



INFORME DEL PROYECTO DE INVESTIGACION PARA TITULACION DE GRADO DE LAS CARRERAS DE CIENCIAS DE LA SALUD

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
MÉDICO CIRUJANO**

TÍTULO

**SÍNDROME DE BURNOUT Y TELESTUDIO EN ESTUDIANTES DE
MEDICINA**

AUTOR(AS)

**MARÍA JOSÉ CASTILLO ANDRADE
MELISSA MARIELA MOREIRA MERA**

TUTORA

DRA. DIANA VANNESA QUIJIJE VALENCIA

MANTA - MANABI - ECUADOR

JUNIO 2022

CODIGO TITULACION: FCM-TM-129

	NOMBRE DEL DOCUMENTO: CERTIFICADO DE TUTOR(A)	CÓDIGO: PAT-01-F-010
	PROCEDIMIENTO: TITULACIÓN DE ESTUDIANTES DE GRADO	REVISIÓN: 2
		Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN

En calidad de docente tutor(a) de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Laica "Eloy Alfaro" de Manabí, CERTIFICO:

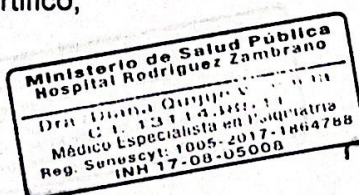
Haber dirigido y revisado el trabajo de investigación, bajo la autoría de las estudiantes **CASTILLO ANDRADE MARÍA JOSÉ Y MOREIRA MERA MELISSA MARIELA**, legalmente matriculado/a en la carrera de Medicina, período académico 2021-2022 (2), cumpliendo el total de 400 horas, bajo la opción de titulación de proyecto de investigación modalidad revisión sistemática de la literatura, cuyo tema del proyecto es **"SÍNDROME DE BURNOUT Y TELESTUDIO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA"**.

La presente investigación ha sido desarrollada en apego al cumplimiento de los requisitos académicos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico y en concordancia con los lineamientos internos de la opción de titulación en mención, reuniendo y cumpliendo con los méritos académicos, científicos y formales, suficientes para ser sometida a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Manta, 13 de 06 de 2022.

Lo certifico,

Dra. Diana Vanessa Quijiye Valencia
Docente Tutora
Área: Medicina

Document Information

Analyzed document	INFORME FINAL síndrome de burnout y telemedicina.docx (D140335023)
Submitted	2022-06-14T18:27:00.0000000
Submitted by	vanessa
Submitter email	vanessa.luzardo@uleam.edu.ec
Similarity	11%
Analysis address	vanessa.luzardo.uleam@analysis.urkund.com

Sources included in the report

W	URL: https://repository.icesi.edu.co/biblioteca_digital/bitstream/10906/92271/1/TG03384.pdf Fetched: 2022-05-13T00:14:10.3970000	 5
SA	proyecto+de+tesis+upsjb+avance,+Pc-2.pdf Document proyecto+de+tesis+upsjb+avance,+Pc-2.pdf (D139748684)	 7
W	URL: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-98322020000100005 Fetched: 2021-11-04T12:33:59.9870000	 12
W	URL: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962020000100005 Fetched: 2021-11-04T12:34:00.1100000	 11
W	URL: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2312-38932021000100126 Fetched: 2021-12-17T00:59:05.1470000	 2
W	URL: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252013000400009 Fetched: 2021-11-02T00:35:31.8230000	 1
W	URL: https://www.revistaespacios.com/a18v39n15/a18v39n15p07.pdf Fetched: 2020-05-07T02:19:45.7130000	 4
W	URL: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152015000100014 Fetched: 2021-11-02T23:29:17.7200000	 3
W	URL: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2017000400331 Fetched: 2021-11-06T08:46:00.0230000	 1
W	URL: https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/icsa/n10/p3.html Fetched: 2019-10-09T12:15:42.3530000	 2
W	URL: https://revistamedica.com/sindrome-agotamiento-emocional-personal-centro-de-salud/ Fetched: 2021-02-27T02:52:18.1430000	 1

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Yo, **MARIA JOSE CASTILLO ANDRADE** portadora de la cédula de ciudadanía No **0955925961**, ecuatoriana de nacimiento, declaro que el contenido de este documento es reflejo del trabajo personal, como autora del proyecto de investigación **“SÍNDROME DE BURNOUT Y TELESTUDIO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA”**, todos los efectos académicos y legales que se desprenden de la presente investigación serán de exclusiva responsabilidad mía como autora.

Soy responsable directo, administrativo, económico y legal, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en los apartados correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía.

En virtud de esta declaración me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del proyecto de grado en mención.

Atentamente,



Firmado electrónicamente por:
**MARIA JOSE
CASTILLO
ANDRADE**

MARIA JOSE CASTILLO ANDRADE

0955925961

AUTORA

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Yo, **MELISSA MARIELA MOREIRA MERA** portadora de la cédula de ciudadanía No **1313592535**, ecuatoriana de nacimiento, declaro que el contenido de este documento es reflejo del trabajo personal, como autora del proyecto de investigación “**SÍNDROME DE BURNOUT Y TELESTUDIO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA**”, todos los efectos académicos y legales que se desprenden de la presente investigación serán de exclusiva responsabilidad mía como autora.

Soy responsable directo, administrativo, económico y legal, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en los apartados correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía.

En virtud de esta declaración me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del proyecto de grado en mención.

Atentamente,



MELISSA MARIELA MOREIRA MERA

1313592535

AUTORA

DEDICATORIA

A Dios en primer lugar por darme la fortaleza necesaria a lo largo de estos años para nunca flaquear, a mis padres por tanto amor, paciencia, entrega y también por ser fuente de motivación para llegar a donde estoy, sin la bendición diaria de ellos que me protege siempre, nada de esto fuera posible, a mi hermana por siempre estar presente y apoyarme cuando requería de su ayuda tanto académica como personal, a mi mejor amiga por haber estado a mi lado en las buenas y en las malas durante toda la carrera y a mi abuela que está en el cielo que sé que me cuida y está orgullosa de mí.

MARÍA JOSÉ CASTILLO ANDRADE

Este proyecto de investigación va dedicado en primer lugar a Dios por permitirme llegar hasta esta etapa de mi vida. A mis padres y hermanas a quienes les dedico todos mis logros por ser mi pilar fundamental y mi apoyo incondicional en mi formación académica, a mi mejor amiga por acompañarme en esta gran aventura llamada medicina desde inicio a fin y, por último, pero no menos importante me lo dedico a mi por la perseverancia y esfuerzo durante todo el transcurso de esta carrera.

MELISSA MARIELA MOREIRA MERA.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a nuestra tutora de tesis por brindarnos las recomendaciones necesarias para poder realizar un trabajo de calidad y con adecuado rigor científico. A la facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, por brindarnos una educación de calidad que nos permitirá desarrollarnos profesionalmente de la mejor manera posible y a cada persona que nos ha acompañado durante todo el transcurso de esta carrera.

RESÚMEN

El **objetivo** de este estudio consistió en establecer mediante la revisión de la literatura la relación existente entre el Síndrome de Burnout y telestudio en estudiantes de medicina. **Método y materiales:** De tipo cuantitativo mediante un análisis estadístico y la medición numérica, donde se pretendió establecer la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de medicina y su relación con el telestudio debido a la pandemia por COVID-19 y se realizó el estudio basado en la revisión sistemática de la literatura, por lo que, se tuvo como referencia bases de datos (Medline, PubMed, Lilacs, Scielo), en donde se encontraron diferentes artículos basados en el tema. **Resultados:** Se realizó la depuración de los artículos teniendo en cuenta criterios de inclusión y exclusión, finalmente quedaron 11 artículos que cumplían con los criterios establecidos inicialmente. **Conclusiones:** El síndrome de burnout es una temática importante que va en aumento y afecta el entorno estudiantil y laboral en diversas profesiones, como la docencia y la salud. En la actualidad son muy pocos los profesionales y estudiantes que pueden escapar de esta amenaza, muchos estudiantes logran desarrollar las competencias necesarias en su proceso formativo que favorecen la conclusión de sus objetivos académicos, mientras que otros jóvenes presentan dificultades que sólo se registran en indicadores de elevada mortalidad académica, los estudiantes generalmente experimentan una alta carga de estrés en su proceso formativo.

Palabras claves: Síndrome, telestudio, Burnout, estudiantes.

ABSTRACT

The objective of this study was to evaluate and analyze the affectation of burnout syndrome and telestudy in medical students in medical students. Method and materials: Quantitative through statistical analysis and numerical measurement, where it was intended to establish the prevalence of Burnout Syndrome in medical students and its relationship with telestudy due to the COVID-19 pandemic and the study was carried out based on in the systematic review of the literature, therefore, databases (Medline, PubMed, Lilacs, Scielo) were used as a reference, where different articles based on the theme were found. Results: The filtering of the articles was carried out taking into account inclusion and exclusion criteria, finally 10 articles remained that met the initially established criteria. Conclusions: Burnout syndrome is an important issue that is increasing and affects the student and work environment in various professions, such as teaching and health. Currently there are very few professionals and students who can escape this threat, many students manage to develop the necessary skills in their training process that favor the completion of their academic objectives, while other young people present difficulties that are only recorded in indicators of high academic mortality, students generally experience a high load of stress in their training process.

Keywords: Syndrome, telestudy, Burnout, students

Índice

CAPITULO 1.....	6
1. INTRODUCCIÓN.....	6
1.1 Planteamiento del Problema	7
1.2 Justificación	9
1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	10
1.3.1 Objetivo General.....	10
1.3.2 Objetivos Específicos	10
CAPITULO 2: FUNDAMENTACION TEÓRICA	11
2.1 síndrome de burnout.....	11
Definición	11
2.2 Burnout académico.....	11
2.2.1 Historia.....	13
2.2.2 Causas	14
La edad.....	14
El sexo.....	14
El estado civil	14
La turnicidad laboral	14
Sobrecarga laboral.....	14
Sobrepeso y obesidad	14
2.2.3 Características individuales del sujeto	15
2.3 Sintomatología del Síndrome.....	15
2.4 Consecuencias del Síndrome de Burnout.....	16
2.9 Telestudio	18
2.10 Síndrome de burnout en estudiantes	18
2.11 Burnout y telestudio	19
2.13 Consecuencias del COVID-19 y la virtualización de la enseñanza- aprendizaje.....	20
CAPITULO 3: METODOLOGIA	22
3.1 Tipo y diseño del estudio	22
3.2 Universo de estudio y muestra.....	23
3.3 Técnica e instrumentos para la recolección de datos/información.....	23
3.3.1 Según su variabilidad.	23

3.3.2 Según su contenido.	23
3.3.3 Según sus Modelos de bases de datos.....	24
3.3.5 PICO	24
3.4 Criterios de inclusión y exclusión	25
4.4.1 Aspectos éticos	26
3.4.2 Plan de análisis de los resultados.....	27
3.4.3 Bases de datos.	27
3.4.4 Búsqueda inicial de artículos.	27
3.4.5 Lectura inicial de los artículos.	27
3.4.6 Cribado y depuración de artículos	27
3.4.7 Determinar la calidad de los artículos	27
CAPITULO 4 DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS	28
4.1. DESCRIPCIÓN DEL CONTEXTO DE LA INVESTIGACIÓN	28
4.2 DESCRIPCIÓN DE LOS RESULTADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS	28
4.2.1 Resultados del Objetivo Específico 1.....	28
4.2.2 Resultados del Objetivo Específico 2.....	30
• Determinar la afectación que tuvo el telestudio en los estudiantes de medicina.....	30
4.2.3 Resultados del Objetivo Específico 3.....	33
• Identificar las herramientas de medición o detección del Síndrome de Burnout para resaltar la prevalencia de este en estudiantes de medicina.....	33
4.2.4 Resultado Global del proyecto según el Objetivo General 4.	35
.....	39
CAPITULO 6 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	41
6.1 Conclusión	41
6.2 Recomendaciones.....	42
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	43
8. ANEXOS	45
Anexo 1 Objetivo 1.....	45
Anexo 2. Objetivo 1.....	46
Anexo 3. Objetivo 1.....	46
Anexo 4. Objetivo 2.....	47
Anexo 5. Objetivo 2.....	49
Anexo 6. Objetivo 3.....	50

Anexo 7. Objetivo 3.....	51
Anexo 8. Objetivo 3.....	52
Anexo 10. Objetivo 3	52

TABLA DE ILUSTRACIONES

Tabla 1. Evolución del concepto de burnout según diferentes autores	12
Tabla 2. Causas	14
Tabla 3. Sintomatología del Síndrome	15
Tabla 4. TIPO DE ESTUDIO	22
Tabla 5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	25
Tabla 6 Resultados del Objetivo Específico 1	30
Tabla 7. Tabla. afectación del telestudio en estudiantes de medicina.....	¡Error!
Marcador no definido.	
Tabla 8. Resultados del Objetivo Específico 3.....	34
Tabla 9. Resultado Objetivos generales	37

SÍNDROME DE BURNOUT Y TELESTUDIO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA

CAPITULO 1

1. INTRODUCCIÓN

El síndrome de Burnout es un trastorno psiquiátrico que se manifiesta como una respuesta a los estresores laborales crónicos emocionales e interpersonales, que se produce por haber permanecido durante periodos constantes de extensa duración y de alta implicación con personas, en situaciones de alta demanda social y compuesto por tres dimensiones: agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal.

