Artículo

SÍNDROME DE BURNOUT EN DOCENTES DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA VENEZOLANA.

PREVALENCE OF BURNOUT SYNDROME IN TEACHERS FROM A PUBLIC VENEZUELAN UNIVERSITY.

Aismara Borges R[1]
Mayerling Ruiz[2]
Ronald Rangel[2]
Pablo González[2]

RESUMEN

Se realizó un estudio de corte transversal en 145 docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud de una universidad pública venezolana. El propósito de este estudio fue determinar la frecuencia del Síndrome de Burnout, (BO) así como la identificación de los riesgos laborales y su asociación con las diferentes áreas del BO. Para ello, se utilizó el instrumento MBI, de Maslach modificado por Roman (2003), y la prueba de los tres deseos. La recolección de los datos tuvo una duración de 4 meses. Se midió el nivel de Burnout en sus distintas áreas de afectación; los resultados de las variables se sometieron a análisis estadístico uni y bivariado. Como principal resultado se encontró el agotamiento emocional (AE) como el área de mayor afectación en 69% de los docentes. Asimismo se encontró que el hecho de trabajar en otro sitio diferente al recinto universitario (trabajo clínico público y privado), se comportó como un factor protector para el AE en los docentes: [OR = 0,46 (IC 95% = 0,21-1,02; p < 0.05)], pese a que la asociación no alcanzó significancia estadística. La prevalencia del BO fue de 21%; mala infraestructura y condiciones de trabajo; bajos salarios y burocracia administrativa, fueron identificados como principales problemas que afectan la labor docente.

PALABRAS CLAVE: Síndrome de Burnout, docente universitario, agotamiento emocional..

ABSTRACT

We performed a field study and cross-section of 145 teachers from the Faculty of Health Sciences from a public Venezuelan university. The purpose of this study was to determine the prevalence of burnout syndrome (BO), as well as the identification of occupational risk factors and their possible association with the different areas of the BO. For this research is used the instrument MBI of Maslach modified by Roman, (2003), and testing of three wishes. The data collection lasted four months. We measured the level of Burnout in different areas of affectation; the results of the different variables were subjected to statistical analysis univariate and bivariate. The main results observed emotional exhaustion (AE) as the main area of affectation of the BO in 69% of teachers. Also we found that the fact of working in another place different from the campus (Public and Privates Clinic Work) is a protective factor for the AE in the teachers: OR = 0.46 [(95% CI = 0.21 to 1.02, p <0.05)], even though this association did not found statistically significant. The prevalence of BO was from 21%. Poor infrastructure and working conditions, low salaries and administrative bureaucracy, were identified as major problems affecting the teaching profession.

KEY WORDS: Burnout Syndrome, academics, emotional exhaustion.

[1]*PhD en Ciencias del Medio Ambiente. Magister en Salud Ocupacional e Higiene del Ambiente Laboral.* [2]*Médicos (as) Cirujanos (as), estudiantes del IV Diplomado de Salud Ocupacional e Higiene del Ambiente Laboral 2011. Universidad de Carabobo. Correspondencia: aismara.borges@gmail.com*

