

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

**PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS AL SÍNDROME DE  
BURNOUT EN MÉDICOS DOCENTES DE CIENCIAS CLÍNICAS DE  
LA UNIVERSIDAD SAN MARTÍN DE PORRES DURANTE LA  
PANDEMIA POR COVID-19 EN EL AÑO 2022**



**ASESOR**  
**GUTIÉRREZ INGUNZA ERICSON LEONARDO**

**LIMA - PERÚ**  
**2024**



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada**  
**CC BY-NC-ND**

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



**USMP**  
UNIVERSIDAD DE  
SAN MARTÍN DE PORRES

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS AL SÍNDROME DE  
BURNOUT EN MÉDICOS DOCENTES DE CIENCIAS CLÍNICAS DE  
LA UNIVERSIDAD SAN MARTÍN DE PORRES DURANTE LA  
PANDEMIA POR COVID-19 EN EL AÑO 2022**

**TESIS**

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
MÉDICA CIRUJANA**

**PRESENTADO POR  
VITIA MADELAINE RUELAS QUISPE  
ALEXANDRA SOPHIA ZÚÑIGA ZAIRA**

**ASESOR  
GUTIÉRREZ INGUNZA ERICSON LEONARDO**

**LIMA, PERÚ**

**2024**

## **JURADO**

**Presidente: Dra. Nelly Mercedes Borra Toledo**

**Miembro: Dra. Carmen Rosa Rozas Ponce de León**

**Miembro: Dr. Raúl Alberto de Lama Moran**

## INDICE

PORTADA .....	I
INDICE .....	III
RESUMEN .....	IV
ABSTRACT .....	V
INTRODUCCIÓN .....	5
I. MATERIALES Y MÉTODOS .....	7
II. RESULTADOS .....	9
III. DISCUSIÓN .....	14
IV. CONCLUSIONES .....	17
V. RECOMENDACIONES .....	18
VI. FUENTES DE INFORMACIÓN .....	19

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Determinar la prevalencia y los factores asociados al síndrome de Burnout en médicos docentes de ciencias clínicas de la Universidad San Martín de Porres durante la pandemia por COVID-19 en el año 2022.

**MATERIAL Y MÉTODOS:** Estudio descriptivo transversal aplicado a una población de 84 médicos docentes de ciencias clínicas de la Universidad San Martín de Porres, por medio de las encuestas Maslach Burnout Inventory y el Cuestionario de Variables Sociodemográficas y Factores Asociados, ambas difundidas de manera anónima, las cuales nos permitirán hallar la prevalencia del Síndrome de Burnout, así como sus factores asociados, respectivamente.

**RESULTADOS:** La prevalencia de Síndrome de Burnout respecto a la esfera de cansancio emocional (CE), se evidenció que 9,5% (n=8) presentó un nivel alto; en cuanto a la esfera de despersonalización (DE) la prevalencia fue de 3,6% (n=3); en la esfera de realización personal, el 14,6% (n=14) tiene un grado bajo. Se estableció una asociación estadísticamente significativa entre la variable tener más de 2 empleos y CE ( $p=0,044$ ) y DP ( $p=0,001$ ); las relaciones interpersonales regulares en el trabajo como médicos con un alto grado de CE ( $p=0,001$ ) y DP ( $p=0,011$ ), y como docentes CE ( $p=0,007$ ) y DP ( $p=0,003$ ). La carga laboral de 6 a más horas diarias se asoció con alto grado de RP ( $p=0,046$ ).

**CONCLUSIONES:** En conclusión, el presente estudio no se encontró ningún caso de SB en médicos docentes de la Universidad San Martín de Porres, durante el año 2022. Respecto al nivel de agotamiento emocional 9.5% presentaron un nivel alto de cansancio emocional, 17.9% un nivel medio y 72.6 % un nivel bajo. En cuanto a la frecuencia de despersonalización 3 presentaron un nivel alto, 12 un nivel medio y 69 un nivel bajo. Respecto a la frecuencia de realización personal, 45 médicos docentes presentaron un nivel alto, 25 un nivel medio y 14 un nivel bajo.

**PALABRAS CLAVE:** Síndrome de Burnout, médicos docentes

## ABSTRACT

**OBJECTIVES:** To determine prevalence and associated factors of Burnout Syndrome (BS) in medical professors of Clinical Sciences at Universidad San Martín de Porres during the COVID-19 pandemic in 2022.

**MATERIAL AND METHODS:** Descriptive transverse study applied to a population of 84 medical professors of clinical sciences at the San Martín de Porres University, through the Maslach Burnout Inventory surveys and the Questionnaire of Sociodemographic Variables and Associated Factors, both disseminated anonymously, which will allow us to find the prevalence of Burnout Syndrome, as well as its associated factors, respectively.

