



SECCIÓN ARTÍCULOS ORIGINALES
REVISTA CENTRO DE ESTUDIOS EN SALUD
Año 9 - VOL 1 - N° 11 - 2009

SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA: 18 MESES DE SEGUIMIENTO

Ana Cristina Mafla,¹ Maricela Mambuscay López,² Arianeth Angélica Ortiz Fajardo.³

Fecha de recepción: Mayo - 25/09

Fecha de aceptación: Agosto - 9 / 09

RESUMEN

Introducción: *Burnout* es un estado emocional, mental y de cansancio físico causado por excesivo y prolongado estrés por presión extrema, conflictos, pocas recompensas emocionales y poco reconocimiento en cualquier ambiente ocupacional. El objetivo de este estudio fue realizar un análisis comparativo de la presencia del Síndrome de *Burnout* (SB) en la Cohorte 2006 durante 18 meses en estudiantes de Odontología de la Universidad Cooperativa - Pasto. **Metodología:** Se diseñó una investigación de tipo longitudinal, por medio de una encuesta basada en el Maslach Burnout Inventory, (MBI), que mide tres dimensiones: Cansancio Emocional (CE), Despersonalización (DE) y Realización Personal (RP). Además se midieron variables demográficas y económicas. Esta se aplicó a 19 estudiantes de la Facultad tres veces en 18 meses. **Resultados:** La presencia del SB, en la primera medición fue 16%, en la segunda 23%, y en la tercera 11%. De los estudiantes que lo presentaron y fueron analizados en las tres mediciones, algunos lo mantuvieron y para otros este diagnóstico fue fluctuante. El porcentaje de ocurrencia durante las tres mediciones tuvo variaciones; estas modificaciones se relacionaron en este grupo con aspectos económicos. **Conclusiones:** Las dimensiones del SB como CE, DE y RP se muestran de forma alterada en cada semestre, y se establece en diferentes grados. Los niveles se incrementaron y cambiaron en el segundo semestre porque se aumentó la carga académica, se introdujeron nuevas materias, y los gastos fueron mayores.

Palabras clave: Síndrome de *burnout*; estudiantes de odontología; estudio de seguimiento.

-
1. OD, MSP, EDU. Directora Grupo de Investigaciones en Odontología - GIOD. Facultad de Odontología Universidad Cooperativa de Colombia Pasto. ana.maffla@correoucc.edu.co
 2. Estudiante X semestre Odontología. Facultad de Odontología. Universidad Cooperativa de Colombia – Pasto. marymalut22@hotmail.com
 3. Estudiante IX semestre Odontología. Facultad de Odontología. Universidad Cooperativa de Colombia – Pasto. arianeth12@hotmail.com

ABSTRACT

Introduction: *Burnout* is an individual state of emotional, mental, and physical exhaustion caused by excessive and prolonged stress, because of an extreme pressure, conflicts, little emotional rewards and a little acknowledgement in any occupational environment. The aim of this study was to conduct a comparative analysis of Burnout's Syndrome in Dentistry students in the year 2006 during 18 months at the Cooperative University in Pasto.

Methodology: A cohort study was designed, through a survey based on the Maslach Burnout Inventory (MBI), which measures three dimensions: Emotional Exhaustion (EE), Depersonalization (DE), and Personal Accomplishment (PA). Moreover, the demographic and economic variables were measured. This survey was applied three times to 19 students from the Dentistry School in 18 months. **Results:** The presence of Burnout's Syndrome in the first measurement was the first 16%, the second was 23%, and the third was 11%. From the students who participated in the three measurements some kept their diagnosis and the others' diagnosis were fluctuating. The rate of occurrence during the three measurements had variations and such changes were related in this group to economic aspects. **Conclusions:** The dimensions of Burnout Syndrome as well as EE, DE, and PA were altered each semester, and these were set at different levels. Those levels were increased and changed in the second semester, because there was an increased academic workload, new subjects, and the costs were higher.

Key words: burnout's syndrome; dentistry students; follow-up study.

INTRODUCCIÓN

Cada individuo nace con una identidad; es decir tendrá unas características fisiológicas y potencialidades con las cuales desarrollará una vida. Esta identidad le permite al ser humano ir creciendo integralmente con su mente y emociones, que le ayudarán a cumplir con responsabilidad, compromisos sociales en los que se incluye el trabajo. Muchas veces, éste se ha visto alterado por diferentes situaciones; una de ellas está relacionada con el desempeño personal, debido a que se crean condiciones que no favorecen a los trabajadores, y como consecuencia desarrollan actitudes con una tensión emocional crónica que van en contra de sí mismos, y de las personas que los rodean.

El conjunto de esas actitudes y expresiones ha sido llamado Síndrome de Burnout según Maslach & Jackson,¹ o también denominado Síndrome de "Desgaste Laboral", el cual se ha asociado con un desgaste físico y emocional, y ha sido considerado una fase avanzada de estrés profesional o como una respuesta de estrés crónico;² el cual desde otra perspectiva se ha

definido como la interacción de la vida orgánica con el ambiente.³ Este tiene tres dimensiones relacionadas como lo son, cansancio emocional, que es la pérdida de energía tanto intelectual como física; despersonalización caracterizada por un cambio negativo de actitudes que llevan a un distanciamiento frente a las dificultades; y la falta de realización personal, es cuando una individuo tiende a evaluar, su propio trabajo de forma negativa, y no comparte, ni valora sus vivencias.

El estrés biológicamente involucra una alteración de las glándulas adrenales que desarrolla signos de destrucción, llegando a ocasionar inclusive la muerte. Atanackovic et al.,⁴ también lo han asociado a una repuesta fisiológica generalizada, incremento de los niveles hormonales e inmunológicos del individuo y en relación con el Síndrome de Burnout Mommersteeg et al.,⁵ lo han relacionado específicamente con un incremento en la producción de cytokina anti-inflamatoria IL-10 por monocitos, y otros autores evidencian mecanismos potenciales para enfermedad cardiovascular,⁶ que asocian a este fenómeno con síndrome metabólico, inflamación sistémica,

coagulación defectuosa y fibrinolisis, además de comportamientos en salud inapropiados.⁷

La presencia de Síndrome de Burnout se ha identificado con diferentes frecuencias en profesionales de Ciencias de la Salud^{8,9,10,11,12} y educadores^{13,14}, o personas dedicadas al ambiente político por ser consideradas como de alta responsabilidad, por lo tanto generadoras de altos niveles de estrés. En el caso del ambiente académico en donde existen sistemas de confinamiento, profesores y estudiantes pueden presentar estrés. Estudios han demostrado que el confinamiento está asociado a reacciones fisiológicas importantes, y el estrés causado por este juega un papel importante en los cambios inmunológicos.¹⁵

El ejercicio de la Odontología lleva a niveles de estrés por las exigencias que la profesión demanda. Frey¹⁶ ha reportado que el Síndrome de Burnout en los odontólogos, desarrolla una alteración denominada distimia, definida por un desorden crónico del humor caracterizada por largos períodos de irritabilidad, excesiva rabia, culpa, pérdida de interés en cosas agradables, socialmente apartado, fatiga, disminución en los niveles de productividad y en la concentración. Situaciones individuales como la imposibilidad de manejar a los pacientes, especialmente los niños y sus acompañantes,¹⁷ además la búsqueda del perfeccionismo que se maneja en la profesión, y las deficientes condiciones ergonómicas, serían factores relacionados.

