

**EL SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE UNA
UNIVERSIDAD FEDERAL DE SÃO PAULO**

**SÍNDROME DE BURNOUT EM ESTUDANTES DE MEDICINA DE UMA
UNIVERSIDADE FEDERAL EM SÃO PAULO**

**BURNOUT SYNDROME IN MEDICINE STUDENTS AT A FEDERAL UNIVERSITY IN
SÃO PAULO**

Leonardo MASO NASSAR¹
Jorge Luis Sánchez ARÉVALO²
João Luiz PASSADOR³

RESUMEN: El Burnout es una condición psicológica que afecta principalmente a los profesionales de la salud, incluidos los médicos, y puede comenzar durante el período de pregrado del estudiante. El objetivo del estudio fue analizar el Burnout en estudiantes de un curso de medicina de una universidad federal del estado de São Paulo. Se entrevistó a 94 estudiantes entre el 1º y 4º año de la carrera de medicina mediante el cuestionario Maslach Burnout Inventory - Student Survey (MBI-SS). La obtención de datos fue realizada por medio de un cuestionario que constaba de 15 preguntas, subdividido en tres subescalas: Agotamiento emocional (AE) (5 ítems); Incredulidad (IN) (4 ítems) y Efectividad Profesional (EP) (6 ítems). 23,4% (n = 22) de los estudiantes cumplían con el criterio diagnóstico tridimensional de Burnout. La estructura didáctica pedagógica utilizada en el curso puede influir en los resultados del Burnout de los estudiantes, proporcionando la oportunidad de investigación para estudios futuros.

PALABRAS CLAVE: Estudiantes de medicina. Agotamiento académico. Burnout. Brasil.

RESUMO: A Síndrome de Burnout é uma condição psicológica que afeta principalmente profissionais da área da saúde, incluindo os médicos, podendo começar durante o período de graduação do estudante. O estudo teve como objetivo analisar a Síndrome de Burnout em estudantes de um curso de medicina de uma universidade federal no estado de São Paulo. Foram entrevistados 94 estudantes entre o 1º e 4º ano do curso de medicina com a utilização do questionário Maslach Burnout Inventory – Student Survey (MBI-SS). A coleta via questionário consistiu em 15 questões que se subdividem em três subescalas: Exaustão Emocional (EE) (5 itens); Descrença (DE) (4 itens) e Eficácia Profissional (EP) (6 itens). Da amostra, 23,4% (n = 22) dos estudantes enquadraram-se no critério de diagnóstico tridimensional do Burnout. A estrutura didática pedagógica utilizada no curso pode ter

¹ Universidad de São Paulo (USP), Ribeirão Preto – SP – Brasil. Estudiante de doctorado en Administración de Organizaciones. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4300-4293>. E-mail: leo.mnassar@gmail.com

² Universidad Federal de Mato Grosso do Sul (UFMS), Campo Grande – MS – Brasil. Profesor. Departamento de Administración. Doctorado en Educación (FEAP-USP). ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8426-2096>. E-mail: jorge.sanchez@ufms.br

³ Universidad de São Paulo (USP), Ribeirão Preto – SP – Brasil. Profesor. Departamento de Administración. Doctorado en Administración de Empresas (FGV). ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0460-8852>. E-mail: jlpassador@usp.br

influência nos resultados do Burnout dos estudantes, proporcionando a oportunidade de investigação para estudos futuros.

PALAVRAS-CHAVE: *Estudantes de medicina. Esgotamento acadêmico. Burnout. Brasil.*

ABSTRACT: *Burnout Syndrome is a psychological condition that affects mainly health professionals, including physicians, and can begin during the student's graduation period. The study aimed to analyze the Burnout Syndrome in students of a medical course of a federal university in the state of São Paulo. 94 students were interviewed between the 1st and 4th year of the medical course using the Maslach Burnout Inventory - Student Survey (MBI-SS) questionnaire. The questionnaire collection consisted of 15 questions that are subdivided into three subscales: Emotional Exhaustion (EE) (5 items); Disbelief (DE) (4 items) and Professional Effectiveness (PE) (6 items). Of the sample, 23.4% (n = 22) of the students fit the Burnout three-dimensional diagnostic criterion. The pedagogical didactic structure used in the course may have an influence on the students' Burnout results, explaining the comparative differences with other studies.*

KEYWORDS: *Medical students. Academic burnout. Burnout. Brazil.*

Introducción

El Síndrome de Burnout, o simplemente Burnout, se caracteriza por un estado crónico de agotamiento emocional, acompañado de una tendencia a despersonalizar a personas del entorno y una disminución del sentido de realización personal debido al escenario de estrés relacionado con el trabajo prolongado (MASLACH; SCHAUFELI; LEITER, 2001).