En Ecuador, el telestudio se implementó en el año 2020 debido a la pandemia Covid-19, nunca antes se había masificado tanto esta técnica de estudio, por lo que, se hizo importante investigar la relación del telestudio y síndrome de burnout, específicamente en la carrera de medicina, ya que, la relación del síndrome de burnout y medicina está establecida, mientras que, la relación de síndrome de burnout y telestudio no había sido estudiada, debido a que nunca antes el mundo había vivido una situación de tal magnitud, en presencia de tantas herramientas tecnológicas como las que se tuvo a disposición.

La herramienta de educación virtual fue la única existente como medio de aprendizaje por la pandemia, siendo importante el entendimiento sobre la frustración que esta ocasionó tanto al profesor como al alumno, por la pérdida de mecanismos básicos de la comunicación como el diálogo directo y frontal que solo un maestro puede tener con su alumno en un aula de clases, siendo de mayor frustración para los estudiantes de medicina la pérdida de prácticas a nivel universitario y hospitalario, teniendo presente el estrés que generaron los problemas de conexión, ya que, en muchos de los casos el internet que los

estudiantes poseían no era estable y no era de la mejor calidad del mercado, habiendo así un obstáculo más hacia el estudiante y un evolutivo estrés crónico.

Por medio de la revisión de la literatura se buscó determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de medicina, con el fin de proporcionar información clara y veraz a partir de información extraída de anteriores investigaciones realizadas, para de esta forma esclarecer la relación entre el síndrome de burnout y telestudio en esta población afectada como son los estudiantes de medicina.

1.1 Planteamiento del Problema

El síndrome de Burnout o también denominado síndrome de sobrecarga emocional o “síndrome de estar quemado”, es consecuencia de un periodo prolongado de exposición a altos niveles de situaciones generadoras de estrés, llevando a un agotamiento físico y mental debido a exposiciones trabajo, por lo que, fue catalogado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), como un riesgo laboral en 2019, se incluyó en la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas de Salud Conexos (CIE-11) y es un factor de riesgo debido a su potencial para afectar la calidad de vida y la salud mental e incluso hasta poner en riesgo la vida.

Los seres humanos no están concebidos para estar mucho tiempo en una misma posición y por ende tener largas horas expuestos frente a una pantalla, no es algo natural para el organismo ni estado mental, lo que implica que, en ciertas posiciones, se provocan dolencias físicas o molestias psicológicas.

En el caso de los estudiantes de medicina y los médicos, el síndrome de burnout puede desarrollarse desde etapas tempranas del estudio de la carrera. Por lo tanto, los estudios sobre este tema han sido sustentados por la alta exigencia académica y la carga de trabajo a la que son sometidos los estudiantes, la cual es equiparable a la carga laboral en el caso del médico en servicio.

Según (Caballero), los alumnos universitarios encaran de manera cotidiana situaciones generadoras de estrés y ansiedad, como largas horas de clase y de estudio, realización de proyectos y tareas, relaciones conflictivas con profesores desvalorización de su capacidad profesional, entre muchas otras; tienen que lidiar además con factores interpersonales del estrés, como el escaso apoyo de la familia y de los compañeros de clase.

Estudios de revisión sistemática en América reveló que la prevalencia de burnout en estudiantes de medicina varía entre 45 al 71 por ciento y señaló que puede estar presente durante toda la etapa de formación médica e incluso detonar trastornos psiquiátricos en los estudiantes que cursan con burnout grave, al grado de desencadenar ideación suicida.

En una investigación realizada por el sitio web (Economía), México, por ejemplo, era uno de los países con más fatiga por estrés laboral desde antes de la COVID-19, pues al menos 75% de las personas trabajadoras sufría esta condición, según el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). Tanto es así que superaba los niveles de China (73%) y Estados Unidos (59%).

En la pandemia, el personal de salud fue uno de los sectores más afectados. En 2016, entre el 25 y 33% de quienes trabajaban en terapia intensiva padecía, a nivel global, burnout. Luego de que comenzara la pandemia el 51% reportó agotamiento severo, de acuerdo con la revista británica de medicina The Lancet. En Estados Unidos, el 13% de los médicos han tenido pensamientos suicidas, según el “Informe nacional sobre agotamiento y suicidio de médicos 2021”, elaborado por el sitio de información y formación médica Medscape.

Lo que indica que este síndrome se disparó con la pandemia, mucho más para la comunidad médica y ni que se diga, con el telestudio que no sólo era una forma de aprender menos, sino que eran muchas horas de clase y luego en sus respectivos puestos de trabajo como médicos.

1.2 Justificación

El requerimiento del estudio del síndrome de Burnout viene unido a la necesidad de estudiar los procesos de estrés estudiantil dado que afectan la calidad de vida de los estudiantes, su autopercepción y esta tiene repercusiones importantes sobre la organización. El Burnout, en múltiples estudios se define como el desgaste profesional y no se menciona la posibilidad de que los estudiantes puedan padecerla, sin embargo, las elevadas cargas académicas que presentan, las múltiples adaptaciones y las constantes presiones en su entorno social conllevan a que el estudiante empiece a desarrollar actitudes inapropiadas relacionadas estrechamente con dicho síndrome.

Una de las mayores razones para el estudio de este fenómeno es que la luz azul de los dispositivos electrónicos influyen en el ritmo circadiano, disminuyendo la producción de melatonina en la noche, hormona encargada de la regulación del sueño-vigilia, al existir esta desregulación en el ritmo circadiano es mucho más difícil por no decir imposible conseguir un sueño reparador y profundo en la noche que va a influir directamente en la calidad de nuestro descanso y de la energía que tendremos en el día a día. Ante la presencia del sueño y del ritmo circadiano alterado, el cuerpo humano produce en mucha mayor cantidad hormonas del estrés principalmente cortisol que se libera como respuesta al estrés y a un nivel bajo de glucocorticoides en la sangre, (Gianluca Tosini).

Por otro lado, es importante recalcar, que la población que se verá beneficiada con el resultado del presente proyecto de investigación, son aquellos estudiantes de medicina los cuales podrán evitar a tiempo el desarrollo del Burnout, con la finalidad de sostener una calidad de vida sana.

Con el presente proyecto se espera aportar a la generación de conocimientos, ya sea en la comunidad estudiantil o profesional, trabajo que se desarrolló a través de la revisión de la literatura obtenida de diversas bases científicas, de manera que sirva de antecedente para futuras investigaciones que se lleven a cabo en cualquier área en relación con el tema.

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 Objetivo General

- Establecer mediante la revisión de la literatura la relación existente entre el síndrome de Burnout y telestudio en estudiantes de medicina.

1.3.2 Objetivos Específicos

1. Analizar las características del síndrome de Burnout, dando a conocer los factores predisponentes para la aparición de esta patología, en estudiantes de medicina.
2. Determinar la afectación que tuvo el telestudio en los estudiantes de medicina.
3. Identificar las herramientas de medición o detección del Síndrome de Burnout para resaltar la prevalencia de este en estudiantes de medicina.

CAPITULO 2: FUNDAMENTACION TEÓRICA

2.1 síndrome de burnout

Definición

La definición clásica de burnout fue formulada por Maslach (1993), quien lo considera un síndrome psicológico, de agotamiento emocional, despersonalización y disminuida realización personal, que puede ocurrir en individuos normales. Esto implica que, cuando decimos que un profesional está “quemado”, debe reflejar el hecho de que una situación (laboral, familiar o social) le ha sobrepasado, agotando su capacidad de reacción de manera adaptiva. Así, la presentación de burnout es la secuencia predecible de la persistencia de un estresor dentro del ámbito laboral, seguido por un periodo de mal ajuste a los cambios que se harían necesarios para mantener la homeostasis psicológica del individuo, (Lovo).

2.2 Burnout académico

El burnout académico se caracteriza por ser una respuesta emocional negativa, persistente, relacionada con los estudios, formada por una sensación de agotamiento, una actitud cínica o de distanciamiento con el significado y la utilidad de los estudios, y un sentimiento de incompetencia académica como estudiante, (Maricela Osorio Guzmán).

Es importante destacar que los estudiantes de medicina están diariamente expuestos a factores estresantes como: dificultades de adaptación, largas horas de estudios y falta de tiempo para el ocio y la relación social, lo que favorece el acometimiento al síndrome de burnout. Estos factores, son efectivamente responsables por muchos cambios psicosociales que llevan el desenvolvimiento del estrés, depresión, entre otros, pudiendo llegar al suicidio, (Escobar).

Tabla 1. Evolución del concepto de burnout según diferentes autores

Freudenberger (1974)	Sensación de fracaso y una existencia agotada o gastada que resulta de una sobrecarga por exigencia de energías, recursos personales o fuerza espiritual del trabajo.
Pines y Kafry (1978)	Experiencia general de agotamiento físico, emocional y actitudinal causado por estar implicada la persona durante labor periodo de tiempo en situaciones que le afecten emocionalmente.
Cherniss (1980)	Es un proceso en el cual las actitudes y el comportamiento del individuo cambian de manera negativa con respecto a la labor desempeñada. Se identifican tres etapas: desequilibrio entre recursos y demanda, desarrollo de la tensión, la fatiga y el agotamiento emocional, y cambios en las actividades y comportamientos hacia otras personas
Edelwinch y Brodsky (1980)	Pérdida progresiva del idealismo, energía y motivos vividos por la gente en las presiones de ayuda, como resultado de las condiciones de trabajo.
Maslach y Jackson (1981)	Es el agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal que puede ocurrir frecuentemente entre los individuos cuyo trabajo implica atención o ayuda de personal.
Kahill (1988)	Síndrome caracterizado por sentimientos de automedicaría reducida, desánimo, despersonalización y fatiga, vinculado a situaciones crónicas de demandas excesivas en el ámbito laboral.
Hernández, González y Campos (2011)	Síndrome caracterizado por estrés interpersonal crónico que se presenta en el ejercicio laboral.

Fuente: Elaborado por (H. H. López).

2.2.1 Historia

La primera mención del término la encontramos en el trabajo de Graham Green, quien en una publicación de 1961 titulada “A burnout case” narra la historia de un arquitecto, atormentado por la repetición que le impone su profesión, por lo que decide, como última salida, dejar la vida que lleva y marcharse a la selva africana en busca de paz (Quiceno y Alpi, 2007). Freudenberger (1974) retoma el término en sus escritos, la clínica en la que laboraba recibía continuamente voluntarios. Observó que, después de un año de trabajo repetitivo comenzaban a manifestar pérdida de la energía, con síntomas de agotamiento; que conducía al desarrollo de cuadros de ansiedad y depresión. Seguían asistiendo a la clínica y haciendo su trabajo, pero sin ningún tipo de motivación, haciendo sufrir el trato con los pacientes, ya que por lo regular los voluntarios se mostraban agresivos y apáticos hacia ellos. Hizo uso del término de burnout para referirse al desgaste ocasionado por demandas crónicas y excesivas de un trabajo.

En estos primeros años, el concepto de burnout no despertó mayor interés en la comunidad científica, hasta que Maslach (1982) publica sus trabajos, definiendo las bases que conforman el síndrome. Describió que este: involucra cansancio personal, despersonalización y baja realización personal, que sigue a la presentación de estrés laboral por un tiempo prolongado.

La influencia de sus trabajos fue tal que, hasta el día de hoy, los principios que ella cimentó siguen siendo aceptados por la comunidad científica. Christina Maslach, junto al psicólogo Michael P. Leiter, desarrolló un instrumento novedoso para medir el síndrome de burnout, que desde su publicación y hasta el día de hoy continúa siendo uno de los test más aplicados en el área (Maslach y Jackson, 1981) (Maslach y Jackson, 1986). Desde la aparición del concepto, en los últimos 30 años el avance en el tema ha sido vertiginoso, desarrollándose en todo el mundo centenares de estudios sobre esta patología sociolaboral, que describen más de 100 signos y síntomas asociados con ella (Quiceno y Vinaccia, 2007). Sin embargo, pese a la gran cantidad de publicaciones científicas que han explorado la presentación del síndrome en las más variadas profesiones, siguen persistiendo aspectos que no están del todo claros, (Lovo).