En los últimos años, el diagnóstico del Síndrome se ha enfocado en los estudiantes^{18,19,20} y debido a que la Odontología siempre ha tenido fuentes innumerables para estresarse, la situación podría presentarse desde el momento de iniciar los estudios.²¹ En los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Cooperativa de Colombia Seccional Pasto, se han identificado situaciones como bajo rendimiento académico, inasistencia a clases, deserción estudiantil, falta

de interés y desmotivación por parte de algunos estudiantes, quizás debido a un estrés crónico que los afecta. En otras palabras, la posibilidad de tener un desequilibrio entre las expectativas de un ambiente competitivo ya sea laboral o académico determinado y lo que realmente se obtiene en el mismo.

Aunque las condiciones presentadas en los estudiantes, podrían ser similares a las de los profesionales en términos del síndrome; la situación del estudiante presenta variabilidad, ya que tiene diferentes ciclos de trabajo, lo que no ocurre con los profesionales en su campo laboral. Por lo tanto, esta investigación pretende evaluar de una manera descriptiva la presencia y tendencia del Síndrome de Burnout de la IX cohorte de estudiantes de Odontología en diferentes momentos, y observar asociaciones con respecto a variables demográficas y económicas.

MATERIALES Y MÉTODOS

La investigación fue de tipo longitudinal descriptiva. La encuesta fue realizada a 19 estudiantes pertenecientes a I Semestre de la IX Cohorte de la Facultad de Odontología de la Universidad Cooperativa de Colombia -Pasto en los años 2006-2007. La recolección de datos se realizó por medio de encuestas basadas en el Maslach Burnout Inventory (MBI),²² aplicadas de manera directa al mismo grupo cuando cursaron su primer, segundo y tercer semestre. Se decidió utilizar esta encuesta porque los estudiantes de odontología no sólo están relacionados con sus compañeros, sino que ya inician su proceso de prácticas clínicas donde hay contacto con pacientes y la comunidad. La evaluación fue realizada después del segundo grupo de exámenes; aproximadamente un mes antes de terminar el semestre. Se evitó realizar la medición previa a la misma, para evitar sesgos de información, ya que en períodos de evaluación, se ha observado que los estudiantes incrementan sus niveles de estrés. Este inventario

consta de 22 preguntas, de las cuales 9 miden cansancio emocional, 5 de despersonalización y 8 de realización personal.

Además de este inventario, se incluyeron dos grupos de variables, el primero relacionado con las demográficas como edad género; también se evaluó el estado civil, presencia de hijos, y aspectos económicos como financiación de la matrícula y costos adicionales. El segundo grupo se conformó con las dimensiones como cansancio emocional (CE), despersonalización (DE), y realización personal (RP), para finalmente determinar el Síndrome. Este se diagnostica con puntuaciones altas en CE y DE y baja en RP. Debido a que Cortés y Quiñones²³ muestran en su investigación que pese a los altos

niveles de estrés en estudiantes, la dimensión de realización personal casi no se modificaba, y de acuerdo a las características emocionales y particulares de nuestra cultura, se tomó el límite medio en realización personal en vez del bajo. Por lo tanto, el CE, se clasifica en Alto con valores > a 27; en la DE la puntuación de > 10 es un nivel Alto; y en la RP los valores son de 0-33 para un nivel Bajo, pero se tomaron los de 34-40 que son de un nivel Medio.

RESULTADOS

La población de estudio inicial fue de 19, en la segunda de 13 y en la tercera de 9 estudiantes. La distribución según variables de estudio y el grupo se especifica en la tabla 1.

Tabla 1. Distribución de características demográficas y económicas en estudiantes de Odontología 2006-2007

Variable	Definición	Frecuencia			Porcentaje		
		12/05/06	14/11/06	11/05/07	12/05/06	14/11/06	11/05/07
Género	Femenino	9	5	4	47.4	38.4	44.4
	Masculino	10	8	5	52.6	61.6	55.6
Edad	15-24 años	17	11	7	89.5	84.6	77.8
	25- 34 años	2	2	2	10.5	15.4	22.2
Estado Civil	Soltero	18	13	9	94.7	100	100
	Casado	1	-		5.3		
Hijos	Si	3	2	2	15.8	15.4	22.2
	No	16	11	7	84.2	84.6	77.8
Pago	Contado	6	5	3	31.6	38.5	33.3
	Financiado Universidad	9	5	3	47.4	38.5	33.3
	Financiamiento Entidades	4	3	3	21.1	23.1	33.3
Costos	Sin Dificultad	7	4	2	36.8	38.8	22.2
	Poca Dificultad	10	6	5	52.6	46.2	55.6
	Mucha dificultad	2	3	2	10.5	23.1	22.2

El número de la población tuvo variaciones, debido a que algunos de los estudiantes no se matricularon en la misma cohorte. Los cambios como población no se modificaron en cuanto al estado civil; sin embargo, se presentaron respecto a las variables económicas. De los estudiantes que fueron evaluados en las tres mediciones, los mismos dos estudiantes pagaron de contado y dos financiados por la universidad, su matrícula, en las tres mediciones. Uno de los estudiantes pagó su matrícula financiado por la universidad en la primera y tercera medición, y en la segunda medición, paga de contado. Uno de los estudiantes pagó su matrícula de contado en la primera medición, y se puede observar que en la segunda y tercera medición, paga financiado por entidades. Uno de los estudiantes paga su matrícula de contado en la primera medición, financiado por la universidad en la segunda y finalmente financiado por entidades en la tercera medición. Un estudiante pagó su matrícula financiado por la universidad en la primera medición, financiado por entidades en la segunda y tercera medición. Otro estudiante paga financiado por la universidad en la primera, por entidades en la segunda y de contado en la tercera medición. En resumen, el 44.5% (4) presentó que el pago de la matrícula fluctuaba entre contado y financiado por la universidad u otra entidades.

En relación con los costos adicionales a la carrera, uno de los estudiantes cubre sus costos sin dificultad, dos con poca dificultad y uno con mucha dificultad en las tres mediciones. Uno de los estudiantes en la primera y segunda medición, cubre sus costos con poca dificultad y en la tercera medición, con mucha dificultad. Uno de los estudiantes en la primera y segunda medición cubre sus costos sin dificultad y en la tercera medición con poca dificultad. Uno de los estudiantes cubre los costos sin dificultad en la primera medición

y en la segunda y tercera medición lo hace con poca dificultad. Un estudiante tuvo poca dificultad en la primera y tercera; sin embargo en la segunda medición tuvo mucha dificultad; otro tuvo poca dificultad en la primera; en la segunda y tercera medición fue sin dificultad. En general, el 33.3% (3) tuvieron una situación menos favorecedora al final de la medición.

