



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

CARRERA DE MEDICINA

TEMA:

Comparación del Síndrome de Burn Out entre los ciclos de ciencias básicas de 1ero a 5to ciclos con los ciclos de ciencias clínicas – pre profesional de 6to a 10mo ciclo.

AUTOR (ES):

Heredia Madero Hugo Antonio

Noritz Romero Diana Estefanía

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
MÉDICO**

TUTOR:

Dr. Zúñiga Vera Andrés Eduardo

Guayaquil, Ecuador

25 de abril del 2017



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE MEDICINA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Heredia Madero Hugo Antonio, Noritz Romero Diana Estefanía** como requerimiento para la obtención del título de **Médico**

TUTOR (A)

f. _____
Dr. Zúñiga Vera Andrés Eduardo

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____
Dr. Aguirre Martínez Juan Luis

Guayaquil, a los 25 días del mes de abril del año 2017



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE MEDICINA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Nosotros, **Heredia Madero Hugo Antonio** y

Noritz Romero Diana Estefanía

DECLARAMOS QUE:

El Trabajo de Titulación, **Comparación del Síndrome de Burn Out entre los ciclos de ciencias básicas de 1ero a 5to ciclos con los ciclos de ciencias clínicas – pre profesional de 6to a 10mo ciclo.** Previo a la obtención del título de **Médico**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de nuestra total autoría.

En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 25 del mes de abril del año 2017

LOS AUTORES

f. _____
Heredia Madero Hugo Antonio

f. _____
Noritz Romero Diana Estefanía



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE MEDICINA

AUTORIZACIÓN

Nosotros, **Heredia Madero Hugo Antonio** y

Noritz Romero Diana Estefanía

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Comparación del Síndrome de Burn Out entre los ciclos de ciencias básicas de 1ero a 5to ciclos con los ciclos de ciencias clínicas – pre profesional de 6to a 10mo ciclo.** Cuyo contenido, ideas y criterios son de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 25 días del mes de abril del año 2017

LOS AUTORES:

f. _____
Heredia Madero Hugo Antonio

f. _____
Noritz Romero Diana Estefanía



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE MEDICINA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

Dra. Mayo Galván Claridad Isabel
DOCENTE

f. _____

Dr. Moreno Córdova Guido Niman
DOCENTE

f. _____

Dr. Vásquez Cedeño Diego Antonio
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

ÍNDICE

TEMA:	0
CERTIFICACIÓN	1
DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD	2
AUTORIZACIÓN	3
TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN.....	4
ÍNDICE	V
Agradecimientos y dedicatoria	VII - VIII
RESUMEN (ABSTRACT).....	IX
ABSTRACT (RESUMEN).....	X
INTRODUCCIÓN	2
Marco Teórico	3
Materiales y metodos	7
DESARROLLO	7
Objetivo general y específico.....	7
Metodología	8
Recolección de datos	8
Características del Estudio	8
Características de Población estudiada.....	9
Criterios de Inclusión y exclusión	9
Resultados	10
Discusión.....	12

CONCLUSIONES.....	14
Bibliografía	15
ANEXOS	19
DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN	38

AGRADECIMIENTOS Y DEDICATORIA

El presente trabajo de tesis me gustaría agradecer en especial a Dios, por darme la bendición de guiarme en el camino del conocimiento, a mi familia, en especial a mis padres; Juan Xavier Heredia Agurto y Emma Esther Madero Hernández, quienes siempre estuvieron a mi lado. A mis hermanos quienes siempre creyeron en mí. A mis abuelos; Hugo Benjamín Madero Galarza, Norma Ester Hernández Silva; Juan Antonio Heredia Maldonado, María Esther Agurto Medina, quienes siempre han sido un apoyo incondicional y ejemplo digno a seguir. A mis tíos; Dr. Moisés Benjamín Madero Hernández, Dra. Zulema Esther Heredia Agurto, Dr. Raúl Edmundo Heredia Agurto, Mg. Cecilia Isabel Heredia Agurto, quienes con enseñanzas han sabido guiarme por todo este arduo camino. A mis maestros, que han aportado sus conocimientos durante mi formación profesional, en especial a la Dra. Consuelo Camacho Murillo y al Dr. Ricardo Loaiza Cucalón, que con amor, dedicación y entrega, compartieron parte de su gran sabiduría en mi formación académica.

Hugo Heredia Madero.

Estoy culminando una etapa más de mi vida, la cual sé, solo es el comienzo de todo lo que me espera a lo largo de mi carrera como Médico; sin embargo no sería posible sino fuera por la ayuda de Dios, el cual me permitió existir y me iluminó en los momentos en que sentía que llegaba a flaquear y abandonar lo que empezaba. Mis padres adorados y mi fiel ejemplo: Guillermo Noritz Romero y Yolanda Romero de Noritz porque me enseñaron las bases del esfuerzo y la dedicación, me alentaron día a día para lograr lo que un día me propuse de meta; y sobretodo, tener de ellos el apoyo y las palabras para estar firme en mis decisiones; A mis hermanos: Guillermo Noritz Romero y Loraine Noritz Romero, la cual siempre fue mi ejemplo a seguir; La Universidad Católica Santiago de Guayaquil, el lugar que me acogió día a día, donde conocí a mis futuros colegas; y sobre todo a mis mentores, aquellas personas que estaban con nosotros dándonos sus conocimientos, vivencias para saber qué nos esperaba al salir de las aulas. Ahora tomaré nuevos caminos y demostraré que todo se logra con dedicación, empeño, jornadas duras; pero siempre con una sonrisa, porque es lo que un día soñé ser, un MÉDICO y poder dar la mano a quien lo necesita, sin esperar nada a cambio, solo la satisfacción de aportar un granito de la enseñanza que me impartieron durante los años de preparación.

Diana Noritz Romero

RESUMEN (ABSTRACT)

El síndrome de Burn Out puede definirse como la respuesta al estrés crónico cuyas consecuencias emocionales y trastornos emocionales se correlacionan con el ámbito laboral y el estilo de vida del individuo, es común verlo en profesionales cuyo trabajo es más demandante y exigente. En alumnos, con sobrecarga horaria y pensum académico extenso, aumenta el riesgo del desarrollo del mismo. Se caracteriza por despersonalización, agotamiento emocional, y baja realización personal, como consecuencia del estrés crónico.

Este estudio evaluó a estudiantes de 1ero a 5to ciclo con aquellos de 6to a 10mo, de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil de la Facultad de Ciencias Médicas, Carrera de Medicina; mediante el cuestionario Maslach Burn Out empleando una plataforma virtual, la cual fue socializada mediante un representante de cada ciclo. Obteniendo que 447 (37.06%) de los encuestados presentaron síndrome de Burn Out, de este grupo el 47,8% eran Hombres y el 52,2% mujeres, siendo los ciclos superiores donde se concentró la población más afectada (45% para el 9no ciclo y 54% con el 10mo ciclo), a pesar de no correlacionarse con cifras revisadas en la literatura, entendemos como los años superiores, hacen susceptible al estudiante a presentar este cuadro.

Palabras claves: Desgaste Profesional, Estrés Laboral, Agotamiento Psíquico, Agotamiento Emocional, Estudiantes de Medicina, Factor de Riesgo.

ABSTRACT (RESUMEN)

Burn Out syndrome can be defined as the response to chronic stress whose emotional consequences and emotional disturbances correlate with the work environment and the individual's lifestyle, it is common to see it in professionals whose work is more demanding and demanding. Students, with time overload and extensive academic pensum, increases the risk of development of the syndrome. It is characterized by depersonalization, emotional exhaustion, and low personal achievement, as a consequence of chronic stress.

This study evaluated students from 1st to 5th semester students with those from 6th to 10th, from the Catholic University Santiago de Guayaquil of the Faculty of Medical Sciences, Medical Career; with the Maslach Burn Out questionnaire using a virtual platform, which was socialized through a representative of each cycle. Obtaining that 447 (37.06%) of the respondents presented Burn Out syndrome, of this group 47.8% were men and 52.2% women, being the upper cycles where the population most affected was concentrated (45% for the 9th Cycle and 54% with the 10th cycle), although not correlated with revised figures in the literature, we understand how the upper years, make the student susceptible to present this picture.

Keywords: Occupational Stress, Work Stress, Psychological Exhaustion, Emotional Exhaustion, Medical Students, Risk Factor.

