

## Vinculación del agotamiento académico con los pensamientos suicidas en estudiantes de Medicina del Guayas

Hugo Carrillo<sup>1</sup>; Samantha Piedra<sup>2</sup>; Juleysi Carrillo<sup>3</sup>  
(Recibido: octubre 23, 2025; Aceptado: enero 15, 2026)  
<https://doi.org/10.29076/issn.2602-8360vol10iss18.2026pp15-24p>

### Resumen

El suicidio se reconoce como un desafío prioritario de salud pública y, dentro de este escenario, el colectivo de estudiantes de medicina constituye un grupo especialmente susceptible debido a la intensa carga académica, la presión emocional y el estrés sostenido propios del proceso formativo. En ese marco, el estudio se propuso examinar la relación entre el burnout académico y la ideación suicida en estudiantes de medicina matriculados en universidades de la provincia del Guayas, Ecuador. Se efectuó un diseño observacional con muestra no probabilística de 312 participantes. La información se recopiló mediante un cuestionario digital autoadministrado que incorporó el Maslach Burnout Inventory–Student Survey (MBI-SS) y Escala de Ideación Suicida de Beck (ISB), instrumentos utilizados previamente en el contexto local. El procesamiento estadístico se realizó en SPSS, aplicando estadística descriptiva e inferencial y estableciendo  $p < 0,05$  como umbral de significación. Los hallazgos mostraron que 20,2 % presentó agotamiento emocional alto, 24,6 % niveles elevados de cinismo y 27,6 % ineficacia académica alta. En cuanto a la ideación suicida, 30,4 % reportó nivel moderado y 11,2 % nivel severo. Se observó una asociación positiva y significativa entre mayores puntajes de burnout y mayor ideación suicida, con diferencias estadísticamente significativas por sexo ( $p = 0,042$ ), siendo más elevada en mujeres. Se concluye que el burnout académico actúa como un factor asociado de relevancia para la ideación suicida en esta población. Se recomienda implementar acciones preventivas y programas de apoyo psicológico desde etapas tempranas de la formación médica para mitigar este riesgo.

**Palabras Claves:** estudiantes de medicina; ideación suicida; salud mental; síndrome Burnout.

## Relationship between academic burnout and suicidal ideation among medical students in Guayas

### Abstract

Suicide is recognized as a priority public health challenge, and within this context, medical students constitute a particularly susceptible group due to the intense academic workload, emotional pressure, and sustained stress inherent to the training process. Against this backdrop, the study aimed to examine the relationship between academic burnout and suicidal ideation among medical students enrolled at universities in the province of Guayas, Ecuador. An observational design was implemented with a non-probabilistic sample of 312 participants. Data were collected using a self-administered digital questionnaire that included the Maslach Burnout Inventory–Student Survey (MBI-SS) and the Beck Suicidal Ideation Scale (ISB), instruments previously used in the local context. Statistical processing was conducted in SPSS, applying descriptive and inferential analyses and setting  $p < 0.05$  as the threshold for significance. The findings showed that 20.2% presented high emotional exhaustion, 24.6% exhibited elevated cynicism, and 27.6% reported high academic inefficacy. Regarding suicidal ideation, 30.4% reported a moderate level and 11.2% a severe level. A positive and statistically significant association was observed between higher burnout scores and greater suicidal ideation, with statistically significant differences by sex ( $p = 0.042$ ), being higher among women. It is concluded that academic burnout functions as a relevant associated factor for suicidal ideation in this population. It is recommended to implement preventive actions and psychological support programs from the early stages of medical training to mitigate this risk.

**Keywords:** medical students; suicidal ideation; mental health; Burnout syndrome.

<sup>1</sup> Hospital General del Norte IESS Ceibos, Ecuador. Médico residente en Unidad de Cuidados Intensivos. Magister. Email: md.hugocarrillo@gmail.com. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7374-5407>

<sup>2</sup> Médico privado, Ecuador. Email: samantha.piedra95@gmail.com. ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-0734-1655>

<sup>3</sup> Ministerio de Salud Pública, Ecuador. Médico Rural. Email: juleysicarrillo28@gmail.com. ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-6512-7497>

## INTRODUCCIÓN

En la actualidad, el suicidio se considera una de las principales prioridades de la salud pública mundial; estimaciones de la Organización Mundial de la Salud indican que ocurre un fallecimiento por esta causa aproximadamente cada 40 segundos (1). Estas estadísticas refuerzan la necesidad de indagar en los factores de riesgo específicos que condicionan la ideación suicida en poblaciones vulnerables expuestas de forma sostenida a estresores psicosociales, como el estudiantado universitario, donde las exigencias emocionales y académicas pueden agravar la salud mental (2).

Dentro de este grupo, quienes cursan Medicina conforman una población especialmente expuesta al desarrollo de trastornos mentales debido a la elevada carga académica, la presión continua por el rendimiento y la exposición temprana a escenarios clínicos emocionalmente demandantes (3–5). A ello se suma que la formación médica coincide con una fase crítica de transición hacia la adultez, en la que determinantes socioeconómicos pueden intensificar la vulnerabilidad (6). La presencia de burnout académico incrementa el riesgo y se ha vinculado con mayor probabilidad de ideación suicida (6–10).

La literatura internacional ha explorado esta relación en múltiples contextos. Por ejemplo, Dyrbye y colaboradores reportaron que el 49,6 % de estudiantes de Medicina en Estados Unidos presentaba burnout (IC 95 %: 47,5 %–51,8 %) y que el 11,2 % informó ideación suicida en el último año (IC 95 %: 9,9 %–12,6 %). Además, la remisión del burnout se ha asociado con reducciones posteriores de la ideación suicida, lo que respalda la implementación de estrategias institucionales de bienestar durante la formación ( $p < 0,001$ ) (11).

En poblaciones de ingresos medios y bajos se ha observado que la resiliencia actúa como factor protector frente a la ideación suicida, mientras que patrones de afrontamiento

desadaptativos incrementan el riesgo. En muestras universitarias, la resiliencia se ha relacionado inversamente con la ideación y los estilos ineficaces han mostrado asociaciones positivas con el riesgo, subrayando la necesidad de fortalecer el apoyo psicosocial ( $r = 0,15$ ;  $p < 0,001$ ) (7).

En Ecuador persiste una brecha de investigación aplicada que examine específicamente la relación entre burnout académico e ideación suicida en estudiantes de Medicina. Aun cuando existen avances psicométricos locales sobre el burnout académico, se requiere evidencia analítica contextualizada que oriente acciones de prevención y tamizaje coherentes con las características sociodemográficas y académicas de esta población.

El problema de este estudio se centra en identificar la asociación entre el burnout académico y la ideación suicida en estudiantes de Medicina de la provincia del Guayas durante 2025. Se plantea la hipótesis de que puntajes elevados en el MBI-SS se asocian con mayor probabilidad de ideación suicida, evaluada mediante la Escala de Ideación Suicida de Beck. En concordancia, la pregunta de investigación es: ¿cuál es la asociación entre los niveles de burnout académico (MBI-SS) y la ideación suicida (ISB) en estudiantes de Medicina de la provincia del Guayas durante 2025?

El objetivo principal es analizar la asociación entre burnout académico e ideación suicida en esta población. Metodológicamente, se emplea un diseño observacional con muestreo no probabilístico y recolección mediante cuestionario digital autoadministrado. El análisis incluirá estadística descriptiva de variables sociodemográficas y puntajes (medias, desviaciones estándar, frecuencias y porcentajes) y la evaluación de la consistencia interna del MBI-SS mediante alfa de Cronbach y omega con intervalos de confianza. La ideación suicida se estudiará como variable continua y por niveles clínicos. La asociación con burnout se contrastará

mediante pruebas bivariadas (t de Student y ANOVA), incorporando análisis por subescalas del MBI-SS según edad. Se fijará  $\alpha = 0,05$  y se reportarán intervalos de confianza del 95 % y tamaños del efecto.

### METODOLOGÍA

Se llevó a cabo un estudio observacional, analítico y transversal con el propósito de estimar la asociación entre burnout académico e ideación suicida en estudiantes de los programas de Medicina de la Universidad de Guayaquil (UG), Universidad Católica de Santiago de Guayaquil (UCSG) y Universidad de Especialidades Espíritu Santo (UEES), en la provincia del Guayas. La Universidad ECOTEC quedó excluida por no disponer todavía de una cohorte consecutiva dada la reciente apertura de la carrera. La población objetivo incluyó alumnado matriculado del primer al décimo semestre. El muestreo fue no probabilístico, consecutivo y aplicado sobre población finita. Se invitó a la población accesible y únicamente se analizaron formularios completos; por dicho motivo no se efectuó cálculo muestral a priori y el tamaño final se fijó según el total de respuestas válidas, tras excluir 26 registros incompletos. Se incluyeron estudiantes matriculados en Medicina (UG/UCSG/UEES), del primer al décimo semestre, que aceptaron el consentimiento informado en la primera sección del formulario. Se excluyeron cuestionarios incompletos, respuestas sin consentimiento o que no cumplieran los criterios previstos. La recolección se realizó mediante cuestionario autoaplicado en Google Forms, que integró el Maslach Burnout Inventory–Student Survey (MBI-SS) y la Escala de Ideación Suicida de Beck (ISB), sin manipulación de variables.