2.2.2 Causas

En la Sinopsis de Psiquiatría de Sadock y Kaplan, Margueritte S. Lederberg y Jimmie Holland establecieron un cuadro sobre los estresores comunes entre el equipo médico **Fuente especificada no válida..** Siendo los estresores más comunes los siguientes, según (López, Vargas y Perez):

Tabla 2. Causas

La edad	El sexo	El estado civil	La turnicidad laboral	Sobrecarga laboral	Sobrepeso y Obesidad
Existe un periodo de sensibilización, hay años en los que el profesional es vulnerable, estos son los primeros años de vida profesional, en este periodo se produce la transición de las expectativas hacia la realidad, dándose cuenta de que las recompensas personales, profesionales y económicas, no son las prometidas o esperadas.	El grupo más vulnerable son las mujeres, por la doble carga de trabajo que conlleva la práctica profesional o la carga académica en el caso de estudiantes y las tareas familiares. Otro de los aspectos asociados al rol social tiene que ver con la expresión de las emociones y la función de cuidador que la familia y sociedad le han establecido.	Aunque se ha asociado el síndrome más con las personas que no tienen pareja estable, no hay un acuerdo unánime. Parece ser que las personas solteras tienen más cansancio emocional, menor realización personal y mayor despensalización, que aquellas que están casadas o conviven con una pareja estable.	Esto sumado al horario de los profesionales sanitarios, según algunos autores, conlleva la posibilidad de sufrir este síndrome, aunque tampoco hay unanimidad en esta cuestión.	Es conocida la relación entre la sobrecarga laboral y el burnout, esto produce una disminución en las prestaciones profesionales, tanto en calidad como en cantidad.	Esto podría explicarse debido a que el agotamiento profesional puede representar una respuesta de estrés crónico resultando nocivo para su entorno, una asociación que predispondrá a una estimulación crónica del eje hipotálamo-hipofisiario-suprarrenal y que a medio o largo plazo provocará un aumento en la ingesta y peso corporal debido

					al exceso de liberación de glucocorticoides.
--	--	--	--	--	--

Fuente: Web

2.2.3 Características individuales del sujeto

Son características que también influyen en la aparición de este síndrome:

- Poca preparación para este tipo de trabajo.
- Muchas demandas concentradas en uno.
- Dificultad para pedir ayuda.
- Dificultad para pedir consejo cuando se necesita.
- No compartir ideas.
- No hacer uso de los mecanismos de soporte, en caso de haberlos.
- Sentimientos de miedo, culpa y desesperanza.
- Necesitar soporte familiar en determinados momentos y no pedirlo.
- No descansar lo suficiente cuando se está cansado.

2.3 Sintomatología del Síndrome

Agotamiento físico y mental, abandono de los estudios y disminución del rendimiento académico son las manifestaciones que varios estudios señalan como las más comunes del síndrome de Burnout. Las cuales se pueden dividir en tres grupos: psiquiátricas, somáticas y organizacionales, (H. H. López).

Tabla 3. Sintomatología del Síndrome

Psiquiátricas:	Somáticas:	Organizacionales:
“Deterioro progresivo y encubierto de la persona, como depresión y ansiedad	“Cuadro de estrés con expresiones variadas de tipo muscular, endocrino, nervioso,	Deterioro en las relaciones laborales que provoca distintos tipos de efectos, como el

crónicas, trastornos del carácter, suicidio, distinción familias graves (Violencia) y adicciones (Incluida la adicción al trabajo)".	circulatorio y otros cuadros psicomáticos".	empobrecimiento del desarrollo profesional, rivalidad, individualismo, fallas operativas reiteradas, desmotivación e inconformismo".
--	---	--

Fuente: web.

2.4 Consecuencias del Síndrome de Burnout

Existe consecuencias personales, familiares y laborales las cuales pueden perjudicar el desempeño académico, problemas de sueños, enfermedades gastrointestinales, coronarias, virales, respiratorias entre otras; además de aumentar el consumo de fármacos tranquilizantes o estimulantes (Café, tabaco, alcohol, drogas). A mayor puntuación de despersonalización existe un incremento de trastornos psicofisiológicos, además que un alto nivel de estrés indica problemas de salud física y mental. La correlación entre el cansancio emocional, síntomas de depresión, ansiedad, dificultades cognoscitivas dan un resultado de una persona con baja autoestima, falta de autorrealización, aislamiento, sentimientos de inferioridad e incompetencia entre otros. En casos extremos se presenta casos de suicidio, cuadros de depresión, agorafobia y ansiedad generalizada.

Finalmente, varios autores encuentran una gran evidencia que el Síndrome de Burnout es una consecuencia clara de una insatisfacción académica, (H. H. López).

2.5 Diagnóstico y prevención

El Síndrome de Burnout ha avanzado y junto a esto los métodos de diagnóstico el cual se puede realizar por medio de las siguientes escalas:

2.6 Escala de Maslach

Cuestionario que se compone de 22 frases afirmativas y tres subescalas que se refieren a los sentimientos y actitudes del profesional en su trabajo y hacia los pacientes.

2.7 Escala unidimensional del Burnout estudiantil

Escala, creada y validada por el Dr. C. Arturo Barraza y colaboradores (2008) de la Universidad Pedagógica de Durango y consta de 15 ítems.

2.8 Inventario Sisco del estrés académico

Este inventario se compone de 20 ítems, que miden las diferentes situaciones o circunstancias del contexto académico que pueden presionar de algún modo al estudiante. Las respuestas a cada ítem se valoraron mediante una escala de Likert en la que el valor 0 corresponde a “nunca” y el valor 4 a “siempre”.

También se pueden otros tipos de pruebas con diferentes cuestionarios están también son importantes mencionarlas Copenhagen Burnout Inventory (CBI): la cual valora el desgaste personal relacionado al trabajo y al desgaste relacionado con el cliente y Oldenburg Burnout Inventory (OLBI): solo evalúa el agotamiento y la falta de compromiso con el trabajo, la evaluación para el Síndrome de Burnout en la escala española es muy diferente a las anteriores ya que incluye la ilusión (desilusión progresiva, pérdida del sentido del trabajo y las expectativas como un aspecto para evaluar el Síndrome de Burnout. El Síndrome de Burnout está acompañado de ciertas presentaciones clínicas esquematizadas en unos niveles, estos niveles son:

- Leve: quejas vagas, cansancio, dificultad para levantarse a la mañana.
- Moderado: cinismo, aislamiento, suspicacia, negativismo.
- Grave: enlentecimiento, automedicación con psicofármacos, ausentismo, aversión, abuso de alcohol o drogas.
- Externo: aislamiento muy marcado, colapso, cuadros psiquiátricos, suicidios.

Aparte de esto es importante aclarar y recalcar que los métodos de prevención consisten en importantes estrategias que permitan modificar los sentimientos y los pensamientos principalmente en los estudiantes del área de la salud ya que durante su paso por la práctica generan un tipo de comportamiento asociado a este Síndrome.

Los métodos para prevenir el Síndrome de Burnout son: adaptación de las expectativas a la realidad cotidiana, equilibrio de áreas vitales: familia, amigos, aficiones, descanso y trabajo, fomento de una buena atmósfera de equipo: 13 espacios comunes, objetivos comunes, limitar la agenda laboral y formación continua dentro de la jornada laboral.

Cabe aclarar que este Síndrome se debe prevenir para evitar daños que no solo se encuentran asociados al estudiante afectando su fluidez para desarrollar sus tareas sino también perjudicando la vida del paciente y las actividades del equipo de profesionales tratantes, estas estrategias se deben ir implementando a medida que se presenten los síntomas para prevenir un colapso total a la hora de enfrentar actividades estresantes sin afectar o poner en riesgo la vida de otras personas, (Gianluca Tosini).

2.9 Telestudio

Se define telestudio a la nueva modalidad que se ha aplicado en la actualidad; se basa en que la educación es transmitida y receptada a través del internet y no de manera presencial en las instituciones educativas.

2.10 Síndrome de burnout en estudiantes

El síndrome de burnout en estudiantes universitarios amplía su concepto y confirma la existencia de tres factores, en esa población, abarca: agotamiento emocional, descrita por el sentimiento de estar agotado en respuesta a las intensas exigencias de estudio, descreencia, percibida como el desarrollo de una actitud cética y distante del ámbito estudiantil y baja eficacia, señalada por la percepción de ser ineficaz como estudiante.

Las altas exigencias académicas, los horarios prolongados y el estar al cuidado y atención de pacientes, son situaciones a las que los estudiantes de Medicina

se enfrentan diariamente. Dichas situaciones, aunque son vitales para la formación de un profesional de la salud, exponen a los estudiantes a altos niveles de estrés, muy bien puede significar la presentación del SB, haciéndolos 2 a 3 veces más propensos a buscar escapar de la realidad a través del alcohol, consumo de sustancias psicoactivas e incluso la ideación suicida, en comparación a los que no lo presentan.

Adicionalmente, lo anterior se combina con las dificultades interpersonales que derivan de problemas económicos, el entorno familiar y la falta de habilidades sociales, afectando más a los estudiantes que están lejos de sus hogares, los cuales deben dejar a sus amigos, familiares y estilo de vida, que conlleva a la aparición de sentimientos de soledad y melancolía. Además, deben enfrentarse a un rápido proceso de adaptación, para poder responder a las exigencias del medio y el ritmo de vida que la ciudad y la universidad les impone, que implica mayor impacto en el desarrollo tanto personal como profesional. En definitiva, el conjunto de estos factores puede desenlazar en una baja empatía con los pacientes, detrimento de su desempeño profesional, cuidado sub-óptimo de los pacientes o incluso en la deserción de la carrera, sobre todo si falta reconocimiento de la existencia del síndrome y por ende no se busque ayuda de un profesional, (Merchán-Galvis, Scielo).

2.11 Burnout y telestudio

La propagación del covid-19 obligó a gran parte de la población mundial a mantenerse segura en sus domicilios y utilizar con mayor frecuencia sus dispositivos electrónicos como celulares, tabletas, computadores y televisores, para continuar con las tareas académicas 'online' y el teletrabajo.

Sin embargo, la exposición prolongada a la luz azul que emiten estos artefactos puede ocasionar problemas visuales a corto, mediano y largo plazo.

la luz azul de los dispositivos electrónicos influyen en el ritmo circadiano, disminuyendo la producción de melatonina en la noche, hormona encargada de la regulación del sueño-vigilia, al existir esta desregulación en el ritmo circadiano es mucho más difícil por no decir imposible conseguir un sueño reparador y

profundo en la noche, más específicamente disminución en la fase delta y la fase REM del sueño que va a influir directamente en la calidad de nuestro descanso y de la energía que tendremos en el día a día debido a nuestro descanso. (Tosini, Ferguson, Tsubota, 2016)

Ante la presencia del sueño y del ritmo circadiano alterado, el cuerpo humano produce en mucha mayor cantidad hormonas del estrés principalmente cortisol, es una hormona esteroidea, o glucocorticoide, producida por la glándula suprarrenal. Se libera como respuesta al estrés y a un nivel bajo de glucocorticoides en la sangre. Sus funciones principales son incrementar el nivel de azúcar en la sangre (glucemia) a través de la gluconeogénesis, suprimir el sistema inmunológico y ayudar al metabolismo de las grasas, proteínas y carbohidratos. Además, disminuye la formación ósea. En cantidad justa y necesaria cumple un rol fisiológico dentro del cuerpo humano pero producida en exceso conlleva muchísimos productos negativos como diabetes, sobrepeso, resistencia a la insulina, inmunosupresión, etc. (Tao Le et al, 2009)

2.13 Consecuencias del COVID-19 y la virtualización de la enseñanza-aprendizaje

La situación adversa del COVID-19 es un hito que ha cambiado radicalmente las relaciones sociales, políticas y económicas, a nivel mundial, dado que, el 11 de marzo del 2020, la Organización Mundial de la Salud (2020) proclamó el virus SARS COV-2 (COVID-19) como una pandemia. Por tal motivo, para que el virus no se propagara en la población, se crearon programas de prevención y promoción desde la salud pública, dada su facilidad de contagio. Pensándolo desde la salud mental, las epidemias y pandemias siempre han implicado: “una perturbación psicosocial que puede exceder la capacidad de manejo de la población afectada. Puede considerarse, incluso, que toda la población sufre tensiones y angustias en mayor o menor medida”.

Siendo así y aunque la tecnología sea una herramienta generadora de posibilidades para que el aislamiento no sea total, se entiende que el cuerpo es un mediador comunicativo y mediático, que ocupa un lugar simbólico y que se rectifica en la relación con el otro, es además de suma importancia en la relación

comunicativa y propicia la significación cultural de las relaciones sociales, “Inexcusablemente, pues, la corporeidad humana necesita de la corporeidad de los otros y, porque es eminentemente dialogal, nunca puede representarse ni desplegarse en la soledad y el mutismo”, (RUÍZ).

De este modo, el aislamiento y, como consecuencia la virtualización de la educación es posible que se haya generado una despersonalización corporal, en donde la ausencia corporal se ha vuelto la cotidianidad, y por lo tanto, existe una preocupación por la falta de interés por aparecer en el terreno educativo por parte de los educadores. También, existe una preocupación por la conectividad, pues no estar conectado se convierte en el no-estar y por lo tanto en el no-ser dentro del marco educativo (en todos sus niveles, primario, secundario y superior), (RUÍZ).

