

# PREVALENCIA Y CONSECUENCIAS DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL ASISTENCIAL DE SALUD SEGÚN REVISIÓN SISTEMÁTICA 2018-2023

## PREVALENCE AND CONSEQUENCES OF BURNOUT SYNDROME IN HEALTH CARE PERSONNEL ACCORDING TO SYSTEMATIC REVIEW 2018-2023

WILLIAM ARLEY GOMEZ MONROY

Correo:

William.gomez01@usc.edu.co

GINNA PAOLA PEREA RIASCO

Correo:Gina.perea01@usc.edu.co

ENFERMERÍA

### RESUMEN

#### Introducción:

El síndrome de burnout es una respuesta al estrés laboral crónico que se caracteriza por dolor de cabeza, sentimiento de agotamiento, fracaso e impotencia, baja autoestima, dificultad para concentrarse e Insomnio. Este síndrome es una realidad que afecta a toda la comunidad laboral con efectos significativos y de largo alcance. Enfocándose en los trabajadores de la salud quienes son unos de los más afectados; se demuestra que, en su labor diaria, suelen enfrentarse a situaciones difíciles y estresantes que afectan sus responsabilidades y, por ende, a la calidad de los servicios prestados. Esto demuestra la necesidad de crear estrategias para subsanar esta problemática y que los trabajadores puedan tener una calidad laboral.

**Objetivo general:** Determinar prevalencia y consecuencias del síndrome de burnout en el personal asistencial de salud según revisión sistemática 2018-2023

**Métodos:** Se realizó una revisión sistemática de literatura, mediante el protocolo PRISMA en las diferentes bases de datos como scielo, biblioteca virtual en salud. Los criterios de inclusión fueron nacionales e internacionales Y las palabras claves fueron estrés laboral en el personal de salud, trabajadores de la salud, síndrome burnout en el período comprendido de 2018 a 2023.

**Resultados:** Se encontró que el personal de salud fue afectado por carga laboral, largas jornadas y falta de personal, lo que conlleva a desarrollar una enfermedad crónica denominada el síndrome de burnout, que contiene una serie de problemas como fatiga, ansiedad y depresión.

**Conclusión:** El síndrome de burnout es un asunto serio entre los profesionales de la salud, afectando tanto a nivel personal como organizacional. Esto conlleva a una disminución en la calidad de la atención médica e incrementó los errores. Es importante abordar este problema con medidas como capacitación, autocuidado, apoyo organizacional y políticas de equilibrio trabajo-vida personal. Reconocer y tratar el burnout es fundamental para garantizar tanto el bienestar de los trabajadores de la salud como la calidad de la atención médica y la sostenibilidad del sistema de salud.

**Palabras claves:** (estrés laboral, personal sanitario, burnout, agotamiento profesional, atención de enfermería, agotamiento psicológico)

## **ABSTRACT**

**Introduction:** Burnout syndrome is a response to chronic work stress characterized by headache, feeling exhausted, failure and impotence, low self-esteem, difficulty concentrating and insomnia. This syndrome is a reality that affects the entire work community with significant and far-reaching effects. Focusing on the health workers who are the most affected; it is shown that, in their daily work, they often face difficult and stressful situations that affect their responsibilities and, therefore, the quality of services provided. This demonstrates the need to create strategies to solve this problem and that workers can have a job quality.

General objective: Determine prevalence and consequences of burnout syndrome in health care personnel according to a systematic review 2018-2023.

**Methods:** A systematic review of literature was carried out, using the PRISMA protocol in different databases such as scielo, virtual library in health. The inclusion criteria were national and international And the key words were work stress in health personnel, health workers, burnout syndrome in the period from 2018 to 2023.

**Results:** It was found that health personnel were affected by workload, long hours and lack of personnel, which led to the development of a chronic disease called burnout syndrome, which contains a number of problems such as fatigue, anxiety and depression.

**Conclusion:** Burnout syndrome is a serious issue among health professionals, affecting both personal and organizational level. This led to a decrease in the quality of care and increased errors. It is important to address this problem with measures such as training, self-care, organizational support and work-life balance policies.

Recognizing and treating burnout is critical to ensuring both the well-being of health workers and the quality of healthcare and the sustainability of the health system.

**Keywords:** (work stress, health personnel, burnout, professional exhaustion, nursing care, psychological exhaustion).

## INTRODUCCIÓN

El síndrome de burnout o "síndrome del trabajador quemado" se refiere a un estrés crónico ocasionado en el lugar de trabajo. Se manifiesta como un estado de agotamiento físico y mental que persiste en el tiempo y cambia la personalidad y autoestima del empleado. En este proceso, los empleados pierden gradualmente el interés en sus tareas y desarrollan reacciones psicológicas negativas hacia su ocupación. (1)

Los sujetos afectados por este síndrome muestran desilusión, irritabilidad, enojo, sentimientos de frustración, actitudes suspicaces, rigidez, inflexibilidad y obstinación. Así mismo, como consecuencia afloran síntomas de carácter psicosomático y se produce deterioro de la salud en las personas afectadas por este síndrome. (2) Por esta razón, afecta la calidad de vida de los profesionales puesto que se deben enfrentar a cargas de trabajo pesadas y situaciones emocionalmente difíciles, esto se ve reflejado en diferentes síntomas.

Según el periódico La Republica, uno de los principales fenómenos derivados de la concentración de carga productiva en las organizaciones es el Síndrome de Burnout o Síndrome del quemado, que se ha tipificado en la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11) como una clase de trastorno psicológico que afecta a los trabajadores de mediana edad entre los 20 y 35 años. Según el informe, 19,25% de los reportes corresponden a síntomas de ansiedad causados por algún motivo laboral, 12,94% a reacciones de estrés por altas concentraciones de trabajo, 10,92% a causa de la depresión y 3,25% en relación con conductas suicidas derivadas de factores personales que incluyen sentimientos negativos frente a su actividad laboral.(3)Estos artículos muestran cifras donde se ve reflejado un panorama general de los retos a los que se enfrentan los trabajadores a causa de su ambiente laboral.

El ambiente de trabajo del enfermero se define por problemas relacionados con las condiciones de trabajo caracterizadas por riesgos psicosociales, duras y largas

jornadas de trabajo, sobrecarga de trabajo, cambios no planificados de servicio, así como presencia crítica y estrés provocado por situaciones complejas, familiares e incluso con compañeros del equipo de trabajo. (4) Por ende, el panorama sobre el estrés mental en los profesionales de la salud es preocupante. Puesto que en algunos entornos donde se trabaja prevalece la alta presión y la falta de recursos adecuados para subsanar esta problemática, e intervenir por medio de estrategias que mejoren sus condiciones laborales para reducir el estrés y fomentar la salud mental y por ende ayudar a mejorar la calidad de vida de los trabajadores de salud.

En consecuencia, los factores de riesgo del burnout en el personal sanitario están ligados con el ambiente psicosocial del trabajo (sobrecarga de trabajo, presión de tiempo, insatisfacción laboral). (5) El estrés en el lugar de trabajo es una realidad que afecta a toda la comunidad laboral y sus impactos son notables y de largo alcance. Se resalta a la comunidad sanitaria puesto que es una de las poblaciones más afectadas por este suceso.

El propósito de este trabajo es describir la prevalencia del estrés laboral nacional e internacional, Identificar las consecuencias en la salud mental y física y especificar el rol de enfermería y las intervenciones de salud con la finalidad de determinar prevalencia y consecuencias del síndrome de burnout y depresión en el personal asistencial de salud según revisión sistemática 2018-2023. Los estudios sobre la salud mental dentro del personal asistencial en salud demuestran una necesidad de ocuparse de este problema, por esa razón en este trabajo se realizó una revisión sistemática de literatura, mediante el protocolo PRISMA en diferentes bases de datos orientados a el síndrome de burnout en el personal asistencial de salud, su prevalencia y consecuencias. En este caso, esta problemática no solo afecta al personal de salud sino también a la calidad de los servicios prestados y, por ende, a la salud y seguridad de los usuarios.

**PALABRAS CLAVES:**(estrés laboral, personal sanitario, burnout, agotamiento profesional, atención de enfermería, agotamiento psicológico)

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

La presión ejercida sobre el personal de salud ha alcanzado niveles sin precedentes, siendo resultado de la combinación de una alta responsabilidad, constante disponibilidad y dedicación para satisfacer las necesidades de los pacientes. En el entorno hospitalario, la atención a la salud mental se torna crucial, dada la presencia de diversos factores que limitan el desarrollo personal y profesional de los empleados, como los horarios de trabajo, la atención a pacientes en crisis, sentimientos asociados a la muerte y las crecientes demandas de usuarios insatisfechos.

Estos factores generan malestar, manifestado a través de fuertes emociones negativas, estrés e insatisfacción, contribuyendo al deterioro de la calidad de atención tanto para los pacientes como para los profesionales sanitarios. En este contexto, surge el síndrome de burnout, una condición emocional vinculada al estrés excesivo que afecta la motivación, actitudes y comportamientos internos de los profesionales.

El síndrome de burnout se manifiesta a través de agotamiento emocional, malestar físico, sentimientos de alienación, pérdida de motivación y sensación de fracaso, como consecuencia de demandas excesivas de energía, fuerza y recursos. En un entorno laboral donde los profesionales sienten que se enfrentan a obstáculos constantes, surge el riesgo de agotamiento, afectando tanto a nivel individual como a la organización en la que se desempeñan.

Los profesionales de la salud, al lidiar con la realidad cruda y a menudo dolorosa de los pacientes, desarrollan barreras emocionales como mecanismo de defensa, afectando la calidad de la atención que brindan. La sociedad, por otro lado, considera la salud como un derecho fundamental, generando una expectativa de disponibilidad constante de profesionales para abordar diversas enfermedades.

Es crucial señalar que los profesionales experimentan un secuestro de sus capacidades físicas y mentales, volviéndolos vulnerables ante situaciones difíciles. Las consecuencias del síndrome de burnout son diversas, afectando no solo al trabajador sino también a la organización, manifestándose a nivel físico, emocional, conductual, familiar, social y organizacional.

Ante esta problemática, se destaca la importancia de la prevención del síndrome de burnout y el uso de técnicas efectivas para su tratamiento, minimizando costos. Tras el diagnóstico, medidas preventivas deben implementarse, tanto a nivel individual como organizacional. Para el trabajador, se requiere el acceso a recursos de enfrentamiento al estrés, incluyendo ejercicio, dieta saludable y la reducción del consumo de sustancias nocivas. A nivel organizacional, la evaluación del entorno físico y social, mejoras en la comunicación, estrategias para la toma de decisiones, descripción clara de funciones y tareas, ambiente laboral positivo, formación de supervisores y la inclusión de indicadores de vigilancia de salud son esenciales. La participación del trabajador en la toma de decisiones, el equilibrio en horarios y la mejora del entorno social son también aspectos cruciales para mitigar el impacto del síndrome de burnout en los profesionales de la salud.

Para establecer la prevalencia y consecuencias del síndrome de burnout en el personal de salud se eligieron artículos nacionales e internacionales que van desde el 2018 hasta el 2023 que guardan relación con el objetivo de esta revisión sistemática

A nivel internacional se encontró en la primera investigación realizada por Ahtziri Yunuén Rodríguez Santos, Alejandro Díaz Esquivel, Juvenal Franco Granillo, Janet Aguirre Sánchez Gilberto Camarena Alejo titulada "Prevalencia del síndrome de burnout en el personal de salud en áreas críticas y su asociación con ansiedad y depresión" Se realizó un estudio transversal multicéntrico. Llevaron a cabo en un (hospital en la Ciudad de México) cuyo objetivo era Determinar prevalencia del síndrome de burnout en personal de áreas críticas y evaluar subgrupos con ansiedad, depresión y factores secundarios involucrados El análisis describe un estudio que examinó la prevalencia del síndrome de agotamiento (SB), depresión, estrés y otros factores relacionados entre los profesionales de la salud, específicamente 182 profesionales de la salud, incluidos médicos, enfermeras y fisioterapeutas. La prevalencia del síndrome de burnout, depresión y estrés. (6)

Una proporción significativa de participantes experimentó agotamiento total y parcial. La depresión es común entre los profesionales de la salud y una gran proporción de ellos cumple con los criterios de depresión mayor. Por otra parte, informaron pensamientos suicidas, donde se encontró que un gran número de trabajadores estaban bajo mucho estrés. El análisis multivariado reveló una asociación entre el agotamiento y varias variables, como trabajar más de 80 horas por semana y eventos adversos de los pacientes en el último año. Estas asociaciones fueron independientes de otros factores como el rol ocupacional, el sostén de la familia o la carga de pacientes por paciente. (6)

Estos hallazgos sugieren que los profesionales de la salud enfrentan cargas significativas de agotamiento, depresión, estrés y otros problemas psicológicos, así como altas tasas de enfermedades crónicas y conductas de riesgo como el abuso de sustancias. Se resalta la importancia de implementar estrategias de intervención y apoyo destinadas a mejorar el bienestar y la salud mental de los

trabajadores de la salud, así como la necesidad de abordar los factores ocupacionales y organizacionales que contribuyen al agotamiento y otros problemas de salud.

A nivel internacional un artículo titulado "Síndrome de *burnout* y la satisfacción laboral en profesionales de la salud" realizado por Rosario Margarita Yslado Méndez Estudio cuantitativo, observacional, correlacional de corte transversal. De una población de 620 profesionales de la salud se encuestaron a 177 profesionales (médicos, odontólogos, químicos farmacéuticos, psicólogos, enfermeros, obstetras, tecnólogos médicos, nutricionistas y trabajadores sociales. Cuyo objetivo fue determinar las relaciones funcionales entre el *burnout* y la satisfacción laboral de los profesionales de la salud de dos hospitales del Perú. Cuyo resultado se encontró un 33,3 % de tasa de prevalencia (TP) para el SB alto. Se establecieron relaciones entre el SB alto y las variables sociodemográficas-laborales de sexo, edad, estado civil, profesión, condición laboral, tiempo de experiencia laboral y número de horas de contacto con los pacientes lo que quiere dar a entender esta investigación es: Esto sugiere que a medida que los puntajes de burnout la satisfacción laboral tiende a disminuir. Esta es una relación esperada porque el agotamiento se asocia con sentimientos de agotamiento y emociones negativas en el trabajo, lo que puede afectar negativamente la satisfacción laboral.

Relación entre tamaños Síndrome de burnout y satisfacción laboral; La despersonalización tiene un efecto negativo en el desempeño personal, con un coeficiente de  $-0,34$ . Esto sugiere que a medida que aumenta la despersonalización, la satisfacción personal en el trabajo tiende a disminuir. (7)

La despersonalización, una de las manifestaciones del burnout, se asocia con una pérdida de empatía y de ver al paciente como un objeto, lo que puede afectar negativamente a la satisfacción laboral. En general, el análisis muestra cómo las diferentes dimensiones del agotamiento afectan la satisfacción laboral y cómo estas relaciones se ven influenciadas indirectamente por factores como los beneficios financieros y la importancia de la tarea. Estos análisis proporcionan información valiosa para comprender mejor la dinámica entre el bienestar en el lugar de trabajo y diversos factores relacionados con el trabajo.

A nivel internacional encontramos un artículo cuyo título es "Síndrome de burnout, estrés laboral y calidad de vida en trabajadores de enfermería realizado en año 2019" por los siguientes autores Viviane Vidotti Júlia Trevisan Martins Maria José Quina Galdino Renata Perfeito Ribeiro María Lucia do Carmo Cruz Robazzi es un estudio transversal realizado en el hospital general filantrópico de Brasil cuyo objetivo era Analizar la ocurrencia del síndrome de Burnout y su relación con el estrés laboral y la calidad de vida entre trabajadores de enfermería. La población investigada estuvo compuesta por los 502 distribuidos así: El estudio incluyó a 502 trabajadores de enfermería, mayoritariamente mujeres (90,4%), con edades comprendidas entre 20 y 40 años (78,3%), y la mayoría

casados o en una unión estable (52,6%), En cuanto a la distribución ocupacional, los enfermeros representaron el 38,4%, los técnicos de enfermería el 54,4%, y los auxiliares de enfermería el 7,2%. Los participantes informaron una mediana de siete horas diarias de sueño y tres horas semanales para actividades de ocio. Sin embargo, la mayoría (65,7%) no practicaba actividad física, lo que podría tener implicaciones para su salud física y mental. (8)

Se encontró que el 20,3% de los participantes estaban comprometidos, el 20,7% estaban agotados, el 14,7% no estaban comprometidos, el 16,3% eran ineficaces y el 20,9% mostraban indicativos de síndrome de burnout. Un 7,0% de los participantes no se ajustaron a los perfiles descritos y fueron considerados predispuestos al síndrome, ya que presentaban simultáneamente alto agotamiento emocional y despersonalización. (8)

Estos resultados sugieren que una proporción significativa de trabajadores del cuidado experimentan síntomas de agotamiento que pueden estar relacionados con sus condiciones laborales, estilo de vida y características demográficas. Por lo cual se debe tener en cuenta la implementación estrategias preventivas y de apoyo para promover la salud mental y el bienestar del personal de enfermería y mejorar las condiciones laborales en enfermería.

Estos resultados sugieren que una proporción significativa de trabajadores del cuidado experimentan síntomas de agotamiento que pueden estar relacionados con sus condiciones laborales, estilo de vida y características demográficas. Por lo cual se debe tener en cuenta la implementación estrategias preventivas y de apoyo para promover la salud mental y el bienestar del personal de enfermería y mejorar las condiciones laborales en enfermería.

A nivel nacional se encontró un artículo de investigación realizado por los siguientes autores: Roxana De las Salas · Daniela Díaz-Agudelo · Dolores Serrano-Meriño · Stefany Ortega-Pérez · Rafael Tuesca-Molina · Carolina Gutiérrez-López el cual titula Síndrome de *burnout* en el personal de enfermería en hospitales del departamento del Atlántico del año 2021 su objetivo fue Determinar la prevalencia del síndrome de burnout en el personal de enfermería en hospitales del Departamento del Atlántico (Colombia). Realizaron un estudio cuantitativo, descriptivo transversal, en 117 profesionales y 229 auxiliares de enfermería de cuatro hospitales del Departamento del Atlántico (Colombia), dos públicos y dos privados. Se empleó una encuesta anónima con datos sociodemográficos y la escala de Maslach. Los resultados obtenidos en las diferentes subescalas del *burnout* se mostraron más altos en los auxiliares de enfermería para cansancio emocional y despersonalización. En los profesionales de enfermería se encontró una baja realización personal. A diferencia de lo reportado por Santana (28), el agotamiento emocional es mayor en el personal auxiliar de enfermería (26,51%) que en el profesional (25,36%), mientras que la despersonalización y la realización personal obtuvieron resultados similares. Arias y Muñoz indican que el profesional de enfermería presentó niveles severos de agotamiento emocional y baja

realización personal. Lo anterior puede deberse a las responsabilidades y a las condiciones laborales de muchas instituciones en donde las auxiliares se encargan del cuidado directo de los pacientes, mientras los profesionales de enfermería, además de asumir el cuidado, tienen responsabilidades administrativas, orientadas al logro del restablecimiento de la salud de los pacientes. (9)

Este tipo resultados muestran que el burnout es un problema grave en el ámbito de la enfermería, ya que los participantes sufren agotamiento emocional, despersonalización y bajo rendimiento personal. Estos hallazgos resaltan la importancia de implementar intervenciones y políticas dirigidas al bienestar y la salud mental de los cuidadores y asistentes para garantizar la calidad de la atención al paciente y el bienestar de los profesionales de la salud.

En general los estudios internacionales revelan una prevalencia significativa del síndrome de burnout entre los profesionales de la salud, con consecuencias que afectan no solo su bienestar, sino también la calidad de la atención que brindan. La despersonalización y el agotamiento emocional son factores críticos que afectan la satisfacción laboral y la calidad de vida. Además, se observa una asociación directa entre el síndrome de burnout y factores ocupacionales, como largas horas de trabajo y eventos adversos de pacientes.

En el ámbito nacional, los hallazgos indican que el síndrome de burnout es un problema grave en la enfermería, afectando tanto a profesionales como a auxiliares. La carga emocional y las condiciones laborales pueden variar, pero los niveles de agotamiento, despersonalización y baja realización personal son evidentes en ambos grupos.

Ante esta problemática, es imperativo implementar estrategias preventivas y de apoyo a nivel individual y organizacional. Desde el acceso a recursos para el enfrentamiento al estrés hasta mejoras en el entorno laboral, comunicación efectiva, estrategias de toma de decisiones y equilibrio en horarios, todas estas medidas son esenciales para mitigar el impacto del síndrome de burnout.

## **PREGUNTA PROBLEMA**

¿Cuál es la prevalencia y consecuencias del síndrome de Burnout en el personal asistencial de salud según revisión sistemática 2018-2023 y que intervenciones de enfermería se realizan?

## **JUSTIFICACIÓN**

Esta revisión sistemática se basa en la necesidad generalizada de comprender y abordar el síndrome de burnout entre los trabajadores sanitarios de los diferentes hospitales y sus complejidades desde una perspectiva nacional e internacional. Existen razones fundamentales para realizar este estudio multidimensional, que incluyen describir la prevalencia del estrés laboral a nivel nacional e internacional, determinar su impacto en la salud física y mental de los empleados.

El personal de salud juega un papel importante en la atención y el bienestar de la sociedad. Por lo tanto, Investigar sobre el síndrome de burnout en este grupo es fundamental para comprender cómo este fenómeno puede afectar significativamente su capacidad para brindar atención médica de alta calidad, poniendo en riesgo la salud y el bienestar de la población. El síndrome de burnout puede tener un impacto negativo en la calidad de la atención médica. Los profesionales de la salud afectados experimentan fatiga, agotamiento emocional y despersonalización, lo que afecta negativamente la atención al paciente. Dar a conocer sobre la prevalencia y consecuencias de este síndrome tiene como objetivo mantener la capacidad de los profesionales para brindar un cuidado eficiente y centrado en el paciente.

La salud mental y emocional de los trabajadores de la salud es fundamental para su bienestar general. Para crear un entorno de trabajo más saludable y sostenible, es fundamental comprender la prevalencia de este síndrome. El síndrome de burnout afecta negativamente la salud física y mental de los profesionales de la salud. Es esencial investigar estas repercusiones para desarrollar medidas preventivas y de apoyo que protejan la salud individual y colectiva del personal asistencial.

La investigación sobre la prevalencia y los efectos del síndrome de agotamiento en los trabajadores de salud contribuirá al cuerpo de conocimientos científicos sobre la salud laboral. Esto podría permitir la introducción de nuevas teorías, modelos y métodos para abordar este problema de una manera más integral. La investigación en este tema será útil para la creación de estrategias de intervención y programas de prevención del agotamiento en el ámbito de la salud. Estas técnicas son cruciales

para mantener la salud mental y el bienestar de los profesionales de la salud, lo que garantiza la continuidad y la calidad de la atención en el ámbito hospitalario.

## **OBJETIVOS**

**OBJETIVO GENERAL:** Determinar prevalencia y consecuencias del síndrome de burnout en el personal asistencial de salud según revisión sistemática 2018-2023.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Describir la prevalencia de estrés laboral nacional e internacional
- Identificar las consecuencias en la salud mental y física.
- Resaltar el rol de enfermería y las intervenciones de salud

## METODOLOGÍA

Se realizó una revisión sistemática de literatura, mediante el protocolo PRISMA que es esencialmente una lista de requisitos que deben cumplirse para que las revisiones sistemáticas sean informativas. Tiene como objetivo ayudar a los autores de dichos artículos a justificar su investigación, explicar qué hicieron y qué encontraron.

**Cuadro 1. Criterios de inclusión y exclusión**

CRITERIOS INCLUSIÓN	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN
<ul style="list-style-type: none"><li>● Artículos que menciona Síndrome de Burnout.</li><li>● Artículos que hablen del estrés laboral en el personal sanitario.</li><li>● Artículo del rol de enfermería en las intervenciones sobre el Síndrome de Burnout.</li><li>● Artículos sobre las consecuencias del Síndrome de Burnout.</li><li>● Artículos de revistas indexadas</li><li>● Artículo de investigación y revisión sistemática</li><li>● Artículo en inglés y español</li><li>● Artículos entre los años 2018 a 2023</li><li>● Artículos nacionales e internacionales</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Fuentes de noticias</li><li>● Revistas no académicas</li><li>● Blogs</li><li>● Podcast</li><li>● Artículos de reflexión</li><li>● Resúmenes de conferencias</li></ul>

**Fuente: elaboración propia**

La recolección de los artículos se realizó en las diferentes bases de datos como Oxford, web of Science, Scopus, Science direct, Ebsco, Pubmed, Biblioteca virtual en Salud, Scielo y revistas universitarias durante los años 2018-2023. Con la finalidad de lograr la búsqueda de estos artículos se tuvieron en cuenta palabras claves como: Estrés laboral (Occupational Stress), Ansiedad (Anxiety), Personal sanitario (Health Personnel), Burnout (Burnout, Psychological), Trastornos de

adaptación (Adjustment Disorders), Ansiedad de desempeño (Performance Anxiety), Fatiga de alerta del Personal de Salud (Alert Fatigue, Health Personnel), Agotamiento Psicológico (Burnout, Psychological), Atención de enfermería (Nursing Care), Agotamiento Profesional (Burnout Professional), Trastorno depresivo (Depressive Disorder)

**Cuadro 2. Términos en español e inglés según DECS (Descriptores de ciencias de la salud)**

<b>NÚMERO</b>	<b>DESCRIPTOR EN ESPAÑOL</b>	<b>DESCRIPTOR EN INGLÉS</b>
1	Estrés laboral	Occupational Stress
2	Ansiedad	Anxiety
3	Personal sanitario	Health Personnel
4	Burnout	Burnout, Psychological
5	Trastornos de adaptación	Adjustment Disorders
6	Ansiedad de desempeño	Performance Anxiety
7	Fatiga de alerta del Personal de Salud	Alert Fatigue, Health Personnel
8	Fatigue	Fatigue
9	Agotamiento Psicológico	Burnout, Psychological
10	Atención de enfermería	Nursing Care
11	Agotamiento Profesional	Burnout Professional
12	Trastorno depresivo	Depressive Disorder

**Fuente:** elaboración propia

**Cuadro 3. Combinación de términos**

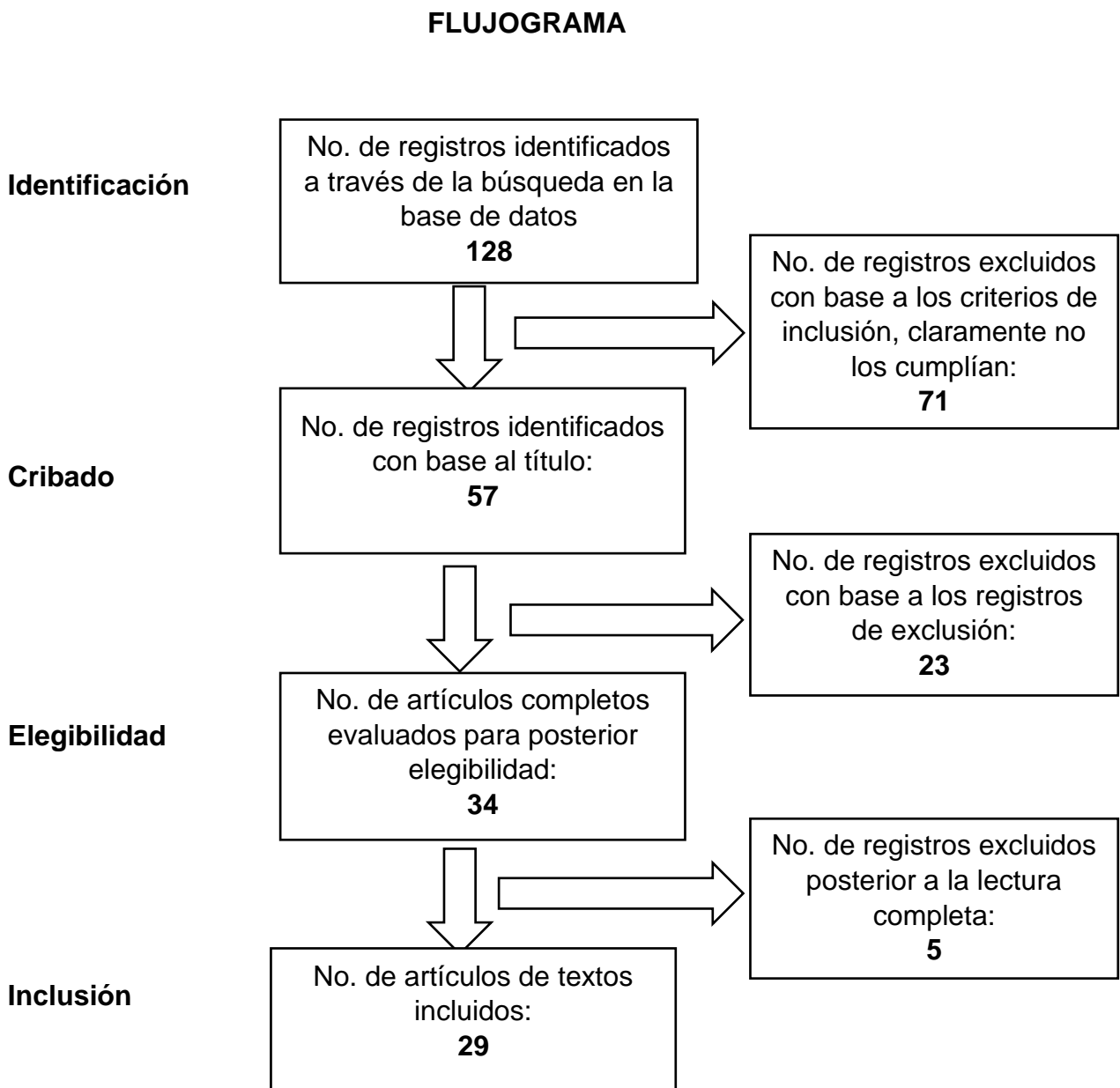
<b>NÚMERO</b>	<b>DESCRIPTOR EN ESPAÑOL</b>	<b>DESCRIPTOR EN INGLÉS</b>
1+2	Estrés laboral AND Ansiedad	Occupational Stress AND Anxiety

1+3	Estrés laboral AND Personal sanitario	Occupational Stress AND Health Personnel
3+1	Personal sanitario AND Estrés laboral	Health Personnel AND Occupational Stress
3+5	Personal sanitario AND Trastornos de adaptación	Health Personnel AND Disease
4+3	Burnout AND Personal sanitario	Burnout, Psychological AND Health Personnel
6+3	Ansiedad de desempeño AND Personal sanitario	Performance Anxiety AND Health Personnel
7+6	Fatiga de alerta del Personal de Salud AND Ansiedad de desempeño	Alert Fatigue, Health Personnel AND Performance Anxiety
7+2	Fatiga de alerta del Personal AND Ansiedad	Alert Fatigue, Health Personnel AND Anxiety
8+4	Fatigue AND Burnout	Fatigue AND Burnout, Psychological
9+2	Agotamiento Psicológico AND Ansiedad	Burnout, Psychological AND Anxiety
10+9	Atención de enfermería AND Agotamiento Psicológico	Nursing Care AND Burnout, Psychological
11+10	Agotamiento Profesional AND Atención de enfermería	Burnout Professional AND Nursing Care
12+11	Trastorno depresivo AND Agotamiento Profesional	Depressive Disorder And Burnout Professional

**Fuente: elaboración propia**

## RESULTADOS

Figura 1: Diagrama de flujo de publicaciones incluidas en la revisión sistemática



## ECUACIÓN DE BÚSQUEDA

### SCIELO

estrés laboral [Todos los índices] and atención de enfermería [Todos los índices]  
burnout [Todos los índices] and personal sanitario [Todos los índices]  
atención de enfermería [Todos los índices] and burnout [Todos los índices]  
personal sanitario [Todos los índices] and estrés laboral [Todos los índices]  
agotamiento profesional [Todos los índices] and agotamiento psicológico [Todos los índices]

### PUBMED

(burnout) AND (personal sanitario) Filters: in the last 10 years, (estrés laboral)  
AND (atencion de enfermeria) Filters: in the last 10 years, (atencion de enfermeria)  
AND (burnout) Filters: in the last 10 years, (personal sanitario) AND (estrés  
laboral) Filters: in the last 10 years, (agotamiento profesionales) AND (agotamiento  
psicológico) Filters: in the last 10 years.

## **ASPECTOS ÉTICOS LEGALES**

Un elemento central de la integridad científica es evitar daños a los sujetos de investigación y otros elementos de la sociedad. Los principios fundamentales de la bioética, como la autonomía, la beneficencia y la no malicia, se destacan como base de la revisión, y estos guían las decisiones de recopilación de información para esta investigación y contribuyen al avance del conocimiento, la comprensión y la mejora de la condición humana ayuda a promover y garantizar el progreso social.

En esta revisión sistemática se aplica la resolución 8430 de 1993 donde se habla sobre las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Con esto se resalta las cuestiones éticas y legales relacionadas para garantizar la protección de los derechos humanos, la integridad de la investigación y el cumplimiento de importantes estándares éticos y legales lo cual es de suma importancia en este campo. Donde se preservan y se respetan derechos del autor, citas y bibliografías.

Es importante tener en cuenta la Ley 23 de 1982 sobre derechos de autor y la Ley 1032 de 2006, que reconoce el plagio como un delito penal por infracción de derechos de autor y otros derechos conexos. Por tanto, el resultado de una cuidadosa consideración y selección de artículos existentes, reconociendo y respetando los respectivos derechos de autor que han hecho posible la creación de esta colección de artículos. Esta búsqueda se realizó utilizando bases de datos de fuentes confiables, de alta calidad y revisadas por pares.

## RESULTADOS

Se analizaron un total de 25 artículos donde se evidencia lo siguiente; se destaca una importante sobrecarga laboral que afecta al personal de salud, lo cual puede llevar a que se vuelva una enfermedad crónica que va dando lugar a múltiples factores que no permiten una buena atención a los pacientes.

Entre las consecuencias más relevantes que pueden afectar a la salud se encuentran carga laboral, largas jornadas, falta de personal, así mismo va generando una serie de problemas como la fatiga crónica, problemas de salud tales como enfermedades cardiovasculares, fatiga, ansiedad y depresión; dando lugar a un deterioro en el ámbito laboral, por lo cual va afectar las relaciones interpersonales y esto va generar un impacto en la vida de cada trabajador.

## ANALISIS BIBLIOMETRICO

N° 1	RESUMEN DOCUMENTAL
TÍTULO	<b>Prevalencia del síndrome de burnout profesional en especialistas médicos mexicanos</b>
AUTORES	Enrique Castañeda Aguilera, <u>Javier Eduardo García de Alba-García</u>
AÑO	2020
PAIS	COLOMBIA

OBJETIVOS	Determinar la prevalencia del síndrome de burnout en médicos especialistas y factores de riesgo.
RESULTADOS	Hubo una respuesta del 90,0% en los especialistas estudiados. El agotamiento se detectó en un 45,9 %. Hubo diferencias significativas en las variables: ser mujer; menor de 40 años de edad; sin pareja estable y menos de 15 años juntos; una pareja trabajadora; sin hijos; especialidad clínica; menos de 10 años de empleo profesional y actual, y día de trabajo acumulado. Se encontró una correlación negativa en el agotamiento con el agotamiento emocional y con la despersonalización. Fue positivo con la falta de satisfacción personal en el trabajo.
CONCLUSIONES	El agotamiento es común (45,9 %) en médicos especialistas. Los niveles promedio de las subescalas están cerca de lo normal. El agotamiento emocional y la despersonalización se comportan de manera inversamente proporcional a la puntuación total del síndrome, y directamente proporcional a la falta de satisfacción personal en el trabajo con agotamiento.

Nº 2	RESUMEN DOCUMENTAL
TÍTULO	<b>Síndrome de burnout en el personal de enfermería en hospitales del departamento del Atlántico</b>
AUTORES	Roxana De las Salas· Daniela Díaz-Agudelo· Dolores Serrano-Meriño· Stefany Ortega-Pérez· Rafael Tuesca-Molina· Carolina Gutiérrez-López.
AÑO	2021

PAÍS	COLOMBIA
OBJETIVOS	Determinar la prevalencia del síndrome de burnout en el personal de enfermería en hospitales del Departamento del Atlántico (Colombia).
RESULTADOS	La prevalencia global del síndrome de burnout o desgaste profesional fue de 65%. En profesionales de enfermería, fue de 63,2% y en auxiliares de enfermería, de 65,9%. El 13,3% de los participantes presentó un grado elevado de burnout para el cansancio emocional; el 9,2%, para la despersonalización; y el 62,7% obtuvo puntuaciones bajas para la realización personal. En los profesionales de enfermería, el 12,7% obtuvo una puntuación alta para cansancio emocional; 7,4% para despersonalización, y 64,2% obtuvo puntuaciones bajas para la realización personal. Por su parte, en los auxiliares de enfermería el comportamiento en algunas subescalas fue muy similar; el 14,5% obtuvo una puntuación alta para cansancio emocional; 12,8%, para despersonalización y 59,8% obtuvo puntuaciones bajas para la realización personal.
CONCLUSIONES	La presencia del síndrome de burnout en la población estudiada es alta. Es similar tanto en enfermeros como en auxiliares de enfermería. La dimensión más afectada fue la realización personal en ambos grupos estudiados, lo cual corresponde a sentimientos altos del "quemado".

N° 3	RESUMEN DOCUMENTAL
------	--------------------

TÍTULO	Prevalencia del síndrome de agotamiento entre las enfermeras de los hospitales generales de la provincia de Java Oriental: estudio transversal
AUTORES	Kuswantoro Rusca Putra ,Setyowati.
AÑO	2019
PAÍS	Java oriental
OBJETIVOS	Identificar la prevalencia del síndrome de burnout entre enfermeros de hospitales generales y establecer asociaciones con factores sociodemográficos.
RESULTADOS	Se reconoció un alto nivel de burnout en el 34,8% de los encuestados en el área de <u>agotamiento emocional</u> , el 24,3% en el área de <u>despersonalización</u> (DP) y el 24,5% en el área de reducción de la realización personal (RPA). El análisis de correlación mostró que el estado civil y la experiencia laboral estaban relacionados con el agotamiento emocional); la situación laboral y la edad se vincularon con la despornalización y el estado civil se relacionó con la realizacin personal-
CONCLUSIONES	La prevalencia del burnout en enfermeras es alta. Por lo tanto, la dirección hospitalaria debe identificar características sociodemográficas que mejoren el entorno laboral, los sistemas de contratación y retención y la prestación de servicios de atención sanitaria eficaces..

N° 4	RESUMEN DOCUMENTAL
TÍTULO	Síndrome de burnout en enfermería intensiva y su influencia en la seguridad del paciente.
AUTORES	Durán Rodríguez R, Gamez Toirac Y, Toirac Sánchez K, Toirac Fuentes J, Toirac Terrero D.
AÑO	2021
PAÍS	CUBA
OBJETIVOS	Identificar la magnitud del agotamiento físico en los profesionales de enfermería intensiva de adultos y su influencia en la seguridad del paciente.
RESULTADOS	Se halló agotamiento físico en 75,0 % de los profesionales, 56,2 % con nivel alto y un predominio del sexo femenino (84,3 %).
CONCLUSIONES	En la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos se confirmó la existencia de riesgos psicolaborales, que pueden generar efectos negativos en los profesionales de enfermería y en la seguridad del paciente.

N° 5	RESUMEN DOCUMENTAL
TÍTULO	Burnout en el personal del área de salud y estrategias de afrontamiento.
AUTORES	Corredor DSS, Sánchez LMM.
AÑO	2020

PAÍS	COLOMBIA
OBJETIVOS	Desarrollar una revisión actualizada y práctica sobre esta sintomatología, con un enfoque en las estrategias de afrontamiento
RESULTADOS	Estos factores de riesgo surgen como resultado de la interacción entre ambiente laboral, gestión del trabajo y necesidades de los empleados.
CONCLUSIONES	El síndrome de burnout es el resultado de la exposición a niveles de estrés crónico elevados y se caracteriza por diversas manifestaciones sugestivas de agotamiento emocional, baja realización personal y despersonalización.

Nº 6	RESUMEN DOCUMENTAL
TÍTULO	Síndrome de burnout, estrés laboral y calidad de vida en trabajadores de enfermería
AUTORES	Vidotti V, Martins JT, Galdino MJQ, Ribeiro RP, Robazzi ML do CC
AÑO	2019
PAÍS	ESPAÑA
OBJETIVOS	Analizar la ocurrencia del síndrome de Burnout y su relación con el estrés laboral y la calidad de vida entre trabajadores de enfermería.
RESULTADOS	La ocurrencia del síndrome de burnout fue del 20,9% y sus dimensiones estaban relacionadas con la alta demanda, el bajo control sobre el trabajo, el poco apoyo social recibido en el trabajo, menores percepciones de la calidad de vida física, psicológica, de las relaciones sociales y del medio ambiente.

CONCLUSIONES	El síndrome de Burnout estaba relacionado con altos niveles de estrés y a la percepción negativa de la calidad de vida de los trabajadores de enfermería.
--------------	---

Nº 7	RESUMEN DOCUMENTAL
TÍTULO	Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización
AUTORES	Rendón Montoya MS, Peralta Peña SL, Hernández Villa EA, Hernández Pedroza RI, Vargas MR, Favela Ocaño MA
AÑO	2020
PAÍS	ESPAÑA
OBJETIVOS	El objetivo del estudio fue identificar la prevalencia del Síndrome de Burnout y sus dimensiones en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización.
RESULTADOS	Se encontró nivel medio de Síndrome de Burnout 82.2%; Agotamiento Emocional bajo 62.2%; nivel bajo de Despersonalización 57.8% y nivel bajo de Falta de Realización Personal 40%. Se evidenció diferencia estadísticamente significativa entre Síndrome de Burnout y turno de trabajo, doble turno al mes, períodos vacacionales al año y carga de trabajo; entre Agotamiento Emocional y tipo de servicio, ingreso quincenal, doble turno al mes, períodos vacacionales, tipo de contratación y carga de trabajo; entre Despersonalización y carga de trabajo; y entre Falta de Realización Personal y tipo de servicio, gusto por el servicio, turno de trabajo, ingreso quincenal, períodos de descanso en el turno, períodos vacacionales al año y tipo de contratación.

CONCLUSIONES	Se concluye que un porcentaje mayor del personal de enfermería obtuvo nivel medio de Síndrome de Burnout. No pudo encontrar diferencia estadísticamente significativa entre el síndrome de Burnout y sus dimensiones con las características sociológicas del personal de enfermería. Pero se pudo detectar evidencia de que las características laborales son las que presentan mayor influencia en el desarrollo del Síndrome de Burnout.
--------------	---

N° 8	RESUMEN DOCUMENTAL
TÍTULO	Prevalencia del síndrome de burnout en el personal de salud en áreas críticas y su asociación con ansiedad y depresión
AUTORES	Ahtziri Yunuén Rodríguez Santos, Alejandro Díaz Esquivel, Juvenal Franco Granillo, Janet Aguirre Sánchez, Gilberto Camarena Alejo
AÑO	2018
PAIS	Mexico
OBJETIVOS	Determinar prevalencia del síndrome de burnout en personal de áreas críticas y evaluar subgrupos con ansiedad, depresión y factores secundarios involucrados
RESULTADOS	Se incluyeron 182 trabajadores, 57.7% mujeres, 72% solteros, 41.8% sostén económico, 15.9% enfermedades crónicas, 2.8% requiere inductores de sueño, 2.2% utiliza ansiolíticos, 25.3% abuso de sustancias (63% marihuana, 58.7% estimulantes, 27.7% abuso de alcohol). Se observó síndrome de burnout completo 46.2% e incompleto 18.1%. Depresión 74.2% y 34 personas con pensamientos suicidas. La depresión y el estrés se asociaron con síndrome de burnout completo. El análisis multivariado detectó asociación entre tener semanas de 80 horas de trabajo o más y eventos adverso

CONCLUSIONES	El síndrome de Burnout debilita la motivación del trabajador sanitario, puede conducir a resultados negativos relacionados con la calidad del trabajo y está fuertemente relacionado con el estrés y la depresión, por lo que es necesario el tratamiento simultáneo de ambas enfermedades..
--------------	--

N° 9	RESUMEN DOCUMENTAL
TÍTULO	Síndrome de burnout y la satisfacción laboral en profesionales de la salud.
AUTORES	Yslado Méndez RM, Norabuena Figueroa RP, Loli Poma TP, Zarzosa Marquez E, Padilla Castro L, et al.
AÑO	2019
PAÍS	PERU
OBJETIVOS	Determinar las relaciones funcionales entre el burnout y la satisfacción laboral de los profesionales de la salud de dos hospitales del Perú.
RESULTADOS	a tasa de prevalencia (TP) para el burnout alto fue 33,3 %. Mediante el análisis de ecuaciones estructurales, se encontró que existe relación significativa (AGFI = 0,946) y negativa (coeficiente estructural = -0,62) entre el burnout y la satisfacción laboral en los profesionales de la salud. La dimensión predominante del burnout fue la despersonalización (37 %=0,72/ (0,56+0,72+0,65); y el factor predominante de la satisfacción laboral fueron los beneficios económicos (35 %=0,99/ (0,67+0,99+0,48+0,66).
CONCLUSIONES	Existe relación funcional significativa y negativa entre el síndrome de burnout y la satisfacción laboral; el burnout es predictor de la satisfacción laboral. No se han encontrado diferencias significativas al comparar la tasa de prevalencia

	del burnout alto, según las variables sociodemográficas y laborales.
--	--

N° 10	RESUMEN DOCUMENTAL
TÍTULO	<b>ESTRÉS Y SUFRIMIENTO EN ENFERMERAS DE HOSPITALES: RELACIÓN CON VARIABLES PERSONALES, LABORALES Y HÁBITOS DE VIDA</b>
AUTORES	Sílvia Elizabeth Gomes de Medeiros, Jael Maria de Aquino, Estela Maria Leite Meirelles Monteiro
AÑO	2019
PAIS	Brasil
OBJETIVOS	identificar posibles asociaciones entre estrés y sufrimiento con variables personales, laborales y hábitos de vida.
RESULTADOS	el estrés se asoció a la insatisfacción con el salario, indicadores de sufrimiento e interés por cambiar de trabajo y profesión. Las comparaciones entre los indicadores de angustia y los dominios de investigación del estrés fueron significativas.
CONCLUSIONES	El estrés que experimentan las enfermeras en el trabajo está fuertemente influenciado por el bajo salario, por lo que quieren un trabajo y una profesión. El agotamiento y la falta de reconocimiento son factores estresantes que impulsan los mecanismos de defensa, incluido el deseo de cambiar de trabajo.

N° 11	RESUMEN DOCUMENTAL
TÍTULO	<b>Síndrome de Burnout en el personal de salud en los servicios de urgencias</b>
AUTORES	Botero Posada, Adrián
AÑO	2018
PAÍS	Colombia
OBJETIVOS	Investigar y comprender la prevalencia y los factores asociados al síndrome de Burnout entre los trabajadores de la salud en Colombia.
RESULTADOS	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. La investigación reveló una alta prevalencia de síndrome de Burnout entre los trabajadores de la salud en Colombia, especialmente en aquellos que trabajan en entornos de alta demanda como los servicios de urgencias.</li> <li>2. Se encontró que la disponibilidad de información actualizada sobre el síndrome de Burnout en Colombia es limitada, con pocos estudios representativos a nivel nacional.</li> <li>3. Los estudios analizados mostraron una mayor atención hacia el personal de enfermería, con una representación insuficiente de otros grupos profesionales de la salud.</li> </ol>

CONCLUSIONES	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. La falta de investigación y atención dedicada al síndrome de Burnout en Colombia es preocupante, dada su alta prevalencia y el impacto en la calidad de atención médica.</li> <li>2. Existe una escasez de datos actualizados y representativos sobre el síndrome de Burnout en el contexto colombiano, lo que dificulta la implementación de intervenciones efectivas.</li> <li>3. Los trabajadores de la salud en Colombia, especialmente aquellos que trabajan en servicios de urgencias, están en alto riesgo de desarrollar síndrome de Burnout debido a las condiciones laborales y los factores estresantes adicionales.</li> <li>4. Se observa una falta de equidad en la distribución de estudios sobre el síndrome de Burnout, con un enfoque predominantemente en enfermería y una representación insuficiente de otros grupos profesionales de la salud.</li> <li>5. Es crucial que las instituciones de salud en Colombia reconozcan la importancia de abordar el síndrome de Burnout entre su personal y tomen medidas para prevenirlo y gestionarlo de manera efectiva.</li> </ol>
--------------	---

N° 12	RESUMEN DOCUMENTAL
TÍTULO	<b>Síndrome de burnout enfermedad invisible entre los profesionales de la salud</b>
AUTORES	Grecia del Valle Linares Parra, Yajaira Skye Guedez Salas
AÑO	2021
PAÍS	España

OBJETIVOS	analizar la incidencia y los factores asociados al síndrome de burnout entre el personal de salud en varios países de América Latina, incluyendo España.
RESULTADOS	La prevalencia del burnout en el personal de salud fue: del 14,9% en España, del 14,4% en Argentina, del 7,9% en Uruguay, del 4,2% en México, del 4% en Ecuador, del 4,3% en Perú, del 5,9% en Colombia, del 4,5% en Guatemala y del 2,5% en El Salvador . Mientras que en México un estudio constató que «hay desgaste profesional y deterioro en la calidad de vida de los residentes desde el inicio de sus estudios, manteniéndose durante el primer año
CONCLUSIONES	el síndrome del quemado o de burnout, juega un papel muy importante hoy en el día en el estrés y la salud de los seres humanos, en base a todo lo anterior surgen las siguientes interrogantes: ¿Se han realizado los estudios adecuados? para delimitar el daño producido por este síndrome? ¿Se han tomado medidas adecuadas para tratar de disminuir la incidencia de este síndrome? ¿Es imperativo teorizar sobre las explicaciones correspondientes que pudiesen justificar nuevos estudios, y obtener el perfil epidemiológico de riesgo para el síndrome según las variables persona, lugar y tiempo? ¿Existen regulaciones efectivas para la prevención de los efectos nocivos de este síndrome?, ¿Por qué no se regulan las jornadas laborales cuando ya se ha demostrado que este tiempo al ser más prolongado de lo estipulado radica en ¿una disminución significativa del rendimiento y la motivación, así como de los servicios prestados?

N° 13	RESUMEN DOCUMENTAL
-------	--------------------

TÍTULO	Asociación entre comportamientos ofensivos y riesgo de burnout y depresión en trabajadores de la salud.
AUTORES	Rohwedder LS, Silva FL da, Albuquerque BB, Sousa R, Sato T de O, Mininel VA.
AÑO	2023
PAÍS	BRASIL
OBJETIVOS	Evaluar la incidencia de conductas ofensivas en el trabajo, las características y la asociación con el sexo, el estrés, el burnout y la depresión en trabajadores de la salud.
RESULTADOS	El 44% de la muestra declararon 83 conductas y las amenazas de violencia fueron las más frecuentes (26%). Técnicos/auxiliares de enfermería, enfermeros y médicos fueron los profesionales más expuestos. El principal agresor fue el paciente; excepto en el caso del bullying, que fue perpetrado por los compañeros de trabajo (48%). Hubo asociación entre conductas ofensivas y burnout (OR: 4,73; IC 95%: 1,29-17,3; p=0,02) y entre conductas ofensivas y síntomas de depresión (OR: 1,05; IC 95%: 1,01-1,10; p=0,02).
CONCLUSIONES	La práctica de conductas ofensivas en el trabajo en salud es frecuente y característica; el burnout y los síntomas de depresión aumentaron, respectivamente, 4,73 y 1,05 veces las posibilidades de que el trabajador sufriera esas conductas ofensivas en el ambiente de trabajo.

N° 14	RESUMEN DOCUMENTAL
TÍTULO	<b>Estrés post traumático en el personal sanitario de la Unidad de Emergencia de un hospital terciario en pandemia SARS COV-2.</b>

N° 14	RESUMEN DOCUMENTAL
AUTORES	Manuel Villanueva-Villanueva , Jorge Ibáñez-Parga , Andrés Ayala-Muñoz, Pablo Muñoz-Fuentes , Flavio Ayala-Díaz , Rodrigo Vera-García
AÑO	2023
PAÍS	ESPAÑA
OBJETIVOS	Establecer la prevalencia y síntomas asociados al trastorno de estrés post traumático obtenidos del tamizaje con lista de verificación del trastorno de estrés post traumático para DSM-5 aplicado al personal sanitario de la unidad de emergencia de un hospital terciario durante la pandemia por SARS-CoV-2.
RESULTADOS	Participaron 241 funcionarios (69.45% de esta unidad de emergencia). Donde, un 19.9% presentó síntomas de estrés post traumático, desagregados en; 36.0% auxiliar de servicio, 26.7% kinesiología, 26.1% técnico en enfermería nivel superior, 13.3% enfermería y un 9.8% médicos. La mayor sintomatología correspondió a recuerdos intrusivos, malestar psicológico intenso, comportamiento imprudente-autodestructivo e hipervigilancia. Asimismo, a mayor antigüedad laboral y los estamentos auxiliares, kinesiología incrementan la probabilidad de puntaje alto en el tamizaje (variables de riesgo), mientras que a mayor edad disminuye (variable protector). El 29.46% fue vinculado a una atención en salud mental posterior al tamizaje.
CONCLUSIONES	El estudio identificó y caracterizó a un grupo representativo de la unidad de emergencia presentó síntomas de estrés post traumático durante la pandemia SARS-CoV-2. Se concluye que una red de apoyo psicológico permanente puede ser una intervención altamente efectiva de promoción en salud mental.

N° 15	RESUMEN DOCUMENTAL
TÍTULO	<b>Estrategias para disminuir el síndrome de Burnout en personal que labora en instituciones de salud en Barranquilla</b>
AUTORES	Sonia Durán, Jesús García, Alejandra Parra Margel, María Del Rosario García Velázquez, Irmina Hernandez-Sánchez
AÑO	2018
PAÍS	COLOMBIA
OBJETIVOS	Determinar estrategias de intervención para disminuir el síndrome de Burnout en personal que labora en Instituciones de salud en Barranquilla.
RESULTADOS	El deterioro emocional puede ser grave cuando este tiene sobrecarga física y psíquica a causa de las muchas horas de trabajo, dedicación, presiones y tensiones en la empresa. De esta manera los estresores laborales generan una serie de estrategias de afrontamiento, en el caso de los profesionales cuyo objeto de trabajo son personas, deben ser efectivas para manejar las respuestas al estrés, pero también han de ser eficaces para eliminar los estresores.
CONCLUSIONES	Se verificó que los profesionales de la salud son irrumpidos por el Síndrome de Burnout, dado como un régimen de trabajo estricto, con carga horaria semanal de hasta 40 horas, no tiene tiempo para formación, incurriendo en disminución de su calidad de vida. En virtud de que el síndrome nace cuando se reconoce al trabajo, como escenario social-laboral provoca múltiples fuentes de estrés, perjudica a las personas, la

	atención al paciente, la salud física y mental de los trabajadores.
--	---

N° 16	RESUMEN DOCUMENTAL
TÍTULO	<b>Síndrome de burnout en el personal de salud del servicio de cuidados intensivos del Hospital San Vicente de Paúl, Ibarra 2023</b>
AUTORES	<u>Frías Velasco, Danny Josué</u>
AÑO	2023
PAÍS	ECUADOR
OBJETIVOS	Determinar el nivel de Síndrome de Burnout en el servicio de Cuidados Intensivos de un hospital de segundo nivel de atención.
RESULTADOS	El 50% son hombres y el 50% mujeres, la mayoría (53,3%) es personal joven se encuentra entre los 20 y 40 años; en relación al síndrome de Burnout el 76,6% de los profesionales presentan nivel medio y el 23,4% nivel bajo, la categoría con mayor valoración fue la de realización personal, el 46,6% tienen un nivel alto; pese a la calidad de pacientes que atienden y largas jornadas laborales, el 93,3% tiene nivel bajo de agotamiento, y en la categoría de despersonalización que es un estado psicológico patológico en el que el profesional puede generar actitudes de indiferencia, egocentrismo, desmotivación, el 30,0% tiene un nivel alto.

CONCLUSIONES	Las jornadas en las unidades de cuidados intensivos de hecho demanda mayor esfuerzo y el riesgo de desarrollar síndrome de Burnout, sin embargo, en esta casa de salud, se concluye que el personal no presenta síndrome de Burnout, pero 3 de cada 10 profesionales tienen nivel alto de despersonalización, lo que implicaría la disminución de la calidad de atención al paciente.
--------------	---

N° 17	RESUMEN DOCUMENTAL
TÍTULO	<b>Simbiosis: síndrome de burnout frente a la eficiencia del desarrollo laboral en instituciones de salud</b>
AUTORES	Luis Alfredo Jiménez Rodríguez, Ramiro Gamboa – Suárez, Johao Sebastian Jimenez .
AÑO	2022
PAÍS	COLOMBIA
OBJETIVOS	Determinar el Síndrome de Burnout en el talento humano asistencial que labora en instituciones prestadoras de servicio de salud de mediana y alta complejidad, teniendo en cuenta que el desgaste profesional es la manifestación más grave del estrés laboral, es necesario identificarlo tempranamente para lograr una intervención oportuna y pertinente que permita mejorar condiciones laborales.

RESULTADOS	Se conocieron las variables sociodemográficas y propias del instrumento para realizar tabulación de datos en el documento Excel y luego se avanzó en el instrumento estadístico en donde el desgaste profesional por el síndrome genera tedio, depresión, ansiedad, pérdida de la autoestima y frustración personal, manifestándose de forma cognitiva, emocional y conductual, como respuesta al estrés crónico laboral
CONCLUSIONES	El Síndrome de burnout, allegada a la simbiosis del agotamiento emocional, la despersonalización, cualidades sociodemográficas y la falta de realización personal; se puede definir como una patología silenciosa a la cual está expuesto cualquier trabajador y que puede desencadenar en graves afectaciones si no es detectada tratada y curada a tiempo.

N° 18	RESUMEN DOCUMENTAL
TÍTULO	<b>Burnout: una revisión de la teoría y la medición</b>
AUTORES	<u>Sergio Edú-Valsania</u> , <u>Ana Laguía</u> , <u>Juan A Moriano</u>
AÑO	2022
PAÍS	ESPAÑA
OBJETIVOS	Analizar cómo se presenta el burnout y sus diferentes dimensiones.

RESULTADOS	Un creciente conjunto de evidencia empírica muestra que la salud ocupacional es ahora más relevante que nunca debido a la pandemia de COVID-19. En particular, la pandemia ha ejercido una presión psicológica considerable sobre los trabajadores de la salud. Desde el brote de COVID-19, se han llevado a cabo numerosos estudios relacionados con el agotamiento con muestras de trabajadores sanitarios, médicos, enfermeras o farmacéuticos de primera línea de todo el mundo [ Sin embargo, la falta de un nivel de referencia de agotamiento antes de la pandemia dificulta comparar los cambios en la prevalencia para las mismas poblaciones.
CONCLUSIONES	En esta revisión hemos analizado qué es el burnout, cuáles son sus principales dimensiones, qué modelos se han propuesto para la descripción y explicación de este síndrome, cuáles son sus antecedentes y consecuencias, qué herramientas permiten su evaluación y cómo se puede intervenir tanto a nivel organizacional e individual. También presentamos nuestra visión crítica, indicando cómo se debe estudiar hoy cada aspecto concreto, las futuras líneas de investigación sobre el burnout y cuáles deberían ser las futuras líneas de intervención en las organizaciones.

N° 19	RESUMEN DOCUMENTAL
TÍTULO	Predictores del síndrome de agotamiento en enfermeras de cuidados intensivos.
AUTORES	Vasconcelos EM de, Martino MMFD.
AÑO	2018
PAÍS	BRASIL

OBJETIVOS	Identificar la prevalencia y analizar la existencia de predictores del síndrome de agotamiento en las enfermeras de cuidados intensivos.
RESULTADOS	El agotamiento afectó al 14,3 % de la muestra. De las variables estudiadas, solo la duración de las vacaciones tuvo una asociación significativa con la aparición de agotamiento ( $p = 0034/OR = 3,92$ ).
CONCLUSIONES	La prevalencia de agotamiento en las enfermeras fue del 14,3 %. La duración de las vacaciones fue la única variable que mostró una asociación significativa con la ocurrencia de agotamiento.

N° 20	RESUMEN DOCUMENTAL
TÍTULO	<b>Síndrome de agotamiento en profesionales de cuidados intensivos: relaciones con el estado de salud y el bienestar</b>
AUTORES	<u>O Arrogante</u> , <u>E G Aparicio-Zaldivar</u>
AÑO	2019
PAÍS	ESPAÑA
OBJETIVOS	Determinar los modelos predictivos que incluyen las dimensiones del agotamiento que son predictores de la salud física/mental y el bienestar subjetivo/psicológico percibido en los profesionales de cuidados intensivos; analizar las relaciones entre el síndrome de agotamiento, el estado de salud y el bienestar experimentados por estos profesionales; y establecer diferencias sociodemográficas en las variables evaluadas.

RESULTADOS	<p>No se encontraron diferencias sociodemográficas significativas. Los altos niveles en las tres dimensiones de agotamiento se asociaron con una mala salud física/mental y un bienestar subjetivo/psicológico. Las puntuaciones altas en el agotamiento emocional y la despersonalización, y las bajas en el logro personal predijeron negativamente las escalas de bienestar subjetiva y psicológico. La escala de autoaceptación tenía la mayor validez predictiva. El agotamiento emocional fue la única dimensión de agotamiento que predijo negativamente la salud física y mental.</p>
CONCLUSIONES	<p>El estado de salud y los niveles de bienestar subjetivo/psicológico pueden verse influenciados negativamente por el síndrome de agotamiento experimentado por los profesionales de cuidados intensivos. Como resultado, se deben implementar programas para prevenir y tratar este síndrome. Estas intervenciones preventivas pueden tener un buen impacto en la salud de los profesionales, también mejoran la capacidad para practicar de manera efectiva, mejorar la calidad de la atención médica y la seguridad del paciente, y reducir los costos económicos de las instituciones de salud. Por lo tanto, es imperativo implementar programas de prevención del agotamiento para los profesionales de cuidados intensivos, desde las universidades hasta las instituciones de salud.</p>

Nº 21	RESUMEN DOCUMENTAL
TÍTULO	<p><b>Síndrome de burnout relacionado con el trabajo en médicos en España</b></p>
AUTORES	<p><u>E Bouza</u> , <u>PR Gil-Monte</u> , <u>E Palomo</u></p>

AÑO	2020
PAÍS	ESPAÑA
OBJETIVOS	Analizar de manera exhaustiva el síndrome de burnout entre los médicos en España identificando sus causas principales, las especialidades más afectadas y las repercusiones laborales, personales y económicas que conlleva.
RESULTADOS	Las preguntas sobre SQT fueron elegidas por los miembros del patronato de la Fundación de Ciencias de la Salud con la contribución de un experto sobre el tema en España (PGM)1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9. , 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16. Posteriormente fueron aceptadas por los participantes. Cada una de ellas tuvo un ponente que exponía su visión sobre lo preguntado y, tras una discusión, se consensuaba una conclusión sobre cada pregunta.
CONCLUSIONES	<p>La conclusión apunta hacia la necesidad de adoptar medidas integrales que aborden tanto los factores personales como organizacionales, promoviendo un entorno laboral que priorice el bienestar de los médicos y mejore las condiciones de trabajo. Esto incluye la implementación de políticas de prevención, intervenciones dirigidas a mejorar la gestión del estrés y la carga laboral, así como el fomento de una cultura organizacional que reconozca y responda a las señales de agotamiento profesional de manera proactiva.</p> <p>En última instancia, este artículo subraya la urgencia de tomar acciones concretas para combatir el síndrome de burnout entre los médicos en España, enfatizando que la salud de los profesionales de la medicina es fundamental para garantizar una atención sanitaria de calidad y para el funcionamiento óptimo del sistema de salud.</p>

N° 22	RESUMEN DOCUMENTAL
TÍTULO	<b>El estado de agotamiento, ansiedad, depresión y miedo de las enfermeras de primera línea y sus factores asociados durante el brote de COVID-19 en Wuhan, China: un estudio transversal a gran escala</b>
AUTORES	<u>Deying Hu, Yue Kong, Wengang Li, Qiuying Han, Xin Zhang, Li Xia Zhu et al.</u>
AÑO	2020
PAIS	CHINA
OBJETIVOS	El objetivo de este estudio fue examinar la salud mental (agotamiento, ansiedad, depresión y miedo) y sus factores asociados entre las enfermeras de primera línea que estaban cuidando a pacientes con COVID-19 en Wuhan, China.
RESULTADOS	De las 2110 enfermeras que abrieron el enlace de la encuesta, nueve (0,4%) marcaron la casilla "no" para indicar su falta de voluntad de participar en el estudio y se retiraron de la encuesta. Entre el resto de las 2101 enfermeras que completaron y presentaron la encuesta, 68 (3,2%) enfermeras informaron que el número de días trabajando en primera línea fue cero, lo que indica que no habían comenzado sus funciones como enfermeras de primera línea, y 19 (0,9%) pasaron menos de cinco minutos para completar la encuesta con varias escalas marcando las mismas respuestas consecutivamente. Por lo tanto, estas enfermeras fueron excluidas, dejando un total de 2014 enfermeras de primera línea que fueron incluidas en este estudio.
CONCLUSIONES	En conclusión, las enfermeras de primera línea experimentaron múltiples de desafíos de salud mental, como el agotamiento y el miedo, lo que merece más atención y apoyo de los responsables políticos. Se necesitan

	<p>intervenciones a nivel organizativo y nacional para regenerar la salud mental de las enfermeras de primera línea durante la pandemia, considerando la prevención y el manejo de las lesiones de la piel, la creación de la autoeficacia y la resiliencia, la prestación de suficiente apoyo social y la voluntad de trabajo de primera línea. La investigación y el apoyo similares pueden ampliarse para incluir a otros trabajadores de la salud de primera línea.</p>
--	---

N° 23	RESUMEN DOCUMENTAL
TÍTULO	Prevalencia del síndrome de desgaste profesional (burnout) en médicos especialistas y factores de riesgo.
AUTORES	Castañeda-Aguilera E. Garcia de Alba JE.
AÑO	2020
PAIS	MÉXICO
OBJETIVOS	Determinar la prevalencia del síndrome de agotamiento en especialistas médicos y los factores de riesgo.
RESULTADOS	86,7 % de respuesta. Agotamiento al 45,9 %. Diferencias significativas en los menores de 40 y menores de 15 años con una pareja estable. Con el síndrome, se observó una correlación negativa entre el agotamiento emocional y la despersonalización y positiva con la falta de logro personal en el trabajo.
CONCLUSIONES	El agotamiento es frecuente (45,9 %) en los especialistas médicos, por lo tanto, se considera necesario establecer medidas preventivas o de intervención para reducir la prevalencia encontrada.

Nº 24	RESUMEN DOCUMENTAL
TÍTULO	Calidad de la vida laboral y autocuidado en el personal de enfermería con una alta demanda emocional.
AUTORES	Vidal-Blanco G, Oliver A, Galiana L, Sansó N.
AÑO	2019
PAIS	ESPAÑA
OBJETIVOS	Explorar las variables relacionadas con la calidad de la vida laboral y el autocuidado de los profesionales de la enfermería que trabajan con una alta demanda emocional.
RESULTADOS	Se informó de que los factores organizativos eran una barrera para el autocuidado, lo que afectó a la actividad de atención médica. El trabajo con los pacientes se destacó como un factor de protección, basado en la satisfacción derivada de ayudar en situaciones de enfermedad y sufrimiento graves. La calidad de la vida laboral manifestada se evaluó como no lo que desearían y que era deficiente. Los factores que más afectaron a los profesionales fueron el tipo de día de trabajo y los horarios de trabajo (turnos, noches, días festivos, de guardia...). Las dimensiones físicas, mentales y sociales del autocuidado pueden atenuar los efectos negativos de esta situación.
CONCLUSIONES	Es necesario examinar en profundidad la construcción del autocuidado, contrarrestar los problemas y situaciones emocionalmente estresantes, proponer estrategias de intervención, planes de capacitación y una mayor participación de las instituciones de salud en la mejora de la calidad de vida laboral de las enfermeras.

N° 25	RESUMEN DOCUMENTAL
TÍTULO	Prevalencia de agotamiento en enfermeras de cuidados intensivos en Argentina.
AUTORES	Torre M, Santos Popper MC, Bergesio A.
AÑO	2019
PAIS	ARGENTINA
OBJETIVOS	El síndrome de agotamiento entre los profesionales de cuidados intensivos ha sido ampliamente documentado a nivel internacional. Pocos estudios abordan la incidencia y prevalencia en América Latina. Y no hay estudios validados sobre la situación en Argentina. Nuestro objetivo era determinar la prevalencia del agotamiento entre las enfermeras de cuidados intensivos en Argentina y los factores de riesgo relacionados.
RESULTADOS	Un porcentaje de 84,4 de los participantes muestran niveles moderados o altos de síndrome de agotamiento (IC del 95 % de 80,8 a 87,4). No se encontró una asociación significativa entre el agotamiento y el género, la edad, los años de práctica, el título académico, el papel o la multiplicidad de trabajos. No hubo ninguna diferencia estadística en la prevalencia del agotamiento entre los diferentes tipos de poblaciones de atención (cuidado neonatal, pediátrico o de adultos). Se encontró que las proporciones de enfermeras por paciente de 1:3 o superiores eran un factor de riesgo estadísticamente significativo para las subescalas de agotamiento emocional y despersonalización (P=.002 y .0039, respectivamente).
CONCLUSIONES	Más del 80 % de las enfermeras que atienden a pacientes gravemente enfermos en Argentina muestran niveles moderados o altos de síndrome de agotamiento y esto está relacionado con una alta proporción de enfermero por paciente (1:3 o superior).

## DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en el presente trabajo, donde se ejecutó una revisión sistemática, fueron minuciosamente analizados y debatidos en el contexto de la literatura actual, nuestra meta fue discernir las diferencias, similitudes, acuerdos, tendencias y corrientes científicas en relación con la prevalencia, consecuencias y estrategias de intervención para disminuir el síndrome de Burnout en personal de salud. Para tal fin, recurrimos a una selección de artículos que abordan estudios realizados en distintos países y ciudades. En este análisis, observamos que cada una de estas poblaciones enfrenta el síndrome de Burnout en un contexto único, influenciado en gran medida por sus respectivos sistemas de salud y, a su vez, por los determinantes sociales característicos de cada región. Esta perspectiva diferencial plantea la necesidad de adoptar enfoques adaptados y personalizados para abordar eficazmente esta compleja patología en diferentes contextos socioculturales y de atención médica.

Al citar el artículo "Prevalencia del síndrome de Burnout y variables asociadas en médicos especialistas mexicanos", realizado por los autores Enrique Castañeda Aguilera y Javier Eduardo García de Alba García el 17 de agosto de 2020, se destaca que se obtuvo una respuesta del 90,0% por parte de los especialistas estudiados. Se detectó un síndrome de Burnout en el 45,9% de los participantes, y se identificaron diferencias significativas en diversas variables, como el género, la edad, el estado civil, la especialidad clínica y la experiencia laboral (1). En comparación con el artículo titulado "Síndrome de Burnout en el personal de enfermería en hospitales del departamento del Atlántico" del 25 de mayo de 2022, citado por los autores Roxana De las Salas, Daniela Díaz-Agudelo, Dolores Serrano-Meriño, Stefany Ortega-Pérez, Rafael Tuesca-Molina y Carolina Gutiérrez-López en Colombia, se observa una prevalencia global del síndrome de Burnout del 65%. Específicamente, entre los profesionales de enfermería, esta fue del 63,2%, mientras que entre los auxiliares de enfermería fue del 65,9%. Además, se identificó que el 13,3% de los participantes presentó un grado elevado de cansancio emocional, el 9,2% por la despersonalización, y el 62,7% obtuvo puntuaciones bajas para la realización personal (2). Estas diferencias significativas en los resultados pueden atribuirse a las distintas cargas de trabajo y roles que desempeñan los médicos especialistas y el personal de enfermería en el ámbito asistencial, lo que sugiere la necesidad de abordajes diferenciados para gestionar el síndrome de Burnout en cada grupo profesional.

En el mismo contexto, el estudio "Prevalencia del síndrome de agotamiento entre enfermeras de hospitales generales de la provincia de Java Oriental", llevado a cabo por los autores Kuswanto Rusca Putra y Setyowati en septiembre de 2019 (3), reveló un medio- bajo nivel de Burnout con relación a los anteriores estudios, con un 34,8% de los encuestados experimentando agotamiento emocional, un 24,3% sufriendo despersonalización y un 24,5% experimentando reducción de la realización personal. Al realizar una comparativa global, estos resultados sugieren que factores sociales y demográficos también pueden influir en la prevalencia del síndrome de Burnout entre profesionales de la salud, en este contexto, se ha observado que los factores determinantes de la salud, como el acceso limitado a recursos, altas cargas de trabajo y falta de apoyo social, pueden contribuir al aumento del síndrome de Burnout en el personal. Por lo tanto, es crucial implementar políticas que aborden estos determinantes subyacentes, como la mejora de las condiciones laborales, la promoción de la salud mental y la implementación de estrategias de apoyo y capacitación para el personal sanitario. Estas medidas pueden ayudar a reducir la incidencia de Burnout y promover un entorno laboral más saludable y satisfactorio para los profesionales de la salud.

En este estudio, se buscó identificar las consecuencias en la salud mental y física, para ello al citar el artículo llevado a cabo por los autores Kuswanto Rusca Putra y Setyowati en septiembre de 2019 (3). Se identifica que la condición de burnout tuvo un impacto en el estado de salud y psicológico de las enfermeras que lo experimentan, los síntomas somáticos presentados en el 21% de las enfermeras se tipifican por agotamiento emocional y baja realización personal, la ansiedad/insomnio afecta al 14% de aquellas que presentaron agotamiento emocional y despersonalización, el agotamiento emocional y la despersonalización se asociaron con ansiedad/insomnio en el 31% de las enfermeras, así como con disfunción social en el 14% de la misma población, además, el agotamiento emocional se asoció con síntomas depresivos graves que se presentaron en el 4%, estas cifras, aunque son bajas en un país de oriente, son significativas en cuanto a las consecuencias producidas por este síndrome a nivel físico o mental en el personal de enfermería.

Al comparar este estudio con el artículo "Síndrome de burnout en enfermería intensiva y su influencia en la seguridad del paciente", citado en Cuba en 2021, donde se halló agotamiento físico en el 75,0% de los profesionales, con un 56,2% con nivel alto y un predominio del sexo femenino (84,3%) (4), se evidencia un alto nivel de consecuencias físicas en el personal que trabaja en la unidad de cuidados intensivos. Estas cifras, relacionadas con el artículo anterior, muestran una marcada diferencia en cuanto al porcentaje, pero su finalidad de identificar consecuencias en el personal de salud cumple su objetivo y se podría decir que es relevante esta estadística comparativa.

Sin embargo, al realizar una comparativa con el artículo denominado "Síndrome de Burnout en personal de salud de atención primaria en el Centro de Salud Tipo C

Quero," elaborado el 20 de octubre de 2020, en Ecuador, citado por Susana Elizabeth Aguagüña-Medina y Jenny Fernanda Villarroel-Vargas (5), se determinó que en un universo de 50 profesionales de la salud en el centro de salud tipo C Quero, la despersonalización afecta en un 75% al personal siendo esta la dimensión con el porcentaje más alto, mientras que el agotamiento emocional perjudica en un 65% seguido de la baja realización personal que se encuentra presente en el 50% de la población estudiada. Al relacionar estos tres artículos, se identifica que estas estadísticas son sumamente preocupantes, ya que el personal que se considera será el que atenderá con dedicación y entrega a los pacientes, se encuentran cansados de hacerlo y que además gracias a ello han desarrollado múltiples afectaciones a nivel físico y mental lo cual puede influir negativamente su desarrollo como profesionales y por consiguiente la calidad de los servicios de salud prestados. Es fundamental implementar estrategias efectivas de prevención y manejo del burnout en los entornos de atención médica para promover un ambiente laboral saludable y mejorar los resultados tanto para los trabajadores como para los pacientes.

3. objetivo: identificar las estrategias que se llevan a cabo para la intervención y posterior disminución del síndrome de burnout en el personal de salud.

Al investigar sobre las Estrategias de intervención para disminuir el síndrome de Burnout en el personal de salud, se encontró un estudio realizado en Barranquilla, Colombia, citado por los autores Durán, S., García, J., Parra, A., García, M. y Hernández-Sánchez, I. (2018) (6). Este estudio identificó tres principales estrategias. En primer lugar, se destacó la importancia de considerar los aspectos cognitivos de autoevaluación de los profesionales, así como el desarrollo de estrategias cognitivo-conductuales que les permitan eliminar o mitigar la fuente de estrés, o neutralizar las consecuencias negativas de esa experiencia. En segundo lugar, se resaltó la necesidad de potenciar la formación de habilidades sociales y de apoyo social dentro de los equipos de trabajo. Por último, se mencionó la importancia de eliminar o disminuir los estresores del entorno institucional que dan lugar al desarrollo del síndrome.

Un enfoque similar fue citado en el artículo "Burnout en el personal del área de salud y estrategias de afrontamiento" por las autoras Est. Diana Sofía Serna y MSc. Lina María Martínez Sánchez, en el año 2023, en la ciudad de Medellín, Colombia (7). Este artículo evidencia que las estrategias de resistencia constituyen un mecanismo de respuesta al estrés, que consta de tres etapas: la anticipación, el impacto y el post-impacto. En la etapa de anticipación, la persona hace una evaluación previa de la situación que debe afrontar, identifica estresores potenciales y se prepara para sobreponerse a estos. Durante la etapa de impacto, se confirma si los estresores son tal como se habían anticipado. Finalmente, en la etapa de post-impacto, se responde al estresor y se asumen las consecuencias de las decisiones tomadas. Por lo tanto, se evidencia que las estrategias de intervención para combatir el síndrome de Burnout en el personal de salud deben abordar tanto aspectos

cognitivos y conductuales como sociales, además de atender a los estresores del entorno institucional, con un enfoque proactivo que incluya la anticipación y la gestión adecuada del estrés en todas sus etapas.

## **CONCLUSIÓN**

La prevalencia del burnout entre los profesionales de la salud es un problema grave que afecta a un porcentaje importante de profesionales de la salud en todo el mundo, con un impacto negativo en su bienestar personal y en la calidad de la atención que brindan. Abordar este problema es de gran importancia mediante intervenciones a nivel individual y organizacional para mejorar el ambiente de trabajo y promover la salud mental y el bienestar de los trabajadores de la salud.

El síndrome de burnout es un desafío importante para los profesionales de la salud, con graves consecuencias para las personas afectadas y el sistema sanitario en general. Es importante que las instituciones de salud reconozcan la gravedad de este problema e implementen estrategias proactivas para mitigarlo. Asimismo, invertir en el bienestar de los trabajadores de la salud es esencial para garantizar la sostenibilidad de la atención médica. Los efectos de este síndrome en los trabajadores de la salud son multifacéticos y afectan no solo al individuo, sino también a la calidad de la atención, al paciente, y la salud; por esa razón, los síntomas del agotamiento pueden provocar un aumento de los errores médicos, una menor satisfacción del paciente, un mayor ausentismo y una alta rotación de empleados, lo que a su vez puede exacerbar la escasez de trabajadores calificados.

Según los resultados encontrados se concluye que el síndrome de burnout tiene múltiples y graves consecuencias tanto a nivel individual como organizacional, que afectan la salud física y mental de las personas, así como la calidad de la ayuda brindada y los costos financieros relacionados. Además de combatir el burnout a través de medidas preventivas a nivel individual e institucional para proteger la salud y el bienestar de los empleados y garantizar la calidad y seguridad de la atención al paciente. Es por esto que, el papel de la enfermería en el síndrome de burnout es esencial y multidimensional, y se enfatiza la importancia de la prevención, el autocuidado y el apoyo continuo tanto para el propio personal de enfermería como para sus colegas y pacientes.

Por ende, las medidas efectivas incluyen capacitación y concientización sobre el burnout, implementación de prácticas de autocuidado, participación activa en la

creación de una cultura organizacional saludable y promoción de políticas de salud que promuevan el equilibrio entre el trabajo y la vida personal. Además, el compromiso con el bienestar a través de programas especializados de salud ocupacional y el apoyo de los colegas son necesarios para mitigar los efectos del agotamiento. Este enfoque integral no sólo ayuda a prevenir y gestionar el síndrome de burnout de la enfermería, sino que también garantiza la continuidad de una atención segura y de alta calidad para los pacientes, enfatizando el papel indispensable de la enfermería en la promoción de la salud, la salud mental y el bienestar.

Finalmente, la prevalencia y las consecuencias del síndrome de burnout en el personal indican una necesidad crítica de intervenciones efectivas que aborden factores tanto individuales como organizacionales. Implementar estrategias para mejorar el bienestar de los empleados, fortalecer el apoyo organizacional y optimizar las condiciones laborales son medidas importantes para mitigar el agotamiento y sus efectos devastadores. Reconocer y tratar el agotamiento beneficia a los profesionales de la salud, pero es necesario garantizar una atención de calidad a los pacientes y mantener la sostenibilidad del sistema de salud.

## BIBLIOGRAFIA

1. Castañeda Aguilera E, García JEG de A. Prevalencia del síndrome de agotamiento profesional (burnout) y variables asociadas en especialistas médicos mexicanos. Rev Colomb Psiquiatr [Internet]. 2020 [citado el 9 de abril de 2024];51(1):41–50. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33735019/>
2. De las Salas R, Díaz-Agudelo D, Serrano-Meriño D, Ortega-Pérez S, Tuesca-Molina R, Gutiérrez-López C. Síndrome de burnout en el personal de enfermería en hospitales del departamento del Atlántico. Rev. salud pública [Internet]. 2021. [citado el 9 de abril de 2024]. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-00642021000600004&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-00642021000600004&script=sci_arttext)
3. Rusca Putra K, Setyowati. Prevalencia del síndrome de agotamiento entre las enfermeras de los hospitales generales de la provincia de Java Oriental: estudio transversal. Enferm Clin [Internet]. 2019;29:362–6. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.enfcli.2019.04.045>
4. Durán Rodríguez R, Gamez Toirac Y, Toirac Sánchez K, Toirac Fuentes J, Toirac Terrero D. Síndrome de burnout en enfermería intensiva y su influencia en la seguridad del paciente. Medisan [Internet]. 2021 [citado el 29 de marzo de 2024];25(2):278–91. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192021000200278](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192021000200278)
5. Corredor DSS, Sánchez LMM. Burnout en el personal del área de salud y estrategias de afrontamiento. Correo Científico Médico [Internet]. 2020 [citado el 30 de marzo de 2024];24(1). Disponible en: <https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/3061/1750>
6. Vidotti V, Martins JT, Galdino MJQ, Ribeiro RP, Robazzi ML do CC. Síndrome de burnout, estrés laboral y calidad de vida en trabajadores de enfermería. Enferm Glob [Internet]. 2019 [citado el 9 de abril de 2024];18(3):344–76. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412019000300011](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412019000300011)
7. Rendón Montoya MS, Peralta Peña SL, Hernández Villa EA, Hernández Pedroza RI, Vargas MR, Favela Ocaño MA. Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización. Enferm Glob [Internet]. 2020 [citado el 9 de abril de 2024];19(3):479–506. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412020000300479](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000300479)

8. Santos AYR, Esquivel AD, Granillo JF, Sánchez JA, Alejo GC. Prevalencia del síndrome de burnout en el personal de salud en áreas críticas y su asociación con ansiedad y depresión [Internet]. Medigraphic.com. [citado el 9 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/abc/bc-2018/bc184b.pdf>
9. Yslado Méndez RM, Norabuena Figueroa RP, Loli Poma TP, Zarzosa Marquez E, Padilla Castro L, et al. Síndrome de burnout y la satisfacción laboral en profesionales de la salud. Horiz méd [Internet]. 2019 [citado el 9 de abril de 2024];19(4):41–9. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2019000400006](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2019000400006)
10. Medeiros SEG de, Aquino JM de, Arruda GA de, Robazzi ML do CC, Gomes B da MR, Andrade MS, et al. Stress and suffering in hospital nurses: Relationship with personal and work variables and life habits. Texto Contexto Enferm [Internet]. 2023 [citado el 9 de abril de 2024];32:e20220290. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/tce/a/RgvQMv9ZW7PKCFwm3vRYS DL/?lang=en>
11. Botero Posada A. Síndrome de Burnout en el personal de salud en los servicios de urgencias. 2018 [citado el 9 de abril de 2024]; Disponible en: <https://repository.ces.edu.co/handle/10946/4198>
12. Linares Parra G del V, Guedez Salas YS. Síndrome de burnout enfermedad invisible entre los profesionales de la salud. Aten Primaria [Internet]. 2021 [citado el 9 de abril de 2024];53(5):102017. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2021.102017>
13. Rohwedder LS, Silva FL da, Albuquerque BB, Sousa R, Sato T de O, Mininel VA. Asociación entre comportamientos ofensivos y riesgo de burnout y depresión en trabajadores de la salud. Rev Lat Am Enfermagem [Internet]. 2023 [citado el 9 de abril de 2024];31:e3986. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/L5r589hRJYn9WYMmbrdWXJL/?lang=es>
14. Villanueva-Villanueva M, Ibáñez-Parga J, Ayala-Muñoz A, Muñoz-Fuentes P, Ayala-Díaz F, Vera-García R. Estrés post traumático en el personal sanitario de la Unidad de Emergencia de un hospital terciario en pandemia SARS COV-2. Rev Asoc Esp Espec Med Trab [Internet]. 2023 [citado el 9 de abril de 2024];32(3):207–16. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S3020-11602023000300005&lang=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S3020-11602023000300005&lang=es)
15. Durán S, García J, Parra Margel A, García Velázquez MDR, Hernandez-Sánchez I. Estrategias para disminuir el síndrome de Burnout en personal que labora en instituciones de salud en Barranquilla. Cult. Educ. Soc. [Internet]. 1 de julio de 2018 [citado 10 de abril de 2024];9(1):27-44. Disponible en: <https://revistascientificas.cuc.edu.co/culturaeducacionysociedad/article/view/1809>

16. Frías Velasco DJ. Síndrome de burnout en el personal de salud del servicio de cuidados intensivos del Hospital San Vicente de Paúl, Ibarra 2023 [Tesis de pregrado en Internet]. ; 2023 . [citado el 9 de abril de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/15036>
17. Jiménez-Rodríguez LA, Gamboa-Suárez R, Jimenez JS. Simbiosis: síndrome de burnout frente a la eficiencia del desarrollo laboral en instituciones de salud. *Rev. Cient. Profundidad Construyendo Futuro*. [Internet]. 2022 [citado el 9 de abril de 2024]. Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/journal/737/7373959006/html/>
18. Edú-Valsania S, Laguía A, Moriano JA. Burnout: una revisión de la teoría y la medición. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2022 [citado el 9 de abril de 2024];19(3):1780. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35162802/>
19. Vasconcelos EM de, Martino MMFD. Predictores del síndrome de agotamiento en enfermeras de cuidados intensivos. *Rev Gaucha Enferm* [Internet]. 2018 [citado el 9 de abril de 2024];38(4). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29933422/>
20. Arrogante O, Aparicio-Zaldivar EG. Síndrome de burnout en los profesionales de cuidados intensivos: relaciones con la salud y el bienestar. *Enferm Intensiva* [Internet]. 2020 [citado el 9 de abril de 2024];31(2):60–70. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31253584/>
21. Bouza E, Gil-Monte PR, Palomo E, Bouza E, Cortell-Alcocer M, Del Rosario G, et al. Síndrome de burnout relacionado con el trabajo en médicos en España. *Rev Clin Esp* [Internet]. 2020 [citado el 9 de abril de 2024];220(6):359–63. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32303332/>
22. Hu D, Kong Y, Li W, Han Q, Zhang X, Zhu LX, et al. El estado de agotamiento, ansiedad, depresión y miedo de las enfermeras de primera línea y sus factores asociados durante el brote de COVID-19 en Wuhan, China: un estudio transversal a gran escala. *EClinicalMedicine* [Internet]. 2020 [citado el 9 de abril de 2024];24(100424):100424. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.eclinm.2020.100424>
23. Castañeda-Aguilera E, Garcia de Alba JE. Prevalencia del síndrome de desgaste profesional (burnout) en médicos especialistas y factores de riesgo. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc* [Internet]. 2021 [citado el 9 de abril de 2024];58(2). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34101561/>
24. Vidal-Blanco G, Oliver A, Galiana L, Sansó N. Calidad de la vida laboral y autocuidado en el personal de enfermería con una alta demanda emocional. *Enferm Clin (Engl Ed)*. 2019 [citado el 9 de abril de 2024] Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30170737/>

25. Torre M, Santos Popper MC, Bergesio A. Prevalencia de agotamiento en enfermeras de cuidados intensivos en Argentina. *Enferm Intensiva (Engl Ed)*. 2019.[citado el 9 de abril de 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30060919/>