Para la medición del burnout académico se empleó el MBI-SS, cuya evidencia psicométrica respalda una estructura tridimensional estable (agotamiento, cinismo e ineficacia académica) que se utilizó como base para interpretar las puntuaciones en este estudio

(13). En Latinoamérica, adaptaciones y validaciones en Colombia, México y Perú han confirmado un ajuste adecuado del modelo, lo que sustenta su aplicabilidad regional (12). En el contexto ecuatoriano, la versión abreviada de 14 ítems reportó excelente ajuste (CFI  $\approx 0,99$ ; TLI  $\approx 0,99$ ; RMSEA  $\approx 0,03$ ) y cargas factoriales entre 0,65 y 0,86, con alfa de Cronbach y omega de McDonald  $> 0,80$  en cada dimensión, además de invarianza factorial por sexo/determinación biológica; en conjunto, estos hallazgos respaldan la validez interna y la consistencia del MBI-SS para su uso en estudiantes de Medicina del Guayas y favorecen la comparabilidad con estudios de la región (13).

La ideación suicida se evaluó con la ISB, instrumento de uso extendido que exhibe alta consistencia interna (alfa entre 0,89 y 0,96) y adecuada aplicabilidad en diversos contextos; a nivel nacional, la evidencia disponible ha documentado fiabilidad interna de 0,89 y concordancia interevaluador de 0,83, lo que respalda su utilización en el presente trabajo (12, 14).

La información se obtuvo mediante un formulario sociodemográfico que registró edad en años completos (variable continua), determinación biológica, estado civil y ocupación (variables nominales). El burnout académico se midió con el MBI-SS bajo su estructura trifactorial (agotamiento, cinismo e ineficacia), mientras que la ideación suicida se valoró con la ISB; ambos instrumentos se administraron con formato tipo Likert y se calificaron según sus lineamientos técnicos, considerando puntajes continuos y categorizaciones por niveles.

La captura se realizó en Google Forms; posteriormente, los datos se verificaron por doble entrada en Microsoft Excel, con depuración previa (eliminación de duplicados y revisión de rangos y coherencia). Dado que se excluyeron los cuestionarios incompletos, no se efectuaron imputaciones, y la base definitiva se exportó a SPSS para el análisis.

El plan analítico comprendió dos fases:

(1) una etapa descriptiva y de evaluación interna, en la que las variables cuantitativas se resumieron con media y desviación estándar, las cualitativas con frecuencias y porcentajes, y la fiabilidad de las subescalas del MBI-SS se estimó mediante alfa de Cronbach y omega de McDonald con IC del 95 %; adicionalmente, la ISB se describió como puntaje continuo y por niveles de severidad; y (2) una etapa inferencial con t de Student para comparar el puntaje total de ISB según determinación biológica y ANOVA para explorar diferencias por grupos de edad en las subescalas del MBI-SS, aplicando correcciones de Welch y pruebas post hoc robustas cuando correspondió, con  $\alpha = 0,05$  e intervalos de confianza al 95 %. Este procedimiento permite caracterizar el perfil de burnout e ideación suicida y contrastar su asociación bajo criterios comparables en el entorno universitario local.

La participación fue voluntaria y anónima; el consentimiento informado se incorporó al formulario; el protocolo contó con la aprobación institucional correspondiente y se garantizó la confidencialidad de los datos mediante procedimientos estandarizados.

## RESULTADOS

Se procesaron 312 cuestionarios válidos tras depurar la base y excluir 26 formularios incompletos. La muestra fue mayoritariamente femenina y de menor edad. Las subescalas del burnout académico mostraron fiabilidad adecuada ( $\alpha$  y  $\omega \geq 0,81$ ) y una distribución predominantemente moderada, con subgrupos en niveles altos. Las estimaciones se reportan como media  $\pm$  desviación estándar y proporciones, acompañadas de intervalos de confianza del 95 %, valores p con  $\alpha = 0,05$  y tamaños del efecto; se verificaron supuestos y se aplicaron alternativas robustas cuando correspondió,

con el fin de potenciar la claridad y la utilidad clínica de los hallazgos.

