

INVESTIGACIÓN ORIGINAL:

Incidencia del Síndrome de Burnout y factores asociados en estudiantes de Odontología: un estudio transversal

Incidence of Burnout Syndrome and Associated Factors in Dentistry Students: a Cross-Sectional Study

Luis Chauca Bajaña¹ Kerly Vera Bermúdez² José Albán Sánchez³ Alba Toala San Martín⁴

¹ Periodontics and Implantology Oral Research Unit. College Dentistry. Docente Universidad de Guayaquil. <https://orcid.org/0000-0002-8713-951X>

² Master en Economía y Dirección de Empresas, Metodóloga de la Investigación. Universidad de Guayaquil. <https://orcid.org/0009-0008-4997-3360>

³ Magister en desarrollo educativo. Docente Universidad de Guayaquil. <https://orcid.org/0000-0001-6903-9980>

⁴ Magister en tecnología e innovación educativa. Docente Universidad de Guayaquil. <https://orcid.org/0000-0002-2598-1090>

Correspondencia:
luis.chaucab@ug.edu.ec

Recibido: 02/03/2023
Aceptado: 20/05/2023
Publicado: 23/05/2024

Conflictos de intereses

Los autores señalan que no existe conflicto de intereses durante la realización del trabajo de investigación, además solo fue sometido a la Revista Científica "Especialidades Odontológicas UG" para su revisión y publicación.

Financiamiento

Los autores indican la utilización de fondos propios para la elaboración del trabajo de investigación.

Declaración de contribución

Todos los autores han contribuido en elaboración del trabajo de investigación, en las diferentes partes del mismo



Esta obra está bajo una licencia internacional Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0. Los autores mantienen los derechos sobre los artículos y por tanto son libres de compartir, copiar, distribuir, ejecutar y comunicar públicamente la obra.

RESUMEN

El síndrome de burnout (SB) se caracteriza por tres dimensiones interrelacionadas: agotamiento emocional, despersonalización y una disminución en la sensación de logro personal. Este síndrome se ha observado tanto en profesionales de la salud como en estudiantes de odontología en formación temprana. **OBJETIVO:** Identificar la prevalencia del síndrome de burnout y los factores asociados en la clínica integral de la Facultad Piloto de Odontología de la Universidad de Guayaquil. **MATERIALES Y MÉTODOS:** Se utilizaron dos instrumentos: el Inventario de Burnout de Maslach (IBM), que evalúa el grado de burnout profesional a través de 22 ítems que reflejan las actitudes y sentimientos del profesional hacia su trabajo, y una encuesta de 20 preguntas que recopila información sociodemográfica y académica, además de síntomas asociados al burnout. Un total de 300 estudiantes participaron en el estudio y respondieron los instrumentos de manera anónima. **RESULTADOS:** Se encontró que el 48,3% de los participantes presentaba un alto nivel de agotamiento emocional, el 46,7%

mostraba un alto nivel de despersonalización y el 73% experimentaba una baja percepción de realización personal. Además, se descubrió que el síndrome de burnout tenía una relación significativa con el estado civil ($p < 0,001^*$), siendo los solteros los más afectados, con el nivel de semestre ($p = 0,011$) y con síntomas como dolor de cuello, cabeza, articulación temporomandibular (ATM), espalda, cintura y extremidades. **CONCLUSIÓN:** Los estudiantes de la Facultad Piloto de Odontología de la Universidad de Guayaquil presentan una alta prevalencia de síndrome de burnout, el cual está relacionado con factores sociodemográficos, académicos y síntomas físicos.

Palabras claves: Síndrome de burnout, Ansiedad dental, Fobia dental

ABSTRACT

Burnout syndrome (BS) is characterized by three interrelated dimensions: emotional exhaustion, depersonalization, and a reduced sense of personal accomplishment. This syndrome has been observed in both healthcare professionals and early-stage dentistry students. **OBJECTIVE:** To identify the prevalence of burnout syndrome and associated factors in the comprehensive clinic of the Pilot School of Dentistry at the University of Guayaquil. **MATERIALS AND METHODS:** Two instruments were used: the Maslach Burnout Inventory (MBI), which assesses the degree of professional burnout through 22 items reflecting professionals' attitudes and feelings towards their work, and a 20-question survey that gathers sociodemographic and academic information, as well as symptoms associated with burnout. A total of 300 students participated in the study and responded to the instruments anonymously. **RESULTS:** It was found that 48.3% of participants had a high level of emotional exhaustion, 46.7% showed a high level of depersonalization, and 73% experienced a low sense of personal accomplishment. Additionally, it was discovered that burnout syndrome had a significant relationship with marital status ($p < 0.001^*$), with single individuals being the most affected, with the semester level ($p = 0.011$), and with symptoms such as neck, head, temporomandibular joint (TMJ), back, waist, and limb pain. **CONCLUSION:** Students at the Pilot School of Dentistry at the University of Guayaquil exhibit a high prevalence of burnout syndrome, which is related to sociodemographic, academic factors, and physical symptoms.

