



Rev Mex Med Forense, 2026, 11(1):69-85
ISSN: 2448-8011

**Prevalencia del Síndrome de Burnout en Estudiantes
Universitarios de una Facultad de Odontología del Puerto de
Veracruz.**

Artículo original

*Prevalence of Burnout Syndrome in University Students at a School of Dentistry in the Port
of Veracruz.*

**Pérez Vega, Juana ¹; López Ocampo, Miguel Ángel ¹; Enríquez Hernández, Claudia
Beatriz ¹; Castellanos Contreras, Edith ¹; Hernández Silva, Raday ²**

Recibido: 26 abr 2025; aceptado: 14 jun 2025; Publicado: 15 ene 2026

1. Académico de Carrera de Tiempo Completo de la Facultad de Odontología / Región Veracruz de la Universidad Veracruzana.
2. Estudiante de la Facultad de Odontología / Región Veracruz de la Universidad Veracruzana.
Corresponding autor: Dr. Miguel Angel Lopez Ocampo, milopez@uv.mx

**Revista Mexicana de Medicina Forense y Ciencias de la Salud.
Editorial Universidad Veracruzana
Periodo enero-junio 2026**

RESUMEN

Introducción: El síndrome de burnout se ha transformado en un fenómeno importante en el ámbito académico, sobre todo en carreras de muchas exigencias como la odontología. Este mismo se caracteriza por un estado de agotamiento emocional, despersonalización y disminución de la realización personal, que puede llevar a un deterioro significativo de la salud mental y emocional de los estudiantes. Objetivo: Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en Estudiantes Universitarios de una Facultad de Odontología del Puerto de Veracruz. Metodología: Investigación de diseño no experimental, enfoque cuantitativo, tipo descriptivo y corte transversal. Instrumento "Escala unidimensional del burnout estudiantil" con Alfa de Cronbach de 0.86. n=200. Resultados: Se obtuvo que el 69% de los universitarios participantes corresponden al género femenino y el 31% restante al masculino. El 61.5% la muestra de estudios presenta un nivel de burnout leve seguido del 35.5% morado, es alarmante identificar que el un 2% de los universitarios si obtuvo un nivel profundo de burnout y solo el 1% del total de los participantes no lo presenta. Conclusión: Se concluye que el 97% de los participantes cuentan con un nivel de síndrome de burnout de leve a moderado. Existe una prevalencia significativa del síndrome de Burnout con un nivel leve el 61.5% del total de la población estudiada, seguido de nivel moderado con un 35.5%, profundo con 2% y solo el 1% no presentaron el síndrome.

Palabras clave: Estudiantes, universitarios, burnout, odontología.

SUMMARY

Introduction: Burnout syndrome has become an important phenomenon in the academic field, especially in demanding careers such as dentistry. It is characterized by a state of emotional exhaustion, depersonalization and decreased personal fulfillment, which can lead to a significant deterioration of the mental and emotional health of students. Objective: To determine the prevalence of Burnout Syndrome in University Students from a School of Dentistry in the Port of Veracruz. Methodology: Non-experimental research design, quantitative approach, descriptive type and cross-sectional. Instrument "Unidimensional Scale of Student Burnout" with Cronbach's alpha of 0.86. n = 200. Results: It was found that 69% of the participating university students were female and the remaining 31% were male. 61.5% of the study sample presents a mild level of burnout followed by 35.5% purple, it is alarming to identify that 2% of university students did obtain a deep level of burnout and only 1% of the total participants did not present it. Conclusion: It is concluded that 97% of the participants have a mild to moderate level of burnout syndrome. There is a significant prevalence of Burnout syndrome with a mild level 61.5% of the total population studied, followed by a moderate level with 35.5%, deep with 2% and only 1% did not present the syndrome.

Keywords: Students, university students, burnout, dentistry.

INTRODUCCIÓN

El síndrome de burnout se ha transformado en un fenómeno importante en el ámbito académico, sobre todo en carreras de muchas exigencias como la odontología. Este mismo se caracteriza por un estado de agotamiento emocional, despersonalización y disminución de la realización personal, que puede llevar a un deterioro significativo de la salud mental y emocional de los estudiantes (Maslach & Jackson, 1981).

En 2019 la Organización Mundial de la Salud (OMS) agregó el Burnout a la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11), gracias a esto se le dio una verificación formal.

Actualmente las investigaciones del síndrome de Burnout han llegado a relacionar e identificar los factores de riesgo, y también a concientizar sobre la importancia del equilibrio emocional y laboral y es por ello, que en la actualidad se han propuesto diferentes estrategias al igual que desarrollado programa para prevenir, controlar y disminuir la presencia del síndrome de Burnout.