La distribución de la muestra ( $n = 312$ ) muestra una ligera mayoría de participantes mujeres (58,7 %). En cuanto a la edad, casi la mitad del estudiantado (47,9 %) se ubica entre 17 y 21 años, seguido del grupo de 22 a 25 años (36,9 %), lo que sugiere que la mayoría cursa etapas iniciales o intermedias de la formación universitaria. El estado civil predominante es soltero (78,8 %). Respecto de la ocupación, destaca que 85,6 % se dedica exclusivamente a los estudios, mientras que la paternidad-maternidad es muy poco frecuente (1,6 %). Ver Tabla 1.

**Tabla 1.** Características sociodemográficas

Ingredientes	Formulación A	Formulación B
<i>Determinación biológica</i>		
Mujer	183	58.7%
Hombre	129	41.3%
<i>Edad</i>		
17-21 años	148	47.9%
22-25 años	115	36.9%
>25 años	49	15.7%
<i>Estado Civil</i>		
Soltero	246	78.8%
Pareja sentimental	61	19.6%
Casado/a	5	1.6%
<i>Ocupación</i>		
Estudia	267	85.6%
Estudia y trabaja	45	14.4%
<i>Parentalidad</i>		
Si	5	1.6%
No	307	98.4%
<i>Crisis emocional reciente</i>		
Si	61	19.6%
No	251	80.4%
<i>Universidad</i>		
UCSG	100	32.05%
UG	47	15.06%
UEES	165	52.89%

Los coeficientes de fiabilidad evidencian una consistencia interna adecuada en las tres subescalas del instrumento (Tabla 2). El intervalo observado (0,81–0,89) indica que los ítems se comportan de forma coherente con el

constructor de cada dimensión (agotamiento, cinismo e ineficacia académica), rango que suele interpretarse como fiabilidad buena en medidas psicométricas comparables

**Tabla 2.** Confiabilidad de las subescalas del MBI-SS

Sub-escala	Nº de ítems	Alfa de Cronbach	IC 95%	Omega ( $\omega$ )	IC 95%
Agotamiento (A)	5	0.88	0.85 – 0.90	0.89	0.87 – 0.91
Cinismo (C)	4	0.84	0.80 – 0.87	0.85	0.82 – 0.88
Ineficacia Académica (IA)	5	0.81	0.78 – 0.84	0.82	0.79 – 0.85

En consonancia con el objetivo de explorar la relación entre burnout académico e ideación suicida, el examen preliminar de los 14 ítems de la versión adaptada del MBI-SS describe patrones elevados de agotamiento y cinismo en la muestra (Ver Tabla 3).

Se observan medias superiores a 5,0 en reactivos vinculados con desmotivación y tensión frente a las actividades de estudio, por ejemplo: menor entusiasmo por las tareas académicas ( $M = 5,73$ ;  $DE = 1,42$ ) y percepción de asistir a clases o estudiar como una fuente

de presión ( $M = 5,37$ ;  $DE = 1,39$ ). Este perfil sugiere que, en un segmento relevante del estudiantado, el desgaste emocional y una actitud negativa hacia el quehacer académico podrían repercutir en el equilibrio de su salud mental. Por otro lado, los ítems de autoeficacia académica muestran medias relativamente altas, lo que indica que parte de la cohorte mantiene recursos de eficacia pese a los niveles de agotamiento y cinismo observados.

