



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ

**MANEJO CONDUCTUAL DEL SÍNDROME DE *BURNOUT* EN LOS
ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA A NIVEL
LATINOAMERICANO. REVISIÓN DOCUMENTAL**

Autoras:

Br. Araque, Lucy

Br. López, Vanella

Urb. Yuma II, calle N° 3. Municipio San Diego.

Teléfono: (0241) 8714240 (master) – Fax: (0241)8712394



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



MANEJO CONDUCTUAL DEL SÍNDROME DE *BURNOUT* EN LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA A NIVEL LATINOAMERICANO. REVISIÓN DOCUMENTAL
Trabajo de Grado como requisito parcial para optar al título de Odontólogo

Autoras:

Br. Araque, Lucy C.I.- 26.290.116

Br. López, Vanella C.I.- 29.590.475

Tutora:

Od. Ivette Alsina C.I.- 11.528.130

San Diego, noviembre de 2023



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Mediante la presente hago constar que he leído el Proyecto, elaborado por los ciudadanos **Lucy Araque y Vanella López**, titulares de la cédula de identidad N° **V.26.290.116** y **V.29.590.475**, respectivamente, para optar al grado académico de Odontólogo, cuyo título es, **MANEJO CONDUCTUAL DEL SÍNDROME DE BORNOUT EN LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA A NIVEL LATINOAMERICANO. REVISIÓN DOCUMENTAL**, adscrito a la línea de investigación: **ODONTOLOGÍA CLÍNICA Y CORRECTIVA** y declaro que acepto la tutoría del mencionado Proyecto y de Trabajo de Grado durante su etapa de desarrollo hasta su presentación y evaluación por el jurado evaluador que se designe; según las condiciones del Reglamento de Estudios de la Universidad José Antonio Páez.
En San Diego, a los **13** días del mes de **octubre** del año dos mil **veintitrés**.

(Firma autógrafa del tutor)
IVETTE ALSINA
CIV- 11.528.130



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



**CONSTANCIA DE APROBACIÓN PARA LA PRESENTACIÓN PÚBLICA DEL
TRABAJO DE GRADO**

Quien suscribe, **Od. Ivette Alsina**, portador de la cédula de identidad N° C.I. **11.528.130**, en mi carácter de tutor del trabajo de grado presentado por las ciudadanas **Br. Araque, Lucy** y **Br. López, Vanella** portadoras de las C.I. **26.290.116** y **C.I.-29.590.475** respectivamente, titulado **MANEJO CONDUCTUAL DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA A NIVEL LATINOAMERICANO. REVISIÓN DOCUMENTAL**, presentado como requisito parcial para optar al título de Odontólogo, considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En San Diego, a los 25 días del mes de octubre del año 2023.

Od. Ivette Alsina
C.I. 11.528.130




REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



ACTA DE APROBACIÓN DEL TRABAJO DE GRADO


El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud, para la evaluación del trabajo de grado titulado "MANEJO CONDUCTUAL DEL SÍNDROME DE *BURNOUT* EN LOS ESTUDIANTES DE IACARRERA DE ODONTOLOGÍA A NIVEL LATINOAMERICANO. REVISIÓN DOCUMENTAL", realizado por las ciudadanas Lucy Araque y Vanella López, titulares de la cédula de identidad, 26.290.116 y 29.590.475, respectivamente. Cursantes de la carrera ODONTOLOGÍA, hace constar que después de analizar su contenido y oída la exposición oral, considera que reúne los méritos suficientes para su **aprobación**.

En San Diego, a los **atorce** días del mes de **noviembre** del año dos mil **veintitrés**.


Jurado
Nombre: Prolocioni
C.I.: 9824398




Tutor Académico:
Nombre: Ivette Alsina
C.I.: 11.528.130


Jurado
Nombre: Ismay Vallen
C.I.: 19091673

DEDICATORIA

Es un honor para mí dedicarle este trabajo de grado a mi madre Dilia Esperanza Palmas Luna, quien ha sido mi apoyo incondicional y primordial es absolutamente todo lo que me propongo y en especial cuando decidí comenzar a estudiar este pregrado, hemos pasado momentos difíciles, en los cuales muchas veces pensé en rendirme pero ella siempre ha sido mi pilar, con su comprensión, amor, y la mayor paciencia que una persona puede tener hoy estoy presentando dicho trabajo, quiero llegar a ser al menos la mitad de lo maravillosa persona que es mi madre. No existen suficientes palabras para expresar lo que realmente se merece, pero puedo decir que estoy inmensamente feliz de poderle dedicar este espacio y poder decir que uno de nuestros sueños impuestos hace algunos años hoy está en sus etapas finales pero a la vez recién está comenzando, te amo con todo mi corazón y sin ti no habría podido llegar hasta aquí.

Att: Lucy Araque

Este proyecto va dedicado a mis padres, quienes han sido mi ejemplo a seguir, a ti mamá por haber estado ahí desde el día uno, nunca dejaste que me rindiera y me alentabas a seguir adelante, gracias a ti aprendí a confiar en mí y saber de lo que soy capaz, a ti papá que te vi dárme todo con sacrificio y esfuerzo, ustedes son mi mayor y más grande ejemplo en la vida de que todo se puede lograr si hacemos las cosas con amor. Por último debo agradecer a mis familiares por haberme apoyado en cada paso de esta carrera y sobre todo por sus palabras de aliento cuando más las necesité.

Att: Vanella López

AGRADECIMIENTOS

Primordialmente gracias a nuestros padres, por su amor incondicional, y su apoyo siempre cuando lo necesitamos. Su fé en nosotras, incluso en los momentos más difíciles, han sido el pilar de este logro. También expresamos nuestra gratitud a nuestros familiares quienes supieron brindarnos su tiempo para escucharnos y apoyarnos cuando más lo necesitamos a lo largo de estos años de pregrado. Sin ustedes, todo esto no habría sido posible. Su amor y sacrificio han sido la luz que nos han guiado a través de este viaje académico.

Le agradecemos profundamente a nuestra tutora la Od. Ivette Alsina y a nuestra profesora Belkys Pérez por su dedicación y paciencia, sin sus palabras y correcciones precisas no hubiésemos podido lograr llegar a esta meta tan anhelada. Gracias por su guía y todos los conocimientos otorgados, los llevaremos y pondremos en práctica en nuestro futuro como profesionales.

Son muchos los profesores que han sido parte de este camino universitario, y a todos ellos les queremos agradecer por otorgarnos tan valiosos conocimientos tanto académicos como personales los cuales siempre llevaremos grabados en nuestra memoria. Sin ustedes los conceptos serían solo palabras, y “las palabras ya sabemos quién se las lleva, el viento”.

También queremos agradecerle a nuestros compañeros y amigos que hemos conocido a lo largo de este pregrado, aunque ellos puedan no tener conocimiento han sido apoyo importante, ya que de alguna manera u otra nos han dado su apoyo y hemos compartido momentos inolvidables.

Para finalizar y no menos importante, queremos agradecer a nuestra casa de estudio la Universidad José Antonio Páez y a todos sus integrantes de menor a gran escala por su trabajo y gestión.

Att: Araque Lucy, López Vanella

INDICE GENERAL

Páginas preliminares

INDICE GENERAL	iv
RESUMEN INFORMATIVO.....	ix
ABSTRACT.....	x
INTRODUCCION	1
CAPÍTULO I EL PROBLEMA	3
1.1.- Planteamiento del problema.....	3
1.3.- Objetivos de la investigación.....	6
1.4.- Justificación.....	7
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO	9
2.1.- Antecedentes de la Investigación.....	9
2.2.- Bases Teóricas	13
2.3.- Bases legales.....	17
2.4.- Definición de Términos	19
CAPÍTULO III MARCO METODOLÓGICO	20
3.1.- Tipo, nivel y diseño de la investigación	20
3.2.- Métodos de búsquedas y/o técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	20
3.2.1.- Criterios de inclusión y exclusión.....	21
3.2.2.- Instrumentos de Recolección de Datos o Información	23
3.2.3.- Técnicas de Análisis de Resultados.....	24
SÍNTESIS Y ANÁLISIS CRÍTICO	25
CAPÍTULO IV CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	32
Conclusiones	32
Recomendaciones	33
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	35
ANEXOS	41



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



MANEJO CONDUCTUAL DEL SÍNDROME DE *BURNOUT* EN LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA A NIVEL LATINOAMERICANO. REVISIÓN DOCUMENTAL

Autoras:

Br. Araque, Lucy C.I.- 26.290.116
Br. López, Vanella C.I.- 29.590.475

Tutora:

Od. Ivette Alsina C.I.- 11.528.130
Fecha: noviembre 2023

RESUMEN

Introducción: Múltiples investigaciones a nivel latinoamericano, coinciden en destacar los aspectos negativos del *Burnout* en estudiantes universitarios y la manera que puede ser tratada. **Objetivo:** Evaluar el manejo conductual del Síndrome de *Burnout* en los estudiantes de la carrera de odontología a nivel latinoamericano, de acuerdo a los últimos avances científicos. **Metodología:** se trató de una investigación documental, de revisión bibliográfica narrativa, de nivel descriptivo. Para la búsqueda y selección de los artículos de investigación, se accedió a bases de datos como Scielo, PubMed, LILACS y Cochrane usando palabras clave; a través de criterios de elegibilidad, se logró ubicar un total de 25 artículos procedentes de fuentes primarias, completos y con una vigencia de los últimos cinco años. **Resultados:** En universidades públicas y privadas de diferentes países latinoamericanos, como la Universidad Santiago de Cali (Colombia), Universidad de los Andes (Venezuela), Universidad de Las Américas (Perú), entre otras; los factores de riesgo detonantes del Síndrome de *Burnout* son: Carga académica intensa, altas expectativas y perfeccionismo, exposición a situaciones emocionalmente exigentes, edad y sexo, desafíos en la vida personal y falta tanto de apoyo como recursos. Entre los signos y síntomas evaluados a través de la aplicación del *Maslach Burnout Inventory Students Survey* en sus tres dimensiones principales: agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal; tales como sensación de agotamiento físico y mental, dolores de cabeza. Entre las estrategias de prevención y manejo conductual se encuentran la desconexión emocional con los demás, falta de motivación, entre otros.