**RESULTS:** The prevalence of Burnout Syndrome with respect to the sphere of emotional exhaustion (EC), showed that 9.5% (n=8) presented a high level; Regarding the sphere of depersonalization (DE), the prevalence was 3.6% (n=3); in the sphere of personal fulfillment, 14.6% (n=14) have a low degree. A statistically significant association was established between the variable having more than 2 jobs and CE (p=0.044) and DP (p=0.001); regular interpersonal relationships at work as doctors with a high degree of CE (p=0.001) and DP (p= 0.011), and as teachers CE (p=0.007) and DP (p=0.003). The workload of 6 or more hours per day was associated with a high degree of PR (p=0.046).

**CONCLUSION:** In conclusion, the present study did not find any case of SB in teaching doctors at the San Martín de Porres University, during the year 2022. Regarding the level of emotional exhaustion, 9.5% presented a high level of emotional exhaustion, 17.9% a medium level and 72.6% a low level. Regarding the frequency of depersonalization, 3 presented a high level, 12 a medium level and 69 a low level. Regarding the frequency of personal achievement, 45 teaching doctors presented a high level, 25 a medium level and 14 a low level.

**KEY WORDS:** Burnout Syndrome, medical professors

NOMBRE DEL TRABAJO

**PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS AL SÍNDROME DE BURNOUT EN MÉDICOS DOCENTES DE CIENCIAS CLÍNICAS DE**

AUTOR

**RUELAS QUISPE, VITIA MADELAINE**

RECuento DE PALABRAS

**5272 Words**

RECuento DE CARACTERES

**27686 Characters**

RECuento DE PÁGINAS

**21 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**260.6KB**

FECHA DE ENTREGA

**Feb 27, 2024 11:00 AM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Feb 27, 2024 11:01 AM GMT-5**

● **17% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 17% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Base de datos de trabajos entregados
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)
- Material bibliográfico
- Material citado



ERICSON GUTIERREZ INGUNZA  
MEDICO CIRUJANO  
C.M.P. 51968

<https://orcid.org/0000-0003-4725-6284>

## INTRODUCCIÓN

El Síndrome de Burnout (SB), conocido también como síndrome de desgaste o agotamiento físico y mental, <sup>1</sup> se define como la presencia de cansancio emocional, pobre desempeño profesional y despersonalización. Es una situación frecuente, principalmente en aquellos que se desempeñan laboralmente en áreas en donde se requiere el trato con otras personas, por lo que se considera una respuesta no apropiada ante estresores interpersonales y emocionales que pueden acontecer en su lugar de trabajo. <sup>(2,3)</sup>

Un factor desencadenante para desarrollar el SB son los sucesos inesperados como el que se presentó desde finales del año 2019 producto de la pandemia que fue originada por el virus SARS-CoV-2. Esta pandemia ha repercutido en distintos ámbitos, uno de ellos es ciertamente el campo de la salud, pero específicamente y de una manera particular a la salud mental. <sup>(4)</sup> El estrés, la preocupación y el miedo son respuestas fisiológicas que aparecen cuando enfrentamos incertidumbres, lo desconocido o situaciones de cambios o crisis. Por esto es comprensible que las personas cursen con estos sentimientos durante la pandemia por COVID-19, sumando a esto el impacto de los cambios drásticos en nuestra vida cotidiana debido a los esfuerzos para contener y frenar que el virus se propague. Los profesionales de la salud se vieron especialmente afectados, porque tuvieron contacto directo, no solo con la enfermedad, sino también con los devastadores sucesos.

Los profesionales más afectados son sobre todo aquellos que laboran en el área de recursos humanos, educación y salud, por lo último el SB es considerado un problema de salud pública, debido a su elevada prevalencia en el personal de salud como son los médicos asistentes, residentes de medicina y enfermeras. Lo mencionado nos lleva a entender que el SB repercutirá de manera especial en individuos que se laboren como docentes y simultáneamente como médicos. <sup>(5)</sup> Debido a que esta población es muy específica, en el Perú no hay una adecuada cantidad de investigaciones acerca de prevalencia y mucho menos de los factores asociados a este síndrome en médicos docentes. Con este panorama ya delimitado, el presente trabajo tuvo como objetivo determinar la prevalencia y los factores asociados al síndrome de Burnout en médicos docentes de ciencias clínicas de la Universidad San Martín de Porres durante la pandemia por COVID-19 en el año 2022.

## I. MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo transversal para el cual se utilizó como población a 150 médicos docentes que se encuentran laborando en la unidad clínica de la facultad de medicina de la Universidad San Martín de Porres durante el primer semestre del 2022 y se excluyó a los médicos docentes que decidieron no participar en el estudio.