Los médicos son los profesionales con más probabilidades de manifestar los síntomas del Burnout, con un 45,8% de todos los médicos en los EE.UU. Los cuales informaron al menos un síntoma del síndrome (SHANAFELT *et al.*, 2012). El escenario es preocupante, ya que puede afectar la conducta profesional con la atención al paciente (WOLF; ROSENSTOCK, 2017). El problema puede comenzar en los médicos ya en el período de pregrado (WOLF; ROSENSTOCK, 2017). Un estudio con estudiantes de siete facultades de medicina de EE.UU. identificó que el 49,6% de la muestra tenía Burnout (DYRBYE *et al.*, 2008).

Otros estudios, sin embargo, indican que el número de estudiantes de medicina con Burnout en EE.UU. pueden llegar al 71% (FARES *et al.*, 2016). Las consecuencias de tal escenario son serias, ya que los estudiantes con Burnout tienen de dos a tres veces más probabilidades de tener ideas suicidas y los estudios han demostrado que de entre el 7.8 y el 11% de los estudiantes de medicina, fueron reportados pensamientos suicidas durante la época de pregrado (MATHESON *et al.*, 2017).

En el contexto brasileño, la ocurrencia de Burnout en estudiantes de medicina aún necesita ser investigada. Según un estudio realizado por Nassar, Andrade y Arévalo (2018), solo se escribieron ocho artículos científicos para evaluar el nivel de Burnout en estudiantes de medicina en Brasil. De los ocho estudios encontrados por la revisión de los autores, ninguno se había realizado con un enfoque en estudiantes de cursos en el estado de São Paulo. Así, esta investigación tuvo como objetivo investigar el nivel de Síndrome de Burnout en estudiantes del 1º al 4º año de la carrera de Medicina de una Universidad Federal ubicada en el estado de São Paulo.

Procedimientos metodológicos

Este estudio fue debidamente aprobado por el Comité de Ética e Investigación con identificación 81452117.0.0000.5393.

El estudio analizó a estudiantes de medicina de una Universidad Federal de Brasil ubicada en la región Centro-Este del estado de São Paulo. Se incluyeron estudiantes de medicina del 1º al 4º año del curso que voluntariamente aceptaron participar y que estuvieron presentes en los días de recolección de datos. Los alumnos de 5º y 6º grado fueron excluidos de la muestra por estar en un período denominado por la universidad como “internado”, ante tal caso, ya no asistían a las instalaciones de la facultad, permaneciendo en el hospital para las clases prácticas. Debido a que el cambio de lugar de recolección de datos puede influir en los resultados de la investigación, considerando que un hospital es un ambiente de alta carga emocional, se decidió excluirlos de la muestra.

Los datos se obtuvieron mediante encuestas impresas que contenían el instrumento de evaluación Maslach Burnout Inventory - Student Survey (MBI-SS). El MBI-SS es una adaptación válida realizada por Schaufeli *et al.* (2002) del instrumento de evaluación de Burnout en trabajadores, conocido como Maslach Burnout Inventory. La versión del MBI-SS adaptada y validada al portugués fue realizada por Carlotto y Câmara (2006), utilizando las versiones en español y portugués de Portugal como soporte adicional.

El instrumento consistió de 15 preguntas que se subdividen en tres subescalas: Agotamiento emocional (AE) (5 ítems); Incredulidad (IN) (4 ítems) y Efectividad Profesional (EP) (6 ítems). Las preguntas 1, 4, 6, 8 y 12 corresponden a la subescala AE, las preguntas 3, 5, 7, 11, 13 y 15 corresponden a la subescala EP y las preguntas 2, 9, 10 y 14 corresponden a la subescala IN. Todos los ítems se califican en una escala Likert de 7 puntos, que van de 0 (nunca) a 6 (siempre): 0 (nunca), 1 (una vez al año, o menos), 2 (una vez al mes, o menos), 3 (pocas

veces durante el mes), 4 (una vez a la semana), 5 (algunas veces a la semana) y 6 (todos los días).

El MBI-SS es un instrumento que se utiliza únicamente para evaluar el Síndrome de Burnout, sin considerar las razones que lo causaron. El instrumento valora el puntaje de acuerdo a las tres dimensiones, con altos niveles de agotamiento, desapego del trabajo e ineficiencia profesional, siendo esos, indicadores de alto nivel de Burnout.

