

Síndrome de Burnout en docentes universitarios de ciencias de la salud

Karla Najera-Romero^{1*}

<https://orcid.org/0009-0001-4787-7956>

Miday Columbié-Pileta²

<https://orcid.org/0000-0003-3812-4239>

Lina Jaqueline Castillo-Plasencia³

<https://orcid.org/0009-0001-9698-853X>

María Aurelia Lazo-Pérez⁴

<https://orcid.org/0000-0002-8291-6949>

Carlos Rafael Araujo-Inastrilla⁵

<https://orcid.org/0000-0001-9441-1721>

Rodian Esperón-Oliveros⁶

<https://orcid.org/0009-0000-3261-710X>

RESUMEN

Introducción: El síndrome de Burnout en los docentes puede representar un desgaste profesional que afecta de manera significativa al personal; en especial en el ámbito de las ciencias de la salud, donde las exigencias laborales, la carga emocional y la presión institucional son elevadas y abundantes. **Objetivo:** Analizar la influencia de los factores institucionales y de las estrategias de resiliencia educativa en la aparición del síndrome de burnout en docentes de ciencias de la salud. **Método:** Se realizó un estudio cualitativo de tipo documental, basado en la revisión de literatura científica publicada entre enero de 2020 y agosto de 2025. La búsqueda se llevó a cabo en bases de datos internacionales (PubMed, Scopus, Web of Science, Scielo y Google Scholar) empleando descriptores MeSH/DeCS como burnout syndrome, academic staff, medical education, institutional factors, resilience y higher education. **Resultados:** Se exploran las experiencias de docentes universitarios respecto al Burnout, profundizando en los factores institucionales que lo desencadenan y en las estrategias de resiliencia que emergen como formas de afrontamiento. Se evidencia una prevalencia considerable de agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal, asociados principalmente con la sobrecarga académica, la falta de reconocimiento, la escasa participación en decisiones institucionales y la ausencia de programas de apoyo psicosocial. Se define *el síndrome de burnout en docentes universitarios de ciencias de la salud*. **Conclusión:** es importante abordar el síndrome de burnout en los docentes como situación multidimensional que requiere respuestas que contribuyan a mejorar la gestión universitaria.

Palabras claves: Síndrome de Burnout, Docentes Universitarios, Resiliencia.

Acceso abierto

Recibido: 06/09/2025

Aceptado: 25/02/2026

Publicado: 27/02/2026

Correspondencia

* karlanrdoc@hotmail.com

¹Médico y Cirujano. Neurofisiología clínica. Universidad Da Vinci de Guatemala, Guatemala. Correo electrónico: karlanrdoc@hotmail.com

²Doctora en Medicina. Especialista en Bioestadística. Máster en Atención Primaria de Salud. Doctora en Ciencias de la Educación Médica. Universidad Da Vinci de Guatemala. Facultad de Ciencias Médicas y de la Vida. Guatemala. Correo electrónico: mpileta@udv.edu.gt

³Doctora en Medicina. Especialista de I y II Grado en Pediatría. Intensivista pediátrica. Máster en Atención Integral al Niño. Hospital del Gobierno Selebi Phikwe. Selebi Phikwe. Botswana. Correo electrónico lina.jaqueline1627@gmail.com

⁴Licenciada en Educación. Máster en Educación Avanzada. Universidad Señor de Sipán. Facultad de Medicina Humana. Perú. Doctora en Ciencias Pedagógicas. Universidad Señor de Sipán. Perú. Correo electrónico marialazoperez1965@gmail.com

⁵Licenciado en Sistemas de Información en Salud. Maestrando en Ciencias y Tecnologías en Salud. Universidad de Brasilia. Brasilia, Brasil. Correo electrónico: caraujo@catedratico.udv.edu.gt

⁶Licenciado en Imagenología y Radiofísica Médica. Universidad de Ciencias Médica de La Habana. Complejo Científico Ortopédico Internacional "Frank País". Cuba. Correo electrónico: rrodianesperon@gmail.com



Burnout Syndrome in Health Sciences University Faculty

ABSTRACT

Introduction: Burnout syndrome in educators can represent professional exhaustion that significantly affects personnel, especially in the health sciences field, where job demands, emotional burden, and institutional pressure are high and abundant. **Objective:** To analyze the influence of institutional factors and educational resilience strategies on the onset of burnout syndrome in health sciences faculty. **Method:** A qualitative documentary study was conducted, based on a review of scientific literature published between January 2020 and August 2025. The search was carried out in international databases (PubMed, Scopus, Web of Science, SciELO, and Google Scholar) using MeSH/DeCS descriptors such as burnout syndrome, academic staff, medical education, institutional factors, resilience, and higher education. **Results:** The experiences of university faculty regarding Burnout are explored, delving into the institutional factors that trigger it and the resilience strategies that emerge as coping mechanisms. A considerable prevalence of emotional exhaustion, depersonalization, and low personal accomplishment is evident, primarily associated with academic overload, lack of recognition, scarce participation in institutional decisions, and the absence of psychosocial support programs. Burnout syndrome in health sciences university faculty is defined. **Conclusion:** It is important to address burnout syndrome in faculty as a multidimensional situation that requires responses contributing to improved university management.

Keywords: Burnout Syndrome, university faculty, resilience.

Le syndrome de burnout chez les enseignants universitaires en sciences de la santé

RÉSUMÉ

Introduction : Le syndrome de burnout chez les enseignants peut représenter un épuisement professionnel qui affecte de manière significative le personnel, en particulier dans le domaine des sciences de la santé, où les exigences professionnelles, la charge émotionnelle et la pression institutionnelle sont élevées et fréquentes. **Objectif :** Analyser l'influence des facteurs institutionnels et des stratégies de résilience éducative sur l'apparition du syndrome de burnout chez les enseignants en sciences de la santé. **Méthode :** Une étude qualitative de type documentaire a été réalisée, basée sur la revue de la littérature scientifique publiée entre janvier 2020 et août 2025. La recherche a été effectuée dans des bases de données internationales (PubMed, Scopus, Web of Science, Scielo et Google Scholar) en utilisant les descripteurs MeSH/DeCS tels que burnout syndrome, academic staff, medical education, institutional factors, resilience et higher education. **Résultats :** Les expériences des enseignants universitaires concernant le burnout sont explorées, en approfondissant les facteurs institutionnels qui le déclenchent et les stratégies de résilience qui émergent comme modes de coping. On observe une prévalence considérable d'épuisement émotionnel, de dépersonnalisation et de faible accomplissement personnel, associés principalement à la surcharge académique, au manque de reconnaissance, à la faible participation aux décisions institutionnelles et à l'absence de programmes de soutien psychosocial. Le syndrome de burnout chez les enseignants universitaires en sciences de la santé est défini. **Conclusion :** Il est important d'aborder le syndrome de burnout chez les enseignants comme une situation multidimensionnelle qui nécessite des réponses contribuant à l'amélioration de la gestion universitaire.

Mots-clés : Syndrome de Burnout, enseignants universitaires, résilience.

Síndrome de Burnout em docentes universitários de ciencias de la salud

RESUMO

Introdução: A síndrome de Burnout nos docentes pode representar um desgaste profissional que afeta de maneira significativa o pessoal; especialmente no âmbito das ciências da saúde, onde as exigências laborais, a carga emocional e a pressão institucional são elevadas e abundantes. **Objetivo:** Analisar a influência dos fatores institucionais e das estratégias de resiliência educativa no surgimento da síndrome de burnout em docentes de ciencias de la salud. **Método:** Foi realizado um estudo qualitativo de tipo documental, baseado na revisão de literatura científica publicada entre janeiro de 2020 e agosto de 2025. A busca foi realizada em bases de dados internacionais (PubMed, Scopus, Web of Science, Scielo e Google Scholar) empregando descritores MeSH/DeCS como burnout syndrome, academic staff, medical education, institutional factors, resilience e higher education. **Resultados:** Exploram-se as experiências de docentes universitários em relação ao Burnout, aprofundando nos fatores institucionais que o desencadeiam e nas estratégias de resiliência que emergem como formas de enfrentamento. Evidencia-se uma prevalência considerável de esgotamento emocional, despersonalização e baixa realização pessoal, associados principalmente com a sobrecarga acadêmica, a falta de reconhecimento, a escassa participação em decisões institucionais e a ausência de programas de apoio psicossocial. Define-se a síndrome de burnout em docentes universitários de ciencias de la salud. **Conclusão:** É importante abordar a síndrome de burnout nos docentes como uma situação multidimensional que requer respostas que contribuam para melhorar a gestão universitária.

Palavras-chave: Síndrome de Burnout, docentes universitários, resiliência.

Citar como:

Najera-Romero K, Columbié-Pileta M, Castillo-Plasencia LJ, Lazo-Pérez MA, Araujo-Inastrilla CR, Esperón-Oliveros R. Síndrome de Burnout em docentes universitarios de ciencias de la salud. Rev. Cienc. Med. Vida. 2026;4:e063.

INTRODUCCIÓN

Según Tabares, et al.⁽¹⁾, el Síndrome de Burnout (SB) se entiende como un fenómeno caracterizado por cansancio emocional, despersonalización y una reducida realización personal, que genera consecuencias físicas, psicológicas, sociales y laborales. En este contexto, el ejercicio docente universitario en las ciencias de la salud se desarrolla en un entorno de alta exigencia académica, presión constante por la actualización profesional y una carga emocional significativa, derivada tanto del contacto con pacientes en entornos clínicos como de la formación de estudiantes y de rigurosos procesos evaluativos.

Como señalan Maslach et al.⁽²⁾, el estrés constituye uno de los conceptos de mayor influencia en el ámbito médico y psicológico. Cuando este se combina con dificultades de la vida personal y la ausencia de un adecuado apoyo institucional, puede producir un desgaste progresivo que deriva en el SB. Además, los profesionales de la salud presentan mayor vulnerabilidad frente a factores que desencadenan estrés y burnout, tal como lo describen Schaufeli et al.⁽³⁾ El SB ha sido definido como un síndrome tridimensional en el que el trabajador manifiesta cansancio emocional, despersonalización, actitudes negativas hacia los clientes y una baja realización personal, definición actualmente aceptada según Lovo⁽⁴⁾. Estos fenómenos multidimensionales también se encuentran en el ámbito docente universitario.

Diversos estudios han documentado ampliamente el síndrome en contextos sanitarios y educativos. Por ejemplo, en España se reporta una elevada prevalencia de SB en médicos, lo que lo convierte en un problema importante para la salud mental del profesorado y para la calidad del sistema educativo, según Pujol y Valerio et al.⁽⁵⁾ En el ámbito universitario médico, su aparición se ve agravada por la sobrecarga administrativa, la limitada participación en decisiones curriculares, la presión por publicar y la falta de programas de apoyo institucional. Esta situación se intensificó durante la pandemia de COVID-19, cuando la rápida expansión de casos, la letalidad de algunas variantes y la escasez de personal sanitario generaron un profundo cansancio emocional y un mayor nivel de burnout, como señalan Caballo et al.⁽⁶⁾

En Perú, Cortez et al.⁽⁷⁾, en un estudio realizado en docentes de la ciudad de Moyobamba, encontraron una relación inversa y moderada entre satisfacción laboral y agotamiento emocional: los docentes con bajos niveles de

interés y motivación laboral evidenciaron mayores niveles de cansancio emocional. Pese a esta evidencia, persiste una comprensión limitada de los factores personales e institucionales que lo propician, así como un desconocimiento de las estrategias de afrontamiento y resiliencia que podrían aplicarse desde la gestión académica.

Otros estudios⁽⁸⁾ realizados en docentes universitarios de pregrado reportaron una prevalencia de SB del 18.6%, con un 16.28% de agotamiento emocional y un 2.33% de baja realización personal. Asimismo, los participantes expresaron la percepción de que su trabajo consume gran parte de su energía, impactando negativamente en su vida privada. Por ello, resulta fundamental promover mecanismos resilientes que contribuyan a prevenir o, en su defecto, mitigar su impacto en el ámbito de la educación superior.

El SB en docentes universitarios constituye un problema vigente y, en el caso de los docentes de ciencias de la salud, su prevalencia es creciente. Esto se relaciona con la sobrecarga laboral, el ejercicio simultáneo en varias instituciones hospitalarias, la falta de apoyo institucional, la presión evaluativa constante y el desequilibrio entre la vida personal y profesional. Tales factores afectan no solo la salud del profesorado, sino también la calidad del proceso de enseñanza-aprendizaje y el clima académico en general.

Dada la complejidad del entorno universitario en ciencias de la salud y de la vida cada vez más demandante, competitivo y altamente tecnologizado, se hace necesario analizar los determinantes personales, profesionales e institucionales del burnout e identificar estrategias de resiliencia y adaptabilidad que favorezcan la salud ocupacional y el bienestar docente. El objetivo de esta investigación versa en cuanto a la necesidad de analizar la influencia de los factores institucionales y de las estrategias de resiliencia educativa en la aparición del síndrome de burnout en docentes de ciencias de la salud.

MÉTODO

Se realizó un estudio cualitativo de tipo documental, basado en la revisión de literatura científica publicada entre enero de 2020 y agosto de 2025. La búsqueda se llevó a cabo en bases de datos internacionales (PubMed, Scopus, Web of Science, Scielo y Google Scholar) empleando descriptores MeSH/DeCS como burnout syndrome, academic staff, medical education,

institutional factors, resilience y higher education. Se incluyeron artículos en inglés y español, publicados en revistas arbitradas, que abordaron el síndrome de burnout en docentes universitarios de ciencias de la salud y que consideraron factores institucionales o estrategias de resiliencia educativa.

Se excluyeron duplicados, estudios sin relación directa con el ámbito docente y documentos sin acceso a texto completo. La información se analizó mediante un análisis de contenido temático, siguiendo las fases de Braun y Clarke: codificación inicial, identificación de categorías y síntesis de hallazgos. En términos éticos, se respetaron los principios de integridad científica y derechos de autor. Por tratarse de una revisión documental sin participación de sujetos humanos, no fue necesaria la aprobación de un comité de ética.

RESULTADOS

Ghahramani et al.⁽⁹⁾ en el 2021, realizaron una revisión sistemática y metaanálisis sobre la prevalencia del burnout entre profesionales de la salud durante la pandemia de COVID-19, mostrándose una prevalencia global elevada (~52%) y subescalas con altos porcentajes de agotamiento emocional y despersonalización. El trabajo reúne evidencia temprana y cuantifica la magnitud del fenómeno en distintos grupos profesionales. Estos resultados subrayan la necesidad de medidas institucionales no solo individuales— con el fin de mitigar efectos masivos en períodos de crisis. Para investigadores de Educación Médica, aporta evidencia cuantitativa de la urgencia de políticas de bienestar y vigilancia sistemática del personal docente.

Por otra parte, Kunzler y otros autores en el 2022,⁽¹⁰⁾ realizaron una revisión sistemática y metaanálisis sobre intervenciones destinadas a fomentar la resiliencia en personal de enfermería (evidencia pre-pandemia). Encontraron efectos moderados a corto plazo sobre medidas de resiliencia y bienestar para intervenciones psicológicas (mindfulness, psicoeducación, regulación emocional), pero la certeza de la evidencia fue baja/ muy baja en muchos desenlaces, lo que indica que la formación en resiliencia puede ser útil como parte de una estrategia más amplia, pero no sustituye cambios organizacionales. Para universidades, sugiere combinar talleres/entrenamientos con políticas institucionales (ajuste de carga, reconocimiento), con el propósito de minimizar la prevalencia del síndrome de Burnout.

En un estudio realizado en Corea del Sur por el equipo de investigadores encabezado por Seo JH en el 2022⁽¹¹⁾, se presentó la primera encuesta nacional sobre burnout en de escuelas de medicina del país (n≈996). Reportan tasas elevadas en las tres dimensiones del Maslach (con porcentajes altos en despersonalización y baja realización personal) e identifican factores relacionados (horas de trabajo largas, regulación institucional excesiva, investigación como fuente importante de estrés). Este estudio es valioso para mostrar que las raíces del burnout en profesorado médico son en gran parte institucionales (horarios, exigencias de investigación, burocracia). Como soluciones, proponen que en la Educación Superior se deben incluir reformas en políticas de carga, evaluación y regulación.

En esta misma línea Paradis et al.⁽¹²⁾, en el año 2024 encuentran tasas sustanciales de burnout y diferencias de género (mayor en mujeres). Identifican variables asociadas (horas de trabajo, clima laboral, sueño, experiencia de acoso sexual) y muestran la fuerte asociación entre clima institucional y menor probabilidad de burnout. Este trabajo refuerza la idea central de que el clima y la cultura institucional son determinantes críticos del burnout un punto clave para las universidades que buscan intervenciones eficaces: mejorar el clima (respeto, inclusión, equidad) podría reducir el burnout tanto o más que las intervenciones individuales.

Es criterio de la investigadora principal que los cuatro trabajos convergen en dos ideas centrales: la primera referida a que el burnout en el personal sanitario y docente es elevado y fue potenciado por la pandemia; en la segunda idea se plantea que aunque las intervenciones individuales (resiliencia, mindfulness) pueden producir beneficios temporales, la evidencia y los hallazgos muestran que las determinantes institucionales y el clima laboral son los factores clave a abordar para un impacto sostenido. Para una política institucional en facultades de ciencias de la salud conviene integrar entrenamientos de autocuidado con acciones estructurales (revisión de cargas, reconocimiento, soporte administrativo, medidas contra el acoso y mejora del clima).

La revisión sistematizada de la literatura (2020–2025) confirmó que el síndrome de burnout (SB) en docentes universitarios de ciencias de la salud es un fenómeno prevalente y multifactorial, con impacto en la salud ocupacional y en la calidad del proceso formativo. Revisiones y metaanálisis realizados durante y después de la pandemia

muestran tasas elevadas de agotamiento emocional y despersonalización entre profesionales sanitarios, con variaciones según región y época de la pandemia.⁽¹⁻⁷⁾

Los trabajos identificados coinciden en la persistencia de las tres dimensiones clásicas del SB (agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal) en población docente/asistencial⁽¹³⁾. Estudios centrados en personal académico médico muestran prevalencias importantes de agotamiento y de intención de abandono laboral; por ejemplo, investigaciones sobre facultativos académicos reportan proporciones relevantes de burnout que llegan a afectar rendimiento docente y rotación de personal.^(4,5) Estudios en contextos nacionales (Corea, países latinoamericanos) documentan asimismo niveles significativos de agotamiento entre docentes médicos y docentes universitarios en general.^(6,7)

La evidencia indica que los principales determinantes institucionales son: sobrecarga de tareas (docencia + asistencia + investigación + administrativos), presión por productividad científica, escasa participación en decisiones curriculares, y ausencia de políticas institucionales de apoyo al bienestar docente.^(4,5) Además, el uso intensivo de sistemas digitales y la mala adaptación de las instituciones a las demandas tecnológicas se asocian a un mayor estrés laboral y, por ende, a mayores índices de burnout.⁽⁸⁾ Estas condiciones se acentuaron durante la pandemia de COVID-19, que actuó como factor precipitante al aumentar cargas laborales, incertidumbre y exposición a riesgos.⁽¹⁻⁶⁾

Los estudios sobre intervenciones para promover resiliencia y bienestar en personal sanitario muestran que programas estructurados (talleres de manejo del estrés, mindfulness, formación en inteligencia emocional, acompañamiento psicosocial y programas organizacionales de apoyo) producen mejoras en medidas de resiliencia y reducciones a corto plazo en indicadores de estrés y agotamiento.^(9,10) Sin embargo, las revisiones señalan que la mayoría de las intervenciones evaluadas son de carácter individual (p. ej., mindfulness, formación), mientras que son las intervenciones organizacionales (re-diseño laboral, reducción de carga administrativa, reconocimiento institucional) las que potencialmente tienen mayor impacto sostenido, aunque están menos estudiadas y evaluadas.⁽¹⁰⁻¹⁵⁾

Considerándose la convergencia de los enfoques teóricos clásicos y la evidencia empírica reciente,

se propone una conceptualización del síndrome de burnout específica para docentes universitarios de ciencias de la salud. *El síndrome de burnout en docentes universitarios de ciencias de la salud puede comprenderse como una respuesta progresiva de desgaste psicoemocional y profesional, originada en la exposición prolongada a altas demandas cognitivas, emocionales y éticas, propias del ejercicio simultáneo de la docencia universitaria, la práctica asistencial en salud y las exigencias académicas de investigación y gestión.*

Este síndrome se expresa a través de fatiga emocional persistente, actitudes de distanciamiento o despersonalización y una percepción de ineficacia o pérdida de sentido del logro profesional, en particular cuando las instituciones no proveen condiciones organizacionales favorables, apoyo psicosocial, reconocimiento del rol docente, ni espacios reales de participación y autonomía. En este contexto, el burnout trasciende el ámbito individual y se configura como un fenómeno relacional e institucional, con repercusiones directas en el bienestar docente, la calidad del proceso formativo y la sostenibilidad de los sistemas de educación superior en salud.

En América Latina se reportan estudios que documentan prevalencias variables de SB entre docentes y personal sanitario, y señalan factores contextuales como cargas simultáneas en varias instituciones y recurso humano limitado⁽⁷⁻⁹⁾. En Perú y países vecinos emergen trabajos nacionales y multicéntricos que describen correlaciones entre satisfacción laboral y agotamiento emocional, subrayando la necesidad de intervenciones institucionales adecuadas.⁽¹⁰⁻¹⁵⁾ No obstante, la literatura regional muestra limitaciones metodológicas (muestras pequeñas, diseños transversales) y escasez de evaluaciones de intervenciones organizacionales a mediano-largo plazo.⁽⁷⁻¹⁵⁾

A partir de la sistematización realizada, se observa que:

- El SB en docentes de ciencias de la salud es un problema estructural con raíces organizacionales claras.⁽¹⁴⁾
- Las intervenciones individuales mejoran variables proxémicas (estrés, resiliencia) a corto plazo, pero su efecto sostenido depende de cambios institucionales (políticas de carga razonable, reconocimiento, soporte psicosocial).^(11,15)
- Existen carencias metodológicas en la literatura regional que dificultan

generalizaciones y la formulación de políticas locales basadas en evidencia robusta.⁽⁷⁾

Por tanto, la *posición que se adopta* en este trabajo es que la prevención efectiva del burnout docente requiere una estrategia dual: (a) implementación de programas de fortalecimiento individual (resiliencia, autocuidado) y (b) transformación organizacional (rediseño de cargas, participación curricular, políticas de bienestar), priorizando la evaluación rigurosa de las intervenciones organizacionales en estudios longitudinales.

Derivado del análisis crítico, se presenta una *propuesta de guía estructurada (resumen)*:

- Diagnóstico institucional: evaluación periódica de carga académica, roles y clima laboral.
- Intervenciones organizacionales: readecuación de cargas, reconocimiento de la labor docente, participación en decisiones curriculares y dotación de recursos administrativos.
- Programas de apoyo individual y grupal: talleres de manejo del estrés, formación en resiliencia, espacios de acompañamiento psicosocial.
- Monitoreo y evaluación: indicadores de bienestar docente, rotación, ausentismo y rendimiento docente.

Esta estructura se fundamenta en la convergencia de la evidencia revisada y pretende orientar la implementación institucional con evaluación incorporada (propuesta alineada con los hallazgos de revisiones e investigaciones sobre intervenciones y determinantes).^(9,10)

DISCUSIÓN

Los estudios revisados coinciden en señalar que el fenómeno del síndrome de burnout (SB) entre docentes y profesionales sanitarios es persistente y, en muchos casos, exacerbado por la pandemia de COVID-19. Hay un consenso en torno a las tres dimensiones clásicas del SB: agotamiento emocional, despersonalización y reducción de la realización personal.^(9,12)

Seo et al.,⁽¹¹⁾ en su estudio nacional surcoreano, identifican de forma explícita que las largas horas de trabajo, las exigencias de productividad en investigación y las regulaciones burocráticas son los principales factores asociados al burnout entre la planta docente de medicina. Paradis et al.⁽¹²⁾ también destacan cómo el clima laboral incluyendo el acoso y la falta de soporte

institucional se asocia con una mayor incidencia de burnout en médicos académicos de trayectoria media. Ambos hallazgos apuntan a que el burnout no es solo individual, sino profundamente enraizado en las estructuras organizacionales.

Estos estudios coinciden en que cuando hay baja autonomía curricular o falta de participación docente en decisiones institucionales, se alimenta el desgaste emocional. Seo y colaboradores enfatizan la frustración institucional generada por regulaciones excesivas, mientras que Paradis y otros investigadores, señalan que un ambiente institucional pobre (clima laboral adverso) está relacionado con mayor burnout.⁽¹²⁻¹⁶⁾ Aunque presentes en menor proporción en la literatura, las intervenciones organizacionales (re-diseño del trabajo, reconocimiento docente, reducción de carga administrativa) tienen un potencial mayor de impacto sostenido según Kunzler et al.⁽¹⁰⁾ y Paradis et al.⁽¹²⁾, al observar el vínculo entre clima institucional y burnout, refuerzan la importancia de estas intervenciones estructurales.

El síndrome de burnout en docentes universitarios de ciencias de la salud se confirma como un fenómeno multidimensional y no sólo individual, vinculado a condiciones organizacionales y contextuales.⁽¹⁴⁾ Esta posición coincide con Tabares-Díaz et al.⁽¹⁾ y con el modelo clásico de Maslach y otros⁽²⁾, quienes describen el burnout a partir del agotamiento emocional, la despersonalización y la baja realización personal. Estudios posteriores refuerzan esta visión al evidenciar que las demandas institucionales, la sobrecarga asistencial y la presión académica intensifican el desgaste docente.⁽³⁻⁶⁾

Investigaciones recientes en contextos sanitarios y universitarios muestran prevalencias elevadas y subrayan el rol crítico del clima organizacional y las políticas institucionales.⁽¹⁴⁾ Asimismo, la Organización Mundial de la Salud (OMS)⁽¹⁵⁾ y Kunzler⁽¹⁰⁾ coinciden en que las intervenciones individuales son insuficientes si no se acompañan de cambios estructurales. En concordancia, la evidencia latinoamericana^(1,8,9,13) respalda que el burnout impacta la calidad formativa y la sostenibilidad institucional. En conjunto, estos hallazgos validan la concepción del burnout como un fenómeno relacional e institucional, que exige respuestas integrales desde la gestión universitaria y la salud ocupacional docente.

CONCLUSIONES

Los hallazgos confirman que el síndrome de burnout en docentes universitarios de ciencias de la salud es un fenómeno multidimensional, determinado por factores institucionales tales como la sobrecarga laboral asociada a la doble o triple función asistencial, docente e investigativa, la limitada infraestructura de apoyo y la insuficiencia de políticas institucionales de bienestar. Si bien las estrategias de resiliencia educativa contribuyen