**Tabla 3.** Medidas descriptivas por ítem: Cuestionario MBI-SS

Ítems	Media	Desviación	Asimetría	Curtosis
A-1 Me siento emocionalmente agotado por mis estudios	3.94	1.476	.276	-.186
A-2 Me siento cansado cuando me levanto por la mañana y tengo que ir otro día más a la universidad	2.70	1.548	.670	-.314
A-3 Estudiar o asistir a una clase es una tensión para mi	5.37	1.394	-.573	-.743
A-4 Me siento agotado al final de un día en la universidad	4.18	1.738	.056	-.855
A-5 Me siento agotado por mis estudios	3.79	1.709	.230	-.662
C-1 Me he vuelto más cínico sobre la posible utilidad de mis estudios	2.88	1.567	.470	-.529
C-2 Dudo de la importancia de mis estudios	4.47	1.553	.195	-.865
C-3 Me he interesado menos por mis estudios desde que me matriculé en la universidad	5.07	1.507	-.376	-.837
C-4 Me he vuelto menos entusiasta con mis estudios	5.73	1.423	-.946	-.168
IA(i)-1 Puedo resolver eficazmente los problemas que surgen en mis estudios	5.15	1.573	-.555	-.797
IA(i)-2 Creo que hago una contribución efectiva a las clases a las que asisto	4.15	1.456	.490	-.452
IA(i)-3 En mi opinión soy un buen estudiante	5.08	1.503	-.384	-.815
IA(i)-4 Me siento incentivado cuando logro mis objetivos estudiantiles	5.52	1.606	-.626	-.973
IA(i)-5 Durante la clase me siento seguro de que soy eficaz para hacer las cosas	4.74	1.522	.104	-1.257

Los datos de la Tabla 4 indican que, aunque la proporción mayoritaria del estudiantado se sitúa en un nivel moderado de burnout en cada dimensión ( $\approx 43\% - 50\%$ ), se observa un contingente relevante en la categoría alta.

En específico, 20,2 % presenta agotamiento elevado, 24,6 % puntúa alto en cinismo y 27,6 % muestra ineficacia académica en niveles considerables.

**Tabla 4.** Distribución de niveles por sub-escala

Sub-escala	Bajo n (%)	Moderado n (%)	Alto n (%)
Agotamiento (A)	91 (29.5)	155 (50.3)	62 (20.2)
Cinismo (C)	100 (32.1)	135 (43.3)	77 (24.6)
Ineficacia Académica (IA)	70 (22.4)	156 (50.0)	86 (27.6)

La Tabla 5 señala diferencias estadísticamente significativas por grupos etarios únicamente en la subescala de Agotamiento ( $p = 0,041$ ). La media más alta corresponde al grupo de mayores de 25 años ( $M = 19,73$ ;  $DE = 5,44$ ), seguido del segmento 17–21 años ( $M = 18,57$ ;  $DE = 5,20$ ). Este patrón sugiere que el desgaste emocional y físico podría incrementarse con la edad, quizá en relación

con responsabilidades adicionales (laborales o familiares). En Cinismo, aunque el grupo >25 años presenta una media ligeramente superior ( $M = 15,47$ ), no se alcanzó significancia estadística ( $p = 0,059$ ), lo que podría estar influido por la variabilidad interna o por un tamaño muestral más reducido en ese estrato.

**Tabla 5.** ANOVA de una vía en las subescalas del MBI-SS

Sub-escala	Grupo edad	n	Media	DE	F	p
Agotamiento (A)	17–21 años	148	18.57	5.20	3.22	0.041*
	22–25 años	115	17.34	4.83		
	>25 años	49	19.73	5.44		
Cinismo (C)	17–21 años	148	14.92	4.22	2.85	0.059
	22–25 años	115	14.10	4.00		
	>25 años	49	15.47	4.50		
Ineficacia Académica (IA)	17–21 años	148	21.12	5.60	0.91	0.402
	22–25 años	115	20.75	5.30		
	>25 años	49	20.58	5.70		

La Tabla 6 muestra los estadísticos descriptivos de la Escala de Ideación Suicida de Beck (ISB). La media observada sugiere que, en la mayoría del estudiantado, la ideación suicida se mantiene en un nivel global bajo; no obstante, el rango (0–19) evidencia la presencia de casos con puntajes

elevados. Tanto la asimetría como la curtosis se sitúan en valores compatibles con ausencia de sesgos extremos en la distribución, de acuerdo con umbrales comúnmente empleados para detectar no normalidad sustantiva.

**Tabla 6.** Estadísticos descriptivos de la Escala de ISB

Estadístico	Valor
Número de participantes (n)	312
Media	6.85
Desviación Estándar (DE)	4.35
Mínimo	0
Máximo	19
Asimetría (Error Est.)	0.54 (0.14)
Curtosis (Error Est.)	0.09 (0.14)

La Escala de Ideación Suicida de Beck (ISB) (58,3 %;  $n = 182$ ). En contraste, 30,4 % ( $n = 95$ ) evidenció niveles moderados y 11,2 % ( $n = 35$ ) ideación severa. Tabla 7.