Conclusiones: El Síndrome de *Burnout* en estudiantes de odontología a nivel latinoamericano, es una de las patologías que tiene mayor prevalencia por la carga académica tan exigente que incluye clínicas. No obstante, éste puede tener un abordaje terapéutico y ser superado sin problema.

Palabras clave: *Burnout*, estudiantes de odontología, *Maslach Burnout Inventory Students Surve*



BOLIVARIAN REPUBLIC OF VENEZUELA
JOSÉ ANTONIO PÁEZ UNIVERSITY
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
DENTAL SCHOOL



BEHAVIORAL MANAGEMENT OF *BURNOUT* SYNDROME IN STUDENTS OF THE
CAREER OF DENTISTRY IN LATIN AMERICA. DOCUMENTARY REVIEW

Authors:

Br. Araque, Lucy C.I.- 26.290.116
Br. López, Vanella C.I.- 29.590.475

Tutor:

Od. Ivette Alsina C.I.- 11.528.130
Date: November, 2023

ABSTRACT

Introduction: Multiple investigations at the Latin American level coincide in highlighting the negative aspects of Burnout in university students and the way it can be treated. **OBJECTIVE:** To evaluate the behavioral management of Burnout Syndrome in dental students in Latin America, according to the latest scientific advances. **Methodology:** it was a documentary research, systematic bibliographic review, at a descriptive level. For the search and selection of research articles, databases such as Scielo, PubMed, LILACS and Cochrane were accessed using keywords; Through eligibility criteria, it was possible to locate a total of 25 articles from primary sources, complete and valid for the last five years. **Results:** In public and private universities in different Latin American countries, such as the Universidad Santiago de Cali (Colombia), Universidad de los Andes (Venezuela), Universidad de Las Américas (Peru), among others; The risk factors that trigger Burnout Syndrome are: Intense academic load, high expectations and perfectionism, exposure to emotionally demanding situations, age and sex, challenges in personal life and lack of both support and resources. Among the signs and symptoms evaluated through the application of the Maslach Burnout Inventory Students Survey in its three main dimensions: emotional exhaustion, depersonalization and lack of personal fulfillment; such as a feeling of physical and mental exhaustion, headaches. Among the prevention and behavioral management strategies are emotional disconnection with others, lack of motivation, among others. **Conclusions:** Burnout Syndrome in dental students in Latin America is one of the pathologies that has the highest prevalence due to the demanding academic load that includes clinics. However, this can have a therapeutic approach and be overcome without problem.

Keywords: Burnout, dental students, Maslach Burnout Inventory Students Survey

Introducción

La odontología es una de las carreras universitarias que está catalogada como una de las más exigentes, junto con medicina e ingeniería. Esto se asocia muy fácilmente, a situaciones estresantes asociadas a las actividades académicas exigentes; en el caso de la odontología, esto se ve reflejado en las áreas clínicas, pues conlleva a escenarios que en ocasiones, son difíciles de abordar, por ser impredecibles. En ese momento, el estudiante se ve obligado a emplear estrategias de afrontamiento ante las amenazas que alteran el equilibrio y aumenta su estrés. El estrés constituye una respuesta natural y necesaria ante un factor que se percibe como amenazante de cualquier origen (estímulo estresor). Sin embargo, cuando la demanda del entorno es excesiva frente a los recursos de defensa que se poseen, se produce una alteración de la homeostasis y se desarrollan una serie de reacciones de adaptación fisiológica que incluyen respuestas emocionales negativas como la ansiedad, ira y depresión.

El estrés es el principal desencadenante del Síndrome de *Burnout* (SB). Los estudiantes de odontología deben saber que algunos signos y síntomas comunes del *Burnout*, pueden incluir agotamiento físico y emocional, despersonalización, baja realización personal, dificultades para concentrarse, cambios en el estado de ánimo, entre otros. La presente investigación, tuvo por objetivo: evaluar el manejo conductual del Síndrome de Burnout en los estudiantes de la carrera de odontología a nivel latinoamericano, de acuerdo a los últimos avances científicos. De igual forma, buscó abordar esta problemática con el fin de proporcionar recomendaciones para

mejorar la salud mental de los estudiantes de odontología, con base en estudios publicados en las universidades de Latinoamérica que arrojan datos para el manejo conductual; y para tal fin se presenta este trabajo estructurado de la siguiente forma:

Capítulo I, El problema, en este capítulo se presenta el planteamiento y formulación de la problemática, objetivos, justificación, alcance y limitaciones de la investigación.

Capítulo II, Marco teórico, se desarrollan los antecedentes de investigación, las bases teóricas relacionadas a las implicaciones del Síndrome de *Burnout* en los estudiantes de odontología, bases legales y términos básicos.

Capítulo III, Marco metodológico, se presenta el nivel de profundidad, diseño y tipo de la investigación, las técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos.

Capítulo IV, Resultados, se desarrolla el análisis y presentación de resultados obtenidos una vez realizada la respectiva revisión sistemática de la literatura.

Capítulo V, Se presentan las conclusiones y recomendaciones obtenidas del desarrollo de la investigación.

CAPÍTULO I EL PROBLEMA

1.1.- Planteamiento del problema

Durante las últimas décadas, los trastornos mentales han cobrado gran importancia desde el punto de vista de salud pública, debido a las cifras tan exageradas en los registros sanitarios. Además de ello, que se presenta en personas jóvenes, inclusive estudiantes universitarios. Esta situación puede ocurrir por las exigencias que amerita el quehacer educativo. Las universidades se preocupan constantemente por ofrecer una enseñanza de calidad, pero durante este proceso se deben considerar todas las variables implicadas. En este sentido, es importante la identificación de los obstáculos y facilitadores que los estudiantes encuentran en el cumplimiento de sus tareas y la relación de éstos con el bienestar psicológico y desempeño académico (1).

Cuando un estudiante se encuentra expuesto a situaciones agobiantes, el estrés, la depresión y la ansiedad pueden hacer estragos en la salud del mismo, obligándolo a emplear estrategias de afrontamiento ante las amenazas que alteran su equilibrio emocional (1). Si la forma en que el alumno resuelve estos esfuerzos adaptativos es adecuada, lo conducirá al aprendizaje y a la satisfacción personal; caso contrario al desgaste y a la frustración. Esta situación ha originado que en el campo pedagógico se hayan planteado estudios que permitan detectar los factores que puedan influir en el rendimiento académico, como el estrés.

El estrés es uno de los detonantes del Síndrome de *Burnout* (SB) que en la literatura también se conoce como “síndrome de quemarse por el trabajo”, “síndrome del quemado”, “desgaste psíquico laboral”, “desgaste profesional”, “estrés laboral”, “agotamiento laboral”; también se han empleado metáforas como “apagarse” o “quedarse sin batería”. En la actualidad se considera que el SB es un estrés de tipo laboral caracterizado por agotamiento emocional, despersonalización y sentimiento de baja realización personal o profesional (1).

Esta patología fue descrita en la década del 70 por el psiquiatra alemán Herbert Freudenberger, quien observó que, hacia el año de empezar a trabajar con pacientes toxicómanos en un hospital de Nueva York, la mayoría de profesionales sufría una gradual pérdida de energía hasta llegar al agotamiento y desmotivación para el trabajo, así como síntomas de ansiedad y depresión. Esta situación originaba que los profesionales se vuelvan menos sensibles, poco comprensivos e incluso agresivos en relación con los pacientes, con un trato distanciado y tendencia a culparlos de los problemas que padecían (1). El SB no solo afecta al área laboral sino también a la académica, como se mencionó anteriormente (2).

En el caso del estudiante de Odontología, éste se encuentra en un proceso formativo donde se llevan a cabo prácticas clínicas en situaciones demandantes pero necesarias que producen estrés en el estudiante para que pueda resolverlas; sin embargo, las situaciones estresantes son constantes y su nivel es tan intenso que podría afectar la salud física y mental del estudiante (3).

Además, que experimenta diferentes situaciones que generan estrés: los gastos que tiene que solventar para los tratamientos, el miedo al error y a lo desconocido, la competencia con los compañeros en situación de formación clínica, conflictos interpersonales, problemas en el manejo terapéutico del paciente, el ambiente en la clínica escolar, sensación de fracaso ante la escuela, falta de tiempo libre, retrasos en los tratamientos, conflictos con el paciente, carencia de destreza y habilidad en los procedimientos clínicos. Todo ello repercute directa o indirectamente en su rendimiento como estudiante (3).

A todo lo anterior se le suma, en comparación con la población general, los estudiantes de Odontología reportan niveles de ansiedad y depresión algunas veces superiores. Como lo es en la universidad de Cartagena, Colombia se presentaron niveles alarmantes de angustia psicológica (AP) entre estudiantes de Odontología a través de un estudio multicéntrico. Asimismo, se describieron múltiples factores relacionados y desencadenantes de AP, como sexo, estrato, fuentes de apoyo económico y características del currículo. Por otro lado, algunos factores como tener hijos y trabajar simultáneamente o incluso rotaciones clínicas pueden generar sobrecarga en estos estudiantes y hacerlos más susceptibles a desenlaces psiquiátricos como *Burnout*, estrés, ansiedad, episodios de pánico (3).

Por lo tanto, es fundamental comprender cómo la presión generada por las situaciones clínicas puede afectar la salud mental de los estudiantes de odontología y desarrollar estrategias para reducir el estrés y la ansiedad asociados con estas situaciones.

1.2.- Formulación del problema

Tomando como referencia el planteamiento anterior, para el desarrollo de la presente investigación documental, es preciso preguntarse: ¿Cómo es el manejo conductual del Síndrome de *Burnout* en los estudiantes de la carrera de odontología a nivel latinoamericano?

1.3.- Objetivos de la investigación

1.3.1.- Objetivo General

- Evaluar el manejo conductual del Síndrome de *Burnout* en los estudiantes de la carrera de odontología a nivel latinoamericano, de acuerdo a los últimos avances científicos.