Introducción

El Síndrome de Burnout (BO), también conocido como "síndrome del estrés crónico laboral", "síndrome de desgaste profesional", "síndrome del quemado" o "síndrome del estrés laboral asistencial", es un estado de cansancio físico y emocional típico de aquellos individuos que ejercen profesiones de ayuda a otros individuos y que han sido elegidas libremente.[1,2] El BO se caracteriza por actitudes negativas hacia los sujetos que constituyen el objeto de su trabajo y hacia el propio trabajo.[3] Maslach y Jackson lo definen como un síndrome que consta básicamente de tres dimensiones que son: el agotamiento emocional, la despersonalización o fase de desarrollo de actitudes y respuestas negativas hacia los beneficiarios de su trabajo y la falta de realización personal o fase donde el trabajador (a) siente que las demandas de su trabajo exceden sus capacidades de respuestas y la frustración es el resultado final de una carrera de muchos años que comenzó con vocación y entusiasmo en el servicio a los otros (as).[1,2] Múltiples investigaciones sobre este síndrome y los factores de riesgos asociados han permitido identificar grupos de mayor riesgo, tales como: las mujeres, [4-7] personal médico y de enfermería,[8-10] docentes de educación primaria y secundaria[1-3,11-12] y más recientemente en docentes universitarios,[5, 13-15] sobre todo los que presentan antigüedad laboral superior a los diez años.[13, 16, 17] El Síndrome de Burnout se trata de una patología psicosocial clara que afecta a la productividad del trabajador y su salud física y mental.[17-18] Entre otras variables que han sido asociadas al BO, se reportan la sobrecarga laboral, bajos salarios, falta de reconocimiento social y poco apoyo social, así como poca asertividad en las estrategias de afrontamiento. [19, 20, 21] Estas variables han sido agrupadas en tres categorías, por el papel que juegan en la aparición del síndrome: Variables determinantes, desencadenantes y facilitadoras. Como principales determinantes del síndrome de Burnout se señalan: El entorno social, el plano organizacional, y el nivel individual. [22, 23] Entre los desencadenantes, también llamados estresores laborales se encuentran: el ambiente físico de trabajo y los contenidos del puesto, el estrés por desempeño de roles, relaciones interpersonales y desarrollo de la carrera, estresores relacionados con nuevas tecnologías y otros aspectos organizacionales, así como fuentes extra laborales como la relación trabajo - familia. Finalmente como variables facilitadoras se han señalado las sociodemográficas, de personalidad y los estilos de afrontamiento.[20, 24]

La prevalencia de la sintomatología del BO varía entre 17% y 70% en cualquiera de las tres dimensiones o áreas de afectación, principalmente el agotamiento emocional, [9,12, 25-27] siendo más bajas las prevalencias del síndrome de Burnout con todas sus fases, lo que implica altos puntajes de agotamiento emocional y despersonalización, junto a baja puntuación del componente falta de realización personal, Un estudio de de prevalencia del Síndrome de Burnout en enfermeras oncológicas mexicanas reportó un 8%. [9]

Es así como, en el marco de esta investigación, se estudió la prevalencia del Síndrome de Burnout en relación con las condiciones socio - laborales del grupo de docentes de las Escuelas de Medicina y Bioanálisis de una Universidad Pública. Esta investigación tiene un alto impacto social, debido a que en la actualidad, en Venezuela, así como en otros contextos nacionales, regionales y continentales, los docentes, al igual que el resto de la población enfrentan un desmejoramiento de sus condiciones de vida y trabajo con afectación de su salud física y psico - emocional. Los docentes confrontan nuevas exigencias para la enseñanza, caracterizada por la caída de los enfoques tradicionalistas y la llegada de nuevos modelos, así como cambios en el perfil de los estudiantes.

Material y Método

Se realizó una investigación de corte transversal, con un diseño de campo aplicando el Cuestionario de Burnout del Inventario de Maslach (MBI, por su siglas en inglés), en su versión de Entrevista de Servicios Humanos (MBI-HSS) de Maslach y Jackson,(1986); [3] modificado por Román, J., (2003). [27]

Población en estudio y criterios de elegibilidad de la muestra

Se consideró a la población diana del presente estudio a un total de 405 docentes de las escuelas de Medicina (EM) y Bioanálisis (EB) de la Facultad de Ciencias de la Salud (FCS) de la universidad pública venezolana. La selección de los sujetos se realizó mediante un listado del total de los docentes, a quienes se les aplicaron criterios de inclusión y exclusión (Figura Nº1). Para efectos de la investigación se estableció un muestreo de carácter censal considerando como universo al total de docentes potencialmente elegibles, atendiendo a los siguientes criterios de inclusión: ser personal ordinario con 5 o más años de antigüedad laboral; estar activo al momento de la investigación y participar voluntariamente. Cumpliendo con estos requisitos se identificaron un total de 162 docentes elegibles, de los cuales participaron 145 (Figura 1), lo cual corresponde a una participación de 89,5%. Los restantes 243 docentes que resultaron no elegibles

fueron: 7 por estar de año sabático, 7 profesores fallecidos y que aún aparecían en la lista de profesores activos para el año de realización del estudio (2011), 35 jubilados, 6 de reposo médico, 78 contratados y 110 docentes ordinarios con < 5 años de servicio.