La recolección de datos se realizó mediante el llenado de dos encuestas virtuales, las cuales fueron enviadas a los correos institucionales de los docentes, a través de las cuales se buscó determinar la prevalencia del síndrome de Burnout y factores asociados: Maslach Burnout Inventory (MBI) y Cuestionario de Variables Sociodemográficas, respectivamente.

El cuestionario de variables sociodemográficas y factores asociados consta de los siguientes ítems: género, estado civil, número de hijos, personas con las que convive, tiempo dedicado al ocio semanalmente, horas de carga laboral diaria, número de empleos, tiempo del desplazamiento al sitio de trabajo(s) al día, tiempo de ejercicio profesional como médico, tiempo de ejercicio profesional como docente, número aproximado de pacientes atendidos al día, si siente que sus relaciones interpersonales en el trabajo como médico y como docente son muy buenas, buenas o regulares. El segundo instrumento, el Maslach Burnout Inventory (MBI), es una encuesta que consta de de 22 ítems o afirmaciones con 7 opciones de respuesta según frecuencia (escala Likert de 0 a 6), mediante las cuales se evalúan cada una de las tres dimensiones que conforman el síndrome. Las dimensiones son: A) Cansancio emocional; B) Despersonalización y C) Falta de realización personal. En el presente estudio se definió como médicos docentes con Síndrome de Burnout a aquellos que alcanzaban niveles altos en la dimensión de despersonalización (DP) (puntaje mayor o igual a 10), en la dimensión de agotamiento emocional (AE) (puntaje mayor o igual a 27) y puntajes bajos en la dimensión de realización personal (RP) (puntaje menor o igual a 33). Este instrumento ha sido ampliamente utilizado en población peruana, demostrando características psicométricas adecuadas.

El tiempo estimado en que los médicos docentes de la Universidad San Martín de Porres demoraron en responder ambos cuestionarios fue de aproximadamente 15 minutos. Es de resaltar que estos cuestionarios se llenaron de forma anónima.

Para el procesamiento y análisis de datos se creó base de datos con las respuestas de las encuestas en el programa SPSS v27.0. La estadística descriptiva se desarrolló a través del cálculo de frecuencia, porcentajes, medidas de tendencia central y de dispersión; con un nivel de confianza de 95%. Para establecer la asociación de las variables se utilizó la prueba T de Student y la Prueba exacta de Fisher. Finalmente, los resultados se presentaron mediante tablas de tipo comparativas.

Previo al llenado de encuestas, se les explicó a los participantes el propósito del estudio y se les solicitó un consentimiento informado.

Para la realización de este trabajo se contó con la aprobación del comité de ética y departamento de grados y títulos de la Universidad San Martín de Porres.

## II. RESULTADOS

La población objetivo fue de 150 médicos docentes, pero se excluyeron 66 participantes debido a que no respondieron la encuesta. Por lo tanto, la población final fue de 84 médicos docentes.

**Características sociodemográficas de los médicos docentes de la Universidad San Martín de Porres:** La media de edad de los participantes fue de 51.18 +/- 11,39; el género predominante fue el masculino con un 58,3% (n=49), por su parte el género femenino representó un 41,7% (n=35). El 11,9% (n=10) refirió tener una carga laboral menor a 6 horas diarias, mientras que el 88,1% (n=74) 6 horas o más. Las demás características sociodemográficas y laborales pueden ser revisadas en la (Tabla 1).

Tabla 1. Características sociodemográficas de los médicos docentes de la Universidad San Martín de Porres. Durante el año 2022.

<i>Variables Cuantitativas</i>		<i>Media</i>	<i>Desviación estándar</i>
	Edad	51, 18	11,391
	Cansancio Emocional	14, 73	8,182
	Despersonalización	2,62	3,241
	Realización Personal	39,15	5,844
<i>Variables Cualitativas</i>		<i>Frecuencia (N=84)</i>	<i>Porcentaje (%)</i>
Género	Femenino	35	41,7
	Masculino	49	58,3
Estado Civil	Casado	57	67,9
	Soltero	20	23,8
	Divorciado	5	6,0
	Conviviente	1	1,2
Número de hijos	Separado	1	1,2
	0 hijos	16	19,0
	1 - 3 hijos	64	76,2
Personas con las que convive	Más de 3 hijos	4	4,8
	0 personas	5	6,0
	1 - 3 personas	62	73,8
Tiempo dedicado al ocio semanalmente	Más de 3 personas	17	20,2
	< 12 horas	56	66,7
	12 - 24 horas	14	16,7
Horas de carga laboral diaria	> 24 horas	14	16,7
	< 6 h	10	11,9
Número de empleos	6 h o más	74	88,1
	1 empleo	5	6,0
	2 empleos	38	45,2
Tiempo del desplazamiento al	Más de 2 empleos	41	48,8
	< 30 minutos	15	17,9
	30 - 60 minutos	49	58,3