1.3.2.- Objetivos específicos

- Identificar los factores de riesgo detonantes del Síndrome de *Burnout* en estudiantes de odontología a nivel latinoamericano, de acuerdo a revisiones sistemáticas en estudios recientes.
- Examinar los signos y síntomas de las dimensiones del Síndrome de *Burnout*, evaluados a través del instrumento *Maslach Burnout Inventory Students Survey* (MBI-SS).
- Señalar las estrategias de prevención y manejo conductual asociadas al Síndrome de *Burnout* en los estudiantes de odontología a nivel latinoamericano.

1.4.- Justificación

Tomando como referencia el planteamiento anterior, la presente investigación desarrollada en la Universidad José Antonio Páez en San Diego- Estado Carabobo, pretendió a través de una revisión documental de artículos de revistas especializadas con una vigencia de los últimos cinco años profundizar sobre el tópico de interés. Las revistas fueron obtenidas de base de datos como PubMed, LILACS, entre otras. Los artículos se plasmaron en fichas bibliográficas para su análisis. El estudio estuvo dirigido a evaluar el manejo conductual del Síndrome de *Burnout* en los estudiantes de la carrera de odontología a nivel latinoamericano, de acuerdo a los últimos avances científicos. De esta manera, la investigación estuvo delimitada dentro de la Carrera de Odontología de la UJAP, bajo la línea de investigación odontología clínica y correctiva, en el periodo establecido en el año 2023.

Cabe destacar, que la ansiedad y el estrés son factores que pueden afectar negativamente la salud mental de los estudiantes universitarios, y son los detonantes del Síndrome de *Burnout*, lo cual puede generar consecuencias muy desagradables para el universitario. En el caso de los estudiantes de odontología, se enfrentan a situaciones clínicas que pueden generar altos niveles de estrés, como la atención de pacientes con enfermedades complejas, la realización de procedimientos invasivos y la toma de decisiones críticas. Estos factores pueden afectar su bienestar emocional y su rendimiento académico, lo que puede influir en su desempeño como futuros profesionales de la salud.

Por ello, es importante que se realice una investigación que permita conocer el

impacto del Síndrome de *Burnout* por diferentes situaciones clínicas en la salud mental de los estudiantes de odontología, lo que puede ser de gran utilidad para diseñar estrategias que permitan reducir los niveles de estrés y mejorar su calidad de vida. Por otro lado, el conocer las estrategias que prevengan o traten este padecimiento, es elemental los estudiantes de odontología puede ser de gran utilidad para mejorar su bienestar emocional y su rendimiento académico. Estas técnicas pueden permitir a los estudiantes de odontología manejar el estrés de manera efectiva, lo que puede ser beneficioso tanto para su desempeño en la carrera como para su vida personal. Al manejar de manera efectiva este síndrome, los estudiantes pueden brindar una atención más efectiva y empática a los pacientes, lo que puede mejorar significativamente su experiencia en la consulta odontológica. También sirve de referencia a futuros estudios realizados en la Universidad José Antonio Páez, relacionados al tema.

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1.- Antecedentes de la Investigación

En este capítulo se exponen los antecedentes que sirven como fundamentos teóricos para la investigación. Estos antecedentes se presentan de manera cronológica, comenzando por el más antiguo y finalizando con el más reciente:

Castro et al. (2019) llevaron a cabo un estudio titulado: Agotamiento emocional en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos - Lima, Perú. Su objetivo fue describir las características del agotamiento emocional en estudiantes de Odontología. En cuanto a su metodología, diseñaron un estudio transversal, prospectivo que incluyó 139 estudiantes de Odontología, usaron la encuesta y como instrumento, el cuestionario Inventario Maslach para el *Burnout* que evaluó las dimensiones de agotamiento, despersonalización (cinismo) y logros personales. Entre sus resultados destacaron que el agotamiento prevaleció en estudiantes de último año, más que en años anteriores de la carrera y concluyeron que los valores aumentan a medida que avanzan los años de estudio y se agudiza principalmente en la transición de los cursos teórico-prácticos hacia los cursos y exigencias clínicas de atención con los pacientes (4).

Por otra parte, Rodríguez et al. (2020), realizaron una investigación, que llevó por título: Estrés Académico en Alumnos Ingresantes a la Carrera de Odontología en la Universidad Nacional de Córdoba, Argentina. La cual tuvo como objetivo evaluar el

estrés académico auto percibido en alumnos ingresantes a la Carrera de Odontología de la Universidad Nacional de Córdoba. Mediante un estudio descriptivo, donde la muestra estuvo conformada por 291 estudiantes. La información la recolectaron a través del cuestionario autoadministrado Inventario Sisco del Estrés Académico. Los autores identificaron una muy significativa correlación entre las dimensiones Estresores y Reacciones ($p < 0,001$) y entre Estresores y Estrategias ($p = 0,034$). Concluyendo que la identificación de estrés académico, su caracterización y la prevención respecto a la potencial instalación de hábitos o empleo de medicamentos en muchos casos insalubres, permitirá desarrollar estrategias que favorezcan a los estudiantes el poder hacer frente a las situaciones que el nuevo entorno demanda (5).

Como tercer antecedente, se presenta el estudio de campo – transversal, llevado a cabo por Mena et al. (2022), titulado: Síndrome de burnout y su relación con factores sociodemográficos en estudiantes de odontología UNIANDES, Ecuador. Dicha investigación buscó determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout y su relación con factores sociodemográficos en estudiantes de 7mo a 10mo semestre de la Carrera de Odontología UNIANDES; participaron estudiantes, de entre 20 a 25 años y en su mayoría de sexo femenino; menos del 1% de la muestra estudiada según la escala de Burnout, se encuentra libre de estrés, encontrándose las siguientes prevalencias según el nivel: leve 76.96%; moderado 20.59%, grave 1.47%; y no presentaron, 0.98%. Dentro de los principales factores de riesgo para padecer del síndrome de Burnout, se encuentran molestias fisiológicas previas que presenta el estudiante (6).

Flores et al. (2022) llevaron a cabo un estudio titulado: Factores sociodemográficos y síndrome de *Burnout* en estudiantes de odontología, en Ecuador. El objetivo planteado en el mismo fue determinar la prevalencia del Síndrome de *Burnout* en estudiantes de semestres avanzados de la Universidad Regional Autónoma de los Andes, y si existe o no relación con diferentes factores sociodemográficos; el método empleado fue descriptivo observacional. Y concluyeron que los niveles de prevalencia del Síndrome de *Burnout* en los estudiantes de la Carrera de Odontología de está asociado a variables sociodemográficas y socioeconómicas (7)

Barzallo (2022) hizo un estudio cuyo título fue: Relación entre tiempos de desconexión y síndrome de *Burnout* en estudiantes de Odontología en la Universidad Católica de Cuenca, periodo octubre 2020 –marzo 2021. Su objetivo consistió en determinar la relación entre el tiempo de desconexión digital y la presencia del SB en los estudiantes de la carrera de Odontología de la Universidad Católica de Cuenca, en el periodo marzo a septiembre del 2020. Fue un estudio de campo, de tipo observacional de enfoque cuantitativo, diseño no experimental y prospectivo, estuvo conformado por una población de 1365 estudiantes y una muestra de 301 participantes, a quienes aplicaron el Cuestionario de *Burnout*. En sus resultados determinaron que el 10,42 % de los estudiantes presentan el síndrome de *Burnout*. La relación del tiempo de desconexión digital y el SB, según la prueba de X² de Pearson determino que no existe relación significativa entre la variables. Concluyeron que las presentes generaciones no se ven afectadas significativamente por el tiempo que

pasan frente a las pantallas digitales por la nueva transición a la educación en línea, al ser una generación conocida como nativos digitales (8).

Los estudios revisados sobre el SB en estudiantes de odontología en Latinoamérica indican que una gran mayoría de estudiantes experimentan altos niveles de estrés, principalmente debido a la sobrecarga de tareas, el tiempo limitado para cumplir con las actividades y la responsabilidad de cumplir con las obligaciones académicas. Además, se encontró una correlación significativa entre los estresores y las reacciones, así como las estrategias utilizadas para hacer frente a este padecimiento. También se identificaron signos de alteraciones psicológicas en algunos estudiantes, lo que puede afectar su desempeño clínico y su interacción con los pacientes.

2.2.- Bases Teóricas

2.2.1.- Salud, salud mental y su evolución.

Las palabras “sano” y “enfermo” forman parte de las voces de nuestra cultura. Expresiones como “estoy bien, estoy sano” o “estoy enfermo, no me encuentro bien”, son de uso común en nuestro medio. Además de expresar sensación subjetiva de bienestar o de malestar, en ocasiones, también se usan para describir partes del cuerpo, mecanismo fisiológico, el control de las reacciones emocionales y el funcionamiento mental, así como las actitudes y motivaciones humanas (9). La salud siempre ha sido valorada y buscada a través de la historia de la humanidad; pero a pesar de su importancia, se ha probado que es algo difícil de definir y, por tanto, de describir y medir con precisión. Hasta tiempos no muy lejanos, la salud se definía como una ausencia de enfermedad y no como un estado en sí mismo. Durante siglos la enfermedad se fue explicando sucesivamente a través de distintas teorías: demoníaca, mítica, humoral, microbiana, entre otros. Para la teoría demoníaca primitiva, el dolor, la enfermedad y la muerte eran causados por espíritus malignos; la actuación curativa consistía en ofrecer sacrificios y ofrendas para aplacar los entes maléficos. El uso de amuletos o sustancias que alejaban a los demonios, lo eran a modo de prevención del mal (10).

El concepto de salud hoy se entiende en un sentido amplio e integral; y no como un valor absoluto sino relativo, y sujeto a múltiples contingencias. Es un concepto dinámico, que está ligado a las condiciones de vida de los grupos sociales, a las ideas de cada época y de las condiciones ambientales. También está ligado a los avances

científicos y a la evolución de las culturas. El significado preciso de la palabra “salud” será entendido de modo distinto en uno u otro grupo social, como lo va a ser también entre unas u otras personas, estando condicionado por su marco social (11).