Es por tanto que en la virtualidad se pierde la construcción relacional de la interacción física con el otro; donde el vínculo es familiar con la interacción cara a cara, lo que se supone que no puede ser reemplazada por una relación virtual. En su artículo, “El dolor de no poder tocar a otros: la falta de contacto físico en la pandemia”. Se podría afirmar que, las interacciones virtuales pueden ser extremadamente difíciles para el cerebro, y para el relacionamiento social es así como una videollamada puede afectar las habilidades sociales arraigadas y requiere de una atención constante e intensa a las palabras; se observa a una persona solo de los hombros hacia arriba, se puede llegar a perder la posibilidad de ver gestos con las manos u otro lenguaje corporal.

Esta interrelación interpersonal comunicativa, se ve atravesada a su vez por una interacción específica entre estos nuevos sujetos y el tiempo de consumo de estas tecnologías, lo cual determina en sí misma “la naturaleza de los contenidos de la vida psíquica, así como los instrumentos y códigos de percepción, expresión e intercambio de los individuos y de la colectividad”, (RUÍZ).

CAPITULO 3: METODOLOGIA

3.1 Tipo y diseño del estudio

Para el proyecto de investigación se llevó a cabo un estudio de tipo cuantitativo, ya que, por medio de la revisión de la literatura, el análisis estadístico y la medición numérica se pretendió establecer la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de medicina y su relación con el telestudio debido a la pandemia por COVID-19.

Tabla 4. TIPO DE ESTUDIO

Enfoque	Tipo de estudio	Justificación
Según la profundidad	Exploratorio	Se hace una revisión de la literatura e identificará en qué estado se encuentra la investigación.
Según la intervención	Observacional	En este tipo de estudio no se realizará ningún tipo de prueba a los sujetos y tampoco se realizarán intervenciones.
Según el fenómeno	Retrospectivo	Se realizará una investigación sobre documentos realizados en los últimos 5 años.
Según el fenómeno	Transversal	No se realizarán varias pruebas si no se recolecta la información durante un periodo de tiempo.
Según el tiempo de recolección de información	Documental	Se hará solo revisiones de la literatura y no se llevará a cabo ningún trabajo de campo.
Fin u Objetivo de la Investigación	Aplicada	Se van a obtener datos para apoyar en la aplicación de los estudios en un método que ya existe, buscando más fuentes de información.

Fuente. Construcción propia

3.2 Universo de estudio y muestra

El universo del presente estudio fueron los estudiantes universitarios y la muestra los estudiantes de medicina mediante la recolección de fuentes bibliográficas de 11 artículos de diferentes países.

3.3 Técnica e instrumentos para la recolección de datos/información

Las bases de datos constituyen una forma segura y eficiente de almacenar datos y utilizarlos para el análisis posterior, de manera que se puedan responder las preguntas que formule el usuario investigador.

3.3.1 Según su variabilidad.

Depende de la forma en la que los datos se encuentran estructurados y también sirven para operaciones de consulta fundamentales, estas se dividen en dos tipos que son:

- Bases de datos Estáticas: Se encuentran diseñadas solo para la lectura de los datos, en la mayoría de los casos su implementación consiste en almacenar y registrar datos, así mismo, se utiliza para estudiar el comportamiento de un conjunto de datos a través del tiempo. Ejemplos: INE, DANE.
- Bases de datos dinámicas: Éstas permiten unas funciones constantes de actualización, edición y eliminación de datos. Ejemplo: Excel.

3.3.2 Según su contenido.

Estas bases de datos básicamente consisten en analizar la información que se va a investigar, estas se dividen en algunos tipos que son:

- Bases de datos Bibliográficas: Son aquellas recopilaciones de publicaciones de contenido científico-técnico, como artículos de revistas, libros, tesis, congresos, etc., de contenido temático que tiene como objetivo reunir toda la producción bibliográfica posible sobre un área de conocimiento. Ejemplo:

Medline, Embase, The Cochrane Library, Redalyc, Access Medicina, Scielo y ISOC.

- Bases de datos de texto completo: Estas almacenan las fuentes primarias del contenido de todas las ediciones de una colección de revistas científicas, así mismo, permite buscar términos específicos, palabras clave y diferentes tipos de opciones de datos bibliográficos. Ejemplos: JSTOR, EBSCO y ProQuest.

3.3.3 Según sus Modelos de bases de datos

- Bases de datos jerárquicas: En estas se almacena un gran volumen de información que está organizada según su nivel de importancia y de datos compartidos. Parte de lo más importante a los datos complementarios. Su mayor defecto es la repetición de datos. Ejemplo: SCO.
- Bases de datos de red: Es aquella que contiene una serie de datos registrados y conectados entre sí, es ampliamente utilizada por programadores. Ejemplo: LM, Codasyl y DLD.
- Bases de datos documentales: permiten la visualización de los índices a texto completo para realizar una búsqueda más potente. Ejemplo: Thesaurus.

3.3.5 PICO

Para estructurar la pregunta se usó la metodología PICO.

- P=Población= Estudiantes.
- I=Intervención= Estudiantes de Medicina.
- C=Comparativo= El telestudio.
- O= Desenlace= Síndrome de Burnout.

De acuerdo con la literatura. ¿Cuál es la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de medicina y qué relación tiene con el telestudio debido a la pandemia por Covid-19?

3.4 Criterios de inclusión y exclusión

Se determinaron criterios de inclusión y exclusión, con el fin de establecer parámetros para aceptar o rechazar las revisiones o bases de datos consultadas de acuerdo con su relevancia para el producto de investigación.

En cuanto a los criterios de inclusión de información de acuerdo con la temporalidad se tuvo en cuenta la búsqueda de artículos y estudios de tipo corte transversal de los últimos 5 años, con el fin de adquirir información más actualizada y precisa sobre el Síndrome de Burnout.

Tabla 5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Número Variable	Nombre de variable	Definición conceptual	Definición operativa	Clase y tipo	Escala de medición
1	Autor	Persona que ha producido alguna obra científica, literaria o artística.	Investigador que realizó la investigación y por ende tiene los derechos legales.	Cualitativa nominal	Autores de los artículos nuevos
2	Título de artículo	Se define el título del artículo científico como el menor número de palabras que describen adecuadamente su contenido.	Identificación de la investigación realizada por parte de los autores.	Cualitativa nominal	Títulos de los artículos nuevos que van a ser leídos y comprendidos, determinando su calidad mediante el uso de la plataforma Caspe.
3	Año	Curso académico, de los varios en que suele dividirse el estudio de una materia, o de cada una de las etapas educativas.	Tiempo estimado en el que se realizarán las investigaciones para el desarrollo del estudio.	Cualitativa categórica	2017 2018 2019 2020 2021 2022

4	Base de datos	Conjunto de datos organizado de modo que permita obtener con rapidez diversos tipos de información.	Fuentes de información usadas para el desarrollo de la investigación	Cualitativa nominal	Scielo Redalyc PubMed Clinicalkey Embase Lilacs
5	Tipo de estudio	Es aquel que determina todo el enfoque de la investigación influyendo en los instrumentos, y la manera de cómo se analiza los datos recaudados.	Son los enfoques que se tienen en cuenta a la hora de revisar artículos relacionados con estudios del Síndrome de Burnout en estudiantes de ciencias de la salud.	Cualitativa ordinal politómica	Cualitativo Cuantitativo Descriptivos Exploratorio Documental Transversal Observacional Aplicada Retrospectivo

FUENTE: Construcción propia

4.4.1 Aspectos éticos

Conforme la bioética se tuvieron en cuenta 2 principios, Beneficencia y Maleficencia los cuales se respetaron, ya que por medio de la revisión de la literatura se buscó analizar las diferentes características del Síndrome de Burnout sin realizar ningún tipo de alteración o experimento en el cual se pudiera afectar la integridad de una persona; se recalca que el principio de respeto a la autonomía es el que primó más en esta investigación ya que por medio de las revisiones se tuvieron en cuenta los derechos de autor, el no plagio, proporcionar una investigación clara y precisa generando así confianza de los temas tratados durante el desarrollo de este proyecto.

Según el artículo 6 del reglamento de los comités de ética de investigación en seres humanos de la república del Ecuador se realizó una investigación sin riesgo ya que se hizo con la implementación de técnicas y métodos de investigación documental retrospectiva y no se realizó ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales al individuo, (Suplemento).

3.4.2 Plan de análisis de los resultados

Los términos de búsqueda se establecieron mediante la fijación de un tema en específico para el desarrollo de la investigación por medio de DsCs (Descriptores en Ciencias de la Salud), durante un tiempo estimado de casi 1 mes.

3.4.3 Bases de datos.

Se encontró información relevante para el desarrollo de la investigación, en las siguientes cinco bases de datos: Embase, Scielo, Lilacs, Redalyc y PubMed.

3.4.4 Búsqueda inicial de artículos.

Se realizó una búsqueda amplia de artículos con el fin de identificar los artículos que aporten significativamente a la investigación.

3.4.5 Lectura inicial de los artículos.

Se realizó la lectura inicial de los artículos, buscando determinar si la información se asemejó al proyecto de investigación.

3.4.6 Cribado y depuración de artículos

Se realizó el cribado y la depuración de los artículos, con el fin de seleccionar artículos con información relevante y descartar los otros que no contenían información necesaria para la investigación.

Uno de los artículos con más información necesaria para esta investigación fue el proyecto titulado “Síndrome de Burnout en tiempos de COVID: Efectos de la pandemia y la virtualización en la salud mental de jóvenes universitarios”, mismo que contuvo datos importantes utilizados como referencia a esta investigación.

3.4.7 Determinar la calidad de los artículos

Primero se encontró aproximadamente 35 artículos sobre el síndrome de Burnout, mismos que pasaron por el proceso de depuración mediante el cuestionario estipulado en la plataforma CASPE (cuestionario de revisiones sistemáticas); siendo críticas con la información encontrada.

Después del análisis, se descartaron 10 artículos que no cumplieran con las normas APA ni criterios establecidos por la plataforma

Luego del respectivo análisis, se depuraron 15 artículos que no cumplían con los criterios de selección establecidos por la Institución.

Los demás, fueron útiles con diversa información que se necesitó.

CAPITULO 4 DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS

4.1. DESCRIPCIÓN DEL CONTEXTO DE LA INVESTIGACIÓN

Los resultados se extrajeron de 11 estudios realizados en Colombia, México, Perú, El Salvador, Venezuela y Ecuador con los criterios previamente estipulados y fueron realizados en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud y la carrera de medicina.

4.2 DESCRIPCIÓN DE LOS RESULTADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS

4.2.1 Resultados del Objetivo Específico 1.

- Analizar las características del síndrome de Burnout, dando a conocer los factores predisponentes para la aparición de esta patología, en estudiantes de medicina.

Un estudio descriptivo de corte transversal, realizado en una muestra aleatoria simple en estudiantes de 6-12 semestre en los estudiantes de Medicina de la Universidad Icesi haciendo uso del enfoque tridimensional en el periodo académico 2016. Se empleó una encuesta auto diligenciada anónima directa con información sociodemográfica y del modelo de Maslach Burnout Inventory en donde participaron 161 estudiantes, en su mayoría mujeres, con edad media de 21 años en donde se evidenció que la edad, el sexo femenino, las altas exigencias académicas y horarios prolongados se identificaron como los principales factores predisponentes para desarrollar Síndrome de Burnout **(Anexo 1)**. Estos factores deben evaluarse muy de cerca ya que es necesario

brindar un acompañamiento psicológico continuo en el proceso de la formación que permita a los estudiantes afrontar las situaciones estresantes y así evitar la presentación del SB y sus consecuencias, (Merchán-Galvis, Matiz y Bolaños-López).

Aquellos estudiantes que tuvieron sobrepeso y obesidad estaban asociados a padecer SB a diferencia de los que contaban con un IMC normal. Esto podría explicarse debido a que el agotamiento profesional puede representar una respuesta de estrés crónico resultando nocivo para su entorno, una asociación que predispondrá a una estimulación crónica del eje hipotálamo-hipofisiario-suprarrenal y que a medio o largo plazo provocará un aumento en la ingesta y peso corporal debido al exceso de liberación de glucocorticoides, (Vilchez-Cornejo, Huamán-Gutiérrez y Arce-Villalobos).

Los estudiantes de medicina están diariamente expuestos a factores estresantes como: dificultades de adaptación, largas jornadas estudios, lo que favorece el acometimiento al síndrome de Burnout. Estos factores son efectivamente responsables por muchos cambios psicosociales que llevan al desenvolvimiento del estrés, depresión, entre otros, pudiendo llegar al suicidio **(Anexo 3)**.

La presencia del síndrome sin acompañamiento psicológico puede traer consecuencias graves al estudiante, lo que demuestra la necesidad de una mejor comprensión de lo que es este síndrome y de los diferentes factores que inciden en la respuesta a la Carrera de Medicina, para proyectar y hacer actividades preventivas que ayuden al bienestar de los futuros médicos. De una forma general, La formación médica, parece promover médicos técnicamente competentes, pero deficitarios de algunas competencias humanas, (Merchán-Galvis, Scielo).

