

# Síndrome de Burnout en estudiantes de la Clínica de Odontología

## *Burnout Syndrome in Dental Clinic Students*

N. Lara López\*, L. A. Chauca Bajaña\*\*, M. Rodríguez Tates\*\*\*, C. Lara Lopez\*\*\*\*, M. Pérez-Sayáns\*\*\*\*\*.

### RESUMEN

**Introducción:** El Síndrome de Burnout es considerado una fatiga generalizada de la persona, se acompaña de agotamiento que produce decepción, pérdida de interés en la actividad laboral que desarrolla.

**Objetivo:** Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de 8vo semestre Clínica V de la Facultad de Odontología de la Universidad de Las Américas.

**Materiales y métodos:** investigación descriptiva, comparativa, prospectiva y transversal, muestra de 69 alumnos; se utilizó test de Maslach Burnout Inventory para evaluación; test de signos y síntomas para determinar prevalencia y severidad; se compara Síndrome con género, hora y tipo de tratamientos clínicos que realiza el estudiante.

**Resultados:** Nivel de cansancio emocional alto 53,6%; despersonalización bajo 46,4%; realización personal medio 44,9%. Los estudiantes encuestados presentaron Burnout alto 14,5%; medio 82,6%, bajo 2,9%; pruebas de Chi cuadrado de Pearson, no logró determinar la significancia, resultados similares entre la variable de género, tratamientos realizado y hora; en Síndrome con signos y síntomas, se determinaron algunas patologías: insomnio parcial, cefaleas; mialgias, dolor en cuello, dolor en extremidades superiores e inferiores, flatulencias, gastritis, presencia de náuseas, vómito.

**Conclusiones:** el Síndrome de Burnout se presenta en ambos géneros, independiente de hora y acción clínica que realiza el estudiante.

**PALABRAS CLAVE:** Agotamiento psicológico; estrés psicológico; odontología comunitaria; fatiga. [DESC].

### ABSTRACT

**Introduction:** Burnout Syndrome (SB)\* is considered a generalized fatigue of the person, is accompanied by exhaustion that causes disappointment, loss of interest in the work activity that develops.

**Objective:** Determine the prevalence of Burnout Syndrome in students of 8 semester Clinical V of the Faculty of Dentistry of the University of the Americas.

**Methods:** Descriptive, comparative, prospective and transversal study, sample of 69 students; Maslach

- 
- \* Doctor en Odontología, Residente 4 Especialidad Médica en Rehabilitación Oral, Universidad de Las Américas (UDLA), Correo: nathaly.lara@udla.edu.ec ORCID: 0000-0002-1594-7446.
- \*\* Periodoncia e Implantología. Estudiante de doctorado en Ciencias Odontológicas. Profesor a tiempo completo de la Universidad de Guayaquil, Ecuador, <https://orcid.org/0000-0002-8713-951X>. Email: luischauk@hotmail.com / luis.chaucab@ug.edu.ec.
- \*\*\* Doctor en Odontología, Residente. Facultad de Odontología, Universidad de Las Américas (UDLA), Correo: maria.rodriguez.tates@udla.edu.ec ORCID: 0000-0001-9485-1540.
- \*\*\*\* Licenciado en Emergencias Médicas y Prehospitalaria. Universidad Central del Ecuador (UCE). Email: emergenciasuce@gmail.com. <https://orcid.org/0000-0003-3448-988X>.
- \*\*\*\*\* Faculty of Medicine and Dentistry, Oral Medicine, Oral Surgery and Implantology Unit, Health Research Institute of Santiago de Compostela (IDIS), University of Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, A Coruña, Spain. <https://orcid.org/0000-0003-2196-9868>. mario.perez@usc.es /.

