

Hostigamiento y síndrome de burnout como barreras para el desarrollo académico en programas de residencia médica: una revisión narrativa

Harassment and burnout syndrome as barriers to academic development in medical residency programs: a narrative review

Gerardo García Maldonado, Evelyn Montserrat Soriano Juárez, José Eugenio Guerra Cardenas*

Resumen

El hostigamiento laboral en los programas de residencia médica representa una barrera relevante para el desarrollo académico de los médicos en formación y se asocia estrechamente con el síndrome de burnout. El objetivo de esta revisión narrativa fue analizar la evidencia científica reciente sobre la relación entre hostigamiento, burnout y su impacto en el desarrollo académico de los médicos residentes. Se realizó una revisión narrativa cualitativa de literatura publicada entre 2019 y 2024 en bases de datos como PubMed, Web of Science y Google Scholar, utilizando términos MeSH y operadores booleanos. Los estudios fueron seleccionados con base en criterios de pertinencia temática y analizados mediante codificación manual. La literatura revisada muestra una alta prevalencia de hostigamiento y burnout en residentes médicos, particularmente en especialidades quirúrgicas y en mujeres, con efectos negativos sobre el bienestar psicológico, el rendimiento académico y la calidad de la atención médica. Se concluye que el hostigamiento laboral y el burnout constituyen problemas estructurales en la formación médica que requieren intervenciones institucionales orientadas a la prevención, la protección de los derechos humanos y la promoción de entornos educativos saludables.

Palabras clave: acoso laboral; síndrome de burnout; formación médica; estrés ocupacional; agotamiento profesional

Abstract

Workplace harassment in medical residency programs represents a significant barrier to the academic development of physicians in training and is closely associated with burnout syndrome. The objective of this narrative review was to analyze recent scientific evidence on the relationship between harassment, burnout, and their impact on the academic development of medical residents. A qualitative narrative review of literature published between 2019 and 2024 was conducted using databases such as PubMed, Web of Science, and Google Scholar, employing MeSH terms and Boolean operators. Studies were selected based on thematic relevance and analyzed through manual coding. The reviewed literature indicates a high prevalence of harassment and burnout among medical residents, particularly in surgical specialties and among women, with negative effects on psychological well-being, academic performance, and the quality of medical care. It is concluded that workplace harassment and burnout constitute structural problems in medical training that require institutional interventions focused on prevention, the protection of human rights, and the promotion of healthy educational environments.

Keywords: workplace harassment; burnout syndrome; medical training; occupational stress; professional exhaustion

Correspondencia: gmaldonado@docentes.uat.edu.mx

Fecha de recepción: 17/junio/2025 | **Fecha de aceptación:** 07/enero/2026 | **Fecha de publicación:** 15/julio/2026

*Universidad Autónoma de Tamaulipas. Facultad de Medicina de Tampico. Tampico, Tamaulipas, México



INTRODUCCIÓN

La formación médica especializada constituye una etapa fundamental en el desarrollo profesional del médico, al combinar procesos intensivos de aprendizaje clínico, responsabilidad asistencial y consolidación de competencias técnicas y éticas. Durante este periodo, los médicos residentes se integran de manera activa a los sistemas de salud, asumiendo funciones asistenciales relevantes bajo un esquema de supervisión jerárquica, mientras continúan su formación académica formal. Sin embargo, las condiciones estructurales en las que se desarrolla la residencia médica suelen estar marcadas por altas demandas laborales, jornadas prolongadas, privación del sueño, presión asistencial y exposición constante a situaciones emocionalmente exigentes, lo que puede afectar de manera significativa el bienestar físico, psicológico y académico de los residentes (Torres et al., 2023).

Diversos estudios han documentado que, además de estas exigencias inherentes a la formación médica, los residentes se enfrentan con frecuencia a entornos laborales adversos caracterizados por prácticas de hostigamiento, acoso laboral y abuso de poder. Estas conductas pueden manifestarse a través de humillaciones, descalificaciones, sobrecarga de trabajo injustificada, violencia verbal, intimidación y, en algunos casos, acoso sexual, generalmente ejercidas por superiores jerárquicos o pares dentro de estructuras altamente verticales. La normalización de estas prácticas y la cultura del silencio, motivada por el temor a represalias o a la estigmatización, contribuyen a la perpetuación del problema dentro de

los programas de residencia médica (Pérez García & Pérez García, 2023; Machado et al., 2022).