El síndrome de Burnout, también llamado como síndrome de desgaste profesional, es un fenómeno caracterizado por un estado de agotamiento emocional, despersonalización y una disminución en el sentido de logro personal.

Este síndrome no se considera una condición médica, sino más bien un fenómeno relacionado con el trabajo que afecta a individuos en diversas profesiones, especialmente aquellas que implican un alto nivel de interacción humana, como el cuidado de la salud. (Khammissa et al., 2022).

En este tenor se puede definir el agotamiento emocional a la sensación de estar emocionalmente exhausto y sobrecargado por las demandas del trabajo. La despersonalización implica una actitud cínica o distante hacia los receptores del servicio, a menudo tratándo a los pacientes, clientes o usuarios como objetos en lugar de personas. La reducción del sentido de logro personal se manifiesta como una percepción de ineficacia y falta de éxito en el trabajo. (Tavella et al., 2021).

El Burnout entre los profesionales de la salud es un fenómeno complejo que resulta de una interacción entre factores exógenos y endógenos. Los factores exógenos incluyen una carga de trabajo excesiva, un entorno laboral inadecuado, y un desequilibrio entre el trabajo y la vida personal. Según la literatura médica, estos factores son fuertes predictores del Burnout.

Por ejemplo, un estudio sistemático encontró que la carga de trabajo, el equilibrio entre trabajo y vida personal, la autonomía laboral y el apoyo percibido de los líderes están fuertemente asociados con el riesgo de Burnout. (Meredith et al., 2022) Además, en el contexto de la medicina crítica, se ha identificado que el trabajo en exceso, las tareas administrativas, la incivilidad y el estrés moral son impulsores significativos del Burnout. (Niven & Sessler, 2022)

Por otro lado, los factores endógenos, como el perfeccionismo y las habilidades de afrontamiento deficientes, también juegan un papel crucial. Un estudio sobre enfermeras sugiere que las evaluaciones personales y las estrategias de afrontamiento contribuyen significativamente al Burnout, indicando que las características individuales pueden predisponer a los profesionales a experimentar agotamiento emocional. (Geuens et al., 2020).

Además, el desajuste entre los valores profesionales y las realidades del trabajo diario, conocido como disonancia profesional, también se ha identificado como un factor interno que contribuye al Burnout, especialmente en la atención primaria. (Agarwal et al., 2020)

Las consecuencias del Burnout son significativas, afectando tanto la salud mental como física de los individuos, y pueden incluir trastornos del sueño, depresión, ansiedad y un mayor riesgo de enfermedades cardiovasculares y diabetes. (Crudden et al., 2023).

Además, el Burnout puede llevar a una disminución en la calidad del cuidado proporcionado, insatisfacción laboral y un aumento en la rotación de personal. (Moss et al., 2016).

En este tenor es imperante resaltar que la licenciatura de Cirujano Dentista es una rama que demanda altos niveles de destreza técnica y emocional. Muchos estudios han demostrado que los estudiantes con carreras relacionadas con ciencias de la salud sufren el síndrome de burnout, el cual se le considera un fenómeno relacionado con altos niveles de estrés y tensión emocional en el ámbito laboral y estudiantil, que se caracteriza por el agotamiento emocional.

Es por ello que el presente estudio tiene el objetivo de conocer la prevalencia del Síndrome de Burnout en Estudiantes Universitarios de una Facultad de Odontología.

METODOLOGÍA

Diseño y tipo de estudio:

La investigación que se realizó fue de diseño no experimental, enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y de corte transversal (Hernández S.R., Fernández C.C & Baptista L.P., 2003). Con base en la metodología planteada la presente investigación puede replicarse adaptando los apartados que se consideren necesarios.

Calculo muestral, muestra y muestreo:

El calculo muestral fue no probabilístico a conveniencia del autor. La muestra de trabajo estuvo conformada por 200 estudiantes que cumplieran con los criterios de selección establecidos. Se utilizó el muestreo aleatorio simple, tal y como su nombre lo indica, es un método completamente aleatorio que se utiliza para seleccionar una muestra. (Hernández S.R., Fernández C.C & Baptista L.P., 2003).

Instrumnto y recolección de datos:

Para la recolección de datos se utilizó el instrumento “Escala unidimensional del burnout estudiantil” elaborada por el Dr. Arturo Barraza Macias en el 2008. El instrumento consta de 15 postulados con cuatro opciones de respuesta politómica en escala tipo likert. A cada respuesta de la escala se le asigna los siguientes valores: 1 para nunca, 2 para algunas veces, 3 para casi siempre y 4 para siempre.

Para realizar la evaluación del instrumento se realiza la sumatoria de puntos obtenidos, sea como variable individual o variable colectiva. Se transforma el puntaje en porcentaje, sea a través de regla de tres simple o multiplicando la media obtenida por 25. Una vez obtenido el porcentaje se interpreta con el siguiente baremo: 0 a 25% No presenta, 26% a 50% Leve, 51% a 75% moderado y de 76% a 100% profundo.