Burnout Inventory test was used for evaluation; tests of signs and symptoms to determine prevalence and severity; it compares syndrome with gender, time and type of clinical treatments performed by the student. **Results:** High emotional fatigue level 53.6%; depersonalization under 46.4%; average staffing 44.9%. Students surveyed presented burnout high 14.5%; average 82.6% and low 2.9%; Pearson's Chi squared tests, failed to determine significance, the results were similar among the gender variable, treatments performed and hour; in Syndrome with signs and symptoms, some pathologies were determined: partial insomnia, headaches; myalgia's, neck pain, pain in upper and lower extremities, flatulence, gastritis, presence of nausea, vomiting. **Conclusions:** Burnout Syndrome is presented in both genres, independent of the time and clinical action that the student performs

**KEY WORDS:** Burnout Psychological, stress psychological, community dentistry, fatigue. [MESH].

**Fecha de recepción:** 25 de Enero de 2022.

**Fecha de aceptación:** 23 de Marzo de 2022.

N. Lara López, L. A. Chauca Bajaña, M. Rodríguez Tates, C. Lara Lopez, M. Pérez-Sayáns. *Síndrome de Burnout en estudiantes de la Clínica de Odontología.* 2023; 39 (1): 36-41.

## INTRODUCCIÓN

El agotamiento del personal sanitario no se ha considerado en las instituciones de salud pública, el entorno en el que brindan sus servicios también pasan por alto su control; produciendo desequilibrios físicos y mentales<sup>(1)</sup>. El Síndrome de Burnout (SB)\* es considerado una fatiga generalizada de la persona, se acompaña de agotamiento que produce decepción, pérdida de interés en la actividad laboral que desarrollan<sup>(2)</sup>.

Conocida como síndrome del trabajador quemado, afecta a cualquier individuo que tenga relación con otras personas<sup>(3)</sup>; por ejemplo, enfermeras, médicos, paramédicos, odontólogos, entre otros; sintomatología que va evolucionando, dependiendo a la exposición que sufra el individuo<sup>(4)</sup>.

La educación para alcanzar un título universitario puede ser inclemente, genera alto estrés, demandas académicas teórico-prácticas, producen en los estudiantes desgaste emocional y físico<sup>(5)</sup>, dedicando muchas horas de trabajo, tareas, exámenes, atención en clínicas y hospitales esto requiere tiempo

para completar todas estas actividades, creando estrés dando como factor de inicio SB en estos<sup>(6)</sup>.

El desconocimiento sobre SB en las carreras de ciencias de la salud, dificulta aún más la forma de determinar el mismo, el personal no toma las medidas preventivas en el momento adecuado, agravando el cuadro, desencadenando signos y síntomas de alta complejidad<sup>(7)</sup>

## MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio descriptivo, comparativo, prospectivo, transversal; establece signos y síntomas de estudiantes que presenten SB. La muestra n= 69 alumnos de género masculino, femenino, cumplen con criterios de inclusión: alumnos de clínica V, que se encuentren legalmente matriculados en octavo semestre, se divide en 3 grupos de estudio dependiendo del tratamiento que realicen n=23 alumnos respectivamente, se comparó tratamientos de odontología General (profilaxis, restauraciones, sellantes, blanqueamiento), endodoncia y prótesis dental, en tres horarios de turnos de clínica diferentes de 9:10

Tabla 1. Nivel de cansancio emocional/ Nivel de despersonalización

Nivel cansancio emocional	Frecuencia	%	Nivel despersonalización	Frecuencia	%
Bajo	22	31.9	Bajo	32	46.4
Medio	10	14.5	Medio	15	21.7
Alto	37	53.6	Alto	22	31.9
Total	69	100	Total	69	100

Tabla 2. Nivel de Realización Personal

Nivel Realización personal	Frecuencia	%	Nivel Burnout (Total)	Frecuencia	%
Bajo	23	33.3	Burnout Alto	10	14.5
Medio	31	44.9	Burnout Medio	57	82.6
Alto	15	21.7	Burnout Bajo	2	2.9
Total	69	100	Total	69	100

Tabla 3. Género

Nivel Burnout	Masculino		Femenino		Total		Probabilidad
	Cant.	%	Cant.	%	Cant.	%	
Burnout Alto	23	33.3	Burnout Alto	10	14.5	14.5	0.569
Burnout Medio	31	44.9	Burnout Medio	57	82.6	82.6	
Burnout Bajo	15	21.7	Burnout Bajo	2	2.9	2.9	
Total	69	100	Total	69	100	100	