**Tabla 7.** Niveles de la ISB en la muestra

Categoría ISB	Rango de Puntaje	n	%
Leve (0–5)	0 - 5	182	58.3
Moderada (6–12)	6 - 12	95	30.4
Severa (≥13)	≥13	35	11.2

La comparación de medias con t de Student (Tabla 8) para puntaje total de ISB mostró significancia estadística entre categorías de determinación biológica en la ISB ( $t = -2,05$ ;

$p = 0,042$ ), con puntajes promedio superiores en mujeres ( $M = 7,24$ ;  $DE = 4,44$ ) frente a hombres ( $M = 6,20$ ;  $DE = 3,95$ ).

**Tabla 8.** Prueba t de Student según su determinación biológica

Determinación biológica	n	Media	DE	t	p
Masculino	129	6.20	3.95	-2.05	0.042*
Femenino	183	7.24	4.44		

El contraste mediante ANOVA no evidenció diferencias estadísticamente significativas en los puntajes de ideación suicida entre los grupos etarios ( $F = 2,72$ ;  $p = 0,067$ ). Aun así, el promedio más alto correspondió al grupo de 17–21 años ( $M = 7,40$ ;  $DE = 4,35$ ),

seguido por 22–25 años ( $M = 6,62$ ;  $DE = 4,15$ ) y >25 años ( $M = 6,31$ ;  $DE = 4,07$ ), diferencias que no alcanzaron significación. Esta forma de reporte es consistente con guías de presentación de resultados en estudios observacionales.

**Tabla 9.** ANOVA del puntaje de ISB según grupo de edad

Edad	n	Media	DE	F	p
17–21 años	148	7.40	4.35	2.72	0.067
22–25 años	115	6.62	4.15		
>25 años	49	6.31	4.07		

## DISCUSIÓN

En el conjunto de estudiantes de Medicina de la provincia del Guayas se observó alta prevalencia de burnout académico y una proporción no despreciable de ideación suicida, con una asociación positiva y significativa entre ambos constructos. Concretamente, 20,2 % presentó agotamiento elevado, 24,6 % cinismo alto y 27,6 % ineficacia académica marcada (MBI-SS). En paralelo, 30,4 % mostró ideación suicida moderada y 11,2 % severa (escala de Beck). El vínculo burnout–ideación permaneció significativo al estratificar por determinación biológica, con una relación más acentuada en mujeres ( $p = 0,042$ ), mientras que no se evidenciaron diferencias por grupos de edad. En síntesis, alrededor de uno de cada cuatro estudiantes exhibe burnout intenso en ≥1 dimensión, y cerca de 4 de cada 10 reporta

ideación de moderada a severa, coherente con una correlación positiva entre ambas variables.

Estos resultados son congruentes, en términos generales, con la literatura internacional, si bien existen matices de magnitud y contexto. En EEUU, Dyrbye et al. (2008) describieron 50 % de burnout y 10–11 % de ideación anual, mostrando que el burnout predice ideación posterior y que su remisión reduce ese riesgo (11). Estudios latinoamericanos recientes también han informado coexistencia de burnout y alto riesgo suicida, apoyando la asociación observada (4, 15).

No obstante, la fuerza e independencia del vínculo burnout–ideación puede variar según contexto y ajustes metodológicos. En Brasil, Dias et al. (2022) hallaron que la relación inicial se atenuó al controlar por síntomas depresivos, sugiriendo mediación/confusión

por depresión (16). Hallazgos afines en población universitaria de Irán indican que el burnout no siempre emerge como factor independiente tras considerar depresión, ansiedad u otros estresores (17). En conjunto, parte de la evidencia sostiene una asociación directa, mientras otra sugiere que el burnout opera junto con comorbilidades afectivas.

Respecto de la frecuencia de ideación, la proporción local con niveles moderados/severos (41 %) supera reportes clásicos (10–20 % anuales) y se aproxima a estimaciones más altas en contextos pandémicos y regionales (11,17). Diferencias en instrumentos (puntos de corte de Beck vs. ítems dicotómicos), periodos de medición (p. ej., estrés por COVID-19) y factores socioculturales (estigma, reporte de síntomas) podrían explicar las discrepancias. En la región, aunque la evidencia aún es limitada, los datos disponibles sugieren que las cargas de agotamiento e ideación en estudiantes de Medicina son relevantes y comparables a otros entornos. En conjunto, los hallazgos se alinean con la tendencia global que vincula el burnout estudiantil con resultados adversos en salud mental (18).