La aplicación fue presencial con instrumento impreso para ello se gestionó el permiso correspondiente ante las autoridades de la Facultad de Odontología de la Universidad Veracruzana, Región Veracruz donde se expuso el objetivo de la investigación, proceso y responsable de la aplicación. Una vez autorizado se aplicó el instrumento a los estudiantes universitarios no sin antes explicar el consentimiento informado y una vez firmado se aplicó el instrumento de investigación.

Análisis estadístico:

El tratamiento estadístico de la información se realizó mediante el programa estadístico Statistical Package for the Social Sciences (IBM SPSS), en su versión 25 para Windows. Se creó una base y matriz de datos y mediante el uso de rutas de trabajo se obtuvo estadística descriptiva (frecuencias, porcentajes, media, mediana, moda, valor máximo y mínimo), con la finalidad de determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en Estudiantes Universitarios.

Consideraciones éticas:

La presente investigación se desarrolló con estricto apego a las consideraciones éticas y bioéticas de nivel nacional e internacional. El primero de ellos fue la Declaración de Helsinki, retomando la presencia de los principios de autonomía, beneficencia, justicia y no maleficencia.

Se retomó también lo establecido en la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (DOF, 2014). Específicamente lo postulado en el Título II, Capítulo I, Artículo 13 que establece que toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberán prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y bienestar.

Para finalizar este apartado se aplicó lo plasmado en la NORMA Oficial Mexicana NOM-012-SSA3-2012, Que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos y que refiere que el sujeto de investigación y sus familiares tienen el derecho de retirarse en cualquier tiempo/momento de la investigación, y se debe de tener el consentimiento para participar en la investigación.

RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados obtenidos durante el proceso de recolección, análisis y elaboración de tablas y gráficos de los datos sociodemográficos, nivel de burnout y el cruce de la presencia de burnout por sexo y edad.

Tabla N°1. Datos sociodemográficos

Género	f	%
Femenino	138	69.0
Masculino	62	31.0
Total	200	100%
Edad	f	%
18 a 21 años	97	48.5
22 a 25 años	97	48.5
26 a 29 años	4	2.0
30 años o más	2	1.0
Total	200	100%
Semestre	f	%
Primero	42	21.0
Segundo	1	0.5
Tercero	16	8
Cuarto	-	-
Quinto	47	23.5
Sexto	-	-
Séptimo	27	13.5
Octavo	2	1.0
Noveno	51	25.5
Decimo	2	1.0
Undécimo	7	3.5
Duodécimo	5	2.5
Total	200	100%

Fuente: Directa n=200

En la Tabla N°1. "Datos sociodemográficos", se presentan los datos generales de la población de estudio donde se puede identificar que el 69% de los universitarios participantes corresponden al género femenino y el 31% restante al masculino, respecto a la edad hubo un 48.5% de estudiantes con el rango de edad de 18 a 21 años y el mismo porcentaje en el rango de edad de 22 a 25 años, solo el 2% de se ubicó entre 26 a 29 años y solamente el 1% contaba con 30 años o más.

Para finalizar con los datos sociodemográficos respecto al semestre se puede observar que el mayor porcentaje de universitarios participantes se encontraba cursando el noveno semestre con un 25.5% seguido del 23.5% que cursaba el quinto y el 21% cursando su primer semestre.

Se puede observar que en la Tabla N°2. Nivel de burnout se pudo determinar que el 61.5% la muestra de estudios presenta un nivel de burnout leve seguido del 35.5% con un nivel moderado, es alarmante identificar que un 2% de los universitarios sí obtuvo un nivel profundo de burnout y solo el 1% del total de los participantes no presenta.

Tabla N°2. Nivel de burnout de universitarios

Nivel de burnout	f	%
No presenta	2	1.0
Leve	123	61.5
Moderado	71	35.5
Profundo	4	2.0
Total	200	100%