Los individuos que tienen Burnout tienen puntajes altos en agotamiento (puntaje mayor de 14) y cinismo (puntaje mayor de 6) y bajos en efectividad profesional (puntaje menor de 23) (22). Estos puntajes correspondieron al percentil 66 de agotamiento y cinismo, y al percentil 33 de efectividad. Las puntuaciones bajas y simultáneas correspondieron a agotamiento (puntuación inferior a 10), cinismo (puntuación inferior a 2) y eficacia (puntuación superior a 27).

Por tanto, la escala se invierte cuando nos referimos a esta última dimensión (eficacia profesional). Cuanto menor sea la puntuación, menor será la efectividad profesional y mayor será la posibilidad de caracterizar el Síndrome de Burnout si las puntuaciones de las otras dos dimensiones son altas. Los niveles medios de Burnout se encuentran entre estos resultados (22). Así, el Burnout se consideró en un nivel bajo con base en las siguientes puntuaciones: agotamiento emocional (0-9), cinismo (0-1) y efectividad profesional > 27 . Se identificó Burnout en un nivel moderado con base en las siguientes puntuaciones: agotamiento emocional (10-14), cinismo (26) y efectividad profesional (23-27). Finalmente, se identificó Burnout en un nivel alto en base a las siguientes puntuaciones: agotamiento emocional > 14 , cinismo > 6 y efectividad profesional < 23 .

Con el fin de comprender mejor las características de los participantes de la investigación, se aplicó un cuestionario sociodemográfico para caracterizar la muestra con preguntas sobre: edad, género, número de hijos, dedicación exclusiva al curso, número de cursos en que está matriculado, realiza prácticas curriculares, reside en la ciudad donde va a la universidad, vive con su familia, si su familia paga los costos de estudio, consume alcohol y tabaco.

El MBI-SS y el cuestionario sociodemográfico fueron aplicados la primera semana de octubre de 2019 en dos días. Se entregaron cuestionarios a los estudiantes que aceptaron participar en la investigación por parte de los propios investigadores, junto con el Término de Consentimiento Libre e Informado (TCLI). Los estudiantes que optaron por participar en la investigación fueron llevados a una sala exclusiva para responder a las preguntas del instrumento de evaluación y el cuestionario sociodemográfico. Fueron excluidos de la muestra

aquellos estudiantes que estuvieron ausentes en los días del evento, los que no completaron correctamente el instrumento y los que decidieron no participar en la investigación.

Los cuestionarios completados se trasladaron manualmente a un programa estadístico donde se sometieron a un análisis exploratorio de datos, con el fin de verificar la calidad de la mecanografía. Los datos se analizaron mediante estadística descriptiva y pruebas paramétricas y no paramétricas.

Resultados

El estudio incluyó a 94 estudiantes de medicina de 1° a 4° grado. De esta muestra, el 23,4% (n = 22) de los estudiantes cumplieron los criterios para el diagnóstico tridimensional del Síndrome de Burnout. Entre los 94 participantes del estudio, el 45% (n = 42) eran mujeres y el 55% (n = 52) eran hombres. Las mujeres tuvieron más participantes que cumplieron con los criterios para el diagnóstico del síndrome de Burnout con un 31% (n = 13) del total frente al 17% (n = 9) de los hombres. Entre los 22 estudiantes que cumplieron con los criterios de Burnout, el 40,1% (n = 9) eran hombres y el 59,1% (n = 13) eran mujeres.

En cuanto al año de estudio, 22 estudiantes eran del primer año (23%), 28 estudiantes eran del segundo año (30%), 29 eran del tercer año (31%) y 15 eran del cuarto año (16%). El cuarto año fue el período académico con la mayor proporción de estudiantes que cumplieron con los criterios de Burnout, con un 40% (n = 6) del total de estudiantes, seguido del segundo año con el 32% (n = 9), luego el tercer año con 17% (n = 9) y finalmente el primer año con 9% (n = 2).

En cuanto a la residencia de los participantes de la investigación, el 84% (n = 79) vivía en la ciudad donde se realizó el curso y el 16% (n = 15) vivía en otras localidades. Proporcionalmente, el grupo de participantes que vivía en otras localidades tuvo un Burnout más alto con un 33% (n = 5) frente al 22% (n = 17) de los participantes que vivían en la ciudad donde estudian la profesión. La mayoría de los participantes, 88% (n = 83) no vivían con miembros de la familia y tenían una menor proporción de Burnout de 22% (n = 18) en comparación con los estudiantes que vivían con sus familiares, 12% (n = 11) los cuales mostraron un mayor Burnout con una proporción del 36% (n = 4).

