



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

TEMA:

“Prevalencia y factores asociados al síndrome de burnout en docentes universitarios de medicina en la Universidad Católica Santiago de Guayaquil: propuesta de políticas de bienestar académico”.

AUTOR

Abad Tigre Alex Fernando

**Previo a la abstención del grado Académico de:
MAGÍSTER EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

TUTOR:

Psi. Alexandra Patricia Galarza Colamarco, Mgs.

Guayaquil, Ecuador

2025



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por el médico, Abad Tigre Alex Fernando, como requerimiento parcial para la obtención del Grado Académico de Magíster en Seguridad y Salud en el Trabajo.

Director Del Proyecto De Investigación

Psi. Alexandra Patricia Galarza Colamarco, Mgs.

REVISORA

Lic. Andrea Ocaña Ocaña, Ph.D.

DIRECTOR DEL PROGRAMA

Dr. Ricardo Loaiza Cucalón, Mgs.

Guayaquil, a los 3 días del mes de octubre del año 2025



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

Declaración de Responsabilidad

Yo, Abad Tigre Alex Fernando

El proyecto de Investigación “Prevalencia y factores asociados al síndrome de burnout en docentes universitarios de medicina en la Universidad Católica Santiago de Guayaquil: propuesta de políticas de bienestar académico” previa a la abstención del Grado académico de Magíster en Seguridad y Salud en el Trabajo, ha sido desarrollada en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía.

Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría. En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico de la tesis del Grado Académico en mención.

Guayaquil, a los 3 días del mes de octubre del año 2025

EL AUTOR



Firmado electrónicamente por:
**ALEX FERNANDO ABAD
TIGRE**
Validar únicamente con FirmaAC

Md. Abad Tigre Alex Fernando



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

AUTORIZACIÓN

Yo, Abad Tigre Alex Fernando

El Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la publicación en la biblioteca de la institución del Proyecto de Investigación de Magíster en Seguridad y Salud en el Trabajo titulada: “Prevalencia y factores asociados al síndrome de burnout en docentes universitarios de medicina en la Universidad Católica Santiago de Guayaquil: propuesta de políticas de bienestar académico”, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 3 días del mes de octubre del año 2025

EL AUTOR



Firmado electrónicamente por:
**ALEX FERNANDO ABAD
TIGRE**
Validar Únicamente con FirmaSC

Md. Abad Tigre Alex Fernando



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

INFORME COMPILATIO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE GUAYAQUIL
 Vicerrectoría de Investigación y Desarrollo Científico
 Calle 10 de Agosto y Avenida 6 de Agosto
 Guayaquil, Ecuador
 Teléfono: (044) 225 4100
 Correo electrónico: investigacion@ucsg.edu.ec
 Web: www.ucsg.edu.ec

INFORMACIÓN DEL DOCUMENTO
 Título: Prevalencia y factores asociados al síndrome de burnout en docentes universitarios de medicina en la Universidad Católica Santiago de Guayaquil: propuesta de políticas de bienestar académico.
 Autor: [Nombre del autor]
 Fecha de publicación: [Fecha]
 Número de páginas: [Número]

RESUMEN
 El síndrome de burnout es un estado de agotamiento emocional, físico y mental que afecta a las personas que trabajan en profesiones de alta responsabilidad. Este estudio tuvo como objetivo determinar la prevalencia y los factores asociados al síndrome de burnout en docentes universitarios de medicina en la Universidad Católica Santiago de Guayaquil. Se realizó un estudio de corte transversal en 100 docentes universitarios de medicina. Se utilizó el cuestionario de burnout de Maslach y Jackson (MBQ) para medir los niveles de burnout. Los resultados mostraron que el 5% de los docentes universitarios de medicina presentaban niveles altos de burnout. Los factores asociados al burnout fueron: alta carga de trabajo, falta de recursos, falta de apoyo social y falta de reconocimiento. Se propone la implementación de políticas de bienestar académico para reducir los niveles de burnout en docentes universitarios de medicina.

TEMA: Prevalencia y factores asociados al síndrome de burnout en docentes universitarios de medicina en la Universidad Católica Santiago de Guayaquil: propuesta de políticas de bienestar académico

MAESTRANTE: Alex Fernando Abad Tigre

MAESTRIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, II COHORTE

ELABORADO POR: Psic. Alexandra Galarza Colamarco, Mps.



DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

AGRADECIMIENTO

El camino hacia la culminación de esta maestría ha estado marcado por días de esfuerzo constante y momentos de duda que parecían inquebrantables. Sin embargo, cada paso estuvo iluminado por la presencia y el apoyo incondicional de quienes han sido mi mayor fortaleza.

A mi esposa, le debo una gratitud que las palabras difícilmente alcanzan a expresar. Su amor paciente, su compañía inagotable y su fe en mí se convirtieron en un faro en medio de las tormentas personales y académicas. Ella no solo compartió conmigo alegrías y logros, sino también silencios, renunciaciones y sacrificios que hicieron posible que este objetivo se concretará.

A mi madre, quien con su ejemplo de entrega, esfuerzo y ternura me enseñó que la verdadera grandeza radica en la humildad, la perseverancia y el amor a Dios. Sus palabras de aliento siempre oportunas fueron el impulso necesario en los momentos de flaqueza y sus oraciones el refugio seguro cuando mis fuerzas parecían agotarse. Su presencia ha sido el pilar más firme de mi vida y este logro le pertenece a ella.

A mi padre, ejemplo de rectitud y compromiso, agradezco su guía y enseñanzas que me mostraron la importancia del trabajo y la constancia como camino para alcanzar los objetivos. Sus consejos han sido importantes tanto en mi formación personal como profesional y su confianza en mis capacidades un motor que me impulsó a no desistir.

A mis hermanos, compañeros de vida y cómplices de mis anhelos, les agradezco cada palabra de apoyo, cada gesto solidario y cada muestra de cariño sincero. Ellos han sido testigos cercanos de este proceso y al mismo tiempo una fuente de inspiración, que me recordó siempre la importancia de compartir los logros con quienes forman parte esencial de nuestra historia.

Con la más profunda gratitud y emoción, dedico este triunfo a ustedes, que han sido la esencia de mi vida y el motor de mis aspiraciones.

DEDICATORIA

Con profundo amor y gratitud, dedico este trabajo a las mujeres más importantes de mi vida.

A mi hermosa esposa, quien fue el impulso y el pilar para iniciar este arduo camino la cual, con su paciencia, amor inquebrantable y confianza en mis capacidades, se convirtió en la brújula que me orientó en los momentos de mayor zozobra e incertidumbre.

A mi maravillosa madre, quien fue la columna fundamental que sostuvo mis pasos durante este proceso y que, con su ejemplo de esfuerzo, fortaleza y amor a Dios, me inspiró y enseñó que las metas se alcanzan únicamente con disciplina y perseverancia.

Este logro, aunque reflejado en mi nombre, pertenece también a ellas por lo que, cada página de esta tesis lleva impreso un pedazo de su esfuerzo, confianza en mí y del vínculo de amor que nos une.

ÍNDICE DE CONTENIDO

AGRADECIMIENTO	vi
DEDICATORIA	vii
RESUMEN	xi
ABSTRACT.....	xii
INTRODUCCIÓN	1
OBJETIVO GENERAL.....	3
OBJETIVOS ESPECÍFICO	3
PLANTEAMIENTO DEL CASO.....	4
DESCRIPCIÓN DEL CONTEXTO	4
PROBLEMA CENTRAL.....	5
JUSTIFICACIÓN	6
MARCO TEÓRICO Y REFERENCIAL	7
ESTADO DEL ARTE DEL SÍNDROME DE BURNOUT ACADÉMICO	7
CONCEPTOS CLAVE VINCULADOS CON LAS LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN	11
ROL DE LAS POLÍTICAS GUBERNAMENTALES EN LA PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES	11
ÉTICA EMPRESARIAL EN LA GESTIÓN DE RIESGOS	13
ANÁLISIS CRÍTICO DE FUENTES ACTUALES Y CLÁSICAS, CONECTANDO CON ESTUDIOS PREVIOS RELEVANTES.....	14
METODOLOGÍA	15
TIPO DE ANÁLISIS	15

MÉTODOS EMPLEADOS	15
TÉCNICAS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS	16
PROCEDIMIENTOS DETALLADOS	16
POBLACIÓN	17
MUESTRA	17
ANÁLISIS DE RESULTADOS	19
DISCUSIÓN	25
PROPUESTA	29
TEMA	29
JUSTIFICACIÓN	29
OBJETIVOS	30
OBJETIVO GENERAL	30
OBJETIVO ESPECÍFICO	30
COMPONENTES DE INTERVENCIÓN	30
CONCLUSIONES	32
RECOMENDACIONES	34
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	36
ANEXOS	43

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de características sociodemográficas de docentes de la carrera de medicina de la UCSG (n= 202).....	19
Tabla 2. Distribución de docentes de la carrera de medicina por subescalas de IBM según tipo de contrato.....	20
Tabla 3. Distribución de docentes de la carrera de medicina por DASS-21 escala de depresión según género	22
Tabla 4. Distribución de docentes de la carrera de medicina por DASS-21 escala de ansiedad según género	23
Tabla 5. Distribución de docentes de la carrera de medicina por DASS-21 escala de estrés según género	23
Tabla 6. Desarrollo de estrategias de intervención.....	30

RESUMEN

En la actualidad el Síndrome de Burnout es un problema que se mantiene presente en los docentes universitarios. Afecta en el área de la docencia como en profesores de la carrera de medicina con repercusiones en el desempeño profesional, equilibrio emocional y calidad educativa. El objetivo fue determinar la prevalencia y factores asociados al síndrome de burnout en docentes universitarios de medicina en la Universidad Católica Santiago de Guayaquil; para elaborar una propuesta de políticas de bienestar académico. Se utilizó en la metodología un enfoque descriptivo con alcance analítico y de cohorte transversal. Se contó con 202 trabajadores clínicos docentes donde resaltó 55.9% de docentes masculinos con un promedio de 2 hijos, 3 lugares de trabajo y 20 horas aproximadamente. Profesionales con maestría representan 42.9 % con notorio contrato ocasional en 76.7%. El IBM obtuvo éxitos con 100% de bajo agotamiento y despersonalización. El DASS-21 mostró que el 64.9% se encontró sin depresión determinando que 1 de cada 3 personas mostraron algún grado. El género femenino tuvo casos de ansiedad con rangos de moderado con 28.1% a severo en 16.9%. Como conclusión, datos obtenidos exigen un cambio de enfoque, es necesario repensar los actuales modelos de bienestar laboral.

