

LA INVESTIGACIÓN SOBRE EL  
SÍNDROME DE BURNOUT EN LATINOAMÉRICA  
ENTRE 2000 Y EL 2010

---

Research on burnout from  
2000 to 2010 in Latin America

Fátima Díaz Bambula, M.S.\*  
Ingrid Carolina Gómez, M.S.\*

*Resumen*

Con el objetivo de crear un panorama sobre las investigaciones en burnout en América Latina se llevó a cabo una revisión sistemática de 89 estudios, realizados y publicados en revistas científicas, libros y en memorias de eventos científicos en 12 países latinoamericanos entre el 2000 y el 2010. Las bases de datos y buscadores utilizados fueron Science Direct, Scopus, Ebsco, Redalyc, Scielo y Google Académico. En cuanto a los resultados, se evidencia la tendencia al uso de los planteamientos conceptuales y los instrumentos elaborados por Maslach y Jackson, seguidos por los del investigador español Pedro Gil-Monte. Los diseños de las investigaciones son descriptivos-correlaciones. Se presentan validaciones de instrumentos, en su mayoría en profesiones asistenciales. Se concluye que, en la mayoría de estudios, se hizo uso de teorías y métodos de evaluación creados en países “desarrollados”, industrializados, sin la reflexión acerca de la especificidad de los procesos de trabajo propios del contexto latinoamericano.

**Palabras clave:** síndrome de Burnout, síndrome de quemarse por el trabajo, avances investigativos, revisión sistemática, Latinoamérica.

---

\* Universidad del Valle, Cali (Colombia)

**Correspondencia:** [fatima.diaz@correounivalle.edu.co](mailto:fatima.diaz@correounivalle.edu.co); [ingrid.gomez@correounivalle.edu.co](mailto:ingrid.gomez@correounivalle.edu.co).

*Abstract*

In order to create an overview of research in Latin America burnout, we make a systematic review of 89 studies, that have been published in scientific journals, books and reports of scientific events in Argentina, Bolivia, Brazil, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, Mexico, Peru, Uruguay, Dominican Republic and Venezuela, from 2000 year to 2010; a high percentage of research methodological approaches used in the conceptual approaches and the instrument developed by Maslach and Jackson, followed by Pedro Gil -Monte. The designs of the research are descriptive - correlations. Some research conducted validation of instruments, mostly in caring professions. It is concluded that, in most of the research was done using theories and testing methods created in “developed”, industrialized countries without reflection on the specificity of their own work processes in the Latin American context.

**Keywords:** Burnout syndrome, síndrome de quemarse por el trabajo, advances research, systematic review, Latin America.

**INTRODUCCIÓN**

El síndrome de *burnout* es un fenómeno que empezó a ser investigado solo hasta principios de los años 70. Para esa época, se inició una profunda transformación del mundo del trabajo, debido principalmente al desarrollo de las nuevas tecnologías, cambios organizacionales y gerenciales, la precarización del trabajo, el aumento del desempleo –en parte a raíz de la automatización–; la intensificación de la explotación de los trabajadores mediante nuevos procesos de trabajo más flexibles que requieren un mayor grado de especialización, entre otros aspectos. Estos procesos han dado lugar a que emerjan nuevos factores de riesgo psicosociales que afectan la calidad de vida y el bienestar de los trabajadores (Maslach, 1982, 1993; Maslach & Jackson, 1981, 1984). Antunes (2000) afirma que estos cambios tienen implicaciones en la subjetividad de los trabajadores, repercuten en la vida psíquica de la persona, dando lugar, entre otros, a problemáticas como el síndrome del *burnout*, el cual se ha convertido en un fenómeno de interés general en la sociedad moderna; lo anterior queda ilustrado en los artículos de Kaschka, Korczak y Broich (2011), y el de Weber y Jaekel-Reinhard (2000). En países como

Alemania, estudios recientes manifiestan que el índice de prevalencia de esta problemática está aumentado rápidamente. Esto se evidencia en los resultados de una encuesta representativa realizada por el TNS Emnid –Instituto de investigaciones sobre política, medios de comunicación y de opinión en Alemania– en diciembre de 2010, en la que plantean que el 12,5% de todos los empleados de ese país se sienten abrumados en sus puestos de trabajo (Kaschka et. al, 2011).

Entre los desarrollos conceptuales sobre el síndrome de *burnout* se encuentran, en primer lugar, el Modelo Multidimensional de Maslach (1982, 1993, 2009), el cual es un referente obligatorio cuando se estudia este fenómeno. Pueden mencionarse también el Modelo Existencial de Pines (1993), el *Burnout* desde el sentido existencial, de Längle (2003); los planteamientos de Cox, Kuk y Leiter (1993); el Modelo del *burnout* socialmente inducido de Bakker, Demerouti y Schaufeli (2006); los planteamientos de Dworkin (1987) y Gil-Monte (2005a, 2007) sobre el Síndrome de Quemarse por el Trabajo.

El *burnout* es definido inicialmente por Maslach y Jackson (1981) como un síndrome psicológico de agotamiento emocional –agotamiento de los

propios recursos emocionales y la presencia de sentimientos de estar muy agotado emocional y psicológicamente—; despersonalización —la respuesta negativa, insensible y excesivamente fría, objetivizada frente al otro que usualmente es el beneficiario— y reducción en la realización personal —que se refiere al declive en los sentimientos de la competencia y de los buenos resultados en el propio trabajo, es decir, una evaluación negativa de los logros personales en el trabajo y con las personas, lo que genera que las personas se sientan descontentas consigo mismas e insatisfechas con sus logros en el trabajo—; todo lo anterior ocurriría en individuos que trabajan con otras personas (Maslach & Jackson, 1981; Maslach, 1993; Maslach & Jackson, 1984).

Posteriormente, perfeccionando la construcción y la comprensión del *burnout*, Maslach (2009) plantea que el foco del fenómeno está en el proceso de erosión psicológica y los resultados psicológicos y sociales de una exposición crónica al estrés. Es decir, el *burnout* es el resultado de una respuesta prolongada a los estresores interpersonales crónicos en el trabajo y tiende a ser bastante estable con el tiempo. Asimismo, añade que el *burnout* no es una dificultad de las personas, sino resultado del ambiente social en el cual trabajan y que es la estructura y el funcionamiento del lugar de trabajo el que delimita la forma en la cual las personas interactúan y realizan sus trabajos. Cuando se presentan unas condiciones laborales en las cuales no se reconoce el lado humano del trabajo, se genera una brecha muy amplia entre la naturaleza del trabajo y la de las personas, lo cual ocasiona un mayor riesgo de desarrollo del *burnout*.

Es así como Leiter y Maslach (2004) y Maslach (2009) presentan una redefinición del *burnout* laboral, en el que las tres dimensiones claves de esta respuesta son: un agotamiento extenuante, sentimiento de cinismo y desapego por el

trabajo, y una sensación de ineficacia y falta de logros. La dimensión del agotamiento extenuante es el componente de estrés individual básico del *burnout* y se refiere a sentimientos de estar sobre-exigido y vacío de recursos emocionales y físicos, los cuales hacen que los trabajadores se sientan debilitados y agotados, sin ninguna fuente de reposición y carentes de suficiente energía para enfrentar otro día u otro problema. Esta dimensión tiene como fuentes principales la sobrecarga laboral y el conflicto personal en el trabajo.

La dimensión del sentimiento de cinismo y desapego por el trabajo representa el componente del contexto interpersonal del *burnout*, que se desarrolla en respuesta al exceso de agotamiento emocional, convirtiéndose en amortiguador emocional de la “preocupación individual”. Esta dimensión de respuesta se caracteriza por ser negativa, insensible, o excesivamente apática a diversos aspectos del trabajo. Si la gente está trabajando muy intensamente y haciendo demasiadas cosas, comenzará a apartarse. Las complicaciones que genera esta dimensión giran en torno al desapego, lo que puede derivar en la pérdida de idealismo y en la deshumanización, lo que conlleva con el tiempo no solo a la creación de formas de contención y reducción de la cantidad de trabajo, sino también al desarrollo de una reacción negativa hacia la gente y el trabajo.

La dimensión de sensación de ineficacia y falta de logros representa el componente de autoevaluación del *burnout*; esta dimensión da cuenta de los sentimientos de incompetencia y carencia de logros y productividad en el trabajo. Este sentido disminuido de autoeficacia es exacerbado por una carencia de recursos de trabajo, así como por una falta de apoyo social y de oportunidades para desarrollarse profesionalmente, llegando a consideraciones negativas de sí mismo y de los demás.

