



FACTORES DE RIESGO DEL SÍNDROME BURNOUT EN LOS ALUMNOS DE LAS CLÍNICAS ODONTOLÓGICAS DE LAS UNIVERSIDADES DE LA REGIÓN PUNO 2017

RISK FACTORS OF THE BURNOUT SYNDROME IN THE STUDENTS OF THE DENTAL CLINICS OF THE UNIVERSITIES OF THE PUNO REGION 2017

Fernando Amílcar Chávez Fernández¹

¹Universidad Nacional del Altiplano, Facultad de Ciencias de la Salud, Av. Floral N° 1153, Puno, Perú. nanchfe1@hotmail.com

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo analizar los factores de riesgo del Síndrome de Burnout de los estudiantes de las Clínicas Odontológicas de las Universidades de la Región Puno. Se planteó como metodología de investigación un estudio analítico, relacional, transversal y prospectivo. La población estuvo constituida por los estudiantes de las Clínicas Odontológicas de las universidades: Universidad Nacional del Altiplano de Puno, Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca y Universidad Alas Peruanas – Sede Puno de la región de Puno Resultados: la muestra estuvo constituida por 241 estudiantes, estimado por muestreo probabilístico aleatorio simple (MAS). Se aplicó la técnica de la encuesta utilizando como instrumento el Test de Maslach validado, para evaluar el Síndrome de Bunout y un cuestionario estructurado para los factores de riesgo. Se encontró que existe relación entre los factores de riesgo y el Síndrome de Burnout en los estudiantes, mostrando la Universidad Nacional del Altiplano (UNA) con un 12 %, seguida de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez (UANCV) con un 3.3% y la Universidad Alas Peruanas 1.7% esta información fue contrastada con la prueba Chi-cuadrado. Conclusiones: Se concluye que existe evidencia de la relación entre la presencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de las universidades de la Región Puno con el factor de riesgo, turnos de trabajo que tienen los estudiantes en clínica. La importancia del estudio radica que en base a los resultados obtenidos encontraremos alternativas de solución para reducir los efectos estrés académico, agotamiento emocional, despersonalización, realización personal y fatiga de trabajo.

Palabras clave: agotamiento emocional, despersonalización, estrés académico, factores de riesgo, fatiga de trabajo, realización personal y Síndrome de Burnout.

ABSTRACT

The objective of the research was to analyze the risk factors of the Burnout Syndrome of the students of the Dental Clinic of the Universities of the Puno Region. An analytical, relational, transversal and prospective study was proposed as a research methodology. The population was constituted by the students of the Dental Clinics of the universities: National University of the Altiplano of Puno, Andina Néstor Cáceres Velásquez University of Juliaca and Alas Peruanas University - Puno Campus of the Puno Region Results: the sample consisted of 241 students, estimated by simple random probabilistic sampling (MAS). The survey technique was applied using the validated Maslach test as an instrument to evaluate the Bunout syndrome and a structured questionnaire for the risk factors. It was found that there is a relationship between the risk factors and the Burnout Syndrome in the students, showing the National University of the Altiplano (UNA) with 12%, followed by the Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez (UANCV) with 3.3% and the Universidad Alas Peruanas 1.7% this information was contrasted with the Chi-square test. Conclusions: It is concluded that there is evidence of the relationship between the presence of Burnout Syndrome in students of the universities of the Puno Region with the risk factor, work shifts students have in clinic. The importance of the study is that based on the results obtained, we will find alternative solutions to reduce the effects of academic stress, emotional exhaustion, depersonalization, personal fulfillment and work fatigue.

Keywords: emotional exhaustion, depersonalization, academic stress, risk factors, work fatigue, personal fulfillment and Burnout Syndrome.

