

**Síndrome de Burnout en el personal de Salud en Latinoamérica: Una revisión
sistemática del año 2020 a 2023**

**Angie Mayerly Guerrón Guerrón
Nelcy Jimena Matabanchoy Rodríguez**

**Universidad CESMAG
Facultad de Ciencias Sociales y Humanas
Programa de Psicología
San Juan de Pasto, Colombia
2025**

**Síndrome de Burnout en el personal de Salud en Latinoamérica: Una revisión sistemática
del año 2020 a 2023**

**Angie Mayerly Guerrón Guerrón
Nelcy Jimena Matabanchoy Rodríguez**

Trabajo de Investigación para Optar el Título de Psicólogo

Asesora:

Esp. Yenny Lorena Jaramillo

Jurados:

María Cristina Burbano Ocaña

Angie Katherine Pantoja

**Universidad CESMAG
Facultad de Ciencias Sociales y Humanas
Programa de Psicología
San Juan de Pasto, Colombia
2025**

Tabla de contenido

Resumen	9
Abstract	10
Palabras Clave	11
Introducción	11
Selección y Delimitación del Tema	14
Campo de Aplicación	14
Línea de Investigación	15
Planteamiento del Problema	15
Descripción del Problema	15
Formulación del Problema	19
Justificación	19
Objetivo General	22
Revisión Preliminar de la Literatura	22
Marco Legal	27
Metodología	28
Bases de Datos	28
Palabras Claves o Términos de Búsqueda:	28
Criterios de Inclusión y Exclusión:	28
El Tipo de Estudio.	29
El Tipo de Diseño Metodológico del estudio.	29
El Año de Publicación del Estudio.	29
Idioma de Publicación.	29
Unidad de Análisis y Unidad de Trabajo	30
Unidad de Análisis.	30
Unidad de Trabajo.	30
Procedimiento de Búsqueda de Datos	30
Técnicas e Instrumentos de Recolección de Información	33
Identificación Preliminar de los Sub - ejes Temáticos que Orientarán la Revisión Sistemática de Literatura.	33
Recursos de La Revisión Sistemática	34

	4
Descripción del Procedimiento Metodológico y Cronograma	34
Presupuesto de la revisión sistemática	37
Elementos Éticos y Bioéticos	37
Procedimiento	38
Resultados	40
Sub - eje 1. Publicaciones realizadas según idioma (español, inglés o portugués).	40
Sub - eje 2. Países de Latinoamérica se han realizado investigaciones sobre síndrome de burnout en el personal de salud.	42
Sub - eje 3. Factores que pueden desencadenar el síndrome de burnout en el personal de salud.	44
Sub - eje 4. Nivel de síndrome de burnout en el personal de salud	60
Sub - eje 5. Intervenciones y estrategias para abordar el síndrome de burnout	75
Discusión	102
Conclusiones	108
Recomendaciones	112
Referencias Bibliográficas	113
Apéndices	127

Índice de tablas

Tabla 1. Características de búsqueda de los principales artículos seleccionados	31
Tabla 2. Cronograma de la investigación	34
Tabla 3. Presupuesto de la revisión sistemática	37
Tabla 4. Distribución de Publicaciones según Idioma	41
Tabla 5. Principales factores desencadenantes del síndrome de Burnout	48
Tabla 6. Investigaciones Variables Socioeconómicas que Influyen en el Desarrollo del Síndrome de Burnout	55
Tabla 7. Nivel de Burnout	62
Tabla 8. Dimensiones Afectadas por el Síndrome de Burnout	70
Tabla 9. Intervenciones y estrategias	79
Tabla 10. Principales características de los estudios	82

Índice de figuras

Figura 1. Diagrama de flujo PRISMA	38
Figura 2. Distribución de Publicaciones según Idioma en porcentajes	39
Figura 3. Países de Latinoamérica que han realizado investigaciones sobre síndrome de burnout en el personal de salud	40
Figura 4. Principales factores desencadenantes del síndrome de Burnout.	44
Figura 5. Porcentajes de Investigaciones y variables sociodemográficas del Síndrome de Burnout	57
Figura 6. Nivel de burnout	66
Figura 7. Dimensiones afectadas del síndrome de burnout	73

Tabla de apéndices

Apéndice 1. Ficha de Análisis Documental 1.	126
Apéndice 2. Ficha de Análisis Documental 2.	128
Apéndice 3. Ficha de Análisis Documental 3.	130
Apéndice 4. Ficha de Análisis Documental 4.	132
Apéndice 5. Ficha de Análisis Documental 5.	134
Apéndice 6. Ficha de Análisis Documental 6.	137
Apéndice 7. Ficha de Análisis Documental 7.	139
Apéndice 8. Ficha de Análisis Documental 8.	142
Apéndice 9. Ficha de Análisis Documental 9.	144
Apéndice 10. Ficha de Análisis Documental 10.	146
Apéndice 11. Ficha de Análisis Documental 11.	149
Apéndice 12. Ficha de Análisis Documental 12.	151
Apéndice 13. Ficha de Análisis Documental 13.	153
Apéndice 14. Ficha de Análisis Documental 14.	156
Apéndice 15. Ficha de Análisis Documental 15.	159
Apéndice 16. Ficha de Análisis Documental 16.	162
Apéndice 17. Ficha de Análisis Documental 17.	164
Apéndice 18. Ficha de Análisis Documental 18.	166
Apéndice 19. Ficha de Análisis Documental 19.	169
Apéndice 20. Ficha de Análisis Documental 20.	171
Apéndice 21. Ficha de Análisis Documental 21.	173
Apéndice 22. Ficha de Análisis Documental 22.	176
Apéndice 23. Ficha de Análisis Documental 23.	178
Apéndice 24. Ficha de Análisis Documental 24.	180
Apéndice 25. Ficha de Análisis Documental 25.	183
Apéndice 26. Ficha de Análisis Documental 26.	184
Apéndice 27. Ficha de Análisis Documental 27.	186
Apéndice 28. Ficha de Análisis Documental 28.	188
Apéndice 29. Ficha de Análisis Documental 29.	190
Apéndice 30. Ficha de Análisis Documental 30.	191

Apéndice 31. Ficha de Análisis Documental 31.	193
Apéndice 32. Ficha de Análisis Documental 32.	195
Apéndice 33. Ficha de Análisis Documental 33.	197
Apéndice 34. Ficha de Análisis Documental 34.	199
Apéndice 35. Ficha de Análisis Documental 35.	201
Apéndice 36. Ficha de Análisis Documental 36.	203
Apéndice 37. Ficha de Análisis Documental 37.	204
Apéndice 38. Ficha de Análisis Documental 38.	206
Apéndice 39. Ficha de Análisis Documental 39.	207
Apéndice 40. Ficha de Análisis Documental 40.	209
Apéndice 41. Ficha de Análisis Documental 41.	210

Resumen

A través de esta revisión sistemática de literatura, se pretende analizar la evidencia científica disponible acerca del síndrome de burnout en Latinoamérica en el personal de salud entre los años 2020 y 2023. Este estudio surge a partir del interés por comprender el impacto del síndrome de burnout en el personal de salud en medio de un periodo de tiempo que estuvo marcado por un suceso global que fue la pandemia del COVID-19, la cual expuso a la población en general a realizar cambios drásticos a nivel social, emocional y laboral provocando en los trabajadores sobrecarga emocional, física y psicológica, lo que hace importante poder analizar en la literatura su impacto, los factores desencadenantes y aquellas estrategias de intervención implementadas.

La metodología que guía la investigación sigue los lineamientos del método PRISMA, que incluye las fases de identificación, cribado, elegibilidad, e inclusión. Para esto, se seleccionaron aquellos artículos que cumplen con ciertos criterios de inclusión y exclusión en las bases de datos SCIELO, REDALYC y DOAJ. Finalmente, tras aplicar cada fase, se seleccionaron y analizaron 41 artículos relevantes.

Los resultados se estructuraron en 5 sub - ejes temáticos: la distribución de las publicaciones según el idioma, los países en donde se realizaron los estudios, los factores desencadenantes del síndrome de burnout, los niveles del síndrome en el personal de salud y las estrategias de intervención realizadas. Teniendo esto en cuenta, se logró identificar que 68% de las publicaciones están en idioma español, lo que muestra no sólo el predominio del idioma nativo de gran parte de Latinoamérica en sus publicaciones, sino también la necesidad de abordar las problemáticas locales de tal forma que sean accesibles y faciliten su intervención contextual. Asimismo, los países con mayor producción investigativa en Latinoamérica fueron Brasil (37,7%) y México (19,5%). Además, entre los factores desencadenantes se destacan la carga de trabajo, el puesto de trabajo y el turno laboral, teniendo también en cuenta, algunas variables sociodemográficas que pueden contribuir al desarrollo del síndrome de burnout como la edad y el género.

Por otra parte, se evidenciaron niveles medios de burnout durante el periodo de tiempo seleccionado, duplicándose en algunos casos durante la pandemia, a su vez, se evidenció que la dimensión más afectada es la de agotamiento emocional. Finalmente, las intervenciones

recomendadas abarcan programas de manejo del estrés, talleres de autocuidado, y atención psicológica para los profesionales.

En conclusión, durante la pandemia vivida en el periodo comprendido entre 2020 y 2023 en Latinoamérica, se evidenció un impacto significativo del síndrome de burnout en el personal de salud de Latinoamérica, afectando no solo el bienestar físico y emocional, sino también cada área como el desempeño laboral y la calidad de vida en general. Por ello, resulta esencial tener en cuenta la implementación de estrategias preventivas y de apoyo psicológico que contribuyan a un entorno laboral saludable para los profesionales. Esto no solo resultaría como un beneficio para el personal, sino también para las organizaciones, preparándose a nivel sanitario para enfrentar futuras crisis. Además, garantizaría a los clientes, recibir atención de calidad por personal capacitado tanto técnica como emocionalmente.

Abstract

Through this systematic literature review, we aim to analyze the scientific evidence available about burnout syndrome in Latin America in health personnel between 2020 and 2023. This study arises from the interest in understanding the impact of burnout syndrome on health personnel in the midst of a period of time that was marked by a global event, the COVID-19 pandemic, which exposed the general population to make drastic changes at a social, emotional and work level, causing emotional, physical and psychological overload in workers, which makes it important to be able to analyze in the literature its impact, the triggering factors and those intervention strategies implemented.

The methodology that guides the research follows the guidelines of the PRISMA method, which includes the phases of identification, screening, eligibility, and inclusion. For this, those articles that meet certain inclusion and exclusion criteria in the SCIELO, REDALYC and DOAJ databases were selected. Finally, after applying each phase, 41 relevant articles were selected and analyzed.

The results were structured into 5 sub-thematic axes: the distribution of publications according to language, the countries where the studies were conducted, the triggering factors of burnout syndrome, the levels of the syndrome in health personnel and the intervention strategies carried out. Taking this into account, it was possible to identify that 68% of the

publications are in Spanish, which shows not only the predominance of the native language of a large part of Latin America in its publications, but also the need to address local problems in such a way that they are accessible and facilitate their contextual intervention. Likewise, the countries with the greatest research production in Latin America were Brazil (37.7%) and Mexico (19.5%). In addition, among the triggering factors, workload, job position and work shift stand out, also considering some sociodemographic variables that can contribute to the development of burnout syndrome such as age and gender. On the other hand, medium levels of burnout were evident during the selected period, doubling in some cases during the pandemic, in turn, it was evident that the most affected dimension is emotional exhaustion. Finally, the recommended interventions include stress management programs, self-care workshops, and psychological care for professionals.

In conclusion, during the pandemic experienced in the period between 2020 and 2023 in Latin America, a significant impact of burnout syndrome was evident in health personnel in Latin America, affecting not only physical and emotional well-being, but also each area such as job performance and quality of life in general. Therefore, it is essential to consider the implementation of preventive strategies and psychological support that contribute to a healthy work environment for professionals. This would not only be a benefit for staff, but also for organizations, preparing themselves at the health level to face future crises. In addition, it would guarantee that clients receive quality care from personnel trained both technically and emotionally.

Palabras Clave

Síndrome de Burnout, Personal de salud, Pandemia, Salud Mental, América Latina

Introducción

La presente investigación tiene como objetivo principal, identificar en la literatura existente la presencia del síndrome de burnout en el personal de salud entre los años 2020 y 2023. Para alcanzar este objetivo, se abordan ciertos sub-ejes que permitirán un análisis integral del estudio. Estos incluyen: identificar en qué idioma (español, inglés o portugués) se publicaron las investigaciones, determinar los países de Latinoamérica donde se realizaron estudios sobre el síndrome de burnout en el personal de salud, analizar los factores desencadenantes del síndrome,

evaluar los niveles de burnout presentes en este grupo y, finalmente, examinar las intervenciones y estrategias implementadas para abordar esta problemática. Este enfoque se fundamenta en la relevancia de analizar dicho síndrome en este contexto temporal que estuvo caracterizado por un suceso que dejó huella en la historia en el mundo como lo fue la pandemia del COVID-19.

La llegada del COVID-19 a América Latina marcó el inicio de una serie de desafíos nunca antes vistos, cuyos efectos se sintieron en toda la sociedad a nivel mundial. “El 26 de febrero se identificó el primer caso de COVID-19 en América Latina, en Brasil y el 11 de marzo de 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS) caracterizó el COVID-19 como una pandemia” (Cid y Marinho, 2022, p. 11). La declaración de la pandemia de COVID-19 tuvo un impacto negativo significativo en todos los aspectos de la sociedad, incluyendo la salud pública, lo que resultó en un gran número de enfermedades y fallecimientos. “América Latina ha mostrado ser particularmente vulnerable a la pandemia, agudizando sus problemas estructurales y quedando al descubierto las debilidades y brechas de los sistemas de salud y de protección social” (Cid y Marinho, 2022, p. 11).

Asimismo, se ha observado que la llegada de la pandemia ha ocasionado pérdidas de empleo, desigualdades económicas y cambios en la forma en que las personas trabajan y se relacionan. A su vez, ha afectado la salud mental de muchas personas debido al estrés, la ansiedad y el aislamiento social. La Organización Internacional del Trabajo (OIT, 2020) manifiesta en un informe realizado en el 2020, que “Latinoamérica atravesó una crisis a nivel económico y social que afectó millones de personas sobre todo por la pandemia de COVID-19 que ocasionó que muchos países adopten un conjunto de medidas para reducir la posibilidad de contagio en la población” (p. 4).

Es por esto que el personal de salud ha desempeñado un papel fundamental en la sociedad, enfrentando diariamente desafíos emocionales, físicos y cognitivos, pues tuvo que afrontar situaciones abrumadoras, desde la carga de trabajo adicional, hasta la exposición al riesgo de contagio, lo que ha llevado a un aumento significativo en la presión laboral y el estrés. “La responsabilidad sobre los trabajadores de la salud ha desencadenado patologías orgánicas y también mentales, éstas últimas por las jornadas laborales extensas, el distanciamiento con sus seres queridos, el temor de infectarse y la discriminación social por actividad laboral” (Beltrán y Rosero, 2021, p. 4). Este compromiso constante con el cuidado de los demás puede llevar a que los trabajadores presenten el síndrome denominado burnout que se define como “una forma

inadecuada de afrontar el estrés crónico, cuyos rasgos principales son el agotamiento emocional, la despersonalización y la disminución del desempeño personal” (Maslach y Jackson, 1981). “Esto no solo afecta la salud y el bienestar, sino que también impacta directamente en la calidad de atención que brindan a los pacientes además de afectar sus relaciones personales” (Gutiérrez et al., 2006). El síndrome de burnout es un fenómeno que ha sido ampliamente estudiado y ha despertado un gran interés por su impacto en los distintos contextos laborales ya que puede traer “repercusiones a nivel individual, pero que también afectaría a aspectos organizacionales y sociales” (Pérez, 2010).

Es importante destacar que dentro del período de tiempo elegido para esta investigación está inmerso este acontecimiento de gran relevancia a nivel mundial de la pandemia del COVID-19, que “pese a que el 5 de mayo de 2023 se declaró con gran esperanza el fin de COVID-19 como emergencia sanitaria internacional, esto no significa que haya dejado de ser una amenaza para la salud mundial” (Organización Panamericana de la Salud, [OPS], 2023). Por tanto, sigue siendo una prioridad de salud pública global que ha tenido un impacto significativo en la salud mental y emocional de las personas, elevando los niveles de burnout en diversas esferas de la vida. Esto se evidenció en el estudio de Oprisan et al. (2022) quienes identificaron que el síndrome de burnout aumentó desde la época de pandemia (49.3%). En este sentido, resulta pertinente indagar a través de buscadores como SCIELO, REDALYC y DOAJ, cuál ha sido la influencia del contexto vivido en los tiempos de pandemia en el fenómeno del síndrome de burnout y cómo se puede contribuir a mitigar los efectos experimentados en la sociedad en general.

Es decir, esta revisión sistemática de Literatura tiene como objetivo analizar las investigaciones existentes sobre el síndrome de burnout en el personal de salud durante la época de pandemia y post pandemia en Latinoamérica, con el propósito de identificar niveles de burnout, factores desencadenantes y posibles intervenciones que puedan mitigar los impactos negativos en el bienestar del personal de salud y en la calidad asistencial.

A partir del análisis realizado, se identificó que entre los factores desencadenantes que predominan en el contexto latinoamericano, están la sobrecarga laboral, los turnos extensos y la falta de apoyo organizacional, los cuales durante la pandemia se intensificaron, trayendo consigo como resultado altos niveles de agotamiento emocional. Asimismo, se identificaron variables sociodemográficas que, dentro del personal sanitario, podrían convertirse en factores que

contribuyan al posible desarrollo del síndrome de burnout. Entre las variables que predominan están la edad y el género. Las publicaciones han sugerido que aquellos trabajadores de menor edad son más propensos a experimentar burnout a causa de la menor experiencia que poseen y las habilidades para enfrentarse a situaciones altamente estresantes. Por otra parte, el género femenino resalta como un grupo vulnerable, probablemente por las responsabilidades adicionales asociadas con roles tradicionales de cuidado y las exigencias laborales, lo que podría aumentar su exposición a situaciones de estrés.

Además, los factores desencadenantes más comunes, como la sobrecarga laboral, los turnos extensos y la falta de apoyo organizacional, se vieron especialmente intensificados durante la pandemia, lo que derivó en altos niveles de agotamiento emocional en el personal de salud. Estos hallazgos resaltan la necesidad de implementar estrategias efectivas que promuevan entornos laborales saludables, protejan el bienestar del personal y mejoren la calidad de los servicios de salud en la región.

Selección y Delimitación del Tema

Revisión sistemática de literatura acerca del síndrome de burnout en el personal de salud durante el periodo del 2020 al 2023 en Latinoamérica.

Campo de Aplicación

El campo de aplicación en el que se desarrollará la presente revisión está dentro del campo de la psicología organizacional, el cual, “comprende el estudio de los fenómenos resultantes de la interrelación dinámica entre empleador-empleado y entre individuos y colectivos, aborda el comportamiento humano individual, grupal y de los procesos organizacionales y del trabajo” (Colegio Colombiano de Psicólogos [COLPSIC], s.f.).

Por tanto, este estudio acerca del síndrome de burnout se encuentra inmerso en el campo de la psicología organizacional, en lo que refiere a uno de los objetivos del campo que es promover el bienestar y la salud mental, además de ambientes laborales saludables, productivos y satisfactorios tanto a nivel individual de los trabajadores como a nivel organizacional, con el fin de que las personas se adapten y ejecuten sus tareas de tal manera que sea gratificante, teniendo en cuenta que “los trabajadores se sienten más satisfechos cuando su entorno laboral es seguro y comfortable” (Dolan et al., 2005).

Línea de Investigación

La presente revisión sistemática se llevará a cabo bajo los lineamientos de la “Psicología del trabajo en las organizaciones” (Universidad CESMAG, 2015), la cual está orientada a describir, explicar y predecir el comportamiento del ser humano y las características que se presentan en el contexto de este mismo, reconociendo que la organización es tomada desde lo individual, lo grupal y lo organizacional. Esta línea en la misma medida ayuda a resolver los problemas que se generan en el contexto organizacional y la forma correcta como se debe potencializar el talento humano y con esto la calidad de vida.

Planteamiento del Problema

Descripción del Problema

El estrés laboral se trata de “una respuesta que puede llegar a presentar el trabajador ante exigencias o presiones que se le presentan en su ámbito laboral, ya que estas no se ajustan a sus capacidades o recursos y ponen a prueba su capacidad para afrontar una situación” (Pérez, 2019, p. 159). El estrés laboral no sólo afecta la salud de los empleados, sino que también puede tener un impacto negativo en la productividad, la moral y el lugar de trabajo. Dentro de este contexto, uno de los fenómenos más preocupantes asociados al estrés laboral es el síndrome de burnout que es “una respuesta al estrés emocional crónico e incluye 3 componentes: agotamiento emocional y/o físico, baja productividad laboral y un exceso de despersonalización” (Perlman y Hartman, 1982), esto puede provocar resultados negativos para el individuo, como inestabilidad y tensión, lo que a su vez puede afectar su vida personal. Los componentes del síndrome de burnout según Marrau (2004) pueden definirse así:

La baja realización personal es la tendencia a evaluarse negativamente y estar insatisfechos con los resultados laborales, lo que afecta a la forma en la que se trabaja y se relaciona con las personas. Por su parte, el agotamiento emocional es una situación de agotamiento de la energía o los recursos emocionales propios, debido al contacto 'diario' y mantenido con personas a las que hay que atender como objeto de trabajo. Por último, la despersonalización es el desarrollo de sentimientos negativos, de actitudes y conductas de

cinismo hacia las personas destinadas al trabajo. Estas personas son vistas por los profesionales de manera deshumanizada debido a un endurecimiento afectivo. (p. 55)

Dichos componentes afectan la calidad de vida y se manifiestan de maneras diferentes dependiendo de cada persona y de las condiciones de trabajo. Estos componentes no se presentan de manera repentina si no que “se presentan lentamente y pueden repetirse a lo largo del tiempo, de modo que una persona puede experimentar los tres componentes varias veces en diferentes épocas de su vida y en el mismo o en otro trabajo” (Saborío e Hidalgo, 2015).

Según Forbes (2011), el Síndrome de burnout “es más que el cansancio habitual que puede ser reparado con unos días de descanso, y envuelve una serie de padecimientos a nivel psicológico, físico, social y también en relación con la empresa” (p.1). Es decir, se ve afectado su bienestar personal y también laboral.

Algunos de los aspectos que disminuyen el bienestar laboral son la sobrecarga laboral, la falta de seguridad, la inestabilidad y el riesgo psicosocial causado por estrés. Ésta última ha venido en aumento y se evidencia en las encuestas y en los estudios realizados en las últimas décadas, siendo motivo de alto calibre a la hora de hablar e intervenir el bienestar laboral. (Betancur et al., 2017, p.2)

Por otra parte, según Figueroa et al. (2020), “el síndrome de burnout es producto del estrés crónico debido a la sobrecarga laboral y el cumplimiento de metas bastante ambiciosas que genera en los colaboradores un malestar general, estados de agotamiento físico, emocional y psicológico, repercutiendo en su bienestar personal” (p. 20). Este síndrome puede causar “desmotivación, indecisión, aumento de errores en la ejecución de tareas, consumo de sustancias psicoactivas, ausentismo y disminución de rendimiento y productividad en la empresa” (Ramos, 1999). Teniendo esto en cuenta, se puede decir que afecta directamente la salud y el bienestar de los trabajadores, y, en consecuencia, “es particularmente fuerte el nivel de afectación cuando la capacidad para controlar las demandas en el trabajo se ve amenazada y no se cuenta con las herramientas para afrontarlo” (Celis, 2017). Por tanto, el manejo del estrés y el síndrome de burnout es importante ya que, como seres humanos, se debe encontrar un equilibrio entre las responsabilidades laborales y personales, así como la paz mental, para poder realizar funciones diarias de manera óptima.

El síndrome de burnout ha sido un “objeto de interés creciente en los últimos años afectando todas las áreas laborales como la salud, la educación, el servicio social entre otros”

(Saborío e Hidalgo, 2015). Como lo afirma Gil-Monte (2007), en el siglo XXI, la investigación sobre el burnout se ha ido consolidando en Latinoamérica y se le da reconocimiento como un problema de salud vinculado a los riesgos psicosociales en y del trabajo. Es decir, el impacto del burnout en el bienestar laboral y la salud mental es una preocupación relevante en los últimos años, que afecta a los diversos países latinoamericanos. Según el estudio *Reporte bienestar 2022: ¿qué está pasando en el trabajo? Una mirada desde los colaboradores*, realizado por la firma chilena Betterfly (2022), evidencia que “de una muestra de 4000 trabajadores de países latinoamericanos, el 54% de ellos sufren de síndrome de burnout generando estragos en su vida” (p. 04). Estos hallazgos demuestran la importancia y preocupación de abordar el síndrome de burnout no sólo como un desafío individual de los trabajadores, sino como un problema que impacta directamente en la productividad laboral, la salud mental y en general, el bienestar de los trabajadores. Además, enfatiza la gran necesidad de generar estrategias para abordar su impacto.

Por otra parte, es importante tener en cuenta que entornos laborales como el sector de la salud son población de estudio de gran relevancia, “los trabajadores de la salud se enfrentan a uno de los retos más difíciles, la muerte, y esta condición puede llegar a producir cierto grado de afectación mental” (Miranda et al., 2020). Es decir, el área de las ciencias de la salud posiblemente sea una de las más afectadas y con mayor probabilidad de desarrollar el síndrome de burnout, esto a causa del tipo de trabajo que desarrollan en donde se evidencian “largas jornadas profesionales y domésticas, sobrecarga laboral, riesgo de exposición a enfermedades entre otros factores” (Fernandes et al., 2013). Además, durante la pandemia se evidenció también el colapso del sistema de salud en países de Latinoamérica como Brasil, México, Colombia, entre otros, mostrando una gran cantidad de pacientes en espera de atención, la falta de recursos humanos e insumos, y elevados niveles de mortalidad. “El inicio de la pandemia de COVID-19 vislumbró las deficiencias de muchos de los sistemas de salud de los países latinoamericanos, que durante este año de emergencia sanitaria se han visto superados por las circunstancias en varias ocasiones” (Gallo, 2021). Por consiguiente, estos drásticos cambios en los estilos de vida, “la presencia de un microorganismo que no es posible ver, la incertidumbre, la agudización de problemáticas socioeconómicas la precariedad de algunos sistemas de salud y el miedo circundante constituyeron factores estresantes para la población mundial” (García et al., 2023, p. 63).

Por consiguiente, “se considera que el personal de atención de la salud es un grupo poblacional vulnerable debido a su propensión a sufrir diferentes formas de estrés laboral” (Selič-Zupančič et al., 2023), pues según el estudio de Valdés et al. (2023):

La prevalencia del Síndrome de Burnout en esta población fue del 63,2% a diferencia del periodo antes de la pandemia que fue de 30,4% lo que indica que la prevalencia del síndrome durante la pandemia, específicamente durante el pico se duplicó, y a su vez, representa un valor de prevalencia que coincide con los hallazgos de otros países durante el mismo período de la curva epidémica “China: 69,7%; Reino Unido: 55%” (Hu, et al., 2021 y Pappa et al., 2021) para luego retornar a los niveles previos a la pandemia (34,5%) en el período POST. Esto pone en evidencia que el personal de salud experimentó excesiva presión, y tuvo que desempeñarse en un ámbito lleno de incertezas, con falta de vacunas disponibles y temor de infectarse y de infectar a sus familiares.

Por otro lado, con relación al manejo del estrés y la importancia de abordar el síndrome de burnout en los profesionales de la salud, Celis (2017) refiere que:

El manejo del estrés requiere el inicio de programas de bienestar encaminados a ayudar al mejoramiento de la calidad de vida de los empleados mediante la eliminación del estrés en el trabajo y el hogar. Estos programas deben incluir programas de asistencia a los empleados, talleres especialmente diseñados para el manejo eficaz del estrés y talleres motivacionales para incrementar la actividad física o deportiva. (p.16)

Por consiguiente, es importante que, al abordar el síndrome de burnout en los profesionales de la salud, se reflexione sobre sus raíces y consecuencias, ya que “el síndrome de burnout aparece como respuesta al estrés laboral crónico, que surge al trabajar bajo condiciones difíciles, caracterizado por un estado de desgaste físico, emocional y cognitivo, y que tiene consecuencias muy negativas para la persona y la organización” (Rodríguez y Rivas, 2011, p. 74). Pero también, se permite pensar en el desarrollo de estrategias para prevenir o minimizar los factores de riesgo, promoviendo a su vez ambientes laborales saludables contribuyendo a mejorar el bienestar emocional y la salud mental del personal.

En resumen, el síndrome de burnout es un problema grave debido a las consecuencias nocivas a nivel individual y organizacional. En primer lugar, tiene un impacto directo en el bienestar de los empleados, lo que puede generar graves consecuencias en la salud física y mental de las personas, provocando “depresión, trastornos de ansiedad, alcoholismo,

farmacodependencia, ausentismo laboral, dificultades para trabajar en grupos, disminución en la satisfacción laboral, despersonalización en la relación con el paciente, disminución en el rendimiento laboral y pérdida de la productividad, entre otras” (Sánchez et al., 2021, p. 23), lo que afecta también la eficiencia y competitividad de las empresas. Por estas razones, es crucial abordar el síndrome de burnout como una problemática significativa en los trabajadores, ya que su impacto se extiende más allá del ámbito individual para afectar también a las organizaciones en su conjunto.