sitio de trabajo(s) al día	1 - 2 horas	16	19,0
	> 2 horas	4	4,8
	< 5 años	1	1,2
Tiempo de ejercicio profesional, como médico	5 - 10 años	7	8,3
	10 - 20 años	31	36,9
	> 20 años	45	53,6
Tiempo de ejercicio profesional, como docente	< 5 años	16	19,0
	5 - 10 años	31	36,9
	10 - 20 años	17	20,2
Número aproximado de pacientes atendidos al día	> 20 años	20	23,8
	0	7	8,3
	< 10	22	26,2
Siente que sus relaciones interpersonales en el trabajo (como médico)	10 - 20	43	51,2
	> 20	12	14,3
	Muy buenas	15	17,9
Siente que sus relaciones interpersonales en el trabajo (como docente)	Buenas	60	10,7
	Regulares	9	10,7
	Muy buenas	12	14,3
Siente que sus relaciones interpersonales en el trabajo (como docente)	Buenas	64	76,2
	Regulares	8	9,5

**Distribución de resultados de los tres componentes del Síndrome de Burnout y prevalencia de síndrome de Burnout en médicos docentes de la Universidad San Martín de Porres:** No se encontraron médicos docentes que presenten Síndrome de Burnout, pero respecto a la esfera de cansancio emocional (CE), mostró que el 9,5% (n=8) tuvo un nivel alto. En cuanto a la esfera de despersonalización (DE), el 3,6% presentó un nivel alto (n=3) y en la esfera de realización personal, el 14,6% (n=14) presentó un nivel bajo. (Tabla 2)

**Tabla 2. Distribución de resultados de las tres esferas, prevalencia y grados de síndrome de burnout en médicos docentes de la Universidad San Martín de Porres. Durante el año 2022**

		<i>Frecuencia (N=84)</i>	<i>Porcentaje (%)</i>
Cansancio emocional	Grado		
	Alto	8	9,5
	Medio	15	17,9
Despersonalización	Bajo	69	72,6
	Grado		
	Alto	3	3,6
Realización personal	Medio	12	14,3
	Bajo	69	82,1
	Grado		

Alto	45	53,6
Medio	25	29,8
Bajo	14	16,7

**Resultados en las esferas de CE, DP, y RP según variables estudiadas en médicos docentes de la Universidad San Martín de Porres:** Al comparar las distintas variables sociodemográficas y laborales con cada una de las tres esferas, se observó que la esfera de CE se vio comprometida en participantes que tenían más de 2 empleos ( $p = 0,044$ ). De igual manera, un alto grado de DP se asoció a tener más de 2 empleos ( $p= 0,001$ ). Por otro lado, las relaciones interpersonales consideradas regulares en el trabajo como médicos se asociaron a un alto grado de CE ( $p=0,001$ ) y DP ( $p= 0,011$ ). También se vieron afectadas las esferas de CE ( $p=0,007$ ) y DP ( $p=0,003$ ) en los participantes que refirieron tener relaciones interpersonales regulares en su trabajo como docentes. Finalmente, la esfera de RP se vio comprometida en los participantes que tenían una carga laboral de 6 a más horas diarias ( $p=0,046$ ) (Tabla 3).

**Tabla 3. Resultados en las escalas CE, DP, y RP según variables estudiadas en médicos docentes de la Universidad San Martín de Porres. Durante el año 2022**

