) soltero, (3) unión libre, (4) divorciado
NIVEL SOCIOECONÓMICO	Clasificación de los domicilios o viviendas a partir de sus características físicas y de su entorno. Organizado en 6 grupos	Forma de estratificación social basada en la remuneración que recibe una persona.	cualitativa	ordinal	(1) Estrato 1 (2) Estrato 2 (3) Estrato 3 (4) Estrato 4 (5) Estrato 5 (6) Estrato 6.
CANSANCIO EMOCIONAL	Sensación de no poder dar más de sí mismo a los demás manifestándose por la pérdida de energía y agotamiento físico.	estudiar la presencia de agotamiento emocional en el grupo de estudio	cualitativa	ordinal	(1) 1: nunca (2) 2: algunas veces al año. (3) 3: algunas veces al mes. (4) 4: algunas veces a la semana. (5) 5: diariamente
REALIZACIÓN PERSONAL	Proceso mediante el cual se puede conseguir o hacer lo que en realidad uno es.	conducta de satisfacción hacia sí mismo y hacia su profesión	cualitativa	ordinal	(1) 1: nunca (2) 2: algunas veces al año. (3) 3: algunas veces al mes. (4) 4: algunas veces a la

Presencia del Síndrome de Burnout

DESPERSONALIZACIÓN	Actitud especialmente fría y distante hacia los clientes, que actúa como mecanismo de defensa para protegerse del sentimiento negativo propio del agotamiento emocional.	Actitud de rechazo por los pacientes, usuarios o beneficiarios del servicio, en quienes recae la culpa de la realidad que vive el profesional.	cualitativa	ordinal	semana. (5) 5: diariamente (1) 1: nunca (2) 2: algunas veces al año. (3) 3: algunas veces al mes. (4) 4: algunas veces a la semana. (5) 5: diariamente
FACULTAD	Subdivisión de una universidad que corresponde a cierta rama del saber.	Carrera universitaria en el cual está matriculado el participante al momento de realizar el estudio.	cualitativa	nominal	(1) Odontología, (2) Optometría
SEMESTRE	Ciclo universitario que dura 6 meses en cual se cumplen competencias académicas.	semestre en el cual el participante se desempeña en su respectiva facultad	cualitativa	ordinal	(1) semestre 6, (2) semestre 7, (3) semestre 8, (4) semestre 9

Apéndice B. Instrumento de recolección de datos**“PRESENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA Y OPTOMETRÍA DE LA UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS”**

Fecha encuesta: ____/____/____
 DD MM AA

Las preguntas que le vamos a realizar son parte muy importante de una investigación que se está llevando a cabo dentro de la universidad Santo Tomás “PRESENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA Y OPTOMETRÍA DE LA UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS” para determinar el número de personas que presentan el síndrome de burnout, identificar la facultad que presenta mayor frecuencia de éste y establecer el género más vulnerable a padecerlo. Para ello necesitamos su colaboración con respuestas lo más claras y sinceras posibles. Toda la información obtenida en este estudio, será **estrictamente confidencial y utilizada científicamente solo para los propósitos de esta investigación.**

1. Sexo: Masculino ☐
 Femenino ☐
2. Fecha de nacimiento DD_____MM_____AA_____
3. Número de credencial universitaria _____
- 4.Cuál es su estado civil:
 - Casado ☐
 - Soltero ☐
 - Viudo ☐
 - Unión libre ☐
 - Divorciado ☐
5. Estrato socioeconómico: 1_ 2_ 3_ 4_ 5_ 6_
6. Semestre: 6_ 7_ 8_ 9_
7. facultad a la que pertenece: Odontología ☐ Optometría ☐

A continuación encontrará una serie de enunciados acerca de su trabajo y de sus sentimientos en él. Le pedimos su colaboración respondiendo a ellos como lo siente. No existen respuestas mejores o peores, la respuesta correcta es aquella que expresa verídicamente su propia existencia. Los resultados de este cuestionario son estrictamente confidenciales y en ningún caso accesible a otras personas. Su objeto es contribuir al conocimiento de las condiciones de su trabajo y mejorar su nivel de satisfacción. Marque con una “X” la respuesta que usted considere.