Salud Mental

Estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad (12). La dimensión positiva de la salud mental se destaca en la definición de salud que figura en la Constitución de la OMS: “La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” (13). Los conceptos de salud mental y enfermedad o trastorno mental no son opuestos. Ambos forman parte de dos continuidades. Una representada en un eje vertical que va desde un “bajo nivel de salud mental” hasta una “salud mental óptima”; y, otra, en un eje horizontal, iniciándose desde la ausencia de síntomas o diagnósticos, hasta la presencia de una enfermedad o trastorno mental grave (14).

2.2.2.- Ansiedad y estrés académico

En el sector estudiantil, el aumento del número de estudiantes que padecen ansiedad y estrés a lo largo de sus años de carrera se ve aumentado notablemente en los últimos tiempos, y no sólo estos estados tienen su aparición durante los años de Universidad (15). Distintos estudios revelan la existencia de cierto grado de ansiedad, malestar emocional y tensión en aquellos estudiantes que finalizan su etapa en el instituto y

tienen que hacer frente a la elección de la carrera universitaria que querrán cursar, así como en aquellos estudiantes que se ven obligados a hacer un sobreesfuerzo para poder conseguir una nota suficiente que le otorgue la posibilidad de poder acceder a sus estudios deseados. Esto hace que disminuya la eficiencia y eficacia de dichos alumnos, que aparezca irritabilidad y estrés no sólo en el ámbito estudiantil. Por ello es un tema de elevada importancia hoy en día (17).

2.2.3.- Síndrome de *Burnout*

Una consecuencia del estrés es el desgaste profesional, conocido popularmente como “efecto *Burnout*”. Este efecto es considerado como un factor de riesgo en distintas profesiones, incluida la Odontología, dando lugar a un estado de agotamiento físico y emocional. Se establece que la aparición de este efecto puede ser notablemente peligrosa no sólo en estudiantes de grado de Odontología, también en profesionales sumidos ya en el mundo laboral (18).

Dimensiones del síndrome de *Burnout*. Maslach y Jackson determinan que este síndrome genera respuestas partiendo de 3 dimensiones: A. Cansancio emocional: Describe el sentir del individuo (sus emociones) al mostrarse exhausto por su propio trabajo. Maslach explica que esta dimensión se genera al surgir el sentimiento de agotamiento y debilidad ocasionados por las exigencias surgidas en el trabajo, existen además dificultades en los individuos para encontrar fuentes de reposición. (19). Caracterizada también, por perder la energía vital, de manera progresiva y una creciente desproporción en el trabajo. Esta dimensión describe una “respuesta impersonal y fría hacia los receptores de los servicios y otros profesionales” (19).

B. Despersonalización: es una respuesta excesivamente apática, negativa o insensible respecto a aspectos diversos del trabajo. Se origina como respuesta a la sensación del cansancio emocional, si el individuo realiza trabajos muy intensos y desarrollando demasiadas cosas, empiezan a apartarse, reduciendo lo que están haciendo y esto se deriva en un trato deshumanizado y en la pérdida de idealismo. C. Realización personal: Esta Dimensión conformada por todos los elementos que manifiestan o describe sentimientos relacionados con el éxito y competencia en el centro laboral. Se presenta de manera reducida, es decir, es un sentido de disminución de la autoeficacia, es el resultado de una carencia de recursos en el trabajo, por la escasa presencia de oportunidades para desarrollarse y apoyo social y profesional. Esta dimensión presenta la pérdida de ideales, en especial un distanciamiento hacia la realización de actividades sociales, recreativas y familiares creando su propio auto reclusión (19).

2.2.4.- Técnicas Cognitivo-Conductuales

La teoría transaccional del estrés de Lazarus y Folkman, explica como existen tres elementos responsables del estrés en una persona. Uno de ellos es el ambiente, el otro es la susceptibilidad interna o fisiológica del individuo, y por último la valoración cognitiva (percepción) de los acontecimientos. Los tres elementos se consideran como responsables, sin embargo la valoración cognitiva funge como el responsable mayoritario, puesto que de este depende la interacción de los otros dos elementos. Desde este punto de vista, la terapia cognitivo conductual es el enfoque terapéutico más congruente para el manejo del estrés. Las técnicas cognitivo-conductuales

constituyen una forma de entender cómo se piensa acerca de sí mismo, de otras personas y del entorno, y de qué manera lo que se hace afecta los pensamientos y sentimientos (20).

Estas técnicas buscan cambiar la forma de pensar (cognitivo) y de actuar (conductual); centrándose en los problemas del “aquí y ahora”, en lugar de focalizarse en las causas de su angustia o síntomas del pasado, intenta mejorar el estado anímico del individuo en el momento presente (20). Becoña et al. (21) también presentó una división de las técnicas utilizadas en la terapia cognitivo conductual, propuesta originalmente por Mahoney y Arnoff, en la década de los 70's; esta división, incluía tres grandes grupos de técnicas (21):

1. Las que se concentran en fundar nuevas habilidades a la hora de enfrentarse y manejar las dificultades presentes.
2. Las terapias que buscan apoyar al sujeto a percibir racional y objetivamente su realidad.
3. Las centradas en cambiar la manera de afrontar realidades para las que el sujeto cree no tener posibilidad de solución.

2.3.- Bases legales

Algunas leyes que sustentan esta investigación, son:

- La Constitución de la República Bolivariana de Venezuela de (1999), reconoce a la salud como un derecho social integral, garantizado como parte del derecho a la vida y a un nivel digno de bienestar, quedando superada la concepción de la salud solo como enfermedad. A través de su artículo 83

garantiza a la salud como parte del derecho a la vida por lo que el estado promoverá y desarrollará políticas orientadas a elevar la calidad de vida, el bienestar colectivo y el acceso a los servicios. Siendo este un derecho constitucional, por lo que es de obligatorio cumplimiento y nadie debe prohibirlo. Los profesionales de la odontología son parte del sistema de salud, por lo que es necesario que contribuyan a su cumplimiento (22).

- El Código Deontología Odontológico, (1992), en sus artículos 1, 2, 17, y 18, establecen que se debe fomentar la salud como parte del desarrollo y el bienestar social, así mismo el profesional de la odontología está en la obligación de mantenerse informado y actualizado para suministrar la atención integral requerida. Presentando un diagnóstico para emplear el mejor tratamiento y garantizar la salud del paciente (23).
- Ley sobre Derecho de Autor, (1993), en sus artículos 1,2,6,18 y 20, estipula que los principios que afirman los derechos morales y patrimoniales que la ley concede a los autores, por la creación de sus obras, correspondiendo exclusivamente al autor la facultad de resolver sobre la divulgación total o parcial de la obra y, en su caso, acerca del modo de hacer dicha divulgación, de manera que nadie puede dar a conocer sin el consentimiento de su autor el contenido esencial o la descripción de la obra, antes de que aquél lo haya hecho (24).

2.4.- Definición de Términos

Burnout: estado de fatiga o frustración que se produce por la dedicación a una causa, forma de vida o relación que no produce el esperado refuerzo (18).

Depresión: la palabra depresión proviene del término latino depressus, que significa “abatido” o “derribado”. Se trata de un trastorno emocional que aparece como un estado de abatimiento e infelicidad que puede ser transitorio o permanente (24).

Factor Estresante: Cualquier cosa que le irrite y haga sentir incómodo es un factor estresante (24).

Salud: (del latín "salus, -ūtis") es el estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de infecciones o enfermedades, según la definición de la Organización Mundial de la Salud realizada en su constitución de 1946 (25).

Trastorno: se refiere a una enfermedad, a algo fuera de lo considerado normal. En Psicología se producen muchos trastornos que indican la necesidad de un tratamiento terapéutico para volver la conducta a un estado normalizado (26).

Trastorno mental: un trastorno mental es un síndrome o un patrón psicológico de significación clínica, que suele aparecer vinculado a un malestar o una discapacidad. En este sentido, cabe destacar que una enfermedad mental es una alteración de los procesos cognitivos y afectivos del desarrollo, que se traduce en trastornos del razonamiento, del comportamiento, de la comprensión de la realidad y de la adaptación a las condiciones de la vida (26).

CAPÍTULO III MARCO METODOLÓGICO

3.1.- Tipo, nivel y diseño de la investigación

La presente investigación se enmarcó en una investigación documental, específicamente en una revisión bibliográfica narrativa (27), por cuanto se realizó con base en revisión de documentos y bases de datos especializadas sobre el síndrome de *Burnout* en estudiantes de la carrera de odontología en las universidades de Latinoamérica y su manejo conductual, además la línea de investigación es Odontología Clínica.

Además, esta investigación, tomando en consideración sus características fue de modalidad descriptiva, por cuanto se recogieron los datos de forma directa. En este caso, de la información de los documentos y fuentes electrónicas, denotando las características más relevantes del tópico estudiado (28).

Se orientó en una revisión crítica del estado del conocimiento, permitiendo la integración, organización y evaluación de la información sobre el Síndrome de *Burnout* en estudiantes de la carrera de odontología en las Universidades de Latinoamérica, el cual es un problema existente, focalizando en la investigación las posibles soluciones para la misma.

3.2.- Métodos de búsquedas y/o técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Para la búsqueda de las publicaciones usadas en el presente trabajo, se utilizaron bases de datos como Scielo, PubMed, LILACS y Cochrane. Al realizar las búsquedas, se

consideraron para ello las palabras clave *Burnout* y estudiantes de Odontología, en idioma inglés, español y portugués. Se obtuvo un total de 391 publicaciones (ver tabla 1). Luego, se aplicaron criterios de selección que permitieron la obtención de 26 artículos que cumplieran con los requisitos a continuación señalados:

3.2.1.- Criterios de inclusión y exclusión

Los criterios de inclusión:

- Artículos de investigación originales completos o de revisión publicados en revistas especializadas, arbitradas e indexadas en las bases de datos más conocidas especializadas en el área de salud, como Pubmed, LILACS, entre otras.
- Artículos en idiomas como español, inglés y portugués.
- Artículos que estén en relación con el tema a desarrollar.

