

Relación entre las necesidades psicológicas básicas y el burnout en odontólogos de la Comunidad Valenciana

The relationship between Basic Psychological Needs and Burnout among Dentists in Valencian Community

¹Javier Molina-Hernández* & ¹Lorena González-García

¹Universidad Europea de Valencia

* Contacto: javier.molina@universidadeuropea.es

Resumen: La teoría de las necesidades psicológicas básicas (Deci y Ryan, 2000) defiende que cuando las personas sienten satisfechas sus necesidades de autonomía, competencia y relación se promueve su bienestar y desarrollo óptimo, mientras que cuando no se satisfacen aparecen consecuencias psicológicas negativas. El objetivo principal del presente estudio fue analizar la relación entre la satisfacción de las necesidades psicológicas básicas en el contexto laboral y la experiencia de *burnout* en odontólogos. Los participantes del estudio fueron 366 odontólogos ($n_{mujeres} = 260$; $n_{hombres} = 106$) entre 24 y 69 años ($M = 37.63$; $DT = 9.69$) que cumplimentaron una batería de cuestionarios de manera anónima y en formato *on-line*. Los resultados muestran que los odontólogos refieren una elevada satisfacción de sus necesidades psicológicas básicas en el contexto laboral, mientras que refieren tener limitadas experiencias de *burnout*. Los análisis de regresión lineal indicaron que la satisfacción de las necesidades psicológicas básicas de autonomía, competencia y relación predicen negativa y significativamente la experiencia de *burnout* de los odontólogos, explicando el 28.6% de su varianza. Se concluye la importancia de promover la satisfacción de las necesidades psicológicas básicas de los profesionales del ámbito odontológico para prevenir sus experiencias de *burnout*.

Palabras Clave: Necesidades psicológicas básicas, *burnout*, odontólogos, contexto laboral.

Abstract: Basic psychological needs theory (Deci y Ryan, 2000) defends that when people feel that their needs for autonomy, competence and relatedness are satisfied well-being will be promoted, otherwise negative psychological consequences can appear. The main purpose of this study was to analyze the relationship between the satisfaction of the basic psychological needs at work and the dentist's burnout experiences. The participants of this study were 366 dentists ($n_{women} = 260$; $n_{men} = 106$) between 24 and 69 years old ($M = 37.63$; $DT = 9.69$) who filled out a series of on-line questionnaires anonymously. The results showed that the dentists refer a high satisfaction of their basic psychological needs at work, while they report having limited burnout experiences. The linear regression analysis showed that the satisfaction of the psychological need of autonomy, competence and relatedness, negative and significantly predicted the experience of burnout of the dentists, explaining 28.6% of its variance. As a conclusion we highlight the importance of promoting the satisfaction of the basic psychological needs of dental professionals to prevent their burnout experiences.

Keywords: Basic psychological needs, burnout, dentists, work environment

El síndrome de *burnout* o síndrome del desgaste profesional aparece por la exposición a ciertos factores potencialmente estresantes durante un periodo de tiempo prolongado siempre y cuando no existan estrategias adecuadas para su manejo. Este síndrome suele darse mayoritariamente en el marco laboral de aquellas profesiones cuya finalidad es la prestación de servicios como en los médicos, enfermeros o policías (Gil-Monte & Moreno-Jiménez, 2005; Ortega & López, 2004).

Entre los síntomas que caracterizan el síndrome de *burnout* se destaca el desinterés hacia los pacientes o el trabajo realizado, la desmotivación o el malestar laboral (Sobrequés et al., 2003). Una de las principales teorías explicativas de este síndrome es la presentada por Maslach y colaboradores (Maslach, Jackson & Leiter, 1986), quienes defienden que el *burnout* comprende tres dimensiones interrelacionadas entre sí: el cansancio emocional, la despersonalización y la desrealización personal.

Según la teoría descrita por Maslach, el cansancio emocional es la primera dimensión en manifestarse (Maslach & Jackson, 1986). El cansancio emocional resta energía al trabajador haciéndole incapaz de enfrentarse a los pacientes, distanciándolo de ellos y facilitando que pueda tratarles con cinismo. Esto favorece que aparezca la despersonalización, en la cual el sujeto presenta una actitud y unos sentimientos negativos hacia el sujeto con el que trabaja pudiendo llegar a considerar que esas personas

son merecedoras de sus problemas (Cordes, Dougherty & Blum, 1997; Maslach, Jackson & Leiter, 1986; Te Brake et al., 2001). La última dimensión en desarrollarse, según la teoría propuesta por Maslach, sería la desrealización personal, la cual implica la tendencia a devaluar de manera negativa y constante el trabajo que uno realiza, sintiéndose infeliz y descontento consigo mismo (Maslach, Jackson & Leiter, 1986).

La experiencia de *burnout* se asocia a consecuencias negativas sobre los trabajadores, pudiendo llevar a un deterioro de la calidad de los servicios prestados o al absentismo laboral (Seisdedos, 1997), así como a disminuir su bienestar repercutiendo directamente sobre el agotamiento físico, el insomnio, e incluso el abuso de alcohol (Felton, 1998), lo que finalmente puede derivar en depresión si no es tratado a tiempo por los profesionales adecuados (Ahola & Hakanen, 2007; Reyes-Torres et al., 2012).

Uno de los instrumentos ampliamente utilizados para la evaluación del nivel de *burnout* en los trabajadores es el Inventario de Burnout de Maslach (Maslach, Jackson & Leiter, 1986). Este inventario mide las tres dimensiones anteriormente mencionadas a través de 22 ítems y ha sido validado en múltiples idiomas y en diferentes profesiones, siendo una de ellas la odontología, donde ha sido aceptado como un instrumento válido (Te Brake, Bouman, Gorter, Hoogstraten & Eijkman, 2008).

Centrándonos en los profesionales de la

odontología como población objetivo del presente estudio, investigaciones previas en el ámbito odontológico han demostrado que estos profesionales corren un elevado riesgo de sufrir *burnout* (Te Brake et al., 2001). Este riesgo está estrechamente relacionado con aspectos derivados de su labor empresarial, ya que, aunque el hecho de ser autónomo ofrece una autonomía que permite una buena gestión del tiempo, la profesión odontológica es muy solitaria, dependiente de las habilidades técnicas y con una gran presión económica debido al alto coste de los materiales y a los recortes de las aseguradoras. Todo ello puede generar un nivel de estrés crónico que acabe derivando en el síndrome de *burnout* (Te Brake et al., 2001; Te Brake et al., 2008).