Otro de los autores frecuentemente citados es Gil-Monte, quien en 2007 traduce al español el término *burnout* como Síndrome de Quemarse por el Trabajo (SQT). Este autor lo define como una respuesta psicológica al estrés laboral crónico, de carácter interpersonal y emocional, que aparece en los profesionales de las organizaciones de servicio que trabajan en contacto con los clientes o usuarios de la organización, y se caracteriza por un deterioro cognitivo que consiste en una pérdida de la ilusión del trabajo, el desencanto profesional o la baja realización personal en el trabajo, por un deterioro afectivo caracterizado por agotamiento emocional y físico y por actitudes y conductas negativas hacia los clientes y hacia la organización. Estos sentimientos están a veces acompañados de sentimientos de culpa (Gil-Monte, 2005a, 2005b, 2007, 2008; Gil-Monte, Unda & Sandoval, 2009).

De esta manera, Gil-Monte (2007, 2008) distingue dos perfiles en el proceso del Síndrome de Quemarse por el Trabajo: el *perfil 1* conduce a la aparición de un conjunto de sentimientos y conductas vinculados al estrés laboral que originan una forma moderada de malestar, pero que no incapacita al individuo para el ejercicio de su trabajo, aunque podría realizarlo mejor. Este perfil se caracteriza por la presencia de baja ilusión por el trabajo, junto a altos niveles de desgaste psíquico e indolencia, pero los individuos no presentan sentimientos de culpa. El *perfil 2* constituye con frecuencia un problema más serio que identificaría a los casos clínicos más deteriorados por el desarrollo del SQT. Además de los síntomas anteriores los individuos presentan también sentimientos de culpa.

Por su parte, Pines (1993) y Pines y Yafe (2001) plantean que la raíz del desarrollo del *burnout* se encuentra a partir de la necesidad de las personas de encontrar significado existencial

de su vida y al ver que su trabajo no se lo proporciona aparece una sensación de fracaso. Bajo esta lectura existencial del *burnout*, la autora ha desarrollado un modelo causal donde explica los elementos que conllevan al desarrollo del *burnout*. Este modelo existencial de *burnout* tiene un carácter motivacional; su supuesto básico es que solo los individuos altamente motivados pueden quemarse. De acuerdo con este modelo, las personas altamente motivadas entran en la carrera elegida con metas y expectativas más altas de lo que el trabajo proporcionará.

En los últimos 40 años se han realizado numerosas investigaciones desde diferentes aproximaciones sobre el síndrome de *burnout*, las cuales han intentado, inicialmente, delimitar el concepto y generar modelos explicativos, pasando posteriormente a un acentuado interés por la evaluación y el diagnóstico de esta problemática, lo que permitiría finalmente generar estrategias eficaces de prevención e intervención.

Considerado el creciente interés por investigar sobre el *burnout* en los países latinoamericanos. Por otro lado, reflexionando sobre las especificidades del contexto laboral en América Latina, en el cual no ha prevalecido el empleo digno, de buena calidad y con un paquete amplio de prestaciones, a lo cual se suman las transformaciones del mundo del trabajo a nivel tecnológico, económico, organizativo, espacial, social, político y cultural (Reygadas, 2011), que han conllevado a una decadencia de las formas tradicionales y, por el otro lado, a un aumento de otras actividades laborales, prestación de servicios, trabajo informal, la flexibilización del empleo, entre otros. Se hace necesario realizar una revisión sistemática que tiene como pregunta: ¿Cuál es el panorama de los avances investigativos sobre el síndrome de *burnout*, en países latinoamericanos, entre el 2000 y el 2010?

## MÉTODO

Este estudio es una revisión sistemática, en la cual se realiza una descripción y síntesis que brinda un sentido al conjunto de información obtenida y no se analizan estadísticamente los resultados de las investigaciones consideradas (Beltrán, 2005; Letelier, Manríquez & Rada, 2005; Nelson, 2002; Perestelo-Pérez, 2012; Toro, 2001). Se revisaron un total de 89 estudios empíricos sobre el síndrome de *burnout*. Se realizó la búsqueda en las bases de datos y buscadores *Science Direct*, *Scopus*, *Ebsco*, *Redalyc*, *Scielo* y *Google Académico*. Los descriptores de búsqueda fueron Síndrome de *Burnout*, Síndrome de Quemarse por el Trabajo, y el nombre de los respectivos países latinoamericanos.

Los criterios de inclusión fueron los siguientes: investigaciones empíricas realizadas en países latinoamericanos sobre el síndrome de *burnout*, que se encuentren publicadas en revistas, libros y memorias de eventos científicos, a partir del año 2000. La búsqueda se realizó hasta el 2010; sin embargo, en la base de artículos seleccionados se encuentran algunos de años posteriores debido a las lógicas de publicación de las revistas. Los artículos se clasificaron de acuerdo con los países en los que se recogió la información, para un total de doce (ver tabla 1).

**Tabla 1.** Frecuencias de estudios revisados sobre *burnout* en países latinoamericanos

Países latinoamericanos	Cantidad	Porcentaje
República Dominicana	1	1%
Bolivia	1	1%
Uruguay	2	2%
Costa Rica	2	2%
Cuba	2	2%
Venezuela	3	3%
Perú	3	3%

Países latinoamericanos	Cantidad	Porcentaje
Chile	6	7%
Argentina	10	11%
Brasil	15	18%
México	22	25%
Colombia	22	25%
Total	89	100%

Para la sistematización y análisis de la información se utilizó una matriz con base en las siguientes categorías de análisis: los abordajes conceptuales utilizados como soporte teórico para realizar las investigaciones, las poblaciones blanco, las variables asociadas al inicio y desarrollo del síndrome y las técnicas de recolección y análisis de la información.

## RESULTADOS

### Abordajes conceptuales

Se encuentran como referencias importantes los estudios de Freudenberg, Maslach, Pines y Gil-Monte. Freudenberg es citado como el pionero en los estudios del *burnout*, y se menciona como un referente histórico obligatorio. Es importante resaltar que el Modelo Multidimensional de Maslach y Jackson es el más abordado, siempre relacionado con las profesiones asistenciales. Del Modelo Mediacional, desarrollado por Maslach y Leiter, se encuentran muy pocos trabajos que lo aborden; una de las investigaciones que retoma una de las áreas propuesta en este modelo es la de Sousa y Mendonça (2009), *realizada en Brasil*.

El Modelo Existencial de Pines es referenciado en los resultados de estudios en donde se aborda el fenómeno desde el *Tedium*. En cuanto a Gil-Monte, en los casos en que las investigaciones están basadas en su desarrollo conceptual, se presenta la definición del Síndrome de Quemar-

se por el Trabajo (SQT) y de las cuatro dimensiones que lo componen –ilusión por el trabajo, desgaste psíquico, indolencia y culpa–; este autor se ha convertido en un referente obligatorio de las investigaciones hispanoamericanas.

### Poblaciones blanco

Tradicionalmente, las investigaciones se han realizado con diferentes tipos de poblaciones trabajadores de la salud (Silveira & Rodríguez, 2007; Rozo, 2007; Paredes & Sanabria, 2008), médicos, enfermeras (Vinaccia & Alvaran, 2004), auxiliares de enfermería (Gamonal, García & Silva, 2008), psicólogos (Florez Alarcón & Rodríguez, 2007), psiquiatras, fisioterapeutas (Campos, Córdoba, Silva & Illera, 2008), fonoaudiólogos y odontólogos (Thomae, Ayala & Sphan, 2006); otros grupos de profesiones estudiadas y que tienen el carácter asistencial son los abogados, asistentes sociales, trabajadores sociales (Quintana, 2005), auxiliares de unidades de criminalística, policías (Briones, 2007) y docentes (Valério, Amorim & Moser, 2009; Bergadá, Neudeck, Parquet, Tisiotti & Dos Santos, 2005; Marrau, 2004; Hermosa, 2006); en esta misma línea, un estudio tuvo como sujetos de investigación, familiares que se encargan del cuidado de enfermos de VIH/SIDA (Castellanos, 2009). Así mismo, aunque en menor proporción, se han realizado estudios en personal bancario (Zaldúa, Bottinelli, Pawlowcz & Nabergoi, 2007), en personas que trabajan la administración de instituciones de salud, operadores telefónicos que tienen contacto con clientes (Toledo, 2006), en químicos que trabajan en el área de la salud y en deportistas (Sierra, 2008). Se han realizado estudios en estudiantes de psicología (Tarnowski & Carlotto, 2007); de enfermería (Carlotto, Goncalves & Borges, 2005); estudiantes de internado (Borda, Navarro, Aun & Berdejo, 2007).

