

PERFIL DE ESTRÉS Y SÍNDROME *BURNOUT* EN ESTUDIANTES MEXICANOS DE ODONTOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA

STRESS PROFILE AND SYNDROME *BURNOUT* IN MEXICAN DENTAL STUDENTS OF A PUBLIC UNIVERSITY

María L Preciado S.¹, Sergio A Franco Ch.¹ Juan M Vázquez G.²
malourdespre@yahoo.com.mx / francochavezsergio@hotmail.com / drgoni2007@yahoo.com.mx

Recibido: enero 18, 2010 / Aceptado: abril 21, 2010 / Publicado: abril 29, 2010

RESUMEN. El *burnout* es un síndrome de consecuencia por estrés crónico que afecta, entre otras, a personas que atienden a otros. Se dimensiona con: cansancio emocional, despersonalización y baja realización profesional. La respuesta a las exigencias del entorno dependerá de la disposición personal para afrontar las demandas, así, un perfil de estrés adaptativo se constituye con recursos protectores confiables, positivos y significativos para la salud. **Método:** Se evaluó a 60 estudiantes de odontología de una universidad pública con carga académica completa y práctica clínica. Contestaron el test Perfil de Estrés de Nowack y el Inventario del Síndrome de Burnout de Maslach, para identificar las variables protectoras ante este síndrome. **Resultados:** Se encontró asociación significativa entre las situaciones de estrés y la baja fuerza cognitiva con el cansancio emocional; sentir poco bienestar psicológico con despersonalización; la falta de minimización de la amenaza y el bajo bienestar psicológico con la falta de realización profesional del síndrome de burnout. Los niveles de burnout en estos estudiantes son altos: 27% con cansancio emocional, 37% con despersonalización y el 50% con baja realización profesional. **Conclusión:** Los análisis regresivos estadísticos determinan que la poca fuerza cognitiva, las situaciones de estrés, la valoración negativa y la conducta tipo A son predictivas del síndrome de burnout, en tanto que tener buenas redes de apoyo social y bienestar psicológico son variables inversamente correlacionadas con este padecimiento. Evaluaciones del potencial de la personalidad en la etapa formativa de los estudiantes con intervenciones oportunas pueden prevenir desajustes ante el estrés.

PLABRAS CLAVE: Hábitos de salud, apoyo social, fuerza cognitiva, bienestar psicológico y estilos de afrontamiento.

ABSTRACT. The *burnout syndrome* is a result of chronic stress that affects, principally, people who care for others. Its dimensions are: emotional exhaustion, depersonalization and reduced personal accomplishment. The answer to the requirements of the environment depends on the own personal disposition to meet the demands, so, an adaptive stress profile consists of protective reliable resources, positive and significant for health. **Method:** 60 dental students of a public university with full-time academic load and clinical practice, were evaluated. The test of Nowack Stress Profile and the Maslach Burnout Inventory were answered, in order to identify protective variables against this syndrome. **Results:** We found significant association between emotional exhaustion and stressful situations and low cognitive strength; to experience little psychological well-being with depersonalization; lack of minimizing the threat and low psychological well-being with the lack of personal accomplishment of the burnout syndrome. Levels of burnout in these students are high: 27% with emotional exhaustion, 37% had depersonalization, and the 50% with reduced personal accomplishment. **Conclusion:** The statistical regression analysis determined that the weak cognitive strength, the stressful situations, the negative valuation and the behavior type A are predictors of burnout syndrome, while having good social support networks and psychological well-being with variables inversely correlated with this suffering. Assessments of the potential of personality in the formative stage of students with timely interventions can prevent misalignments to meet the stress.

KEYWORDS: Health Habits, social support, cognitive force, psychological wellbeing and coping styles.

¹ Instituto de Investigación en Salud Ocupacional, Centro Universitario de Ciencias de la Salud. Universidad de Guadalajara. Sierra Mojada 950, Col. Independencia. C.P. 44348, Guadalajara, Jalisco, México, - www.cucs.udg.mx

² Alumno del Doctorado en Ciencias de la Salud en el Trabajo, Centro Universitario de Ciencias de la Salud.

