


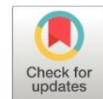


Prevalencia del síndrome de burnout en veterinarios de pequeñas especies de la Ciudad de Cuenca

Prevalence of burnout syndrome in small species veterinarians

- ¹ Angélica Bernarda Muñoz Vázquez  <https://orcid.org/0000-0002-0611-9163>
Maestría en Medicina Veterinaria, Universidad Católica de Cuenca, Ecuador.
abmuozv77@est.ucacue.edu.ec
- ² Juan Carlos Armas Ariza  <https://orcid.org/0000-0002-9185-482>
Maestría en Medicina Veterinaria, Universidad Católica de Cuenca, Ecuador.
juanc.armasa@ucacue.edu.ec
- ³ María Augusta Córdova  <https://orcid.org/0009-0009-6206-8071>
Investigador Independiente, Cuenca, Ecuador



Artículo de Investigación Científica y Tecnológica

Enviado: 14/01/2023

Revisado: 23/02/2023

Aceptado: 02/03/2023

Publicado: 05/04/2023

DOI: <https://doi.org/10.33262/ap.v5i2.341>

Cítese:

Muñoz Vázquez, A. B., Armas Ariza, J. C., & Córdova, M. A. (2023). Prevalencia del síndrome de burnout en veterinarios de pequeñas especies de la Ciudad de Cuenca . AlfaPublicaciones, 5(2), 25–38. <https://doi.org/10.33262/ap.v5i2.341>



ALFA PUBLICACIONES, es una revista multidisciplinar, **trimestral**, que se publicará en soporte electrónico tiene como **misión** contribuir a la formación de profesionales competentes con visión humanística y crítica que sean capaces de exponer sus resultados investigativos y científicos en la misma medida que se promueva mediante su intervención cambios positivos en la sociedad. <https://alfapublicaciones.com>

La revista es editada por la Editorial Ciencia Digital (Editorial de prestigio registrada en la Cámara Ecuatoriana de Libro con No de Afiliación 663) www.celibro.org.ec



Esta revista está protegida bajo una licencia Creative Commons Attribution Non Commercial No Derivatives 4.0 International. Copia de la licencia: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

Palabras

claves:

estrés laboral,
agotamiento,
trabajador
quemado.

Keywords:

work stress,
exhaustion,
burned worker

Resumen

Objetivo: Determinar la prevalencia y porcentaje de médicos veterinarios con síndrome de burnout que laboran en centros veterinarios dedicados a pequeñas especies de la ciudad de Cuenca en el 2022 y relacionar los indicadores sociodemográficos con la presencia del síndrome en estos profesionales. **Metodología:** Se aplicó el Cuestionario de Maslach a 53 profesionales. El estudio es cuantitativo. **Resultados:** Se estudió la validez del cuestionario mediante una prueba de α de Cronbach, obteniendo un valor alto de confiabilidad de 0,731. Respecto a los casos estudiados, existen individuos que alcanzan el 75% de los valores en la escala como casos de Burnout. Dentro de la correlación del síndrome e indicadores sociodemográficos se observó al sexo femenino como más propenso. **Conclusiones:** La población en estudio demostró cumplir con las tres dimensiones, aunque no de manera simultánea, se determinó que existen profesionales que padecen el síndrome de burnout en Cuenca. La prevalencia tiene por valores: 16,98% para agotamiento, 16,98% para despersonalización y 41,51% para falta de realización personal. Entre los factores sociodemográficos en estudio, se observó que, el sexo femenino es vulnerable con valores significativos en agotamiento emocional; además los individuos entre 22-35 años, personas divorciadas y con remuneración económica inferior, están en riesgo. **Área de estudio:** medicina veterinaria, salud mental, psicología.