INTRODUCCIÓN

El síndrome de Burn Out, también llamado como síndrome del trabajador quemado, es consecuencia del estrés crónico tanto laboral o académico en la que se somete un individuo, causando alteraciones específicas que lo definen. Estudios recopilados, muestran una prevalencia variada a nivel mundial y a su vez en diferentes áreas laborables; la gran mayoría de análisis encontrados se enfocan en el personal de salud y de cómo el exceso de trabajo y responsabilidades conlleva en su mayoría a iatrogenias por arduas jornadas de trabajo. (1)

En el 2013 un estudio realizado en México afirma que el 40% del personal médico en el trayecto laboral y de aprendizaje sufrió síndrome de Burn Out. (2)

Mientras que en el 2015 un reporte realizado en Perú mostro que el 60% de estudiantes presentaba este síndrome. A nivel internacional, Holanda con un 14%, Estados Unidos 35%, otro con 50%, Cuba 8% y Venezuela 50% (3)

Todos coinciden con el exceso de responsabilidades relacionadas con factores laborales, en especial en áreas de salud la cual se aprecia un incremento de éste síndrome. (4)

En un entorno donde la medicina se ha tornado más competitiva, y se escuchan casos de negligencia médica los cuales han sido penalizados en el Código Integral Penal; es necesario lograr definir la presencia de Burn Out en la carrera de medicina, comparando la subpoblación de estudiantes de ciencias básicas con los de ciencias preclínicas, para la implementación de programas futuros que limiten los efectos de estrés crónico. En muchos de los estudiantes, los programas y las exigencias generan miedo, incompetencia, enojo y sensación de inutilidad y culpa, todas manifestaciones que pueden producir respuestas psicológicas y físicas mórbidas. Por lo que es fundamental hacer énfasis en este cuadro e idealizar normas que conserven la salud mental de los estudiantes. (5)

MARCO TEÓRICO

El término Burn Out se empezó a utilizar a partir de 1977, tras la exposición de Maslach ante una convención de la Asociación Americana de Psicólogos, como la respuesta extrema al estrés crónico originado en el contexto laboral y con repercusiones de índole individual, aspectos organizacionales y sociales. Sin embargo, aun contando con los avances desarrollados en campos específicos, todavía existen diversas interpretaciones sobre el síndrome y más aún sobre los tipos de intervenciones apropiadas para corregirlo, bien de tipo individual, acentuando la acción psicológica, bien de tipo social u organizacional, incidiendo en las condiciones de trabajo (6)

Como acuerdo general se considera como una respuesta al estrés crónico en el trabajo (a largo plazo y acumulativo), con consecuencias negativas a nivel individual y organizacional, y que tiene peculiaridades muy específicas en áreas determinadas del trabajo, profesional, voluntario o doméstico. Estos casos son los casos más reiterados, lo que no excluye otros, aunque ya hay que advertir que el síndrome se manifiesta menos en los trabajos de tipo manual, que en los administrativos. Pero sí se produce en ámbitos como el voluntariado, sin que existan condicionantes de tipo laboral, salarial, jerarquías, etc. En la actualidad es un problema de salud pública que va aumentando y que no sólo repercute en la salud de los profesionales sanitarios sino en la calidad asistencial. (7)

Ha tomado tanta importancia que la Organización Mundial de la Salud (OMS) lo ha catalogado como un riesgo laboral. En Estados Unidos existe una prevalencia de 76% síndrome de Burn Out con niveles intermedios de prevalencia (59.5%) en los que predominó un nivel alto de la subescala “despersonalización” y un nivel bajo de “agotamiento emocional” en los médicos residentes estudiados. Siendo una de las causas de suicidio en médicos varones con un 40% de diferencia de los varones en general. Alemania presenta el 7% de las jubilaciones anticipadas se deben a trastornos emocionales derivados del estrés. En Brasil realizó un estudio con

relación al MBI en donde se detectó que el 37,84% presentaron altas medias en Agotamiento Emocional, 43,24% altas en Despersonalización y 48,65% bajas en Realización Profesional, siendo el 27% de los participantes como indicativos de síndrome de Burn Out. En una área sanitaria de Madrid al menos un 69.2% presentó tras un estudio niveles altos en una o algunas de las tres dimensiones. (8)

Existen múltiples poblaciones que pueden padecer de síndrome de Burn Out, independiente de su grupo etario, género, raza o profesión. Dentro de este grupo se encuentran los estudiantes universitarios que son muy lábiles debido a las exigencias, competencia del día a día. Para determinar la presencia del síndrome en un individuo se han desarrollado varias escalas de evaluación; de ellas, la más utilizada a nivel mundial es la que se conoce con el nombre de Inventario para Burn Out de Maslach, reconocida por sus siglas “IBM” o “BMI”. (9)

Este tipo de estudiantes pueden presentar diferentes dificultades que afectan su bienestar, satisfacción y desempeño académico. Tales dificultades están determinadas por múltiples factores del individuo, social y académico, su inadecuado afrontamiento y solución, podría desencadenar sensaciones de no poder dar más de sí mismo, actitudes de desinterés y pérdida del valor y sentido de los estudios, además de dudas acerca de la propia capacidad para realizarlos, que en conjunto constituyen el denominado Burn Out Académico. Muchos estudiantes logran desarrollar las competencias necesarias en su proceso formativo que favorecen la consecución de sus objetivos académicos, mientras que otros jóvenes presentan dificultades que sólo se registran en indicadores de elevado abandono académico. Lo anterior puede contribuir a generar sensaciones de no poder dar más de sí mismo, tanto física como psíquicamente, una actitud negativa de crítica, desvalorización, pérdida del interés de la trascendencia, del valor frente al estudio y dudas crecientes acerca de la propia capacidad para realizarlo. Debido a las grandes demandas y exigencias que presenta su entorno y el avance tecnológico que día a día avanza, siendo que tengan

que estar mucho más enfocados en clases, tareas de investigación científicas que llevan a dar el máximo potencial, siendo que muchos no lo alcanzan y causa frustración decepción de sí mismos. (7)

Dentro de los profesionales de la salud podemos observar a través de múltiples estudios que son un grupo muy propenso a desarrollar este síndrome, existiendo estudios a nivel mundial estudiando no solo a médicos, enfermeras sino a todo el personal de los hospitales para poder ver cuán elevada es la incidencia y prevalencia del mismo. En un estudio realizado en España dirigido al personal sanitario se obtuvo un 4.5% de prevalencia del SB, menor a lo reportado por Gil-Monte y Peiró que refieren prevalencias entre un 5 y 15%, entre los profesionales de sanidad, o el de Pando en donde encuentran cifras entre un 6.5 y 10.3% también en profesionales de la salud. Esto se puede deber a que el personal de salud no está consciente de esta enfermedad. En cuanto a la aparición del Síndrome Burn Out según el servicio, observamos que tanto el servicio de medicina como el de cirugía fueron los que mostraron mayor frecuencia de aparición; datos contrastantes con los de Albada lejos, en donde encontró mayor frecuencia de SB en el personal que labora en urgencia y oncológica. (11)

Para poder diagnosticar existen ciertos cuestionarios en los cuales se puede evaluar a la despersonalización, agotamiento emocional, y logro personal. Inventario de Burn Out de Maslach (M.B.I.) Inventario compuesto por 22 ítems, en forma de afirmaciones referidas a actitudes, emociones y sentimientos personales del profesional en su trabajo y hacia las personas que atiende. Que presentan 6 posibles respuestas. La finalidad del M.B.I. es la evaluación de las tres dimensiones del síndrome de Burn Out: agotamiento emocional, despersonalización y logro personal. (12)

Donde para considerarse con síndrome de Burn Out deben tener las dos primeras un rango alto, para ser intermedio o en riesgo de presentarlo resultados medios; mientras que si la puntuación es baja en dos tenemos que no existe el síndrome en cuestión. (4)

En la escala de Agotamiento Emocional, con valor Bajo: los ciclos de 1-2-3-5, Medio: 4-6-7-8; y Alto: 9-10. Despersonalización: Bajo: 1-2-3-8; Medio: 4-5-6-9; Alto: 7-10. Realización Personal: Bajo: 3-6-10; Medio: 2-4-5-7; Alto 1-9. (Anexo. Tabla 8. Grafico 8). Una de las principales complicaciones de este síndrome es que el trabajador propicie con sus conductas su propio despido. Un 5% de los casos de este trastorno conduce al suicidio. (13)

En nuestro país el artículo 434 del código penal cita “cuando los actos previstos en los artículos anteriores, fueren cometidos por imprudencia, o por negligencia, o por impericia en el propio arte o profesión, o por inobservancia de los reglamentos u ordenanzas, se impondrá multa de ocho a setenta y siete dólares de los Estados Unidos de Norte América, si no resultare enfermedad o muerte de alguna persona; y prisión de 6 meses a 5 años, si resultare enfermedad o muerte.” Siendo que muchas de las causas de negligencias médicas por parte del personal de salud son debidas al estrés laboral, siendo un riesgo laboral como lo cataloga la OMS.