Palabras claves: Síndrome de Burnout, Medicina, Bienestar Académico.

ABSTRACT

Currently, burnout syndrome is a persistent problem among university professors. It affects both teaching and medical school professors, impacting professional performance, emotional balance, and educational quality. The objective was to determine the prevalence and factors associated with burnout syndrome among university medical professors at the Catholic University of Santiago de Guayaquil, in order to develop a proposal for academic well-being policies. The methodology used was a descriptive approach with analytical scope and a cross-sectional cohort. The sample included 202 clinical professors, with a notable 55.9% of male faculty members, with an average of two children, three workplaces, and approximately 20 hours of work. Professionals with a master's degree accounted for 42.9%, with a notable temporary contract (76.7%). IBM obtained emeritus degrees with 100% low burnout and depersonalization rates. The DASS-21 showed that 64.9% of respondents were free of depression, with one in three individuals showing some degree of depression. Among women, anxiety ranged from moderate (28.1%) to severe (16.9%). In conclusion, the data obtained call for a change of approach; it is necessary to rethink current models of workplace well-being.

Keywords: Burnout Syndrome, Medicine, Academic Well-being.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad el Síndrome de Burnout es un problema que se mantiene presente en los docentes universitarios. Afecta mayormente a profesores de la carrera de medicina con repercusiones en el desempeño profesional, equilibrio emocional y calidad educativa. A pesar de su papel clave en la formación médica, el agotamiento por la carga laboral y estrés sostenido puede comprometer tanto el bienestar como la experiencia de aprendizaje de los estudiantes.

Con el transcurso de los años se han desarrollado diversas investigaciones que abordan la relación entre la docencia y el síndrome de burnout como la realizada en Córdoba donde una universidad estableció como impacta el desgaste laboral en docentes, así como la asociación entre los indicadores sociodemográficos y laborales. Para ello, la institución aplicó el Cuestionario Maslach Burnout Inventor (IBM) en profesores médicos y personal de enfermería, evidenciando que el agotamiento y la despersonalización estuvo disminuido en quienes realizaban actividad física diariamente, mientras que en docentes sin desarrollo de actividad física ocasionalmente tales indicadores se mantenían aumentados (García et al., 2021).

Por otro lado, en Ecuador una institución de educación superior indagó en 70 profesores la prevalencia del síndrome, donde detalló la existencia de niveles elevados en agotamiento emocional y despersonalización, mismos que confluyen como dimensiones del síndrome. En el mismo estudio se encontró asociación entre determinantes de la sobrecarga laboral y la ausencia de autorrealización personal (Ramos et al., 2020). Bajo el mismo contexto, la Universidad de Azogues se expuso a un estudio en docentes clínicos, quienes evidenciaron una asociación significativa entre la carga laboral y el entorno del mismo. Asimismo, estableció alta prevalencia en el género femenino con un 61,4% de casos de burnout (Castro & Silva, 2024).

Desde el punto de vista académico, tan solo el ser docente universitario es un desencadenante de la dimensión de agotamiento emocional, pues se perciben como quemados en base a múltiples circunstancias. Entre ellos, están la falta de cumplimiento de acuerdos previos, presión por cumplir con concursos y compromisos, así como demandas estudiantiles no resueltas (Tito et al., 2022). En concordancia, otras investigaciones identifican factores como carencia de apoyo social, retos derivados de las demandas estudiantiles, excesiva carga de trabajo y altas expectativas tanto administrativas como principales factores de riesgo para el desarrollo del síndrome (Bustillos, 2022).

En base a lo inferido se ha podido identificar múltiples estudios que abordan el burnout desde diversos contextos, pero no resaltan o destacan la exposición del clínico docente a tal síndrome, pese a que se expone a factores agravantes de mayor predisposición. Por tanto, el estudio se centra en la integralidad de la salud como línea de investigación y en el bioconocimiento por afrontar la severidad psicosocial al que se ve expuesto el personal docente de la carrera de medicina.

Es relevante el desarrollo del estudio porque analiza un problema actual que afecta la salud y el desempeño como es el burnout académico. Por tanto, se identificarán factores psicosociales que influyen en su entorno laboral y educativo. Es así que, es determinante establecer políticas de bienestar académico que favorezcan el entorno biopsicosocial del docente. Además, se alinea con los objetivos de la maestría al fomentar el desarrollo integral y la responsabilidad social en el ámbito educativo y empresarial.

La unidad de análisis engloba docentes universitarios de la carrera de medicina en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil (UCSG). El análisis de la unidad otorga una mejor comprensión de cómo la sobrecarga de trabajo, doble presencia y desequilibrio entre la docencia y la práctica clínica influyen en la aparición del burnout. Asimismo, brinda información esencial para la implementación de estrategias y políticas de bienestar académico que contribuyan a mejorar la calidad de vida de docentes y, en consecuencia, excelencia educativa dentro de la institución.

El propósito es establecer la prevalencia del síndrome de burnout y factores asociados, a través de la aplicación del MBI. Se analizan variables como sobrecarga laboral, doble presencia, estrés profesional, con el fin de valorar su impacto en la salud mental y el rendimiento académico, así como proponer lineamientos institucionales dirigidos al bienestar ocupacional docente. Todo ello sujeto al marco legal ecuatoriano que indica “El derecho al trabajo se sustenta en los siguientes principios: 5. Toda persona tendrá derecho a desarrollar sus labores en un ambiente adecuado y propicio, que garantice su salud, integridad seguridad, higiene y bienestar(...)” (Constitución de la República del Ecuador, 2008, art. 326).

OBJETIVO GENERAL

Analizar la prevalencia y factores asociados al síndrome de burnout en docentes universitarios de medicina en la Universidad Católica Santiago de Guayaquil; a través de la aplicación de dos encuestas al personal docente para elaborar una propuesta para el bienestar académico.

OBJETIVOS ESPECÍFICO

- Identificar las características sociodemográficas y laborales de docentes de la carrera de medicina de la UCSG.
- Determinar la distribución de subescalas del síndrome de burnout valoradas por el IBM en base al tipo de contrato de docentes en la carrera de medicina de la UCSG.
- Identificar los niveles de depresión, ansiedad y estrés a través del instrumento DASS-21 en función del género de docentes de la carrera en medicina de la UCSG.
- Elaborar una propuesta de bienestar académico para docentes de la carrera de medicina de la UCSG.

PLANTEAMIENTO DEL CASO

DESCRIPCIÓN DEL CONTEXTO

El estudio se enmarca en el ámbito educativo superior, específicamente en la UCSG, focalizándose en la carrera de medicina. El entorno se caracteriza por un alto nivel de exigencia profesional, dado que el personal docente desarrolla no solo responsabilidades académicas, sino también funciones clínicas en hospitales y centros de salud públicos y privados. La doble carga propicia una exposición permanente a demandas laborales exigentes, la cual vulnera al profesional frente a condiciones de desgaste emocional.

En concordancia, las condiciones laborales influyen de forma significativa en la salud del trabajador. Cuando son favorables contribuyen al bienestar integral, por lo que, la salud ocupacional constituye un pilar clave para la productividad y el crecimiento económico. Sin embargo, entornos laborales precarios o inseguros incrementan la incidencia de enfermedades laborales, generando elevados costos sanitario y económicos, lo que perpetúa desigualdades y condiciones de pobreza (MSP, 2019)

El marco formativo en la institución educativa desde el punto de vista organizacional está estructurado por 291 clínicos docentes, de los cuales en su mayoría resalta el sexo masculino con 178 profesores, siendo el contrato ocasional el más evidente en 229 clínicos. Tal situación sugiere diversos niveles de equilibrio laboral, que muestran un desequilibrio en la estabilidad del desarrollo personal.

El grupo de estudio de la investigación comprende clínicos docentes de la Carrera de medicina de la UCSG, quienes por ejercer múltiples funciones profesionales se ven expuestas a doble actividades. Tales situaciones se ven enfrentadas, pues se desenvuelven en un mundo donde el cumplimiento en la docencia es primordial para alcanzar los más altos estándares de educación superior. El estudio establece como variable dependiente el síndrome de burnout, evaluado mediante el MBI, el cual permite medir agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal.

Pese a que la institución se apegue al código de trabajo el cual indica que todo empleador con más de cien trabajadores deberá proveer de un servicio médico permanente y proporcionar medicina preventiva, las demandas del lugar de trabajo en conjunto con factores externos generan estrés laboral en el personal docente (MSP, 2019). No obstante, no existen estudios previos que ratifiquen dichas inferencias, pero sí destacan estudios en otras carreras dentro de la misma institución.

Las singularidades del área docente y de salud son determinantes para el burnout. Por lo que debe estar sujeto al Capítulo VIII sobre Salud Ocupacional, el artículo 228 refiere que “Las instituciones asegurarán a las y los servidores públicos el derecho a prestar sus servicios en un ambiente adecuado y propicio, que garantice su salud ocupacional” (MSP, 2019, p.32).

Sin embargo, la exigencia de responder eficazmente a múltiples responsabilidades y escenarios laborales, aunado a la escasa separación entre la vida profesional y personal, desarrolla un estado de sobrecarga permanente.

PROBLEMA CENTRAL

El presente estudio de caso tiene como eje central la identificación de prevalencia y factores asociados al síndrome de burnout en docentes universitarios de la carrera de medicina. En consecuencia, el burnout académico se evidencia mediante respuestas emocionales y fisiológicas asociadas a estados persistentes de agotamiento. Además, condiciona el rendimiento personal docente expuesto de forma continua a exigencias académicas y demandas profesionales. A su vez, no es fenómeno reciente, dado que ya ha sido observada de forma sostenida en personal de salud y en el ámbito educativo, particularmente cuando impacta en factores del bienestar físico y mental de forma integral (Dionicio et al., 2023).

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) refiere que los trastornos mentales vinculados al entorno laboral han incrementado significativamente a nivel mundial. Un

estudio en Finlandia una investigación observó en sus trabajadores desgastes físico y emocional que se manifestó con síntomas de depresión, ansiedad y estrés; aquello se reflejó con 7% de trabajadores con estrés crónico que solicitaban jubilación por incapacidad. Otro estudio en Reino Unido, mostró un 30% de trabajadores con signos clínicos de depresión, mientras que Estados Unidos refleja pérdidas económicas de hasta 200 millones de dólares anuales por licencias médicas debido a cuadros de depresión (MSP, 2019).

