


GASULL, Andrea

Autores:	GASULL, Andrea 	CONFIRMADO
	SALOMON, Susana	CONFIRMADO
	SUSO, Andrea	CONFIRMADO
	ZIZZIAS, Santiago Enrique	CONFIRMADO
	MIRANDA, Raul	CONFIRMADO
	CARENA, José Alberto	CONFIRMADO



¿Es mi primer trabajo?: No

Título del abstract: SINDROME DE BURNOUT: PEOR SEGUN AVANZA LA CARRERA DE MEDICINA?

Tipo de abstract: Comunicación Libre

Palabras clave: *BURNOUT, ESTUDIANTES*

Unidad Temática 1: Educación Médica/Residencias Médicas

Unidad Temática 2: Medicina Laboral

Abstract:

Pendiente de pago (Ya está ½ pago)

Introducción: El síndrome de burnout (SB), común en médicos, puede originarse durante la formación académica aumentando conforme avanza el nivel de estrés generado a lo largo de la carrera.

Objetivo: Determinar la presencia de SB en estudiantes de medicina (EM) de tercer (3º) y quinto (5º) año y práctica final obligatoria (PFO) de una Universidad pública, una privada (UPr) y alumnos universitarios de otras carreras vinculadas al trabajo con personas (NoM), identificar la dimensión más afectada dependiendo del año de cursado y realizar un análisis comparativo entre los grupos. Informe preliminar.

Material y Métodos: Estudio descriptivo, observacional y transversal. Se empleó una encuesta autoadministrada anónima, que incluyó características sociodemográficas, motivos de elección de la carrera y la escala Maslach Burnout Inventory (MBI) validada en español, modificada para estudiantes. El cuestionario consta de 22 ítems que se valoran con una escala tipo likert mediante 6 adverbios que van de “nunca” a “diariamente” para cada una de las situaciones descritas. La factorización de los ítems arroja 3 dimensiones: **Cansancio Emocional (CE)**, **Despersonalización (De)** y **Realización Personal (ReP)**. Se consideró positivo cuando *CE* y *De* fueron Altas (A) y *ReP* Baja (B). Análisis estadístico: medidas de tendencia central y de dispersión y test exacto de Fisher para el análisis comparativo. Se consideró significativa $p < 0.05$.

Resultados

Se realizaron 154 encuestas; 61% mujeres, edad promedio (x) 23.1 años (DS±3.14), 95% solteros, 1% tiene hijos. El 62% tiene pareja. Motivo de elección de la carrera: vocación (68%), interés en la ciencia (31%), social (24%) y ninguno por mandato familiar. Cree que el prestigio social de la medicina es adecuado el 66%. El 30% afirma que el estudio interfiere constantemente en su vida.

En relación a la escala MBI para el total de EM el *CE* x 25.94 (DS±9.54) siendo A en el 46.5%, *De* x 7.90 (DS±3.96) A 18% y la *ReP* x 36.77 (DS±9.12) B en el 50%.

En 3º el *CE* x 25,03 (DS±9,04) A: 17%; *De* x 7,57 (DS±3,45) A: 12% y la *ReP* x 37,12 (DS±8,86); B 57%. 5º (n35) *CE* x 28,16 (DS±7,27); A 57%; *De* x 9,07 (DS±4,2), A 20% y *ReP* x 36,40 (DS±6,78); B 40%. **PFO** (n32) *CE* x 27,35 (DS±10,92), A 56% *De* x 8,3 (DS±4,42), A: 19% y *ReP* x 38,84 (DS±8,51); B 56%. En el análisis de la UPr (n24) el *CE* x 28,61 (DS±12,41), A 54%; *De* x 14,23 (DS±2,49) A 17% y *ReP* x 35,13 (DS±0,82) B 21%. En estudiantes NO M (n21) *CE* x 16,79 (DS±7,36), A 4,7%, *De* x 6,51 (DS±2,85) A 0% y *ReP* x 38,94 (DS±0,89) B 23,8%.


Del análisis comparativo el **CE** fue mas significativo 5° vs 3° ($p < 0.0003$); PFO vs 3° ($p < 0.005$); y **EM** vs **No M** ($p < 0.002$). En cuanto a **De** solo encontramos diferencias significativas entre los **EM** y las **No M** ($p < 0.02$). La **ReP** fue más baja para la Facultad estatal vs la UPr ($p < 0.0069$) y **EM** vs **No M** ($p < 0.089$).