Fuente: Directa n=200

Tabla N° 3. Nivel de burnout por sexo

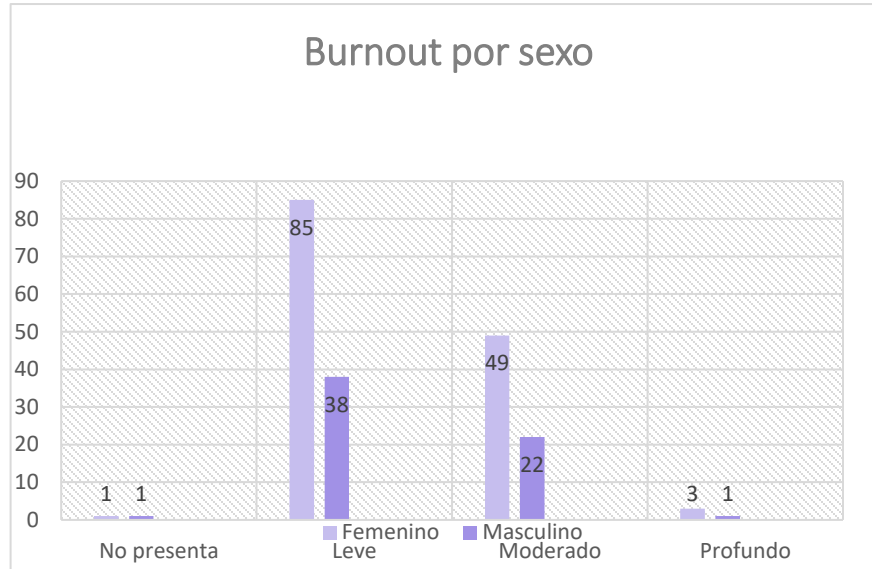
Género \ Nivel de burnout	Femenino		Masculino		Total	
	f	%	f	%	f	%
No presenta	1	0.5	1	0.5	2	1
Leve	85	42.5	38	19.0	123	61.5
Moderado	49	24.5	22	11	71	35.5
Profundo	3	1.5	1	0.5	4	2
Total	138	69.0%	62	31.0%	200	100%

Fuente: Directa

n=200

La Tabla N° 3. Nivel de burnout por sexo muestra el cruce de estas variables y se puede observar que del total de la muestra, el sexo femenino es el que presenta mayores porcentajes ejemplo de ello es que el 42.4% de las mujeres estudiadas presente un nivel de burnout leve seguido de un 24.5% con un nivel moderado en contraste con los hombres que en estos mismo niveles presenta un 19% y 11% respectivamente. Es importante considerar que como se muestra en la misma tabla, más del 65% del total de muestra de estudio estuvo conformada por mujeres. (Ver Gráfica N°1).

Gráfica N°1. Nivel de burnout por sexo



Escala de burnout.	18 a 21 años		22 a 25 años		26 a 29 años		30 años o más		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
No presenta	1	0.5	-	-	-	-	1	0.5	2	1.0
Leve	56	28.0	62	31.0	3	1.5	2	1.0	123	61.5
Moderado	38	19.0	33	16.5	-	-	-	-	71	35.5
Profundo	2	1.0	2	1.0	-	-	-	-	4	2.0
Total	97	48.5	97	48.5	3	1.5	3	1.5	200	100%

Tabla N° 4. Nivel de burnout por rangos de edad

Fuente: Directa

n=200

Para finalizar el análisis de resultados en la Tabla N° 4. Nivel de burnout por rangos de edad, se puede observar que existe el mismo porcentaje (48.5%) de participantes en los rangos de edad de 18 a 21 y de 22 a 25 años, y en ambos rangos se puede identificar que los mayores porcentajes se encuentran en el nivel de leve con un 31% en el segundo rango de edad (22 a 25 años), y un 28% en el primero (18 a 21 años). Es curioso identificar que este comportamiento se invierte para el nivel de burnout moderado ya que ahora el mayor porcentaje con un 19% se ubica en el primer rango de edad y el segundo disminuye a un 16.5%.

Además, se podría inferir, con base en la distribución de los resultados, que a mayor edad menor nivel de burnout, ya que en los rangos de edad de 26 a 29 años solo se presentó un 1.5% de nivel leve y para los mayores de 30 años, en el 0.5% de la muestra, no presenta burnout y solamente el 1% lo presenta leve.

DISCUSIÓN

En la presente investigación se analizó una muestra de 200 participantes a través de la aplicación del instrumento de investigación a los estudiantes que se encontraron cursando la licenciatura de Cirujano Dentista en la Facultad de Odontología de la Región Veracruz de la Universidad Veracruzana en el periodo de agosto 2024-enero 2025. La escala de Burnout según el orden de frecuencia fue leve (61.5%), moderada (35.5%), profunda (2%) y no presenta (1%).

El estudio realizado en 2024 por Javed, M. Q., Ahmad, Z., Muhammad, M., Binrayes, A., Niazi, I., Nawabi, S., en la cual el 49.7% fueron hombres y un 50.3% mujeres, determinado que las mujeres tuvieron niveles de Burnout más bajos en comparación con los hombres. En contraparte con los resultados del presente estudio que determinó que el 65% fueron mujeres y el 35% fueron hombres, y fue el género femenino quien presentó mayores niveles de Burnout.