Tabla 6 Resultados del Objetivo Específico 1

AUTORES	AÑO DE PUBLICACIÓN	FACTORES PREDISPONENTES
Ángela María Merchán-Galvis, Angie Yicenia Albino Matiz, Jhon Edwar Bolaños-López, Nicolás Millán, Ary Andrés Arias-Pinzón.	2018	-Reducida realización personal. -La edad. -El sexo femenino -Altas exigencias académicas. -Horarios prolongados.
Vilchez-Cornejo, Jennifer, Huamán-Gutiérrez, Roberto, Arce-Villalobos	2019	-Sobrepeso. -Obesidad.
González-Escobar, Jessica María, Ramos-Franco Netto, Raphael Oliveira, de Almeida Rodrigues-Franco Netto.	2020	-Largas jornadas de estudio. -Dificultades de adaptación.

FUENTE: Construcción propia

4.2.2 Resultados del Objetivo Específico 2.

- Determinar la afectación que tuvo el telestudio en los estudiantes de medicina.

La educación virtual ha sido definida como la educación a distancia, a través del ciberespacio, mediante la conexión y uso de internet, que no necesita un tiempo y espacio específico, dando un nuevo escenario de comunicación entre docentes y estudiantes, (Expósito CD, Masollier RG).

El proceso de transformación generado por la COVID-19 ha impuesto diferentes métodos de enseñanza y aprendizaje. En tanto, diferentes estudios han evidenciado el impacto negativo de estos métodos aplicados a la enseñanza en los estudiantes universitarios. En marzo del 2020, la UNESCO indicó que el 87% de la población estudiantil presentó problemáticas tales como el aislamiento social, cuestiones financieras, la conectividad a internet y dificultad para establecer horarios regulares, lo que generó repercusiones en la salud mental, ya sea ansiedad, estrés por sobrecarga académica, frustración y deserción universitaria, (Apaza).

AUTORES	AÑO DE PUBLICACIÓN	AFECTACIÓN DEL TELESTUDIO
Callasaca-Goyzueta, J., Gutiérrez-Pantigoso, K., Cotrado-Estalla, E., Campos-Condori, H., Ayhuasi-Gomez, K., Velarde-Quispe, R., & Huanco Apaza, D.	2022	▪ Aprendizaje insuficiente. ▪ Incertidumbre sobre el futuro académico. ▪ Problemas de salud mental principalmente estrés y ansiedad. ▪ Malestares físicos como dolor de espalda y ardor de ojos.
Ruvalcaba Pedroza, Karen Arlethe, González Ramírez, Leivy Patricia, & Jiménez Ávila, José María.	2021	De un estudio descriptivo a 177 estudiantes de medicina se encontró que 35.8% de los estudiantes presentó síntomas de ansiedad, y 8% de depresión. La ansiedad en estudiantes de medicina del quinto año fue superior al resto de los evaluados (81.8%). Este grupo de estudiantes estaba iniciando sus rotaciones en ámbitos clínicos, una etapa de formación de gran relevancia para esta población, y fue interrumpida por algunos meses por las autoridades de salud, con la intención de reducir la propagación del COVID-19 en estudiantes de

		pregado, (Karen Arlethe Ruvalcaba Pedroz).
Galván-Jara, Iris N.	2021	La población estudiantil, para no interrumpir su semestre o año, se adaptó a esta modalidad, pero sin estar del todo conforme con la educación impartida, teniendo en cuenta lo vivido con la modalidad virtual, las enseñanzas son útiles, pero el tiempo excesivo que se dedicaba a las clases ya afectaba directamente a los alumnos, ya que muchos estaban expuestos varias horas al dispositivo electrónico, lo que les podía causar distintas afecciones, además de que algunos docentes tenían un bajo desarrollo en el uso de las tecnologías, (Galván-Jara).

Tabla 7 Afectación del telestudio en estudiantes de medicina

Fuente: Construcción propia (Anexo 4)

Un estudio descriptivo realizado en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de Perú en 293 estudiantes durante el segundo semestre del año 2020, los autores (Callasaca et al., 2022) mencionan que la percepción de estudiantes universitarios de medicina frente a la educación virtual en torno a diferentes condiciones del aprendizaje es negativa, los estudiantes refirieron que su enseñanza y su formación se vio afectada y fue insuficiente , debido a la falta de adaptación del docente a esta modalidad y a la falta de recursos audiovisuales para la práctica clínica (73.4%). Se presentó incertidumbre sobre el futuro académico (54,6%). Los estudiantes percibieron problemas en su salud mental principalmente estrés (30,3%) y ansiedad (21,5%); incluso malestares físicos como dolor de espalda (21,8%) y ardor de ojos (21,6%), (Callasaca-Goyzueta), **(ANEXO 5).**

4.2.3 Resultados del Objetivo Específico 3.

- Identificar las herramientas de medición o detección del Síndrome de Burnout para resaltar la prevalencia de este en estudiantes de medicina.

Dos estudios transversales en estudiantes de Medicina de la de la Facultad de Ciencias de la Salud y de la Vida (UPF/UAB) en Barcelona en 2018, 2019 comprendió 149 estudiantes, 99 mujeres y 54 hombres, demostraron que la prevalencia de burnout fue del 33,6% en la cohorte de 2018 y del 38% en la de 2019. Se observó un incremento estadísticamente significativo en los estudiantes de sexto curso (60,5%) respecto a los estudiantes de primero (20,6%). No se encontraron asociaciones significativas entre el burnout y las variables demográficas y personales estudiadas (**Anexo 6**). Los cursos académicos más elevados mostraron un incremento significativo de la prevalencia del síndrome en ambas cohortes, (Amor).

Un estudio cuantitativo, observacional, de corte transversal, en el cual se obtuvo informaciones a partir de un cuestionario aplicado a los alumnos del 1° al 4° año de la Carrera de Medicina de la Universidad Internacional Tres Fronteras - UNINTER – Paraguay en donde se escogieron 30 estudiantes en cada año, totalizando 120 participantes, demostró que el 6% de los estudiantes no tiene síntomas del síndrome, 40% tiene la posibilidad de desarrollarlo, 42% presenta una etapa temprana del síndrome, 9% se encuentran con el síndrome instalado y 3% está en fase de agotamiento (**Anexo 7**). Se observó un porcentaje mayor de la presencia de síntomas entre los alumnos del segundo y tercer año, (Merchán-Galvis, Scielo)

Un estudio descriptivo, transversal, comparativo, durante el semestre comprendido entre octubre de 2017 y marzo de 2018 en 90 estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Regional Autónoma de los Andes (UNIANDES), en Ecuador, se estudiaron las variables edad, sexo, estado civil, número de hijos, vivienda compartida, trabajo extraacadémico y las dimensiones de la escala para la clasificación del síndrome

de burnout: Agotamiento emocional, Despersonalización y Realización personal, según los criterios del Maslach Burnout Inventory, se demostró de forma general se obtuvo una prevalencia de este síndrome en un 88,9 % (80 alumnos, IC 95 % para el porcentaje = 81,8 % y 95,9 %), **(Anexo 8)**.

La forma leve apareció en el 11,1 % (10 alumnos, IC 95 % para el porcentaje = 4,1 % y 18,2 %), en la forma moderado se obtuvo un 47,8 % (43 alumnos, IC 95 % para el porcentaje = 36,9 % y 58,7 %) y la severa el 41,1 % (37 alumnos, IC 95 % para el porcentaje = 30,4 % y 51,8 %), **(Anexo 9)**.

Tabla 8. Resultados del Objetivo Específico 3
(Anexo 10)

AUTORES	AÑO DE PUBLICACIÓN	PREVALENCIA
Eva M AMOR, Josep. E BAÑOS, Mariano SENTÍ.	2020	-Dos estudios transversales en estudiantes de Medicina de la de la Facultad de Ciencias de la Salud y de la Vida (UPF/UAB) en Barcelona en 2018, 2019 demostraron que en 2018 la prevalencia de burnout fue del 33,6% y del 38% en la de 2019.
Lina Espinosa Pire, Neyda Hernández Bandera, Jaime Alberto Tapia Salinas, Yarintza Hernández Coromoto, Adisnay Rodríguez Placencia.	2020	- Un estudio descriptivo, transversal, comparativo, durante el semestre comprendido entre octubre de 2017 y marzo de 2018 en 90 estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Regional Autónoma de los Andes (UNIANDES), se demostró de forma general se obtuvo una prevalencia de este síndrome en un 88,9 % (80 alumnos, IC 95 % para el porcentaje = 81,8 % y 95,9 %).
		Un estudio cuantitativo, observacional, de corte transversal, en el cual se obtuvo informaciones a partir de un cuestionario

González-Escobar, Jessica María, Ramos-Franco Netto, Raphael Oliveira, de Almeida Rodrigues-Franco Netto.	2020	aplicado a los alumnos del 1° al 4° año de la Carrera de Medicina de la Universidad Internacional Tres Fronteras - UNINTER – Paraguay demostró que el 6% de los estudiantes no tiene síntomas del síndrome, 40% tiene la posibilidad de desarrollarlo, 42% presenta una etapa temprana del síndrome, 9% se encuentran con el síndrome instalado y 3% está en fase de agotamiento
---	------	--

FUENTE: Construcción propia.

4.2.4 Resultado Global del proyecto según el Objetivo General 4.

- Establecer mediante la revisión de la literatura la relación existente entre el síndrome de Burnout y telestudio en estudiantes de medicina.

Debido a la pandemia originada por la COVID-19 el gobierno ecuatoriano decretó medidas sanitarias, incluyendo el cese de las actividades presenciales en las instituciones educativas. Esto trajo como consecuencia pasar de la enseñanza presencial a la enseñanza virtual en todos los niveles (Ministerio de Educación).

Esta situación, que incluyó cambios en el entorno académico y social del estudiante de medicina, tuvo un impacto en su salud mental con una mayor presencia de sintomatología ansiosa y depresiva (Cao et al., 2020; Huckins et al., 2020; Li et al., 2020; Ozamiz et al., 2020; Pedró, 2020), debido principalmente a situaciones como la sobrecarga académica, problemas de conectividad a internet, exposición constante a dispositivos, fatiga física, entre otros (Estrada-Araoz et al., 2020). De este modo, el grupo de estudiantes universitarios se posicionó como grupo de riesgo en lo que a salud mental respecta (Xiong et al.).

Por ello, es frecuente asociar este periodo lectivo con algunos antecedentes que facilitan el desarrollo y consolidación del síndrome de Burnout, sea por factores institucionales, como la ausencia de retroalimentación del docente, relaciones

distantes con profesores, incremento de la carga horaria, sobrecarga de materias, mayor exigencia, deficiencia en los servicios; factores ambientales y sociales como competitividad de compañeros, poca participación en actividades culturales y recreativas, ausencia de apoyo social (familia, amigos); así como factores personales como el sexo, rutina, ausencia de novedades, falta de planificación, ansiedad ante de los exámenes, baja autoeficacia, baja motivación, insatisfacción frente a los estudios.

Prevalencia y severidad del burnout académico en estudiantes universitarios durante la pandemia por la COVID-19, (Rosa Seperak-Viera).

Tabla 9. Resultados

Nombre de revista	Título del artículo	Autores	Año de publicación	Tipo de estudio	Resumen					Referencia bibliográfica
					Problema de investigación	Objetivos	Metodología	Número de muestra	Resultados	
Revista Scielo	Prevalencia del Síndrome de Burnout en Estudiantes de Medicina.	Jessica María González-Escobar Raphael Oliveira Ramos-Franco Netto Juliana de Almeida Rodrigues-Franco Netto	2020	Estudio Cuantitativo Observacional Transversal.	Estudiantes que se ven inmersos en situaciones de estrés por actividades y eventos académicos	Analizar la prevalencia del síndrome de Burnout entre los estudiantes de Medicina.	Cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI)	120 estudiantes de medicina que cursaban entre 1er y 4to año.	60% de los alumnos del 1º están en posibilidad de desarrollar, 53,3% de los alumnos del 2º y 50% de los alumnos del 3º están en etapa temprana y 13,3% de los alumnos del 4º año están con síndrome instalado.	http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1996-36962020000200013
Revista Scielo	Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de Ciencias de la salud.	Yury Rosales-Ricardo Florentino Rizzo-Chunga Julio Mocha-Bonilla Jose p ferreira	2021	Estudio Cuantitativo y cualitativo.	Niveles moderados de síndrome de burnout prevalecen en las diferentes poblaciones de estudiantes universitarios.	Sintetizar las pruebas de los estudios anteriores sobre la prevalencia del síndrome de burnout en estudiantes universitarios en su enfoque tridimensional.	Las estrategias de búsqueda siguieron las pautas de PRISMA y se basaron en los siguientes términos descriptivos: "burnout", "estudios", "prevalencia", "estudiantes".	Se encontraron 1406 estudios que se redujeron a 46 estudios para el análisis final.	La prevalencia general de cada dimensión del síndrome se estima en un 55,4% para el agotamiento emocional, un 31,6% para el cinismo y un 30,9% para la eficacia académica.	http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252021000200091&lang=es#B19
Revista Venezolana de Salud Pública.	Síndrome de Burnout en los estudiantes de Medicina, período 2018-2019, Universidad Venezolana.	Navas Zulyelva Petit Karianny Aparicio Jesús	2021	Empírico-Analítica.	Estudiantes con agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal en el trabajo.	Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de quinto año de medicina del hospital "Dr. José Francisco Molina Sierra". Período mayo 2018 - mayo 2019.	Científico, diseño no experimental, analítico, transversal.	71 estudiantes de pregrado de medicina del hospital "Dr. José Francisco Molina Sierra", Puerto Cabello, Venezuela.	Se evidenció que los internos de medicina presentaron según nivel de agotamiento relacionado al SDB, 69% alto nivel de agotamiento, 18% presentaron 35% nivel medio y 47% para nivel alto de agentes estresores de despersonalización y la realización personal con un nivel bajo de 53%.	https://revistas.uclae.org/index.php/rvsp/article/view/3246/2005