Presencia del Síndrome de Burnout

PREGUNTAS	Nunca	Algunas veces al año	Algunas veces al mes	Algunas veces a la semana	Diariamente
1. Me siento emocionalmente defraudado en mi trabajo.	1	2	3	4	5
2. Cuando termino mi jornada de trabajo me siento agotado.	1	2	3	4	5
3. Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento agotado.	1	2	3	4	5
4. Siento que puedo entender fácilmente a las personas que tengo que atender.	1	2	3	4	5
5. Siento que estoy tratando a algunos beneficiados de mí como si fuesen objetos impersonales.	1	2	3	4	5
6. Siento que trabajar todo el día con la gente me cansa.	1	2	3	4	5
7. Siento que trato con mucha efectividad los problemas de las personas a las que tengo que atender.	1	2	3	4	5
8. Siento que mi trabajo me está desgastando.	1	2	3	4	5
9. Siento que estoy influyendo positivamente en las vidas de otras personas a través de mi trabajo.	1	2	3	4	5
10. Siento que me he hecho más duro con la gente.	1	2	3	4	5
11. Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente.	1	2	3	4	5
12. Me siento muy enérgico en mi trabajo.	1	2	3	4	5
13. Me siento frustrado por el trabajo.	1	2	3	4	5
14. Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo.	1	2	3	4	5
15. Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a las personas a las que tengo que atender profesionalmente.	1	2	3	4	5
16. Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa.	1	2	3	4	5
17. Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable en mi trabajo.	1	2	3	4	5
18. Me siento estimulado después de haber trabajado íntimamente con quienes tengo que atender.	1	2	3	4	5
19. Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo.	1	2	3	4	5
20. Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades.	1	2	3	4	5
21. Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada.	1	2	3	4	5
22. Me parece que los beneficiarios de mi trabajo me culpan de algunos de sus problemas.	1	2	3	4	5

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Apéndice C. Consentimiento informado**“PRESENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA Y OPTOMETRÍA DE LA UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS”****CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Lo estamos invitando a participar en el trabajo de Investigación *“Presencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de Odontología y Optometría de la Universidad Santo Tomás”* que tiene como objetivos determinar el número de personas que presentan el Síndrome de Burnout, identificar la Facultad que presenta mayor frecuencia de éste, y establecer el género más vulnerable a padecerlo. La realización de este estudio permitirá establecer si algunos de los participantes sufren o no del Síndrome de Burnout.

Su participación en este estudio es totalmente voluntaria. Si usted acepta participar, se le pedirá que conteste el cuestionario de Maslach, el cuál es un test que consta de 22 enunciados y siete preguntas de información personal, lo que nos permitirá tener un registro del género, edad, Facultad y semestre que diligenció el formato y determinar si hay presencia del síndrome de burnout en alguno de los participantes. El tiempo promedio para contestar el cuestionario son 15 a 20 minutos.

La información suministrada por cada persona participante en el estudio y el resultado de cada cuestionario será confidencial y en ningún momento se afectará su integridad personal, y la información obtenida no será divulgada de ninguna manera sin su autorización, si usted decide retirarse en cualquier momento del estudio su información será devuelta y se borrará de la base de datos del mismo. En cualquier momento se dará respuesta a cualquier pregunta y se aclarará dudas.

Este estudio aparte de determinar la presencia del Síndrome de Burnout, le brindará la oportunidad de que usted si desea asista al bienestar universitario, con la intención de mejorar la calidad de vida y por medio de un psicólogo brindarle la ayuda pertinente, para que así aprendan a controlar los episodios de estrés. En caso de alguna duda comunicarse al número 3102806990 – 3164914656

Firma Participante: _____

Credencial universitaria _____

Fecha de aplicación _____

Firma investigadores:
