

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**CARRERA DE MEDICINA**



**PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN MÉDICOS  
RESIDENTES DEL HOSPITAL CENTRAL DEL INSTITUTO DE  
PREVISIÓN SOCIAL, DURANTE LA PANDEMIA POR EL SARS-  
COV-2.**

**TESIS**

**LUIS FILIBERTO MOREL GIMÉNEZ**

**Coronel Oviedo - Paraguay**

**2021**

M839 Morel Giménez, Luis. Prevalencia del Síndrome de Burnout en médicos residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, durante la pandemia por el SARS-CoV-2. [Tesis]. Coronel Oviedo: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú; año 2021.

70 pg.: 0 figuras, 8 gráficos, 4 tablas; 21 ref.

Tesis para Optar por el título de Médico Cirujano.

Tutor: Lic. Gladys Damiana Florentín González

Código de biblioteca: \_\_\_\_\_



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



**PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN MÉDICOS  
RESIDENTES DEL HOSPITAL CENTRAL DEL INSTITUTO DE  
PREVISIÓN SOCIAL, DURANTE LA PANDEMIA POR EL SARS-  
COV-2.**

**LUIS FILIBERTO MOREL GIMÉNEZ**

**TUTOR/A: LIC. GLADYS DAMIANA FLORENTÍN GONZÁLEZ**

**Tesis presentada a la Facultad de Ciencias Médicas de la  
Universidad Nacional de Caaguazú para la obtención del título de  
Médico Cirujano**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



---

**PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN MÉDICOS  
RESIDENTES DEL HOSPITAL CENTRAL DEL INSTITUTO DE  
PREVISIÓN SOCIAL, DURANTE LA PANDEMIA POR EL SARS-  
COV-2.**

**LUIS FILIBERTO MOREL GIMÉNEZ**

Tesis presentada para obtener el título de Médico Cirujano

**Coronel Oviedo - Paraguay**

**Miembros del Tribunal Examinador**

.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**

**CALIFICACIÓN FINAL.....**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



---

## **Dedicatoria**

A mis padres, Élide Giménez y Luis Morel, quienes con su lucha incansable me regalaron la oportunidad de formarme como profesional, con su ejemplo de sacrificio y perseverancia, han sido los pilares de mi formación.

A mis hermanos, Lilian y Walter, por apoyarme y acompañarme siempre, en las caídas y en las victorias.

A mi sobrina y ahijada Emily, con su amor genuino y su inocencia pura me motiva a ser mejor persona.

A mis compañeros de lucha, quienes a lo largo de la carrera se han convertido en mi familia.

A mis amigos, que me acompañaron y apoyaron antes, durante y después de toda esta etapa de formación.

A mi mejor amigo, Zeus, por hacerme compañía en las largas horas de estudio.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



---

## **Agradecimientos**

A mi casa de estudios, la Universidad Nacional de Caaguazú – Facultad de Ciencias Médicas, por haberme brindado la formación académica necesaria para titularme como Médico Cirujano.

A mis maestros, quienes, a lo largo de la carrera, fueron aportando parte de sus conocimientos en nuestra formación profesional, un agradecimiento especial a aquellos docentes que además de enseñarnos a ser buenos médicos, nos enseñaron a ser buenas personas.

A mis futuros colegas, compañeros de clases, con quienes compartimos no solo ciencia sino también experiencias, momentos y valores.

Al Hospital Central del Instituto de Previsión Social, lugar en el que realicé mi internado rotatorio, por permitirme realizar mi Trabajo Final de Grado en su institución.

A los médicos residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, quienes, gracias a su colaboración, este trabajo se encuentra hoy culminado.

A mi tutora de tesis, Lic. Gladys Damiana Florentín González, por ser mi guía en la elaboración de este trabajo.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



---

## **Biografía**

Luis Filiberto Morel Giménez, nacido el 25 de junio de 1996 en la ciudad de Caaguazú, Paraguay. Es el tercer y último hijo de Luis Filiberto Morel Escobar y Élide Giménez Florentín, sus hermanos son Lilian Emiliana Morel Giménez y Walter Ramón Morel Giménez.

Realizó sus estudios primarios en las instituciones educativas Blanca Spinzi de Talavera, en la ciudad de Capiata (pre-escolar), Zulma Yolanda Paniagua Samudio (primer grado) y Nuestra Señora de la Asunción (segundo al sexto grado) ambas en la ciudad de Coronel Oviedo.

Sus estudios secundarios y de bachillerato técnico en informática lo realizó en el Colegio Privado Subvencionado Maristas Champagnat, en la ciudad de Coronel Oviedo, egresado de la promoción 2013.

Ingresó a la carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú en el año 2016, cursando actualmente el último año de la carrera.

Se desempeñó en varias áreas de liderazgo estudiantil a lo largo de su carrera universitaria, como delegado de curso (año 2016), vicepresidente del centro de estudiantes (año 2017), Representante Estudiantil ante el Consejo Directivo de la FCM (años 2018 y 2020), Representante Estudiantil ante el Consejo Superior Universitario (años 2019 y 2021).



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



## Índice

|  |      |
|--|------|
| Dedicatoria.....                         | v    |
| Agradecimientos.....                     | vi   |
| Biografía.....                           | vii  |
| Índice.....                              | viii |
| Lista de tablas.....                     | xi   |
| Lista de gráficos.....                   | xii  |
| Resumen.....                             | xiii |
| Ñemombyky.....                           | xiv  |
| Resumo.....                              | xv   |
| Abstrac.....                             | xvi  |
| 1. Introducción.....                     | 1    |
| 2. Antecedentes de la Investigación..... | 2    |
| 3. Planteamiento del Problema.....       | 6    |
| 4. Justificación.....                    | 9    |
| 5. Fundamento Teórico.....               | 12   |
| 5.1 Definición.....                      | 12   |
| 5.2 Epidemiología.....                   | 12   |
| 5.3 Causas.....                          | 12   |
| 5.4 Tipos de Burnout.....                | 13   |
| 5.5 Manifestaciones clínicas.....        | 15   |
|  | viii |





**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



---

|   |    |
|---|----|
| 5.6 Diagnóstico.....  | 16 |
| 5.7 Tratamiento.....  | 17 |
| 6. Objetivos de la Investigación.....   | 18 |
| 6.1 Objetivo General:.....  | 18 |
| 6.2 Objetivos Específicos:.....   | 18 |
| 7. Marco Metodológico.....  | 19 |
| 7.1 Tipo de estudio y Diseño general.....   | 19 |
| 7.2 Universo de estudio, selección y tamaño de muestra, unidad de análisis y observación. Criterios de inclusión y exclusión..... | 19 |
| 7.2.1. Universo de Estudio:.....  | 19 |
| 7.2.2. Selección y tamaño de la muestra:.....   | 19 |
| 7.2.3. Unidad de análisis.....  | 19 |
| 7.2.4. Criterios de inclusión.....  | 19 |
| 7.2.5. Criterios de exclusión.....  | 19 |
| 7.3. Variables de Estudio o Categorías de análisis:.....  | 20 |
| 7.3.1. Operacionalización de las variables.....   | 20 |
| 7.4 Procedimientos para la recolección de la información, instrumentos.....   | 21 |
| 7.5 Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la investigación.....   | 21 |
| 7.7 Plan de análisis.....   | 22 |
| 8. Resultados.....  | 23 |
| 9. Discusión.....   | 34 |
| 10. Conclusión.....   | 37 |
| 11. Recomendaciones.....  | 38 |
| 12. Referencias Bibliográficas.....   | 39 |



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



---

|  |    |
|--|----|
| 13. Anexos.....  | 44 |
| 13.1. Nota dirigida al Comité de Ética.....  | 44 |
| 13.2. Hoja de recolección de datos.....  | 45 |
| 13.3. Hoja guía de puntuaciones.....   | 47 |
| 13.4. Autorización y Consentimiento.....   | 49 |
| 13.5. Carta de aprobación del permiso para ejecución del trabajo.....  | 50 |
| 13.6. Carta de aprobación del protocolo de investigación por parte del tutor metodológico.....                   | 51 |
| 13.7. Carta de aprobación del borrador final de investigación por parte del tutor temático y/o metodológico..... | 52 |
| 13.8. Carta de declaración de conflicto de intereses.....  | 53 |
| 13.9. Carta de autoría.....  | 54 |



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



### **Lista de tablas**

|   |    |
|---|----|
| <b>Tabla 1:</b> Operacionalización de las variables.....  | 20 |
| <b>Tabla 2:</b> Distribución según especialidad de los Médicos Residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, durante el 2021 (n= 278).....                   | 26 |
| <b>Tabla 3:</b> Relación entre Síndrome de Burnout y Edad de los Médicos Residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, durante el 2021 (n= 278)....          | 32 |
| <b>Tabla 4:</b> Relación entre Síndrome de Burnout y Especialidad de los Médicos Residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, durante el 2021 (n= 278)..... | 33 |



## Lista de gráficos

|   |    |
|---|----|
| <b>Gráfico N°1:</b> Distribución según sexo de los Médicos Residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, durante el 2021 (n= 278).....                           | 23 |
| <b>Gráfico N°2:</b> Distribución según edad de los Médicos Residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, durante el 2021 (n= 278).....                           | 24 |
| <b>Gráfico N°3:</b> Distribución según estado civil de los Médicos Residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, durante el 2021 (n= 278).....                   | 25 |
| <b>Gráfico N°4:</b> Distribución según prevalencia de Síndrome de Burnout en Médicos Residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, durante el 2021 (n= 278)..... | 27 |
| <b>Gráfico N°5:</b> Distribución según Nivel de Cansancio Emocional en Médicos Residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, durante el 2021 (n= 278).....       | 28 |
| <b>Gráfico N°6:</b> Distribución según Nivel de Despersonalización en Médicos Residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, durante el 2021 (n= 278).....        | 29 |
| <b>Gráfico N°7:</b> Distribución según Nivel de Realización Personal en Médicos Residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, durante el 2021 (n= 278).....      | 30 |
| <b>Gráfico N°8:</b> Relación entre Sexo y Síndrome de Burnout en Médicos Residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, durante el 2021 (n= 278)....              | 31 |



## Resumen

**Introducción:** Anterior a la pandemia causada por el virus del COVID-19, era bien sabido que los profesionales de la salud están comúnmente expuestos a diversos factores estresores psicosociales por sus tareas cotidianas.

**Objetivo:** Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en médicos residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social durante la pandemia por el SARS-CoV-2.

**Material y Métodos:** Se realizó un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo de corte transversal en médicos residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social.