Instrumento de Recolección de los Datos

Se utilizó el MBI modificado por Román, J. (2003)[27], el cual consta de 22 preguntas cerradas con escala tipo Lickert, con opciones de respuesta del 1 al 7 y con 7 ítems correspondientes a variables

Figura 1

Población de Docentes de Ambas Escuelas de la FCS. N = 405

EM = 303 | **EB = 102**

Docentes Elegibles n = 162

EM = 117 | **EB = 45**

Docentes Elegibles que participaron n = 145

Docentes Elegibles que no Participaron n = 17

Causa \ Escuela	EM	EB
No contactados después de 3 intentos	14	0
Contactados después de 3 intentos pero no entrego la encuesta	3	0
Se negaron a participar	0	0

PARTICIPANTES DEFINITIVOS N = 145

EM = 100 | **EB = 45**

Docentes no Elegibles n = 243

EM = 186 | **EB = 57**

Criterios de Exclusión

Criterio \ Escuela	EM	EB
Año Sabático	5	2
Fallecidos	5	2
Jubilados	19	16
Reposo Médico	4	2
Contratados	67	11
Ordinario con <5 años de servicio	86	24

FCS: Facultad de Ciencias de la Salud
EM: Escuela de Medicina ; EB: Escuela de Bioanálisis

sociodemográficas tales como: edad, sexo, entre otras. A la misma, para efectos de su adaptación al contexto de los docentes de la FCS, se agregaron otros ítems tales como: antigüedad laboral, escuela de adscripción, nivel en el escalafón docente, horas laborales por semana, si labora o no en otro centro y antecedentes patológicos de relevancia. Adicionalmente se aplicó la prueba de los tres deseos que consiste en preguntar a los participantes: que cosas le agradan de su trabajo, cuales le desagradan y si pudieran cambiar algunas de esas condiciones, cuáles cambiarían.[21]

El MBI es un instrumento en el que se plantea al sujeto una serie de enunciados sobre los sentimientos y pensamientos con relación a su interacción con el trabajo. Cuando el mismo es llenado, el sujeto valora, mediante un rango de 7 adjetivos, con qué frecuencia experimenta cada una de las situaciones descritas en los ítems. La factorización de los 22 ítems arroja en la mayoría de los trabajos 3 factores conocidos como las áreas del Burnout que son el agotamiento emocional (AE), la despersonalización (D) y la falta de realización personal (FRP).

Se realizaron dos pruebas pilotos para evaluar la comprensión, coherencia y aceptación del instrumento. La primera, se realizó aplicando el cuestionario MBI modificado por Román, J. (2003) [27] a dos (2) profesionales expertos en el área de salud mental y salud ocupacional, provenientes de la FCS distintos a los seleccionados en

esta actividad; de manera interactiva, entrevistadores y expertos discutieron cara a cara algunas dudas sobre ciertas preguntas, lo que aportó elementos de contenido y forma que permitieron realizar cambios en el instrumento. La segunda prueba se realizó con cinco (5) docentes (2 de la EB y 3 de la EM) con el objetivo de corroborar la comprensión de los cambios realizados después de la primera prueba. Estas pruebas permitieron finalmente la obtención de una versión definitiva y comprensible del cuestionario, que en palabras de los participantes "reflejaba su realidad docente".

El consentimiento informado verbal, así como el anonimato de la encuesta fue la estrategia utilizada para garantizar el carácter confidencial de la información. La recolección de los datos se realizó en un lapso de 4 meses.

Estrategia de análisis de los datos

Todos los datos fueron transcritos en el programa Excel, la entrada de los mismos se realizó dos veces como mecanismo de control de calidad de los datos. Posteriormente esta data fue exportada al programa SPSS, versión 17, para su análisis estadístico. La información fue analizada utilizando en primer lugar las herramientas de la estadística descriptiva (indicadores de frecuencia como proporción para las variables cualitativas y medidas de tendencia central y dispersión para los datos cuantitativos; igualmente se calcularon pruebas de asociación estadística como la prueba de chi^2 y medidas de asociación tales el cálculo del Odds ratio, razón de probabilidades o razón de Odds para el establecimiento de indicadores de fuerza de asociación entre variables, para un nivel de significancia estadística de 95%.