Los criterios de exclusión:

- Artículos Incompatibles.
- Artículos no disponibles.
- Artículos que no correspondan con el tema a desarrollar. no hayan sido desarrollados del año 2019 en adelante (ver gráfico 1).

Tabla 1.- Artículos recuperados, según bases de datos seleccionadas, agosto – 2023.

Bases de datos	Términos de búsqueda			Campos de búsqueda	Filtro 1 (periodo)	Filtro 2 (Tipo de documento)	Cantidad de artículos
	Término 1	Operador lógico	Término 2				
	<i>Burnout</i>	AND	Latinoamérica	-	2019-2023	Artículo	29
Scielo	Estudiantes de odontología	AND	Latinoamérica	-	2019-2023	Artículo	251
	<i>Burnout</i>	AND	Latinoamérica	Title/Abstract.	2019-2023	Artículo	34
PubMed	Estudiantes de odontología	AND	Latinoamérica	Title/Abstract.	2019-2023	Artículo	9
	<i>Burnout</i>	AND	Latinoamérica	Título, resumen, asunto.	2019-2023	Artículo	15
LILACS	Estudiantes de odontología	AND	Latinoamérica	Título, resumen, asunto.	2019-2023	Artículo	37
	<i>Burnout</i>	AND	Latinoamérica	Título, resumen, palabra clave.	2019-2023	Artículo	13
Cochrane	Estudiantes de odontología	AND	Latinoamérica	Título, resumen, palabra clave	2019-2023	Artículo	3
TOTAL							391

Fuente: Elaboración propia a partir de información suministrada por las Bases de datos: Scielo, PubMed, LILACS y Cochrane.

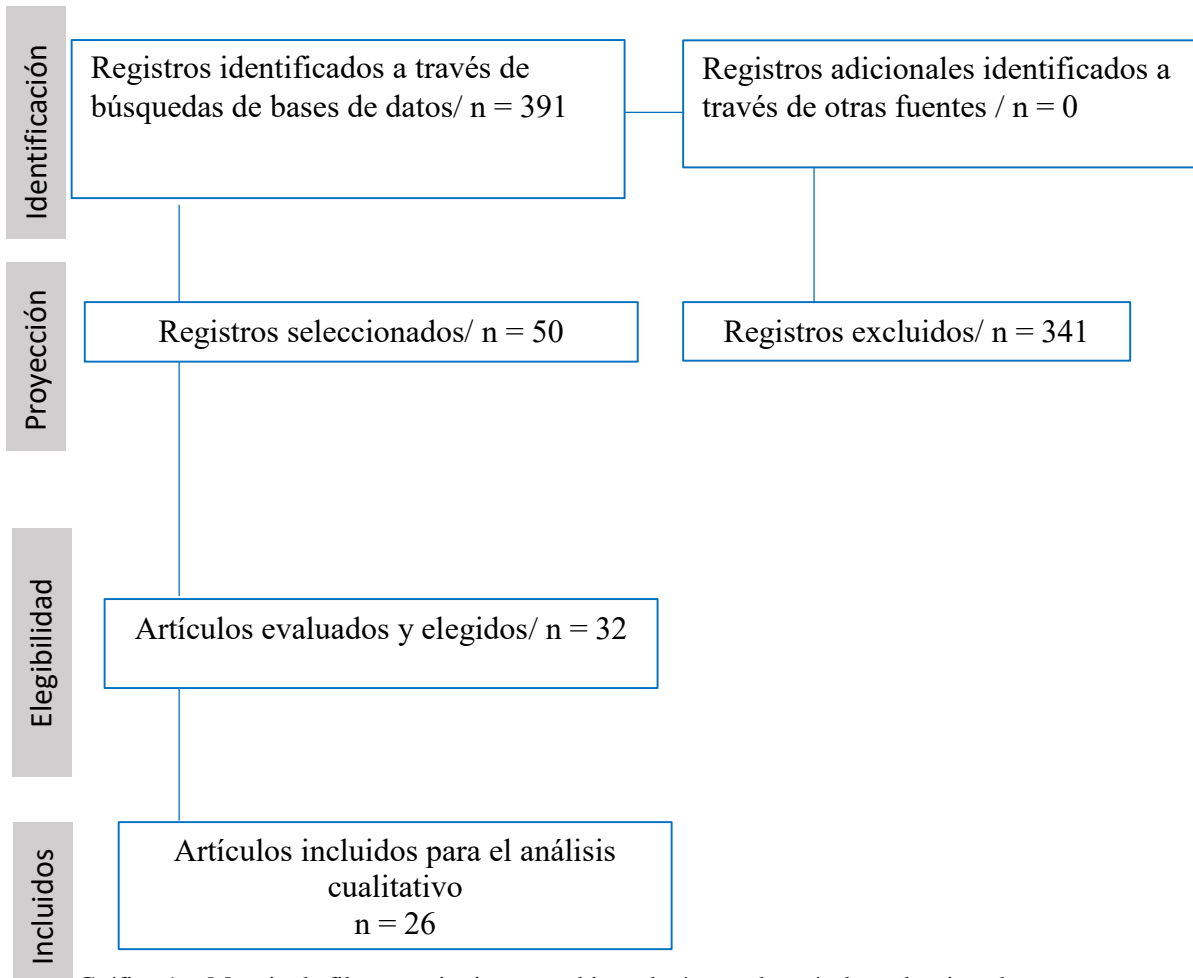


Gráfico 1. - Manejo de filtros y criterios para ubicar el número de artículos seleccionados.

Fuente: Elaboración propia a partir de información suministrada por las Bases de datos: Scielo, PubMed, LILACS y Cochrane.

3.2.2.- Instrumentos de Recolección de Datos o Información

La información extraída de los artículos seleccionados fue vaciada en una ficha bibliográfica por cada artículo seleccionado y de esta manera se habilitó el manejo de la información referente al tema y se relacionará con cada objetivo propuesto en esta investigación (29). Debido a la abundante información existente, para facilitar la consulta y procesamiento de la información, se utilizaron como instrumento los resúmenes analíticos de lectura, los cuales son una herramienta básica en la

investigación documental, en ellos se consigna la información básica de un texto o material bibliográfico de manera similar a lo que se hace con las fichas temáticas de contenido o reseñas.

3.2.3.- Técnicas de Análisis de Resultados

Para la técnica de análisis de resultados, se empleó un análisis crítico del contenido de las fichas o matrices, que fueron desarrolladas por objetivo específico de investigación. De esta manera, se pudo hacer un análisis crítico de la información, concluyendo aspectos importantes sobre el tema en cuestión.

CAPÍTULO IV

SÍNTESIS Y ANÁLISIS CRÍTICO

Una vez establecidos los parámetros metodológicos para la investigación documental; resulta importante la selección y organización de los artículos obtenidos para su posterior síntesis y análisis crítico. Cabe destacar que el total de artículos es 26; los mismos se encuentran distribuidos de la siguiente manera: diez de ellos, dieron respuesta al primer objetivo; ocho al objetivo dos y ocho al objetivo tres, respectivamente.

Es de suma relevancia indicar, que las Universidades latinoamericanas de las cuales fueron obtenidos los artículos de investigación considerados para este análisis, son: Universidad de Las Américas (Perú), Universidad Federal de Sergipe (Brasil), La Universidad Federal de Minas Gerais (Brasil), Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos (Cuba), Universidad de El Salvador (El Salvador), Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato (Ecuador), Universidad Central de Venezuela (Venezuela), Universidad de los Andes (Venezuela), Universidad Nacional de Córdoba (Argentina), Universidad Católica de Cuenca (Ecuador), Universidad de Antofagasta, (Chile), Universidad del Norte México), Universidad Santiago de Cali (Colombia), entre otras.

A continuación, se realizó el respectivo análisis por objetivos específicos de investigación:

- **Factores de riesgo detonantes del Síndrome de *Burnout* en estudiantes de odontología a nivel latinoamericano**

El Síndrome de *Burnout*, también puede afectar a estudiantes de odontología debido a las múltiples demandas académicas y emocionales a las que están expuestos. Algunos de los factores de riesgo detonantes del Síndrome de *Burnout* en estudiantes de odontología, encontrados en la literatura consultada, se describen a continuación y se clasifican de acuerdo a aspectos relacionados; éstos son:

1. Carga académica intensa: los estudiantes de odontología suelen tener una carga de trabajo significativa, con una combinación de clases teóricas, prácticas clínicas y estudios independientes (4, 30, 31). La presión para cumplir con los requisitos académicos puede generar estrés y agotamiento.
2. Altas expectativas y perfeccionismo: los estudiantes de odontología a menudo tienen altas expectativas de sí mismos y pueden esforzarse por lograr la perfección en su desempeño clínico y académico. La constante búsqueda de la excelencia puede ser agotadora y generar una sensación de insatisfacción constante (4).
3. Desafíos en la vida personal: también pueden enfrentar desafíos en su vida personal, como problemas familiares, relaciones interpersonales difíciles o dificultades financieras (32).
4. Edad y sexo: este factor es de gran controversia. En cuanto a la edad, indican que es difícil asumir cargas horarias académicas, en edades adultas emocionalmente inmaduros (33, 34). En cuanto al sexo, estudios indican que no hay relación y se

presenta indistintamente en ambos sexos (35). Mientras que, en otros estudios, se disputa el porcentaje mayor de prevalencia entre hombres o mujeres (33, 36).

5. Exposición a situaciones emocionalmente exigentes: cómo tratar con pacientes que experimentan dolor o ansiedad. Esta exposición constante a situaciones estresantes puede agotar los recursos emocionales de los estudiantes y contribuir al desarrollo del Síndrome de *Burnout* (34).

4. Falta de apoyo y recursos: la falta de apoyo adecuado por parte de la institución educativa, los profesores o los compañeros de clase puede aumentar el riesgo de desarrollar el Síndrome de *Burnout*. La ausencia de recursos adecuados, tanto físicos como emocionales, puede dificultar la gestión del estrés y la sobrecarga de trabajo (8, 34). Ver resultados de investigación en tabla 2 (ubicar en anexos).