### Variables estudiadas

Las investigaciones sobre el *burnout* se han centrado, por un lado, en determinar si se presenta o no el síndrome o alguna de sus dimensiones en profesiones determinadas; se encuentran entre otras, la investigación realizada en Colombia de Guevara, Henao y Herrera (2002), las investigaciones realizadas en Argentina por Tisiotti y Parquet, (2007) y Zaldúa, Bottinelli, Pawlowcz, y Nabergoi (2007) y la de Briones (2007) en Chile. También se encuentran investigaciones que además de determinar niveles de *burnout*, buscan correlacionarlo con variables sociodemográficas como sexo, edad, estado civil, entre otras (Aldrete, Preciado, Franco, Pérez & Aranda, 2008).

Se ha estudiado la relación entre el inicio y desarrollo del síndrome con variables personales como, por ejemplo, la resiliencia (Aparicio, Aguirre, Marsollier & Galauza, 2007); las estrategias de afrontamiento (Vinaccia & Alvaran, 2004; Tamayo & Tróccoli, 2002; Blandin & Martínez, 2005); los pensamientos irracionales (Sierra, 2008); la autoeficacia y el estrés (Fernández, 2008); sentido del humor y la personalidad (D'anello, D'Orazio, Barreat & Escalante, 2009) y diferentes variables psicosociales (Caballero, González, Mercado & Llanos, 2009; Pando, Aranda, Aldrete, Flórez & Pozos, 2006).

Por otro lado, se encontraron investigaciones que estudiaron las condiciones organizacionales y su relación con el síndrome de *burnout*, entre las cuales se encuentran la cantidad de pacientes (Sosa, 2007; Gutiérrez, 2006; Madrigal, 2010); la sobrecarga laboral (Alfonso, 2007; Madrigal, 2010); la presión laboral (Fernández, 2008); la ambigüedad de rol (Vinaccia & Alvaran, 2004); la antigüedad laboral (Albanesi, Bortoli & Tifner, 2006; Tuesca-Molina, Urdaneta, Suárez, Vargas & Vergara, 2006; Díaz, López & Arévalo, 2012; de Souza, Faverzani, Mamore & Liberali,

2009); los horarios de trabajo (Carlotto & Dos Santos, 2006; Albanesi, Bortoli & Tifner, 2006); los recursos tecnológicos (Zaldúa, Bottinelli, Pawlowcz & Nabergoi, 2007); el tipo de contratación (Tuesca-Molina et al., 2006; Díaz, López & Arévalo, 2012); la inseguridad en el empleo (Toledo, 2006); el tipo de organizaciones –por ejemplo privada pública o federal estatal– (Darrigrande, Olivares, Aguilar, Marileo, Mansilla & Méndez, 2009; Aldrete, González, Preciado & Pando, 2009; Arias & González, 2008; Díaz, López & Arévalo, 2012); la remuneración (Aldrete, Preciado, Franco, Pérez & Aranda, 2008); el apoyo social y organizacional (Vinaccia & Alvaran, 2004; Toledo, 2006; Hernández & Dickinson, 2006); el estilo de supervisión (Tamayo & Tróccoli 2002; Toledo, 2006; Pando, Aranda, Aldrete, Flórez & Pozos, 2006; Caballero, González, Mercado & Llanos, 2009); las malas condiciones físicas y ambientales (Silva, 2006; Zaldúa, Lodieu y Koloditzky, 2000; Aldrete, et al., 2008); el bienestar psicológico (Paredes & Sanabria, 2008); la satisfacción personal y laboral (Gómez-Restrepo, Rodríguez, Padilla & Avella-García, 2009; Hermosa, 2006; Rojas, Zapata & Grisales, 2008; Arias & González, 2008; Unda & Sandoval, 2006; Fernández, 2008; Silveira & Rodríguez, 2007); el compromiso (De Sousa & Mendonça, 2009; Arias & González, 2008; Camacho & Arias, 2006; Mercado-Salgado & Gil-Monte, 2010); la percepción de justicia (De Sousa & Mendonça, 2009); los valores de la organización (Borges, Argolo & Baker, 2006) y el estrés (Castaño, García, Leguizamón & Novoa, 2006; Corredor & Monroy, 2009; Caballero, González, Mercado & Llanos, 2009; Vinaccia & Alvaran, 2004; Díaz, López & Arévalo, 2012; Román, 2003; Valerio, Amorim & Moser, 2009; Arias & González, 2009; Fernández, 2008; Ponce, Bulnes, Aliaga, Atalaya & Huertas, 2005; Silveira & Rodríguez, 2007; Blandin & Martínez, 2005).

### **Técnicas de recolección y análisis de la información**

Numerosos estudios se han centrado en la evaluación y medición del fenómeno, entre otros los de Alvarado (2009); Oramas, González y Vergara (2007); Grajales (2001); Gil-Monte y Noyola (2011); Gil-Monte, Unda y Sandoval (2009); Gil-Monte y Zúñiga-Caballero (2010); Mercado y Gil Monte (2012); Uribe (2006); Gil-Monte, Carlotto y Gonçalves (2010).

Se puede afirmar que la herramienta de medición más utilizada es el MBI (*Maslach Burnout Inventory*) creado por Maslach y Jackson en 1981. De este cuestionario surgen versiones de acuerdo con las diferentes ocupaciones, como por ejemplo, el MBI-HSS (*Maslach Burnout Inventory-Human Service Survey*) con un enfoque prioritariamente asistencial y el MBI-ES (*Maslach Burnout Inventory-Educators Survey*) creado por Maslach, Jackson y Schwab en 1986. En esta revisión se encontró el uso de este instrumento en la versión hispana para educadores (MBI-ED); los cambios realizados en este instrumento son la modificación de la palabra paciente por alumno. El MBI-GS (*Maslach Burnout Inventory-General Survey*) es la versión genérica del MBI-HSS, en la cual se hace una redefinición del síndrome de *burnout* y sus dimensiones, donde el núcleo no está centrado en la relación asimétrica con los pacientes sino en la relación de la persona con su trabajo. De esta manera, el MBI-GS es un instrumento para la evaluación de las actitudes ante el propio trabajo con las tres dimensiones redefinidas: el agotamiento, el cinismo y la ineficacia.

El MBI fue utilizado en 48, de los 89 estudios revisados. El MBI-HSS en 5 estudios, el MBI-ED en 3 estudios, el MBI-SS en 2 estudios y el MBI-GS en 2 estudios, para un total de 60 estudios. Otros instrumentos utilizados son el CBB (Cuestionario Breve de *Burnout*), creado por Moreno-

Jiménez, Bustos, Matallana y Miralles (1997); los autores plantean que este instrumento es una alternativa a las dificultades psicométricas del MBI. Otro de los instrumentos utilizados es el CBP-R (Cuestionario de *Burnout* del Profesorado-Revisado), de Moreno-Jiménez, Garrosa y Gonzáles (2000), como opción complementaria al MBI-ED; este cuestionario adicionalmente tiene en cuenta variables sociodemográficas, factores organizacionales (desorganización y problemáticas administrativas) y el estrés de rol.

Otros de los instrumentos utilizados en menor proporción fueron el SBS-HP (*Staff Burnout Scale for Health Professionals*), creado por Jones en 1980, el cual evalúa la tensión laboral, psicológica o interpersonal, enfermedad y tensión, y la falta de relaciones profesionales con los pacientes. El Inventario del *Burnout*, adaptado a Deportistas (IBD), es un cuestionario diseñado por Garcés de Los Fayos en 1999; el EMEDO (Escala Mexicana de Desgaste Ocupacional) desarrollada por Uribe-Prado, García, Leos, Archundia, Pizano y Lozano, la cual mide los factores agotamiento emocional, despersonalización e insatisfacción de logro, para el desgaste ocupacional y un cuarto factor que mide factores psicosomáticos derivados del DSM IV y el SDP (Síndrome de Desgaste Profesional), creado por D'Anello en el 2001.