En la literatura científica podemos encontrar numerosos artículos en los que se analiza el síndrome de *burnout* en odontólogos en diferentes países y donde podemos observar que la percepción de un elevado *burnout* por los profesionales oscila entre un 2% y un 7% (Ahola & Hakanen, 2007; Choy & Wong, 2017), pasando en otros estudios al 20 o 40% (Denton, Newton, y Bower, 2008; Divaris, Polychronopoulou, Taoufik, Katsaros & Eliades, 2012; Gorter & Freeman, 2011; Roth, Heo, Varnhagen, Glover & Major, 2003), hasta alcanzar valores superiores al 80% (Collin et al., 2019; Puriene, Aleksejuniene, Petrauskiene, Balciuniene & Janulyte, 2008). Dos estudios sobre profesionales odontológicos en España destacan que entre el 14 y el 29% de los

profesionales referían experimentar un nivel de *burnout* por encima de los valores medios del cuestionario (Anaya, 2015; Reyes-Torres, Rios-Santos, Lopez-Jimenez, Herrero-Climent & Bullon, 2012). En la gran mayoría de los estudios revisados la dimensión de cansancio emocional es la que se manifiesta de forma más significativa en el ámbito odontológico (Calvo et al., 2017; Collin, Toon, O'selmo, Reynolds & Whitehead, 2019; Reyes-Torres, Rios-Santos, Lopez-Jimenez, Herrero-Climent & Bullon, 2012; Te Brake, Gorter, Hoogstraten & Eijkman, 2001).

A pesar de que en los últimos años ha avanzado el estudio sobre las características del *burnout*, su prevalencia y sus consecuencias en el ámbito odontológico, aún son escasos los estudios que analizan sus antecedentes. Además, los estudios sobre los aspectos que preceden a la experiencia de *burnout* suelen centrarse en las características del ambiente en el cual se desarrolla este síndrome. Por ejemplo, algunos estudios destacan que aspectos del clima laboral como la falta de recursos se relacionan positivamente con las experiencias de *burnout* de los odontólogos (Hakanen et al., 2008), y otros estudios defienden que el ambiente laboral llega a explicar el 13% de la varianza del *burnout* de los profesionales (Gorter & Freeman, 2011). Aunque se haya avanzado sobre las características del ambiente, sigue siendo necesario promover el conocimiento sobre diferentes variables psicológicas asociadas a la experiencia de *burnout* en el ámbito laboral.

Centrándonos en esta limitación en la literatura científica, una teoría ampliamente empleada en diferentes ámbitos y focalizada en la promoción del bienestar y la disminución del malestar de las personas es la teoría de las necesidades psicológicas básicas (Deci & Ryan, 2000). Esta teoría defiende la existencia de tres necesidades psicológicas básicas que son consideradas innatas y universales (Deci & Ryan, 2008), concretamente las necesidades de autonomía, competencia y relación. La necesidad de autonomía hace referencia al sentimiento de hacer cualquier acto de manera voluntaria, ya sea colectivo o individual, así como al sentimiento de tener elección y ser el iniciador de las propias acciones (De Charms, 1968), y actuando con sentido de propia voluntad, aunque se cumplan los deseos de otros. La necesidad de competencia hace referencia al control de un medio, a la capacidad de poder desarrollar nuevas habilidades y al sentimiento de ser capaz de interactuar de forma eficaz con el ambiente (White, 1959). Por último, la necesidad de relación representa la necesidad de sentirse conectado con los otros, de ser miembro de un grupo, experimentar el sentimiento de unión y el desarrollo de relaciones cercanas (Baumeister & Leary, 1995).

Según la teoría de las necesidades psicológicas básicas para que las personas puedan alcanzar el bienestar será necesario que sientan que sus tres necesidades están satisfechas (Deci & Ryan, 2008), mientras que cuando las personas experimentan que sus necesidades

psicológicas básicas están siendo activamente frustradas se produce el deterioro de su desarrollo psicológico, la internalización de diferentes problemas y el aumento de su malestar, por ejemplo a través de la experiencia de *burnout* (Jowett, Hill, Hall & Curran, 2016; Li, Wang, Pyun, & Kee, 2013; Van den Broeck, Ferris, Chang & Rosen, 2016), depresión, ansiedad o peor calidad de vida (Ryan et al., 2008; Schultz, Ryan, Niemiec, Legate & Williams, 2015).

La importancia de la satisfacción de las necesidades psicológicas básicas para el desarrollo del bienestar ha sido ampliamente estudiada en diferentes ámbitos, hallando gran desarrollo en el ámbito del deportivo (González, Castillo, García-Merita & Balaguer, 2015; Li, Wang, Pyun & Kee, 2013) o educativo (Desrumaux et al., 2015; Sulea, van Beek, Sarbescu, Virga & Schaufeli, 2015). Los estudios centrados en el ámbito laboral son mucho más escasos, si bien existen algunos que han defendido que la satisfacción de las tres necesidades psicológicas básicas se relacionan positivamente con el bienestar y de manera inversa con el malestar (Van den Broeck, Ferris, Chang & Rosen, 2016). En el citado estudio se presenta un metaanálisis sobre trabajos realizados en el ámbito laboral en los que se analiza la relación entre las necesidades psicológicas básicas y sus consecuencias. Concretamente se revisaron 105 estudios con un total de 45000 participantes de diferentes ámbitos laborales, sexo, edad o cultura y

confirmaron que la satisfacción de las necesidades psicológicas básicas predecía el bienestar psicológico y el malestar de los trabajadores, explicando gran parte de la varianza de experiencias positivas (p.ej., afecto positivo, bienestar general o compromiso) y experiencias negativas (p.ej., afecto negativo o tensión), apoyando la teoría descrita anteriormente por Deci y Ryan (2000, 2008).