Key words: Burnout syndrome, Dental anxiety; Dental phobia

INTRODUCCION

El Síndrome de Burnout (BOS) fue descrito inicialmente en 1974 por Herbert Freudenberger (1). Este síndrome se define como una respuesta inadecuada al estrés emocional y una necesidad excesiva de manejar estresores interpersonales crónicos en el ambiente laboral (2)(3).

Malash lo conceptualiza en tres dimensiones interrelacionadas: agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal (4)(5). Se ha informado que el síndrome de burnout afecta entre el 20% y el 50% de los profesionales de la salud (6), mientras que su prevalencia entre los dentistas varía entre el 8% y el 36% (7)(8).

Algunos estudios señalan momentos estresantes específicos en estudiantes de medicina, indicando que la formación médica posee una alta toxicidad psicológica (6)(9). Además, los estudiantes de

odontología pueden desarrollar estrategias de afrontamiento clasificadas como adaptativas o desadaptativas (10)(11). El afrontamiento desadaptativo ha sido asociado con un peor rendimiento académico y resultados psicológicos negativos en estos estudiantes (12). La falta de prevención y la detección tardía del síndrome de burnout pueden observarse a lo largo de toda la carrera, lo que incrementa el riesgo de ideas suicidas, y el consumo de alcohol y drogas (13).

Se reconoce que el síndrome de burnout tiene un impacto negativo en la formación académica, siendo un predictor de una peor calidad de vida (14). Los factores estresantes afectan la formación académica de los universitarios, disminuyendo su rendimiento, aumentando el agotamiento emocional y afectando su futura vida profesional.

El objetivo de este estudio es determinar la prevalencia del síndrome de burnout y los factores asociados en la clínica integral de la Facultad Piloto de Odontología de la Universidad de Guayaquil.

MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño y recolección de datos

El presente estudio es de tipo exploratorio, analítico, correlacional y transversal, enfocado en los estudiantes de la Facultad Piloto de Odontología de la Universidad de Guayaquil que cursan la clínica integral en los semestres 7mo, 8vo, 9no y 10mo del ciclo I (2022 – 2023). Inicialmente, se envió una carta al decano solicitando la autorización para aplicar el instrumento de recolección de datos a los estudiantes. Posteriormente, se obtuvo la aprobación del comité de bioética de la Universidad de las Américas para la ejecución del proyecto de investigación.

La recolección de datos se realizó de manera virtual. Se envió un correo electrónico a los docentes solicitando que destinaran una pequeña fracción de tiempo de sus clases para que los estudiantes pudieran responder las preguntas del cuestionario. El levantamiento de datos se efectuó durante un periodo de 10 días, mediante el envío de un enlace a los estudiantes a través de la aplicación Google Forms. El cuestionario incluía, al inicio, información principal sobre el estudio, sus implicaciones y el consentimiento informado. Se excluyó únicamente a aquellos alumnos que, incluso después de recibir una explicación sobre la importancia de la encuesta, decidieron no participar.

Participantes

Los estudiantes de la FPO (520) del ciclo I 2022 – 2023 se distribuyeron de la siguiente manera séptimo semestre 210 estudiantes, octavo semestre 78 estudiantes, noveno semestre 79 estudiantes, décimo semestre 153 estudiantes. De los 520 estudiantes matriculados fueron seleccionados 420 estudiantes ya que 100 estudiantes de 7mo semestre no estaban en clínica integral. Se excluyeron los estudiantes que no respondieron a todos los puntos del cuestionario o se negaron a participar en la encuesta (N=120).

Instrumento de investigación

Se obtuvo un consentimiento informado por escrito de todos los estudiantes previo a la investigación. Los participantes respondieron de manera anónima dos cuestionarios, uno era de Maslach Burnout Inventory (MBI) (5) que está constituido por veintidós preguntas, que trata sobre el profesional / estudiante para describir las actitudes y sentimientos en el trabajo. Los tres aspectos que mide el SB son subescala de agotamiento o cansancio emocional (CE) constan de 9 preguntas (1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20.) (Alto: > 27 puntos; Medio: 19-26 puntos; Bajo: <19 puntos), Subescala de despersonalización (P), está formada por 5 ítems (5, 10, 11, 15, 22), (Alto: > 10 puntos; Medio: 6 -9 puntos; Bajo: <6 puntos) y subescala de realización personal (RP) se compone de 8 ítems (4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21) (baja ≤ 33 puntos, media de 34-39 puntos y alta, ≥ 40 puntos). Las subescalas (CE, D y RP) deben mantenerse separadas y las puntuaciones en cada subescala se clasifican según el percentil de cada escala. Maslach permite clasificar el Síndrome de Burnout profesional en tres grupos según la puntuación obtenida (Sin riesgo: 0-43 puntos; Tendencia: 44-87 puntos; Síndrome de Burnout: > 88 puntos). El presente cuestionario fue validado por SCHAUFELI (15) y por Carlotto en Brasil (16). Maroco y Tecedeiro (17) establecieron los siguientes umbrales para cada dimensión del MBI: agotamiento emocional (bajo <10, moderado 10-14 y alto >14), cinismo (bajo <2, moderado 2-6 y alto >6) y eficacia profesional (bajo <23, moderado 23-27 y alto >27). El cuestionario también posee las siguientes variables: Edad, sexo, presencia de pareja, semestre que cursa, si estudia o trabaja, semestre que cursa, horario de estudio.