*Autor para correspondencia: nanchfe1@hotmail.com





INTRODUCCIÓN

El Síndrome de Burnout es un término anglosajón cuya traducción es estar desgastado quemado o exhausto aunque no existe definición unánimemente aceptada se trata de una respuesta al estrés laboral crónico (Saborio, 2015) este término describió por primera vez el psiquiatra Freudenberger en los años setenta en una clínica para toxicómanos en Nueva York (EEUU) el observo que después de un año de encontrarse laborando, la mayoría de los voluntarios sufrían y al mismo tiempo presentaban una pérdida gradual de energía hasta llegar al agotamiento y de síntomas de depresión y ansiedad (Balazar y Balarezo, 2016; Gutierrez *et al.*, 2006). en la década del ochenta la psicóloga social Cristina Maslach, al estudiar las respuestas emocionales denomino a estos síntomas; “sobre carga emocional” o “Síndrome de Burnout” posteriormente crea un instrumento de valoración , El Maslach Burnout Inventory (MBI) que mide tres dimensiones: el agotamiento emocional , la despersonalización y la realización personal (Balazar y Balarezo, 2016)

Estrés y Burnout se han considerado por mucho tiempo términos que hacen referencia al mismo fenómeno existiendo una confusión conceptual. Por un lado el estrés se describe como una “respuesta física y emocional nociva que ocurre cuando los requerimientos del trabajo no son compatibles con la capacidades, los recursos o las necesidades de trabajadores” mientras que Burnout es básicamente un concepto que toma como base que un síndrome es un conjunto de signos y síntomas (agotamiento, síntomas de ansiedad, depresión, desmotivación en el trabajo y agresividad) (Gutierrez *et al.*, 2006)

En la evolución del Síndrome de Burnout se han identificado una fase **Leve**: los afectados presentan síntomas físicos, vagos e inespecíficos (cefaleas, dolores de espaldas, lumbalgias), y se vuelven poco operativos uno de los primeros síntomas que sirve de primer signo de alarma, es la dificultad para levantarse por la mañana o el cansancio patológico (Peralta y Moya, 2017). Y otra **Moderada**: aparece insomnio, déficit en atención y concentración, tendencia a la auto-medicación, este nivel presenta distanciamiento, irritabilidad, fatiga, aburrimiento, progresiva pérdida del idealismo que convierten al individuo en emocionalmente exhausto con sentimientos de frustración, incompetencia, culpa y autovaloración negativa (Saborio, 2015). Agotamiento o cansancio emocional, fatiga y/o psíquicamente es la sensación descrita de no poder dar más de sí mismo a los demás (Saborio, 2015), despersonalización de los sentimientos, actitudes y respuestas negativas distantes y frías hacia otras personas se acompaña de irritabilidad y pérdida de motivación, cínico, irritable irónico para eludir (Saborio, 2015) baja realización personal o logro, se caracteriza por una dolorosa desilusión para dar sentido a la propia vida y así los logros personales con sentimientos de fracaso y baja autoestima. La falta de logro que se caracteriza por una dolorosa desilusión , fracaso y una insatisfacción generalizada como con secuencia se tiene la impuntualidad, la abundancia de interrupciones, la evitación de trabajo , el ausentismo y abandono de la profesión son síntomas habituales y típicos (Huri, 2016)

El Concepto de Burnout implica 3 aspectos fundamentales que son: 1. Agotamiento emocional, caracterizado por una disminución y pérdida de los recursos emocionales. 2. Despersonalización o deshumanización (o cinismo), caracterizado por el desarrollo de actitudes negativas, de insensibilidad hacia los receptores del servicio prestado. 3. Baja realización personal (Muñoz *et al.*, 2016), que consiste en la percepción del trabajo de manera negativa, los afectados se reprochan no haber alcanzado los objetivos propuestos con vivencias de insuficiencia personal y baja autoestima profesional (Arrieta, 2015). Las consecuencias de este problema son múltiples, tanto en el ámbito personal como organizacional, encontrándose mayor riesgo de sufrir enfermedades psiquiátricas, mayor facilidad para la adicción a drogas, ausentismo laboral, dificultades para trabajar en grupo, alta movilidad laboral, disminución del rendimiento laboral, mayor posibilidad de errores, alteraciones en la memoria y aprendizaje e inclusive trastornos de índole sexual (Swati, 2015)





Factores de riesgo se han descrito varios factores de riesgo que desarrolla el síndrome de Burnout entre los cuales personas jóvenes, solteros, mayores turnos laborales o sobrecargas estado civil, número de hijos, personas idealistas, optimistas, deseo de prestigio, ingreso económico (Galán, 2014). en el trabajo, el resultado más evidente será una disminución del rendimiento que incide en la motivación, afecta la convivencia con los compañeros, impide cualquier felicidad personal o satisfacción profesional, incrementa los errores, obstaculiza cualquier intento de reforma laboral, aumenta la frustración y predomina una actitud de no participación, se cae en una rutina, lo que suele llevar a una menor atención de las necesidades humanas al mostrar poca sensibilidad hacia los sentimientos del usuario Castañeda (García, 2013) esta deshumanización en el trabajo puede traer como consecuencia el uso de medidas inapropiadas.

El Síndrome de Burnout también da lugar a una disminución de la productividad; es decir, perjudica el desempeño laboral, así mismo es un importante mediador patogénico que daña la salud del profesional tanto por los efectos directos que ocasiona, como los indirectos a través de adquisición de conductas nocivas para la salud, considerados estos como mecanismos de defensa (consumo de alcohol, drogas, tabaco, etc.) (Contreras, 2013). La práctica dental en la clínica ha sido considerada por presentar más características y que experimenta más problemas de salud física y mental, en comparación con otras profesiones sanitarias, esto se debe porque ha sido reconocida como una actividad demandante, para desempeñar sus funciones que necesitan gran variedad de equipos y materiales, por lo que están expuestos a sufrir diversos riesgos de trabajo como son accidentes y el estar en contacto con diversos agentes infecciosos, todo esto, aunado a las nuevas tecnologías utilizadas cada vez más sofisticados que hacen que su labor profesional sea más complicada, al realizar su actividad laboral en un área limitada, con exigencias de tiempo entre un paciente y otro, las cuestiones ergonómicas como bipedestación prolongada, posturas forzadas y restringidas exclusivamente a la cavidad bucal, en condiciones no óptimas, con procedimientos quirúrgicos y dentales prolongados, además de un ambiente de trabajo ruidoso, con insuficiente iluminación y ventilación. El trabajo del cirujano dentista en el ámbito profesional es arduo, tenso e implica un deterioro físico y mental, ya que realiza su trabajo con apremio de tiempo, repetición de los tratamientos, ansiedades de los pacientes y los problemas a la hora de cobrar los honorarios, lo que contribuye a que sean los profesionales sanitarios más ansiosos (Preciado, Franchó y Vázquez, 2010).

Maslach y Jackson (1986) entienden que el síndrome de Burnout es una respuesta al estrés laboral crónico, conformado por actitudes y sentimientos negativos hacia las personas con las que se trabaja, y hacia el propio rol profesional. Siendo un síndrome caracterizado por la vivencia de encontrarse emocionalmente agotado (Bedoya, 2008), la doctora Maslach concluye que el síndrome de Burnout se configura como “un síndrome tridimensional caracterizado por agotamiento emocional, despersonalización y reducida realización personal”

Más tarde, Maslach *et al.*, (26) añaden que el síndrome de Burnout es una respuesta a los estresores interpersonales crónicos que se desarrollan en el trabajo, donde los síntomas dominantes de esta respuesta están caracterizados por la presencia de un agotamiento abrumador, sensaciones de cinismo en el trabajo, y un sentido de ineficacia y carencia de la realización personal. Agotamiento emocional es el elemento clave del síndrome, y se refiere a que los individuos presentan sentimientos de estar emocionalmente agotados y sobrepasados en cuanto a sus recursos emocionales. Despersonalización implica actitudes negativas, cínicas e impersonales, generándose sentimientos demasiado distantes hacia otras personas. Por último, la falta de realización personal en el trabajo se refiere a la disminución de los sentimientos de competencia y éxito en el trabajo, así como una tendencia a evaluarse negativamente a sí mismo, particularmente en el trabajo con otras personas.





El presente estudio de investigación tuvo como objetivo principal determinar la prevalencia de Síndrome de Burnout, por ser ellos quienes diariamente están en contacto con pacientes, el estudio fue de tipo observacional, descriptivo, prospectivo y de corte transversal y para alcanzar los objetivos trazados se utilizó como instrumento de recolección de datos el cuestionario de Maslach Burnout Inventory.

MATERIALES Y MÉTODOS

El estudio se realizó en las Clínicas Odontológicas de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y Universidad Alas Peruanas de la Región Puno. está constituida por 640 estudiantes que laboran en estas clínicas.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En los siguientes párrafos se exponen los resultados de los análisis realizados para determinar el Síndrome de Burnout ordenados según los objetivos propuestos. Identificar los factores de riesgo relacionados con el Síndrome de Burnout en los Estudiantes de las Clínicas Odontológicas de las Universidades de la Región Puno, luego de evaluar la relación de los factores de riesgo propuesto con el Síndrome de Burnout el que fue identificado en los Estudiantes de las Clínicas Odontológicas de las Universidades de la Región Puno mediante la prueba de Hipótesis Chi – Cuadrado para determinar la dependencia, se halló que:

Tabla 1. Nivel de significancia de la prueba chi-cuadrado entre la relación de los factores de riesgo y la presencia del Síndrome de Burnout de los estudiantes de las Universidades de la Region Puno

FACTOR DE RIESGO	Valor	Grados de libertad	Sig. Asintótica (2 caras)	
GRUPO ETÁREO	7.502	6	0.277	
SEXO	4.254	2	0.119	
TRABAJA Y ESTUDIA	1.945	2	0.378	
TIEMPO DE ESTUDIO	23.75	8	0.003	**
TURNOS DE TRABAJO EN LA CLÍNICA	14.744	6	0.022	*
NUMERO DE ALUMNOS POR SILLÓN	32.686	6	0.000012	**
UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA	25.511	4	0.00004	**
OCUPACIÓN DE LOS PADRES	22.443	8	0.004	**

Además, se encontró que del conjunto de estudiante que fueron evaluados el 69.7% de los estudiantes no presentan el Síndrome de Burnout, el 16.6% de los estudiantes presentan el Síndrome de Burnout y el 13.7% de los estudiantes presentan el Síndrome de Burnout en estado moderado.

Discusión.

Se identificó mediante la prueba estadística de Chi – Cuadrado para la independencia con un nivel de significancia del 5% de los factores tiempo de estudio, turnos de trabajo en la clínica, número de alumnos por sillón, universidad de procedencia y la ocupación de los padres tienen relación con la presencia del Síndrome de Burnout (Angela y Condori, 2016).





Tabla 1. Frecuencia en la condición de los estudiantes que presentan el Síndrome de Burnout.

			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO PRESENTA SÍNDROME DE BURNOUT		168	69,7	69,7	69,7
	SÍNDROME DE BURNOUT MODERAD	DE	40	16,6	16,6	86,3
	SÍNDROME DE BURNOUT MODERAD	DE	33	13,7	13,7	100,0
	Total		241	100,0	100,0	

Objetivo Especifico.

Para determinar la frecuencia e intensidad del Síndrome de Burnout en los estudiantes de las Cínicas Odontológicas de las Universidades de la Región Puno se analizo mediante la construcción de tablas estadísticas (Condori, 2016)

Tabla 2. Resultado del test de Maslach donde se evaluó “niveles de intensidad del cansancio emocional” en el síndrome de Burnout.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	ALTO	121	50,2	50,2	50,2
	BAJO	59	24,5	24,5	74,7
	MEDIO	61	25,3	25,3	100,0
	Total		241	100,0	100,0

En la Tabla 3 se observa que de los estudiantes que participaron en la investigación y a quienes se les aplicó el Test de Maslach y se evaluó el Cansancio Emocional se encontró que el 50.2% de ellos tiene cansancio emocional alto, el 24.5% cansancio emocional bajo y el 25.3% cansancio emocional medio.

En la evaluación basada en los tres aspectos del Test de Maslach es decir el cansancio, agotamiento emocional, la despersonalización y la realización personal estos fueron los resultados.(Tabla 3).

Tabla 3. Resultado del test de Maslach donde se evaluó “despersonalización” en el síndrome de Burnout.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	ALTO	101	41,9	41,9	41,9
	BAJO	64	26,6	26,6	68,5
	MEDIO	76	31,5	31,5	100,0
	Total		241	100,0	100,0





De la Tabla 4 se observa que de los estudiantes que participaron en la investigación y a quienes se les aplico el Test de Maslach y se evaluó la despersonalización se encontró que el 41.9% de ellos tiene despersonalización alto, el 26.6% despersonalización bajo y el 31.5% despersonalización medio.

Tabla 4. Resultado del test de Maslach se evaluó “la realización de personal” con el síndrome de Burnout.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	ALTO	76	31,5	31,5	31,5
	BAJO	115	47,7	47,7	79,3
	MEDIO	50	20,7	20,7	100,0
	Total	241	100,0	100,0	

De tabla 5 se observa que de los estudiantes que participaron en la investigación y a quienes se les aplico el Test de Maslach y se evaluó la realización personal se encontró que el 31.5% de ellos tiene realización personal alto, el 47.7% realización personal bajo y el 20.7% realización personal medio.

Además (Tabla 4) la evaluación también muestra que la institución universitaria que tiene la mayor cantidad de estudiantes con el síndrome de Burnout es la Universidad Nacional del Altiplano (UNA) con un 12 % seguida de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez (UANCV) con un 3.3% y a continuación la Universidad Alas Peruanas (UAP) con un 1.2%. La mayor cantidad de estudiantes que presentaron el Síndrome de Burnout moderado pertenece a la universidad UANCV 8.7%% a continuación se encuentra la UNA con 3.3% y en la tercera posición la UAP con el 1.7%.

Por último la universidad que presenta mayor cantidad de estudiantes sin el Síndrome de Burnout es la UANCV con el 30.3% seguido de la UNA 24.9% y a continuación la UAP 14.5%. Esta información fue contrastada con la prueba Chi- cuadrado y se muestra en la siguiente sección donde se determinan los factores de riesgo. La Tabla 6 resume lo mencionado.

Tabla 5. Universidad de Procedencia*Condición de la persona tabulación cruzada

		Condición de la persona			SÍNDROME DE BURNOUT MODERAD	Total
		NO PRESENTA SÍNDROME	SÍNDROME DE BURNOUT	DE BURNOUT MODERAD		
Universidad de Procedencia	UANCV	Recuento	73	8	21	102
		% del total	30,3%	3,3%	8,7%	42,3%
	UAP	Recuento	35	3	4	42
		% del total	14,5%	1,2%	1,7%	17,4%
	UNA	Recuento	60	29	8	97





	% del total	24,9%	12,0%	3,3%	40,2%
Total	Recuento	168	40	33	241
	% del total	69,7%	16,6%	13,7%	100,0%

Determinar los factores de riesgo del Síndrome de Burnout en los estudiantes de las Clínicas Odontológicas de la Universidades de la Región Puno.

Tabla 6. Resultado de la prueba chi-cuadrado para la evaluación del factor “Universidad de Procedencia” en los estudiantes, con el síndrome de Burnout.

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	25,511 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	25,188	4	,000
N de casos válidos	241		

0 casillas (.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 5.75.

En la Tabla 7 de la prueba Chi-cuadrado se aprecia que el p-valor calculado igual a 0.00 (0.0%) es menor al nivel de significación de 0.05 (5%). Por lo que podemos concluir que existe evidencia estadística de la relación entre La Universidad de Procedencia y el síndrome de Burnout, es decir es un factor de riesgo.

Tabla 8. Resultado de la prueba chi-cuadrado para la evaluación del factor “grupo etario” de los estudiantes, con el síndrome de Burnout.

	Valor	gl	Sig. Asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	7,502 ^a	6	,277
Razón de verosimilitud	9,783	6	,134
N de casos válidos	241		

a. 5 casillas (41.7%) han esperado un recuento menor que 5.

b. El recuento mínimo esperado es 1.78.

En la Tabla 8 de la prueba Chi-cuadrado se aprecia que el p-valor calculado igual a 0.277 (27%) es mayor al nivel de significación de 0.05 (5%). Por lo que podemos concluir que no hay evidencia estadística de la relación entre las edades de los estudiantes y el síndrome de Burnout, es decir la edad no es un factor de riesgo.

Los factores grupo etario con una significancia asintótica de 0.277, sexo con una significancia asintótica de 0.119 y condición laboral (trabaja y estudia) con una significancia asintótica de 0.378 cuyos valores





son mayores al nivel de significancia de alfa = 0.05 (5%) no muestran evidencia estadística significativa de la relación con el Síndrome de Burnout, en los estudiantes de las Universidades de la Región Puno con la edad, sexo ni con la condición laboral de estos.

Tabla 9. Resultado de la prueba chi-cuadrado para la evaluación entre el factor “sexo del estudiante” con el síndrome de Burnout.

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	4,254 ^a	2	,119
Razón de verosimilitud	4,258	2	,119
N de casos válidos	235		

- 0 casillas (.0%) han esperado un recuento menor que 5.
- El recuento mínimo esperado es 13.33.

En la tabla 6 de la prueba Chi-cuadrado se aprecia que el p-valor calculado igual a 0.119 (11%) es mayor al nivel de significación de 0.05 (5%). Por lo que podemos concluir que no hay evidencia estadística de la relación entre el sexo de los estudiantes y el síndrome de Burnout, es decir el sexo no es un factor de riesgo (Ferro, 2016; Pinto, 2017).

La relación entre los niveles el síndrome de Burnout de estudiantes de Odontología de la Universidad de Concepción, el resultado: al comparar los niveles de Burnout por sexo y en relación nivel formativo, se observó que existían diferencias significativas sólo en el nivel de Agotamiento emocional en relación al sexo, las mujeres presentaron puntuaciones mayores que los hombres (Mondol, 2008; Maslach, 2001; Freudenberger, 1989).

CONCLUSIONES

Luego de evaluar la relación de la dependencia entre los factores de riesgo con el Síndrome de Burnout identificado en los estudiantes de las Clínicas Odontológicas de las Universidades de la Región Puno, se determinó mediante la prueba estadística de Chi – Cuadrado para la independencia con un nivel de significancia del 5% que los factores de riesgo; tiempo de estudio, turnos de trabajo en la clínica, número de alumnos por sillón, universidad de procedencia y la ocupación de los padres tienen relación con la presencia del Síndrome de Burnout. Es decir la configuración de los estados en los factores mencionados determina y determinarán la presencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes, también se encontró que del conjunto de estudiantes que fueron evaluados el 16.6% presentan el Síndrome de Burnout, y el 13.7% presentan el Síndrome de Burnout moderado, lo que muestra un porcentaje significativo del Síndrome en los estudiantes de las Clínicas Odontológicas de la región Puno.

Con respecto a la determinación de la Frecuencia e Intensidad del Síndrome de Burnout en los estudiantes de las Clínicas Odontológicas de las Universidades de la Región Puno basados en los resultados de los tres aspectos del Test de Maslach a decir el cansancio emocional, la despersonalización y la realización personal se concluye que el 50.2% de ellos tiene cansancio emocional alto, el 24.5% cansancio emocional bajo y el 25.3% cansancio emocional medio. En la Realización personal se encontró que el 31.5% de ellos tiene realización personal alta, el 47.7% realización personal baja y el 20.7% realización personal media. Con respecto a la despersonalización se encontró que el 41.9% de ellos tiene despersonalización alta, el 26.6% despersonalización baja y el 31.5% despersonalización media.





Se establece la relación entre los factores de riesgo del Síndrome de Burnout en los estudiantes de las Clínicas Odontológicas de la Universidades de la Región Puno mediante la prueba Chi – Cuadrado para la independencia, donde se concluye que: existe evidencia estadística de la relación entre la universidad de procedencia y el síndrome de Burnout es decir es un factor de riesgo, no hay evidencia estadística de la relación entre las edades de los estudiantes y el síndrome de Burnout es decir la edad no es un factor de riesgo, no hay evidencia estadística de la relación entre el sexo de los estudiantes y el síndrome de Burnout, no es un factor de riesgo, existe evidencia estadística de la relación entre la ocupación de los padres de los estudiantes y el síndrome de Burnout es decir la ocupación de los padres es un factor de riesgo, existe evidencia estadística de la relación entre el tiempo de estudio en la escuela de los estudiantes y el síndrome de Burnout, es decir es un factor de riesgo, existe evidencia estadística de la relación entre el turno de trabajo en la clínica odontológica de los estudiantes y el síndrome de Burnout es un factor de riesgo, existe evidencia estadística de la relación entre el número de estudiantes por sillón en la clínica odontológica de los estudiantes y el síndrome de Burnout por lo que es un factor de riesgo.