**Resultados:** Fueron encuestados 278 médicos, de los cuales el 62% corresponde al sexo femenino, el 38% restante corresponde al masculino. La edad mínima de los encuestados fue de 25 y la máxima de 33 años, la mediana de edad fue de 28 años. De la totalidad de Médicos Residentes, la prevalencia del Síndrome de Burnout fue del 15%. De los 278 encuestados, el 86% presentó cansancio emocional alto, el 84,2% presentó despersonalización en niveles altos y solo el 48,5% tuvo un nivel de realización personal alto. Se encontró predominio del Síndrome de Burnout en el sexo femenino con un 9,7% en comparación con el 5,4% del sexo masculino.

**Conclusión:** Se registró un porcentaje no despreciable con el diagnóstico del Síndrome de Burnout, el sexo más afectado fue el femenino, la mayor frecuencia del síndrome se constata entre los 25 a 27 años. Las especialidades más afectadas fueron la de Ortopedia y Traumatología seguida por la especialidad de Cirugía General.

**Palabras clave:** Prevalencia, Síndrome de Burnout, Pandemia, SARS-CoV-2.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA: MEDICINA



## Ñemombyky

**Ñepyrumby:** oñepyrũ mboyve ko mba'asy guasu vaiete, ojeheróva COVID-19 ojekuaa porã pohanoharakuérape ikatuha oguereko heta mba'e osêva ko mba'asygui ha'eva apytu'ũ kane'ô mba'aporehegua.

**Jehupytyvoirã:** ojehechaukava'erã pu'akareko oguerekóva pohanohararã oĩva tasyoteépe Instituto de Previsión Social mba'asy guasu ojeheróva SARS-CoV-2.

**Mba'e rupive ha Mba'eicha:** ojejapo peteĩ arandueka jehechaporãvopyre ojeheróva de corte transversal pohanohararãme tasyotee Instituto de Previsión Social-gua.

**Ojejuhúva:** 278 pohanohararãme oñeporandu, 62% ha'e kuña, 38% kuimba'e, imitãveva oguereko 25 ary ha okakuaavéva 33 ary, ha ary mboja'opýva ha'e 28, opavave apytépe ojejuhu pu'akareko apytu'ũ kane'ô mba'aporehegua 15%; upe 278 apytépe 86% oguereko temiandu kane'ô, 84% noñeñandúi hekópe porã, 48,5% pévante oñeñandú yvatéva hekoitépe. Ko apytu'ũ kane'ô mba'apo rehegua hetave oĩ kuña apytépe 9,7% ha kuimba'e apytépe 5,4%.

**Tembiapo paha:** heta oĩ hasýva ko mba'asy ojeheróva apytu'ũ kane'ô mba'apóre. Kuña apytepe hetave oĩ, oñeme'êve 25-27 arýpe. Mboja'opy tesãirã oĩveha ha'e Ortopedia ha Traumatología, ha hapykuéri oĩ Cirugía General.

**Ñe'ëndytee:** Pu'akareko, Apytu'ũ Kane'ô Mba'apóre, Mba'asy Guasu, SARS-CoV-2.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA: MEDICINA



## Resumo

**Introdução:** Antes da pandemia causada pelo vírus COVID-19, era sabido que os profissionais de saúde estão comumente expostos a diversos estressores psicossociais em suas tarefas diárias.

**Objetivo:** Determinar a prevalência da Síndrome de Burnout em médicos residentes do Hospital Central do Instituto de Previdência Social durante a pandemia de SARS-CoV-2.

**Material e Métodos:** Foi realizado um estudo quantitativo, observacional, descritivo, transversal, com médicos residentes do Hospital Central do Instituto da Previdência Social.

**Resultados:** Foram consultados 278 médicos, dos quais 62% correspondem ao sexo feminino, os restantes 38% correspondem ao masculino. A idade mínima dos respondentes foi de 25 anos e a máxima de 33 anos, a mediana de idade foi de 28 anos. De todos os médicos residentes, a prevalência da Síndrome de Burnout é de 15%. Dos 278 entrevistados, 86% apresentavam cansaço emocional elevado, 84,2% apresentavam despersonalização em níveis elevados e apenas 48,5% apresentavam alto nível de realização pessoal. O predomínio da Síndrome de Burnout foi encontrado no sexo feminino com 9,7% contra 5,4% no sexo masculino.

**Conclusão:** Um percentual não desprezível foi registrado com o diagnóstico de Síndrome de Burnout, o sexo mais acometido foi o feminino, a maior frequência da síndrome foi encontrada entre 25 a 27 anos. As especialidades mais atingidas foram Ortopedia e Traumatologia, seguidas da especialidade de Cirurgia Geral.

**Palavras-chave:** Prevalência, Síndrome de Burnout, Pandemia, SARS-CoV-2.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA: MEDICINA



## Abstrac

**Introduction:** Prior to the pandemic caused by the COVID-19 virus, it was well known that health professionals are commonly exposed to various psychosocial stressors through their daily tasks.

**Objective:** To determine the prevalence of Burnout Syndrome in resident physicians of the Central Hospital of the Social Security Institute during the SARS-CoV-2 pandemic.

**Material and Methods:** A quantitative, observational, descriptive cross-sectional study was carried out in resident physicians of the Central Hospital of the Social Security Institute.

**Results:** 278 doctors were surveyed, of which 62% correspond to the female sex, the remaining 38% correspond to the male. The minimum age of the respondents was 25 and the maximum 33 years, the median age was 28 years. Of all Resident Physicians, the prevalence of Burnout Syndrome is 15%. Of the 278 respondents, 86% presented high emotional fatigue, 84.2% presented depersonalization at high levels and only 48.5% had a high level of personal fulfillment. A predominance of Burnout Syndrome was found in females with 9.7% compared to 5.4% in males.

**Conclusion:** A non-negligible percentage was registered with the diagnosis of Burnout Syndrome, the sex most affected was female, the highest frequency of the syndrome was found between 25 to 27 years. The most affected specialties were Orthopedics and Traumatology, followed by the specialty of General Surgery.

**Keywords:** Prevalence, Burnout Syndrome, Pandemic, SARS-CoV-2.





**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



## **1. Introducción**

Anterior a la pandemia causada por el virus del COVID-19, era bien sabido que los profesionales de la salud están comúnmente expuestos a diversos factores estresores psicosociales por sus tareas cotidianas, entre los que se encuentran: las altas cargas de trabajo, bajo apoyo social, el bajo control, altas demandas emocionales y físicas, desequilibrio entre esfuerzo y recompensa, violencia laboral, liderazgo negativo, falta de equipos y materiales, horarios y jornadas bastante prolongadas, entre otros. (1).

Se han publicado varios trabajos sobre el tema y sobre el tipo de personal que lo sufre; así como también sobre su prevalencia. De entre las publicaciones existentes podemos destacar que este síndrome afecta al personal implicado en los cuidados de la salud, siendo los principales afectados: médicos, enfermeras, odontólogos y psicólogos. En lo que respecta a los médicos, se evidencia una prevalencia del 30.5 al 39% y el género más afectado es el masculino. En cuanto a los médicos internos y residentes, éstos se ven afectados entre un 76 y un 85%; siendo severo en el 52% de los casos. (2).

En Paraguay en el 2020, en una investigación en médicos residentes de un hospital público de la ciudad de Areguá, se encontró que un 54,2% de los médicos residentes tenían Síndrome de Burnout, la realización personal era baja, el agotamiento emocional alto, y el grado de despersonalización era alto.(3).



## **2. Antecedentes de la Investigación**

Determinar la prevalencia y los factores de riesgo asociados al Síndrome de Burnout durante la pandemia de COVID 19 en los anesestesiólogos de Cartagena fue el objetivo que se planteó Güette- Viana en Colombia, 2020. De un total de 62 participantes, se excluyeron 2 anesestesiólogos quienes se encuentran actualmente en manejo por Psiquiatría, para un total de 60 participantes que fueron incluidos en el análisis. Se identificó síndrome de burnout en 6 (10,0%) de los encuestados. Cuando se aplicó la escala de Maslash para evaluar la presencia de síndrome de Burnout en los participantes, se identificó que 13 más de las dos terceras partes de los encuestados tuvo puntuación menor o igual a 27 para el agotamiento emocional; un 93,3% tuvo puntaje menor o igual a 10 para la Subescala despersonalización y el 71,7% de todos los anesestesiólogos tuvo score mayor o igual a 34 puntos para la Subescala realización personal. Además, aquellos con el síndrome tuvieron puntuación mayor de 27 puntos que indica agotamiento emocional y sólo el 3,7% de los encuestados del otro grupo así lo indicaron ( $p < 0,001$ ), sin establecer diferencias estadísticamente significativas al comparar la Subescala de despersonalización y de realización personal. Se identificó como factor protector para síndrome de Burnout, el tener 2 ó menos Jornadas nocturnas por semana con OR 0,88 [IC95% 0,80-0,97]. Por otra parte, variables como no sentir una adecuada preparación para manejo de pacientes COVID19 en UCI OR 0,55 [IC95% 0,43-0,70] y manifestar temor de contagiarse con COVID19 OR 0,79 [IC95% 0,65-0,88], fueron factores predominantes relacionados con la ausencia de



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



síndrome de burnout, con diferencias estadísticamente significativas con valor de  $p < 0,05$ . (4).

Chávez *et al.* (Paraguay, 2020), se propusieron como objetivo determinar las características demográficas, laborales e impacto psicológico del personal de salud del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y del Ambiente - INERAM "Juan Max Boettner" ante la pandemia de la COVID-19. Se incluyeron en el estudio 87 médico/as y 50 enfermeros/as. La prevalencia de ansiedad fue de 42,3%, de depresión 32,8% y del síndrome de Burnout 24,1%. La carga horaria de 12 horas o más se asoció con el riesgo de desarrollar ansiedad, depresión y el síndrome de Burnout. El sexo masculino presentó significativamente mayor riesgo de desarrollar ansiedad (54,2%) comparado al femenino (36%), en forma similar el personal de terapia intensiva y área quirúrgica presentaron significativamente mayor riesgo de desarrollar ansiedad y depresión. (5).

Valencia *et al.* (Colombia, 2020) realizaron una investigación cuyo objetivo fue describir la prevalencia del síndrome de Burnout en un grupo de trabajadores que laboran en diferentes áreas de los servicios de salud en Antioquia, durante la emergencia por COVID-19. Se observó que el género femenino predominó entre la población encuestada, el rango de edad fue entre los 20 - 40 años y el grupo con mayor número de profesionales se halló en la subcategoría de personal clínico. Con respecto al diagnóstico de síndrome de Burnout, se evidenció que, de 165 encuestas aplicables al estudio, uno de cada siete trabajadores de la salud,



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



presentó el diagnóstico, lo que equivale al 13.9% de los encuestados; revelando además una mayor afectación en cuanto a baja realización personal con respecto a las demás dimensiones. (6).