Revista Scielo	Síndrome de Burnout y factores asociados en estudiantes de medicina.	Ángela María Merchán-Galvis, Angie Yicenia Albino Matiz, Jhon Edwar Bolaños-López, Nicolás Millán, Any Andrés Arias-Pinzón.	2018	Estudio descriptivo de corte transversal	Estudiantes que se ven inmersos en situaciones de estrés por actividades y eventos académicos	Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de Medicina de la Universidad Icesi haciendo uso del enfoque tridimensional en el periodo académico 2016.	Escala de COPE y Cuestionario Marshburn Inventory	Participaron 161 estudiantes, en su mayoría mujeres, con edad media de 21 años.	La prevalencia del Síndrome de Burnout fue del 4,3 %, destacando que el 47,8 % de los estudiantes presentó reducida realización personal. El X semestre se asoció con alteraciones significativas en todas las dimensiones valoradas.	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412018000300014&lang=es
Revista Scielo	Prevalencia del Síndrome de Burnout entre los estudiantes de medicina y su relación con variables demográficas, personales y académicas.	Eva M Amor, Josep E Baños, Mariano Sentí.	2020	Estudio transversal	Recientes estudios muestran que el síndrome de burnout puede aparecer en estudiantes de medicina antes incluso de empezar su vida laboral y puede tener potenciales consecuencias, tanto en la salud de los futuros médicos como en la calidad asistencial.	Analizar la prevalencia de burnout en los estudiantes de medicina del grado conjunto UPF/UAB y su relación con características demográficas y personales.	Test Maslach Burnout Inventory Human Services Survey, instrumento que evalúa la prevalencia de síndrome de Burnout	El proyecto incluyó dos cohortes consecutivas de estudiantes durante los cursos académicos 2017-2018 y 2018-2019.	Se observó un incremento estadísticamente significativo en los estudiantes de sexto curso (60,5%) respecto a los estudiantes de primero (20,6%). No se encontraron asociaciones significativas entre el burnout y las variables demográficas y personales estudiadas. Los cursos académicos más elevados mostraron un incremento significativo de la prevalencia del síndrome en ambas cohortes.	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-98322020000100005
Central American Journals Online	Síndrome de Burnout: Un problema moderno.	Javier Lovo	2021	Estudio transversal	El concepto de estrés desarrollado por la biología ha tenido una poderosa influencia en los campos de la psicología y medicina.	Abordar la definición de síndrome, su epidemiología, fisiopatología, factores de riesgo, las manifestaciones clínicas y diagnóstico. Describir, pautas de prevención y tratamiento.	Se utilizó la revisión de la literatura.	Revisión de la literatura.	El síndrome de burnout presenta una alta prevalencia entre todas las poblaciones laborales que se han estudiado, pese a ello sigue sin prevenirse ni tratarse adecuadamente. No se ha tomado conciencia real de los costos que la presencia del síndrome representa en la calidad de vida de las personas y más aún en la producción de las organizaciones, que sin duda incide directamente en la generación de plusvalía.	https://www.camjol.info/index.php/entorno/article/view/10371
Revista Espacios	Burnout académico y su relación con el bienestar psicológico en estudiantes de medicina.	Hilda Helena ESTRADA López; Sadan Alexander DE LA CRUZ Almanza; Marly Johana BAHAMON; Julio PEREZ Maldonado; Adriana Marcela CACERES Martelo	2018	Estudio descriptivo transversal, cuantitativo.	Las personas que laboran en ambientes que se dedican a la atención de otras, en situaciones de emergencias o bajo gran cantidad de estrés están más predispuestas a sufrir el Síndrome de Burnout	Analizar las relaciones entre características sociodemográficas, burnout académico y bienestar psicológico en estudiantes universitarios en una universidad de la ciudad de Barranquilla.	Se utilizó la revisión de la literatura.	Se propuso un enfoque cuantitativo y un tipo de investigación descriptivo-correlacional	La incidencia de burnout académico en estudiantes es del 10,67% en niveles moderados, estableciendo una relación negativa débil entre el burnout y el bienestar psicológico	https://www.revistaespacios.com/a18v39n15/a18v39n15p07.pdf



Revista Scielo	Síndrome de Burnout y factores asociados en estudiantes de medicina.	Ángela María Merchán-Galvis, Angie Yicenia Albino Matiz, Jhon Edwar Bolaños-López, Nicolás Millán, Ary Andrés Arias-Pinzón.	2018	Estudio descriptivo de cortetransversal	Estudiantes que se ven inmersos en situaciones de estrés por actividades y eventos académicos	Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de Medicina de la Universidad UAB haciendo uso del enfoque tridimensional en el periodo académico 2016.	Escala de COPE y Cuestionario Marshburn Burnout Inventory	Participaron 161 estudiantes, en su mayoría mujeres, con edad media de 21 años.	La prevalencia del Síndrome de Burnout fue del 4,3 %, destacando que el 47,8 % de los estudiantes presentaron reducida realización personal. El X semestre se asoció con alteraciones significativas en todas las dimensiones valoradas.	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412018000300014&lang=en
Revista Scielo	Prevalencia del Síndrome de Burnout entre los estudiantes de medicina y su relación con variables demográficas, personales y académicas.	Eva M Amor, Josep E Baños, Mariano Sentí.	2020	Estudio transversal	Recientes estudios muestran que el síndrome de burnout puede aparecer en estudiantes de medicina antes incluso de empezar su vida laboral y puede tener potenciales consecuencias, tanto en la salud de los futuros médicos como en la calidad asistencial.	Analizar la prevalencia de burnout en los estudiantes de medicina del grado conjunto UPF/UAB y su relación con características demográficas y personales.	Test Maslach Burnout Inventory Human Services Survey, instrumento que evalúa la prevalencia de síndrome de Burnout	El proyecto incluyó dos cohortes consecutivas de estudiantes durante los cursos académicos 2017-2018 y 2018-2019.	Se observó un incremento estadísticamente significativo en los estudiantes de sexto curso (60,5%) respecto a los estudiantes de primer curso (20,6%). No se encontraron asociaciones significativas entre el burnout y las variables demográficas y personales estudiadas. Los cursos académicos más elevados mostraron un incremento significativo de la prevalencia del síndrome en ambas cohortes.	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-98322020000100005
Central American Journals Online	Síndrome de Burnout: Un problema moderno.	Javier Lovo	2021	Estudio transversal	El concepto de estrés desarrollado por la biología ha tenido una poderosa influencia en los campos de la psicología y medicina.	Abordar la definición de síndrome, su epidemiología, fisiopatología, factores de riesgo, las manifestaciones clínicas y diagnóstico. Describir, pautas de prevención y tratamiento.	Se utilizó la revisión de la literatura.	Revisión de la literatura.	Revisión de la literatura.	https://www.camjol.info/index.php/entorno/article/view/10371
Revista Espacios	Burnout académico y su relación con el bienestar psicológico en estudiantes universitarios.	Hilda Helena ESTRADA López; Sadan Alexander DE LA CRUZ ALMANZA; Marly Johana BAHAMÓN; Julio PEREZ Maldonado; Adriana Marcela CACERES Martelo	2018	Estudio descriptivo transversal, cuantitativo.	Las personas que laboran en ambientes que se dedican a la atención de otras, en situaciones de emergencias o bajo gran cantidad de estrés están más predispuestas a sufrir el Síndrome de Burnout	Analizar las relaciones entre características sociodemográficas, burnout académico y bienestar psicológico en estudiantes universitarios en una universidad de la ciudad de Barranquilla.	Se utilizó la revisión de la literatura.	Se propuso un enfoque cuantitativo y un tipo de investigación descriptivo-correlacional	La incidencia de burnout académico en estudiantes es del 10,67% en niveles moderados, estableciendo una relación negativa débil entre el burnout y el bienestar psicológico	https://www.revistaespacios.com/a18v39n15/a18v39n15p07.pdf
Lilacs	La prevalencia del síndrome de burnout en estudiantes de medicina.	Almeida, Gilson de Cavalcante; Souza, Hercilio Ribeiro de; Almeida, Paulo César de; Almeida, Beatriz de	2016	Estudio descriptivo transversal, cuantitativo	El síndrome de burnout es ahora un importante problema psicosocial con repercusiones para diversos grupos profesionales,	Determinar la prevalencia de SB en estudiantes de medicina de una universidad del estado de Ceará, Brasil.	Se administró un cuestionario de evaluación socioeconómica y el Maslach Burnout Inventory - Human	De los 517 estudiantes matriculados en su primer a octavo semestre en 2013, 376 (72,7%) fueron contactados	El Burnout se detectó en el 14,9% de los estudiantes y el 57,7% mostró riesgo de desarrollar el síndrome. Las regresiones logísticas mostraron asociación entre	Almeida, Gilson de Cavalcante; Souza, Hercilio Ribeiro de; Almeida, Paulo César de; Almeida, Beatriz de Cavalcante; Almeida, Gilson Holanda. - The prevalence of burnout syndrome in medical students - Rev. psiquiatr. clín. (São Paulo);43(1): 6-10, Jan.-Feb. 2016.

Fuente: Construcción propia

CAPITULO 5. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha procedido al reconocimiento oficial del burnout o “síndrome de estar quemado” o de desgaste profesional como enfermedad tras la ratificación de la revisión número 11 de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas de Salud Conexos (CIE-11), aprobada en el 2020 y cuya entrada en vigor se ha fijó para el 1 de enero de 2022, (medicosypacientes).

A partir de lo anterior, se ha logrado determinar diferentes factores predisponentes dentro del ambiente académico relacionados al padecimiento del síndrome, como son los componentes personales que incluye la edad (relacionada con la experiencia), el género (las mujeres pueden sobrellevar mejor las situaciones conflictivas en el trabajo), variables familiares (la armonía y estabilidad familiar conservan el equilibrio necesario para enfrentar situaciones conflictivas), personalidad (por ejemplo las personalidades extremadamente competitivas impacientes, hipere exigentes y perfeccionistas), además, también se basa en la inadecuada formación profesional con excesivos conocimientos teóricos, escaso entrenamiento en actividades prácticas y falta de aprendizaje de técnicas de autocontrol emocional, sumándole los factores laborales o profesionales con condiciones deficitarias en cuanto al medio físico, entorno humano, organización laboral, bajos salarios, sobrecarga de trabajo, escaso trabajo real de equipo, (Lachiner Saborío Morales).

Como respuesta al análisis sistemático, se resolvió que las áreas laborales más afectadas por el síndrome de burnout es la medicina y sus diferentes ramas con porcentajes que superan el 30% en niveles altos para lo que es el agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal en porcentajes bajos, todo ello, radica desde la formación académica.

El síndrome de Burnout del año 2008 hasta el 2013 según los estudios encontrados se mantuvo en un promedio entre un 25% y 27% de los empleados afectados entre las diferentes industrias, en el 2014 tuvo la mayor reducción bajando a 17% y el 2015 se volvió a colocar en su promedio, ya sobre el año

2016 se dio el porcentaje más bajo con un 4% debido a que solo se tenía un estudio de dicho año, Burnout pero en los siguientes años volvió al promedio, en conclusión en las diferentes industrias un 26% de los trabajadores padecen del Síndrome de Burnout, (FORERO).

Finalmente, se establece que la dificultad se encuentra establecida por la poca interacción social y no por la relación con la virtualidad, que al final solamente se convierte en el medio que ha permitido la continuidad de las relaciones de una forma limitada, lo que le resta importancia en la medida en que las dificultades no están puestas sobre el uso de la virtualidad, o la situación de la pandemia, sino de la dificultad sobre el lazo social en tanto se impone el distanciamiento como un nuevo orden mundial bajo la temática del contagio y la prevención, que en últimas llevó a la consecución de la virtualidad y de estas dificultades, (RUÍZ, UNIVERSIDAD ICES).

CAPITULO 6 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusión

Mediante el proceso investigativo de la revisión sistemática sobre el síndrome de Burnout en estudiantes de medicina, se concluyó que la afectación no es sólo a profesionales de salud sino también a estudiantes, debido a que se genera en ellos una carga excesiva de estrés, con un resultado de perturbación a la persona, no solo en su parte emocional sino también en el rendimiento académico y más allá, en el desarrollo de su práctica profesional, ocasionando posibles fallas en la atención en su labor.