Variable	Valor Cansancio Emocional			Valor Despersonalización			Valor Realización Personal		
	Media	DE	p*	Media	DE	p*	Media	DE	p*
Edad									
Menor de 51	16,00	7,66	0,135	3,16	3,15	0,110	38,11	5,49	0,087
Mayor de 51	13,33	8,59		2,03	3,27		40,30	6,07	
Género									
Femenino	15,74	7,33	0,339	2,00	2,79	0,140	39,29	5,49	0,863
Masculino	14,00	8,73		3,06	3,48		39,06	6,13	
Estado civil									
Casado	14,07	7,74	0,288	2,82	3,33	0,402	39,40	5,84	0,574
No casado	16,11	9,03		2,19	3,03		38,63	5,92	
Número de hijos									
< 1 hijo	17,56	9,98	0,124	2,88	3,42	0,728	38,75	5,87	0,760
≥ 1 hijo/s	14,06	7,63		2,56	3,22		39,25	5,87	
Vive solo									
Sí	21,60	12,7	0,052	1,80	1,78	0,563	36,00	7,90	0,215
No	14,29	7,72		2,67	3,31		39,35	5,69	
Tiempo dedicado al ocio									
< 12 horas / semana	14,95	8,18	0,729	2,52	3,26	0,688	39,50	5,89	0,447
≥ 12 horas / semana	14,29	8,30		2,82	3,24		38,46	5,79	
Horas de carga laboral									
≥ 6 horas / día	14,41	8,38	0,331	2,59	3,23	0,852	39,62	5,77	0,046
< 6 horas / día	17,10	6,31		2,80	3,45		35,70	5,41	
Número de empleos									
> 2 empleos	16,56	8,61	0,044	3,80	3,50	0,001	38,22	5,69	0,153
≤ 2 empleos	12,98	7,43		1,49	2,53		40,05	5,91	
RI como médico									
Regulares	24,00	4,78	0,001	5,38	2,87	0,011	36,38	7,19	0,159
Buenas	13,75	7,86		2,33	3,15		39,45	5,66	
RI como docente									
Regulares	22,00	10,5	0,007	5,75	4,59	0,003	36,75	7,90	0,223
Buenas	13,96	7,59		2,29	2,91		39,41	5,59	

\*Prueba t de Student

\*RI: Relaciones Interpersonales

**Proporción de los grados de las esferas del SBO según las variables estudiadas en médicos docentes de la Universidad San Martín de Porres:** Al momento de realizar la comparación entre los grados de las esferas de SBO y las distintas variables sociodemográficas y laborales de los médicos docentes, se observó que 3 de los participantes que percibían sus relaciones interpersonales regulares como docentes, presentaban un grado alto de CE ( $p=0,026$ ) y 4 tenían un grado bajo de RP ( $p=0,024$ ). A su vez, 4 de los médicos docentes que percibían sus relaciones interpersonales regulares como médicos, presentaron un nivel bajo de RP ( $p=0,024$ ) (Tabla 4).

**Tabla 4. Proporción de grados de CE, DP, y RP variables estudiadas en médicos docentes de la Universidad San Martín de Porres. Durante el año 2022**

Variable	Grado de Cansancio Emocional			Grado de Despersonalización			Grado de Realización Personal		
	Alto (%)	Medio y Bajo (%)	p*	Alto (%)	Medio y bajo (%)	p*	Bajo (%)	Medio y alto (%)	p*
Edad									
Menor de 51	3 (6,8)	41 (93,2)	0,469	1 (2,3)	43 (97,7)	0,603	8 (18,2)	36 (81,8)	0,775
Mayor de 51	5 (12,5)	35 (87,5)		2 (5,0)	38 (95,0)		6 (15,0)	34 (85,0)	
Género									
Femenino	2 (5,7)	33 (94,3)	0,459	0 (0,0)	35 (100,0)	0,262	5 (14,3)	30 (85,7)	0,769
Masculino	6 (12,2)	43 (87,8)		3 (6,1)	46 (93,9)		9 (18,4)	40 (81,6)	
Estado civil									
Casado	5 (8,8)	52 (91,2)	0,708	2 (3,5)	55 (96,5)	1,000	9 (15,8)	48 (84,2)	0,761
No casado	3 (11,1)	24 (88,9)		1 (3,7)	26 (96,3)		5 (18,5)	22 (81,5)	
Número de hijos									
< 1 hijo	2 (12,5)	14 (87,5)	0,644	0 (0,0)	16 (100,0)	1,000	2 (12,5)	14 (87,5)	1,000
≥ 1 hijo/s	6 (8,8)	62 (91,2)		3 (4,4)	65 (95,6)		12 (17,6)	56 (82,4)	
Vive solo									
Si	2 (40,0)	3 (60,0)	0,069	0 (0,0)	5 (100,0)	1,000	2 (40,0)	3 (60,0)	0,192
No	6 (7,6)	73 (92,4)		3 (3,8)	76 (96,2)		12 (15,2)	67 (84,8)	
Tiempo de desplazamiento a lugar de trabajo									
> 2 horas	4 (20,0)	16 (80,0)	0,087	1 (5,0)	19 (95,0)	0,563	6 (30,0)	14 (70,0)	0,088
≤ 2 horas	4 (6,3)	60 (93,8)		2 (3,1)	62 (96,9)		8 (12,5)	56 (87,5)	
Horas de carga laboral									
≥ 6 horas / día	8 (10,8)	66 (89,2)	0,587	2 (2,7)	72 (97,3)	0,320	12 (16,2)	62 (83,8)	0,670
< 6 horas / día	0 (0,0)	10 (100,0)		1 (10,0)	9 (90,0)		2 (20,0)	8 (80,0)	
Número de empleos									
> 2 empleos	6 (14,6)	35 (85,4)	0,151	2 (4,9)	39 (95,1)	0,611	9 (22,0)	32 (78,0)	0,153
≤ 2 empleos	2 (4,7)	41 (95,3)		1 (2,3)	42 (97,7)		5 (11,6)	38 (88,4)	
RI como médico									
Regulares	2 (25,0)	6 (75,0)	0,166	0 (0,0)	8 (100,0)	1,000	4 (50,0)	4 (50,0)	0,024
Buenas	6 (7,9)	70 (92,1)		3 (3,9)	73 (96,1)		10 (13,2)	66 (86,8)	
RI como docente									
Regulares	3 (37,5)	5 (62,5)	0,026	1 (12,5)	7 (87,5)	0,262	4 (50,0)	4 (50,0)	0,024
Buenas	5 (6,6)	71 (93,4)		2 (2,6)	74 (97,4)		10 (13,2)	66 (86,8)	