En cuanto al CESQT (Cuestionario para la Evaluación del Síndrome de Quemarse por el Trabajo), desarrollado por Gil-Monte (2003), este evalúa las dimensiones ilusión por el trabajo, el desgaste psíquico, la indolencia y la culpa. El autor plantea que por medio de este cuestionario es posible identificar los dos perfiles del proceso del desarrollo del Síndrome de Quemarse por el Trabajo. Una versión de este instrumento también utilizado en tres estudios de la revisión es el CESQT-PE (Cuestionario para la Evaluación del Síndrome de Quemarse por el Trabajo para

Profesionales de la Educación), en el cual tiene en cuenta las mismas dimensiones.

También se encuentran estudios centrados en la preocupación por validar los diferentes instrumentos desarrollados por Maslach y por Gil-Monte. Para el MBI (*Maslach Burnout Inventory*) se encontró la validación de Buzzetti (2005), en dirigentes del Colegio de Profesores de Chile, la de Alvarado (2009), en la versión castellana en educadores costarricenses; la realizada por Grajales (2000), en la versión española en una población de profesionales mexicanos y la de De Souza, Faverzani, Mamore y Liberali (2009), en Brasil.

El MBI-HSS (*Maslach Burnout Inventory-Human Service Survey*) fue evaluado psicométricamente por Manso (2006) en una muestra de asistentes sociales chilenos. La factorización del MBI-GS (*Maslach Burnout Inventory-General Survey*) fue realizada por Oramas, González y Vergara (2007) en Cuba.

En cuanto al MBI-HSS (*Maslach Burnout Inventory-Human Service Survey*), Manso (2006) afirma que, basado en los sujetos estudiados y la traducción al español de los ítems del MBI-HSS se reúnen los suficientes requisitos de confiabilidad y validez factorial como para ser utilizado en la evaluación del síndrome de *burnout* en profesionales asistentes sociales. Oramas et al. (2007) plantean en la factorización del MBI-GS (*Maslach Burnout Inventory-General Survey*), que las características psicométricas a su vez afirman que en la adaptación al castellano presenta algunas dificultades respecto a la consistencia son satisfactorias.

Las validaciones realizadas al CESQT (Cuestionario para la Evaluación del Síndrome de Quemarse por el Trabajo), en las diferentes muestras concluyen que el CESQT reúne las propiedades psicométricas adecuadas para estimar el Síndrome de Quemarse por el Trabajo, desde

la construcción conceptual de Gil-Monte. Un ejemplo de esto es lo planteado por Mercado y Gil-Monte (2012) en el que afirman que, en su versión para profesionales de la educación, resulta un instrumento fiable y válido para evaluar el SQT en maestros mexicanos.

En cuanto a las técnicas de análisis de la información se encuentra que la mayoría de las investigaciones que hacen uso de los diversos cuestionarios utilizan la estadística descriptiva, en la cual se hace la recolección de la información, presentación, descripción e interpretaciones de los datos con base en medidas descriptivas; además, se busca la relación estadística entre el *burnout* y las variables asociadas.

Otro de los métodos para la recolección de la información que se encontraron en la revisión son las técnicas mixtas. Pero es importante rescatar que para la medición del síndrome de *burnout* se utilizaron los instrumentos antes mencionados (Aparicio et al., 2007; Silva, 2006; Zaldúa et al., 2007). El estudio de Quintana (2005) presenta un diseño metodológico de tipo cualitativo, y se centra en un paradigma interpretativo, para lo cual utilizó como técnica de recolección de la información la entrevista en profundidad semi-estructurada y la información obtenida fue estudiada por medio del análisis del contenido. Este es el único artículo de los 89 documentos revisados que se enmarca en este abordaje investigativo.

## DISCUSIÓN

Esta revisión tuvo el objetivo de crear un panorama sobre las investigaciones en *burnout* en Latinoamérica; en síntesis, puede afirmarse que el panorama de investigación alrededor del *burnout* en los países latinoamericanos muestra una tendencia a mantener los lineamientos paradigmáticos y metodológicos de los estudios de Estados Unidos, España y otros países. Esto

se ve reflejado en que el modelo aplicado en la gran mayoría de los estudios es el de Maslach y Jackson en 1981; adicionalmente, se presenta una fuerte tendencia a los estudios cuantitativos en los que simplemente se aplican instrumentos desarrollados por los investigadores del *burnout* en los países no latinoamericanos, a excepción del estudio realizado en México en el que se presenta el desarrollo de una escala propia. También se encuentran estudios que evalúan los diferentes instrumentos desarrollados por Maslach y Gil-Monte con el fin de validarlos en las diversas ocupaciones y países.

Entre algunos de los estudios en Latinoamérica sobre el *burnout* se encuentran validaciones de los instrumentos de Maslach, como por ejemplo para el MBI (*Maslach Burnout Inventory*), en aras de que la evaluación del *burnout* sea válida en función del país en que se realiza. El MBI es un cuestionario considerado como “el ‘estándar de oro’ para evaluar el *burnout*; sin embargo, ha sido fuertemente criticado a nivel mundial. En términos prácticos, el concepto de *burnout* coincide con el MBI, y viceversa” (Schaufeli, Leiter & Maslach, 2009, p. 211). Olivares y Gil-Monte (2009) plantean que las fortalezas del MBI son la gran aceptación internacional, el apoyo empírico de la estructura factorial, la evidencia de validez concurrente y divergente. Sin embargo, plantean que entre las debilidades del cuestionario están los problemas de alcance conceptual, la dificultad en la forma de operacionalizar el concepto, la reducida claridad en la definición de los síntomas, la confusa composición gramatical de las traducciones, el escaso dominio público del instrumento por el uso comercial, los problemas en el alcance conceptual del agotamiento emocional, la falta de validez discriminante, las dificultades en las normas de diagnóstico, entre otras.

Otro de los autores que critica el MBI, y su conceptualización, es Shirom, quien considera

que hay poco solidez teórica para comprender el *burnout* desde la perspectiva tridimensional (Maslach 1993; Schaufeli et al., 2009; Shirom, 2009). De esta manera, Shirom (2009) plantea que: “Los autores del MBI aún tienen que aclarar sobre qué fundamento teórico deberían agruparse estos conceptos en el mismo conjunto de síntomas, ya que un conjunto tan diverso de síntomas relacionados con la efectividad puede opacar el significado de la tercera dimensión del MBI” (p. 45).

Las conclusiones de las validaciones del MBI revisadas plantean, en términos globales, que los instrumentos presentan consistencia interna, que tiene buenos indicadores, con lo cual de Souza et al. (2009) afirman que este instrumento se presenta como una escala válida y fiable, independientemente del lugar donde se estudie el síndrome. Sin embargo, en los diversos estudios también se plantean dificultades como, por ejemplo, las planteadas por Alvarado (2009) al afirmar que la escala MBI puede continuar utilizándose en Costa Rica, pero que es importante reconsiderar ampliar el número de ítems de la subescala de despersonalización o trabajar con dos factores, integrando despersonalización con agotamiento emocional. En Chile se verificó y confirmó la validez factorial del MBI-HSS (*Maslach Burnout Inventory-Human Service Survey*) en su versión en español (Manso 2006). La evaluación y la factorización realizada en Cuba, después de la adaptación lingüística del MBI-GS (*Maslach Burnout Inventory-General Survey*) estableció que este instrumentos también puede ser usado para la evaluación del síndrome (Oramas et al., 2007). Es importante también mencionar que cada vez aumenta el auge del uso del CESQT (Cuestionario para la Evaluación del Síndrome de Quemarse por el Trabajo) desarrollado por Gil-Monte (2003) en el contexto hispanoparlante.

En el siglo XXI, la investigación sobre el *burnout* se ha ido consolidando en Latinoamérica y se le da reconocimiento como un problema de salud vinculado a los riesgos psicosociales en y del trabajo (Gil-Monte, 2007). Se considera que el estudio del *burnout* ha avanzado en la medida en que se considera como una problemática de salud que se presenta en el contexto laboral y no es solo un asunto de las profesiones asistenciales, que han sido las más estudiadas. Se reconoce que la responsabilidad ya no es del individuo, sino que es un fenómeno que se da en la interacción con el mundo del trabajo, en la relación trabajo-persona. Es importante insistir en ampliar el marco de lectura del síndrome, desde la realidad social y económica concreta, en aras de la reflexión tanto de la relación entre el trabajo y la salud como también la de sociedad, para lo cual es necesario convocar a otras disciplinas, para que la aproximación paradigmática sea otra, y así lograr trascender a un análisis más macro de las problemáticas inscritas en el campo de la salud mental laboral y contribuir a su comprensión.

En los países latinoamericanos no se han desarrollado modelos conceptuales del *burnout* propios del contexto. Esto se hace evidente en el uso de teorías y métodos de medición y evaluación creados en países desarrollados, industrializados, sin la reflexión acerca de la especificidad de los procesos de trabajo-salud dentro de este contexto. Si bien las sociedades latinoamericanas son capitalistas, los procesos económicos y laborales trascurren a un ritmo particular y están condicionados por múltiples factores propios de nuestra cultura. Por ello, no es suficiente adoptar o validar simplemente los instrumentos diseñados en otros contextos, ya que no permiten comprender a fondo los fenómenos relacionados con la salud laboral —en este caso el *burnout*— en América Latina.

Resulta importante analizar el mundo social, el mundo del trabajo, en función de los parámetros propios del grupo estudiado –en este caso el colombiano–, donde hay que reconocer la hibridación entre culturas occidentales y no occidentales, si bien gracias a la tecnología y al proceso de globalización, el diálogo cultural y las múltiples influencias esto se hace cada vez más evidente, parece necesario tener más cuidado para no abordar los diferentes contextos como isomorfos. García Canclini (2003) afirma que

En un mundo tan fluidamente interconectado, las sedimentaciones identitarias organizadas en conjuntos históricos más o menos estables (etnias, naciones, clases) se reestructuran en medio de conjuntos interétnicos, transclasisistas y transnacionales. Las maneras diversas en que los miembros de cada grupo se apropian de los repertorios heterogéneos de bienes y mensajes disponibles en los circuitos transnacionales genera nuevas formas de segmentación. (p.11)

Los fuertes cambios que se produjeron desde la década de los años 70 en el mundo laboral de los países altamente industrializados y el desplazamiento de los riesgos laborales del campo físico al campo mental han producido un aumento vertiginoso de casos de *burnout*. Así, en Alemania los casos de personas con síntomas de *burnout* en el lapso de 20 años (entre 1990 y 2010) han aumentado a más del doble y actualmente hay entre 20 y 25% de los trabajadores en riesgo de padecer las consecuencias de las altas demandas del mundo laboral en transformación, según información obtenida de 700 empresas por el experto en salud laboral Traut (Illner, 2011).

Los países latinoamericanos viven estos procesos más lentamente y de manera distinta, por ello las investigaciones sobre *burnout* se deben realizar comprendiendo la realidad propia en

sus particularidades. Si bien para un gran sector de la población prevalecen problemas de salud laboral de otra índole muy graves, también en Latinoamérica el *burnout* se presenta y está en aumento. Pero, por otro lado, existen en las sociedades latinoamericanas una serie de elementos culturales que protegen de las enfermedades de la sociedad capitalista altamente industrializada. Esto quiere decir que en el estudio del *burnout* y la creación de estrategias para su intervención – prevención deben tenerse en cuenta estos factores propios del contexto ocupacional, organizacional y cultural, lo que requiere de un trabajo interdisciplinar entre la psicología, la sociología, la antropología, la filosofía, la biología, la economía, la epidemiología, entre otras.

Es importante mencionar que se encontraron algunas limitaciones que se consideran necesarias tener en cuenta para la realización de futuras investigaciones; estas limitaciones tienen que ver, en primer lugar, con la delimitación del tema debido a la extensión del mismo, con el fin de ampliar su comprensión por la imposibilidad de revisar todos los estudios en cuanto a sus desarrollos conceptuales y empíricos. En segundo lugar, la mayoría de los estudios tienen como eje conceptual los desarrollos de Maslach y Jackson, de 1981; sin embargo, los trabajos recientes de la autora, junto con otros investigadores, ya no están exclusivamente centrados en la relación asistencial y en las profesiones asistenciales. Actualmente se centran en la relación de las personas con su trabajo, ampliando las ocupaciones que pueden desarrollar *burnout* y el marco de análisis, por lo cual se considera importante que en las investigaciones en países latinoamericanos se realice un acercamiento a este tipo de abordajes para yuxtaponerlos con la realidad de cada contexto.

De acuerdo con lo anterior se recomienda tener en cuenta, para futuras investigaciones, aumentar los niveles disciplinares para la com-

presión del síndrome de *burnout*. Finalmente, se considera necesario ampliar la investigación con abordajes cualitativos y/o mixtos para poder dar respuesta a las preguntas que surgen en relación con esta problemática a nivel regional y mundial.

## REFERENCIAS

- Antunes, R. (2000). La centralidad del trabajo hoy. *Papeles de Población*, 6(25), 84-96.
- Bakker, A. B., Demerouti, E. & Schaufeli, W.B. (2006). The socially induced burnout model. En A.M. Columbus (Ed.), *Leading edge research in cognitive psychology*. New York: Nova Publishers.
- Beltrán, O. (2005). Revisión sistemática de la literatura. *Revista Colombiana de Gastroenterología*, 20(1), 60-69.
- García, C.N. (2003). *La Globalización: ¿Productora de culturas híbridas?* En Actas del III Congreso Latinoamericano de la Asociación Internacional para el estudio de la Música Popular. Bogotá-Colombia.
- Cox, T., Kuk, G. & Leiter, M. (1993). Burnout, health, work stress, and organizational healthiness. En W. B. Schaufeli, C. Maslach y T. Marek (Eds.), *Professional burnout: Recent developments in theory and research* (pp. 177-193). London: Taylor & Francis.
- Dworkin, A. (1987). Burnout, plans to quit, and quitting behavior. En *Teacher Burnout in the Public Schools: structural causes and consequences for children*. NY: State University of New York Press.
- Gil-Monte, P. (2005a). *El síndrome de quemarse por el trabajo: una enfermedad laboral de la sociedad de bienestar*. Madrid: Pirámide.
- Gil-Monte, P. (2005b). Factorial validity of the Maslach Burnout Inventory (MBI-HSS) among Spanish professionals. *Revista de Saúde Pública*, 39(1), 1-8.
- Gil-Monte, P. (2007). El síndrome de quemarse por el trabajo (*burnout*): una perspectiva histórica. En P. Gil-Monte y B. Moreno-Jiménez (Comps.), *El síndrome de quemarse por el trabajo (burnout): grupos profesionales de riesgo*. Madrid: Pirámide.
- Gil-Monte, P. (2008). Evaluación psicométrica del síndrome de quemarse por el trabajo (*burnout*): el cuestionario "CESQT". En J. Garrido (Comp.), *¡Maldito trabajo!* (pp. 269-291). Barcelona: Gramma.
- Gil-Monte, P., Unda, S. & Sandoval, J. (2009). Validez factorial del «Cuestionario para la Evaluación del Síndrome de Quemarse por el Trabajo» (CESQT) en una muestra de maestros mexicanos. *Salud Mental*, 32(3), 210 -215.
- Illner, M. (2011). *Talk Show* [serie de televisión de Deutsche Welle]. Deutsches Fernsehen.
- Kaschka, W. Korczak, D. y Broich, K. (2011). Modediagnose Burn-out. *Deutsches Ärzteblatt*, 108(46), 781-787. DOI: 10.3238/arztebl.2011.0781
- Längle, A. (2003). Burnout, existential meaning and possibilities of prevention. *European Psychotherapy*, 4(1), 107-121.
- Leiter, M. & Maslach, C. (2004). Areas of worklife: A structured approach to organizational predictors of job burnout. En P.L. Perrewe, y D.C. Ganster (Eds.), *Research in occupational stress and well-being* (pp. 91-134). Oxford: Elsevier.
- Letelier, L.M., Manríquez M., Juan, J. & Rada, G. (2005). Revisión sistemática y metaanálisis: ¿son la mejor evidencia? *Revista Médica de Chile*, 133(2), 246-249.
- Maslach C. (1982). *Burnout* in organizational settings. En S. Oskamp (Ed.), *Applied Social Psychology Annual*, 5. Beverly Hills: Sage.
- Maslach, C. (1993). *Burnout*: a multidimensional perspective. En W. Schaufeli, C. Maslach, y T. Marek (Eds.), *Professional burnout: Recent developments in theory and research* (pp. 19-32). United States of America: Taylor & Francis.
- Maslach, C. (2009). Comprendiendo el *burnout*. *Ciencia y Trabajo*, 32, 37- 44.

- Maslach, C. & Jackson, S. (1981). The measurement of experienced burnout. *Journal of Occupational Behaviour*, 2, 99-113.
- Maslach, C. & Jackson, S. (1984). Burnout in Organizational Settings. En S. Oskamp (Ed.), *Applied Social Psychology Annual*, 5. Beverly Hills: Sage.
- Nelson, A.M. (2002). A metasynthesis: Mothering other-than-normal children. *Qualitative Health Research*, 12(4), 515-530.
- Olivares V. & Gil-Monte, P. (2009). Análisis de las principales fortalezas y debilidades del "Maslach Burnout Inventory" (MBI). *Ciencia & Trabajo*, 11(31), 160-167
- Perestelo-Pérez, L. (2013). Standards on how to develop and report systematic reviews in Psychology and Health. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 13(1), 49-57. doi:10.1016/S1697-2600(13)70007-3
- Pines, A. (1993). Burnout: An existential perspective. En W. Schaufeli, C. Maslach & T. Marek (Eds.), *Professional burnout: Recent developments in theory and research* (pp. 33-52). USA: Taylor & Francis.
- Pines, A. & Yafe, O. (2001). Unconscious determinants of career choice and burnout: Theoretical model and counseling strategy. *Journal of Employment Counseling*, 38(4), 170-84. DOI: 10.1002/j.2161-1920.2001.tb00499.x
- Reygadas, L. (2011). Introducción. Trabajos atípicos, trabajos precarios: ¿dos caras de la misma moneda? En E. Pacheco, E. De la Garza & L. Reygadas (Coords.), *Trabajos atípicos y precarización del empleo* (pp. 13-19). México: El Colegio de México.
- Schaufeli, W., Leiter, M. & Maslach, C. (2009). Burnout: 35 years of research and practice. *Career Development International*, 14(3), 204-220. DOI 10.1108/13620430910966406
- Shirom, A. (2009). Acerca de la validez de constructor, predictores y consecuencias del *burnout* en el lugar de trabajo. *Ciencia y Trabajo*, 11(32), 44 -54.
- Toro, A.G. (2001). *Enfermería basada en la evidencia: cómo incorporar la investigación a la práctica de los cuidados*. Fundación Index: Granada. Recuperado de [http://www.index-f.com/evidencia/clasificacion\\_evid\\_cualitativas.php](http://www.index-f.com/evidencia/clasificacion_evid_cualitativas.php)

**ANEXO****Referencias de las investigaciones consultadas, clasificadas por países****Argentina**

- Albanesi, S., Bortoli, M. & Tifner, S. (2006). Aulas que enferman. *Psicología y Salud*, 2(16), 179-185.
- Aparicio, M., Aguirre, J., Marsollier, R. & Galauza, C. (2007). ¿La resiliencia podrá atenuar los síntomas del síndrome de *burnout*? Cuarto Congreso Nacional y Segundo Internacional de Investigación Educativa. Facultad de Ciencias de la Educación, Universidad Nacional del Comahue. Argentina. 21, 22 y 23 de octubre de 2009. Recuperado el 10 de noviembre de 2009 de <http://face.uncoma.edu.ar/investigacion/4congreso/articulos/area%209/t286%20-20aparicio%20y%20otros%20-%20ponencia.pdf>
- Bergadá, M. P., Neudeck, V. H., Parquet, C. A., Tisiotti, P. V. & Dos Santos, L. (2005). Salud Mental de los educadores: el síndrome de *burnout* en profesionales de una escuela diferencial de la ciudad de Corrientes. *Comunicaciones científicas y tecnológicas*. Facultad de Medicina. Universidad Nacional del Noreste, Moreno, Argentina.
- Marrau, C. (2004). El síndrome de *burnout* y sus posibles consecuencias en el trabajo docente. *Fundamentos en Humanidades*, 10(11), 53-68.
- Silva, Y. (2006). ¿Estás *de* guardia o estás *en* guardia los trabajadores-de-la-salud? Estudio psicodinámico-exploratorio-descriptivo sobre el síndrome de *burnout*. *Diversitas, Perspectivas en Psicología*, 3(1), 61-69.
- Sosa, E. N. (2007). Frecuencia de los síntomas del síndrome de *burnout* en profesionales médicos. *Revista Médica de Rosario*, 73, 12-20.
- Thomae, M. N., Ayala, E. A. & Sphan, M. (2006). Etiología y prevención del síndrome de *burnout* en los trabajadores de la salud. *Revista de Posgrado de la VIa Cátedra de Medicina*, 153, 18-21.

Tisiotti, P. & Parquet, C. (2007). Prevalencia y dimensiones del *burnout* en profesionales de una escuela diferencial de la ciudad de Corrientes. *Revista de Posgrado de la VIa Cátedra de Medicina*, 172, 4-7.

Zaldúa, G., Bottinelli, M., Pawlowcz, M. & Nabergoi, M. (2007). El desgaste laboral en los trabajadores bancarios de Argentina. En P. Gil-Monte y B. Moreno-Jiménez. *El Síndrome de Quemarse por Trabajo (burnout) grupo profesionales de riesgo*. Madrid: Pirámide.

Zaldúa, G., Lodieu, M. T. & Koloditzky, D. (2000). La salud de los trabajadores de la salud. Estudio del síndrome de *burnout* en hospitales públicos de la ciudad Autónoma de Buenos Aires. *Revista del Hospital Materno Infantil Ramón Sardá*, 19(004), 167-172.

**Bolivia**

Brofman, J. J. (2007). Síndrome de *burnout* y ajuste marital en un organismo internacional. *Ajayu*, V(2), 170-186.

**Chile**

Briones, M. (2007). Presencia de síndrome de *burnout* en poblaciones policiales vulnerables de Carabineros de Chile. *Ciencia y Trabajo*, 9(24), 43-50.

Cornejo, R. & Quiñónez, M. (2007). Factores asociados al malestar/bienestar docente, una investigación actual. *REICE (Revista Electrónica Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación)*, 5(5), 75-78.

Darrigrande, J. L., Olivares, V. E., Aguilar, J., Marileo, C., Mansilla, N. & Méndez, J. (2009). El síndrome de quemarse por el trabajo (SQT) en profesores de colegios privados y liceos técnicos de Santiago de Chile. *Revista de Psicología-IMED*, 1(2), 243-252.

Manso, J. F. (2006). Confiabilidad y validez factorial del Maslach *Burnout Inventory* versión Human Services Survey en una muestra de asistentes sociales chilenos. Facultad de Ciencias Sociales,

- Universidad de Concepción, Chile. Recuperado el 20 de noviembre de 2008 de <http://www.psicologiacientifica.com/bv/psicologiapdf-128-confiabilidad-yvalidez-factorial-del-maslach-burnout-inventory-version-human-se.pdf>
- Quass, C. (2006). Diagnóstico de *Burnout* y técnicas de afrontamiento al estrés en profesores universitarios de la quinta región de Chile. *Psicoperspectivas*, 5(1), 65-75.
- Quintana, C. G. (2005). El síndrome de *burnout* en operadores y equipos de trabajo en maltrato infantil grave. *Psykebe*, 14(001), 55-68.
- Perú**
- Fernández, M. (2008). *Burnout*, autoeficacia y estrés en maestros Peruanos: Tres estudios fácticos. *Ciencia y Trabajo*, 10(30), 120-125.
- Gamonal, Y., García, C. & Silva, Z. (2008). Síndrome de *burnout* en el profesional de enfermería que labora en áreas críticas. *Revista de Enfermería Herediana*, 01(1), 33-39.
- Ponce, C., Bulnes, M., Aliaga, J., Atalaya, M. C. & Huertas, R. E. (2005). El síndrome del “quemado” por estrés laboral asistencial en grupos de docentes universitarios. *Revista IIPSI, Facultad de Psicología*, 8(2), 87-112.
- Costa Rica**
- Alvarado, K. (2009). Validez factorial del Maslach *Burnout* Inventory (versión castellana) en educadores Costarricenses. *Actualidades investigativas en Educación*, 9(1), 1-22.
- Madrigal, M. J. (2010). Análisis de la relación de la incidencia del síndrome del *burnout* en la calidad de la atención que brindan los funcionarios(as) que laboran con personas adultas mayores en el Hospital Nacional Psiquiátrico. Universidad de Costa Rica, San José- Costa Rica. Recuperado el 10 de noviembre de 2010 de <http://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v23n1-2/art1.pdf>
- República Dominicana**
- Castellanos, A. (2009). Atención domiciliar: Efectividad de una intervención psicológica en la prevención y detección temprana en los síntomas de *burnout* en familiares que cuidan personas con VIH/sida. *Ciencia y Sociedad*, 34(3), 440-450.
- Cuba**
- Oramas, A., González, A. & Vergara, A. (2007). El desgaste profesional, evaluación y factorización del MBI-GS. *Revista Cubana de Salud y Trabajo*, 8(1), 37-45.
- Román, J. (2003). Estrés y burnout en profesionales de la salud de los niveles primarios y secundarios de atención. *Revista Cubana de Salud Pública*, 29(2), 103-110.
- Venezuela**
- Blandin, J. & Martínez, D. (2005). Estrés laboral y mecanismos de afrontamiento: Su relación en la aparición del síndrome de *burnout* en médicos residentes del Hospital Militar. *Archivos Venezolanos de Psiquiatría y Neurología*, 51(104), 12-15.
- D'anello, S., D'Orazio, A. K., Barreat, Y. & Escalante, G. (2009). Incidencia del sentido de humor y la personalidad sobre el síndrome de desgaste profesional (*burnout*) en docentes. *Educere Investigación Arbitrada*, 13(45), 439-447.
- Parada, M. E., Moreno, R., Mejías, Z., Rivas, A., Rivas, F., Cerrada, J. & Rivas, F. (2005). Satisfacción laboral y síndrome de *burnout* en el personal de enfermería del Instituto Autónomo Hospital Universitario Los Andes, Mérida, Venezuela. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 23(1), 34-45.
- Colombia**
- Alfonso, C.A. (2007). *Burnout* en coordinadores de trasplante de España y Colombia. Hospital Virgen de Arrixaca. Murcia, España. Recuperado

