

# IMPACTO EN EL DESEMPEÑO ACADÉMICO Y EL DESGASTE PROFESIONAL DE ESTUDIANTES DE PREGRADO DE MEDICINA

*Fecha de envío: 05/07/2024*

*Fecha de aceptación: 02/09/2024*

**Betty Sarabia-Alcocer**

Campeche, Campeche, México  
Universidad Autónoma de Campeche,  
México  
San Francisco de Campeche, Campeche,  
México  
<https://orcid.org/0000-0002-7912-4377>

**Tomás Joel López-Gutiérrez**

Universidad Autónoma de Campeche,  
México  
San Francisco de Campeche, Campeche,  
México  
<https://orcid.org/0000-0002-3554-1347>

**Eduardo Jahir Gutiérrez Alcántara**

Universidad Autónoma de Campeche,  
México  
San Francisco de Campeche, Campeche,  
México  
<https://orcid.org/0000-0003-3659-1693>

**Baldemar Aké-Canché**

Universidad Autónoma de Campeche,  
México  
San Francisco de Campeche, Campeche,  
México  
<https://orcid.org/0000-0003-2636-5334>

**Román Pérez-Balan**

Universidad Autónoma de Campeche,  
México  
San Francisco de Campeche, Campeche,

México

<https://orcid.org/0000-0003-2366-6617>

**Ildelfonso Velázquez-Sarabia**

Universidad Autónoma de Campeche,  
México  
San Francisco de Campeche, Campeche,  
México  
<https://orcid.org/0009-0000-4484-8220>

**RESUMEN:** El desempeño académico en un concepto complejo en sí mismo, se puede definir como el valor atribuido a los resultados de aprendizaje de los estudiantes universitarios en un área temática determinada comparado con el nivel de conocimientos esperado en sus pares. Es considerado también como un indicador de la calidad de la enseñanza universitaria y su medida agrupa factores pedagógicos, institucionales, sociodemográficos y psicosociales). La implementación de intervenciones específicas para reducir el desgaste profesional y promover el bienestar es esencial para mantener la resiliencia y la eficacia de los profesionales sanitarios a la hora de prestar una atención de alta calidad a los pacientes, al tiempo que se fomenta un entorno de aprendizaje propicio para los

estudiantes de medicina. El ritmo de vida tan acelerado de nuestra sociedad ha causado que, para muchas personas, el estrés sea un elemento más de la vida cotidiana, afectando a la salud y a la satisfacción laboral. Considerando estos aspectos existe una denominación llamada Síndrome de Burnout, este síndrome surge a causa del estrés al que muchos profesionales están expuestos en su ambiente laboral y a la elevada carga de trabajo. Los profesionales de la salud son aquellos que se encuentran más susceptibles. El 60% del personal asistencial del sector salud, tiene turnos diarios de trabajo entre 9 y 12 horas y enfrentan situaciones en sus funciones tales como atender personas gravemente enfermas, tomar decisiones que implican salvar vidas o inevitablemente enfrentar la muerte. Objetivo: Identificar el Impacto Académico y el Desgaste Profesional en estudiantes de pregrado de Medicina. Metodología: Estudio descriptivo, transversal y prospectivo; se aplicaron 50 encuestas 27 corresponden a mujeres y 23 a varones a nuestra muestra seleccionada. Resultados: Ocho (16%), de los Estudiante de Pregrado de Medicina, presentan Desgaste Profesional. Conclusiones: Las mujeres presentan con mayor prevalencia el agotamiento emocional.

**PALABRAS CLAVE:** Desempeño académico. Desgaste Profesional. Estudiantes de Pregrado. Medicina.

## IMPACTO NO DESEMPENHO ACADÊMICO E NO DESGASTE PROFISSIONAL DE ESTUDANTES DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA

**RESUMO:** O desempenho acadêmico (RA), em um conceito complexo em si, pode ser definido como o valor atribuído aos resultados de aprendizagem de estudantes universitários em uma determinada área temática em comparação com o nível de conhecimento esperado em seus pares. Também é considerado um indicador da qualidade do ensino universitário e sua mensuração agrupa fatores pedagógicos, institucionais, sociodemográficos e psicossociais. A implementação de intervenções direcionadas para reduzir o burnout e promover o bem-estar é essencial para manter a resiliência e a eficácia dos profissionais de saúde na prestação de cuidados de alta qualidade aos pacientes, ao mesmo tempo em que promove um ambiente de aprendizagem propício para os estudantes de medicina. O ritmo acelerado de vida em nossa sociedade fez com que o estresse fosse apenas mais um elemento da vida diária de muitas pessoas, bem como afetando a saúde e a satisfação no trabalho. Considerando esses aspectos, existe a denominação denominada Síndrome de Burnout, essa síndrome surge devido ao estresse a que muitos profissionais estão expostos em seu ambiente de trabalho e à alta carga horária. Os profissionais de saúde são os mais suscetíveis. 60% dos profissionais de saúde do setor saúde têm turnos diários de trabalho entre 9 e 12 horas e enfrentam situações em suas funções, como cuidar de pessoas gravemente doentes, tomar decisões que envolvem salvar vidas ou inevitavelmente enfrentar a morte. Objetivo: Identificar o Impacto Acadêmico e o Esgotamento Profissional em estudantes de graduação em medicina. Metodologia: Estudo descritivo, transversal e prospectivo; Foram aplicados 50 inquéritos, sendo 27 referentes a mulheres e 23 a homens para a amostra selecionada. Resultados: Ocho (16%), de los Estudiante de Pregrado de Medicina, presentaron Desgaste Profesional. Conclusões: As mulheres apresentam maior prevalência de exaustão emocional.

**PALAVRAS-CHAVE:** Desempenho Acadêmico. Esgotamento Profissional. Graduandos. Medicina.

## IMPACT ON ACADEMIC PERFORMANCE AND PROFESSIONAL BURNOUT OF UNDERGRADUATE MEDICAL STUDENTS

**ABSTRACT:** Academic performance, in a complex concept, can be defined as the value attributed to the learning outcomes of university students in a given subject area compared to the level of knowledge expected in their peers. It is also considered an indicator of the quality of university teaching and its measurement groups together pedagogical, institutional, sociodemographic and psychosocial factors. Implementing targeted interventions to reduce burnout and promote well-being is essential to maintain the resilience and effectiveness of healthcare professionals in delivering high-quality care to patients, while fostering a conducive learning environment for medical students. The fast-paced pace of life in our society has caused stress to be an element of daily life for many people, affecting health and job satisfaction. Considering these aspects, there is a name called Burnout Syndrome, this syndrome arises because of the stress to which many professionals are exposed in their work environment and the high workload. Health professionals are those who are most susceptible. 60% of healthcare personnel in the health sector have daily work shifts between 9 and 12 hours and face situations in their functions such as caring for seriously ill people, making decisions that involve saving lives or inevitably facing death. Objective: To identify the Academic Impact and Professional Burnout in undergraduate medical students. Methodology: Descriptive, cross-sectional and prospective study; 50 surveys were applied, 27 corresponding to women and 23 to men to our selected sample. Results: Eight (16%) of the Undergraduate Medical Students have Professional Burnout. Conclusions: Women have a higher prevalence of emotional exhaustion.

**KEYWORDS:** Academic Performance. Professional Burnout. Undergraduate Students. Medicine.

### INTRODUCCIÓN

El desempeño académico se refiere a la capacidad de los estudiantes para alcanzar objetivos y metas en su proceso de aprendizaje dentro del ambiente educativo. Esta medida del logro académico se basa en el aprendizaje, el estudio, la participación y la capacidad de aplicar lo aprendido a la vida cotidiana.

El Síndrome de Desgaste Profesional (SDP), también conocido como Síndrome del Quemado (SQ), fue descrito por primera vez en 1961 en la publicación "A Burnout Case" por Graham Greens. En 1974, el psiquiatra Herbert Freudenberger lo definió como "la sensación de agotamiento, decepción y pérdida de interés por la actividad laboral, especialmente en aquellos que se dedican a profesiones de servicio como consecuencia del contacto diario con su trabajo".

En 1986, las psicólogas sociales Maslach y Jackson definieron el Burnout como "el proceso de pérdida gradual de responsabilidad y desinterés entre los compañeros de trabajo en su campo de formación". Una de las definiciones más aceptadas es la de estas autoras, que lo describieron como "el cansancio emocional que lleva a una pérdida de motivación y que suele progresar hacia sentimientos de inadecuación y fracaso".

Con la llegada de la epidemia del virus SARS-CoV-2, los trabajadores del sector salud estuvieron constantemente alerta debido a la temporada estacional de la influenza, lo que representó un riesgo adicional. Esto causó un agotamiento emocional continuo debido al sobreesfuerzo físico y emocional que resultó de las continuas interacciones con los pacientes.