Resultados

Como se observa en la tabla 1, predominó el sexo femenino en los participantes (57,90%); la edad promedio de los docentes fue de 48,2 ± 7,95 años, siendo los rangos de edades con mayor proporción el grupo de 46 a 50 años (25,50 %) y el de 50 a 55 años (20%). La mayoría de los docentes viven en pareja (75,90%) y tienen hijos (84,10%), con un promedio de número de hijos de 2± 1. En cuanto a la antigüedad laboral 70,30% de los docentes tienen 10 o más años laborando en la institución y en términos del escalafón universitario la mayoría se encuentra en el escalafon de instructor (30,30%) y asistente (32,40%).

En cuanto a las horas académicas se puede resaltar que más de las dos terceras partes de los participantes (81,40%) laboran entre 10 a 12 horas por semana, que corresponde a las contrataciones de tiempo completo y dedicación exclusiva; 66,20% de los docentes desempeñan otro trabajo no docente, específicamente el trabajo clínico asistencial. En cuanto a los antecedentes patológicos, la mayoría de los docentes no llenaron esta pregunta en la encuesta aplicada.

En la tabla 2 se observa la distribución de los sujetos con relación a las áreas del Burnout, resaltando al agotamiento emocional como la principal área afectada en los docentes de la FCS, con 34,4 % en nivel medio y 35,1% en el nivel alto. Para las áreas falta de realización personal 8,9% reporto nivel medio mientras que un 31,7% se ubicaron en el nivel alto. Para el área de despersonalización, la mayoría de los sujetos (66,5%) presentaron bajo nivel de afectación. La prevalencia del SB de todo el grupo fue de 21%.

Al analizar las respuestas a la prueba de los tres deseos, aplicada en la hoja posterior del cuestionario, se encontró que más de 50% de los docentes señalaron lo sintetizado en la tabla 3.

Relación entre el agotamiento emocional y las características sociolaborales de los docentes de la FCS

Sexo y AE. Al relacionar estas variables, el indicador de fuerza de asociación (OR) da un valor de 1.59 (IC95% 0.73; 3.45), un valor de chi^2 = 1,20 y un valor de p = 0.27 indicando que no hay una asociación estadísticamente significativa (tabla 4).

Escuela de adscripción y AE. Como se puede observar en la tabla 4, al relacionar estas variables, los docentes pertenecientes a la EB presentan una mayor asociación o riesgo de padecer AE que los docentes de la EM [(OR= 1.73 (IC95%=0.74;4.15), valor de chi^2=1,86 y un valor de p= 0.17)]; no obstante, esta asociación no alcanzó significancia estadística, lo cual pudiera explicarse por el hecho de que la mayoría de los docentes de la EB que participaron en el estudio, solo laboran en la universidad a tiempo completo o dedicación exclusiva, resultado que es compatible con el efecto protector para el AE encontrado en otros docentes que laboran en otro sitio (fuera de la universidad).

Horas académicas semanales y AE. Al relacionar estas variables, el indicador de fuerza de

Tabla 1
Características sociodemográficas y laborales de los docentes de la Universidad Pública Venezolana.

Característica	N	(%)	X±SD
SEXO			
Femenino	84	(57,90)	
Masculino	61	(42,10)	
EDAD (años)			48,2 ± 7,95
≤ 35	6	(4,10)	
36 – 40	22	(15,20)	
41 – 45	24	(16,60)	
46 – 50	37	(25,50)	
51 – 55	29	(20,00)	
56 – 60	18	(12,40)	
> 60	9	(6,20)	
ESTADO MARITAL			
Sin pareja	35	(24,10)	
Con pareja	110	(75,90)	
HIJOS			
Si	122	(84,10)	
No	23	(15,90)	
PROMEDIO DE HIJOS			2±1
ANTIGÜEDAD LABORAL			
<10 años	43	(29,70)	
≥ 10 años	102	(70,30)	
ESCALAFON			
Instructor	44	(30,30)	
Asistente	47	(32,40)	
Agregados	25	(17,20)	
Asociados	19	(13,10)	
Titulares	10	(6,90)	
HORAS ACADEMICAS SEMANALES			
6 horas	20	(13,80)	
8 horas	7	(4,80)	
10 horas	50	(34,50)	
12 horas	68	(46,90)	
OTRO TRABAJO			
Si	96	(66,20)	
No	49	(33,80)	
TIPO DE TRABAJO			
Clínico ∞	96	(66,20)	
No Clínico	49	(33,80)	

∞ Esta categoría correspondió a la mayoría de los docentes de medicina que alternan la docencia con el ejercicio clínico y/o privado.