Es de suma relevancia indicar, que todos estos factores de riesgo se han presentado en todos los estudiantes de Odontología a nivel latinoamericano, especialmente en los últimos años de la carrera. Aun cuando todos los estudios poseen características similares al tomarlos en cuenta para el desarrollo de la investigación, hay discrepancias entre los niveles en los que se presentan; eso puede ocurrir por varias razones difíciles de determinar a simple vista, lo que sí puede asegurarse es que la prevalencia de estos factores, dependerá de las características propias de la población en estudio.

- **Signos y síntomas de las dimensiones del Síndrome de *Burnout*, evaluados a través del instrumento *Maslach Burnout Inventory Students Survey* (MBI-SS).**

El Maslach Burnout Inventory Students Survey (MBI-SS) es un instrumento utilizado para medir el síndrome de *burnout* en estudiantes. Este cuestionario evalúa tres dimensiones principales: agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal (37). A continuación, se describen los signos y síntomas asociados a cada una de estas dimensiones (6,8, 38-42):

1. Agotamiento emocional: sensación de agotamiento físico y mental, cansancio constante y falta de energía, dolores de cabeza, problemas gastrointestinales, dificultad para concentrarse y prestar atención, sentimientos de frustración, irritabilidad o enojo, insomnio o dificultad para conciliar el sueño, sentimientos de tristeza, ansiedad, depresión e inclusive deseos suicidas.
2. Despersonalización: actitud negativa y distante hacia los demás, desconexión emocional con los demás, trato impersonal o insensible hacia las personas, pérdida de interés en las relaciones sociales, sentimientos de cinismo o sarcasmo hacia el trabajo o las responsabilidades académicas.
3. Falta de realización personal: sentimientos de incompetencia o falta de logro, baja autoestima relacionada con el desempeño académico, falta de motivación o interés en el trabajo o las actividades académicas, sensación de estancamiento o falta de crecimiento personal, dudas sobre la elección de la carrera o el rumbo académico.

Es importante tener en cuenta que estos signos y síntomas pueden variar en intensidad y manifestarse de manera diferente en cada individuo. El MBI-SS es una herramienta útil para evaluar el síndrome de *burnout* en estudiantes y brindar información sobre su estado emocional y académico. Ver resultados de investigación en tabla 3 (ubicar en anexos).

- **Estrategias de prevención y manejo conductual asociadas al Síndrome de *Burnout* en los estudiantes de odontología a nivel latinoamericano.**

Como se ha podido evidenciar en los estudios consultados, el síndrome de *burnout*, es un problema común entre los estudiantes de odontología y otros profesionales de la salud. Implica el agotamiento físico, emocional y mental causado por el estrés crónico relacionado con el trabajo. A continuación, se presentan algunas estrategias de prevención y manejo conductual que pueden ayudar a los estudiantes a enfrentar esta patología, ya que las mismas han sido extraídas en su mayoría, de estudios asociados al tema cuya población de estudio son estudiantes de odontología a nivel latinoamericano; o de carreras en el área de la salud, cuyos pensum de estudios se relacionan en las cargas horarias de los últimos semestres (40, 43-49):

1. Autoconocimiento: es importante que se conozcan a sí mismos y sean conscientes de sus propias necesidades y limitaciones. Esto implica identificar sus propios desencadenantes de estrés y aprender a reconocer los signos tempranos de agotamiento.

2. Establecer límites: deben aprender a establecer límites claros entre el trabajo y el

tiempo personal. Es esencial dedicar tiempo a actividades de ocio, descanso y recuperación. Establecer horarios regulares y respetarlos puede ayudar a evitar la sobrecarga de trabajo y el agotamiento.

3. Apoyo social: mantener conexiones sociales sólidas puede ser un factor de protección contra el burnout. Buscar el apoyo de amigos, familiares y compañeros de clase puede ser reconfortante y brindar una perspectiva diferente sobre los desafíos que se enfrentan.

4. Desarrollar habilidades de afrontamiento: aprender y practicar técnicas de manejo del estrés puede ser útil para hacer frente a la presión y evitar el agotamiento. Estas técnicas pueden incluir la respiración profunda, la relajación muscular progresiva, la meditación y el ejercicio regular.

5. Establecer metas realistas: tanto a corto como a largo plazo. Dividir tareas grandes en pasos más pequeños y celebrar los logros intermedios puede ayudar a mantener la motivación y reducir la sensación de abrumamiento.

6. Cuidado personal: priorizar el autocuidado es fundamental para prevenir el *burnout*. Esto implica mantener una alimentación saludable, hacer ejercicio regularmente, dormir lo suficiente y buscar actividades que brinden placer y relajación.

7. Buscar ayuda profesional: si los síntomas de *burnout* persisten o interfieren significativamente con la calidad de vida y el desempeño académico, es importante

buscar ayuda profesional. Los psicólogos y consejeros pueden brindar apoyo y orientación específica para hacer frente al burnout.

El uso de estrategias de participación como la resolución de problemas, la reflexión constructiva y la expresión emocional podría ayudar a los estudiantes a manejar el estrés y el agotamiento. Todas las medidas institucionales para la distribución de horas y tareas deben ser humanizadas y dirigidas a ampliar el conocimiento sin perder la calidad de vida de los involucrados en el proceso académico. Es de suma relevancia indicar, que cada individuo es único y puede requerir diferentes estrategias de prevención y manejo del síndrome de *burnout*. Lo más importante es estar atento a las señales de agotamiento y buscar ayuda cuando sea necesario. Ver resultados en tabla 4 (ubicar en anexos).

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Después de realizar un estudio exhaustivo sobre el síndrome de Burnout en estudiantes de odontología, se pueden extraer las siguientes conclusiones:

1. Prevalencia del síndrome de *Burnout*: el estudio reveló que existe una alta prevalencia del síndrome de *Burnout* entre los estudiantes de odontología. Los niveles de agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal fueron significativamente altos en la muestra estudiada.
2. Factores de riesgo: se identificaron varios factores de riesgo asociados al desarrollo del síndrome de *Burnout* en los estudiantes de odontología. Entre ellos se encuentran la carga académica intensa, la presión y expectativas profesionales, la falta de apoyo social, la falta de habilidades de afrontamiento y la exposición a situaciones estresantes durante la práctica clínica.
3. Impacto en el bienestar y rendimiento académico: el síndrome de *Burnout* tuvo un impacto significativo en el bienestar general de los estudiantes de odontología. Se observó una disminución en la calidad de vida, síntomas de ansiedad y depresión, así como un deterioro en el rendimiento académico.
4. Importancia de la prevención y gestión: los hallazgos del estudio resaltan la importancia de implementar estrategias de prevención y gestión de este síndrome en los

estudiantes de odontología.

5. Rol de la institución educativa: las instituciones educativas de odontología desempeñan un papel crucial en la prevención del síndrome de *Burnout*.

En resumen, este estudio destaca la alta prevalencia del síndrome de *Burnout* en estudiantes de odontología, su impacto negativo en el bienestar y rendimiento académico, y la importancia de la prevención y gestión adecuadas. Estas conclusiones proporcionan una base sólida para el desarrollo de intervenciones y políticas dirigidas a abordar el síndrome de Burnout en este grupo de estudiantes.

Recomendaciones

1. Que los profesores de la Escuela de Odontología de la UJAP continúen instruyendo a los estudiantes, como hasta ahora, brindando siempre calidad y compromiso.
2. En cuanto al proceso investigativo como tal, se recomienda al Comité de Trabajos de Grado, actualizar la información y lineamientos en referencia al Manual para elaborar dichos trabajos.
3. Que, en la Universidad, especialmente en la Escuela de Odontología, se promuevan actividades deportivas, culturales y de esparcimiento para promover un equilibrio entre el trabajo académico y la vida personal, ofrecer recursos de apoyo, implementar políticas que reduzcan la carga de trabajo excesiva y fomentar la conciencia sobre el bienestar mental entre los estudiantes. Así como proporcionar programas de apoyo emocional.

A los estudiantes de odontología y jóvenes en general, abordar el síndrome de *Burnout* de manera temprana y efectiva, para evitar situaciones negativas que pongan en riesgo su salud física y mental. Se enfoquen en el autoconocimiento, establezcan límites, busquen apoyo social, desarrollen habilidades de afrontamiento, establezcan metas realistas, cuiden su bienestar personal y busquen ayuda profesional cuando sea necesario.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Salanova M, Martínez I, Bresó E, Llorens S, Grau R. Bienestar psicológico en estudiantes universitarios: facilitadores y obstaculizadores del desempeño académico. *Anales de Psicología* 2005; 21(1):170-80
2. Picasso M, Huillca N, Ávalos J, Omori E, Gallardo A, Salas M. Síndrome de *Burnout* en estudiantes de odontología de una universidad peruana. *Kiru*. 2012; 9(1):51-58.
3. Elias H, Ping W, Abdullah M. Stress and academic achievement among undergraduate students in Universiti Putra Malaysia. *Procedia - Soc Behav Sci*. 2011; 29: 646 – 55.
4. Castro-Rodríguez Yuri, Valenzuela-Torres Olenka, Hinojosa-Añorga Miguel, Piscoche-Rodríguez Claudia. Agotamiento emocional en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. *Rev haban cienc méd*. 2019; 18(1): 150-163. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2019000100150&lng=es.
5. Rodríguez I., Fonseca M., Aramburú G. Estrés Académico en Alumnos Ingresantes a la Carrera de Odontología en la Universidad Nacional de Córdoba, Argentina. *Int. J. Odontostomat*. 2020; 14(4):639-647.
6. Mena P, Flores D, Armijos F. Síndrome de *Burnout* y su relación con factores sociodemográficos en estudiantes de odontología UNIANDES. *Rev Itsup*. 2022; 6 (1): 1-10. <https://doi.org/10.37117/higia.v6i1.670>
7. Flores-Gutiérrez DA, Mena-Silva PA, Romero-Fernández AJ; Granda-Macías L. Factores sociodemográficos y síndrome de *Burnout* en estudiantes de odontología. *Rev salud y vida*. 2022; 6(2): 576-583.
8. Barzallo D, García R. Relación entre tiempos de desconexión y Síndrome de Burnout en estudiantes de Odontología en la Universidad Católica de Cuenca, periodo octubre 2020-marzo 2021. *Rev Killkana Sociales*. 2023; 7 (1): 69 – 80. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9075846>

