

**III CONVENCION CIENTIFICA
INTERNACIONAL. UCLV 2021
CIENCIA, TECNOLOGIA Y SOCIEDAD.**

**Título:
Síndrome de Burnout en estudiantes de segundo año de la Escuela Latinoamericana de
Medicina.**



María Antonia Pacheco Guzmán^{1*}, Yaima Malagón Chala², Yeny Mesquía Pedrera³, Maylen Rodríguez Simón⁴.

¹ Lic. Psicología, Profesora Asistente. Escuela Latinoamericana de Medicina, Departamento de Psicología. La Habana. Cuba. maryfide@nauta.cu

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9455-5151>

² Lic. Psicología, Profesora Asistente. Escuela Latinoamericana de Medicina, Departamento de Psicología. La Habana. Cuba. yaima21@elacm.sld.cu

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7115-3491>

³ Lic. Psicología, Profesora Asistente. Escuela Latinoamericana de Medicina, Departamento de Psicología. La Habana. Cuba. ylamorena@elacm.sld.cu

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2422-9945>

⁴ Lic. Psicología, Profesora Asistente. Escuela Latinoamericana de Medicina, Departamento de Psicología. La Habana. Cuba. maylenrodriguezsimon@gmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5482-7041>

* Autor para correspondencia: maryfide@nauta.cu

RESUMEN.

Objetivos: Identificar la prevalencia del Síndrome de Burnout académico en los estudiantes de segundo año de la ELAM y describir el nivel del síndrome de Burnout en los estudiantes.

Materiales y Métodos: La investigación es descriptiva de corte transversal y se realizó mediante la aplicación de la Escala Unidimensional del Burnout Estudiantil de Barraza Macías a una muestra de 30 estudiantes de segundo año de la ELAM durante el curso 20-21 con previo consentimiento informado; se indagó la presencia del síndrome, sus niveles y se relacionó la entidad con las variables de la edad y el sexo de los estudiantes. Una vez obtenidos los datos, se procesaron a través del programa SPSS.

Resultados: Se observó la presencia del síndrome de Burnout en toda la muestra, con un nivel leve de (67%), moderado de (27%) y un (6%) que pertenece al nivel profundo, los niveles más bajos fueron de los individuos de mayor edad.

Conclusiones: Los alumnos objetos de este estudio se encuentran afectados por el síndrome de Burnout predominando el nivel leve.

Palabras clave: síndrome de burnout; escala unidimensional; burnout académico; salud mental.

ABSTRACT.

Objectives: Identify the prevalence of Burnout syndrome and describe the level in which the second-year medical students are found.

Materials and Methods: The research is descriptive and cross-sectional and was carried out by applying the Barraza Macías Student Burnout Unidimensional Scale to a sample of 30 second-year ELAM students during the academic year of 20-21 with prior informed consent; Its presence and levels were investigated, relating the entity with the variables of the age and sex of the students. Once the data was obtained, it was processed through the SPSS program.

Results: An incidence of Burnout syndrome with a mild level of (67%), a moderate level of (27%) and a (6%) that belongs to the deep level was observed, the entire sample presents the syndrome and the lowest levels were that of older individuals.

Conclusion: The subjected students of this study, were found to be affected by the Burnout syndrome, predominantly at a mild level.

Keywords: Burnout syndrome; one-dimensional scale; academic burnout; mental health.

Introducción.

Según Luna, Mayor y Taype (2017) el síndrome de Burnout (SB) denominado también “Síndrome de Desgaste Profesional” “Psíquico” o “del Quemado” se propone por primera vez en 1974 por el psicólogo germano-estadounidense Herbert Freudenberger quien lo conceptualiza como la “sensación de agotamiento, decepción y pérdida de interés por la actividad laboral, que surge en especial, entre aquellos que se dedican a profesiones de servicios, como consecuencia del contacto diario con su trabajo”. Relata cómo los asistentes voluntarios que asistían a una clínica para adictos de New York, modificaban su conducta de manera progresiva, se volvían insensibles, poco comprensivos, y hasta violentos con los pacientes, originado como respuesta a un estrés mantenido por el trabajo.

Maslach y Jackson (1986) inician las primeras investigaciones sobre este tema y su divulgación permite definirlo a través de un constructo tridimensional de la siguiente manera:

A) Cansancio emocional o agotamiento profesional. Constituye el primer período del proceso generado a consecuencia del fracaso de modificar las situaciones que originaron el estrés.