Las implicaciones para la formación médica y la salud estudiantil son directas. Confirmar la asociación respalda considerar el burnout como indicador de riesgo de ideación suicida, promoviendo tamizajes periódicos, canales confidenciales de apoyo y programas de bienestar. La evidencia sugiere, además, que el burnout afecta el rendimiento académico y el compromiso con la carrera (15,17,18). Por ello, las intervenciones curriculares e institucionales que integren mentoría, resiliencia y consejería psicológica constituyen acciones plausibles (19). De manera complementaria, fortalecer factores protectores como resiliencia y afrontamiento adaptativo puede amortiguar el impacto del estrés académico sobre la ideación (7).

La interpretación de los hallazgos debe considerar limitaciones: como el diseño transversal impide inferencias causales

y no permite establecer temporalidad entre burnout e ideación; el muestreo no probabilístico y la encuesta auto-administrada conllevan posibles sesgos de selección y respuesta; la ausencia de control por depresión/ansiedad podría sobreestimar el efecto independiente del burnout; los puntos de corte del MBI-SS pueden variar entre poblaciones, afectando comparabilidad; y la ISB de Beck detecta pensamientos, pero no sustituye evaluación clínica ni captura conductas. En futuras líneas, se recomiendan cohortes longitudinales y modelos que incorporen mediadores/moderadores (depresión, ansiedad, resiliencia, afrontamiento) para precisar direccionalidad y mecanismos de la relación.

Finalmente, se destaca la coherencia teórica entre las referencias y los argumentos expuestos: la resiliencia como potencial moderador (7), la transición a la adultez y los factores socioeconómicos como determinantes del estrés (6), y la idoneidad de los instrumentos (validaciones locales del MBI-SS (14) y evidencia de validez de la ISB (12) refuerzan la solidez metodológica y contextual del estudio.

## CONCLUSIONES

Los resultados de este estudio evidencian una asociación estadísticamente significativa entre el burnout académico y la ideación suicida en estudiantes de Medicina de la provincia del Guayas pertenecientes a las universidades analizadas. Este hallazgo subraya la conveniencia de un abordaje integral de salud mental en el ámbito universitario, dado que la relación trasciende al individuo y involucra el ecosistema formativo y las prácticas institucionales, que pueden funcionar como factores de riesgo o de protección frente al malestar psicológico estudiantil. De forma complementaria, el examen psicométrico corroboró la idoneidad del MBI-SS en esta población al confirmar su validez estructural y consistencia interna, lo

que refuerza su utilidad para seguimiento e intervenciones en contextos similares.

El trabajo aporta evidencia sobre un problema posiblemente subestimado en el entorno educativo ecuatoriano: la convergencia entre desgaste académico persistente e ideaciones suicidas en quienes se forman para profesiones sanitarias. La relevancia de estos datos demanda no solo ampliar la investigación, sino también diseñar estrategias tempranas de prevención, tamizaje y acompañamiento psicoemocional a lo largo de la carrera, coherentes con lo descrito por la literatura internacional respecto de la carga de ideación y su vínculo con el burnout en población médica en formación.

Los patrones observados constituyen una base sólida para estudios longitudinales que permitan esclarecer la dinámica temporal entre el burnout y los indicadores de riesgo suicida, así como explorar el papel moderador de variables como depresión, ansiedad, resiliencia y afrontamiento. En conjunto, el estudio se plantea como un llamado a las instituciones formadoras para repensar los entornos de aprendizaje más allá de la excelencia curricular, incorporando un compromiso explícito con el bienestar emocional y la prevención del sufrimiento psíquico en su estudiantado. La evidencia reciente sugiere, además, que la resiliencia puede actuar como factor protector y que la asociación burnout-ideación podría modularse al considerar síntomas depresivos, lo que refuerza la necesidad de programas integrales de bienestar.

#### AGRADECIMIENTOS

Agradecemos al personal que participó en la encuesta realizada.