En el 2020, Villarret y Urgilés utilizaron el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) para determinar la prevalencia de burnout en los profesionales de la salud que atienden de forma directa a pacientes Covid-19 en una unidad de cuidados intensivos de la ciudad de Quito. El cuestionario se envió a 120 trabajadores de la Unidad de Cuidados Intensivos, de los cuales respondieron 82 trabajadores. Mas del 50% de los trabajadores son menores de 50 años, siendo mayoritariamente trabajadores entre 30 y 40 años, En algunas unidades de terapia intensiva se evidencian porcentajes similares de edad de los trabajadores, lo que se atribuye la necesidad de personal que tolere altas cargas laborales, mayor tolerancia al estrés y un mayor número de residentes laborando en estas áreas. El 5% del personal de enfermería tiene indicios de Burnout, los residentes un 50%, los terapeutas respiratorios un 10% y los tratantes no presentan indicios de burnout. (7).

Wenpeng Cai *et al.* en el año 2020 en China, encontraron que, en una población de 1521 trabajadores de salud, la prevalencia de anomalías psicológicas fue del 14,1%, tener experiencia en el tratamiento empleado en el área de emergencias se asoció significativamente con una menor prevalencia de anomalías psicológicas. Además, hubo una asociación marginal significativa entre



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



la duración del servicio y la prevalencia de anomalías psicológicas. Para abordar la cohorte de edad, comparamos la prevalencia de anomalías psicológicas entre el grupo nuevo y el grupo experimentado el servicio en los mayores de 30 años. 105 empleados nuevos y 9 empleados experimentados resultaron con asociación positiva. También hubo una asociación significativa entre la experiencia del tratamiento empleado en el área de emergencias y la prevalencia de anomalías psicológicas en poblaciones mayores de 30 años ( $\chi^2 = 3.471$ ,  $p = 0.062$ ). (8).

Flores *et al.* (Perú, 2021) realizaron un estudio cuyo objetivo fue determinar la frecuencia del Síndrome de Burnout (SBO) en médicos, enfermeras y técnicos de enfermería de un hospital nivel III de Lima durante la pandemia de COVID-19 y evaluar su relación con las características laborales presentes. Se encontró una frecuencia del SBO de 3,10%, teniendo un mayor porcentaje en el grupo de médicos con 7,35%. No se halló asociación estadística con ningún parámetro evaluado. (9).



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



### **3. Planteamiento del Problema**

El Síndrome de Burnout, fatiga en el trabajo, síndrome de sobrecarga emocional, síndrome de desgaste profesional o también conocido como síndrome de “quemarse por el trabajo”, corresponde en la actualidad una de las causas más prevalentes de estrés laboral crónico y, por ende, de sus consecuentes repercusiones, tales como la disminución en la eficacia y productividad laboral, como así también resulta ser una causa importante de ausentismo laboral. (10).

Este síndrome se caracteriza fundamentalmente por agotamiento emocional, despersonalización y la disminución del desempeño personal, es un tipo de agotamiento mental, emocional y físico ocasionado por el trabajo o el ambiente laboral, sin embargo, las repercusiones y consecuencias que se esconden detrás de estas características del Síndrome de Burnout, pueden llegar a ser muchas más de las que nos imaginamos, todas ellas, resultantes de una forma inadecuada del manejo del estrés crónico.(11).

Se estima que aproximadamente el 46% de los médicos, incluyendo médicos generales y especialistas, padecen de este síndrome, sin embargo, estas cifras podrían llegar hasta el 80% en algunas series. Se ha observado una mayor prevalencia en mujeres que en hombres, como así también, en aquellas personas que no poseen una relación de pareja estable.(12).

En nuestra región, América Latina, diversos estudios de diferentes países tales como Perú, Ecuador, Colombia, México, El Salvador y Guatemala,



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



presentaron tasas que oscilan entre el 2,5 – 5,9% en la población general, con un marcado predominio en el personal de salud.(13).

Nuestro país no posee investigaciones que determinen la prevalencia del síndrome sobre la población general, no obstante, en el 2020 se realizó un estudio en médicos residentes en un hospital público de la ciudad de Areguá, en donde se encontró como resultado que el 54,2% de los participantes, padecían de Burnout. (3).

Existen ciertos factores que predisponen al individuo a padecer este síndrome, en el ambiente laboral médico los mismos serían, la sobrecarga horaria a la que están sometidos, la baja remuneración por el arduo trabajo que realizan, un ambiente precario en el lugar de trabajo, falta de insumos y de personal de blanco de apoyo más aún en el sector público, serían algunos de los más resaltantes factores predisponentes. (14).

Es sabido que el sometimiento a un estado de estrés crónico predispone a mayores tasas de depresión, ansiedad u otros trastornos psicológicos. Todo ello conlleva al desgaste físico, mental y emocional del personal de blanco, lo que repercute negativamente no sólo en su microambiente (relaciones personales, familiares, autorrealización) sino también en su macroambiente (pacientes, efectividad y productividad laboral, fracaso del sistema de salud). (9).

A todo lo citado anteriormente, debemos ubicarnos en el contexto actual de la crisis sanitaria que se encuentra enfrentando el país y el mundo. La pandemia



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



causada por el SARS-CoV-2 sin dudas algunas significó el fin de una era y el inicio de una nueva, en todos los escenarios sociales, principalmente en los sistemas de salud de todo el mundo.

Ante la rápida propagación del virus, el desconocimiento ante una nueva enfermedad y sus alcances, y el fracaso de los gobiernos ante la contención y mitigación del mismo, los sistemas de salud han colapsado, generando así un entorno laboral mucho más estresante de lo que ya era anteriormente.

La pandemia por la COVID-19 representa todo un desafío para el personal de salud con una alta repercusión física y mental de desgaste profesional.

Todo lo exployado en líneas precedentes y la incertidumbre de los alcances en la salud mental de la actual crisis sanitaria, nos lleva a la siguiente interrogante ¿Cuál es la prevalencia del Síndrome de Burnout en médicos residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social durante la pandemia?





**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



#### **4. Justificación**

La actual pandemia causada por el SARS-CoV-2 indiscutiblemente repercutió de manera significativa en la salud mental de toda la población. En estos términos debemos considerar los efectos originados por el confinamiento y, por otro lado, los causados al personal de blanco, debido al desgaste profesional al cual se vieron sometidos desde el inicio de la crisis sanitaria.

El Síndrome de Burnout o síndrome de desgaste profesional, es la respuesta a un manejo inadecuado del estrés crónico generado en el ambiente laboral. Afecta principalmente a aquellas profesiones en las cuales se presta atención y dedicación hacia terceros, como por ejemplo docentes, profesiones relacionadas con asuntos sociales y el personal sanitario en general.

Diversos estudios realizados en diferentes partes del mundo han evidenciado que las probabilidades de padecer Burnout eran mayores en los profesionales del área de la salud en comparación con el resto de la población.

Debido a las condiciones laborales bajo las cuales trabajan los profesionales del área de la salud, este síndrome siempre ha estado presente a lo largo de los años, sin embargo, en el contexto actual de la pandemia por la COVID-19, los mismos se hallan sometidos a un ambiente mucho más estresante y por ende mucho más desgastante, de lo que ya anteriormente era.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



El sistema de salud de nuestro país no estaba preparado para hacer frente a la pandemia, por lo cual el número de casos y de fallecidos fue creciendo exponencialmente, sobrepasando nuestras capacidades en recursos humanos, insumos, infraestructura lo cual finalmente llevó al colapso del sistema sanitario.

La alta carga horaria de trabajo, falta de insumos, condiciones precarias del lugar de trabajo, falta de personal de blanco, sobrecarga de pacientes, colapso del sistema sanitario, frustración en muchos casos de no poder salvar a todos los pacientes, miedo a contagiarse y/o contagiar a sus familias, por citar, son sólo algunos de los factores detonantes de este síndrome en la actualidad.

Bien es sabido que el desgaste profesional repercute sobre tres dimensiones básicas del Síndrome de Burnout: cansancio emocional, despersonalización y realización personal, lo que a su vez termina afectando el desempeño laboral del profesional, obteniendo menores resultados satisfactorios o inclusive perjudicando al paciente. Así también las consecuencias se extienden a su entorno fuera del entorno laboral, afectando sus relaciones personales, familiares y sociales, haciéndolos más propensos a padecer depresión, ansiedad u otras psicopatologías.

Si bien los estudios e investigaciones referente al desgaste profesional han sido tema de interés para varios países de la región en los últimos años y en la actualidad, en nuestro país aún contamos con muy pocos datos acerca del mismo,



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



infravalorando los alcances de sus repercusiones sobre el personal de salud y su entorno.

Más aún en estos tiempos de pandemia, en donde todo resulta incierto, ya que el virus ha demostrado ser bastante dinámico en su evolución desde el inicio de la pandemia en diciembre del 2019, lo que significó un gran cambio en el estilo de vida, haciendo que todo sea mucho más estresante.

Es por ello y debido a la falta de información sobre el impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de la población más afectada, que son los personales de blanco, que este estudio está encaminado en obtener cifras reales de una población bastante representativa y cuyos datos puedan extrapolarse a otras poblaciones similares.

En ese sentido, resulta imperioso y pertinente conocer la frecuencia del Síndrome de Burnout en los médicos residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, durante la pandemia por el SARS-CoV-2.

Conocer estos datos permitirá a las autoridades correspondientes, aplicar medidas estratégicas preventivas y/o terapéuticas para mejorar las condiciones laborales del personal de blanco, hoy en día, nuestra primera línea de defensa ante esta tan dura batalla contra la pandemia que aqueja al país y al mundo entero.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**

---





## **5. Fundamento Teórico**

### **5.1 Definición**

El síndrome de Burnout fue declarado en el año 2000 por la Organización Mundial de la Salud como un factor de riesgo laboral por su capacidad para afectar la calidad de vida, salud mental e incluso hasta poner en riesgo la vida. (15).

Su definición no se encuentra en el DSM-V, ni en el CIE 10, pero usualmente se describe como una forma inadecuada de afrontar el estrés crónico, cuyos rasgos principales son el agotamiento emocional, la despersonalización y la disminución del desempeño personal. (15).