Conclusiones: Un tercio de los estudiantes de medicina tienen componentes de SB, mayor en los años finales de la carrera y en estudiantes de Universidades públicas.

andreasilvana175@gmail.com sesalomon@yahoo.com

PACHECO, María Celeste



Autores:	TOMEY, Maria Eugenia 	CONFIRMADO
	PAULAZZO, Maria Emilia	CONFIRMADO
	TORRES, Sebastian	CONFIRMADO
	RODRIGUEZ, María Soledad	SIN CONFIRMACION
	MARINA, Marcelo	CONFIRMADO
	CÓ, Adriana	SIN CONFIRMACION
	CORIA, Maria Valeria	CONFIRMADO

¿Es mi primer trabajo?:

No

Título del abstract:

SINDROME DE BURNOUT EN MEDICOS RESIDENTES DEL HOSPITAL PROVINCIAL DE ROSARIO

Tipo de abstract:

Comunicación Libre

Palabras clave:

síndrome de burn out

Unidad Temática 1:

Educación Médica/Residencias Médicas

Unidad Temática 2:

Salud Mental

Tutor:



VALDEZ, Pascual Rubén [\(Cambiar\)](#)

Commentador 1:

No Asignado [\(Cambiar\)](#)

Commentador 2:

No Asignado [\(Cambiar\)](#)

Abstract:

Pendiente de pago [\(Ya está ½ pago\)](#)

Introducción El síndrome de *burnout* ha sido identificado como una patología prevalente entre los médicos. Se ha convertido en una problemática laboral. El médico es objeto de reclamo por parte de la sociedad. Los profesionales expresan que la sociedad que les exige estos requisitos lo hace sin retribución y lo expone a un reclamo legal. Esto debilita la adaptación, y se expresa como estrés laboral.

Objetivos Conocer la prevalencia de este síndrome en los residentes del Hospital Provincial de Rosario. Analizar las características laborales y la presencia de factores relacionados al síndrome.

Materiales y métodos Estudio prospectivo, observacional, descriptivo y de corte transversal. Para evaluar la incidencia del síndrome se utilizó la escala Maslach Burnout Inventory (BMI). Se entregó una encuesta en papel impreso, anónima, con previo consentimiento informado. Las variables consideradas fueron: edad, sexo, servicio, año de residencia, situación laboral, horas diarias y semanales de trabajo, número de guardias mensuales, francos anuales, antecedentes patológicos, estado civil. Se realizó un análisis descriptivo de todas las variables incluidas. Las cualitativas se expresaron como frecuencias absolutas y porcentajes. Las cuantitativas se expresaron como medias \pm DS. Las medias de los 2 grupos se compararon con la prueba de la t de Student. Para comparar variables cualitativas se emplearon la prueba de χ^2 y la prueba exacta de Fisher;

cuando estuviese indicado se estimó OR con IC 95%. Se consideraron significativas las diferencias cuyo valor de p asociado a la prueba de contraste fue 0.05.

Resultados De un total de 54 encuestas, 55,6 % fueron mujeres, la edad media de 29 años +/- 3. El 33 % eran residentes de 2º año, 29% de 1º año, 25% de 3º año y 5,65 % de 4º año. Sólo el 18% refería enfermedades previas. En cuanto a horas semanales de trabajo, la media fue del 73 hs +/- 29, la media de horas diarias fue de 10,5 +/- 2,6, y la media de guardias mensuales fue 6,7 +/- 4. La media de descanso anual fue de 17,9 +/- 5,3. Del total 64% presentan despersonalización, 19,6% autoestima baja y 88,9% agotamiento emocional. Un 16,7% cumplió los 3 criterios para el síndrome: 4 pertenecían a clínica, 1 a tocoginecología, 1 a UTI y 3 a medicina general. El 66% eran rentados y ninguno era de 1º año; la media de guardias mensuales de los que tuvieron el síndrome era mayor (8 vs. 6, p=0,05). No se halló una asociación estadísticamente significativa con el resto de las variables analizadas.