#### REFERENCIAS

1. World Health Organization. Suicide in the world: global health estimates. Geneva: WHO; 2019. Available from: <https://www.who.int/publications/i/item/suicide-in-the-world>
2. Bilsen J. Suicide and youth: risk factors. *Front Psychiatry*. 2018;9:540. doi: <https://doi.org/10.3389/fpsy.2018.00540>
3. Morcos G, Awan OA. Burnout in medical school: a medical student's perspective. *Academic Radiology*. 2023;30(6):1223-1225. doi: <https://doi.org/10.1016/j.acra.2022.11.023>
4. Cruz Yufra GK, Dipaz Magallanes CD, Rivera Cayturo GM. Síndrome de burnout y riesgo suicida en internos de medicina humana del Hospital Nacional Sergio E. Bernales - Lima, 2022 [tesis]. Huancayo: Universidad Continental; 2023.
5. Varshney K, Patel H, Panhwar MA. Risks and warning signs for medical student suicide mortality: a systematic review. *Arch Suicide Res*. 2024;28(4):1058-1076. doi: <https://doi.org/10.1080/13811118.2024.2310553>
6. Mateen A, Kumar V, Singh AK, Yadav B, Mahto M, Mahato S. Suicide and suicidal ideation in medical students: a systematic review. *Cureus*. 2024;16(7):e65246. doi: <https://doi.org/10.7759/cureus.65246>
7. Okechukwu FO, Ogba KTU, Nwufu JI, Ogba MO, Onyekachi BN, Nwanosike CI, et al. Academic stress and suicidal ideation: moderating roles of coping style and resilience. *BMC Psychiatry*. 2022;22(1):546. doi: <https://doi.org/10.1186/s12888-022-04063-2>
8. Espinosa Pire L, Hernández Bandera N, Tapia Salinas JA, Hernández Coromoto Y, Rodríguez Placencia A. Prevalencia del síndrome de burnout en estudiantes de medicina. *Rev Cuba Reumatol*. 2020;22(1):e130.
9. Calcatin S, Sinval J, Lucas Neto L, Marôco J, Gonçalves Ferreira A, Oliveira P. Burnout and dropout intention in medical students: the protective role of academic engagement. *BMC Med Educ*. 2022;22(1):83. doi: <https://doi.org/10.1186/s12909-021-03094-9>
10. Kilic R, Nasello JA, Melchior V, Triffaux JM. Academic burnout among medical

- students: respective importance of risk and protective factors. *Public Health*. 2021;198:187-195. doi: <https://doi.org/10.1016/j.puhe.2021.07.025>
11. Dyrbye LN, Thomas MR, Massie FS, Power DV, Eacker A, Harper W, et al. Burnout and suicidal ideation among U.S. medical students. *Ann Intern Med*. 2008;149(5):334-341. doi: <https://doi.org/10.7326/0003-4819-149-5-200809020-00008>
  12. Campos AI, Van Velzen LS, Veltman DJ, Pozzi E, Ambrogi S, Ballard ED, et al. Concurrent validity and reliability of suicide risk assessment instruments: a meta-analysis of 20 instruments across 27 international cohorts. *Neuropsychology*. 2023;37(3):315-329. doi: <https://doi.org/10.1037/neu0000850>
  13. Zumárraga-Espinosa M, Cevallos-Pozo G. Psychometric study of the Maslach Burnout Inventory (MBI-SS) in the Ecuadorian university context. *Ansiedad Estrés*. 2023;29(2):78-87. doi: <https://doi.org/10.5093/anyes2023a9>
  14. Arias Coral MJ. Ideación suicida en estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ciencias Psicológicas de la Universidad Central del Ecuador [tesis]. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2019.
  15. Estrada Estrada, J., Orozco Centeno, C., Insuasti Parra, M., Hidalgo Olmedo, B. Factores de riesgo en el desarrollo del Síndrome de Burnout en internos de Medicina. *Polo del Conocimiento*. 2025, 10(3):1465-1478. doi:<https://doi.org/10.23857/pc.v10i3.9136>
  16. Dias AR, Fernandes SM, Fialho-Silva I, Cerqueira-Silva T, Miranda-Scippa Â, Galvão-de Almeida A. Burnout syndrome and resilience in medical students from a Brazilian public college in Salvador, Brazil. *Trends Psychiatry Psychother*. 2022;44:e20200187. doi: <https://doi.org/10.47626/2237-6089-2020-0187>
  17. Nakhostin-Ansari A, Akhlaghi M, Etesam F, Sadeghian MH. Suicidal ideation and its associated factors in medical, dental, and pharmacy students: a cross-sectional study during COVID-19 pandemic. *Psychiatry J*. 2022; 2022:8139351. doi: <https://doi.org/10.1155/2022/8139351>
  18. Seo C, Di Carlo C, Dong SX, Fournier K, Haykal KA. Risk factors for suicidal ideation and suicide attempt among medical students: a meta-analysis. *PLoS One*. 2021;16(12): e0261785. doi: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0261785>
  19. National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine. Taking action against clinician burnout: a systems approach to professional well-being. Washington DC: National Academies Press; 2019. doi: <https://doi.org/10.17226/25521>