Al inicio de este texto se mencionó la importancia de los factores psicosociales y la organización del trabajo en la presencia de estrés crónico y el desarrollo del Burnout. Durante la pandemia de COVID-19, estos factores incrementaron el riesgo de padecer este síndrome, sumándose al desconocimiento de la evolución y tratamiento adecuado del virus, su alto índice de contagio y letalidad. Además del trabajo cotidiano, surgieron situaciones estresantes identificadas por Wolfgang, como “tener tanto trabajo que no todo puede estar bien hecho”, “sentirse responsable de los resultados de los pacientes”, “no tener oportunidad de compartir experiencias y sentimientos con colegas”, y “estar inadecuadamente preparado para enfrentar las necesidades de los pacientes”.

Diversos reportes han mostrado problemas significativos en la salud física y mental de los profesionales de la salud durante la pandemia de COVID-19. Aunque son pocos los estudios que reportan la frecuencia de Burnout, otros han destacado su importancia y el aumento de problemas conductuales y mentales. Estos trastornos están directamente relacionados con los estresores mencionados y han contribuido a una crisis de salud mental, afectando particularmente a los profesionales de la salud.

En abril de 2020, un estudio en China documentó el incremento de la violencia de familiares de pacientes de COVID-19 contra el personal de salud en los hospitales. En México, en mayo del mismo año, la Secretaría de Salud Federal lanzó la “Estrategia para atender la salud emocional del personal en hospitales COVID-19”, que incluye una sección dedicada a la salud mental de los profesionales de la salud y un cuestionario para detectar riesgos. Diversos medios han difundido información relevante sobre las condiciones emocionales del personal de salud y la necesidad de atenderlas. En Brasil, una revista publicó sobre la inminencia del Burnout en profesionales sanitarios en hospitales de campaña, y en Colombia, se publicó una monografía sobre el Burnout durante la crisis por COVID-19.

En México, Álvarez Reza y colaboradores reportaron —en una carta al editor de la revista Salud Pública de México— la prevalencia de factores asociados con el síndrome de Burnout (SB) y síntomas de depresión (SD) en 983 integrantes del personal de salud del estado de Chihuahua durante el brote de COVID-19. La prevalencia global de SB fue del 11.5% y de SD del 25.7%, siendo más elevadas en el personal de enfermería (15.2% y 30.0%, respectivamente). Además, encontraron el doble de riesgo en enfermeras jóvenes con más de 9 horas de trabajo y menos de 6 horas de sueño.

En Ecuador, se realizaron 224 encuestas telefónicas y por correo a personal médico y de enfermería de la red integral de salud ecuatoriana. La mayor parte del personal

presentó agotamiento emocional severo y moderado (78.15% vs. 63.02%, respectivamente) y despersonalización severa y moderada (72.61% vs. 65.63%, respectivamente). La proporción de realización personal baja y moderada también fue elevada (85.41% vs. 78.09%, respectivamente). El 95.36% del personal médico y el 95.89% del personal de enfermería mostró SB moderado y severo.

En México, un estudio sobre Burnout en 450 médicos, enfermeras y paramédicos de 12 instituciones hospitalarias reveló que el 10.9% presentaba cansancio emocional, el 19.6% despersonalización y el 74.9% baja realización personal. Determinaron una prevalencia general del 44% de Burnout en médicos anestesiólogos, influida por la sobrecarga de trabajo y el conflicto de valores. En el Instituto Mexicano del Seguro Social, un estudio encontró una prevalencia de Burnout del 42.3% entre médicos familiares, y entre 236 enfermeras estudiadas, el 39% presentaba datos compatibles con el síndrome, con diferencias significativas en edad y antigüedad en el puesto.

Aranda Beltrán, en Guadalajara, encuestó a 197 médicos de familia de dos instituciones de salud, encontrando una prevalencia de Burnout del 41.8%, especialmente en solteros. El 14.3% refirió además estar desmotivado para realizar su trabajo. En Campeche, de 1,232 personas evaluadas, el 20% presentaba estrés laboral.

Numerosos estudios han abordado la prevalencia del síndrome en diferentes profesionales de la salud, pero el presente trabajo también incluye a las asistentes médicas, que tienen el primer contacto con los pacientes en nuestra institución.

## CARACTERÍSTICAS DEL SÍNDROME

- Cansancio o agotamiento emocional: Pérdida progresiva de energía, desgaste y fatiga.
- Despersonalización: Defensa construida para protegerse de sentimientos de impotencia, indefinición y frustración.
- Abandono de la realización personal: El trabajo pierde el valor que tenía para la persona.
- Otros signos: Negación, quejas, aislamiento, ansiedad, miedo, depresión (uno de los más frecuentes y peligrosos), ira, adicciones, cambios de personalidad, culpabilidad, cargas excesivas de trabajo, cambios en los hábitos de higiene y arreglo personal, cambios en la alimentación, pérdida o ganancia de peso, pérdida de memoria, desorganización, dificultad para concentrarse y trastornos del sueño.