Abstract

Objective: To determine the prevalence and percentage of veterinarians in Cuenca in 2022 who are dedicated to small species and develop burnout syndrome during their work in veterinary centers and relate the sociodemographic indicators with the presence of the syndrome in these professionals. **Methodology:** The Maslach Questionnaire was applied to fifty-three professionals. This study is presented based on a quantitative method. **Results:** The validity of the questionnaire was studied using a Cronbach's α test, obtaining a high reliability value of 0.731. The report shows that out of all the cases, there are individuals who reach a 75% of the values on the scale for Burnout syndrome. Within the correlation of the syndrome and sociodemographic indicators, the female sex was observed as more prone to develop the syndrome. **Conclusions:** The study population demonstrated compliance with the three

dimensions, although not simultaneously, it was determined that there are professionals who suffer from burnout syndrome in Cuenca. The prevalence has values: 16.98% for exhaustion, 16.98% for depersonalization and 41.51% for lack of personal fulfillment. Among the sociodemographic factors under study, it was observed that the female sex is more vulnerable with significant values in emotional exhaustion. In addition, individuals between 22-35 years of age, divorced people, and people with lower economic remuneration, are at higher risk.

Introducción

El estrés es un síndrome frecuente que afecta a uno de cada cinco trabajadores en el mundo y cuyas cifras van en aumento. Dentro del ámbito laboral, las profesiones sanitarias cuyas actividades están relacionadas con ayuda a terceros generan altos niveles de estrés (García-Morán & Gil-Lacruz, 2016); es decir los trabajadores que brindan atención tanto en la salud humana como veterinaria están expuestos a estrés excesivo por estar directamente relacionados con pacientes en estados críticos y sus familias (Rogers, et al., 2022).

La medicina veterinaria es una profesión considerada difícil, considerando que esta integrad por tres factores, el profesional, el paciente y el tutor del animal o paciente; el médico tiene responsabilidades hacia el paciente, dueños y directamente con el bienestar animal (Stetina & Krouzecky, 2022).

En el estudio de Bienestar Veterinario III de *Merck Animal Health*, llevado a cabo en Estados Unidos reveló que, respecto al rol de la personalidad, los veterinarios marcaron puntuaciones más altas en neuroticismo que la población en general; por lo que evidencia que son personas más vulnerables al estrés (Volk et al., 2022).

Al no existir un equilibrio, la profesión parece estar a la deriva, dirigiéndose hacia una crisis por la falta de programas de prevención y reformas en las medidas de salud pública, ya que es esencial que las medidas se centren en los factores de protección de salud antes que, en la intervención en situaciones de sufrimiento, porque la ausencia de apoyo psicológico y un entorno laboral estresante conducen a una elevada prevalencia de agotamiento, depresión y suicidio. Investigaciones basadas en identificar los factores de estrés social, en veterinarios encuentran que los conflictos con los clientes es el principal factor de estrés y afecta de manera negativa la salud del veterinario que está relacionado con la percepción de la satisfacción del cliente (Stetina & Krouzecky, 2022).

La cronificación del estrés laboral desencadena al desarrollo del síndrome de burnout; la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022), declaró al Síndrome de desgaste ocupacional o síndrome de burnout como enfermedad. Las personas que padecen esta enfermedad presentan deterioro en la calidad de vida, salud mental e integridad física; repercutiendo también en el rendimiento laboral (Saborío & Hidalgo, 2015), y como consecuencia el abandono de la profesión alcanzando el 44% de médicos dentro de los primeros cinco años de actividad laboral (Carter, 2022). A pesar de ser considerada una enfermedad con graves consecuencias, no existen suficientes investigaciones y al no disponer de esta información, puntualmente sobre la prevalencia del síndrome de burnout en Ecuador, es necesario realizar estudios que orienten a un conocimiento de la población afectada, para concientizar a los profesionales a cuidar y priorizar la salud mental para lograr un bienestar laboral y buena calidad de vida.

Síndrome de burnout

Conocido también como síndrome de desgaste profesional o síndrome del quemado, es una condición de deterioro de la salud mental relacionada directamente con el trabajo que afecta a sujetos sin antecedentes de trastornos psicológicos (McPherson et al., 2022). Las tres dimensiones del síndrome son: cansancio emocional (agotamiento), ineficiencia (incapacidad de enfrentamiento) y cinismo (irritabilidad) (Maslach & Leiter, 2016). Esta enfermedad guarda relación con la depresión no solo por la presentación clínica sino también en términos psicométricos (Marín, 2017).

Prevalencia

El estrés en el entorno sanitario ha aumentado de manera abismal, el agotamiento está alcanzando proporciones epidémicas en los profesionales sanitarios (McPherson et al., 2022). En un estudio encuestaron a 1122 veterinarios de pequeños animales sobre satisfacción profesional y burnout en Estados Unidos y Canadá; el resultado de la encuesta fue que el 49% reportó agotamiento.