El hostigamiento laboral ha sido reconocido como un factor de riesgo psicosocial relevante en el ámbito sanitario, con consecuencias que trascienden el malestar individual y afectan el desempeño profesional, la satisfacción formativa y la calidad de la atención médica. En el contexto de la residencia médica, estas conductas adquieren una dimensión particular debido a la posición de vulnerabilidad estructural de los residentes, quienes dependen académica y laboralmente de sus evaluadores y supervisores. La evidencia disponible señala que la exposición prolongada a entornos hostiles puede deteriorar la autoestima, la motivación académica y la capacidad de aprendizaje, interfiriendo de manera directa con el desarrollo académico durante la formación especializada.

En estrecha relación con el hostigamiento laboral, el síndrome de burnout ha sido ampliamente documentado entre los médicos residentes. De acuerdo con la Clasificación Internacional de Enfermedades en su undécima edición (CIE-11), el burnout es un síndrome resultante del estrés laboral crónico no gestionado adecuadamente, caracterizado por agotamiento emocional, despersonalización o distanciamiento mental del trabajo y una reducción de la eficacia profesional. Estudios realizados en distintos contextos geográficos han reportado prevalencias elevadas de burnout en residentes médicos, con especial afectación en mujeres, residentes de especialidades quirúrgicas y aquellos en

determinados años de formación, particularmente los primeros y últimos (García-Flores et al., 2022; Cervantes Alvarado et al., 2023).

La literatura reciente sugiere que el hostigamiento laboral y el burnout no son fenómenos independientes, sino que mantienen una relación estrecha y bidireccional. El hostigamiento actúa como un estresor crónico que incrementa la probabilidad de desarrollar burnout, mientras que el desgaste profesional reduce los recursos psicológicos del residente para enfrentar entornos adversos, perpetuando un círculo de deterioro personal y académico. Este vínculo ha sido consistentemente asociado con consecuencias negativas en el rendimiento académico, el aprendizaje clínico, la satisfacción con la formación y la calidad del cuidado brindado a los pacientes (Marín et al., 2023; Tafoya et al., 2020).

Desde una perspectiva más amplia, estas problemáticas también deben analizarse a la luz de los derechos humanos y del derecho a una educación médica digna y segura. Diversos autores han señalado que la persistencia del hostigamiento y la falta de mecanismos institucionales eficaces para su prevención y atención reflejan deficiencias estructurales en el cumplimiento de los derechos de los médicos residentes, lo que contribuye a la normalización de prácticas abusivas dentro de los sistemas de formación médica (Castro et al., 2024; González et al., 2023). Estas condiciones no solo afectan el bienestar de los residentes, sino que

comprometen los objetivos formativos de los programas de especialidad y la seguridad del paciente.

A pesar del creciente interés en el estudio del hostigamiento y el burnout en la residencia médica, la evidencia se encuentra dispersa y con abordajes heterogéneos, lo que dificulta una comprensión integral de su impacto en el desarrollo académico de los médicos residentes. En este contexto, resulta necesario sintetizar de manera crítica la literatura reciente para identificar patrones comunes, áreas de consenso y vacíos de conocimiento que orienten futuras intervenciones institucionales y líneas de investigación. El objetivo de esta revisión narrativa fue analizar la evidencia científica reciente sobre el hostigamiento laboral y el síndrome de burnout en médicos residentes, así como su relación con el desarrollo académico y las condiciones formativas en los programas de residencia médica.

MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Se realizó una revisión narrativa de enfoque cualitativo, con el objetivo de sintetizar y analizar de manera crítica la evidencia científica reciente relacionada con el hostigamiento laboral y el síndrome de burnout en médicos residentes, así como su impacto en el desarrollo académico dentro de los programas de residencia médica. Este tipo de revisión fue seleccionado debido a su pertinencia para integrar hallazgos provenientes de estudios con diseños heterogéneos, enfoques teóricos diversos y contextos socioculturales distintos, permitiendo una comprensión amplia y contextualizada del fenómeno analizado.

La revisión narrativa se consideró adecuada dado que el propósito del estudio no fue estimar efectos cuantitativos ni realizar metaanálisis, sino identificar patrones, tendencias, marcos conceptuales y relaciones descritas en la literatura reciente, particularmente en el ámbito de la educación médica y la salud laboral.