Para CE, existieron cambios principalmente en la segunda medición, con un aumento. Sin embargo la tercera, no se equipara a la primera pero aún se presenta un incremento. Para el caso de DE, fue aumentando a través de las tres mediciones. Y en RP disminuyó para la segunda medición y casi se mantuvo entre la primera y segunda (tabla 2).

Tabla 2. Promedio de los valores de Cansancio Emocional (CE), Despersonalización (DE) y Realización en estudiantes de Odontología

Fecha	Mayo 12 2006		Nov.14 2006		Mayo 11 2007	
	χ	S	χ	S	χ	S
Cansancio Emocional	22.2	9.1	29.4	11.2	25.8	9.4
Despersonalización	6.8	4.2	7.9	3.7	10.8	7.2
Realización personal	37.4	7	35	8.6	38.8	7.6

De acuerdo al CE aumenta en la población estudio para la tercera medición. En relación con la variable costos, los que presentan mayor CE son los que pagan con mucha dificultad presentando un incremento en la segunda medición, con un promedio de 43. De los 9 que completaron las tres mediciones, solo 2 tuvieron un incremento paulatino, los demás aumentaron su cansancio en la segunda medición (tabla 3).

Tabla 3. Promedio de los valores de Cansancio Emocional (CE) según variables demográficas y económicas en los estudiantes de Odontología

Variable	Definición	MEDIA					
		12/05/06		14/11/06		11/05/07	
		χ	S	χ	S	χ	S
Género	Femenino	20.8	9.7	30.2	12.3	24.7	10.6
	Masculino	23.5	8.9	29	11.3	26.8	9.6
Edad	15-24 años	21.5	9.3	28.4	11.4	23.2	8.7
	25- 34 años	28.5	3.5	35	11.3	35	7
Estado Civil	Soltero	22.7	9	29.4	11.2	23.3	9.4
	Casado	13	-				
Hijos	Si	21.3	4.1	30.5	17.6	24	8.4
	No	22.4	9.9	29.2	10.9	26.4	10.3
Pago	Contado	21.3	7.8	26.6	8.4	23.5	11
	Financiado Universidad	23.5	11.4	31.8	13.3	27.8	8.8
	Financiamiento Entidades	20.7	6.3				
Costos	Sin Dificultad	24	8.3	24.4	8.8	16	2.8
	Poca Dificultad	21.1	10.6	31.1	12	27.6	10.4
	Mucha dificultad	22	5.6	43	-	31.5	2.1

De acuerdo al DE aumenta en la población estudio para la tercera medición. En relación con la variable costos los que presentan mayor DE son los que pagan con mucha dificultad presentando un incremento en la segunda medición, con

un promedio de 43. En los que tuvieron las tres mediciones, 1 de los 9 se aumentó tras los registros. En esta dimensión, los valores tenían una tendencia a mantenerse en dos mediciones y a aumentar en algunas de ellas (tabla 4).

Tablas 4. Promedio de los valores de Despersonalización (DE) según variables demográficas y económicas en estudiantes de Odontología

Variable	Definición	MEDIA					
		12/05/06		14/11/06		11/05/07	
		χ	S	χ	S	χ	S
Género	Femenino	5	2.6	8.6	3.5	9.5	5.7
	Masculino	8.6	4.7	7.5	4.1	7	8.7
Edad	15-24 años	6.6	4.3	7.8	3.8	10	6.2
	25- 34 años	9	4.2	8.5	4.9	14	12.7
Estado Civil	Soltero	7	4	5.6	0.5	10.8	7.2
	Casado	5	-				
Hijos	Si	5.6	0.5	4.5	0.7	5	0
	No	7.1	4.6	8.5	3.8	11.6	7.3
Pago	Contado	7.8	3.2	5.3	3.3	7	3.4
	Financiado Universidad	7.5	5.0	10.1	2.6	10.6	8.1
	Financiamiento Entidades	4	2.7			15	9.1
Costos	Sin Dificultad	6.1	5.3	5.6	3.1	8	4.2
	Poca Dificultad	7.6	3.9	10	3.3	11.4	8.1
	Mucha dificultad	6	-	5	-	12.5	10.6

En la RP se observa que la población presentó valores menores en la segunda medición y en términos generales se mantiene para algunas personas en la tercera medición. También se puede concluir que según la variable género en

la que se presentó menor realización personal fue la población masculina. En el caso de la evaluación de las tres mediciones, la tendencia es que la RP no se ve afectada, como se explicitó en el método en una investigación anterior (tabla 5).

Tabla 5. Promedio de los valores de Reaización Personal (RP) según variables demográficas y económicas en estudiantes de Odontología

Variable	Definición	MEDIA					
		12/05/06		14/11/06		11/05/07	
		χ	S	χ	S	χ	S
Género	Femenino	39.8	4.9	43.8	2.7	44	2.1
	Masculino	35.2	8	29.6	5.9	34.8	8
Edad	15-24 años	36.1	5.9	35.8	7.2	37.2	7.8
	25- 34 años	48.5	6.3	48.5	6.3	44.5	3.5
Estado Civil	Soltero	37.5	7.1	35	8.6	38.8	7.6
	Casado	35	-				
Hijos	Si	36.3	7	33	12.7	33.5	12
	No	37.6	7.2	35.4	8.5	40.4	6.3
Pago	Contado	39.8	8.4	34.8	8.5	41	4.3
	Financiado Universidad	36.4	7.6	35.2	9.4	36	5.5
	Financiamiento Entidades	36	1.4			39.6	12.7
Costos	Sin Dificultad	36.2	5	33	10.2	39.5	4.9
	Poca Dificultad	37.8	8.6	35.5	8.2	39.6	9.5
	Mucha dificultad	39.5	6.3	42	-	36.5	7.7

Uno de los estudiantes presentó el síndrome en la primera medición, manteniéndose estable en la segunda y tercera. Dos de los estudiantes presentaron el síndrome en la primera medición, y desapareció en la segunda y tercera (tabla 6).

Los cambios ocurridos durante las tres mediciones variaron pero fueron determinadas por el tamaño de la muestra, sin embargo, éstos están relacionados con la parte económica (tabla 7).