Conclusiones La prevalencia del síndrome fue baja en comparación con los datos reportados. Cabe remarcar el elevado porcentaje de encuestas que revelan agotamiento emocional. Según nuestros resultados la antigüedad en el puesto laboral y la cantidad de guardias mensuales tiene una relación directa con el desarrollo del síndrome y no así la remuneración económica del cargo.

euge_tomey@hotmail.com emipaulazzo_011@hotmail.com sebastianatorres3@hotmail.com
ssrodriguez78@live.com.ar

2013

FREGENAL, María Mercedes

Autores:	ABDALA, Andrea Verónica	CONFIRMADO
	ARIAS CALAFIORE, Florencia	CONFIRMADO
	D'URSO VILLAR, Marcela Adriana	CONFIRMADO
	FREGENAL, María Mercedes	CONFIRMADO
	GOMEZ RASJIDO, Luciana Del Valle	CONFIRMADO
	GRAMAJO, Susana Noemí	CONFIRMADO
	LUCIARDI, Héctor Lucas	CONFIRMADO



¿Es mi primer trabajo?: No

Título del abstract: SINDROME DE BURNOUT EN RESIDENTES DEL HOSPITAL CENTRO DE SALUD-TUCUMAN

Tipo de abstract: Comunicación Libre

Palabras clave: *Síndrome de Burnout. Residentes. Realización personal. Despersonalización.*

Unidad Temática 1: Salud Mental

Unidad Temática 2: Educación Médica/Residencias Médicas

Abstract:

Pendiente de pago (Ya está $\frac{1}{2}$ pago)

Introducción: El síndrome de Burnout (SBO) es una respuesta inapropiada al estrés laboral crónico caracterizada por agotamiento emocional, despersonalización y falta de logro personal que repercute en el desempeño profesional, calidad y seguridad en la atención de los pacientes.

Objetivos: Determinar la prevalencia de SBO completo e incompleto y su asociación con las variables estudiadas: sexo, estado civil, año y especialidad de residencia, número de guardias mensuales y conocimiento del mismo en residentes del hospital Centro de Salud “Zenón J. Santillán” de la ciudad de San Miguel de Tucumán.


Material y Métodos: Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, en los residentes de dicha institución durante los meses de marzo-junio de 2013. El estudio incluyó 62 de 69 profesionales que realizaban sus actividades laborales en el hospital, excluyéndose aquellos con menos de 6 meses de actividad o en rotaciones externas. Se recolectaron datos a partir de encuestas que contenían el cuestionario de Maslach Burnout Inventory versión HHS (MBI-HHS). El test de asociación utilizado fue el Test exacto de Fisher, nivel de significación 5%.

Resultados: Del total de residentes (n=62), 9 (14.5%) presentaron SBO completo con un IC 95%=(7%; 26%), 7 (11%) SBO incompleto. Entre los profesionales con SBO completo (n=9) el 78% (7) tenían conocimiento del mismo, 6 (67%) eran solteros, 7 (78%) de sexo femenino y 4 (45%) pertenecían al tercer año de residencia, siendo clínica médica la especialidad que presentó mayor frecuencia de residentes afectados 5 (55%) por este síndrome. El 74% (46) no presentaron SBO, de ellos 15 (33%) presentaron alto agotamiento emocional, 18 (39%) alta despersonalización y 16 (35%) baja realización personal. No se encontró evidencia suficiente para asegurar que el SBO esté significativamente asociado a sexo ($p=0,173$), estado civil ($p=0,082$), año de residencia ($p=0,777$), número de guardias ($p=0,911$) y conocimiento del mismo ($p>0,99$).

Conclusión: La prevalencia de SBO fue del 14.5% en este hospital, similar a la literatura consultada, presentándose con mayor frecuencia entre los residentes de clínica médica, con predominio en mujeres a diferencia de otros estudios. Cabe destacar la baja realización personal y la alta despersonalización entre los encuestados sin SBO. No se encontró asociación significativa entre la presencia del síndrome, sexo, estado civil, año de residencia, número de guardias y el conocimiento previo que los profesionales tenían del mismo.

andreaab82@hotmail.com marimer_fre@hotmail.com hectorlucasluciardi@gmail.com URSO.marcela@gmail.com

ARAVENA, Viviana

Autores:	MUÑOZ, Valeria 	CONFIRMADO
	ARAVENA, Viviana	CONFIRMADO
	RUEDA, Sergio	CONFIRMADO
	SEGOVIA, Alejandra	EMAIL NO INGRESADO
	MACCHI, Eugenia	EMAIL NO INGRESADO



¿Es mi primer trabajo?: No

Título del abstract: Presencia de Síndrome de Burnout en el Personal Sanitario del Hospital Rawson

Tipo de abstract: Investigación Cualitativa

Palabras clave: *burnout*

Unidad Temática 1: Epidemiología Clínica

Unidad Temática 2: Salud Mental

Abstract:

Pendiente de pago ([Ya está ½ pago](#))

Introducción El síndrome de burnout (SB), que aparece en personas que se dedican al cuidado de otras personas, se caracteriza por la presencia de estrés, fatiga emocional y despersonalización.
Objetivos: Detectar la presencia del SB en médicos y de enfermeros del Hospital Rawson.