La búsqueda bibliográfica se llevó a cabo de manera estructurada y sistemática entre enero de 2019 y junio de 2024, con el fin de asegurar la inclusión de literatura actual y relevante. Se consultaron las siguientes bases de datos académicas internacionales:

- PubMed
- Web of Science
- Google Scholar

Estas bases de datos fueron seleccionadas por su amplia cobertura en ciencias de la salud, educación médica y ciencias sociales, así como por su acceso a literatura revisada por pares.

Para la recuperación de los estudios se emplearon términos controlados del Medical Subject Headings (MeSH) y palabras clave libres, combinados mediante operadores booleanos (AND, OR, NOT). Entre los términos utilizados se incluyeron, de manera individual o combinada: workplace harassment, bullying, mobbing, burnout, burnout syndrome, medical residents, medical residency, medical education, occupational stress y academic performance. Las estrategias de búsqueda fueron

adaptadas a las características específicas de cada base de datos.

Para la selección de los estudios incluidos en esta revisión narrativa se establecieron criterios explícitos con el fin de garantizar la pertinencia, actualidad y coherencia temática de la literatura analizada. Se incluyeron artículos científicos publicados entre los años 2019 y 2024, disponibles en texto completo y redactados en idioma español o inglés, que abordaran de manera directa el hostigamiento laboral, el acoso, el síndrome de burnout o la relación entre ambos fenómenos en el contexto de la formación médica de residentes. Se consideraron estudios originales de enfoque cuantitativo, cualitativo o mixto, así como revisiones narrativas y revisiones de alcance, siempre que su población de interés estuviera constituida por médicos residentes o que los hallazgos fueran aplicables de forma explícita a los programas de residencia médica. Asimismo, se incluyeron investigaciones que analizaran las implicaciones de estas problemáticas en el bienestar psicológico, el desempeño académico, el proceso formativo o las condiciones laborales de los médicos en formación.

Por otro lado, se excluyeron publicaciones que no guardaran relación directa con el ámbito de la residencia médica, tales como estudios centrados exclusivamente en estudiantes de pregrado, médicos especialistas ya formados u otros profesionales de la salud sin vinculación con programas de especialización médica. También se descartaron editoriales, cartas al editor, comentarios, opiniones sin sustento empírico y documentos que carecieran

de una metodología claramente descrita. De igual manera, se excluyeron artículos duplicados, estudios con información redundante y aquellos que, tras la lectura completa del texto, no aportaran evidencia relevante sobre el hostigamiento laboral, el burnout o su impacto en la formación académica de los médicos residentes.

El proceso de selección se realizó en varias etapas. En primer lugar, se efectuó una revisión inicial de títulos y resúmenes para identificar estudios potencialmente relevantes. Posteriormente, los artículos preseleccionados fueron evaluados mediante lectura completa del texto, verificando el cumplimiento de los criterios de inclusión establecidos. Aunque esta revisión no siguió un protocolo PRISMA, dado su carácter narrativo y exploratorio, el proceso de selección se realizó de manera sistemática y transparente, con el objetivo de reducir sesgos y garantizar la consistencia en la inclusión de los estudios analizados.

La gestión de las referencias bibliográficas se realizó mediante el software Mendeley, lo que permitió organizar los artículos seleccionados, eliminar duplicados y facilitar el acceso al texto completo durante el proceso de análisis. La información relevante de cada estudio —incluyendo autores, año de publicación, país, diseño metodológico, población estudiada y principales hallazgos fue registrada de manera sistemática para su posterior análisis comparativo.

El análisis de la literatura se llevó a cabo mediante un enfoque de análisis temático, utilizando un proceso de codificación manual. En una primera fase, se identificaron categorías preliminares relacionadas con hostigamiento laboral, burnout, condiciones laborales, jerarquía institucional, impacto psicológico y consecuencias académicas. Posteriormente, estas categorías fueron refinadas y reorganizadas en ejes temáticos más amplios que permitieron integrar los hallazgos de los distintos estudios. Este proceso facilitó la identificación de patrones recurrentes, convergencias y divergencias en los resultados reportados, así como la construcción de una interpretación crítica de la evidencia disponible. El análisis se centró en describir la relación entre hostigamiento y burnout, los factores asociados a su aparición y las implicaciones para el desarrollo académico y la formación médica de los residentes.