El segundo cuestionario determina los posibles síntomas del síndrome de burnout y consta de 14 preguntas que describen el cansancio, problemas del sueño, problemas digestivos, problemas respiratorios y dolores en la cabeza, articulación temporomandibular (ATM), dolor del cuello, dolor de espalda y dolor de las extremidades superiores e inferiores.(18)

Estos cuestionarios se utilizaron en un estudio piloto en estudiantes aleatoriamente (N: 30). El estudio piloto tuvo como objetivo en la percepción de las preguntas en los estudiantes y en base a eso perfeccionar las preguntas que se utilizaran en la investigación, también evaluar el tiempo de

cumplimiento del cuestionario (10 minutos aproximadamente), no hubo preguntas confusas y tampoco dificultad en la comprensión, esto se debatió con el grupo de estudiantes. Además, se evaluaron por frecuencia utilizando la escala de Likert (0 – 1): 0 (nunca), 1 (casi nunca), 2 (algunas veces), 3 (regularmente), 4 (bastante veces), 5 (casi siempre) y 6 (siempre). (17).

Se invitó a participar a alumnos que estén en clínica integral de 7mo, 8vo, 9no y 10mo semestre, y se estableció un plazo de 10 días para la recolección de muestras, entregando el cuestionario de manera digital por parte de docentes colaboradores. Los participantes respondieron de manera anónima dos cuestionarios. En este estudio participaron N: 300 estudiantes divididos en 7mo n= 100, 8vo n= 52, 9no n=50, 10mo: n= 98.

Data análisis

Se utilizó el software Estadístico SPSS 27 versión 27, se realizó el análisis de frecuencia, análisis

descriptivo, análisis exploratorio de datos, pruebas de normalidad, pruebas de contraste al 95% de confianza. En la prueba de fiabilidad se pudo emplear un análisis del indicador robusto estadísticamente denominado Coeficiente Alfa de Cronbach, de tal manera que la escala entre 0,7 a 0,9 significa (Muy bueno), y de 0,9 a 1 (Excelente)(19). En el presente estudio se detectó un indicador de (α 0,831) para la dimensión de agotamiento emocional que indica como fiable (Muy bueno) para esta dimensión; ($\alpha=0,740$) para la dimensión de despersonalización y ($\alpha=0,798$) para realización personal. Respecto al análisis descriptivo y de frecuencia se realizó en las variables Síndrome de Burnout, sociodemográficas, académicas y síntomas. Los contrastes realizados fueron las tres dimensiones (Cansancio emocional, Despersonalización, Realización Personal), respecto a las variables sociodemográficas, académicas y síntomas.(20)

RESULTADOS

Para evaluar la confiabilidad del instrumento de recolección de datos, se utilizó el Coeficiente Alfa de Cronbach, un indicador estadísticamente robusto. Este coeficiente oscila entre 0,7 y 0,9 (considerado muy bueno) y de 0,9 a 1 (excelente). Los resultados obtenidos para el alfa de Cronbach fueron los siguientes: 0,831 para el agotamiento emocional, 0,740 para la despersonalización y 0,798 para la realización personal. Estos valores indican que la fiabilidad del instrumento es muy buena.

