



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE TERAPIA FÍSICA Y DEPORTIVA

Proyecto de investigación previo a la obtención del título de
de Licenciado en Ciencias de la Salud en Terapia Física y Deportiva

TRABAJO DE TITULACIÓN

Síndrome de burnout en profesionales fisioterapeutas

AUTOR

Andrea Nataly Hidalgo Zurita

TUTOR

Mgs. Luis Alberto Poalasín Narváez

Riobamba - Ecuador

2021



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE TERAPIA FÍSICA Y DEPORTIVA

CERTIFICADO DEL TRIBUNAL

Los miembros del tribunal de sustentación del proyecto de investigación de título: **“SÍNDROME DE BURNOUT EN PROFESIONALES FISIOTERAPEUTAS”**, presentado por **ANDREA NATALY HIDALGO ZURITA** y dirigida por el **MgS.LUIS ALBERTO POALASÍN NARVÁEZ**, en calidad de tutor; una vez revisado el informe escrito del proyecto de investigación con fines de graduación en el cual se ha constatado el cumplimiento de las observaciones realizadas, se procede a la calificación del documento. Por la constancia de lo expuesto firman.

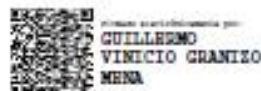
Mgs.Luis Alberto Poalasin Narváez

Firma

Tutor

Dr. Guillermo Vinicio Granizo Mena

Firma



Miembro del tribunal

Mgs. Carlos Eduardo Vargas Allauca

Firma

Miembro del tribunal



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE TERAPIA FÍSICA Y DEPORTIVA

CERTIFICADO DEL TUTOR

Yo, MgS. **LUIS ALBERTO POALASIN NARVAEZ** docente de la carrera de Terapia Física y Deportiva de la Universidad Nacional de Chimborazo, en mi calidad de tutor del proyecto de investigación denominado **“SÍNDROME DE BURNOUT EN PROFESIONALES FISIOTERAPEUTAS”**, elaborado por la señorita **ANDREA NATALY HIDALGO ZURITA** certifico que, una vez realizadas la totalidad de las correcciones el documento se encuentra apto para su presentación y sustentación. Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad facultando a la interesada hacer uso del presente para los trámites correspondientes.

Riobamba, 24 de marzo en el año 2021.

A handwritten signature in blue ink, consisting of several vertical strokes followed by a horizontal line and a flourish.

Atentamente,

Mgs. Luis Alberto Poalasin Narváez



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE TERAPIA FÍSICA Y DEPORTIVA

CERTIFICADO DE AUTORÍA

Yo, **ANDREA NATALY HIDALGO ZURITA** con cédula de identidad número 180489310-3, por medio del presente documento certifico que el contenido del proyecto de investigación es de mi total autoría por lo que eximo expresamente a los representantes legales de la Universidad Nacional de Chimborazo de posibles acciones legales del contenido de esta investigación. Asimismo, autorizo al alma mater para que realice la difusión pública de este proyecto en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el art.144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

A handwritten signature in blue ink that reads 'Andrea Nataly Hidalgo Zurita'.

Andrea Nataly Hidalgo Zurita

C.I. 1804893103

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, quiero agradecer a Dios que me ha bendecido con unos padres extraordinarios, Silvia y Rober con quienes me encuentro eternamente agradecida por todo el apoyo incondicional brindado tanto moral como económico, por siempre confiar en mí e inculcarme el valor de la responsabilidad sobre todo por brindarme su apoyo y comprensión para cumplir esta meta muy importante en mi vida, también mis agradecimientos a mis docentes y tutor que me han impartido los conocimientos necesarios quienes hicieron posible que se lleve a cabo este documento de investigación, siendo un esfuerzo que involucra a todas las personas cercanas a mí que me impulsan a superarme cada día, igualmente estoy totalmente agradecida con mis tíos por su apoyo a la distancia y con toda mi familia, a mi amiga por su apoyo y presencia incondicional durante mi estancia en la ciudad de Riobamba.

Andrea Nataly Hidalgo Zurita

DEDICATORIA

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por haberme dado salud y vida, por permitirme llegar hasta este momento tan importante de mi formación profesional. A mis padres Rober y Silvia quienes son el pilar fundamental de ejemplo y superación, por la motivación constante que me dan y me ha permitido ser una persona de bien, pero más que nada, por su amor que no me ha dejado desmayar en cada uno de mis objetivos que me voy proponiendo día a día, por el ejemplo que me transmiten al ser perseverante y cumplir cada uno de mis objetivos mediante una lucha constante siempre llena de amor y ganas de salir adelante.

Andrea Nataly Hidalgo Zurita

RESUMEN

El presente proyecto constituye una revisión bibliográfica, teniendo como objetivo analizar la prevalencia del síndrome de burnout en profesionales fisioterapeutas, mediante evidencia científica para mejorar la calidad de vida y el servicio que brindan los profesionales. El síndrome de burnout es una patología presente en trabajadores con situaciones psicosociales perjudiciales, los más afectados son los profesionales sanitarios, el comienzo de burnout puede suceder durante la fase académica, es decir, durante el período de preparación y continuar durante la vida profesional, para la evaluación de esta patología se utiliza el cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI) que se caracteriza por tres dimensiones como son agotamiento emocional, despersonalización y realización personal. Para la metodología de la investigación se analizó 60 artículos encontrados de diferentes bases de datos como: Scielo, Scopus, Proquest, PubMed, Elsevier, Dialnet, Researchgate la información se encontró en diferentes idiomas como; inglés, español, portugués y finalmente se utilizó la Escala “Physiotherapy Evidence Database (PEDro)” para analizar la calidad metodológica que consta de 11 criterios de evaluación y verificar la validez e impacto del artículo lo cual como resultado nos dio 35 artículos para el desarrollo de la investigación. Finalizando la investigación se concluye que el síndrome de burnout es una patología que se encuentra frecuentemente en los fisioterapeutas ya que están expuestos a diversos factores de estrés debido a la carga laboral que implica su trabajo donde los profesionales se vuelven más irritables, insatisfechos, molestos y en el ambiente laboral se da a conocer por malas actitudes siendo indiferentes.

Palabras claves: Síndrome de burnout, fisioterapeutas, Maslach Burnout Inventory (MBI), agotamiento, estrés laboral.

ABSTRACT

This project constitutes a bibliographic review, having as objective to analyze the prevalence of Burnout syndrome in physiotherapists. Through scientific evidence to improve the quality of life and the service provided by professionals. Burnout Syndrome is a pathology that occurs in workers with harmful psychosocial situations, the most affected are the health professionals. The beginning of burnout can occur during the academic phase; this is during the preparation period and continues during professional life. For evaluating this pathology, the Maslach Burnout Inventory (MBI) questionnaire is used; the characteristics are in three dimensions emotional exhaustion, depersonalization, and personal fulfillment. For the research methodology, 60 articles from different databases were analyzed, such as Scielo, Scopus, Proquest, PubMed, Elsevier, Dialnet, Researchgate. The found information was in different languages such as; English, Spanish, and Portuguese. Finally, “Physiotherapy Evidence Database (PEDro)” Scale was to analyze the methodological quality that consists of eleven evaluation criteria and verify the validity and impact of the article, which as a result 35 articles for research development. At the end of the investigation, it concludes that Burnout syndrome is a pathology that is frequently found in physiotherapists due to various stress factors as a result of the workload that their work implies. Therefore, health professionals become more irritable, disappointed, and annoyed in the work environment. It is and is known for having bad attitudes and being apathetic.

Keywords: Burnout syndrome, Physiotherapists, Maslach Burnout Inventory (MBI), exhaustion, work stress

Reviewed by:

Mgs. Marcela González Robalino

English Professor

c.c. 0603017708



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO CID
Ext. 1133

Riobamba 10 de mayo del 2021
Oficio N° 69-URKUND-CU-CID-TELETRABAJO-2021

Dr. Marcos Vinicio Caiza Ruiz
DIRECTOR CARRERA DE TERAPIA FÍSICA Y DEPORTIVA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNACH
Presente.-

Estimado Profesor:

Luego de expresarle un cordial saludo, en atención al pedido realizado por el **Mgs. Luis Alberto Poalasin Narváez** docente tutor de la carrera que dignamente usted dirige, para que en correspondencia con lo indicado por el señor Decano mediante Oficio N° 1898-D-FCS-TELETRABAJO-2020, realice validación del porcentaje de similitud de coincidencias presentes en el trabajo de investigación con fines de titulación que se detalla a continuación; tengo a bien remitir el resultado obtenido a través del empleo del programa URKUND, lo cual comunico para la continuidad al trámite correspondiente.

No	Documento número	Título del trabajo	Nombres y apellidos del estudiante	% URKUND verificado	Validación	
					Si	No
1	D- 104142057	Síndrome de burnout en profesionales fisioterapeutas	Hidalgo Zurita Andrea Nataly	3	x	

Atentamente,

CARLOS GAFAS GONZÁLEZ
Firma digital en línea por
CARLOS GAFAS GONZÁLEZ
Fecha: 2021-05-10
15:29:46 -0500

Dr. Carlos Gafas González
Delegado Programa URKUND
FCS / UNACH
C/c Dr. Gonzalo E. Bonilla Pulgar – Decano FCS

Debido a que la respuesta del análisis de validación del porcentaje de similitud se realiza mediante el empleo de la modalidad de Teletrabajo, una vez que concluya la Emergencia Sanitaria por COVID-19 e inicie el trabajo de forma presencial, se procederá a recoger las firmas de recepción del documento en las Secretarías de Carreras y de Decanato.