Formulación del Problema

¿Qué investigaciones científicas, sobre síndrome de burnout se han llevado a cabo en Latinoamérica, en el personal de salud durante el periodo comprendido 2020 a 2023?

Justificación

El presente trabajo de grado está encaminado en realizar un análisis exhaustivo sobre la evidencia científica disponible en distintos buscadores sobre el síndrome de burnout en el personal de la salud, centrándose en el periodo comprendido entre 2020 y 2023. Es importante recalcar que, pese a que el COVID 19 surgió en el año 2019, este año no ha sido tomado en consideración puesto que el presente estudio está enfocado en los países latinoamericanos, en donde el virus del COVID-19 llegó por primera vez en febrero de 2020, y en marzo de 2020, fue declarada pandemia a nivel mundial. A través de esta revisión sistemática, se pretende identificar y comprender los patrones y factores desencadenantes del síndrome de burnout en el personal de salud junto con las posibles intervenciones que puedan ayudar a prevenir y mitigar los impactos negativos. Este análisis permitirá obtener una visión detallada de la evolución del síndrome de burnout durante este periodo, lo que a su vez sentará las bases para futuras investigaciones y la implementación de estrategias efectivas para abordar esta problemática.

El interés por estudiar el síndrome de burnout en el personal de salud surgió a raíz de la necesidad de adaptarse a los nuevos estilos de vida que tuvo que adoptar la sociedad a causa de la pandemia del COVID-19, que ha sido un suceso que ha impactado la historia del mundo, transformando completamente la forma de vivir, trabajar, estudiar, y relacionarse. Este periodo de tiempo ha generado un significativo aumento en las cargas de trabajo de los distintos sectores laborales, afectando a toda la sociedad no sólo a nivel físico, sino también emocional y psicológico. Es decir, la pandemia “reconfiguró la normalidad y todo aquello que estaba

preestablecido debió ajustarse a las nuevas formas de trabajar, estudiar y socializar; estas transformaciones empezaron a incidir en la sociedad y despertó el interés de los académicos, pues el confinamiento alteró la cotidianidad” (Méndez y Robles, 2021).

La pertinencia de estudiar el síndrome de burnout en el personal de salud entre 2020 y 2023 se ha fundamentado en el significativo impacto que ha causado la pandemia de COVID-19 sobre estos profesionales que, en medio de la alta propagación del virus, “se han visto sometidos a una carga laboral abrumadora debido al miedo que despierta la posibilidad de contagiarse y afectar a las personas de su alrededor, a su familia y compañeros” (Urbiña et al., 2021, p.7). La pandemia desató una emergencia sanitaria mundial en la que los trabajadores de la salud se vieron sumamente estresados y tensos debido al aumento de la demanda de servicios de salud en condiciones de trabajo a las que no estaban preparados. Este contexto ha llamado la atención para investigar el impacto provocado frente a estas condiciones experimentadas durante la pandemia. En este sentido, el presente estudio no solo resulta relevante e interesante, sino que brindará información concreta que permita comprender la magnitud del síndrome de burnout durante este periodo inesperado y así mismo, permitirá indagar sobre estrategias de intervención y prevención eficaces.

Por otra parte, la viabilidad del estudio se sustenta en la variedad de datos disponibles que han sido publicados en la web en estos años y la creciente preocupación suscitada por la salud mental en los últimos tiempos, y en este caso, en el sector de la salud. Además, la investigación ofrece la oportunidad de revisar y evaluar las intervenciones que fueron implementadas durante la pandemia y proponer otras mejores basadas en la evidencia para el manejo del síndrome de burnout en situaciones de alta demanda.

La importancia de la atención e intervención adecuada frente a los riesgos psicosociales radica en que tanto los gobiernos, como los empleadores y las organizaciones promuevan medidas para la prevención de enfermedades de salud relacionadas al trabajo además del apoyo necesario tal como lo menciona la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022):

Para prevenir los problemas de salud mental en el trabajo hay que gestionar los riesgos psicosociales en el lugar de trabajo. Se recomienda que los empleadores lo hagan mediante la implementación de intervenciones institucionales directamente dirigidas a las condiciones y los entornos de trabajo. Se entiende por intervención institucional la que

evalúa y luego mitiga, modifica o elimina los riesgos para la salud mental en el lugar de trabajo.

En consecuencia, ante esta realidad, surge la necesidad de comprender las implicaciones de síndrome de burnout, y también poner en evidencia estrategias para prevenir y mitigar sus efectos, pues hoy en día el síndrome de burnout es un tema que puede afectar a cualquier persona al ser considerado un factor de riesgo laboral que “afecta la calidad de vida, la salud mental y puede llegar a poner en riesgo la vida del personal de salud” (Santos et al., 2023). Por consiguiente, la identificación y comprensión del síndrome de burnout, resulta importante, dado que sus características de agotamiento emocional, despersonalización y disminución del desempeño personal, lo convierten en un factor de riesgo significativo que demanda una atención especial en los entornos laborales de la salud ya que la atención e intervención adecuada permitiría salvaguardar a los trabajadores y a su vez, garantizar una prestación óptima de servicios a los pacientes.

Entonces, a través de la presente revisión sistemática, se pretende profundizar en los factores desencadenantes del síndrome de burnout junto con sus implicaciones en cuanto a la calidad asistencial, con el fin de no sólo identificar y comprender los patrones y factores desencadenantes, sino que también las posibles intervenciones que puedan ayudar a prevenir y mitigar los impactos negativos en el bienestar del personal de salud y con esto, sensibilizar sobre la importancia de cuidar de la salud mental de la sociedad en general pero también de aquellos que se dedican a cuidar la vida de otros, como es el caso del personal de salud. Es decir, este estudio apunta también a generar conciencia sobre la importancia de la salud mental en el ámbito laboral y proporcionar estrategias que encaminan a una mejor calidad de vida y bienestar.

Por otra parte, servirá como referencia para posteriores investigaciones de modo que, a través de las publicaciones científica tras el impacto de la pandemia se puede evidenciar cómo la crisis sanitaria afectó los estilos de trabajo en las organizaciones y la gran relevancia de poder implementar y conocer medidas preventivas de apoyo psicológico en los entornos laborales de salud. Pues con esta investigación se pretende contribuir al conocimiento existente respecto al síndrome de burnout en esta época desde nuevas perspectivas, siendo un aporte para más investigaciones que ayudarán a comprender los efectos de la pandemia a nivel de la psicología organizacional. Finalmente, se espera que los hallazgos de esta revisión sistemática de literatura

resulten valiosos para el proceso de toma de decisiones relacionadas a la salud, cuyo objetivo es mejorar el ambiente de trabajo y fomentar el bienestar general del personal.

Objetivo General

Analizar la evidencia científica sobre el síndrome de burnout en Latinoamérica, en el personal de salud durante el periodo comprendido entre el año 2020 y 2023.

Revisión Preliminar de la Literatura

Para la revisión preliminar de literatura, se realizó una búsqueda de investigaciones en documentos publicados en Latinoamérica entre los años 2020 y 2023. Esta búsqueda se llevó a cabo a través de tres buscadores principales: REDALYC, SCIELO y DOAJ, con la aplicación de filtros basados en los criterios de inclusión de años, el tema de investigación, la población estudiada y el lugar donde se llevó a cabo el estudio (Latinoamérica). Además, se evidencia que sí se encuentra la suficiente literatura para la realización de la revisión sistemática.

Inicialmente, Santos et al. (2023) llevaron a cabo la investigación “Síndrome de burnout en los profesionales de enfermería en atención a pacientes con COVID-19”, se realizó un estudio descriptivo, transversal en el en el municipio de Sabinas Hidalgo, México a 73 enfermeros. Su objetivo principal fue determinar la asociación del síndrome de burnout con las características sociodemográficas y laborales en los profesionales de enfermería que brindaron atención a pacientes con COVID-19. Además, se aplicó cédula de datos sociodemográficos y laborales y el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI).

Dentro de esta investigación, se logró evidenciar que enfermeras y enfermeros fueron uno de los pilares más importantes de las organizaciones de atención médica durante la pandemia y a diferencia de otras profesiones, el personal de enfermería ha sido uno de los que se encuentra con mayor riesgo de exposición a factores estresantes como el contacto directo constante con los pacientes por lo que el Síndrome de Burnout es más notorio.

El 61.6 % de la población estudiada presentó indicios del síndrome de burnout que iba desde un grado bajo hasta alto. Se encontró una prevalencia del 4.1 % del síndrome de burnout en grado alto, un 15.1 % en grado moderado, un 42.5 % en grado bajo y sin indicios un 38.4 %. En cuanto a los componentes, el 53.4 % de la muestra de estudio presentó valores altos de agotamiento, el 24.7 % en despersonalización, y el 6.8 % presentó valores bajos de realización personal. Finalmente, el Síndrome de Burnout presentó una mayor frecuencia en aquellos

profesionales de sexo masculino, profesionales divorciados y que laboraron en el turno vespertino, pero no se encontró una asociación con las variables sociodemográficas y laborales.

Por otra parte, Valdés et al. (2023) desarrollaron la investigación “Síntomas de Burnout entre médicos y enfermeros antes, durante y después de atender pacientes con COVID-19”, un estudio comparativo y transversal realizado en la unidad de Atención Respiratoria de un hospital público de nivel terciario en la ciudad de México. Se empleó el Inventario de Burnout Maslach Entre los tres períodos: antes, durante y después de la atención a pacientes con COVID-19 de las cuales se obtuvieron 172 encuestas respondidas. Su objetivo fue evaluar durante los tres periodos los síntomas de burnout entre los médicos y enfermeros. En este estudio se logró identificar que el personal de atención de la salud es un grupo poblacional vulnerable debido a su propensión a sufrir diferentes formas de estrés laboral, pues alrededor del 60% de ellos sufren de síndrome de burnout grave, y durante la pandemia fue más elevado durante los picos de contagio en la población.

En una investigación analizada el nivel de Burnout general se consideró elevado si cualquiera de las tres subescalas se clasificaba como nivel alto. Las cifras de prevalencia fueron de 30,4%, 63,2% y 34,5% antes, durante y después de la atención a pacientes por la enfermedad del coronavirus 2019. Esto evidencia que la prevalencia del Síndrome de Burnout se duplicó durante el período PICO (63,2%), lo que representa un valor de prevalencia que coincide con los hallazgos de otros países durante mismo período de la curva epidémica, para luego retornar a los niveles previos a la pandemia (34,5%) en el período POST. Durante el período PICO, el personal experimentó excesiva presión, ya que se desempeñó en un ámbito de incertezas, con falta de vacunas disponibles y temor de infectarse y de infectar a sus familiares. Finalmente, el Síndrome de Burnout grave fue más prevalente en las mujeres, los enfermeros y el personal del turno noche.

En el estudio "Burnout y Depresión en médicos de medicina interna y unidad de cuidados intensivos en Riobamba, Ecuador", realizado por Lucero et al. (2022) se llevó a cabo una investigación no experimental, transversal, descriptiva y correlacional con el objetivo de identificar la presencia del síndrome de burnout, depresión y rendimiento laboral en el personal de medicina interna de la unidad de cuidados intensivos en Ecuador. Para la identificación del síndrome de burnout, se utilizó la MBI y se contó con la participación de 65 profesionales como muestra.

Dentro de este estudio se logró evidenciar que existió un predominio de casos de síndrome de burnout (52,31%), depresión posible (47,69%) y autopercepción de rendimiento laboral como adecuado (44,62%). Al analizar las subescalas de síndrome de burnout, se evidenció que la realización personal fue la de mayor afectación, con 47,69% de trabajadores en nivel medio, y 39,23% en nivel alto. Así mismo, se observó un predominio de nivel bajo en el cansancio emocional con 44,62%, seguido de trabajadores con nivel medio con 33,84%. En cuanto a la despersonalización, se encontró que el 44,62% mostró un nivel medio y el 40% un nivel bajo. En la subescala de realización personal, el 41,69% de los trabajadores presentó un nivel medio de afectación y el 29,23% un nivel alto.

Por otra parte, los autores, Sorce y Roberto (2020), llevaron a cabo el estudio “Psychosocial factors and Burnout Syndrome among mental health professionals”

Por su parte, Machado et al. (2022) realizaron la investigación “Impact of the COVID-19 Pandemic in the Prevalence of Burnout among Residents in Orthopedics in Brasil”. Este es un estudio transversal, que evaluó a residentes de ortopedia graduados antes y durante la pandemia de COVID-19. Los participantes respondieron un cuestionario sociodemográfico, el Maslach Burnout Inventory, y la versión brasileña validada del cuestionario de encuesta de salud abreviado de 36 ítems (SF-36). La muestra fue de Cincuenta y dos residentes antes de la pandemia y 19 durante la pandemia. Su objetivo principal, fue evaluar el impacto de la pandemia en la prevalencia del síndrome de burnout, y como objetivo secundario, evaluar las características asociadas al riesgo de desarrollar la forma grave del síndrome.

En este estudio, se logra evidenciar que antes de la pandemia el 69,2% de los residentes presentaron valores para el agotamiento emocional, el 46,15% tuvieron valores de despersonalización y el 65,4% tuvieron valores para realización personal. La forma grave del síndrome de burnout estuvo presente en 30,7%. Se identifica también que los factores de riesgo para desarrollar burnout severo están asociados a ser residentes, trabajar en los turnos nocturnos, y haber considerado ya cambiar de carrera.

Por otra parte, durante la pandemia se observó una reducción en la proporción de hombres, un aumento significativo en la jornada laboral y una disminución en el tiempo de estudio. Además, no se observó un aumento en la prevalencia del síndrome de burnout ni en su forma grave.

Finalmente, es importante recalcar que el 84,6% cumplieron los criterios del síndrome de burnout y la forma grave del síndrome estuvo presente en el 30,7% de ellos. Sin embargo, el brote de COVID-19 no aumentó el agotamiento de los residentes.

Aguilar et al. (2020) realizaron la investigación “Síndrome de Burnout Biodesarrollo y reversión de impactos en el sector de la salud del estado de Guanajuato, México”, un estudio exploratorio, descriptivo, transversal y correlacional. El objetivo principal fue determinar la prevalencia del síndrome de Burnout en el personal médico, paramédico y administrativo que labora en hospitales del sistema de salud pública del estado de Guanajuato. La muestra estuvo compuesta por 135 trabajadores con diferentes códigos laborales: 67 participantes del área médica, 34 del área paramédica, 17 del área administrativa, y 17 trabajadores que optaron por no contestar. Se utilizó el instrumento de medición universal (MBI) para llevar a cabo la evaluación.

Dentro del estudio se logró evidenciar que en el personal médico no existe presencia del síndrome de burnout, pero sí en el personal de enfermería. En cuanto a las dimensiones, se encontró que el 44% de los médicos presentaban un alto nivel de agotamiento emocional, el 7,1% mostraba un alto nivel de despersonalización, y el 7,1% tenía un bajo nivel de realización personal. Por otro lado, el personal de enfermería mostró un 36,4% de agotamiento emocional alto, un 22,7% de despersonalización alta, y un 54,5% de realización personal baja.

Igualmente, el estudio de Gutiérrez et al. (2021) titulado “Comportamiento del síndrome de Burnout y la resiliencia en trabajadores de Cuidados Intensivos”, en Cuba, se llevó a cabo un estudio observacional descriptivo. La muestra incluyó a médicos especialistas, residentes, enfermeros licenciados y técnicos. Para este estudio, se aplicaron dos escalas: el Maslach Burnout Inventory (MBI) y la escala de Resiliencia de Connor-Davidson (CD-RIS). En este estudio se logró identificar que predominaron los profesionales del sexo femenino (64,4 %) y el grupo etario de 30-49 años de edad (67,8 %). En cuanto a la escolaridad prevalecieron los universitarios (95,6 %) y según ocupación predominaron los enfermeros/as (67,8 %). El estado civil que predominó fue la unión estable (37,8 %). Existió un discreto predominio de los residentes en zonas urbanas (53,3 %); y el 50 % de los estudiados tenían menos de 5 años de trabajo en UCI.

Un total de 62 sujetos (68,9 %) realizaban guardia de 24 horas, además en su mayoría, los sujetos estudiados mostraron signos de síndrome de Burnout, pero a pesar de ello, se observó que tenían altos niveles de realización personal y resiliencia. La resiliencia fue una característica común en la mayoría de las personas incluidas en el estudio, y esto no parecía relacionarse con

los altos niveles del síndrome. Este estudio sugiere que los altos niveles de Burnout no siempre están vinculados con bajos niveles de resiliencia.

Por otra parte, Durán et al. (2020) llevaron a cabo la investigación titulada “síndrome de burnout en enfermería intensiva y su influencia en la seguridad del paciente”. Se realizó un estudio descriptivo transversal en el Hospital General Docente Octavio de la Concepción y de la Pedrada, de Baracoa, provincia de Guantánamo en Cuba, con el objetivo de identificar la magnitud del desgaste profesional en profesionales de enfermería intensiva y su influencia en la seguridad del paciente. La muestra estuvo constituida por 32 profesionales que laboran en la unidad de cuidados intensivos. Se aplicó el cuestionario (MBI), que tiene una escala de alta consistencia interna y una fiabilidad del orden de 0,75 a 0,9.

Se identificó que el 75 % de los profesionales de enfermería presentaron agotamiento físico (niveles alto y medio). La sumatoria del agotamiento alto, medio y bajo arrojó que el sexo femenino fue el más frecuente (84,3 %), con predominio del nivel alto de agotamiento en 56,2 % de los afectados.

En este mismo sentido, en la investigación de Alcaraz et al. (2023) titulada “Síndrome de Burnout en médicos residentes de medicina interna”, para lo cual realizaron un estudio observacional, descriptivo y transversal, tuvieron como objetivo evaluar la prevalencia del síndrome de Burnout en médicos residentes del área de medicina interna en el Hospital Central del Instituto de Previsión Social, Asunción Paraguay, donde se aplicó el test Maslach Burnout Inventory (MBI). Dentro de este estudio se logró evidenciar que la prevalencia de Burnout fue de 0% si se toma en cuenta que deben estar presentes los 3 componentes (cansancio emocional, despersonalización y realización personal, pero la prevalencia del 6,5% teniendo en cuenta la prevalencia de 2 de las 3 variables. Por consiguiente, si los puntajes eran elevados en cansancio emocional y despersonalización superiores a 34 puntos, y a su vez se observaba una puntuación baja en realización personal, se concluía que el individuo sufría de Burnout.

Finalmente, autores como Vargas et al. (2021) llevaron a cabo la investigación titulada “frecuencia del síndrome de desgaste profesional en un grupo de especialistas en Cirugía Plástica y asociados del síndrome de desgaste profesional en médicos especialistas y estudiantes de posgrado en Cirugía Plástica, Estética y Reconstructiva en Colombia. Se realizó un estudio de corte transversal, realizado mediante la aplicación de un cuestionario (MBI) consta de 22 preguntas subdivididas en las áreas de agotamiento emocional, despersonalización y realización

personal. La población de estudio fueron 132, donde 100 fueron especialistas y 32 residentes de diferentes años de especialización. De este modo esta investigación permitió identificar solo 2 personas de la muestra cumplían con los criterios clasificatorios de síndrome de desgaste profesional. El análisis por componentes mostró que 18 profesionales tenían agotamiento emocional (18.3%), 5 presentaban alta despersonalización (5.1%) y 10 baja realización personal (10.2%). Además, conlleva a encontrar publicaciones nacionales e internacionales acerca de este fenómeno laboral en general, mostrando resultados que oscilan en las diferentes poblaciones sin dar un resultado claro de su prevalencia.

Marco Legal

Según la Ley 1090 (2006), en su Código Deontológico y Bioético para psicólogos, en el artículo 5 se establece que: Dentro de los límites de su competencia, el psicólogo ejercerá sus funciones de forma autónoma, pero respetando siempre los principios y las normas de la ética profesional y con sólido fundamento en criterios de validez científica y utilidad social (Congreso de la República de Colombia, 2006, Artículo 5).

Por otra parte, según la ley 1616 (2013) de la salud mental en el artículo 5 establece que: La atención integral en salud mental es la concurrencia del talento humano y los recursos suficientes y pertinentes en salud para responder a las necesidades de salud mental de la población, incluyendo la promoción, prevención secundaria y terciaria, diagnóstico precoz, tratamiento, rehabilitación en salud e inclusión social. (Congreso de la República de Colombia, 2013, Artículo 5).

En cuanto a la Norma ISO 45003 proporciona orientaciones para la gestión de los riesgos psicosociales en el marco de un Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) con base en la Norma ISO 45001, permitiendo a las compañías prevenir los daños y el desgaste a la salud relacionados con el trabajo en sus colaboradores y otros actores interesados, y favorecer el bienestar en el trabajo (ISO 45003, 2021)

Por otro lado, también está la Resolución 2646 de 2008 que está diseñada específicamente para la identificación, evaluación, prevención, intervención y monitoreo del riesgo psicosocial en el ambiente laboral. Esta normativa tiene como objetivo principal proteger a los trabajadores de los riesgos psicosociales que pueden afectar su salud física y mental (Ministerio de la Protección Social, 2008)

Asimismo, la resolución 2764 de 2022 contempla acciones de intervención y control frente a cada uno de los factores de riesgo psicosocial y sus efectos, al igual que protocolos específicos de actuación frente al “burnout” o síndrome de agotamiento laboral, acoso laboral, manejo del duelo, estrés postraumático, estrés agudo, depresión y protocolos por actividades económicas prioritarias (Ministerio del trabajo, 2022).

Es importante destacar que las leyes, normas y regulaciones que direccionan esta investigación tienen aplicabilidad y validez en Colombia y han sido mencionadas puesto que, aunque el estudio es un análisis de Latinoamérica, se hace énfasis en leyes colombianas debido que es un estudio realizado en este país.

Metodología

La presente revisión sistemática está conformada por la exploración de diversos artículos y fuentes de información de acceso libre, lo que representa un alto nivel de evidencia científica.

Bases de Datos

Se llevará a cabo una revisión bibliográfica de artículos publicados en las bases de datos SCIELO, REDALYC y DOAJ. Se buscarán artículos científicos o investigaciones de acceso libre que presenten una estructura que incluya introducción, método, resultados, discusión y conclusiones.

Palabras Claves o Términos de Búsqueda:

Para identificar los artículos publicados en diversas bases de datos de acceso libre SCIELO, REDALYC y DOAJ, relacionados con el tema de interés, se realizó una verificación previa y se emplearán los siguientes descriptores: (Burnout syndrome) AND (health personnel OR doctors OR nurses OR residents).

Criterios de Inclusión y Exclusión:

Para poder determinar los artículos que harán parte de la revisión sistemática, se llevará a cabo una revisión de literatura que incluirá artículos publicados entre el 2020 y 2023 en el personal de salud, en idioma inglés y español. La elección de estos idiomas se fundamenta en la universalidad del inglés para abarcar un espectro más amplio, y el idioma nativo del lugar de investigación (español). Además, se considerarán para exclusión los artículos publicados antes

del 2020, aquellos que no estén relacionados con personal de salud o el tema a investigar, y los estudios realizados fuera de Latinoamérica. Se tuvieron en cuenta criterios como:

El Tipo de Estudio.

Se llevará a cabo una revisión de literatura para identificar y analizar estudios publicados en bases de datos de acceso libre como SCIELO, REDALYC y DOAJ, que estén relacionados con el tema del síndrome de burnout en el personal de la salud. Se considerarán diferentes tipos de estudios, ya sean, cuantitativos, cualitativos, experimentales, comparativos y transversales.

El Tipo de Diseño Metodológico del estudio.

Se realiza una revisión sistemática de literatura que consiste en la recopilación de datos de investigación y análisis exhaustivo de la literatura existente en bases de datos de acceso libre (SCIELO, REDALYC y DOAJ) acerca del síndrome de burnout en el personal de salud en países latinoamericanos. Bajo la guía del método PRISMA, se realiza la selección de los artículos que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión, con el fin de obtener la información pertinente sobre los factores desencadenantes del síndrome de burnout, sus repercusiones y las intervenciones y estrategias. La presente revisión sistemática permitirá obtener una mayor comprensión del fenómeno y contribuirá a mejorar las prácticas desde el ámbito organizacional.

El Año de Publicación del Estudio.

La revisión sistemática de la literatura pretende analizar artículos publicados entre 2020 y 2023 para identificar información reciente que permita encontrar investigaciones científicas confiables que aporten significativamente al campo de estudio.

Idioma de Publicación.

Se llevará a cabo una revisión de literatura que incluirá artículos en idioma español, ya que es la lengua nativa del lugar donde se realizará la revisión sistemática. Además, se incluirán también artículos en idiomas inglés, ya que la mayoría de las investigaciones científicamente válidas acerca de este tema, se han publicado en este idioma y portugués, puesto que es el idioma de un país de Latinoamérica.

Unidad de Análisis y Unidad de Trabajo

Unidad de Análisis.

Después de buscar en las bases de datos de acceso libre seleccionadas (SCIELO, REDALYC y DOAJ) se identificaron 610 artículos relacionados con la temática de la presente revisión sistemática.

Unidad de Trabajo.

Se seleccionarán aquellos artículos que cumplan con las características relevantes y necesarias para el estudio. La selección de estos artículos se realiza mediante la aplicación de criterios de inclusión y de exclusión, con el fin de asegurar estudios pertinentes y relevantes al tema de investigación, además durante el proceso de revisión y búsqueda se lleva a cabo un proceso de comparación y eliminación de artículos con el fin de identificar aquellos que están duplicados en los distintos buscadores. De igual forma, durante el proceso de revisión, se eliminan aquellos que no guardan coherencia con la población objeto de estudio o el contexto en donde se desarrollan que es Latinoamérica. Asimismo, se depurarán aquellos que no aborden el tema del síndrome de burnout durante la pandemia, así como los que traten otras variables o que estén fuera del rango temporal de 2020 y 2023. Se trabajará con artículos provenientes de bases de datos de acceso libre como SCIELO, REDALYC DOAJ, donde se incluirán artículos científicos y tesis investigativas que sean fácilmente accesibles para investigaciones futuras.

Procedimiento de Búsqueda de Datos

El proceso de búsqueda de datos inicia en las bases de datos seleccionadas (REDALYC, DOAJ y SCIELO) aplicando la cadena de búsqueda “(Burnout syndrome) AND (health personnel OR doctors OR nurses OR residents)”. Para delimitar la búsqueda se utilizaron algunos filtros pertinentes, como los años de investigación, los idiomas inglés, español, y portugués, así como investigaciones realizadas en países latinoamericanos con mayor cantidad de estudios como Brasil, Colombia, México, Cuba, Argentina y Ecuador. Esta metodología permite obtener los resultados preliminares que abarcan aquellos estudios enfocados en el síndrome de burnout en el personal de salud.

Tabla 1.*Características de búsqueda de los principales artículos seleccionados*

Palabras clave	Títulos	Base de datos	Año
Estrés laboral; Síndrome de Burnout; Personal de Enfermería; COVID-19 (DeCS)	Síndrome de burnout en los profesionales de enfermería en atención a pacientes con COVID-19	Redalyc	2023
Síndrome de Burnout; COVID-19; Personal de salud; Atención a pacientes; SARS-CoV-2.	Síntomas de Burnout entre médicos y enfermeros antes, durante y después de atender pacientes con COVID-19.	Scielo	2023
Estrés laboral; salud mental; síndrome de burnout; personal de salud.	Burnout y depresión en médicos de medicina interna y unidades de cuidados intensivos en Riobamba, Ecuador	Scielo	2022
Estrés laboral; salud mental; personal de salud; Burnout	Psychosocial factors and Burnout Syndrome among mental health professionals	Doaj	2020

Síndrome de burnout; pandemia Covid -19; Jornada laboral; residentes, Personal de salud.	Impact of the COVID-19 Pandemic in the Prevalence of Burnout among Residents in Orthopedics	Scielo	2022
Síndrome de burnout, estrés laboral, personal de salud, sistema de salud pública, Maslach Burnout Inventory.	Síndrome de burnout. Biodesarrollo y reversión de impactos en el sector de la salud del estado de Guanajuato, México	Redalyc	2020
Síndrome de burnout; Agotamiento psicológico; personal de cuidados intensivos.	Comportamiento del síndrome de Burnout y la resiliencia en trabajadores de Cuidados Intensivos	Redalyc	2021
Estrés laboral; síndrome de burnout; personal de salud; desgaste profesional.	Síndrome de burnout en enfermería intensiva y su influencia en la seguridad del paciente	Redalyc	2021
Síndrome de Burnout; estrés; cansancio	Síndrome de Burnout en médicos residentes de medicina interna	Scielo	2023

emocional; personal
de salud.

Síndrome de desgaste profesional; personal de la salud; Sobrecarga emocional.	Frecuencia del síndrome de desgaste profesional en un grupo de especialistas en Cirugía Plástica y estudiantes del posgrado en Colombia	Scielo	2021
---	--	--------	------

Fuente: Elaboración propia.