Dentro del ámbito laboral médico podemos encontrar escasos estudios que analicen la relación entre las necesidades psicológicas básicas y los niveles de *burnout* en diferentes especialidades médicas (Babenko, 2018; Van Den Broeck, Vansteenkiste, De Witte & Lens, 2008; van der Burgt et al., 2019). En dichos estudios se observa que la satisfacción de las necesidades psicológicas básicas se relaciona negativamente con la dimensión de cansancio emocional. En este sentido se defiende que si los profesionales médicos se sienten autónomos en las decisiones y acciones que llevan a cabo, se sienten competentes en las actividades que desarrollan y sienten que son valorados por las personas cercanas en su ámbito laboral experimentan un menor *burnout* asociado al trabajo que desempeñan (Babenko, 2018; Van Den Broeck, Vansteenkiste, De Witte & Lens, 2008; van der Burgt et al., 2019).

Hasta la fecha no hemos podido hallar ningún estudio previo en el ámbito odontológico que analice la relación entre la satisfacción de las necesidades psicológicas básicas en el trabajo y la experiencia de *burnout* en los odontólogos.

Por ello, y debido a la importancia que ha demostrado tener la satisfacción de las necesidades psicológicas básicas en el desarrollo del bienestar de las personas y la disminución de su malestar, junto con los elevados niveles de *burnout* que muestra la población de odontólogos según la literatura científica revisada, consideramos necesario profundizar en esta relación en una población de dentistas en activo.

En esta línea, el objetivo principal del presente estudio es analizar las experiencias de *burnout* en una población de odontólogos, estudiando su relación con la satisfacción de sus necesidades psicológicas básicas de autonomía, competencia y relación. Para alcanzar el objetivo propuesto se presentan las siguientes hipótesis: 1) los participantes del estudio percibirán una elevada satisfacción de sus necesidades psicológicas básicas en el ámbito laboral; 2) los participantes del estudio mostrarán un elevado nivel de *burnout*; 3) la satisfacción de las necesidades psicológicas básicas en su conjunto predecirá negativa y significativamente la percepción de *burnout* de los odontólogos.

Método

Participantes

Los participantes del estudio fueron 366 odontólogos colegiados en la Comunidad Valenciana (provincias de Alicante, Castellón y Valencia) contactados a través de los colegios oficiales de odontólogos de cada provincia. El 71% ($n = 260$) eran mujeres y el 29% ($n = 106$) hombres. La edad de los participantes oscilaba

entre los 24 y los 69 años ($M = 37.63$; $DT = 9.69$), con una media de tiempo de trabajado de 13 años ($M = 13.5$; $DT = 8.74$). De ellos el 50.5% estaban casados, un 40.7% eran solteros, un 6.8% divorciados y un 1.9% viudos. Considerando la práctica profesional de los participantes, un 26.2% realizaban cirugía y periodoncia con mayor frecuencia, un 17.2% realizaban ortodoncia y odontopediatría y un 14.5% trabajan como endodoncistas. Un 42% trabajaban como odontólogos generales y además un 38% de los participantes también desarrollaban diferentes labores docentes en la educación superior. En cuanto al tiempo trabajado, el 37.7% de los encuestados refería trabajar entre 30 y 40 horas semanales, el 35.2% trabajaban más de 40 horas a la semana, el 20.8% trabajaba entre 20 y 30 horas a la semana y el 6.3% trabajaba menos de 20 horas a la semana. De ellos el 36.3% trabajaban como autónomos en su propia clínica, un 30.3% trabajaban como autónomos, pero realizando sus labores en otras clínicas, mientras que un 17.2% eran autónomos y trabajaban tanto en su propia clínica como en otras y tan solo un 16.1% estaban contratados en régimen general.

Instrumentos

Datos sociodemográficos. Se presentaron preguntas elaboradas *ad hoc* para obtener información sobre el sexo, la edad, la especialidad de trabajo, las horas trabajadas y la tipología del trabajo. La elaboración de dichas preguntas se basó en estudios previos que

realizaron preguntas similares (p.ej., Goetz, Hasse, Szecsenyi & Campbell, 2016).

Satisfacción de las necesidades psicológicas básicas. La percepción de la satisfacción de las necesidades psicológicas básicas de los odontólogos se evaluó a través de la versión en castellano (Delgado Herrada & Garcia Cadena, 2015) de la Escala de las Necesidades Psicológicas Básicas en el Trabajo (ENPB-T) elaborada a raíz de la escala original Basic Psychological Needs Work Scale (BPNWS; Deci et al., 2001). La validación en castellano consta de 12 ítems que miden el grado en que las personas experimentan satisfacción de sus necesidades psicológicas básicas en su ámbito laboral. La satisfacción de la necesidad de autonomía se valora a través de 4 ítems como “Mis sentimientos son tomados en cuenta en el trabajo”. La satisfacción de la necesidad de competencia se mide con 3 ítems como “He sido capaz de aprender nuevas habilidades interesantes sobre mi trabajo”, y la satisfacción de la necesidad de relación se evalúa a través de 5 ítems como “Las personas del trabajo son amigables conmigo”. El cuestionario se responde a través de una escala tipo Likert de 7 puntos donde 1 representa “*nada cierto*” y 7 “*muy cierto*” estando algunos de los ítems redactados en sentido negativo. El estudio de validación de la versión en castellano de la escala (Delgado Herrada & Garcia Cadena, 2015) mostró un ajuste aceptable de los datos y la adecuación de la escala con una menor cantidad de ítems (suprimiendo los ítems

3,5,7,11,14,16,18,19 y 20 de la escala original), obteniendo un Alfa de Cronbach adecuado para la evaluación de la satisfacción de las tres necesidades psicológicas en general ($\alpha = .856$) y valores aceptables para las dimensiones por separado (satisfacción de autonomía: $\alpha = .67$; satisfacción de competencia: $\alpha = .60$; satisfacción de relación: $\alpha = .80$). Otros autores también hallaron resultados similares con versiones abreviadas de la escala original (Hetland, Hetland, Andreassen, Pallesen & Notelaers, 2011).