1/1

TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN	VI
TABLA DE CONTENIDO	IX
1 INTRODUCCIÓN	1
2 METODOLOGÍA	4
2.1 Criterios de inclusión y exclusión	5
2.1.1 Criterios de inclusión	5
2.1.2 Criterios de exclusión.....	5
2.2 Estrategia de búsqueda:.....	5
3 RESULTADOS Y DISCUSIÓN	9
3.1 RESULTADOS.....	9
3.1.1 Artículos recolectados	9
3.1.2 Prevalencia del síndrome de burnout en fisioterapeutas según el cuestionario de Maslach Burnout Inventory.....	15
3.1.3 Características sociodemográficas de los fisioterapeutas con el síndrome de burnout	19
3.1.4 Estrés laboral en profesionales fisioterapeutas.....	25
3.1.5 Profesionales que no presentan el síndrome de burnout	27
3.2 DISCUSIÓN.....	29
4 CONCLUSIONES	32
5 RECOMENDACIONES O PROPUESTA	33
6 BIBLIOGRAFÍA	34

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Artículos Recolectados	9
Tabla 2 Prevalencia del síndrome de burnout en fisioterapeutas según el cuestionario de Maslach Burnout Inventory	15
Tabla 3 Características sociodemográficas de los fisioterapeutas con el síndrome de burnout	19
Tabla 4 Estrés laboral en profesionales fisioterapeutas.....	25
Tabla 5 Profesionales que no presentan el síndrome de burnout	27

ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1 (Diagrama de flujo) 7

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1 Valoración de la calidad de estudios (escala PEDro) 8

1 INTRODUCCIÓN

El síndrome de burnout es una patología que se presenta en trabajadores con situaciones psicosociales perjudiciales y se conoce como el síndrome de estar quemado por el trabajo (SQT), los más afectados son los profesionales sanitarios y afirma que el comienzo de burnout puede suceder durante la fase académica, es decir, puede comenzar durante el período de entrenamiento y continuar durante la vida profesional (Schulke et al, 2010) y se caracteriza por tres dimensiones como son agotamiento emocional que presenta una pérdida progresiva de las energías vitales en este nivel aparecen las quejas constantes por la cantidad de trabajo donde los profesionales se vuelven más irritables, insatisfechos y molestos, en el segundo nivel tenemos la despersonalización, en el ambiente laboral el profesional se da a conocer por actitudes negativas e indiferentes y como tercer nivel la baja realización personal que se caracteriza por el retiro de las actividades que no sean laborales como el alejamiento de actividades sociales, recreativas y familiares (Rodríguez et al, 2011).

El norteamericano psiquiatra Herbert Freundemberger fue quien dio a conocer el síndrome de burnout por primera vez en 1974 lo considero como un tipo de estrés laboral institucional (Castro et al, 2006) y quien lo definió como el resultado de una sobrecarga por exigencias de energía en el trabajador causando una sensación de fracaso y una experiencia agotadora (Fidalgo, 2000) “La palabra burnout es un término anglosajón que significa estar quemado, desgastado, exhausto y perder la ilusión por el trabajo siendo un término que destaca el estado físico, mental y emocional que puede afectar con gravedad la salud del profesional” (Beltrán, 2006, pág. 1).

Hoy conjuntamente con el estrés laboral se encuentra presente entre los problemas con mayor dificultad planteada desde el ámbito de la seguridad y salud en el trabajo, afectando de manera notable la salud de las personas. Si bien el estrés laboral hace referencia a una condición derivada de procesos de adaptación al entorno y la función laboral, no obstante, este puede llegar a desencadenar el llamado síndrome de burnout (Serrano et al, 2008) dando a conocer como una respuesta de estrés crónico en el trabajo acumulativo que presenta consecuencias negativas y perjudiciales en los individuos que tiene un trato directo con el usuario como en el caso de enfermos de gran dependencia (Martínez, 2010).

Por otro lado, El estrés suele resultar del trabajo a turnos durante mucho tiempo, jornadas prolongadas, tareas que requieren la interrupción de patrones de sueño, y la consiguiente fatiga. Este riesgo de estrés elevado está causado por dificultades para invertir los ritmos circadianos biológicos, menor duración y peor calidad del sueño diurno, así como conflicto entre las exigencias de la vida laboral y la personal. (INSST, 2018).

Cristina Maslach en su estudio realizado en 1976 lo que denominaba pérdida de responsabilidad profesional, el mismo que lo describe desde una perspectiva psicosocial, como un síndrome dejando de lado el estigma psiquiátrico de la persona, también para Maslach el síndrome de burnout se puede dar principalmente en profesionales sanitarios y educadores que brindan un servicio directo al público (Fidalgo, 2000). Jiménez señala que este síndrome se considera como un tipo de estrés laboral crónico sin embargo no consta en la clasificación internacional de enfermedades (Jiménez, 2018). La prueba más utilizada para el diagnóstico del síndrome de burnout es el cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI) que se divide en tres niveles tales como: agotamiento emocional con 9 ítems, despersonalización con 5 ítems y baja realización personal con 8 ítems dando un total de 22 ítems para el desarrollo del cuestionario (Rueda, 2018).

Dentro de la evolución del burnout en los profesionales cabe destacar cinco fases como son: 1 entusiasmo que presenta motivación con respecto al nuevo trabajo, 2 estancamiento donde existe un desequilibrio entre esfuerzo-recompensa, 3 frustración la cual se observan problemas emocionales y de salud acompañado de irritabilidad, 4 apatía como defensa personal presenta cambios conductuales y 5 quemado aquí el profesional llega a su frustración definitiva lo cual puede obligarlo a dejar el ambiente laboral. (Faura, 2017)

Porto et al. (2017) mencionan que el Fisioterapeuta proviene de una formación profesional enfocada a la búsqueda continua del bienestar del individuo. Una de sus principales funciones es la rehabilitación, promoviendo la restauración de funciones afectadas por lesiones o enfermedades. Sin embargo, debido a los bajos salarios de sus funciones su rutina puede estar sujeta a arduas jornadas laborales y turnos secuenciales, que pueden generar resultados negativos para la salud física y emocional del profesional.

Para Schulke et al. (2010) los fisioterapeutas están expuestos a diversos factores de estrés ocupacional debido a la carga laboral que implica su trabajo, lo cual pueden conducir al

síndrome de burnout, siendo este un fenómeno psicosocial que da a conocer de tres dimensiones tales como: agotamiento emocional, despersonalización y bajo rendimiento profesional, el objetivo del estudio fue evaluar el síndrome de burnout y la relación con las variables, psicosociales, académicas, sociodemográficas y el malestar en 101 fisioterapeutas.

Los fisioterapeutas como parte del equipo de profesionales de la salud en el área asistencial, son un grupo poblacional en riesgo al estar expuestos a la carga laboral que su trabajo implica, a la continua interacción con personas en condiciones de salud adversas que, sumado a estímulos estresores propios del clima laboral pueden conllevar a la generación de estrés crónico y por ende al síndrome de burnout. (Faura, 2017)

PREVENCION Es de importancia informar a los profesionales fisioterapeutas que se desempeñan en brindar servicio en el área asistencial de salud siendo una población vulnerable a la presencia del síndrome de burnout, y es necesario conocer las características epidemiológicas de estos factores personales que pueden desencadenar con el fin de establecer descripciones de este fenómeno que permitan su análisis para el planteamiento de futuras estrategias de prevención e intervención, por lo tanto, la investigación tiene como objetivo analizar la prevalencia del síndrome de burnout en profesionales fisioterapeutas, mediante, evidencia científica para mejorar la calidad de vida y el servicio que brindan los profesionales.

2 METODOLOGÍA

Se realizó una investigación mediante la modalidad de revisión bibliográfica desde el mes de agosto del 2020 con el tema Síndrome de burnout en profesionales fisioterapeutas. Principalmente se basó en recolectar información científica encontrada en diferentes bases de datos tales como: Scielo, Scopus, Proquest, PubMed, Elsevier, Dialnet, Researchgate, en varios idiomas como :inglés, español, portugués, polaco y finalmente para analizar la calidad metodológica se utilizó la Escala “Physiotherapy Evidence Database (PEDro)” que consta de 11 criterios de evaluación que nos permite verificar el impacto, validez e importancia del artículo cuando su puntuación igual o mayor a 6 el artículo es válido de ser al contrario tiene poca validez y no es apto para el desarrollo de la investigación.

La búsqueda es de tipo retrospectiva porque la información recolectada incluyó hechos ya ocurridos y se guio de diferentes artículos científicos para obtener la información necesaria mediante datos estadísticos acerca de la prevalencia del síndrome de burnout, también se realizó un análisis y comparación de cada uno de ellos, para dar a conocer a los fisioterapeutas acerca de la gravedad de esta patología en su ambiente laboral, es nivel descriptivo por el uso de artículos investigativos que hablan acerca de la prevalencia e incidencia del síndrome de burnout en profesionales sanitarios que brindan un servicio directo a la población, el método corresponde a deductivo ya que va de lo más amplio a lo más específico, la investigación se realizó con ayuda de la recolección de diferentes artículos científicos para conocer el grado de burnout que presentan los profesionales fisioterapeutas lo cual se comparó y analizó los resultados de cada uno de los artículos acerca del síndrome.

Es una investigación documental porque se enfocó en recolectar información de diferentes artículos ya existente de las dos variables como son: síndrome de burnout y profesionales fisioterapeutas, los artículos encontrados son de diferentes bases de datos como: Scielo, Scopus, Proquest, PubMed, Elsevier, Dialnet, Researchgate, la cual nos permiten obtener una amplia información en internet comprobada por investigadores y profesionales de una manera fácil, gratuita y universal. La mayoría de los artículos de investigación se encontró en el idioma portugués, inglés y polaco debido a que en nuestro

país no se ha encontrado mucha información actualizada acerca del síndrome de burnout en profesionales fisioterapeutas.