MATERIALES Y METODOS

DESARROLLO

OBJETIVO GENERAL Y ESPECÍFICO

Objetivo General:

- Determinar la presencia del Síndrome de Burn Out en los ciclos de 1ro a 5to en comparación de 6to a 10mo ciclo de la carrera de medicina.

Objetivos Específicos:

- Definir las características sociodemográficas en los estudiantes de medicina de primer a décimo semestre.
- Establecer el grado de cansancio emocional, despersonalización y baja realización personal en las subpoblaciones de estudiantes de la carrera de medicina.
- Determinar la presencia de Síndrome de Burn Out entre subpoblaciones analizadas

METODOLOGÍA

RECOLECCIÓN DE DATOS

CARACTERÍSTICAS DEL ESTUDIO

- Estudio realizado en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Facultad de Ciencias Médicas, Carrera de Medicina.
- Estudio con enfoque cualitativo - descriptivo, de diseño no experimental, tipo observacional directo - analítico, corte transversal
- La recolección de datos se dio mediante llenado de formularios digitales, por plataforma de google-drive modo encuesta virtual. Para lo cual a un representante de cada ciclo le entregamos el link (<https://goo.gl/forms/zLljsQYzJ7DRshQ92>), socializando el mismo con sus compañeros, invitando a los estudiantes a realizar la encuesta. (ver anexo Grafico 11.)
- El análisis de datos se hizo mediante tablas, gráficos, formulas, medidas de tendencia central en la plataforma de Excel 2013 de Office
- Materiales: computadores, base digital de información (formularios de recolección de datos).
- El presente análisis pretender establecer la presencia de síndrome de Burn Out en los estudiantes de medicina.
- Identificar factores asociados al síndrome de Burn Out en relación a: familiares de primer grado (médicos), elección de la carrera por vocación, recursos económicos familiares.

CARACTERÍSTICAS DE POBLACIÓN ESTUDIADA

- Universo: Estudiantes de Medicina de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil
- Población: Estudiantes de Medicina de primer a décimo semestre

CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Criterios de Inclusión

- Estudiante de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil Facultad de Ciencias Médicas, Carrera de Medicina
- De primer a décimo semestre
- Que realice el cuestionario virtual de forma completa
- Que autorice el uso de su información para la realización de este cuestionario y presentación de información como trabajo de tesis

Criterios de exclusión

- Se excluye a los que hayan llenado de manera incompleta o incorrecta el cuestionario
- Alumnos que hayan egresado en los últimos tres meses de la Facultad Ciencias Médicas, Carrera de Medicina.

RESULTADOS

A finales del semestre B del 2017, fueron realizadas de manera virtual las encuestas a los estudiantes de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Facultad de Ciencias Médicas – Carrera de Medicina. El total de la población de tal carrera es de 2051 alumnos (datos proporcionados por la dirección académica y matriculación para el respectivo ciclo de clases), de todos ellos, cerca de 1206 alumnos realizaron la encuesta, equivalente al 58.8% de estudiantes matriculados en ese semestre. La encuesta fue compartida a los representantes de cada ciclo mediante un link, al cual tenían acceso todos los estudiantes para su colaboración con el proyecto de estudio. (Anexo. Tabla 1-7). Encuesta contestada por 572 (52.6%) Hombres y 634 (47.4%) Mujeres; con edades comprendidas entre 18 y 28 años, cuya moda de 22 años fue 271 (22.5%) y un promedio de 23 años. Estado civil el 1131 (93.8%) son solteros y 60(5%) se encuentran en unión libre o casados. (Anexo. Tabla 3-4). Un gran porcentaje de ellos presentó familiares en primer grado que son médicos (768 alumnos, 63.7%); y 1116 (92.5%) alumnos escogieron la carrera por vocación sin que nadie los obligara a estudiarla. 1009 (83.7%) de ellos tiene ayuda de su familia para poder estudiar, es decir sus recursos económicos son solventados por sus padres y 292 deben trabajar para ayudar en sus gastos de estudio. A pesar que 709 y 90 estudiantes se consideran buenos o excelentes, respectivamente; 406 se consideran entre intermedios/regulares. (Anexo. Tabla 5)

Dividiendo a la población con la clasificación de esta patología por ciclos, podemos referir que en el 1er ciclo tenemos 98 estudiantes (36,3% de esa población), 2do con 72 alumnos (36%), 3ero con 51(35,66%), 4to 39 (32,5%), 5to con 35% (34,5%), 6to con 37 (37,2%), 7mo con 34 (39%), 8vo 35 (37,3%), 9no 23 (45,1%), 10mo con 23 (54,76%). Es visible como la tendencia aumenta a medida que los ciclos progresan, sin embargo, los porcentajes reflejan el valor según la población de cada ciclo. (Anexo. Tabla 11, Grafico 10)

A todo esto, se suma que en los primeros meses del año ellos se encontraban dando exámenes finales, lo cual podría aumentar el nivel tanto de ansiedad como de responsabilidades para evitar el fracaso académico.

El análisis de los datos, una vez realizada la encuesta se dividió según el ciclo al cual pertenecen; los resultados obtenidos fueron separados por semestre, es decir cada semestre tenía sus preguntas y respuestas al momento de analizar. Para proceder a interpretar las respuestas de cada pregunta (por cada semestre); se realizó una medias de las respuestas por pregunta, según el semestre al cual pertenecía. Realizando este procedimiento para cada semestre con sus respectivas preguntas y respuestas (del 0 al 6). (6)

Seguido de ello se planteó la subescala para la interpretación de cada parámetro del test de Burn Out (Agotamiento Emocional, Despersonalización, Realización Personal) tal y como se muestra:

	Bajo	Medio	Alto
Agotamiento Emocional	<= 18	19-25	>=26
Despersonalización	<=8	9-13	>=14
Realización Personal	<=33	38-34	>=39

(7)

Al mismo tiempo podemos mencionar que de los 447 estudiantes afectados con Síndrome de Burn Out, que corresponde al 37% de los estudiados, en ellos 214(47,9%) eran Hombres y 233(52,1%) mujeres. En 1er ciclo 98 de ellos que representan el 36.30%, 2do ciclo 72 de ellos que representan el 36.0%, 3er ciclo 51 de ellos que representan el 35.66%, 4to ciclo 39 de ellos que representan el 32.5%, 5to ciclo 35 de ellos que representan el 34.66%, 6to ciclo 37 de ellos que representan el 37.37%, 7mo ciclo 34 de ellos que representan el 39.08%, 8vo ciclo 35 de ellos que representan el 37.63%, 9no ciclo 23 de ellos que representan el 45.10%, 10mo ciclo 23 de ellos que representan el 54.76%. (Anexo Tabla 9-10-11, Grafico 9-10-11).

DISCUSIÓN

El llenado del formulario en este estudio se realizó mediante plataforma online, solicitando a los representantes de cada semestre que socialicen la información correspondiente al link de ingreso para la población en general. A pesar que se pudo haber realizado mediante un muestreo, el factor tiempo limita su accionar y el número de pacientes en la selección.

En los estudios revisado se describe como las responsabilidades y el exceso de horas de trabajo produce una fatiga física e intelectual, donde las áreas de la salud y su personal son los que más se ven afectados, incidiendo en mayor medida en los médicos y de estudiantes de medicina . En nuestro estudio podemos describir como en los años iniciales la presencia de síndrome de Burn Out (por medidas de tendencia central) no se encontraba presente, es decir en el 1er, 2do y 3er semestre era casi imperceptible el agotamiento emocional y la despersonalización; durante los demás ciclos de 4to, 5to, 6to, 7mo y 8vo este aumentaba en frecuencia quedando con un rango moderado los parámetros de lo que permite definir el gran riesgo que pudieran presentarlo a futuro. Pero en años finales donde 9no y 10mo son los más exigentes en carga académica que afecta parámetros de despersonalización y agotamiento emocional, fuera de ello el perfil clínico o quirúrgico se empieza a ver en cada alumno, se encontraron con un diagnostico probabilístico de Síndrome de Burn Out, que corresponde a la respuesta psicosocial al contexto académico al cual deben responder y como complicación del estrés crónico al cual fueron sometidos en su formación.