En cuanto a la forma de financiación, el 93% (n = 87) de los participantes fueron financiados por familiares, ya el 7% (n = 7) respondieron que no eran financiados por la familia. Ninguno de los estudiantes que no fueron apoyados por la familia tenía Burnout. Sin embargo, el 25% (n = 22) de los participantes financiados por la familia tenían Burnout.

En cuanto a los participantes que consumieron alcohol, el 40% (n = 38) respondió “no” y el 60% (n = 56) dijo “sí”. Para aquellos que consumieron alcohol, el 23% (n = 13) cumplió con los parámetros de Burnout. Entre los que no consumieron alcohol, el 24% (n = 9) cumplió con los parámetros de Burnout.

Entre los participantes que consumían tabaco, el 7% (n = 7) respondió "sí" y el 93% (n = 87) respondió "no". Para los que consumían tabaco, el 29% (n = 2) cumplió con los parámetros de Burnout. Entre los que no consumían tabaco, el 23% (n = 20) cumplía con los parámetros de Burnout.

Toda la información descriptiva que asocia el cuestionario sociodemográfico y los índices de Burnout se observa en la Tabla 1:

Tabla 1 – Detalle de la prevalencia del Burnout en los estudiantes

| Variables | Burnout | | | |
|--|---------|-----|----|-----|
| | n | % | n | % |
| Genero | | | | |
| Masculino | 42 | 45% | 9 | 21% |
| Femenino | 52 | 55% | 13 | 25% |
| Año del pregrado | | | | |
| 1° | 22 | 23% | 2 | 9% |
| 2° | 28 | 30% | 9 | 32% |
| 3° | 29 | 31% | 5 | 17% |
| 4° | 15 | 16% | 6 | 40% |
| Vive en la ciudad donde estudia la carrera | | | | |
| No | 15 | 16% | 5 | 33% |
| Si | 79 | 84% | 17 | 22% |
| Vive con la familia | | | | |
| No | 83 | 88% | 18 | 22% |
| Si | 11 | 12% | 4 | 36% |
| Es financiado por su familia | | | | |
| No | 7 | 7% | 0 | 0% |
| Si | 87 | 93% | 22 | 25% |
| Hace uso de alcohol | | | | |
| No | 38 | 40% | 9 | 24% |
| Si | 56 | 60% | 13 | 23% |
| Hace uso de tabaco | | | | |
| No | 87 | 93% | 20 | 23% |
| Si | 7 | 7% | 2 | 29% |

Fuente: Elaboración propia

Al analizar las subescalas de Burnout, se destaca una concentración en altas puntuaciones de agotamiento emocional (57%) y cinismo (66%). Sin embargo, la satisfacción

laboral denota un equilibrio con puntuaciones entre alta (37%) y moderada (37%), siendo la puntuación de baja satisfacción, la más baja (26%). La Tabla 2 tiene información detallada para cada subescala de Burnout.

Tabla 2 – Prevalencia de subescalas de Burnout

| Escalas de Burnout | n = 94 | % |
|--------------------------|--------|-----|
| Agotamiento emocional | | |
| Baja (0 – 9) | 13 | 14% |
| Moderada (10 – 14) | 27 | 29% |
| Alta (> 14) | 54 | 57% |
| Cinismo | | |
| Baja (0 – 1) | 5 | 5% |
| Moderada (2 – 6) | 27 | 29% |
| Alta (> 6) | 62 | 66% |
| Satisfacción profesional | | |
| Alta (> 27) | 24 | 26% |
| Moderado (23 – 27) | 35 | 37% |
| Bajo (< 23) | 35 | 37% |

Fuente: Elaboración propia

Logit es un modelo de elección cualitativa de respuesta binaria, también conocido como modelo de probabilidad. Para el estudio propuesto, la variable dependiente es dicotómica, lo que significa que las probabilidades están restringidas al intervalo [0, 1]. El nombre del modelo *Logit* se debe a que genera respuestas a partir de procedimientos cualitativos como la presencia o ausencia de un determinado atributo. En concreto, la idea es comprobar la probabilidad de que suceda algo.