Tabla 2
Distribución de los docentes de la Universidad Pública por áreas de Burnout. Año 2011

Áreas del Burnout	Bajo	Medio	Alto
	N (%)	N (%)	N (%)
Agotamiento Emocional	44 (30,3)	50 (34,4)	51 (35,1)
Falta de realización personal	86 (59,3)	13 (8,9)	46 (31,7)
Despersonalización	95 (65,5)	31 (21,3)	19 (13,1)

Tabla 3
Resultados de la Prueba de los Tres Deseos en los docentes de la universidad pública venezolana, Año 2011

Tres cosas que más le agradan de su trabajo	Tres cosas que más le desagradan de su trabajo	Tres cosas que cambiaría de su trabajo, si pudiera hacerlo
La interacción con los estudiantes	Malas condiciones de trabajo, infraestructura y falta de dotación de recursos	Mejorar las condiciones de trabajo, infraestructura y garantizar la dotación de insumos adecuados para el trabajo
La actualización académica	Los bajos salarios	Aumentar los salarios
La enseñanza	La burocracia universitaria	Estímulo y reconocimiento como política institucional

asociación (OR) dio un valor de 1.45 con (IC95% =0.55; 3.79), un valor de chi^2 = 0,70 y un valor de p= 0.40 indicando que no hay una asociación estadísticamente significativa (tabla 4).

Trabajar en otro sitio y AE. Al relacionar estas variables, el indicador de fuerza de asociación (OR) da un valor de 0.46 con una significancia estadística de p= 0.03 (tabla 4), lo que se interpreta que laborar en otro sitio diferente a la universidad y el AE resultaron estadísticamente asociados. Estos resultados se corresponden con lo expresado en el proceso de encuestado, emitido por los docentes del área clínica quienes señalan que para ellos el trabajo docente universitario es muy gratificante pues lo conjugan con su labor asistencial pública y privada.

Tabla 4
Factores de Riesgo para el agotamiento emocional en los docentes de la Universidad Pública Venezolana, Año 2011

Factor de Riesgo	N	OR (IC 95%)	Chi^2*	*p*
Sexo				
F	**62**	**1,59**	**1,2**	**0,27**
M	**39**	**(0,73; 3,45)**		
Escuela de FCS				
EB	**37**	**1,73**	**1,86**	**0,17**
EM	**64**	**(0,74; 4,15)**		
Horas Académicas Semanales				
≥10 hrs	**84**	**1,45**	**0,7**	**0,4**
≤10hrs	**17**	**(0,55; 3,79)**		
Trabajar en otro Sitio				
SI	**71**	**0,46**	**4,34**	**0,03**
NO	**30**	**(0,21; 1,02)**		
Antiguedad Laboral				
≥10 años	**70**	**0,85**	**0,17**	**0,68**
≤10 años	**31**	**(0,36; 1,99)**		

FCS: Facultad de Ciencias de la Salud EM: Escuela de Medicina EB: Escuela de Bioanálisis
M: Sexo masculino F: Sexo femenino

Antigüedad laboral y AE. Al relacionar estas variables, el indicador de fuerza de asociación (OR) da un valor de 0,85 (IC95%=0.36;1.99)con una p =0,68; por lo que no se encontró asociación estadísticamente significativa (Tabla 4).