Por otra parte, en el presente estudio se demostró que el aumento de la edad no tiene consecuencias en la escala de Burnout, este síndrome se concentró de igual manera en los rangos de edad de 18 a 21 y de 22 a 25 años ambos con un porcentaje de 48.5%, otras investigaciones no reportaron una clara tendencia etaria, sin rango de edad, solo comentan en los resultados que los puntajes de Burnout aumentaron significativamente con la edad. Estas diferencias pueden ser atribuibles a variaciones en la población de estudio y en los criterios de inclusión.

Conclusión:

Con base en los resultados obtenidos de la presente investigación, se puede concluir que, del total de la muestra de estudio que estuvo conformada por 200 estudiantes universitarios que se encontraban cursando la licenciatura de Cirujano Dentista en la Facultad de Odontología de la región Veracruz, muestran una presencia significativa del síndrome de Burnout con un nivel leve que representa el 61.5% del total de la población estudiada, seguido de nivel moderado con un 35.5%, profundo con 2% y solo el 1% no presentaron el síndrome.

Esto determina que el 97% de los participantes cuentan con un nivel de síndrome de burnout de leve a moderado, lo cual representa una grave problemática de salud pública que puede tener impactos negativos en la salud mental, rendimiento académico y vida profesional de futuros licenciados Cirujanos Dentistas.

En cuanto la distribución etaria se concluye que el aumento de la edad no tiene algún tipo de impacto en la escala de Burnout, ya que se pudo observar que este síndrome se concentró más en los rangos de 18 a 21 y de 22 a 25 años con un porcentaje de 48.5%, lo que sugiere que no importa la edad este síndrome afecta de forma igual a todos, no necesariamente va en aumento conforme a la edad.

El análisis de estos resultados recalca la importancia de una atención temprana y un buen desarrollo de manejo del estrés en estudiantes universitarios, así como la importancia de creación de programas institucionales que atiendan esta grave problemática de salud pública.

REFERENCIAS

1. American Psychological Association. (2021). Burnout. <https://www.apa.org/topics/burnout>
2. American Psychological Association. (2021). Depression. <https://www.apa.org/topics/depression>
3. American Psychological Association. (2021). Anxiety. <https://www.apa.org/topics/anxiety>
4. American Psychological Association. (2021). Post-traumatic stress disorder. <https://www.apa.org/topics/ptsd>
5. American Psychological Association. (2021). Eating disorders. <https://www.apa.org/topics/eating-disorders>
6. American Psychological Association. (2021). Bipolar disorder. <https://www.apa.org/topics/bipolar-disorder>
7. American Psychological Association. (2021). Sleep disorders. <https://www.apa.org/topics/sleep-disorders>
8. American Psychological Association. (2021). Stress. <https://www.apa.org/topics/stress>
9. American Psychological Association. (2019). Burnout. En APA dictionary of psychology. <https://dictionary.apa.org/burnout>

10. American Dental Association. (2020). What is dentistry? <https://www.ada.org/en/about/ada-organization/what-is-dentistry>
11. American Psychological Association. (2020). Therapy. <https://www.apa.org/topics/therapy>
12. Agarwal, S. D., Pabo, E., Rozenblum, R., & Sherritt, K. M. (2020). Professional dissonance and burnout in primary care: A qualitative study. *JAMA Internal Medicine*, 180(3), 395. <https://doi.org/10.1001/jamainternmed.2019.6326>
13. Asghar, M. S., Yasmin, F., Alvi, H., Shah, S. M. I., Malhotra, K., Farhan, S. A., Ali Naqvi, S. A., Yaseen, R., Anwar, S., & Rasheed, U. (2021). Assessing the mental impact and burnout among physicians during the COVID-19 pandemic: A developing country single-center experience. *The American Journal of Tropical Medicine and Hygiene*, 104(6), 2185–2189. <https://doi.org/10.4269/ajtmh.21-0141>
14. Braund, T. A., Tillman, G., Palmer, D. M., Gordon, E., Rush, A. J., & Harris, A. W. F. (2021). Antidepressant side effects and their impact on treatment outcome in people with major depressive disorder: an iSPOT-D report. *Translational Psychiatry*, 11(1). <https://doi.org/10.1038/s41398-021-01533-1>
15. Crudden, G., Margiotta, F., & Doherty, A. M. (2023). Physician burnout and symptom of anxiety and depression: Burnout in Consultant Doctors in Ireland Study (BICDIS). *PloS One*, 18(3), e0276027. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0276027>
16. Centers for Disease Control and Prevention. (2021). Burnout. <https://www.cdc.gov/mentalhealth/tools-resources/coping/burnout.htm>
17. Cyr, S., Marcil, M.-J., Houchi, C., Marin, M.-F., Rosa, C., Tardif, J.-C., Guay, S., Guertin, M.-C., Genest, C., Forest, J., Lavoie, P., Labrosse, M., Vadeboncoeur, A., Selcer, S., Ducharme, S., & Brouillette, J. (2022). Evolution of burnout and psychological distress in healthcare workers during the COVID-19 pandemic: a 1-year observational study. *BMC Psychiatry*, 22(1). <https://doi.org/10.1186/s12888-022-04457-2>
18. DailyMed - PROZAC- fluoxetine hydrochloride capsule. (n.d.). Nih.gov. Retrieved November 27, 2024, from <https://dailymed.nlm.nih.gov/dailymed/drugInfo.cfm?setid=4b8fcce1-abfc-4631-9975-9d66e178dab6>
19. Denning, M., Goh, E. T., Tan, B., Kanneganti, A., Almonte, M., Scott, A., Martin, G., Clarke, J., Sounderajah, V., Markar, S., Przybylowicz, J., Chan, Y. H., Sia, C.-H., Chua, Y. X., Sim, K., Lim, L., Tan, L., Tan, M., Sharma, V., ... Kinross, J. (2021). Determinants of burnout and other aspects of psychological well-being in healthcare workers during the Covid-19 pandemic: A multinational cross-sectional study. *PloS One*, 16(4), e0238666. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0238666>
20. Deshields, T. L., Wells-Di Gregorio, S., Flowers, S. R., Irwin, K. E., Nipp, R., Padgett, L., & Zebrack, B. (2021). Addressing distress management challenges: Recommendations from the consensus panel of the American Psychosocial Oncology Society and the Association of Oncology Social Work. *CA: A Cancer Journal for Clinicians*, 71(5), 407–436. <https://doi.org/10.3322/caac.21672>