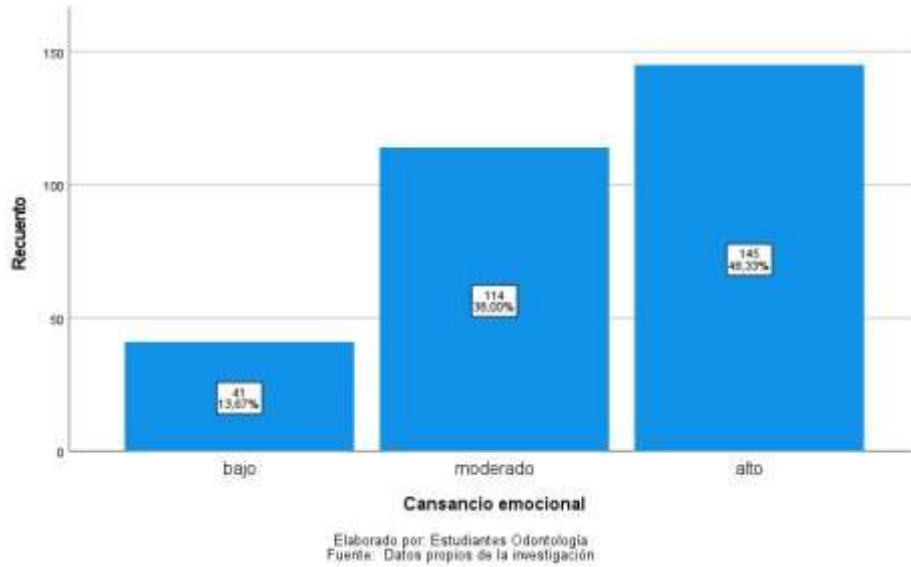
El cansancio emocional (sensación de fatiga extrema, agotamiento físico y mental) en nuestros estudiantes participantes, por cada 100 estudiantes 48 tienen cansancio emocional alto, así también de cada 100 estudiantes 46 tienen despersonalización (distanciamiento e indiferencia de las obligaciones hacia las tareas) alta. Mientras que la Realización personal (Sensación de incompetencia en el puesto de trabajo), de cada 100 estudiantes, 73 muestran valores altos en realización personal, es decir en estos segmentos mencionados se evidencia el Síndrome de Burnout. Tabla 1 y Figura 1

Tabla 1:Prevalencia del Síndrome Burnout

Dimensiones	Frecuencia/Porcentaje					
	Bajo	%	Moderado	%	Alto	%
Cansancio Emocional	41	13,7	114	38,0	145	48,3*
Despersonalización	47	15,7	113	37,7	140	46,7*
Realización Personal	219	73*	76	25,3	5	1,7

* Presencia del Síndrome de Burnout

Figura 1 Distribución del síndrome de burnout



De acuerdo con las estadísticas descriptivas del estudio, enfocadas en las dimensiones, encontramos según la media y mediana del Cansancio emocional, se encuentra en la zona moderada de la escala 19 a 26, así también, la Despersonalización se encuentra en la zona moderada en la escala 7 a 9, finalmente, la Realización personal se concentra en la zona baja de la escala < 33. Tabla 2

Tabla 2: Análisis descriptivo de dimensiones Burnout

		Cansancio Emocional	Despersonalización	Realización personal
N	Válido	300	300	300
	Perdidos	0	0	0
	Media	26,5100	9,7233	30,1033
	Error estándar de la media	,38342	,18722	,29469
	Mediana	26,0000	9,0000	31,0000
	Desv. Desviación	6,64105	3,24271	5,10420

Los síntomas más representativos en los estudiantes sobre el 50%, que respondieron “casi siempre” y “siempre”, son el dolor de espalda y cintura, Tensión, Dolor de cuello, en orden de frecuencias descendente. Al contrario, los síntomas que nunca se presentan son: Problemas respiratorios, náuseas o vómitos, dolor ATM. Tabla 3

Tabla 3: Distribución de frecuencias Síntomas

Síntomas	Nunca		Pocas veces		A veces		Casi siempre		Siempre	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Dificultar para dormir	31	10,3	35	11,7	12	37,3	51	17,0	71	3,7
Tensión	4	1,3	12	4,0	00	33,3	67	22,3	117	9,0
Decisiones rápidas	4	1,3	25	8,3	21	40,3	103	34,3	47	5,7
Disfrutar de actividades	19	6,3	63	21,0	26	42,0	72	24,0	20	6,7
Dolor de cabeza	18	6,0	38	12,7	96	32,0	79	26,3	69	3,0
Dolor de cuello	18	6,0	27	9,0	94	31,3	65	21,7	96	2,0
Dolor ATM	107	35,7	62	20,7	71	23,7	37	12,3	23	7,7
Dolor de espalda o cintura	6	2,0	21	7,0	76	25,3	82	27,3	115	38,3
Dolor extremidades	39	13,0	66	22,0	84	28,0	47	15,7	64	21,3
Cansancio con facilidad	17	5,7	78	26,0	23	41,0	39	13,0	43	14,3
Molestias digestivas	45	15,0	74	24,7	77	25,7	52	17,3	52	17,3
Pérdida de apetito	62	20,7	54	18,0	96	32,0	45	15,0	43	4,3
Aumento de apetito	48	16,0	77	25,7	94	31,3	39	13,0	42	4,0
Náuseas o vómitos	130	43,3	68	22,7	61	20,3	22	7,3	19	6,3
Temblor en manos o párpados	71	23,7	70	23,3	91	30,3	28	9,3	40	13,3
Problemas respiratorios	130	43,3	71	23,7	63	21,0	21	7,0	15	5,0