Tabla 6. Frecuencia de Síndrome de *Burnout* en los estudiantes de Odontología

Fecha	Mayo 12 2006		Noviembre 14 2006		Mayo 11 2007	
	F	%	F	%	F	%
+ Síndrome de <i>Burnout</i>	3	15.8	3	23.1	1	11.1
- Síndrome de <i>Burnout</i>	16	84.2	10	76.9	8	88.9
Total	19	100	13	100	9	100

Tabla 7. Frecuencia de Síndrome de *Burnout* según variables demográficas y económicas en estudiantes de Odontología

Variable	Definición	Frecuencia			Porcentaje		
		12/05/06	14/11/06	11/05/07	12/05/06	14/11/06	11/05/07
Género	Femenino	1	1	-	33	33	-
	Masculino	2	2	1	66	66	100
Edad	15-24 años	2	3	1	66	100	100
	25- 34 años	1	-	-	33	-	-
Estado Civil	Soltero	3	3	1	100	100	100
	Casado	-	-	-	-	-	-
Hijos	Si	-	-	-	-	-	-
	No	3	3	1	100	100	100
Pago	Contado	2	-	-	66	-	-
	Financiado Universidad	1	3	1	33	100	100
	Financiado Entidades	-	-	-	-	-	-
Costos	Sin Dificultad	2	-	-	66	-	-
	Poca Dificultad	1	3	1	33	100	100
	Mucha dificultad	-	-	-	-	-	-

DISCUSIÓN

Ser estudiante podría considerarse como un rol similar al de un trabajador, debido a las responsabilidades, habilidades y hábitos que se deben poner en juego para obtener resultados. Sin embargo, es importante retomar que aunque algunas condiciones pueden ser similares existen diferencias importantes que podrían girar el curso de la investigación. Un trabajador orienta todos sus esfuerzos para poner en juego lo aprendido y obtener los mejores resultados considerando el ámbito laboral. Un estudiante puede desempeñar sus tareas con el fin de obtener unos aprendizajes que serán utilizados más adelante y que se constituyen en parte de su identidad a la hora de desenvolverse en la vida. La ganancia en el trabajador será el dinero y el reconocimiento de la efectividad en su desempeño. La ganancia de un estudiante será la aprobación de las materias como certificación de la apropiación del conocimiento. Uno proporciona la forma de ganarse la vida con una identidad dada por el oficio u ocupación, en el otro apenas se va constituyendo como esa identidad. La responsabilidad de los actos de un trabajador es principalmente de él, en cambio en el estudiante y sobre todo cuando está en práctica, la responsabilidad termina siendo del tutor o profesor, los alcances son diferentes.

Cansancio emocional

Es la pérdida de energía tanto intelectual como física, se debe a una hiperactividad asociada con sentimientos depresivos, es la sensación de no poder dar más de sí mismo, y se pierden las ganas de ir a trabajar o estudiar. Es una consecuencia del fracaso frente al intento de modificar las situaciones estresantes, se caracteriza por la pérdida progresiva de energía, el desgaste, la fatiga y pérdida de recursos emocionales. En esta etapa también hay trastornos del sueño, cambios de apetito, se inicia con dificultades, y las personas que están alrededor de él o ella,

sufren las consecuencias. Es una fase en donde se debe prestar mayor atención.

En el caso de esta investigación, como se mencionó en principio, la complejidad del síndrome cambia debido a que el grupo evaluado son estudiantes de pregrado, en su mayoría entre las edades de 15 a 24 años, que desde un enfoque psicosocial, Erik Erikson²⁴ plantea que correspondería a una adultez joven, en donde la preocupación principal sería la elección ocupacional como rol primordial para el desempeño y subsistencia en la vida, por ello no es de extrañar que los estudiantes que abandonaron la carrera son los de menor edad, es posible que aún estén experimentando cuál sería su mejor elección siendo culturalmente más tolerable. Los estudiantes que se encuentran en el grupo de 25 y 34 años tienen un Cansancio Emocional (CE) mayor, el que se incrementó para la segunda medición y se mantuvo igual en la tercera mientras que disminuyó para el grupo de 15-24 años.

Según esta teoría ya debieron elegir el cómo de su desempeño ocupacional, sin embargo por diferentes razones aún se encuentran en estado de iniciación y compromiso con esta elección académica, es posible que el nivel de requerimientos propios del aprendizaje en esta profesión exija algunas habilidades, hábitos y relaciones que fueron elaborados de forma diferente para suplir elecciones anteriores y que no responden a sus necesidades actuales obligándolos a reajustar su comportamiento y adaptarse.

Con respecto al género, en principio los hombres presentaron mayor CE, que las mujeres y en la segunda evaluación las mujeres incrementaron su CE, y en la tercera medición disminuye en ambos géneros, siendo más notoria su reducción en las mujeres, podría ser por el tipo de materias que se cursan en los diferentes semestres, además que el inicio en la carrera implica para el hombre poder determinar su posición con

respecto al grupo lo que involucra procesos de comunicación y relaciones interpersonales que para las mujeres por estructura neurofisiológica es más fácil.

Según el estado civil, fueron los solteros quienes tuvieron mayor CE, tanto en la primera como segunda medición, cabe anotar que en la última no hubo punto de comparación por ausencia del estudiante casado. Es posible que esto se dé porque las personas casadas están acostumbradas a manejar diferentes tipos de situaciones, sencillas o complejas, los nuevos retos no podrían ser tan representativos. Sobre CE y los hijos, tanto en los que tienen como en los que no, los resultados son levemente mayores en los que tienen hijos tanto en la primera como en la segunda medición, aunque disminuye notablemente el CE en los que tienen hijos para la tercera medición. Podría ser porque en el semestre tercero disminuyeron algunas exigencias relacionadas con el tiempo o porque lograron un mayor nivel de adaptación a la vida académica que incluye su rol como padre o madre.

De acuerdo a la inversión, el grupo que tenía financiación de la universidad presentó mayor CE tanto al inicio como al final. El estudiante podría sentirse muy comprometido y vigilado ante un eventual bajo desempeño o dificultad en pagar la deuda al contrario de que si el compromiso se hace con cualquiera otra entidad. En la segunda y tercera medición desaparecen los financiados por otras entidades. En la tercera medición disminuye levemente el CE en los dos grupos, manteniéndose la misma relación. Las deudas en general producen mucha tensión, más aún cuando los gastos son asumidos por los padres quienes esperan que su inversión sea correspondida con un buen nivel académico y los estudiantes no responden a esas expectativas. Según los costos, los estudiantes que no tenían dificultad para costear la carrera tuvieron mayor CE al principio, luego fueron los que tenían mucha dificultad. En la tercera medición disminuyó para todos los

grupos, siendo más evidente en los que tienen mucha dificultad seguido por los que no tienen dificultad y por último los de poca dificultad.

Probablemente, no existe claridad sobre los gastos totales por cada semestre, dado que un gasto corresponde al valor de la matrícula, que para la ciudad de Pasto es una de las de mayor valor con respecto a otras profesiones. Y el otro gasto lo constituyen las herramientas y materiales propios de Odontología además de otros relacionados como libros, copias, trabajos y no directamente relacionados como alimentación, vivienda y transporte que podrían sobrepasar fácilmente el valor de la matrícula. Luego si el CE se presenta elevado en los estudiantes que no tienen dificultad es más evidente que se incrementa para los que si la tuvieron. La disminución en la tercera fase podría explicarse porque para el tercer semestre ya se han retirado los estudiantes que posiblemente tuvieron mayores dificultades económicas y otros perdieron el semestre y no formaron parte de la muestra.