El modelo *Logit* se denomina así, porque utiliza la función de probabilidad logística acumulativa, que se especifica a continuación:

$$Prob(y_i = 1) = \frac{e^{\beta' X_i}}{1 + e^{\beta' X_i}} = \frac{1}{1 + e^{-\beta' X_i}} = F(\beta' X_i)$$

$$Prob(y_i = 1) = \frac{e^{\beta' X_i}}{1 + e^{\beta' X_i}} = \frac{1}{1 + e^{-\beta' X_i}} = F(\beta' X_i)$$

Donde Y_i representa la variable

dummy, X_i el vector de variables explicativas y β el vector de parámetros del modelo.

Por lo tanto, con base en el enfoque del modelo, se procedió al análisis de los datos recopilados. En la Tabla 3 se verifican los efectos marginales de los resultados obtenidos con la aplicación del modelo *Logit*. Hacemos hincapié que, en este análisis, el modelo *Logit* presenta

un mejor ajuste en comparación con el modelo *Probit* al aplicar las pruebas de robustez del modelo.

En la tabla descrita se observa el valor del *Count R*², que es una medida para analizar la bondad de ajuste del modelo, el mismo que predice los valores correctamente clasificados. Así, y verificando la Tabla 3, el modelo parece tener un buen ajuste, entre 64% y 67%, considerando el tamaño de la muestra. El *Count R*² es la relación entre el número de predicciones correctas y el número de observaciones en el modelo, cuanto mayor es el resultado, mayor es su grado de ajuste.

En el caso del primer modelo de “alto agotamiento”, la variable “semestre” indica que el agotamiento aumenta a medida que el estudiante avanza de año escolar.

En el segundo modelo, al analizar el cinismo, existe un efecto similar de la variable “año”, provocando positivamente el nivel de cinismo. En otras palabras, a medida que los estudiantes avanzan de grado (año), aumenta el cinismo y, en consecuencia, el futuro profesional de la salud se vuelve sensible a desarrollar el Síndrome. A su vez, a medida que aumenta la edad, el nivel de cinismo disminuye; este comportamiento puede estar relacionado con la capacidad de las personas mayores y con más experiencia de saber cómo lidiar con las presiones que demandan el trabajo y/o el estudio.

En el tercer modelo, cuando se analiza el nivel de satisfacción, se comprueba que la satisfacción descende a medida que aumentan los años de estudio, es decir, se nota una alta satisfacción en los estudiantes que asisten a los años iniciales. Este comportamiento puede significar la responsabilidad que el futuro profesional de la salud visualiza al involucrarse en el entorno académico a medida que pasa sus años de estudio. A su vez, también se confirma la baja satisfacción en los estudiantes que consumen alcohol, es decir, la probabilidad de encontrar un estudiante con baja satisfacción aumenta en un 0,063% a medida que consumen alcohol.

Tabla 3 – Efecto marginal del modelo Logit estimado

| Variables | Modelo 1 | Modelo 2 | Modelo 3 |
|----------------------|------------------|--------------------|-------------------|
| | Alto Agotamiento | Alto Cinismo | Baja Satisfacción |
| Semestre | 0,035 (0,028) | 0,008 (0,027) | 0,026 (0,025) |
| Edad | - . - | -0,018* (0,011) | - . - |
| Alcohol | - . - | - . - | 0,063 (0,098) |
| Observaciones | 94 | 94 | 94 |
| Count R ² | 0,670 | 0,638 | 0,675 |

| | | | |
|-------------------|--------|--------|--------|
| Predicción | 67,02% | 63,83% | 67,02% |
|-------------------|--------|--------|--------|

Fuente: Elaboración propia

* Significativo al 10%

Errores estándar entre paréntesis

Discusión

Al comparar el estudio aquí realizado en el estado São Paulo con la investigación realizada por Nassar, Andrade y Arévalo (2018) para otros estados, es posible encontrar similitudes. Además, los estudios de Costa *et al.* (2012), Pagnin *et al.* (2013) y Pagnin *et al.* (2014) utilizaron el instrumento MBI-SS y obtuvieron puntuaciones altas en Agotamiento Emocional y Cinismo. La subescala de Satisfacción Profesional fue la única que presentó resultados diferentes.

Si en el promedio de los puntajes el presente trabajo obtuvo resultados con satisfacción profesional moderada, así como en estudios en el estado de Rio de Janeiro, en la cantidad absoluta hay un empate de 35 estudiantes con puntajes moderados y bajos. Los estudios realizados por Pagnin *et al.* (2013), Pagnin *et al.* (2014) y Pagnin y De Queiroz (2015) presentaron los resultados mediante las puntuaciones de la escala *Likert*, con la necesidad de calcular las puntuaciones para cada subescala de Burnout, como se muestra en la Tabla 4. En comparación, este estudio tuvo un promedio de 15,4 para el agotamiento emocional, 8,31 para el cinismo y 23,89 para la satisfacción profesional.