Introducción

El estrés es uno de los conceptos más estudiados en las últimas décadas. Su acepción surgió por el símil con la física y, posteriormente, desde un modelo que integra aspectos biológicos, psicológicos y Sociales [1]. En la actualidad, al estrés se le asocia con alteraciones emocionales negativas sentidas a partir de eventos claramente identificados (estresores) y cuya manifestación obstaculiza la actividad cotidiana [2]. La teoría interaccionista iniciada por Lazarus [3] ha llevado a los investigadores a proponer medidas factoriales de rasgos de personalidad en relación con la respuesta de estrés. Las dimensiones causales no se acaban en su capacidad taxonómica, sino en las decisiones conductuales y en la evaluación de las consecuencias, principalmente afectivas, ya que éstas actúan como mediador entre las cogniciones de los individuos, su conducta y en la interacción con el medio ambiente [4, 5].

Desde la primera mitad del siglo XX, han surgido diversos modelos que explican la respuesta de estrés. El modelo tridimensional denominado “*Síndrome de adaptación general*”, considera al organismo vivo en general, y al humano en particular, como potencialmente respondiente ante una situación, cuyo proceso va desde la identificación de la situación peligrosa con respuesta de alarma, pasando a una reacción psicofisiológica de resistencia, hasta llegar al agotamiento [1]. Después, algunas corrientes teóricas enfatizan las reacciones químicas del organismo ante situaciones que le demandan concentración y las que estudian los eventos externos o estresores, que incrementan el riesgo de una desadaptación o daño [2]. Otros teóricos, sostienen que la experiencia de eventos diarios o propios de la vida, que impactan emocionalmente (como la muerte de un ser querido, la pérdida de empleo, el divorcio, etc.) determinan la posibilidad de tener habilidades saludables ante situaciones nuevas y adversas [3]. Los modelos más recientes del concepto de estrés, enfatizan en la relación del organismo y las condiciones sobre-demandantes del exterior, cuya exigencia y poco control de la situación genera el daño [4, 5].

Así, la relación entre la respuesta de estrés y los eventos a los que cada persona debe afrontar ha sido motivo de diversas investigaciones. En el ámbito del trabajo esta interacción se concibe como proceso del estrés laboral, donde participan las condiciones ambientales y el potencial humano, cuya respuesta podrá ser adaptativa o de daño [6-9].

Una de las consecuencias del estrés laboral que se ha estudiado en diferentes conglomerados de trabajadores es el síndrome de estar quemado (*burnout* en adelante), concepto tridimensional que describe el deterioro mental de trabajadores que ofrecen servicios a otras personas, constituido por: agotamiento emocional, que implica una pérdida de interés en sus actividades, fatiga y tedio; cinismo, que implica tratar a otros como objetos, con indolencia o falta de empatía, y baja realización profesional, que implica sentimiento de disminución en la competencia laboral e satisfacción con sus resultados [10].

El proceso del síndrome de *burnout*, surge en la interacción del trabajador con el contexto laboral y las demandas o sobre-exigencias de quienes atiende u ofrece sus servicios, pero está mediado por un rasgo o perfil de personalidad que relaciona los hábitos de salud, redes de apoyo, rasgo de conducta, fuerza cognitiva o estilo de afrontamiento [11].

El perfil de estrés adaptativo se constituye con recursos protectores confiables, positivos y significativos para la salud, como son los hábitos para la salud (ejercicio, descanso/sueño, alimentación/nutrición y comportamientos preventivos), las redes de apoyo satisfactorias (familiar, social y del trabajo), la fuerza

cognitiva (locus de control interno), el estilo de afrontamiento (valoración positiva, minimización de la amenaza y concentración en el problema) y el bienestar psicológico (emociones afirmativas de autoestima). También se constituye con un buen control en los comportamientos de riesgo al estrés, a las adicciones o a la autovaloración negativa.

Diversos estudios han demostrado que el estilo de vida de los estudiantes, futuros profesionales que ofrecerán servicios asistenciales, se ve modificado por las exigencias académicas como: preparar sus clases, presentar exámenes, intervenir en clase, exponer temas, hablar con profesores y administrar su tiempo [12, 13]. Por lo explicado anteriormente, en su formación se les somete a una carga de trabajo que les demanda cierto tipo de exigencias que el alumno tendrá que hacer frente y algunos no podrán sostener, con lo cual desarrollan comportamientos de riesgo para la salud (exceso en el consumo de cafeína, tabaco, estimulantes o tranquilizantes, ingesta hipercalórica, hipersódica o hiperlipida). Este estilo de vida les convierte en sujetos vulnerables a alteraciones, tanto a nivel fisiológico, cognitivo-afectivo, como conductual y puede generar cansancio emocional como expresión básica del *burnout* [14-19].