Discusión

En el estudio realizado en los docentes de la FCS, el AE fue el área de mayor afectación del BO. Al realizar el análisis estadístico, el sexo femenino, la adscripción a la EB, trabajar más de 10 horas académicas por semana, fueron los factores de riesgo pesquisados por el MBI, con moderada fuerza de asociación (OR > 1), a pesar de no alcanzar significancia estadística. En relación con el sexo, los resultados descriptivos coinciden con los estudios previos [4 -7, 11, 15, 17] donde igualmente fueron las mujeres las más afectadas con respecto a los hombres. En cuanto al BO y la antigüedad docente existe controversia respecto a si la antigüedad laboral es un factor protector o de riesgo. Por un lado existen autores que consideran inexistente la correspondencia entre la antigüedad y la experiencia docente con el BO. [5,6, 11]Otros autores como Cunningham, (2004) señalan los 10 años o más del ejercicio docente como factor determinante para el desarrollo del BO. [16] En la presente investigación los resultados no concluyen la existencia de asociación entre la antigüedad laboral y el agotamiento emocional como componente del Síndrome de Burnout.

El estudio realizado a pesar de manejar como hipótesis implícita la asociación entre antigüedad laboral y mayor riesgo de SB, no pudo demostrarla. El efecto protector en los docentes de la EM de la muestra, igual en proporción a la población, que comparten su trabajo docente con sus labores asistenciales (públicas y privado), principal hallazgo de este estudio, con respecto a los docentes de la EB que en su mayoría laboran a tiempo completo y /o dedicación exclusiva en el recinto universitario, pudiera explicar este resultado. El hallazgo como factor protector de laborar en otro lugar, no se asemeja ni difiere de otros estudios realizados en personal docentes y de la salud, donde por el contrario, trabajar en dos centros de salud o en dos escuelas, representa un mayor riesgo para el BO. [8, 21]

Respecto a las opiniones de los docentes en la prueba de los tres deseos la mayoría señalan que les gusta enseñar, compartir con los estudiantes y la posibilidad de estar actualizados en sus áreas del conocimiento que exigen el trabajo universitario, no obstante la deficiente infraestructura de la FCS , así como las malas condiciones del ambiente de trabajo, la falta de recursos, los bajos salarios en la universidad y la burocracia universitaria fueron señalados como los principales problemas que interfieren en la labor educativa; siendo los bajos salarios, la variable que coincidió con lo reportado en un estudio con docentes universitarios en España.[21]

Los resultados obtenidos de este trabajo señalan el AE como principal área de afectación del SB en un nivel medio y alto. Trabajar en otro lugar (específicamente la combinación del trabajo clínico asistencial con la labor docente) y el AE resultaron estadísticamente asociados en los docentes estudiados. La antigüedad laboral resulta ser un factor de riesgo para el desarrollo de AE en los docentes de la EB a tiempo completo y dedicación exclusiva, no así para la mayoría de los docentes de la EM, para quienes la labor docente es placentera, ya que sus ingresos dependen más de su actividad clínica asistencial que de la universidad. Por otra parte, los resultados de la prueba de los tres deseos, sugieren que la mayoría de los docentes concordaron en los aspectos que le desagradan y los que cambiarían. Estos hallazgos ratifican la importancia de la modificación de las condiciones del ambiente de trabajo, el aumento salarial y la promoción del estimulo y reconocimiento de la labor docente como política institucional para el mejor desempeño laboral.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1) Maslach, C., y Jackson, S. Maslach Burnout Inventory. Research Edition. Palo Alto, California: Consulting Psychologists Press. 1981; 2:99-113.

2) Maslach, C., y Jackson, S. Maslach Burnout Inventory. Manual. (2da. Ed) Palo Alto, California: Consulting Psychologists Press. 1986.

3)Freudenberger, H. Staff Burnout. Journal of Social. 1974; 30: 159 - 65.

4) Caramés Balo, R. Causas del Bournout del profesorado Universitario. VII Congreso Español de Sociología. Salamanca, España. 2001

5) Viloria, H. y Paredes, M. Síndrome de Burnout en los Profesores de la Universidad de Los Andes. Educare, Investigación 2002; 17: 29 - 36.

6) Silva, N. Factores Psicosociales y desgaste profesional en académicos del Centro Universitario de Ciencias Biológicas Agropecuarias, Tesis (Doctorado en Ciencias de La Salud). México, Universidad de Guadalajara. 2006; 25 - 43.

7) Aldrete, M. G., Preciado, M. D, Franco, S. A., Pérez, J. A. y Aranda, C. Factores Psicosociales Laborales y Síndrome de Burnout, diferencias entre hombre y mujer. Ciencia & Trabajo. 2008; (30): 138 -142.