Tabla 4 – Resultados comparativos

| Autores | Agotamiento Emocional | Cinismo | Satisfacción profesional |
|------------------------------------|------------------------------|----------------|---------------------------------|
| Pagnin <i>et al.</i> (2013) | 19,75 | 7,72 | 25,32 |
| Pagnin <i>et al.</i> (2014) | 20,75 | 9,16 | 23,7 |
| Pagnin y De Queiroz (2015) | 21,2 | 8,84 | 23,88 |

Fuente: Elaboración propia

Al comparar los resultados de Agotamiento emocional, la diferencia para los estudios realizados en Río de Janeiro es notable. Para Cinismo y Satisfacción Profesional, los resultados del estudio son similares a los promedios de los estudios hechos en Río de Janeiro.

Los resultados del estudio hecho por Costa *et al.* (2012), realizado en Sergipe, indicaron que el 60,2% de los estudiantes presentaba una baja Satisfacción Profesional. Los resultados también indicaron un alto agotamiento emocional. Sin embargo, la cantidad relativa de Burnout

en el estudio de Costa *et al.* (2012) fue menor que el presentado en este trabajo. El trabajo de Almeida *et al.* (2016), realizado en Ceará, también presentó una menor cantidad relativa de Burnout, en comparación con en el presente estudio. El número de estudiantes con Síndrome de Burnout en la universidad estudiada en el estado de São Paulo fue de 23,4%, mayor que el 14,9% encontrado en el trabajo de Almeida *et al.* y el 10,3% de Costa *et al.* (2012).

Para los resultados de Almeida *et al.* (2016), la muestra se agrupó en sus respectivos años de pregrado (el primer y segundo semestre se consideraron como el primer año de pregrado, por ejemplo). Según los autores, el estudio mostró un mayor *Burnout* solo en el primer año de pregrado, con un 18,2% de los estudiantes en el primer semestre y un 14% de los estudiantes en el segundo semestre afectados por Burnout. Respecto al resto de semestres, los resultados fueron los siguientes: 24,1% para el tercer semestre, 12,8% para el cuarto semestre, 13,6% para el quinto semestre, 10,6% para el sexto semestre, 12, 1% para el séptimo semestre y 17,9% para el octavo semestre.

Es de destacar que los resultados en la separación de género están acordes con la literatura y otros estudios comparados, con la excepción de Costa *et al.* (2012). Según los autores, el resultado de su estudio es anómalo porque la prevalencia de Burnout es mayor entre las mujeres (COSTA *et al.*, 2012).

El estudio de Paro *et al.* (2014), realizado en 14 estados brasileños con una muestra de más de 1.600 individuos, dividió a los estudiantes por sexo y a intervalos de dos años según al año de pregrado. Como resultado, los investigadores no identificaron puntajes altos en las tres dimensiones características del síndrome de Burnout cuando se dividieron por años del pregrado. Al igual que el promedio global, los resultados de los estudiantes varones continuaron mostrando la ausencia del Síndrome de Burnout en el promedio de los resultados. El mismo patrón de comportamiento de los resultados se repite entre las alumnas, con puntuaciones medias elevadas sólo para el Agotamiento Emocional.

Al tratarse de una muestra multicéntrica, se hace imposible presentar una posible justificación de los resultados relacionados con las características pedagógicas de las facultades analizadas en el estudio de Paro *et al.* (2014), como método y plan de enseñanza.

Un aporte del estudio a futuros desarrollos de investigación es el hecho de que, si la metodología de enseñanza aplicada al curso está relacionada con la mitigación de enfermedades mentales, como el Síndrome de Burnout. Los cuestionarios utilizados en el estudio no incluyeron preguntas sobre la estructura didáctica del curso. Por lo tanto, existe una oportunidad para que la investigación evalúe aún más esta relación práctica, ya que la literatura existente sugiere una correlación positiva.

El aprendizaje activo da como resultado una mejor retención del conocimiento y crea una comprensión más profunda del material que la que puede lograr el aprendizaje pasivo, cambiando el enfoque a las necesidades del estudiante y requiriendo su participación activa (WOLFF *et al.*, 2015). Las últimas décadas de aprendizaje basado en problemas y en equipo en las facultades de medicina han generado pruebas sólidas que respaldan el uso de estas técnicas para comprender la medicina basada en la evidencia, las habilidades de comunicación y el aprendizaje autodirigido (KOH *et al.*, 2008).