Dado que el presente estudio corresponde a una revisión narrativa de literatura previamente publicada, no implicó la participación directa de seres humanos ni el uso de datos personales, por lo que no requirió aprobación por un comité de ética en investigación. No obstante, se respetaron los principios de integridad científica, citación adecuada de las fuentes y reconocimiento del trabajo original de los autores incluidos en la revisión.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La literatura revisada coincide en señalar que el hostigamiento laboral en los entornos sanitarios constituye un fenómeno multifactorial y persistente, cuya presencia se ha incrementado de manera

sostenida en los últimos años, hasta ser reconocido como un riesgo psicosocial relevante. Este tipo de violencia laboral adopta múltiples formas — incluyendo abuso psicológico, acoso verbal, humillación, discriminación, intimidación y acoso sexual— y genera consecuencias adversas que afectan no solo la salud mental y física de quienes lo padecen, sino también su desempeño académico y profesional (Ochoa Díaz et al., 2021).

En el contexto específico de la residencia médica, estas conductas adquieren una mayor gravedad debido a las condiciones estructurales que caracterizan la formación especializada. Las exigencias propias del entrenamiento clínico, sumadas a jornadas prolongadas, alta carga asistencial y estructuras jerárquicas rígidas, crean un entorno propicio para la normalización del maltrato. Diversos autores señalan que el hostigamiento no se limita a una relación vertical, sino que puede involucrar a distintos actores del entorno hospitalario, incluyendo residentes de mayor jerarquía, médicos adscritos y personal paramédico (Castro & Cuadra, 2023; Pérez García & Pérez García, 2023).

La evidencia empírica muestra una elevada prevalencia de estas prácticas en programas de residencia médica. Machado et al. (2022) reportaron que aproximadamente la mitad de los residentes evaluados refirieron haber experimentado abuso psicológico durante su formación, mientras que otros estudios han documentado la coexistencia de múltiples formas de violencia, como discriminación de género, acoso sexual y humillaciones sistemáticas.

En un estudio realizado en residentes de cirugía en Colombia, Domínguez-Torres et al. (2024) identificaron prevalencias de acoso laboral y sexual del 35.3% y 18.1%, respectivamente, resultados que concuerdan con hallazgos previos en distintos contextos latinoamericanos (Navarro Barrios, 2020; Méndez et al., 2023).

Más allá de su frecuencia, el impacto del hostigamiento se manifiesta en la generación de ambientes laborales tóxicos que favorecen el desarrollo de lo que algunos autores han denominado “terror psicológico”, caracterizado por un deterioro progresivo del bienestar emocional, la autoestima y la capacidad de afrontamiento del residente (García, 2023; Enríquez Estrada et al., 2023). La vulnerabilidad de los médicos en formación frente a estas prácticas se ve acentuada por la dependencia académica y laboral inherente a los programas de residencia, lo que limita las posibilidades de denuncia y refuerza la perpetuación del fenómeno.

En conjunto, los estudios analizados evidencian que el hostigamiento laboral en la residencia médica no constituye un evento aislado, sino una problemática estructural que compromete la dignidad personal, la salud mental y el proceso formativo de los médicos residentes.

El síndrome de burnout se ha consolidado como una de las principales consecuencias del estrés laboral crónico en el personal sanitario, particularmente entre los médicos residentes. Desde una perspectiva conceptual, el burnout emerge cuando los

mecanismos de adaptación del individuo se ven superados por estresores persistentes, siendo el entorno laboral uno de los factores más determinantes (Lovo, 2020). La Clasificación Internacional de Enfermedades en su undécima edición (CIE-11) define este síndrome a partir de tres dimensiones fundamentales: agotamiento emocional, distanciamiento mental o actitudes negativas hacia el trabajo y disminución de la eficacia profesional (García-Flores et al., 2022).

Los estudios revisados reportan prevalencias elevadas de burnout en residentes médicos, aunque con variabilidad según el contexto, la especialidad y el año de formación. Investigaciones realizadas en América Latina y países de habla hispana han documentado prevalencias que oscilan entre el 12.9% y cifras superiores al 40%, e incluso hasta el 90% en determinados grupos, particularmente cuando se incluyen dimensiones parciales del síndrome (Jácome et al., 2019; Zambrano Toala, 2019; Cervantes Alvarado et al., 2023).