En una investigación realizada en Holanda, aproximadamente el 15% de la población trabajadora sufre de burnout y se estima que las pérdidas económicas por enfermedades relacionadas al estrés son de aproximadamente 1.7 billones de euros (Saborío & Hidalgo, 2015).

En varios países como Irlanda, Estados Unidos o Francia, la mitad de los veterinarios presentan síntomas de síndrome de burnout. Tanto las instituciones académicas como las de los medios populares han identificado que la profesión veterinaria necesita más investigación para identificar los factores que contribuyen a este problema en la profesión (Andela, 2020).

Síntomas

Según Maslach & Leiter (2016), los síntomas que puede presentar el individuo se van a reflejar dentro a nivel personal como organizacional, entre los que se puede mencionar:

Asociados al profesional:

1. Psicosomáticos: cansancio, fatiga crónica y deterioro de la salud.
2. Conductuales: frivolidad con su entorno, incapacidad de concentración, cambios de humor bruscos y abuso de sustancias estimulantes.
3. Emocionales: agotamiento emocional, distanciamiento afectivo, ansiedad, culpabilidad, impaciencia e irritabilidad, baja tolerancia a la frustración, depresión.
4. Actitudinales: actitudes de cinismo hacia clientes, desconfianza, falta de interés y poca verbalización en las interacciones.
5. Sociales y de relaciones interpersonales: negatividad constante, pérdida de la calidad de vida personal, problemas en el entorno sentimental, familiar y laboral del afectado.

Asociados al entorno laboral:

Se manifiesta en un deterioro de la comunicación y relaciones interpersonales, disminuye la capacidad de trabajo y el compromiso, baja el rendimiento y la eficacia, se observa mayor absentismo y desmotivación. La calidad de los servicios que se presta a los clientes es deficiente, surgen sentimientos de desesperación e indiferencia frente al trabajo (Maslach & Leiter, 2016).

Causas

Respecto a la etiología se puede describir como un proceso multicausal y complejo, en donde además del estrés como desencadenante principal se ven involucradas variantes como, crisis en el desarrollo de la carrera profesional, baja remuneración económica, falta de estimulación y orientación profesional (Saborío & Hidalgo, 2015), y en especial en profesionales con poca experiencia laboral es la excesiva carga de trabajo (Moir & Van den Brink, 2020).

Otras causas que producen estrés al profesional es la responsabilidad de recuperar la salud del paciente, el trato con clientes complicados, la decisión de la terapéutica basada en un presupuesto (Tabares & Navarro, 2019).

Fases

Fidalgo Vega menciona que, diversos estudios han permitido integrar una transición que se desarrolla por etapas:

- Fase inicial: el entusiasmo de iniciar un nuevo trabajo, con gran energía y expectativas positivas; no existe inconveniente de alargar la jornada laboral.
- Fase de estancamiento: incumplimiento de expectativas, percibe un desequilibrio entre el esfuerzo y la recompensa obtenida por el trabajo realizado.
- Fase de frustración: desilusión o desmoralización; el trabajo carece de sentido, cualquier situación provoca problemas en el grupo de trabajo. La salud presenta un deterioro y como consecuencia existen problemas emocionales, fisiológicos y conductuales.
- Fase de apatía: ocurre la anteposición cínica de la satisfacción de las propias necesidades a la atención de calidad al cliente y evita las tareas estresantes. Estos son mecanismos de defensa por parte del sujeto.
- Fase de quemado: Colapso emocional y cognitivo con consecuencias en la salud. Además, puede existir abandono del empleo y causar frustración o falta de satisfacción en la vida profesional (Fidalgo, s.f.).

Metodología

La presente investigación es de tipo cuantitativa, no experimental y transversal. Se aplicó el cuestionario de Maslach (*Maslach Burnout Inventory*), instrumento para evaluación del síndrome de burnout más utilizado; consta de 22 ítems y las respuestas obtenidas son en escala de Likert 7 puntos. El componente de agotamiento emocional (E.E.) son los ítems 1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16 y 20; despersonalización (D.P.) los ítems 5, 10, 11, 15 y 22 y realización personal (P.A) los ítems 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19 y 21. Los valores de referencia para E.E. son: bajo de 0-18, medio de 19-26 y alto de 27-54 puntos, en D.P.: bajo de 0-5, medio de 6-9 y alto de 10-30 puntos y en P.A.: bajo 0-33, medio de 34-39 y alto de 40-56 puntos. Las puntuaciones altas en agotamiento emocional y despersonalización indican emociones de estar quemado y puntuaciones bajas en realización personal indican estar quemándose, es decir existe presencia del síndrome.