\*Prueba exacta de Fisher

### III. DISCUSIÓN

En este estudio no se encontró una prevalencia de SB entre los médicos docentes (0%). Sin embargo, se vieron afectadas las tres esferas que componen la SBO, que fueron mencionadas en el acápite de resultados. Esto indica que hay médicos docentes que, a pesar de no presentar SBO, tienen un nivel significativo de cansancio emocional, despersonalización y una baja realización personal, lo que elevaría el riesgo de presentar SBO en un futuro.

Los resultados hallados mediante el MBI permiten establecer el diagnóstico de Síndrome de Burnout en los médicos docentes de la Unidad Clínica de la Universidad San Martín de Porres, permitiendo de esta forma sentar las bases para intervenir de manera temprana, ya que la atención de los riesgos laborales y/o profesionales es lo más importante de la prevención primaria.

En contraste con otros hallazgos de estudios realizados en la misma población objetivo, como en el caso de los médicos docentes del hospital regional docente de Trujillo (2018), donde se observó un grado alto en el 23,5 % en la esfera de cansancio emocional, un 35,3% presenta un grado alto de despersonalización, y el 17,6% un grado bajo de realización personal. <sup>(6)</sup> A diferencia del estudio mencionado, nuestros participantes presentaron menor DP. Esto podría deberse a que, al ser un estudio realizado en un hospital de provincia, es probable que los médicos tengan mayor dificultad para acceder a recursos básicos que les permitan desarrollar su función de manera adecuada. <sup>(7)</sup>

Es importante recalcar que a nivel nacional existen muy pocos estudios sobre el SBO en médicos docentes, sin embargo, se han estudiado ambas poblaciones de manera individual, por ejemplo, en un estudio realizado con el mismo instrumento, pero en una población de médicos asistentes, se llevó a cabo en Hospital Hipólito Unanue (2018), en el que se encontró un grado alto de cansancio emocional de 43,3%, así como un 33,3% en la esfera de despersonalización, mientras que un 40,7% de grado bajo en la esfera de realización personal. <sup>(8)</sup> De igual manera, en Arequipa se realizó un estudio donde su población objetivo fueron médicos de dicha ciudad, donde 27,6% presentó un grado alto de agotamiento emocional, 49,4% un grado alto de despersonalización y 52,9% un grado bajo de realización personal. <sup>(9)</sup> Así mismo, en Ecuador se realizó un estudio enfocado a docentes de la Facultad de Ciencias

Médicas UNIANDES (2022), donde se encontró un grado alto de cansancio emocional con un 20,9%, un grado alto de despersonalización en 9,3% y un grado bajo de realización personal en 12,8%. <sup>(10)</sup> La prevalencia de SBO en los estudios mencionados difiere de nuestro estudio en gran magnitud.

Otro estudio realizado con un instrumento diferente (cuestionario CBP-R) en médicos docentes de un hospital de 2do nivel en México, encontró que en los participantes de pregrado se obtuvo resultados similares a los de nuestro estudio, siendo estos afectados en 1,5% en la esfera de cansancio emocional, 6% en la esfera de despersonalización y 25% en la esfera de realización personal. <sup>(11)</sup>

Por otra parte, en nuestro estudio se evidenció que las relaciones interpersonales regulares se consideran un factor asociado a presentar un alto grado de cansancio emocional y despersonalización, así como un bajo grado de realización personal. Esto se asemeja con los resultados encontrados en el estudio de Alvarado Merino donde se evidenció que las relaciones interpersonales se ven afectadas por SBO, y a su vez, este dificulta que se desarrollen relaciones interpersonales buenas, generando una mala comunicación entre colegas, lo que impide un buen trabajo en equipo, inadecuada atención a los pacientes, y, en consecuencia, un ambiente laboral negativo y una reducida producción laboral. <sup>(12)</sup> Una de las razones que pudo haber generado esta situación es el contexto en el que se encontraron los participantes, la pandemia por COVID-19, la cual impidió que las relaciones interpersonales se desarrollen con normalidad, esto aunado al estrés y temor que provocó la misma. <sup>(13)</sup>