Barraza Macías y colaboradores (8) en su trabajo menciona, que los estudiantes mostraban tanto en la incidencia como en el nivel leve, resultados semejantes al obtenido en este estudio. Caballero y colaboradores en Colombia (9) revela, un 41,6% de presencia. Orellana en Ecuador un valor menor (14,81%), (10). Existen estudios que indican una

incidencia de 28% al comienzo del curso, cifra que asciende durante el transcurso de los años hasta alcanzar al final de su rotación 75,0%. (11) . En nuestro estudio con un 37.06% en síndrome de Burn Out se presentó en 447 de los encuestados, equivale a un alto porcentaje en nuestro medio, donde los resultados son escasos. La tendencia según los ciclos a medida que ellos presentaban materias de especialidad, iba aumentando tanto por la reducción de estudiantes que hacían el test virtual y aumento de personas con diagnóstico positivo de síndrome de Burn Out, es decir el Síndrome de Burn Out se presentó con mayor frecuencia en semestres superiores (10mo y 9no), mientras que en los semestres inferiores su tendencia es más baja. De ellos 214 eran hombres y 233 mujeres, 47.7% y 52.13 respectivamente. (Anexo. Tabla 1-9-10)

A pesar que nuestro enfoque es meramente descriptivo, debemos plantearnos ciertas preguntas de investigador, ya que al analizar las variables en la encuesta sociodemográfica, vemos que existen parámetros que pudieran tener incidencia en el desarrollo de síndrome de agotamiento emocional, para estudios futuros queda la interrogante por definir, donde si la edad, estado civil, factores económicos o tener familiares en primer grado como médicos; ejercen algún tipo de presión en la aparición de síndrome de Burn Out en estudiantes de medicina.

Cabe destacar que, si bien es cierto que el cansancio emocional y despersonalización son claves para un diagnóstico, debemos de hacer un énfasis como lo describe la literatura, sobre la realización personal de la población estudiada que siguen un patrón inverso al síndrome de Burn Out, por lo que a medida que el síndrome aparece, la realización personal va quedando disminuyendo en intensidad. (12)

CONCLUSIONES

Cerca de 470 alumnos presentaron signos de riesgo o diagnóstico de Burn Out en el análisis expuesto, lo que equivale al 23% de la población estudiada. Los alumnos de 1ero a 3er ciclo no presentaron signos de agotamiento intelectual ni de despersonalización. En ellos el nivel de realización personal fue el más alto. Los alumnos entre 4to y 5to ciclo presentaron niveles medios de síndrome de Burn Out, pudiendo catalogarlos como en riesgo de adquirir esta patología en el futuro. Los alumnos de 9no-10mo ciclo obtuvieron un diagnóstico de síndrome de Burn Out, mientras que su realización personal se encontraba en el punto más bajo de los analizados.

- La población estudiada obtuvo el 37.06%, de ellos tenían diagnóstico positivo, es decir 447 alumnos, mientras un 62.94% que corresponde a 759 no presentaron este trastorno emocional. Donde menos de la mitad de la población estudiada presenta un diagnóstico definitivo del síndrome de Burn Out. De los datos estudiados obtenemos que 214 hombres tenían síndrome de Burn Out (47.87% de la población), 233 de las mujeres (52.13% de la población), mostrando como las mujeres tienen una gran tendencia a desarrollar síndrome de Burn Out.
- Dentro de las limitantes de este proyecto podemos destacar que no se completó el 100% de los estudiantes matriculados y que equivale al 58% de ellos, donde los alumnos de años iniciales prestaron mayor colaboración y apego al participar en la encuesta, mientras los de niveles más altos fueron escasamente participativos.
- Como recomendación sería útil realizar un estudio donde usen la encuesta antes, durante y después del ciclo de estudio en el periodo actual. Ya que esto podría determinar el comportamiento de cada semestre a medida que progresa el periodo de estudio.

BIBLIOGRAFÍA

1. Hederich-Martínez C. Validación del cuestionario Maslach Burn Out Inventory-Student Survey (MBI-SS) en contexto académico colombiano. Revista CES Psicología. 2016; 9(1)(1-15).
2. Flores N, Jenaro C, Cruz M, Vega V., Pérez M. Síndrome de Burn Out y calidad de vida laboral en profesionales de servicios sanitarios. Pensando Psicología. 2013; 9(7-16).
3. Luna-Porta L, Mayor-Vega , Taype-Rondán A.. Síndrome de Burn Out en estudiantes de pregrado de Medicina Humana: un problema escasamente estudiado en el Perú. Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina de la Universidad de San Martín de Porres. 2015; 76(1)(83-4).
4. Miravalles J. Cuestionario de Maslach Burn Out Inventory. Zaragoza: San Juan de la Cruz, Gabinete Psicológico; 2013.
5. Rodríguez-Garza MR, Sanmiguel-Salazar MF, Muñoz-Muñoz A, Rodríguez-Rodríguez CE. El estrés en estudiantes de medicina al inicio y final de su formación académica. Revista iberoamericana de educación. 2014; 66.
6. Kamal AH, Bull JH, Wolf SP, Swetz KW, Prevalence and Predictors of Burn Out Among Hospice and Palliative Care Clinicians. Journal of Pain and Symptom Management. 2015; 10.
7. Tomás JM, de Los Santos S, Alonso-Andres A, Fernández I. Validation of the Maslach Burn Out Inventory-General Survey on a Representative Sample of Dominican Teachers: Normative Data. The Spanish Journal of

- Psychology. 2016; 19e83(1–9.).
8. Barraza Macias A, Carrasco Soto R, Arreola Corral M. Burn Out estudiantil. Un estudio exploratorio. Alumnos y profesores en perspectiva. 2013; 1(68-84).
 9. Caballero Domínguez C, González Gutiérrez O, Palacio Sañudo J. Relación del Burn Out y el engagement con depresión, ansiedad y rendimiento académico en estudiantes universitarios. Revista Salud Uninorte. 2015; 31(59-69.).
 10. Ojeda Orellana M. Síndrome de Burn Out en estudiantes del internado rotativo del Hospital Vicente Corral Moscoso.. Revista de la Universidad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca. 2012;(70-71).
 11. Acosta-Torres J, Balado-Sansón R, Sardiña-Arce ME, Consuegra-Otero A. Síndrome de Burn Out en estudiantes internos de Medicina durante su estancia por Pediatría. Hospital Pediátrico del Cerro. Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Salvador Allende”. Hospital Pediátrico del Cerro. 2016 Mayo; 11(1-6). Panorama Cuba y Salud 2016;11(2): 43-48.
 12. Ilic M, Todorovic Z, Jovanovic M, Ilic I. The Burn Out syndrome among medical students at one University in Serbia: Validity and reliability of the Maslach Burn Out Inventory – Student Survey, Behavioral Medicine. Behavioral Medicine 2016; 29:1-6.
 13. Matejić B, Milenović M, Kisić Tepavčević D, Simić D, Pekmezović T, Worley JA. Psychometric Properties of the Serbian Version of the Maslach Burn Out Inventory-Human Services Survey: A Validation Study among Anesthesiologists from Belgrade Teaching Hospitals. ScientificWorldJournal.. 2015; 903597.
 14. Ricardo R. Estudio unidimensional del síndrome de Burn Out en estudiantes de medicina de Holguín. Revista de la Asociación Española

- de Neuropsiquiatría. 2012; 32(795-803).
15. Brühlmann T. Burn Out. Stress coping disorder and meaning of life crises. *Schmerz* 2013;27(5):521-32
 16. Romani M, Ashkar K. Burn Out among physicians. *Libyan J Med* 2014; 17(9:23).
 17. L Dyrbye LN, West CP, Satele D, Boone S, Tan L, Sloan J, Shanafelt T. Burn Out Among U.S. Medical Students, Residents, and Early Career Physicians Relative to the General U.S. Population. *Academic Medicine* 2014; 9(3):443-51
 18. Thalhammer M, Paulitsch K. Burn Out: a useful diagnosis. *Neuropsychiatr.* 2014; 28(3):151-159.
 19. Iera J, Durante E. Correlación entre el clima educacional y el síndrome de desgaste profesional en los programas de residencia de un hospital universitario. *Arch. argent. Pediatr* 2014; 112 (1): 6-11
 20. Rössler W. Depression and Burn Out. *Praxis.* 2014 ; 103 (3):1067-70.
 21. Shu-Hui L, Yun-Chen H. Life stress and academic Burn Out. *Active Learning in Higher Education.* 2014; 15 (1): 77-90.
 22. Kissling W, Mendel R, Förstl H. The burn-out syndrome: prevalence, symptoms, differential diagnosis and treatment. *Dtsch Med Wochenschr.* 2014; 139(50):587-596.
 23. Keel P. Unexplained fatigue and irritability - differential diagnosis and practical procedures for signs of exhaustion. *Praxis.* 2014; 103(19): 1117-1122).
 24. Ekman E HJ. Professional Distress and Meaning in Health Care: Why Professional Empathy Can Help. *Soc Work Health Care.* 2015; 54(7):

633-650.