De manera consistente, la literatura identifica una mayor afectación en mujeres, residentes solteros, aquellos con responsabilidades familiares y quienes se encuentran en los primeros o últimos años de la residencia. Factores como la sobrecarga laboral, el desbalance entre la vida personal y profesional, las preocupaciones financieras y el deterioro del ambiente laboral han sido señalados como determinantes clave en el desarrollo del síndrome (Cervantes Alvarado et al., 2023). Asimismo, se ha documentado una asociación significativa entre

burnout y síntomas depresivos, con prevalencias de depresión que alcanzan hasta el 47.5% en médicos residentes, lo que refuerza la gravedad del problema desde una perspectiva de salud mental (Huarcaya-Victoria & Calle-González, 2021).

El impacto del burnout trasciende el ámbito individual, afectando la satisfacción laboral, la calidad del aprendizaje clínico y la atención brindada a los pacientes. Entornos laborales hostiles y carentes de apoyo institucional no solo incrementan el riesgo de desgaste profesional, sino que también comprometen la seguridad del sistema de salud en su conjunto (Reboiras et al., 2024; Murillo et al., 2022). Algunos autores señalan, además, que las conductas abusivas de docentes o supervisores, justificadas bajo el argumento de mejorar el rendimiento, pueden intensificar el desgaste emocional y erosionar la autoestima del residente, configurando escenarios de abuso de poder (Galli et al., 2020).

La evidencia analizada sugiere de manera consistente que el hostigamiento laboral y el síndrome de burnout mantienen una relación estrecha y bidireccional en el contexto de la residencia médica. Factores como la privación del sueño, la alta carga de trabajo y las condiciones económicas insatisfactorias actúan como elementos predisponentes que facilitan tanto la aparición del acoso como el desarrollo del desgaste profesional (Hernández Miranda et al., 2021).

Estudios recientes han mostrado que los médicos residentes expuestos a hostigamiento laboral

presentan una probabilidad significativamente mayor de desarrollar burnout, con prevalencias que pueden alcanzar cifras cercanas al 90% en quienes reportan experiencias de acoso, independientemente de otros factores sociodemográficos o laborales (Marín et al., 2023). El acoso, también denominado mobbing, genera un deterioro progresivo de la salud mental, manifestado por síntomas como cansancio extremo, insomnio, ansiedad y depresión, los cuales pueden evolucionar hacia el síndrome de burnout cuando la exposición es prolongada (Suco Gómez, 2024).

Este vínculo refuerza la necesidad de comprender ambos fenómenos como parte de un mismo entramado estructural, en el que las dinámicas de poder, la cultura organizacional y la falta de mecanismos de protección institucional juegan un papel central.

Desde una perspectiva normativa y de derechos humanos, diversos estudios han señalado deficiencias importantes en el cumplimiento de los derechos de los médicos residentes. Castro et al. (2024) identificaron incumplimientos en más de un tercio de los residentes evaluados, a pesar de la existencia de marcos regulatorios específicos para la formación médica. En el contexto mexicano, estas deficiencias han contribuido a la normalización del maltrato como parte inherente del proceso formativo (Pérez & Hernández, 2020).

La inobservancia del derecho a una educación digna y a condiciones laborales seguras no solo afecta el bienestar de los residentes, sino que también se asocia

con un mayor riesgo de errores médicos y con la perpetuación de entornos de aprendizaje hostiles (González et al., 2023). Desde este enfoque, se ha propuesto analizar la violencia en la formación médica a través de categorías de violencia directa, estructural y cultural, lo que permite comprender cómo las instituciones y normas sociales pueden legitimar prácticas abusivas (Hernández & Galindo, 2020).

Asimismo, la literatura subraya la importancia de incorporar una perspectiva de género en el análisis de estas problemáticas, dado que las mujeres residentes presentan una mayor exposición al hostigamiento y al desgaste profesional, especialmente en especialidades quirúrgicas y en entornos dominados por relaciones jerárquicas rígidas (González López & Lozano Álvarez, 2024; Sánchez-Guzmán & Hamui-Sutton, 2023). En conjunto, estos hallazgos evidencian la necesidad de fortalecer los mecanismos institucionales de prevención, denuncia y protección, con el fin de garantizar entornos formativos seguros, equitativos y respetuosos de los derechos humanos.