Tabla 4. Hora de trabajo

Nivel Burnout	09:10- 11:20		13:30- 15:35		17:50-19:50		Total		Probabilidad
	Cant.	%	Cant.	%	Cant.	%	Cant.	%	
Burnout Alto	1	5.3	4	15.4	5	20.8	10	14.5	0.545
Burnout Medio	18	94.7	21	80.8	18	75.0	57	82.6	
Burnout Bajo	0	0	1	3.8	1	4.2	2	2.9	
Total	19	100	26	100	24	100	69	100	

Tabla 5. Acción clínica

Nivel Burnout	Odontología general		Rehabilitación		Endodoncia		Total		Probabilidad
	Cant.	%	Cant.	%	Cant.	%	Cant.	%	
Burnout Alto	2	8.7	4	17.4	4	17.4	10	14.5	0.714
Burnout Medio	21	91.3	18	78.3	18	78.3	57	82.6	
Burnout Bajo	0	0	1	4.3	1	4.3	2	2.9	
Total	23	100	23	100	23	100	69	100	

- 11:20 am, 13:30 – 15:35 pm y 17:50 – 19:55pm.

La recolección de información requirió autorización de Coordinación de la Clínica de Atención Odontológica (CAO) de la Universidad de las Américas (IDLA), se utilizó encuesta de Malash y Jackson (1986)<sup>(8)</sup>, MBI – Human Services Survey dirigido a profesionales de la salud, consta de 22 ítems en forma de afirmaciones sobre los sentimientos- actitudes del alumno orientado a su trabajo (prácticas pre-profesionales), hacia sus pacientes, se distribuye en 3 escalas de percepción: baja realización personal 8 ítems (determinadas por las preguntas 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21), agotamiento emocional 9 ítems (determinadas por las preguntas 1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20) y despersonalización 5 ítems (determinadas por las preguntas 5, 10, 11, 15, 22). Los entrevistados estuvieron sentados sin distractor

ambiental, lo que garantiza concentración para contestar el cuestionario. Resultados analizados, procesados, tabulados software SPSS (IMB) versión 20, aplicando prueba del Chi cuadrado de Pearson<sup>(9)</sup>.

\* SB = Síndrome de Burnout

## RESULTADOS

Nivel de Cansancio emocional encontrado nivel bajo 31.9%, medio 14.5% y alto 53,6%; el Nivel Despersonalización nivel bajo 46.4%, medio 21.7% y Alto 31.9% de los evaluados. (Tabla 1)

Nivel de Realización personal bajo 33.3%, medio 44.9% y alto el 21.7%. Realizado MBI +, tomando en cuenta los valores de nivel de cansancio, despersonalización y realización personal se obtuvo

14.5% con diagnóstico SB medio; 82.6% tendencia a SB alto y 2.9% SB Bajo. (Tabla 2)

+MBI Maslash Burnout Inventory

\* SB = Síndrome de Burnout

Pruebas Chi cuadrado de Pearson, valor del nivel de significación (Sig. asintótica (2 caras) = 0.569) superior a 0.05 (95% de confiabilidad), porcentaje masculino y femenino similares con relación a niveles de Burnout. (Tabla 3)

Prueba Chi cuadrado de Pearson, el valor del nivel de significación (Sig. asintótica (2 caras) = 0.545) es superior a 0.05 (95% de confiabilidad), porcentajes entre diversas horas del día son similares con relación a niveles de Burnout. (Tabla 4)

Prueba Chi cuadrado de Pearson, el valor del nivel de significación (Sig. asintótica (2 caras) = 0.714) es superior a 0.05 (95% de confiabilidad), porcentajes de acciones

Clínicas similares con relación a niveles de Burnout. (Tabla 5)

## DISCUSIÓN.

El Síndrome de Burnout interfiere de manera considerable en el entorno profesional, y social<sup>(10)</sup>, es habitual en la actualidad en estudiantes de ciencias de la salud, futuros profesionales al que están sometidos a requerimientos académicos y clínicos citamos prácticas pre-profesionales, preparación de clases, lecciones, trabajos académicos, considerándose grupo con alta prevalencia de padecimiento del Síndrome<sup>(11)</sup>.