En Ecuador los casos de trastornos mentales relacionados al estrés, agotamiento y situaciones de violencia en el trabajo han ido en aumento. La tendencia se asocia a modificaciones organizacionales en el área laboral, a dinámicas de relaciones laborales e incremento de exigencias socioeconómicas propia de los actuales tiempos (MSP, 2019). Como consecuencia, se observa una merma en el bienestar psicológico, deterioro del clima laboral, disminución del rendimiento académico y, en casos graves, abandono de la labor docente.

Diversos estudios realizados en universidades ecuatorianas han identificado una alta prevalencia de agotamiento emocional y despersonalización en docentes de ciencias de la salud. En Quito, un estudio en universidades de nivel superior identificó un 77,83% de docentes con cansancio emocional reflejado como fatiga crónica, agotamiento físico y mental (Peñaherrera, 2022). Los hallazgos se alinean con investigaciones previas que advierten sobre los riesgos inherentes a la conjunción de múltiples roles laborales y la presión institucional. En la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, las características del cuerpo docente, su dinámica laboral y el entorno organizacional, conforman un escenario propicio para la aparición del síndrome de burnout, situación que justifica ampliamente su estudio.

JUSTIFICACIÓN

El síndrome de burnout desde el contexto clínico docente evidencia un problema contractual sobre todo en la carrera de medicina. Ante la actual apertura de instituciones que ofertan dicha profesión crecen las demandas y exigencias competitivas en el ámbito

docente a nivel superior que no se gestionan de forma eficiente y se potencian con el aspecto clínico.

En una perspectiva científica, es pertinente que se desarrolle la presente investigación, pues existe limitada bibliografía en base al síndrome en docentes clínicos de la UCSG. Por tanto, la recopilación de datos estadísticos fiables en el estudio brinda información actualizada que permite conocer la situación actual del síndrome en un contexto específico. Aquello, enriquece la comprensión de la situación por incluir aspectos como la carga laboral, el tipo de contrato, la simultaneidad profesional y factores psicosociales que se relacionan con el desarrollo laboral.

La indagación permitirá establecer estrategias de afrontamiento desde la introspección hasta el aspecto organizacional. Los resultados proveerán de datos que determinen limitaciones, deficiencias y puntos débiles de los clínicos docentes de la carrera de medicina de la UCSG. Por ende, el estudio tiene el fin de mejorar, mantener y prevenir factores de riesgo que afecten la estabilidad mental, así como el equilibrio laboral y todos sus determinantes.

MARCO TEÓRICO Y REFERENCIAL

ESTADO DEL ARTE DEL SÍNDROME DE BURNOUT ACADÉMICO

El síndrome de burnout fue identificado en 1970 por Freudenberger y profundizado por Maslach, es una respuesta al estrés laboral crónico con un impacto relevante en la salud ocupacional. Se origina en el contexto social, pero trasciende a la salud y educación, donde las altas demandas emocionales intensifican el desgaste. Dicho fenómeno definido por agotamiento emocional, despersonalización y baja relación profesional, afecta el equilibrio biopsicosocial del trabajador, deteriorando su bienestar y desempeño (Tito et al., 2022).

Actualmente, la Organización Mundial de la Salud (OMS) en conjunto con la Organización Internacional del Trabajo (OIT) llaman a adoptar estrategias específicas que

abarquen problemas de riesgo psicosocial. Dado que cada doce millones de días laborables se pierden por afectaciones mentales como la depresión y ansiedad (Organización Mundial de la Salud, 2022).

Otro avance significativo, es el descrito en el Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo (INSHT), el cual ubica en una nueva clasificación del síndrome de burnout en el CIE-10 como “Factores que influyen en el estado de salud o el contacto con los servicios de salud” bajo el código QD85; síndrome de desgaste ocupacional (Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo, 2022, p.1).

Según lo señalado, existen modelos que sustentan el síndrome a través de distintos indicadores. El modelo que más se vincula es el Maslach y Jackson, quienes refieren que el síndrome se da de forma secuencial de forma tridimensional que comprende el cansancio emocional, despersonalización y baja realización personal (Chuga et al., 2022).

El burnout en docentes de medicina surge del desgaste continuo que implica combinar tareas clínicas y docentes. Es ahí donde es de gran relevancia el uso del MBI, ya que mide las tres dimensiones que determinan la presencia del síndrome. Tanto las condiciones laborales como los factores individuales influyen directamente en el desarrollo del burnout en dicho colectivo profesional (Vukmirovic et al., 2020)

Otro modelo engloba la Escala de áreas de la Vida Laboral (AWS), fue desarrollada por Leiter y Maslach como complemento, comprendiendo 29 interrogantes que responden las seis áreas como carga de trabajo, control, recompensa, comunidad, equidad y valores. La escala fue construida en base a la percepción sobre el ajuste entre el trabajador y su entorno, a partir de análisis cualitativos y encuestas aplicadas a personal hospitalario (Juárez et al., 2023)

El modelo de demandas y recursos laborales (DRL) infiere que el área laboral se asocia al bienestar psicosocial del trabajador en base a las exigencias laborales y los recursos disponibles. La teoría de carácter integrador, contempla tanto los factores que

generan desgaste, como el burnout, como aquellos que promueven la motivación, como el engagement. Además, plantea que los trabajadores adoptan estrategias activas o reactivas para gestionar dichos elementos y así mantener su rendimiento (Bakker et al., 2023).

Existe una recopilación de modelos que se integran como la teoría de Herzberg, de las características del puesto, el de demandas y control, de conservación. La teoría ha permitido una visión más holística del bienestar y desempeño laboral (Bakker et al., 2023).

Lo dicho, refleja la flexibilidad de la teoría DRL ya que permite integrar diversas condiciones laborales, a diferencia de modelos clásicos más limitados.

Las teorías que abordan el burnout resaltan el contexto biopsicosocial al que se enfrenta el trabajador como determinantes de la salud mental en el ámbito laboral. Entre dichas teorías se evidencian la demanda control y la de características del trabajo. La primera aborda la influencia de los factores estresantes con el bajo desempeño y la segunda aborda aspectos protectores como la retroalimentación como vínculo beneficioso que motiva la actividad laboral.

Ante lo dicho, la docencia universitaria vinculada con el contexto clínico es un factor de riesgo de burnout, no por los puestos laborales alcanzados, pero si antes las exigencias organizacionales, demandas y exposición emocional que acarrea la doble presencia del área clínica (Tito et al., 2022). En Perú, docentes de ciencias de salud en una universidad privada demostraron la existencia del síndrome con una tendencia predominante hacia niveles medios de riesgo psicosocial en el entorno laboral. Las dimensiones afectadas fueron la condiciones laborales en el 55,30%, la doble presencia como rol académico y desarrollo profesional en 56,82%, interacción social y estructura organizativa 51,52%, así como la remuneración por rendimiento. No obstante, la carga del trabajo es muy evidente en la mayoría de la población, sugiriendo una sobre exigencia permanente, limitando los tiempos y disminuyendo los espacios de recuperación emocional (Martin et al., 2024).

Por tanto, la sobrecarga por mantenerse en un ambiente académico y clínico implica altas demandas de enseñanza, atención médica y supervisión de estudiantes. Dichas condiciones propician la aparición del síndrome confirmándose en el 43,94% de la muestra estudiada. Así también, resalta la dimensión de agotamiento emocional en el sexo femenino y en edades entre 41 y 50 años, relacionándose con la etapa de mayor carga profesional y responsabilidad institucionales (Martin et al., 2024).

Desde otra perspectiva, en México se estudiaron 87 docentes en una universidad estatal de Michoacán, con una media de edad de 44.83 años, reveló que en su gran mayoría eran mujeres con nombramiento definitivo. Los resultados evidenciaron bajos niveles generales del síndrome de burnout, especialmente en cansancio emocional y realización personal, aunque se identifican una despersonalización moderada en más de la mitad de los casos (García et al., 2024).

Asimismo, la interferencia entre las responsabilidades laborales y familiares, junto con la sobrecarga administrativa vinculada directamente a la docencia, intensifican el estrés crónico y disminuyen la satisfacción profesional, configurando un entorno propio para el desarrollo de burnout. En base a lo indicado, el síndrome ha sido objeto de estudio en diversas instituciones superiores de Guayaquil, sin embargo, no se encuentran datos que reflejen el comportamiento de la enfermedad en docentes de la carrera de medicina en la UCSG, pese a ello existen estudios que se relacionan y brindan una perspectiva de la problemática que se estudia.

En la institución donde se desarrolla el presente estudio existieron indagaciones previas que, pese a no abordar el área de docencia clínica, si determinó el comportamiento del síndrome en sus estudiantes, estableciendo que las dimensiones del burnout se evidencian desde la vida estudiantil (Loor, 2020). En otra institución universitaria se valoró las dimensiones del síndrome, aunque no pertenecían al cuerpo docente clínico, revelaron que las condiciones laborales agravan la presencia del síndrome, por lo que evidencia la

necesidad de políticas de abordaje las falencias que conllevan al burnout (Rivera et al., 2018).

CONCEPTOS CLAVE VINCULADOS CON LAS LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN.

Es relevante destacar los conceptos más importantes que se vinculan con las líneas de investigación sobre salud ocupacional, bienestar docente y riesgos psicosociales. El primero es el síndrome de burnout caracterizado por diversos síntomas que derivan en agotamiento emocional debido a diversas exigencias laborales, mismas que manifiestan despersonalización y sentimientos de desvalorización (Parrales et., 2024). Dicho fenómeno ha sido ampliamente analizado en profesionales de alta exigencia emocional, como la docencia universitaria en el área de salud.

En relación con ello, se agregan nociones como riesgo psicosocial haciendo referencia a condiciones deficientes o adversas que por un diseño alterado repercuten en las capacidades y actitudes de trabajadores, impactando así en la seguridad y bienestar (INSHT, 2022).

ROL DE LAS POLÍTICAS GUBERNAMENTALES EN LA PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES.

Las políticas gubernamentales cumplen un papel fundamental en la prevención de riesgos laborales, especialmente en circunstancias que afecten la salud mental ligadas al síndrome de burnout. En Ecuador la constitución “Garantiza el derecho a un trabajo saludable, digno y en condiciones equitativas” (Asamblea Nacional del Ecuador, 2008, art. 326). Asimismo, precautela el bienestar biopsicosocial indicando que los trabajadores tienen “Derecho a la integridad física, psíquica, moral y salud” (Asamblea Nacional del Ecuador, 2008, art. 326).

Por otro lado, la ley orgánica de salud en el capítulo III menciona que todo individuo sin discriminación tiene “Acceso universal, equitativo, permanente, oportuno y de calidad a

todas acciones y servicio de salud” (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2006, art. 7). En similitud “La autoridad sanitaria nacional, en coordinación con el Ministerio de Trabajo y Empleo y el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, establecerá las normas de salud y seguridad en el trabajo para proteger la salud de los trabajadores” (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2006, art. 117).