El plan de estudios del curso de medicina se basa en la orientación por competencias, la integración teórico-práctica y un enfoque educativo constructivista, utilizando metodologías activas de enseñanza-aprendizaje en grupo. El curso busca acercar al alumno a la práctica profesional real desde el primer año, incluyéndole en escenarios de enseñanza-aprendizaje que posibiliten la diversificación como la atención domiciliaria, la atención ambulatoria, la atención prehospitalaria, la atención hospitalaria y los servicios de urgencia-emergencia. Debido a que el curso propone una integración teórico-práctica, acercando al estudiante a la práctica profesional desde el inicio del pregrado, se crea la hipótesis para ser investigada en otros estudios, de forma a verificar si tal enfoque impacta positivamente los resultados en cuanto a Satisfacción Profesional.

Estas relaciones presentes en el modelo pedagógico de la universidad pueden mitigar el agotamiento mental y la aparición de enfermedades como el Burnout (NASSAR; JÚNIOR; PORTO, 2018). DeCaporale-Ryan *et al.* (2020) describieron un experimento grupal con buenos resultados para combatir la tensión mental que estaban sufriendo los profesionales de la salud por la presión provocada por la pandemia Covid-19. Los pequeños grupos de reflexión tuvieron un impacto positivo en la salud mental de los participantes en el estudio de Wen *et al.* (2013), ya que proporcionaron práctica reflexiva y aprendizaje cooperativo (WEN *et al.*, 2013).

Consideraciones finales

Los estudiantes de la universidad estudiada mostraron una mayor propensión a desarrollar el Síndrome de Burnout, con mayor posibilidad de que ocurra por pasantías académicas, casos de familiares y consumo de bebidas alcohólicas o cigarrillos. Como sugerencia, se pueden realizar estudios de seguimiento en otras instituciones para verificar este comportamiento y confirmar los hallazgos del estudio.

Es de destacar que, con base en la literatura, la metodología pedagógica propuesta por la universidad puede haber contribuido a los resultados positivos en algunos síntomas que

caracterizan al Burnout. La literatura indica que la metodología de enseñanza activa provoca el contacto del alumno con características prácticas de la profesión en los primeros años del pregrado. La formación de grupos de estudio, propuesta de tal metodología, puede garantizar el apoyo psicológico necesario para mitigar la tensión mental. Tales hipótesis son elementos a analizar en futuros estudios, para el cual se tienen una base literaria.

En situaciones como las verificadas en el estudio, se sugiere que las facultades de medicina presten atención a promover el bienestar de los estudiantes, especialmente en los primeros años de formación. Es de suma importancia que las acciones encaminadas a prevenir y detectar Burnout sea un tema importante de la coordinación del curso, ya que reducir los impactos del síndrome ayudará a mejorar el desempeño de los futuros profesionales médicos. En este contexto, las acciones de promoción y los patrones de comportamiento entre compañeros y profesores también son de suma importancia.

REFERENCIAS

ALMEIDA, G. C. *et al.* The prevalence of burnout syndrome in medical students. **Archives Clinical Psychiatry**, v. 43, n. 1, p 6-10, 2016. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0101-60832016000100006. Acceso: 09 marzo 2021.

CARLOTTO, M. S.; CÂMARA, S. G. Características psicométricas do Maslach Burnout Inventory – StudentSurvey (MBI-SS) em estudantes universitários brasileiros. **Psico-USF**, v. 11, n. 2, p. 167-173, 2006. Disponible en: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-82712006000200005. Acceso: 09 marzo 2021.

COSTA, E. F. O. *et al.* Burnout Syndrome and associated factors among medical students: a cross-sectional study. **Clinics**, v. 67, n. 6, p. 573-579, 2012. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1807-59322012000600005. Acceso: 09 marzo 2021.

DECAPORALE-RYAN, L. *et al.* Addressing Skilled Nursing Facilities' COVID-19 Psychosocial Needs Via Staff Training and a Process Group Intervention. **American Journal of Geriatric Psychiatry**, v. 28, n. 8, p. 894-895, 2020. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7189870/>. Acceso: 09 marzo 2021.

DYRBYE, L. N. *et al.* Burnout and suicidal ideation among U.S. medical students. **Annals Internal Medicine**, v. 5, n. 149, p. 334-341, 2008. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18765703/>. Acceso: 09 marzo 2021.