2.1 Criterios de inclusión y exclusión

2.1.1 Criterios de inclusión

- ✓ Artículos científicos que hayan trabajado con las dos variables síndrome de burnout en fisioterapeutas.
- ✓ Artículos científicos desde el 2010 hasta la actualidad
- ✓ Artículos científicos que den a conocer el agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal.
- ✓ Artículos científicos que sean de revisiones sistemáticas
- ✓ Artículos científicos que hayan trabajado con un grupo de personas para valoración del síndrome de burnout
- ✓ Artículos donde el grupo a evaluar sean fisioterapeutas
- ✓ Artículos que según PEDro sean igual o mayor a 6.
- ✓ Artículos científicos sin distinción de idiomas que mencionen la técnica

2.1.2 Criterios de exclusión

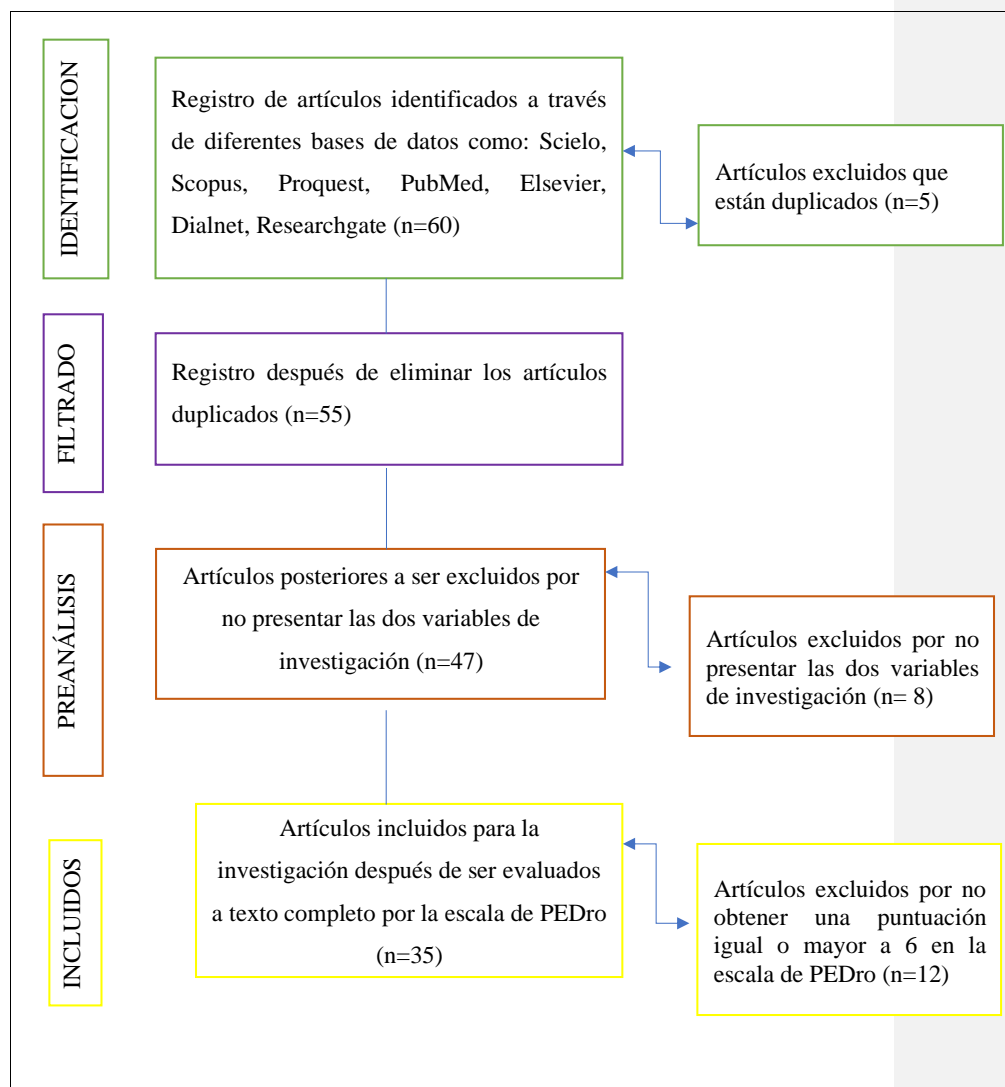
- ✓ Artículos científicos que incluyan el estudio en docentes.
- ✓ Artículos que no cumplan con la puntuación en escala de PEDro y sean menor a 6.
- ✓ Artículos científicos que no se hayan aplica el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI).
- ✓ Artículos científicos que menciones al burnout y otros profesionales sanitarios.

2.2 Estrategia de búsqueda:

Se realizó una recopilación de información existen de otros autores y se identificó las dos variables del tema a investigar como son: síndrome de burnout en profesionales fisioterapeutas, el vocabulario que se empleó como estrategia de búsqueda fue: *síndrome de burnout, fisioterapeutas, Maslach Burnout Inventory (MBI), agotamiento, estrés laboral*, los artículos encontrados son de diferentes bases de datos como: Scielo, Scopus, Proquest, PubMed, Elsevier, Dialnet, Researchgate la información se encontró en diferentes idiomas como; inglés, español, portugués, polaco y finalmente se utilizó la

Escala “Physiotherapy Evidence Database PEDro” (Anexo 1) para analizar la calidad metodológica que consta de 11 criterios de evaluación y verificar la validez e impacto del artículo, sin embargo, los artículos que no puntuaron la escala de PEDro fueron utilizados para la introducción de la investigación. Los criterios de selección de datos fueron artículos que realizaban el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) para detectar la prevalencia de síndrome en los profesionales, para mejor comprensión de la selección de artículos se explica en la siguiente ilustración. (Ilustración 1).

Ilustración 1 (Diagrama de flujo)



Elaborado por: Andrea Nataly Hidalgo Zurita

Anexo 1 Valoración de la calidad de estudios (escala PEDro).

Escala “Physiotherapy Evidence Database (PEDro)” para analizar calidad metodológica de los estudios clínicos. Escala PEDro.		
Criterios	Si	No
1. Criterios de elegibilidad fueron especificados (no se cuenta para el total)	1	0
2. Sujetos fueron ubicados aleatoriamente en grupos	1	0
3. La asignación a los grupos fue encubierta	1	0
4. Los grupos tuvieron una línea de base similar en el indicador de pronóstico más importante	1	0
5. Hubo cegamiento para todos los grupos	1	0
6. Hubo cegamiento para todos los terapeutas que administraron la intervención	1	0
7. Hubo cegamiento de todos los asesores que midieron al menos un resultado clave	1	0
8. Las mediciones de al menos un resultado clave fueron obtenidas en más del 85% de los sujetos inicialmente ubicados en los grupos	1	0
9. Todos los sujetos medidos en los resultados recibieron el tratamiento o condición de control tal como se les asignó, o si no fue este el caso, los datos de al menos uno de los resultados clave fueron analizados con intención de tratar	1	0
10. Los resultados de comparaciones estadísticas entre grupos fueron reportados en al menos un resultado clave	1	0
11. El estadístico provee puntos y mediciones de variabilidad para al menos un resultado clave	1	0

Fuente: (Verhagen, 2012)

3 RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1 RESULTADOS.

3.1.1 Artículos recolectados.

Tabla 1 Artículos Recolectados.

N.º	Título original del artículo	Título traducido al español	Autores	Año	Base de datos	Escala de PEDro
1	A Síndrome de burnout en estagiarios de Fisioterapia.	El síndrome de burnout en los alumnos en prácticas de Fisioterapia.	(Schulke, 2010)	2011	Revista Diversitas.	7/10
2	Síndrome de burnout en personal de salud de Unidades de Medicina Crítica.	Síndrome de burnout en personal de salud de Unidades de Medicina Crítica.	(Jiménez, 2018)	2018	Revista médica - científica cambios hcam.	6/10
3	Prevalencia de Síndrome de burnout y sus principales factores de riesgo en fisioterapeutas del municipio de Popayán, 2007.	Prevalencia de Síndrome de burnout y sus principales factores de riesgo en fisioterapeutas del municipio de Popayán, 2007.	(Córdoba, 2008)	2008	Revista Universidad del Cauca	8/10
4	burnout en fisioterapeutas españoles.	Burnout en fisioterapeutas españoles.	(Serrano, 2008)	2008	Dialnet	7/10
5	Prevalencia del Síndrome de burnout en Fisioterapia.	Prevalencia del Síndrome de burnout en Fisioterapia.	(Castro, 2006)	2006	Scopus	7/10
6	Prevalencia del Síndrome de Quemarse por el Trabajo (Burnout) en una	Prevalencia del Síndrome de Quemarse por el Trabajo (Burnout) en una	(Olivares, 2009)	2009	Researchgate	7/10

	muestra de Profesionales que Trabajan con Personas con Discapacidades en Chile.	muestra de Profesionales que Trabajan con Personas con Discapacidades en Chile.				
7	Síndrome de burnout en fisioterapeutas.	Síndrome de burnout en fisioterapeutas.	(Gonzales, 2014)	2014	Google académico Uva	7/10
8	Síndrome de burnout en fisioterapeutas de centros especiales.	Síndrome de burnout en fisioterapeutas de centros especiales.	(Casales, 2017)	2015	Repositorio Universitas Miguel Hernández	6/10
9	Factores personales asociados al síndrome de burnout en fisioterapeutas asistenciales: revisión narrativa de literatura 2002-2016.	Factores personales asociados al síndrome de burnout en fisioterapeutas asistenciales: revisión narrativa de literatura 2002-2016.	(Faura, 2017)	2017	Eureka	6/10
10	Prevalência da Síndrome de burnout em Fisioterapeutas.	Prevalencia del síndrome de burnout en fisioterapeutas.	(Moreira, 2019)	2019	Google Académico	6/10
11	Síndrome de burnout: ¿realidad de dos fisioterapeutas intensivistas?	Síndrome de burnout: ¿realidad de dos fisioterapeutas intensivistas?	(Araújo, 2018)	2018	SciELO	8/10
12	síndrome de burnout em fisioterapeutas hospitalares fortaleza – ceará 2007.	síndrome de burnout en fisioterapeutas hospitalares fortaleza – ceará 2007.	(Nogueira, 2007)	2010	Google Académico	7/10