- el 27 de junio de 2010 de <http://www.grupopuntacana.org/publica/publica003.pdf>
- Barbosa, L. C., Muñoz, M. L., Rueda, P. X. & Suárez, K. G. (2009). Síndrome de *burnout* y estrategias de afrontamiento en docentes universitarios. *Revista Iberoamericana de Psicología, Ciencia y Tecnología*, 2(1), 21-30.
- Borda, M., Navarro, E., Aun, E. & Berdejo, H. (2007). Síndrome de *burnout* en estudiantes de internado de la Universidad del Norte. *Salud Uninorte*, 23(1), 43-51.
- Caballero, C., González, O., Mercado, D. & Llanos, C. (2009). Prevalencia del síndrome de *burnout* y su correlación con factores psicosociales en docentes de una institución universitaria privada de la ciudad de Barranquilla. *Psicogente*, 12(21), 142-157.
- Castaño, I., García, M. Leguizamón, L., Nova, M. & Moreno, I. (2006). Asociación entre el síndrome de estrés asistencial en residentes de medicina interna, el reporte de sus prácticas médicas de cuidados subóptimos y el reporte de los pacientes. *Universitas Psychologica*, 5(3), 549-561.
- Campos, L. V., Córdoba, A. J., Silva, J. L. & Illera, D. (2008). Prevalencia del síndrome de *burnout* y sus principales factores de riesgo en fisioterapeutas del municipio de Popayán. Departamento de Fisioterapia, Facultad de Salud, Universidad del Cauca. Popayán, Colombia. Recuperado el 5 de Octubre de 2009 de <http://www.facultadsalud.unicauca.edu.co/fcs/2008/marzo2008/OK-BURNOUT.pdf>
- Corredor, M. E. & Monroy, J. P. (2009). Descripción y comparación de patrones de conducta, estrés laboral y *burnout* en personal sanitario. *Hacia la Promoción de Salud*, 14(1), 109-123.
- Díaz, F., López, A. M. y Arévalo, M. T. (2012). Factores asociados al síndrome de *burnout* en docentes de colegios de la ciudad de Cali, Colombia. *Universitas Psychologica*, 11(1), 217-227.
- Flórez Alarcón, L. & Rodríguez, A. (2007). Una mirada al síndrome de *burnout* en Colombia: el desgaste profesional en psicólogos. En P. Gil-Monte y B. Moreno-Jiménez. *El síndrome de quemarse por el trabajo (burnout), Grupos profesionales de riesgo*. Madrid: Pirámide.
- Gómez-Restrepo, C., Rodríguez, V., Padilla, A. & Avella-García, C. (2009). El docente, su entorno y el síndrome de agotamiento profesional (SAP) en colegios públicos en Bogotá (Colombia). *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 38(2), 279-292.
- Guevara, C. A., Henao, D. P. & Herrera, J. A. (2002). Síndrome de desgaste profesional en médicos internos y residentes. *Colombia Médica*, 35(4), 173-178.
- Gutiérrez, J. C. (Dir.). (2006). Prevalencia y factores asociados a “*burnout*” en médicos especialistas docentes de la Universidad Tecnológica de Pereira. *Revista Médica de Risaralda*, 14(1), 15-22.
- Hermosa, A. M. (2006). Satisfacción laboral y síndrome de “*burnout*” en profesores de educación primaria y secundaria. *Revista Colombiana de Psicología*, 015, 81- 89.
- Illera, D. (2006). Síndrome de *burnout*, aproximaciones teóricas. Resultado de algunos estudios en Popayán. Recuperado del sitio Web Universidad del Cauca: <http://www.facultadsalud.unicauca.edu.co/fcs/2006/septiembre/BOURNOT.pdf>.
- Paredes, O. & Sanabria, P. A. (2008). Prevalencia del síndrome de *burnout* en residentes de especialidades médico quirúrgicas, su relación con el bienestar psicológico y con variables sociodemográficas y laborales. *Revista Méd*, 16(1), 25-32.
- Restrepo-Ayala, N., Colorado, G. y Cabrera, G. (2005). Desgaste emocional en docentes oficiales de Medellín. *Revista de Salud Pública*, 8(001), 63-73.
- Rojas, M. L., Zapata, J. A. & Grisales, H. (2008). Síndrome de *burnout* y satisfacción laboral en una institución de educación superior. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 27(2), 198-208.
- Rozo, M. (2007). Evaluación del síndrome de estrés asistencial en los profesionales de la salud en una institución hospitalaria de III nivel en la ciudad

- de Bogotá. *Psicología: Avances en la Disciplina*, 1(1), 185-214.
- Sierra, C. A. (2008). *Burnout* y pensamientos irracionales en deportistas de alto rendimiento. *Psicología: Avances en la Disciplina*, 2(1), 49-78.
- Tuesca-Molina, R., Urdaneta, M. I., Suárez, M., Vargas, G. & Vergara, D. (2006). Síndrome de desgaste profesional en enfermeros del área metropolitana de Barranquilla. *Salud Uninorte*, 22(2), 84-91.
- Valentín, N., Sanabria, A., Domínguez, L. C., Osorio, C. & Bejarano, M. (2009). Síndrome de Desgaste Profesional. *Revista Colombiana de Cirugía*, 24, 138 -146.
- Vinaccia, S. & Alvarán, L. (2004). El síndrome de *burnout* en una muestra de auxiliares de enfermería: Un estudio exploratorio. *Universitas Psychologica*, 3(1), 35-45.
- ### México
- Aldrete, M. G., Preciado, M. L., Franco, S., Perez, J. A. & Aranda, C. (2008). Factores psicosociales laborales y síndrome de *burnout*, diferencias entre hombres y mujeres docentes de secundaria, zona metropolitana de Guadalajara, México. *Ciencia y Trabajo*, 10(30), 138-142
- Aldrete, M. G., Pando, M., Aranda, C. & Balcázar, N. (2003). Síndrome de *burnout* en maestros de educación básica, nivel primario de Guadalajara. *Investigación en Salud*, 1, 1-10.
- Aldrete, M. G., González, J., Preciado, M. L. & Pando, M. (2009). Variables sociodemográficas y el síndrome de *burnout* o de quemarse en profesores de enseñanza media básica (secundaria) de la zona Metropolitana de Guadalajara. *Revista de Educación y Desarrollo*, 10, 33-40.
- Aranda, C., Pando, M. & Pérez, M. B. (2004). Apoyo social y síndrome de quemarse por el trabajo o *Burnout*: Una revisión. *Psicología y Salud*, 14(001), 79-87.
- Arias, F. & González, M. (2008). Agotamiento profesional (*burnout*) y calidad de vida laboral en personal de instituciones educativas de los sectores público y privado. 20° Foro de las Américas en Investigación, Factores Psicosociales. Estrés y Salud Mental en el Trabajo. Facultad de Psicología, Universidad Autónoma, Estado de Morelos, México.
- Arias, F. & González, M. (2009). Estrés, agotamiento profesional (*burnout*) y salud en profesores de acuerdo a su tipo de contrato. *Ciencia y Trabajo*, 11(33), 172-176.
- Grajales, T. (2001). Estudio de la validez factorial del *Maslach Burnout Inventory* versión Española en una población de profesionales mexicanos. Línea de Investigación: Instrumentos de medición SELA. 1-10.
- Gil-Monte, P. & Noyola, V. (2011). Estructura factorial del Cuestionario para la Evaluación del Síndrome de Quemarse por el Trabajo en maestros mexicanos de educación primaria. *Revista Mexicana de Psicología*, 28(1), 7-84.
- Gil-Monte, P., Unda, S. & Sandoval, J. (2009). Validez factorial del «Cuestionario para la Evaluación del Síndrome de Quemarse por el Trabajo» (CESQT) en una muestra de maestros mexicanos. *Salud Mental*, 32(3), 210-215.
- Gil-Monte, P. & Zúñiga-Caballero, L. (2010). Validez factorial del “Cuestionario para la Evaluación del Síndrome de Quemarse por el Trabajo” (CESQT) en una muestra de médicos mexicanos. *Universitas Psychologica*, 9(1), 169-178.
- Hernández, C. I. & Dickinson, M. E. (2006). *Burnout* y su relación con variables de personalidad y ambiente laboral en trabajadores mexicanos. Primer Foro de las Américas en investigación sobre factores psicosociales, estrés y salud mental. Cuernavaca, Estado de Morelos, México. 11, 12 y 13 de octubre de 2006.
- Hernández, A. & Martínez, S. (2006). La importancia del estudio de algunos fenómenos psicosociales de reciente aparición, asociados al trabajo.