Material y método Se realizó una encuesta mediante un cuestionario escrito autoaplicado de Maslach Burnout Inventory (MBI) anónimo y al azar, la cual evalúa tres aspectos del síndrome, Cansancio Emocional, Despersonalización y Realización Personal. También se evaluó la carga laboral, la conformidad profesional y el uso de psicofármacos.

Resultados En total se encuestaron 100 personas. En cansancio y despersonalización los médicos presentan valores mayores respecto de los enfermeros ($p=0,008$ y $=0,001$, respectivamente). Los médicos presentaban mayor proporción de respuestas en niveles altos en los tres ítems. El 84,3% de la muestra presentó al menos uno de los ítems en nivel alto para el SB, mayor en médicos que en enfermeros (89,4 vs 69,6%; $p=0,024$). La carga laboral fue similar en ambos grupos. La carga horaria semanal en médicos fue mayor que en enfermeros ($p=0,019$). Los médicos presentaron menor deseo de jubilarse que los enfermeros (40 vs 69,2%, $p=0,01$). Un 23,9% de los médicos y un 20% de los enfermeros recomendarían a sus hijos seguir su profesión. El 49,3% de médicos y el 26,1% de enfermeros usaban ansiolíticos, ($p=0,052$).

Conclusiones Nuestro trabajo demuestra que la prevalencia del SB en el hospital Rawson es alta, sobre todo en médicos residentes.

valmubo@hotmail.com aravevivi@hotmail.com sf_rueda@yahoo.com.ar

VALDEZ, Pascual Rubén

Autores:

BENVENISTE, Johanna	EMAIL NO INGRESADO
DÍAZ, Carolina	EMAIL NO INGRESADO
HERBÓN, Leandro	EMAIL NO INGRESADO
JELONCHE, Arturo	EMAIL NO INGRESADO
GUTIÉRREZ OCCHIUZZI, Claudio	EMAIL NO INGRESADO
TACONELLI, Hernán	EMAIL NO INGRESADO
TÓRTORA, Romina	EMAIL NO INGRESADO
VALDEZ, Pascual	EMAIL NO INGRESADO



¿Es mi primer trabajo?:

No

Título del abstract: BURNOUT DURANTE LA FORMACIÓN INICIAL DE PROFESIONALES DE CIENCIAS DE LA SALUD

Tipo de abstract: Comunicación Libre

Palabras clave: *Burnout - Desgaste - Estrés laboral - Profesionales en formación*

Unidad Temática 1: Medicina Laboral

Unidad Temática 2: Sistemas de Atención Médica

Abstract:

Pendiente de pago ([Ya está ½ pago](#))

Objetivos: Determinar factores predictores/ asociados a desgaste en las 3 dimensiones del síndrome de burnout: despersonalización (DP), realización profesional (RP) y cansancio emocional (CE). Cuantificar niveles de desgaste. Describir situaciones laborales adversas. Describir problemas de salud posteriores al inicio laboral.

Material y métodos: Diseño prospectivo, observacional, longitudinal, analítico. Muestra: 73 profesionales en formación del equipo de salud del Hospital Vélez Sarsfield de distintas disciplinas (80.2% de población total). En 2010. Muestreo azarizado. Encuesta anónima autoadministrada (escala MBI de Burnout). Estadística descriptiva, inferencial, regresión lineal.

Resultados: Media: DP, RPy CE: 7.2, 36.95 y 30.19 respectivamente. Se observó una tendencia de grado alto de DP en varones y de grado bajo en mujeres (11.04 vs. 5.44, $P=0.0001$), un CE de grado alto en ambos (32.34 vs. 29.2) y una RP de grado medio en ambos (35.34 vs. 37.70). El género masculino es predictor de DP ($p 0.0001$). El 32.9% no presenta ninguna dimensión "quemada" en tanto que presentan una: el 26%, dos: el 26% y las tres: el 15.1%. La media de horas de trabajo semanal es 64.43 ± 2.35 horas, la cantidad de horas de trabajo fue predictora de DP ($p 0.0036$). Hay mayor DP en médicos ($p 0.0001$). El estado civil predominante fue en pareja/ casado (61.4%), p NS para las 3 dimensiones. El número de hijos fue 0.19 ± 0.06 , p NS para las 3 dimensiones. El promedio de personas contactadas diariamente en virtud de la tarea es 29.17 ± 1.87 , p NS para las 3 dimensiones. El 50.7% relata haber cometido alguna vez errores a causa de las condiciones de trabajo, siendo en el desglose