B) Despersonalización: Segunda etapa del síndrome considerado en la vertiente tridimensional como el núcleo de la entidad, se origina en respuesta a los problemas surgidos y no solucionados en el trabajo, que se traduce por una gran hiperactividad, alternada con depresión y marcada hostilidad hacia el medio, donde las expresiones de cinismo son frecuentes.

C) Baja realización personal: Tercera y última fase del conflicto donde el sujeto tiene pérdidas de ideales, así como del valor que posee su empleo, se aísla socialmente y después muestra absentismo laboral y adicciones que pueden llegar al suicidio. Es habitual que se pronuncie la frase “no valgo”.

En etapa posterior se aborda el estudio de este trastorno mediante un constructo unidimensional y centran el foco del problema en el cansancio emocional conocido como “Negative learning emotion” (emoción negativa frente al aprendizaje) (Jácome, Hederich, Ordoñez, 2017). Del mismo modo, otros autores consideran que los estudiantes universitarios sometidos a grandes demandas capaces de provocar un estrés mantenido, manifiestan el SB bajo esta vertiente, ya que las otras dos dimensiones del proceso de desgaste profesional, (despersonalización y falta de realización personal) están casi siempre ausentes en dicha población (Caballero, Hederich, Palacio, 2019).

En los alumnos de pregrado el rigor académico y otros factores de tensión a los que se ven sometidos pueden provocar síndrome de burnout, trastorno que, a su vez, produce bajo sentido de pertenencia con la institución, bajo rendimiento académico, consecuencias negativas en la atención al paciente e incluso intentos de suicidio (Merchán, Albino, Bolaños, 2018).

El síndrome de burnout se suele investigar más en el área laboral, sin embargo, los trabajadores no son los únicos individuos que sufren este síndrome, ya que muchos estudiantes también se encuentran inmersos en esta situación debido a la carga tanto académica, como personal que requiere cumplir con todos los requisitos universitarios. El burnout académico es definido también como: sensaciones en el estudiante de no poder dar más de sí mismo, de asumir una actitud cínica

(o de distanciamiento, desinterés y pérdida de valor y sentido frente a las actividades académicas), y de dudas acerca de la propia capacidad para realizar la actividad (Maslach y Jackson 1986). Además, cabe resaltar, que las altas exigencias académicas, los horarios prolongados, pocas horas de sueño y descanso, el estar al cuidado y atención del paciente, son situaciones que el estudiante de medicina debe sobrellevar diariamente, pero, exponen a los estudiantes a un nivel de estrés alto, muy propensos a buscar escapar de la realidad a través del alcohol y consumo de sustancias psicoactivas en comparación a los que no lo presentan (Tamayo, Tróccoli, 2019). Más aún si se suman otros factores como el vivir en otro país lejos de la familia, factores de riesgo como la edad, el sexo femenino, solteros o sin pareja estable, y rasgos de personalidad como personas idealistas, optimistas, con expectativas altruistas elevadas, deseo de prestigio y mayores ingresos económicos (Rodríguez, Benavides, Ornelas, Jurado, 2019).

Este síndrome es común en la práctica médica, con una incidencia que va de 25% a 60%. Thomas en una muestra representativa de casi 6000 médicos de atención primaria en estudio aleatorizado en Estados Unidos, mostró que los médicos del género femenino tenían 60% más de probabilidad que los del masculino de manifestar signos o síntomas de desgaste (Barraza, Carrasco, Arreola, 2009). Se comprobó que por naturaleza y la funcionalidad del cargo, hay profesionales de riesgo y de alto riesgo, siendo pocas aquellas que poseen bajo riesgo para el síndrome de burnout (Rosales, Cobos, 2011). Cabe resaltar según Barraza (2009) en un estudio realizado en la Habana que los individuos con bajo riesgo son aquellos que tienen madurez profesional y un mayor dominio de sus emociones en situaciones de estrés en comparación a los de riesgo y alto riesgo.

En los últimos años, ha incrementado el diagnóstico en individuos que padecen dicho síndrome, por consiguiente, la receta de antidepresivos, ausentismo laboral y escolar (Acosta, Balado, Sardiña, 2016), además de su prevalencia en los universitarios que se forman como profesionales de la salud (Bolaños y Rodríguez, 2016). Estos fenómenos representan los efectos del burnout a nivel individual y social, lo que asoma en la urgencia del diagnóstico temprano y oportuno para evitar sus consecuencias (Rosales, 2012).