CONCLUSIONES

La evidencia científica analizada en esta revisión narrativa pone de manifiesto que el hostigamiento laboral y el síndrome de burnout constituyen problemáticas altamente prevalentes y estrechamente interrelacionadas en los programas de residencia médica, con repercusiones significativas tanto en el bienestar personal de los médicos residentes como en su desarrollo académico y profesional. Los estudios revisados coinciden en señalar que estas condiciones

no responden únicamente a factores individuales, sino que se encuentran profundamente vinculadas a dinámicas estructurales propias de la formación médica especializada, como la sobrecarga laboral, las jerarquías rígidas, la normalización del maltrato y la insuficiencia de mecanismos institucionales de protección y denuncia.

El hostigamiento laboral emerge como un estresor psicosocial persistente que deteriora progresivamente la salud mental de los residentes, favoreciendo la aparición de síntomas emocionales y físicos que, en ausencia de intervenciones oportunas, pueden evolucionar hacia el síndrome de burnout. A su vez, el desgaste profesional reduce la capacidad de afrontamiento del residente frente a entornos adversos, generando un círculo vicioso que impacta negativamente en la motivación académica, el aprendizaje clínico, la satisfacción con la formación y la calidad de la atención médica proporcionada a los pacientes. Este entramado de factores subraya la necesidad de comprender el hostigamiento y el burnout como fenómenos sistémicos y no como problemáticas aisladas o atribuibles exclusivamente a la resiliencia individual.

Desde una perspectiva educativa y de derechos humanos, los hallazgos evidencian deficiencias relevantes en el cumplimiento del derecho a una formación médica digna, segura y libre de violencia. La persistencia de prácticas de acoso y la falta de estrategias institucionales efectivas para su prevención y atención contribuyen a la perpetuación de entornos de aprendizaje hostiles, que afectan de

manera desproporcionada a determinados grupos, particularmente a las mujeres y a los residentes de especialidades quirúrgicas. Estas condiciones no solo vulneran los derechos fundamentales de los médicos en formación, sino que también comprometen los objetivos formativos de los programas de residencia y la seguridad del sistema de salud en su conjunto.

En este contexto, resulta indispensable que las instituciones educativas y de salud implementen políticas integrales orientadas a la prevención del hostigamiento laboral, la detección temprana del burnout y la promoción de entornos educativos saludables. Estas estrategias deben incluir mecanismos claros y seguros de denuncia, programas de apoyo psicosocial, capacitación en liderazgo ético y relaciones laborales respetuosas, así como la incorporación transversal de un enfoque de derechos humanos y perspectiva de género en la formación médica. Asimismo, se requiere fortalecer la investigación futura mediante estudios longitudinales y evaluaciones de intervención que permitan profundizar en la comprensión de estas problemáticas y valorar la efectividad de las medidas implementadas.

En suma, abordar de manera estructural el hostigamiento laboral y el síndrome de burnout en los programas de residencia médica constituye una condición indispensable para garantizar la formación integral de los médicos especialistas, proteger su bienestar y asegurar una atención médica de calidad, segura y humanizada para la población.

REFERENCIAS

- Afolaranmi, T. O., Hassan, Z. I., Gokir, B. M., Kilani, A., Igboke, R., Ugwu, K. G., Amaike, C., & Ofakunrin, A. O. D. (2022). Workplace Bullying and Its Associated Factors Among Medical Doctors in Residency Training in a Tertiary Health Institution in Plateau State Nigeria. *Frontiers in public health*, 9, 812979. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.812979>
- Berenice Hernández Miranda, M., Victal Vázquez, G., Guerrero Aguirre, J., Rojas Orozco, C. B., Vilchis Moreno, J. L., & Godínez Tamay, E. D. (2021). Síndrome de desgaste profesional y acoso laboral en médicos residentes en una unidad de tercer nivel del Estado de México. *Atención Familiar*, 29(1), 30–35. <https://doi.org/10.22201/fm.14058871p.2022.1.81190>
- Castro, E. V., & Cuadra, R. J. G. (2023). Correlación entre la violencia laboral y el síndrome de burnout en médicos residentes en una red hospitalaria de Lima [Workplace violence and professional burnout among resident doctors in a hospital network].
- Castro, R., Sarmiento-Chavero, M., Romay-Hidalgo, F., & Castañeda-Prado, A. (2024). Exploración sobre el grado de cumplimiento de los derechos de los médicos residentes en México. *Investigación en Educación Médica*, 13(50), 56-67.
- Cervantes Alvarado, M. de J., Gutiérrez Aguirre, C. A., & Ramírez Cortes, Á. P. (2023). Factores de riesgo psicosocial asociados al desarrollo de síndrome de burnout en residentes médicos: una revisión de alcance (Doctoral dissertation, Universidad del Rosario Bogotá).
- Domínguez-Torres, L. C., Sanabria-Quiroga, Á. E., Torregrosa-Almonacid, L., & Vega-Peña, N. V. (2024). Acoso laboral y sexual en residentes de cirugía colombianos en 2023. *Revista Colombiana de Cirugía*.
- Enriquez Estrada, V. M., Antonio-Villa, N. E., Bello-Chavolla, O. Y., Cuevas-García, C. F., Vargas Gutiérrez, P. L., Noriega, I. S. C., & García-Cortés, L. R. (2023). Assessment of psychological terror and its impact on mental health and quality of life in medical residents at a reference medical center in Mexico: A cross-sectional study. *PloS one*, 18(12), e0295138. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0295138>
- Galli, Amanda, Gimeno, Graciela, Lobianco, Mirta D, Swieszkowski, Sandra, Grancelli, Hugo, Kazelian, Lucia, Lapresa, Susana, Pagés, Marisa, & Duronto, Ernesto. (2020). Mistreatment In Medical Training: Situation In Cardiology Residences. *Revista argentina de cardiología*, 88(1), 48-54. Epub 01 de febrero de 2020. <https://dx.doi.org/10.7775/rac.es.v88.i1.15783>
- García-Flores, R., Zárate-Camargo, N., Castillo-Cruz, J., Acosta-Quiroz, C. O., & Landa-Ramírez, E. (2022). Estresores percibidos asociados a la presencia de burnout en