## TRATAMIENTO

- Adaptación personal de las expectativas a la realidad cotidiana.
- Equilibrio de áreas vitales: familia, amigos, aficiones, descanso y trabajo.
- Fomento de una buena atmósfera de equipo: espacios y objetivos comunes.
- Limitar la agenda laboral.
- Formación continua dentro de la jornada laboral.

## DESCRIPCIÓN DEL MÉTODO

Estudio descriptivo, transversal y prospectivo. La muestra estuvo constituida por el personal del Sector Salud; Los encuestados debieron de cumplir con el criterio de inclusión ser personal del Sector Salud, pertenecientes a la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Campeche y haber realizado su Internado en tiempos de pandemia por el Covid-19. Se les entregó un formato de conocimiento informado, y el instrumento de recolección el cual incluye la ficha de identificación, así como las características dentro de las condiciones laborales siendo estas las variables estudiadas, se les aplicó el cuestionario MBI (Maslach Burnout Inventory), desarrollado para medir la frecuencia y la intensidad con la que se sufre el burnout. Los cuestionarios se aplicaron por medio de formularios en línea de Google, dado que, por los tiempos de pandemia, no se permite el acceso a los hospitales sin una causa debidamente justificada.

La encuesta fue aplicada a nuestra muestra del cual recolectamos resultados de 50 personas pertenecientes al Sector Salud, con el propósito de conocer la prevalencia del Síndrome de Burnout.

En total se recogieron 50 encuestas cumplimentadas, de modo que la muestra del estudio es  $n= 50$  perteneciendo todos al personal del Sector Salud.

## RESUMEN DE RESULTADOS

La población de estudio estuvo conformada por 50 personas del Sector Salud, con edades entre 21 y 25 años, y una media de 23 años. De los entrevistados, 26 eran mujeres y 24 hombres.

En cuanto a la distribución por edad, la mayoría de los entrevistados tenía entre 23 y 25 años, seguidos por aquellos con 22 años. Las personas menores de 21 años fueron poco representativas, con solo un individuo. La media de edad de la población estudiada fue de 23 años y la mediana de 24 años.

Al analizar los ítems correspondientes a la subdimensión de Agotamiento Emocional, se observó que el 40% del personal del Sector Salud presentaba un alto cansancio emocional, el 38% un grado intermedio y el 22% indicó que nunca se siente agotado.

En los ítems correspondientes a la subdimensión de Despersonalización, el 66% presentó un alto grado de despersonalización, siendo los hombres quienes manifestaron los valores más altos, con un 34%.

Finalmente, se determinó que el 14% del personal tenía un alto grado de realización personal, el 24% un grado intermedio y el 62% prevalecía en un grado bajo de realización personal.

## CONCLUSIONES

El estrés laboral crónico y su consecuencia inmediata, el síndrome de Burnout, son problemas persistentes en los profesionales de la salud, exacerbados por el aumento de factores psicosociales durante la pandemia de COVID-19. Esta situación ha llevado a alteraciones de la salud mental, como ansiedad, depresión, insomnio y síntomas somáticos.

Existen medidas preventivas para estas alteraciones, que incluyen cambios en la organización del trabajo, como la disminución de la carga laboral, redistribución de tareas, contratación de más personal y eliminación del acoso laboral. También son útiles las sesiones de relajación, yoga, terapias grupales, difusión del problema y acompañamiento.

Los resultados obtenidos evidencian la presencia del síndrome de Burnout en una escala intermedia, con una alta tendencia a desarrollarlo en un porcentaje significativo del personal del Sector Salud del municipio de Campeche. La tendencia a desarrollarlo se manifiesta de manera similar entre mujeres (40%) y hombres (34%), aunque con un sesgo debido a la mayor participación de mujeres en la muestra.

Las mujeres presentan con mayor prevalencia el agotamiento emocional, mientras que los hombres presentan con mayor incidencia la despersonalización. El confinamiento por la pandemia de COVID-19 ha incrementado la tensión en el entorno laboral del personal de salud, exacerbando estos problemas.