### **5.2 Epidemiología**

Se han realizado múltiples estudios acerca de la prevalencia del síndrome de burnout, los resultados en su mayoría no coinciden, por lo que se podría concluir que la prevalencia depende del ambiente donde se desarrolle el individuo y características propias del mismo. (15).

### **5.3 Causas**

El sistema laboral requiere de la participación del recurso humano, el mismo que por su diversidad de caracteres, personalidad, temperamento y otros, se torna algo complejo a la hora de estandarizar niveles de exigencia, comportamiento o



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



reacción, ante las circunstancias que se presentan de manera cotidiana o eventual en la ejecución de sus jornadas.(16).

Se han hipotetizado múltiples causas del síndrome, entre ellas: aburrimiento y estrés, crisis en el desarrollo de la carrera profesional y pobres condiciones económicas, sobrecarga de trabajo y falta de estimulación, pobre orientación profesional y aislamiento, bajas expectativas de esfuerzo y altas expectativas de castigo, así como bajas expectativas para controlar los modos de conseguir refuerzos positivos en el desarrollo profesional o incluso se ha asumido el paradigma de la indefensión aprendida como explicación del fenómeno de "burnout".(17).

#### **5.4 Tipos de Burnout**

Ante la limitación y como una alternativa a la definición del Síndrome de Burnout se propone diferentes perfiles, en función a sus características clínicas, estos perfiles son:

- Burnout frenético: Se caracteriza porque el trabajador desempeña su función hasta el agotamiento, buscando el éxito a la altura de su esfuerzo. Además, presentan síntomas de ambición desmedida a causa de la necesidad de obtener logros importantes, sin reconocer sus limitaciones para lograrlo. Por último, manifiestan sobrecarga laboral, dando la sensación de estar arriesgando su vida y salud personal en la carrera de conseguir sus mejores resultados en su trabajo.(7).



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



Este perfil suele presentar abundantes quejas respecto a la estructura jerárquica de la organización para la cual trabaja. Su estrés proviene de la tensión que generan sus altas expectativas y la frustración ante la perspectiva de no conseguirlas.

- Burnout sin desafíos: Se caracteriza por condiciones monótonas y poco estimulantes, que fracasan por no dar la satisfacción necesaria, ya que se realiza ciertas tareas de forma superficial y sin interés y por supuesto con aburrimiento, ya que no existe estimulación y solo es una actividad monótona el desarrollo de tareas esto produce ausencia de desarrollo personal y el deseo de cambiar de puesto de trabajo. Los afectados por este perfil pierden la objetividad de su derecho natural de experimentar la necesidad de desarrollo personal lo que genera una gran frustración.(7).

- Burnout desgastado: Es el perfil de los trabajadores que actúa con negligencia frente al estrés y la ausencia de gratificaciones. Se presenta sentimientos de desesperanza por la sensación de falta de control sobre los resultados de su trabajo; y la falta de reconocimiento respecto a los esfuerzos invertidos; resultando en la desatención y el abandono como respuesta ante cualquier dificultad. Este tipo de perfil de Burnout se encuentra asociado a la sensación de incompetencia, y se ve ligado a una gran cantidad de años de servicio dentro de organizaciones de trabajo con sistemas de contingencia inadecuados, en lo respectivo a premios y castigos sobre la conducta.(7).



## 5.5 Manifestaciones clínicas

El Síndrome de Burnout se fundamenta en la perspectiva social-psicológica, motivo por el cual los síntomas fueron agrupados en tres dimensiones: agotamiento físico y emocional, despersonalización y sentimiento de incompetencia profesional. (18).

- Agotamiento emocional y físico: Se caracteriza por una ausencia o falta de energía, entusiasmo y un sentimiento de escases de recursos. A estos sentimientos se suman la frustración y tensión en los trabajadores que se dan cuenta que ya no tienen condiciones de gastar más energía para la atención de su cliente o demás personas como se tuvo en situaciones pasadas. Esto se relaciona con las demandas excesivas que surgen dentro del trabajo, de tal modo que como una forma de defensa la persona se aleja psicológicamente de los demás. (19).

- Despersonalización: Se caracteriza por tratar a los clientes, compañeros y demás personas con las que tiene contacto directo como objetos o robots, sin sentimientos, emociones o cualquier característica humana. Los trabajadores muestran insensibilidad emocional, un estado psíquico en el que prevalece el cinismo o disminución afectiva; la crítica exacerbada de todo su ambiente y de todos los demás, es decir se la pasan quejándose de todos y por todos. Sus respuestas frías y distantes hacia las personas beneficiarias de los servicios, los lleva a culpabilizar a éstos de sus dolencias.(19).





**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



Esta experiencia se debe a que los trabajadores sienten que ya no pueden dar más de sí mismos a nivel afectivo. Es una situación de agotamiento de la energía y de los recursos emocionales propios, los cuales se ven menguados con el contacto diario y continuo con personas a las que hay que atender, y que presentan problemas o resultan problemáticas.(19).

- Realización Personal: La realización personal se caracteriza por una tendencia del trabajador de autoevaluarse de forma negativa. Las personas se sienten infelices consigo mismas e insatisfechas en su desarrollo profesional; experimentan una declinación en el sentimiento de competencia y de éxito en su trabajo y en su capacidad de interactuar con las demás personas. Como resultado del funcionamiento defensivo y de deshumanización del profesional, surge el sentimiento de incompetencia e inadecuación profesional, con disminución del sentimiento de realización personal del trabajo. (19).

## **5.6 Diagnóstico**

El síndrome de burnout es diagnosticado mediante el Maslach Burnout Inventory (MBI), que asigna un puntaje a cada una de las tres esferas que comprenden el síndrome. Es el instrumento más utilizado en todo el mundo, esta escala tiene una alta consistencia interna y una fiabilidad cercana al 90%, está constituido por 22 ítems en forma de afirmaciones, sobre los sentimientos y actitudes del profesional en su trabajo y hacia los pacientes y su función es medir el desgaste profesional. El test pretende medir la frecuencia y la intensidad con la



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



que se sufre el Burnout. Las respuestas a las 22 preguntas miden tres dimensiones diferentes: agotamiento emocional, despersonalización y realización personal. (20).

### **5.7 Tratamiento**

El síndrome de Burnout es un problema que debe ser atendido desde diferentes ámbitos para que, de esta forma, se configure una atención más amplia, tomando en cuenta la singularidad que presenta esta patología psicológica y las dimensiones que tiene desde los diferentes espacios en que se desarrolla la persona.(21).

Llevar un estilo de vida saludable, evitando el tabaco y el alcohol o dormir las horas suficientes, son sólo algunos de los consejos que pueden ayudar a combatir el síndrome de burnout. (20).



## **6. Objetivos de la Investigación**

### **6.1 Objetivo General:**

- Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en médicos residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social durante la pandemia por el SARS-CoV-2.

### **6.2 Objetivos Específicos:**

- Describir las características demográficas y laborales de los participantes.
- Medir el nivel del Síndrome de Burnout en cada una de sus dimensiones: Agotamiento emocional, Despersonalización y Realización Personal.
- Detallar la relación entre las características demográficas y laborales de los participantes con el Síndrome de Burnout.



## 7. Marco Metodológico

### 7.1 Tipo de estudio y Diseño general

Se realizó un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo de corte transversal en médicos residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social.

### 7.2 Universo de estudio, selección y tamaño de muestra, unidad de análisis y observación. Criterios de inclusión y exclusión.

#### 7.2.1. Universo de Estudio:

Médicos residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social durante la pandemia por el SARS-CoV-2.

#### 7.2.2. Selección y tamaño de la muestra:

Los participantes del estudio fueron seleccionados mediante el muestreo no probabilístico por conveniencia, teniendo en cuenta su consentimiento para participar del mismo.

#### 7.2.3. Unidad de análisis

Médicos residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social.

#### 7.2.4. Criterios de inclusión

- Médicos Residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social.
- Ambos sexos (Masculino, Femenino).

#### 7.2.5. Criterios de exclusión

- Cuestionarios incompletos o llenados incorrectamente.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



### 7.3. Variables de Estudio o Categorías de análisis:

#### 7.3.1. Operacionalización de las variables.

| VARIABLE                    | TIPO DE VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL  | DEFINICIÓN OPERACIONAL  | INDICADOR                   |
|-----------------------------|------------------|--|---|-----------------------------|
| <b>Edad</b>                 | Cuantitativa     | Tiempo transcurrido desde el nacimiento  | Número de años cumplidos desde el nacimiento hasta la fecha de la internación | Numérica                    |
| <b>Sexo</b>                 | Cualitativa      | Condición orgánica, masculina o femenina, de los animales y las plantas  | Característica biológica que diferencia a varón y mujer                       | 1.Masculino<br>2.Femenino   |
| <b>Cansancio Emocional</b>  | Cualitativa      | Estado emocional caracterizado por fatiga psíquica y disforia  | Nivel de cansancio emocional que presenta el médico                           | 1.Bajo<br>2.Medio<br>3.Alto |
| <b>Despersonalización</b>   | Cualitativa      | Estado psíquico experimentado por algunos en el cual se sienten extraños a sí mismos, a su cuerpo y al ambiente que los rodea. | Nivel de despersonalización experimentado por el médico                       | 1.Bajo<br>2.Medio<br>3.Alto |
| <b>Realización personal</b> | Cualitativa      | Sentimiento de plenitud caracterizado por la sensación de ser una persona autónoma, independiente y capaz de afrontar          | Nivel de realización personal que experimenta el médico                       | 1.Bajo<br>2.Medio<br>3.Alto |



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



|  |  |              |  |  |
|--|--|--------------|--|--|
|  |  | nuevos retos |  |  |
|--|--|--------------|--|--|

#### **7.4 Procedimientos para la recolección de la información, instrumentos**

Los datos se obtuvieron del Cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) previamente completado por médicos residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social. Los datos obtenidos fueron tabulados en una planilla electrónica en el programa Microsoft Excel creada para el estudio.

El Cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) cuenta con 22 ítems en forma de afirmaciones, y busca medir la frecuencia e intensidad con la que se sufre de Burnout.

#### **7.5 Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la investigación**

La recolección de datos se ejecutó con el aval del Comité de Ética de la Facultad de Ciencias Médicas, y la previa autorización de los directivos del Hospital Central del Instituto de Previsión Social.

Fueron partícipes del estudio los que dieron su consentimiento para participar del mismo, aquellos que no dieron su consentimiento no fueron incluidos en el estudio, se respetó el anonimato y se mantuvo total discreción. Los resultados obtenidos fueron publicados solamente con fines académicos.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



---

### **7.7 Plan de análisis**

Se procedió al análisis de los datos obtenidos utilizando el programa Epi Info™ v 7.2.4.0. teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos.