Los estudiantes universitarios en general, y muy en particular los de odontología, están sometidos a cargas académicas prolongadas que le requieren desarrollar actividades todo el día. Deben asistir a cursos teóricos entre seis u ocho horas al día y realizar prácticas en alguna institución que les exige ciertos comportamientos y actividades productivas. En una universidad pública de la ciudad de Guadalajara, México, a los estudiantes dentistas se les exige tener prácticas profesionales desde su formación, lo que implica atender a pacientes, mantener el cuidado e higiene del instrumental, reportar las actividades ante sus profesores y además ante los responsables de las clínicas donde realizan su función. Con todo ello, no todos los estudiantes se verán afectados por el estrés, sin embargo, la respuesta a las exigencias de su actividad dependerá de la disposición personal para afrontar las demandas de su profesión.

Por lo anterior, el objetivo del presente estudio es identificar las variables del perfil de estrés como predictivas del síndrome de *burnout* en estudiantes de odontología de una universidad pública que ofrecen sus servicios a la comunidad.

Hipótesis

El perfil de estrés se relaciona con el síndrome de burnout de la siguiente manera:

H1: Las variables positivas del perfil de estrés (hábitos de salud, redes de apoyo social, fuerza cognitiva, bienestar psicológico y estilos de afrontamiento) se relacionan inversamente con el síndrome de burnout.

H2: Las variables negativas del perfil de estrés (situaciones de estrés, adicciones, comportamiento tipo A y valoración negativa) son predictivas del síndrome de burnout.

Materiales y Métodos

Se encuestó a 60 estudiantes de odontología, de un total de 66, que cursaban el 5º ciclo (mitad de su carrera) de una universidad pública y a la vez realizaban prácticas profesionales en alguna institución (actividades de todo el día, de lunes a viernes). Se procuró que la participación fuera por arriba del 90% para obtener una evaluación representativa a este nivel. La encuesta fue bajo consentimiento informado. Los instrumentos se contestaron de manera individual en una sesión.

Se utilizó el cuestionario Perfil de Estrés desarrollado por Nowack [11] conformado por siete dimensiones: situaciones estresantes (salud, trabajo, finanzas, familia, entorno social o del ambiente), hábitos de salud (ejercicio, descanso-sueño, alimentación-nutrición y prevención al riesgo), red de apoyo social, conducta tipo A, fuerza cognitiva, estilo de afrontamiento (valoración positiva, minimización de la amenaza y concentración en el problema) y bienestar psicológico. Las propiedades psicométricas del instrumento reportan confiabilidad por mitades de 0.89 y 0.91 en poblaciones de diferentes culturas y nivel educativo. La homogeneidad de las escalas con confiabilidad test-retest muestran un rango de 0.51 a 0.92 α de Cronbach y los análisis factoriales las reportan con baja a moderada relación (0.41 a 0.75 *eigen*), lo que confirma que los constructos representados por éstas dimensiones son lo suficientemente independientes para justificar su interpretación por separado. En conjunto, las dimensiones explican el 57% de la varianza. El cuestionario se presenta con 118 ítems. Cada cuestión ofrece 5 opciones de respuesta y su calificación se explicita en el manual. El tiempo para ser contestado fluctúa entre 20 y 25 minutos.

Se empleó el Inventario "Burnout" de Maslach (MBI), ampliamente difundido en el ámbito de la salud ocupacional para evaluar el síndrome. Se ha reportado la consistencia interna con α de Cronbach, con los siguientes índices: 0.90 para cansancio emocional (CE), 0.79, en despersonalización (D) y 0.71 en realización profesional (RP). La validez que se reporta es convergente por arriba de $r=0.31$ con diversas dimensiones de la experiencia laboral. El inventario está conformado por 22 ítems tipo likert con 7 intervalos de respuesta. Se consideró el punto de corte asignado para profesionales: >26 CE, >9 D y <34 RP con nivel alto [20].