La tabla 4, denota todos los contrastes realizados respecto al Síndrome de Burnout, de la cual podemos recalcar en Sociodemográficas que Estado civil se asocia significativamente con el Cansancio Emocional ($p=0,041$) y la Realización personal ($p<0,001$), ya que los solteros tienen tendencia agotarse mayormente por ser multidisciplinarios con el trabajo y estudios, así también se sienten conformes a sus metas cumplidas y principalmente por graduarse de su carrera universitaria. Referente a la sección Académica, el semestre se asocia significativamente con el Cansancio Emocional ($p=0,011$), en los estudiantes que cursan ya el décimo semestre de la universidad.

Referente a los síntomas, encontramos que la dificultad para dormir ($p<0,001$), El no disfrutar de sus actividades ($p<0,001$), dolor de cabeza ($p<0,001$), dolor de cuello ($p<0,001$), dolor ATM ($p<0,001$), dolor de espalda o cintura ($p<0,001$), dolor de extremidades ($p<0,001$), cansancio con facilidad ($p<0,001$), molestias digestivas ($p<0,001$), pérdida de apetito ($p<0,001$), náuseas o vómito ($p<0,001$), temblor en manos párpados ($p<0,001$), problemas respiratorios ($p<0,001$), se asocian significativamente con el Cansancio emocional ya que estos síntomas son más frecuentes cuando hay presencia del Síndrome de Burnout.

Solamente los Síntomas están asociados con la Despersonalización, la dificultad para dormir ($p<0,001$), no disfrutar de sus actividades diarias ($p<0,001$), y molestias digestivas ($p<0,001$), debido que la insatisfacción en el trabajo genera estos síntomas frecuentemente. Finalmente, la Realización personal se encuentra asociada con el estado civil ($p<0,001$), y con pocos síntomas como tomar decisiones rápidas en el trabajo ($p<0,001$), no poder disfrutar de sus actividades diarias ($p<0,001$), debido a la sensación de incompetencia en el ámbito laboral.

Tabla 4: Prevalencia del Síndrome de Burnout referente a las características sociodemográficas, académicas, síntomas

Grupo	Variable	Cansancio Emocional			Despersonalización			Realización personal		
		Chi ²	gl	p	Chi ²	gl	p	Chi ²	gl	p
Socio demográficas	Edad	40,916	36	0,263	32,949	36	0,614	23,366	36	0,948
	Sexo	2,354	2	0,308	2,461	2	0,292	2,114	2	0,348
	Estado Civil	13,140	6	0,041*	8,378	6	0,212	27,335	6	<0,001*
Académicas	Semestre	16,594	6	0,011*	7,295	6	0,294	5,578	6	0,472
	Jornada	0,361	4	0,986	4,052	4	0,399	3,716	4	0,446
	Actualidad	2,662	2	0,264	2,035	2	0,361	5,847	2	0,054
	Clínica Integral	12,609	12	0,398	13,072	12	0,364	12,135	12	0,435
Síntomas	Dificultar para dormir	84,044	8	<0,001*	44,899	8	<0,001*	23,031	8	0,003*
	Tensión	105,264	8	0,00*	25,203	8	0,001*	22,729	8	0,004*
	Decisiones rápidas	13,125	8	0,108	7,643	8	0,469	68,761	8	<0,001*
	Disfrutar de actividades	65,554	8	<0,001*	35,476	8	<0,001*	45,469	8	<0,001*
	Dolor de cabeza	68,040	8	<0,001*	23,295	8	0,003*	12,421	8	0,133
	Dolor de cuello	67,149	8	<0,001*	16,762	8	0,033*	2,494	8	0,962
	Dolor ATM	32,083	8	<0,001*	14,793	8	0,630	7,406	8	0,494
	Dolor de espalda o cintura	39,973	8	<0,001*	7,119	8	0,524	1,304	8	0,996
	Dolor extremidades	49,847	8	<0,001*	18,700	8	0,17*	3,577	8	0,893
	Cansancio con facilidad	67,762	8	<0,001*	9,703	8	0,287	8,936	8	0,348
	Molestias digestivas	68,786	8	<0,001*	26,223	8	<0,001*	6,356	8	0,607
	Pérdida de apetito	42,660	8	<0,001*	16,731	8	0,033*	7,510	8	0,483
	Aumento de apetito	13,668	8	0,091	12,005	8	0,151	17,430	8	0,026*
	Náuseas o vómitos	56,902	8	<0,001*	19,815	8	0,011*	11,765	8	0,162
	Temblor en manos o párpados	68,786	8	<0,001*	25,541	8	0,001*	10,122	8	0,257
Problemas respiratorios	58,662	8	<0,001*	21,114	8	0,007*	10,736	8	0,217	