25. Bianchi R, Schonfeld IS, Laurent E. Burn Out-depression overlap: a review. *Clin Psychol Rev.* 2015 Mar; 36:28-41.

26. Suzanne K. The Doctor's New Dilemma. *NEJM.* 2016; 374(7):608-609.

ANEXOS

Tabla 1. Datos generales de alumnos que realizaron la encuesta

CICLOS	CANTIDAD TOTAL POR CICLO	SI REALIZARON LA ENCUESTA		NO REALIAZARON LA ENCUESTA		% DE REALIZACION	% DE AUSENTISMO
			%		%		
1 ciclo	361	270	74,8	91	25,2	13,16%	4,44%
2 ciclo	369	200	54,2	169	45,8	9,75%	8,24%
3 ciclo	254	143	56,3	111	43,7	6,97%	5,41%
4 ciclo	229	120	52,4	109	47,6	5,85%	5,31%
5 ciclo	166	101	60,8	65	39,2	4,92%	3,17%
6 ciclo	172	99	57,6	73	42,4	4,83%	3,56%
7 ciclo	140	87	62,1	53	37,9	4,24%	2,58%
8 ciclo	161	93	57,8	68	42,2	4,53%	3,32%
9 ciclo	111	51	45,9	60	54,1	2,49%	2,93%
10 ciclo	88	42	47,7	46	52,3	2,05%	2,24%
TOTAL	2051	1206		845		58,80%	41,20%

Gráfico 1. Datos generales de alumnos que realizaron la encuesta

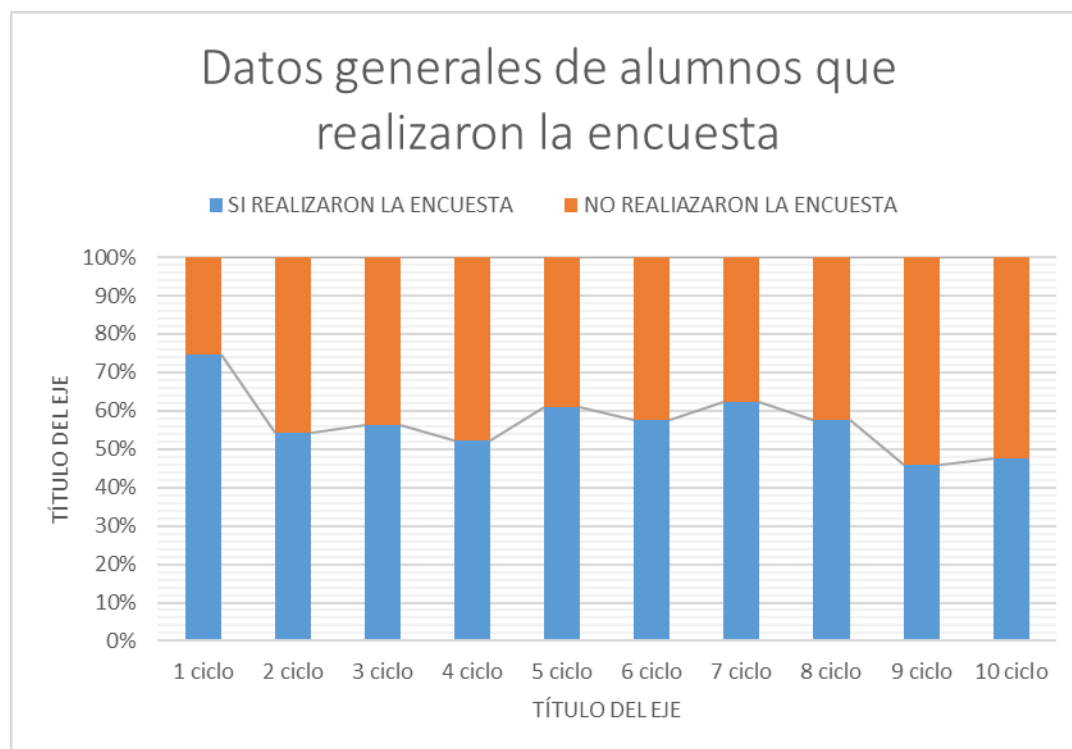


Tabla 3. Edades

Edad	n	%
18	16	1,3
19	30	2,5
20	90	7,5
21	46	3,8
22	271	22,5
23	254	21,1
24	181	15
25	181	15
26	60	5
27	60	5
28	16	1,3
Promedio	23	100
Desviación Estándar	95	