Técnicas e Instrumentos de Recolección de Información

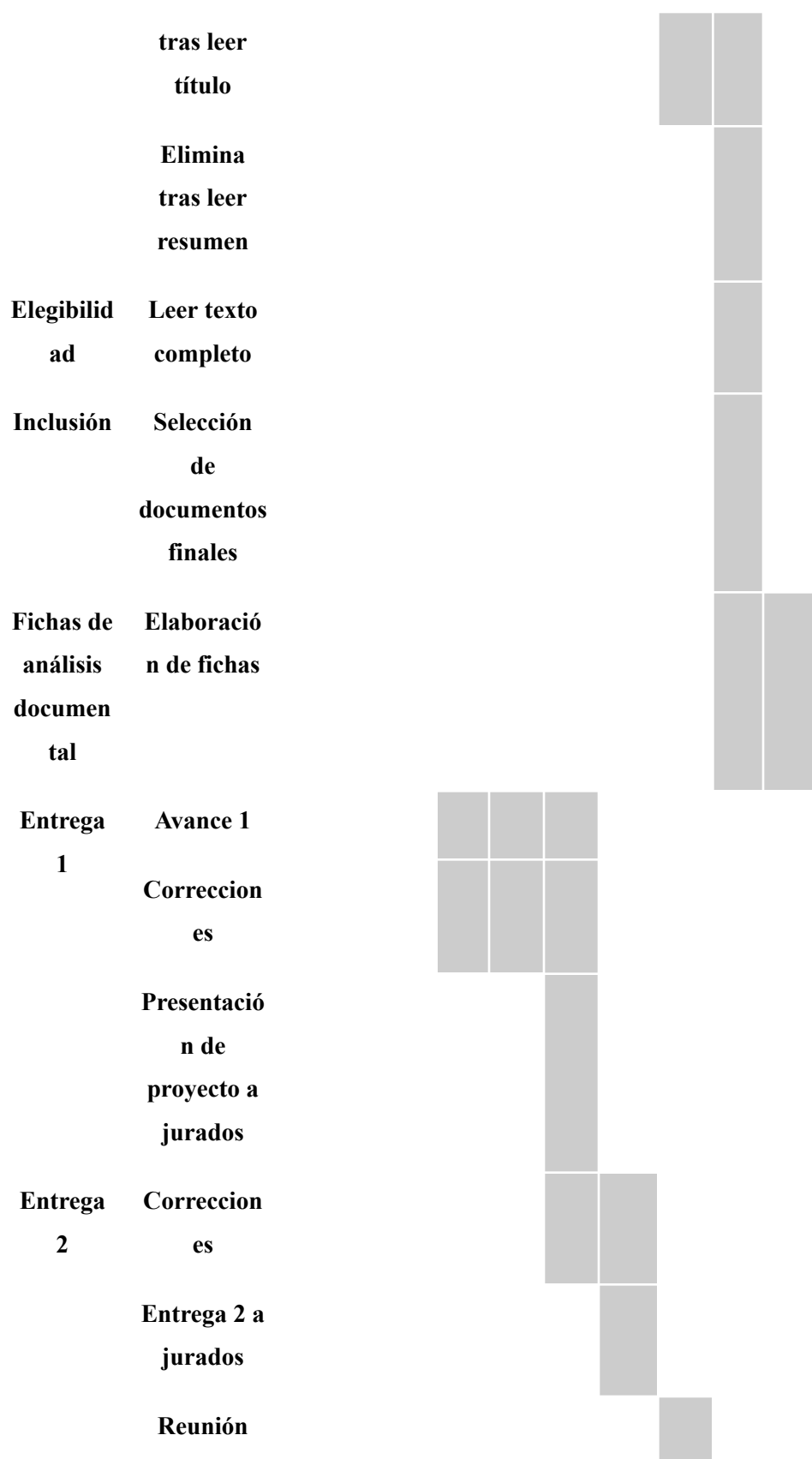
El análisis documental es “una operación intelectual encaminada a representar un documento y su contenido bajo una forma diferente de su forma original, con la finalidad posibilitar su recuperación posterior e identificarlo” (Clausó, 1993).

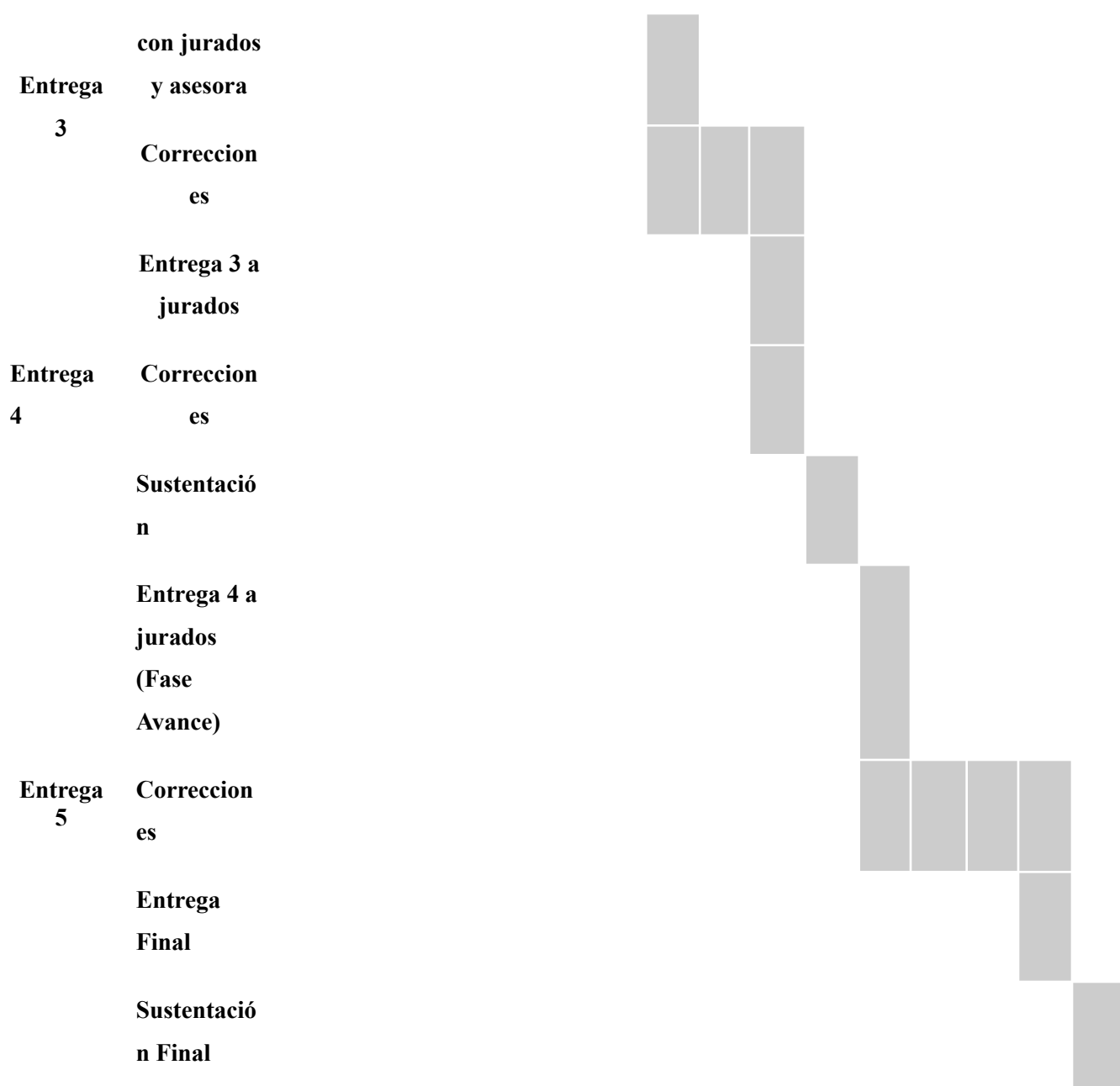
Por lo anterior, dentro de la revisión sistemática se hará uso de una ficha bibliográfica (RAE), en la cual consolida la información pertinente y relevante que favorezca la comprensión de futuros investigadores. Esta ficha incluye nombre de cada investigación para determinar si está abordando el tema solicitado, autor\es quien desarrolló la investigación, referencia bibliográfica la cual se colocará en norma APA, palabras claves del artículo que se mencionan en el documento a analizar, año de publicación que se encuentre entre el 2020 a 2023, tipo de estudio que permite saber el tipo de investigación que se realizó, aporte al tema seleccionado donde se dará una descripción argumentada de aportes significativos, conceptos abordados e idioma ya sea español e inglés.

Identificación Preliminar de los Sub - ejes Temáticos que Orientarán la Revisión Sistemática de Literatura.

Los artículos para revisar y analizar se organizarán de acuerdo con los siguientes sub-ejes identificar

1. Sub - eje. Publicaciones realizadas según idioma (español, inglés o portugués).





Fuente: Elaboración propia.

Presupuesto de la revisión sistemática

Para garantizar la viabilidad del proyecto de investigación, es fundamental contar con ciertos recursos materiales durante su ejecución (ver Tabla 3).

Tabla 3*Presupuesto de la revisión sistemática*

Ítems	Cantidad	Precio
Internet	1	70.000
Energía	180 KW	60.000
Lapiceros	1	1.000
USB	1	10.000
	Total	141.000

Fuente: Elaboración propia

Elementos Éticos y Bioéticos

Para asegurar el cumplimiento de los criterios éticos y bioéticos de la presente revisión sistemática de literatura, es imprescindible tomar como referente el código deontológico. Según la Ley 1090 (2006), en su Código Deontológico y Bioético para psicólogos, en el artículo 49 se establece que:

Los profesionales de la psicología dedicados a la investigación son responsables de los temas de estudio, la metodología usada en la investigación y los materiales empleados en la misma, del análisis de sus conclusiones y resultados, así como de su divulgación y pautas para su correcta utilización. (Congreso de la República de Colombia, 2006, Artículo 49).

Este marco ético proporcionará las directrices necesarias para garantizar la integridad, confidencialidad y respeto a los derechos de los participantes involucrados en el proceso investigativo, así como para asegurar la veracidad y la objetividad en la recopilación y análisis de la información. Por otro lado, la información consolidada en dicha revisión se utilizará como evidencia científica para futuras investigaciones.

Procedimiento

La presente revisión sistemática se llevó a cabo bajo los parámetros de la metodología PRISMA, que según Page et al. (2021) “se diseñó para ayudar a los autores de revisiones sistemáticas a documentar de manera transparente el porqué de la revisión, qué hicieron los autores y qué encontraron”. Además, se tendrá en cuenta un flujograma el cual consta de cuatro fases: identificación, cribado, elegibilidad e inclusión.

El proceso de búsqueda, selección y recolección de la información para la presente revisión sistemática se llevó a cabo mediante la lectura de diferentes artículos encontrados en las bases de datos seleccionadas, cuyo contenido fue relevante y cuenta con evidencia científica. Para consolidar la información se utilizó la ficha de análisis documental (RAE), lo que facilitó la recolección de datos relevantes de cada uno de los artículos. Además, se consideró la Metodología PRISMA, para facilitar el registro documental, y así optimizar la búsqueda, planificación, selección y análisis de los artículos encontrados.

Cabe mencionar que, se realizará una síntesis cualitativa, la cual permitirá identificar y destacar los aportes relevantes de cada artículo categorizando la información pertinente, facilitando así la comprensión clara de los datos obtenidos permitiendo el abordaje de los sub - ejes temáticos planteados.

Para obtener una visión clara de los artículos seleccionados, se llevaron a cabo las siguientes fases del método PRISMA:

Fase 1. Identificación: Para esta fase se realizó una búsqueda preliminar del tema seleccionado con el fin de verificar la disponibilidad de información relacionada al tema de investigación, la población objeto de estudio y los años a investigar. Al confirmar la existencia de datos suficientes para respaldar el estudio, se procedió a elegir las bases de datos adecuadas. Posterior a esto, se realizó la búsqueda utilizando descriptores y criterios de inclusión y exclusión con el fin de asegurar la pertinencia y calidad de los artículos seleccionados. Tras realizar esta búsqueda, se obtuvieron 610 artículos

Es importante resaltar que la selección de las bases de datos SCIELO, REDALYC y DOAJ, se fundamenta en su amplio acceso al material publicado de forma gratuita, la fiabilidad de la información que aquí se obtiene y la facilidad de uso gracias a las herramientas de búsqueda avanzada que estas bases de datos poseen, facilitando la navegación y localización de artículos basada en filtros específicos como años de publicación y lugar.

Fase 2. Cribado: En esta fase se llevó a cabo un proceso de filtración de los artículos obtenidos en la búsqueda inicial. Se descartaron 13 artículos duplicados, 8 artículos en SCIELO, y 5 artículos en DOAJ. Una vez desechados dichos artículos se obtuvo un total de 597. Se revisan los títulos de cada documento para determinar su relevancia con relación a los criterios de inclusión establecidos. Aquellos artículos que no cumplan con los requisitos, como la pertinencia temática, la población de estudio y los años de publicación, son descartados a primera vista. En este proceso se descartaron 450, por población que no correspondía al personal de salud, temas no relacionados al Síndrome de burnout y tipos de estudio diferentes a los seleccionados, es decir, finalmente quedaron 147 artículos.

Seguido de esto, se leyó el resumen de los 147 artículos con el fin de incluir aquellos que proporcionan información significativa y valiosa para la revisión sistemática. El objetivo de esta fase es garantizar que la selección final de artículos sea representativa y relevante para responder a las preguntas de investigación planteadas. Tras la lectura de resúmenes se descartaron 96 artículos, es decir, se tuvieron en cuenta 51 artículos para la siguiente fase.

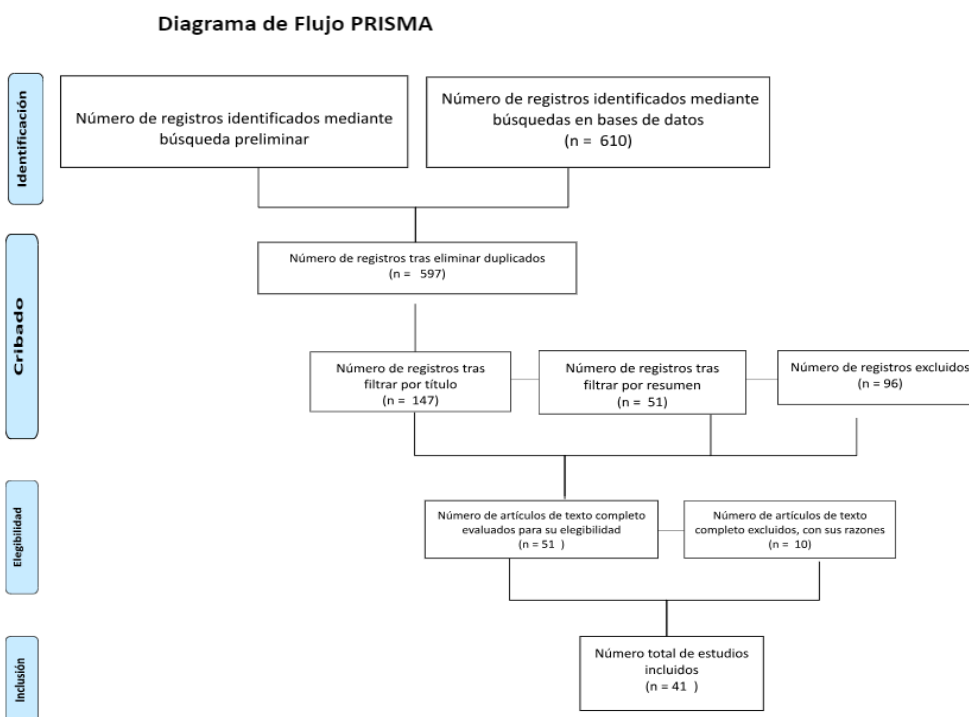
Fase 3. Idoneidad: En esta fase, se realizó la lectura completa de los 51 artículos seleccionados en la fase anterior. Para determinar la selección de los artículos finales, se tuvo en cuenta que estos proporcionar información suficiente para abordar de manera clara y concisa los sub ejes temáticos, es decir, que además de los criterios de inclusión y exclusión, estas publicaciones debían abordar los factores que pueden desencadenar el síndrome de burnout en el personal de salud, las repercusiones del síndrome de burnout en el personal de salud y algunas intervenciones y estrategias para abordar el síndrome de burnout.

Fase 4. Tras este análisis, finalmente se seleccionaron 41 artículos que cumplen estos requisitos y servirán para el desarrollo de la revisión sistemática.

Este proceso está representado gráficamente en el diagrama de flujo PRISMA de la figura 1, que ilustra cada etapa del proceso de manera clara y precisa.

Figura 1

Diagrama de flujo PRISMA



Fuente: Elaboración propia

Resultados

Luego de realizar el análisis de los artículos correspondientes y considerar los sub-ejes, se observaron los siguientes resultados:

Sub - eje 1. Publicaciones realizadas según idioma (español, inglés o portugués).

En las publicaciones realizadas según el idioma, se pudo identificar un total de 41 investigaciones que están distribuidas en tres idiomas: español, inglés, y portugués. De estas publicaciones 28 están en español correspondiendo al 68%, mientras que 12 publicaciones que equivalen al 29%, se encontraron en inglés, y 1 publicación en portugués que equivale al 2%.

Este resultado demuestra que la mayoría de los estudios existentes en las bases de datos consultadas sobre el síndrome de burnout en el personal de salud han sido publicados en español, resaltando el interés de los países latinoamericanos por estudiar esta problemática y a su vez sugiere la importancia de generar conocimientos que se ajusten al contexto propio, en este caso el

latinoamericano. La prevalencia del idioma español en la producción científica es clave, puesto que facilita el acceso a la información en los países hispanohablantes, permitiendo la creación de estrategias locales más efectivas.

Sin embargo, la cantidad de publicaciones en inglés (29%) refleja posiblemente el esfuerzo por difundir esta información en una lengua internacional lo cual permite ampliar la visibilidad de las investigaciones no solo en el contexto local, sino también abordar un nivel más global. Pese a esto, es importante recalcar que el porcentaje es bajo en comparación con otras regiones en donde la mayoría de las publicaciones científicas se realizan en inglés, lo cual puede convertirse en una limitación en cuanto a la realización de colaboraciones internacionales y el conocimiento compartido de estrategias de intervención con otros países.

Finalmente el bajo porcentaje de estudios encontrados en portugués a pesar de que Brasil ha sido uno de los países con más investigaciones sobre burnout en Latinoamérica, podría estar relacionado con la tendencia de publicar en español o inglés con el fin de alcanzar una visibilización más amplia. Estos resultados destacan la importancia de seguir fortaleciendo las investigaciones en diversos idiomas para mejorar la accesibilidad y el impacto de los hallazgos.

A continuación, la tabla 4 presenta en la distribución de los datos según el idioma y su correspondiente frecuencia:

Tabla 4

Distribución de Publicaciones según Idioma

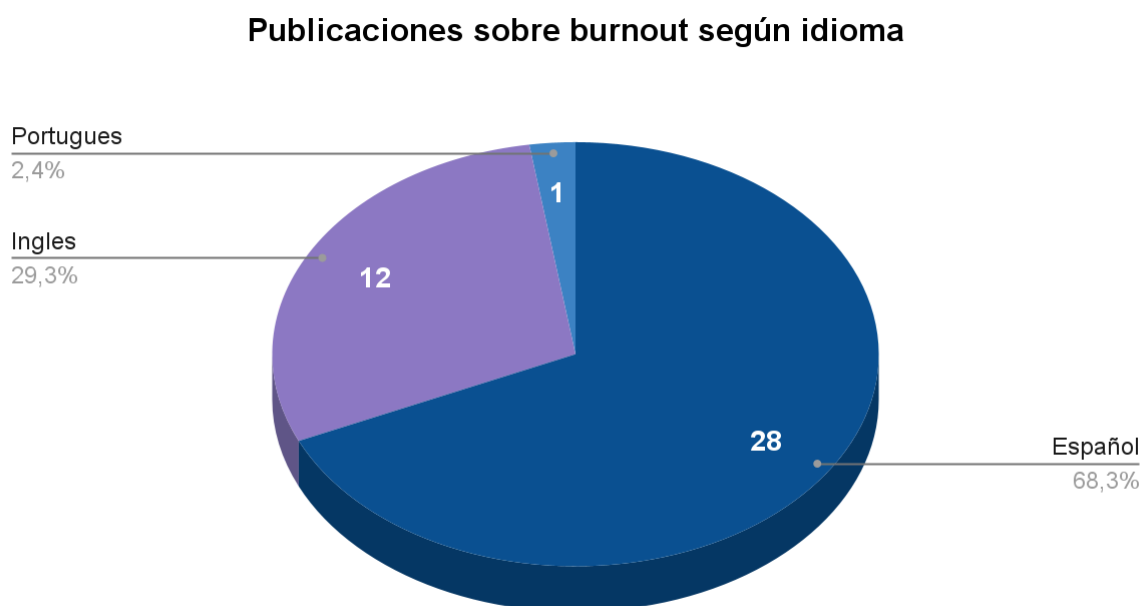
IDIOMA	FRECUENCIA
Español	28
Inglés	12
Portugues	1

Fuente: Elaboración propia.

Seguidamente, se presenta una gráfica que ilustra la distribución de publicaciones según el idioma en porcentajes:

Figura 2

Distribución de Publicaciones según Idioma en porcentajes



Fuente: Elaboración propia.

Estos resultados evidencian la predominancia del idioma español en las publicaciones seleccionadas, lo que resulta positivo para la fácil difusión de información en contextos hispanohablantes y latinoamericanos; esto evidencia la importancia que se ha tomado al generar conocimientos actuales respecto al síndrome de burnout en los contextos locales aportando evidencias científicas con el fin de abordarlo a través de estrategias de intervención contextualmente relevantes y ajustadas a las necesidades. Sin embargo, la menor proporción de estudios en inglés podría limitar el reconocimiento y el impacto de las investigaciones latinoamericanas en el ámbito global lo que sugiere la necesidad de fomentar la diversidad lingüística con el fin de alcanzar audiencias más amplias y aportar conocimientos en un contexto más global. puesto que idiomas como el inglés, al ser una lengua que se ha internacionalizado, se ha convertido en la forma de comunicación mundial, esto permitiría aumentar la visibilidad y el impacto académico de las investigaciones que se realicen facilitando a su vez el intercambio de estrategias y metodologías.

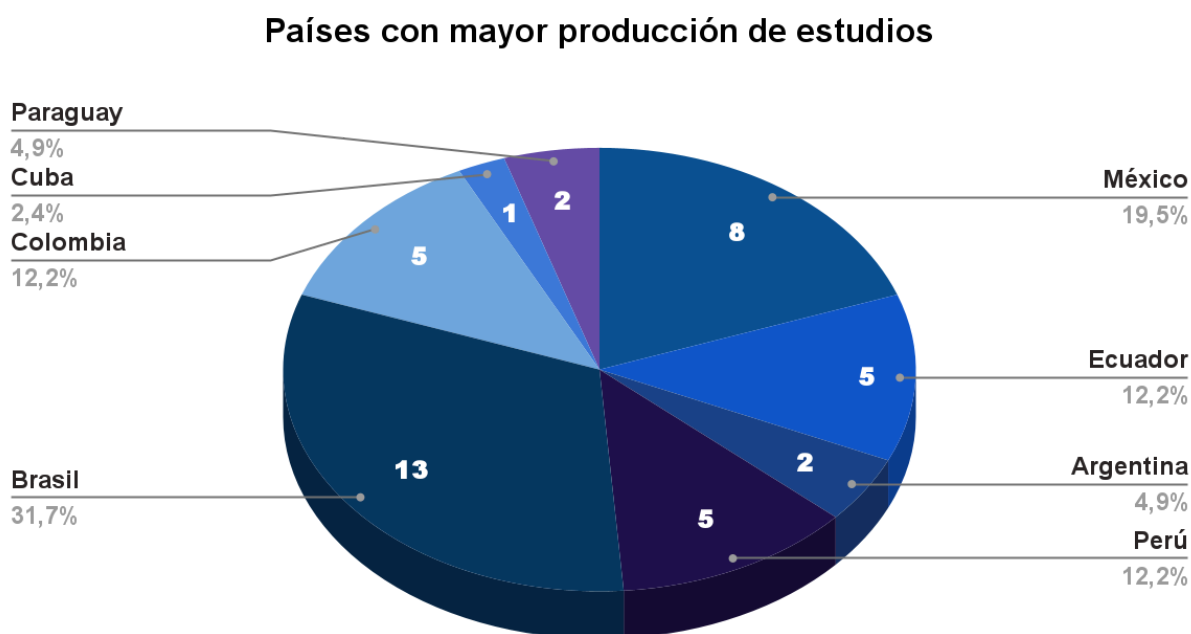
Sub - eje 2. Países de Latinoamérica que han realizado investigaciones sobre síndrome de burnout en el personal de salud.

En Latinoamérica, diversas investigaciones han abordado el síndrome de burnout en el personal de salud, evidenciando la creciente preocupación por el bienestar emocional, psicosocial y psicológico de los profesionales de la salud, por lo tanto, se ha identificado que los países donde se han llevado a cabo estudios relevantes incluyen México, Ecuador, Argentina, Perú, Brasil, Colombia, Cuba y Paraguay.

La siguiente gráfica muestra la distribución de estos estudios en porcentajes, destacando la diferencia de la cantidad de investigaciones encontradas en cada país:

Figura 3

Países de Latinoamérica que han realizado investigaciones sobre síndrome de burnout en el personal de salud



Fuente: Elaboración propia.

La figura 3 muestra que la mayoría de los estudios seleccionados se han realizado en Brasil representando el 31,7% de las investigaciones, lo cual podría estar relacionado con la alta prevalencia del síndrome de burnout en los profesionales de salud durante la pandemia en este país, esto coincide con la investigación de Botiakova (2023), en donde se evidencia que la

mayoría de estudios científicos sobre la identificación de la prevalencia del síndrome de burnout en Latinoamérica se han realizado en Brasil. Es decir, Brasil se ha mencionado frecuentemente en la literatura como uno de los países con mayor prevalencia del síndrome de burnout entre diferentes grupos profesionales, especialmente en el personal de salud. Queiroz et al. (2021) plantean que especialmente en Brasil el aumento de los números de casos con COVID-19 y su evolución, han provocado sobrecarga en los sistemas de salud, provocando agotamiento, fatiga y estrés, entre otros factores de riesgo de enfermedades físicas y mentales. Además, es importante recalcar que, durante la pandemia, los niveles de agotamiento emocional tuvieron una mayor prevalencia, pues estudios como los de Müller et al. (2021) y García et al. (2022) reportaron que el agotamiento emocional en este grupo alcanzó altos niveles, en donde hasta el 55% de esta población presentó síntomas significativos de burnout, relacionados con la sobrecarga de trabajo, la incertidumbre y el estrés crónico.

Por otra parte, México muestra resultados significativos con un 19,5% de los estudios, seguido por Ecuador, Colombia y Perú con el 12,2%, reflejando un interés en la salud mental de los profesionales de la salud pese a los desafíos que enfrentan sus sistemas de salud. Estos estudios permiten la identificación de factores de riesgos y el diseño de intervenciones preventivas para mitigar el impacto del síndrome de burnout. En este sentido estudios como el de Sutta et al. (2021) destacan la importancia de generar estrategias de promoción de la salud mental en el ámbito laboral tales como la planificación anticipada, el trabajo en equipo y la disponibilidad adecuada de equipos de protección personal.

Finalmente, otros países representados en la gráfica como Paraguay y Argentina con el 4,9% y Cuba con el 2,4% tienen un porcentaje menor de estudios realizados sobre el tema abordado, lo cual podría demostrar la crucial importancia de fomentar la investigación en estos países, permitiendo así enriquecer el panorama general y también regional para abordar el fenómeno desde cada contexto y sus realidades. Pues según Saaida (2023), promover la investigación dentro de los contextos regionales es vital, permite abordar las problemáticas sociales a partir de su capital intelectual, capacidad de investigación y recursos humanos.

Sub - eje 3. Factores que pueden desencadenar el síndrome de burnout en el personal de salud.

El síndrome de burnout en el personal de salud es una problemática que se ve influenciada por diversas condiciones laborales, organizacionales y personales. Teniendo en cuenta los estudios seleccionados, se logra identificar una serie de factores que influyen o se asocian en el desarrollo del síndrome de burnout en el personal de salud en Latinoamérica.

Entre los factores más destacados durante este periodo de tiempo en el que se enfrentaron a la llegada del COVID-19, se encuentra el aumento de la carga de trabajo, el horario de trabajo extendido, la respuesta emocional al contacto con los pacientes, la falta de elementos de protección personal, el aislamiento, el desconocimiento de esta nueva enfermedad y el temor a ser contagiados. Esto coincide con estudios como el de Amaya et al. (2021) en donde señalan la relación estadísticamente significativa que existe entre el síndrome de burnout y factores psicosociales como la carga de trabajo, la interacción y apoyo social, el papel académico y las exigencias laborales. De manera similar, la investigación de Torres et al. (2021) resalta que las condiciones como extenuantes jornadas, la carga de trabajo percibida, el ambiente de trabajo angustioso que puede estar empeorado por quejas y ausencia de empatía en las relaciones con pacientes y colegas, pueden generar un ambiente propicio para aumentar el riesgo de padecer síndrome de burnout.