Burnout. Para evaluar la experiencia de *burnout* de los participantes se utilizó la versión española (Seisdedos, 1997) del Inventario de *Burnout* de Maslach (Maslach, Jackson y Leiter, 1986). Este cuestionario evalúa el desgaste profesional y los sentimientos y la actitud del profesional hacia los pacientes y hacia su propio trabajo. Está compuesto por 22 ítems que se contestan a través de una escala de tipo Likert de 7 puntos que van desde 1 “nunca” a 7 “todos los días”. La escala se divide en 3 subescalas: agotamiento emocional, despersonalización y desrealización personal. El agotamiento emocional se evalúa a través de 9 ítems como “Me siento cansado al final de la jornada de trabajo”, la despersonalización se evalúa a través de 5 ítems como “Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente”, y la desrealización personal con 8 ítems como “Me siento frustrado en mi trabajo”. La fiabilidad y validez de la escala han sido probadas por

múltiples estudios tanto en el ámbito odontológico (Ahola & Hakanen, 2007), como en otros campos de la salud (Hakanen, Schaufeli & Ahola, 2008).

Procedimiento

El presente estudio utiliza un diseño transversal y correlacional y cumple con la normativa vigente y con la aprobación del comité ético de la Universidad Europea de Madrid. La selección de los participantes del estudio se realizó siguiendo los siguientes criterios de inclusión: 1) ser licenciado o graduado en la titulación de odontología y 2) estar colegiado en alguno de los tres colegios oficiales de odontólogos de las provincias de la Comunidad Valenciana. La cumplimentación de los cuestionarios se realizó de manera *on-line*, y tuvo una duración aproximada de 15 minutos. La primera hoja incluía un consentimiento informado, en el cual se informaba que la participación en el estudio era voluntaria, anónima, y que se podría abandonar el estudio cuando lo desearan. En esta primera parte también se facilitó un correo electrónico de contacto para responder a las posibles dudas que los participantes pudieran tener. Esta parte era de obligado cumplimiento para la realización del cuestionario.

La configuración establecida no permitía repetir el cuestionario por el mismo participante más de una vez, siendo obligatorio responder a todas las preguntas para poder pasar de página y finalizar el cuestionario.

Resultados

A continuación, se muestran los resultados obtenidos tras el análisis de los datos. Los resultados sobre la fiabilidad de las escalas y los estadísticos descriptivos pueden observarse en la Tabla 1. Los resultados indican que las fiabilidades son adecuadas para todas las escalas globales ($\alpha = .879 - .913$) y para las diferentes dimensiones ($\alpha = .649 - .887$). Los estadísticos descriptivos del estudio informaron que los participantes referían tener un cansancio emocional ligeramente por encima de la media del cuestionario ($M = 3.698$; $DT = 1.319$), mientras que presentaron unos valores relativamente bajos en su percepción de despersonalización ($M = 2.112$; $DT = 1.028$) y de desrealización personal ($M = 1.764$; DT

$=.772$). Considerando el *burnout* en su conjunto, los odontólogos que participaron en el estudio presentaron unas puntuaciones por debajo de la media de los cuestionarios ($M = 2.642$; $DT = .851$). Si nos centramos en la satisfacción de las necesidades psicológicas básicas, los odontólogos participantes mostraron unos niveles elevados de satisfacción de la necesidad de autonomía ($M = 5.763$; $DT = 1.174$), competencia ($M = 5.797$; $DT = 1.024$) y relación ($M = 5.569$; $DT = 1.075$).

Considerando la satisfacción de las necesidades psicológicas básicas en su conjunto los profesionales mostraron tener unos niveles de satisfacción de sus necesidades por encima de la media del cuestionario ($M = 5.692$; $DT = .934$). Ver tabla 1.

Tabla 1. *Análisis de Estadísticos descriptivos de las variables estudiadas.*

Variable	Rango respuesta	M	DT	α
Cansancio emocional	1-7	3.698	1.319	.887
Despersonalización	1-7	2.112	1.028	.649
Desrealización personal	1-7	1.764	.772	.827
<i>Burnout</i> global	1-7	2.642	.851	.879
Autonomía	1-7	5.763	1.174	.874
Competencia	1-7	5.797	1.024	.775
Relación	1-7	5.569	1.075	.886
SNPB	1-7	5.692	.934	.913

Los análisis de las correlaciones parciales mostraron que el cansancio emocional se relacionaba positiva y significativamente con las otras dos dimensiones del *burnout*, la despersonalización ($r = .416$; $p = .000$) y la desrealización personal ($r = .347$; $p = .000$). A

su vez mostró una relación negativa y significativa con la satisfacción de las necesidades psicológicas básicas de autonomía ($r = -.336; p = .000$), competencia ($r = -.334; p = .000$) y relación ($r = -.303; p = .000$). La despersonalización mostró una relación positiva y significativa con la desrealización ($r = .407; p = .000$) y mostró una relación negativa y significativa con la satisfacción de las necesidades psicológicas básicas de autonomía ($r = -.389; p = .000$), competencia ($r = -.386; p = .000$) y relación ($r = -.285; p = .000$). La desrealización personal también se relacionaba negativa y significativamente con la satisfacción de las necesidades psicológicas básicas de autonomía ($r = -.388; p = .000$), competencia ($r = -.571; p = .000$) y relación ($r = -.375; p = .000$). Los niveles de *burnout* global se relacionaban de manera negativa y positiva con

las tres necesidades psicológicas básicas de autonomía ($r = -.431; p = .000$), competencia ($r = -.505; p = .000$) y relación ($r = -.390; p = .000$) y de manera positiva y significativa con sus tres dimensiones, destacando la correlación con el cansancio emocional ($r = .880; p = .000$). Las tres variables de la satisfacción de las necesidades psicológicas básicas se relacionaban positiva y significativamente entre sí (autonomía y competencia: $r = .614; p = .000$; relación y competencia: $r = .535; p = .000$; autonomía y relación: $r = .594; p = .000$).

Las necesidades psicológicas básicas en su conjunto se relacionaban negativa y significativamente con las tres dimensiones del *burnout* (cansancio emocional: $r = -.376; p = .000$; despersonalización: $r = -.386; p = .000$; desrealización personal: $r = -.498; p = .000$). Ver tabla 2.