Es así que “Los empleadores protegerán la salud de sus trabajadores, dotándoles de información suficiente, equipos de protección, vestimenta apropiada, ambientes seguros de trabajo, a fin de prevenir, disminuir o eliminar los riesgos, accidentes y aparición de enfermedades laborales” (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2006, art. 118).

Por tanto, según la Ley Orgánica de Salud (2024), el MSP tiene la responsabilidad de “Regular y vigilar, en coordinación con otros organismos competentes, las normas de seguridad y condiciones ambientales en las que desarrollan sus actividades los trabajadores, para la prevención y control de las enfermedades ocupacionales y reducir al mínimo los riesgos” (Ministerio del Trabajo del Ecuador, 2024, art. 6).

La política nacional de salud mental 2023-2028 indica que la OMS (2021) resalta que a nivel global se deben sostener protocolos de manejo en salud mental que validen los derechos humanos, sino que también transformen la atención mediante servicios integrales, accesibles y articulados desde una perspectiva comunitaria. Además, resalta la necesidad de acciones coordinadas y multisectoriales que combinen enfoques universales y focalizados para la promoción del bienestar mental y la prevención de trastornos psicológicos (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2023).

Otra visión desde el marco normativo ecuatoriano, el código de trabajo menciona que “El empleador que tuviere más de cien trabajadores establecerá [...] un servicio médico permanente [...] que proporcionará a todos los trabajadores, medicina laboral preventiva. (Código del Trabajo, 2006, art. 11). A nivel público, la Ley Orgánica de Servicio Público indica que “Las instituciones asegurarán a las y los servidores públicos el derecho a prestar

sus servicios en un ambiente adecuado y propicio, que garantice su salud ocupacional” (Ley Orgánica de Servicio Público, 2010, art. 228). Finalmente, en base al Acuerdo Ministerial N.º 1404, art. 1 para el funcionamiento de los servicios médicos de empresa infiere que el objetivo es “el mantenimiento de la salud integral del trabajador [...] en un elevado estado de bienestar físico, mental y social” (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2019).

ÉTICA EMPRESARIAL EN LA GESTIÓN DE RIESGOS.

La ética para los riesgos laborales, específicamente en el contexto psicosocial como el síndrome de burnout, tiene un eje fundamental en la responsabilidad social de las instituciones educativas de nivel superior. En el presente estudio la UCSG tiene el deber moral de garantizar condiciones laborales que resalten el bienestar de su personal docente, en especial la carrera de medicina, pues su constante preparación y desarrollo académico genera niveles elevados de exigencia emocional.

Por tal razón, la OIT resalta que los empleadores están obligados en el contexto legal y ético de precautelar la salud física y mental de sus trabajadores (Organización Internacional del Trabajo, 2022). Lo inferido es relevante en niveles de educación superior por requerir de un elevado compromiso vocacional, no obstante, se puede normalizar una cultura institucional que normaliza el exceso de carga laboral y reconocimiento profesional.

En consecuencia, dentro del contexto en la UCSG, el docente no solo asume responsabilidades de enseñanza, sino que también participa en la investigación y el servicio a la comunidad. Lo dicho, conlleva a docentes clínicos a la despersonalización en combinación con afectación psicológica (Hidalgo y Meneses, 2025).

La labor del médico como docente clínico acarrea un nivel de exigencia alto, pues lleva una responsabilidad en vincular aspectos clínicos, de educación, preparación y administración que conllevan a una alta sobreexposición a la carga de trabajo. A ello se adjunta el desgaste que genera la interacción con pacientes y la necesidad de mantenerse alerta para resolver las necesidades de ellos incluso fuera del horario de trabajo. Dicho

contexto laboral expone al profesional a la doble presencia que afecta la salud y bienestar de quienes se ven expuestos a un desequilibrio en demandas laborales y vida personal.

ANÁLISIS CRÍTICO DE FUENTES ACTUALES Y CLÁSICAS, CONECTANDO CON ESTUDIOS PREVIOS RELEVANTES.

El síndrome de burnout en el contexto universitario necesita de una combinación de aspectos clásicos, así como teorías contemporáneas. Es así que, Freudenberger definió el burnout en relación a los docentes, donde al evidenciar altos niveles en las áreas de desgaste y despersonalización estipula que al ser una labor de gran interacción personal se encuentran más propensos a padecer el síndrome. Consecuentemente, Christina Maslach detalló a profundidad las características del síndrome, comprendiendo el agotamiento emocional, la despersonalización y la falta de reconocimiento profesional, por lo que, desde entonces se mantiene vigente el marco de tales dimensiones (Barsallo, 2024).

En relación al análisis descriptivo la relación de la sobrecarga laboral y la docencia universitaria a nivel de Latinoamérica, se puede inferir que afecta en gran medida el contexto educativo específicamente en la educación superior, en especial en las tres dimensiones del burnout (Alvarado et al., 2023).

El análisis comparativo de la evidencia que existe refleja que pese a que las investigaciones tradicionales son de gran aporte es necesario actualizar las bases en relación al ambiente laboral actual. Pues los factores de riesgo psicosociales cada vez se vuelven más evidentes por el avance de la virtualidad, la presión productiva en el contexto académico y el débil reconocimiento profesional.

METODOLOGÍA

TIPO DE ANÁLISIS

El estudio se enmarca en un enfoque descriptivo con alcance analítico. En dicho contexto, se delimitan las variables objeto de análisis, identificando al síndrome de Burnout como el eje central de la investigación. Su abordaje se fundamenta en la exploración de diversos factores asociados que podrían incidir en su manifestación o ausencia. Entre ellos, se consideran la carga laboral, la simultaneidad de roles en distintos ámbitos, la trayectoria profesional, la edad, el sexo, el estado civil, la modalidad contractual, el nivel académico que se imparte, el grado de satisfacción con la labor desempeñada, el respaldo institucional o entre colegas, así como las condiciones estructurales y psicosociales del entorno laboral.

Por tanto, se rige al tipo descriptivo debido a que detalla las condiciones laborales vigentes a los que se exponen docentes de la carrera de medicina de la UCSG. Asimismo, se identificará la presencia de síntomas asociados con el síndrome de burnout. Por otro lado, se enmarca el tipo analítico que permitirá determinar diversas condiciones laborales, como la carga horaria, la estabilidad laboral, el multitrabajo, las condiciones sociales, entre otras. También se evalúan los niveles de agotamiento emocional y despersonalización, así como el bajo nivel de realización personal, elementos característicos del síndrome de burnout.

MÉTODOS EMPLEADOS

El presente estudio se orienta desde una perspectiva metodológica de carácter cuantitativa, con el objetivo de alcanzar una comprensión integral, rigurosa y contextualizada del fenómeno en análisis. En su dimensión cuantitativa, se incorporan técnicas de recolección basadas en instrumentos estructurados y validados como el IBM y Escala de Depresión ansiedad Estrés (DASS-21), cuya función es posibilitar la captación sistemática de datos medibles relativos a factores vinculados con el entorno laboral y la manifestación del síndrome de burnout en la población docente y sus consecuencias en docentes universitarios de la carrera de medicina de la UCSG.

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS

En la investigación se emplearon dos encuestas con enfoque cuantitativo, siendo la primera MBI que corresponde el Maslach Burnout Inventory, el cual se encuentra validado y reconocido para determinar y valorar el síndrome de burnout.

El instrumento utilizado, el MBI desarrollado por Maslach y Jackson en 1997, consta de 22 ítems distribuidos en tres dimensiones: agotamiento emocional, despersonalización y realización personal. Para el cálculo de puntajes de las escalas se empleó el método de Likert quien a través de 6 indicadores establece el nivel de cada dimensión (Ocaña y Gavilanes, 2022).

A ello, se adjunta la DASS-21 que consiste en una versión abreviada de un instrumento autoaplicado diseñado para evaluar tres dimensiones de malestar psicológico: depresión, ansiedad y estrés. La herramienta consta de 21 enunciados distribuidos equitativamente entre subescalas. Cada ítem se responde mediante una escala de Likert de cuatro niveles, que van del 0 (nada aplicable) al 3 (muy aplicable) (Jirón et al., 2024).

Asimismo, para el análisis clínico se realiza la sumatoria de los ítems correspondiente a cada subescala de forma independiente, permitiendo identificar el nivel de afectación en cada dominio psicológico. El puntaje en aumento revela la gravedad en cada dimensión percibida por los participantes, determinando de dicha forma la gravedad del síndrome (Ruiz, 2021).

PROCEDIMIENTOS DETALLADOS

La estructura de la investigación se centró en una revisión sistemática de literatura relacionada a la docencia clínica en la carrera de medicina a nivel universitario. La misma, fue complementada con la normativa jurídica vigente que está orientada a salvaguardar la salud mental en el ámbito laboral. Como fase subsecuente, se implementó una encuesta digital autoadministrada, que incorporó el cuestionario MBI, dirigida a docentes de la carrera de medicina de la UCSG en un lapso de dos semanas.

La información que se obtuvo mediante el cuestionario IBM y DASS-21 se organizó en una base estructurada en el programa estadístico Microsoft Excel para posteriormente ser procesada en software estadístico IBM SPSS. Durante el proceso de análisis se desarrollaron distribuciones de frecuencias absolutas y relativas, permitiendo así detallar los niveles de cada una de las dimensiones que comprenden el síndrome de burnout. Asimismo, los resultados se enfrentaron a datos bibliográficos previamente analizados, facilitando de dicha manera la similitud o diferencia de los datos reportados.

Se garantizó el cumplimiento de los postulados de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia, velando de manera estricta por el respeto a la dignidad humana y a los derechos fundamentales de los participantes. La confidencialidad de la información fue resguardada mediante procedimientos técnicos y metodológicos que impidieron su identificación directa o indirecta, asegurando el anonimato absoluto de los docentes involucrados.

Bajo el mismo precepto, se procuró evitar cualquier circunstancia que generará dobles interpretaciones o que los participantes se vean expuestos a presiones con desbalance entre el investigador y los participantes. Se buscó que los participantes accedieron de forma voluntaria con pleno conocimiento y consentimiento. Por tanto, las acciones realizadas se rigieron en la ética médica, descartando así todo procedimiento que involucre acciones peligrosas o generen daño a la población de estudio.

POBLACIÓN

Para el desarrollo de la investigación se incluyeron un total de 291 docentes de la carrera de medicina de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil.