Adicional a esto, la investigación de Sutta et al. (2022) señalan la falta de recursos en cuanto a equipo de protección como tapabocas, guantes y uniformes y la ausencia de incentivos salariales, el exceso de trabajo, responsabilidades y el compromiso para con las funciones inherentes al cargo fueron identificados como factores del ambiente que pueden llegar a ser influyentes. La pandemia, también fue un factor señalado en investigaciones como la de Montes y Fernández (2022) destacando su impacto en las condiciones de trabajo, en donde el bienestar psicológico del personal se vio afectado por la tensión en el trabajo, la falta de protección frente al contagio y de capacitación para hacer frente a la situación.

Por otra parte, desde una perspectiva sociodemográfica, también existen ciertas variables como la edad, la inexperiencia laboral, las horas de sueño, y el estado civil entre las más relevantes, que pueden ser factores que están relacionados. Según Castañeda y García (2022), “tener menos de 40 años, menos de 15 años con pareja estable, menos de 10 años de antigüedad profesional, laborar en jornada nocturna se asocia como factores de riesgo”.

De acuerdo con este sub - eje se identificaron 37 investigaciones que evidencian factores que pueden desencadenar el síndrome de burnout y que equivale al 90% del total de artículos seleccionados. La lista completa de investigaciones analizadas se encuentra en la Tabla 5. Cabe resaltar que debido a que en algunas investigaciones se identifican más de 1 factor como relevante, la suma de los porcentajes no equivale netamente al 100%. Adicional a esto, las 4 investigaciones restantes que no son tenidas en cuenta en este sub - eje no centraron su estudio en los factores desencadenantes del síndrome de burnout, pero si en estrategias de afrontamiento y prevención, por lo que fueron consideradas para el sub - eje 5. Así entonces, las investigaciones se han agrupado de la siguiente manera:

27 investigaciones (73%) identifican la carga de trabajo, el puesto de trabajo y el turno de trabajo como los principales factores desencadenantes del síndrome de burnout. Los estudios de Rendón et al. (2020) y Vinueza et al. (2022) respaldan estos hallazgos al evidenciar que existe una relación entre el síndrome de burnout y características laborales como el turno de trabajo, realización de doble turno al mes, periodos vacacionales al año y carga de trabajo en donde especialmente el personal de enfermería de primera línea de atención durante la pandemia de COVID-19 asumió una mayor responsabilidad de cuidado a pacientes, lo que ha ocasionado un mayor agotamiento y desafíos para mantener la salud mental.

Del mismo modo se encontraron 3 investigaciones (8%) que señalan como factor desencadenante la pandemia, atender pacientes con COVID, y haber estado infectados de COVID. De acuerdo a Lopes y Yaeko (2023) “La mayoría de los profesionales 80 (86,96%) reportaron un impacto de la pandemia en el Síndrome de Burnout y, de estos, 75 (93,75%) reportaron un aumento” (p.4).

Asimismo, se identificaron otras 4 investigaciones (11%) que relacionan el factor desencadenante con la carga emocional en el trabajo y la falta de apoyo social.

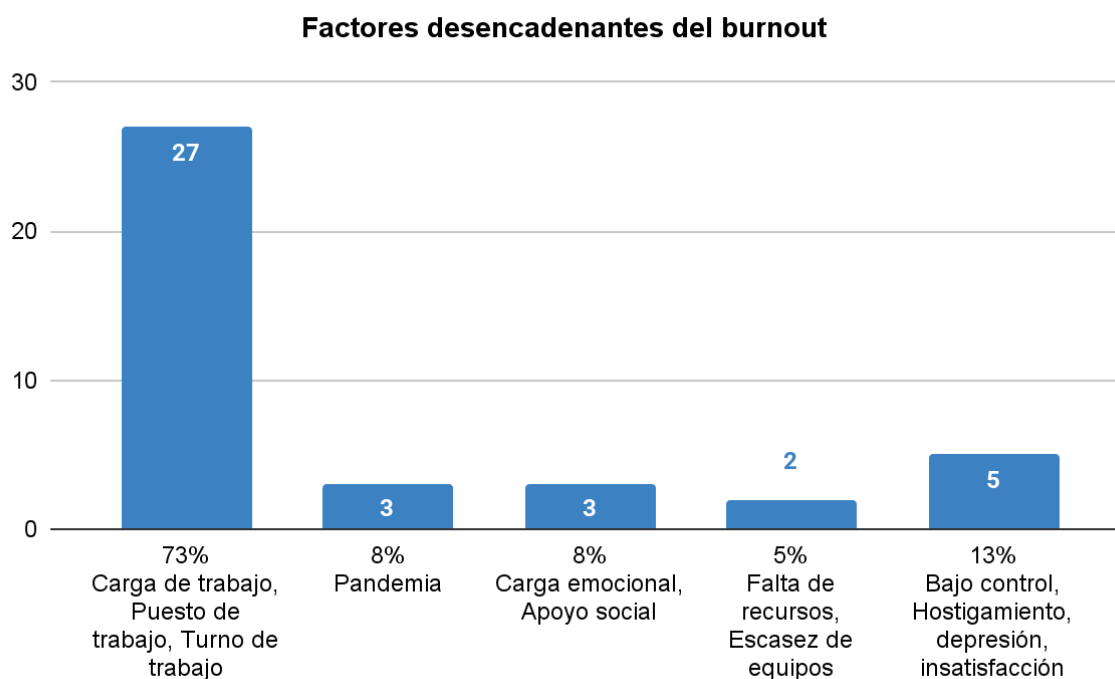
Por otra parte, 2 investigaciones (5%), refieren que como factores desencadenantes la falta de recursos y la escasez de equipos en donde “la situación que más le preocupaba al personal es la escasez del equipo personal de protección como tapabocas, guantes y uniformes” (Sutta et al., 2021, p.2). Según el estudio de Yupari et al. (2022) se evidenció que “los hospitales fueron los más sobrecargados, careciendo de los implementos necesarios para combatir la pandemia generando cansancio y desmotivación en los profesionales de la salud que día a día afrontaban esta situación.” (p.153)

Finalmente, 5 investigaciones (13 %) señalan como factores desencadenantes el bajo control, el hostigamiento laboral, la depresión y la insatisfacción, tal como en la investigación de Marín y Soto (2023) que respaldan los hallazgos resaltando por ejemplo en su estudio que un predictor significativo de burnout fue el hostigamiento laboral puesto que aquellos trabajadores que presentaron hostigamiento moderado tienen 4 veces más probabilidades de desarrollar el síndrome de burnout en comparación con quienes presentaron bajo hostigamiento.

La siguiente gráfica ilustra la distribución de los principales factores desencadenantes del síndrome de Burnout en los estudios seleccionados.

Figura 4

Principales factores desencadenantes del síndrome de Burnout.



Fuente: Elaboración propia.

La figura 4 permite observar que el principal factor desencadenante del síndrome de burnout en el personal de Salud es la carga de trabajo, el puesto de trabajo y el turno de trabajo, con 27 de las investigaciones que reflejan este resultado, representando el 73% de las investigaciones revisadas para dar respuesta a este Sub - eje. Esto se alinea a los hallazgos de García et al. (2029) quienes identificaron que el 68,9% de médicos y el 51,3% de personal de

enfermería afectados, atendían más de 35 pacientes al día, lo que refuerza la relación con la sobrecarga de trabajo lo cual destaca la gran importancia de poder implementar intervenciones que mejoren el ambiente laboral, así como acciones psicosociales que posibiliten disminuir el estrés individual y permitan incrementar la satisfacción en el trabajo (Rodríguez et al., 2022)

Por otra parte, factores como el bajo control, el hostigamiento laboral y la insatisfacción identificados en 16% de las investigaciones, en donde autores como Aguilar et al. (2020) identificaron que la falta de oportunidades y pocas oportunidades de crecimiento personal y profesional se convierten en posibles factores desencadenantes. También Marín y Soto (2023) refieren que la relación encontrada entre el hostigamiento laboral y el síndrome de burnout en el personal sanitario puede traer consecuencias psicopatológicas y conductuales que afectan la salud a nivel individual y organizaciones. Por lo cual es importante la creación de entornos laborales saludables en donde se pueda fomentar el control y la autonomía del personal. Además, se puedan abordar y dar claridad acerca de las políticas y mecanismos de denuncia, que puedan ayudar a combatir el hostigamiento laboral.

Adicional a esto, los hallazgos reflejan, aunque en menor proporción factores como la falta de recursos y escasez de equipos, pueden influir en el desarrollo del síndrome de burnout, tal como se evidenció en la investigación de Yupari et al. (2022) en donde los profesionales de la salud durante la pandemia se vieron afectados al enfrentarse a escasez de recursos humanos y recursos materiales insuficientes de protección individual para la atención de los pacientes. Esta situación no solo pone en riesgo su salud personal y familiar, sino que también contribuye al aumento del agotamiento emocional como una reacción emocional negativa a la exposición prolongada a un entorno laboral estresante, resaltando así la necesidad de abordar aquellas deficiencias estructurales y organizacionales dentro de los sistemas de salud con el fin de realizar las reestructuraciones necesarias que prioricen el bienestar del personal, mejorando así su calidad asistencial.

Finalmente, también el factor de la pandemia de COVID-19 fue identificado en un 11% de las investigaciones, demostrando que la crisis sanitaria intensificó las condiciones laborales y el estrés; junto con ello, factores como la carga emocional y la falta de apoyo social, fueron evidenciadas de igual modo en 11% de las investigaciones. Barreto et al. (2023) identificaron una relación positiva de mayor riesgo de síndrome de burnout en profesionales con menor apoyo social, es decir, que a medida que disminuye el apoyo social, el riesgo de padecer burnout tiende

a aumentar, subrayando la necesidad de fortalecer las redes de apoyo y fomentar programas de salud mental dentro de los entornos hospitalarios.

A continuación, tabla 5 presenta un resumen detallado de los estudios revisados, especificando los factores desencadenantes del síndrome de burnout identificados en cada investigación los cuales fueron señalados anteriormente.

Tabla 5

Principales factores desencadenantes del síndrome de Burnout

Nombre de la investigación	Cita	Factores desencadenantes
Burnout syndrome in nursing residents in COVID-19 pandemic	Santos de Oliveira et al. (2023)	Carga de trabajo
Burnout in healthcare workers. A comparison between physicians, nurses, administrative positions and technicians	Zamora et al. (2022)	Puesto de trabajo
Burnout syndrome among Ecuadorian medical doctors and nurses during COVID-19 pandemic	Vinueza et al. (2020)	Puesto de trabajo
Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización.	Rendón et al. (2020)	Carga de trabajo
Síndrome de Burnout en profesionales de la salud del	Torres et al. (2021)	Ambiente laboral altamente estresante,

Ecuador y factores asociados en tiempos de pandemia.		compuesto por jornadas extenuantes, alta carga de trabajo percibida, y un ambiente de trabajo angustioso y tenso
Síndrome de burnout en los profesionales de enfermería en atención a pacientes con COVID-19	Santos et al. (2023)	Carga y turno de trabajo
Factores psicosociales relacionados con el síndrome de Burnout en médicos asistenciales del Hospital IESS Latacunga.	Amaya et al. (2021)	Carga de trabajo
Síndrome de Burnout en médicos residentes de un Hospital público de la ciudad de Areguá en el año 2020	Torres y Alcaráz (2020)	Carga de trabajo
Emergency units and COVID-19: Burnout, and empathy reported by nursing professionals and perceived by patients	Lopes y Yaeko (2023)	Pandemia
Professional burnout of nursing team working to fight the new coronavirus pandemic	Müller et al. (2021)	Carga de trabajo

Burnout, estrategias afrentamiento y satisfacción laboral en enfermeros	Ilasaca et al. (2023)	Carga de trabajo
Burnout, COVID-19, apoio social e insegurança alimentar em trabalhadores da saúde Burnout COVID19.	Barreto et al. (2023)	Apoyo social percibido e inseguridad alimentaria
Factores de riesgo del síndrome del trabajador quemado en médicos residentes peruanos: Análisis de la ENSUSALUD	Pacovilca et al. (2022)	Carga de trabajo y menor experiencia
Impact of the COVID-19 Pandemic in the Prevalence of Burnout among Residents in Orthopedics	Machado et al. (2022)	La profesión en sí
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	García et al. (2022)	Carga de trabajo y presión asistencial
El efecto de la pandemia en la salud y Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería de UCI	Montes y Fernandes (2022)	Pandemia

Prevalence of burnout syndrome among nursing professionals in an emergency room and in an intensive care unit	Paes et al. (2022)	Carga de trabajo
Modelo logístico de factores asociados al Síndrome de Burnout en el personal de salud	Yupari et al. (2022)	Carga de trabajo, falta de recursos
Prevalencia de burnout (desgaste profesional) en la UCI de un hospital de segundo nivel durante la segunda y tercera ola COVID-19	Cardona et al. (2022)	Sensación de estrés
Síndrome de burnout en el personal de enfermería en hospitales del departamento del Atlántico	Salas et al. (2021)	Carga de trabajo
Frecuencia del síndrome de desgaste profesional en un grupo de especialistas en Cirugía Plástica y estudiantes del posgrado en Colombia	Vargas et al. (2021)	Turno de trabajo
Prevalence of burnout and predictive factors among oncology nursing professionals: a cross-sectional study	Ribeiro et al. (2020)	Estresores del lugar de trabajo
Impact of the COVID-19 pandemic on the development of	Queiroz et al. (2021)	Puesto de trabajo

burnout syndrome in frontline physicians: prevalence and associated factors

SARS-Cov-2 como detonante del síndrome de desgaste profesional en el personal de un centro de salud

Sutta et al. (2021)

Escasez del equipo personal de protección como tapabocas, guantes y uniformes.
Ausencia de incentivos salariales, el exceso de trabajo, responsabilidades y el compromiso para con las funciones inherentes al cargo

Association between Burnout Syndrome and medical training by specialty in first-year residents

Rosas et al (2020)

Carga adicional No recibir ayuda económica adicional

Síndrome de desgaste profesional (burnout) en médicos cirujanos especialistas: prevalencia y factores de riesgo

Castañeda y García (2020)

Turno de trabajo

Síndrome de burnout. Biodesarrollo y reversión de impactos en el sector de la salud del estado de Guanajuato, México

Aguilar et al. (2020)

Carga adicional e insatisfacción

Burnout y depresión en médicos de medicina interna y unidades de cuidados intensivos en Riobamba, Ecuador	Lucero et al. (2020)	Depresión
Síntomas de Burnout entre médicos y enfermeros antes, durante y después de atender pacientes con COVID-19	Valdés et al. (2020)	Turno de trabajo, pandemia
Psychosocial factors and Burnout Syndrome among mental health professionals	Sorce y Roberto (2020)	Bajo control
Hostigamiento laboral y síndrome de burnout en personal sanitario en un hospital de referencia	Marín y Soto (2020)	Hostigamiento laboral
Factores asociados al síndrome de desgaste laboral en auxiliares de enfermería	Bergonzoli et al. (2020)	No dormir suficiente y sentirse mal con la tarea que se realiza
Prevalencia de síndrome de burnout en personal de salud durante la pandemia de COVID-19 y factores asociados. Estudio de corte transversal	Castro et al. (2020)	Carga y puesto de trabajo
Experiencias de médicos colombianos en el diagnóstico del síndrome de Burnout. Un análisis cualitativo	Castrillón et al. (2023)	Factores intralaborales como la actividad laboral, las condiciones de

		trabajo y las relaciones interpersonales en el trabajo.
Prevalencia del síndrome de agotamiento profesional (burnout) y variables asociadas en médicos especialistas	Castañeda y García (2022)	Carga de trabajo
Síndrome de burnout en el personal de salud del centro clínico quirúrgico ambulatorio hospital del día central Loja, durante la pandemia COVID-19.	Rea et al. (2022)	Jornada laboral
Síndrome de burnout en los neurólogos colombianos: prevalencia y factores asociados	Muñoz et al. (2021)	Carga laboral

Fuente: Elaboración propia.

Como puede observarse en la tabla, la carga de trabajo y los turnos laborales destacan como los principales factores desencadenantes, seguidos por el bajo control, el hostigamiento laboral, la depresión y la insatisfacción.

En Latinoamérica los profesionales de la salud enfrentan condiciones laborales desafiantes que contribuyen significativamente al desarrollo del síndrome de burnout aumentando la prevalencia de los factores desencadenantes, pues los sistemas de salud se encuentran limitados en cuanto a recursos y poseen alta demanda de atención médica y condiciones laborales precarias. Un estudio multicéntrico realizado por Caldichoury et al. (2024) en seis países de latinoamérica evidenció que el 59,8% de los profesionales sanitarios encuestados presentaban burnout. El análisis revela que Argentina (44,3%), Chile (43,1%) y Ecuador (42,1%) presentan los indicadores más altos del síndrome señalando que en varios de los países se experimentaron

desafíos logísticos y de infraestructura sanitaria, así como escándalos y lentitud en el proceso de vacunación, especialmente entre la población general.

Por otra parte, se presenta a continuación la tabla 6 que resume las variables socioeconómicas identificadas como influyentes en el desarrollo del síndrome de burnout en el personal de salud en 18 investigaciones lo que corresponde al 43% del total de las investigaciones. Cabe resaltar que debido a que en algunas investigaciones se identifican más de 1 factor como relevante, la suma de los porcentajes que representa cada variable no equivale netamente al 100%.

Tabla 6

Investigaciones Variables Socioeconómicas que Influyen en el Desarrollo del Síndrome de Burnout

Nombre de la investigación	Cita	Factores sociodemográficos
Burnout in healthcare workers. A comparison between physicians, nurses, administrative positions and technicians	Zamora et al. (2022)	Edad
Burnout syndrome among Ecuadorian medical doctors and nurses during COVID-19 pandemic	Vinueza et al. (2020)	Género
Síndrome de burnout en los profesionales de enfermería en atención a pacientes con COVID-19	Santos et al. (2023)	Género
Emergency units and COVID-19: Burnout, and empathy reported by nursing professionals and perceived by patient	Lopes y Yaeko (2023)	Edad

Professional burnout of nursing team working to fight the new coronavirus pandemic	Müller et al. (2021)	Género, estado civil, edad
Burnout, COVID-19, apoio social e insegurança alimentar em trabalhadores da saúde Burnout COVID19.	Barreto et al. (2023)	Inseguridad alimentaria
Factores de riesgo del síndrome del trabajador quemado en médicos residentes peruanos: Análisis de la ENSUSALUD	Pacovilca et al. (2022)	Edad
Frecuencia del síndrome de desgaste profesional en un grupo de especialistas en Cirugía Plástica y estudiantes del posgrado en Colombia	Vargas et al. (2021)	Menos hijos y menos trabajos
Prevalence of burnout and predictive factors among oncology nursing professionals: a cross-sectional study	Ribeiro et al. (2020)	Estado civil
Impact of the COVID-19 pandemic on the development of burnout syndrome in frontline physicians: prevalence and associated factors	Queiroz et al. (2021)	Edad
Síndrome de desgaste profesional (burnout) en médicos cirujanos especialistas: prevalencia y factores de riesgo	Castañeda y García (2020)	Género, edad

Síndrome de burnout. Biodesarrollo y reversión de impactos en el sector de la salud del estado de Guanajuato, México	Aguilar et al. (2020)	Género
Síntomas de Burnout entre médicos y enfermeros antes, durante y después de atender pacientes con COVID-19	Valdes et al.(2020)	Género
Hostigamiento laboral y síndrome de burnout en personal sanitario en un hospital de referencia	Marín y Soto (2020)	Edad, estado civil
Prevalencia de síndrome de burnout en personal de salud durante la pandemia de COVID-19 y factores asociados. Estudio de corte transversal	Castro et al. (2020)	Edad, experiencia
Prevalencia del síndrome de agotamiento profesional (burnout) y variables asociadas en médicos especialistas	Castañeda y García (2022)	Edad género y estado civil
Síndrome de burnout en el personal de salud del centro clínico quirúrgico ambulatorio hospital del día central Loja, durante la pandemia COVID-19.	Rea et al. (2022)	Edad y estado civil
Síndrome de burnout en los neurólogos colombianos: prevalencia y factores asociados	Muñoz et al. (2021)	Género

Fuente: Elaboración propia.

Teniendo en cuenta la tabla 6, se evidencian diversas variables sociodemográficas relacionadas que pueden llegar a ser influyentes en el desarrollo del síndrome de burnout. Dentro de los estudios que mencionan estos factores sociodemográficos, la más común fue la edad, mencionada en un 61% de los 18 estudios, destacando así su relevancia. En investigaciones como la de Castañeda y García (2020) y Marín y Soto (2020) identifican que los profesionales de la salud menores de 40 años presentan un mayor riesgo de desarrollar el síndrome de burnout en comparación con los profesionales de mayor edad. Además, autores como Pacovilca et al. (2022) evidencian en su estudio que incluso este riesgo es más alto en aquellos profesionales menores de 30 años en comparación con aquellos entre 30 y 56 años, lo que sugiere que la poca experiencia y adaptación a las exigencias a las que se ven sometidos, pueden ser factores que desarrollen niveles más altos de despersonalización, y por lo tanto de burnout.

En un estudio realizado en Argentina, se encontró que los profesionales de la salud que son más jóvenes y especialmente aquellos entre 20 y 29 años, presentaban un mayor riesgo de desarrollar el síndrome de burnout (Polacov et al., 2021). De acuerdo a Arias et al. (2017), el riesgo se asocia a los trabajadores más jóvenes porque estos, tienen menos experiencia laboral y han desarrollado menor tiempo de servicios.

Esto evidencia que la edad puede ser un factor crucial, pues generalmente, se relaciona con la experiencia profesional y la capacidad de manejo del estrés en contextos que son de alta demanda como en el que se desenvuelve el personal de salud.

Por otra parte, se identificaron 9 artículos en donde se refiere al género como un factor importante, representando el 50% de los 18 estudios. Esto es un aspecto a considerar puesto que sugiere que las diferencias en la experiencia del síndrome de burnout podrían estar relacionadas con factores de género, lo que concuerda con estudios como el de Muñoz et al. (2021) en donde se evidencia que las profesionales mujeres en comparación con los hombres presentaban significativamente mayores niveles de agotamiento emocional, refiriendo que la discriminación de género junto con la mayor probabilidad de las mujeres a emplear más tiempo en consejería de pacientes impacta negativamente su desempeño laboral y aumenta el estrés.

Asimismo, la investigación de Aguilar et al. (2020) muestra la sintomatología del síndrome de burnout asociada al género en la profesión, en cuanto a que el 55.5% de los participantes eran mujeres, y estas mostraron una mayor vulnerabilidad al síndrome de burnout

en comparación con los hombres quienes representan el 31.85%. Además, también resalta la idea de que la profesión de enfermería es una profesión que está ocupada sobre todo por mujeres, lo que podría llegar a influir en los niveles de burnout observados debido a la carga emocional y las condiciones laborales asociadas.

Por otra parte, Valdés et al. (2023) señala que las enfermeras que brindan atención en la primera línea “también son jefas de familia y cuidan a sus hijos y a familiares de edad avanzada, adicional a esto, a menudo se vieron obligadas a abandonar sus hogares para vivir en refugios especialmente diseñados por temor a infectar a sus familias”.

Esto resalta la necesidad de mejoras en cuanto a las condiciones laborales y apoyo psicosocial para reducir el impacto del burnout en este grupo, además investigar cómo las expectativas sociales y los roles de género influyen en la salud mental de los profesionales, especialmente en contextos altamente estresantes, como el sanitario con el fin de generar estrategias de intervención dirigidas hacia la promoción del equilibrio entre la vida personal y laboral, redes de apoyo, y ajustes en cuanto a las cargas laborales.

Por otro lado, en 5 de las investigaciones (29%) se señala el estado civil como un factor a tener en cuenta. Ribeiro et al. (2020) encontraron que el estado civil podría ser un factor sociodemográfico que influye en el síndrome de burnout, ya que los profesionales solteros, separados, divorciados o viudos tenían una mayor probabilidad de desarrollar el síndrome de burnout en comparación con los que están casados, pues “el apoyo emocional y la estabilidad que puede ofrecer una familia o pareja son factores protectores importantes que favorecen la salud mental y previenen el síndrome de burnout” (p.348). Por lo tanto, es importante generar estrategias que fomenten el apoyo emocional y la estabilidad familiar en los trabajadores ya que estos pueden actuar en beneficio de los profesionales de la salud como factores protectores

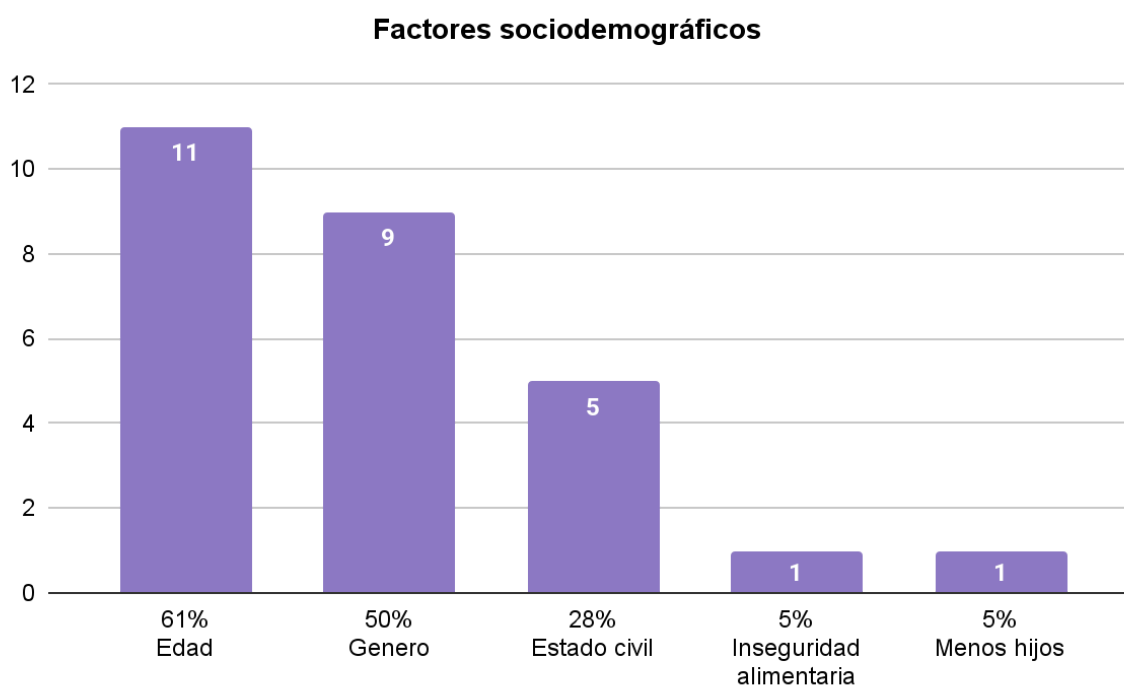
Finalmente, también se pudo identificar, aunque en menor proporción otros factores mencionados tales como la inseguridad alimentaria y menor número de hijos cada uno representando el 5%. Según Barreto et al. (2023), encontraron que “se observaron asociaciones positivas de mayor riesgo de síndrome de burnout entre profesionales con inseguridad alimentaria”, resaltando así, que estos factores podrían incrementar las preocupaciones cotidianas y afectar el bienestar emocional del personal. Adicional a esto, según los resultados obtenidos en el estudio realizado por Vargas et al. (2021), “Se asoció un mayor número de trabajos y de hijos con mayores puntuaciones en despersonalización y agotamiento emocional”, esto sugiere que

probablemente aquellos profesionales con menor número de hijos podrían experimentar una mayor sensación de aislamiento o menor motivación emocional, lo que a su vez podría incrementar su vulnerabilidad al síndrome de burnout. Aunque estos factores pueden tener influencia, no han sido tan prevalentes en contraposición a las demás variables sociodemográficas establecidas.

A continuación, se puede observar la distribución de las variables sociodemográficas que influyen en el Síndrome de Burnout, representadas en porcentajes.

Figura 5

Porcentajes de Investigaciones y variables sociodemográficas del Síndrome de Burnout



Fuente: Elaboración propia.

La figura 5 muestra la distribución de las investigaciones que evidencian variables sociodemográficas como factores que podrían incidir en el desarrollo del síndrome de Burnout. Se observa que la edad es el factor prevalente (65%), seguido del género (47%) y el estado civil (29%). En menor proporción, se encuentran la inseguridad alimentaria y la cantidad de hijos que también han sido consideradas, aunque con un impacto significativamente menor (6%).

Sub - eje 4. Nivel de síndrome de burnout en el personal de salud

En este sub - eje se presentan los resultados relacionados al nivel de prevalencia del síndrome de burnout encontrados en el personal de salud, teniendo en cuenta que Según Maslach y Jackson (1981) el síndrome de burnout es la forma inadecuada de afrontar el estrés crónico, cuyos rasgos principales son el agotamiento emocional, la despersonalización y la disminución del desempeño personal.

Se identificaron 38 investigaciones que corresponde al 93% del total de investigaciones en donde se evidenciaron diferentes niveles de prevalencia del síndrome de burnout experimentados en el personal de salud. Se observó que 10 de los estudios reportaron un nivel alto de burnout, mientras que 15 investigaciones indicaron un nivel medio, además, 13 publicaciones señalaron un nivel bajo de burnout.

