

PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL ÁREA DE URGENCIAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO DE BOGOTÁ

*Rafael Antonio Ramírez Castro**

RESUMEN

Introducción: El Síndrome de Burnout también denominado como desgaste profesional, es una de las manifestaciones que más afecta a los profesionales del área de la salud, el cual tiene repercusiones en la salud del trabajador y de su contexto laboral. El presente estudio tiene como objetivo determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en los enfermeros del área de urgencias del Hospital Universitario San Ignacio de Bogotá, las tres dimensiones del síndrome: Agotamiento Emocional, Despersonalización y Realización Personal y la relación con las variables sociodemográficas y laborales. **Metodología:** Es un estudio observacional descriptivo, transversal para determinar, analizar e interpretar los factores relacionados con el Síndrome de Burnout. Se aplicó el cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI) y el cuestionario de las variables sociodemográficas y laborales a los profesionales de enfermería. **Resultados:** Se encuestaron 57 individuos de los cuales quedo una muestra de 48 individuos por los criterios de exclusión. Las variables independientes más significativas fueron genero, estado civil, tiempo dedicado al descanso, práctica de algún deporte, tiempo de ejercicio en la profesión, jornada laboral y número de pacientes atendidos. **Conclusiones:** La prevalencia hallada en el estudio fue de 8,3% (4) con relación al 100% de las encuestas realizadas (48) y los porcentajes totales de las tres dimensiones fue: un alto nivel de Agotamiento Emocional con el 52% y alto nivel de Despersonalización del 42%, y para la Realización Personal el 19 % presenta un bajo nivel.

Palabras claves: Síndrome de Burnout, despersonalización, agotamiento emocional y realización personal.

**Médico General y Cirujano. Pontificia Universidad Javeriana. Email: rafant1@yahoo.com*

SUMMARY

Introduction: The Burnout's Syndrome also named as professional wear, it is one of the manifestations that more sympathetic on the professionals of the area of the health, which has repercussions in the health of the worker and of his labor context. The present study has as aim determine the prevalence of Burnout's Syndrome in the nurses of the area of urgencies of the Hospital Universitario San Ignacio de Bogotá, three dimensions of the syndrome: Emotional Depletion, Depersonalization and Personal Accomplishment and the relation with the sociodemographic and workable variables. **Methodology:** It is an observational descriptively, transversely study to determine, to analyze and to interpret the factors related to the Burnout's Syndrome. There was applied the Maslach Burnout's questionnaire Inventory (MBI) and the questionnaire of the sociodemographic and labor variables to the professionals of infirmary. **Results:** there were polled 57 individuals of which I stay a sample of 48 individuals for the criteria of exclusion. The most significant independent variables were kind, marital status, time dedicated to the rest, practice of some sport, time of exercise in the profession, labor day and number of attended patients. **Conclusions:** The prevalence found in the study was 8,3 % (4) with relation to 100 % of the realized surveys (48) and the total percentages of three dimensions was: a high level of Emotional Depletion with 52 % and high level of Depersonalization of 42 %, and for the Personal Accomplishment 19 % presents a low level.

Key words: Burnout's Syndrome, depersonalization, emotional depletion and personal accomplishment.

INTRODUCCIÓN

El síndrome de Burnout, inicialmente fue conocido como el síndrome de desgaste profesional y en la actualidad como el síndrome de quemarse en el trabajo. Herbert Freudenberger lo describió en 1974, quien observó una serie de manifestaciones de agotamiento en los psicoterapeutas de una clínica de agotamiento, síntomas de ansiedad y depresión, también desmotivación en el trabajo y agresividad con los pacientes transcurrido un año de estar laborando. Grahan Greene fue el primero en utilizar el término Burnout en 1961, para explicar el proceso de deterioro en la publicación de "A Burnout Case". Cristina Maslach en los años 80s, lo define como el agotamiento emocional, despersonalización y una reducida realización personal.

El término de Burnout es utilizado para definir el desgaste profesional que sufren algunos trabajadores, los cuales tienen una fuerte demanda laboral y que sus estrategias de afrontamiento a este estrés fallan y conllevan al síndrome, en surgimiento de este síndrome se hallan implícitos los factores personales, familiares y de la organización y actualmente es un término muy utilizado a nivel nacional e internacional.

Según los estudios realizados, el síndrome se presenta con más prevalencia en los profesores y en los profesionales de la salud; según la literatura, los profesionales de la salud se hallan expuestos a este síndrome, ya que diariamente se ven enfrentados al dolor y sufrimiento de los pacientes y especialmente los profesionales de urgencias que tienen una atención continua de pacientes en estado crítico, de esta manera soporta cargas emocionales y otros factores condicionantes que hacen de estos profesionales vulnerables al síndrome de Burnout.

La repercusión que este síndrome de Burnout tiene tanto a nivel individual, grupal y organizacional se ve reflejado en la salud del trabajador y por ende en la calidad del servicio a los usuarios, es necesario continuar con las investigaciones de este síndrome y de cómo disminuir o evitar su aparición, evaluando los factores de riesgo que conllevan a él y trazar estrategias que permitan a las organizaciones dar una solución a esta problemática actual, ya que estos trabajadores son personas que se han entregado con entusiasmo a un proyecto laboral, pero que con el tiempo llegan a sentirse frustrados, desmotivados y cansados.

En el ambiente hospitalario, la salud mental requiere una especial atención, debido principalmente a que existen diferentes factores que limitan el desarrollo personal y el trabajo de los empleados, entre ellos: horarios de trabajo, atención a

individuos enfermos que en ocasiones enfrentan crisis, el sentimiento provocado por la muerte, las crecientes demandas de las personas que no quedan satisfechas con los servicios recibidos. Dichos factores actúan directamente sobre el individuo y el grupo de trabajo, provocando un malestar que puede manifestarse en fuertes cargas negativas, estrés e insatisfacción entre otras, lo cual genera una deficiente calidad de la atención hacia el paciente y en el trabajador de la salud puede producirse un estado de agotamiento por estrés,(Bianchini), (Quiroz, 2000). Es así como este fenómeno ha sido estudiado de forma detallada por varios investigadores, encontrando resultados de agotamiento laboral en personal que se desempeña en el área de la salud, entre estas investigaciones se pueden citar algunas como el estudio realizado por Yusvisaret Palmer y colaboradores en 2005, donde se evidencia un alto índice de síndrome de Burnout en médicos anesthesiólogos, otro estudio realizado por Romana Albaladejo y colaboradores en Madrid en 2004³ en el personal de enfermería, quienes corroboraron la existencia de este síndrome en esta población y el cual es una amenaza no solo para el empleado sino también para los usuarios del sistema de salud.

Por estas razones, la necesidad de estudiar el estrés laboral se ha hecho particularmente intensa en los servicios de salud, pues el estrés laboral es uno de los problemas de salud más grave en la actualidad, que no solo afecta a los trabajadores al provocarles incapacidad física o mental, sino también a las organizaciones y los gobiernos, que comienzan a evaluar el perjuicio financiero que les causa el aumento del síndrome de Burnout en los trabajadores (Arvelo, 2005).

De acuerdo con esto y en relación al motivo de esta investigación se estudio la prevalencia del síndrome de Burnout en profesionales de la salud en el área de enfermería, que pertenecen al servicio de urgencias, del Hospital Universitario San Ignacio de la ciudad de Bogotá, a quienes se les aplico una encuesta anónima, para tratar de identificar en qué medida se presenta este síndrome en esta institución.

METODOLOGÍA

Se llevó a cabo un estudio observacional descriptivo y transversal, para analizar e interpretar los factores relacionados con el Síndrome de Burnout. Es observacional descriptivo porque en la investigación se observa, mide y describen en las condiciones naturales de la situación y es transversal porque los datos de cada individuo se toman en un determinado tiempo y no hay seguimiento.

La población objeto fue finita, la cual estuvo conformada por una muestra de 62 individuos del personal de enfermería del área de urgencias del Hospital Universitario San Ignacio de Bogotá (Colombia), durante el mes de mayo de 2012, de los cuales 5 no realizaron la encuesta porque adujeron estar ocupados y 9 los diligenciaron de forma incorrecta o incompleta, quedando como muestra resultante para la investigación un total de 48 individuos que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión.

Los instrumentos de recolección de la información de los datos fueron el Cuestionario o Inventario de Burnout de Maslash (Maslash Burnout Inventory MBI) el cual es usado con mayor frecuencia para medir el síndrome de quemarse por el trabajo, este inventario está constituido por 22 preguntas distribuidas en las tres dimensiones: agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal en el trabajo, el cuestionario de variables sociodemográficas y laborales con las variables independientes y la carta de consentimiento informado..

Las variables que se evaluaron fueron son las variables dependientes de la presencia del síndrome de Burnout en las tres dimensiones: despersonalización, cansancio emocional y realización personal. El MBI (Maslash Burnout Inventory) y se determina el grado del Síndrome de Burnout en alto, medio y bajo, como lo muestra el siguiente cuadro.

Nivel	Agotamiento Emocional	Despersonalización	Realización Personal
Bajo	< 19	< 6	<= 31
Medio	19 -26	6 – 9	31 - 38
Alto	>= 27	>= 10	>= 39

Se evaluó las variables independientes socio demográficas y laborales: Edad, género, estado civil, número de hijos, personas a cargo, tiempo dedicado al descanso en la semana, practica algún deporte, se siente realizado(a) profesionalmente, tipo de contratación, siente estabilidad en la empresa donde trabajo, número de empleos, tiempo del desplazamiento al sitio de trabajo(s) al día, tiempo de ejercicio profesional, jornada de trabajo, número pacientes atendidos, tiempo dedicado a cada paciente, como son sus relaciones interpersonales en el trabajo, satisfacción según remuneración salarial, siente reconocimiento por su trabajo.

Para la recolección de la información se pidió a los individuos que contestaran los cuestionarios auto administrados de variables sociodemográficas y laborales el

cual consistió en una encuesta con 22 preguntas entre abiertas y cerradas, con respuesta múltiples y dicotómicas y el cuestionario para determinar el síndrome de Burnout (Maslach Burnout Inventory). Se realizó la entrega y recolección de los cuestionarios por el mismo investigador y se puso en conocimiento el proyecto de investigación con la carta de consentimiento informado, la aplicación de la encuesta fue voluntaria aclarándole las dudas y términos para su elaboración. Una vez recogidos los datos, se procedió a la revisión teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión, para luego realizar la interpretación una vez realizado el análisis.

Los datos se registraron en una base de datos que fue creada para tal fin con la asistencia del programa de Microsoft Excel 2007, los cuales se procesaron para hacer un análisis descriptivo y estadístico de los mismos y luego diseñar las respectivas tablas y gráficos.

Se solicitó al personal de enfermería participante en la investigación, el consentimiento informado, de acuerdo a la Resolución 8430 de 1993, expedida por el Ministerio de Salud, y se le informó el propósito de esta, así mismo se respeta la confidencialidad de la información dada y la dignidad de los participantes.

RESULTADOS

Según los resultados en las variables sociodemográficas, la mayor parte de los individuos encuestados, están entre los 25 y 35 años de edad para un 66.7% (32); la mayoría son del género femenino para un porcentaje de 72% (38); con respecto a su estado civil hay un alto porcentaje de solteros 64.6% (31); en cuanto al número de hijos el 58.3% (28) de los encuestados no tiene hijos; la mayoría son oriundos de la ciudad de Bogotá con un porcentaje de 79,2% (38%); con respecto al número de personas a cargo se ve reflejado que aproximadamente la mitad 52.15% (25) tienen entre una a tres personas a cargo; con relación al tiempo de descanso dedicado por cada individuo la mayoría solamente lo hace por menos de 12 horas a la semana y la variable relacionada con el deporte gran parte de los individuos 79.2% (38) no practica ningún deporte.

Con relación a las variables independientes laborales, en la realización profesional un poco más de la mitad de los individuos 58,3% (28) se sienten realizados; los resultados nos muestran que la mayoría de los individuos tienen un tipo de contratación laboral indefinido presentando este un 87.5% (42), con relación a la estabilidad laboral se aprecia una seguridad bastante alta en los individuos del

83.34 (40); en cuanto al número de empleos que tiene cada individuo la mayoría un 85.45 (41) tiene un solo empleo; el tiempo gastado para llegar al trabajo un gran parte oscila entre 30 y 60 minutos en llegar al lugar de trabajo con un 66.7% (32); la mitad de los individuos 50% (24) llevan en su ejercicio profesional menos de cinco años de ejercicio; un poco más de la mitad el 58.35% (28) laboran en la noche; una gran parte el 81.3% (39) atienden más de 20 pacientes en turno y el tiempo dedicado a cada uno de los pacientes la mayor parte de los individuos 68.8% (33) gasta menos de 20 minutos

Sobre las variables independientes de las relaciones interpersonales tenemos los siguientes resultados los cuales se presentan en la Tabla No.3:

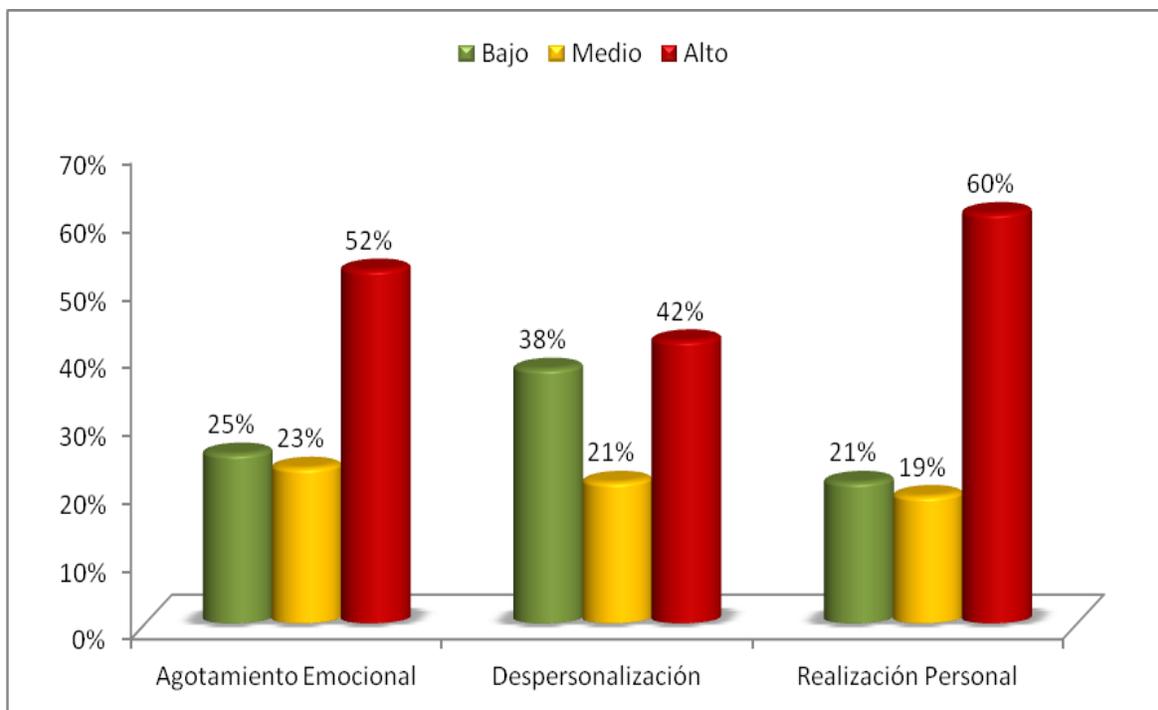
Tabla No. 3 CALIFICACIÓN DE LAS RELACIONES INTERPERSONALES

	Malo	Regular	Bueno	Muy Bueno
<i>RELACIONES INTERPERSONALES</i>	0.0%	4.2%	75.0%	20.8%
<i>SATISFACCION SALARIAL</i>	2.1%	25.0%	68.8%	4.2%
<i>RECONOCIMIENTO TRABAJO</i>	10.4%	50.0%	39.6%	0.0%

En la tabla sobresalen unas buenas relaciones interpersonales con un 75% y la satisfacción salarial con 68.8% en los individuos encuestados, y lo que ellos perciben como reconocimiento a su trabajo está en un 50%.

En la Grafica 1. Se expone el porcentaje de los niveles bajo, medio y alto de las tres Dimensiones del Síndrome de Burnout: Agotamiento Emocional, Despersonalización y Realización Personal de la totalidad de los individuos sujetos de la investigación:

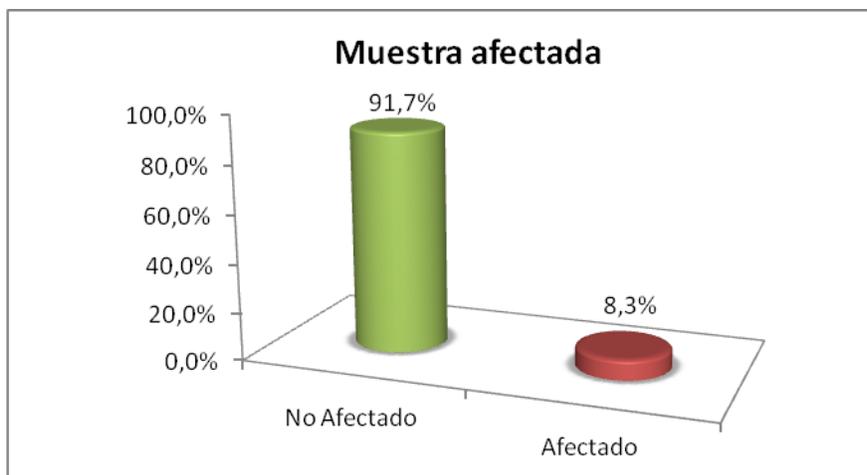
GRAFICA 1.- DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS INDIVIDUOS DE ACUERDO A LOS PUNTAJES OBTENIDOS EN CADA UNA DE LAS DIMENSIONES DE LA ESCALA DE BURNOUT



Una vez aplicado el instrumento de medición de Maslach Burnout Inventory para evaluar la prevalencia del Síndrome de Burnout, se encontraron los siguientes resultados en la población: Un alto nivel de Agotamiento Emocional con el 52% y alto nivel de Despersonalización del 42%, y para la Realización Personal solo el 19% presenta un bajo nivel.

RESULTADOS ESPECÍFICOS DE LA MUESTRA AFECTADA

GRAFICA 2.- MUESTRA AFECTADA CON SINDROME DE BURNOUT DE LOS INDIVIDUOS CON RELACIÓN AL GRUPO



La anterior grafica muestra la prevalencia del 8.3% del Síndrome de Burnout en los individuos de la investigación

Los siguientes son los factores más asociados al Síndrome de Burnout, los cuales se detallan en la Tabla No.4:

Tabla No. 4 FACTORES ASOCIADOS A LA OCURRENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT

VARIABLES	Burnout		Total	OR
	Si	No		
GENERO				
Femenino	4	34	38	0.00
Masculino	0	10	10	0.00
ESTADO CIVIL				
Soltero	3	28	31	1.71
Casado	0	9	9	0.00
Divorciado	0	0	0	0.00
Separado	0	0	0	0.00
Unión libre	1	6	7	2.11
Viudo	0	1	1	0.00
PERSONAS A CARGO				
Ninguna	2	19	21	1.32
1 a 3 personas	2	23	25	0.91
>3 personas	0	2	2	0.00

TIEMPO DE DESCANSO				
<12 horas	4	35	39	0.00
12 a 24 hora	0	7	7	0.00
>24 horas	0	2	2	0.00
PRACTICA DEPORTE				
SI	0	10	10	0.00
NO	4	34	38	0.00
EMPLEOS				
1 empleo	4	37	41	0.00
2 empleos	0	4	4	0.00
>2 empleos	0	3	3	0.00
TIEMPO DESPLAZAMIENTO TRABAJO				
<30 minutos	0	6	6	0.00
30-60 minutos	3	29	32	1.55
>60 minutos	1	9	10	1.30
TIEMPO EJERCICIO PROFESIONAL				
<5 años	1	23	24	0.30
5-10 años	3	15	18	5.80
11-20 años	0	6	6	0.00
>20 años	0	0	0	0.00
JORNADA DE TRABAJO				
Mañana	0	12	12	0.00
Tarde	0	8	8	0.00
Noche	4	24	28	0.00
NUMERO PACIENTES				
<10 pacientes	0	1	1	0.00
10-20 pacientes	0	8	8	0.00
>20 pacientes	4	35	39	0.00
TIEMPO CADA PACIENTE				
<20 minutos	2	31	33	0.42
20-40 minutos	2	12	14	2.67
>40 minutos	0	1	1	0.00
TOTAL	4	44	48	

DISCUSIÓN

En cuanto a las variables independientes hay gran cantidad que pueden incidir en el síndrome de Burnout lo que hace más complejo su estudio y al realizar el análisis en el presente estudio en la población afectada (8.3%), el perfil de esta muestra afectada está compuesto de mujeres solteras que trabajan turno nocturno con tiempo de descanso menor a 12 horas, no practican deportes y manejan el mayor número de pacientes (>20), lo que muestran estas variables reflejan que las mujeres por su doble carga de trabajo al realizar su práctica como profesional y sus tareas diarias en la vida familiar se ven más expuestas al agotamiento emocional, y el alto índice de despersonalización lo manejan como un mecanismo de defensa para afrontar la carga laboral y que se ve reflejado en la baja realización personal porque no pueden cumplir el objetivo principal de su carrera profesional que es ayudar al paciente y darle solución a sus problemas.

Al realizar el análisis del Síndrome de Burnout, el cual se hizo mediante el instrumento utilizado con mayor frecuencia el MBI, donde se evalúan las tres dimensiones: Agotamiento Emocional, Despersonalización y Logro Personal, teniendo en cuenta la bibliografía se considera el Burnout cuando se tiene un nivel alto de Agotamiento y de Despersonalización y un bajo nivel de Realización Personal en este estudio con relación al 100% (48) de los individuos se encontró un 8.3% (4) de la Prevalencia del Síndrome de Burnout, es importante aclarar que al comparar con otros estudios realizados se encontraron diferencias en los resultados debido a la diversidad de instrumentos utilizados para medir el síndrome y los factores asociados, y al efectuar la comparación con el estudio realizado por el Dr. Miguel Ángel Guzmán Téllez y otros colaboradores en el 2010 en este mismo espacio en el cual se encontró una prevalencia del síndrome de Burnout del 4% y con relación a las tres dimensiones el porcentaje hallado fue de alto nivel en el Agotamiento Emocional con el 29.7%, para Despersonalización un alto nivel del 27% y solo el 6.76% con baja Realización Personal y en el presente estudio realizado el hallazgo fue de : un alto nivel de Agotamiento Emocional con el 52% y alto nivel de Despersonalización del 42%, y para la Realización Personal el 19.% presenta un bajo nivel, siendo estas tres dimensiones las que muestran la prevalencia del síndrome, los hallazgos encontrados reflejan un aumento considerable en tan poco espacio del tiempo y aún más preocupante ya que en la actualidad y que hay que tener en cuenta la crisis de la salud en Colombia afecta el universo de la población y la preocupación de los usuarios por ser bien atendidos y de los trabajadores de la salud por cumplir con esta meta se ven cargados de presión para realizar su labor tanto a nivel personal como de las organizaciones.

En estos resultados, el aumento que se ve reflejado en las tres dimensiones del Síndrome de Burnout y el aumento en su prevalencia, destacan la importancia de implementar políticas y estrategias tanto a nivel individual como organizacional, y promocionar un clima laboral adecuado y un estilo de vida saludable con los programas de promoción y prevención en salud para beneficio de todos, del empleado, el usuario y la organización.

CONCLUSIONES

- ❖ Se determinó la prevalencia del síndrome de Burnout en el personal de enfermería del área de urgencias del Hospital San Ignacio de Bogotá en un 8.3% con respecto al 100% de la población estudiada.
- ❖ Se determinaron las tres dimensiones relacionadas con el síndrome de Burnout: un alto nivel de Agotamiento Emocional con el 52% y alto nivel de Despersonalización del 42%, y para la Realización Personal el 19 % presenta un bajo nivel.
- ❖ Se identificó las variables socio-demográficas que se asocian al Síndrome de Burnout en el personal de enfermería según el perfil de la muestra afectada 8% (4) todas son mujeres, su estado civil solteras y no practican ningún deporte.
- ❖ Se identificó y evaluó las variables de los riesgos laborales que se asocian al Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del Hospital San Ignacio de Bogotá según el perfil de la muestra afectada (8%) llevan en el ejercicio profesional entre 5 y 10 años, hacen turnos en la noche, y el número de pacientes que atienden por turno es > a 20.
- ❖ En este estudio se confirma que el Síndrome de Burnout no es una variable unitaria sino que es multidimensional y se deben medir las tres dimensiones aunque sean independientes si existe una relación entre ellas, es así que entre las dimensiones de Agotamiento Emocional y Despersonalización hay una relación directamente proporcional, entre estas dos y la dimensión de Realización personal hay una relación inversamente proporcional.

BIBLIOGRAFÍA

1. Albaladejo, R. Villanueva, R. Ortega, P. Astasio, P. Calle, ME. Domínguez, V. (2004).
2. Arvelo, C. (2005). Estrés laboral y mecanismos de afrontamiento: su relación en la aparición del síndrome de Burnout en médicos residentes del hospital militar. *Revista electrónica archivos venezolanos de psiquiatría y neurología*. (51), 104.
3. Barraza, A. Carrasco, R. Arreola, M. (2007). Síndrome de Burnout: un estudio comparativo entre profesores y médicos de la ciudad de Durango. *Universidad pedagógica de Durango*. (6), 63.
4. Bianchini, M. El Síndrome del Burnout en personal profesional de la salud. *Psicóloga Hospitalaria. Hospital de San Carlos, Ciudad Quesada*.
5. Gil, P. (2001). El síndrome de quemarse por el trabajo (síndrome de Burnout): aproximaciones teóricas para su explicación y recomendaciones para la intervención. *Revista electrónica psicología científica*.
6. Gil, P. (2005). *El síndrome de quemarse por el trabajo (BURNOUT), una enfermedad laboral en la sociedad de bienestar*. Ed. Primade.
7. Gil Monte PR, Peiró JM. Desgaste psíquico en el trabajo. Síndrome de quemarse. Madrid 1997; 95.
8. Hermosa, A. (2006). Satisfacción laboral y síndrome de Burnout en profesores de educación primaria y secundaria. *Revista Colombiana de psicología*. (15).
9. López, C. (2004). Síndrome de Burnout. *Revista electrónica mexicana de anestesiología*. (27), 1.
10. Meana, M. Síndrome de Burnout, su prevalencia en una población de médicos en programas intensivos de capacitación de la especialidad de clínica médica. *Universidad nacional de la plata facultad de ciencias medicas*.
11. Martínez SO, Daroca BA, Fuentes RI. Cuídese. Lomas. 1998.
12. Palmer, Y. (2005). Factores de riesgo organizacionales asociados al síndrome de Burnout en médicos anesestesiólogos. *Revista electrónica salud mental*. (28).1
13. Quiroz, R. Saco, A. (2000). Factores asociados al síndrome Burnout en médicos y enfermeras del hospital nacional sur este de salud del cusco. *Universidad nacional de San Antonio Abad del cusco*.

14. Síndrome de Burnout en el personal de enfermería de un hospital de Madrid.
Revista electrónica Española salud pública. (78), 4.

WEBGRAFÍA

15. Turcios Morales, Luis Alfredo. Estudio Exploratorio sobre el Síndrome de Burnout en psicólogos del sistema judicial salvadoreño. En línea en: <http://biblioteca.utec.edu.sv/siab/virtual/auprides/47331.pdf> Consultado el 29 de Octubre de 2011

16. Gil Monte, Pedro R. El Síndrome de quemarse por el trabajo (Síndrome de Burnout): aproximaciones teóricas para su explicación y recomendaciones para la intervención. Julio 25 de 2001. En Línea en: <http://www.psicologiacientifica.com/bv/psicologia-78-1-el-sindrome-de-quemarse-por-el-trabajo> Consultado el 29 de Octubre de 2011-11-01

17. Carvajal Fernández, Juan. Presencia del Síndrome de quemarse por el trabajo (Burnout) en docentes de enseñanza básica del Sistema de Educación Municipal de la ciudad de los Ángeles , Chile. Año 2009. En Línea <http://es.scribd.com> Consultado el 6 de Octubre de 2011

19. MIRA FRANCO, Katherine., SALAZAR RENDON, Valentina, URAN CADAVID, Kelly María. Aproximaciones Teóricas y hallazgos empíricos sobre el Síndrome de Burnout. Estado de Arte. Medellín 2005. En Línea: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/2.5/co/deed.es> Consultado el 14 de noviembre de 2011

20. SOSA OBERLIN, Evelyn Noelia. Frecuencia de los síntomas del síndrome de Burnout en Profesionales médicos. Estados Unidos de América 2007. En Línea: www.planetadoctor.com/.../BURNOUT/sintom-arg-rosario.pdf Consultado el 14 de Noviembre de 2011

21. QUICENO, Japcy Margarita; VINACCIA ALPI, Stefano. Burnout: "Síndrome de Quemarse en el Trabajo (SQT)". Medellín 2007. En: Redalyc. Acta Colombiana de Psicología, vol. 10, num.2 julio-diciembre 2007, pp. 117-125. En Línea: redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/798/.../79810212_Resumen_1.pdf Consultado el 14 de Noviembre de 2011

22. Legislación Colombiana en Salud Ocupacional. Página Web. En Línea: saludytrabajosena.blogspot.com/2008/.../decreto-ley-1295-de-1994.h... Consultado 16 de Noviembre de 2011