13	Síndrome de burnout en fisioterapeutas intensivistas.	Síndrome de burnout en fisioterapeutas intensivistas.	(Porto, 2017)	2017	Google Académico	7/10
14	síndrome de burnout em fisioterapeutas: uma revisão sistemática.	Síndrome de burnout en fisioterapeuta : una revisión sistemática.	(Carneiro, 2017)	2017	Google Académico	7/10
15	Síndrome de burnout en fisioterapia.	Síndrome de burnout en fisioterapia.	(Pasadas, 2012)	2012	RUIAM Repositorio Institucional UCAM	7/10
16	A Ocorrência da Síndrome de burnout nos Acadêmicos do Último Ano do Curso de Fisioterapia.	La aparición del síndrome de burnout en Académicos del último año del Fisioterapia.	(Prado, 2012)	2012	Researchgate	6/10
17	síndrome da estafa profissional em fisioterapeutas trabalhadores de unidades de terapia intensiva de uma grande cidade da bahía.	Síndrome del personal profesional en fisioterapeuta trabajadores de la unidad de cuidados intensivos una gran ciudad de Bahía	(Santos, 2017)	2017	Google Académico	6/10
18	burnout em fisioterapeutas: influência sobre a atividade de trabalho e bem-estar físico y psicológico.	Burnout en fisioterapeutas: influencia en la actividad laboral y el bienestar físico y psicológico.	(Formighieri, 2003)	2003	Repositorio Institucional UFSC	8/10
19	The Prevalence and Severity of burnout among	Prevalencia y gravedad del agotamiento entre fisioterapeutas en un	(Muhamm, 2014)	2014	Researchgate	6/10

	Physiotherapists in an Arabian Setting and the Influence of Organizational Factors: An Observational Study.	entorno árabe y la influencia de los factores organizativos: Un estudio de observación.				
20	Análisis de burnout en Fisioterapeutas de Cádiz.	Análisis de burnout en Fisioterapeutas de Cádiz.	(Carmona, 2020)	2020	PubMed	7/10
21	Burnout in physiotherapists: Use of clinical supervision and desire for emotional closeness or distance to clients.	Burnout en fisioterapeutas: Uso de supervisión clínica y deseo de cercanía emocional. O distancia a los clientes.	(Fischer, 2013)	2013	Researchgate	6/10
22	Burnout and work-related stress in Italian rehabilitation professionals: A comparison of physiotherapists, speech therapists and occupational therapists.	estrés relacionado con el trabajo en los profesionales de la rehabilitación italianos: una comparación fisioterapeutas, logopedas y terapeutas ocupacionales.	(Bruschini, 2007)	2007	Researchgate	6/10
23	Burnout among physiotherapists and length of service.	Burnout entre fisioterapeuta y duración del servicio.	(Sliwiński, 2014)	2014	PubMed	6/10
24	Occupational stress and coping resources in physiotherapists: a survey of physiotherapists in three general hospitals.	Estrés ocupacional y recursos de afrontamiento en fisioterapeutas.	(M.C. Santos, 2010)	2010	PubMed	8/10

25	Occupational stress and burnout among physiotherapists: a cross-sectional survey in Cadiz (Spain).	Estrés ocupacional y agotamiento entre fisioterapeutas: una encuesta transversal en Cádiz (España).	(Barriento, 2020)	2020	Researchgate	6/10
26	Burnout syndrome prevalence in physiotherapists.	Prevalencia del síndrome de burnout en fisioterapeutas.	(González, 2016)	2016	Scielo	6/10
27	Burnout syndrome in Cypriot physiotherapists: a national survey.	Síndrome de agotamiento en fisioterapeutas chipriotas.	(Pavlakis, 2010)	2010	PubMed	6/10
28	Socioeconomic and demographic aspects related to stress and the burnout syndrome among Brazilian physiotherapists.	Aspectos socioeconómicos y demográficos relacionados con el estrés y el síndrome de burnout entre los fisioterapeutas brasileños.	(Alchieri, 2014)	2014	Researchgate	7/10
29	Burnout Syndrome and Work-Related Stress in Physical and Occupational Therapists Working in Different Types of Hospitals.	Síndrome de burnout y estrés laboral en fisioterapeutas y terapeutas ocupacionales que trabajan en Diferentes tipos de hospitales.	(Ju-Hyun Kim, 2020)	2020	Researchgate	6/10
30	The Interrelationships of Coping Styles and Professional Burnout Among Physiotherapists.	Las interrelaciones de los estilos de afrontamiento y el agotamiento profesional entre fisioterapeutas.	(Domagala, 2015)	2015	PubMed	8/10

31	Prevalence of burnout among physical therapists working in Peshawar.	prevalencia de quemadura entre fisioterapeutas que trabajan en peshawar.	(Farooq, 2020)	2020	Researchgate	7/10
32	Burnout Syndrome in Occupational Therapists in Spain: Prevalence and Risk Factors.	Síndrome de burnout en terapeutas ocupacionales en España: prevalencia y factores de riesgo.	(Escudero, 2020)	2020	PubMed	8/10
33	Riesgos psicosociales en el trabajo en fisioterapeutas de centros sanitarios públicos.	Riesgos psicosociales en el trabajo en fisioterapeutas de centros sanitarios públicos.	(Medrano, 2014)	2014	Researchgate	7/10
34	Incidencia del síndrome de burnout en el desempeño laboral de los fisioterapeutas que laboran en las unidades de salud pública del cantón Ambato.	Incidencia del síndrome de burnout en el desempeño laboral de los fisioterapeutas que laboran en las unidades de salud pública del cantón Ambato.	(Robalino, 2016)	2016	Repositorio UTA	9/10
35	burnout syndrome in physical therapists – demographic and organizational factors.	Síndrome de burnout en fisioterapeutas: factores demográficos y organizativos.	(Pustułka, 2014)	2014	Researchgate	6/10

3.1.2 Prevalencia del síndrome de burnout en fisioterapeutas según el cuestionario de Maslach Burnout Inventory.

Tabla 1 Prevalencia del síndrome de burnout en fisioterapeutas según el cuestionario de Maslach Burnout Inventory.

AUTOR	TIPO	POBLACIÓN	INTERVENSIÓN	RESULTADOS
I (Schulke, 2010)	Estudio aplicativo.	101 fisioterapeutas.	Cuestionario Maslach Burnout Inventory la cual consta de tres escalas.	En el estudio se identificó que los evaluados presentan una prevalencia baja de burnout ya que, presentan un porcentaje bajo en la escala de agotamiento emocional, en realización personal alto y despersonalización un nivel bajo, pero presentan la posibilidad de desarrollar el Síndrome.
(Jiménez, 2018)	Estudio observacional.	Se trabajaron con artículos que den mención del síndrome de burnout	Búsqueda de información acerca de la prevalencia del síndrome de burnout en fisioterapeutas	En el presente estudio se verificó que el síndrome de burnout en los profesionales de la salud juega un papel predominante específicamente más en aquel personal que está en el área de cuidados intensivos, la cual afecta de 2 a 6 de cada 10 profesionales, siendo el agotamiento emocional el síntoma más frecuente.
(Castro, 2006)	Estudio observacional.	Se trabajó con una muestra de 46 fisioterapeutas a quienes se les realizó el instrumento Maslach Burnout Inventory para medir el grado de Burnout.	En el estudio se realizó un cuestionario Maslach Burnout Inventory la cual consta de tres escalas con 22 ítems.	En el estudio realizado se evidenció el síndrome de burnout alto en el 10,87% (n=5) del total de los profesionales encuestados. En el cansancio emocional presentó un porcentaje elevado del 37%. En la despersonalización también presentó un porcentaje alto del 17,40% y un 69.50% una media realización personal.
(Olivares, 2009)	Estudio transversal.	La muestra la formaron 277 fisioterapeutas que trabajan en centros de atención a	A través del Maslach Burnout Inventory.	Después de aplicar Maslach Burnout Inventory se evidencio que en agotamiento emocional 95 participantes (34.3%) puntuaron alto, en despersonalización 87 participantes puntuaba bajo (31.4%) y en realización personal 59 (21.3%) puntuaron alto.

Comentado [GG1]: Corrija la ortografía de todos los resultados

Comentado [ANHZ2R1]:

		personas con discapacidad 208 mujeres y 69 hombres.		
(Casales, 2017)	Estudio aplicativo.	Se trabajó con 5 fisioterapeutas de sexo femenino De (32, 36,37,42y 45) años.	Se realizó un cuestionario para poder evaluar los factores psicosociales y poder justificar el posible burnout MBI-GS.	En el presente estudio se encontró que en las fisioterapeutas de 37 y 45 encontramos datos indicativos de burnout sobre todo en la de 37 años puntuaciones muy altas en las dimensiones agotamiento (>4,5) y cinismo (2.26-4) y baja puntuación en eficacia profesional (<2.87), la de 45 presenta medio alto en agotamiento (2.1-2.8) alto en cinismo (2.26-4) bajo en eficacia personal (2.83-3,83), en la de 36 años presenta altas puntuaciones en agotamiento (2.9-4.5) y cinismo (2.26-4) pero, en la dimensión de eficacia personal los valores es medio bajo (3.84-4,5) y en los casos de 32 y 42 años no se encuentra una situación definitiva de burnout, la fisioterapeuta de 42 años presenta medio alto en las tres dimensiones en agotamiento (2.1-2.8), cinismo (1.25-2.25), eficacia personal (<2.83), la de 32 años presenta un agotamiento alto en cinismo y la eficacia personal puntúa medio alto y la de 42 años presenta alto en agotamiento (2,9-4,5) medio alto en cinismo (1.25-2.25) y medio alto en eficacia personal (4.51-5.16) , llegando a la conclusión que los profesionales presentan un burnout medio-alto en los tres niveles del (MBI).
(Carmona, 2020)	Estudio descriptivo.	273 profesionales fisioterapeutas.	Maslach Burnout Inventory.	En el estudio realizado, los profesionales presentan una prevalencia baja del síndrome dado que el 55% ha obtenido un nivel medio en la escala de agotamiento emocional, el 75% un nivel leve en despersonalización y el otro 75% presenta un grado alto la realización personal.