Picasso et.al. en 2011 evaluaron el SB en universitarios que cursaban carreras de ciencias de la salud, estudió en 166 alumnos de Periodoncia I, matriculados en el IV ciclo de la FO-USMP, determinaron que el 45.0% nivel alto de agotamiento emocional, 41.4% nivel alto de despersonalización y 45.7% presentó nivel bajo de realización personal. 30.7% de la muestra de SB alto, 23.6% medio. Prevalencia del SB significativamente mayor en hombres, menor en el grupo que vive solo. El estudio indica que los niveles de cansancio emocional, despersonalización y realización personal son similares; la correlación con el género no presentó mayor relevancia, existe similitud hombres y mujeres<sup>(12)</sup>.

Pérez et.al. en 2014, analizaron 244 estudiantes de cuarto y quinto año que cursando clínica práctica de la carrera de Odontología de la Universidad de Concepción; la mayoría de los estudiantes analizados tenían niveles de agotamiento de moderados a altos, especialmente "agotamiento emocional". El agotamiento afecta más a las mujeres y a estudiantes de cuarto año<sup>(13)</sup>. Hubo una correlación positiva entre el agotamiento y las estrategias de enfrentar disfunciones, el estrés percibido y bajos niveles de satisfacción profesional presente, futuro de la carrera; el estudio indica que entre los niveles no se encontraron valores relevantes al comparar el SB con género<sup>(14)</sup>.

El rendimiento académico relacionando con SB, obtuvo un agotamiento emocional medio 46.38%, despersonalización medio 45.89%, la realización personal medio 41.55%, define que el SB y características personales tienen relación con el rendimiento académico 62.32% regular, 15.94% bueno, 13.53% malo, y 8.21% muy bueno; el género prevalente femenino. Encontramos similitudes con los niveles de MBI, no existió comparaciones del SB con género, no se valoró rendimiento académico de cada estudiante como variable<sup>(15)</sup>.

Muñoz et. al<sup>(11)</sup> en 2016, realizaron un estudio en 276 estudiantes de distintos niveles formativos de la carrera de Odontología Universidad de la Concepción, al comparar los niveles de Burnout con género relacionando con el nivel formativo, se observó que existían diferencias significativas sólo en el nivel de agotamiento emocional. En relación con el género, las mujeres presentaron puntuaciones mayores que los hombres ( $p < 0.001$ ). En el nivel formativo, se encontraron diferencias entre los alumnos de primer, segundo y tercer año, primer año presentaron niveles de agotamiento emocional inferiores ( $p < 0.001$ ). Al evaluar la relación de los niveles de Burnout con los antecedentes académicos, correlación estadísticamente significativa entre agotamiento emocional con notas de enseñanza media, similitudes con niveles de MBI, en especial de agotamiento en estudiantes de primer año; no existió comparaciones del SB con género, no se utilizó nivel formativo como variable.

Singh, ed. al en 2016 describieron el análisis del S.B con: edad, género, trabajo, trabajo por horas, calificación y personalidad, lograron determinar que la edad es reconocida como un factor importante en la asociación con el agotamiento. De 33



artículos relevantes se demostró que el aumento de la edad tiene un efecto positivo sobre la salud mental de los dentistas 36% de personal encuestado; despersonalización en género masculino 82%, en otro estudio se determinó que mujeres posgraduadas de odontología presentan SB alto; estudiantes de un sistema educativo público universitario presentaron 75% de pérdida de interés en sus estudios. Se determina que existe factores que desencadenan el SB más allá de hora y trabajo del día a realizar, no se correlaciona el SB con género depende del lugar, tipo de personal que realice la investigación<sup>(16)</sup>. Sravanet.al. en 2018 realizaron un estudio en 159 estudiantes, 93.1% mujeres, estudio que consideró edad, sexo y año de estudio. Los estudiantes obtuvieron niveles de Agotamiento Emocional (39.6%), alta despersonalización (46.5%) y realización personal (78.6%)<sup>(17)</sup>. Total 16.4% y 2.5% de estudiantes informaron síndrome de agotamiento; en la misma línea no resultó significativa la comparación entre edades y géneros de los participantes, concluyen que el SB tiene inicio temprano en la carrera universitaria. Valores similares en MBI comparando género. Grewalet. al en 2018 compararon estudiantes de odontología con estudiantes de medicina de Maulana Azad Medical College y Maulana Azad College of Dental Sciences, Nueva Delhi, el 47.5% estudiantes de medicina, 52.5% estudiantes de odontología. 46.7% estudiantes de último año, 53,3% pasantes de medicina, se encontraron niveles moderados de agotamiento entre los dos grupos de estudio<sup>(18)</sup>. El logro personal (PA) fue significativamente mayor en los estudiantes de odontología en comparación con los estudiantes de medicina. ( $p < 0.05$ ); prevalencia significativa de agotamiento, obteniendo como resultado puntuaciones altas de agotamiento emocional, despersonalización, puntuación baja en realización personal. Se determina que niveles de MBI en odontólogos son similares, no se correlación con género<sup>(19)</sup>.