La encuesta se aplicó a 53 médicos veterinarios que laboran distintos centros veterinarios en la ciudad de Cuenca, Azuay; en los meses de noviembre, diciembre y enero. Se procedió a la aplicación del cuestionario a través de la plataforma *Google Forms* para recopilar la información y evaluar. El análisis de datos se realizó en el programa estadístico SPSS y se utilizó la prueba de Mann Whitney para determinar la asociación entre la presencia del síndrome y factores sociodemográficos relacionados

Resultados

Se estudió la validez del cuestionario mediante una prueba de α de Cronbach, obteniendo un valor alto de confiabilidad de 0,731. En base a los casos estudiados y considerando que los individuos que alcanzan el 75% de los valores en la escala como casos de Burnout, se observó un solo caso crítico que supera este valor. Frente a esto, se estudió la

Frecuencia de Casos y Score del Cuestionario MBI, realizado en médicos veterinarios que se resume en la Tabla 1. La tabla divide las frecuencias y promedios hallados en base al Agotamiento Emocional (E.E.), la Despersonalización y Cinismo (D.P.) y la Realización Personal (P.A.), siendo los valores altos en los dos primeros subgrupos indicadores altos del síndrome (E.E. 16,98% y D.P. 16,98%), mientras valores bajos del tercero son también considerados indicadores altos del síndrome (P.A. 41,51%). Las correlaciones (Spearman, $p > 0,05$) entre estos factores dentro del estudio fueron medias bajas para, E.E. x D.P. ($r_s = 0,32$); E.E. x P.A. ($r_s = -0,25$) y D.P. x P.A. ($r_s = -0,25$).

Tabla 1

Frecuencia y score del MBI en los médicos veterinarios de pequeñas especies de la ciudad de Cuenca

Frecuencia	Bajo	Medio	Alto
Agotamiento Emocional (E.E.)	50,94%	32,08%	16,98%
Despersonalización (D.P.)	56,60%	26,42%	16,98%
Realización Personal (P.A.)	41,51%	30,18%	28,30%
Score	Media (D.E.)	IC 95%	α de Cronbach
Agotamiento Emocional (E.E.)	20,45 (+10,07)	17,68-23,23	0,896
Despersonalización (D.P.)	5,62 (3,76)	4,59-6,66	0,589
Realización Personal (P.A.)	34,11 (8,17)	31,86-36,36	0,857

Estos valores no se reflejan en el cómputo final debido a la sumatoria de los mismos depende de cada uno de los factores de estudio del cuestionario, es decir existen casos que cumple uno de estos requerimientos para justificar el Síndrome, pero en los otros no alcanzan valores altos.

Para establecer la fiabilidad del cuestionario se realizó una prueba de α de Cronbach, para cada grupo de preguntas obteniendo un valor alto de confiabilidad de 0,896 para Agotamiento Emocional (E.E.) y de 0,857 para Realización Personal (P.A.), sin embargo la prueba pierde confiabilidad en este caso para Despersonalización (D.P.) con un valor de 0,589, lo que conlleva a que este grupo de preguntas fueron las más inconsistentes del cuestionario lo que podría explicar casos de despersonalización que no guardarían relación con los otros grupos.

El estudio de las Medias y Desviaciones Estándar de los scores refleja que la población se encuentra en rangos medios de la escala (E.E. de 19 a 26; D.P. de 6 a 9; P.A. de 34 a

39), mientras sus intervalos de Confianza (IC95%) arrojan rangos medios bajos, exceptuando, el de Realización Personal que abarca datos medio altos.

En base al mismo análisis de rangos Bajos, Medios y Altos se determinó la relación existente entre los niveles de Burnout y los Factores Socioeconómicos, resumiéndose los resultados en la tabla 2. de acuerdo con cada grupo.