A continuación, se presenta la tabla 7 en donde se resume los datos encontrados sobre el nivel de burnout en las 38 investigaciones seleccionadas:

Tabla 7.

Nivel de Burnout

Nombre de la investigación	Cita	Población	Alto	Medio	Bajo
Burnout syndrome in nursing residents in COVID-19 pandemic	Santos de Oliveira et al. (2023)	Residentes			X
Burnout in healthcare workers. A comparison between physicians, nurses, administrative positions and technicians	Zamora et al. (2022)	Médicos y enfermeros	X		
Burnout syndrome among Ecuadorian medical doctors and nurses during COVID-19 pandemic	Vinueza et al. (2020)	Médicos y enfermeros	X		

Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización.	Rendón et al. (2020)	Personal de enfermería	X
Síndrome de Burnout en profesionales de la salud del Ecuador y factores asociados en tiempos de pandemia.	Torres et al. (2021)	Médicos y enfermeros	X
Síndrome de burnout en los profesionales de enfermería en atención a pacientes con COVID-19	Santos et al. (2023)	Personal de enfermería	X
Factores psicosociales relacionados con el síndrome de Burnout en médicos asistenciales del Hospital IESS Latacunga.	Amaya et al. (2021)	Médicos	X
Síndrome de Burnout en médicos residentes de un Hospital público de la ciudad de Areguá en el año 2020	Torres y Alcaráz (2020)	Médicos residentes	X
Modelo explicativo del autocuidado, la regulación emocional y el burnout en psicólogas en condición de aislamiento por COVID-19	Hernández y González (2022)	Psicólogos	X

Emergency units and COVID-19: Burnout, and empathy reported by nursing professionals and perceived by patients	Lopes y Yaeko (2023)	Personal de enfermería	X
Professional burnout of nursing team working to fight the new coronavirus pandemic	Müller et al. (2021)	Personal de enfermería	X
Burnout, estrategias afrontamiento y satisfacción laboral en enfermeros	Ilasaca et al. (2023)	Enfermeros	X
Burnout, COVID-19, apoio social e insegurança alimentar em trabalhadores da saúde Burnout COVID19.	Barreto et al. (2023)	Personal de enfermería	X
Estrés laboral en profesionales de enfermería de una unidad quirúrgica en tiempos de la COVID-19	Rodríguez et al. (2022)	Personal de enfermería	X
Factores de riesgo del síndrome del trabajador quemado en médicos residentes peruanos: Análisis de la ENSUSALUD	Pacovilca et al. (2022)	Médicos residentes	X
Impact of the COVID-19 Pandemic in the Prevalence of	Machado et al. (2022)	Residentes	X

Burnout among Residents in Orthopedics

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	García et al. (2022)	Médicos y enfermeros	X
El efecto de la pandemia en la salud y Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería de UCI	Montes y Fernandes (2022)	Personal de enfermería	X
Prevalence of burnout syndrome among nursing professionals in an emergency room and in an intensive care unit	Paes et al. (2022)	Personal de enfermería	X
Modelo logístico de factores asociados al Síndrome de Burnout en el personal de salud	Yupari et al. (2022)	Médicos y enfermeros	X
Prevalencia de burnout (desgaste profesional) en la UCI de un hospital de segundo nivel durante la segunda y tercera ola COVID-19	Cardona et al. (2022)	Personal mixto de UCI	X

Síndrome de burnout en el personal de enfermería en hospitales del departamento del Atlántico	Salas et al. (2021)	Personal de enfermería	X
Frecuencia del síndrome de desgaste profesional en un grupo de especialistas en Cirugía Plástica y estudiantes del posgrado en Colombia	Vargas et al. (2021)	Médicos especialistas	X
Prevalence of burnout and predictive factors among oncology nursing professionals: a cross-sectional study	Ribeiro et al. (2020)	Personal de enfermería	X
Impact of the COVID-19 pandemic on the development of burnout syndrome in frontline physicians: prevalence and associated factors	Queiroz et al. (2021)	Médicos	X
SARS-Cov-2 como detonante del síndrome de desgaste profesional en el personal de un centro de salud	Queiroz et al. (2021)	Personal de salud	X
Association between Burnout Syndrome and medical training by specialty in first-year residents	Rosas et al (2020)	Residentes	X

Síndrome de desgaste profesional (burnout) en médicos cirujanos especialistas: prevalencia y factores de riesgo	Castañeda y García (2020)	Médicos	X
Síndrome de burnout. Biodesarrollo y reversión de impactos en el sector de la salud del estado de Guanajuato, México	Aguilar et al. (2020)	Médicos	X
Burnout y depresión en médicos de medicina interna y unidades de cuidados intensivos en Riobamba, Ecuador	Lucero et al. (2020)	Médicos	X
Síntomas de Burnout entre médicos y enfermeros antes, durante y después de atender pacientes con COVID-19	Valdés et al.(2020)	Médicos y enfermeros	X
Psychosocial factors and Burnout Syndrome among mental health professionals	Sorce y Roberto (2020)	Técnico de enfermería , enfermero, médico, dentista, y agentes técnicos de	X

		atención sanitaria	
Hostigamiento laboral y síndrome de burnout en personal sanitario en un hospital de referencia	Marín y Soto (2020)	Médicos, enfermeros , residentes	X
Factores asociados al síndrome de desgaste laboral en auxiliares de enfermería	Bergonzoli et al. (2020)	Auxiliares de enfermería	X
Prevalencia de síndrome de burnout en personal de salud durante la pandemia de COVID-19 y factores asociados. Estudio de corte transversal	Castro et al. (2020)	Médicos, especialist as y enfermeros	X
Prevalencia del síndrome de agotamiento profesional (burnout) y variables asociadas en médicos especialistas	Castañeda y García (2022)	Médicos	X
El burnout en los profesionales de la salud del Centro Clínico Quirúrgico Ambulatorio Hospital del Día Central Loja durante la pandemia: factores sociodemográficos y laborales	Rea et al. (2022)	Médicos y personal de enfermería	X

Síndrome de burnout en los neurólogos colombianos: prevalencia y factores asociados	Muñoz et al. (2021)	Neurólogos	X
---	---------------------	------------	---

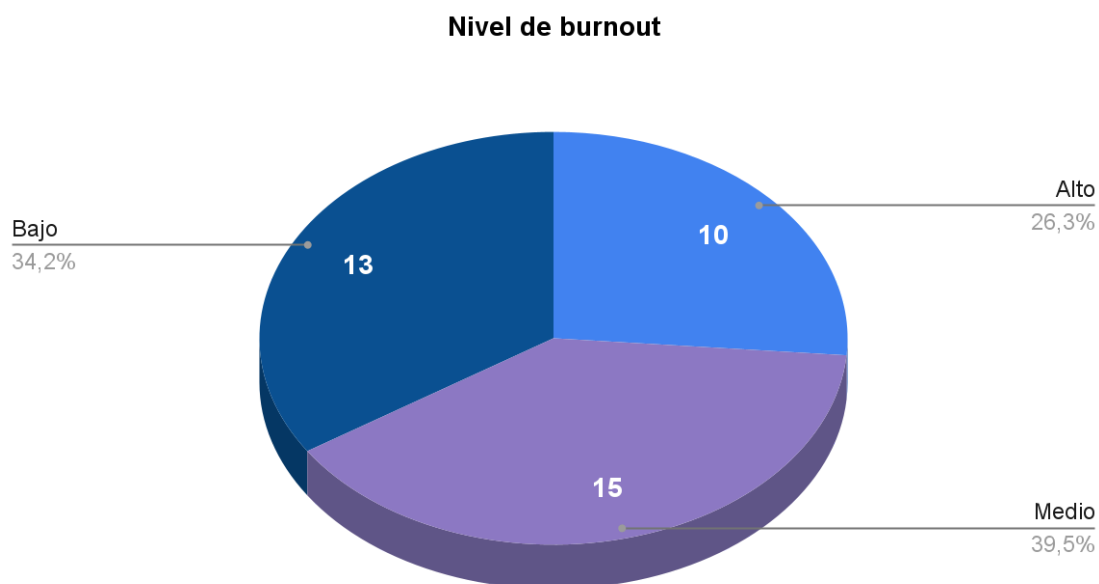
Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 7 se presenta información sobre el nivel del síndrome de burnout evidenciada en los 38 artículos, categorizando los resultados en alto, medio y bajo demostrando que la mayoría de los profesionales presentaban un nivel medio de burnout (40%). Asimismo, detalla los diferentes grupos de profesionales que se presentaron en estos estudios como médicos, enfermeros, psicólogos y residentes.

A continuación, la figura 5 presenta la distribución de los niveles de burnout experimentados por el personal de salud en las 38 investigaciones, representadas en porcentajes.

Figura 6

Nivel de burnout



Fuente: Elaboración propia.

La figura 6 muestra que la mayor parte del personal de salud presentó un nivel medio de burnout con un 40%, lo que sugiere que la exposición constante a factores estresantes podría

derivar en niveles más altos de burnout pues estos originan una disminución en calidad de atención y del bienestar de los pacientes, lo cual se relaciona con un aumento representativo del síndrome de Burnout en el personal (Amaya et al. 2021). Además, también se encontró la presencia de burnout con nivel bajo en el 34%, reflejando que “la pandemia de COVID 19 expuso a los trabajadores de la salud a diferentes niveles de presión y consecuente agotamiento durante los meses” (Zamora et al. 2022, p.4). Finalmente, el 26% experimentó un nivel alto de burnout. Como lo señala Castro et al. (2022) “la prevalencia elevada de síndrome de burnout en personal de salud es relevante y tiene implicancias tanto para la salud de los profesionales de la salud como para la eficiencia de los sistemas de salud” (p.485). Esto demuestra que el síndrome de burnout estuvo presente particularmente durante el tiempo de la pandemia de COVID-19 con niveles alto y medio en el 66% del personal de salud, provocando posiblemente afectaciones en la salud mental, física y psicológica de los profesionales.

Por otra parte, también se evidenció que en 37 de las 41 de las investigaciones que corresponde al 90% del total de las investigaciones, se referencia la dimensión del burnout que fue más afectada. Según Barrascout de León y Betancur (2023) el síndrome de burnout se compone de tres dimensiones: agotamiento emocional descrito como un sentimiento de estar emocionalmente agotado y exhausto por el trabajo realizado. La despersonalización, que hace referencia al desarrollo de una actitud negativa e insensible hacia las personas que atiende. La falta de realización personal, la cual consiste en la tendencia a evaluarse a sí mismo y al propio trabajo de forma negativa, con baja productividad e incapacidad para soportar la presión. Teniendo esto en cuenta, el agotamiento emocional fue reportado en 22 de los estudios, siendo esta la más afectada. En segundo lugar, se encuentra la dimensión de realización personal que se evidenció en 13 investigaciones, mientras que sólo en 2 estudios mencionaron la despersonalización como la más afectada.

A continuación, la tabla 7 resume los datos identificados sobre las dimensiones del síndrome de burnout más afectadas:

Tabla 8

Dimensiones Afectadas por el Síndrome de Burnout

Investigación	Cita	Dimensión más afectada
----------------------	-------------	-------------------------------

Burnout syndrome in nursing residents in COVID-19 pandemic	Santos de Oliveira et al. (2023)	Agotamiento
Burnout in healthcare workers. A comparison between physicians, nurses, administrative positions and technicians	Zamora et al. (2022)	Agotamiento
Burnout syndrome among Ecuadorian medical doctors and nurses during COVID-19 pandemic	Vinueza et al. (2020)	Agotamiento
Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización.	Rendón et al. (2020)	Realización personal
Síndrome de Burnout en profesionales de la salud del Ecuador y factores asociados en tiempos de pandemia.	Torres et al. (2021)	Despersonalización
Síndrome de burnout en los profesionales de enfermería en atención a pacientes con COVID-19	Santos et al. (2023)	Agotamiento
Factores psicosociales relacionados con el síndrome de Burnout en médicos asistenciales del Hospital IESS Latacunga.	Amaya et al. (2021)	Realización personal

Síndrome de Burnout en médicos residentes de un Hospital público de la ciudad de Areguá en el año 2020	Torres y Alcaráz (2020)	Realización personal
Modelo explicativo del autocuidado, la regulación emocional y el burnout en psicólogas en condición de aislamiento por COVID-19	Hernández y González (2022)	Agotamiento
Emergency units and COVID-19: Burnout, and empathy reported by nursing professionals and perceived by patient	Lopes y Yaeko (2023)	Despersonalización
Professional burnout of nursing team working to fight the new coronavirus pandemic	Müller et al. (2021)	Agotamiento
Burnout, COVID-19, apoio social e insegurança alimentar em trabalhadores da saúde Burnout COVID19.	Barreto et al. (2023)	Agotamiento
Estrés laboral en profesionales de enfermería de una unidad quirúrgica en tiempos de la COVID-19	Rodríguez et al. (2022)	Realización personal

Factores de riesgo del síndrome del trabajador quemado en médicos residentes peruanos: Análisis de la ENSUSALUD	Pacovilca et al. (2022)	Agotamiento
Impact of the COVID-19 Pandemic in the Prevalence of Burnout among Residents in Orthopedics	Machado et al. (2022)	Agotamiento
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	García et al. (2022)	Agotamiento
El efecto de la pandemia en la salud y Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería de UCI	Montes y Fernandes (2022)	Agotamiento
Prevalence of burnout syndrome among nursing professionals in an emergency room and in an intensive care unit	Paes et al. (2022)	Agotamiento
Modelo logístico de factores asociados al Síndrome de Burnout en el personal de salud	Yupari et al. (2022)	Realización personal

Prevalencia de burnout (desgaste profesional) en la UCI de un hospital de segundo nivel durante la segunda y tercera ola COVID-19	Cardona et al. (2022)	Realización personal
Síndrome de burnout en el personal de enfermería en hospitales del departamento del Atlántico	Salas et al. (2021)	Realización personal
Frecuencia del síndrome de desgaste profesional en un grupo de especialistas en Cirugía Plástica y estudiantes del posgrado en Colombia	Vargas et al. (2021)	Agotamiento
Prevalence of burnout and predictive factors among oncology nursing professionals: a cross-sectional study	Ribeiro et al. (2020)	Agotamiento
Impact of the COVID-19 pandemic on the development of burnout syndrome in frontline physicians: prevalence and associated factors	Queiroz et al. (2021)	realización personal
SARS-Cov-2 como detonante del síndrome de desgaste profesional en el personal de un centro de salud	Queiroz et al. (2021)	Agotamiento

Association between Burnout Syndrome and medical training by specialty in first-year residents	Rosas et al (2020)	Agotamiento
Síndrome de desgaste profesional (burnout) en médicos cirujanos especialistas: prevalencia y factores de riesgo	Castañeda y García (2020)	Agotamiento
Síndrome de burnout. Bidesarrollo y reversión de impactos en el sector de la salud del estado de Guanajuato, México	Aguilar et al. (2020)	Agotamiento
Burnout y depresión en médicos de medicina interna y unidades de cuidados intensivos en Riobamba, Ecuador	Lucero et al. (2020)	Realización personal
Síntomas de Burnout entre médicos y enfermeros antes, durante y después de atender pacientes con COVID-19	Valdés et al.(2020)	Agotamiento
Psychosocial factors and Burnout Syndrome among mental health professionals	Sorce y Roberto (2020)	Realización personal
Hostigamiento laboral y síndrome de burnout en personal sanitario en un hospital de referencia	Marín y Soto (2020)	Realización personal

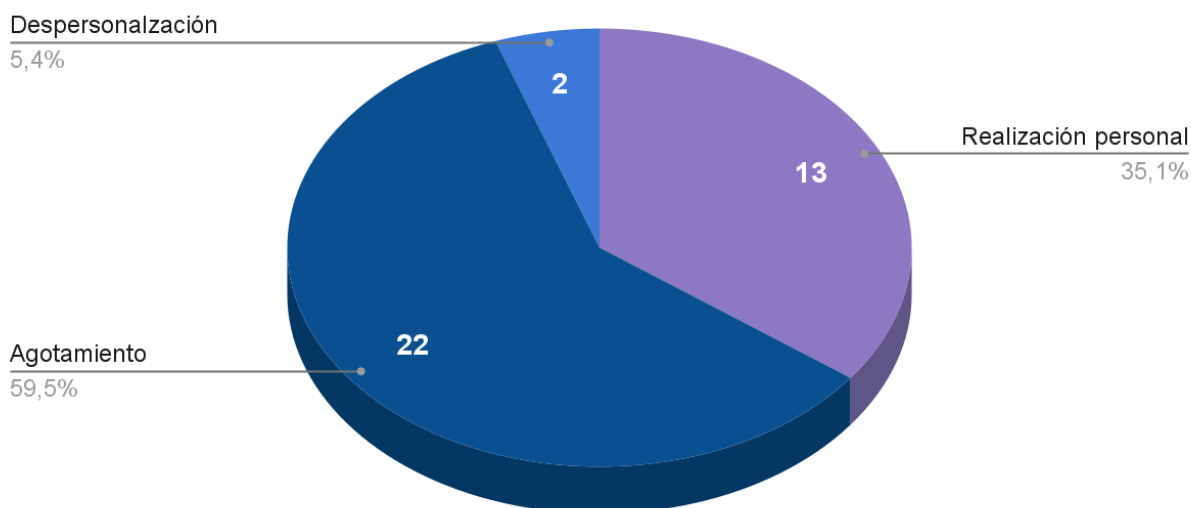
Factores asociados al síndrome de desgaste laboral en auxiliares de enfermería	Bergonzoli et al. (2020)	Realización personal
Prevalencia de síndrome de burnout en personal de salud durante la pandemia de COVID-19 y factores asociados. Estudio de corte transversal	Castro et al. (2020)	Agotamiento
Prevalencia del síndrome de agotamiento profesional (burnout) y variables asociadas en médicos especialistas	Castañeda y García (2022)	Realización personal
El burnout en los profesionales de la salud del Centro Clínico Quirúrgico Ambulatorio Hospital del Día Central Loja durante la pandemia: factores sociodemográficos y laborales	Rea et al. (2022)	Agotamiento
Síndrome de burnout en los neurólogos colombianos: prevalencia y factores asociados	Muñoz et al. (2021)	Agotamiento

Fuente: Elaboración propia.

Figura 7

Dimensiones afectadas del síndrome de burnout

Dimensiones afectadas del síndrome de burnout



Fuente: Elaboración propia.

Teniendo en cuenta la figura 7, se evidencia que el agotamiento es la principal consecuencia del síndrome de burnout en el personal de salud destacándose en el 60% de las publicaciones. Este componente es el más afectado en comparación con la despersonalización y la realización personal, esto debido a la gran cantidad de trabajo y las difíciles condiciones provocadas por la crisis sanitaria. La exposición a situaciones emocionalmente estresantes y exigentes como lo es el constante contacto con pacientes en condiciones críticas puede llevar a que los profesionales de la salud se sientan emocionalmente agotados; esto no solo afecta su bienestar personal sino también su habilidad para ofrecer la atención adecuada. En relación a la despersonalización, es una respuesta al agotamiento emocional, provocando la reducción del impacto de las interacciones emocionales, esto se refleja en la deshumanización del paciente, demostrando menor empatía, impactando así negativamente en los pacientes. Adicional a esto, los profesionales que experimentan el síndrome de burnout suelen tener la tendencia a sentir que no están logrando sus objetivos y lo que hacen en su trabajo no tiene sentido, esto podría llevar a la frustración al verse incapaces de cumplir con sus expectativas generando impactos negativos en su motivación y compromiso laboral.

Sub - eje 5. Intervenciones y estrategias para abordar el síndrome de burnout

En este Sub - eje se abordan las intervenciones para mitigar el síndrome de burnout entre los profesionales de la salud. Se encontraron 9 artículos que destacan diversas intervenciones y estrategias que pueden ayudar a prevenir y mitigar este síndrome, entre ellos se incluyen programas de intervención en manejo de los síntomas de burnout como en el estudio de Quiroga y Salinas (2022) basado en técnicas del enfoque narrativo y con una temática metafórica del proceso de transformación del águila real con el fin de externalizar los síntomas asociados al malestar emocional personal y el asociado con el trabajo por medio de la metáfora del águila real. En este estudio se encontró que tras la intervención, los niveles de estrés y ansiedad de los participantes disminuyeron significativamente, adicional a esto, también se evidenció un aumento en la eficacia personal. En relación a las dimensiones del burnout, el cansancio emocional mostró una disminución después de la intervención, aunque no estadísticamente significativa. Estos hallazgos posibilitan centrar la atención al diseño de programas de intervención dirigidos a la disminución del burnout, en fortalecer la capacidad de autoregulación emocional, en particular de la depresión, así como brindar herramientas para la construcción de redes de apoyo que les brinden soporte para reducir el desgaste físico y emocional.

Es importante resaltar que este tipo de intervenciones son efectivas ya que permiten mejorar la eficacia personal y prevenir y disminuir el agotamiento y los estados afectivos asociados que afectan al personal, pero es importante también tener en cuenta que estos puedan aplicarse durante periodos de tiempo más largos y la realización de estudios de seguimiento para observar signos que suelen aparecer a largo plazo así como la estabilidad de los cambios inicialmente alcanzados.

Dentro de los artículos, también se identifican los talleres de autocuidado y atención a la salud mental los cuales según Hernández y González (2022), son estrategias para disminuir el estrés en donde no sólo “se convierten en un factor protector para el desgaste laboral, sino en que inciden de manera positiva en la calidad de vida tanto en el área personal como profesional” (p.92). Aquí, se evidencia que específicamente, la subescala de realización personal tuvo correlaciones positivas con las conductas de autocuidado, la reevaluación cognitiva y la supresión expresiva. Se resalta que las conductas de autocuidado implementadas por los profesionales favorecen la vivencia de sentirse menos exhaustos emocionalmente, y al mismo tiempo aumentan sus sentimientos de autoeficacia puesto que el nivel de burnout de la población estudiada resultó

bajo o con poca expresión. Adicionalmente, se encontró también la supresión emocional como estrategia de regulación emocional frente a situaciones estresantes

Esto implica que una mayor percepción de realización personal podría estar relacionada con la mayor presencia de autocuidado y del uso de la regulación emocional por supresión expresiva.

Por su parte, en el estudio de Santos de Oliveira et al. (2023), resalta la estrategia del asesoramiento psicológico como aquella que los residentes han implementado satisfactoriamente en su vida laboral a causa de los cambios en sus relaciones interpersonales después del inicio del programa; esto es importante puesto que como se señala en su artículo, el equilibrio entre trabajo y familia está estrechamente relacionado con la forma en que se afecta la satisfacción laboral y mitiga los efectos negativos del síndrome de burnout. En el estudio de Rosas et al. (2020) se ofreció el servicio de consulta de Psicología y Psiquiatría a aquellos participantes del estudio que alcanzaron puntajes significativos en el Diagnóstico de Burnout. Por lo tanto, la búsqueda de apoyo psicológico en los trabajadores de la salud es una estrategia que permite la identificación temprana de síntomas asociados al síndrome de burnout y proporciona el apoyo necesario para hacerle frente al síndrome.

El trabajo realizado por Vinueza et al. (2020), menciona la estrategia implementada en Ecuador del protocolo de telemedicina desde 2020 en respuesta al COVID-19, la cual está dirigida al personal sanitario; se ha iniciado con planes piloto en los hospitales y se ha logrado la expansión de estos servicios en las zonas rurales, sin embargo no hay información necesaria en cuanto a sus alcances puesto que han persistido los desafíos relacionados con la actualización y armonización del marco normativo que respalde plenamente la aplicación el protocolo en el país.

Por otra parte, el estudio de Sutta et al. (2021) refiere que la subescala de agotamiento emocional es la que está afectando en mayor medida en los trabajadores de la salud, por lo cual sugiere implementar medidas que aborden las posibles implicaciones adversas a corto y largo plazo, como estrategias de bienestar las cuales pueden aumentar la flexibilidad, la resistencia y perspectiva que tienen los trabajadores con el fin de afrontar situaciones de crisis como la del COVID-19. Esto a través de jornadas en donde se garantice adecuada alimentación, periodos de descanso, ejercicio y recreación, así como también, brindarles el apoyo psicológico suficiente y oportuno, con el fin de que presenten un equilibrio de salud mental, física y espiritual, que permitan adaptarse a las situaciones que se presentan y responder adecuadamente. Sin embargo

estas estrategias no fueron implementadas, por lo cual se desconoce su alcance e impacto en el personal.

Finalmente, el estudio de Bateman et al. (2020) destaca la implementación de sesiones de información pueden reducir el burnout. Esta estrategia se desarrolla a partir de sesiones informativas basadas en los Cafés de la Muerte, que son debates informales centrados en la muerte, la agonía, la pérdida, el duelo y la enfermedad con el fin generar espacios de reflexión sobre eventos angustiantes y resaltar la importancia de la colaboración entre los empleados del hospital fuera del trabajo. A través de este estudio se logra identificar que los niveles de agotamiento emocional en el personal de salud supera el 50% y las sesiones informativas del Café de la Muerte pueden resultar una herramienta eficaz para evitar este síndrome debilitante. Sin embargo, pese a que la estrategia pretendía prevenir el agotamiento en el personal clínico de UCI, los resultados de su aplicación evidenciaron que no lograron reducir el agotamiento, pues “la prevalencia del síndrome de burnout fue del 19% al inicio y tras 6 meses de seguimiento, no se encontraron diferencias significativas entre la intervención y el control para el resultado primario”. Bateman et al. (2024)

A continuación, se presenta una tabla que resume las intervenciones y estrategias encontradas en los artículos revisados:

Tabla 9

Intervenciones y estrategias

Investigación	Cita	Estrategia
Burnout syndrome in nursing residents in COVID-19 pandemic	Santos de Oliveira et al. (2023)	Asesoría psicológica
Burnout syndrome among Ecuadorian medical doctors and nurses during COVID-19 pandemic	Vinueza et al. (2020)	Telemedicina: Tree holes resource

Síndrome de burnout en los profesionales de enfermería en atención a pacientes con COVID-19	Santos et al. (2023)	Aumento de resiliencia y garantizar un lugar de trabajo saludable, adoptar una actitud positiva y una relación armoniosa con los trabajadores de primera línea en la mitigación de la pandemia por la COVID-19
“Renaciendo”: Intervención Narrativa para la Mejora de la Satisfacción Personal y Laboral de Personal de Enfermeras	Quiroga y Salinas (2022)	Programa de intervención en 3 fases, Preprueba, Intervención con técnica de imaginación guiada, lenguaje analógico y Espacio Vital de la Familia, y posprueba
Modelo explicativo del autocuidado, la regulación emocional y el burnout en psicólogas en condición de aislamiento por COVID-19	Hernández y Gonzáles (2022)	Estrategias de autocuidado
SARS-Cov-2 como detonante del síndrome de desgaste profesional en el personal de un centro de salud	Sutta et al. (2021)	Estrategias de bienestar Planificación anticipada, el trabajo en equipo y la disponibilidad adecuada de equipos de protección personal,
Association between Burnout Syndrome and medical training by specialty in first-year residents	Rosas et al. (2020)	Servicio de consulta de Psicología y Psiquiatría

Death Cafés for prevention of burnout in intensive care unit employees: study protocol for a randomized controlled trial (STOPTHEBURN)	Bateman et al. (2020)	Las sesiones informativas están inspiradas en los Cafés de la Muerte, que son debates informales centrados en la muerte, la agonía, la pérdida, el duelo y la enfermedad
Síndrome de burnout en los neurólogos colombianos: prevalencia y factores asociados	Muñoz et al. (2021)	Intervenciones destinadas al esparcimiento, ha sido implementado en otras especialidades buscando disminuir la prevalencia de esta condición en sus miembros. La práctica de actividades de hobbies, definido como la dedicación de más de tres horas por semana a una actividad de entretenimiento se determinó como un factor protector para el burnout.

Fuente: Elaboración propia.

Con respecto a la tabla 9, se logra identificar algunas estrategias de intervención destinadas a abordar el síndrome de burnout en los profesionales de la salud, con el objetivo de mejorar el bienestar emocional y psicológico de los trabajadores, estas iniciativas buscan reducir los niveles de agotamiento, despersonalización y disminución en la realización personal para promover un ambiente laboral más saludable y sostenible.

Finalmente, a continuación, se presenta una tabla con las principales características de todos los artículos seleccionados para la investigación, en ella, se encuentran los autores, el año de publicación, su objetivo principal, el número de participantes, la metodología, y los instrumentos utilizados.