Se establece que existe diferencia entre los estudiantes de las clínicas odontológicas de la región con el síndrome de burnout siendo la institución universitaria que tiene la mayor cantidad de estudiantes con el Síndrome de Burnout es la Universidad Nacional del Altiplano (UNA) con un 12 % seguida de la universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez (UANCV) con un 3.3% y a continuación la universidad Alas Peruanas (UAP) con un 1.2%. La mayor cantidad de estudiantes que presentaron el Síndrome de Burnout moderado pertenece a la universidad UANCV a continuación se encuentra la UNA con 3.3% y en la tercera posición la UAP con el 1.7%. Por último la universidad que presenta mayor cantidad de estudiantes sin el Síndrome de Burnout es la UANCV con el 30.3% seguido de la UAP 24.9% y a continuación la UNA.

LITERATURA CITADA

- Saborio L, Murillo L, Vela- Ruiz JM. (2015) Síndrome de Burnout. *Med Leg Costa Rica*. 32(1):1–6.
- Balazar M. ; Balarezo G. (2016) El Síndrome de Burnout en los Profesionales de Odontología. *Rev la Esc Posgrado, Univ Ricardo Palma, Lima* [Internet].;5(6):114–25. Available from: <http://hdl.handle.net/10757/620681>
- Gutierrez A, Celis A, Moreno Jimenez S, Farias Serratos F, Suarez Campos J de J. (2006) Síndrome de burnout. *Arch Neurocién* [Internet].;11(4):305–9. Available from: <http://www.medigraphic.com/pdfs/arcneu/ane-2006/ane064m.pdf>
- Calvache S, Chazatar L, Jiménez E, Quiñones R, Galvis M, Moreno S. (2013) Factores de riesgo asociados al Síndrome de BURNOUT en estudiantes de Odontología de la Universidad del Valle. *Rev estomatol salud* [Internet].;21(1):7–11. Available from: estomatologia.univalle.edu.co/index.php/estomatol/article/download/350/349
- Peralta R, Moya T. (2017) Síndrome de Burnout en estudiantes de Odontología. *Dom Cien* [Internet].;3(1):432–42. Available from: <http://dx.doi.org/10.23857/dom.cien.pocaip.2017.3.1.432-442>.
- Visoso A, Ariselda P, Montiel M. (2012) Síndrome de Burnout en la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma del Estado de México: un Estudio Comparativo. *Int J Odontostomat* [Internet].;6(2):129–38. Available from: <http://www.scielo.cl/pdf/ijodontos/v6n2/art03.pdf> .
- Huri M, Nilsun Ba S, Eren H, Mutlu Umaro G, Orhan C. (2016) Asociación entre el burnout y síntomas depresivos entre los dentistas turcos. *J Dent Sci* [Internet].;11:353–9. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jds.2016.03.006>
- Muñoz Campos F, Medina Moreno A, Carrasco Mardones D, Perez Villalobos C, Ortiz Moreira L. (2016) Burnout en estudiantes de Odontología y su relación con sus características sociodemográficas y antecedentes académicos. *Educ Médica Super* [Internet].;30(2):1–12. Available from: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/762/375> .
- Arrieta Vergara, Katherine M Blanco Rodriguez, Morins Manuel; Cabrera Hernández R. (2015) Relación entre satisfacción vocacional, estilos de afrontamiento y estrés percibido con el síndrome de burnout en estudiantes de odontología. universidad de cartagena..