En general se encontró que con respecto al CE y la Edad, que las personas del grupo de 25-34 años son las que presentan mayor CE muy por encima del grupo de 15-24 años, con una diferencia de 8.6. Posiblemente porque las personas más jóvenes tienen mayor energía para desarrollar tareas y cuyo rol sea únicamente ser estudiante. El CE y Género, es levemente mayor en los hombres que en las mujeres, con una diferencia de 1.2 puntos. Aunque tiende a ser similar, posiblemente las materias y exigencias de la profesión se ajustan más a las habilidades y hábitos de las mujeres. El CE y estado civil, aunque no se puede concluir para las tres mediciones debido a que la persona casada se retiró, este mismo hecho hace pensar que este tipo de relación contribuye a incrementar el CE, dado que en la primera medición este estuvo el doble por encima de las personas solteras. El CE y la presencia de hijos, curiosamente y contrario

a lo que podría esperarse, los que tienen hijos tienen menor cansancio emocional que los que no los tienen, es posible que los hijos pudieran ser motivadores para seguir adelante a la hora del desempeño, “quiero mejorar las futuras condiciones de mis hijos”.

En relación con el CE y pago matrícula Universidad, en las tres oportunidades el pago financiado a otras entidades o a la Universidad al parecer es un factor generador de CE. Lo que es esperable y comprensible dado que aparte de que el estudiante debe estar pendiente de su rendimiento académico también debe estarlo de cumplir con la obligación financiera adquirida para el pago de matrícula, sumado a esto los otros gastos generados por la carrera. De acuerdo al CE y costos adicionales, en estudiantes que tienen mucha dificultad para cubrir los costos generados por la carrera, es mayor con 32 puntos seguido por los de poca dificultad 26.6 puntos y con menor CE, los que no tuvieron dificultad con 21.3 puntos. Definitivamente la situación financiera influye en el CE, y más aún si se tiene en cuenta que esta profesión que genera costos diferentes de los relacionados con la alimentación, transporte, transcripción de textos y copias como son herramientas y materiales especializados necesarios para el aprendizaje.

Despersonalización o deshumanización

Está caracterizada por un cambio negativo de actitudes que llevan a un distanciamiento frente a las dificultades, inclusive a culpar a pacientes o personas de los problemas que le acontecen al profesional o estudiante, llegando a considerarlos como verdaderos objetos. También se refiere a una serie de actitudes de aislamiento pesimista que va adoptando el sujeto y que surgen para protegerse del agotamiento.

En el estudio se observa que el grupo de edad entre 25-34 años, en las tres mediciones tomadas, fue el que mayor despersonalización

(DE) presentó. Dadas las condiciones de estudiantes y no de trabajadores que tienen, no se podría hablar de despersonalización al primer o segundo mes de haber ingresado a la facultad, podría interpretarse como un rasgo de apatía e incluso de poca integración con el grupo. Ya para el segundo y tercer semestre esa despersonalización podría presentarse ante la subagrupación de estudiantes y su relación distante entre ellos por competencia. Los estudiantes entre los 25-34 años podrían tener la tendencia a trabajar de forma más individual, al contrario de los más jóvenes para quienes el grupo de referencia es de mayor importancia.

En la primera medición del estudio se estableció que el grupo masculino era el de mayor DE igual que en la segunda medición. En la tercera medición el nivel de DE disminuyó levemente en los hombres y se incrementó para las mujeres. Es posible que se presente de esta manera porque los hombres establecen menores vínculos y comunicación con las personas por la concreción de su pensamiento y cuando se presentan dificultades tienden a aislarse y a evitar los contactos. En cambio el género femenino, establece relaciones con mayor facilidad y de forma más amplia, la mujer está fisiológicamente dotada para el cuidado y la acogida. Y cuando tiene dificultades tiende a buscar apoyo en las otras personas. En el tercer semestre es posible que las exigencias relacionadas con los contactos sociales disminuyan o que los hombres establecieran su grupo de referencia por lo que su nivel de DE disminuyó.

Los resultados muestran que el grupo de los solteros tanto en la primera como en la segunda medición tuvieron mayor DE. Probablemente por las razones anteriormente expuestas. Los casados han generado vínculos estrechos con otras personas, sean sus esposas-os o sus hijos, situación emocionalmente trasladada a su vida estudiantil; por el contrario los solteros no necesitan y posiblemente no reconocen que

pueden mantener los vínculos aún en situaciones adversas. El grupo que no tiene hijos es el que más DE tiene, los que sí tienen hijos deben exigirse en mantener las relaciones porque el ser padres es un rol permanente e importante de sus vidas, que exige compromiso. Conocen la forma de mantener las relaciones en diferentes condiciones, y ese conocimiento puede ser trasladado a la cotidianidad académica. Los que no tienen hijos pueden sentirse libres para alejarse o no de personas o situaciones que puedan sentir como poco beneficiosas aunque realmente no lo sean en condiciones temporales o permanentes.

Sobre el pago de la matrícula, en la primera medición, los estudiantes que integraron el grupo de los que pagaban de contado, mostraron mayor DE. En la segunda medición, los niveles DE bajaron en los de contado, y subieron los de financiación por la universidad; los financiados por otras entidades se retiraron. En la tercera medición volvieron a solicitar financiación a otras entidades e incrementaron su despersonalización con respecto a la primera, igualmente aumenta en los de pago de contado y se mantiene similar en los financiados por la Universidad. La utilización de créditos, en todas sus formas produce situaciones de estrés, en este caso debido posiblemente a factores como gastos adicionales, o inestabilidad financiera. Todos los grupos presentaron DE en algún momento. Aunque se esperaría que la misma disminuyera por el aparente compromiso de seguir adelante en la carrera al sortear las posibles dificultades económicas y de otros tipos.

En cuanto a los costos globales de la carrera, en la primera medición los estudiantes que integraron el grupo que tenía poca dificultad, mostraron mayor DE. En la segunda medición, existió una leve disminución entre los de sin dificultad y mucha dificultad; los de poca dificultad incrementaron sus niveles. En la tercera medición se incrementa la DE en todos los grupos, siendo mayor en el grupo de

mucha dificultad seguido de los sin dificultad y poca dificultad con un leve incremento. Cabe anotar aquí nuevamente que es posible que los estudiantes más que presentar DE podrían iniciar su semestre con poco compromiso o asumiendo las responsabilidades diarias sin la trascendencia que realmente conlleva o una tendencia a cumplir con los requisitos mínimos sólo para pasar el semestre que los induce a dar lo menos de sí mismos, conducta bastante generalizada en nuestro medio desafortunadamente. Por otra parte podría explicarse que el incremento del nivel de DE en todos los grupos sea una especie de apatía, conformidad, o rutinización del quehacer del estudiante en ocasiones beneficioso a la hora de evitar un desgaste emocional.

En forma global, la DE y edad, el grupo de 25-34 años es el que presenta mayor despersonalización en las tres mediciones, llegando a un valor de 14. Posiblemente por una dificultad a la hora de ser flexible y adaptarse a sus compañeros más que a posibles pacientes, puede ser un grupo que tienda a centrar sus esfuerzos solo en la parte académica. Los jóvenes pueden sentirse más gregarios y más comprometidos e identificados con sus pares. La DE y género, finalmente se presenta de la misma forma; tanto hombres como mujeres tienen un nivel de DE bajo. Con un puntaje promedio de 7.7, posiblemente es similar el grado de compromiso. La DE e hijos, en general los que no tienen hijos tienen mayor DE. Los estudiantes que no tienen hijos posiblemente no tienen otras habilidades que se desarrollarían cuando se es padre o madre como por ejemplo la tolerancia, la flexibilidad, la acogida etc.