MUESTRA

Para la obtención de la muestra no se requirió de fórmula de muestreo, se empleó la técnica no probabilística por conveniencia, obteniendo un total de 202 docentes de la carrera de medicina de la UCSG que aceptaron participar en el estudio donde se empleó

una encuesta dirigida a seleccionar datos sociodemográficos, valorar el síndrome de burnout y síntomas clínicos de depresión, ansiedad y estrés.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Tabla 1.

Distribución de características sociodemográficas de docentes de la carrera de medicina de la UCSG (n= 202)

Categorías	Media	DE
Edad	32	9.0
Número de trabajos	3	1.73
Número de hijos	2	1.41
Horario laboral	20 horas	8.0
	Número	%
Género		
Femenino	89	44.1%
Masculino	113	55.9%
Nivel de instrucción		
Pregrado	49	22.1%
Maestría	95	42.9%
Posgrado	57	25.8%
Doctorado	1	0.5%
Tipo de contrato		
Eméritos	1	0.5%
Ocasionales	155	76.7%
Técnicos Docente	15	7.4%
Titular agregado	1	0.5%
Titular auxiliar	28	13.9%
Titular principal	2	1.0%
Estado civil		
Soltero	36	17.8%
Casado	57	28.2%
Unión libre	95	47.0%
Divorciado	14	6.9%

Nota. DE= Desviación estándar. Elaboración propia

Análisis: El estudio cuenta con un total de 202 docentes de la carrera de medicina encuestados, los cuales evidenciaron que el promedio de edad se ubicó en 32 años con una DE del 9.0; lo dicho se apega la volatilidad del número de trabajos que tuvo una media de 3 con DE 1.73, determinando así que la multiplicidad de labores es la norma más no la excepción. De igual manera, los docentes destacaron por una media de 2 hijos y cargas horarias mayor a 20 horas.

En relación al género el masculino (55,9%) resaltó en relación con las mujeres (44.1%), mostrando un ligero sesgo que se inclina hacia los hombres. Aunado a ello, la relevancia recae en que el 42.9% posee al menos una maestría, no obstante, aquello pese a ser una fuerza laboral importante no es significativo para el tipo de contrato siendo el ocasional más relevante. Dichas incoherencias profesionales entre calificación académica y estabilidad laboral revelan un mercado con áreas laborales transitorias que limita la recuperación de inversión educativa.

La mitigación del contrato ocasional es deficiente, pues utiliza como recurso la multiplicidad laboral recayendo en la doble presencia laboral. Se observó que un promedio de docentes imparte clases aproximadamente 20 horas a la semana, fuera de horas extras académicas. No se debe descartar la asociación entre el campo laboral y la implícita presión familiar. En consecuencia, el 47.0% de los docentes se encontraron en unión libre con una media de dos hijos por profesional. En concordancia, se puede demostrar que una alta calificación no garantiza la vulnerabilidad económica, al contrario, se recae en el paradigma de que la calificación académica no afianza un proyecto de vida estable.

Tabla 2.

Distribución de docentes de la carrera de medicina por subescalas de IBM según tipo de contrato.

Categoría	Agotamiento laboral					
	Bajo (≤ 17)		Medio (18-29)		Alto (≥ 30)	
	n	%	n	%	n	%
Eméritos	1	100%	0	0%	0	0%
Ocasionales	22	14.2%	39	25.2%	94	60.6%
Técnicos Docente	4	26.7%	4	26.7%	7	46.6%
Titular agregado	0	0%	1	100%	0	9%
Titular auxiliar	4	14.3%	8	28.6%	16	57.1%
Titular principal	0	0%	1	50.0%	1	50.0%
	Despersonalización					
	Bajo (≤ 5)		Medio (6-11)		Alto (≥ 12)	
	n	%	n	%	n	%

Eméritos	1	100%	0	0%	0	0%
Ocasionales	42	27.1%	78	50.3%	35	22.6%
Técnicos Docente	3	20.0%	10	66.7%	2	13.3%
Titular agregado	0	0%	0	0%	1	100%
Titular auxiliar	9	32.1%	13	46.4%	6	21.5%
Titular principal	2	100%	0	0%	0	0%

	Realización personal					
	Bajo (≤ 33)		Medio (34-39)		Alto (≥ 40)	
	n	%	n	%	n	%
Eméritos	0	0%	0	0%	1	100%
Ocasionales	33	21.3%	51	32.9%	67	45.8%
Técnicos Docente	3	20.0%	7	46.7%	5	33.3%
Titular agregado	0	0%	0	0%	1	100%
Titular auxiliar	5	17.9%	15	53.6%	8	28.5%
Titular principal	0	0%	0	0%	2	100%

Elaboración propia

Análisis: Se encuestó a 202 docentes de la carrera de medicina mediante la aplicación del IBM, aquello muestra una aparente inmunidad en las categorías de docente eméritos con bajo agotamiento y despersonalización por poseer un 100%; en tanto que la categoría de titulares principales obtuvo agotamiento medio (50%), alta realización (100%) y baja despersonalización. Al tratarse de puestos de trabajo jerárquicos con docentes de larga data en su carrera, se puede interpretar como un premio al final de la vida profesional. En otras palabras, el titular principal se ve expuesto a un alto agotamiento, pero el reconocimiento académico y económico mitiga la despersonalización y mantiene el sentido de propósito.

Asimismo, al ser los docentes ocasionales los más encuestados fueron el grupo de mayor vulnerabilidad ante el agotamiento con 60.6%. Lo mencionado, no solo es un dato, evidencia un diagnóstico visible en la labor del docente universitario convirtiéndola en una fuerza laboral vulnerable. Tal como se observa, puede entenderse como un fracaso a nivel laboral, no obstante, aquello se relaciona a las condiciones del propio trabajo, como el tipo de contrato, cargas laborales exhaustivas, tipo de remuneración y poco desarrollo profesional. En el mismo grupo, la despersonalización en un 50.3% medio y 22.6% alto muestra un distanciamiento emocional como evidente estrategia de afrontamiento.

Por otro lado, en contratos como el de técnicos docentes y titulares auxiliares es notorio el agotamiento, pudiendo deberse a la indefinición de roles o a tensiones por su indefinida posición en la institución. Los técnicos se encuentran en posiciones compartidas de agotamiento con 46.6% alto, 26.7% medio y bajo respectivamente. En el caso del titular auxiliar se obtuvo alto agotamiento con 57.1%. En conjunto ambos grupos demuestran que un puesto de trabajo estable no sostiene el bienestar laboral, todo lo contrario, al encontrarse en la base de la carrera las exigencias académicas y profesionales son más altas, conllevando a una estabilidad deficiente que acarrea un estrés crónico por el sentido de inseguridad. En el caso del titular agregado la alta despersonalización y realización personal (100%) evidencia un abismo importante entre la desconexión emocional ante la docencia, pero que se sostiene con la validez de sus méritos.

Tabla 3.

Distribución de docentes de la carrera de medicina por DASS-21 escala de depresión según género.

Depresión	Sin Depresión		Depresión leve		Depresión moderada		Depresión severa		Depresión extremadamente severa		P (IC 95%)
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	$\chi^2 =$
Femenino	55	61.8%	10	11.2%	11	12.4%	8	9.0%	5	5.6%	0.7
Masculino	76	67.3%	11	9.7%	13	11.5%	8	7.1%	5	4.4%	(q=4)
Total	131	64.9%	21	10.4%	24	11.9%	16	7.9%	10	5.0%	n)
											0.91

Elaboración propia

Análisis: La tabla muestra la aplicación del DASS-21 a 202 docentes de la carrera de medicina, quienes reflejaron que el 64.9% se encontró sin depresión determinando que 1 de cada 3 personas mostraron algún grado, representado por el 35.1% y yendo desde leve a extremadamente severa. Lo dicho no es solo un estado de tristeza, evidencia una población afectada tanto en hombres como mujeres, distribuyendo de forma homogénea. Con un valor de p 0.91 se descarta la significancia estadística entre las variables, pero no

indica que no exista asociación en su totalidad, muestra quizás sesgos erróneos por el número de docentes que si tuvo algún grado de depresión.

Tabla 4.

Distribución de docentes de la carrera de medicina por DASS-21 escala de ansiedad según género.

Ansiedad	Sin Ansiedad		Ansiedad leve		Ansiedad moderada		Ansiedad severa		Ansiedad extremadamente severa		P (IC 95%)
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
Femenino	18	20.2%	21	23.6%	25	28.1%	15	16.9%	10	11.2%	X ² = 2.21 (gl=4) p) 0.697
Masculino	32	28.3%	28	24.8%	27	23.9%	16	14.2%	10	8.8%	
Total	50	24.8%	49	24.3%	52	25.7%	31	15.3%	20	9.9%	

Elaboración propia

Análisis: La ansiedad en el grupo de estudio no se mostró estadísticamente asociado al sexo por un p 0.697 determinando que las dos variables no tienen nexo de dependencia. No obstante, desde un punto de vista crítico el género femenino muestra casos de ansiedad con rangos de moderado con 28.1% a severo en 16.9%, reflejando vulnerabilidad en relación a los síntomas manifiestos. Por otro lado, los hombres muestran niveles bajos de ansiedad con 28.3% en relación a las mujeres, aunque sí se observan grados moderados y severos. Aunque la significancia no muestra asociación si se puede aseverar que la dinámica afecta más a mujeres apegándose a indicadores de exigencias como factores socioculturales, biológicos y académicos.

Tabla 5.

Distribución de docentes de la carrera de medicina por DASS-21 escala de estrés según género.

Estrés	Sin Estrés		Estrés leve		Estrés moderado		Estrés severo		Estrés extremadamente severo		P (IC 95%)
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
Femenino	21	23.6%	38	42.7%	18	20.2%	8	9.0%	4	4.5%	X ² = 0.921

Masculino	25	22.1%	69	61.1%	15	13.3%	2	1.8%	2	1.8%	(gl=4)
Total	46	22.8%	107	53.0%	33	16.3%	10	5.0%	6	3.0	p)
											0.921

Elaboración propia

Análisis: La tabla muestra que los hombres mostraron 61.1% de estrés leve, en relación a las mujeres que tuvieron datos más polarizados con porcentajes tres veces superior (9.0%) en comparación con los hombres (1.8%). Igualmente sucede con el estrés severo con 4.5% en mujeres a diferencia de los hombres por 1.8%. Dichas diferencias convergen no solo en la presencia del estrés, sino que hace evidente la severidad sintomática llegando a ser clínicamente grave. Todo ello puede asociarse con factores etiológicos propios del género y de situaciones del contexto sociocultural.