Grafico 3. Edades

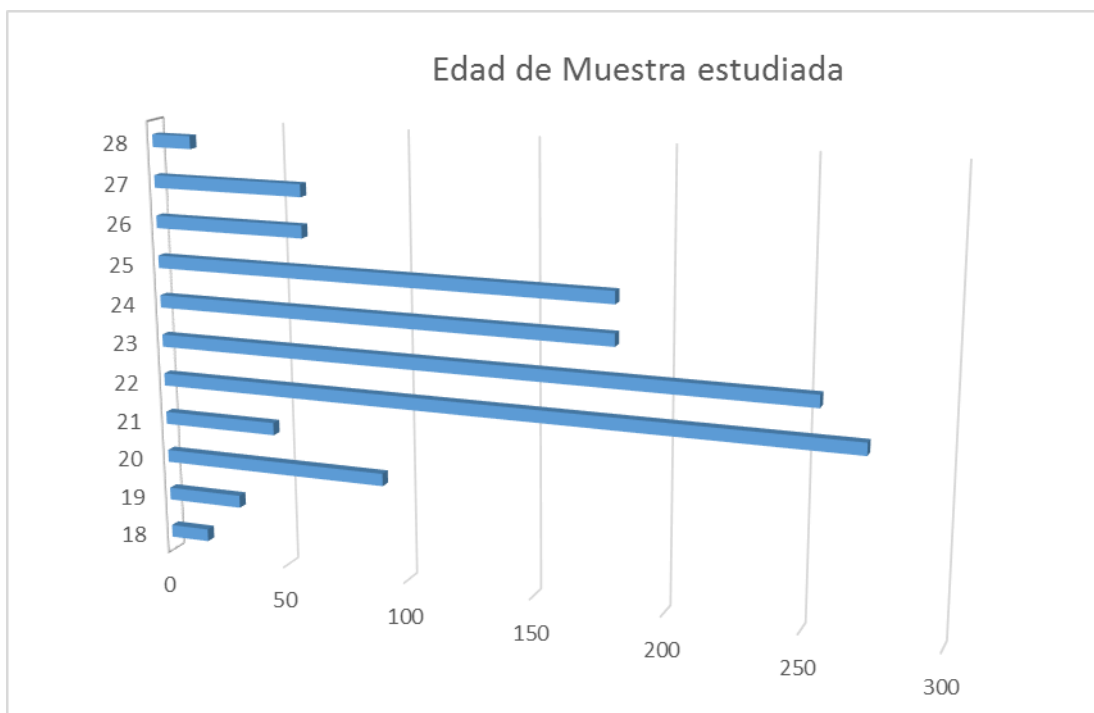


Tabla 4. Elección de Carrera Vocación vs. Forzada

Elección de la Carrera	n	%
Vocación	1116	92,5
Forzada	90	7,5
TOTAL	1206	100

Grafico 4. Elección de Carrera Vocación vs. Forzada

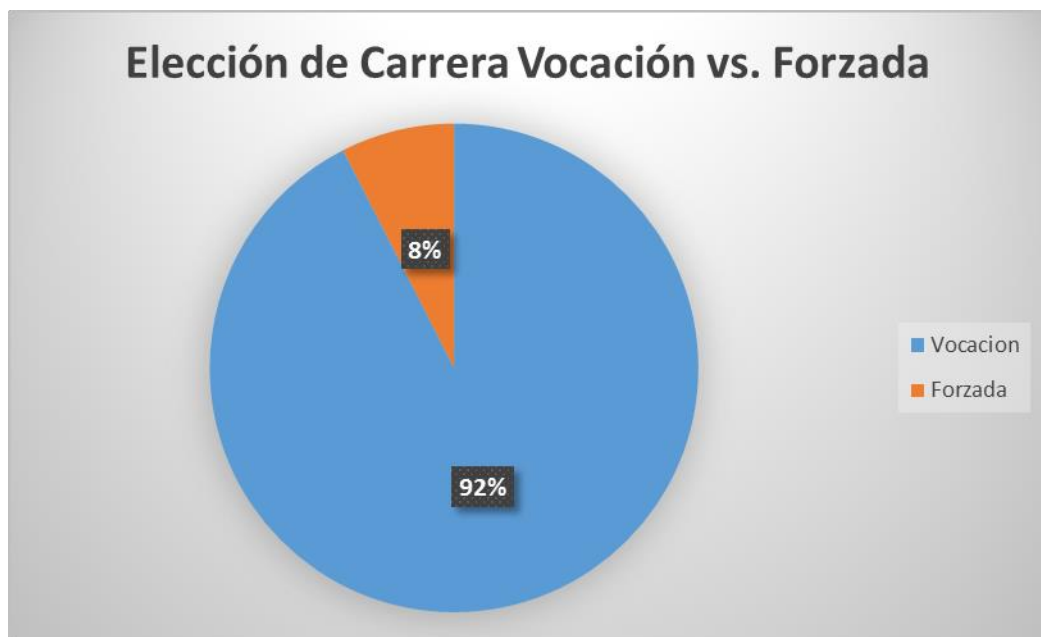


Tabla 5. Obtención de recursos económicos

Recursos Económicos	n	%
Empleo tiempo Completo	16	1,3
Empleo tiempo Parcial	60	5
Ayuda Familiar	1009	83,7
Ayuda Familiar + Empleo tiempo Parcial	121	10
TOTAL	1206	100

Grafico 5. Obtención de recursos económicos



Tabla 6. Auto calificación de Tipo de estudiante

Tipo de estudiante	n	%
Excelente	90	7,5
Bueno	709	58,8
Intermedio	346	28,7
Regular	60	5
TOTAL	1206	100

Grafico 6. Auto calificación de Tipo de estudiante



Tabla 7. Genero

Genero	n	%
Hombres	572	52,6
Mujeres	634	47,4
TOTAL	1206	100

Grafico 7. Genero

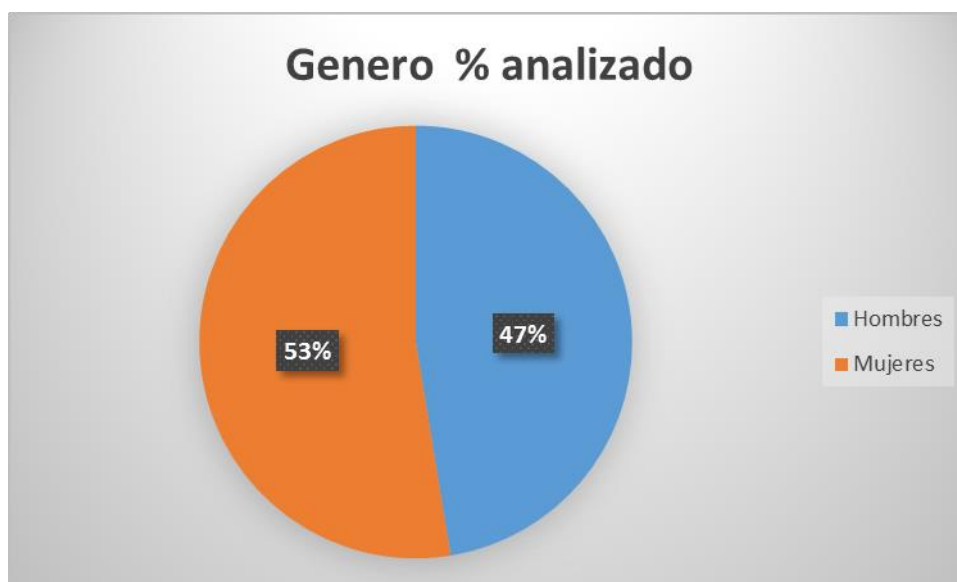


Tabla 8. Resultados de Encuesta

CICLO	Respuesta																										
	P. Escala Cansancio Emocional									CANSANCIO EMOCIONAL TOTAL*	P. Escala Despersonalización					DESPERSONALIZACIÓN TOTAL*	P. Escala Realización Personal								REALIZACIÓN PERSONAL TOTAL*		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9		1	2	3	4	5		1	2	3	4	5	6	7	8			
1 ciclo	2	3	2	2	2	2	3	1	1	18	1	2	2	1	1	7	5	5	5	5	5	5	5	4	39		
2 ciclo	2	2	2	2	1	2	2	2	2	15	1	1	1	1	1	6	5	5	5	5	5	5	5	5	38		
3 ciclo	1	1	1	1	2	1	2	1	1	14	1	2	2	1	2	8	4	4	4	4	4	4	4	4	32		
4 ciclo	2	2	2	2	2	2	3	2	2	20	3	2	3	2	2	12	4	4	4	4	4	4	4	4	34		
5 ciclo	1	2	1	1	2	1	2	2	1	14	2	3	3	2	2	13	4	4	4	4	5	4	5	3	34		
6 ciclo	2	3	3	2	2	2	2	2	2	21	2	4	2	3	2	13	5	5	4	4	4	4	4	3	32		
7 ciclo	2	3	2	4	2	2	3	2	3	23	5	3	5	4	3	20	4	4	4	4	4	4	4	4	34		
8 ciclo	1	3	3	3	2	3	4	2	2	22	1	3	2	1	1	8	4	5	5	5	5	5	5	5	39		
9 ciclo	2	3	3	3	2	3	4	4	3	27	2	2	2	3	3	12	5	5	5	5	5	6	6	5	42		
10 ciclo	2	5	6	3	5	4	6	3	3	38	3	5	4	3	5	19	3	4	3	3	3	3	2	3	2	22	

*Se realizó un promedio dentro de las respuestas del mismo ciclo para obtener como valor TOTAL de las respuestas por cada escala valorativa

Grafico 8. Resultados Burn Out por ciclo



Tabla 9. Presencia de Burn Out

PRESENCIA DE BURN OUT	TOTAL	%
Con Síndrome	447	37,06%
Sin Síndrome	759	62,94%
TOTAL	1206	1

Grafico 9. Presencia de Burn Out



Tabla 10. Resultados por sexo con al menos dos criterios altos de MBI, resultados positivo para Síndrome de Burn Out

RESULTADOS POR SEXO CON AL MENOS DOS CRITERIOS ALTOS DEL MBI			
	CON SINDROME DE BURN OUT	SIN SINDROME DE BURN OUT	TOTAL
HOMBRES	214	358	572
MUJERES	233	401	634
TOTAL	447	759	1206

*SINDROME DE BURN OUT SE DEFINE CON AL MENOS DOS CRITERIOS ALTOS DE LA ENCUESTA

Gráfico 10. Resultados por sexo con al menos dos criterios altos de MBI, resultados positivo para Síndrome de Burn Out

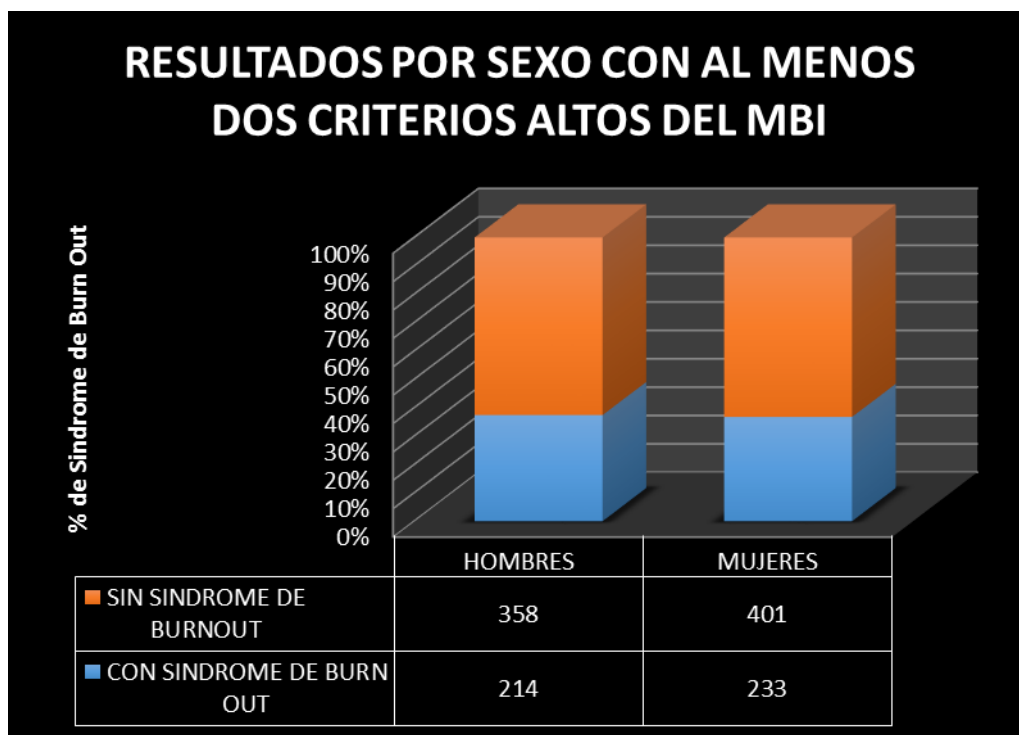


Tabla 11. Resultados por ciclo con al menos dos criterios altos de MBI, resultados positivo para Síndrome de Burn Out