Tabla 10

Principales características de los estudios

Investigación	Autores	Año	Objetivo principal de la investigación	Número de participantes	Metodología	Instrumentos
Burnout syndrome in nursing residents in COVID-19 pandemic	Stephanie July Santos de Oliveira, Wallace Ferreira da Silva, Taís Veronica Cardoso Vernaglia	2023	Identificar la prevalencia y factores relacionados del síndrome de burnout en residentes de enfermería.	3	Estudio analítico cuantitativo transversal	Maslach Burnout Inventory-General Survey Scale e um questionário sociodemográfico ocupacional
Burnout in healthcare workers. A comparison between physicians, nurses, administrative positions and technicians	Rafael José Zamora, Sabrina Badano, María Aufiero	2022	Evaluar el burnout en su conjunto y en sus diferentes dominios entre los trabajadores sanitarios de un centro médico	3	Estudio transversal	Encuesta en español Maslach para Personal Médico
syndrome among Ecuadorian medical	Andrés Fernando Vinueza-Veloz,	2020	Determinar la ocurrencia e intensidad del Síndrome de	6	Observación transversal	Encuesta sociodemográfica, cuestionario

doctors and nurses during COVID-19 pandemic	Nelson Renato Aldaz-Pachacama, Carlota Mónica Mera-Segovia, Dipaola Pamela Pino-Vaca, Estephan y Carolina Tapia-Veloz, María Fernanda Vinueza-Veloz		Burnout (SB) en médicos y enfermeras ecuatorianos durante la pandemia de COVID-19.			de Maslach
Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización	Militza Saraí Rendón Montoya, Sandra Lidia Peralta Peña, Eva Angelina Hernández	2020	Identificar la prevalencia del Síndrome de Burnout y sus dimensiones en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización.	6	Análisis exploratorio y análisis descriptivo e inferencia	Maslach Burnout Inventor

	z Villa, Reyna Isabel Hernández, María Rubi Vargas, María Alejandra Favela Ocaño					
Síndrome de Burnout en profesionales de la salud del Ecuador y factores asociados en tiempos de pandemia.	Fausto Gady Torres Toala, Verónica Irigoyen Piñeiros, Andrea Paola Moreno, Erika Araceli Ruilova Coronel, Jimmy Casares Tamayo, Mariuxi	2021	Determinar el Síndrome de Burnout en profesionales de la salud del Ecuador y cómo se comporta con factores sociodemográficos y laborales asociados.	6	Estudio observacional de corte transversal	Cuestionario sociodemogr áfico Maslach Burnout Inventor

Mendoza
Mallea

Síndrome de burnout en los profesionales de enfermería en atención a pacientes con COVID-19	Izamara Santos, Jesús Santos, Blanca Solorzano, Luis Pacheco, Ileana Collazo y Miguel Vega.	2023	Determinar la asociación del síndrome de burnout con las características sociodemográficas y laborales en los profesionales de enfermería que brindan atención a pacientes con COVID-19.	6	Descriptivo Transversal	Datos sociodemográficos y laborales y cuestionario Maslach Burnout Inventory
Factores psicosociales relacionados con el síndrome de Burnout en médicos asistenciales del Hospital IESS Latacunga.	Blanca Lizeth Amaya Sandoval, Darwin Raúl Noroña Salcedo, Vladimir Vega Falcón	2021	identificar la relación entre los factores psicosociales y el síndrome de Burnout, en médicos asistenciales	3	Transversal, prospectivo, observacional y analítico	Cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI) y el cuestionario de Factores Psicosociales en el Trabajo Académico FPSIS
“Renaciendo”: Intervención	Angélica Quiroga	2022	Con el objetivo de probar que la	2	Estudio transversal y	Maslach Burnout

Narrativa para la Mejora de la Satisfacción Personal y Laboral de Personal de	Garza, Cynthia Salinas Escamilla		terapia narrativa ayudaría a disminuir los síntomas de burnout (H1), estrés (H2), ansiedad (H3) y depresión (H4), se diseñó y desarrolló el programa de intervención “Renaciendo” dirigido a enfermeras profesionales y estudiantes de la ciudad de Monterrey, México		diseño cuasiexperimental	Inventory (MBI)
Síndrome de Burnout en médicos residentes de un Hospital público de la ciudad de Areguá en el año 2020	Anthon Daniel Torres Romero e Ivana Araceli Alcaraz Romero	2020	Determinar el síndrome de Burnout en médicos residentes de un hospital público de la ciudad de Areguá en el año 2020.	2	observacional descriptivo, de corte transversal	Maslach Burnout Inventory

Modelo explicativo del autocuidado, la regulación emocional y el burnout en psicólogas en condición de aislamiento por COVID-19	Alicia Hernández Montaña, José González Tovar	2022	Analizar los procesos de autorregulación emocional y autocuidado como factores protectores frente a la presencia del burnout en un grupo de psicólogas mexicanas.	2	Diseño cuantitativo transversal	Escala de Conductas de Autocuidado para Psicólogos Clínicos (APC)
Emergency units and COVID-19: Burnout, and empathy reported by nursing professionals and perceived by patient	Daiane Silva Lopes Viana, Julia Yaeko Kawagoe	2023	Evaluar el impacto de la pandemia de COVID-19 en enfermería profesionales en cuanto a los niveles de Síndrome de Burnout y empatía Atención prestada en una unidad pública de urgencias	2	Estudio transversal	Escala de Maslach Burnout Inventory y el instrumento MBI-HSS
Professional burnout of nursing team	Ana María Müller de	2021	Identificar el agotamiento profesional y	7	Estudio Transversal	Escala de Maslach Burnout

working to fight the new coronavirus pandemic	Magalhães, Denilse Damasce no Trevilato, Daiane Dal Pai, Amanda da Silveira Barbosa, Natascha Monteiro Medeiros, Victória Gabech Seeger, João Lucas Campos de Oliveir		factores asociados entre los trabajadores de enfermería que trabajan en el afrontamiento del COVID-19			Inventory
Burnout, estrategias afrontamiento y satisfacción laboral en enfermeros	Rosana Maria Barreto Colichi, Larissa Cassiano Bernardo, Simone Cristina	2023	Determinar la relación entre el burnout, las estrategias de afrontamiento y la satisfacción laboral en enfermeras que laboran en el área de atención	6	Estudio transversal analítico	cuestionario de Maslach

	Paixão Dias Baptista, Alan Francisco Fonseca, Silke Anna Theresa Weber, Silvana Andrea Molina Lima		COVID en Lima Oriente.			
Burnout, COVID-19, apoyo social e insegurança alimentar em trabalhadores da saúde	Rosana Maria Barreto Colichi, Larissa Cassiano Bernardo, Simone Cristina Paixão Dias Baptista, Alan Francisco Fonseca,	2023	Evaluar la prevalencia de riesgo de Síndrome de Burnout entre los profesionales de la salud en las áreas de atención a pacientes con COVID-19, así como verificar las posibles asociaciones del síndrome con el apoyo social percibido y la	6	Estudio transversal analítico	Cuestionario Maslach de Burnout (MBI-HSS), Escala Multidimensi onal de Apoyo Social Percibido y Escala de Experiencias de Inseguridad Alimentaria (FIES).

	Silke Anna Theresa Weber, Silvana Andrea Molina Lima		inseguridad alimentaria de estos trabajadores			
Estrés laboral en profesionales de enfermería de una unidad quirúrgica en tiempos de la COVID-19	Zahilyn Rodríguez González, Jacno Erik Ferrer Castro, Gertrudis de la Torre Vega	2022	Determinar la prevalencia del síndrome de desgaste profesional en el personal de enfermería de la Unidad Quirúrgica del Hospital Dr. Joaquín Castillo Duany en tiempos de la COVID-19	3	Estudio descriptivo y transversal	Maslach Burnout Inventory.
Factores de riesgo del síndrome del trabajador quemado en médicos residentes peruanos: Análisis de la	Olga Vicentina Pacovilca Alejo, César Cipriano Zea Montesinos, Rafael	2022	Identificar los factores de riesgo del síndrome del trabajador quemado en médicos residentes peruanos.	8	Estudio transversal analítico	Maslach Burnout Inventory.

ENSUSALUD Reginaldo
 Huaman,
 Pavel
 Lacho
 Gutiérrez,
 Rodrigo
 Quispe
 Rojas,
 Gelber
 Sebasti
 Pacovilca
 Alejo,
 Melisa
 Pamela
 Quispe
 Ilanzo,
 Alfredo
 Enrique
 Oyola
 García

Impact of the COVID-19 Pandemic in the Prevalence of Burnout among Residents in Orthopedics	Tainara Machado, Matheus Rizério, Matheus Lemos, Liana Torres, David Sadgursk	2022	El objetivo principal del presente estudio es evaluar el impacto de la pandemia de COVID-19 en la prevalencia del síndrome de burnout entre los residentes en	6	Transversal	Maslach Burnout Inventory.
--	--	------	--	---	-------------	----------------------------------

	y y Daniel Alencar		cirugía ortopédica. Como objetivo secundario, se evaluaron las características asociadas al riesgo de desarrollar la forma grave del síndrome.		
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	Cristian García Molina Marina Satorres Pérez Ana Patricia Crespo Mateos, José Antonio Quesada Rico Laura García Soriano, Sara Carrascos a Gonzalvo	2022	Estimar la prevalencia del síndrome de burnout en profesionales de medicina y enfermería de los centros de salud acreditados para formación sanitaria especializada de las Áreas de Salud de Elda y Alicante-San Juan.	6	Estudio descriptivo observacional transversal

El efecto de la pandemia en la salud y Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería de UCI	Beatriz Montes Berges, Elena Fernández García	2022	Determinar cuáles han sido las repercusiones en los distintos ámbitos de la salud y en el desempeño de su trabajo en profesionales de enfermería que han trabajado en la UCI en plena pandemia por covid19.	2	Estudio de tipo descriptivo transversal	Cuestionario de Salud SF-36, Escala Maslach Burnout Inventory, Escala de síntomas somáticos revisada (ESS-R)
Prevalence of burnout syndrome among nursing professionals in an emergency room and in an intensive care unit	Jéssica Loubak Paes, Martina Mesquita Tonon, Zuleide Maria Ignácio, Paula Teresinha Tonin	2022	Identificar la presencia de síndrome de burnout en profesionales de enfermería del servicio de urgencias y terapia intensiva de adultos del Hospital Universitario de Maringá.	4	Estudio exploratorio descriptivo	Escala Maslach Burnout Inventory
Modelo logístico de factores	Irma Luz Yupari Azabache	2022	Describir la frecuencia de burnout durante la	4	Estudio transversal, correlacional.	Escala Maslach Burnout

asociados al Síndrome de Burnout en el personal de salud	Jorge Luis Diaz Ortega Karla Adriana Azabache Alvarado, Lucía Beatriz Bardales Aguirre		segunda – tercera ola de la pandemia COVID (segundo periodo) en el personal de la UCI de un hospital de segundo nivel. Comparar esa frecuencia con la hallada durante la primera ola (primer periodo).			Inventory
Prevalencia de burnout (desgaste profesional) en la UCI de un hospital de segundo nivel durante la segunda y tercera ola COVID-19	Prevalencia de burnout (desgaste profesional) en la UCI de un hospital de segundo nivel durante la segunda y tercera ola COVID-19	2022	Describir la frecuencia de burnout durante la segunda – tercera ola de la pandemia COVID (segundo periodo) en el personal de la UCI de un hospital de segundo nivel. Comparar esa frecuencia con la hallada durante la primera ola (primer periodo).	9	Estudio observacional transversal	cuestionario Maslach Burnout Inventory

Síndrome de burnout en el personal de enfermería en hospitales del departamento del Atlántico	Roxana De las Salas, Daniela Díaz Agudelo, Dolores Serrano Meriño, Stefany Ortega Pérez, Rafael Tuesca Molina, Carolina Gutiérrez López.	2022	Determinar la prevalencia del síndrome de burnout en el personal de enfermería en hospitales del Departamento del Atlántico (Colombia).	6	Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal.	Escala de Maslach
Frecuencia del síndrome de desgaste profesional en un grupo de especialistas en Cirugía Plástica y estudiantes del posgrado en Colombia	John Vargas, Jorge Gaviri, Gina Saavedra y Ricardo Galán.	2021	determinar la frecuencia y factores asociados del síndrome de desgaste profesional en médicos especialistas y estudiantes de posgrado en Cirugía Plástica, Estética y	4	Estudio de corte transversal	Escala de Maslach

Reconstructiva en
Colombia.

Prevalence of burnout and predictive factors among oncology nursing professionals: a cross-sectional study	Bianca Sakamoto Ribeiro Paiva, Mirella Mingardi, Talita Caroline de Oliveira Valentino, Marco Antonio de Oliveira, Carlos Eduardo Paiva	2021	Evaluar la prevalencia y los factores asociados al burnout en una muestra de profesionales de enfermería de un hospital oncológico.	5	Estudio descriptivo transversal	Escala Maslach Burnout Inventory
Impact of the COVID-19 pandemic on the development of burnout syndrome in frontline physicians:	Aline Roseane Queiroz de Paiva Faria, Hemílio Fernandes Campos Coelho,	2021	Evaluar la prevalencia del síndrome de burnout (SB) en médicos que trabajan durante la pandemia de COVID-19 en Paraíba e	8	Estudio transversal	Cuestionario Maslach Burnout Inventory

prevalence and associated factors	Allan Batista Silva, Lecidami a Cristina Leite Damasce na, Rebeca Rocha Carneiro, Marina Travassos Lopes, Kley	investigar la asociación entre el SB y las variables sociodemográficas y laborales de estos profesionales.
---	--	---

SARS-Cov-2 como detonante del síndrome de desgaste profesional en el personal de un centro de salud	Luisa Dolores Sutta Huaman, Nelly Olinda Roman Paredes y Claudia Elvira Huanca Arteaga	2020	Determinar el nivel del síndrome de desgaste profesional que presenta el personal profesional y no profesional del Centro de Salud Jorge Chávez de Puerto Maldonado, frente a la llegada de la pandemia de la COVID-19.	3	Descriptivo y transversal	Inventario Maslach Burnout Inventory para valorar el síndrome de agotamiento frente al incremento de casos de COVID-19.
---	---	------	--	---	------------------------------	--

Association between Burnout Syndrome and medical training by specialty in first-year residents	José Manuel Rosas, Sergio Armando Covarrubias, José Carlos Villalobos, Daniel Alejandro Muñoz, Rogelio Bazúa.	2020	Describir la asociación entre BOS y formación médica por especialidad en residentes de primer año.		Transversal analítico	Inventario Maslach Burnout Inventory y análisis comparativ
Síndrome de desgaste profesional (burnout) en médicos cirujanos especialistas: prevalencia y factores de riesgo	Enrique Castañeda y Javier García	2020	Determinar la prevalencia y los factores de riesgo del burnout en médicos cirujanos especialistas.	2	Observaciona l, descriptivo y transversal	Cuestionario para el registro de las variables sociodemogr áficas El MBI-HSS, versión traducida y validada para México
Síndrome de burnout.	Mario Aguilar,	2020	Determinar la prevalencia del SB	4	Exploratorio, descriptivo,	Inventario Maslach

Biodesarrollo y reversión de impactos en el sector de la salud del estado de Guanajuato, México	José Luna, Alma Tovar Vega y Enrique Blancarte.		en el personal de salud de las áreas que componen una organización pública multinivel de servicio de atención a la salud que brinda el gobierno del estado de Guanajuato.		transversal y correlacional	Burnout Inventory
Burnout y depresión en médicos de medicina interna y unidades de cuidados intensivos en Riobamba, Ecuador	María Lucero, Darwin Noroña y Vladimir Vega	2022	Determinar la presencia de síndrome de burnout en el personal de medicina interna y la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Provincial General Docente de Riobamba, Chimborazo, Ecuador.	3	No experimental, transversal, descriptiva y correlacional	Maslach Burnout Inventory, cuestionario sobre la salud del paciente - 9 (PHQ-9) y evaluación de desempeño creada

Síntomas de Burnout entre médicos y enfermeros antes, durante y después de atender pacientes con COVID-19.	Giselle Valdés, Pablo Álvares, María Ocampo, Grisel Hernández, Arturo Réding y Alejandro Hernández.	2023	Evaluar los síntomas de Burnout entre médicos y enfermeros antes, durante y después de la atención provista a pacientes con la enfermedad COVID-19.	6	Estudio comparativo y transversal	Maslach Burnout Inventory
Death Cafés for prevention of burnout in intensive care unit employees: study protocol for a randomized controlled trial (STOPTHEBURN)	Marjorie E. Bateman, Rachel Hammer, Abigail Byrne, Nithya Ravindra n, Jennifer Chiurco, Sasha Lasky, Rebecca Denson, Margo	2020	Evaluar si la participación en sesiones periódicas de información puede prevenir el burnout en los médicos de la unidad de cuidados intensivos (UCI).	11	Experimental	Sesiones informativas

	Brown, Leann Myers, Yuanhao Zu y Joshua L. Denson					
Psychosocial factors and Burnout Syndrome among mental health professionals	Amanda Sorce Moreira, Sergio Roberto de Lucca	2020	Identificar factores biopsicosociales laborales asociados al Síndrome de Burnout en profesionales de salud mental.	2	Estudio transversal cuantitativo	Formulario de datos biosociales, Escala de Estrés Laboral (JSS) y el Maslach Burnout Inventory (MBI-HSS).
Hostigamiento laboral y síndrome de burnout en personal sanitario en un hospital de referencia	Diego Marín Marín, Alonso Soto	2023	Evaluar la asociación entre la exposición a hostigamiento laboral y la presencia de síndrome de burnout en el personal sanitario de un hospital de referencia peruano.	2	Transversal analítico	Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey (MBI-HSS) y Negative Acts Questionnaire-Revised (NAQ-R)

Factores asociados al síndrome de desgaste laboral en auxiliares de enfermería	Gustavo Bergonzo li, Carolina Jaramillo-López, David Delgado-Grijalba, Felipe Duque, Germán Vivas, Felipe José Tinoco-Zapata	2021	Identificar factores asociados al Burnout y la prevalencia global y de cada uno de sus constructos, entre auxiliares de enfermería en un hospital de referencia de mediana y alta complejidad, en Colombia.	6	Estudio de casos y controles	Maslach Burnout Inventory
Prevalencia de síndrome de burnout en personal de salud durante la pandemia de COVID-19 y factores asociados. Estudio de corte transversal	Horacio M. Castro, Manuel A. Prieto, Agustín M. Muñoz	2022	Estimar la prevalencia y los factores asociados del síndrome de burnout en el personal de salud.	3	Transversal	Encuesta sociodemográfica y Maslach Burnout Inventory

Experiencias de médicos colombianos en el diagnóstico del síndrome de Burnout. Un análisis cualitativo	Camila Castrillón-Quintero, Fátima Díaz Bamula, Angélica María Londoño-Moreno	2023	Indagar las experiencias de los médicos colombianos en relación con el diagnóstico y tratamiento del síndrome de burnout.	3	Cualitativo	Entrevistas semiestructuradas
Prevalencia del síndrome de agotamiento profesional (burnout) y variables asociadas en médicos especialistas	Enrique Castañeda-Aguilera, Javier Eduardo García de Alba-García	2022	Determinar la prevalencia del síndrome de agotamiento profesional (burnout) y las variables asociadas en médicos especialistas	2	observacional, descriptivo y transversal	Censo de médicos especialistas de 3 hospitales regionales (n = 540), ficha de identificación y Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey
El burnout en los profesionales de la salud del Centro Clínico	Jessica Karolina Rea Chela, Julio	2023	Determinar la presencia del síndrome de burnout (SB) en el personal de salud	3	Cuantitativa, no experimental, transversal y con un diseño	variables sociodemográficas Maslach Burnout

Quirúrgico Ambulatorio Hospital del Día Central Loja durante la pandemia: factores sociodemográf icos y laborales	Rodrigo Morillo Cano, Diego Armando Flores Pilco		del Centro Clínico Quirúrgico Ambulatorio del Hospital del Día Central Loja, durante la pandemia COVID-19, y correlacionar sus niveles con variables sociodemográficas y laborales		descriptivo.	Inventory
Síndrome de burnout en los neurólogos colombianos: prevalencia y factores asociados	Joe Fernando Muñoz-C erón, Loren Marcela Gallo- Eugenio, Daniel Arturo Figueroa Vargas	2021	Describir la prevalencia y factores asociados del síndrome de burnout en neurólogos colombianos.	3	Observaciona l descriptivo de tipo transversal,	Encuestas variables sociodemogr áficas junto con la escala Maslach Burnout Inventory.

Fuente: Elaboración propia.

La tabla 10 presenta de forma organizada y resumida aquellas características principales que destacan los estudios incluidos en esta investigación. Teniendo esto en cuenta, los datos presentados en la tabla destacan diferentes características fundamentales, como la diversidad de

enfoques y diseños aplicados en los países latinoamericanos, así como también, se evidencian las tendencias en el uso del Maslach Burnout Inventory como herramienta predominante en la evaluación del síndrome en la mayoría de los estudios.

La información recopilada no sólo muestra estas particularidades, sino que también permite evidenciar la prevalencia existente del síndrome en profesionales de la salud y la relación que guarda con aquellos factores como las condiciones laborales y las características sociodemográficas. Por lo cual, es esencial identificar posibles acciones para garantizar el bienestar y la calidad de vida del personal de salud, quienes, según las investigaciones, se encuentran con un incremento considerable en la carga de trabajo, además de altos grados de estrés y presión emocional.

La tabla no solo presenta la cantidad de datos recogidos, sino que también ayuda a identificar patrones y áreas de mejora para futuras investigaciones sobre el agotamiento en el personal de salud.

Discusión

En el presente apartado se presentará un análisis detallado de los resultados permitiendo así, establecer conexiones lógicas y críticas entre los resultados y las referencias teóricas presentadas en la literatura existente. En ese sentido, es importante destacar el objetivo general de la investigación, que es analizar la evidencia científica sobre el síndrome de burnout en Latinoamérica, en el personal de salud durante el periodo comprendido entre el año 2020 y 2023. A partir de esto, se abordan las diferentes posturas de los autores identificadas a través de la revisión de literatura, destacando así, la importancia que adquiere el síndrome de burnout en el campo organizacional, enfatizando en el impacto que ha tenido en el personal de salud durante la pandemia. Este enfoque permitirá entender mejor las dinámicas y desafíos asociados al síndrome burnout en contextos de alta demanda y crisis sanitaria. Por consiguiente, se han evidenciado ciertos patrones que resultan relevantes dentro de los hallazgos, y además reflejan las características particulares del contexto latinoamericano como los desafíos a los que se enfrenta el personal de salud como es el síndrome de burnout.

En cuanto al primer eje, publicaciones realizadas según idioma (español, inglés o portugués), los resultados obtenidos aportan una visión amplia y detallada de la distribución de las publicaciones, revelando así que el 68% de las investigaciones revisadas están en Español,

mientras que el 29% están en inglés y sólo el 2% en portugués. La prevalencia del idioma Español en las publicaciones seleccionadas, refleja la dirección local de la investigación en contextos en donde se habla Español, lo cual podría interpretarse como una manifestación hacia la comprensión e interés para abordar los problemas o necesidades locales, puesto que es importante que las investigaciones se realicen en un idioma comprensible y por lo tanto accesible dentro del contexto en donde se desarrollan, pues esto no solo facilita el entendimiento y difusión del conocimiento, sino también su aplicación práctica, como en la creación de estrategias de salud y educación adecuadas para la comunidad. Esta necesidad podría estar relacionada con lo que muestra la evidencia científica respecto a los altos niveles de desgaste emocional y las exigencias laborales inesperadas que surgieron durante el tiempo de pandemia, lo cual impulsó a un mayor énfasis investigativo que permitiera entender lo que pasaba con el personal, y con esto poder mitigar los impactos generados por el síndrome de burnout. La documentación realizada en Español, que es el idioma local de la mayoría de los países latinoamericanos, facilitaría entonces dicha comprensión y así también la creación efectiva y directa de las estrategias de intervención adecuadas a las necesidades del personal. De acuerdo con Gibbons et al. (1994):

El lenguaje, y cualquier forma de comunicación, sigue siendo altamente específico del contexto, puesto que la semántica, la atribución de significados, es una característica inherente de toda comunicación. Cuanto mayor sea la capacidad para dominar un lenguaje, tanta mayor atención tendrá que prestarse al contexto en el que se produce la comunicación. (p.62)

Esto indica que, la comunicación en el idioma local permite que las problemáticas sean articuladas de manera más clara, teniendo la posibilidad de considerar las particularidades socioculturales de cada región. Sin embargo, según Lopeztegui y Zabala (2023) “varios estudios reconocen y veneran la dominancia del inglés sobre otras lenguas locales, argumentando que ha generado un gran impacto en el mundo y ha servido como herramienta fundamental para viabilizar la comunicación social internacional” (p.5). En este sentido, enfocar las investigaciones solo en el idioma local podría aislar a los investigadores del reconocimiento internacional. Esto se interpreta en que la baja cantidad de estudios encontrados sobre el síndrome de burnout en el personal de salud en Latinoamérica realizados en inglés y portugués podría limitar la difusión de los hallazgos a nivel internacional, teniendo en cuenta que el inglés es el idioma predominante en la comunicación científica global. Como señala el estudio de Drubin y Kellogg (2012), el inglés

se utiliza como un idioma científico universal y publicar en este idioma podría ser clave para introducir un artículo en bases de datos internacionales y así obtener mayor visibilidad e impacto.

Es así como la distribución lingüística de las publicaciones, con un 29% en inglés y solo un 2% en portugués, representan importantes consideraciones sobre el acceso al conocimiento y la amplitud de la investigación en contextos multiculturales.

Por lo que respecta al segundo eje, países de Latinoamérica que han realizado investigaciones sobre el síndrome de burnout en el personal de salud, la distribución geográfica de los estudios muestra que Brasil, concentra el 31,7% de las investigaciones, seguido por México con el 19,5% y otros países como Ecuador, Colombia y Perú con un 12,2%. El predominio de publicaciones realizadas en Brasil podría estar relacionado con los altos niveles de agotamiento evidenciados durante la pandemia de COVID-19 en este país. De acuerdo a Silva y Silva (2020), refieren que, en Brasil, el agotamiento físico y mental son los principales síntomas de Burnout pues el porcentaje de enfermeras con altos niveles de agotamiento reportados fue significativamente alto durante la primera fase de pandemia de COVID-19, en comparación con el período previo a la pandemia.

Estos resultados no sólo dejan en evidencia la realidad del síndrome de burnout en Brasil, sino que también el compromiso investigativo que han adquirido en este país con el fin de entender la problemática y buscar soluciones a los altos niveles de síndrome de burnout presentados en el personal de salud. Según Rodríguez et al. (2009) el síndrome de burnout no solo afecta al personal a nivel físico y emocional, provocando consecuencias como aumento del ausentismo, apatía hacia la organización, aislamiento, pobre calidad del trabajo, actitud cínica y fatiga emocional, sino que, también impacta negativamente en la calidad de la atención brindada y en la seguridad del paciente, generando alteraciones en el bienestar de la población atendida. Es así como la existencia de investigaciones relacionadas a este tema servirá para el desarrollo de intervenciones destinadas a mitigar el burnout y mejorar el bienestar de los trabajadores de salud con mayor eficacia.

Ahora bien, en cuanto a la corta cantidad de estudios en países como Paraguay (4,9%) y Cuba (2,4%) podría indicar la falta de datos existentes, o un mejor enfoque para el estudio del síndrome de burnout en el personal de salud durante la pandemia, lo que podría limitar el desarrollo de nuevas estrategias efectivas para abordar esta situación. Por ejemplo, en el caso de Paraguay, Torres y Alcaraz (2020) encontraron que el 54,2% de los médicos residentes

encuestados presentaban síndrome de burnout, con una alta prevalencia de agotamiento emocional (45,8%) y despersonalización (50%). Estos hallazgos reflejan la necesidad de investigar respecto a este fenómeno en el país con el fin de comprender mejor sus causas y desarrollar estrategias de intervención específicas. De hecho, los autores también mencionan que en el lugar donde se realizó la investigación “no se encuentran publicaciones de trabajos de investigación que determinen el nivel de este síndrome” (Torres y Alcaráz, 2020, p.101). Así pues, resulta importante promover investigaciones en estos países con el fin de comprender ampliamente los contextos específicos y así crear estrategias adecuadas para abordar la situación.

Con relación al tercer eje, factores que pueden desencadenar el síndrome de burnout en el personal de salud, el análisis permite poner en evidencia que el aumento de la carga de trabajo, el puesto de trabajo y el turno laboral son los factores desencadenantes más comunes, representando así el 73% de las investigaciones seleccionadas. Según Pérez (2010), “Los niveles altos de sobrecarga laboral objetiva y presión horaria disminuyen el rendimiento cognitivo, aumentan el malestar afectivo y aumentan la reactividad fisiológica” (p.53). Es decir, cuando los trabajadores se ven expuestos a exigencias excesivas que sobrepasan sus capacidades y recursos para cumplirlas, se ven en riesgo de sufrir agotamiento emocional o en general el síndrome de burnout.