Las variables cualitativas fueron expresadas en frecuencia relativa y frecuencia absoluta, las variables cuantitativas con medidas de tendencia central y de dispersión. Se utilizaron gráficos para expresar de manera comprensible y sencilla los resultados obtenidos.

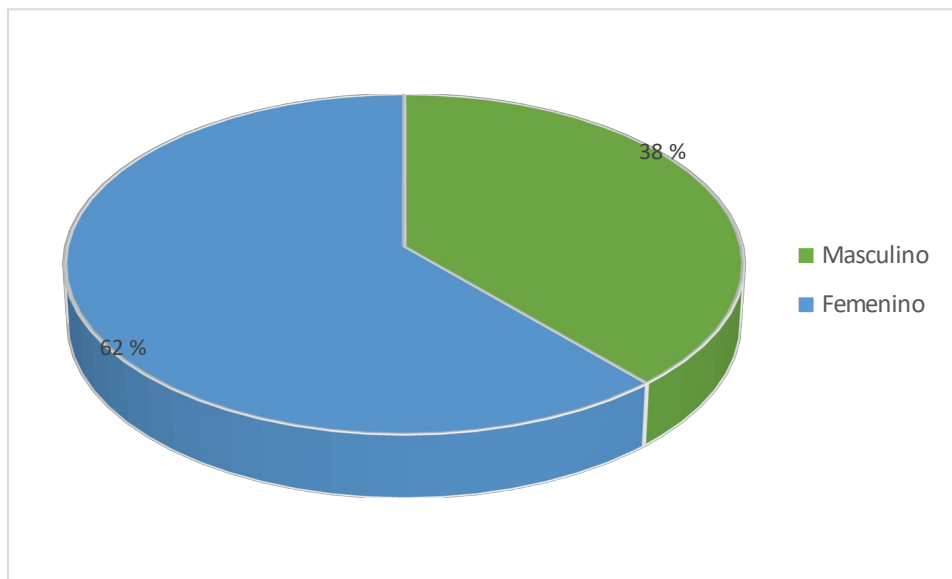


## 8. Resultados

Ingresaron al estudio 278 Médicos Residentes que correspondieron a la totalidad de la población de acuerdo a los criterios de inclusión enmarcados anteriormente.

Los resultados fueron los siguientes:

**Gráfico N°1: Distribución según sexo de los Médicos Residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, durante el 2021 (n= 278)**



*Fuente: Encuesta realizada a Médicos Residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, 2021*

Fueron encuestados 278 médicos, de los cuales el 62% (171) correspondió al sexo femenino, el 38% (107) restante al masculino.





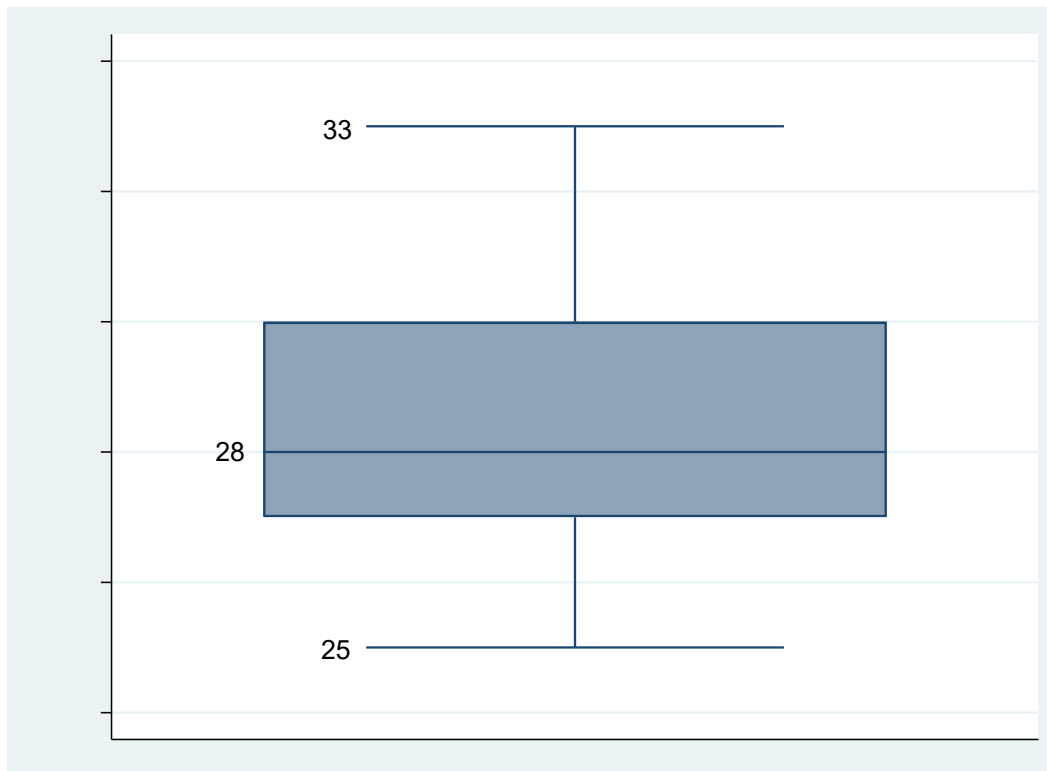
**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**

---





**Gráfico N°2: Distribución según edad de los Médicos Residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, durante el 2021 (n= 278)**

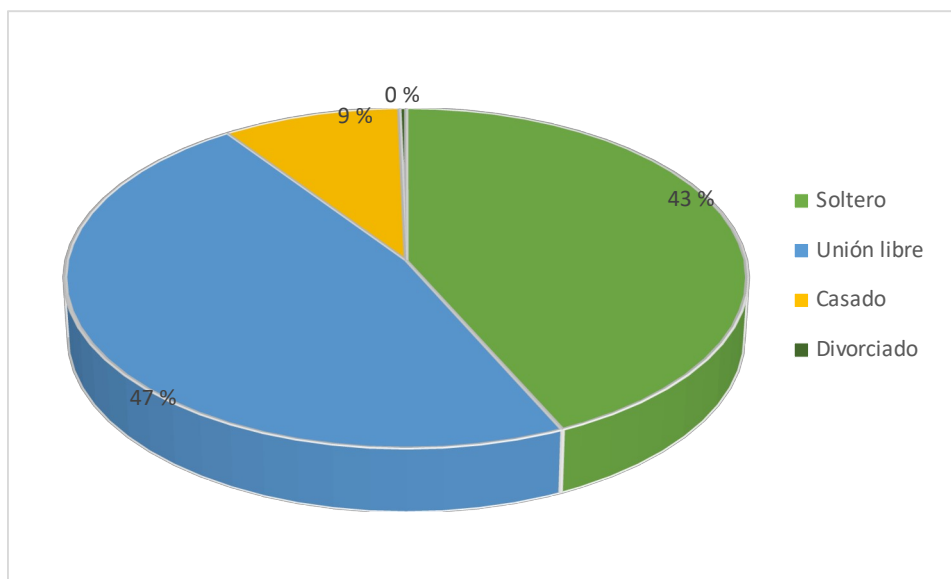


*Fuente: Encuesta realizada a Médicos Residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, 2021*

La edad mínima de los encuestados fue de 25 y la máxima de 33 años, la mediana de edad fue de 28 años y la mitad de los médicos estuvieron ubicados entre 27 y 30 años de edad.



**Gráfico N°3: Distribución según estado civil de los Médicos Residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, durante el 2021 (n= 278)**



*Fuente: Encuesta realizada a Médicos Residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, 2021*

De la totalidad de encuestados, el 47% (120) se encuentra en unión libre, el 43% (131) es soltero, el 9% (26) está casado y el 1% (1) restante es divorciado.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA: MEDICINA



Tabla 2: Distribución según especialidad de los Médicos Residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, durante el 2021 (n= 278)

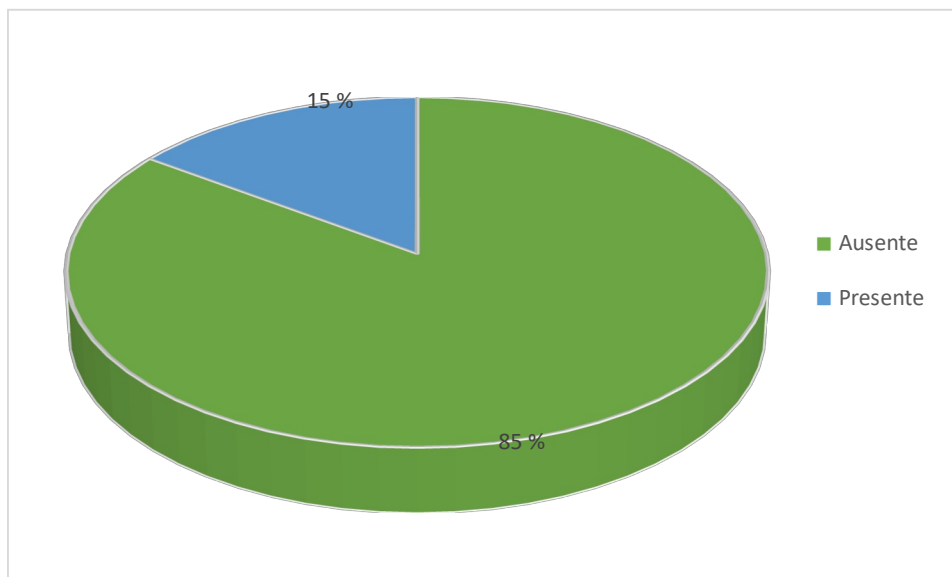
| ESPECIALIDAD              | n          | %          | cum.   |
|---------------------------|------------|------------|--------|
| Medicina Interna          | 106        | 38.13      | 38.13  |
| Pediatría                 | 37         | 13.31      | 51.44  |
| Ginecología y Obstetricia | 30         | 10.79      | 62.23  |
| Cirugía General           | 25         | 8.99       | 71.22  |
| Emergentología            | 23         | 8.27       | 79.49  |
| Traumatología y Ortopedia | 21         | 7.55       | 87.04  |
| Medicina Familiar         | 19         | 6.83       | 93.87  |
| Anestesiología            | 17         | 6.12       | 100.00 |
| <b>TOTAL</b>              | <b>278</b> | <b>100</b> |        |

*Fuente: Encuesta realizada a Médicos Residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, 2021*

Se puede observar que, en orden de frecuencia de especialidad ejercida de mayor a menor, en primer lugar, se encuentra Medicina Interna con 38% (106) de Médicos Residentes, en segundo lugar, se encuentra Pediatría con 13,3% (37) médicos, las siguientes especialidades quedan ubicadas de la siguiente manera: Ginecología y Obstetricia 10,7% (30), Cirugía General 8,9% (25), Emergentología 8,2% (23), Traumatología y Ortopedia 7,5% (21), Medicina Familiar 6,8% (19) y Anestesiología 6,1% (17).