Tabla 2

Score Promedio del MBI de los Factores Socioeconómicos de los Médicos Veterinarios de Pequeñas Especies de la Ciudad de Cuenca

Factor	N	E.E.	D.P.	P.A.
Edad				
22-35 años	40	21,88(10,86)*	5,98(3,97)	32,45(7,69)**
>35-50 años	11	17,36(4,59)	5,09(2,81)	37,82(7,51)*
>50 años	2	9,00(4,24)	1,50(0,71)	47,00(1,41)
Sexo				
Femenino	26	23,85(11,72)*	5,54(4,24)	33,08(7,67)*
Masculino	27	17,19(6,93)	5,70(3,31)*	35,11(8,64)*
Estado Civil				
Casado/a	19	19,11(8,48)*	5,21(3,88)	37,00(8,61)*
Divorciado/a	3	18,00(2,65)*	7,00(3,00)*	37,67(7,02)*
Soltero/a	27	22,44(11,78)*	5,74(3,51)	31,30(7,80)**
Unin de Hecho	4	15,25(5,44)	5,75(6,24)	36,75(2,22)*
Trabajo				
Clínica Veterinaria	29	19,93(10,18)*	5,62(3,49)	35,24(7,29)*
Consultorio	17	22,59(11,18)*	5,47(4,43)	32,71(9,56)**
Hospital	7	17,43(6,08)	6,00(3,65)*	32,86(8,53)**
Horas de Trabajo				
>61 horas	8	19,00(4,11)*	5,88(2,42)*	38,25(8,10)*
41 a 60 horas	27	21,59(11,27)*	5,11(3,67)	34,11(8,18)*
20 a 40 horas	18	19,39(10,24)*	6,28(4,40)*	32,28(7,93)**
Posición				
Clínico General	35	22,54(11,33)*	6,14(4,17)*	31,89(7,30)**
Especialista	5	15,40(3,36)	3,60(3,29)	41,20(4,60)
Jefe médico	13	16,77(5,82)	5,00(2,35)	37,38(9,17)*
Ingresos				
\$400 a \$700	34	22,62(11,51)*	6,21(3,08)*	31,38(6,57)**
\$701 a \$1000	9	17,78(4,94)	5,33(3,00)	38,00(7,11)*
\$1001 a \$1200	4	15,40(3,36)	4,50(2,65)	32,75(13,23)**
>\$1200	6	14,17(6,37)	3,50(3,08)	44,67(3,08)

Tabla 2

Score Promedio del MBI de los Factores Socioeconómicos de los Médicos Veterinarios de Pequeñas Especies de la Ciudad de Cuenca (continuación)

Factor	N	E.E.	D.P.	P.A.
Experiencia				
>11 años	6	15,83(6,27)	4,33(2,50)	43,89(3,88)
>5 a 10 años	13	21,08(10,51)*	5,15(3,67)	32,46(7,93)**
1 a 5 años	34	21,03(10,45)*	6,03(3,99)*	33,12(7,90)*

Valores Bajos (E.E. 0 a 18 pts ; D.P. 0 a 5 pts; P.A. 40 a 56pts)

*Valores Medios (E.E. 19 a 26 pts; D.P. 6 a 9 pts; P.A. 34 a 40 pts)

** Valores Altos (E.E. 27 a 54 pts ; D.P. 10 a 30 pts;P.A. menos de 33 pts)

Una vez establecidos las medias de la población para cada grupo se definió si estos eran valores bajos, medios y altos para la escala según la edad, sexo, trabajo, horas de trabajo, estado civil, responsabilidad laboral, ingresos y años de experiencia. Se agrupo estas variables socioeconómicas y se realizó un análisis multivariable de riesgo que se resume ordinalmente en la Tabla 3. citada a continuación que sirve para resumir la respuesta de la población en base a su varianza y estableciéndose el valor de probabilidad ($p < 0,05$) para su diferenciación.

La tabla determina el riesgo en base a la frecuencia de respuestas y su relación positiva o negativa con el síndrome.