Se ve reflejado además en estudiantes universitarios sobre todo de la carrera de medicina, pues la formación de estudiantes de Medicina está considerada como una de las experiencias donde los alumnos se enfrentan a numerosos factores generadores de estrés, entre los que se destacan las frecuentes evaluaciones por parte del claustro de profesores, las intervenciones en el aula, así como la realización de exámenes periódicos, lo cual unido a la ejecución de prolongadas y diversas jornadas de aprendizaje determinan la presencia en mayor cuantía del estrés académico comparado con otras carreras. Por otro lado, el nivel de exigencia al cual son expuestos los estudiantes de Medicina para llegar a graduarse en esta profesión, se mantiene desde el inicio de la carrera hasta el final de la misma e incluso se incrementa. Motivo por el cual consideramos que nuestro centro no queda exento de tal fenómeno, los alumnos que cursan segundo año, especialmente han experimentado agotamiento físico y emocional. Muy pocos tienen la voluntad de pedir ayuda psicológica, otros deciden resolver su situación individualmente manifestándose en las notas de las asignaturas correspondientes al curso, además de su bajo rendimiento en otras actividades. Para ello, se plantea la necesidad de aplicar el cuestionario de Burnout a los estudiantes de medicina, con el fin de detectarlo y buscar sus causas y posibles soluciones. Los resultados alcanzados serán

de utilidad para que, en etapas posteriores, se puedan desarrollar acciones de salud en beneficio de los educandos

Por lo que nos planteamos los siguientes objetivos: - Identificar la prevalencia del síndrome de Burnout en los estudiantes de segundo año de la ELAM. - Describir el nivel del síndrome de Burnout en los estudiantes.

Materiales y métodos.

El tipo de estudio es descriptivo de corte transversal. Como universo se presenta a 30 estudiantes que cursan el segundo año de la carrera de medicina en la ELAM, los que fueron escogidos aleatoriamente. En los criterios de inclusión, se contó con la misma cantidad de hombres, que de mujeres que estuvieran de acuerdo en participar en la investigación, para la realización de un estudio equitativo, es decir, la encuesta evaluó a 15 personas del sexo masculino y 15 del sexo femenino, permitiendo identificar la prevalencia de forma certera; como criterio de exclusión los alumnos que no deseaban participar. Como métodos teóricos fueron aplicados el método histórico-lógico y la revisión documental para conocer antecedentes y la evolución histórica de la temática. Como métodos empíricos se aplicó la Escala Unidimensional del Burnout Estudiantil de Barraza Macías (EUBE) que cuenta con variables cualitativas como (Tener que asistir diariamente a clases me cansa, durante las clases me siento somnoliento, creo que estudiar hace que me sienta agotado, cada vez me es más difícil concentrarme en clases...), pero además de ello, se brindan los espacios para llenar sus datos personales para el control de la actividad como el grupo, país, sexo, la edad y el año que cursa,(Ver anexo 1) con el propósito de conocer si existe burnout y los niveles presentes. El procedimiento constó de brindar la información necesaria al estudiante antes de la realización de la prueba (EUBE), se entregó la encuesta de forma aleatoria y participativa, ningún estudiante se sintió bajo presión para la realización de la misma, además que se contó con su consentimiento. El cuestionario fue aplicado en el período del segundo semestre académico del curso 2020-2021 y el tiempo utilizado para responderlo fluctuó entre 20 a 25 minutos dentro de las aulas donde reciben la docencia. Los datos recogidos fueron sometidos a un análisis estadístico descriptivo consistente en cálculo porcentual. Los datos obtenidos fueron analizados utilizando el paquete estadístico SPSS.

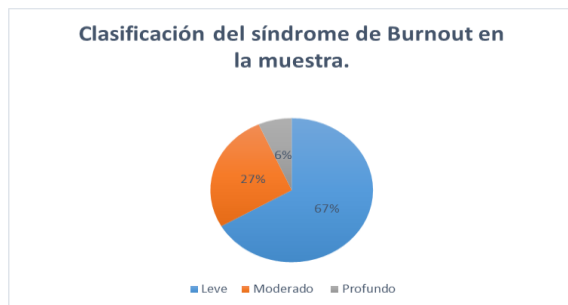
Operacionalización de las variables.