**Gráfico N°4: Distribución según prevalencia de Síndrome de Burnout en Médicos Residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, durante el 2021 (n= 278)**

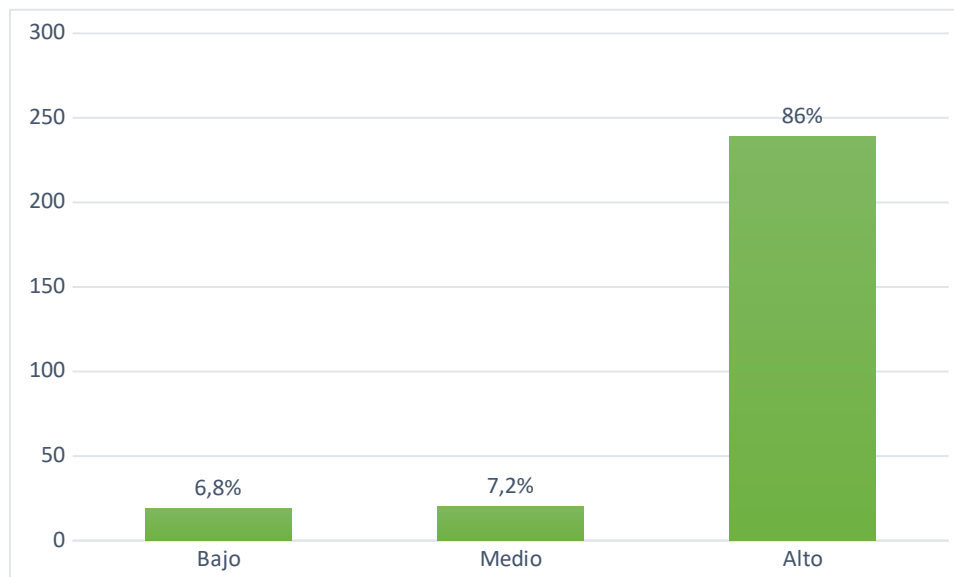


*Fuente: Encuesta realizada a Médicos Residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, 2021*

De la totalidad de Médicos Residentes, la prevalencia del Síndrome de Burnout fue del 15% (42).



**Gráfico N°5: Distribución según Nivel de Cansancio Emocional en Médicos Residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, durante el 2021 (n= 278)**

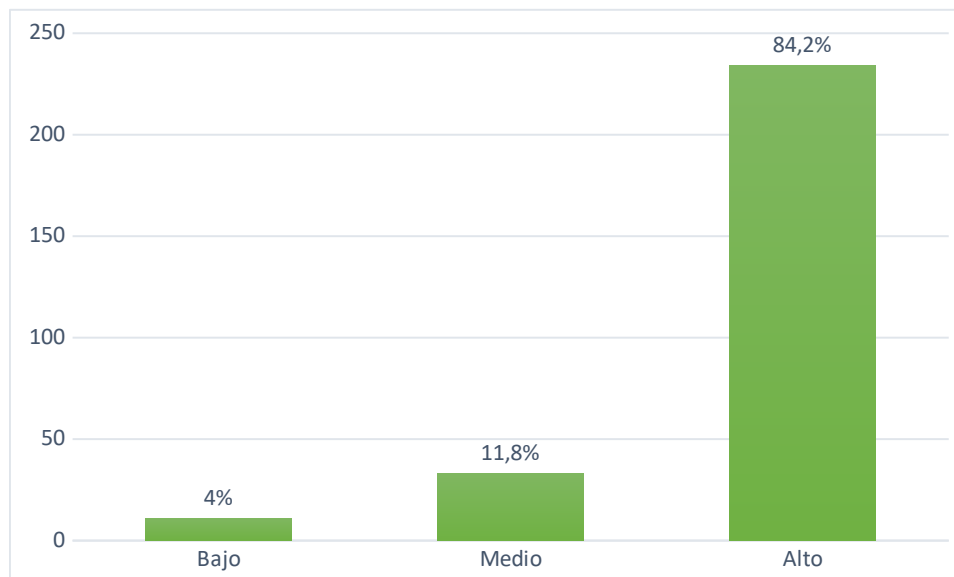


*Fuente: Encuesta realizada a Médicos Residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, 2021*

De los 278 encuestados, el 86% (239) presentó cansancio emocional alto, el 7,2% (20) cansancio emocional medio y el 6,8% (19) restante, cansancio emocional bajo.



**Gráfico N°6: Distribución según Nivel de Despersonalización en Médicos Residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, durante el 2021 (n= 278)**

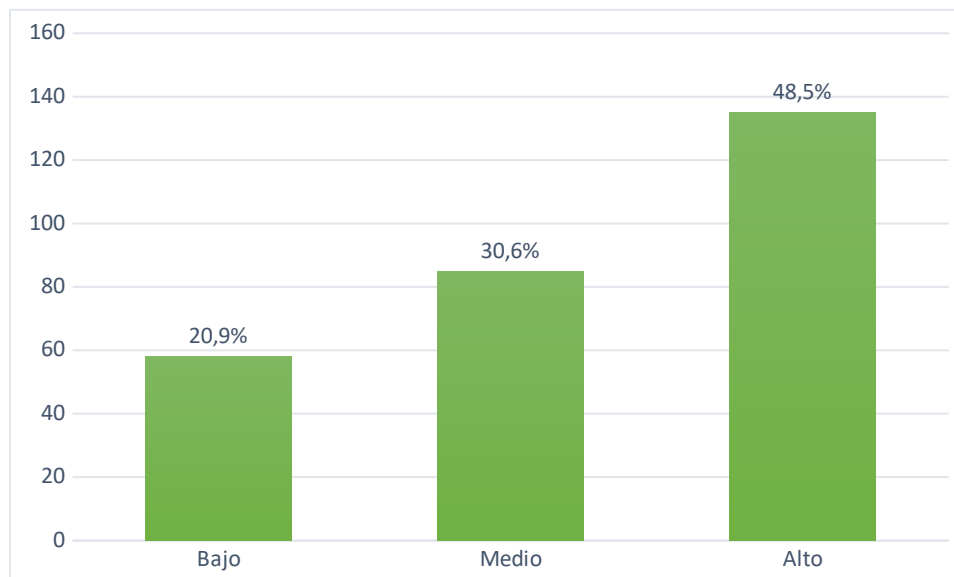


*Fuente: Encuesta realizada a Médicos Residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, 2021*

De los 278 médicos, el 84,2% (234) presentó despersonalización en niveles altos, el 11,8% (33) en niveles medios y el 4% (11) en bajos niveles.



**Gráfico N°7: Distribución según Nivel de Realización Personal en Médicos Residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, durante el 2021 (n= 278)**



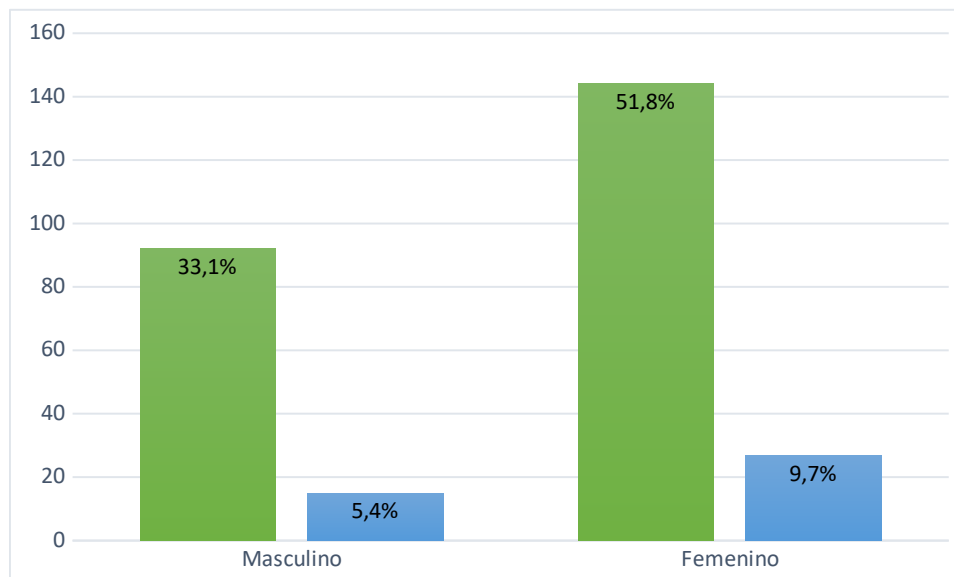
*Fuente: Encuesta realizada a Médicos Residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, 2021*

De la totalidad de encuestados, el 48,5% (135) presentó un nivel de realización personal alto, el 30,6% (85) medio, y el 20,9% (58) nivel de realización personal baja.





**Gráfico N°8: Relación entre Sexo y Síndrome de Burnout en Médicos Residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, durante el 2021 (n= 278)**



*Fuente: Encuesta realizada a Médicos Residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, 2021*

De los 278 encuestados, se encontró predominio del Síndrome de Burnout en el sexo femenino con un 9,7% (27) en comparación con el 5,4% (15) del sexo masculino.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA: MEDICINA



Tabla 3: Relación entre Síndrome de Burnout y Edad de los Médicos Residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, durante el 2021 (n= 278)

|      |              | DX BURNOUT |           |
|------|--------------|------------|-----------|
|      |              | Ausente    | Presente  |
| EDAD | 25 a 27 años | 92         | 20        |
|      | 28 a 30 años | 95         | 18        |
|      | 31 a 33 años | 49         | 4         |
|      | <b>TOTAL</b> | <b>236</b> | <b>42</b> |

*Fuente: Encuesta realizada a Médicos Residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, 2021*

Se pudo observar que el Síndrome de Burnout se diagnosticó con más frecuencia en las edades de 25 a 27 años.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA: MEDICINA



Tabla 4: Relación entre Síndrome de Burnout y Especialidad de los Médicos Residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, durante el 2021 (n= 278)

|              |                           | DX BURNOUT |          |
|--------------|---------------------------|------------|----------|
|              |                           | Ausente    | Presente |
| ESPECIALIDAD | Traumatología y Ortopedia | 9          | 12       |
|              | Cirugía General           | 14         | 11       |
|              | Pediatría                 | 29         | 8        |
|              | Medicina Interna          | 98         | 8        |
|              | Emergentología            | 20         | 3        |
|              | Ginecología y Obstetricia | 30         | 0        |
|              | Medicina Familiar         | 19         | 0        |
|              | Anestesiología            | 17         | 0        |
| TOTAL        |                           | 236        | 42       |

*Fuente: Encuesta realizada a Médicos Residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, 2021*

Se pudo observar que la especialidad con mayor diagnóstico de Síndrome de Burnout fue la de Traumatología y Ortopedia, seguido de la especialidad de Cirugía General, las siguientes especialidades en las cuales sus residentes fueron diagnosticados con el síndrome quedan ubicadas de la siguiente manera: Pediatría, Medicina Interna y Emergentología.