Tabla 3

Análisis de Respuestas al Cuestionario MBI de los Factores Socioeconómicos de los Médicos Veterinarios de Pequeñas Especies de la Ciudad de Cuenca

Factor	0	1	2	3	4	5	6	Valor p
Edad								
22-35 años								0,093
>35-50 años								
>50 años*								
Sexo								
Femenino								0,011
Masculino*								
Estado civil								
Divorciado/a								0,294
Soltero/a								
Casado/a								
Unión de Hecho								

Tabla 3

Análisis de Respuestas al Cuestionario MBI de los Factores Socioeconómicos de los Médicos Veterinarios de Pequeñas Especies de la Ciudad de Cuenca (continuación)

Factor	0	1	2	3	4	5	6	Valor p
Trabajo								
Clínica Veterinaria								0,102
Consultorio								
Hospital								
Horas de trabajo								
20 a 40 horas								0,184
41 a 60 horas								
>61 horas								
Responsabilidad laboral								
Clínico General								0,218
Jefe médico								
Especialista								
Ingresos								
\$400 a \$700								0,923
\$1001 a \$1200								
\$701 a \$1000								
>\$1200								
Experiencia								
1 a 5 años								0,626
>5 a 10 años								
>11 años								

El ANOVA para el indicador de sexo obtuvo un valor de diferenciación entre los sexos ($p=0,011$) donde el sexo femenino es más propenso al Burnout, específicamente en el agotamiento emocional (E.E.) donde el sexo masculino tiene valores significativamente menores ($p=0,014$). El análisis de los componentes de los otros factores no presentó valores de diferenciación entre sí. Además, este análisis individual de agotamiento emocional (E.E.), despersonalización (D.P.) y realización personal (P.A.), determinó valores significativos para realización personal en: experiencia ($P=0,010$), edad ($p=0,009$), ingresos ($p=0,001$) y responsabilidad laboral ($p=0,011$); sin que existan diferencias ($p>0,05$) para los otros factores o grupos.

El análisis de respuestas al cuestionario según los factores socioeconómicos en base a las respuestas (0. Nunca, 1. Casi Nunca, 2. Algunas veces, 3. Regularmente, 4. Bastantes veces, 5. Casi Siempre, 6. Siempre), determino diferencias aritméticas, donde se puede

contrastar los factores. Entre los datos más relevantes con relación a ser menos propensos a sufrir Burnout se halla en la edad que las personas >50 años y quienes ganan >\$1200 en general Casi Nunca expresan algunos de los eventos evaluados, también en el cargo de los Especialistas y quienes trabajan >11 años en general algunas veces sufren estos eventos, es decir de acuerdo con el propio cuestionario estos profesionales sufren de estas condiciones algunas veces al año en su trabajo. En contraposición los eventos son más frecuentes con valores de siempre o casi siempre ocurren en la edad de 22 a 35 años, de estado civil divorciado y con ingresos entre \$400 a \$700. Para los factores de lugar de trabajo u horas de trabajo se observan respuestas altas, pero no se puede estimar una clara diferenciación. En relación con el factor sexo, el femenino aritméticamente presenta más frecuencia de eventos que pueden desencadenar en el síndrome que el masculino.

Conclusiones

- La presencia del síndrome de burnout se establece al tener un valor alto en la subescala de agotamiento emocional o despersonalización y un valor bajo en realización personal; al no ser indispensable cumplir con los valores determinantes conjuntamente en las tres, se determina que si existe síndrome de burnout en médicos veterinarios en la ciudad de Cuenca.
- La prevalencia de signos en cada dimensión del síndrome se encuentra con los valores de 16,98% agotamiento y despersonalización para cada escala de población estudiada y es importante recalcar que existe un alto porcentaje de profesionales con falta de realización personal, siendo el 41,51%.
- Entre los factores sociodemográficos del estudio, se observó que el sexo femenino es más vulnerable a sufrir del síndrome de burnout teniendo valores significativos en agotamiento emocional. Además, los individuos que se encuentran en el rango de edad de 22-35 años, personas divorciadas y con remuneración económica de \$400-700 se obtuvieron respuestas de siempre y casi siempre a los eventos presentados del cuestionario a diferencia de las personas de mayor a 50 años, experiencia superior a 11 años y que tengan el cargo de especialistas.
- Al existir personas con predisposición a padecer el síndrome es necesario conocer acerca de esta enfermedad y estudiar los factores que causan el desarrollo ya que en el resto del país no existen investigaciones o reportes que nos permitan identificar el estado de salud mental de los médicos veterinarios, en donde hemos mencionado que son profesionales vulnerables para presentar depresión y suicidio en comparación al resto de profesiones.
- Es primordial que se tomen acciones para evitar este padecimiento en los profesionales, además que se fomente una red de apoyo psicológico para que las personas puedan acceder en un espacio de seguridad y confianza para superar cualquier tipo de circunstancia que impida gozar de una buena salud mental.