La prevalencia de SB en relación al género varía de acuerdo al estado, región o país, la etapa educativa al que el estudiante este sometido como sistema de clínica, semestre con cantidad de créditos alto (asignaturas por aprobar), prácticas pre profesionales guarda incidencia del nivel de estudio pre o post grado como de la universidad en la que desarrolla su carrera<sup>(20)</sup>; procedimiento clínico, también la hora de atención se correlacionó con el SB, encontrando que los niveles varían independiente del periodo de cohorte (cronogra-

ma de entrega de trabajos clínicos), limitaciones, asistencia de pacientes<sup>(21)</sup>.

## CONCLUSIÓN

Existe prevalencia de Síndrome de Burnout en la muestra utilizada, no existe prevalencia en género, tratamiento u horario de clínica, factor predisponente de alteraciones físico-psicosomáticas y psiquiátricas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Aguayo R, Cañadas G, Assbaa-kaddouri L, Fuente G, & Ortega E. Risk Profile of Sociodemographic Factors in the Onset of Academic Burnout Syndrome in a Sample of University Students. *Int J Environ Res Public Health*. 2019;16(5): 707. doi: 10.3390/ijerph16050707
2. Bagheri M, Ebrahimi Khanjani N, Biganeh, J, Mohammadi S. & Abdollahfard M. The effects of amplitude and stability of circadian rhythm and occupational stress on burnout syndrome and job dissatisfaction among irregular shift working nurses. *J Clin Nurs*. 2019;28(9-10):1868-78. <https://doi.org/10.1111/jocn.14778>
3. Da Silva R, Goulart C, Lopes L, Serrano P, Costa A, & Azevedo G. Hardy personality and burnout syndrome among nursing students in three Brazilian universities-an analytic study. *BMC Nurs*. 2004. 13(1):1-6 <http://www.biomedcentral.com/1472-6955/13/9/prepub>
4. Deeb G, Braun S, Carrico C, Kinser P, Laskin D, & Golob J. Burnout, depression and suicidal ideation in dental and dental hygiene students. *Eur J Dent Educ*. 2017;22(1)12. <https://doi.org/10.1111/eje.122595>
5. Dyrbye L, West C, Satele D, Boone S, Tan L, & Sloan J. Burnout among U.S. medical students, residents, and early career physicians relative to the general U.S. population. *Acad Med*. 2014;89(3):443-51. DOI: 10.1097/ACM.0000000000000134
6. Falgueras M, Muñoz C, Pernas F, Sureda J, López M, & Miralles J. Burnout y trabajo en equipo en los profesionales de atención primaria. *Aten Primaria*. 2015; 47(1):25-31. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2014.01.008>
7. Gómez J, Monsalve S, Fernández R. Atención Primaria Factores de riesgo y niveles de burnout en enfermeras de atención primaria: una revisión sistemática. *Aten Primaria*. 2017;49(2):77-85. DOI: 10.1016/j.aprim.2016.05.004
8. Juárez A, Idrovo J, Camacho A, & Placencia O. Síndrome de burnout en población mexicana: Una revisión sistemática. *Salud Mental*. 2014;37(2):159-176. doi. v37n2a10.pdf (scielo.org.mx)
9. Kivimäki M, Pentti J, Ferrie J, Batty G, Nyberg S, & Jokela M. Work stress and risk of death in men and women with and without cardiometabolic disease: a multicohort study. *Lancet Diabetes Endocrinol*. 2018;6(9):705-13. [https://doi.org/10.1016/S2213-8587\(18\)30140-2](https://doi.org/10.1016/S2213-8587(18)30140-2)
10. Metlaine A, Sauvet, Gomez-Merino, D, Elbaz, Delafosse JY, & Leger D. Association between insomnia symp-