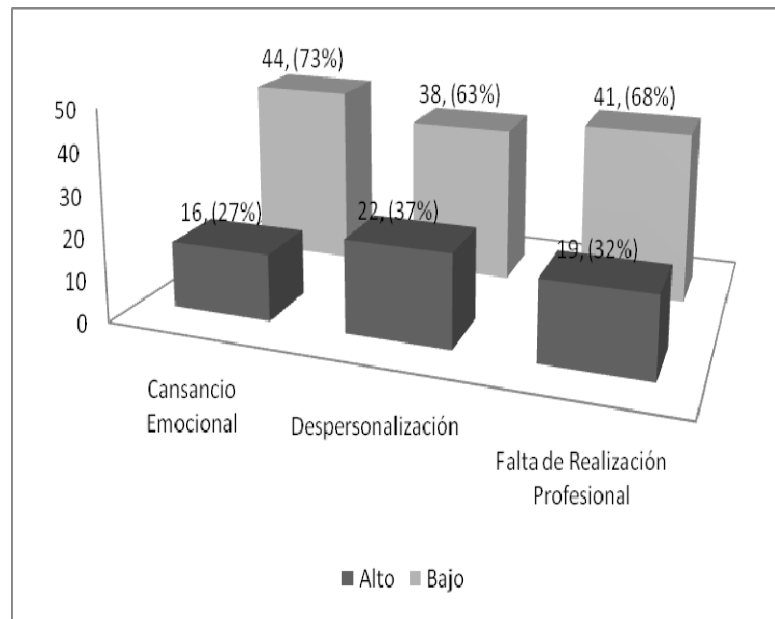
Se diseñó una base de datos con Microsoft Excel 2001, en la que se registraron los datos de acuerdo a las indicaciones de los instrumentos. Se llevó a cabo el análisis descriptivo para todas las variables. Posteriormente, se conformaron tablas de 2x2 para asociar cada una de las variables del perfil de estrés con las dimensiones del síndrome de burnout y se solicitó el valor de Chi cuadrada al nivel de significancia $p \leq 0.05$, es decir con 95% de confianza para aceptar las hipótesis 1 y 2. Finalmente, se aplicó el análisis de regresión lineal múltiple para determinar qué variables del perfil de estrés son predictivas de las dimensiones del MBI, mediante el método de pasos sucesivos y al nivel $p \leq 0.05$ de significancia. Los datos se tabularon y procesaron con el paquete estadístico SPSS (*Statistical Package for Social Sciences*) versión 15 para Windows XP.

El diseño fue un estudio transversal y analítico. La variable dependiente fue el síndrome de burnout con sus tres dimensiones: CE, D y RP, y las variables independientes f las siete que conforman el perfil de estrés: situaciones estresantes, hábitos de salud, red de apoyo social, conducta tipo A, fuerza cognitiva, estilo de afrontamiento y bienestar psicológico.

Resultados

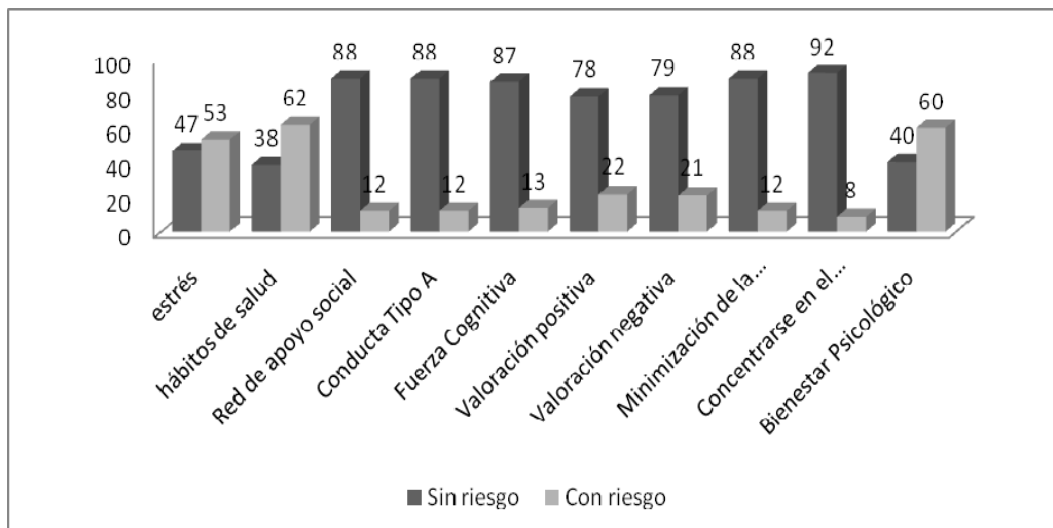
Se encuestó a 60 estudiantes de odontología que realizan prácticas clínicas en instituciones de beneficencia. El 46% (28) fueron mujeres y el 53% (32) hombres, con promedio en edad de 20.65 (± 2.07) años. El 95% (57) son solteros y sólo el 5% (3), casados.