- médicos residentes [Perceived stressors associated with the presence of burnout in resident physicians]. *Revista medica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 60(1), 12–18.
- García, M. V. (2023). Contrapedagogías: Violencia y violaciones a los derechos humanos a médicos y médicas en formación en México.
- González López, E. A., & Lozano Álvarez, G. C. (2024). Residentes médicos en México: ¿Están suficientemente protegidos sus derechos en la legislación aplicable?..
- González, M. F. M., Vázquez, F. D., Gonzálezb, I. M. R., & Valerioa, M. S. L.(2023). Error médico autopercebido: análisis del enfoque de salud basado en los derechos humanos en México.
- Huarcaya-Victoria, J., & Calle-González, R. (2021). Influencia del síndrome de burnout y características sociodemográficas en los niveles de depresión de médicos residentes de un hospital general. *Educación Médica*, 22, 142–146. <https://doi.org/10.1016/J.EDUMED.2020.01.006>
- Hernández, H. G., & Galindo, G. A. (2020). Violencia en la formación médica.
- Jácome, S. J., Villaquiran-Hurtado, A. F., García, C. P., & Duque, I. L. (2018). Prevalencia del síndrome de Burnout en residentes de especialidades médicas. *Revista Cuidarte*, 10(1). <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v10i1.54>
- Lovo, J. (2020). Síndrome de burnout: Un problema moderno. *Entorno*, (70), 110-120.
- Machado, J. A. L., Ramírez, P. E. G., Sepúlveda, M., & Márquez, A. S. (2022). Percepción de respeto a los derechos de educación y trabajo digno en médicos residentes. *Universitas Medica*, 63(1).
- Marín Marín, D. ., & Soto, A. . (2023). Hostigamiento laboral y síndrome de burnout en personal sanitario en un hospital de referencia. *Horizonte Médico (Lima)*, 23(3), e2180. <https://doi.org/10.24265/horizmed.2023.v23n3.07>
- Martínez, F. D. V., Morales, M. D. L. M., & Argüelles-Nava, V. G. (2024). Educación médica y derechos humanos en las unidades médicas de México: hacia un nuevo horizonte ético Medical education and human rights in the medical units of Mexico: towards. *Medicina y Ética*, 35(1), 109.
- Martínez, F. D. V., & Zamora, J. D. C. J. (2024). La violencia en la educación médica en México- A sesenta años del Movimiento Médico de 1964-1965. *Enfoques Jurídicos*, (10), 73-94.
- Martínez González, N. I. (2021). Ambiente educacional hospitalario y estrés laboral en médicos residentes de la UMF 73.
- Méndez, Fabiola Elizabeth, Rodríguez, Aldo Ismael, & Rios-González, Carlos. (2023). Percepción sobre el maltrato en médicos residentes de un Hospital de referencia de Paraguay. *Anales de la Facultad de Ciencias Médicas (Asunción)*, 56(2), 27-34. Epub August 00,