9. Pacheco G. Aspectos que configuran la salud mental. Medwave. [Internet]. 2003. [Citado 15 de abril 2023]. Disponible en: <http://doi.org/10.5867/medwave.2003.08.2774>
10. Bravo Valenzuela ML, Ramírez Ramírez CC, Vargas Arévalo M. El concepto de salud en la evolución histórica. Rev Salud Pública. 2003;5(1):52-6
11. Borrego, L. Evolución del concepto de salud. Cordero J, Navarro Vera J, Gómez-Mateos CR. Salud y Bienestar en el siglo XXI. Madrid: Editorial Universitaria RamónAreces; 2014: 37-52.
12. Lozano-Espitia L. El concepto de salud en la sociedad contemporánea. Rev Salud Pública. 2010;12(3):396-404.
13. Organización Panamericana de la Salud. Guía del promotor de salud para la promoción de la salud mental. Washington D.C.: OPS; 2015.
14. Ministerio de Salud de la Nación. La salud en la Constitución de la Organización Mundial de la Salud (OMS). [Internet]. 2016 [Citado 15 de abril 2023]. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/salud/dels/entradas/la-salud-en-la-constitucion-de-la-organizacion-mundial-de-la-salud-oms>.
15. Mendoza, R. Continuidad entre los conceptos de salud mental y enfermedad mental. Revista Colombiana de Psiquiatría. 2017; 46(4), 218-225. DOI: 10.1016/j.rcp.2017.02.001.
16. Collados S, García Cutillas, N. Riesgo de estrés en estudiantes de Enfermería durante las prácticas clínicas. Revista Científica de Enfermería. 2012; 4: 1-10.
17. Silva M., López J. Estrés académico en estudiantes Universitarios. Rev Universidad Autónoma Aguascalientes, Mexico. 2020; 28, 75-83.
18. Pérez F, Cortés-Velásquez S. Estrés y *Burnout* en estudiantes de Odontología, una situación preocupante en la formación profesional. Edumec 2015;7(2):179-90.
19. Maslach C, Jackson S. *Burnout* in health professions: A social psychological analysis. En Sanders G, Suls J. Social psychology of health and illness. New

- Jersey: Erlbaum; 1982.
20. Lazarus R, Folkman S. Estrés y procesos cognitivos. Barcelona: Martínez Roca; 1986.
 21. Becoña E, Vázquez F, Oblitas L. Terapia cognitivo conductual. L. Oblitas. Psicoterapias contemporáneas. México: Cengage Learning, 2008; 89-109.
 22. Constitución de la República Bolivariana de Venezuela. Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela N° 36.860 del 30 de diciembre de 1999.
 23. Convención Nacional del Colegio de Odontólogos de Venezuela. “Código de Deontología Odontológica.” San Felipe: 13-15 de agosto de 1992.
 24. Ley sobre el Derecho de Autor. 1993. Caracas. Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela N° 4.638.1993.
 25. Arrieta K, Díaz S, González F. Síntomas de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de Odontología: prevalencia y factores relacionados. Rev Colomb Psiquiat 2013; 42(2):173-8.
 26. Oblitas, L. Psicología de la Salud y Calidad de vida. (3ra Ed.). CENGAGE Learning: Ixtapaluca, México; 2009.
 27. Guirao Goris Silamani J. Adolf. Utilidad y tipos de revisión de literatura. 2015; 9(2). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2015000200002&lng=es. <https://dx.doi.org/10.4321/S1988-348X2015000200002>.
 28. Arias F. El proyecto de investigación. Nivel y modalidad de la investigación. Episteme: Caracas - Venezuela; 2012.
 29. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6ta. Edición. (México): Mc Graw-Hill Interamericana; 2014.
 30. Lara-López N, Chauca-Bajaña LA, Rodríguez-Tates M, Lara-Lopez C, Pérez-Sayáns M. Síndrome de Burnout en estudiantes de la Clínica de Odontología. Av Odontoestomatol. 2023; 39(1): 36-41. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-

12852023000100006&lng=es.

31. Jeff V, Fitzcarrald C, Crisol D, Villanueva L, Zúñigae, A, Pacheresf A et al. Factors associated with mental health in Peruvian medical students during the COVID-19 pandemic: a multicentre quantitative study. *Rev Colomb Psiquiatr.* 2023; 52(3): 236-244. DOI: 10.1016/j.rcp.2021.06.002
32. Amor Eva M, Baños Josep E, Sentí Mariano. The prevalence of *Burnout* syndrome among medical students and its relationship with demographic, personal and academic variables. *FEM.* 2020; 23(1): 25-33. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S201498322020000100005&lng=es
33. Blanco G. Síndrome de *Burnout* en estudiantes de odontología y odontólogos. una revisión sistemática. *Rev Venez Invest Odont IADR.* 2020; 8(3 Especial): 86-112.
34. Calcides DAP, Didou RDN, Melo EV, Oliva-Costa EF. *Burnout* Syndrome in medical internship students and its prevention with Balint Group. *Rev Assoc Med Bras (1992).* 2019; 65(11):1362-7. <https://doi.org/10.1590/1806-9282.65.11.1362>
35. Aguayo R, Cañadas GR, Assbaa-Kaddouri L, Cañadas-De la Fuente GA, Ramírez-Baena L, Ortega-Campos E. Un perfil de riesgo de factores sociodemográficos en la aparición del síndrome de *Burnout* académico en una muestra de estudiantes universitarios. *Rev Salud Pub.* 2019; 16(5):707. <https://doi.org/10.3390/ijerph16050707>
36. Jácome SJ, Villaquiran-Hurtado A, García CP, Duque IL. Prevalencia del síndrome de *Burnout* en residentes de especialidades médicas. *Rev Cuid.* 2019; 10(1): e543. <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v10i1.543>
37. Bajaña LAC, Campos Lascano L, Jaramillo Castellon L, et al. La prevalencia del síndrome de *Burnout* y los factores asociados en los estudiantes de odontología en la clínica integral: un estudio transversal. *Int J Dent.* 2023; 2023: 5576835. doi:10.1155/2023/5576835
38. Pietroski N, Biseo L, Pivovar R, Midory R, Vicente R, Canga JC et al. *Burnout*

- risk among anesthesiology residents in Brazil during the second wave of COVID-19: a cross-sectional survey. *Braz. j. anesth*; 73(1): 120-122. <https://doi.org/10.1016/j.bjane.2022.08.001>
39. Lima ASO, Lopes KLP, Cruz TFS, Freitas APG, Naves JDBD, Pena LVP, et al. Síndrome de Burnout y factores asociados en estudiantes de salud. *Baiana enferma*. 2022; 36: E47376. http://www.revenf.bvs.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2178-86502022000100349&lng=pt.
40. Barreto-Osma DA, Salazar Blanco HA. Agotamiento Emocional en estudiantes universitarios del área de la salud. *Univ. Salud*. 2021;23 (1):30- 39. DOI: <https://doi.org/10.22267/rus.212301.211>
41. Jiménez-Ortiz JL, Islas-Valle RM, Jiménez-Ortiz JD, Pérez-Lizárraga E, Hernández-García ME, González-Salazar F. Agotamiento emocional, agotamiento y estrés percibido en estudiantes de odontología. *J Int Med Res*. 2019; 47(9):4251-4259. doi:10.1177/0300060519859145
42. Huamani J, Arias W, Evangelista J, Calizaya J. Síndrome de *Burnout* en colaboradores de tres Municipalidades Distritales de la Ciudad de Arequipa, Perú. *Rev Interam Psicocupa*. 2019; 37(02), Disponible en: <http://revista.cincel.com.co/index.php/RPO/article/view/225/html>
43. Tating DLRP, Tamayo RLJ, Melendres JCN, Chin IK, Giló ELC, Nassereddine G. Efectividad de las intervenciones para el agotamiento académico entre los estudiantes de enfermería: una revisión sistemática. *Cosmovisiones basadas en Evid Nurs*. 2023; 20(2):153-161. doi:10.1111/wvn.12628
44. Pomareda-Lagos K, Garrido-Urrutia C. Prevalencia de *Burnout* en estudiantes de grado de odontología: una revisión sistemática. *Odontoestomatología*. 2022; 24(40): e319. http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93392022000201319&lng=es
45. Mena P, Cuzco Y. Síndrome de *Burnout* en estudiantes de Odontología. *Rev Salud y Vida*. 2021; 5(1): 307-310. <https://doi.org/10.35381/s.v.v5i1.1638>

46. Lovo J. Síndrome de *Burnout*: Un problema moderno. *Entorno*. 2021; (70):110-120. <https://camjol.info/index.php/entorno/article/view/10371>
47. Oliveira S, Hasse M, Teixeira F. Fluxo do esgotamento: interrogando o processo de produção do tempo/cansaço no internato médico / Exhaustion flow: investigating the process of producing time/tiredness in medical internship. *Rev. Bras. Educ. Méd.* 2021;45(1): e009.
48. Gil Alvarez JA, Cruz Cruz D. El *Burnout* académico y el engagement en estudiantes de quinto año de Estomatología. *EDUMECENTRO*. 2019; 10(4): 37-53. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742018000400003&lng=es.

ANEXOS

Tabla 2.- Factores de riesgo detonantes del Síndrome de *Burnout* en estudiantes de odontología a nivel latinoamericano.