La valoración del síndrome de *burnout* en los participantes, reportó niveles altos en las tres dimensiones: el 27% (16) de los estudiantes, en cansancio emocional; el 37% (22), en despersonalización, y el 68% (41) con falta de realización profesional (Gráfica 1).



Gráfica 1. Prevalencia del *Síndrome de burnout* en estudiantes de odontología

Los análisis descriptivos de las variables que conforman el perfil de estrés mostraron que el 53% (32) de los participantes tuvo situaciones de estrés en general; el 62% (37), riesgo por hábitos de salud; el 21% (13), valoración negativa y, el 60% (36), falta de bienestar psicológico. El 88% reportan tener buenas redes de apoyo social, 86% fuerza cognitiva, 78% valoración positiva, 88% afrontamiento con minimización de la amenaza (buen humor, concentración, autoafirmación y evitación de pensamientos catastróficos), 91% concentración en el problema y 40% percepción de bienestar psicológico (**Gráfica 2**).



Gráfica 2. Porcentaje del perfil de riesgo para estrés en estudiantes de Odontología

Prueba de hipótesis:

H1. Los análisis de asociación establecieron que las situaciones de estrés ($X^2=4.275$, $p=0.039$) y baja fuerza cognitiva ($X^2=6.06$, $p=0.014$) se relacionan significativamente con cansancio emocional (MBI). Los comportamientos tipo A ($X^2=4.12$, $p=0.042$) y sentir poco bienestar psicológico ($X^2=6.89$, $p=0.009$) se asocian con despersonalización (MBI). La falta de minimización de la amenaza ($X^2=4.04$, $p=0.044$) y el bajo bienestar psicológico percibido ($X^2=4.44$, $p=0.035$) se asocian con la falta de realización profesional (MBI). El 8% (5) de los participantes mostraron riesgo por situaciones de estrés, falta de fuerza cognitiva en relación con cansancio emocional; también, por comportamientos tipo A y despersonalización. El 30% (18) de los estudiantes reportó tener bajos niveles de bienestar psicológico y alta despersonalización; el 10% (6) tuvo riesgo en el perfil de estrés por no minimizar la amenaza, el 37% (22), por no sentir bienestar psicológico y presentaron baja realización profesional.

H2: Se llevó a cabo tres análisis de regresión lineal múltiple de acuerdo a las dimensiones que constituyen el síndrome de burnout con las variables del perfil de estrés (Tabla 1).

Tabla 1. Análisis de regresión lineal múltiple con las dimensiones del perfil de estrés y las dimensiones del MBI en estudiantes mexicanos de Odontología

Perfil de estrés	Correlación de Pearson con MBI	Beta.	EE	F	p	R ² Ajustada	Modelo
Cansancio Emocional							
Constante		77.48	11.96	14.29	0.000	0.403	$t=6.477$ ($p=0.04$)
Situaciones de estrés	0.25 ($p=0.02$)	0.85	0.30				
Fuerza cognitiva	-0.57 ($p=0.00$)	-0.57	0.09				
Valoración negativa	0.036 ($p=0.39$)	-0.58	0.28				
Despersonalización							
Constante		24.40	5.8	10.98	0.000	0.337	$t=4.179$ ($p=0.00$)
Red de apoyo social	-0.44 ($p=0.00$)	-0.18	0.05				
Bienestar psicológico	-0.44 ($p=0.00$)	-0.28	0.08				
Conducta Tipo A	0.22 ($p=0.04$)	0.27	0.124				
Realización Profesional							
Constante		1.47	0.10	7.82	0.007	0.104	$t=0.129$ ($p=0.89$)
Fuerza cognitiva	0.34 ($p=0.00$)	0.30	0.10				

N= 60

En el primer análisis, el coeficiente de Pearson determinó que la fuerza cognitiva, las situaciones de estrés y la valoración negativa se correlacionaron significativamente con cansancio emocional. El índice de regresión (R^2 ajustado) mostró que las tres variables del perfil de estrés fueron predictivas del cansancio emocional en el 40.3% de los participantes; el estadístico $F=14.29$ con $p=0.000$ permitió confirmar la segunda hipótesis para esta dimensión del síndrome de burnout.