- toms, job strain and burnout syndrome: A cross-sectional survey of 1300 financial workers. *BMJ*. 7(1):1–10. doi: 10.1136/bmjopen-2016-012816
11. Muñoz F, Medina A, Carrasco D, Pérez C, & Ortiz L. Burnout en estudiantes de Odontología y su relación con sus características sociodemográficas y antecedentes académicos. *Educación Médica Superior. Info-Med*.2016;30(2).1-12.<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=68759>
  12. Navarro D, Huarte A. Prevalencia del síndrome del burnout y factores asociados a dicho síndrome en los profesionales sanitarios de Atención Primaria. *SEMERGEN, Soc. Esp. Med. Rural Gen.* 2019,41(4):191–8. DOI: 10.1016/j.semerg.2014.03.008
  13. Pérez F, Caro P, Valenzuela B, & Ortiz J. Association of burnout with stress, coping strategies and vocational satisfaction in Chilean clinical dental students. *J Oral Res*.2016;5(8):320327.<http://www.joralres.com/index.php/JOR/article/view/joralres.2016.067>
  - 10.17126/joralres.2016.067
  14. Picasso M, Huilca N, Ávalos J, Omori E, Gallardo A, & Salas M. Burnout's Syndrome in Dental students of a Peruvian University. *Kiru*.2012; 9(1):1-158.[https://www.researchgate.net/publication/299288047\\_LEVELS\\_OF\\_ANXIETY\\_IN\\_DENTAL\\_STUDENTS\\_OF\\_A\\_PERUVIAN\\_UNIVERSITY](https://www.researchgate.net/publication/299288047_LEVELS_OF_ANXIETY_IN_DENTAL_STUDENTS_OF_A_PERUVIAN_UNIVERSITY)
  15. Riethof N, Bob P, Laker M, Varakova K, Jiraskova T, & Raboch J. Burnout syndrome, mental splitting and depression in female health care professionals. *Med Sci Monit*.2019;25:5237–40.<https://dx.doi.org/10.12659/2FMMS.915360>
  16. Singh P, Aulak D, Mangat S, & Aulak M. Systematic review : factors contributing to burnout in dentistry. *Occupational Medicine*. 2016;10(15)27–31. doi:10.1093/occ-med/kqv119
  17. Thorsen V, Tharp A, Meguid T. High rates of burnout among maternal health staff at a referral hospital in Malawi : A cross-sectional study. *BMC Nursing*.2011;10(1):9DOI:10.1186/1472-6955-10-9
  18. Grewal N, Mohanty V, Balappanavar A. Comparison of Burnout Levels among Health Care Professional Students in Delhi. *Medical Journals*.2018,(9):101-106DOI: 10.24321/2454.325X.201706
  19. West C, Shanafelt T, Kolars J. Quality of Life, Burnout, Educational Debt, Internal Medicine Residents. *JAMA*.2011;55905.doi: 10.1001/jama.2011.1247.
  20. Yule W, Smith P. Post traumatic stress disorder. *J Child Psychol Psychiatry*.2015;3(1):806–21.<https://doi.org/10.4324/9780203087190>
  21. Zamora G, Olmedo E. Estar quemado (burnout) y su relación con el afrontamiento. *Int J Clin Health Psychol*.2004;4(2):323–36.[http//.](http://.) Estar quemado (burnout) y su relación con el afrontamiento. *Inter J Clin Health Psych*. 2004;4(2):323-336.<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=33740206>

## CORRESPONDENCIA

Byron Velasquez Ron, Departamento de Investigación Prótesis Dental, Facultad de Odontología, Universidad de Las Américas, Colón y 6 de Diciembre, Telf. +59302298100 ext. 3036. Quito-Ecuador. 170523. [byron.velasquez@udla.edu.ec](mailto:byron.velasquez@udla.edu.ec)  
[drvelasquezron@gmail.com](mailto:drvelasquezron@gmail.com)