21. Diario Oficial de la Federación. (2017). *Norma Oficial Mexicana NOM-012-SSA3-2017 Que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos*. Secretaría de Gobernación. https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5284148&fecha=04/01/2013#gsc.tab=0
22. Diario Oficial de la Federación. (2023). Ley General de Salud. Cámara de Diputados de H. Congreso de la Unión. <https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/LGS.pdf>
23. Dobešová Cakirpaloglu, S., Cakirpaloglu, P., Skopal, O., Kvapilová, B., Schováňková, T., Vévodová, Š., Greaves, J. P., & Steven, A. (2024). Strain and serenity: exploring the interplay of stress, burnout, and well-being among healthcare professionals. *Frontiers in Psychology*, 15. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2024.1415996>
24. Fond, G., Smith, L., Tran, B., Lucas, G., Nguyen, T. T., Yon, D. K., & Boyer, L. (2024). Unmasking the triad of burnout, absenteeism, and poor sleep among healthcare workers during the third wave of COVID-19 pandemics. Results from the national AMADEUS study. *Journal of Affective Disorders*, 355, 247–253. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2024.03.157>
25. Geuens, N., Verheyen, H., Vlerick, P., Van Bogaert, P., & Franck, E. (2020). Exploring the influence of core-self evaluations, situational factors, and coping on nurse burnout: A cross-sectional survey study. *PloS One*, 15(4), e0230883. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0230883>
26. Giusti, E. M., Veronesi, G., Callegari, C., Borchini, R., Castelnuovo, G., Gianfagna, F., Iacoviello, L., & Ferrario, M. M. (2023). Pre-pandemic burnout and its changes during the COVID-19 outbreak as predictors of mental health of healthcare workers: A lesson to be learned. *Psychiatry Research*, 326(115305), 115305. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2023.115305>
27. HaGani, N., Yagil, D., & Cohen, M. (2022). Burnout among oncologists and oncology nurses: A systematic review and meta-analysis. *Health Psychology: Official Journal of the Division of Health Psychology, American Psychological Association*, 41(1), 53–64. <https://doi.org/10.1037/hea0001155>
28. Hodkinson, A., Zhou, A., Johnson, J., Geraghty, K., Riley, R., Zhou, A., Panagopoulou, E., Chew-Graham, C. A., Peters, D., Esmail, A., & Panagioti, M. (2022). Associations of physician burnout with career engagement and quality of patient care: systematic review and meta-analysis. *BMJ (Clinical Research Ed.)*, e070442. <https://doi.org/10.1136/bmj-2022-070442>
29. Khammissa, R. A. G., Nemitandani, S., Feller, G., Lemmer, J., & Feller, L. (2022). Burnout phenomenon: neurophysiological factors, clinical features, and aspects of management. *The Journal of International Medical Research*, 50(9). <https://doi.org/10.1177/03000605221106428>
30. Kumar, P., & Clark, M. (2016). *Clinical medicine* (9th ed.). Elsevier.