(Bruschini, 2007).	Estudio aplicativo.	El estudio se realizó con 391 fisioterapeutas.	Cuestionario Maslach Burnout Inventory.	En el presente estudio se observó que los profesionales de fisioterapia, obtuvo el 23,2% un puntaje alto en el nivel de agotamiento emocional, en despersonalización un resultado alto con el 13,8% y en la escala de realización personal también un puntaje alto. De manera que se evidencio que los profesionales puntúan un nivel alto de burnout, en el estudio no se dio a conocer la prevalencia en el género de los encuestados.
(Sliwiński, 2014)	Estudio aplicativo.	Se trabajó con 200 profesionales 14 mujeres y 56 hombres.	Se utilizó el burnout Scale Inventory (BSI) de Steuden.	En el estudio se encontró que los fisioterapeutas con más de 15 años de servicio presentan una prevalencia de burnout, mientras que, es mayor en los profesionales que han trabajado de 5 a 15 años en los centros de salud, es decir se presenta a inicios del trabajo laboral y va aumentando con la edad.
(Domagala, 2015)	Estudio transversal.	117 fisioterapeutas 90 mujeres y 27 hombres.	Cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI).	En el estudio se pudo evidenciar que la mayoría de los profesionales que participaron tenían entre 20 y 30 años de edad con menos de 5 años en el servicio y trabajando más de 20 horas a la semana. En el cuestionario de Maslach Burnout Inventory se encontró niveles altos en agotamiento emocional con el 17% de la muestra y un 16% en el nivel de despersonalización, a diferencia de la realización personal con un nivel bajo. Llegando como conclusión que los fisioterapeutas presentan un grado alto en Burnout.
(Farooq, 2020)	Estudio transversal.	101 fisioterapeutas 57 hombres y 44 mujeres.	Cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI).	En el presente estudio se concluyó que la mayoría de los profesionales presentan un bajo nivel de burnout, sin embargo, en los resultados finales se observó en el nivel de agotamiento emocional más despersonalización, un nivel alto del 35.6% del total de los fisioterapeutas.
(Escudero, 2020)	Estudio descriptivo.	La muestra de estudio incluyo un total de 758	Los datos se obtuvieron a través de una encuesta	Encontramos que el 69,4% de los terapeutas presentaban positivo al síndrome de burnout; en agotamiento emocional presenta un nivel alto de 63,5%, seguido

		terapeutas ocupacionales, de los cuales el 90,8% eran mujeres y el 9,2% hombres.	mediante. La herramienta Burnout de Maslach (MBI-GS).	tenemos a la despersonalización con 33,9% y un pequeño porcentaje 2,1% correspondió a la realización personal, con relación a las variables sociodemográficas a la prevalencia del agotamiento este nivel está relacionado con los profesionales más jóvenes y va disminuyendo mientras va aumentando la edad. Aquellos que están solteros presentan un nivel alto entre el 70% y 75% y los profesionales que trabajan con adultos mayores 72,2%. Podemos concluir que los fisioterapeutas presentan niveles muy elevados para el síndrome de burnout y supone un claro riesgo para la salud de los profesionales.
(Pavlakis, 2010)	Estudio aplicativo.	172 fisioterapeutas.	Se aplicó un cuestionario Maslach Burnout Inventory	En el estudio se encontró que una prevalencia de burnout en el 13.8% de los fisioterapeutas que trabajan el sector público y 25.5% de los que trabajan en el sector privado, con el 22.2% hombres y 20% mujeres, 21,6% estaban casados, 18% solteros y el 33.33% eran separados. En el cuestionario de MBI, el 8% de los profesionales tenían un nivel alto en la escala de agotamiento emocional y de igual manera fue mayor en mujeres, el 23% una puntuación alta en realización personal y 17.4% en despersonalización aquellos profesionales que decían que estaban mal pagados fueron quienes puntuaron más alto en las tres escalas de MBI, se puede concluir que la satisfacción salarial es muy importante que contribuya al síndrome de burnout.
(Muhamm, 2014)	Estudio transversal.	119 fisioterapeutas.	Se aplicó un cuestionario electrónico de Maslach Burnout Inventory.	En el presente estudio se encontró un grado moderado de burnout, debido que los fisioterapeutas presentaron en el Maslach Burnout Inventory las puntuaciones medias en agotamiento emocional, despersonalización y realización personal, sin embargo, el 7.5% del total de los encuestados presentaron una prevalencia de alto nivel del burnout, al nivel alto de agotamiento emocional se evidenció el 42% en 50 profesionales.

Como se describe en la tabla 2 según los autores: Schulke, Jiménez, Castro, Olivares, Casales, Sliwiński, Bruschini, Sliwiński, entre otros autores en sus investigaciones coinciden que después de aplicar el cuestionario de Maslach Burnout Inventory que consta de tres subescalas se evidenció que la subescala de agotamiento emocional presenta un porcentaje elevado en todas las investigaciones, medio-alto en realización personal y despersonalización, debido que los profesionales fisioterapeutas presentan una prevalencia ya sea alta, baja o media del síndrome de burnout mientras que algunos profesionales presentan la posibilidad de desarrollar el síndrome.

3.1.3 Características sociodemográficas de los fisioterapeutas con el síndrome de burnout.

Tabla 2 Características sociodemográficas de los fisioterapeutas con el síndrome de burnout.

AUTOR	TIPO	POBLACIÓN	INTERVENSIÓN	RESULTADOS
(Córdoba, 2008)	Estudio descriptivo.	Se trabajó en 120 fisioterapeutas de los cuales 86 respondieron voluntariamente el cuestionario, 69 mujeres y 17 hombres.	En el estudio se aplicó un cuestionario Maslach Burnout Inventory la cual consta de tres escalas.	En el presente estudio se encontró una prevalencia general del síndrome de burnout en fisioterapeutas del 11.6%, el 80,2% pertenece al género femenino y en la subescala de Maslach Burnout Inventory se encontró un puntaje alto en cansancio emocional en mujeres mayores de 30 años se determinó una prevalencia del 10.55%, para la despersonalización en hombres menores de 30 años el 1.2% y en la baja realización personal no se encontró prevalencia, también se evidenció que aquellos profesionales que trabajan más de 5 años tiene 5.2 veces más posibilidad de sufrir el síndrome que aquellos que trabajan menos de 5 años, concluyendo que la más alta prevalencia del síndrome se da

				en profesionales de género femenino mayores de 30 años.
(Serrano, 2008)	Estudio descriptivo.	258 fisioterapeutas, 166 mujeres y 92 varones.	Cuestionario del Maslach Burnout Inventory y variables sociodemográficas.	En el estudio encontramos un (4%=10) de los profesionales con presencia del burnout, señalando a los varones los más afectados en cuanto a la edad existe una mayor frecuencia de fisioterapeutas con burnout entre los 46 y 62 años que trabajan tanto en un sistema público como privado y con antigüedades laborales superiores a 20 años con jornadas laborales más de 7 horas al día. En el cuestionario de Maslach obtenemos el siguiente resultado en cansancio emocional: 21,39 (DT= 11,05), en la escala de despersonalización: 5,74 (DT= 4,92), y en realización personal 38,65 (DT= 7,52).
(Gonzales, 2014)	Revisión bibliográfica.	Profesionales fisioterapeutas con síndrome de burnout.	Búsqueda de información acerca de la prevalencia del síndrome de burnout en fisioterapeutas.	No existen estudios suficientes sobre el síndrome de burnout en fisioterapeutas en comparación de los encontrados en otros profesionales sanitarios, por lo que no se ha podido establecer de forma concluyente, pero, en el estudio señala que el fisioterapeuta mayor de 45 años con más de 20 años de antigüedad, solteras, que trabaja más de 7 horas al día y con una presión asistencial elevada presenta mayor riesgo de sufrir burnout.
(Faura, 2017)	Revisión bibliográfica o estudio descriptivo.	Se trabajaron con 20 artículos que den mención del síndrome de burnout en fisioterapeutas.	Búsqueda de distintas bases de datos sobre el síndrome de burnout en fisioterapeutas.	En este estudio se evidenció ciertos criterios asociados con el síndrome como, pertenecer al género femenino, con un rango de edad entre 20 y 45 años, trabajar lejos del hogar, con una antigüedad de trabajo mayor a 25 años y acompañado de un bajo reconocimiento económico. Además, el presentar cuadros

				depresivos, baja autoestima, falta de compromiso y falta de participación conllevan a un profundo agotamiento emocional o tener una relación conflictiva y negativa con colegas, pacientes, familiares son factores que podrían llegar a desencadenar el síndrome de burnout en fisioterapeutas.
(Moreira, 2019)	Estudio observacional.	Se trabajó con 23 fisioterapeutas 16 mujeres, 7 hombres con una edad promedios de 22 a 51 años.	Se utilizó el cuestionario Maslach Burnout Inventory.	En el presente estudio encontramos que 30.4% de los fisioterapeutas con una edad media de $33,4 \pm 8,0$ años, es decir, de 20 a 51 años presentan síndrome de burnout. La mayoría de los profesionales de género femenino en agotamiento emocional presentan un nivel alto (82.6%), en despersonalización presentan un nivel medio (60.9) y todos los profesionales fisioterapeutas presentan un nivel mínimo de realización personal (100%).
(Araújo, 2018)	Estudio descriptivo transversal.	Un total de 56 fisioterapeutas respondieron a los cuestionarios, 39 de los cuales trabajaban en la UCI de atención de adultos y 17 en unidades de pediatría y neonatal.	Se utilizó el cuestionario Maslach Burnout Inventory.	La prevalencia del síndrome de burnout en los fisioterapeutas evaluados resultó ser alto, se encontró un 47,06% Burnout para los profesionales de unidades de pediatría y neonatal y el 48,62% para los profesionales UCI de atención de adultos, considerándolo un nivel severo en una sola dimensión. En la escala de agotamiento emocional se encontraron puntuaciones altas en UCI de adultos con 56,425 y en unidades pediátricas y neonatales con 64,71%. En la escala de despersonalización se encontró el 12,82% en UCI en adultos y 29,41% en unidades pediátricas – neonatales, en la escala de realización personal se obtuvo el valor de