En el segundo análisis, los coeficientes de Pearson mostraron que la red de apoyo social y el bienestar psicológico fueron variables inversamente correlacionadas con despersonalización, en tanto que la conducta tipo A fue directamente correlacionada con esta dimensión. El índice de regresión (R^2 ajustado) mostró que las dos variables del perfil de estrés fueron predictivas de despersonalización en el 33.7% de los participantes; el estadístico $F=10.98$ y $p=0.000$ permitió confirmar la segunda hipótesis para esta dimensión del síndrome de burnout.

Por último, sólo la fuerza cognitiva del perfil de estrés presentó correlación significativa con la dimensión de realización profesional en el 10.4% de los participantes, el estadístico $F=7.82$ y $p=0.007$, permitió confirmar la segunda hipótesis de manera parcial en esta dimensión del síndrome de burnout.

Discusión

En la presente investigación se encontró porcentajes similares en relación al género y edad en estudiantes de odontología, lo que sugiere que en la actualidad las mujeres mexicanas se preparan de manera similar que los hombres. El promedio de edad (20 años) sugiere que esta población está en la etapa de riesgo para desarrollar el síndrome de burnout de acuerdo con diversos estudios [21-23].

En general, los estudiantes de odontología mostraron niveles más altos en el síndrome de burnout que los profesionistas de acuerdo a otros estudios, muy probablemente por someterse a exámenes académicos o por la etapa del desarrollo por la que pasan, lo que los hace más vulnerables que otros trabajadores [7, 19, 24].

En relación con el perfil de estrés los participantes mostraron que el comportamiento Tipo A, la fuerza cognitiva, la valoración positiva y estilos de o fueron factores relacionados con el síndrome de burnout. Entre el 8% y 12% de los estudiantes de este estudio presentaron nivel de riesgo, resultados semejantes a los que González y Landero¹⁵ reportan. De acuerdo a los resultados del perfil de estrés, los estudiantes manifestaron sentirse alienados en su actividad, refirieron sentir los cambios como riesgos y amenazantes para su equilibrio y expresaron tener poco control con los acontecimientos más relevantes en su vida diaria, además, se consideraron más vulnerables al padecimiento del síndrome de burnout [25, 26].

El comportamiento tipo A valorado en los estudiantes de odontología de esta investigación solamente se relacionó significativamente con la dimensión de despersonalización del síndrome de burnout. Características como desconfianza, enojo, hostilidad, pueden contribuir al desarrollo de suspicacia e indiferencia en la respuesta al estrés como lo señalan diversos estudios [25, 27]. Sin embargo, Padilla y col [28] en un estudio con jefes de departamento de una institución educativa no reporta relación entre el patrón de conducta tipo A y los niveles de estrés y señalan que esta variable es mediadora y de carácter subjetivo entre el entorno laboral y la historia del individuo.

En este estudio, no se encontró relación significativa entre los hábitos de salud, las redes de apoyo social, el bienestar psicológico o los estilos de afrontamiento (dimensiones del perfil de estrés) con el síndrome de burnout, por lo que la primera hipótesis solamente se comprobó parcialmente a diferencia de otros estudios.¹⁷

En relación con la fuerza cognitiva como variable protectora se reportó relación ante el síndrome de burnout, principalmente con la dimensión de realización profesional. Según el perfil de estrés, los estudiantes reconocen su compromiso y consideran los cambios como una oportunidad de crecimiento, lo cual puede favorecerles para disminuir el riesgo ante situaciones estresantes. Propuesta semejante a la teoría interaccionista, que refiere que los factores cognitivos modulan el impacto de los sucesos considerados estresantes, además les permiten identificar la información sobre la situación, la forma de presentación de los estímulos, reconocer experiencias anteriores con situaciones similares, los recursos necesarios para brindar una respuesta favorable y compararla con las que realizan otros sujetos en circunstancias similares y a otros estudios, que enfatizan la fuerza cognitiva y el comportamiento tipo A como predictores de estrés en otras poblaciones (29). Otros estudios reportan que las variables de personalidad y las actitudes de afrontamiento son mediadoras entre la respuesta de estrés y el contexto, principalmente con el rasgo de neuroticismo que se asocia con el daño por estrés laboral [30, 31].