31. Leo, C. G., Sabina, S., Tumolo, M. R., Bodini, A., Ponzini, G., Sabato, E., & Mincarone, P. (2021). Burnout among healthcare workers in the COVID 19 era: A review of the existing literature. *Frontiers in Public Health*, 9. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.750529>
32. Maslach, C., & Jackson, S. E. (1981). The measurement of experienced burnout. *Journal of Organizational Behavior*, 2(2), 99-113. <https://doi.org/10.1002/job.4030020205>
33. Maslach, C., & Leiter, M. P. (2016). *Burnout: A guide to identifying burnout and pathways to recovery*. Harvard Business Review Press.
34. Malaxe, C., & Leiter, M. P. (2016). *Burnout: A guide to identifying burnout and pathways to recovery*. Harvard Business Review Press.
35. Magnavita, N., Chirico, F., Garbarino, S., Bragazzi, N. L., Santacroce, E., & Zaffina, S. (2021). SARS/MERS/SARS-CoV-2 outbreaks and Burnout Syndrome among healthcare workers. An umbrella systematic review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(8), 4361. <https://doi.org/10.3390/ijerph18084361>
36. Menon, G. R., Yadav, J., Aggarwal, S., Singh, R., Kaur, S., Chakma, T., Periyasamy, M., Venkateswaran, C., Singh, P. K., Balachandar, R., Kulkarni, R., Grover, A., Mishra, B. K., Viray, M., Devi, K. R., Singh, K. H. J., Saha, K. B., Barde, P. V., Thomas, B., ... Panda, S. (2022). Psychological distress and burnout among healthcare worker during COVID-19 pandemic in India—A cross-sectional study. *PloS One*, 17(3), e0264956. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0264956>
37. Meredith, L. S., Bouskill, K., Chang, J., Larkin, J., Motala, A., & Hempel, S. (2022). Predictors of burnout among US healthcare providers: a systematic review. *BMJ Open*, 12(8), e054243. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-054243>
38. Moll, V., Meissen, H., Pappas, S., Xu, K., Rimawi, R., Buchman, T. G., Fisher, L., Bakshi, V., Zellinger, M., & Coopersmith, C. M. (2022). The Coronavirus disease 2019 pandemic impacts burnout syndrome differently among multiprofessional critical care clinicians—A longitudinal survey study. *Critical Care Medicine*, 50(3), 440–448. <https://doi.org/10.1097/ccm.0000000000005265>
39. Moss, M., Good, V. S., Gozal, D., Kleinpell, R., & Sessler, C. N. (2016a). An official Critical Care Societies Collaborative statement: Burnout syndrome in critical care healthcare professionals: A call for action. *Critical Care Medicine*, 44(7), 1414–1421. <https://doi.org/10.1097/ccm.0000000000001885>
40. Moss, M., Good, V. S., Gozal, D., Kleinpell, R., & Sessler, C. N. (2016b). An official critical care societies collaborative statement—burnout syndrome in critical care health-care professionals. *Chest*, 150(1), 17–26. <https://doi.org/10.1016/j.chest.2016.02.649>

41. Niven, A. S., & Sessler, C. N. (2022). Supporting professionals in critical care medicine. *Clinics in Chest Medicine*, 43(3), 563–577. <https://doi.org/10.1016/j.ccm.2022.05.010>
42. Novilla, M. L. B., Moxley, V. B. A., Hanson, C. L., Redelfs, A. H., Glenn, J., Donoso Naranjo, P. G., Smith, J. M. S., Novilla, L. K. B., Stone, S., & Lafitaga, R. (2023). COVID-19 and psychosocial well-being: Did COVID-19 worsen U.s. frontline healthcare workers' burnout, anxiety, and depression? *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 20(5), 4414. <https://doi.org/10.3390/ijerph20054414>
43. Organización Mundial de la Salud. (2021). Depresión. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
44. Organización Mundial de la Salud. (2021). Salud mental. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health>
45. Organización Mundial de la Salud. (2020). Fatiga. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/fatigue>
46. Papazian, L., Hraiech, S., Loundou, A., Herridge, M. S., & Boyer, L. (2023). High-level burnout in physicians and nurses working in adult ICUs: a systematic review and meta-analysis. *Intensive Care Medicine*, 49(4), 387–400. <https://doi.org/10.1007/s00134-023-07025-8>
47. Pinho, R. da N. L., Costa, T. F., Silva, N. M., Barros-Areal, A. F., Salles, A. de M., Oliveira, A. P. R. A., Rassi, C. H. R. E., Gomes, C. M., Silva, D. L. M. da, Oliveira, F. A. R. de, Jochims, I., Vaz Filho, I. H. R., Oliveira, L. A. de B., Rosal, M. A., Lima, M. P., Soares, M. V. A., Kurizky, P. S., Peterle, V. C. U., Gomides, A. P. M., ... Amado, V. M. (2022). High prevalence of burnout syndrome among medical and nonmedical residents during the COVID-19 pandemic. *PloS One*, 17(11), e0267530. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0267530>
48. Reshetnikov, A., Abaeva, O., Prisyazhnaya, N., Romanova, T., Romanov, S., Sobolev, K., & Manukyan, A. (2024). The impact of the COVID-19 pandemic on burnout levels among healthcare workers: A comparative analysis of the pandemic period and post-pandemic period. *Heliyon*, 10(17), e36769. <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2024.e36769>
49. Real Academia Española. (2021). Consecuencia. En *Diccionario de la lengua española* (23.^a ed.). <https://www.rae.es/drae2001>
50. Real Academia Española. (2021). Causa. En *Diccionario de la lengua española* (23.^a ed.). <https://www.rae.es/drae2001>
51. Shapiro, S. L., Schwartz, G. E., & Bonner, G. (2003). Effects of mindfulness-based stress reduction on medical and premedical students. *Journal of Behavioral Medicine*, 26(2), 165-177. <https://doi.org/10.1023/A:1022692022954>