En relación con la DE y forma de pago de manera global, presentan mayor DE los que están financiados por la Universidad con 9.4, seguidos por los que pagan de contado con 6.7 y por último los que solicitan financiación en otras entidades, 6.0. Durante un semestre no existen estudiantes financiados por otras entidades. Llama la atención que los estudiantes

quienes están financiados por la universidad sean quienes tengan mayores sentimientos de DE, si la universidad relaciona sus créditos al desempeño académico, lo que indicaría que el estudiante tuviera un mayor compromiso. Pudiera presentarse como una forma de evadir psicológicamente las innumerables exigencias que se dan y evitar mayor desgaste. De acuerdo, a la DE y costos adicionales de la carrera, los estudiantes que tenían poca dificultad fueron los que presentaron mayor DE con 9.6, seguidos por los que tenían mucha dificultad con 7.8 y por último los que no tenían dificultad con 6.5. Al parecer son niveles bajos en general. Los que tienen poca dificultad posiblemente podrían pensar que no han tenido mayores problemas en conseguir los recursos financieros para solventar su carrera y no se sientan fuera, un aspecto que pudiera influir en su desempeño estudiantil.

Falta de realización personal

La falta de Realización Personal, se da cuando una persona tiende a evaluar, su propio trabajo de forma negativa, no comparte, ni valora sus vivencias (amigos, personas, y ámbito psicosocial). Este es un sentimiento complejo de inadecuación personal y profesional, al punto de que la actividad que esté desempeñando, excede la capacidad para atenderla. En esta, hay una insatisfacción de sus logros, por lo cual aumenta su dedicación al trabajo y a los demás de forma inagotable. Esta se puede dar en personas que no distribuyen bien su tiempo, personas no organizadas, y que tienen autoestima baja.

Según la edad se observó que los niveles de realización personal (RP) en la primera, segunda y tercera medición, el grupo de 15-24 años son los que tienen menor RP. En el primer semestre sería complicado hablar de RP, que no esté relacionado con el logro de haber podido ingresar a esta facultad, o qué tan bien le ha ido académicamente en el transcurso del tiempo entre el ingreso y la segunda nota de parcial. En

general todo está por hacerse. Los jóvenes en especial podrían sentirse más agobiados ante un futuro lleno de responsabilidad y trabajo, a la vez que en ellos la gratificación se espera de manera inmediata. En cambio para el grupo de mayor edad, posiblemente, el estar estudiando esta profesión puede ser una oportunidad que estuvieron buscando hace algún tiempo y su realización personal está directamente relacionada con el ingreso y mantenimiento en la facultad.

Según el género en la primera medición, el grupo masculino es el que tiene menor RP. En la segunda medición se encontró que los niveles de las mujeres aumentaron, mientras los valores en los hombres disminuyeron mucho más. En la tercera medición se incrementa la RP en ambos grupos, sin embargo las mujeres tienen mayor RP que los hombres. La realización personal de los estudiantes en los tres primeros semestres estará estrechamente relacionada con su capacidad de aprendizaje, identificación con la profesión, relaciones con los compañeros y por supuesto notas. Es posible que para los hombres la capacidad de adaptación al grupo y exigencias de la profesión sea más complejo que en semestres superiores en donde se pone en juego otras destrezas que favorezca al género, como sus habilidades de integrar teoría y práctica en la clínica, asumir rol de liderazgo en una comunidad, manejar la tecnología etc, que las mujeres quienes se relacionan con mayor facilidad y en general asumen todo tipo de tareas sin mayor dificultad.

En la primera medición, los que tienen una menor RP según el estado civil son los casados. En la segunda, los niveles de los solteros disminuyeron, y se retiró la persona casada. Las personas casadas posiblemente por haber adquirido otro tipo de responsabilidades en el matrimonio dejaron de lado la opción del estudio. Integrarse al rol de estudiante implica mucha disponibilidad en tiempo, en dinero y apoyo por

parte de la familia y más aún en Odontología cuyas exigencias son altas en varios sentidos respecto a otras profesiones. Para las personas casadas siempre serán mayores los esfuerzos y el sentido de RP tendrá más variables que cubrir.

En la primera medición los estudiantes que tienen hijos tienen menor RP igual que en la segunda y la tercera con respecto de los que no tienen. La RP se incrementa muy por encima en los que no tienen hijos para la tercera medición. Posiblemente porque tener y criar a los hijos es una responsabilidad que está sobre los estudios en términos de valores, un estudiante que los tiene siempre tendrá que optar por sus hijos a la hora de decidir prioridades lo que afectaría su desempeño en la universidad.

Los estudiantes que pagan con financiación, en la primera medición son los que tienen menor RP. En la segunda medición, se presentó una disminución en los que pagan de contado, y permaneció casi igual en los que estaban financiados por la universidad, y ninguno que pague financiado por otras entidades; en la tercera medición tanto los financiados por la universidad como los que son financiados por otras entidades tienen un mismo nivel de RP que está por debajo de los que pagan de contado. El grupo que paga de contado altera su RP en el transcurso de los tres semestres siendo menor en el segundo, puede ser porque los costos reales de la profesión superaron sus proyecciones y planeación al respecto especialmente en el segundo semestre. Los otros grupos permanecieron en un mismo nivel de RP, tal vez su posibilidad se acomodó más a un pago financiado, incluidos los gastos diferentes a la matrícula.

En la primera medición, los estudiantes que tienen menor RP son los que pagan los costos adicionales sin dificultad, levemente por debajo de los que tienen poca dificultad y mucha dificultad en quien su RP es mayor. En la segunda,

los estudiantes sin dificultad y poca dificultad disminuyeron sus niveles de realización personal, mientras los que tenían mucha dificultad aumentaron notablemente su RP. En la tercera medición se incrementa la RP en los que no tienen dificultad y poca dificultad y por debajo de ellos se sitúan los de mucha dificultad disminuyendo notablemente sus valores. Al parecer para las personas que cuentan con las mejores posibilidades para acceder a educación desde una perspectiva financiera pudieran asumir los gastos como evidente para sus vidas y no tenga un significado o importancia mayor que otras posibilidades, que si para las personas quienes han tenido que hacer muchos esfuerzos para llegar allí, para quienes mantenerse cada semestre sería un logro, ya que no solo tendrán que preocuparse por un desempeño adecuado en el aprendizaje sino por los costos.