Conflicto de intereses

Los autores certifican que no existen conflictos de interés en el presente trabajo.

Referencias Bibliográficas

- Andela, M. (2020). Burnout, somatic complaints, and suicidal ideations among veterinarians: Development and validation of the Veterinarians Stressors Inventory. *Journal of Veterinary Behavior*, 37, 48-55.
doi:10.1016/j.jveb.2020.02.003
- Carter, S. (21 de marzo de 2022). *Burnout Is Driving Veterinarians to Suicide, and Dallas Has a Major Veterinarian Shortage*. Dallas: Voice Media Group.
<https://www.proquest.com/blogs-podcasts-websites/burnout-is-driving-veterinarians-suicide-dallas/docview/2641204276/se-2?accountid=61870>
- Fidalgo Vega, M. (s.f.). *Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales España*. Síndrome de estar quemado por el trabajo o "burnout" (I): definición y proceso de generación: https://www.insst.es/documents/94886/326775/ntp_704.pdf
- García-Morán, M., & Gil-Lacruz, M. (2016). El estrés en el ámbito de los profesionales de la salud. *Persona: Revista de la Facultad de Psicología*, 19, 11-30.
<https://www.redalyc.org/journal/1471/147149810001/html/>
- Marín Tejada, M. (2017). Prevención de burnout y fatiga por compasión: evaluación de una intervención grupal. *Journal of Behavior, Health & Social Issues*, 9, 117-123. Doi: 10.1016/j.jbhsi.2018.01.008
- Maslach, C., & Leiter, M. (2016). Understanding the burnout experience: recent research. *World Psychiatry*, 103-111. Doi: 10.1002/wps.20311
- McPherson, K., Barnard, J., Tenney, M., Holliman, B., Morrison, K., Kneeland, P., & Moss, M. (2022). Burnout and the role of authentic leadership in academic medicine. *BMC Health Services Research*, 22. doi:10.1186/S12913-022-08034-X
- Moir, F., & Van den Brink, A. (2020). Current insights in veterinarians' psychological wellbeing. *New Zealand Veterinary Journal*, 68, 3-12.
doi:10.1080/00480169.2019.1669504
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (11 de Febrero de 2022).
<https://icd.who.int/browse11/l-m/es#/http://id.who.int/icd/entity/129180281>

Rogers, C., Murphy, L., Murphy, R., Malouf, K., Natsume, R., Ward, B., & Nakamura, R. (2022). An analysis of client complaints and their effects on veterinary support staff. *WILEY*, 925-934. doi:10.1002/vms3.725

Saborío Morales, L., & Hidalgo Murillo, L. (Marzo de 2015). Revisión bibliográfica: Síndrome de Burnout. *Medicina legal de Costa Rica*, 32. Obtenido de <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v32n1/art14v32n1.pdf>

Stetina, B. U., & Krouzecky, C. (2022). Reviewing a Decade of Change for Veterinarians: Past, Present and Gaps in Researching Stress, Coping and Mental Health Risks. *Animals*, 12(22), 2-28. doi:10.3390/ani12223199

Tabares, N., & Navarro, M. (2019). Estudio sobre el cansancio emocional y el síndrome de Burnout en veterinarios. *Argos: Informativo Veterinario*, 16-18.

Volk, J. O., Schimmack, U., Strand, E. B., Reinhard, A., Vasconcelos, J., Hahn, J., & Probyn-Smit, K. (2022). Executive summary of the Merck Animal Health Veterinarian Wellbeing Study III and Veterinary Support Staff Study. *Journal of the American Veterinary Medical Association*, 260(12), 1547-1553. doi:10.2460/javma.22.03.0134

El artículo que se publica es de exclusiva responsabilidad de los autores y no necesariamente reflejan el pensamiento de la **Revista Alfa Publicaciones**.



El artículo queda en propiedad de la revista y, por tanto, su publicación parcial y/o total en otro medio tiene que ser autorizado por el director de la **Revista Alfa Publicaciones**.



Indexaciones