* El estadístico de chi-cuadrado es significativo en el nivel 0,05

DISCUSIÓN

Actualmente el síndrome de burnout (BOS) es considerado como un estrés de carácter laboral que se caracteriza por generar agotamiento emocional, despersonalización y sentimientos de baja realización personal o profesional en quienes lo experimentan (11). Este estudio se propuso como objetivo evaluar la prevalencia del BOS en estudiantes de clínica integral de odontología. Se aplicó el Inventario de Burnout de Malash para profesionales debido a que los participantes además

de ser estudiantes se encontraban realizando sus prácticas clínicas laborales de odontología. Según Jiménez et al 2019 (21), los profesionales formados en odontología tienen una mayor tendencia a experimentar BOS que otros profesionales de la salud debido a la forma en que realizan su trabajo y a la gran cantidad de demandas que le exige su preparación profesional. Entre los principales resultados se encontró una alta prevalencia de BOS en la población estudiada, reportando altos niveles de cansancio emocional (48,3%), despersonalización

(46,7%) y bajos niveles en realización personal (73%).

Estos resultados coinciden con los estudios realizados en otros países como es el estudio de Gorter et al (2020) (22) en el que se encontraron niveles altos de burnout especialmente en las mujeres, así también en el estudio de Pereira et al (2022) (23) se encontró que los estudiantes de odontología presentaron niveles altos de burnout, encontrando que los factores de personalidad juegan un rol importante al momento de medir burnout, ya que el rasgo de perfeccionismo puede generar una mayor vulnerabilidad en los estudiantes para experimentar este fenómeno. Por otro lado, el estudio realizado en una muestra española en el cual el 77,8% de los participantes presentaron un riesgo medio de experimentar SB, al igual que la asociación entre este síndrome y la cantidad de horas de trabajo y las condiciones del entorno laboral fueron significativas (4).

Los hallazgos encontrados en contextos similares sobre los niveles de agotamiento reportados por los estudiantes de odontología brindan una perspectiva alarmante, por lo que el empleo de estrategias de afrontamiento que puedan incorporar las instituciones universitaria resulta imperante para evitar la deserción académica (24), así como también una baja motivación del estudiante sobre su carrera y una mala interacción con sus pacientes (25). Adicionalmente, en lo referente a la relación entre las dimensiones del BOS y las variables sociodemográficas, en el presente estudio se encontraron relaciones estadísticamente significativas con la variable estado civil, siendo los solteros quienes reportaron mayores niveles de burnout, esto posiblemente debido a que los estudiantes de odontología al no tener cargas familiares como hijos, tienden a sobre enfocarse en las demandas profesionales que la carrera les exige y dedican más tiempo a actividades como prácticas clínicas y trabajo (11). Este hallazgo resulta llamativo debido a que mayormente los estudiantes que se han reportado más agotados son los que se encuentran casados o divorciados como es el estudio realizado por Al-Zain & Abdulsalam, 2022 (26) y Cobo *et al.*, 2022 (4). Así también se encontró que el género, la edad y el estrés son predictores significativos de bienestar emocional ($p < 0.0001$), y el agotamiento tuvo una relación positiva moderada

significativa con el estrés y una relación negativa débil con la resiliencia y la determinación (26)

Por otro lado, en las variables académicas se puede evidenciar una relación estadísticamente significativa con la variable del semestre, siendo los estudiantes de 7mo y 10mo quienes reportaron los mayores niveles de agotamiento. En este sentido es importante mencionar que los estudiantes que se encuentran en 7mo semestre de la carrera empiezan a realizar sus prácticas clínicas de odontología por lo que tienen mayores presiones académicas derivando en mayor percepción de agotamiento (27). Al igual que los estudiantes de 10mo quienes se encuentran culminando sus labores académicas y empiezan a incorporar en su agenda obligaciones de índole tanto laboral como familiar, por lo que tienden a percibirse más agotados (28). Así, la institución universitaria puede tener una idea de las estrategias a emplearse en cada nivel de la carrera profesional para evitar una deserción en los niveles de 7mo o un mal rendimiento académico, así como también en los estudiantes de 10mo se puede prevenir una baja sensación de satisfacción con la carrera por sus niveles de Burnout.