52. Sobieraj, D. M., Martinez, B. K., Hernandez, A. V., Coleman, C. I., Ross, J. S., Berg, K. M., Steffens, D. C., & Baker, W. L. (2019). Adverse effects of pharmacologic treatments of major depression in older adults. *Journal of the American Geriatrics Society*, 67(8), 1571–1581. <https://doi.org/10.1111/jgs.15966>
53. Štěpánek, L., Nakládalová, M., Janošíková, M., Ulbrichtová, R., Švihrová, V., Hudečková, H., Sovová, E., Sova, M., & Vévoda, J. (2023). Prevalence of burnout in healthcare workers of tertiary-care hospitals during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional survey from two central European countries. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 20(4), 3720. <https://doi.org/10.3390/ijerph20043720>
54. Sung, C.-W., Chen, C.-H., Fan, C.-Y., Chang, J.-H., Hung, C. C., Fu, C.-M., Wong, L. P., Huang, E. P.-C., & Lee, T. S.-H. (2021). Mental health crisis in healthcare providers in the COVID-19 pandemic: a cross-sectional facility-based survey. *BMJ Open*, 11(7), e052184. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-052184>
55. Szwamel, K., Kaczorowska, A., Lepsy, E., Mroczek, A., Golachowska, M., Mazur, E., & Panczyk, M. (2022). Predictors of the occupational burnout of healthcare workers in Poland during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(6), 3634. <https://doi.org/10.3390/ijerph19063634>
56. Tavella, G., Hadzi-Pavlovic, D., & Parker, G. (2021). Burnout: Redefining its key symptoms. *Psychiatry Research*, 302(114023), 114023. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2021.114023>
57. Zemni, I., Dhouib, W., Sakly, S., Bennisrallah, C., Gara, A., Kacem, M., Ben Fredj, M., Abroug, H., Elbaroudi, A., Bouanene, I., & Sriha Belguith, A. (2023). Burnout syndrome among health care workers during the COVID-19 pandemic. A cross sectional study in Monastir, Tunisia. *PloS One*, 18(3), e0282318. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0282318>
58. Zhang, X.-J., Song, Y., Jiang, T., Ding, N., & Shi, T.-Y. (2020). Interventions to reduce burnout of physicians and nurses: An overview of systematic reviews and meta-analyses. *Medicine*, 99(26), e20992. <https://doi.org/10.1097/md.00000000000020992>
59. Zheng, Y., Tang, P. K., Lin, G., Liu, J., Hu, H., Wu, A. M. S., & Ung, C. O. L. (2023). Burnout among healthcare providers: Its prevalence and association with anxiety and depression during the COVID-19 pandemic in Macao, China. *PloS One*, 18(3), e0283239. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0283239>
60. Zhu, H., Yang, X., Xie, S., & Zhou, J. (2023). Prevalence of burnout and mental health problems among medical staff during the COVID-19 pandemic: a systematic review and meta-analysis. *BMJ Open*, 13(7), e061945. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2022-061945>

Pérez J, López MA, Enríquez CB, Castellanos E, Hernández R (2026). Prevalencia del Síndrome de Burnout en Estudiantes Universitarios de una Facultad de Odontología del Puerto de Veracruz. *Rev Mex Med Forense*, 11(1):69-85

61. Zisook, S., Doran, N., Mortali, M., Hoffman, L., Downs, N., Davidson, J., Fergerson, B., Rubanovich, C. K., Shapiro, D., Tai-Seale, M., Iglewicz, A., Nestsiarovich, A., & Moutier, C. Y. (2022). Relationship between burnout and Major Depressive Disorder in health professionals: A HEAR report. *Journal of Affective Disorders*, 312, 259–267. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2022.06.047>



**Revista Mexicana de Medicina Forense
y Ciencias de la Salud**