Tabla 2. Correlaciones entre las variables estudiadas

Variable	1	2	3	4	5	6	7
1. Autonomía							
2. Competencia	.614***						
3. Relación	.594***	.535***					
4. SNPB	.871***	.785***	.876***				
5. Cansancio emocional	-.336***	-.334***	-.303***	-.376***			
6. Despersonalización	-.339***	-.386***	-.285***	-.386***	.416***		
7. Desrealización personal	-.388***	-.571***	-.375***	-.498***	.347***	.407***	
8. Burnout	-.431***	-.505***	-.390***	-.505***	.880***	.691***	.679***

Los análisis de regresiones lineares mostraron que la satisfacción de las necesidades psicológicas básicas de autonomía, competencia y relación que referían los odontólogos predecía negativa y significativamente sus experiencias

de *burnout* global (satisfacción de autonomía: $\beta = -.145; p = .000$; satisfacción de competencia: $\beta = -.335; p = .000$; satisfacción de relación: $\beta = -.113; p = .000$). En su conjunto, la satisfacción de las tres necesidades psicológicas básicas

Relación entre las necesidades psicológicas básicas y el burnout en odontólogos de la Comunidad Valenciana

predecía un 28.6% ($R^2 = .286$) de la variabilidad de la percepción de *burnout* global. Ver tabla 3.

Tabla3. Predicción del *burnout* global por la percepción de satisfacción de las necesidades psicológicas básicas.

Predictor	Burnout	
	B	ES
1.Autonomía	-.145	.044***
2.Competencia	-.355	.049***
3.Relación	-.113	.045***

Nota: *** $p < .001$

Discusión

El presente estudio se centra en las experiencias de *burnout* de los odontólogos de la Comunidad Valenciana, analizando cómo se relaciona la satisfacción de las necesidades psicológicas básicas de autonomía, competencia y relación que experimentan estos profesionales con su percepción de *burnout*. En general, los resultados obtenidos apoyan las hipótesis planteadas, destacando que la satisfacción de las necesidades psicológicas básicas contribuye en la prevención del *burnout* de los odontólogos.

Los resultados obtenidos en el estudio apoyan nuestra primera hipótesis en la que se defendía que los odontólogos percibirían una elevada satisfacción de sus necesidades psicológicas básicas. Concretamente nuestros resultados indican que las necesidades de autonomía, competencia y relación muestran unos resultados muy similares quedando todas ellas por encima de la media de los cuestionarios.

Nuestros resultados son congruentes con estudios previos en otras disciplinas sanitarias (Babenco, 2018), en las que los trabajadores referían tener satisfecha su necesidad de autonomía ($M = 5.35$; $DT = 0.62$), competencia ($M = 5.10$; $DT = 0.45$) y relación ($M = 4.79$; $DT = 0.73$). Aunque también hemos observado estudios que defienden que los profesionales de diferentes especialidades médicas referían tener poco satisfechas sus necesidades psicológicas básicas (van der Burgt et al., 2019). En nuestro estudio observamos que el 83.9% de los profesionales son autónomos (profesionales emprendedores con libertad de elección de horarios y materiales) y este hecho puede ayudar en la satisfacción de las necesidades psicológicas básicas, ya que según algunos estudios esa condición se relaciona positivamente con las necesidades de autonomía, relación y competencia (Hassan & Al-jubari, 2015), diferenciándose así del resto de profesionales sanitarios (Levin, 2004).

En base a los resultados encontrados en gran cantidad de estudios previos sobre el nivel de *burnout* en el ámbito odontológico internacional (Collin et al., 2019; Divaris et al., 2012; Alina Puriene, Aleksejuniene, Petrauskiene, Balciuniene & Janulyte, 2008), la segunda hipótesis de nuestro trabajo defendía que el nivel de *burnout* de los odontólogos encuestados sería elevado.

Además, la literatura científica destaca la existencia de diferentes aspectos asociados al

burnout entre la población de odontólogos como la falta de perspectiva en la carrera profesional (Gorter, Albrecht, Hoogstraten, y Eijkman, 1998), los pacientes conflictivos (Goetz, Schuldei, y Steinhäuser, 2019), la falta de especialización u otros aspectos como la alta carga de trabajo y la elevada dedicación en horas de consulta (Anaya, 2015; Singh, Aulak, Mangat & Aulak, 2016). Sin embargo, los resultados de nuestro estudio muestran que los participantes presentan un nivel de *burnout* por debajo de la media del cuestionario, siendo la dimensión del cansancio emocional la que presenta los valores más elevados. Aunque nuestros resultados son dispares a otros estudios internacionales, sí que muestran similitudes con estudios con población española en los que se defendía que entre el 6 y el 14% de la población presenta niveles elevados de *burnout*, siendo el cansancio emocional la variable que presentaba valores más elevados (Anaya Aguilar, 2015; Rios-Santos, Reyes-Torres, Lopez-Jimenez, Morillo-Velazquez & Bullón, 2010). Esto podría deberse a que los sistemas sanitarios de otros países donde se ven valores más altos de *burnout* incluyen a la odontología dentro de la sanidad pública (Collin et al., 2019; Denton et al., 2008; Katja Goetz et al., 2013; Gorter, Eijkman & Hoogstraten, 2000; Alina Puriene et al., 2008; Salazar, Sipiaryuk, White & Gallagher, 2019) y, tal y como se vio en el trabajo de Hakanen, la falta de recursos era la variable más relacionada con los niveles altos de *burnout* (Hakanen et al., 2008). Por lo tanto, la falta de autonomía y la

escasez de recursos de la práctica pública comparada con la práctica privada podría ser el motivo por el cual la percepción de *burnout* por parte de los dentistas autónomos fuese menor (Luzzi & Spencer, 2011), contradiciendo las propuestas defendidas por Te Brake (2001; 2008) y nuestra segunda hipótesis.