FARES, J. *et al.* Stress, burnout and coping strategies in preclinical medical students. **North American Journal of Medical Sciences**, v. 2, n. 8, p. 75-81, 2016. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27042604/>. Acceso: 09 marzo 2021.

KOH, G. C. *et al.* The effects of problem-based learning during medical school on physician competency: a systematic review. **Canadian Medical Association Journal**, v. 178, n. 1, p. 34-41, 2008. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18166729/>. Acceso: 09 marzo 2021.

MASLACH, C.; SCHAUFELI, W. B.; LEITER, M. P. Job burnout. **Annual Review of Psychology**, v. 52, n. 1, p. 397-422, 2001. Disponible en: <https://www.annualreviews.org/doi/abs/10.1146/annurev.psych.52.1.397>. Acceso: 09 marzo 2021.

MATHESON, K. M. *et al.* Experiences of Psychological Distress and Sources of Stress and Support during Medical Training: A Survey of Medical Students. **Academic Psychiatry**, v. 40, n. 1, p. 63-68, 2016. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26223316/>. Acceso: 09 marzo 2021.

NASSAR, L. M.; ANDRADE, A. M. F.; ARÉVALO, J. L. S. Síndrome de burnout em estudantes de graduação dos cursos de medicina, enfermagem, odontologia e psicologia no Brasil: uma revisão do panorama brasileiro. **Revista de atenção à Saúde**, v. 16, n. 57, p. 98-109, 2018. Disponible en: https://seer.uscs.edu.br/index.php/revista_ciencias_saude/article/view/5316. Acceso: 09 marzo 2021.

NASSAR, L. M.; JÚNIOR, G. A. P.; PORTO, G. S. Inovação para redução da síndrome de Burnout em estudantes e profissionais da medicina: uma revisão sistemática da literatura. **RACEF – Revista de Administração, Contabilidade e Economia da Fundace**, v. 9, n. 3, p. 1-11, 2018. Disponible en: <https://www.fundace.org.br/revistaracef/index.php/racef/article/view/440>. Acceso: 09 marzo 2021.

PAGNIN, D.; QUEIROZ, V. Influence of burnout and sleep difficulties on the quality of life among medical students. **Springerplus**, v. 4, n. 676, 2015. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4635110/>. Acceso: 09 marzo 2021.

PAGNIN, D. *et al.* The relation between burnout and sleep disorders in medical students. **Academic Psychiatry**, v. 38, n. 4, p. 438-444, 2014. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24683060/>. Acceso: 09 marzo 2021.

PAGNIN, D. *et al.* Burnout and career choice motivation in medical students. **Medical Teaching**, v. 35, n. 5, p. 388-394, 2013. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23458255/>. Acceso: 09 marzo 2021.

PARO, H. B. *et al.* Empathy among medical students: is there a relation with quality of life and burnout? **PLoS One**, v. 9, n. 4, e94133, 2014. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24705887/>. Acceso: 09 marzo 2021.

SHANAFELT, T. D. *et al.* Burnout and satisfaction with work-life balance among US physicians relative to the general US population. **Archives of Internal Medicine**, v. 172, n. 18, p. 1377-1385, 2012. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22911330/>. Acceso: 09 marzo 2021.

WEN, L. S. *et al.* Implementation of small group reflection rounds at an emergency medicine residency program. **Canadian Journal of Emergency Medicine**, v. 15, n. 3, p. 175-177, 2013. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23663465/>. Acceso: 09 marzo 2021.

WOLF, M. R.; ROSENSTOCK, J. B. Inadequate Sleep and Exercise Associated with Burnout and Depression among Medical Students. **Academic Psychiatry**, v. 2, n. 1, p. 174-179, 2017. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26976402/>. Acceso: 09 marzo 2021.

WOLFF, M. *et al.* Not another boring lecture: engaging learners with active learning techniques. **Journal of Emerging Medicine**, v. 48, n. 1, p. 85-93, 2015. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25440868/>. Acceso: 09 marzo 2021.

Como referenciar este artículo

MASO NASSAR, L.; ARÉVALO, J. L. S.; PASSADOR, J. L. El síndrome de burnout en estudiantes de medicina de una universidad federal de São Paulo. **Revista Ibero-Americana de Estudos em Educação**, Araraquara, v. 17, n. 2, p. 1286-1299, abr./jun. 2022. e-ISSN: 1982-5587. DOI: <https://doi.org/10.21723/riaee.v17i2.14849>

Submetido em: 10/03/2021

Revisões requeridas em: 20/04/2021

Aprovado em: 28/02/2022

Publicado em: 01/04/2022