la cifra de 55.1% para los médicos. La presencia de errores se asoció a DP (p: 0.0001) y a CE (0.0001). Realiza guardia el el 51%% de las mujeres y el 95%% de los varones. La realización de guardias se asocia a mayores valores de DP 8.97 ± 0.84 vs 4.18 ± 1.01 , p 0.0006. El 43,9% siente que el trabajo influye negativamente en su vida familiar. Al evaluar con las redes sociales de apoyo como predictoras de Burnout, se encuentra que la menor satisfacción extralaboral es predictora de las dimensiones en regresión lineal (CE 0.0004, DP 0.0136, RP 0.0000) y los bajos apoyos y contactos laborales son predictores de RP (p 0.01). Las situaciones más preocupantes relatadas por los encuestados fueron: falta de educación continua en servicio (68.5%), mal ambiente de trabajo (67.1%), falta de supervisión (65.7%). Las alteraciones de salud más frecuentes acontecidas luego del inicio laboral fueron: cansancio crónico (52,0%), molestias digestivas (47.9%), cefaleas (45.2%) e irritabilidad (43.8%). El CE es predictor de patologías posteriores al inicio laboral (p 0.0044).

Conclusiones: Los profesionales que asisten a otras personas constituyen un grupo de alto riesgo a enfermar, con alta incidencia de Burnout. Esto adquiere relevancia si los profesionales están en formación.

rpascual46@gmail.com

2011

MAYAN III, John Charles

Autores:

MAYAN III, John Charles	✍	CONFIRMADO
FUKSMAN, Laura		CONFIRMADO
MARTINO, Andrea		CONFIRMADO



¿Es mi primer trabajo?: No

Título del abstract: Importancia de la actividad física, expresiva y reflexiva como factor protector del Síndrome de Burnout en residentes de un servicio de Clínica Médica

Tipo de abstract: Comunicación Libre

Palabras clave: *burnout, residencias, prevención*

Unidad Temática 1: Educación Médica/Residencias Médicas

Unidad Temática 2: Medicina Laboral

Introducción

El Burnout (BA) es una respuesta inadecuada al estrés emocional crónico cuyos rasgos principales son: agotamiento físico y emocional (AE), despersonalización (DP) y sentimiento de inadecuación en la realización personal (RP).

Se han descripto variables que influyen en el desarrollo de este síndrome (relacionadas con el trabajo, y con el individuo, como la carga horaria, por ejemplo). Aún no se conoce la influencia que tienen sobre el BA las actividades físicas, expresivas y reflexivas.

Objetivos

Determinar si la práctica habitual de actividades físicas, expresivas y /o reflexivas influye o no en el desarrollo de BA en residentes de un servicio de clínica médica.

Cuantificar los niveles de AE, DP, y RP de esta población y comparar los resultados con la literatura local e internacional.

Material y métodos

Estudio observacional de tipo transversal. Se entregó una encuesta anónima, voluntaria, a todos los médicos residentes de un servicio de clínica médica, durante enero de 2010, constituida por el Maslach Burnout Inventory (MBI-HSS), y preguntas sobre actividades físicas, expresivas, reflexivas y otras variables.

Para valorar la influencia de las variables “actividades físicas, expresivas y reflexivas” se compararon las puntuaciones AE, DP y RP con la prueba “U” de Mann-Whitney.

Se dicotomizaron las puntuaciones en categorías alta y baja, confrontándose con las variables mencionadas. Como prueba de hipótesis se empleó el test de χ^2 y se calculó la razón de productos cruzados (odds ratio) como medida de riesgo, considerándose significativo con $p < 0,05$. Los cálculos se efectuaron con el programa SPSS versión 18 (PASW statistics).

Resultados

Del total de 53 residentes, respondieron la encuesta 38 (71.69%); 25 mujeres y 13 varones.