En el promedio de las tres mediciones, en relación con la RP y edad, es mayor en el grupo de 25-34 años con un promedio de 47 puntos y menor en el de 15-24 años. Es posible que se presente de esta manera porque las personas adultas tienen mayor claridad en sus metas, organizan mejor su tiempo y responden a las tareas de manera efectiva obteniendo posiblemente los resultados esperados para sus esfuerzos. Los más jóvenes podrían dudar de la elección profesional, sus esfuerzos no podrían satisfacer sus expectativas o simplemente no han desarrollado aún las destrezas necesarias para dar respuestas al nivel de exigencias, generando frustración. De acuerdo a la RP y género, es mayor en las mujeres, 42.5 que en los hombres 33.2. Las mujeres tienen más efectividad en el desempeño de varias tareas, facilidad en las relaciones y adaptabilidad a situaciones nuevas lo que genera sentimientos de confianza y seguridad, haciéndolas sentir con mayor RP, para el género masculino es más complejo la adaptación a situaciones nuevas, su nivel de competitividad los hace más exigentes y posiblemente sientan que sus esfuerzos no son lo suficientemente buenos. Según la RP e hijos,

es mayor para los que no tienen hijos con un valor de 37.8 que para los que los tienen con un 34.2. El no tener hijos hace que los estudiantes se focalicen en el desempeño de su rol académico, posiblemente teniendo mejores logros o con menor esfuerzo cumplir los requisitos. En los que tienen hijos, tanto el rol de padres o madres y el ser estudiantes podrían entrar en conflicto, en ocasiones tendrán que priorizar, repartir su energía en ambas actividades o esforzarse más sintiendo que su RP es poca.

De forma global, la RP y pago a la universidad, se observa que los que pagaron de contado tienen mayor RP, con un 38.5 que los que pagaron financiado a la universidad con 35.8 y de los que pagaron financiado a otras entidades con un 25.2. Pagar sin dificultad su matrícula significaría no sólo que se encuentra en una situación privilegiada relacionada al estudio, sino que posiblemente sea de la misma forma en otras esferas: vivienda, transporte, salud, recreación, tal vez mejor calidad de vida. Los otros grupos tienen que esforzarse más para solventar las necesidades financieras aparte de las académicas. De acuerdo a la RP y costos adicionales de la universidad, es mayor en los que tuvieron mucha dificultad 39.3 seguidos de los de poca dificultad 37.6 y menor RP en los que no tuvieron dificultad. Aunque se esperaría lo contrario, es posible que entre más esfuerzos se realicen son mayores las satisfacciones cuando se compruebe que todo el dinero gastado ha sido necesario y bien invertido. En los que tienen mayor facilidad no podría corresponder a sus expectativas.

El Síndrome de *Burnout* es el resultado del estrés crónico, debido a la cotidianidad del trabajo, o estudio especialmente cuando en este existe excesiva presión, conflictos, pocas recompensas emocionales y poco reconocimiento. El Síndrome es caracterizado por tres dimensiones, las cuales son Cansancio Emocional (CE), Despersonalización (DE) y

Realización Personal (RP). Su diagnóstico se basa en tener altos niveles de CE y DE, y bajo de RP. En este estudio la presencia del Síndrome de *Burnout*, fue diferente en las tres mediciones. En la primera medición correspondió a 16% (3), en la segunda fue de 23% (3), y en la tercera de 11% (1), durante la evaluación a 1 año y medio. Aunque hay cambios en las frecuencias por deserción de la Facultad, no necesariamente se puede afirmar, que sea debido al Síndrome, ya que en muchas situaciones se ha evidenciado la falta de recursos económicos como una variable que obliga al estudiante a dejar los estudios, decisión usual en estos países.

La medición del Síndrome, en tres momentos diferentes permite observar la variabilidad de que un individuo asuma este tipo de características de la misma forma, llegando a ser dependientes de los estresores a los que se enfrentan con el tiempo, especialmente los estudiantes por el cambio de condiciones. En la investigación, la presencia del Síndrome no fue permanente en este espacio de tiempo debido a que algunas personas tuvieron este diagnóstico al inicio pero ya no en la segunda medición o tercera, o viceversa. En este sentido, esta condición, puede hacernos entender que el Síndrome podría ser una situación esporádica, que puede presentarse de forma cíclica, intermitente o incluso que podría cronificarse llevando a otros resultados como una alteración en la salud mental. También permite reflexionar sobre el estadio en el que se encuentran los estudiantes después de finalizar sus labores académicas, probablemente con características de Cansancio Emocional, Despersonalización, o quizás con o sin Realización Personal pero satisfecho por haber alcanzado un logro.

Otro aspecto, es la valoración de Síndrome en términos positivos o negativos, este sólo podría ser un momento crítico previo a un proceso adaptativo, y auto-regulador, en donde se pudiera mejorar el conocimiento de sí mismo dentro del

proceso de aprendizaje. Es decir, este llevaría a la consecución de alternativas para lograr esa adaptación y auto-regulación. Por otra parte, las estructuras de los planes curriculares de las profesiones responden a las necesidades de cada país, sin embargo, cada carrera tiene unos niveles mínimos de conocimiento, aprendizaje y exigencias, valorados de forma individual. En el caso de la Odontología, los estudiantes deben enfrentarse a lo que ella requiere, como lo es la responsabilidad con pacientes, altos costos, solución inmediata de problemas, alto nivel de destrezas manuales, memorización de terminología, y atención constante al efecto producido en la práctica clínica, cuyo impacto se percibe al instante. Es importante mencionar que el Síndrome pudiera depender del tipo de personalidad; existen algunos rasgos que dejan percibir una menor tolerancia a la frustración, y esto es evidente en la respuesta a altos niveles de exigencia en el estudio o trabajo.

Diferentes estudios, muestran la presencia de este Síndrome tanto en estudiantes y trabajadores de diferentes áreas en las que se incluye la Odontología.²⁵ A las cuales se las ha clasificado por género, estado civil, su condición familiar, años de trabajo, sobrecarga laboral, confort físico,²⁶ y otras investigaciones relacionadas con la sensibilidad del test;²⁷ que llegan a concluir la presencia de Síndrome de *Burnout* de una u otra forma influida por las anteriores variables. Lo anterior, supone que éste sea la respuesta a una condición humana, que va más allá de una profesión o trabajo y que está sujeta a un conjunto de estresores relacionados a la misma, pero probablemente sea una situación esporádica. Cabe recapacitar acerca del papel que cumplirían las facultades, y empleadores frente a esta situación, aunque el hecho de identificar el problema sería una parte de la solución.

CONCLUSIONES

En las dimensiones del Síndrome de *Burnout*, de acuerdo a las diferentes variables se observó que para las tres mediciones, los estudiantes de género masculino, con dificultades para cubrir los costos adicionales tuvieron mayor Cansancio Emocional, al igual que Despersonalización, la Realización Personal no fue afectada.

De acuerdo a este estudio de seguimiento, muchos de los promedios de las dimensiones del Síndrome de *Burnout* fluctúan durante los tres registros en los 18 meses, y por lo tanto el diagnóstico del mismo. Aunque ciertos cambios se ven más claramente en el II semestre de la carrera, esto asociado a una mayor carga académica, por la inclusión de nuevas materias, y la compra de nuevos materiales e instrumentos de Odontología.

El Síndrome de *Burnout* en los estudiantes de Odontología de la Universidad Cooperativa de Colombia – Pasto, no fue frecuente. Los cambios ocurridos durante las tres mediciones fueron porque algunos estudiantes abandonaron la investigación, comportamiento más cercano a dificultades económicas. Esto demuestra que la Facultad de Odontología en donde se realizó el estudio tiene un buen ambiente académico, donde los estudiantes al parecer tienen un buen nivel adaptativo al estrés o frustración.