	CON SINDROME DE BURN OUT	% **	SIN SINDROME DE BURN OUT	% **	TOTAL ENCUESTADOS
1		8,13		14,26	
ciclo	98	%	172	%	270
2		5,97		10,61	
ciclo	72	%	128	%	200
3		4,23		7,63	
ciclo	51	%	92	%	143
4		3,23		6,72	
ciclo	39	%	81	%	120
5		2,90		5,47	
ciclo	35	%	66	%	101
6		3,07		5,14	
ciclo	37	%	62	%	99
7		2,82		4,39	
ciclo	34	%	53	%	87
8		2,90		4,81	
ciclo	35	%	58	%	93
9		1,91		2,32	
ciclo	23	%	28	%	51
10		1,91		1,58	
ciclo	23	%	19	%	42
TOTA		37,06			
L	447	%	759	62,94	1206

*SINDROME DE BURN OUT SE DEFINE CON AL MENOS DOS CRITERIOS ALTOS DE LA ENCUESTA

** PORCENTAJE OBTENIDO DE LA POBLACION TOTAL 1206

Tabla 10. Resultados por ciclo con al menos dos criterios altos de MBI, resultados positivo para Síndrome de Burn Out

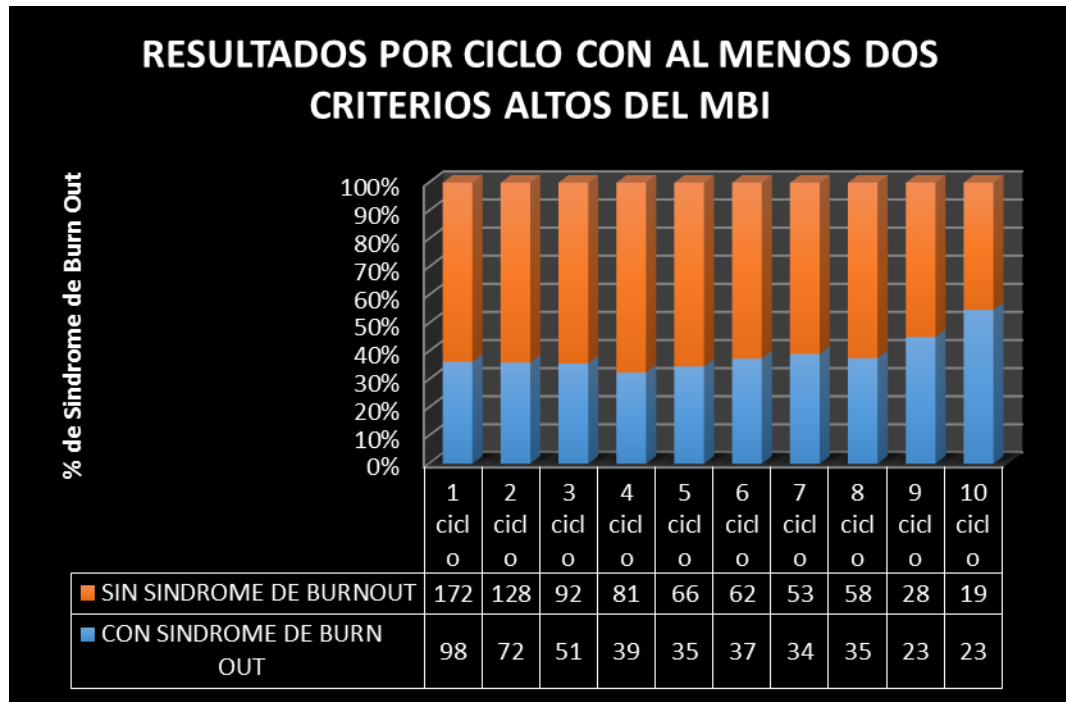



Grafico 11. Presentación de encuesta Burn Out online (ScreenShot)

Síndrome de BurnOut - Universidad Católica Santiago de Guayaquil

Encuesta realizada con fines educativos e investigativos. IRM

*Obligatorio



El presente cuestionario es realizado con el único objetivo :
"COMPARACION DEL SINDROME DE BURNOUT ENTRE LOS CICLOS DE CIENCIAS BASICAS DE 1RO A 5TO CICLO CON LOS CICLOS DE CIENCIAS CLINICAS - PRE PROFESIONALES DE 6TO A 10MO CICLO" de forma científica y objetiva. Consta de cuatro secciones la primera evalúa los detalles académicos, seguida de el cansancio emocional, posteriormente la despersonalización y al final la realización laboral. La información depositada en esta plataforma se mantendrá en absoluta confidencialidad, y agradecemos su apoyo y tiempo prestado para la obtención de nuestro título de Médicos de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, Facultad de Ciencias Medicas, Escuela de Medicina. Agradeciendo de antemano su honestidad y compromiso académico. Att Hugo y Diana, IRM *

Acepto

SIGUIENTE Página 1 de 5

Síndrome de BurnOut - Universidad Católica Santiago de Guayaquil

^{*}Obligatorio

Síndrome de BurnOut - Universidad Católica Santiago de Guayaquil - Sociodemográfico

Encuesta realizada con fines educativos e investigativos. RM

Sociodemográfico



Indique su género: *

- Hombre
 Mujer

Indique su edad: *

Tu respuesta _____

Indique su estado Civil, según su cédula de identidad: *

- Soltero
 Casado
 Divorciado
 Union Libre

Indique el Semestre que se encuentra cursando Actualmente *

Indique el Semestre que se encuentra cursando Actualmente *

Elige ▾

Indique si posee familiares en primer grado con estudios vinculados con el área de la salud (Padres) *

- Si
 No

Indique si la elección de su carrera actual fue por vocación propia o fue forzado a estudiarla *

- Vocación propia
 Forzado

Indique la forma en la cual adquiere sus recursos económicos: *

- Empleo de tiempo Completo
 Empleo de tiempo Parcial
 Ayuda Familiar
 Ayuda Familiar + Empleo de tiempo parcial

Indique como se clasifica usted, según el tipo de estudiante: *

Elige ▾

ATRÁS

SIGUIENTE

Página 2 de 5

Nunca envía contraseñas a través de Formularios de Google.

Síndrome de BurnOut - Universidad Católica Santiago de Guayaquil

Coligato

Síndrome de BurnOut - Universidad Católica Santiago de Guayaquil - Agotamiento Emocional

Proveerle material con fines educativos e informativos. (MI)

Agotamiento Emocional



Me siento emocionalmente defraudado en mi trabajo *

- Nunca
- Pocas veces al año o menos
- Una vez al mes o menos
- Una pocas veces al mes o menos
- Una vez a la semana
- Pocas veces a la semana
- Todos los días

Cuando termino mi jornada de trabajo me siento agotado *

- Nunca
- Pocas veces al año o menos
- Una vez al mes o menos
- Una pocas veces al mes o menos
- Una vez a la semana
- Pocas veces a la semana
- Todos los días

Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento agotado *

- Nunca
- Pocas veces al año o menos
- Una vez al mes o menos
- Una pocas veces al mes o menos
- Una vez a la semana
- Pocas veces a la semana
- Todos los días

Siento que trabajar todo el día con la gente me cansa *

- Nunca
- Pocas veces al año o menos
- Una vez al mes o menos
- Una pocas veces al mes o menos
- Una vez a la semana
- Pocas veces a la semana
- Todos los días

Siento que mi trabajo me está desgastando

- Nunca
- Pocas veces al año o menos
- Una vez al mes o menos
- Una pocas veces al mes o menos
- Una vez a la semana
- Pocas veces a la semana
- Todos los días

Me siento frustrado por el trabajo *

- Nunca
- Pocas veces al año o menos
- Una vez al mes o menos
- Una pocas veces al mes o menos
- Una vez a la semana

Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo *

- Nunca
- Pocas veces al año o menos
- Una vez al mes o menos
- Una pocas veces al mes o menos
- Una vez a la semana
- Pocas veces a la semana
- Todos los días
- Algunas veces al mes
- Algunas veces a la semana
- Diariamente

Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa *

- Nunca
- Pocas veces al año o menos
- Una vez al mes o menos
- Una pocas veces al mes o menos
- Una vez a la semana
- Pocas veces a la semana
- Todos los días

Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades *

- Nunca
- Pocas veces al año o menos
- Una vez al mes o menos
- Una pocas veces al mes o menos
- Una vez a la semana
- Pocas veces a la semana
- Todos los días

avanzar

retroceder

Regresar a la 1

Consultar los términos y condiciones de Terminales de Empleo

Síndrome de BurnOut - Universidad Católica Santiago de Guayaquil

*Obligatorio

Síndrome de BurnOut - Universidad Católica Santiago de Guayaquil - Despersonalización

Encuesta realizada con fines educativos e investigativos. IRM

Despersonalización



Siento que estoy tratando a algunos beneficiados de mí, como si fuesen objetos impersonales *

- Nunca
- Pocas veces al año o menos
- Una vez al mes o menos
- Una pocas veces al mes o menos
- Una vez a la semana
- Pocas veces a la semana
- Todos los días

Siento que me he hecho más duro con la gente *

- Nunca
- Pocas veces al año o menos
- Una vez al mes o menos
- Unas pocas veces al mes o menos
- Una vez a la semana
- Pocas veces a la semana
- Todos los días

Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente *

- Nunca
- Pocas veces al año o menos
- Una vez al mes o menos
- Unas pocas veces al mes o menos
- Una vez a la semana
- Pocas veces a la semana
- Todos los días

Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a las personas a las que tengo que atender profesionalmente *

- Nunca
- Pocas veces al año o menos
- Una vez al mes o menos
- Unas pocas veces al mes o menos
- Una vez a la semana
- Pocas veces a la semana
- Todos los días

Todos los días

Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a las personas a las que tengo que atender profesionalmente *

- Nunca
- Pocas veces al año o menos
- Una vez al mes o menos
- Unas pocas veces al mes o menos
- Una vez a la semana
- Pocas veces a la semana
- Todos los días

Me parece que los beneficiarios de mi trabajo me culpan de algunos problemas *

- Nunca
- Pocas veces al año o menos
- Una vez al mes o menos
- Unas pocas veces al mes o menos
- Una vez a la semana
- Pocas veces a la semana
- Todos los días

[ATRÁS](#) [SIGUIENTE](#)

Página 4 de 5

© 2014 Google LLC. Todos los derechos reservados. Google y el logotipo de Google son marcas registradas de Google LLC en los Estados Unidos y otros países.

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. Informar sobre abusos · Condiciones del servicio · Otras opciones

Google Formularios

Síndrome de BurnOut - Universidad Católica Santiago de Guayaquil

Ortizarena

Síndrome de BurnOut - Universidad Católica Santiago de Guayaquil- Realización Personal

Encuesta realizada con fines educativos e investigativos. ICM

Realización Personal



Siento que puedo entender fácilmente a las personas que tengo que atender: *

- Nunca
- Pocas veces al año o menos
- Una vez al mes o menos
- Unas pocas veces al mes o menos
- Una vez a la semana
- Pocas veces a la semana
- Todos los días

Siento que trato con mucha efectividad los problemas de las personas a las que tengo que atender: *

- Nunca
- Pocas veces al año o menos
- Una vez al mes o menos
- Unas pocas veces al mes o menos
- Una vez a la semana
- Pocas veces a la semana
- Todos los días

Siento que estoy influyendo positivamente en las vidas de otras personas a través de mi trabajo: *

- Nunca
- Pocas veces al año o menos
- Una vez al mes o menos
- Unas pocas veces al mes o menos
- Una vez a la semana
- Pocas veces a la semana
- Todos los días

Me siento muy energético en mi trabajo: *

- Nunca
- Pocas veces al año o menos
- Una vez al mes o menos
- Unas pocas veces al mes o menos
- Una vez a la semana
- Pocas veces a la semana
- Todos los días

Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable en mi trabajo: *

- Nunca
- Pocas veces al año o menos
- Una vez al mes o menos
- Unas pocas veces al mes o menos
- Una vez a la semana
- Pocas veces a la semana
- Todos los días

Me siento estimulado después de haber trabajado íntimamente con quienes tengo que atender: *

- Nunca
- Pocas veces al año o menos
- Una vez al mes o menos
- Unas pocas veces al mes o menos
- Una vez a la semana
- Pocas veces a la semana
- Todos los días

Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo: *

- Nunca
- Pocas veces al año o menos
- Una vez al mes o menos
- Unas pocas veces al mes o menos
- Una vez a la semana
- Pocas veces a la semana
- Todos los días

Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo: *

- Nunca
- Pocas veces al año o menos
- Una vez al mes o menos
- Unas pocas veces al mes o menos
- Una vez a la semana
- Pocas veces a la semana
- Todos los días

Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada: *

- Nunca
- Pocas veces al año o menos
- Una vez al mes o menos
- Unas pocas veces al mes o menos
- Una vez a la semana
- Pocas veces a la semana
- Todos los días

ATRÁS

AVANZAR

Página 5 de 5

Nunca envíe contraseñas a través de Formularios de Google.

Este contenido no ha sido revisado por Google. Información adicional - Condiciones del servicio - Otras opciones

Google Formularios

<https://goo.gl/forms/zLljsQYzJ7DRshQ92>



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Nosotros, **Hugo Antonio Heredia Madero**, con C.C: # **0927862557** y **Diana Estefanía Noritz Romero**, con C.C: # **0919040774** autores del trabajo de titulación: **Comparación del Síndrome de BurnOut entre los ciclos de ciencias básicas de 1ero a 5to ciclos con los ciclos de ciencias clínicas – pre profesional de 6to a 10mo ciclo** previo a la obtención del título de **Médico** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 25 de abril del 2017

Hugo A. Heredia Madero

C.C: **0927862557**

Diana E. Noritz Romero

C.C: **0919040774**



REPOSITARIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Comparación del Síndrome de BurnOut entre los ciclos de ciencias básicas de 1ero a 5to ciclos con los ciclos de ciencias clínicas – pre profesional de 6to a 10mo ciclo.		
AUTOR(ES)	Hugo A. Heredia Madero – Diana E. Noritz Romero		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Dr. Andrés Eduardo Zúñiga Vera		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias Médicas		
CARRERA:	Medicina		
TITULO OBTENIDO:	Médico		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	25 de abril del 2017	No. DE PÁGINAS:	# 39
ÁREAS TEMÁTICAS:	Salud - Ciencias Médicas – Bienestar Social		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Maslach, estudiantes, cansancio emocional, despersonalización, baja realización personal, ciclos		
RESUMEN/ABSTRACT:	<p>La sobrecarga horaria, y de pensum académico en un mundo donde el conocimiento es renovado día a día, forma parte de los obstáculos que los estudiantes de medicina deben sortear. Entre exámenes, tareas y preparar clases, el tiempo de los alumnos de las carreras de ciencias médicas se ve reducido a tal punto en que no existe una formula correcta para un aprendizaje completo; llevando a una carga de estrés crónica extremadamente alta, que asociándose con cansancio emocional, despersonalización y baja realización personal en lo que se conoce como síndrome de BurnOut. Este estudio analizo a estudiantes de 1ero a 5to ciclo con aquellos de 6to a 10mo ciclo, de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil de la Facultad de Ciencias Médicas, Carrera de Medicina, mediante el cuestionario Maslach BurnOut por medio de una plataforma virtual, la cual fue socializada mediante el representante de cada ciclo. Se obtuvo que el 53% fueron mujeres, mientras que el 47% restante fueron hombres; el 59% se consideraba buenos estudiantes; el 84% mostraba un apoyo económico puro de la familia; 447 de los encuestados presentaron síndrome de BurnOut, de este grupo el 47,8% eran Hombres y el 52,2% mujeres, siendo en los ciclos superiores donde se concentró más la población afecta con esta patología (45% para el 9no ciclo y 54% con el 10mo ciclo).</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-9-5877-6733 +593-9-8088-7687	-	E-mail: hugoherediamd@icloud.com – diana_noritz@hotmail.com
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Dr. Vásquez Cedeño Diego Antonio		
	Teléfono: +593982742221		
	E-mail: diego.vasquez@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			