Variable	Clasificación	Categorías de la variable	Medición
Sexo	Cualitativa Nominal	Femenino Masculino	Sexo determinado al nacer.
Escala unidimensional del Burnout estudiantil	Cualitativa ordinal	Nunca Algunas veces Casi siempre Siempre	La frecuencia con la que siente, percibe, en caso personal, cada una de las situaciones expresadas en las

			afirmaciones. (Ver anexo 1)
Edad	Cuantitativa continua	De 15-20 De 21-25 25 y más	Edad biológica que presenta el día de la realización de la encuesta.
Nivel de burnout	Cuantitativa continua	No presenta (0-25%) Leve (26-50%) Moderado (51-75%) Profundo (76-100%)	Probabilidad de presentar el síndrome de burnout que determina el nivel en que se encuentra.

Análisis de los resultados.

Gráfico 1.



Anexo 2.

Se manifiesta que el 67% de la muestra se encuentra en el nivel leve del síndrome de burnout, seguido de un 27% presente en el nivel moderado y, por último, un 6% que pertenece al nivel profundo.

Tabla 1. Distribución de la muestra por sexo.

SEXO		%
Femenino	15	50%
Masculino	15	50%
Total	30	100%

Fuente: encuesta.

El estudio se realizó en 30 alumnos de la Escuela Latinoamericana de Medicina de segundo año compuesta por 15 mujeres (50%) y 15 (50%) hombres.

Tabla 2. Distribución de la muestra según la edad.

EDAD		%
20-25 (1)	25	83%
26-30 (2)	5	17%
Total	30	100%

Fuente: encuesta.

Las edades de los estudiantes están comprendidas entre 20–30 años separados en dos rangos. La mayoría de los individuos se encuentra en el rango de 20 -25 años.

Tabla 3. Distribución del nivel de burnout según el sexo.

CLASIFICACIÓN	SEXO F	%	SEXO M	%	TOTAL
Leve	10	33%	9	30%	19

Moderado	4	13%	5	16%	9
Profundo	1	3%	1	3%	2

Fuente: encuesta.

Al analizar a los estudiantes encuestados, según la distribución del nivel de Burnout de acuerdo con el sexo (tabla 3), se observó que en el sexo femenino se encuentran 10 estudiantes con un nivel leve en un 33%, 4 moderado en un 13% y 1 profundo en un 3%, constatándose desgaste emocional; en cuanto al sexo masculino se encuentran 9 en un 30% con leve, 5 en un 16% con moderado y un 3% con profundo.

Tabla 4. Distribución del nivel de burnout según el rango de edad.

CLASIFICACIÓN	RANGO 1 (20-25 años)	%	RANGO 2 (25-30 años)	%	TOTAL
Leve	14	46%	5	16%	19
Moderado	9	30%	0	0%	9
Profundo	2	6%	0	0%	2
Total	25		5		30

Fuente: encuesta.

La muestra de los estudiantes se clasifica según el nivel del síndrome de burnout y la edad (ver tabla 4). En el rango 1 (20-25 años) se encuentran 14 estudiantes con la clasificación de leve a un 46%, 9 con moderado a un 30% y 2 profundo a un 6%. En el rango 2 (25-30 años) solo se encuentra 5 a un 16% con la clasificación de leve.

Discusión.

La investigación está constituida por estudiantes de diferentes países y regiones que están en el segundo año de la Escuela Latinoamericana de Medicina. Se obtuvieron los resultados mediante una investigación con el uso de una encuesta (EUBE), que permitió identificar la presencia del síndrome de burnout y los niveles presentes en el individuo.

Los resultados de la investigación demuestran que el 100% de los estudiantes presentan el síndrome de burnout (ver grafico 1), lo que indica una prevalencia alta. Predomina el nivel leve, donde se encuentran 19 individuos a un 67%, elemento que coincide con la investigación realizada por Acosta, Balado y Sardiña, (2016). Se nota que no existe una diferencia de gravedad del síndrome entre el sexo de los individuos (Tabla 3), dato que difiere de las investigaciones de Bolaños y Rodríguez (2016) en la Universidad de Costa Rica. Todos los individuos que se encuentran en el rango 2 pertenecen al nivel leve, mientras que en los del rango 1 se presentan 14 individuos correspondientes al mismo nivel (Tabla 4) lo que puede mostrar que el desarrollo de habilidades para afrontar estas situaciones generadoras de burnout en los estudiantes de mayor desarrollo de la personalidad es mejor, es decir tienen un mayor dominio del entorno que les rodea por lo que son menos grave las expresiones del síndrome en este rango de edades.