57.9% tenían valores elevados para AE (≥ 27), 52.6% para DP (≥ 10), y 55.3% tenían valores bajos de RP (≤ 33). El 15.8% presentó la combinación de altos niveles de AE y DP con bajos niveles de RP. Al definir burnout como la presencia de altos niveles de DP o de AE, la prevalencia del mismo fue de 79%.

La variable RP resultó mayor en médicos que realizaban actividades expresivas ($p: 0,039$). La variable AE presentó puntuación menor en el grupo de médicos que realizaban actividades físicas ($p: 0,006$) y también en cuanto a las proporciones de profesionales que realizan o no actividades físicas ($\chi^2: 4,716$; $p: 0,030$; razón de productos cruzados: 0,225; IC95%: 0,057-0,894).

Conclusiones

Las actividades físicas, expresivas y reflexivas parecen ser factores protectores contra el Burnout. Si bien la presencia de BA es comparable a la reportada en otros centros, este enfoque preventivo no fue evaluado en trabajos previos. Proponemos estudios de mayor escala, prospectivos, para evaluar el rol de intervenciones que permitan disminuir los niveles de BA de los médicos, y, por lo tanto, la calidad de la atención.

MEANA, Maria

Autores: MEANA, Maria ✍ CONFIRMADO
 MONTERO, Guadalupe CONFIRMADO
 NAVARRO, Carlos Ramon CONFIRMADO



¿Es mi primer trabajo?: No

Título del abstract: Síndrome de burnout. Su prevalencia en una población de médicos en programas intensivos de capacitación en la especialidad de Clínica Médica.

Tipo de abstract: Serie de Casos

Palabras clave: *Síndrome de burnout, residentes, clínica médica, estrés ocupacional.*

Unidad Temática 1: Educación Médica/Residencias Médicas

Abstract:



Aceptado (No está $\frac{1}{2}$ pago)

Introducción: Durante la formación de postgrado los médicos son sometidos a una gran carga horaria, a la necesidad frecuente de reprimir emociones personales y a la exposición constante a estrés emocional e intelectual, por lo que es esperable la aparición del síndrome de *burnout*, que podría ser una causa de error en la atención médica y en el deterioro en la calidad de vida del profesional. Este síndrome puede darse en forma completa o incompleta. La forma completa se define por la presencia de niveles altos de agotamiento y despersonalización y niveles bajos de realización personal. Es un proceso que se desarrolla gradualmente. Se inicia con una respuesta patológica al estrés, originando agotamiento, seguido de una fase de despersonalización, siendo la realización personal la que mantiene un efecto protector sobre la percepción de estar “quemado”. La forma incompleta, se presenta en aquellos individuos con altos niveles de agotamiento y despersonalización con niveles medios de realización personal.

Objetivos: Este trabajo tiene como objetivos cuantificar la prevalencia del síndrome de *burnout* en una población de residentes de clínica médica; determinar la influencia de factores demográficos y, relacionarlo con el autorreporte de errores en el cuidado de pacientes.

Material y métodos: Se realizó un estudio transversal, descriptivo y observacional. Se utilizó el cuestionario *Maslach Burnout Inventory* al que se agregó preguntas para describir errores en el cuidado de los pacientes. Se calcularon los Odds Ratios (OR) con los intervalos de confianza del 95%. Las variables estudiadas fueron: edad, género, estado civil, presencia de hijos, residencia familiar, práctica de deportes, año de residencia y el autorreporte de errores.

Resultados: De 40 médicos, el 65% (IC 95% 54-74) eran mujeres y el 35% (IC 95% 20-61) varones. La prevalencia del síndrome completo fue del 12% (IC 95% 7-20), el 80% (IC 95% 70-87) en el género masculino (OR de 10, IC 95% 1.27-73.3, $p = 0.043$). El OR fue de 7.11 (IC 95% 1.02-53.7) para los médicos en el tercer año. No se hallaron datos significativos al relacionarlo con el resto de las variables. El incompleto fue más frecuente en mujeres (17 % IC 95% 11-25). Se observó un OR de 9.16 (IC 95% 1.56- 51.85, $p = 0.021$) en individuos que se encontraban lejos de su residencia familiar. Se compararon los datos que evaluaban el autorreporte de errores y la actitud en el cuidado de pacientes entre los individuos con síndrome de *burnout* y el resto de la población estudiada; no se encontró diferencia significativa.

Conclusiones: El síndrome completo se presentó significativamente más veces en varones, durante el tercer año y el incompleto en individuos cuyo lugar de formación se encontraba alejado de la residencia familiar