DISCUSIÓN

El presente estudio contó con una muestra de 202 docentes de la carrera de medicina de la UCSG, los cuales fueron encuestados utilizando los instrumentos de medición IBM y DASS-22. Según las variables sociodemográficas el promedio de edad fue de 32 años con una $DE=9.0$, mismo que sostenían multiplicidad de trabajos con una media de 3 ($DE=1.73$), normalizando dicho indicador en docentes universitarios sobre todo en la carrera de medicina, pues comparten el aspecto clínico con el docente.

Nassar et al. (2019) indican que pese que existen muchos estudios que indagan sobre el burnout pocos se centran en docentes clínicos, en su estudio realizado entre 1991 y 2018 demostraron una variabilidad en la prevalencia yendo desde el 0% hasta el 80,5%. Otro estudio, demostró que un grupo de docentes clínicos entre 30 y 50 años se asocian consistentemente con el burnout, siendo más significativo en docentes jóvenes por factores económicos, carga clínica y equilibrio del contexto familiar (Banerjee et al., 2023).

El multitrabajo la media de 3 es característico en el personal de salud que cumple funciones académicas, debiéndose a la naturaleza multifacética del rol, pues deben destacar en la parte clínica, académica, productiva y administrativa, haciendo a dicha población vulnerable al burnout (Nassar et al., 2019).

Por otro lado, la carga horaria fue de 20 horas en promedio a la semana, cabe recalcar que la carga es valorada en relación a las horas impartidas, pudiendo incrementar por otras actividades docentes. En concordancia, estudios clasifican las actividades de los docentes como asistenciales y no asistenciales, las últimas asociadas a la docencia. En consecuencia, emplea de 70 a 75% al entorno clínico y entre un 25 y 30% a cuestiones académicas y de administración (Banerjee et al., 2023).

En relación al género el 55.9% correspondió al masculino mientras que el 44.1% correspondió a mujeres con sesgo incrementado hacia los hombres. En similitud a pesar de que en diversos estudios se descarta la asociación entre variables sociodemográficas y

burnout, existen quienes sí reflejaron datos que asocian al género femenino con menos probabilidad de salud mental y física, viéndose más afectadas en un estudio docentes clínico internistas con una probabilidad de 1.310 en relación a los hombres (Banerjee et al., 2023).

En relación al nivel de instrucción el 42.9% cuenta con al menos una maestría, pese a ello, 76.7% se caracteriza por poseer contratos ocasionales, sugiriendo incoherencias profesionales entre la formación y la estabilidad laboral. Aquello pone de manifiesto un área laboral transitoria que frena la recuperación de los fondos educativos gastados en el transcurso de la vida profesional. El estado civil resaltó con la unión libre en el 47.0% con una media de 2 hijos por cada docente, sugiriendo una relación entre el aspecto familiar y el número de hijos, fortaleciendo la hipótesis de que un alto nivel académico no sustenta una economía sustentable ni garantiza un proyecto de vida saludable. A ello, se aúna la sobreexposición al sufrimiento clínico, las horas de guardia y el poco vínculo afectivo en el contexto familiar.

Al valorar el Síndrome de Burnout en base al tipo de contrato pudo evidenciarse que los docentes eméritos mostraron una visible inmunidad, pues obtuvieron un 100% en bajo agotamiento y despersonalización. En tanto que, los titulares principales tuvieron un agotamiento medio con 50%, alta realización personal y despersonalización. De forma general, pese a que no se estudió el burnout por tipo de contrato, en Quito un estudio en universidades de nivel superior se identificó un 77,83% de docentes con cansancio emocional reflejado como fatiga crónica, agotamiento físico y mental, y disminución de la energía como respuesta a la presión laboral continua (Peñaherrera, 2022). Dichos resultados muestran que en el estudio el reconocimiento académico y económico disminuye la despersonalización, manteniéndose así el sentido de propósito, a pesar de los altos niveles de agotamiento visible en ambos estudios.

Es relevante destacar que el grupo más afectado fueron las docentes ocasionales con una vulnerabilidad al agotamiento emocional del 60.6%. Siendo la estrategia de afrontamiento el distanciamiento entre el 50.3% de despersonalización media y el 22.6% alto. Dicha vulnerabilidad se asocia a tipos de contratos ya sea en el aspecto clínico como docente, cargas exhaustivas compartidas entre el sistema de salud y la docencia, remuneración y limitado desarrollo profesional. En consecuencia, un estudio realizado en dos universidades de Ecuador, investigó a setenta docentes, analizando la prevalencia del síndrome de burnout donde evidenció dimensiones del burnout asociado a multitrabajo, sobrecarga de horas y ausencia de reconocimiento (Ramos et al., 2020).

Por otro lado, los técnicos docentes y titulares auxiliares tuvieron un notorio agotamiento del 46.6% en técnicos y 57.1% para auxiliares. En tanto que los docentes titulares exhibieron una alta despersonalización y realización personal, desvinculando la conexión de la docencia con la validez de méritos. En una universidad de Azogues, docentes de la carrera de medicina evidenciaron una fuerte relación entre la carga de trabajo y el entorno laboral, con una prevalencia más marcada en mujeres, alcanzando un 61.4% (Castro y Silva, 2024).

Al aplicar el DASS-21 reflejaron que el 64.9% se encontró sin depresión determinando que 1 de cada 3 personas mostraron algún grado, representado por el 35.1% y yendo desde leve a extremadamente severa. Con un valor de $p = 0.91$ se descarta la significancia estadística entre las variables, pero no indica que no exista asociación en su totalidad, muestra quizás sesgos erróneos por el número de docentes que si tuvo algún grado de depresión.

La ansiedad en el grupo de estudio no se mostró estadísticamente asociado al sexo por un $p = 0.697$ determinando que las dos variables no tienen nexo de dependencia. Por otro lado, los hombres muestran niveles bajos de ansiedad con 28.3% en relación a las mujeres, aunque sí se observan grados moderados y severos. Aunque la significancia no muestra

asociación si se puede aseverar que la dinámica afecta más a mujeres apegándose a indicadores de exigencias como factores socioculturales, biológicos y académicos.

Los hombres mostraron 61.1% de estrés leve, en relación a las mujeres que tuvieron datos más polarizados con porcentajes tres veces superior (9.0%) en comparación con los hombres (1.8%). Igualmente sucede con el estrés severo con 4.5% en mujeres a diferencia de los hombres por 1.8%. Dichas diferencias convergen no solo en la presencia del estrés, sino que hace evidente la severidad sintomática llegando a ser clínicamente grave. Todo ello puede asociarse con factores etiológicos propios del género y de situaciones del contexto sociocultural.

Una investigación en Quito a diferencia del presente estudio si muestra asociación entre el sexo y la depresión por valores de $p < 0.01$, dado que las mujeres destacaron con 51.9% en relación al 48.1% de hombres. Asimismo, la asociación fue inversa entre el sexo y la ansiedad, demostrando que los hombres tuvieron más ansiedad, sin embargo, no hubo asociación para estrés (Jirón et al., 2024). Por otro lado, en Cuenca un estudio realizado en médicos posgradistas notó que los médicos se vieron expuestos a un 50.8% de depresión, 68.8% ansiedad y 47.5% estrés (Puga & Quiroga, 2021).

PROPUESTA

TEMA

Bienestar académico para docentes de la carrera de medicina en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

JUSTIFICACIÓN

El síndrome de burnout comprende una serie de factores que se generan de sobrecarga de actividades especialmente durante el trabajo, se incluye el agotamiento emocional, despersonalización y disminución de la realización personal, para ello se emplea la escala de valoración MBI (Maslach & Leiter, 2016).

Esto se fundamenta en el modelo Job Demands Resources quien menciona que la igualdad entre los requerimientos laborales y los recursos de las organizaciones son factores predictores del riesgo de agotamiento y despersonalización. Por tanto, influenciar en los requerimientos y recursos contribuye en la disminución o prevención del burnout (Demerouti et al., 2001).

Por otro lado, la Self Determination Theory infiere que, al cubrir las necesidades de independencia, competitividad y de interrelación fortalece la actuación laboral, es así que, al existir políticas que aborden dicha contextualización potenciarán la salud mental (Deci et al., 1989).

En definitiva, la existencia de guías internacionales que promuevan el seguimiento y desarrollo de organizaciones, apoyo personal y reeducación de mandos intermedios son factores protectores y determinantes en la salud mental del trabajador (World Health Organization, 2022). Por tanto, es relevante plantear estrategias que promuevan la prevención y desarrollo de los indicadores que conllevan al burnout en docentes clínicos, pues al verse expuestos a la doble presencia incrementa el riesgo de desarrollar dicho trastorno.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Promover la disminución de niveles de burnout, ansiedad, depresión y estrés en el personal docente de la carrera de Medicina de la UCSG, mediante un plan integral que combine estrategias organizacionales, actividades formativas y soporte clínico.

OBJETIVO ESPECÍFICO

1. Implementar medidas de carácter organizacional que optimicen la carga laboral, para disminuir demandas innecesarias y fortalecer los recursos institucionales.
2. Brindar acompañamiento psicosocial mediante consultas breves, grupos de apoyo y talleres de regulación emocional a lo largo del periodo académico.
3. Realizar valoraciones periódicas, aplicando indicadores tanto cuantitativos como cualitativos cada seis meses, para establecer el impacto y realizar ajustes oportunos al plan de intervención.

COMPONENTES DE INTERVENCIÓN

Tabla 6.

Desarrollo de estrategias de intervención

Componentes	Acciones	Fundamento
Valoración inicial		
A. Valoración inicial	• Valorar con escala IBM y DASS 21 • Aplicación de encuesta organizacional (cargas horarias, actividades administrativas y grado de satisfacción de apoyo según el modelo Job Demands Resources)	• MBI • Job Demands Resources

B. Participación de estructura organizacional con alta prioridad	- indagación y reestructuración de carga docente, disminuyendo sobrecarga laboral y definiendo horarios establecidos. - Programas de rotación de guardias, clases y evaluaciones. - Políticas de pausas activas con programación de descansos y limitado tiempo de disponibilidad fuera de horario laboral. - Capacitación de coordinadores académicos que promuevan la autonomía	Modelo Self Determination
c. intervención grupal e individual	- Programa de apoyo psicoemocional • Valoración psicológica - Talleres de prevención y disminución del estrés • Mindfulness • Resolución de conflictos • Resiliencia - Grupos de pares en talleres semanales	Evidencia de apoyo social e
D. Prevención y ergonomía	- Digitalizar y simplificar trámites administrativos - Proveer de espacios: Zonas de pausa, salas de lactancia, apoyo en procesos	Información organizacional
E. Comunicación y cultura institucional	- Campañas para motivar la búsqueda de ayuda psicológica y difundir rutas de acceso. - Integrar el bienestar docente en evaluaciones institucionales y planes de desarrollo profesional.	Recomendaciones internacionales de salud ocupacional y riesgos laborales.