En una investigación realizada por Rosales Y (2012) se obtuvo una prevalencia de este síndrome en un 88,9 % en las féminas, esto difiere en cuanto a los resultados obtenidos en la presente investigación, donde se ve una distribución igual en referencia al sexo. La diferencia se encuentra en los niveles, donde las mujeres tienen una prevalencia mayor en nivel leve con un 3% de diferencia con respecto al sexo masculino y en los hombres se evidencia una prevalencia mayor de nivel moderado con un 3% de diferencia con respecto al sexo femenino. No hubo suficiente evidencia para plantear que existió asociación entre el género de los estudiantes y los niveles de burnout (Tabla 3), resultado que coincide con la investigación de Barraza, Carrasco, Arreola, (2009).

En la investigación realizada por Acosta, Balado y Sardiña (2016) en estudiantes internos de Medicina durante su estancia por Pediatría en el Cerro, se encontró que, en relación con la edad, no hubo diferencias entre los grupos pesquisados; en la investigación citada y en la presente

investigación los individuos con mayor prevalencia están en el rango de 20-25 años, concluyendo que en las dos investigaciones predominan esas edades. En ambas investigaciones se pudo evidenciar la prevalencia del nivel leve del síndrome de burnout, pero en la presente investigación con mayor frecuencia se encontraba en el rango 2 de las edades. En la investigación citada, el nivel leve es proporcional en ambos rangos; esto indica que con el pasar del tiempo, se va adquiriendo la habilidad, la madurez y la experiencia de sobrellevar la carga académica de la carrera con la ayuda de métodos como la planificación y organización del tiempo.

Los resultados iniciales obtenidos a partir de este trabajo incentivan a continuar la realización de investigaciones que profundicen en otros grupos de estudiantes de la carrera de Medicina. Un mejor conocimiento sobre el SB contribuirá a profundizar sobre su extensión en Cuba. Esto permitirá tomar las medidas profilácticas y terapéuticas necesarias para combatir y controlar a este síndrome silencioso y nocivo, cuya verdadera situación se desconoce.

Conclusiones.

En la investigación realizada a los estudiantes de segundo año de la carrera de Medicina en la ELAM, se evidenció alta prevalencia del síndrome de burnout, predominando el nivel leve en 19 de los 30 encuestados, resaltando que todos los individuos que pertenecen al rango 2 de edades presentan solo dicho nivel. En referencia al sexo, difiere de manera insignificante.

BIBLIOGRAFÍA.