Debido a la pandemia del Covid 19, por decreto Gubernamental se implementó el telestudio, situación que generó más estrés e incomodidad al estudiante de medicina, ya que, la virtualización de la enseñanza-aprendizaje no fue el mejor ambiente para aprender. El mayor impacto que ha surgido en los estudiantes han sido las dificultades en las relaciones sociales y corporales, así como el

agotamiento emocional desencadenado por las diversas circunstancias que se atravesaron en el tiempo coyuntural que tuvo la pandemia.

Se identificó sintomatología compatible con el síndrome de burnout como: cansancio al momento de asistir a clases virtuales, depresión por problemas escolares, somnolencia durante la hora de clases, sensación de cansancio durante las clases, problemas de concentración, dificultad para el cumplimiento de toda la jornada estudiantil, fatiga de asistir a clase a diario, problemas para recordar lo estudiado, desgaste físico y emocional que va en aumento en relación al tiempo transcurrido del semestre de clases, pero también se pudo observar que gran parte de los estudiantes evaluado consideran que si van a terminar sus estudios con éxito y que, prácticamente, ninguno de ellos está desilusionado de sus estudios.

Adaptarse a los procesos nunca ha sido fácil, sin embargo, el telestudio claramente contrajo una afectación psicosocial y emocional en los estudiantes de medicina.

6.2 Recomendaciones

Las recomendaciones en cuanto al síndrome de burnout se van a basar en la prevención de este y del estrés ya que puede verse canalizado o reflejado en el estudio.

- ✓ Es importante formar un horario de estudio, un tiempo para leer, un tiempo para descansar, todo de manera ordenada, para garantizar el cumplimiento de tareas y exámenes a plenitud y evitar las sensaciones de fatiga y de estrés.
- ✓ Es importante tener un vida activa y hacer ejercicio a diario para aliviar el estrés generado por el confinamiento como por el tele estudio, se debe tener en cuenta de respetar los patrones de sueño-vigilia, ya que como se ha demostrado en muchos estudios, las computadoras, tablets, celulares etc., emiten luz azul que influyen con nuestros ritmos circadianos y causaran una disrupción en ese equilibrado balance, existen aplicaciones que se pueden descargar en los dispositivos para que bloqueen esta

emisión de luz azul. Consecuencia de esto el sueño será menos reparador, a horas ineficaces y aumentará los niveles de estrés y disminuirá la energía durante el día.

- ✓ Recordar la importancia de una dieta balanceada y saludable que provea de energía durante la jornada estudiantil y que mejore el sueño.
- ✓ Es importante recomendar que se busque ayuda de un profesional en caso de que algún estudiante presente alguna sintomatología relacionada al síndrome de Burnout.

Finalmente, se consideraría fundamental buscar estrategias de fortalecimiento emocional, brindar espacios de escucha para los estudiantes, y tener una mayor preocupación por los factores de riesgo y estrés de la comunidad académica.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Bibliografía

- Amor, EVA m., José Baños. *Scielo*. 2019. <https://scielo.isciii.es/pdf/fem/v23n1/2014-9832-fem-23-1-25.pdf>. 2022.
- Apaza, Jackelin Callasaca-Goyzueta1aKimberly Gutiérrez-Pantigoso1aEdith Cotrado-Estalla1aHelbert Campos-Condori1aKeidy Ayhuasi-Gomez1aRubí Velarde-Quispe1bDiana Huanco. *Revista Médica Basadrina*,. 2021. <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/1248/1421>. 2022.
- Caballero. *Carmen Cecilia Caballero D*. 03 de 09 de 2017. http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/160952/Caballero_2015_Burnout.pdf?sequence=1&isAllowed=y. 08 de 06 de 2002.
- Callasaca-Goyzueta, Jackelin. *Revista médica Basadrina*. 2022. <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/1248>. 2022.
- Economía, América. *América Economía*. 03 de 2022. <https://www.americaeconomia.com/advierten-que-el-76-de-los-latinoamericanos-sufre-sindrome-de-trabajador-quemado>.
- Escobar, Jessica González. *Scielo*. 07 de 2020. <http://scielo.iics.una.py/pdf/imt/v15n2/1996-3696-imt-15-02-13.pdf>. 2020.
- Galván-Jara, Iris N. *Scielo*. Julio de 2021. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-

98322021000300010#:~:text=Las%20clases%20virtuales%20son%20una,de%20los%20estudiantes%20%5B1%5D. 2022.

- Gianluca Tosini, Ian Ferguson y Kazuo Tsubota. *National Library of medicine*. 2017.
https://www.ncbi.nlm.nih.gov/translate.google/pmc/articles/PMC4734149/?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es-419&_x_tr_pto=sc. 2022.
- Karen Arlethe Ruvalcaba Pedroz, Leivy Patricia González Ramírez, José María Jiménez Ávila. *Scielo*. 2021. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-50572021000300052&script=sci_arttext&lng=es. 2022.
- López, Hilda Helena ESTRADA. «Burnout académico y su relación con el bienestar psicológico en estudiantes universitarios.» *Revista ESPACIOS* (2017): 2, 3.
<https://www.revistaespacios.com/a18v39n15/a18v39n15p07.pdf>.
- López, Prof. Lucy E. Correa, Prof. Dr. Jhony A. De La Cruz Vargas y Prof. Dr. Miguel Perez. *INSTITUTO DE INVESTIGACION EN CIENCIAS BIOMEDICAS*. 2017.
<https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1599/Proyecto%20burnout%20urp%202017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>. 2022.
- Lovo, Javier. «Síndrome de burnout: Un problema.» *Entorno* (2020): 112.
<https://doi.org/10.5377/entorno.v0i70.10371>.
- Maricela Osorio Guzmán, Santa Parrello y Carlos Prado Romero. *CENEIP*. 2020.
<https://www.revistacneip.org/index.php/cneip/article/view/86/67>. 09 de 06 de 2022.
- Merchán-Galvis, Ángela María. *Scielo*. 07 de 2018.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412018000300014&lang=es. 2022.
- Merchán-Galvis, Ángela María, y otros. *Scielo*. 12 de 2018.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412018000300014&lng=es&nrm=iso. 2022.
- Rosa Seperak-Viera, Manuel Fernández-Arata, Sergio Dominguez. *Scielo*. 2021.
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2413-44652021000100007&script=sci_arttext. 2022.
- RUÍZ, MATEO GALINDO LOZANO | NICOLÁS CASTIBLANCO. *UNIVERSIDAD ICESI*. 2021.
https://repository.icesi.edu.co/biblioteca_digital/bitstream/10906/92271/1/TG03384.pdf. 2022.
- Suplemento, Registro Oficial. *REGLAMENTO DE LOS COMITES DE ETICA DE INVESTIGACION EN SERES HUMANOS*. 2014. <https://www.controlsanitario.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2016/12/A-4889-Reglamento-para-la-aprobaci%C3%B3n-y-seguimiento-de-CEISH-y-CEAS-L.pdf>. 2022.

Vilchez-Cornejo, Jennifer, y otros. *Scielo*. 10 de 2017.

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172016000400004. 2022.

8. ANEXOS

Anexo 1 Objetivo 1.

Analizar las características del síndrome de Burnout, dando a conocer los factores predisponentes para la aparición de esta patología, en estudiantes de medicina.

Características sociodemográficas en Estudiantes de Medicina de la Universidad de Icesi.

		N	%
Sexo	Femenino	89	55,3
	Masculino	72	44,7
Edad en Años	Media	21,5	
	SD	1,7	
	Rango	18-29	
Lugar de Nacimiento	Cali	91	58,0
	Sur occidente	39	24,8
	Centro	16	10,2
	Norte	6	3,8
	Exterior	5	3,2
Ciudad donde reside	Cali	149	92,5
	Florida	1	0,6
	Jamundí	6	3,7
	Palmira	2	1,2
	Santander de Quilichao	2	1,2
	Candelaria	1	0,6
Área donde reside	Zona rural	6	3,7
	Zona urbana	155	96,3
Situación de convivencia	Núcleo familiar	122	75,8
	Familiares lejanos	4	2,5
	Renta compartida	15	9,3
	Vive solo	20	12,4
Trabaja actualmente	No	153	95,0
	Sí	8	5,0
Tiene hijos	No	159	98,8
	Sí	2	1,2
Estado civil	Soltero	159	98,8
	Casado/UL	2	1,2
Mesada SMMLV	< 1 SMMLV	128	79,5
	1-2 SMMLV	28	17,4
	> 2 SMMLV	5	3,1
Semestre	VI	35	21,7
	VII	24	14,9
	VIII	24	14,9
	IX	30	18,6
	X	22	13,7
	XI	13	8,1
	XII	13	8,1

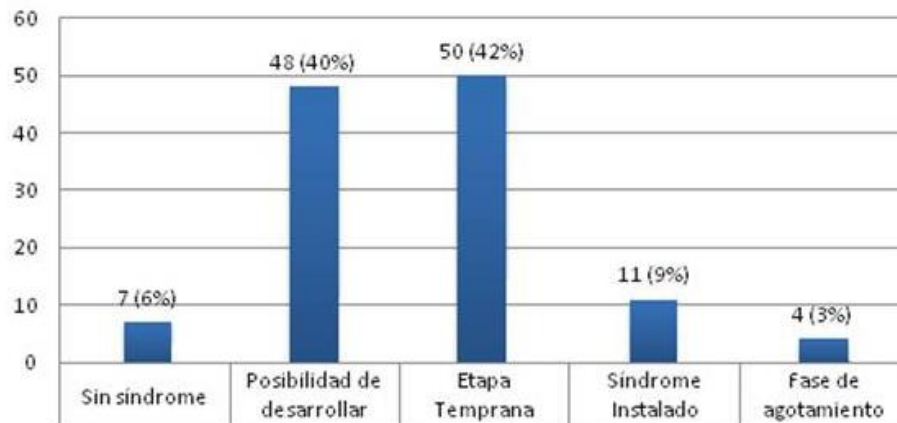
Anexo 2. Objetivo 1

Análisis bivariado del síndrome de burnout y sus factores asociados.

Variables	Síndrome de burnout (uno o más componentes)		Síndrome de burnout (dos o más componentes)	
	RP	IC95%	RP	IC95%
Sexo				
Femenino	Ref.		Ref.	
Masculino	1,02	0,92 – 1,15	1,11	0,83 – 1,48
Edad				
< 20 años	Ref.		Ref.	
20 – 25 años	0,78	0,68 – 0,88	1,37	0,72 – 2,64
26 – 30 años	0,70	0,55 – 0,89	1,70	0,80 – 3,62
Mayor de 30	0,70	0,49 – 0,99	1,75	0,72 – 4,23
Estado Civil				
Soltero	Ref.		Ref.	
Casado	0,95	0,64 – 1,41	1,82	0,98 – 3,41
Conviviente	1,48	1,40 – 1,57	1,82	0,76 – 4,35
Universidades				
Lima	Ref.		Ref.	
Provincia	1,20	1,05 – 1,36	0,60	0,45 – 0,79
Índice de masa corporal				
< 25 kg/m ²	Ref.		Ref.	
25-30 kg/m ²	1,00	0,87 – 1,14	1,57	1,14 – 2,14
> 30 kg/m ²	1,07	0,82 – 1,40	2,68	1,75 – 4,11

Anexo 3. Objetivo 1

Prevalencia general del síndrome de Burnout en los encuestados.



Anexo 4. Objetivo 2

Artículo: Percepción sobre educación virtual en estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud, en tiempos de COVID-19

Percepción de los estudiantes respecto al cambio de docencia presencial a virtual.

Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna, 2020-II

¿Crees que tu universidad se ha adaptado adecuadamente a la docencia virtual y que las clases mantienen el nivel de la docencia presencial?							
Sí	78	26,6	20	25	28,8	23,4	33,8
No	215	73,4	80	75	71,2	76,6	66,2

Perspectiva acerca de la educación virtual por la enseñanza impartida a los estudiantes de la facultad de ciencias de la salud respecto a la educación presencial en la Universidad Nacional Jorge Basadre, Tacna 2020-II.

Perspectivas acerca de la educación virtual respecto a la educación presencial	Sí		No		Igual	
	N.º	%	N.º	%	N.º	%
¿Crees que la enseñanza presencial es importante para el dictado de clases prácticas?	267	91,1	26	8,8	-	-
¿Crees que la enseñanza y formación se ha visto afectada y ha presentado déficits respecto a promociones anteriores?	257	87,7	36	12,3	-	-
¿Siente que en clases virtuales, la interacción con el docente ha mejorado, en comparación con las clases presenciales?	53	18,1	149	50,9	91	31,5

Emociones generadas por clases virtuales, percibidas por estudiantes de la Salud. Universidad Nacional Jorge Basadre, Tacna 2020-II.