Finalmente, el presente estudio se centró en la sintomatología presentada por los estudiantes de odontología, en la que se encontraron relaciones estadísticamente significativas entre el síndrome de burnout y síntomas como la dificultad para dormir ($p < 0,001$), la tensión muscular ($p < 0,001$), no poder disfrutar de actividades ($p < 0,001$), dolores de cabeza ($p < 0,001$), cuello ($p < 0,001$), dolor ATM ($p < 0,001$), extremidades ($p < 0,001$), espalda ($p < 0,001$), molestias digestivas ($p < 0,001$), pérdida de apetito ($p < 0,001$), náuseas ($p < 0,001$), temblor en las manos y párpados ($p < 0,001$), y problemas respiratorios ($p < 0,001$) y cansancio con facilidad ($p < 0,001$), mientras que síntomas como el aumento de apetito se relacionó significativamente ($p < 0,026$) con la realización personal. En este caso, estos resultados coinciden con la literatura al reflejar las repercusiones fisiológicas que altos niveles de síndrome de burnout pueden generar en los estudiantes de odontología. El estudio realizado por Metlaine *et al* (2017) (28) en una muestra de 1300 trabajadores, reportó una relación estadísticamente significativa entre altos niveles de burnout y trastornos del sueño como es el insomnio en los trabajadores, el 16.8% de la muestra padecían de

insomnio. Las cifras y los síntomas evaluados revelan la gran importancia de la correcta medición del BOS en estudiantes y trabajadores para el empleo de estrategias de afrontamiento y el trabajo en manejo de estrés con el fin de minimizar el impacto que este fenómeno genera en la población estudiada (29).

CONCLUSIÓN

Del presente estudio se puede concluir que existe una alta prevalencia de síndrome de burnout en los estudiantes de la Facultad Piloto de odontología de la Universidad de Guayaquil, reportándose altos niveles en las primeras dos dimensiones que componen el IBM y bajo en la última. Se encontró una prevalencia del 48,3% para la dimensión de agotamiento emocional, 46,7% para la despersonalización o cinismo, y 73% en nivel bajo para realización personal. Asimismo, existen factores sociodemográficos, académicos y sintomatológicos que se relacionan significativamente con el síndrome. Los valores descriptivos sociodemográficos resaltan al estado civil como factor significativo relacionado al agotamiento emocional ya que los solteros se reportaron mayormente agotados debido a los estudios, prácticas académicas, carga horaria de trabajo, y diversas actividades que realizan al mismo tiempo.

Así también se concluye que los estudiantes que se encuentran cursando el último semestre de la carrera son más vulnerables a experimentar síndrome de burnout. Finalmente, las afecciones mentales, tales como dificultar para conciliar el sueño, tensión y problemas para disfrutar de actividades de la vida diaria de los estudiantes, se encuentran altamente asociados al Síndrome de Burnout ya que también este fenómeno causa diversas dorsalgias en el cuello, cabeza miembros inferiores y superiores, siendo motivo de cansancio emocional. Al respecto, los estudiantes de odontología se encuentran expuestos a varios factores estresores que pueden aumentar la vulnerabilidad de experimentar Síndrome de Burnout y afectar su salud física y mental. Por lo que resulta pertinente el estudio de este fenómeno e implementar estrategias de afrontamiento que permitan amortiguar las tensiones y exigencias de la vida académica y laboral.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Freudenberger HJ. Staff Burn-Out. *Journal of Social Issues*. 1974;30(1):159-65.
2. Maslach C, Jackson SE. The measurement of experienced burnout. *Journal of Organizational Behavior*. 1981;2(2):99-113.
3. Prata TSC, Calcides DAP, Vasconcelos EL, Carvalho AA, Melo EV de, Oliva-Costa EF de. Prevalence of Burnout Syndrome and associated factors in medical students under different educational models. *Rev Assoc Med Bras*. 17 de septiembre de 2021;67:667-74.
4. Cobo-Vázquez Cm, Martín C, Sáez-Alcaide Lm, Meniz-García C, Baca L, Molinero-Mourelle P, et al. Burnout syndrome assessment among Spanish oral surgery consultants: A two populations comparative pilot study. *Med Oral*. 2022;e1-9.
5. Maslach C, Leiter MP. Understanding the burnout experience: recent research and its implications for psychiatry. *World Psychiatry*. junio de 2016;15(2):103-11.
6. Barbosa ML, Ferreira BLR, Vargas TN, Ney da Silva GM, Nardi AE, Machado S, et al. Burnout Prevalence and Associated Factors Among Brazilian Medical Students. *Clinical Practice and Epidemiology in Mental Health [Internet]*. 31 de agosto de 2018 [citado 23 de agosto de 2022];14(1). Disponible en: <https://clinical-practice-and-epidemiology-in-mental-health.com/VOLUME/14/PAGE/188/#r10>
7. Denton DA, Newton JT, Bower EJ. Occupational burnout and work engagement: a national survey of dentists in the United Kingdom. *Br Dent J*. 11 de octubre de 2008;205(7):E13; discussion 382-383.
8. Collin V, Toon M, O'Selmo E, Reynolds L, Whitehead P. A survey of stress, burnout and well-being in UK dentists. *Br Dent J*. enero de 2019;226(1):40-9.
9. Estrela Y da CA, Rezende ACC, Guedes AF, Pereira C de O, Sousa MNA de. Estresse e correlatos com características de saúde e sociodemográficas de estudantes de medicina. *CES Medicina*. 2018;32(3):215-25.
10. Ersan N, Dölekoğlu S, Fişekçioğlu E, İlgüy M, Oktay İ. Perceived sources and levels of stress, general self-efficacy and coping strategies in preclinical dental students. *Psychol Health Med*. junio de 2018;23(5):567-77.