Es importante recalcar, que la mayoría de los estudios mencionados en nuestra discusión fueron realizados en años previos al inicio de la pandemia por COVID 19, por lo que es probable que los factores asociados para el desarrollo del SBO hayan sido diferentes.

Una de las limitaciones de nuestro trabajo es su diseño, ya que al ser de tipo transversal solo nos permite valorar los resultados del momento en el que los participantes resolvieron la encuesta, mas no es posible determinar si desarrollarán el síndrome en un futuro o si lo presentaron en algún momento. Dado que nuestra encuesta fue desarrollada por los participantes en el año 2022, momento en el que la pandemia se encontraba más controlada, no podemos afirmar que nuestros participantes no sufrieron SBO en momentos previos, por ejemplo, en el año 2020, en

el que el virus Sars-Cov-2 se encontraba en su pico máximo de propagación y aún no se contaba con medidas protectoras como vacunas o el aislamiento que se fue dando de manera paulatina.

Las otras limitaciones se relacionan con los participantes y la encuesta, ya que no se sabe que los encuestados respondieron con la verdad o correctamente. Además, muchos participantes se negaron a responder, lo que podría alterar la prevalencia real.

Otra limitación con respecto a los participantes puede estar relacionada a la edad de estos, ya que se encontró una media de edad de 51, 18 años, esto puede afectar la prevalencia del síndrome debido a que los médicos docentes mayores de 50 años desempeñaban su labor de manera remota por el riesgo que les confería su edad a desarrollar una infección por el virus de COVID-19 con mayor severidad.

Al tener una población muy específica, como son los médicos docentes de una nuestra universidad, la generalización de los resultados a otros contextos o poblaciones puede ser limitada. Sin embargo, se podría replicar el estudio en diferentes instituciones de salud o con muestras más amplias y representativas.

#### **IV. CONCLUSIONES**

En conclusión, el presente estudio no se encontró ningún caso de SBO en médicos docentes de la Universidad San Martín de Porres, durante el año 2022.

Respecto al nivel de agotamiento emocional 9.5% presentaron un nivel alto de cansancio emocional, 17.9% un nivel medio y 72.6 % un nivel bajo.

En cuanto a la frecuencia de despersonalización 3 presentaron un nivel alto, 12 un nivel medio y 69 un nivel bajo.

Respecto a la frecuencia de realización personal, 45 médicos docentes presentaron un nivel alto, 25 un nivel medio y 14 un nivel bajo.

Ya que no se encontraron casos de SBO al momento de realizar el estudio, no se puede mencionar factores asociados que lo hayan predispuesto. Aunque se debe destacar que factores como las relaciones interpersonales en el trabajo como médico y docente, las horas de trabajo diarias y el tener dos empleos o más si comprometen las 3 esferas que componen el SBO en distintos grados.

## **V. RECOMENDACIONES**

Teniendo en cuenta que hay variables que se asocian directamente con la afectación de algunas de las esferas del Síndrome de Burnout, se recomienda lo siguiente:

Respecto a la carga laboral, sería útil que se brinden capacitaciones sobre técnicas de control y gestión de tiempo, así como de delegación de tareas para conseguir que los médicos docentes reorganicen su tiempo y puedan así mantener la motivación para su trabajo.

Otra forma de mejorar este aspecto, son las técnicas de relajación que les permita afrontar situaciones estresantes.

En general, también es importante que se haga un seguimiento semestral de los indicadores del SBO, ya que el entorno laboral suele cambiar entre períodos académicos. Además, mediante el área de recursos humanos, se deben promover estrategias que ayuden a prevenir la aparición de este síndrome, tanto a nivel individual, interpersonal y organizacional.

Para ello, un método a emplear podría ser la realización de talleres sobre habilidades sociales que favorezcan comportamientos asertivos.

También se podrían implementar las organizaciones saludables, ya que estas ofrecen prácticas encargadas de gestionar y estructurar los procesos del trabajo en el que se desenvuelven sus trabajadores. Dichas organizaciones se encargan de producir resultados asociados con la excelencia organizacional, que a su vez favorecen el mantenimiento de buenas relaciones con su entorno y la comunidad.