- Primer Foro de las Américas en investigación sobre factores psicosociales, estrés y salud mental en el trabajo. Cuernavaca, Estado de Morelos, México. 11, 12 y 13 de octubre de 2006.
- Leda, R., Palomera, A. & Morante, M. (2007). El síndrome de *burnout* en profesionales de enfermería mexicanos. En P. Gil-Monte y B. Moreno-Jiménez. *El Síndrome de Quemarse por Trabajo (burnout). Grupo profesionales de riesgo*. Madrid: Pirámide.
- Mercado, A. & Gil-Monte, P. (2012). Características psicométricas del “Cuestionario para la evaluación del Síndrome de quemarse por el trabajo” en maestros mexicanos. *Revista de Educación*, 359, 260-273.
- Mercado-Salgado, P., & Gil-Monte, P. R. (2010). Influencia del compromiso organizacional en la relación entre conflictos interpersonales y el síndrome de quemarse por el trabajo (*burnout*) en profesionales de servicios (salud y educación). *Innovar*, 20(38), 161.
- Pando, M., Aranda, C., Aldrete, M. G., Flórez, E. & Pozos, (2006). Factores psicosociales y *burnout* en docentes del Centro Universitario de Ciencias de la Salud. *Investigación en Salud*, 8(3), 173-177.
- Pando, M., Castañeda, J., Gómez, M., Marín, A., Ocampo, L. & Navarrete, R. M. (2006). Factores psicosociales y síndrome de *burnout* en docentes de la Universidad del Valle de Atemajac. Guadalajara. México. *Salud en Tabasco*, 12(3), 523-529.
- Toledo, B. (2006). Factores de riesgo psicosocial y síndrome de desgaste profesional en operadores telefónicos. Primer Foro de las Américas en investigación sobre factores psicosociales, estrés y salud mental en el trabajo. Cuernavaca, Estado de Morelos, México. 11, 12 y 13 de octubre de 2006.
- Uribe, J. F. (2006). La Escala Mexicana de Desgaste Ocupacional (EMEDO): Estudio exploratorio de un instrumento de *burnout* para mexicanos. Primer Foro de las Américas en investigación sobre factores psicosociales, estrés y salud mental en el trabajo. Cuernavaca, Estado de Morelos. México. 11, 12 y 13 de octubre de 2006.
- Unda, S. & Sandoval, J. I. (2006). *Burnout* en docentes de CCH-UNAM. Primer Foro de las Américas en investigación sobre factores psicosociales, estrés y salud mental en el trabajo. Cuernavaca, Estado de Morelos. México. 11, 12 y 13 de octubre de 2006.
- Unda, S., Sandoval, J. & Gil-Monte, P. (2007). Prevalencia del síndrome de quemarse por el trabajo (SQT) (*burnout*) en maestros mexicanos. *Información Psicológica*, 91-92, 53-63.
- Yasuko, B. (2001). Modelo para la investigación del proceso del síndrome de *burnout*. *Psicología y Salud*, 11(1), 73-80.

### Brasil

- Benavides-Pereira, A. (2007). El síndrome de *Burnout* en Brasil y su expresión en el ámbito médico. En P. Gil-Monte y B. Moreno-Jiménez. *El síndrome de quemarse por el trabajo (burnout). Grupos profesionales de riesgo*. Madrid: Pirámide.
- Borges, L. De O., Argolo, J. C. T. & Baker, M. C. S. (2006). Os valores organizacionais e a síndrome de *burnout*: Dois momentos em uma maternidade pública. *Psicologia: Reflexão & Crítica*, 19(1), 34-43.
- Carlotto, M. & Dos Santos, L. (2006). Síndrome de *burnout* e fatores associados: Um estudo epidemiológico com professores. *Cadernos de Saúde Pública*, 22(5), 1017-1026.
- Carlotto, M. Goncalves, S. y Borges, A. (2005). Predictores del síndrome en estudiantes de un curso técnico de enfermería. *Diversitas Perspectiva en Psicología*, 1(002), 195-204.
- De Sousa, I. & Mendoza, H. (2009). *Burnout* em professores universitários: Impacto de percepções de justiça e comprometimento afetivo. *Psicologia: Teoria e Pesquisa*, 25(4), 499-508.
- De Souza, D., Faverzani, R., Mamore, T. & Liberali, F. (2009). Prevalência da síndrome de *burnout* em trabalhadores de enfermagem de um hospital de Grande Porte da Região Sul do Brasil. *Caderno de Saúde Pública*, 25(7), 1559-1568.

- García, L. & Benavides-Pereira, A. (2003). Investigando o *burnout* em professores universitários. *Revista Eletrônica Interação Psycologia*, 1(1), 76-89.
- Gil-Monte, P., Carlotto, M. & Gonçalves S. (2010). Validation of the Brazilian version of the “Spanish *Burnout* Inventory” in teachers. *Revista de Saúde Pública*, 44 (1), 1-7.
- Pereira, R. & Beresin, R. (2009). A síndrome de *burnout* em enfermeiros da equipe de resgate pré-hospitalar. *Einstein*, 7(3), 351-356.
- Pereira, I. & Benavides-Pereira, A. (2003). Investigando o *burnout* em professores universitários. *Revista Eletrônica Interação Psycologica*, 1(1), 76-89.
- Pereira, Z., Savir, J., Calafange, P., Pires, M. & Mussi A. (2009). Síndrome de *burnout* em profissionais da equipe de enfermagem do Hospital Infantil Varela Santiago/RN. *Neurobiologia*, 72(4), 47-55.
- Tamayo, M. & Tróccoli. (2002). Exaustão emocional: relações com a percepção de suporte organizacional e com as estratégias de *coping* no trabalho. *Estudos de Psicologia*, 7(1), 37-46.
- Tarnowski, M. & Carlotto, M. (2007). Síndrome de *burnout* em estudantes de Psicologia. *Temas em Psicologia*, 15(2), 173-180.
- Valério, F., Amorim, C. & Moser, A. (2009). A síndrome de *burnout* em professores de Educação Física. *Revista de Psicologia da IMED*, 1(1), 127-136.
- Volpato, C., Batista, F., Aparecida, M., Katiúscia, S., Justo, T. y Benevides- Pereira, A. (2003). *Burnout* em profissionais de Maringá. *Revista Eletrônica Interação Psycologica*, 1(1), 102-111.

## Uruguay

- Matrai, L. (2001). Estrés y “*burnout*”, aproximación a un diagnóstico de situación en un sistema de emergencia móvil. *Archivo Pediátrico Uruguay*, 72, 14-19.
- Silveira, N. & Rodríguez, R. (2007). El estrés laboral, la satisfacción laboral y el síndrome de *burnout* en profesionales de la salud de Uruguay. En P. Gil-Monte, y B. Moreno-Jiménez, *El Síndrome de Quemarse por Trabajo (burnout)*, Grupo profesionales de riesgo. Madrid: Pirámide.