La tercera hipótesis planteada en el estudio queda confirmada tras observar que la satisfacción de las necesidades psicológicas básicas de autonomía, competencia y relación predicen la percepción de *burnout* de los participantes en el estudio, concretamente explicando un 28.6% de su varianza. La satisfacción de las necesidades de competencia y autonomía muestran tener un mayor efecto en la predicción de la experiencia de *burnout* de los odontólogos, en comparación con la necesidad de relación. Estos resultados son consistentes con estudios previos realizados en diferentes ámbitos y centrados en la teoría de las necesidades psicológicas básicas. Por ejemplo, estudios centrados en el ámbito deportivo defienden que la necesidad de relación a menudo tiene un menor papel predictor sobre el *burnout* (Deci & Ryan, 2000; Li et al., 2013). Sin embargo, parece necesario seguir profundizando en estos resultados ya que otros estudios centrados en el ámbito médico encontraron que las necesidades de relación y competencia tendrían mucho más peso que la necesidad de autonomía en cuanto a la predicción del malestar (Babenko, 2018). Tal y como se introduce en el trabajo, la odontología es una profesión solitaria

y dependiente de la habilidad manual del profesional (Te Brake et al., 2001) y, por ello, podría justificarse que la necesidad de competencia tenga más peso en la predicción del *burnout*, comparado con otros estudios en el ámbito médico, y que la percepción de las relaciones a nivel laboral pueda haber quedado relegada a un segundo plano para ellos. Por otro lado, la necesidad de autonomía también ha demostrado tener importancia en cuanto a la predicción del *burnout*, lo que indica que, a parte de ser competentes, los odontólogos necesitan autonomía para poder decidir sobre sus tratamientos, materiales a utilizar o la capacidad de gestionar su horario reduciendo así el riesgo de sufrir malestar.

Según la literatura científica revisada, el presente estudio es el primero realizado sobre odontólogos donde se ha podido analizar la relación existente entre la satisfacción de las necesidades psicológicas básicas y las experiencias de *burnout* por parte de los profesionales, siendo especialmente importante por las implicaciones que tienen los resultados para la elaboración de estrategias de prevención del *burnout* y diversas psicopatologías asociadas. Sin embargo, es importante detenerse y considerar algunas limitaciones observadas en el estudio. Por un lado, el estudio presenta un diseño observacional y correlacional, por lo que no podemos establecer relaciones causales directas. Además, los datos utilizados han sido obtenidos a través de la cumplimentación de

cuestionarios autoadministrados *on-line*, pudiendo no haber llegado a los rangos de mayor edad y comprometiendo la generalización de los resultados. Por último, consideramos que sería de especial interés que futuros estudios en el ámbito odontológico incorporen variables como la motivación de los profesionales o las características del clima laboral en el que trabajan. Como afirma Gagné y Deci (2005), el clima laboral es uno de los principales agentes para favorecer la satisfacción de las tres necesidades psicológicas básicas promoviendo la motivación intrínseca de los trabajadores y la internalización de las motivaciones extrínsecas, lo cual facilita importantes resultados como el rendimiento, particularmente en tareas que requieren creatividad, satisfacción laboral, actitudes positivas hacia el trabajo y bienestar psicológico.

Considerando los resultados del presente estudio, destacamos la importancia de que los odontólogos se sientan autónomos en sus actividades laborales, que se sientan competentes en los diferentes tratamientos que realizan y que se sientan valorados por los demás compañeros y personal clínico ya que esto disminuye sus experiencias de *burnout* a pesar de las exigencias o complicaciones del puesto laboral. Por otra parte, resulta necesario ampliar los estudios científicos entre estos profesionales y profundizar sobre las características de su ambiente laboral para poder

comprender mejor los antecedentes del *burnout* entre los odontólogos.

Referencias

- Ahola, K. y Hakanen, J. (2007). Job strain, burnout, and depressive symptoms: A prospective study among dentists. *Journal of Affective Disorders*, *104*(1–3), 103–110. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2007.03.004>
- Anaya Aguilar, C. (2015). *El síndrome de Burnout en los dentistas en España*. Universidad de Salamanca.
- Babenko, O. (2018). Professional Well-Being of Practicing Physicians: The Roles of Autonomy, Competence, and Relatedness. *Healthcare*, *6*(1), 12. <https://doi.org/10.3390/healthcare6010012>
- Baumeister, R. F., y Leary, M. R. (1995). Need To Belong: Desire for interpersonal attachments as a fundamental human motivation. *Psychological Bulletin*, *117*(3), 497–529.
- Calvo, J. M., Kwatra, J., Yansane, A., Tokede, O., Gorter, R. C., y Kalenderian, E. (2017). Burnout and Work Engagement Among US Dentists. *Journal of Patient Safety*, *00*(00), 1–7. <https://doi.org/10.1097/PTS.0000000000000355>
- Choy, H. B. y Wong, M. C. M. (2017). Occupational stress and burnout among Hong Kong dentists. *Hong Kong Medical Journal*, *23*(5), 480–488. <https://doi.org/10.12809/hkmj166143>
- Collin, V., Toon, M., O’selmo, E., Reynolds, L., y Whitehead, P. (2019). A survey of stress, burnout and well-being in UK dentists. *British Dental Journal*, *226*(1), 40–49. <https://doi.org/10.1038/sj.bdj.2019.6>
- Cordes, C. L., Dougherty, T. W., y Blum, M. (1997). Patterns of burnout among managers and professionals: A comparison of models. *Journal of Organizational Behavior*, *18*(6), 685–701. [https://doi.org/10.1002/\(SICI\)1099-1379\(199711\)18:6<685::AID-JOB817>3.0.CO;2-U](https://doi.org/10.1002/(SICI)1099-1379(199711)18:6<685::AID-JOB817>3.0.CO;2-U)
- DeCharms, R. C. (1968). *Personal causation: The internal affective determinants of behavior*. New York: Academic Press.
- Deci, E. L. y Ryan, R. M. (2000). The “What” and “Why” of Goal Pursuits: Human Needs and the Self-Determination of Behavior. *Psychological Inquiry*, *11*(4), 37–41. <https://doi.org/10.1207/S15327965PLI1104>
- Deci, E. L. y Ryan, R. M. (2008). Self-determination theory: A macrotheory of human motivation, development, and health. *Canadian Psychology*, *49*(3), 182–185. <https://doi.org/10.1037/a0012801>
- Deci, E. L., Ryan, R. M., Gagné, M., Leone, D. R., Usunov, J., y Kornazheva, B. P. (2001). Need satisfaction, motivation, and well-being in the work organizations of a former eastern bloc country: A cross-cultural study of self-determination. *Personality and Social Psychology Bulletin*, *27*(8), 930–942. <https://doi.org/10.1177/0146167201278002>
- Delgado Herrada, M. y Garcia Cadena, C. (2015). *Validación de la Escala de las Necesidades Psicológicas Básicas en el Contexto Laboral*. Tesis Doctoral. Universidad Autónoma de Nuevo León.
- Denton, D. A., Newton, J. T., y Bower, E. J. (2008). Occupational burnout and work engagement: A national survey of dentists in the United Kingdom. *British Dental Journal*, *205*(7), E13. <https://doi.org/10.1038/sj.bdj.2008.654>
- Desrumaux, P., Lapointe, D., Ntsame Sima, M., Boudrias, J. S., Savoie, A., y Brunet, L. (2015). The impact of job demands, climate, and optimism on well-being and distress at work: What are the mediating effects of basic psychological need satisfaction? *Revue Européenne de Psychologie Appliquée*, *65*(4), 179–188. <https://doi.org/10.1016/j.erap.2015.06.003>