Esperamos que el presente trabajo sirva como línea de base para futuras investigaciones para evaluar al trabajador no solo física sino emocional, psicológica y mentalmente.

## VI. FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Rosales Ricardo Y. Estudio unidimensional del síndrome de burnout en estudiantes de medicina de Holguín. Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría. diciembre de 2012;32(116):795-803.
2. Pines A, Aronson E, Kafry D. P. Burnout: From tedium to personal growth. New York: Free Press; 1981
3. Maslach C. Burned out. Human Behavior. 1976; 59:16-22
4. OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. Salud Mental y COVID-19 [Internet]. [citado 13 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/salud-mental-covid-19>
5. Universidad de la Costa, Martínez Royert JC, Berthel Regino Y, Institución Educativa Nueva Esperanza, Vergara Díaz MS, Institución Educativa Rural La Peñata. Burnout syndrome in teachers and its relation with the learning of primary students of an official educational institution of Sincelejo (Colombia), 2016. sun. 15 de abril de 2017;33(2):118-28.
6. BACHILLER EN MEDICINA AUTOR: CENTENO CALDERON JUNIOR MARTIN ASESOR: Dra. TRUJILLO NECIOSUP MILAGROS Co-ASESOR: Dra. ROJAS BENITES MAYRA [Internet]. Edu.pe. [citado el 13 de noviembre de 2022]. Disponible en: [https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/9950/CentenoCalderon\\_J.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/9950/CentenoCalderon_J.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
7. Koppmann A, Cantillano V, Alessandri C. DISTRÉS MORAL Y BURNOUT EN EL PERSONAL DE SALUD DURANTE LA CRISIS POR COVID-19. Rev médica Clín Las Condes [Internet]. 2021 [citado el 13 de noviembre de 2022];32(1):75–80. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rmcl.2020.12.009>
8. Chilquillo-Vega VL, Lama-Valdivia JE, De la Cruz-Vargas JA. Síndrome de burnout en médicos asistentes del Hospital Nacional Hipólito Unanue de Lima – Perú, 2018. Rev Neuropsiquiatr [Internet]. 2019;82(3):175. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v82n3/a03v82n3.pdf>
9. Muñoz-del-Carpio Toya A, Arias Gallegos WL, Caycho-Rodríguez T. Síndrome de burnout en médicos de la ciudad de Arequipa (Perú). Rev chil neuro-psiquiatr [Internet]. 2019 [citado el 13 de noviembre de 2022];57(2):139–48. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-92272019000200139&script=sci\\_arttext&tlng=pt](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-92272019000200139&script=sci_arttext&tlng=pt)

10. Mena Silva PA, Paucarima Mejía DM, Liseth VAG. Síndrome de Burnout en docentes de la facultad de ciencias médicas Uniandes [Internet]. Zenodo; 2022. Disponible en: [https://www.revistaavft.com/images/revistas/2022/avft\\_1\\_2022/3\\_sindrome\\_burnout\\_docentes\\_facultad\\_ciencias\\_medicas\\_uniandes.pdf](https://www.revistaavft.com/images/revistas/2022/avft_1_2022/3_sindrome_burnout_docentes_facultad_ciencias_medicas_uniandes.pdf)
11. Chavarría Islas RA, Colunga Gutiérrez FJ, Loria Castellanos J, Peláez Méndez K. Síndrome de burnout en médicos docentes de un hospital de 2.º nivel en México. Educ médica [Internet]. 2017 [citado el 13 de noviembre de 2022];18(4):254–61. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-articulo-sindrome-burnout-medicos-docentes-un-S1575181316301279>
12. De F, Sociales C, Merino A, Flores Pérez D, Betzabé Y. UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO [Internet]. Edu.pe. [citado el 13 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/19378/ALVARADO%20MERINO%20-%20TS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Gómez Esteban R. El estrés laboral del médico: Burnout y trabajo en equipo. Rev Asoc Esp Neuropsiquiatr [Internet]. 2004 [citado el 13 de noviembre de 2022];(90):41–56. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0211-57352004000200004](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352004000200004)
14. Machado IB, Antonio R, Ramos E, Ihosvany CS, Machado B, Neurológica E. Síndrome de Burnout en el personal docente de enfermería [Internet]. Medigraphic.com. [citado el 13 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene121h.pdf>
15. Juárez M, De La Cruz V, Baena A. Estrategias en el síndrome de Burnout del personal sanitario [Internet]. Samfyc.es. [citado el 13 de noviembre de 2022]. Disponible en: [https://www.samfyc.es/wp-content/uploads/2018/10/v19n1\\_15\\_especialEstrategias.pdf](https://www.samfyc.es/wp-content/uploads/2018/10/v19n1_15_especialEstrategias.pdf)