CONCLUSIONES

La presente investigación caracterizó los aspectos psicosociales de docentes de la carrera de medicina de la UCSG, basándose en los objetivos planteados se plantean las siguientes conclusiones.

Se determinó que el grupo etario promedio fue de 32 años caracterizándose por politrabajo con una media de 3 y una alta prevalencia de docentes con contratos ocasionales en el 76.7%. Tal indicador contrastó significativamente con el alto nivel de instrucción de los académicos, pues un 42,9% ya contaba con una maestría. Dicha discordancia se relaciona con la formación, estabilidad laboral y retribución económica son factores que conllevan al estrés, pues se enfrentan a la incertidumbre de desarrollo profesional y económico que limita un estilo de vida saludable.

El análisis del síndrome de burnout se realizó mediante el instrumento IBM, demostrando que la vulnerabilidad sobre el agotamiento no es uniforme, diferenciándose según el tipo de contrato. Es así como, quienes tuvieron contrato ocasional, específicamente las mujeres, representaron el grupo más vulnerable con 60.6%, supliendo con la despersonalización como mecanismo de afrontamiento. No obstante, en el caso de docentes con contrato emérito manifestaron inmunidad con 100% de bajo agotamiento, estableciendo que el reconocimiento de la institución académicas, así como la estabilidad financiera son factores que actúan en contra de la despersonalización aun siendo entornos de alta exigencia.

Para evaluar los niveles de depresión, ansiedad y estrés se empleó el DASS-21, pese a que no se evidencia asociación significativa entre las variables, los datos revelaron que 1 de cada 3 docentes con 35.1% manifestaron algún grado de depresión llegando desde leve hasta severa. Por otro lado, el análisis cualitativo de la estadística determinó que la clínica de la depresión se direcciona más de forma severa a las mujeres, relacionado con factores socioculturales y biológicos que no se demuestran con sesgos cuantitativos.

La investigación se diferencia de otros estudios que se centran en el estrés general, por ahondar en agravantes como la precariedad laboral y ausencia de correspondencia del alto nivel de formación y la inestabilidad en el empleo. Es así como, los datos obtenidos mediante la aplicación de la encuesta exigen un cambio de enfoque. No solo se pueden ofrecer talleres de manejo del estrés a docentes universitarios de la carrera de medicina; es necesario abordar los actuales modelos que integren el bienestar laboral.

En respuesta a tal problemática se proponen políticas que garantizan una carrera docente médica estable que promueva la intervención integral mediante modelos que abordan las diferentes dimensiones del síndrome de burnout. Para ello, se ha planteado una estrategia de afrontamiento en políticas organizacionales que abordan factores como valoración inicial, participación de estructura organizacional, intervención grupal e individual, prevención y ergonomía, comunicación y cultura institucional.

RECOMENDACIONES

Sin duda alguna la salud mental del cuerpo docente de la carrera de medicina de la UCSG no es un tema de resiliencia individual, sino de diseño institucional. En base a lo dicho, las recomendaciones se direccionan a la creación de políticas de bienestar estructurales a fin de limitar el desgaste en los docentes.

La investigación mostró datos que resaltan cómo la contratación ocasional afecta la salud. La incertidumbre no puede seguir acompañando a docentes con altos estándares académicos y profesionales. Para ello, se plantea el desarrollo de un taller que incluya a docentes de la carrera de medicina que cumplan con requisitos para diseñar una escala progresiva que les permita lograr la titularización en plazos establecidos. Todo esto relacionado a los criterios y plazos elaborados en la universidad. La política debe establecer pasos claros y tiempos definidos para transformar la precariedad de las condiciones de un porcentaje importante de los docentes de la carrera de medicina.

Se plantea el desarrollo de un banco de horas académicas a fin de que los docentes compensen horas de trabajo excedentes en periodos de alta demanda clínica con tiempo libre que sea retribuido. Asimismo, el apoyo financiero es fundamental en el cuerpo docente, pues suma como incentivo, aunque no sea constante, alivia las cargas económicas en momentos críticos.

La dimensión del burnout en los docentes de medicina es una dimensión de gran relevancia, pues el profesional de salud se ve expuesto a una constante preparación y por ende a logros permanentes, por ende, el docente clínico puede ser abordado desde el reconocimiento y la percepción de justicia. Para ello, es indispensable realizar auditorías que permitan visibilizar méritos que generalmente no se toman en cuenta como tutorías, desarrollo de programas e investigaciones no publicadas.

Es relevante que se aborden y se canalicen situaciones de conflictos laboral o de acoso, a fin de priorizar la salud psicológica de los docentes, sobre todo porque la doble

presencia y el desarrollo de actividades clínicas ya enmarcan situaciones de agotamientos exhaustivos que pueden normalizar problemas en el contexto académico.

Al ser las mujeres quienes más sintomatología clínica evidenciaron, es necesario generar canales prioritarios de acceso psicológicos clínicos especializados en sobrecarga emocional laboral y carga mental familiar. Lo dicho debe generarse como un protocolo de seguimiento generalizado para el grupo de docentes clínicos, manejando tiempos y respetando los principios de la bioética médica, a fin de disminuir los porcentajes de despersonalización en el área laboral del docente que realiza actividad clínica de manera conjunta.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Alvarado, L., Amaya, R., Reyes, S., Muñoz, R., Farroñán, L., & Sonsores, E. (2023).

Síndrome de burnout en profesores universitarios de latinoamérica: una

revisión de literatura. *Telos*, 10. Obtenido de

<https://www.redalyc.org/journal/993/99376074015/html/>

Asamblea Nacional del Ecuador. (2008). Constitución de la República del Ecuador.

Obtenido de <https://www.asambleanacional.gob.ec/>

Bakker, A., Demerouti, E., Sanz, A., & Rodríguez, A. (2023). La Teoría de las

Demandas y Recursos Laborales: Nuevos Desarrollos en la Última Década.

Journal of work and Organizational Psychology, 157-167. Obtenido de

<https://journals.copmadrid.org/jwop/art/jwop2023a17>

Banerjee, G., Mitchell, J., Brzezinski, M., DePorre, A., & Ballard, H. (2023). Burnout

in Academic Physicians. *Perm J*. Obtenido de

<https://www.thepermanentejournal.org/doi/epdf/10.7812/TPP/23.032>

Barsallo, W. (2024). Síndrome del Burnout: Una Revisión de la literatura. *REDICME*.

Obtenido de <https://revista->

[imaginariosocial.com/index.php/es/article/view/232/408](https://revista-imaginariosocial.com/index.php/es/article/view/232/408)

Bustillos, E. (2022). Estudio transversal del síndrome de burnout en personal

sanitario y docentes universitarios. *Uniandes*, 25. Obtenido de

<https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/18077/1/UT-MSO-EAC-028-2022.pdf>

Castro, E., & Silva, R. (2024). Factores psicosociales asociados a la incidencia del

Síndrome de Burnout en docentes de medicina Azogues enero-junio 2023.

Peer Reviewed, 2-24. Obtenido de

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9412102>

Chuga, J., Irazabal, E., Chuga, N., & Chuga, M. (2023). Síndrome de Burnout en los

Docentes Universitarios de Enfermería. *Ciencia latina*, 5. Obtenido de

<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7753/11745>

Código del Trabajo. (2006). Registro Oficial Suplemento 167 de 16 de diciembre de

2005. Obtenido de

https://www.ecuadorencifras.gob.ec/LOTAIP/2017/DIJU/diciembre/LA2_OCT_DIJU_CODIGO%20TRABAJO.pdf

Constitución de la República del Ecuador. (20 de oct de 2008). Registro Oficial

Suplemento 449 de 20-oct-2008. Ecuador. Obtenido de

https://www.asambleanacional.gob.ec/sites/default/files/documents/old/constitucion_de_bolsillo.pdf

Deci, E., Connell, J., & Ryan, R. (1989). Self-Determination in a Work Organization.

Journal of Applied Psychology.

Demerouti, E., Bakker, A., Nachreiner, F., & Schaufeli, W. (2001). The job demands-resources model of burnout. *J Appl Psychol*. Obtenido de

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11419809/>

Dionicio, R., Mendez, J., & Flores, E. (2023). Estratégias de enfrentamento da

síndrome de burnout em professores doutores de universidades pós-pandemia. *Vive Rev. Salud*, 25. Obtenido de

http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432023000300780&lang=es

García, I., Fernández, M., & Portero, S. (2021). Síndrome de burnout y factores relacionados en docentes universitarios. *Nure Investigación*, 110. Obtenido de <https://research.ebsco.com/c/jm5ite/search/details/my374kgwb5?db=c8h>

García, M., MAdrigal, N., Paniagua, S., Hernández, A., & Santillás, J. (2024). Síndrome de burnout en docentes universitarios del área de la salud de una universidad estatal. 6. Obtenido de <https://revistavitalia.org/index.php/vitalia/article/view/275/416>

Hidalgo, B., & Meneses, M. (2025). Factores de riesgo específicos asociados al síndrome de burnout en el profesorado de la Universidad Nacional de Chimborazo, Ecuador. *Espacios*, 6. Obtenido de https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-10152024000600023

Instituto Nacional de Salud en el Trabajo. (2022). Riesgos Psicosociales. *Ministerio de trabajo y economía social*. Obtenido de <https://www.insst.es/materias/riesgos/riesgos-psicosociales>

Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo. (2022). Síndrome de desgaste profesional (burnout) como un problema relacionado con el trabajo. *INSST*. Obtenido de <https://www.insst.es/noticias-insst/sindrome-de-desgaste-profesional-burnout>

Jirón, J., Freire, I., & Iriarte, L. (2024). Depresión, ansiedad y estrés: Análisis de la labor docente en universidades de Quito. *Rev. Estud. de Psicología*, 2215-6712.