## 9. Discusión

El presente estudio, resulta uno de los primeros en realizarse en el país sobre la prevalencia del Síndrome de Burnout en el personal de blanco durante la pandemia por el SARS-CoV-2, utilizando como herramienta el Maslach Burnout Inventory (MBI).

En cuanto a las variables demográficas del presente estudio, el 62% corresponde al sexo femenino, el 38% restante corresponde al sexo masculino, la edad mínima de los encuestados fue de 25 años y la máxima de 33 años, con una mediana de 28 años, el 47% se encuentra en unión libre, el 43% es soltero, el 9% está casado y el 1% restante está divorciado. Estas cifras resultan similares a las del estudio realizado por *Flores et al* en donde de un total de 262 participantes, el 74% fueron mujeres y el 26% restante, hombres. Respecto al estado civil, el 62,6% son solteros, 28,9% casados, 2,7% divorciados y el resto no especifica su estado civil; sin embargo, el rango de edad encontrado en dicho estudio, oscilaba por los  $35,39 \pm 7,48$  años. (9).

En los médicos residentes del Hospital Central de Instituto de Previsión Social, se encontró una prevalencia de Síndrome de Burnout del 15% del total de encuestados, siendo más frecuente en el sexo femenino con un 9,7%, frente a un 5,4% correspondiente al sexo masculino. Las especialidades con mayor prevalencia de Burnout fueron las de Ortopedia y Traumatología y Cirugía General



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



seguidas de Pediatría, Medicina Interna y Emergentología. Estos resultados son similares a los arrojados por el estudio realizado por *Valencia et al* en donde se determinó una prevalencia del 13,9% del total de participantes, así mismo también destacó el sexo femenino como el más afectado por este trastorno. (6).

Las cifras arrojadas por el estudio de *Quispe Leiva y Juan Gualberto* también arrojaron resultados similares con una prevalencia del 14,3%, sin embargo, las especialidades médicas fueron las más afectadas en contraposición de los resultados del presente trabajo, en donde las especialidades quirúrgicas demostraron tener mayores niveles de Burnout. (2).

Niveles de Burnout más altos fueron encontrados en el estudio realizado por *Torres Romero y Alcaraz Romero* en donde la prevalencia de Burnout fue del 54,2%. Los niveles de Agotamiento Emocional y Despersonalización fueron altos, con cifras del 45,8% y 50% respectivamente, mientras que, el nivel de realización personal fue bajo, en un 66,7%. En nuestro estudio, hallamos cifras de agotamiento personal alto en el 86% de los encuestados, el 84,2% presentó niveles altos de despersonalización, y sólo un 20,9% niveles bajos de realización personal. Podemos observar que las cifras obtenidas en nuestro estudio son mucho mayores en las escalas de Agotamiento emocional y Despersonalización, mientras que en la escala de autorrealización obtuvimos cifras menores de realización personal a niveles bajos. (3).



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



Por otro lado, la investigación realizada por *Torres Condori* presentó cifras muy inferiores a las del presente estudio, con una prevalencia de tan solo 5,77%, evidenciando de esta forma que los niveles de Burnout varían bastante de una zona a otra y se ven influenciados por diversos factores relacionados con el ambiente laboral, factores personales y sociales, como así también el momento en la línea de tiempo desde el inicio de la pandemia, en el que el Burnout fue medido, teniendo en cuenta el número de casos, cantidad de personal de apoyo, estado de inmunización de lugar de estudio, entre otros. (7).

Algunas limitaciones importantes dentro de la investigación fueron la poca cantidad de estudios similares, debido a que la pandemia por el SARS-CoV-2 es un evento relativamente nuevo y los estudios realizados diferían notablemente en la población estudiada y en la cantidad de participantes.

Por otra parte, también es cierto que, al momento de realizar las encuestas del presente trabajo, la pandemia por la COVID-19 en nuestro país, ya no se encontraba en su pico máximo, el número de casos comenzaba a descender y un porcentaje importante de la población ya se encontraban inmunizados, siendo todos ellos factores que pudieron influir para encontrar niveles de Burnout más bajos de los esperados.



## **10. Conclusión**

En el presente estudio participaron 278 médicos residentes de las distintas especialidades troncales del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, durante el 2021.

En cuanto a las características demográficas y laborales de la población de estudio, predominaron las profesionales del sexo femenino. La edad mínima de los encuestados fue de 25 y la máxima de 33 años, la mediana de edad fue de 28 años. Respecto al estado civil de los mismos, se encontró que, la mayoría correspondió a unión libre, seguido de los solteros.

La prevalencia del síndrome de Burnout se registró en un porcentaje esperado, teniendo en cuenta estudios similares. La mayoría de los profesionales presentó niveles altos de cansancio emocional, niveles altos de despersonalización y niveles bajos de realización personal.

Asimismo, se ha observado un predominio del Síndrome de Burnout en el sexo femenino en comparación con el sexo masculino, además se encontró que el Síndrome de Burnout se diagnosticó con más frecuencia en las edades de 25 a 27 años.

Las especialidades con mayor diagnóstico de Síndrome de Burnout fueron la de Ortopedia y Traumatología y la de Cirugía General, seguidas de Pediatría, Medicina Interna y Emergentología.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



## **11. Recomendaciones**

- Recomendaciones institucionales:
  - Al Instituto de Previsión Social; que implementen y ejecuten políticas de prevención y promoción orientadas a enfermedades mentales. Brindar apoyo y asistencia psicológica a todo el personal de blanco del hospital, enfocados principalmente a los médicos residentes, quienes son lo más susceptibles de padecer estos trastornos debido a las condiciones laborales a las que se enfrentan.
  - A la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú; que, a través de sus distintas direcciones y coordinaciones, tales como Extensión y Bienestar Estudiantil, promuevan actividades enfocadas a la salud mental de la población universitaria. Realizar búsquedas activas y de seguimiento de aquellos casos que requieran acompañamiento psicológico, recordando que la salud mental es igual de importante que la física.
- Recomendaciones personales:
  - Realizar estudios similares en distintos hospitales del país y en la población de estudiantes de carreras afines al área de la salud, para conocer las cifras a las que nos enfrentamos y buscar medidas estratégicas para mitigar los impactos de generan los trastornos mentales.





**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**

---





## 12. Referencias Bibliográficas

1. Juárez A. Síndrome de burnout en personal de salud durante la pandemia COVID-19: un semáforo naranja en la salud mental. Salud UIS [Internet]. 2020;52(1):8. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7660279>
2. Quispe Leiva JG. Factores sociodemográficos asociados al Síndrome de Burnout en el contexto de la pandemia covid-19 en Médicos Residentes del Hospital III Goyeneche de Arequipa, 2020 [Internet]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2020 [cited 2021 May 18]. Available from: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/11348>
3. Torres A, Alcaraz I. Síndrome de Burnout en médicos residentes de un hospital público de la ciudad de Aregua en el año 2020 [Internet]. 2020 [cited 2021 May 19]. Available from: <https://medicinaclinicaysocial.org/index.php/MCS/article/view/151/170>
4. Güette Viana A. Prevalencia y factores de riesgo del síndrome de burnout durante la pandemia de COVID-19, en anestesiólogos de Cartagena [Internet]. Universidad de Cartagena; 2020 [cited 2021 May 18]. Available from: <https://repositorio.unicartagena.edu.co/handle/11227/11665>
5. Lara C. Salud mental del personal médico y enfermería del Instituto Nacional



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



de Enfermedades Respiratorias y del Ambiente durante la cuarentena por la pandemia COVID-19 , Paraguay Mental health of the medical and nursing staff of the National Institute of Disease. 2021;11(1):74–9.

6. Trujillo Palacio T, Moreno Agualimpia NR, Valencia Mesa HA. Síndrome de Burnout en trabajadores que laboran en diferentes áreas de los servicios de salud en Antioquia, durante la pandemia ocasionada por Covid-19 en el año 2020 [Internet]. Medellín, Antioquia; 2020 [cited 2021 May 18]. Available from: <http://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/18786>
7. Torres Condori DR. Síndrome de Burnout en médicos del Hospital Regional de Moquegua durante el primer cuatrimestre de la pandemia de Covid-19 en el año 2020. Univ Priv Tacna [Internet]. 2020 [cited 2021 May 18]; Available from: <http://localhost:8080/xmlui/handle/UPT/1663>
8. Cai W, Lian B, Song X, Hou T, Deng G, Li H. A cross-sectional study on mental health among health care workers during the outbreak of Corona Virus Disease 2019. Asian J Psychiatr. 2020 Jun 1;51.
9. Rodrigo Flores Maqui Daniel Humberto Muñoz López H, Málaga Rodríguez Dra Elsa Rosa Neira Sánchez Lima G. Frecuencia del Síndrome de Burnout en personal asistencial de primera línea contra la pandemia de COVID-19 en un hospital III de Lima [Internet]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021 [cited 2021 May 18]. Available from: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/8969>



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



10. Díaz Bambula F, Ingrid Carolina G. La investigación sobre el síndrome de burnout en latinoamérica entre 2000 y el 2010. *Routledge Handb Contemp Jewish Cult.* 2017;33:71–82.
11. Ramírez MR. Prevalencia del síndrome de burnout y la asociación con variables sociodemográficas y laborales en una provincia de Ecuador. *Int J Dev Educ Psychol Rev INFAD Psicol.* 2017;4(1):241.
12. Sarmiento Valverde GS. Burnout en el servicio de emergencia de un hospital TT - Burnout in the emergency service of a hospital. *Horiz Médico [Internet].* 2019;19(1):67–72. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2019000100011&lang=en%0Ahttp://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v19n1/a11v19n1.pdf](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2019000100011&lang=en%0Ahttp://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v19n1/a11v19n1.pdf)
13. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Salud Mental. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/salud-mental>
14. Muñoz-Fernández SI, Molina-Valdespino D, Ochoa-Palacios R, Sánchez Guerrero O, Esquivel-Acevedo JA. Estrés, respuestas emocionales, factores de riesgo, psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia por COVID-19 [Internet]. [cited 2021 May 18]. Available from: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=94542>
15. Síndrome de Burnout [Internet]. [cited 2021 May 18]. Available from: [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-)