a mitigar en parte sus efectos, la evidencia indica que su impacto es limitado cuando no se acompañan de transformaciones organizacionales estructurales. En concordancia con la literatura internacional, el burnout se configura como un fenómeno relacional e institucional más que individual. En consecuencia, se requiere un abordaje integral que articule intervenciones orientadas al fortalecimiento individual con reformas en la gestión académica, a fin de garantizar la sostenibilidad del bienestar docente y la calidad de la formación en ciencias de la salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Tabares-Díaz YA, Martínez-Daza VA, Matabanchoy-Tulcán SM. Síndrome de Burnout en docentes de Latinoamérica. Univ Salud [Internet]. 2020 [citado 17 ago 2025];22(3):265-79. Disponible en: <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usahud/article/view/4458>
2. Maslach C, Jackson SE, Leiter MP. Maslach Burnout Inventory Manual. 3rd ed. Palo Alto: Consulting Psychologists Press; 1996.
3. Schaufeli WB, Leiter MP, Maslach C. Burnout: 35 years of research and practice. Career Dev Int. 2009;14(3):204-20.
4. Lovo J. Síndrome de Burnout: un problema moderno. Entorno. 2020;(70):110-20.
5. Pujol-de Castro A. Prevalencia del síndrome de burnout en médicos que trabajan en España: revisión sistemática y metaanálisis. Gac Sanit. 2024;38:100371.
6. Caballo Avendaño F. Prevención del síndrome de burnout en enfermería en pandemia covid-19: una revisión sistémica. Rev Salud Publica. 2021;2:48-59.
7. Cortez-Silva D. Satisfacción laboral y síndrome de burnout en docentes durante el confinamiento por la pandemia COVID-19. Propós Represent. 2021;9(3):e1124.
8. Gu Q, Day C. Teachers resilience: A necessary condition for effectiveness. Teach Teach Educ. 2007;23(8):1302-16.
9. Ghahramani S, Jahangiri R, Azimi M, et al. A systematic review and meta-analysis of burnout among healthcare workers during the COVID-19 pandemic. Front Psychiatry. 2021;12:758849. doi: 10.3389/fpsyt.2021.758849
10. Kunzler AM, et al. Interventions to foster resilience in nursing staff: a systematic review and meta-analyses of pre-pandemic evidence. Int J Nurs Stud. 2022;134:104312. doi: 10.1016/j.ijnurstu.2022.104312
11. Seo JH, Bae HO, Kim BJ, Huh S, Ahn YJ, Jung SS, et al. Burnout of faculty members of medical schools in Korea. J Korean Med Sci. 2022;37(9):e74. doi: 10.3346/jkms.2022.37.e74
12. Paradis KC, Kerr EA, Griffith KA, Cutter CM, Feldman EL, Singer K, et al. Burnout Among Mid-Career Academic Medical Faculty. JAMA Netw Open. 2024;7(6):e2415593. doi: 10.1001/jamanetworkopen.2024.15593
13. Guedez Salas Y. Síndrome de burnout: enfermedad invisible entre los profesionales de la salud. Enferm Clin. 2021;53:102.
14. Lauracio C. Síndrome de burnout y desempeño laboral en el personal de salud. Rev Innova Educ. 2020;2(4):556-68.
15. World Health Organization. Mental health and psychosocial well-being in the workplace. Geneva: WHO; 2021.
16. Giler-Zambrano R, Looz-Moreira G. Síndrome de Burnout en docentes universitarios en el contexto de la pandemia COVID-19. Dom Cien. 2022;8(1):352-74.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existen conflictos con la investigación presentada.

Contribuciones de los autores

Conceptualización: Karla Najera-Romero, Miday Columbié-Pileta.

Análisis formal: Karla Najera-Romero.

Investigación: Karla Najera-Romero.

Metodología: Karla Najera-Romero, Miday Columbié-Pileta.

Administración del proyecto: Karla Najera-Romero.

Supervisión: Karla Najera-Romero, Rodian Esperón Oliveros.

Visualización: María Aurelia Lazo-Pérez, Lina Jaqueline Castillo-Plasencia.

Validación: Karla Najera-Romero, Miday Columbié-Pileta, Carlos Rafael Araujo-Inastrilla.

Redacción-borrador original: Karla Najera-Romero.

Redacción-revisión y edición: Karla Najera-Romero, Miday Columbié-Pileta.

Financiación

No se requirió financiamiento específico para la investigación.



Este artículo está bajo una licencia **Creative Commons Atribución-No Comercial Compartirigual 4.0**.