Tabla 5
Emociones generadas por clases virtuales, percibidas por estudiantes de la salud. Universidad Nacional Jorge Basadre, Tacna 2020-II

Carrera universitaria	¿Qué emociones les provocan las clases virtuales? (%)					
	Frustración	Estrés	Ansiedad	Enojo	Sosiego	Otras
Medicina Humana	19	32	25,9	14,3	6,1	2,7
Enfermería	15,3	33,9	29,8	13,7	5,6	1,6
Odontología	17	37,9	26,8	9,2	7,2	2
Farmacia y Bioquímica	18,6	36,3	25,7	12,4	6,2	0,9
Obstetricia	22	28,4	25	14	8,1	2,5
Total	19,7	30,3	27,5	13,3	7,1	2,2

Percepción de malestares a causa de la educación virtual de estudiantes de la Salud.

Universidad Nacional Jorge Basadre, Tacna 2020-II

Tabla 6
Percepción de malestares a causa de la educación virtual de estudiantes de la salud.
Universidad Nacional Jorge Basadre, Tacna 2020-II

Carrera universitaria	¿Qué malestares has presentado debido a las clases virtuales?(%)						
	Ninguno	Ardor de ojos	Disminución de la visión	Dolor de espalda	Dolor en el cuello	Dolor de cabeza	Otros
Medicina	2,5	23,5	14	21,5	19	17,5	2
Enfermería	0	22,5	14,6	21,9	20,2	19,1	1,7
Odontología	1,2	21,6	16,3	21,2	18,4	19,2	2
Farmacia	0,6	21,7	19,3	21,7	17,5	19,3	0
Obstetricia	0,3	19,9	15,7	22,5	18,3	21,2	2
Total	0,9	21,6	15,9	21,8	18,6	19,5	1,6

Anexo 5. Objetivo 2

Depresión y ansiedad en estudiantes de Medicina durante el confinamiento por la pandemia de COVID-19

Tabla 1. Características sociodemográficas de la muestra

Variable	N (%)	M (DE)
<i>Aislamiento</i>		
Sí	174 (98.9%)	
No	2 (1.1%)	
<i>Sexo</i>		
Masculino	51 (29%)	
Femenino	125 (71%)	
<i>Edad</i>		20.88 (1.970)
<i>Año en curso de la Licenciatura</i>		
Primer año	65 (36.9%)	
Segundo año	23 (13.1%)	
Tercer año	30 (17.0%)	
Cuarto año	18 (10.2%)	
Quinto año	11 (6.3%)	
Sexto año	29 (16.5%)	
<i>Tiempo invertido en informarse sobre la pandemia</i>		
Nada	20 (11.4%)	
Menos de 3 horas/día	148 (84.1%)	
Más de 3 horas/día	8 (4.5%)	
<i>Diagnóstico de COVID</i>		
No	176 (100%)	
<i>Diagnóstico en un familiar de COVID</i>		
Sí	17 (9.7%)	
No	159 (90.3%)	

Características sociodemográficas de la población estudiada.

N (%) = Frecuencia y porcentaje.

M (DE) = Media (desviación estándar).

Tabla 2. Resultados de la muestra en el Cuestionario de Salud General de Goldberg

Variable	N (%)
<i>Síntomas somáticos</i>	
Caso	34 (19.3%)
No caso	142 (80.7%)
<i>Ansiedad e insomnio</i>	
Caso	63 (35.8%)
No caso	113 (64.2%)
<i>Disfunción social</i>	
Caso	59 (33.5%)
No caso	117 (66.5%)
<i>Depresión</i>	
Caso	14(8%)
No caso	162(92%)

Resultados del cuestionario de Salud General de Goldberg, clasificados por la presencia o ausencia de síntomas somáticos, ansiedad e insomnio, disfunción social y depresión.

N (%) = Frecuencia y porcentaje.

Caso = Puntuación ≥ 4 en cada subescala.

No caso = Puntuación < 4 en cada subescala.

Tabla 3. Comparación de síntomas de ansiedad e insomnio por características sociodemográficas

Variable	Caso (%)	No Caso (%)	p
Sexo			
Hombre	19 (37.3%)	32(62.7%)	0.796
Mujer	44 (35.2%)	81 (64.8%)	
Año en curso de la Licenciatura			
Primer año	24 (36.9%)	41(63.1%)	0.001
Segundo año	7 (30.4%)	16 (69.6%)	
Tercer año	15 (50.0%)	15(50.0%)	
Cuarto año	3 (16.7%)	15(83.3%)	
Quinto año	9 (81.8%)	2 (18.2%)	
Sexto año	5 (17.2%)	24(82.8%)	
Tiempo invertido en informarse sobre la pandemia			
Nada	5 (25.0%)	15 (75.0%)	0.417
Menos de 3 horas/día	54 (36.5%)	94 (63.5%)	
Más de 3 horas/día	4 (50.0%)	4(50.0%)	
Diagnóstico en un familiar de COVID			
Sí	7 (41.2%)	10 (58.8%)	0.626
No	56 (35.2%)	103 (64.8%)	

Comparación entre las variables sociodemográficas y ansiedad e insomnio (chi2).

N (%) = Frecuencia y porcentaje.

Caso= Puntuación ≥ 4 en cada subescala.

No caso= Puntuación < 4 en cada subescala.

Tabla 4. Comparación de síntomas de depresión por características sociodemográficas

Variable	Caso (%)	No Caso (%)	p
Sexo			
Hombre	6 (11.8%)	45 (88.2%)	0.234
Mujer	8 (6.4%)	117 (93.6%)	
Año en curso de la Licenciatura			
Primer Año	5 (7.7%)	60(92.3%)	0.371
Segundo Año	0 (0.0%)	23(100%)	
Tercer Año	4 (13.3%)	26(86.7%)	
Cuarto Año	1 (5.6%)	17 (94.4%)	
Quinto año	2 (18.2%)	9 (81.8%)	
Sexto año	2(6.9%)	27(93.1%)	
Tiempo invertido en informarse sobre la pandemia			
Nada	0 (0.0%)	20 (100.0%)	0.083
Menos de 3 horas/día	12 (8.1%)	136 (91.9%)	
Más de 3 horas/día	2 (25.0%)	6 (75.0%)	
Diagnóstico en un familiar de COVID			
Sí	3(17.6%)	14 (82.4%)	0.139
No	11 (6.9%)	148 (93.1%)	

Comparación entre depresión y las variables sociodemográficas (chi²).

N (%) = Frecuencia y porcentaje.

Caso = Puntuación ≥ 4 en cada subescala.

No caso = Puntuación < 4 en cada subescala.

Anexo 6. Objetivo 3

Identificar las herramientas de medición o detección del Síndrome de Burnout para resaltar la prevalencia de este en estudiantes de medicina.

Prevalencia del síndrome de burnout entre los estudiantes de medicina UPF/UAB, según las tres dimensiones de burnout definidas en el Maslach Burnout Inventory – Student.

Cohorte 2017-2018 (n = 149)						Cohorte 2018-2019 (n = 224)						
		Curso 1. ^o (n = 43)	Curso 3. ^o (n = 49)	Curso 6. ^o (n = 57)	p ^a	Curso 1. ^o (n = 34)	Curso 2. ^o (n = 35)	Curso 3. ^o (n = 43)	Curso 4. ^o (n = 34)	Curso 5. ^o (n = 35)	Curso 6. ^o (n = 43)	p ^a
MBI-SS: desgaste emocional	Bajo-moderado (0-14)	26 (60,5%)	17 (34,7%)	9 (15,8%)	< 0,001	15 (44,1%)	12 (34,3%)	15 (34,9%)	11 (32,4%)	13 (37,1%)	5 (11,6%)	< 0,001
	Alto (> 14)	17 (39,5%)	32 (65,3%)	48 (84,2%)		19 (55,9%)	23 (65,7%)	28 (65,1%)	23 (67,6%)	22 (62,9%)	38 (88,4%)	
MBI-SS: despersonalización	Baja-moderada (0-6)	33 (76,7%)	31 (63,3%)	29 (50,9%)	< 0,008	25 (73,5%)	22 (62,9%)	24 (55,8%)	19 (55,9%)	18 (51,4%)	15 (34,9%)	< 0,001
	Alta (> 6)	10 (23,3%)	18 (36,7%)	28 (49,1%)		9 (26,5%)	13 (37,1%)	19 (44,2%)	15 (44,1%)	17 (48,6%)	28 (65,1%)	
MBI-SS: eficacia personal	Baja (≤ 22)	12 (27,9%)	16 (32,7%)	23 (40,4%)	< 0,02	9 (26,5%)	20 (57,1%)	20 (46,5%)	14 (41,2%)	15 (42,9%)	13 (30,2%)	< 0,204
	Moderada (23-27)	24 (55,8%)	22 (44,9%)	13 (22,8%)		19 (55,9%)	10 (28,6%)	15 (34,9%)	15 (44,1%)	11 (31,4%)	16 (37,2%)	
	Alta (≥ 28)	7 (16,3%)	11 (22,4%)	21 (36,8%)		6 (17,6%)	5 (14,3%)	8 (18,6%)	5 (14,7%)	9 (25,7%)	14 (32,6%)	
Burnout bi-dimensional	No	34 (79,1%)	34 (69,4%)	31 (54,4%)	< 0,01	27 (79,4%)	25 (71,4%)	25 (58,1%)	21 (61,8%)	23 (65,7%)	17 (39,5%)	< 0,001
	Sí	9 (20,9%)	15 (30,6%)	26 (45,6%)		7 (20,6%)	10 (28,6%)	18 (41,9%)	13 (38,2%)	12 (34,3%)	26 (60,5%)	

^a Diferencias estadísticamente significativas entre el primer y sexto curso.

^a Diferencias estadísticamente significativas entre el primer y sexto curso.

Anexo 7. Objetivo 3

Prevalencia general y según categorías del síndrome de burnout en mujeres y hombres estudiantes.

Síndrome de Burnout	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	No.	% (IC 95%)	No.	% (IC 95%)	No.	%
Leve	3	30,0 (6,7 y 65,3)	7	70,0 (34,8 y 93,3)	10	100
Moderado	19	44,2 (28,2 y 60,2)	24	55,8 (39,8 y 71,8)	43	100
Severo	17	45,9 (28,5 y 63,4)	20	54,1 (36,6 y 71,5)	37	100
Total	39	43,3	51	56,7	90	100
	$\chi^2= 0,840$ $p= 0,657$				$\chi^2= 20,600$ $p= 0,000^*$	

Nota: *: $p < 0,05$

Anexo 8. Objetivo 3

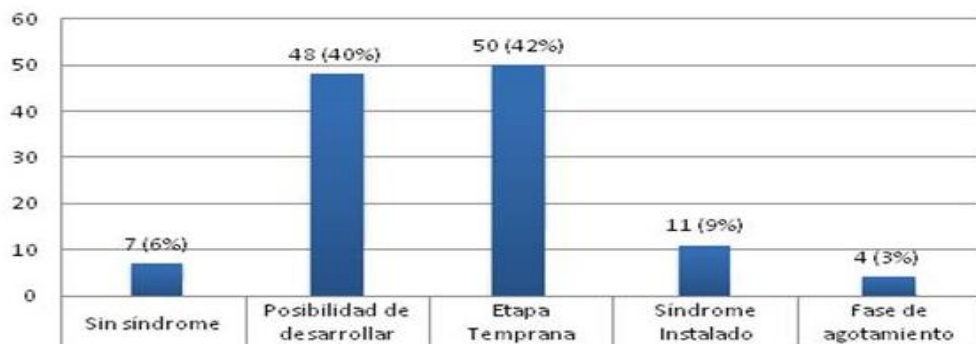
Distribución de estudiantes, según las dimensiones del síndrome de burnout y sus niveles.

Dimensiones del síndrome	Nivel					
	Leve		Moderado		Severo	
	No.	% (IC 95%)	No.	% (IC 95%)	No.	% (IC 95%)
Agotamiento emocional	34	37,8 (27,2 y 48,3)	27	30,0 (20,0 y 40,0)	29	32,0 (22,0 y 42,4)
	$\chi^2 = 0,867$ $p = 0,648$					
Despersonalización	41	45,6 (34,7 y 56,4)	23	25,6 (16,0 y 35,1)	26	28,9 (19,0 y 38,8)
	$\chi^2 = 6,200$ $p = 0,045^*$					
Realización personal	21	23,3 (14,0 y 32,6)	26	28,9 (19,0 y 38,8)	43	47,8 (36,9 y 58,7)
	$\chi^2 = 8,867$ $p = 0,012^*$					

Nota: *: $p < 0,05$

Anexo 9. Objetivo 3

Prevalencia general del síndrome de Burnout en los encuestados.



Anexo 10. Objetivo 3

Distribución de los síntomas del síndrome de Burnout según el curso académico.

Variable	1° año		2° año		3° año		4° año		Total Estudiados	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Sin síndrome	3	10,0	2	6,7	1	3,3	1	3,3	7	6,0
Posibilidad de desarrollar	18	60,0	8	26,7	10	33,3	12	40,0	48	40,0
Etapa temprana	7	23,3	16	53,3	15	50,0	12	40,0	50	42,0
Síndrome instalado	2	6,7	3	10	2	6,7	4	13,3	11	9,0
Fase de agotamiento	0	0	1	3,3	2	6,7	1	3,3	4	3,0
Total por año	30	100,0	30	100,0	30	100,0	30	100,0	120	100,00