				33,33% en atención a adultos y 17,65% en la unidad pediátrica - neonatal.
(Nogueira, 2007)	Estudio aplicativo.	150 fisioterapeutas.	Se utilizó el cuestionario Maslach Burnout Inventory y un cuestionario sociodemográfico.	En el estudio se pudo verificar que el 7,4% de los encuestados indicaron prevalencia del síndrome de burnout, en su etapa más alta agotamiento emocional, alta despersonalización y baja realización personal, se demostró que los fisioterapeutas de género femenino entre 22 a 29 años tienen más probabilidad de desarrollar el síndrome y el 84% de la muestra propensa a desarrollar el síndrome.
(Carneiro, 2017)	Revisión bibliográfica.	13 estudios acerca del síndrome de burnout y fisioterapeutas.	Búsqueda de distintas bases de datos sobre el síndrome de burnout en fisioterapeutas.	En el estudio se pudo evidenciar que los profesionales fisioterapeutas con menor tiempo de trabajo (<5 años) fueron más susceptible para desarrollar el síndrome de burnout, también se evidenció que el mayor tiempo de trabajo no se asoció con la aparición de síntomas en las características sociodemográficas el 26% eran casado y con una edad promedio de 40 años y es más probable en el sexo femenino.
(Pasadas, 2012)	Estudio descriptivo.	33 profesionales fisioterapeutas de diferentes lugares públicos.	Cuestionario Maslach Burnout Inventory.	En el estudio se encontró la escala de agotamiento emocional un nivel alto (42,42%), en despersonalización un nivel bajo de (63,63%) y en la realización personal un nivel bajo (72,72%) este síndrome se encuentra en profesionales de sexo masculino, casados, sin hijos ente 24 y34 años que trabajan de 5 a 7 horas diarias.
(Prado, 2012)	Estudio transversal.	50 fisioterapeutas	Cuestionario Maslach Burnout Inventory.	Se pudo evidenciar que los fisioterapeutas con un promedio de 22 a 38 años de sexo femenino

		38 mujeres y 12 hombres.		están pasando por un burnout medio ya que la puntuación alta se encontró en la escala de agotamiento emocional en 27 profesionales (54%) en despersonalización se encontró un nivel bajo en 20 fisioterapeutas (40%) y en realización personal bajo en 23 profesionales (46%), se puede concluir que el inicio del burnout es desde la práctica preprofesional
(Santos, 2017)	Estudio epidemiológico transversal	Con una muestra de 59 profesionales fisioterapeutas 47 mujeres y 12 hombres que trabajan en Cuidados Intensivos	Cuestionario Maslach Burnout Inventory	Los resultados del presente estudio dieron a conocer un perfil de fisioterapeutas intensivistas que es su mayoría son mujeres jóvenes solteras entre 24 y 33 años de edad con hasta 5 años de trabajo, en la Unidad de Cuidados Intensivos hay una alta prevalencia en la subescala de agotamiento emocional en 23 fisioterapeutas con (39.0%), en la subescala de despersonalización presenta un nivel bajo en 42 profesionales (71.2%) y en realización personal bajo en 27 fisioterapeutas (45.8%).
(Formighieri, 2003)	Estudio descriptivo.	80 fisioterapeutas.	Maslach Burnout Inventory (MBI) y un cuestionario sociodemográfico.	El resultado de los 80 fisioterapeutas evaluados según las características demográficas se encontró que la gran mayoría de los participantes son profesionales jóvenes, solteros 78.8% sin hijos de sexo femenino que también ejercen la carrera de docencia (75,5%) 58, entre 21 y 35 años (92,5%) 74, que atienden a 20-30 pacientes por día. En los resultados obtenidos en Maslach Burnout Inventory encontramos que los fisioterapeutas se encuentran en la fase inicial del Síndrome indicando un grado alto en la escala de

				agotamiento emocional y un grado medio para despersonalización y realización personal.
(Fischer, 2013)	Estudio aplicativo.	132 fisioterapeutas un total de 104 mujeres y 28 hombres.	Cuestionario Maslach Burnout Inventory con un plazo de 12 días para poder completarlo.	El presente estudio se pudo evidenciar presencia de burnout en mujeres entre 23y 48 años, se registró en El MBI puntajes altos de agotamiento emocional en 34.6% (n = 46), despersonalización al 18,0% (n = 24) y en la realización personal 14,3% (n = 19) lo que indica agotamiento, solo se obtuvo diferencia de género en la escala de despersonalización, ya que, los hombres tuvieron una puntuación más alta que las mujeres.
(Medrano, 2014)	Estudio aplicativo.	La muestra incluyo un total de 57 fisioterapeutas divididos en dos grupos Grupo A=27 Grupo B=30.	El cuestionario F-PSICO.	En el presente estudio se observa que ambas muestras son parecidas debido a que, en los dos grupos en su gran mayoría las profesionales son mujeres entre 36 y 55 años, con un trabajo fijo que brindan atención especializada, con relación al cuestionario aplicado los fisioterapeutas de centros sanitarios públicos se ven expuestos a niveles muy elevados de riesgos psicosociales en su mayoría el síndrome de burnout en factores asociados al trato con pacientes.
(Robalino, 2016)	Estudio aplicativo.	29 fisioterapeutas 19 mujeres y 10 hombres.	Cuestionario Maslach Burnout Inventory.	En el estudio se encontraron los siguientes resultados, de los 29 profesionales 15 presentan el síndrome de burnout dando un porcentaje de 51,7% y los profesionales que no presentan el síndrome son el 48.3%. En la escala de MBI se evidenció los siguientes porcentajes en las 3 escalas, en agotamiento emocional un nivel medio con el 41.38%, en la subescala de despersonalización un porcentaje

				bajo con el 44,83% y la realización personal con el 51,7%. La prevalencia del síndrome está relacionada más con las mujeres con un 35%, solteras con el 17% entre 41 y 50 años con un 14%.
(Pustułka, 2014)	Estudio aplicativo.	151 fisioterapeutas.	Maslach Burnout Inventory (MBI) y un cuestionario sociodemográfico.	En el análisis de las variables sociodemográficas, se señala que las mujeres de 24 a 60 años, casadas con hijas corren un mayor riesgo de presentar estrés, burnout y agotamiento emocional debido a su mayor sensibilidad y por involucrarse en los problemas de los pacientes.

En la tabla 3 según los autores Córdoba, Gonzales, Faura, Moreira, Araujo, Nogueira, Carneiro, Prado, Santos, Formighieri, Ju-Hyun Kim, Medrano, Robalino, concluyen que en las características sociodemográficas las mujeres presentan una prevalencia mayor del síndrome de burnout a diferencia de los hombres ya que solo en tres investigaciones Araujo, Pasadas y Serrano dan a conocer que este síndrome se encuentra en profesionales de sexo masculino, casados.

3.1.4 Estrés laboral en profesionales fisioterapeutas.

Tabla 4 Estrés laboral en profesionales fisioterapeutas.

(Alchieri, 2014)	Estudio descriptivo.	1040 fisioterapeutas.	Escala de estrés socio laboral y Maslach Burnout Inventory.	En el presente estudio al analizar el estrés laboral en los profesionales fisioterapeutas se prescribió que el 37% presentaban estrés sus principales factores encontrados fueron deficiencia en la formación profesional ($2,99 \pm 1,44$), deficiencia en la divulgación de decisiones organizacionales ($2,85 \pm 1,40$), bajas
------------------	----------------------	-----------------------	---	--