Conclusiones

La Conducta Tipo A fue predictiva del síndrome de *burnout* en las dimensiones de cansancio emocional y despersonalización; en tanto la Fuerza Cognitiva mostró relación protectora ante la despersonalización y baja realización profesional.

Los resultados indicaron que un alto nivel de compromiso y participación en las actividades, así como considerar a los cambios de vida como oportunidades de crecimiento, según el perfil de estrés, pudieran ofrecer un control sobre los eventos estresantes y la respuesta adaptativa al síndrome de burnout.

La relación entre el perfil de estrés y el síndrome de *burnout* mostrada en esta investigación puede contribuir a fortalecer el modelo interaccionista que explica la interacción entre las exigencias ambientales, las expectativas y las capacidades individuales el proceso del síndrome.

De esta manera, la evaluación del perfil de estrés en la etapa de formación de los estudiantes de odontología pudiera ser indicador de posibles respuestas, positiva o negativa, a situaciones de riesgo ante el síndrome de *burnout*, lo que facilitará diseñar intervenciones oportunas y eficaces para su tratamiento. Asimismo, favorecerá que a tempranas etapas de la formación profesional se fortalezcan los recursos y habilidades propios de su actividad laboral.

Referencias

1. Seyle, Hans. (1974): *The stress of life*. New York: Mcgraw-Hill.
2. Nezu, A.M. and Ronan, G.F. (1985). Life stress, current problems, problem solving and depressive symptoms: An integrative model. *Journal of consulting and clinical psychology*, *53*(5), 693-697.
3. Lazarus, R.S., Folkman, S. (1986). *Estrés y procesos cognitivos*. Barcelona: Martinez Roca.
4. Gil-Monte, P. R., Peiró, J.M. (1997). *Desgaste psíquico en el trabajo: el síndrome de quemarse*. España: Síntesis Psicología.
5. González- Ramírez, M.T., Landero- Hernández, R. (2008). Confirmación de un modelo explicativo del estrés y de los síntomas psicósomáticos mediante ecuaciones estructurales. *Rev Panam Salud Pública*. *23*(1):7-18.
6. Lambert, E.G., Paoline, E.A. (2008) The Influence of Individual, Job, and Organizational Characteristics on Correctional Staff Job Stress, Job Satisfaction, and Organizational Commitment. [abstract]. *Criminal Justice Review*. *33*(4):541-564.
7. Vogt, D.S., Rizvi, S.L., Shipherd, J.C., Resick, P.A. (2008). Longitudinal Investigation of Reciprocal Relationship between Stress Reactions and Hardiness. [abstract]. *Pers Soc Psychol Bul*. *43*: 61-73
8. Milbourn, G. (2006). Teaching the Job Stress Audit to Business School Students: Causes, Measurement, Reduction. *Journal of American Academy of Busines*. *8*(2):44-50
9. Oginska-Bulik, N. (2006). Occupational Stress and its Consequences in Healthcare Professionals: The Role of Type D Personality. *International Journal of Occupational Medicine and Enviromental Health*. *19*(2):113-122.
10. Maslach, C., Jackson, S. (1981). Burnout research in the social services: a critique. Special issues: burnout among social workers. *Journal of Social Service Research*. *10*(1): 95-105.
11. Nowack, K.M. (2002). *Perfil de Estrés*. México: El Manual Moderno.
12. Martínez, I.M., Marques, A. (2005). Burnout en estudiantes universitario de España y Portugal y su relación con variables académicas. *Aletheia*. *21*:21-30.
13. Carlotto, M.S., Gonzalvez, S., Brazil, A.M. (2005). Predictores del Síndrome de Burnout en estudiantes de un curso técnico de enfermería. *Perspectivas en Psicología*. *1*(2):195-205.
14. Extremera, N., Durán, A., Rey, L. (2007). Inteligencia emocional y su relación con los niveles de burnout, engagement y estrés en estudiantes universitarios. *Revista de Educación*. *342*:239-256.
15. González, M.T., Landero, R., Tapia, A. (2007). Percepción de salud, cansancio emocional y síntomas psicósomáticos en estudiantes universitarios. *Ansiedad y estrés*. *13*(1):66-75.
16. Menezes, V., Fernández, B., Hernández, L., Ramos, F., Contador, I. (2006). Resiliencia y el Modelo Burnout-Engagement en cuidadores formales de ancianos. *Psicothem* . *18*(4):791-796
17. Muirhead, V., Locker, D. (2008). Canadian dental students' perceptions of stress and social support. *European Journal of Dental Education*. *12*(3):144-148.
18. Kumar, S., Dagli, R.J., Mathur, A., Jain, M. (2009). Perceived sources of stress amongst Indian dental students. [abstract] *European Journal of Dental Education*. *13*(1):39-45.
19. Gorter, R., Freeman, R., Hammen, S., Murtooma, H., Blinkhorn, A., Humphris, G. (2008). Psychological stress and health in undergraduate dental students: fifth year outcomes compared with first year baseline results from five European dental schools. *European Journal of Dental Education*. *12*(2):61-68.
20. Seisedos, N. (1997). *MBI. Inventario "Burnout" de Maslach. Síndrome del "Quemado" por estrés laboral asistencial*. Madrid: TEA Ediciones, S.A.
21. Hernández, C.P., Monroy, A., Rivera, P., Rojas, B.E., Sánchez, N.S. (2008). *Estudio comparativo de los síntomas del síndrome de burnout entre odontólogos de práctica general y especialistas del Distrito Federal y área Metropolitana en el 2007*. [online]. [http://odontologia.iztacala.unam.mx/instrum_y_lab1/otros/COLOQUIOXIX/contenido/CARTEL-2008/Estudio%20comparativo%20de%20los%20s%EDntomas%20del%20s%EDndrome%20de%20Burnout%20entre%20odont%20y%20especialistas%20del%20D.F.doc.] Consultado 12 mayo 2009.
22. Albanesi, S., Tifner, S., Nasetta, J. (2006). Estrés en odontología. *Acta Odontol. Venez.* [online]Vol. *44* (3):310-315. [http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652006000300003&lng=es&nrm=iso.] Consultado 12 Mayo 2009.
23. Aranda, C., Pando, M., Velázquez, I., Acosta, M., Pérez, M.B. (2003)- Síndrome de burnout y factores psicosociales en el trabajo, en estudiantes de postgrado del Departamento de Salud Pública de la Universidad de Guadalajara, México. *Rev. Psiquiatria Fac Med Barna*. *30*(4):193-199.
24. Ayers, K.M., Thoson, W.M., Newton, J.T., Rich, A.M. (2008). Job stressors of New Zealand dentists and their coping strategies. *Occupational Medicine*. *58*(4):275-277.
25. Jamal, M. (2005). Personal and organizational outcomes related to job stress and Type A behavior: a study of Canadian and Chinese employees. *Stress and Health*. *21*(2):129