Relación entre las necesidades psicológicas básicas y el burnout en odontólogos de la Comunidad Valenciana

- Divaris, K., Polychronopoulou, A., Taoufik, K., Katsaros, C., y Eliades, T. (2012). Stress and burnout in postgraduate dental education. *European Journal of Dental Education*, 16(1), 35–42. <https://doi.org/10.1111/j.1600-0579.2011.00715.x>
- Felton, J. S. (1998). Burnout as a clinical entity - its importance in health care workers. *Occupational Medicine*, 48(4), 237–250. <https://doi.org/10.1093/occmed/48.4.237>
- Gil-Monte, P. (2005). *El síndrome de quemarse por el trabajo (burnout). Una enfermedad laboral en la sociedad del bienestar*. Pirámide.
- Goetz, K., Hasse, P., Szecsenyi, J., y Campbell, S. M. (2016). Questionnaire for measuring organisational attributes in dental-care practices: Psychometric properties and test – retest reliability. *International Dental Journal*, 66, 93–98. <https://doi.org/10.1111/idj.12209>
- Goetz, K., Campbell, S., Broge, B., Brodowski, M., Steinhäuser, J., Wensing, M., y Szecsenyi, J. (2013). Job satisfaction of practice assistants in general practice in Germany: An observational study. *Family Practice*, 30(4), 411–417. <https://doi.org/10.1093/fampra/cmt015>
- Goetz, K., Schuldei, R., y Steinhäuser, J. (2019). Working conditions, job satisfaction and challenging encounters in dentistry: a cross-sectional study. *International Dental Journal*, 69(1), 44–49. <https://doi.org/10.1111/idj.12414>
- González, L., Castillo, I., García-Merita, M., y Balaguer, I. (2015). Apoyo a la autonomía, satisfacción de las necesidades psicológicas y bienestar: Invarianza de un modelo estructural en futbolistas y bailarines (Autonomy support, psychological needs satisfaction and well-being: Invariance of a structural model in soccer players and dancers). *Revista de Psicología Del Deporte*, 24(1), 121–129.
- Gorter, R. C., Albrecht, G., Hoogstraten, J., y Eijkman, M. A. J. (1998). Work place characteristics, work stress and burnout among Dutch dentists. *European Journal of Oral Sciences*, 106(6), 999–1005.
- Gorter, R. C., Eijkman, M. A. J., y Hoogstraten, J. (2000). Burnout and health among Dutch dentists. *European Journal of Oral Sciences*, 108(4), 261–267. <https://doi.org/10.1034/j.1600-0722.2000.108004261.x>
- Gorter, R. C. y Freeman, R. (2011). Burnout and engagement in relation with job demands and resources among dental staff in Northern Ireland. *Community Dentistry and Oral Epidemiology*, 39(1), 87–95. <https://doi.org/10.1111/j.1600-0528.2010.00568.x>
- Hakanen, J. J., Schaufeli, W. B., y Ahola, K. (2008). The Job Demands-Resources model: A three-year cross-lagged study of burnout, depression, commitment, and work engagement. *Work and Stress*, 22(3), 224–341. <https://doi.org/10.1080/02678370802379432>
- Hassan, A., y Al-jubari, I. (2015). Basic psychological needs satisfaction, need frustration and entrepreneurial intention. *International Journal of Business and Management*, 1(1), 1–11.
- Hetland, H., Hetland, J., Andreassen, C. S., Pallesen, S., y Notelaers, G. (2011). Leadership and fulfillment of the three basic psychological needs at work. *Career Development International*, 16(5), 507–523. <https://doi.org/10.1108/13620431111168903>
- Jowett, G. E., Hill, A. P., Hall, H. K., y Curran, T. (2016). Perfectionism, burnout and engagement in youth sport: The mediating role of basic psychological needs. *Psychology of Sport and Exercise*, 24, 18–26.