Estas condiciones en el área de la salud se vuelven más comunes ya que los trabajadores tienen la responsabilidad de ofrecer los cuidados adecuados y oportunos a los pacientes, que sufren o que están muriendo, situación que incrementó aún más durante la crisis sanitaria en la pandemia del COVID-19. Una investigación sobre riesgos psicosociales en el trabajo señala que “las altas exigencias en el trabajo, el bajo control y el desequilibrio entre esfuerzo y recompensa son factores de riesgo para los problemas de salud física y mental” (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2010, p.6)

Adicionalmente, factores como el bajo control sobre las tareas, el hostigamiento laboral y la insatisfacción se identificaron en el 13% de los estudios, lo que destaca la importancia de generar ambientes de trabajo que sean más saludables y establecer políticas que aborden estos problemas, lo cual ayudará tanto para el bienestar de los empleados como para el rendimiento general de la organización. Según Bergonzoli (2021) afirma que las organizaciones de salud deben crear, implementar y evaluar sus propias intervenciones mediante el uso de un enfoque sistémico para reducir el desgaste laboral; utilizando métodos rigurosos para evaluar el síndrome

y sus riesgos, así como compartir las lecciones aprendidas con otros servicios de salud, además, estos cambios deben ser flexibles y adaptarse a las necesidades del sector de la salud,

Por otra parte, se logró identificar que la pandemia de COVID-19 también fue un factor relevante en el 8% de los estudios, intensificando así las condiciones de trabajo y los niveles de estrés en el personal de la salud. De acuerdo con Caballero et al. (2010) las circunstancias laborales de los profesionales en el campo de la salud desempeñan un papel crucial en la aparición de diversas dimensiones del síndrome de burnout, lo que tiene un impacto en la calidad de su experiencia laboral. Teniendo esto en cuenta, variables como la falta de apoyo social y la carga emocional también fueron mencionadas en el 11% de los estudios, lo que demuestra que un ambiente laboral estresante podría hacer que los trabajadores sean menos capacitados. De ahí la gran importancia de fomentar y fortalecer las redes de apoyo y el desarrollo de programas de salud mental dentro de las instituciones que prestan servicios de salud.

Con respecto a las variables sociodemográficas como posibles factores desencadenantes, se logró identificar que la edad es una de las variables más destacadas dentro de las investigaciones, siendo mencionada en el 61%. Esto indica que aquellos trabajadores más jóvenes, debido a su menor experiencia y competencias para afrontar situaciones laborales difíciles presentan mayor riesgo a desencadenar el síndrome. Pues de acuerdo a Vinueza et al. (2020), “un médico/a con más edad tiene mayor experiencia para sobrellevar una demanda asistencial superior, situación que fácilmente podría abrumar a uno con menor experiencia” (p.10). Esta relación se evidencia en varios estudios que muestran una correlación positiva entre menor edad y un mayor puntaje en MBI. También, el género y el estado civil están presentes en el 50% y el 28% de las investigaciones, reflejando que además de su rol profesional, los roles ocupados en la sociedad y las responsabilidades familiares pueden llegar a influir en el desarrollo del síndrome de burnout.

A esto se suma el cuarto sub - eje nivel de síndrome de burnout en el personal de salud donde se han encontrado que los distintos grupos profesionales, como médicos y enfermeros reportaron diferentes niveles de burnout, en tales como nivel alto (26%), medio (40%) y bajo (34%). Con respecto al nivel alto se puede relacionar que son aquellos síntomas psicológicos y físicos provocados por la presión que experimentan los profesionales que trabajan directamente con personas y están expuestos a estresores laborales (Caballero et al., 2010). Esto impacta negativamente en el bienestar personal de los profesionales de la salud, ocasionando deterioro en

las relaciones interpersonales, disminución en el rendimiento y la colaboración laboral provocando de esta manera la desmotivación y en consecuencia es un grupo más vulnerable a situaciones estresantes.

Por otra parte, el nivel medio se distingue por un desgaste emocional moderado, en el que los profesionales sanitarios pueden sentir cansancio, una leve despersonalización y una reducción en la satisfacción personal. Este estado puede aparecer debido a altas cargas de trabajo y un entorno de trabajo desfavorable. Según Rendón et al. (2020) “el personal que labora en unidades de cuidado crítico presenta menor agotamiento emocional y menor falta de realización personal que el que labora en unidades de hospitalización” (p.487). Aunque el personal en unidades críticas puede experimentar menos agotamiento emocional esto no significa que estén exentos de estrés o de riesgos asociados al trabajo. En cuanto al nivel bajo indica que el personal se siente satisfecho con su labor, mantiene un balance adecuado entre su vida profesional y personal, además mantiene elevados grados de satisfacción personal y un bajo desgaste emocional y por ende puede tener entornos laborales positivos y productivos.

En última instancia, es crucial señalar que las condiciones laborales intensificadas por la crisis de salud han provocado también una disminución en la satisfacción personal y un incremento en la despersonalización entre los profesionales de la salud. La comparativa entre distintos colectivos de trabajadores sanitarios también señala que, pese a que todos están expuestos, los enfermeros parecen experimentar índices de fatiga más elevados en comparación con sus compañeros médicos y otros expertos. Adicionalmente, se ha observado que elementos psicosociales, tales como el acoso laboral y el estrés persistente, tienen un impacto considerable en la evolución del síndrome de burnout.

Por último, se encuentra el quinto sub - eje intervenciones y estrategias para abordar el síndrome de Burnout, en donde se han identificado diferentes intervenciones y estrategias orientadas a potenciar el bienestar emocional y psicológico de los empleados, por su parte una de las estrategias es la ayuda psicológica, que según Ribeiro et al. 2020 “es una estrategia importante para el enfrentamiento de este síndrome, siendo fundamental la identificación precoz de los síntomas asociados” (p.6). Es decir, identificar los síntomas a tiempo es esencial para tratar de manera adecuada y oportuna el síndrome y aumentar la salud del profesional a nivel físico y psicológico.

Es por esto que algunos sistemas de salud han implementado posibles soluciones centrándose en contextos de COVID- 19, especialmente orientados a brindar apoyo a los trabajadores de la salud, en este sentido “el estado ecuatoriano se ha implementado desde marzo del 2020 un protocolo de telemedicina, del cual se beneficiará el personal sanitario que padezca algún trastorno mental” (Vinueza et al., 2020). En consecuencia, de esto, podría decirse que la telemedicina es una herramienta eficaz que facilita el acceso a la atención psicológica. En definitiva, la planificación y la implementación de estos elementos individuales contribuirían significativamente a reducir el estrés y la carga emocional de los trabajadores. Estas medidas, aplicadas en conjunto, representan un enfoque integral para construir un entorno de trabajo saludable y sostenible para los profesionales de la salud.

Conclusiones

El síndrome de burnout ha sido considerado como una problemática dentro de los entornos laborales, especialmente en el contexto de América Latina. Este fenómeno caracterizado por el agotamiento emocional, la despersonalización y la baja realización personal, ha impactado al personal de salud, afectando tanto el bienestar como la calidad de servicios que prestan. La presente investigación, ha sido orientada por un enfoque integral, el cual permitió identificar ciertos aspectos clave relacionados al síndrome de burnout como los factores desencadenantes, los niveles de incidencia y las estrategias de intervención, proporcionando así una perspectiva actual de sus repercusiones en el ámbito laboral y organizacional.

En primer lugar, en base a los artículos revisados se evidencia que la mayoría se encuentran en español (68,3%), facilitando el acceso a la información para investigadores y profesionales hispanohablantes. El predominio de este idioma también puede indicar la necesidad de documentar e intentar abordar el síndrome de burnout en contextos donde las condiciones laborales son altamente desafiantes como lo es el contexto Latinoamericano. Desde la perspectiva de la psicología organizacional, esto puede explicarse por los niveles de exigencia y desgaste emocional que experimentan los trabajadores de la salud, con condiciones que se agravan en eventos críticos, como la pandemia de COVID-19 (Montes y Fernández, 2022).

No obstante, esto también podría indicar la importancia de fortalecer publicaciones en idiomas como el inglés puesto que la baja representación podría limitar la visibilidad de estos hallazgos en el ámbito global. Esta tendencia sugiere la necesidad de fomentar la

internacionalización de la investigación en este campo, promoviendo una mayor integración de la producción científica, colaborando en documentación de metodologías que contribuyan a mejorar la labor de los profesionales y, por tanto, al bienestar global, aportando así a la comprensión del problema, y a su vez a la implementación eficaz de estrategias y enfoques para abordarlo.

En cuanto a la ubicación geográfica, Brasil y México demuestran ser los países con mayor número de investigaciones respecto al síndrome de burnout, liderando el análisis de esta problemática con el 37,7% y 19,5% respectivamente. No obstante, la limitada representación de países como Paraguay y Cuba, ponen en evidencia la necesidad de fomentar la importancia de investigaciones, lo que permitirá alcanzar una visión más completa y representativa de la región.

Por otra parte, en relación a los factores desencadenantes se logró identificar la sobrecarga laboral, los turnos extensos y la falta de apoyo organizacional como aquellos elementos significativos que guardan relación al desarrollo del síndrome de burnout (Paes et al., 2022). Estos factores se vieron implicados en medio de la pandemia, cuando el personal de salud tuvo que enfrentarse a la alta demanda de atención a pacientes, la falta de recursos y conocimientos, y el temor constante al contagio. Estos resultados destacan la importancia de proporcionar los medios que favorezcan los factores protectores a través de la promoción de condiciones favorables para los trabajadores, tales como entornos donde el personal pueda sentirse seguro, teniendo accesos a los recursos adecuados como equipos de protección, protocolos de atención y capacitaciones continuas que los preparen para enfrentar situaciones de alta exigencia permitiendo la realización del trabajo con mayor eficacia, es decir, que permitan la creación efectiva de estrategias de prevención y así reducir la incidencia del síndrome de burnout (Vargas et al., 2021).

Asimismo, es importante que se puedan distribuir las cargas de trabajo entre el personal promoviendo horarios que permitan el descanso necesario para todos, sin dejar de lado, la implementación de programas de salud mental, brindar espacios para atención psicológica y la creación de canales de comunicación efectiva. La mejora de estas condiciones no solo ayuda al bienestar de los trabajadores, sino también a la calidad de los servicios de salud que se brindan a la comunidad.

Además, se logró identificar que las variables sociodemográficas también desempeñan un papel importante en el desarrollo del síndrome en donde los profesionales más jóvenes están probablemente más propensos al síndrome, esto debido a su menor experiencia y habilidades para

manejar las situaciones estresantes, por lo que presentan mayores niveles de agotamiento emocional en comparación a algunos profesionales de mayor edad quienes gracias a su experiencia, adquieren habilidades para afrontar las situaciones; esto a su vez resalta la importancia de generar estrategias de apoyo enfocadas en este grupo poblacional.

En este sentido, de acuerdo a Barreto et al. (2023) es necesario prestar atención a la salud mental de los trabajadores y las condiciones laborales en las que se encuentran a través del desarrollo de programas de promoción de la salud mental en donde se aborde la mejora de las condiciones de trabajo, la promoción de entornos adecuados, y el fortalecimiento del apoyo social.

En cuanto al nivel del síndrome de burnout, se ha identificado que, en el periodo de tiempo seleccionado, se experimentó un nivel medio de burnout, siendo el agotamiento emocional el más afectado (60%) esto coincide con investigaciones como la de Vinueza et al. (2020) “en donde la mayor parte del personal médico y de enfermería presentó agotamiento emocional severo y moderado 78.15% vs. 63.02%, respectivamente” (p.7). En segundo lugar, se encontró la realización personal baja en el 32% de las publicaciones y despersonalización en el 5%. Estas tres dimensiones están interrelacionadas e influyen tanto en la salud mental de los profesionales como en la calidad de los servicios de atención que brindan.

Esto resalta la necesidad de tomar en cuenta y evaluar con regularidad los niveles de burnout en el personal de salud con el fin de actuar de manera anticipada para minimizar sus consecuencias, además “es necesario implementar medidas de apoyo psicológico para el personal de salud en situaciones de emergencia” (Vinueza et al., 2020).

Finalmente, las intervenciones identificadas comprenden generar iniciativas para el manejo del estrés por ejemplo a través de terapia individual y grupal (Quiroga y Salinas., 2022), talleres de autocuidado (Hernández y Gonzales., 2022), apoyo psicológico y estrategias organizacionales (Vinueza et al., 2020), los cuales han mostrado resultados positivos para reducir los efectos del síndrome de burnout los cuales no solo benefician a los trabajadores, sino también mejoran la percepción de los pacientes y el ambiente organizacional. Sin embargo, aunque estas estrategias resultan efectivas, su implementación es mínima, lo que significa una oportunidad para que los sistemas de salud desarrollen políticas efectivas enfocadas en fortalecer sus sistemas y garantizar la prevención y el bienestar integral de todos sus trabajadores.

Entre las limitaciones de esta investigación se encontró que, pese a que los hallazgos fueron una base para el desarrollo de la revisión sistemática de literatura, la corta producción investigativa encontrada en América latina demostrada geográficamente en países como Paraguay, Cuba e incluso Colombia respecto al síndrome de burnout entre 2020 y 2023 en el personal de salud, permitió la posibilidad de obtener una visión más corta del tema. Esto no solo evidencia la baja cantidad de datos disponibles, sino también la necesidad de fomentar la importancia de prestar atención a este fenómeno, y así generar investigaciones que aborden sus realidades. No obstante, es importante destacar que para la investigación se tuvieron en cuenta criterios específicos para la búsqueda en las bases de datos utilizadas, lo cual podría haber excluido investigaciones publicadas en revistas de menor alcance, o en bases de datos con acceso restringido. Por lo tanto, para futuras búsquedas es importante tener en cuenta fuentes alternativas, como más bases de datos, repositorios nacionales, congresos regionales o publicaciones emergentes en plataformas abiertas, podría contribuir a una visión más integral del síndrome de burnout en Latinoamérica.

Además, un aspecto que pudo afectar los resultados fue la amplitud de la población analizada. Pues al abordar el síndrome de burnout en el personal de salud en general, sin centrarse en una profesión específica (como médicos, enfermeros o terapeutas), debilitó la oportunidad de profundizar en cómo este síndrome afecta de manera diferenciada a cada grupo. Asimismo, se identificó la falta de estudios longitudinales, es decir, investigaciones que realicen un seguimiento a lo largo del tiempo para evaluar la evolución del burnout. Esto impide conocer con precisión si los niveles de burnout cambian con el tiempo y cuáles estrategias ofrecen resultados sostenibles a largo plazo.

También, se encontró que existió una cantidad mínima de estudios que realizaron estrategias de intervención o prevención para abordar el burnout en el personal. Además, se evidenció que aunque algunas de estas estrategias mostraron buenos resultados, otras no fueron útiles en disminuir el agotamiento emocional y el estrés en el trabajo. Esto muestra la necesidad de un enfoque más organizado que encaje con las necesidades del personal médico en el trabajo lo que resalta de un enfoque más estructurado y adaptado a las condiciones específicas del personal sanitario

En resumen, el síndrome de burnout en el personal de salud en América Latina es un problema multidimensional. A través de este estudio se pone en evidencia la necesidad de un

enfoque que combine estrategias preventivas, intervenciones organizacionales y apoyo psicológico para abordar el síndrome. También señala la necesidad de ampliar las investigaciones en las áreas geográficas que no tienen mucha información, e impulsar a publicar en idiomas con mayor alcance, y aplicabilidad científica

Recomendaciones

Teniendo en cuenta la revisión realizada, en estudios como el de Santos et al. (2023) y Rodríguez et al. (2022) se ha logrado establecer que el personal sanitario más afectado suele ser el de enfermería dado que son trabajadores de primera línea, es decir, son quienes brindan la primera atención y están en contacto directo con los pacientes y sus familiares. Por lo tanto, se aconseja inicialmente formar y concientizar al personal de enfermería acerca del síndrome de burnout, sus síntomas y posibles repercusiones en el ámbito laboral, social y familiar.

La presencia del síndrome de burnout puede ser un problema importante para el personal de salud, es por esto que las organizaciones de salud deben generar programas de manejo del estrés en donde involucren sesiones de autocuidado y estrategias de regulación emocional con el fin de disminuir el ausentismo laboral y proporcionar mayor satisfacción en el lugar de trabajo. Además, es esencial proporcionar también apoyo psicológico tanto de manera individual como a colectivos, esto es vital en un ambiente laboral en donde frecuentemente se encuentran expuestos a situaciones de alta tensión, sufrimiento y pérdida, lo que provoca la acumulación de estrés y ansiedad. También es de gran relevancia su implementación puesto que facilita la expresión y el procesamiento de emociones, en particular las que son complejas y traumáticas.

Es crucial la supervisión regular de los niveles de agotamiento en el personal y la promoción dirigida a la investigación, con el fin de detectar áreas de mejora y modificar las políticas y programas. Esto es esencial para promover una cultura de confianza y motivar así al personal a expresar sus preocupaciones y experiencias a través de vías abiertas y transparentes. Además, es importante fomentar el balance entre la vida laboral y personal, promoviendo en el personal equilibrio sano en cada área de su vida a través de actividades recreativas y familiares. Seguidamente, gestionar la disponibilidad de recursos de salud y bienestar adecuados, como los servicios de salud mental que favorezcan el bienestar global del personal sanitario y adoptar programas de reconocimiento que valoren el esfuerzo y dedicación ya que esto puede aumentar la motivación y la satisfacción laboral.

Es recomendable que los futuros estudiantes de psicología se motiven en investigar el síndrome burnout que experimenta el personal de salud antes, durante y después de la pandemia, con el fin de general una perspectiva más amplia y completa. Es esencial seguir indagando en sus efectos para estar mejor equipados ante posibles emergencias de salud en el futuro. Actualmente, existe una limitada cantidad de investigaciones recientes acerca de este tema, lo que subraya la importancia de analizar minuciosamente las razones del incremento del burnout en estos empleados.

Además, resultaría beneficioso que la Universidad CESMAG pueda establecer colaboraciones prácticas con hospitales, clínicas y centros sanitarios desde una perspectiva de la psicología organizacional, con el fin de abordar estas problemáticas. Esto proporcionaría a los alumnos, dirigidos por docentes con experiencia en el área, la posibilidad de elaborar e instaurar estrategias y programas de prevención orientados a disminuir el síndrome de burnout y otros fenómenos en los profesionales del sector sanitario. Esto es particularmente significativo para los enfermeros, residentes y médicos generales, quienes han sufrido un impacto particular por esta circunstancia.

Finalmente, se sugiere considerar estrategias que proporcionen un mayor alcance de las investigaciones científicas. Para investigaciones futuras, sería valioso ampliar en las fuentes de información, incluyendo repositorios nacionales, y nuevas publicaciones en más plataformas de acceso libre, pues esta ampliación permitiría encontrar más estudios que puedan brindar contribuciones importantes.

Referencias Bibliográficas

Aguilar, M., Luna, J., Tovar, A. y Blancarte, E. (2020). *Síndrome de burnout. Bidesarrollo y reversión de impactos en el sector de la salud del estado de Guanajuato, México*. Región y sociedad, 32.

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-3925202000010012

7

Alcaraz, A., Alderete, A., Álvarez, M., Pérez, E., Franco, L. y Sosa, S. (2023). *Síndrome de Burnout en médicos residentes de medicina interna*. Revista Virtual de la Sociedad

Paraguay de Medicina Interna, 10(1), 57-65.

http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2312-38932023000100057

Amaya, B., Noroña, Darwin R., y Vega, V. (2021). *Factores psicosociales relacionados con el síndrome de Burnout en médicos asistenciales del Hospital IEISS Latacunga*. Revista San Gregorio, 1(46), 47-61.

http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2528-79072021000200047&lang=es

Arias, W., Muñoz del Carpio, A., Delgado, Y., Ortiz, M., y Quispe Villanueva, M. (2017). *Síndrome de burnout en personal de salud de la ciudad de Arequipa (Perú)*. Medicina y seguridad del trabajo, 63(249), 331-344.

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2017000400331

Barreto, R., Cassiano, L., Baptista, S., Fonseca, A., Theresa, S. & Molina, S. (2023). *Burnout, COVID-19, apoio social e insegurança alimentar em trabalhadores da saúde*. Acta Paulista de Enfermagem, 36, eAPE00393.

<https://www.scielo.br/j/ape/a/v9TLqZDFPQwZ5XLJCBdpSYd/?lang=pt>

Bateman, M., Hammer, R., Byrne, A., Ravindran, N., Chiurco, J., Lasky, S., Denson, R-. Brown, M., Myers, L., Zu, Y & Denson, J. (2020). *Death Cafés for prevention of burnout in intensive care unit employees: study protocol for a randomized controlled trial (STOPTHEBURN)*. Trials, 21, 1-9.

<https://trialsjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13063-020-04929-4#Sec6>

Bateman, M., Hammer, R., Byrne, A., Ravindran, N., Chiurco, J., Lasky, S., Denson, R-. Brown, M., Myers, L., Zu, Y & Denson, J. (2024). STOPTHEBURN: a randomized controlled trial of death cafés for burnout prevention in intensive care unit employees. *Annals of the American Thoracic Society*, 21(11), 1572-1582.

<https://www.atsjournals.org/doi/citedby/10.1513/AnnalsATS.202312-1024OC?role=tab>

Beltrán, L. y Rosero, M. (2021). *Afectaciones en la salud mental de los trabajadores de la salud de EMSSANAR durante la pandemia por Covid-19 en el municipio de Pasto, 2021*.

Repositorio Institucional ECCI.

<https://repositorio.ecci.edu.co/bitstream/handle/001/1787/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

- Bergonzoli, G., Jaramillo, C., Delgado, D., Duque, F., Vivas, G. y Tinoco, F. (2021). *Factores asociados al síndrome de desgaste laboral en auxiliares de enfermería*. Universidad y Salud, 23(2), 120-128. Epub May 01, 2021
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072021000200120#:~:text=Los%20factores%20encontrados%20asociados%20con,91
- Betancur, J., Herrera, Y., Jiménez, N. y Martínez, A. (2017). *Bienestar laboral y salud mental en las organizaciones*. Revista electrónica PSYCONEX, 9(14), 1-13.
<https://revistas.udea.edu.co/index.php/psyconex/article/view/328547>
- Betterfly. (2022). *¿Qué está pasando en el trabajo? Una mirada desde los colaboradores*. Reporte de bienestar 2022. <https://blog.betterfly.com/es/reporte-bienestar-2022>
- Botiakova, V. (2023). *Prevalence of burnout syndrome in healthcare workers in north and south america, and asia from 2018 to 2022*. Art of Medicine, 205-213.
<https://www.art-of-medicine.ifnmu.edu.ua/index.php/aom/article/view/946>
- Caldichoury, N., Ripoll, D., Morales, B., Ibañez, S., Flórez, Y., Reyes, C., Coronado, J., Gargiulod, P., Quispe, C., Herrera, J., Cárdenas, J., Flores, I., Rojas, F., Ocampo, N., Cuevas, F., Camargo, L., Martínez, J., Salazar, D., Soto, M., Castellanos, C., Zurita, B., Quispe, I., y López, N. (2024). *Burnout en profesionales sanitarios de América Latina durante la pandemia de COVID-19*. Revista Colombiana de Psiquiatría.
https://www.elsevier.es/es-revista-revista-colombiana-psiquiatria-379-avance-resumen-burnout-profesionales-sanitarios-america-latina-S0034745024000428?esCovid=Dr56DrLjUdaMjzAgze452SzSInMN&rfr=truhgiz&y=kEzTXsahn8atJufRpNPuIGh67s1&utm_source=chatgpt.com
- Caballero, C., Hederich, C., & Palacio Sañudo, J. (2010). *Academic burnout: Delineation of the syndrome and factors associated with their emergence*. Revista Latinoamericana de Psicología, 42, 131-146.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-0534201000010001
- Cardona, O., Calvo, E., Gargallo, M., Chavarría, B., Badenas M., Calderón, A., Martín, O., Martínez, S., García, M. y Fuertes, J. (2022). *Prevalencia de burnout (desgaste profesional) en la UCI de un hospital de segundo nivel durante la segunda y tercera ola COVID-19*. Ene, 16(1).

- http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2022000100004&lang=es
- Castañeda, E, y García, J. (2020). *Síndrome de desgaste profesional (burnout) en médicos cirujanos especialistas: prevalencia y factores de riesgo*. *Cirugía y cirujanos*, 88(3), 354-360.
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2444-054X2020000300354&lang=es
- Castañeda, E. y García, J. (2022). *Prevalencia del síndrome de agotamiento profesional (burnout) y variables asociadas en médicos especialistas*. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 51(1), 41-50. Epub June 27, 2022
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502022000100041&lang=es
- Castrillón, C., Bamula, F., y Londoño, A. (2023). *Experiencias de médicos colombianos en el diagnóstico del síndrome de Burnout*. Un análisis cualitativo. *Revista Colombiana de Salud Ocupacional*, 14(2). <https://doaj.org/article/71e9801a2aec4d19979ccab6b4e321c8>
- Castro, H. M., Prieto, M. A., y Muñoz, A. M. (2022). *Prevalencia de síndrome de burnout en personal de salud durante la pandemia de COVID-19 y factores asociados: Estudio de corte transversal*. *Medicina (Buenos Aires)*, 82(4), 479-486.
<https://www.scielo.org.ar/pdf/medba/v82n4/1669-9106-medba-82-04-479.pdf>
- Celis, S. (2017). *Estrés laboral: un factor que influye en el bienestar de los trabajadores y en la productividad empresarial*. [Trabajo de grado, Universidad Militar Nueva Granada]. Repositorio Institucional Universidad Militar Nueva Granada.
[https://repository.unimilitar.edu.co/bitstream/handle/10654/16733/CelisOsorioSolMaria2017.pdf?sequence=3#:~:text=%E2%80%9CLos%20altos%20niveles%20de%20estr%C3%A9s,y%20la%20productividad%E2%80%9D%20\(p](https://repository.unimilitar.edu.co/bitstream/handle/10654/16733/CelisOsorioSolMaria2017.pdf?sequence=3#:~:text=%E2%80%9CLos%20altos%20niveles%20de%20estr%C3%A9s,y%20la%20productividad%E2%80%9D%20(p)
- Cid, C. y Marinho, M. (2022). *Dos años de pandemia de COVID-19 en América Latina y el Caribe: reflexiones para avanzar hacia sistemas de salud y de protección social universales, integrales, sostenibles y resilientes*. (Documentos de Proyectos LC/TS.2022/63). Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL).
<https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/3a821906-213d-4cfc-bd26-66167328fb9d/content>

- Clauso, A. (1993). *Revista General de Información e Identificación*. 3 (1), 11-19. Edit Complutense, Madrid. <https://core.ac.uk/download/pdf/38822611.pdf>
- Colegio Colombiano de Psicólogos. (s.f.). [Campos disciplinares y profesionales]. <https://www.colpsic.org.co/campos/campos-disciplinares-y-profesionales/>
- Congreso de la República de Colombia. (2006). Ley 1090 de 2006. Por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología, se dicta el Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones. 6 de septiembre de 2006. Diario Oficial – Edición 46.383. https://www.unisabana.edu.co/fileadmin/Archivos_de_usuario/Documentos/Documentos_Investigacion/Docs_Comite_Etica/Ley_1090_2006_-_Psicologia_unisabana.pdf
- Congreso de la República de Colombia. (2013). Ley 1016 de 2013. Por lo cual se expide la ley de Salud Mental y se dictan otras disposiciones. 6 de septiembre de 2006. Diario Oficial – No. 52.694 - 10 de marzo de 2024. http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1616_2013.html
- Dolan, S., García, S. y Díez, M. (2005). *Autoestima, estrés y trabajo*. España: Mac Graw Hill.
- Drubin, D. G., & Kellogg, D. R. (2012). English as the universal language of science: opportunities and challenges. *Molecular biology of the cell*, 23(8), 1399-1399. <https://www.molbiolcell.org/doi/epdf/10.1091/mbc.e12-02-0108>
- Durán, R., Gamez, Y., Toirac, K., Toirac F., y Toirac, D. (2020). *Síndrome de burnout en enfermería intensiva y su influencia en la seguridad del paciente*. *Medisan*, 25(2), 278-291. <https://www.redalyc.org/journal/3684/368466743002/>
- Fernandes, J., Portela, L., Rotenberg, L. y Griep, R. (2013). *Jornada de trabajo y comportamientos de salud entre enfermeros de hospitales públicos*. *Revista Latinoamericana de Enfermagem*, 21, 1104-1111. <https://www.scielo.br/j/rlae/a/VZqN3r77kfcCw7g8NgqNw4c/?format=pdf&lang=es>
- Figueróa, D., López, K. y Narváez, J. (2020). *Síndrome de Burnout en trabajadores vinculados al área administrativa central y las áreas de atención al cliente en la agencia COFINAL Pasto en el año 2019*. [Tesis de pregrado, Universidad CESMAG]. Texto impreso.
- Forbes, R. (2011). *El síndrome de burnout: síntomas, causas y medidas de atención en la empresa*. *Éxito empresarial*, 160, 1-4. <http://www.integraorg.com/wp-content/docs/El%20sindrome%20de%20burnout.%20sintomas.%20causas%20y%20medidas%20de%20atencion%20en%20la%20empresa.pdf>

