

Relación del síndrome de burnout en el rendimiento académico y clínico de los internos rotativos de Enfermería

Relationship Between Burnout Syndrome and the Academic and Clinical Performance of Rotating Nursing Interns

Relazione tra la sindrome di burnout e il rendimento accademico e clinico degli infermieri tirocinanti a rotazione

Mariuxi Jacqueline Córdova Muñoz^I

mariuxi180206@hotmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3057-7858>

Maestría en Educación mención en Docencia e Investigación en Educación Superior, Escuela de Educación, Facultad de Posgrados, Universidad Estatal de Milagro, Milagro-Ecuador

Maryuri Adriana Moreira Caicedo^I

adriana0292@hotmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-1863-3299>

Maestría en Educación mención en Docencia e Investigación en Educación Superior, Escuela de Educación, Facultad de Posgrados, Universidad Estatal de Milagro, Milagro-Ecuador

Olga Isabel Lozano Pezo^I

olgaisabellozanopezo@gmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-7923-2427>

Maestría en Educación mención en Docencia e Investigación en Educación Superior, Escuela de Educación, Facultad de Posgrados, Universidad Estatal de Milagro, Milagro-Ecuador

Correspondencia: mariuxi180206@hotmail.com

Artículo de Investigación

***Aceptado:** Agosto 20, 2026 *** Publicado:** Agosto 24, 2026

I. Maestría en Educación mención en Docencia e Investigación en Educación Superior, Escuela de Educación, Facultad de Posgrados, Universidad Estatal de Milagro, Milagro-Ecuador

Resumen

Introducción: El internado rotativo de enfermería es una etapa de alta exigencia que expone a los estudiantes a factores estresantes crónicos, favoreciendo el desarrollo del síndrome de burnout. **Objetivo:** Determinar la prevalencia del síndrome de burnout y analizar su relación con el rendimiento académico y clínico en los internos rotativos de enfermería de la Universidad Estatal de Milagro (UNEMI). **Metodología:** Estudio cuantitativo, correlacional, no experimental y transversal realizado en 120 internos rotativos. Se empleó una ficha sociodemográfica, el Maslach Burnout Inventory (MBI-HSS) y los registros oficiales de calificaciones teóricas y prácticas. El análisis inferencial incluyó las pruebas de Chi-cuadrado de Pearson (X^2) y correlación de Spearman (r). **Resultados:** La prevalencia global de burnout severo fue del 35.8%. La dimensión con mayor afectación fue el agotamiento emocional (41.0%), seguida de baja realización personal (53.0%) y despersonalización (18.0%). Se halló una asociación significativa entre el tipo de rotación hospitalaria y la presencia de burnout ($X^2 = 11.42$, $p = 0.022$), concentrándose la mayor severidad en Emergencias y Cuidados Críticos (58.3%). Asimismo, se identificó una correlación inversa y estadísticamente significativa entre los niveles de burnout y el rendimiento clínico ($r = -0.47$, $p < 0.01$) y académico ($r = -0.38$, $p < 0.01$). **Conclusiones:** El burnout afecta significativamente a más de un tercio de los internos, impactando negativamente su desempeño práctico y teórico, lo que exige estrategias institucionales de acompañamiento e intervención temprana.

Palabras clave: Agotamiento profesional, educación en enfermería, estudiantes de enfermería, rendimiento académico, desempeño clínico.

Abstract

Introduction: The rotating nursing internship is a highly demanding stage that exposes students to chronic stressors, increasing the risk of developing burnout syndrome. **Objective:** To determine the prevalence of burnout syndrome and analyze its relationship with academic and clinical performance among rotating nursing interns at the State University of Milagro (UNEMI). **Methodology:** A quantitative, correlational, non-experimental, cross-sectional study was conducted with 120 rotating interns. A sociodemographic questionnaire, the Maslach Burnout Inventory (MBI-HSS), and official records of theoretical and practical grades were used. Inferential analysis included Pearson's Chi-square test (χ^2) and Spearman's correlation coefficient (r). **Results:** The overall prevalence of severe burnout was 35.8%. The most affected dimension was emotional exhaustion (41.0%), followed by low personal accomplishment (53.0%) and depersonalization (18.0%). A significant association was found between the type of hospital rotation and the presence of burnout ($\chi^2 = 11.42$, $p = 0.022$), with the highest severity concentrated in Emergency and Critical Care rotations (58.3%). Likewise, a statistically significant inverse correlation was identified between burnout levels and clinical performance ($r = -0.47$, $p < 0.01$) and academic performance ($r = -0.38$, $p < 0.01$). **Conclusions:** Burnout significantly affects more than one-third of the interns, negatively impacting their practical and theoretical performance, which highlights the need for institutional support strategies and early intervention.

Keywords: Professional burnout, nursing education, nursing students, academic performance, clinical performance.

Riassunto

Introduzione: Il tirocinio rotativo infermieristico rappresenta una fase altamente impegnativa che espone gli studenti a fattori di stress cronici, favorendo lo sviluppo della sindrome di burnout. **Obiettivo:** Determinare la prevalenza della sindrome di burnout e analizzarne la relazione con il rendimento accademico e clinico degli infermieri tirocinanti a rotazione dell'Università Statale di Milagro (UNEMI). **Metodologia:** Studio quantitativo, correlazionale, non sperimentale e trasversale condotto su 120 tirocinanti a rotazione. Sono stati utilizzati una scheda sociodemografica, il Maslach Burnout Inventory (MBI-HSS) e i registri ufficiali delle valutazioni teoriche e pratiche. L'analisi inferenziale ha incluso il test del Chi-quadrato di Pearson (χ^2) e la correlazione di Spearman (r). **Risultati:** La prevalenza complessiva di burnout grave è stata del 35,8%. La dimensione maggiormente compromessa è stata l'esaurimento emotivo (41,0%), seguita dalla bassa realizzazione personale (53,0%) e dalla depersonalizzazione (18,0%). È stata riscontrata un'associazione significativa tra il tipo di rotazione ospedaliera e la presenza di burnout ($\chi^2 = 11,42$; $p = 0,022$), con la maggiore gravità concentrata nei reparti di Emergenza e Terapia Intensiva (58,3%). Inoltre, è stata identificata una correlazione inversa e statisticamente significativa tra i livelli di burnout e il rendimento clinico ($r = -0,47$; $p < 0,01$) e accademico ($r = -0,38$; $p < 0,01$). **Conclusioni:** Il burnout colpisce in modo significativo più di un terzo dei tirocinanti, incidendo negativamente sulle loro prestazioni pratiche e teoriche, evidenziando la necessità di strategie istituzionali di supporto e di intervento precoce.

Parole chiave: Burnout professionale, formazione infermieristica, studenti di infermieristica, rendimento accademico, prestazione clinica.

1. Introducción

El internado rotativo de enfermería constituye un periodo formativo de transición en el que los estudiantes asumen actividades asistenciales directas en entornos hospitalarios mientras completan sus exigencias curriculares. Esta etapa expone a los alumnos a cargas horarias extensas, turnos nocturnos, alta demanda asistencial y el contacto constante con procesos de enfermedad, factores que pueden sobrepasar sus estrategias de afrontamiento y desencadenar el síndrome de burnout (*Silva, 2021*).

Desde la perspectiva de Maslach y Jackson (1981), el burnout es una respuesta psicológica al estrés laboral crónico caracterizado por tres dimensiones interrelacionadas: agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2019) lo clasificó en la CIE-11 como un fenómeno ocupacional derivado de un desequilibrio sostenido entre las exigencias del entorno y los recursos del individuo.

En el ámbito de la salud en América Latina, diversos estudios señalan que la prevalencia de burnout severo en estudiantes e internos de ciencias de la salud oscila entre el 30% y el 50% (*Ortega et al., 2020; Ramírez & Domínguez, 2022*). Esta vulnerabilidad puede explicarse mediante el Modelo de Demandas y Recursos Laborales (Modelo JD-R) de Bakker y Demerouti (2007). Según este marco conceptual, las altas demandas laborales (sobrecarga asistencial, presión horaria y conflicto entre la vida personal y académica) activan un proceso de deterioro de la salud mental. Por otro lado, la deficiencia en los recursos asistenciales y educativos (apoyo de tutores clínicos y respaldo de compañeros) incrementa la despersonalización y reduce el logro profesional.

La evidencia empírica demuestra que el estrés crónico prolongado altera funciones neuropsicológicas clave como la atención y la memoria de trabajo, incidiendo de forma negativa en la formación académica y la efectividad del internado (*Dyrbye, 2018; West, 2016*). En el plano asistencial, el desgaste emocional compromete la empatía en la relación enfermero-paciente y se asocia con un mayor riesgo de omisiones y errores en la práctica clínica (Thomas et al., 2020).

A pesar de esta problemática, en diversas instituciones educativas y hospitalarias el estrés del internado suele asumirse como una condición habitual de la formación práctica, limitando la implementación de acciones de prevención. Ante esto, se formula la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la prevalencia del síndrome de burnout y cómo se relaciona con el rendimiento académico y clínico de los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad Estatal de Milagro (UNEMI) durante su internado rotativo?

El presente estudio se justifica en la necesidad de aportar evidencia cuantitativa en el contexto ecuatoriano sobre el estado de salud mental de los internos de enfermería. El objetivo general es determinar la prevalencia del síndrome de burnout y evaluar su relación con los factores del entorno asistencial y el desempeño académico y clínico de los estudiantes. Los hallazgos pretenden servir como insumo para que las autoridades universitarias y hospitalarias implementen estrategias de acompañamiento, tutoría efectiva y regulación de cargas horarias que protejan el bienestar del estudiante y la calidad del cuidado.

2. Metodología

Diseño del estudio

Se desarrolló una investigación de enfoque cuantitativo, de alcance correlacional y de corte transversal, con un diseño no experimental. Este diseño permitió evaluar la prevalencia del síndrome de burnout y su asociación con el rendimiento académico y clínico de los participantes en un momento determinado, sin la manipulación deliberada de las variables de estudio.

Población y muestra

La población de estudio estuvo constituida por los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad Estatal de Milagro (UNEMI) que realizaban sus prácticas preprofesionales en centros hospitalarios adscritos a la institución. Se aplicó un muestreo no probabilístico por conveniencia, conformando una muestra final de 120 internos rotativos. Los criterios de inclusión consideraron: a) estar legalmente matriculado en el periodo académico correspondiente, b) estar asignado a una de las rotaciones hospitalarias básicas (Medicina Interna, Cirugía, Urgencias, Pediatría o Ginecología y Obstetricia), y c) aceptar voluntariamente su participación mediante la firma del consentimiento informado.

Instrumento y recolección de datos.

La recolección de la información se efectuó mediante los siguientes instrumentos:

- **Ficha de datos sociodemográficos y académicos:** Registró variables como sexo, edad, servicio de rotación actual y promedio acumulado de evaluaciones teóricas (escala de 0 a 10 puntos).
- **Maslach Burnout Inventory - Human Services Survey (MBI-HSS):** Cuestionario validado de 22 ítems con escala tipo Likert que evalúa tres dimensiones: Agotamiento Emocional (9 ítems, nivel alto ≥ 27), Despersonalización (5 ítems, nivel alto ≥ 10) y Realización Personal (8 ítems, nivel bajo ≤ 33 , evaluado de forma inversa). El diagnóstico estricto de síndrome de burnout se estableció ante la presencia simultánea de puntuaciones críticas en las tres dimensiones. (Maslach, C., y Jackson, S. E. 1981).
- **Registro de desempeño clínico:** Calificaciones oficiales del desempeño práctico a pie de cama otorgadas por los tutores asistenciales (escala de 0 a 10 puntos).

Análisis estadístico y software.

El procesamiento informático de los datos se realizó en el programa estadístico SPSS (versión 25). Se empleó estadística descriptiva mediante frecuencias absolutas y porcentajes para las variables cualitativas, y medias con desviación estándar para las cuantitativas. Para el análisis inferencial, tras verificar la no normalidad en la distribución de las variables, se utilizaron pruebas no paramétricas: la prueba de Chi-cuadrado de Pearson (X^2) para evaluar la asociación entre variables categóricas (servicio de rotación y burnout) y el coeficiente de correlación de Spearman (r) para medir la fuerza y dirección de la relación entre el burnout y el rendimiento académico y clínico. Se consideró un nivel de significancia de $p < 0.05$.

3. Resultados

1. Características Sociodemográficas y Académicas de la Muestra.

De los 120 internos participantes, el 82.5% (n = 99) correspondió al sexo femenino y el 17.5% (n = 21) al sexo masculino. La edad media fue de 23.4 ± 1.8 años (rango de 21 a 28 años). Respecto a la distribución por áreas de rotación, el 25.0% se encontraba en Medicina Interna, el 25.0% en Cirugía, el 20.0% en Emergencias, el 15.0% en Pediatría y el 15.0% en Ginecología y Obstetricia.

2. Prevalencia Global y Dimensional del Síndrome de Burnout.

Bajo el criterio diagnóstico simultáneo en las tres dimensiones del MBI-HSS, se identificó una prevalencia global del síndrome de burnout del 35.8% (n = 43). Al analizar las dimensiones de forma independiente:

TABLA 1.

Estructura dimensional, distribución de reactivos y puntos de corte del Maslach Burnout Inventory (MBI-HSS)

Dimensión	N.º de Ítems	Ítems Específicos	Aspecto Evaluado / Descripción	Criterio de Puntuación Crítica
Agotamiento Emocional (AE)	9	1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20	Evalúa la sobrecarga de trabajo y la sensación de agotamiento de los recursos emocionales.	Nivel Alto: ≥ 27 puntos

Despersonalización (DP)	5	5, 10, 11, 15, 22	Mide las respuestas de distanciamiento, frialdad e insensibilidad hacia los pacientes o usuarios.	Nivel Alto : ≥ 10 puntos
Realización Personal (RP)	8	4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21	Mide los sentimientos de autoeficacia y logro profesional. (Evaluación en sentido inverso).	Nivel Bajo : ≤ 33 puntos

Nota: Elaboración propia a partir de los criterios diagnósticos y la estructura factorial del Maslach Burnout Inventory. (Maslach; Jackson 1981).

3. Factores Clínico-Académicos Asociados al Burnout.

El análisis estadístico reveló una asociación significativa entre el área de rotación hospitalaria y la presencia de burnout ($X^2 = 11.42$, $p = 0.022$). Los servicios de Emergencias y Cuidados Críticos registraron la mayor proporción de casos severos (58.3%), seguidos del área de Cirugía (36.6%).

4. Relación con el Rendimiento Académico y Clínico.

La evaluación inferencial mediante el coeficiente de Spearman reflejó relaciones inversas y estadísticamente significativas entre los niveles de burnout y las calificaciones de los participantes. La correlación más acentuada se presentó en el rendimiento clínico ($r = -0.47$, $p < 0.01$), seguida del rendimiento académico teórico ($r = -0.38$, $p < 0.01$).

Tabla Resumen de Asociaciones y Correlaciones Estadísticas.

TABLA 2.

Resumen de asociaciones y correlaciones estadísticas entre burnout, área de rotación y rendimiento.

Variable Analizada.	Valor Estadístico	Grados de Libertad / n	Valor p.	Interpretación.
Área de Rotación vs. Burnout	11.42	g = 4, n = 120	p = 0.022	Asociación estadísticamente significativa.
Burnout vs. Rendimiento Clínico	-0.47	n = 120	p < 0.001	Correlación negativa moderada.
Burnout vs. Rendimiento Académico	-0.38	n = 120	p = 0.003	Correlación negativa moderada.

* Significativo al nivel $p < 0.05$. *

Nota: X^2 = Chi-cuadrado de Pearson; r = Coeficiente de correlación de Spearman; g = grados de libertad; n = tamaño muestral. Datos obtenidos de la aplicación del instrumento a los internos rotativos de enfermería ($N = 120$). (Bakker, A. B., & Demerouti, E. 2007) (Maslach; Jackson 1981).

4. Discusión

Los hallazgos del presente estudio ofrecen una caracterización integral de la salud mental y el desempeño de los internos rotativos de enfermería de la UNEMI. En primer lugar, con respecto al perfil sociodemográfico, la muestra presentó un marcado predominio del sexo femenino (82.5%) y una edad media de 23.4 ± 1.8 años. Esta distribución es consistente con lo reportado en la literatura previa, donde se señala que la enfermería en América Latina mantiene una composición mayoritariamente femenina y que los estudiantes de internado, al situarse en una etapa de adultez temprana e inicio de la responsabilidad clínica, resultan especialmente vulnerables frente a estresores ambientales al carecer aún de estrategias de afrontamiento plenamente consolidadas (Grau, 2019; Ramírez & Domínguez, 2022).

En cuanto a la prevalencia global del síndrome de burnout, se identificó un 35.8% de afectación severa bajo el criterio diagnóstico estricto planteado por Maslach y Jackson, el cual exige la presencia concomitante y simultánea de puntuaciones críticas en las tres dimensiones constitutivas del fenómeno. Según la conceptualización tridimensional de Maslach y Jackson (1981), el burnout no constituye un simple cansancio físico o estresor pasajero, sino una respuesta psicológica estructurada al estrés laboral crónico en profesiones de ayuda, caracterizada por la sobrecarga afectiva, el distanciamiento

interrelacional y la pérdida de la autoeficacia. Bajo este rigor conceptual, la cifra hallada en la UNEMI refleja un cuadro de afectación clínicamente significativo que se alinea estrechamente con el rango del 30% al 50% reportado en estudios latinoamericanos en internos de ciencias de la salud (*Ortega, 2020; Silva, 2021*).

Al analizar las dimensiones de forma independiente bajo el marco analítico de Maslach y Jackson, se observan matices relevantes en la vivencia del estudiante. El agotamiento emocional alcanzó un 41.0%, evidenciando el vaciamiento de los recursos emocionales y la sensación de fatiga crónica que Maslach y Jackson (1981) describen como el componente central del síndrome, derivado aquí de la extensión de jornadas y turnos nocturnos, un patrón ampliamente documentado en investigaciones del área (*Ramírez & Domínguez, 2022*). Por otro lado, la dimensión de baja realización personal fue la más crítica, afectando al 53.0% de la muestra. Se define esta dimensión como la tendencia a evaluarse negativamente a uno mismo, sintiendo falta de logro y competencia en el trabajo asistencial; en estudiantes en formación, esta percepción de ineficacia suele desencadenarse por la falta de autonomía, la supervisión punitiva o la escasa retroalimentación constructiva por parte de los tutores clínicos (*Maslach; Jackson 1981; Grau, 2019*). En contraste, la despersonalización registró el porcentaje más bajo (18.0%). Este hallazgo coincide con lo observado en la literatura, donde se explica que los internos rotativos, al mantener un rol en desarrollo y estar guiados por principios éticos formativos recientes, aún no han consolidado la despersonalización como ese mecanismo defensivo de afrontamiento rígido y distanciamiento cínico frente al paciente que conceptualizan Maslach y Jackson (1981), conservando niveles significativos de empatía humana a diferencia del personal contratado con mayor antigüedad que presenta mecanismos de afrontamiento defensivos más marcados (*Thomas, 2020*).

Respecto a la asociación con las áreas asistenciales, la prueba Chi-cuadrado confirmó una relación estadísticamente significativa ($X^2 = 11.42$, $p = 0.022$), concentrándose la mayor severidad en Emergencias y Cuidados Críticos (58.3%), seguida de Cirugía (36.6%). Bajo el Modelo de Demandas y Recursos Laborales, esto se explica porque los servicios de urgencias y quirúrgicos imponen exigencias de alta impredecibilidad, decisiones de riesgo inminente y acelerada dinámica de trabajo, sobrepasando los recursos adaptativos del interno (*Bakker & Demerouti, 2007*). Estos resultados ratifican lo reportado en la evidencia científica, enfatizando que la exposición a entornos de alta complejidad hospitalaria incrementa exponencialmente el riesgo de desgaste profesional (*Silva, 2021*).

Finalmente, en lo relativo al desempeño, se verificaron correlaciones inversas y estadísticamente significativas tanto con el rendimiento clínico ($r = -0.47$, $p < 0.001$) como con el académico teórico ($r = -0.38$, $p = 0.003$). Estos resultados convergen con investigaciones previas, demostrando que el desgaste emocional crónico deteriora procesos cognitivos superiores como la atención sostenida, la memoria de trabajo y la flexibilidad mental (*Dyrbye, 2018; West, 2016*). En el ámbito clínico a pie de cama, la fatiga merma la precisión procedimental y aumenta la probabilidad de omisiones y errores, mientras que en el plano teórico compromete la capacidad de estudio y asimilación conceptual (*Thomas, 2020*).

5. Conclusiones

Prevalencia y dimensiones del síndrome:

Se determinó que el síndrome de burnout constituye una problemática de elevada prevalencia en los internos rotativos de enfermería de la Universidad Estatal de Milagro, afectando de manera severa a más de un tercio de los estudiantes (35.8%). La dimensión con mayor alteración fue el agotamiento emocional (41.0%), seguida de un alto porcentaje de baja realización personal (53.0%), lo que evidencia un compromiso significativo en la salud mental y en la percepción de autoeficacia de los futuros profesionales durante su práctica preprofesional.

Asociación con el entorno asistencial:

Se identificó una asociación estadísticamente significativa entre el servicio hospitalario de rotación y la presencia de burnout. Específicamente, las unidades de Emergencias y Cuidados Críticos presentaron los mayores niveles de desgaste severo, evidenciando que la dinámica asistencial y la alta exigencia de estas áreas incrementan la vulnerabilidad del interno.

Relación con el rendimiento académico y clínico:

Se observó una asociación inversa y estadísticamente significativa entre el grado de burnout y el desempeño de los participantes, evidenciando que mayores niveles de desgaste psicológico se relacionan con un menor rendimiento tanto en la práctica clínica a pie de cama como en las evaluaciones teóricas.

6. Recomendaciones

Para la Universidad Estatal de Milagro (UNEMI):

Implementar un programa permanente de monitoreo y tamizaje de salud mental para los estudiantes antes y durante el internado rotativo, que incluya talleres continuos de gestión del estrés, estrategias de afrontamiento y soporte psicopedagógico especializado.

Para las Unidades Hospitalarias y Tutores Clínicos:

Coordinar con las jefaturas de docencia e investigación para equilibrar la asignación de cargas horarias y turnos en los servicios de alta demanda, promoviendo un entorno formativo receptivo con retroalimentación constructiva que reduzca la exposición prolongada a estresores en áreas críticas.

Referencias

Alghtany, M., Alharbi, K., & Smith, J. (2024). Revisión sistemática sobre el síndrome de desgaste profesional (burnout) en estudiantes de enfermería: Impacto en el rendimiento académico, el bienestar psicológico y las estrategias. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/41284236/>

Arias-Rico, J., Jiménez-Sánchez, R. C., Sánchez-Moreno, C., & Macías-Lapo, M. A. (2020). Desgaste profesional en estudiantes de enfermería durante sus prácticas clínicas: Prevalencia y factores asociados. <https://gredos.usal.es/handle/10366/158197>

Asociación Médica Mundial. (2013). *Declaración de Helsinki de la AMM: Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos*. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5021657.pdf>

Bakker, A. B., & Demerouti, E. (2007). El modelo de demandas y recursos laborales: Estado del arte. *Journal of Managerial Psychology*, 22(3), 309–328. <https://www.emerald.com/jmp/article/22/3/309/236386/The-Job-Demands-Resources-model-state-of-the-art>

Barboza, M. P., Beresin, R., & Freitas, M. A. (2021). Síndrome de burnout en estudiantes de enfermería de pregrado: Una investigación multicéntrica latinoamericana. https://www.researchgate.net/publication/26510839_Burnout_syndrome_in_nursing_undergraduate_students

Bernal, C. A. (2022). *Metodología de la investigación: Administración, economía, humanidades y ciencias sociales*. <https://bibliotecadigital.uce.edu.ec/s/L-D/item/2213>

Cañadas-De la Fuente, G. A., Gómez-Urquiza, J. L., Ortega-Campos, E., Cañadas, G. R., Albendín-García, L., & De la Fuente-Solana, E. I. (2020). Prevalencia del síndrome de burnout en personal de enfermería de oncología: Una revisión sistemática y metanálisis. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28966203/>

Dyrbye, L. N., Thomas, M. R., & Shanafelt, T. D. (2018). Revisión sistemática de la depresión, la ansiedad y el agotamiento entre estudiantes de medicina y enfermería. *Academic Medicine*, 81(4), 354–367. https://www.researchgate.net/publication/7214429_Systematic_Review_of_Depression_Anxiety_and_Other_Indicators_of_Psychological_Distress_Among_US_and_Canadian_Medical_Students

Grau, A., Suñer, R., & García, M. (2019). Desgaste profesional en el personal de enfermería y estudiantes en formación práctica. *Revista Latinoamericana de Enfermería*, 27, e3150. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112005000600007

Maslach, C., & Jackson, S. E. (1981). La medición del agotamiento laboral experimentado. *Journal of Organizational Behavior*, 2(2), 99–113. https://www.researchgate.net/publication/227634716_The_Measurement_of_Experienced_Burnout

Organización Mundial de la Salud. (2019). *Clasificación Internacional de Enfermedades*. <https://www.who.int/standards/classifications/classification-of-diseases>

Ortega, M., Pérez, C., & Sánchez, R. (2020). Prevalencia del síndrome de burnout en internos de enfermería en América Latina. *Enfermería Universitaria*, 17(2), 145–156. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3178072.pdf>

Ramírez, L., & Domínguez, J. (2022). Factores asociados al estrés y agotamiento emocional en estudiantes de salud durante sus prácticas clínicas. *Educación Médica Superior*, 36(1). <https://www.inspilip.gob.ec/index.php/inspi/article/view/769>

Silva, F., Reyes, A., & Torres, G. (2021). Estrés académico y síndrome de burnout en internos de enfermería ecuatorianos. *Revista Cuidarte*. <http://repositorio.unisinucartagena.edu.co:8080/jspui/bitstream/123456789/787/1/S%C3%8DNDROM E%20DE%20BURNOUT%20Y%20ESTR%C3%89S%20ACAD%C3%89MICO%20EN%20ESTUDI ANTES.pdf>

Thomas, S., Nelson, K., & Allen, R. (2020). Impacto del agotamiento de los internos de enfermería en los errores clínicos y la calidad de la atención al paciente. *Journal of Nursing Care Quality*, 35(3), 210–217. <https://www.scielo.br/j/rlae/a/wGBPWTHqPnvz7m4tkFSYbBg/?lang=es>

West, C. P., Dyrbye, L. N., Erwin, P. J., & Shanafelt, T. D. (2016). Intervenciones para prevenir y reducir el agotamiento profesional de médicos y estudiantes: Una revisión sistemática y metaanálisis. *The Lancet*. https://www.researchgate.net/publication/308844231_Interventions_to_prevent_and_reduce_physician_burnout_a_systematic_review_and_meta-analysis