- <https://doi.org/10.1016/j.psychsport.2016.01.001>
- Levin, R. (2004). Is the dentist an entrepreneur? Yes and no. *Journal of the American Dental Association*, 135(12), 1733–1734. <https://doi.org/10.14219/jada.archive.2004.0128>
- Li, C., Wang, C. K. J., Pyun, D. Y., y Kee, Y. H. (2013). Burnout and its relations with basic psychological needs and motivation among athletes: A systematic review and meta-analysis. *Psychology of Sport and Exercise*, 14(5), 692–700. <https://doi.org/10.1016/j.psychsport.2013.04.009>
- Luzzi, L. y Spencer, A. (2011). Job satisfaction of the oral health labour force in Australia. *Australian Dental Journal*, 56(1), 23–32. <https://doi.org/10.1111/j.1834-7819.2010.01282.x>
- Maslach, C. y Jackson, S. E. (1986). *The measurement of experienced Burnout*.
- Maslach, C., Jackson, S., y Leiter, M. (1986). Malasch Burnout Inventory (3rd edition). In *Evaluating Stress: A Book of Resources, Volume 1* (pp. 191–218). <https://doi.org/10.1002/job.4030020205>
- Moore, R. y Brødsgaard, I. (2001). Dentists' perceived stress and its relation to perceptions about anxious patients. *Community Dentistry y Oral Epidemiology*, 29(1), 73–80. <https://doi.org/10.1034/j.1600-0528.2001.029001073.x>
- Ne Gagné, M. y Deci, E. L. (2005). Self-determination theory and work motivation. *Journal of Organizational Behavior*, 26, 331–362. <https://doi.org/10.1002/job.322>
- Ordell, S., Söderfeldt, B., Hjalms, K., Berthelsen, H., y Bergström, K. (2013). Organization and overall job satisfaction among publicly employed, salaried dentists in Sweden and Denmark. *Acta Odontologica Scandinavica*, 71(6), 1443–1452. <https://doi.org/10.3109/00016357.2013.767933>
- Ortega Ruiz, C. y Lopez Rios, F. (2004). El burnout o síndrome de estar quemado en los profesionales sanitarios: Revisión y perspectivas. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 4(1), 137–160.
- Puriene, A, Aleksejuniene, J., Petrauskiene, J., Balciuniene, I., y Janulyte, V. (2008). Self-perceived Mental Health and Job Satisfaction among Lithuanian Dentists. *Industrial Health*, 46(3), 247–252. <https://doi.org/10.2486/indhealth.46.247>
- Reyes-Torres, M., Rios-Santos, J. V., Lopez-Jimenez, A., Herrero-Climent, M., y Bullon, P. (2012). Job satisfaction and depression in the Spanish Society of Periodontology and Research (SEPA) members, and their relation to the burnout syndrome. Creation of a structural model. *Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal*, 17(5). <https://doi.org/10.4317/medoral.17478>
- Rios-Santos, J., Reyes-Torres, M., Lopez-Jimenez, A., Morillo-Velazquez, J. M., y Bullón, P. (2010). Burnout and depression among Spanish periodontology practitioners. *Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal*, 15(5), 813–819. <https://doi.org/10.4317/medoral.15.e813>
- Roth, S. F., Heo, G., Varnhagen, C., Glover, K. E., y Major, P. W. (2003). Job satisfaction among Canadian orthodontists. *American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics*, 123(6), 695–700. [https://doi.org/10.1016/S0889-5406\(03\)00200-2](https://doi.org/10.1016/S0889-5406(03)00200-2)
- Ryan, R. M., Patrick, H., Deci, E. L., y Williams, G. C. (2008). Facilitating health behaviour change and its maintenance: Interventions based on Self-Determination Theory. *The European Health Psychologist*, 10(1), 2–6.

Relación entre las necesidades psicológicas básicas y el burnout en odontólogos de la Comunidad Valenciana

- Salazar, F. B. C., Sipiyaruk, K., White, S., y Gallagher, J. E. (2019). Key determinants of health and wellbeing of dentists within the UK: A rapid review of over two decades of research. *British Dental Journal*, 227(2), 127–136. <https://doi.org/10.1038/s41415-019-0485-2>
- Schultz, P. P., Ryan, R. M., Niemiec, C. P., Legate, N., y Williams, G. C. (2015). Mindfulness, work climate, and psychological need satisfaction in employee well-being. *Mindfulness*, 6(5), 971–985. <https://doi.org/10.1007/s12671-014-0338-7>
- Seisdedos, N. (1997). *MBI. Inventario de "Burnout" de Maslach: Manual*. Madrid: TEA.
- Singh, P., Aulak, D. S., Mangat, S. S., y Aulak, M. S. (2016). Systematic review: Factors contributing to burnout in dentistry. *Occupational Medicine*, 66(1), 27–31. <https://doi.org/10.1093/occmed/kqv119>
- Sobrequés, J., Cebrià, J., Segura, J., Rodríguez, C., García, M., y Juncosa, S. (2003). La satisfacción laboral y el desgaste profesional de los médicos de atención primaria. *Atención Primaria*, 31(4), 227–233. [https://doi.org/10.1016/S0212-6567\(03\)79164-1](https://doi.org/10.1016/S0212-6567(03)79164-1)
- Sulea, C., van Beek, I., Sarbescu, P., Virga, D., y Schaufeli, W. B. (2015). Engagement, boredom, and burnout among students: Basic need satisfaction matters more than personality traits. *Learning and Individual Differences*, 42(4), 132–138. <https://doi.org/10.1016/j.lindif.2015.08.018>
- Te Brake, H., Gorter, R., Hoogstraten, J., y Eijkman, M. (2001). Burnout intervention among Dutch dentists: Long-term effects. *European Journal of Oral Science*, 109, 380–387.
- Te Brake, J. H. M., Bouman, A. M., Gorter, R. C., Hoogstraten, J., y Eijkman, M. A. J. (2008). Using the Maslach Burnout Inventory among dentists: Burnout measurement and trends. *Community Dentistry and Oral Epidemiology*, 36(1), 69–75. <https://doi.org/10.1111/j.1600-0528.2007.00372.x>
- Van den Broeck, A., Ferris, D. L., Chang, C. H., y Rosen, C. C. (2016). A Review of Self-Determination Theory's Basic Psychological Needs at Work. *Journal of Management*, 42(5), 1195–1229. <https://doi.org/10.1177/0149206316632058>
- Van Den Broeck, A., Vansteenkiste, M., De Witte, H., y Lens, W. (2008). Explaining the relationships between job characteristics, burnout, and engagement: The role of basic psychological need satisfaction. *Work and Stress*, 22(3), 277–294. <https://doi.org/10.1080/02678370802393672>
- Van der Burgt, S. M. E., Kusrkar, R. A., Wilschut, J. A., Tjin A Tsoi, S. L. N. M., Croiset, G., y Peerdeman, S. M. (2019). Medical specialists' basic psychological needs, and motivation for work and lifelong learning: A two-step factor score path analysis. *BMC Medical Education*, 19(1), 1–11. <https://doi.org/10.1186/s12909-019-1754-0>
- White, R. W. (1959). Motivation reconsidered: The concept of competence. *Psychological Review*, 66(5), 297–333.

Recibido: Noviembre, 2019 • Aceptado: Febrero, 2020