11. Collin V, O'Selmo E, Whitehead P. Stress, psychological distress, burnout and perfectionism in UK dental students. *Br Dent J.* 13 de noviembre de 2020;229(9):605-14.
12. Crego A, Carrillo-Diaz M, Armfield JM, Romero M. Stress and Academic Performance in Dental Students: The Role of Coping Strategies and Examination-Related Self-Efficacy. *J Dent Educ.* febrero de 2016;80(2):165-72.
13. Underwood B, Fox K. A survey of alcohol and drug use among UK based dental undergraduates. *Br Dent J.* 23 de septiembre de 2000;189(6):314-7.
14. Solis AC, Lotufo-Neto F. Predictors of quality of life in Brazilian medical students: a systematic review and meta-analysis. *Braz J Psychiatry.* diciembre de 2019;41(6):556-67.
15. Schaufeli WB, Martínez IM, Pinto AM, Salanova M, Bakker AB. Burnout and Engagement in University Students: A Cross-National Study. *Journal of Cross-Cultural Psychology.* septiembre de 2002;33(5):464-81.
16. Carlotto MS, Câmara SG. Características psicométricas do Maslach Burnout Inventory - Student Survey (MBI-SS) em estudantes universitários Brasileiros. *Psico-USF.* 2006;11(2):167-73.
17. Maroco J, Tecedeiro M. INVENTÁRIO DE BURNOUT DE MASLACH PARA ESTUDANTES PORTUGUESES. :11.
18. Lara López NJ. Prevalencia del síndrome de Burnout en estudiantes que se encuentran cursando la clínica V en la facultad de odontología de la Universidad de las Américas en el periodo 2020-1. 2020 [citado 31 de agosto de 2022]; Disponible en: <http://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/11960>
19. Cronbach LJ. Coefficient alpha and the internal structure of tests. *Psychometrika.* 1 de septiembre de 1951;16(3):297-334.
20. SPSS Statistics - España | IBM [Internet]. [citado 3 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.ibm.com/es-es/products/spss-statistics>
21. Jiménez-Ortiz JL, Islas-Valle RM, Jiménez-Ortiz JD, Pérez-Lizárraga E, Hernández-García ME, González-Salazar F. Emotional exhaustion, burnout, and perceived stress in dental students. *J Int Med Res.* septiembre de 2019;47(9):4251-9.
22. Gorter RC, Bhagwandat MS, Song H, Bruers JJM. [Study stress, burnout and physical complaints among dental students]. *Ned Tijdschr Tandheelkd.* junio de 2020;127(6):365-72.
23. Pereira AT, Brito MJ, Cabaços C, Carneiro M, Carvalho F, Manão A, et al. The Protective Role of Self-Compassion in the Relationship between Perfectionism and Burnout in Portuguese Medicine and Dentistry Students. *Int J Environ Res Public Health.* 26 de febrero de 2022;19(5):2740.
24. Baharuddin IH, Khrul Fazri KH, Mohamad Safran H, Abdul Rahim MA, Ismail IH. Assessing grit as a potential additional domain for dental students' selection. *J Dent Educ.* noviembre de 2021;85(11):1695-701.
25. Mohebbi SZ, Yazdani R, Talebi M, Pakdaman A, Heft MW, Bahramian H. Burn out among Iranian dental students: psychometric properties of burnout clinical subtype questionnaire (BCSQ-12-SS) and its correlates. *BMC Med Educ.* 22 de octubre de 2019;19(1):388.
26. Al-Zain AO, Abdulsalam S. Impact of grit, resilience, and stress levels on burnout and well-being of dental students. *J Dent Educ.* abril de 2022;86(4):443-55.
27. Partido BB, Owen J. Relationship between emotional intelligence, stress, and burnout among dental hygiene students. *J Dent Educ.* agosto de 2020;84(8):864-70.
28. Metlaine A, Sauvet F, Gomez-Merino D, Elbaz M, Delafosse JY, Leger D, et al. Association between insomnia symptoms, job strain and burnout syndrome: a cross-sectional survey of 1300 financial workers. *BMJ Open.* 1 de enero de 2017;7(1):e012816.
29. Nangle MR, Henry JD, von Hippel C, Kjelsaas K. An empirical study of how emotion dysregulation and social cognition relate to occupational burnout in dentistry. *Br Dent J.* agosto de 2019;227(4):285-90.