8) Vinaccia, S. y Alvaran, L. El Síndrome de Burnout en una muestra de Auxiliares de Enfermería: Un estudio exploratorio. Universidad de San Buenaventura Medellín. Univ. Psychol. Bogotá (Colombia). 2003; 3 (1): 35-45.

9) Gutiérrez, M. y Martínez, S. Burnout en Enfermeras oncológicas Mexicanas. Revista Salud de los Trabajadores. 2005; 15(1): 19-30.

10) Reyes, M., Soloaga G., Pérez P. y Dos Santos, L. El Síndrome de Burnout en personal Médico y de Enfermería del Hospital "Juan Ramón Gómez" de la Localidad de Santa Lucia,Corrientes. Revista de Postgrado de VI Cátedra de Medicina - N° 167 2007: 1-6.

11) Agudo, FM. Burnout y engagement en profesores de primaria y secundaria. Jornades de foment de la investigación Madrid, España. 2005; 13-14.

12) Oramas, A., Almirall, P. y Fernández, I. Estrés Laboral y Síndrome de Burnout en Docentes Venezolanos. Revist Salud de los Trabajadores. 2007; 15 (2): 71- 87.

13) Domínguez José. Estrés en el profesorado universitario. Estudio piloto en dos centros de la Universidad de Huelva (España). Revista Salud de los Trabajadores. 2004; 12(2) 8-25.

14) Carlotto, M.S. Síndrome de burnout e características de cargo en docentes universitarios. Revista Psicología: Organizacao e Trabalho. 2004; 4 (2): 145-162.

15) Acosta Chávez, M. Síndrome de Burnout en los maestros del CCH. Durango, México, Universidad Pedagógica de Durango. Tesis de Maestría. 2006; 45-64.

16) Cunningham, T.L. The impact of inclusion on teacher burnout. Humanities and Social Sciences. 2004; 64 (12), 4283.

17) Rodríguez L., Oramas A. y Rodríguez E. Estrés en docentes de educación básica: estudio de caso en Guanajuato, México. Revista Salud de los Trabajadores. 2007; 15(1): 5-16.

18) Masuko DE. Bournout Syndrome of Human Services professionals, doctors, nurses, cargivers, teachers and clerks. Journal of Social. 1989; 47: 65 -71.

19) Atance, M.J.C. Aspectos epidemiológicos del Síndrome de burnout en personal sanitario. Revista Española de salud Pública. 1997; 7: (3) 293-303.

20) Grau, J.A. y Chacón, R. Burnout: una amenaza a los equipos de salud. Conferencia presentada en la II Jornada de actualización en Psicología de la salud. Asociación Colombiana de Psicología de la Salud (ASOCOPSIS) Seccional del valle del Cauca. 1998.

21) Guerrero Barona E. Análisis pormenorizado de los grados de burnout y técnicas de afrontamiento del estrés docente en profesorado universitario. España, Facultad de Educación, Universidad de Extremadura. Anales de Psicología. 2003; 19 (1): 145-158.

22) Franco, M.X. Manual integral de prevención: Comparación del nivel del síndrome de burnout en un grupo de médicos, enfermeras y paramédicos. (Tesis de licenciatura). Universidad Iberoamericana, México, D.F. 1997.

23) Sandoval, J. El estudio de la alteración mental y el trabajo: el Síndrome del trabajador quemado o burnout. Salud problema, nueva época. 2000; 5: (8)

24) Gil - Monte, P. y Peiró, S.J. Desgaste psíquico en el trabajo: el síndrome de quemarse. Editorial Síntesis. Madrid, España. 1997.

25) Coffey, M. Stress and Burnout in forensic community mental health nurses: an investigation of its causes and effects. Journal of Psychiatric and mental health nursing. 1999; 6: (6) 433-43.

26) Caballero, MA, Bermejo, R, Nieto, G. y Caballero, F. Atención primaria/ sociedad Española de medicina de Familia y comunitaria. 2001; 27: 303-7.

27) Román, J. Estrés y burnout en profesionales de la salud de los niveles primario y secundario de atención. Revista Cubana de Salud Pública. 2003; 29 (2): 103-10.

Recibido: Febrero, 2012
Aprobado: Abril, 2012