RECOMENDACIONES

La repercusión que tiene el Síndrome de *Burnout* sobre los estudiantes debe ser tenida en consideración ya que es una alteración que puede deteriorar las relaciones con la comunidad, la atención a los pacientes, así como las relaciones entre los compañeros de estudio, y el medio que los rodea. Por esto, es necesaria la realización de nuevos estudios enfocados en la comprensión de la etiología de este Síndrome, especialmente relacionados con la personalidad

de los individuos para enfocar su manejo desde psicología. También sería importante, realizar investigaciones de seguimiento con un mayor número de estudiantes, para validar los resultados obtenidos en esta investigación.

Para evitar la aparición del Síndrome en los estudiantes, sería conveniente realizar actividades alternativas que permitan disminuir los niveles de estrés y que se las tomen en horarios cómodos para que puedan asistir a las mismas. Por otra parte, que Bienestar Universitario, organice actividades como conferencias para el grupo de estudiantes, relacionadas con el manejo de estrés. También es conveniente impulsar a los estudiantes a seguir adelante a pesar de los obstáculos y procurar una formación continua donde se trabaje sobre sus necesidades reales en el quehacer educativo.

AGRADECIMIENTOS

El grupo de investigadores quiere agradecer a las directivas de CONADI, por el soporte financiero, sin lo cual no se habría realizado esta investigación.

REFERENCIAS

- Maslach C y Jackson SE. The measurement of experienced burnout. *Journal of Occupational Behavior* 1981; 2: 99-113.
- Lee H, Hwang S, Kim J, Daly B. Predictors of life satisfaction of Korean Nurses. *J Adv Nurs*, 2004; 48:632-641.
- Viner R. Putting Stress in Life: Hans Selye and the Making of Stress. *Social Studies of Science* 1999; 29:391-410.
- Atanackovic D, Atanackovic Dj, Brunner WMC, Kröger H, Serke S, Deter HC. Immunological Investigations 2002; 1: 73-91.
- Mommersteeg PM, Heijnen CJ, Kavelaars A, van Doornen LJ. Immune and endocrine function in burnout syndrome. *Psychosom Med* 2006; 68: 879-886.
- Belkic KL, Landsbergis PA, Schnall PL, Baker D. Is job strain the major source of cardiovascular disease risk?. *Scand Journal Work Environment Health* 2004; 30: 85-128.
- Melamed S, Shirom A, Toker S, Berliner S, Shapira I. (2006). Burnout and risk of cardiovascular disease: evidence, possible causal paths, and promising research directions. *Psychol Bull* 2006; 132: 327-353.
- Gandini BJ, Paulini SS, Marcos IJ, Sales J, Freitas L. The professional wearing down or syndrome of welfare labor stress ("burnout") between professionals of the health of the city of Cordoba. *Rev Fac Cien Med Univ Nac Cordoba* 2006; 63:18-25.
- López-Morales A, González-Velázquez F, Morales-Guzmán, MI, Espinoza-Martínez CE. The burnout syndrome in medical residents working long periods. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc* 2007; 45: 233-242.
- Palmer-Morales Y, Prince-Vélez R, Searcy-Bernal R, Compean-Saucedo B. Prevalence of burnout syndrome in nurses in 2 Mexican hospitals. *Enferm Clin* 2007; 17:256-260.
- Raggio B, Malacarne P. Burnout in intensive care unit. *Minerva Anestesiol* 2007; 73:195-200.
- Glasberg J, Horiuti L, Novais MA, Canavezzi AZ, da Costa-Miranda V, Chicoli FA, et al. Prevalence of the burnout syndrome among Brazilian medical oncologists. *Rev Assoc Med Brás* 2007; 53: 85-89.
- Restrepo-Ayala NC, Colorado-Vargas GO, Cabrera-Arana GA. Emotional burnout in official teachers, Medellín, Colombia, 2005. *Rev Salud Pública (Bogotá)* 2006; 8:63-73.
- Carlotto MS, y Palazzo-Ldos S. Factors associated with burnout's syndrome: an epidemiological study of teachers. *Cad Saude Publica* 2006; 22:1017-1026.
- Shimamiya T, Terada N, Hiejima Y, Wakabayashi S, Kasai H., Mohri M. Effects of 10-day confinement on the immune system and psychological aspects in humans. *J Appl Physiol* 2004; 7:920-924.
- Frey R. When professional Burnout Syndrome leads to dysthymia. *J Can Dent Assoc* 2000; 6: 33-34.
- Kan M., Ishikawa T, Nagasaka N. A study of psychological stress created in dentists by children during pediatric dental treatment. *ASDC J Dent Child* 1999; 66:41-48.
- Martinez I, Marques A, Salanova M, López-da Silva A. Burnout en estudiantes universitarios de España y Portugal. Un estudio transcultural. *Ansiedad y Estrés* 2002; 8:13-23.
- Aranda C, Pando M, Velásquez BI, Acosta M,

- Pérez RMB. Síndrome de Burnout y factores psicosociales en el trabajo de estudiantes de posgrado del departamento de Salud Pública de la Universidad de Guadalajara México. *Rev Psiquiatría Fac Med Barna* 2003; 30:193-199.
20. Schaufeli WB, Martínez I, Marques-Pinto A, Salanova M, Bakker A. Burnout and engagement in university students: A crossnational study. *Journal of Cross-Cultural Studies* 2002; 33: 464-481.
 21. Rada RE, Johnson-Leong C. Stress, Burnout, Anxiety and Depression among dentists. *J Am Dent Asso* 2004; 135:788-794.
 22. Maslach C. *Maslach Burnout Inventory*. 2nd Ed. Palo Alto: Consulting Psychologist Press; 1986.
 23. Cortés-Micolta CT y Quiñones-Unigarro RM. Signos y síntomas relacionados con el Síndrome de Burnout en estudiantes del Programa de Odontología de la Universidad Cooperativa de Colombia-Pasto 2004-2005. San Juan de Pasto. Trabajo de Investigación (Odontólogas). Universidad Cooperativa de Colombia – Pasto. Facultad de Ciencias de la Salud. Área Humanística; 2005. 59p.
 24. Erikson E. *Childhood and Society*. 2nd ed. New York: W. W. Norton & Co; 1964.
 25. Albanesi de Nasseta S, Tifner S, Nasseta J. Estrés en Odontología. *Acta Odontológica Venezolana* 2006; 44:1-8.
 26. Camacho SM. El Síndrome de Burnout ¿Consecuencia de la Trascendencia?. [Online]. Citado en 2006-2007. [fecha de acceso: 16 de Septiembre de 2006]. Disponible en URL:http://www.enkidumagazine.com/art/2005/221105/E_032_221105.htm
 27. Alarcón J, Vaz FJ, Guisado JA. Análisis del Síndrome de Burnout. Psicopatología, estilos de afrontamiento y clima social. (II). *Rev Psiquiatría Fac Med Barna* 2002; 29:8-17.