- Swati hc, siddana s, manjunath m, sushma r. las condiciones de trabajo y las características personales: predicción. d la asoc india salud pública odontol [internet]. 2015;13(3):313–7. available from: www.iaphd.org .
- clara m, matías r, m mj, cristián b, daniela p. (2015) fuentes de estrés percibidos y rendimiento académico de estudiantes de odontología chilenos. www.fundacioneducacionmedica.org [internet].;18(2):109–16. available from: <http://www.educacionmedica.net/edumed/sec/verpdf.php?id=2663a761a256415233357>
- galán f, ríos-santos j, polo j, ríos-carrasco b, bullón p. burnout , depression and suicidal ideation in dental students. *med oral patol oral cir bucal* [internet]. 2014;19(3):206–11. available from: <http://dx.doi.org/doi:10.4317/medoral.19281> .
- Castañeda E, garcía de alba garcía je. (2012) prevalencia del síndrome de agotamiento profesional (burnout) en odontólogos de una institución educativa y de salud, en la ciudad de guadalajara, méxico, en 2012. *rev fac odontol univ antioq* [internet]. 2013;24(2):267–88. available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfoa/v24n2/v24n2a08.pdf>.
- Contreras y, suarez d. síndrome de burnout : comparación entre alumnos y profesor-odontólogo en la facultad de. *acta bioclinica* [internet]. 2013;3(5):158–77. available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0717-92272010000200002&lng=es.
- Francho ch sa, vazquez g jm. perfil de estrés y síndrome de burnout en estudiantes mexicanos de odontología de una universidad publica. *e-gnosis* [internet]. 2010;8(3):1–10. available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=73013006003> .
- bedoya a, diaz t, dongo d, guillinta g, moncada p. (2008) síndrome de burnout en cirujanos dentistas. *kiru*.;5(2):100–4.
- Aramburu cornejo l. (2011) síndrome de burnout en odontólogos del ministerio de salud cusco., univ nac san antonio abad del cusco [internet]. 2011; available from: <http://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/unsaac/834> .
- Picasso-pozo mamj, huillca-castillo n, omori-mitumori e, gallardo-schultz a, salas-chavez m. (2012) síndrome de burnout en estudiantes de odontología de una universidad peruana. *kiru* [internet].;9(1):51–8. available from: http://www.usmp.edu.pe/odonto/servicio/2012/kiruv.9/kiru_v.9_art8.pdf .
- liz i. (2016). evidencias en odontol clin;2(2):49–52.
- Ángela m, Condori p. (2017) estresores laborales y nivel de estrés en profesionales de enfermería del hospital carlos monge medrano – juliaca - 2016. 2017;
- Espinoza quispe (2017) estresores académicos y capacidad de resiliencia en estudiantes del quinto semestre - facultad de enfermería de la universidad nacional del altiplano, puno – 2016 (tesis para optar el grado de licenciada en enfermería). puno, Perú: universidad nacional del altiplano de puno: 2017.
- Ferro Gonzales (2016) factores determinantes del rendimiento académico de los estudiantes que cursan el primer año de pregrado de la escuela profesional de ingeniería económica de la universidad nacional del altiplano durante el semestre académico 2015 i. 2016;1–152.
- Maslach C, Jackson S E. Maslach (1986) burnout inventory manual. segunda edición. palo alto, california: consulting psychologists press; 1986.
- Mondol M. (2007) Análisis de la prevalencia del Síndrome de Burnout en los odontólogos y sus repercusiones en la salud del profesional y en la atención bucodental del servicio de odontología en la Clínica Carlos Durán durante el periodo Agosto–Noviembre 2007(Tesis para optar el grado de Maestría). San José, Costa Rica: Instituto Centroamericano de Administración Pública; 2008.
- Maslach C, Schaufeli W, Leiter M. Job burnout. (2001) *Annual Review of Psychology*. (52): 397-422.
- Freudenberger HJ. Introduction and Acknowledgment *Journal of Social Issues* 30, (1): 1-7.
- Freudenberger H. Burnout: (1989) Past, present, and future concerns. En Wessells, D. T. et al. (Editores) *Professional burnout in medicine and the helping professions*. New York: The Haworth Press; 1989.
- Pinto A. (2016) Estresores laborales y nivel de estrés en profesionales de enfermería del Hospital Carlos Monge Medrano – Juliaca – 2016 (Tesis para optar el grado de licenciada en enfermería). Puno, Peru: Universidad Nacional del Altiplano de Puno; 2017.