- 2023.<https://doi.org/10.18004/anales/2023.056.02.27>
- Murillo, A. L. C., Valero, A. M. P., Rodríguez, B. M., Lenis, C. A. M., & Rodríguez, T. H. (2022). Agresiones al personal de salud y afectaciones en la prestación del servicio sanitario en Latinoamérica. Estado de la cuestión, 2011-2021. *Revista Salud, Historia y Sanidad*, 17(1), 7-18.
- Navarro Barrios, A. (2020). Evaluación del síndrome de burnout en los residentes de Cirugía General del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca.
- Navia Gutierrez, S. C. (2021). Síndrome de burnout en la residencia médica del Hospital de Especialidades Materno Infantil Caja Nacional de Salud (Tesis doctoral).
- Ochoa Díaz, C. E., Hernández Ramos, E., Guamán Chacha, K., & Pérez Teruel, K. (2021). El acoso laboral. *Revista Universidad y Sociedad*, 13(2), 113-118.
- Pérez, F. H., & Hernández, D. Z. B. (2020). Percepción del ambiente educativo y el maltrato de médicos residentes de medicina familiar. *Revista Conamed*, 25(1), 10-15.
- Pérez García, R., & Pérez García, M. (2023). Etiología del maltrato a residentes de medicina desde la teoría de la violencia simbólica [Accessible science outreach]. *Revista de la Facultad de Ciencias Medicas (Cordoba, Argentina)*, 80(3), 301–305. <https://doi.org/10.31053/1853.0605.v80.n3.42438>
- Real Delor, R. E., & Ayala Saucedo, A. (2023). Maltrato a residentes de medicina del Paraguay en 2022: estudio multicéntrico [Mistreatment of Paraguayan medical residents in 2022: a multicenter study]. *Revista de la Facultad de Ciencias Medicas (Cordoba, Argentina)*, 80(2), 112–118. <https://doi.org/10.31053/1853.0605.v80.n2.40440>
- Reboiras, F. I., Mur, J. A., Deza, R., Cedro, M. I. F., & Roni, C. (2024). Maltrato en las residencias médicas: un estudio cualitativo sobre la configuración de las identidades profesionales. *Investigación en Educación Médica*, 13(50), 17-25.
- Sánchez-Guzmán, María Alejandra, & Hamui-Sutton, Alicia. (2023). La vida del hospital es infeliz: de la experiencia subjetiva a la construcción de ambientes educativos en la clínica. *Revista mexicana de investigación educativa*, 28(97), 425-445. Epub 09 de junio de 2023. Recuperado en 29 de agosto de 2024, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-66662023000200425&lng=es&tlng=es.
- Suco Gómez, J. G. (2024). La relación del Mobbing y el síndrome de burnout efectos psicosociales en el trabajador. *RECIMUNDO*, 8(2), 283-296. [https://doi.org/10.26820/recimundo/8.\(2\).abril.2024.283-296](https://doi.org/10.26820/recimundo/8.(2).abril.2024.283-296)
- Tafoya, Silvia A., Jaimes-Medrano, Aurora L., Carrasco-Rojas, Juan Antonio, Rodríguez-

- Machain, Ana C., & Ortiz-León, Silvia. (2020). Asociación del acoso psicológico con el desgaste profesional en médicos residentes de la Ciudad de México. *Investigación en educación médica*, 9(35), 18-27. Epub 02 de diciembre de 2020. <https://doi.org/10.22201/facmed.20075057e.2020.35.20204>
- Torres, Alejandra Rodríguez, Patiño, Donovan Casas, Montes, Ana Lizeth Martínez, & Estrada, Humberto Amezcua. (2023). Especialidad médica en México: 'aquí se forja el carácter'. *Acta Scientiarum. Education*, 45, e64171. Epub 01 de agosto de 2023. <https://doi.org/10.4025/actascieduc.v45i1.64171>
- Vilchis-Chaparro, E., & Moranchel-García, L. (2022). Síndrome de desgaste en médicos residentes en una unidad médica de segundo nivel de atención en la Ciudad de México. *Medicina Internacional Mexicana*, 38(5), 1001–1011.
- Zambrano Toala, Jimmy Roberto. (2019). Síndrome de Burnout en Médicos Residentes. *Revista San Gregorio*, (33), 102-113. <https://doi.org/10.36097/rsan.v1i33.966>