				<p>perspectivas de crecimiento ($3,4 \pm 1,48$) y tiempo de trabajo prolongado ($2,62 \pm 1,43$).</p> <p>En Nordeste con una mayor representatividad del (48,7%) el estrés estaba relacionado con la edad, satisfacción con la salud y actividad física.</p> <p>En cuanto al síndrome de burnout no hubo casos, pero, casi la mitad de los profesionales tenían riesgo de desarrollarlo.</p>
(M.C. Santos, 2010)	Estudio aplicativo.	Una muestra de 55 fisioterapeutas que trabajaban en tres hospitales generales de Portugal.	Inventario de estresores ocupacionales con 23 ítems, que va desde una puntuación de 1 (no estresante) a 4 (muy estresante).	La mayoría de los profesionales fisioterapeutas informaron que presentaron un estrés moderado (25/54, 46%) o eficiente (23/54, 42%), debido al trabajo, la falta de organización laboral, sobrecarga del trabajo, salario bajo y discrepancia entre valores profesionales individuales informando un nivel de estrés moderado.
(Barriento, 2020)	Estudio descriptivo.	272 fisioterapeutas trabajadores activos (103 hombres y 169 mujeres).	Se utilizaron dos cuestionarios validados para analizar el nivel de estrés ocupacional por la "Escala de estrés socio laboral" (EAE-S) (Escala de estrés socio-ocupacional), y agotamiento por Maslach Burnout Inventory.	En el presente estudio se da a conocer niveles altos de estrés laboral lo que lleva a un riesgo de sufrir burnout en la población de fisioterapeutas. Mediante los resultados obtenidos en EAE-S el 30,51% de los profesionales padecían un alto nivel de estrés que en su mayoría fue en mujeres con una experiencia laboral más de 10 años, el 34,56% dio como resultados un nivel moderado y el 6,99% no tuvo ningún tipo de estrés. Respecto con las medidas de los niveles del burnout se puede afirmar que el nivel de esta patología fue bajo, debido a que solo se obtuvo una puntuación alta en el nivel de agotamiento emocional en menores de 25 y mayores de 50 años con un valor medio de $21,64 \pm 10,57$, en

				despersonalización con un valor bajo $6.57 \pm 4,65$ y realización personal con $(39,52 \pm 5.97)$, lo cual se encontró una correlación estrés el estrés y las dimensiones del burnout.
(Ju-Hyun Kim, 2020)	Estudio transversal.	325 fisioterapeutas 131 hombres y 194 mujeres.	El inventario de Maslach Burnout Inventory.	El presente estudio se dividió en dos grupos (178) profesionales menores de 30 años y (147) mayores de 30, los fisioterapeutas que brindan servicio en hospitales medianos o pequeños son mujeres entre 20 años de edad particularmente vulnerables al estrés laboral y agotamiento. En las escalas de MBI puntuaron niveles altos en agotamiento emocional, pero en realización personal fueron bajos, con respecto a la edad los profesionales de 24 años presentaron puntuaciones más altas en agotamiento emocional a diferencia de los de más edad.

En la tabla 4 los autores Alchieri, Santos y Barrientos informaron por medio de sus investigaciones que la mayoría de profesionales fisioterapeutas presentaron niveles de estrés laboral lo que lleva a un riesgo de sufrir burnout.

3.1.5 Profesionales que no presentan el síndrome de burnout.

Tabla 5 Profesionales que no presentan el síndrome de burnout.

(González, 2016)	Estudio descriptivo.	116 fisioterapeutas.	Se aplicó un cuestionario Maslach Burnout Inventory por medio de los correos.	En este estudio no hay ninguna influencia con el síndrome de burnout. Los fisioterapeutas presentaron un nivel moderado en las tres dimensiones del Maslach Burnout Inventory, en la bibliografía podemos ver que ni el número de horas de trabajo, ni el tipo de turnos afecta negativamente a las tres escalas.
------------------	----------------------	----------------------	---	---

(Porto, 2017)	Estudio descriptivo.	25 fisioterapeutas que laboran en unidades de cuidados intensivos.	Se utilizó el cuestionario Maslach Burnout Inventory.	No se observó niveles altos de Burnout, la prevalencia de este síndrome lo destacó un solo (4%) participante, mientras otros cuatro profesionales tenían alto riesgo de desarrollarlo (16%).
---------------	----------------------	--	---	--

En la tabla 5 Gonzales y Porto en su estudio dan a conocer que los profesionales fisioterapeutas no presentan ninguna prevalencia del síndrome de Burnout, pero tienen un alto riesgo de desarrollarlo.

3.2. DISCUSIÓN

El síndrome de burnout es una patología que está presente en fisioterapeutas con situaciones psicosociales perjudiciales se afirma que el comienzo de burnout puede suceder durante la fase académica, y se caracteriza por tres dimensiones como el agotamiento emocional, despersonalización y realización personal, para la evaluación del síndrome se utiliza el cuestionario de Maslach Burnout Inventory que consta de tres subniveles.

Para poder comprender de mejor manera la información de los estudios analizados se realizó una tabla en donde se dio a conocer el nombre original del artículo, el nombre traducido del artículo, nombre del autor o autores que realizó la investigación, año de publicación, nombre de la base de datos que se descargó el artículo y por último la calificación obtenida en la escala de PEDro. Después se analizó cada uno de los estudios se realizaron 4 tablas divididas de la siguiente manera: prevalencia del síndrome de burnout en fisioterapeutas según el cuestionario de Maslach Burnout Inventory, características sociodemográficas de los fisioterapeutas con el síndrome de burnout, estrés laboral en profesionales fisioterapeutas y profesionales que no presentan el síndrome de burnout.

La segunda tabla analiza la prevalencia del síndrome de burnout en fisioterapeutas según la aplicación del cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI), (Castro et al, 2006), (Bruschini et al, 2007), (Domagala et al, 2015), (Olivares et al, 2009), (Pavlakis et al, 2010), Jiménez (2018), (Sliwiński et al, 2014), (Escudero et al, 2020), los autores concuerdan en sus investigaciones que los profesionales fisioterapeutas en su gran mayoría presentan porcentajes altos en las tres subescalas del Maslach Burnout Inventory tales como el agotamiento emocional una de las primeras etapas del síndrome en que se manifiesta la pérdida del nivel emocional del profesional en donde aparecen las quejas constantes por la cantidad de trabajo, la despersonalización conocido también como cinismo síntoma con mayor intensidad de la presencia del burnout ya que se presenta como un agotamiento físico y mental generalizado, acarreando consigo una sensación de ineficacia profesional al sentirse descontentos consigo mismos e insatisfechos con su trabajo realizado a los que se lo conoce como el nivel de baja realización personal, de manera que los fisioterapeutas presentan una prevalencia alta del síndrome del burnout la

cual afecta de 2 a 6 de cada 10 profesionales afectando con mayor frecuencia a los profesionales fisioterapeutas encargados de terapia intensiva debido que su trabajo por las condiciones expuestas en las mismas implica a que se lo realice bajo presión puesto que se encargan de pacientes gravemente enfermos, generando así en los fisioterapeutas la sensación de agotamiento y cansancio socioemocional manifestándose a inicios del trabajo profesional y va aumentando con la edad, siendo el agotamiento emocional el síntoma más frecuente.

Los autores Schulke et al. (2010), (Carmona et al, 2020), Farooq (2020), Muhammm (2014), en sus estudios concuerdan que después de aplicar el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) los fisioterapeutas presentaron una prevalencia baja del síndrome de burnout debido a que en la gran mayoría de los profesionales encuestados presentaron un nivel bajo en la escala de agotamiento emocional, en realización personal medio-alto y despersonalización un nivel bajo, pero presentan la posibilidad de desarrollar el Síndrome.

Jiménez (2018), Sliwiński et al. (2014) en sus estudios dan a conocer que los fisioterapeutas presentan una prevalencia del síndrome del burnout la cual afecta de 2 a 6 de cada 10 profesionales y se presenta a inicios del trabajo laboral y va aumentando con la edad, siendo el agotamiento emocional el síntoma más frecuente. Por otro lado, Escudero et al. (2020) mencionan que los terapeutas ocupacionales presentaban positivo al síndrome de burnout debido a que en la escala de Maslach Burnout Inventory el agotamiento emocional está presente con un porcentaje más alto en aquellos profesionales que están solteros, este nivel está relacionado con los profesionales más jóvenes y va disminuyendo mientras va aumentando la edad.

En la tabla tres los autores (Gonzales, 2014), (Faura, 2017), demostraron según las características sociodemográficas que de las fisioterapeutas mujeres solteras mayores de 45 años de edad presentan un predominio del síndrome de burnout con más de 20 años de antigüedad en su trabajo conllevan a un profundo agotamiento emocional lo cual presentan más riesgo de sufrir la presencia del síndrome de burnout, en cuanto a Nogueira (2007), (Prado et al, 2012), (Santos, 2017), (Formighieri, 2003), (Fischer et al, 2013), (Moreira, 2019), (Córdoba et al, 2008), (Carneiro et al, 2017), (Medrano, 2014), (Robalino, 2016), (Pustułka et al, 2014) en sus investigaciones mencionan que las

fisioterapeutas entre 22 y 40 años de edad se ven expuestas a niveles muy elevados de riesgos psicosociales en este caso el síndrome de burnout, algunas profesionales ya se encuentran en la fase inicial del Síndrome en su mayoría son jóvenes, solteras debido a su mayor sensibilidad y por involucrarse en los problemas de los pacientes. Por otro lado, los autores Serrano et al. (2008), (Pasadas, 2012), señalan a los varones casados, sin hijos ente 24 y 34 años que trabajan de 5 a 7 horas diarias como los más afectados para el inicio del síndrome de burnout. Araújo et al. (2018) en su estudio demostró que la prevalencia del síndrome de burnout resulto ser alto en profesionales fisioterapeutas de unidades de pediatría, así como para profesionales UCI de atención de adultos encontrando dentro de la escala de agotamiento emocional puntuaciones altas.

La tabla cuatro nos menciona a los autores (Alchieri, 2014), (M.C. Santos, 2010), (Barriento, 2020), (Ju-Hyun Kim, 2020) en sus estudios los profesionales fisioterapeutas mostraron una semejanza a la presencia de estrés laboral lo que lleva a un riesgo de sufrir el síndrome de burnout debido a la falta de organización laboral, sobrecarga del trabajo y salario bajo. Por otro lado, en la tabla cinco los autores (González, 2016), (Porto, 2017) en sus investigaciones mencionan que no hay ninguna influencia con el síndrome de burnout debido que los profesionales fisioterapeutas presentaron un nivel moderado en las tres dimensiones del Maslach Burnout Inventory, pero presentan un leve riesgo de desarrollarlo.

4 CONCLUSIONES

Al culminar la investigación bibliográfica se llegó a la conclusión que los profesionales fisioterapeutas están expuestos a diversos riesgos psicosociales que dan como respuesta el síndrome de burnout debido a la carga laboral que implica su trabajo donde los profesionales de salud se vuelven más irritables, insatisfechos y molestos.