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



00152015000100014

16. Intriago S. Principales Causas Del Síndrome De Burnout En El Personal Médico, Paramédico Y De Enfermería De Un Centro Hospitalario De La Dirección Distrital Junín – Bolívar. 2019;1–29.
17. Ramírez SC. El síndrome de “Burn Out” o síndrome de agotamiento profesional. Available from: [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-00152001000100004](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152001000100004)
18. Calle Quiñajo HC. Nivel del síndrome de Burnout durante la pandemia covid-19 en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital Municipal Boliviano Holandés, El Alto, Gestión 2020 [Internet]. 2020 [cited 2021 May 18]. Available from: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/24846>
19. Christina Maslach, Susan E. Jackson, Michael P. Leiter, Wilmar B. Schaufeli & RLS. Maslach Burnout Inventory. Available from: <https://www.mindgarden.com/117-maslach-burnout-inventory-mbi>
20. Escobar P. Síndrome de Burnout: 14 signos de agotamiento laboral. Available from: <https://institutoneurociencias.med.ec/component/k2/item/15033-sindrome-de-burnout-14-signos-de-agotamiento-laboral>
21. Gómez MCC, Guamán GD, Palacios JA, Acuña WED. “ La Psicoterapia



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



---

como una alternativa para el Síndrome de Burnout .”



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



## **13. Anexos**

### **13.1. Nota dirigida al Comité de Ética**

**Coronel Oviedo, \_\_ de \_\_\_\_ del 2021**

Comité de Ética de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú

**PRESENTE**

**De mi mayor consideración:**

Me dirijo a ustedes y por vuestro digno intermedio a donde corresponda a fin de solicitar su autorización y consentimiento que conciernen al Trabajo de Investigación que quiero llevar a cabo en el Hospital Central del Instituto de Previsión Social, cuyo tema es Prevalencia del Síndrome de Burnout en médicos residentes del Hospital Central del Instituto de Previsión Social durante la pandemia por el SARS-COV-2, haciendo constar que se respetará la confidencialidad y anonimato de la información de los participantes.

Sin otro particular, y a la espera de una respuesta favorable, me despido haciendo propicia la ocasión para saludarles con mi mayor estima y consideración.

**Atentamente.**

.....  
**Luis Filiberto Morel Giménez**

**C.I.: 4679781**



### 13.2. Hoja de recolección de datos

#### CUESTIONARIO - BURNOUT

Este cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) está constituido por 22 ítems en forma de afirmaciones, sobre los sentimientos y actitudes del profesional en su trabajo, y su función es medir el desgaste profesional. Este test pretende medir la frecuencia y la intensidad con la que se sufre el Burnout.

**Edad:** \_\_\_\_\_

**Sexo:** \_\_\_ Masculino \_\_\_ Femenino

**Estado civil:**

**Especialidad:**

**Señale el número que crea oportuno sobre la frecuencia con que siente los enunciados:**

**0= NUNCA.**

**1= POCAS VECES AL AÑO.**

**2= UNA VEZ AL MES O MENOS.**

**3= UNAS POCAS VECES AL MES.**

**4= UNA VEZ A LA SEMANA.**

**5= UNAS POCAS VECES A LA SEMANA.**

**6= TODOS LOS DÍAS.**

|   |   |  |
|---|---|--|
| 1 | Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo.  |  |
| 2 | Me siento cansado al final de la jornada de trabajo.  |  |
| 3 | Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado. |  |
| 4 | Tengo facilidad para comprender como se sienten mis pacientes.                              |  |
| 5 | Creo que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.            |  |
| 6 | Siento que trabajar todo el día con pacientes supone un gran esfuerzo y me cansa.           |  |





**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



|    |   |  |
|----|---|--|
| 7  | Creo que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes.                   |  |
| 8  | Siento que mi trabajo me está desgastando. Me siento quemado por mi trabajo.        |  |
| 9  | Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis pacientes. |  |
| 10 | Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo la profesión medicina.    |  |
| 11 | Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente.                        |  |
| 12 | Me siento con mucha energía en mi trabajo.  |  |
| 13 | Me siento frustrado/a en mi trabajo.  |  |
| 14 | Creo que trabajo demasiado.   |  |
| 15 | No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis pacientes.              |  |
| 16 | Trabajar directamente con pacientes me produce estrés.                              |  |
| 17 | Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes.          |  |
| 18 | Me siento motivado después de trabajar en contacto con pacientes.                   |  |
| 19 | Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo.                             |  |
| 20 | Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades.                    |  |
| 21 | En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma.                   |  |
| 22 | Creo que los pacientes me culpan de algunos de sus problemas.                       |  |



### 13.3. Hoja guía de puntuaciones

#### RANGO DE MEDIDA DE LA ESCALA

- 0 = Nunca.
- 1 = Pocas veces al año o menos.
- 2 = Una vez al mes o menos.
- 3 = Unas pocas veces al mes.
- 4 = Una vez a la semana.
- 5 = Unas pocas veces a la semana.
- 6 = Todos los días.

#### Mide los 3 aspectos del síndrome de Burnout:

1. Subescala de agotamiento o cansancio emocional. Valora la vivencia de estar exhausto emocionalmente por las demandas del trabajo. Consta de 9 preguntas (1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20.) Puntuación máxima 54.
2. Subescala de despersonalización. Valora el grado en que cada uno reconoce actitudes frialdad y distanciamiento Está formada por 5 ítems (5, 10, 11, 15, 22.) Puntuación máxima 30.
3. Subescala de realización personal. Evalúa los sentimientos de autoeficiencia y realización personal en el trabajo. Se compone de 8 ítems (4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21.) Puntuación máxima 48.

#### CÁLCULO DE PUNTUACIONES

Se suman las respuestas dadas a los ítems que se señalan:

| Aspecto evaluado     | Preguntas a evaluar   | Valor total Obtenido | <b>Indicios de Burnout</b> |
|----------------------|-----------------------|----------------------|----------------------------|
| Cansancio emocional  | 1-2-3-6-8-13-14-16-20 |                      | <b>Más de 26</b>           |
| Despersonalización   | 5-10-11-15-22         |                      | <b>Más de 9</b>            |
| Realización personal | 4-7-9-12-17-18-19-21  |                      | <b>Menos de 34</b>         |



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



### **VALORACIÓN DE PUNTUACIONES**

Altas puntuaciones en las dos primeras subescalas y bajas en la tercera definen el síndrome de Burnout. Hay que analizar de manera detallada los distintos aspectos para determinar el Grado del Síndrome de Burnout, que puede ser más o menos severo dependiendo de si los indicios aparecen en uno, dos o tres ámbitos; y de la mayor o menor diferencia de los resultados con respecto a los valores de referencia que marcan los indicios del síndrome. Este análisis de aspectos e ítems puede orientar sobre los puntos fuertes y débiles de cada uno en su labor docente.

#### **VALORES DE REFERENCIA**

|                      | <b>BAJO</b> | <b>MEDIO</b> | <b>ALTO</b> |
|----------------------|-------------|--------------|-------------|
| CANSANCIO EMOCIONAL  | 0-18        | 19-26        | 27-24       |
| DESPERSONALIZACIÓN   | 0-5         | 6-9          | 10-30       |
| REALIZACIÓN PERSONAL | 0-33        | 34-39        | 40-56       |



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



---

### 13.4. Autorización y Consentimiento

#### **POR CUANTO:**

Yo, Médico Residente del Instituto de Previsión Social, con C.I.N°....., prestando servicio en el área de ..... doy mi autorización y aval consentimiento para recolección de datos y/o muestras con el propósito de realizar un proyecto de Investigación con énfasis a la Medicina.

Y declaro, bajo fe de juramente, que no accionare en forma judicial o extra judicial en caso de que ocurriese algún tipo inconveniente o mal entendido durante el proceso de investigación.

Firma: \_\_\_\_\_

Fechado en el día .....



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



---

**13.5. Carta de aprobación del permiso para ejecución del trabajo**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



---

**13.6. Carta de aprobación del protocolo de investigación por parte del tutor metodológico.**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



---

**13.7. Carta de aprobación del borrador final de investigación por parte del tutor temático y/o metodológico.**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



**13.8. Carta de declaración de conflicto de intereses.**

**DOCUMENTO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERES**

Conforme a lo establecido en las directrices de la Dirección de Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú, es necesario comunicar por escrito la existencia de alguna relación entre el estudiante y cualquier entidad pública o privada de la cual se pudiera derivar algún posible conflicto de interés.

Un potencial conflicto de interés puede surgir de distintos tipos de relaciones, pasadas o presentes, tales como labores de contratación, consultoría, inversión, financiación de la investigación, relación familiar, y otras, que pudieran ocasionar un sesgo no intencionado del trabajo de los firmantes de este manuscrito.

**Título de la tesis de grado o posgrado:** FRECUENCIA DE TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD EN ESTUDIANTES DE LAS CARRERAS DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZU, 2021

- El estudiante firmante del trabajo en referencia, declara que no existe ningún potencial conflicto de interés relacionado con el artículo.

**Firma** 

**Nombre del Autor:** Luis Filiberto Morel Giménez

**N° documento de identidad:** 4.679.781





**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
**Sede Coronel Oviedo**  
**Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA: MEDICINA**



**13.9. Carta de autoría.**

**DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD DE LA TESIS DE GRADO**

Yo, LUIS FILIBERTO MOREL GIMÉNEZ, con documento de identificación número 4.679.781, y estudiante de la carrera de Medicina la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Nacional de Caaguazú, en relación con el Tesis de grado/posgrado titulado PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN MÉDICOS RESIDENTES DEL HOSPITAL CENTRAL DEL INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL, DURANTE LA PANDEMIA POR EL SARS-COV-2, presentado para su defensa y evaluación en el curso, declara que asume la originalidad de dicho trabajo, entendida en el sentido de que no ha utilizado fuentes sin citarlas debidamente. Asimismo, asume toda la responsabilidad que esta acarree.

Coronel Oviedo, 15 de noviembre de 2020

Firma.: