



REVISTA
INVESTIGACIÓN EN SALUD
UNIVERSIDAD DE BOYACÁ

ISSN: 2389 - 7325 Versión impresa
ISSN: 2539-2018 Versión electrónica en línea

PRÓXIMA PUBLICACIÓN EN LÍNEA

El Comité Editorial de la Revista de Investigación en Salud de la Universidad de Boyacá ha aprobado para publicación este manuscrito, teniendo en cuenta los conceptos de los pares evaluadores y la calidad del proceso de revisión. Se publica esta versión en forma provisional, como avance en línea de la última versión del manuscrito vinculada al sistema de gestión, previa a la estructura y composición de la maquetación y diagramación, como elementos propios de la producción editorial de la revista.

Esta versión se puede descargar, usar, distribuir y citar como versión preliminar tal y como lo indicamos, por favor, tenga presente que esta versión y la versión final digital e impresa pueden variar.

Síndrome de Burnout: Aspectos de riesgo para la salud en los profesionales de enfermería. Revisión Narrativa

Vanegas- Novoa Lina Fernanda¹, Medina-Montaña Nidia Madeleine², Botero-Bonilla Claudia Ximena³, Vivas-Arias Paula Andrea⁴, Goyeneche-Ortegón Ruth Liliana⁵

1. Carbones Andinos SAS, Bogotá. Colombia. <https://orcid.org/0009-0002-8644-590X>

2. IPS salud integral VIVE, Medellín. Colombia. <https://orcid.org/0009-0004-8273-5170>

3. ESE Solución Salud del Meta, Villavicencio. Colombia. <https://orcid.org/0000-0002-9363-3880>

4. Universidad de Boyacá, Tunja. Colombia. <https://orcid.org/0009-0006-3428-0428>

5. Universidad de Boyacá, Tunja. Colombia. <https://orcid.org/0000-0002-3627-3065>

***Autor de correspondencia:**

Ruth Liliana Goyeneche Ortegón. Universidad de Boyacá, Tunja, Colombia.

Correo electrónico: rlgoyeneche@uniboyaca.edu.co Celular: 3118206601.

RESUMEN

Introducción: El Burnout es el resultado de la desmotivación y fatiga que inciden en el desarrollo de las tareas laborales provocado por la constante implicación emocional del sujeto ante las múltiples exigencias del trabajo y que a su vez generan episodios de ansiedad, depresión y malestares físicos. **Objetivo:** Describir de manera crítica con base en la literatura disponible acerca del Síndrome de Burnout con el fin de identificación de los riesgos en torno a los profesionales de enfermería en el área de la salud. **Métodos:** Es una revisión descriptiva narrativa, basada en la identificación y selección de artículos correspondientes al Burnout en profesionales de enfermería, bajo los criterios del Diagrama PRISMA, que permitió la inclusión y

exclusión de investigaciones realizadas por distintos autores. **Resultados:** Esta investigación narrativa describe los hallazgos más importantes sobre la sintomatología síndrome de Burnout, los factores psicosociales, aspectos de riesgo, la prevalencia del síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería. **Conclusiones:** La identificación de aspecto de riesgo relacionada con los factores estresantes en los profesionales de enfermería, comprueban que el Burnout aparece más frecuentemente en profesionales que trabajan bajo presión y jornadas de trabajo extensas.

Palabras clave: agotamiento psicológico; enfermería; alerta temprana; riesgo

Burnout Syndrome: More than a health risk aspect for nursing professionals

Narrative Review

ABSTRACT

Introduction: Burnout is the result of demotivation and fatigue that affect the development of work tasks caused by the constant emotional involvement of the subject before the multiple demands of work and which in turn generate episodes of anxiety, depression and physical discomfort. **Objective:** To critically describe the available literature on Burnout Syndrome in order to identify the risks related to nursing professionals in the health area. **Methods:** It is a narrative descriptive review, based on the identification and selection of articles corresponding to Burnout in nursing professionals, under the criteria of the PRISMA Diagram, which allowed the inclusion and exclusion of research carried out by different authors. **Results:**

This narrative research describes the most important findings on Burnout syndrome symptomatology, psychosocial factors, risk aspects, prevalence of Burnout syndrome in nursing professionals. **Conclusions:** The identification of risk aspect related to stressors in nursing professionals, prove that Burnout appears more frequently in professionals who work under pressure and long working hours.

Key words: psychological exhaustion; nursing; early warning; risk.

INTRODUCCIÓN

En los últimos años, la Seguridad y Salud en el trabajo se ha desarrollado y ampliado en los sectores laborales, haciendo de ello ambientes de trabajo más competitivos, demandantes y desgastantes para la salud del trabajador, puesto que experimentan una reducción de sus capacidades físicas y psicológicas encontrando como características iniciales el agotamiento emocional, despersonalización, eventos de ansiedad, malestares físicos y depresión, que influyen en la disminución de concentración en su labor, generando errores que perjudican la productividad en la organización, el aumento de ausentismo, la posibilidad de accidentes y enfermedades laborales (1,2).

Según Molina en una investigación sobre los posibles peligros que pueden ocasionar el Síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería que laboran en el hospital “Homero Castanier Crespo” se concluyó que el personal de enfermería está expuesto a sufrir estrés laboral debido a las, jornadas, turnos, rotaciones y la diversidad de tareas (3). Así mismo, una revisión sistemática con meta-análisis

realizado en el 2018 refiere que el síndrome de burnout es más frecuente en las residencias médicas quirúrgicas en comparación a las residencias médicas clínicas (4).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró este síndrome como un aspecto de riesgo laboral por su capacidad de afectar la calidad de vida, la salud mental e incluso hasta poner en riesgo la vida del profesional (5). Lo anterior explica que la prevalencia del Síndrome de Burnout en los profesionales del área de la salud en varios países cuenta con cifras elevadas, las cuales varían entre 2,2% y 69,2% según el cuestionario aplicado y el contexto personal, laboral, social, económico, jurídico, cultural y político del personal evaluado (6).

Luego de comprender los aspectos de riesgo del Burnout en el área de enfermería, se encontró como índices epidemiológicos internacionales altos niveles de agotamiento emocional en un 17.4% y el 4.9% en los enfermeros, los cuales mostraron bajos niveles de realización personal (7, 8). En estudios realizados en España y América Latina se obtuvieron resultados de prevalencia del Burnout en el personal de enfermería a saber, en España 14,9%, en Argentina 14,4%, en Uruguay 7,9%, en México 4,2%, en Ecuador 4%, en Perú 4,3%, en Colombia 5,9%, en Guatemala 4,5% y en el Salvador del 2,5% (9).

Por consiguiente, el Síndrome de Burnout denominado el síndrome del desgaste profesional, según Mckinley es un fenómeno que empezó a ser investigado en los años 70, debido a que ha sido resultado de componentes estresantes prolongados por el contexto ambiental en el que el profesional desarrolla su actividad laboral

conllevando a la pérdida significativa del trabajo, desmotivación y actitudes negativas frente al mismo (10).

Ahora bien, la prevalencia a nivel Nacional del Síndrome de Burnout o desgaste profesional fue de 65% en una muestra de 117 profesionales de enfermería, el cual el 12,7% obtuvo una puntuación alta para cansancio emocional; 7,4% para despersonalización, y 64,2% obtuvo puntuaciones bajas para la realización personal (11).

Dicho esto, a nivel nacional Castillo, a través de su estudio describe como factores relacionados al estrés laboral y que se asocian a los aspectos de riesgo del Síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería de dos hospitales de la ciudad de Cartagena fueron: tener pareja, tener varios hijos, promedio de edad menor de 30 años, ejecutar su labor en el área de consulta externa, contrato a término fijo, tiempo de vinculación mayor a dos años y tener más de cinco años de experiencia en el cargo. Esto pone de manifiesto, aspectos personales y laborales como los servicios en que se trabaja y el tipo de contratación, para determinar la presencia de estrés en los profesionales (12).

A nivel local, la investigación realizada por Álvarez, determinó el grado de desgaste profesional en el personal de Enfermería de un hospital de tercer nivel de Tunja, Boyacá, encontrando que, variables sociodemográficas tales como: tiempo que lleva trabajando en la empresa, jornada laboral nocturna, tiempo de descanso que recibe el profesional periodo mensual, y tipo de contratación; se asociaron con un mayor agotamiento emocional en los primeros 10 años de trabajo y que a medida

que aumenta el tiempo de vinculación disminuye el riesgo (13). A su vez, la jornada laboral nocturna, es una variable que determina la aparición de Burnout siendo un factor de riesgo para el trabajador.

En síntesis las investigaciones encontradas en Instituciones hospitalarias por parte del personal de enfermería, que diariamente se enfrentan a riesgos ocupacionales, a la adaptación del entorno, a la demanda de pacientes, acciones clínicas y quirúrgicas, relaciones interpersonales desencadenando factores que perjudiquen la salud mental y el bienestar como ser humano, aumentando las ocurrencias de accidentes de trabajo y/o una enfermedad laboral, somatización, automedicación y consumo de sustancias psicoactivas y alcohol, entre otros que con el tiempo trae complicaciones para la empresa en términos de gestión en Seguridad y Salud en el trabajo (14,15).

Por lo anterior, esta revisión narrativa descriptiva tiene como objetivo determinar de manera crítica la literatura disponible acerca del Síndrome de Burnout esto con el fin de identificar los aspectos de riesgo para la salud en torno a los profesionales de enfermería en el área de la salud.

MATERIALES Y MÉTODOS

La búsqueda de artículos se realizó entre marzo y abril de 2023 en las bases de datos PUBMED, LILACS, SCIENCE DIRECT, OVID, PSICODOC, BVSALUD Y SCIELO; esta búsqueda estuvo orientada a identificar los artículos científicos que identificaran las alertas de riesgo para detección del Síndrome de Burnout en

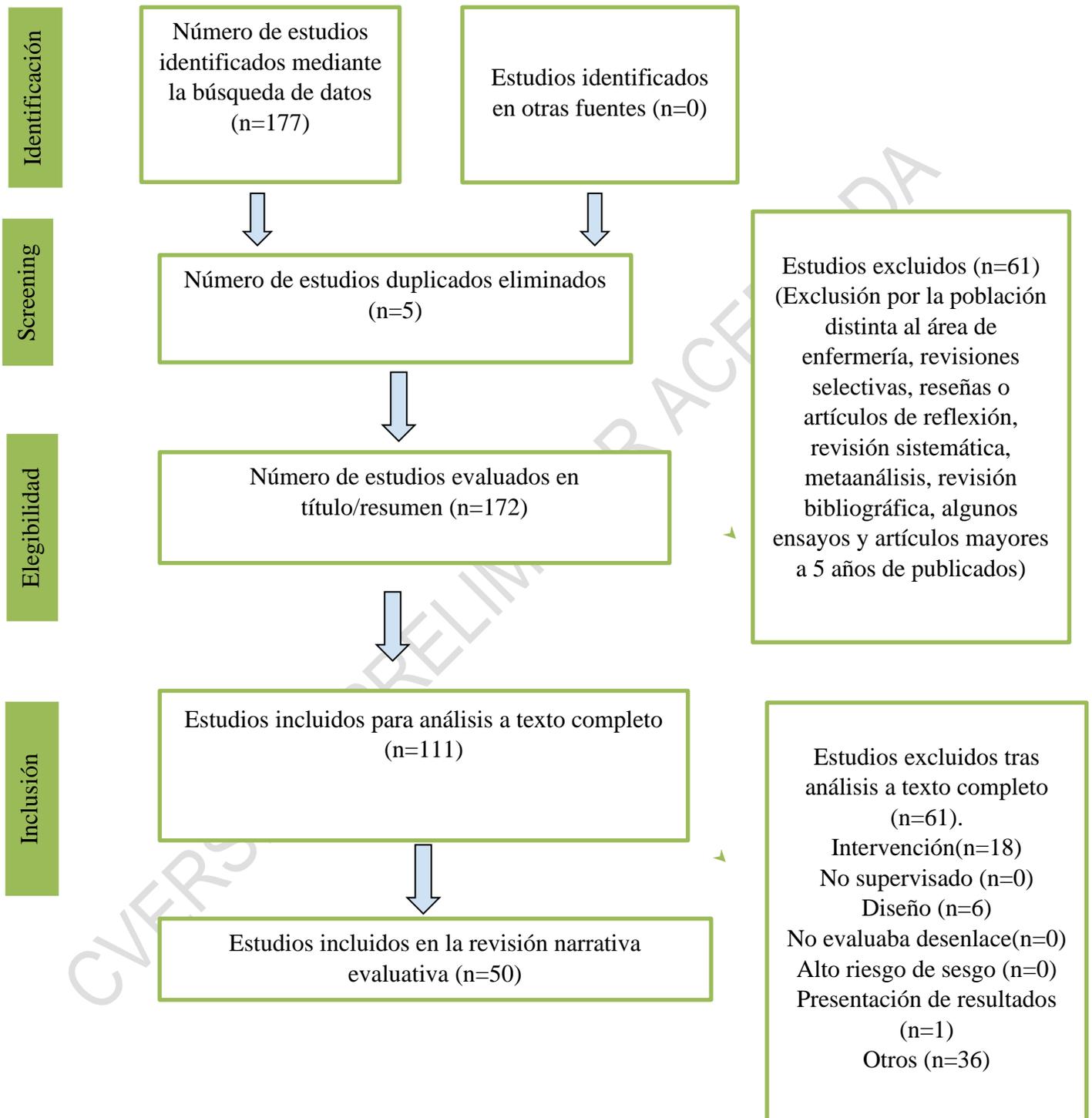
profesionales de enfermería. Las palabras claves–utilizadas fueron los términos DeCS y MeSH "Psychological Exhaustion", "Nursing", "Early Warning", "Risk", "Early Warning". Los criterios de elegibilidad fueron estudios como ensayos clínicos aleatorios, descriptivos, epidemiológicos transversales, observacionales, escritos en idiomas inglés, portugués y español, con temporalidad de cinco años comprendidos entre el 2018 a 2023, que incluyeran como población seleccionada a enfermeros que laboraban en instituciones de salud.

La selección de los estudios se realizó por cada uno de los investigadores inicialmente eliminando duplicados seguido por lectura de título, abstract y finalmente texto completo. Una vez seleccionados se realizó consenso por los investigadores para llegar a acuerdos.

Respecto a la extracción de datos se tuvo en cuenta el diligenciamiento de una matriz en excel conformada por los siguientes parámetros: identificación (bases de datos, términos de búsqueda, fecha de búsqueda, números de artículos, excluidos por título, excluidos por resumen, número de seleccionados), información relacionada con las categorías sintomatología más común del Síndrome de Burnout, factores psicosociales del Síndrome, aspectos de riesgo, prevalencia del síndrome de burnout en los profesionales de enfermería.

Luego de la elegibilidad de los artículos se fundamentó el uso del PRISMA 2020 para planificar y dar continuidad con revisiones y así garantizar la captura de toda la información recomendada, como se evidencia a continuación:

Diagrama 1. PRISMA



Por último, para garantizar la información recolectada se empleó diferentes listas de chequeo para la evaluación de calidad metodológica y sesgo; inicialmente se estableció la “lista de verificación para el reporte de estudios descriptivos Iniciativa MINCIR” (16) que consta de 19 ítems, que de los 50 artículos de la investigación el 28% constituye la metodología descriptiva dando cumplimiento con 15 ítems.

Por otro lado, se implementó “la declaración CONSORT 2010 lista de comprobación para ensayos clínicos aleatorios” (17), que se compone de 25 ítems de los cuales el 2% de los artículos cumplen con 23 ítems.

Así mismo, se ejecutó el “instrumento para la lectura crítica y la evaluación de estudios epidemiológicos transversales” (18), el cual se compone de 27 ítems donde se evidenció que un 42% de los 50 artículos cumplen entre 22 y 24 puntos de los 27 ítems.

De igual manera para los estudios observacionales según lo mencionado por J Veiga de Cabo (19), se pudo evidenciar que los artículos en estudio cumplieron con un 5%, los cuales pretenden describir un estudio y dar su punto de vista cada investigador, de esta manera se analizó mediante la lista de chequeo la opinión de varios autores sobre el Síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería.

Una vez identificados los estudios, se sometieron a evaluación metodológica por medio de las listas de verificación de acuerdo con los diseños de estudio incluidos, cada estudio fue revisado y evaluado por los cinco investigadores de manera individual, al finalizar este paso se comparaban los resultados y al contrastar la no similitud se llegaba a consenso entre los evaluadores. Finalizada la revisión se

consideró relevante la aplicación de criterios enmarcados en el artículo de Moreno et al. (20) corroborando la estructura de la presente revisión, la cual fue aplicada en consenso por los investigadores.

DESARROLLO Y DISCUSIÓN

Esta investigación da cuenta de los trabajos sobre el síndrome de Burnout en el área de enfermería. En el siguiente apartado se describen los hallazgos importantes: la sintomatología síndrome de Burnout, los factores psicosociales, los aspectos de riesgo, la prevalencia del síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería.

Sintomatología más común del Síndrome de Burnout

El Burnout suele asociarse a unas condiciones laborales poco recompensantes y desfavorables Castro y Luceño refieren en sus investigaciones que el Burnout es el resultado de la desmotivación y fatiga que inciden en el desarrollo de las tareas laborales provocado por la constante implicación emocional del sujeto ante las múltiples exigencias del trabajo (21,22), manifestadas principalmente en las áreas donde los trabajadores son expuestos a niveles altos de estrés como los trabajadores del área de la salud y educación (23).

Por lo tanto, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró el burnout como una enfermedad ocupacional más que de salud mental (24), como lo confirma Gutiérrez, porque esta patología responde al estrés, a partir de la dimensión del agotamiento emocional que provoca el trabajo presentándose despersonalización y sentimientos de inadecuación personal (25,26).

De esta forma, Rivas armó un modelo tridimensional compuesto por tres parámetros basados en el estrés laboral, que permiten confirmar la perspectiva general del síndrome (27):

Tabla 1. Modelo tridimensional del síndrome de Burnout

Parámetro	Definición
Agotamiento o cansancio emocional	Falta de energía (física y emocional), acompañada de una sensación de “estar vacíos” y la pérdida de los recursos emocionales con sentimientos de apatía y desinterés en relación con el trabajo. Este es un componente fundamental del burnout.
Despersonalización	Desarrollo de sentimientos y actitudes negativas entre ellas cinismo e insensibilidad hacia las personas destinatarias del trabajo.
Baja realización personal	Tendencia a evaluar el propio trabajo de forma negativa y la relación con las personas a las que atienden. Además de la insuficiencia profesional y una baja autoestima personal.

Fuente: Elaboración propia con base en: Rivas, E., & Barraza-Macías, A. Síndrome de Burnout en el personal de enfermería y su relación con cuatro variables laborales. *Enfermería universitaria*, 15(2) -2018.

De acuerdo con Pérez, Aragao, Dincer, Serra, Kist y Salas una de las manifestaciones más comunes del síndrome de Burnout son la ansiedad, despersonalización, baja realización profesional, mala calidad del sueño, depresión, (28,29,30,31,32,33) cambios de humor, aislamiento, irritabilidad, dificultad en la concentración, pérdida de memoria y dolor de cabeza (29). Esto lo corrobora Vincenzo y García en sus investigaciones donde el factor predominante en la población de enfermería es la baja realización personal con un 31% (34,10) siendo así, el síntoma más influyente del burnout juntamente con factores externos como

jornadas de trabajo extensas, turnos rotativos y responsabilidades familiares (35), esta sintomatología es adquirida gradualmente con el exceso de carga de trabajo, antigüedad y por el tiempo de exposición a factores estresantes así lo refiere Durán (36).

También se observó que algunas manifestaciones del Burnout se presentan en los profesionales de enfermería como la disminución en la calidad de trabajo, la mala organización y mayor número de errores en el desarrollo de las actividades diarias (37).

Finalmente, dentro de la investigación realizada por Caille et al., se evidencio que el impacto psicológico del COVID-19 entre los trabajadores de la salud reflejó un aumento en el número de trabajadores de la salud con trastornos psicológicos como: ansiedad, depresión, estrés postraumático, insomnio, angustia psicológica y burnout (38).

Factores psicosociales del Síndrome

Los factores psicosociales tienen una estrecha relación con la salud mental, en este caso se evidenció una interacción entre el trabajador, el medio ambiente, el trabajo y las condiciones presentes en la organización o institución; además, de las implicaciones que tiene el trabajador como sus necesidades, su cultura y su situación personal lo que influye en la salud, el rendimiento y la satisfacción en el trabajo. De esta manera, Gutiérrez establece los factores individuales en su investigación relacionados las circunstancias sociodemográficas como la edad, el género y nivel de educación directamente relacionadas con el Síndrome de Burnout

de cada trabajador, que pueden aumentar los factores estresores como lo son: carga de trabajo, problemas con jefes de dependencias, incertidumbre, bajo nivel de preparación, problemas entre compañeros de trabajo y pasar temporalmente a otros servicios por falta de personal (39).

De igual manera, se presentan factores organizacionales y del ambiente de trabajo que aumentan la probabilidad de generar el Burnout, tales como: presión psicológica, falta de autonomía, sobre carga laboral, problemas, relaciones interpersonales con el equipo de trabajo, insuficiencia de recursos, trabajar más de 48 horas por semana, sentirse mal con el trabajo realizado, agotamiento personal (40,41); no obstante, otros autores, consideran que no todas las personas que experimentan las mismas condiciones de trabajo desarrollan este síndrome, lo que sugiere la importancia de los factores individuales y organizacionales para determinar su aparición (42).

Por último, el factor emocional es fundamental como lo explica Rivas en su investigación al referirse no solo a esa ausencia de energía psíquica sino física que conlleva a una sensación de estar vacío y lo compara como estar muertos en vida, lo que conlleva a la baja productividad en el trabajo por el desinterés en su ocupación profesional (27).

Finalmente, se encontró que el género femenino presenta índices más altos de agotamiento emocional que en hombres debido a las mayores responsabilidades combinadas en el trabajo (factores organizacionales) y en el hogar. Además, también esta inferencia se evidenció en el estado civil el cual mostró que los

casados sostienen recursos emocionales más estables que no los solteros debido al acompañamiento (redes de apoyo) y comunicación (43,44).

Aspectos de Riesgo

Se encontraron que los horarios de trabajo y los turnos rotativos presentan en el trabajador disminución en la dimensión rol emocional de la calidad de vida, UN mayor cansancio emocional y un menor sentimiento de realización personal en el trabajo; ahora bien, en comparación con los enfermeros que trabajan en la modalidad diurna, la sobrecarga de funciones profesionales conllevan un alto nivel de responsabilidad esto coincide con lo reportado por estudios referentes de Vásquez y Serra (45,46). De esta manera, Bezerra y Molero refiere que, junto con las malas condiciones del ambiente insalubre, el exceso de horas trabajadas, exposición a riesgos o el hecho de que la propia actividad sea peligrosa, junto con la vulnerabilidad, las condiciones de salud del trabajador, el salario, la carga de trabajo y los estilos de comunicación ineficaces (47, 48) se convierten en aspectos de riesgo del Burnout.

En el aspecto individual Borges E y Roig-Grau, observaron mayor síndrome de Burnout en trabajadores de enfermería con estado civil de viudedad (49,50). A su vez, Paiva encontró rasgos conductuales propios de cada trabajador como la impaciencia con los compañeros, la melancolía y la soltería como aspectos mayormente relacionados con el Burnout (51) por lo tanto, se evidencia que el estado civil, la carga de trabajo, la emoción y el estrés agravan la aparición de este síndrome (52).

Poniendo los resultados en un contexto más cercano, se analizó lo que se experimentó durante la pandemia del COVID-19, que aumentó el estrés emocional del personal de enfermería de primera línea de las UCI de hospitales públicos a nivel mundial (45), Vidott explica este punto de vista con la demanda del cargo, el acontecimiento que se suscita de personal y exigencia por parte de los superiores (53). Además, De La Fuente comenta que no solo se ve reflejado negativamente en los propios enfermeros, sino también en el maltrato a los pacientes debido a que no realizaba adecuadamente su trabajo conllevando a una disminución en la calidad de la atención brindada (54).

Finalmente, los profesionales de enfermería tienen una interacción directa y constante con otras personas, expuestos a un mayor riesgo, Muñoz lo expone en la cantidad de estresores diarios siendo el principal el inadecuado reconocimiento del rol que cumplen en el sistema de salud, confundir el perfil ocupacional del profesional, poca flexibilización laboral, entrega de servicios de salud a terceros, remuneraciones no acordes, sobrecarga laboral, constantes cambios en las rotaciones del sitio de trabajo, exposición a riesgos ergonómicos, biológicos, físicos y psicológicos; que representan el deterioro de las condiciones tanto laborales como personales (55).

Prevalencia del síndrome de burnout en los profesionales de enfermería

La enfermería es parte fundamental del equipo multiprofesional y se destaca por su robusto desempeño en la atención primaria integral. Está enfocada a una formación académica sobre las necesidades humanas y sociales, sin embargo, la alta

demanda, la sobrecarga de actividades y la falta de recursos humanos ejemplifican las dificultades encontradas por la categoría en el proceso de trabajo (25). Además, esta profesión es potencialmente vulnerable a las intervenciones en el entorno laboral que sugieren agotamiento laboral, trabajo por turnos, exposición diaria a la muerte y el sufrimiento humano (56).

De acuerdo con Vincenzo y Luceño, los profesionales de enfermería son los más propensos a presentar el síndrome de burnout con repercusión en su salud física y mental, en comparación con los profesionales de otras áreas de la medicina, (22,34) debido a las exigencias del cargo, la rotación de turno (principalmente los diurnos), salarios reducidos, falta de comunicación, relacionamiento personal y social (50, 57). También se evidenció, que el papel del enfermero implica acciones más complejas de atención y gestión del equipo, en comparación con los auxiliares, los cuales son los responsables del desarrollo de actividades menos complejas (25).

De acuerdo a las investigaciones y estudios realizados por Kist y Ribeiro el mayor número de porcentaje de enfermeros que presentan este síntoma está entre los 25 a 34 años. Edad en la cual no tienen la madurez suficiente para lidiar con los factores estresores que se presentan en las áreas de trabajo (31,58).

La prevalencia de burnout en la población del área de enfermería evidencia que es la población trabajadora más afectada debido al agotamiento emocional, el alto grado de despersonalización, y la baja realización personal (59). Un alto porcentaje de enfermeras “mujeres” sufren el burnout, asociado significativamente a la calidad del ambiente y el lugar donde se encuentran ejerciendo su labor (60). Adicionalmente, las profesionales de enfermería que realizan trabajos como

cuidadoras y atención de pacientes que abordan el sufrimiento y la posible muerte, provocan el aumento y la probabilidad de adquirir mayor agotamiento que los hombres frente al síndrome de burnout (49,61,62,63). La implementación de estrategias organizacionales que mejoren los ambientes de trabajo podría reducir el burnout y mejorar la calidad de atención, según lo expuesto por Simonetti (64).

CONCLUSIONES

El Burnout como se ha evidenciado a lo largo de la presente investigación, es un síndrome de origen multicausal que generalmente responde al estrés laboral por las exigencias del medio que afectan al ser humano en su integralidad y a la organización en su productividad.

La identificación de aspectos de riesgo relacionada con los factores estresantes en los profesionales de enfermería, comprueban que el Burnout aparece más frecuentemente en profesionales que trabajan bajo presión y jornadas de trabajo extensas.

La OMS declaró el burnout como una enfermedad ocupacional importante de abordar desde el área de la Seguridad y Salud en el Trabajo, con el fin de tomar acciones sobre este fenómeno, requiriendo de un plan de salud laboral integral ante el síndrome de Burnout en función de la prevención de riesgos y accidentes laborales de carácter psicosocial basado en la psico-educación (autocuidado, identificación de factores de riesgos y síntomas) de los individuos profesionales y de los cambios de estrategias en una organización.

Se sugiere para próximas investigaciones ampliar la evaluación a más personal del área de la salud como médicos, bacteriólogos, fisioterapeutas entre otros y observar cómo se comporta el síndrome de burnout en estos profesionales.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad de Boyacá, a todos los docentes por su acompañamiento en este proceso.

DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

Los autores expresan que no hubo conflicto de intereses. El trabajo se realizó con fines académicos.

FINANCIACIÓN

La financiación se obtuvo por parte de la Universidad de Boyacá, en cuanto asesoría docente, acceso a bases de datos y con recursos propios de los investigadores.

REFERENCIAS

1. Quiroz R, Saco Méndez S, Estrés SB, Agotamiento P. Factores asociados al síndrome burnout en médicos y enfermeras del hospital nacional sur este de salud del Cusco [Internet]. Edu.pe. Disponible en:
https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/situa/2004_n23/enpdf/a04.pdf

2. Wang s, liu y, wang l. nurse burnout: personal and environmental factors as predictors: nurse burnout. int j nurs pract;21(1):78-86.
<https://doi.org/10.1111/ijn.12216>

3. Molina Cepeda JI, López López PC. Determinación del Cortisol como Marcador Oportuno de Síndrome de Burnout en los profesionales del Área de Laboratorio Clínico y Enfermería del Hospital General Docente Ambato. Universidad Técnica de Ambato-Facultad de Ciencias de la Salud-Dirección de Postgrado; 2016.

disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/24152>

4. Rodríguez H, Cobucci R, Oliveira A, Cabral JV, Medeiros L, Gurgel K, Souza T, & Gonçalves AK. Burnout syndrome among medical residents: A systematic review and meta-analysis. PloS one, 13(11), e0206840.

<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0206840>

5. Quiroz-Ascencio G, Vergara-Orozco M, Yáñez-Campos M, Pelayo-Guerrero P, Moreno-Ponce R, Mejía-Mendoza M. Prevalencia de síndrome de Burnout en profesionales de la salud ante la pandemia de COVID-19. Rev Salud Jalisco.

Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2021/sje211h.pdf>

6. Quintero JC, Silva TX, Ibáñez M, Ruiz F. Prevalencia de síndrome de burnout en personal de los servicios de urgencias en una institución prestadora de servicios de salud de baja complejidad de Neiva, 2014: estudio de corte

transversal . Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/86435323.pdf>

7. Flores-Ramos M, Sánchez-Jiménez B, Reyna S, Rodríguez-Ventura AL, Chinchilla Ochoa D. Factores relacionados a la presencia del síndrome de Burnout en una muestra de enfermeras del Sector Salud, Ciudad de México. Rev Salud Pública Y Nutrición; 17(3):1-8. <https://doi.org/10.29105/respyn17.3-1>

8. García C, Satorres M, Crespo A, Quesada J, García L, Carrascosa S. Prevalencia del síndrome de burnout en profesionales de medicina y enfermería de Atención Primaria en centros de salud acreditados para Formación Sanitaria Especializada de dos áreas de salud de Alicante. Rev Clin Med [internet]2022 [consultado 12 Jun 2023]; 15(1): 35-39. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2022000100007&lng=es&tlng=es.

9. Linares Parra G, Guedez Salas Y. Síndrome de burnout enfermedad invisible entre los profesionales de la salud. Aten Primaria; 2021;53(5):102017. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2021.102017>

10. McKinley TF, Boland KA, Mahan JD. Burnout and interventions in pediatric residency: a literature review. Burn Res. 2017; 6:9-17. <https://doi.org/10.1016/j.burn.2017.02.003>

11. De las salas R, Díaz Agudelo D, Serrano Meriño DV, 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; 23(6):1-8.
<https://doi.org/10.15446/rsap.v23n6.97141>

12. Castillo Avila I, Torres Llanos N, Ahumado Gómez A, Cárdenas Tapias K, Licona Castro S. Estrés laboral en enfermería y factores asociados. Salud Uninorte. 30 (1): 34-43. <https://doi.org/10.14482/sun.30.1.4312>

13. Álvarez verdugo, lina patricia a y prieto bocanegra, brigitte migdolia. prevalencia de desgaste profesional en personal de enfermería de un hospital de tercer nivel de Boyacá, Colombia. enferm. glob. 2013, vol.12, n.29, pp.73-88. issn 1695-6141.

14. Castro Albarrán J, & Palacios Nava M, & Paz Román M, & García de la Torre G, & Altamirano L(Eds.), Factores de riesgo, exigencias laborales y efectos en la salud de los trabajadores. (2014). Salud, ambiente y trabajo. McGraw Hill.
<https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1433§ionid=100349049>

15. Soto Fuentes PE, Barrios Araya S, Molina Muñoz Y. Síndrome DE quemarse Por El Trabajo y satisfacción laboral Como predictores DE calidad DE la atención DE enfermería hospitalaria. Cienc Enferm (Impresa). 2017.

<https://doi.org/10.4067/S0717-95532017000300099>

16. Manterola Carlos, Astudillo Paula. Lista de Verificación para el Reporte de Estudios Observacionales Descriptivos: Iniciativa MINCIR. Int. J. Morphol. [Internet]. 2013 Mar [citado 2023 Agosto 12] ; 31(1): 115-120.

<https://doi.org/10.4067/S0717-95022013000100018>

17. González de Dios J, Buñuel Álvarez JC, González Rodríguez P. Listas de guía de comprobación de ensayo clínico: declaración CONSORT. Evid Pediatr. 2011; 7-72.

18. Berra S, Elorza-Ricart JM, Estrada MD, Sánchez E. Instrumento para la lectura crítica y la evaluación de estudios epidemiológicos transversales. Gac Sanit. 2008; 22(5): 492-497. <https://doi.org/10.1157/13126932>

19. Veiga de Cabo J, Fuente Díez E de la, Zimmermann Verdejo M. Modelos de estudios en investigación aplicada: conceptos y criterios para el diseño. Med Segur Trab (Madrid) Disponible en:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2008000100011

20. Moreno B, Muñoz M, Cuellar J, Domancic S, Villanueva J. Revisiones Sistemáticas: definición y nociones básicas. Rev clín periodoncia implantol rehabil oral 2018. <https://doi.org/10.4067/S0719-01072018000300184>

21. Castro Romero OS, Romero Urrea HE. Factores de riesgos psicosociales que inciden en el desarrollo del síndrome de burnout en profesionales de enfermería: Psychosocial risk factors that affect the development of burnout syndrome in nurses. Más Vita Rev Cienc Salud; 4(2):31-49. <https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0127>

22. Luceño-Moreno, L., Talavera-Velasco, B., & Martín-García, J. (2022). Predictors of burnout in female nurses during the COVID-19 pandemic. Rev International Journal of Nursing Practice, 28(5), e13084. <https://doi.org/10.1111/ijn.13084>

23. Marcelo TS, Farah BF, Bustamante-Teixeira MT, Ribeiro LC. Prevalência da síndrome de Burnout em enfermeiros de um hospital público. Rev Enferm UERJ;30(1):e66860. <https://doi.org/10.12957/reuerj.2022.66860>

24. Rezer F, Rodrigues Faustino W. Síndrome de burnout em enfermeiros antes e durante a pandemia da COVID-19. J Health NPEPS;7(2):e6193.

<https://doi.org/10.30681/252610106193>

25. Baldonado-Mosteiro M, Almeida MCS, Baptista PCP, Sánchez-Zaballos M, Rodríguez-Díaz FJ, Mosteiro-Díaz MP (2019). Burnout syndrome in Brazilian and Spanish nursing workers. Rev. Latino-Am. Enfermagem, 27:e3192.

<https://doi.org/10.1590/1518-8345.2818.3192>

26. Gutiérrez, KPM, Ramos, FRS, & Dalmolin, G. de L. (2020). Síndrome de burnout en profesionales de enfermería de la ciudad de punta arenas, Chile. Texto & contexto enfermagem, 29 (spe), e20190273. <https://doi.org/10.1590/1980-265x-tce-2019-0273>

27. Rivas, E., & Barraza-Macías, A. (2018). Síndrome de Burnout en el personal de enfermería y su relación con cuatro variables laborales. Enfermería universitaria, 15(2). <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2018.2.65171>

28. Pérez-Fuentes M del C, Molero-Jurado M del M, Gázquez-Linares JJ, Simón-Márquez M del M. Analysis of burnout predictors in nursing: Risk and protective

psychological factors. Eur J Psychol Appl Leg Context;11(1):33-40.

<https://doi.org/10.5093/ejpalc2018a13>

29. Aragao N, Barbosa G, Santos C, Nascimento D, Vilas L, Martins J, et al. (2021). Síndrome de Burnout y factores asociados en enfermeras de unidades de cuidados intensivos. Rev Bras Enferm. <http://dx.org/10.1590/0034-7167-2019-0535>

30. Dincer B, Inangil D. The effect of Emotional Freedom Techniques on nurses' stress, anxiety, and burnout levels during the COVID-19 pandemic: A randomized controlled trial;17(2):109-14. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1550830720303839>

31. Serra JG, Farias E dos S, Nunes L de L, Oliveira MX de, Castro TM de. Burnout Syndrome in nursing professionals in COVID -19 intensive care. Paid (Ribeirão Preto);32. <https://doi.org/10.1590/1982-4327e3234>

32. Kist D, Possuelo L, Krug S. Síndrome de burnout em enfermeiros de estratégia saúde da família do sul do Brasil. Revista Nursing, 2022; 25(288):7780-7793.

<https://doi.org/10.36489/nursing.2022v25i288p7780-7793>

33. De las salas R, Díaz D, Serrano D, Ortega S, Tucsca R, Gutiérrez C. Síndrome de burnout en el personal de enfermería en hospitales del departamento del Atlántico. Revista de Salud Pública, 2021; 23(6): 1-8.

<https://doi.org/10.15446/rsap.v23n6.97141>

34. Vincenzo D, Murano, Giuseppe D, Giuseppe R, Giusy, Antonella D. (2020). Síndrome de Burnout entre el personal de enfermería italiano durante la emergencia de COVID 19. Estudio de encuesta multicéntrica. 73 (4), 250-257.

35. Cañadas-de la Fuente G, Albendín-García L, Cañadas G, San Luis-Costas C, Ortega-Campos E, de la Fuente-Solana E. Factores asociados con los niveles de burnout en enfermeros de urgencias y cuidados críticos. Revista de Emergencias. 2018; 30(5):328-331. Disponible en:

<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-179509>

36. Durán R, Gamez Y, Toirac K, Toirac J, Toirac D (2021). Síndrome de burnout en enfermería intensiva y su influencia en la seguridad del paciente. MEDISAN. 2021 Abr; 25(2): 278-291. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192021000200278&lng=es.

37. Albendín-Martos N, Ortega-Campos E, Aguayo-Extremera R, Sáez J, Romero-Béjar J, Cañadas-de la fuente G. Modelos explicativos del diagnóstico de Burnout Basados en factores de personalidad en enfermeras de atención primaria. Rev medio ambiente salud pública.2022; 19(15): 9170.

<https://doi.org/10.3390/ijerph19159170>

38. Caille A, Allemang-Trivalle A, Blanchin M, Rebion A, Sauvaget A, Gohier B, Birmes P, Bui E, Fakra E, Krebs M, Lemogne C, Prieto N, Jalenques I, Vidailhet P, Aouizerate B, Hingray C, El-Hage W. (2023). EMDR for symptoms of depression, stress and burnout in health care workers exposed to COVID-19 (HARD): A study protocol for a trial within a cohort study. European journal of psychotraumatology. 2023; 14(1): 2179569. <https://doi.org/10.1080/20008066.2023.2179569>

39. Gutiérrez J, Arias-Herrera A. Síndrome de burnout en personal de enfermería: asociación con estresores del entorno hospitalario, Andalucía, España. Revista Enfermería universitaria. 2018; 15 (1): 30-44.

<https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2018.1.62903>

40. Tsukamoto S, Galdino M, Barreto M, Martins J. Burnout syndrome and workplace violence among nursing staff: a cross-sectional study. Rev Sao Paulo Med J. 2022; 140(1):101-107. [https://doi.org/10.1590/1516-](https://doi.org/10.1590/1516-3180.2021.0068.r1.31052021)

[3180.2021.0068.r1.31052021](https://doi.org/10.1590/1516-3180.2021.0068.r1.31052021)

41. Bergonzoli G, Jaramillo-López C, Delgado-Grijalba D, Duque F, Vivas G, Tinoco-Zapata F. Factores asociados al síndrome de desgaste laboral en auxiliares de enfermería. Rev Universidad y salud. 2021; 23(2): 120-128. <https://doi.org/10.22267/rus.212302.223>
42. Pérez-Fuentes M, Molero M, Martos Á, Gázquez J. Burnout y Engagement: Perfiles de Personalidad en Profesionales de Enfermería. J clinic Med. 2019; 8(3): 286. <https://doi.org/10.3390/jcm8030286>
43. Rusca K, Setyowati. Prevalence of burnout syndrome among nurses in general hospitals in provincial East Java: Cross-sectional study. Rev Enfermeria Clínica. 2019; 29 (2): 362-366. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2019.04.045>
44. Ríos Z, Ariel J. Síndrome de Burnout y características clínicas relacionadas en el personal de enfermería, sala de UCI, Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños. Managua, Nicaragua. Abril - Octubre 2019. 67-67. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1119522>

45. Vásquez-Yáñez J, Guzmán-Muñoz E. Calidad de vida, Burnout e indicadores de salud en enfermeras/os que trabajan con turnos rotativos. *Revista Universidad y salud*. 2021; 23 (3): 240-247. <https://doi.org/10.22267/rus.212303.237>

46. Serra J, Farias E, Nunes L, Oliveira M, Castro T. Síndrome de Burnout em Profissionais de Enfermagem na Terapia Intensiva de COVID-19. *Rev Paid (Ribeirão Preto)*. 2022; 32 e; 32-34. <https://doi.org/10.1590/1982-4327e3234>

47. Bezerra C, Silva, Kézia Katiane M, Costa J, Farias J, Martino M, Medeiros S. Prevalência do estresse e síndrome de burnout em enfermeiros no trabalho hospitalar em turnos. *Reme: Revista Mineira de Enfermagem*. 2019; 23: e-1232. <https://doi.org/10.5935/1415-2762.20190080>

48. Molero J, Herrera-Peco I, Pérez- Fuentes M, Oropesa N, Martos M, Ayuso-Murillo D, et al. Comunicación y humanización del cuidado: efectos del Burnout en enfermeros. *PLOS ONE*. 2021; 16(6): e0251936. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0251936>

49. Borges E, Queirós C, Abreu M, Mosteiro- Diaz M, Baldonado- Mosteiro M, Baptista P. Agotamiento entre enfermeros: un estudio comparativo multicéntrico.

Rev Latino Am enfermagem. 2021; 29: e3432. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.4320.3432>

50. Roig-Grau I, Fornés-Ollé B, Rodríguez-Roig R, Delgado-Juncadella A, González-Valero J, Rodríguez- Martín I. Burnout en profesionales de atención primaria en la Cataluña Central. Archivos de prevención de Riesgos Laborales. 2022; 25 (2). 86-100. <https://doi.org/10.12961/aprl.2022.25.02.02>

51. Paiva B, Mingardi M, Valentino T, Oliveira M, Paiva C. Prevalencia de Burnout y factores predictivos entre profesionales de enfermería oncológica: un estudio transversal. Hospital de Câncer de Barretos, Brasil. 2021; 139 (4); 341-351. <https://doi.org/10.33262/concienciadigital.v5i3.2239>

52. Rodríguez R, Toirac Y, Sánchez K, Fuentes J, Terrero D. Síndrome de burnout en enfermería intensiva y su influencia en la seguridad del paciente. Revista Medisan. 2021; 25 (2): 278-291. <https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/2854>

53. Vidotti V, Ribeiro R, Galdino M, Martins J. Burnout Syndrome and shift work among the nursing staff. Rev Lat Am Enfermagem. 2018; 26(0): e3022. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.2550.3022>

54. De la Fuente-Solana E, Pradas-Hernández L, González-Fernández C, Velando-Soriano A, Martos-Cabrera M, Gómez-Urquiza J, et al. Burnout syndrome in paediatric nurses: A multi-centre study. *Int J Environ Res Public Health*. 2021; 18(3):1324. <https://doi.org/10.3390/ijerph18031324>

55. Muñoz S, Ordoñez-Villota J, Solarte-Moncayo M, Valverde-Ceron Y, Villarreal-Castro S, Zemanate-Perez M. Síndrome de Burnout en enfermeros del Hospital Universitario San José. Popayán: Burnout syndrome in nurses from the University Hospital San José. Popayán. *Revista médica Risaralda*; 24(1): 34-37. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-06672018000100006&lng=en.

56. Santos J, Silva R, Peiter C, Menegon F, Erdmann A. (2019). Síndrome de burnout entre enfermeros de um hospital universitário. *Revista Baiana de Enfermagem*, 2020; 33:e29057. <https://doi.org/10.18471/rbe.v33.29057>

57. Villagran C, Dalmolin G, Barlem E, Greco P, Lanes T, Andolhe R. Association between Moral Distress and Burnout Syndrome in university-hospital nurses. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2023; 31:e3747. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6071.3747>

58. Ribeiro E, Santos R, Araújo-Monteiro G, Brandão B, Silva J, Souto R. Influence of burnout syndrome on the quality of life of nursing professionals: quantitative study. *Revista Brasileira de Enfermagem*. 2021; 74 (3), e20200298.

<https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0298>

59. Villagran C, Dalmolin G, Barlem E, Greco P, Lanes T, Andolhe R. Association between Moral Distress and Burnout Syndrome in university-hospital nurses. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2023; 31:e3747. [https://doi.org/10.1590/1518-](https://doi.org/10.1590/1518-8345.6071.3747)

8345.6071.3747

60. Magalhães F, Silva A, Albuquerque F, Macedo N, Lima J, Rolim K, Guimarães F. Avaliação da síndrome de burnout em profissionais de enfermagem em unidade de terapia intensiva neonatal. *Enfermería (Ed. Bras., Impr.)*. 2022: 7408-7413.

<https://doi.org/10.36489/nursing.2022v25i286p7408-7419>

61. Zhang H, Xiao Y, Dai T, Li Q, Huang X, et al. Un estudio Transversal sobre el agotamiento y sus correlatos individuales y ambientes entre enfermeras de cirugía hepatológica en la provincia de Hunan, China. *PLoS ONE* 18 (3): o0283373.

<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0283373>

62. Chowdhury S, Kabir H, Hossain A. El acoso laboral y la violencia en el agotamiento entre las enfermeras registradas de Bangladesh: una encuesta después de un año de la pandemia de COVID-19.

<https://doi.org/10.3389/ijph.2022.1604769>

63. Torre M, Santos Popper M, Bergesio, A. Burnout prevalence in intensive care nurses in Argentina. *Enfermería Intensiva* (English Ed). 2019; 30(3): 108-115.

<https://doi.org/10.1016/j.enfi.2018.04.005>

64. Simonetti M, Aqueveque A, Galiano A. Environment, workload, and nurse burnout in public hospitals in Chile. *Revista Da Escola de Enfermagem Da USP*.

2021; 55, e20200521. <https://doi.org/10.1590/1980-220x-reeusp-2020-0521>



Esta obra está bajo una licencia internacional

[Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/)