## RECOMENDACIONES

Para abordar el agotamiento emocional y sus efectos, se sugieren las siguientes recomendaciones:

- Estilos de Mando: Evitar estilos de mando autoritarios.
- Identificación y Resolución: Identificar y resolver las fuentes de tensión, ya que el síndrome puede ser contagioso.
- Condiciones de Trabajo: Asegurar condiciones de trabajo razonables y horarios que permitan suficiente descanso.
- Dotación de Recursos: Proveer al personal de salud con los elementos necesarios para el desarrollo de sus actividades.
- Rotación de Funciones: Implementar la rotación de funciones para enriquecer la experiencia profesional.

- Programas de Apoyo: Diseñar programas que satisfagan las necesidades psicológicas del personal de salud.
- Investigación Continua: Continuar investigando sobre el síndrome de Burnout y, basándose en los resultados, diseñar e implementar programas de promoción de estilos de vida saludable.

Estas recomendaciones ayudarán a mejorar el bienestar y la calidad de vida del personal de salud, así como a prevenir y manejar el agotamiento y el desarrollo del síndrome de Burnout.

## REFERENCIAS

1. Monterroso-Castro, A. (2020). Estrés laboral. Disponible en: <http://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/08/1117984/3890-estres-laboral-ansiedad-y-miedo-covid.pdf>
2. Pereda, L. (2009). Síndrome de Burnout en médicos y en personal paramédico. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0185-33252009000500006&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0185-33252009000500006&script=sci_arttext)
3. Perez, G. (2018). Síndrome de Burnout. Disponible en: <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/88713/743-1660-1-SM.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Diaz, F. (2016). La investigación del Síndrome de Burnout en Latinoamérica entre el 2000 y 2010. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/213/21345152008/html/index.html>
5. Angulo, A. (2018). Síndrome de Burnout. Disponible en: <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/88713/743-1660-1-SM.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. Cruz, A. (2018). Síndrome de Burnout. Disponible en: <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/88713/743-1660-1-SM.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Marrau, C. (2004). El síndrome de Burnout y sus posibles consecuencias en el trabajador docente. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2004369>
8. Saborio, L. (2015). Síndrome de Burnout. Disponible en: [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-00152015000100014&lng=en](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152015000100014&lng=en)
9. Quinceno, J., & Alpi, S. (2008). Burnout: Síndrome de quemarse en el trabajo. Disponible en: [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-00152015000100014&lng=en](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152015000100014&lng=en)
10. Navarro, J. (2016). Un poco de historia del Burnout. Disponible en: <http://revista-ideides.com/un-poco-de-historia-sobre-el-burnout-nuevo-2016/#:~:text=%5B2%5D%20El%20s%C3%ADndrome%20de%20Burnout,que%20llevar%20a%20la%20muerte>
11. Van Dierendonck, B. (2012). The evaluation of an individual burnout intervention program: The role of inequity and social support. Disponible en: <https://doi.org/10.1037/0021-9010.83.3.392>
12. Juárez, B. (2020). Burnout y pandemia: Covid-19, el virus que también “quema” laboralmente. Disponible en: <https://factorcapitalhumano.com/salud-laboral/burnout-y-pandemia-covid-19-el-virus-que-tambien-quema-laboralmente/2020/07/>



13. Márquez, F. (2009). Síndrome de Burnout en médicos y en personal paramédico. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0185-33252009000500006&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0185-33252009000500006&script=sci_arttext)
14. Maslach, C., & Jackson, S. E. (1981). The measurement of experienced burnout. *Journal of Occupational Behavior*, 2, 99-103. Disponible en: <https://bit.ly/3mSXSfs>
15. Solano, L. P. (2020). Personal médico, exhausto y frustrado por muertes que no puede evitar. *La Jornada*. Disponible en: <https://bit.ly/3ByouXd>
16. La pandemia por COVID-19: una oportunidad para voltear a la salud mental del personal médico. (2020). *Medscape*. Disponible en: <https://bit.ly/3gPBz6L>
17. Mouzo, J. (2021). Una ola de mala salud mental amenaza a los sanitarios. *El País*. Disponible en: <https://bit.ly/3DEFr4o>
18. Huang, J., Zhang, M., & Liu, X. (2020). Correlation between patient and visitor violence and workload among public healthcare workers in China: a cross-sectional study. *BMJ*. Disponible en: <https://bit.ly/2YkFBh5>
19. *Comunicados en salud*. (2020). Estrategia para atender salud emocional del personal en hospitales COVID-19. Mayo 9. Disponible en: <https://bit.ly/3mTG4ks>
20. Silva, G., Raimundo Nonato, & Silva-Gomes, V. T. (2020). Pandemia de la COVID-19: síndrome de Burnout en profesionales sanitarios que trabajan en hospitales de campaña en Brasil. *Enfermería Clínica*. Disponible en: <https://bit.ly/3BAGy2Y>