Juárez, A., Merino, C., & García, J. (2023). Psychometric Validity of the Areas of Work Life Scale (AWS) in Teachers and Healthcare Workers in México. *Eur.*

J. Investig. Health Psychol. Educ., 1521-1528. Obtenido de
<https://www.mdpi.com/2254-9625/13/8/111>

Ley Orgánica de Servicio Público. (2010). Registro Oficial Suplemento 294 de 6 de octubre de 2010. Obtenido de
https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic5_ecu_ane_mdt_4.3_ley_org_ser_p%C3%BAAb.pdf

Loor, S. (2020). Estudio sobre la incidencia del síndrome de burnout en los niveles de bajo desempeño académico de estudiantes universitarios. *Sinergias educativas*, 11. Obtenido de
https://portal.amelica.org/ameli/journal/382/3821580001/3821580001.pdf?utm_source=chatgpt.com

Martin, M., Agüero, E., & Dávila, R. (2024). Factores psicosociales y síndrome de Burnout en docentes universitarios de Ciencias de la Salud. *Prohominum*, 15. Obtenido de <https://ve.scielo.org/pdf/prcsh/v6n2/2665-0169-prcsh-6-02-44.pdf>

Maslach, C., & Leiter, M. (2016). Understanding the burnout experience: recent research and its implications for psychiatry. *World Psychiatry*, 103-111. Obtenido de
https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC4911781/?utm_source=chatgpt.com

Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2019). "Política Nacional de Salud en el Trabajo 2019 -2025". En D. N. Ministerio de Salud Pública (Ed.), (pág. 126). Quito. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/10/MANUAL-DE-POLITICAS-final.pdf>

Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2023). Política nacional de salud mental 2023–2028 (documento preliminar). Obtenido de

[https://intranet.msp.gob.ec/images/Documentos/Ley_de_Transparencia/2024/ABRIL/ARTICULO_19/ENLACES/Mishell/POLITICAS%20E%20Y%20F/3_DOCUMENTO%20PRELIMINAR%20POL%C3%8CTICA%20SALUD%20MENTAL%202023%202028%20\(1\).pdf](https://intranet.msp.gob.ec/images/Documentos/Ley_de_Transparencia/2024/ABRIL/ARTICULO_19/ENLACES/Mishell/POLITICAS%20E%20Y%20F/3_DOCUMENTO%20PRELIMINAR%20POL%C3%8CTICA%20SALUD%20MENTAL%202023%202028%20(1).pdf)

Ministerio del Trabajo del Ecuador. (2024). Decreto Ejecutivo 255: Reglamento de seguridad y salud de los trabajadores y mejoramiento del medio ambiente de trabajo. Obtenido de <https://www.trabajo.gob.ec/wp-content/uploads/2024/01/DECRETO-EJECUTIVO-255-REGLAMENTO-DE-SEGURIDAD-Y-SALUD-DE-LOS-TRABAJADORES.pdf>

Nassar, A., Waheed, A., & Tuma, F. (2019). Academic Clinicians' Workload Challenges and Burnout Analysis. *Cureus*, 11. Obtenido de 10.7759/cureus.6108

Ocaña, A., & Gavilanes, D. (2022). La ansiedad y su relación con el síndrome burnout en docentes universitarios. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(3), 2388. doi:https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i3.2384

Organización Internacional del Trabajo. (2022). Entornos de trabajo seguros y saludables como principio y derecho fundamental en el trabajo. Obtenido de <https://www.trabajo-social.org.ar/declaracion-sobre-entorno-de-trabajo-seguro-y-saludable-principio-y-derecho-fundamental-de-la-organizacion-internacional-del-trabajo-oit/>

Organización Mundial de la Salud. (2022). La OMS y la OIT piden nuevas medidas para abordar los problemas de salud mental en el trabajo. *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news/item/28-09-2022-who-and-ilo-call-for-new-measures-to-tackle-mental-health-issues-at>

work#:~:text=Tenemos%20que%20invertir%20para%20construir,baja%20invi
rtieron%20menos%20del%201%25.

Parrales, N., Chilán, C., & Macias, G. (2024). Síndrome de burnout, problema latente en trabajadores de la salud. *Journal Scientific*. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/378583848_Sindrome_de_burnout_problema_latente_en_trabajadores_de_la_salud

Peñaherrera, R. (2022). Autoestima como agente protector del Síndrome de agotamiento emocional en docentes de Quito, Ecuador. *Uniandes*, 21. Obtenido de <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/15660/1/UA-MSO-EAC-109-2022.pdf>

Puga, E., & Quiroga, J. (2021). *Frecuencia de depresión, ansiedad y estrés mediante la escala Dass–21 en médicos posgradistas del Hospital Vicente Corral Moscoso, Cuenca-2020*. Obtenido de <https://dspace.ucuenca.edu.ec/items/19d830ed-3b63-4f98-9855-5112523c9443>

Ramos, M., González, I., Peñafiel, K., Macias, E., & Labrada, E. (2020). Síndrome de Burnout en docentes de dos universidades de Ecuador. *1Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*.(2), 74. Obtenido de <https://dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/2030/2087>

Rivera, A., Segarra, P., & Giler, G. (2018). Síndrome de Burnout en docentes de instituciones de educación superior. *Sociedad Venezolana de Farmacología Clínica y Terapéutica*, 10. Obtenido de

https://www.redalyc.org/journal/559/55960422004/html/?utm_source=chatgpt.com

Ruiz, F. (2021). DASS-21. *Cliniklab*, 2. Obtenido de

<https://blogs.konradlorenz.edu.co/files/dass-21.pdf>

Tito, P., Torres, M., & Pérez, E. (2022). Predictores del síndrome de burnout en docentes universitarios: un análisis factorial exploratorio. *Enferm. glob.*, 67.

Obtenido de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412022000300050&script=sci_arttext)

[61412022000300050&script=sci_arttext](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412022000300050&script=sci_arttext)

Vukmirovic, M., Rajovic, N., Pavlovic, V., Masic, S., Mirkovic, M., Tasic, R., & Randjelovic, S. (2020). The Burnout Syndrome in Medical Academia:

Psychometric Properties of the Serbian Version of the Maslach Burnout

Inventory—Educators Survey. *Int. J. Environ. Res. Public Health*, 16.

Obtenido de <https://www.mdpi.com/1660-4601/17/16/5658>

World Health Organization. (2022). Guidelines on mental health at work. *World*

Health Organization. Obtenido de

https://www.who.int/publications/i/item/9789240053052?utm_source=chatgpt.com

com

ANEXOS

Anexo 1. Cuestionario Maslach Burnout Inventory

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 alumnos/as.	
5	Creo que estoy tratando a algunos alumnos/as como si fueran objetos impersonales.	
6	Siento que trabajar todo el día con alumnos/as supone un gran esfuerzo y me cansa.	
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas de mis alumnos/as.	
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 alumnos/as.	
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo la profesión docente.	
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 alumnos/as.	
16	Trabajar directamente con alumnos/as me produce estrés.	
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis alumnos/as.	
18	Me siento motivado después de trabajar en contacto con alumnos/as.	
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 alumnos/as me culpan de algunos de sus problemas.	

Anexo 2. DASS-21

1.	Me ha costado mucho descargar la tensión	0	1	2	3
2.	Me di cuenta que tenía la boca seca	0	1	2	3
3.	No podía sentir ningún sentimiento positivo	0	1	2	3
4.	Se me hizo difícil respirar	0	1	2	3
5.	Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas	0	1	2	3
6.	Reaccioné exageradamente en ciertas situaciones	0	1	2	3
7.	Sentí que mis manos temblaban	0	1	2	3
8.	He sentido que estaba gastando una gran cantidad de energía	0	1	2	3
9.	Estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo	0	1	2	3
10.	He sentido que no había nada que me ilusionara	0	1	2	3
11.	Me he sentido inquieto	0	1	2	3
12.	Se me hizo difícil relajarme	0	1	2	3
13.	Me sentí triste y deprimido	0	1	2	3
14.	No toleré nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo....	0	1	2	3
15.	Sentí que estaba al punto de pánico	0	1	2	3
16.	No me pude entusiasmar por nada.....	0	1	2	3
17.	Sentí que valía muy poco como persona	0	1	2	3
18.	He tendido a sentirme enfadado con facilidad	0	1	2	3
19.	Sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico	0	1	2	3
20.	Tuve miedo sin razón	0	1	2	3
21.	Sentí que la vida no tenía ningún sentido.....	0	1	2	3

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Nosotras, **Abad Tigre, Alex Fernando** con **C.C: # 0928985662** autor del trabajo de titulación: *“Prevalencia y factores asociados al síndrome de burnout en docentes universitarios de medicina en la Universidad Católica Santiago de Guayaquil: propuesta de políticas de bienestar académico”* previo a la obtención del título de **MAGISTER EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **3 de octubre de 2025**



f. _____

Abad Tigre Alex Fernando

C.C: 0928985662



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	"Prevalencia y factores asociados al síndrome de burnout en docentes universitarios de medicina en la Universidad Católica Santiago de Guayaquil: propuesta de políticas de bienestar académico"		
AUTOR(ES)	Md. Abad Tigre Alex Fernando		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Psi. Alexandra Galarza Colamarco, Mgs.		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Ciencias Médicas		
CARRERA:	Maestría en Seguridad y Salud en el Trabajo		
TÍTULO OBTENIDO:	Magister en Seguridad y Salud en el Trabajo		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	3 de octubre de 2025	No. DE PÁGINAS:	44
ÁREAS TEMÁTICAS:	Seguridad ocupacional y Salud en el trabajo		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Síndrome de Burnout, Docentes Universitarios, Medicina, Bienestar Académico		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras): En la actualidad el Síndrome de Burnout es un problema que se mantiene presente en los docentes universitarios. Afecta en el área de la docencia como en profesores de la carrera de medicina con repercusiones en el desempeño profesional, equilibrio emocional y calidad educativa. El objetivo fue determinar la prevalencia y factores asociados al síndrome de burnout en docentes universitarios de medicina en la Universidad Católica Santiago de Guayaquil; para elaborar una propuesta de políticas de bienestar académico. Se utilizó en la metodología un enfoque descriptivo con alcance analítico y de cohorte transversal. Se contó con 202 trabajadores clínicos docentes donde resaltó 55.9% de docentes masculinos con un promedio de 2 hijos, 3 lugares de trabajo y 20 horas aproximadamente. Profesionales con maestría representan 42.9 % con notorio contrato ocasional en 76.7%. El IBM obtuvo éxitos con 100% de bajo agotamiento y despersonalización. El DASS-21 mostró que el 64.9% se encontró sin depresión determinando que 1 de cada 3 personas mostraron algún grado. El género femenino tuvo casos de ansiedad con rangos de moderado con 28.1% a severo en 16.9%. Como conclusión, datos obtenidos exigen un cambio de enfoque, es necesario repensar los actuales modelos de bienestar laboral			
ADJUNTO PDF:	SI ☒	NO ☐	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-996646128	E-mail: fernandoabad.90@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Nombre: Ricardo Loaiza Cucalón		
	Teléfono: +593998438052		
	E-mail: Ricardo.loaiza@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			