Se analizó cada uno de los artículos y se concluyó que el síndrome de burnout también conocido como el síndrome de estar quemado se presenta como una respuesta del estrés crónico que afecta en su mayoría a los fisioterapeutas de sexo femenino siendo el agotamiento emocional el síntoma más frecuente.

El síndrome de burnout es una patología que se presenta en trabajadores con situaciones psicosociales perjudiciales siendo los más afectados los profesionales sanitarios en este caso los fisioterapeutas y afirma que el comienzo de burnout sucede durante la fase académica y continuar durante la vida profesional, para la evaluación de esta patología se utiliza el cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI) que se caracteriza por tres dimensiones como son agotamiento emocional, despersonalización y realización personal.

5 RECOMENDACIONES O PROPUESTA

Realizar evaluaciones de estrés, flexibilizar turnos y horarios de trabajo, fomentar apoyo social con el fin de mejorar las habilidades en la ejecución de las tareas e incluir protocolos de intervención fisioterapeuta como estiramientos, masaje, ejercicios aeróbicos, técnicas de relajación, técnicas de respiración, para la prevención e intervención del síndrome de burnout con el objetivo de mejorar el ambiente laboral en los profesionales fisioterapeutas que se desempeñan en brindar servicio en el área asistencial de salud siendo una población vulnerable a la presencia del burnout, para así reducir el agotamiento del personal logrando que trabaje en su estado óptimo.

6 BIBLIOGRAFÍA

- Alchieri, J. C. (2014). Socioeconomic and demographic aspects related to stress and the burnout. *Researchgate*.
- Araújo, B. A. (2018). Síndrome Burnout: realidad de los fisioterapeutas de cuidados intensivos. *Scielo*, 1-3.
- Barriente, I. C.-.-G.-B.-A.-M. (2020). estrés ocupacional y agotamiento entre fisioterapeutas. *Researchgate*, 4-8.
- Beltrán, C. A. (2006). Scielo. *DIFERENCIAS POR SEXO, SÍNDROME DE BURNOUT Y MANIFESTACIONES CLÍNICAS, EN LOS MÉDICOS FAMILIARES DE DOS INSTITUCIONES DE SALUD, GUADALAJARA, MÉXICO*, 1.
- Bruschini, M. A. (2007). Burnout and work-related stress in Italian rehabilitation professional. *Researchgate*, 3-5.
- Carmona, I. C.-M.-M.-C. (2020). Análisis de Burnout en Fisioterapeutas de Cádiz. *PubMED*, 5-8.
- Carneiro, C. L. (2017). SÍNDROME DE BURNOUT EN FISIOTERAPEUTA. *Google académico*, 6-10.
- Casales, G. A. (2017). Síndrome de Burnout en fisioterapeutas de centros especiales. *Eureka*, 74.
- Castro, S. M. (17 de 01 de 2006). Scopus. *Prevalencia del Síndrome en Fisioterapia*, 3-4. Obtenido de Elsevier: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0211563806740172>
- Córdoba, A., (2008). Prevalencia de síndrome de burnout y sus principales factores de riesgo en fisioterapeutas del municipio de Popayán. *Universidad del Cauca*, 4-6.
- Domagala, K. N.-G.-D.-G.-J. (2015). The Interrelationships of Coping Styles and Professional Burnout Among Physiotherapists. *PubMed*, 2-3.
- Escudero, A. C.-F.-G. (2020). Burnout Syndrome in Occupational Therapists in Spain: Prevalence and Risk Factors. *PubMed*, 2-4.
- Farooq, U. (2020). PREVALENCE OF BURNOUT AMONG PHYSICAL THERAPISTS WORKING IN PESHAWAR. *Researchgate*, 3-5.
- Faura, C. L. (27 de 01 de 2017). FACTORES PERSONALES ASOCIADOS AL SÍNDROME DE BURNOUT EN FISIOTERAPEUTAS ASISTENCIALES. *Eureka*, 10. Obtenido de Factores personales asociados al síndrome de burnout en

- fisioterapeutas asistenciales: Revisión narrativa de literatura 2002-2016: <https://intellectum.unisabana.edu.co/handle/10818/29507>
- Fidalgo, M. (2000). NTP 704: Síndrome de estar quemado por el trabajo o. *Google Académico*, 7. Obtenido de INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDAD E HIGIENE EN EL TRABAJO: https://www.insst.es/documents/94886/327446/ntp_704.pdf/9a205bee-9bd7-4221-a1ae-39b737974768
- Fischer, M., -S. (2013). Burnout in physiotherapists: USE OF CLINICAL DESIRE FOR EMOTIONAL CLOSESS OR DISTANCE TO CLIENTS. *Researchgate*, 4-5.
- Formighieri, V. J. (2003). Burnout en fisioterapeutas: influencia en la actividad laboral y el bienestar físico y psicológico. *Repositorio UFSC*, 11.
- Gonzales, S. L. (01 de 06 de 2014). SINDROME DE BURNOUT EN FISIOTERAPEUTAS. *Google académico*, 32. Obtenido de Universidad de Valladolid: <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/5776>
- González, B.-S. M.-A.-F.-D.-M.-A. (2016). prevalencia del síndrome de burnout en fisioterapeutas. *PubMed*, 1-4.
- INSST, I. N. (2018). *El Efecto Sobre la Salud de los Riesgos Psicosociales en la Salud*. Madrid, Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Jiménez, P. A. (2018). Síndrome de Burnout en personal de salud de Unidades de Medicina Crítica. *Revista Médica Científica Cambios*, 4.
- Ju-Hyun Kim, A.-R. K.-G.-H.-H.-M. (2020). Burnout Syndrome and Work-Related Stress in Physical and Occupational Therapists Working in diferent types of hospitals. *Researchgate*, 4-5-13.
- M.C. Santos, L. B. (2010). Occupational stress and coping resources in physiotherapists: a survey of physiotheraphi in three general hospitals. *PubMed*.
- Martínez, P. A. (15 de 09 de 2010). EL SÍNDROME DE BURNOUT. EVOLUCIÓN CONCEPTUAL Y ESTADO ACTUAL DE CUESTIÓN. *Dialnet*, 40. Obtenido de Vivat Academia: <http://www.vivatacademia.net/index.php/vivat/article/view/192>
- Medrano, O. Q. (2014). Riesgos psicosociales en el trabajo en fisioterapeutas de centros sanitarios públicos. *Researchgate*, 34-39-44.
- Moreira, D. R. (2019). Prevalencia del síndrome burnout en fisioterapeutas. *Google académico*, 2.

- Muhamm, D. e.-I.-S. (2014). The Prevalence and Severity of Burnout among Physiotherapists in an Arabian Setting and the Influence of Organizational Factors. *Researchgate*.
- Nogueira, T. V. (2007). Síndrome de burnout en fisioterapeutas hospitalares. *Google académico*, 38-52-76.
- Olivares, V. A. (2009). Prevalencia del Síndrome de Quemarse por el Trabajo (Burnout) en una Muestra de Profesionales que Trabajan con Personas con discapacidades en Chile. *Researchgate*, 5.
- Pasadas, R. (2002). Síndrome de burnout en fisioterapia. *RUIAM Repositorio Institucional UCAM*, 1-5.
- Pavlakis, A. V. (2010). Síndrome de agotamiento en fisioterapeutas de chipriotas. *PubMed*, 1-3-7.
- Porto, C. (2017). SÍNDROME DE BURNOUT EN FISIOTERAPÉUTICA INTENSIVA. 1-7.
- Prado, R. V. (2012). Aparición del síndrome de burnout en académicos del último año de fisioterapia. *Researchgate*, 1-3.
- Pustułka, U. -P. (2014). burnout syndrome in physical therapists –. *Researchgate*, 6-9.
- Robalino, R. B. (2016). Incidencia del síndrome de burnout en el desempeño laboral de los fisioterapeutas que laboran en las unidades de salud pública del cantón Ambato. *Repositorio UTA*, 42-66-68.
- Rodríguez, M. G. (2011). SINDROME DE BURNOUT Y FACTORES ASOCIADOS EN PERSONAL DE SALUD EN TRES INSTITUCIONES DE BOGOTÁ EN DICIEMBRE DE 2010. *UNIVERSIDAD DEL ROSARIO REPOSITORIO*, 25.
- Rueda, S. L. (2018). FACTORES ASOCIADOS CON EL SÍNDROME DE BURNOUT Y SU REPERCUSIÓN EN LA SALUD DEL PERSONAL MÉDICO (ENFERMERA PROFESIONAL, AUXILIAR DE ENFERMERÍA Y MÉDICO GENERAL) DEL SERVICIO DE URGENCIAS DE UNA CLÍNICA DE III NIVEL DE LA CIUDAD DE MEDELLÍN EN PERIODO 2017. *Repositorio Universidad CES*, 77.
- Santos, C. L. (2017). SÍNDROME DEL PERSONAL PROFESIONAL EN TRABAJADORES DE TERAPIA FÍSICA EN UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS UNA GRAN CIUDAD DE BAHIA. *Researchgate*, 41.
- Schulke, A. P. (15 de 05 de 2010). El Síndrome de Burnout en los alumnos en prácticas de Fisioterapia. *Dialnet*, 1-6. Obtenido de Scielo:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-99982011000100012&lang=pt

Serrano, F. G. (2008). Burnout en fisioterapeutas españoles. *Dialnet*, 4-5. Obtenido de Scopus.

Sliwiński, Z. M.-N.-K.-S. (2014). Burnout among physiotherapists and length of service. *PubMed*, 1-4.

Verhagen. (2012). La escala PEDro. *A criteria list for quality assessment of randomised clinical trials for conducting systematic reviews developed by Delphi consensus*, 1-2.