26. Jamal, M. (2008). Burnout among Employees of a Multinational Corporation in Malaysia and Pakistan: An Empirical Examination. *International Management Review* [online]. [http://findarticles.com/p/articles/mi_qa5439/is_200801/ai_n27996596/?tag=content;col1.] Consultado 12 may 2009.
27. García-Martínez, J.M., Berrios-Martos, P. (1999). El significado del trabajo en personas con patrón de conducta Tipo A. *Psicothem.* **11**(2): 357-366
28. Padilla, V.M., Peña, J.A. (2006). Patrones de personalidad Tipo A o B, estrés laboral y correlatos psicofisiológicos. *Psicología y Salud.***16** (1):79-85.
29. Carrillo-Saucedo, I.C., Esparza-Del Villar, O.A., Quiñones-Soto, J., Montañez-Alvarado, P. (2009). Predictores de estrés en estudiantes de postbásicos de enfermería. *Revista Científica Electrónica de Psicología ICSa-UAEH.* (8): 140-154- [online]. [http://dgsa.uaeh.edu.mx/revista/psicologia/IMG/pdf/9_-_No._8.pdf]
30. Chen, J., Silverthorne, C. (2008). The impact of locus of control on job stress, job performance and job satisfaction in Taiwan. *Leadership & Organization Development Journal* . **29**(7):572-582.
31. Tyssen, R., Vaglum, P., Gronvold, N., Ekeberg, O. (2005). The relative importance of individual and organizational factors for the prevention of job stress during internship: a nationwide and prospective study. *Medical Teacher*; **27**(8):726-731.