- Acosta J, Balado R, Sardiña M, Consuegra A (2016). Síndrome de Burnout en estudiantes internos de Medicina durante su estancia por Pediatría. Hospital Pediátrico del Cerro. Panorama Cuba y Salud, 11(2),43-48. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=477355398006>
- Barraza A, Carrasco R, Arreola M. (2009). Burnout estudiantil. Un estudio exploratorio. Alumnos y profesores en perspectiva, 1:68-84. Recuperado en http://www.comie.org.mx/congreso/memoriaelectronica/v10/pdf/area_tematica_16/ponencias/0614-F.pdf
- Bolaños, N. y Rodríguez, N. (2016). Prevalencia del Síndrome de Burnout académico en el estudiantado de Enfermería de la Universidad de Costa Rica. Rev. Enfermería Actual en Costa Rica, 31, 1-19. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i31.24519>
- Caballero C, Hederich C, Palacio J. (2019). El burnout académico: delimitación del síndrome y factores asociados con su aparición. Rev Latinoam Psicol, 42(1):131-46. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80515880012>.
- Jácome S, Hederich C, Ordoñez J, Dávila L, González O, Palacio J, ... Torrado, O. (2017). *Salud Integral, desarrollo humano y calidad de vida*. II Congreso de actualización en salud y II semana de psicología. Universidad del Magdalena. Recuperado de http://congresosalud.unimagdalena.edu.co/archivos/II_Congreso_Actualizacion.pdf#page=37
- Luna L, Mayor A, Taype A. (2017). Síndrome de burnout en estudiantes de pregrado de Medicina Humana: un problema escasamente estudiado en el Perú. An Fac Med.,76(1):83-84. Recuperado de <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v76n1/a15v76n1.pdf>
- Maslach C, Jackson SE. (1986). The maslach burnout inventory. Segunda edición. Palo Alto, CA: Consulting Psychologists Press. Recuperado de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cyt/v19n58/0718-2449-cyt-19-58-00059.pdf>
- Merchán Á, Albino A Y, Bolaños J, Millán N, Arias A. (2018). Síndrome de Burnout y factores asociados en estudiantes de Medicina. Educación Médica Superior, 32(3), 172-180. Recuperado en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412018000300014&lng=es&tlng=es.
- Rosales Y, Cobos D. (2011). Diagnóstico del Síndrome de Burnout en trabajadores del Centro de Inmunología y Biopreparados. Med. segur. Trab Recuperado en <http://scielo.sld.cu/pdf/rcur/v22n1/1817-5996-rcur-22-01-e127.pdf>
- Rosales Y. (2012). Estudio unidimensional del síndrome de burnout en estudiantes de medicina de Holguín. Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría, 32(116):795-803 Recuperado de <http://dx.doi.org/10.4321/S0211-57352012000400009>
- Rodríguez J, Benavides E, Ornelas M, Jurado P. (2019). El Burnout Académico Percibido en Universitarios; Comparaciones por Género. Formación universitaria, 12(5), 23-30. Recuperado en <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-50062019000500023>
- Tamayo M, Tróccoli B. (2019). Construção e validação fatorial da Escala de Caracterização do Burnout (ECB). Estud Psicol, 14:213-21. Recuperado en <https://www.scielo.br/j/epsic/a/nyL8q9DYDVVv9LYcBpCJgXf/?lang=pt>

ANEXOS.

Anexo 1:

Escala unidimensional del Burnout estudiantil.

Datos personales:

Grupo _____ País _____

Sexo ___ Año de estudio ___ Edad _____

Señale con una equis “X” la frecuencia con la que siente o percibe, en su caso, cada una de las situaciones expresadas en las siguientes afirmaciones:

	Nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1. Tener que asistir diariamente a clase me cansa				
2. Mis problemas escolares me deprimen fácilmente				
3. Durante las clases me siento somnoliento				
4. Creo que estudiar hace que me sienta agotado				
5. Cada vez me es más difícil concentrarme en las clases				
6. Me desilusionan mis estudios				
7. Andes de terminar mi horario de clases ya me siento cansado				
8. No me interesa asistir a clases				
9. Cada vez me cuesta más trabajo ponerle atención al maestro				
10. El asistir a clases se me hace aburrido				
11. Siento que estudiar me está desgastando físicamente				

12. Cada vez me siento más frustrado por ir a la escuela				
13. No creo terminar con éxito mis estudios				
14. Siento que tengo más problemas para recordar lo que estudio				
15. Creo que estudiar me está desgastando emocionalmente				

Anexo 2:

Clasificación del nivel del síndrome de burnout en los individuos.

INDIVIDUO	SEXO	EDAD	PUNTAJE	CLASIFICACIÓN
1	F	22	41%	Leve
2	F	20	40%	Leve
3	F	25	61%	Moderado
4	F	23	60%	Moderado
5	F	20	36%	Leve
6	F	29	46%	Leve
7	F	21	66%	Moderado
8	F	20	60%	Moderado
9	F	21	48%	Leve
10	F	21	48%	Leve
11	F	26	38%	Leve
12	F	20	80%	Profundo
13	F	24	36%	Leve
14	F	26	38%	Leve
15	F	28	40%	Leve
16	M	22	38%	Leve
17	M	22	45%	Leve
18	M	24	33%	Leve
19	M	25	36%	Leve
20	M	21	41%	Leve
21	M	22	41%	Leve
22	M	22	34%	Leve
23	M	21	61%	Moderado
24	M	22	66%	Moderado
25	M	24	53%	Moderado

26	M	26	30%	Leve
27	M	22	93%	Profundo
28	M	23	38%	Leve
29	M	24	53%	Moderado
30	M	23	53%	Moderado

Anexo 3:

Baremo utilizado para determinar el nivel del síndrome de burnout.

NIVEL	% DE PRESENCIA
No presenta	0-25%
Leve	25%-50%
Moderado	51%-75%
profundo	76%-100%