Nº	Autores	Año	Tipo de investigación	Muestra; país del estudio	Intervención de interés o de estudio asociada con objetivo de investigación
1	Lara et al.	2023	De campo	69 estudiantes; Chile.	El Síndrome de <i>Burnout</i> se presenta en ambos géneros, independiente de hora y acción clínica que realiza el estudiante (30).
2	Barzallo et al.	2023	De campo	301 estudiantes de odontología; Ecuador.	Los factores más relevantes que menciona la literatura científica son: la carga de trabajo, el estrés y ansiedad que generan los exámenes, bajo rendimiento académico, la exigencia y responsabilidad que exigen las prácticas clínicas (8).
3	Jeff et al.	2023	De campo	1238 estudiantes; Perú.	Las variables asociadas al desarrollo de síntomas de depresión moderada-severa, ansiedad y malestar fueron: no tener estabilidad económica familiar, estar en los primeros años de formación médica, ser mujer y temer que su formación médica se retrase y se vea afectada (31)
4	Mena et al.	2022	De campo	204 estudiantes; Ecuador	El síndrome de <i>Burnout</i> se encuentra asociado a los factores laborales, principalmente la especialidad, condición laboral y otros trabajos. Así como a factores sociodemográficos como la edad, género, religión, hijos, entre otros (6).
5	Amor et al.	2020	De campo	373 estudiantes de medicina; España.	No existen resultados concluyentes en la bibliografía acerca de la contribución del sexo como elemento de riesgo; ambos sexos se presentan de manera indistinta como factor de riesgo para sufrir <i>Burnout</i> en función de la población estudiada (32).
6	Blanco	2020	Documental	60 artículos; Venezuela	El Síndrome de <i>Burnout</i> está directamente relacionado con factores asociados al trabajo en odontólogos, principalmente la evidencia muestra que la relación con el paciente es uno de los factores estresantes más común, al igual que la edad, finanzas, tiempo ejerciendo la profesión, además, los hombres se encontraron más propensos a padecer esta patología, sin embargo, esto dependerá de las características propias de la población en estudio (33).
7	Calcides et al.	2019	De campo	184 estudiantes; Brasil.	No encontramos asociación significativa entre el Síndrome de <i>Burnout</i> y los datos sociodemográficos, como otro estudio que no encontró diferencias entre géneros cuando se trataba del SB. Sin embargo, algunos investigadores han encontrado una asociación de género con dos de las dimensiones de este síndrome (34).
8	Aguayo et al.	2019	De campo	405 estudiantes; España.	Abarca factores sociodemográficos y psicológicos, así como los relacionados con el contexto universitario. Entre las variables que han despertado más interés hasta la fecha, son la edad y el sexo (35).

Continuación tabla 2.

9	Castro et. al	2019	De campo	139 estudiantes; Perú.	En la carrera de Odontología, los estudiantes se ven expuestos a múltiples actividades académicas que incluyen: horas teóricas continuas, prácticas de laboratorio luego de las horas teóricas, prácticas preclínicas diarias, atención clínica de pacientes y rotaciones prácticas por servicios hospitalarios que en su conjunto se manifiestan como un exceso de carga de trabajo para cubrir las necesidades educativas, lo cual es combinado con la falta de tiempo para el ocio, la familia y los amigos. De esta forma, se genera un escenario propicio para la aparición del Síndrome de <i>Burnout</i> dentro de las escuelas de Odontología (4).
10	Jácome et al.	2019	De campo	40 estudiantes; Colombia	Existe una alta prevalencia de síndrome de <i>Burnout</i> en residentes de medicina con mayor compromiso en el sexo femenino y la edad menor de 35 años (36).

Fuente: Elaboración propia a partir de fuentes consultadas.

Tabla 3.- Signos y síntomas de las dimensiones del Síndrome de *Burnout*, evaluados a través del instrumento *Maslach Burnout Inventory Students Survey* (MBI-SS).

N°	Autores	Año	Tipo de investigación	Muestra; país del estudio	Intervención de interés o de estudio asociada con objetivo de investigación
1	Bajaña et al.	2023	De campo	300 estudiantes; Ecuador.	El síndrome de <i>Burnout</i> (SB) se compone de tres dimensiones interrelacionadas (agotamiento emocional, despersonalización y realización personal), y se ha documentado que afecta a los profesionales de la salud desde una edad temprana. Se encontró que el BS tuvo una prevalencia de altos niveles de agotamiento y despersonalización correlacionados con el estado civil y el nivel de preparación (grado académico) de la persona, encontrando una prevalencia de síntomas como dolor en el cuello, la cabeza, la ATM y la espalda (37).
2	Pietroski	2022	De campo	205 participantes; Brasil	Agotamiento físico y mental, desconexión social y académica, así como sentimiento de plusvalía (38).
3	Lima	2022	De campo	231 estudiantes; Brasil.	En estudiantes de salud, BS puede estar relacionado con una sensación de sobrecarga debido a una extensa carga de trabajo de estudios; dificultad de gestión del tiempo; y la necesidad de enfrentar el sufrimiento y la posibilidad de muerte en contacto directo con el paciente. Tales manifestaciones pueden generar consecuencias físicas y psicológicas, como enfermedades cardiovasculares, insomnio, irritabilidad, apatía, aislamiento social, baja autoestima y síntomas depresivos (39).
4	Mena et al.	2022	De campo	204 estudiantes; Ecuador.	La mayoría de los estudiantes de ciencias de la salud como médicos y odontólogos tienen una alta predisposición de presentar molestias fisiológicas a nivel gastrointestinal, considerándose un factor de riesgo para el desarrollo del Síndrome de <i>Burnout</i> y un factor predisponente para la adquisición de estrés en sus diferentes niveles (6).
5	Barreto et. al	2021	De campo	175 estudiantes; Colombia.	El Agotamiento Emocional (AE) es la disminución de energía, sentimiento de desgaste emocional y físico, asociados a una sensación de frustración y fracaso. Los estudiantes universitarios experimentan situaciones que conjugan diversos elementos estresores (40).
6	Rodríguez et al.	2020	De campo	291 estudiantes; Argentina.	Manifestaciones fisiológicas, cognitivas y conductuales dentro de las que pueden describirse algunas como trastornos del sueño, digestivos, enfermedades psicosomáticas, aislamiento, pensamientos negativos, inmunodeficiencia, entre otros (5).

Continuación tabla 3.

7	Jiménez et. al	2019	De campo	73 estudiantes; México.	El agotamiento emocional y el estrés percibido son experimentados por una gran proporción de estudiantes de odontología matriculados en el tercer semestre en esta universidad privada en el norte de México. Las proporciones fueron independientes de la edad y el sexo (41).
8	Huamani et al.	2019	De campo	258 participantes; Colombia	Este cuestionario consta de tres subescalas: el cansancio emocional, la despersonalización y la realización profesional. Se encontró como resultado que los trabajadores presentan agotamiento emocional leve, despersonalización en el nivel moderado y realización profesional en el nivel severo (42).

Fuente: Elaboración propia a partir de fuentes consultadas.

Tabla 4.- Estrategias de prevención y manejo conductual asociadas al Síndrome de *Burnout* en los estudiantes de odontología a nivel latinoamericano.

Nº	Autores	Año	Tipo de investigación	Muestra; país del estudio.	Intervención de interés o de estudio asociada con objetivo de investigación
1	Tating et al.	2023	Documental	6 artículos;	Diversas intervenciones: como ejercicios de Qigong, relajación muscular progresiva, terapia autógena y risoterapia, sesiones didácticas conductuales centradas en el desarrollo personal y profesional, y mejora de las habilidades de afrontamiento. Los efectos de estas intervenciones sobre el agotamiento académico, la depresión y el estrés son efectivas (43).
2	Pomareda et al.	2022	Documental	11 artículos; Uruguay	La totalidad de los estudios indican que la presencia de <i>Burnout</i> durante la formación de grado en odontología es una problemática que debe ser abordada y que para disminuir su frecuencia es necesario realizar mejoras en la formación de grado en odontología (44).
3	Mena et al.	2021	-----	-----	Durante el estudio universitario puede contribuir a que este síndrome se desarrolle aún más en las etapas profesionales posteriores, ya que interrumpe el sistema de relaciones interpersonales del estudiante, lo que conlleva a un mayor número de conflictos en su entorno estudiantil, siendo considerable que las universidades contribuyan a través de estrategias de atención psicológicas, a contrarrestar los escenarios adversos que contribuyen en generar promover el desgaste emocional (45).
4	Barreto et. al	2021	De campo	175 estudiantes; Colombia.	Los estudiantes experimentan el AE, hecho que repercute en su salud física y mental, disminución del desempeño académico y afectación en la vida familiar y social. Las estrategias de afrontamiento para algunos de ellos, son de carácter resolutivo, mientras que para otros son de tipo negativo. El AE puede ser mitigado con estrategias de prevención y apoyo psicosocial (40).
5	Lovo	2021	Documental	Artículos; El Salvador	El síndrome de <i>Burnout</i> es un problema complejo y difícil de abordar. Algunas intervenciones han sido individualizadas, centrándose en la persona con medidas de afrontamiento, de gestión de tiempo y modificación de los estilos de vida Esta visión, ha centrado su enfoque en el individuo, sosteniendo que la persona sufre el síndrome por aspectos de su propia personalidad, carácter o conducta (46).

Cont. Tabla 4					
6	Oliveira	2021	De campo.	22 estudiantes, Brasil.	Los estudiantes desconocían el síndrome y no pudieron reconocer los síntomas del mismo durante su entrenamiento. El hallazgo significativo apuntó a la sobrecarga relacionada con la falta de tiempo y cómo esto genera un proceso de sufrimiento en los estudiantes. Se cree, por lo tanto, que el proceso de enseñanza necesita ser repensado para que los estudiantes puedan, de hecho, aprender y aprehender todos los significados que la universidad potencialmente tiene para ofrecerles (47).
7	Gil et al.	2019	De campo	54 estudiantes; Cuba.	Detectar oportunamente cualquier posible alteración en alguna de sus dimensiones, determinar la mejor manera de apoyarlos, informarles de su presencia y motivarlos a buscar ayuda profesional si se sienten afectados y prevenir a tiempo que padezcan altos niveles de Agotamiento emocional. Estos estudios permiten trazar acciones profilácticas y de intervención a niveles pedagógicos y académicos, para mejorar el desarrollo integral de los futuros profesionales de la salud bucal (48).

Fuente: Elaboración propia a partir de fuentes consultadas.