- Gallo, C. (2021). *¿Qué ha mostrado la pandemia de los sistemas de salud en América Latina?*. France 24.
<https://www.france24.com/es/am%C3%A9rica-latina/20210329-salud-america-latina-pandemia-crisis-coronavirus>
- García, C., Satorres, M., Crespo, A., Quesada, J., García, L. & Carrascosa, S. (2022). *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*. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 15(1), 35-39.
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2022000100007&lang=es
- García, J., Espinal, L., Canestero, I., Henao, S. y Garzón, M. (2023). *Tensiones éticas, causas y consecuencias del síndrome de burnout en el personal de salud en tiempos de la Covid-19: una revisión y análisis desde la bioética*. *Revista Latinoamericana de Bioética*, 23(1), 61-84.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-47022023000100061&script=sci_arttext
- Gibbons, M., Limoges, C., Nowotny, H., Schwartzman, S. & Scott, P. (1994). *The New Production of Knowledge: The Dynamics of Science and Research in Contemporary Societies*. Sage Publications.
https://www.ses.unam.mx/docencia/2007II/Lecturas/Mod1_Gibbons.pdf
- Gil-Monte, P. (2007). *El síndrome de quemarse por el trabajo (burnout): una perspectiva histórica*. *Grupos profesionales de riesgo*, 21-41.
[El síndrome de quemarse por el trabajo \(burnout\): una perspectiva histórica - Dialnet \(unirioja.es\)](http://www.unirioja.es/~dialnet/El_sindrome_de_quemarse_por_el_trabajo_(burnout):_una_perspectiva_historica_-_Dialnet_(unirioja.es))
- Gutiérrez, Y., Rodríguez, T. y Navarro, A. (2021). *Comportamiento del síndrome de Burnout y la resiliencia en trabajadores de Cuidados Intensivos*.
<https://www.redalyc.org/journal/1800/180071523010/>
- Gutiérrez, G., Celis, M., Moreno, S., Farias, F. y Suárez, J. (2006). *Síndrome de burnout*. *Archivos de Neurociencias*, 11(4), 305-309.
https://www.researchgate.net/profile/Felipe-FariasSerratos/publication/236332518_Burnout_Syndrome/links/02e7e517a8d1f31e73000000/Burnout-Syndrome.pdf

- Hernández, A., y González, J. (2022). *Modelo explicativo del autocuidado, la regulación emocional y el burnout en psicólogas en condición de aislamiento por COVID-19*. Acta colombiana de psicología, 25(2), 90-103.
<https://www.redalyc.org/journal/798/79872419007/>
- Hu, Z., Wang, H., Xie, J., Zhang, J., Li, H., Liu, S., Li, Q., Yang, Y. y Huang, Y. (2021). *Burnout in ICU doctors and nurses in mainland China-A national cross-sectional study*. J Crit Care. 62: 265-70. <https://doi.org/10.1016/j.jcrc.2020.12.029>
- Illasaca, J., Epiquien, R., Diaz, M., & Alberca, A. (2023). *Burnout, estrategias afrontamiento y satisfacción laboral en enfermeros*. Horizonte sanitario, 22(3), 643-649.
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592023000300643&lang=es
- ISO 45003. (2021). *Gestión de la seguridad y salud en el trabajo- Seguridad y salud psicológicas en el trabajo- Directrices para la gestión de los riesgos psicosociales*. [ISO 45003:2021\(es\), Gestión de la seguridad y salud en el trabajo — Seguridad y salud psicológicas en el trabajo — Directrices para la gestión de los riesgos psicosociales](https://www.iso.org/standard/72419007.html)
- Lopes, D. y Yaeko, J. (2023). *Emergency units and COVID-19: Burnout and empathy reported by nursing professionals and perceived by patients*. Revista Brasileira de Enfermagem, 76, e20220316. [scielo.br/j/reben/a/q4sGBZWNJkgQQJFVxrk9Dvb/?format=pdf&lang=en](https://www.scielo.br/j/reben/a/q4sGBZWNJkgQQJFVxrk9Dvb/?format=pdf&lang=en)
- Lopeztegui-Castillo, A., & Zavala-García, E. M. (2023). *El inglés en las revistas de impacto ¿un alentador intento de unificar o una excusa para marginar?.* Revista Colombiana de Ciencia Animal-RECIA, 15(2), e993-e993.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9423355>
- Lucero, M., Noroña, D. y Vega, V. (2022). *Burnout y depresión en médicos de medicina interna y unidad de cuidados intensivos en Riobamba, Ecuador*. Revista Cubana de Reumatología, 24(1), e255. Epub 01 de abril de 2022.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962022000100007&lng=es&tlng=es
- Machado, T., Rizéiro, M., Lemos, M., Torres, L., Sadgursky, D. & Alencar, D. (2022). *Impact of the COVID-19 Pandemic in the Prevalence of Burnout among Residents in Orthopedics*. Revista Brasileira de Ortopedia, 57, 159-166.
<https://www.scielo.br/j/rbort/a/5hS4kZkj3YKPhcMRDsMb3bQ/?lang=en#>

- Marrau, M. (2004). *El síndrome de Burnout y sus posibles consecuencias en el trabajador docente*. Fundamentos en humanidades, (10), 53-68.
<https://www.redalyc.org/pdf/184/18401004.pdf>
- Marín D., y Soto A. (2023). *Hostigamiento laboral y síndrome de burnout en personal sanitario en un hospital de referencia*. Horiz Med [Internet]. 13 de septiembre de 2023
<https://doaj.org/article/da240997e1874952aae3b272b1819f40>
- Maslach, C. & Jackson S. (1981). *The measurement of experienced burnout*. Journal of organizational behavior, 2(2), 99-113.
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/job.4030020205>
- Méndez, N., y Robles, V. (2021). *Cambios en las dinámicas familiares como resultado de la pandemia en familias de Bogotá y Chipaque*. Biblioteca digital odugal.
https://ciencia.lasalle.edu.co/cgi/viewcontent.cgi?article=2280&context=trabajo_social
- Ministerio de la Protección Social. (2008). Resolución 2646 de 2008. Por la cual se establecen disposiciones y se definen responsabilidades para la identificación, evaluación, prevención, intervención y monitoreo permanente de la exposición a factores de riesgo psicosocial en el trabajo y para la determinación del origen de las patologías causadas por el estrés ocupacional. 17 de julio de 2008. Diario Oficial 47059 de julio 23 de 2008.
<https://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=31607>
- Ministerio del Trabajo. (2022). Resolución 2764 de 2022. Por la cual se adopta la Batería de instrumentos para la evaluación de factores de Riesgo Psicosocial, la Guía Técnica General para la promoción, prevención e intervención de los factores psicosociales y sus efectos en la población trabajadora y sus protocolos específicos y se dictan otras disposiciones. 18 de julio de 2022. Diario Oficial No. 52106 del 25 de julio de 2022.
<https://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=127124>
- Miranda M, Abreu E, Carvalho Z, Haickel R, Lopes M, Santos J. (2020). *Síndrome de burnout entre profissionais de saúde nas unidades de terapia intensiva*. Rev Bras Ter Intensiva. 32(2):251-60.
<https://www.scielo.br/j/rbti/a/3NvThTZMDBpMBdkVFxJBxcP/?format=pdf&lang=pt>
- Montes, B., & Fernández, E. (2022). *El efecto de la pandemia en la salud y Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería de UCI*. Enfermería Global, 21(66), 1-27.

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000200001&lang=es

Müller, A., Damasceno, D., Pai, D., Silveira, A., Monteiro, N., Gabech, V. & Campos, J. (2021). *Professional burnout of nursing team working to fight the new coronavirus pandemic*. Revista Brasileira de Enfermagem, 75, e20210498.

scielo.br/j/reben/a/LpT3dSNG44NmHtWtDzxpRQw/?format=pdf&lang=en

Muñoz, J., Gallo, L., & Figueroa, D. (2021). *Síndrome de burnout en los neurólogos colombianos: prevalencia y factores asociados*. Acta Neurológica Colombiana, 37(2), 63-68.

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-87482021000300063

Organización Internacional del Trabajo. (2020). *Panorama Laboral en tiempos de la COVID-19: Impactos en el mercado de trabajo y los ingresos en América Latina y el Caribe*. [Segunda edición]. Organización Internacional del Trabajo (OIT).

https://www.oitinterfor.org/publicaciones/NotaPlaboral_Covid19

Organización Mundial de la Salud. (2010). *Health impact of psychosocial hazards at work: an overview*.

<https://www.insst.es/documents/94886/538970/EI+efecto+sobre+la+salud+de+los+riesgos+psicosociales+en+el+trabajo+una+visi%C3%B3n+general.pdf>

Organización Mundial de la Salud. (2022). *La salud mental en el trabajo*. Organización Mundial de la Salud.

https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-at-work?gad_source=1&gclid=CjwKCAjwrvyxBhAbEiwAEg_Kgqz2dkuyy1gm9MHupfxOBu6s_8KzO8_KuRnk-QqcZygxDeAgd4fGfBoCCDsQAvD_BwE

Organización Panamericana de la Salud. (2023). *Se acaba la emergencia por la pandemia, pero la COVID-19 continúa*. Organización Panamericana de la Salud.

<https://www.paho.org/es/noticias/6-5-2023-se-acaba-emergencia-por-pandemia-pero-covid-19-continua>

Oprisan, A., Baetting, E., Baeza, C. & Martí, L. (2022). *Prevalence of burnout syndrome during the COVID-19 pandemic and associated factors* [Prevalencia del síndrome de burnout durante la pandemia de COVID-19 y factores asociados]. Seram, 64(2), 119-127.

<https://www.elsevier.es/en-revista-radiologia-english-edition--419-articulo-prevalence-bur>

nout-syndrome-during-covid-19-S2173510722000519?esCovid=Dr56DrLjUdaMjzAgze452SzSInMN&rfr=truhgiz&y=kEzTXsahn8atJufRpNPuIGh67s1.

- Pacovilca, O., Zea, C., Reginaldo, R., Lacho, P., Quispe, R., Pacovilca, G., Quispe, M. & Oyola, A. (2022). *Factores de riesgo del síndrome del trabajador quemado en médicos residentes peruanos: Análisis de la ENSUSALUD 2016*. CES Medicina, 36(1), 3-16. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-8705202200010003&lang=es
- Paes, J., Tonon, M., Ignácio, Z., & Tonin, P. (2022). *Prevalence of burnout syndrome among nursing professionals in an emergency room and in an intensive care unit*. Jornal Brasileiro de Psiquiatria, 71, 296-302. http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0047-20852022000400296&lang=es
- Page, M., McKenzie, J., Bossuyt, P., Boutron, I., Hoffmann, T., Mulrow, C. y Alonso, S. (2021). *Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas*. Revista española de cardiología, 74(9), 790-799. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0300893221002748>
- Pappa, S., Barnett, J., Berges, I. y Sakkas, N. (2021). *Tired, worried and burned out, but still resilient: a cross-sectional study of mental health workers in the UK during the COVID-19 pandemic*. Int J Environ Res Public Health., 18(9): 4457. <https://doi.org/10.3390/ijerph18094457>
- Perez, A. (2010). *El síndrome de burnout. Evaluación conceptual y estado actual de la cuestión*. Vivat Academia. <https://www.redalyc.org/pdf/5257/525752962004.pdf>
- Pérez, J. (2019). *¿Qué es el estrés laboral y cómo medirlo?*. Revista Salud Uninorte, 35(1), 156-184. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-55522019000100156&script=sci_arttext
- Perlman, B. & Hartman, E. (1982). *Burnout: summary and future research*. Human Relations, 35 (4), 283-305.
- Pedraza, I. M. C., Torres, F. C., Chávez, E. P. V., & Shaikh, J. J. G. (2017). *Síndrome de burnout y calidad de vida laboral en el personal asistencial de una institución de salud en Bogotá*. Informes psicológicos, 17(1), 87-105 <https://revistas.upb.edu.co/index.php/informespsicologicos/article/view/756>

- Polacov, S., Battistini, I., Barroso, G., Cravero, B., D'Alessandro, T., Allende, G., Boni, S., Maldini, C., Pepe, G. y Gobbi, C. A. (2021). *Riesgo de Síndrome de Burnout en profesionales médicos de la ciudad de Córdoba, Argentina*. Revista de la Facultad de Ciencias Médicas, 78(4), 371. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8765372/>
- Quiroga, A. y Salinas, C. (2022). “Renaciendo”: *Intervención narrativa para la mejora de la satisfacción personal y laboral de personal de enfermeras*. Acta de investigación psicológica, 12(1), 5-18. <https://www.redalyc.org/journal/3589/358975435011/>
- Queiroz, A., Campos, H., Leite, L., Rocha, R., Travassos, M., Torres, K. & Bezerra, C. (2021). *Impact of the COVID-19 pandemic on the development of burnout syndrome in frontline physicians: Prevalence and associated factors*. Revista da Associação Médica Brasileira, 67(7), 942-949. http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-42302021000800942&lang=es
- Ramos, F. (1999). *El Síndrome de Burnout*. Madrid: Klinik, S.L.
- Rea, J., Morillo, J., y Flores, D. (2022). *El burnout en los profesionales de la salud del Centro Clínico Quirúrgico Ambulatorio Hospital del Día Central Loja durante la pandemia: factores sociodemográficos y laborales*. Revista de Investigación TALENTOS, 10(1), 1-14. <https://revista.uniandes.edu.ec/ojs/index.php/METANOIA/article/view/2761/2110>
- Rendón, M., Peralta, S., Hernández, E., Hernández, R., Vargas, M., & Favela, M. (2020). *Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización*. Enfermería Global, 19(59), 479-506. <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v19n59/1695-6141-eg-19-59-479.pdf>
- Ribeiro, L., Vieira, T., & Naka, K. (2020). *Síndrome de burnout em profissionais de saúde antes e durante a pandemia da COVID-19*. Revista Eletrônica Acervo Saúde, 12(11), E5021. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0376-78922021000200013&lang=es
- Rodríguez, Z., Ferrer, J., & de la Torre, G. (2022). *Estrés laboral en profesionales de enfermería de una unidad quirúrgica en tiempos de la COVID-19*. Medisan, 26(5). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192022000500008&lang=es

- Rodríguez, C., Oviedo, A., Vargas, M., Hernández, V. & Pérez, M. (2009). *Prevalencia del Burnout Syndrome en el personal de Enfermería de dos hospitales del Estado de México*. *Fundamentos en Humanidades*, 19, 179-193.
<https://www.redalyc.org/pdf/184/18411965011.pdf>
- Rodríguez, R., y Rivas, S. (2011). *Los procesos de estrés laboral y desgaste profesional (burnout): diferenciación, actualización y líneas de intervención*. *Medicina y seguridad del trabajo*, 57, 72-88.
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2011000500006
- Rosas, J., Covarrubias, S., Villalobos, J., Muñoz, D., y O'Connor, R. (2020). *Association between Burnout Syndrome and medical training by specialty in first-year residents*. *Salud mental*, 43(5), 227-233. <https://www.redalyc.org/journal/582/58265093006/>
- Saaida, M. (2023). *Global Catalysts: Empowering Universities for Social Change in Developing Countries*. *Edukasiana: Jurnal Inovasi Pendidikan*, 2(4), 318-341.
<https://pdfs.semanticscholar.org/e496/d2cbfff39dee231f8a908bc23deba7b135a.pdf>
- Saborío, L. y Hidalgo, L. (2015). *Síndrome de agotamiento*. *Medicina Legal de Costa Rica*, 32 (1), 119–124.
https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152015000100014
- Salas, R., Díaz D., Serrano, D., Ortega, S., Tuesca, R., y Gutiérrez, C. (2021). *Síndrome de burnout en el personal de enfermería en hospitales del departamento del Atlántico*. *Revista de Salud Pública*, 23(6), 1.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642021000600004&lang=es
- Sánchez, G., Rodríguez, R., Baldellot, N., Laura, A., Olivera, P., Alberto, R., y Sánchez, S. (2021). *Comportamiento del síndrome de Burnout y la resiliencia en trabajadores de Cuidados Intensivos*. *Medisur*, 19(6), 978-986.
<https://www.redalyc.org/journal/1800/180071523010/>
- Santos de Oliveira, S., Ferreira, W., Cardoso, T., Vieira, S. & Rodrigues, C. (2023). *Burnout syndrome in nursing residents in COVID-19 pandemic*. *Revista Cuidarte*, 14(3).
<https://www.redalyc.org/journal/3595/359576405006/?lang=es>
- Santos, I., Santos, J., Solorzano, B., Pacheco, Luis., Collazo, I. y Vega, M. (2023). *Síndrome de burnout en los profesionales de enfermería en atención a pacientes con COVID-19*.

- Sanus, 8, e331. Epub 16 de octubre de 2023.
<https://www.redalyc.org/journal/7482/748277397013/>
- Selič-Zupančič, P., Klemenc-Ketiš, Z. & Onuk, S. (2023). *The Impact of Psychological Interventions with Elements of Mindfulness on Burnout and Well-Being in Healthcare Professionals: A Systematic Review*. J Multidiscip Healthc. 2023; 16:1821-31.
<https://doi.org/10.2147/JMDH.S398552>
- Silva, R. y Silva, V. (2020). *Pandemia de la COVID-19: síndrome de Burnout en profesionales sanitarios que trabajan en hospitales de campaña en Brasil*. Enfermería clínica, 31(2), 128.
https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-articulo-pandemia-covid-19-sindrome-burnout-profesionales-S1130862120305088?utm_source=chatgpt.com#bib0030
- Sorce, A., & Roberto, S. (2020). *Psychosocial factors and Burnout Syndrome among mental health professionals*. Revista Latinoamericana de Enfermagem, 28, e3336.
<https://doaj.org/article/155ea2422ee547339a886eeaac368308>
- Sutta, L., Roman, N., y Huanca, C. (2021). *SARS-Cov-2 como detonante del síndrome de desgaste profesional en el personal de un centro de salud*. Revista Cubana de Salud Pública, 47(2), Epub 30 de junio de 2021.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662021000200011&lng=es&tlng=es.
- Torres, A., y Alcaráz, I. (2020). *Síndrome de Burnout en médicos residentes de un Hospital público de la ciudad de Areguá en el año 2020*. Medicina clínica y social, 4(3), 98-103. Epub December 00, 2020
http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2521-22812020000300098&lang=es
- Torres, F., Irigoyen, V., Moreno, A., Ruilova, E., Casares, J., y Mendoza, M. (2021). *Síndrome de Burnout en profesionales de la salud del Ecuador y factores asociados en tiempos de pandemia*. Revista Virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna, 8(1), 126-136.
http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2312-38932021000100126
- Universidad CESMAG. (2015). *Psicología del trabajo en las organizaciones*.
- Urbiña, J., Velandia, S., Gomez, M., Cañón, D., Vargas, T. y Harnache, D. (2021). *Síndrome de Burnout y la psiconeuroendocrinoinmunología: consecuencias en el personal de salud*

- durante la pandemia por Coronavirus*. MedUNAB, 24(1), 9-12. <https://go.gale.com/ps/i.do?id=GALE%7CA672590242&sid=sitemap&v=2.1&it=r&p=HRCA&sw=w&userGroupName=anon%7Ee3a6dbde&aty=open-web-entry>
- Valdes, G., Álvarez, P., Ocampo, M., Hernández, G., Réding, A. y Hernández, A. (2023). *Burnout symptoms among physicians and nurses before, during and after COVID-19 care*. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2023;31: e4047. <https://www.scielo.br/j/rlae/a/WwFyD5MPGq3SgCsDhJN6mwP/?lang=es>
- Vargas, J., Gaviria, J., Saavedra, G., y Galán, R. (2021). *Frecuencia del síndrome de desgaste profesional en un grupo de especialistas en Cirugía Plástica y estudiantes del posgrado en Colombia*. Cirugía Plástica Ibero-Latinoamericana, 47(2), 217-226. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0376-78922021000200013&lang=es
- Vinueza, A., Aldaz, N., Mera, C., Pino, D., Tapia, E. y Vinueza, M. (2020). *Burnout syndrome among Ecuadorian medical doctors and nurses during COVID-19 pandemic*. In SciELO Preprints. <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/708/version/750>
- Yupari, I., Diaz, J. L., Azabache, K., & Bardales, L. (2022). *Modelo logístico de factores asociados al Síndrome de Burnout en el personal de salud*. Enfermería Global, 21(68), 144-171. <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v21n68/1695-6141-eg-21-68-144.pdf>
- Zamora, R. J., Badano, S., Aufiero, M., Martinez, P., & Marconi, A. (2022). *Burnout in healthcare workers. A comparison between physicians, nurses, administrative positions and technicians*. Revista Colombiana de Salud Ocupacional, 12(1), 1-5. <https://www.redalyc.org/journal/7337/733777461002/html/>

Apéndices

Apéndice 1. Ficha de Análisis Documental 1.

Nombre del documento	Burnout syndrome in nursing residents in COVID-19 pandemic
autor	Stephanie Jully Santos de Oliveira, Wallace Ferreira da Silva, Taís Verónica Cardoso Vernaglia
Referencia bibliografía según norma APA	Santos de Oliveira, S., Ferreira, W., Cardoso, T., Vieira, S. & Rodrigues, C. (2023). <i>Burnout syndrome in nursing residents in COVID-19 pandemic</i> . Revista Cuidarte, 14(3). https://www.redalyc.org/journal/3595/359576405006/?lang=es
Palabras claves de texto	Síndrome de burnout, agotamiento emocional, profesionales de la salud
Año	2023

Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación topográfica donde se encuentra	https://www.redalyc.org/journal/3595/359576405006/?lang=es
Tipo de estudio	Estudio analítico cuantitativo, transversal
Descripción del aporte al tema seleccionado	<p>Esta investigación hace un aporte importante al tema ya que menciona que las profesiones enfocadas en el cuidado de las personas son más propensas a experimentar el síndrome de burnout, en particular se puede generar en la enfermería por tener largas jornadas de trabajo, una carga laboral elevada, conflictos con compañeros de trabajo, pacientes y familiares.</p> <p>Adicional a esto el síndrome de burnout es alto en las unidades de cuidados críticos en comparación con otras.</p> <p>La residencia de enfermería es un programa de especialización que se desarrolla durante 24 meses, destinando el 80% de su carga horaria a actividades prácticas. Para completar el curso, los residentes de enfermería se someten a evaluaciones periódicas sobre el cumplimiento de la carga horaria asistencial (60 horas semanales) y deben realizar cursos teóricos y realizar investigaciones a lo largo del programa</p> <p>Se trabajó con 106 enfermeros residentes de diferentes especialidades, siendo que el 54,71% (n=58) eran del primer año (R1) y el 45,28% (n=48) del segundo año (R2), en su mayoría insertos en actividades de práctica de enfermería general y quirúrgica 72,6% (n=77). A pesar de las diferentes unidades, todas ellas brindan atención de enfermería para procedimientos electivos, de mediana y alta complejidad y de emergencia.</p>

Conceptos abordados	<p>Los conceptos que se abordan dentro de la investigación se relacionan con el concepto de estrés laboral, y los factores que pueden desencadenar el síndrome de burnout, como el agotamiento físico, sobrecarga laboral y la interacción social.</p> <p>El 12,26% (n=13) de los residentes indicó recibir asesoría psicológica, de este grupo cerca de 1/3 refirió haber iniciado el tratamiento después del inicio del programa de residencia.</p> <p>Precisamente un 18,87% (n=20) refirió haber incrementado el consumo de alcohol después de iniciar su programa de residencia.</p> <p>También identificamos que un 60,38% (n=64) de los residentes de enfermería refirió haber sufrido cambios/impactos en sus relaciones interpersonales después de iniciar el programa de residencia, entre los cuales el familiar fue el más afectado.</p> <p>En esta investigación se demostró que los residentes de segundo año tienen una puntuación mediana más alta para SB en comparación con los residentes de primer año.</p>
Idioma	Inglés

Apéndice 2. Ficha de Análisis Documental 2.

Nombre del documento	Burnout in healthcare workers. A comparison between physicians, nurses, administrative positions and technicians
autor	Rafael José Zamora, Sabrina Badano, María Aufiero
Referencia bibliografía según norma APA	<p>Zamora, R. J., Badano, S., Aufiero, M., Martinez, P., & Marconi, A. (2022). <i>Burnout in healthcare workers. A comparison between physicians, nurses, administrative positions and technicians</i>. Revista Colombiana de Salud Ocupacional, 12(1), 1-5.</p> <p>https://www.redalyc.org/journal/7337/733777461002/html/</p>

Palabras claves de texto	Pandemia, Burnout, Trabajadores de la Salud, Agotamiento emocional, Despersonalización, médicos, enfermeras.
Año	2022
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación topográfica donde se encuentra	https://www.redalyc.org/journal/7337/733777461002/html/
Tipo de estudio	Estudio transversal
Descripción del aporte al tema seleccionado	<p>En esta investigación se examinó la asociación entre las características demográficas, el puesto de atención médica y el sentimiento de burnout.</p> <p>Se identificó que los profesionales de la salud más jóvenes presentan una mayor incidencia de burnout. Esto podría deberse a que suelen experimentar niveles más altos de estrés psicológico.</p> <p>La edad menor de 41 años se asoció significativamente con DP (42% vs 27%) y el género femenino con EE (48% vs 33%). También se observó una asociación significativa del burnout con respecto al puesto de trabajo; el personal administrativo, médico y de enfermería mostró más EE y DP que los técnicos.</p> <p>Además, menciona que enfermeras y médicos jóvenes a menudo se encuentran en sus años de formación, pueden tener una sobrecarga inicial de tareas lo que puede contribuir a desencadenar un burnout.</p> <p>El estudio exhibió una prevalencia de casi el 41% en el personal de enfermería.</p>
Conceptos abordados	Los conceptos que se abordan dentro de la investigación, es el aumento de los niveles de problemas de salud mental entre los

	<p>trabajadores de la salud durante la pandemia de COVID-19. donde el personal médico muestra trastornos de estrés, presión psicológica, ansiedad y depresión.</p> <p>Los datos regionales de Brasil muestran una prevalencia del 13,4%. 17 La divergencia en algunas prevalencias publicadas más bajas podría estar vinculada al hecho de que Medicus recopiló sus datos más tarde durante el primer pico de la pandemia, en noviembre de 2020, cuando habían pasado varios meses de trabajo estresante y horas extra, mientras que la mayor parte de la literatura existente recopiló los datos en los primeros meses de la pandemia.</p> <p>las trabajadoras de la salud experimentaron un mayor agotamiento emocional que cuando se analizaron los dominios y obtuvieron una puntuación más alta en el burnout en su conjunto. Esto podría estar relacionado con el hecho de que históricamente las mujeres suelen ser las principales responsables de las tareas del hogar, incluido el cuidado de los niños. Esta afirmación parece ser especialmente cierta durante los meses de pandemia y podría haber influido en el bienestar de las mujeres.</p>
Idioma	Inglés

Apéndice 3. Ficha de Análisis Documental 3.

Nombre del documento	Syndrome among Ecuadorian medical doctors and nurses during COVID-19 pandemic
autor	Andrés Fernando Vinueza Veloz, Nelson Renato Aldaz Pachacama, Carlota Mónica Mera Segovia, Dipaola Pamela Pino Vaca, Estephany Carolina Tapia Veloz, María Fernanda Vinueza Veloz
Referencia bibliografía según norma APA	Vinueza, A., Aldaz, N., Mera, C., Pino, D., Tapia, E. y Vinueza, M. (2020). Burnout syndrome among Ecuadorian medical doctors and nurses during COVID-19 pandemic. In SciELO Preprints.

	https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/708/version/750
Palabras claves de texto	Síndrome de Burnout, personal de salud, COVID-19
Año	2020
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación topográfica donde se encuentra	https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/708/version/750
Tipo de estudio	Observacional de corte transversal
Descripción del aporte al tema seleccionado	<p>El 95.36% del personal médico muestra síndrome de burnout moderado y severo, al igual que el 95.89% del personal de enfermería.</p> <p>La mayor parte del personal médico y de enfermería presentó agotamiento emocional severo y moderado (78.15% vs. 63.02%, respectivamente), al igual que despersonalización severa y moderada (72.61% vs. 65.63%, respectivamente). La frecuencia de realización personal en el trabajo baja y moderada también fue alta entre personal médico y de enfermería 85.41 vs. 78.09, respectivamente.</p> <p>La profesión (médico) y la edad (menor edad) presentan una asociación positiva con el puntaje del MBI.</p> <p>Una de las causas de la mayor frecuencia de síndrome de burnout en médicos podría relacionarse con su elevada carga horaria laboral, especialmente durante la etapa formativa, que en Ecuador puede durar</p>

	hasta 30 horas de manera ininterrumpida o hasta 160 horas a la semana.
Conceptos abordados	<p>Las consecuencias del síndrome de burnout se reflejan en primera instancia en el individuo que lo padece, pudiendo presentar cuadros de ansiedad, depresión, abuso de sustancias e ideación suicida.</p> <p>La puesta en marcha del programa de inteligencia artificial Tree Holes Rescue, el cual determina el riesgo suicida a través del análisis de las publicaciones personales en la red social china Weibo.</p> <p>El estado ecuatoriano ha implementado desde marzo del 2020 un protocolo de telemedicina, del cual se beneficiará el personal sanitario que padezca algún trastorno mental.</p> <p>Existe una correlación positiva entre menoredad y un mayor puntaje en MBI. Esto puede deberse en parte a que un médico/a con más edad tiene mayor experiencia para sobrellevar una demanda asistencial superior, situación que fácilmente podría abrumar a uno con menor experiencia. De este modo, médicos jóvenes en etapa de formación, podrían contar con limitadas habilidades resolutivas, lo que probablemente conlleva mayor frustración laboral.</p>
Idioma	Inglés

Apéndice 4. Ficha de Análisis Documental 4.

Nombre del documento	Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización
Autor	Militza Saraí Rendón Montoya, Sandra Lidia Peralta Peña, Eva Angelina Hernández Villa, Reyna Isabel Hernández, María Rubi Vargas, María Alejandra Favela Ocaño

Referencia bibliografía según norma APA	<p>Rendón, M., Peralta, S., Hernández, E., Hernández, R., Vargas, M., y Favela, M. (2020). <i>Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización</i>. <i>Enfermería global</i>, 19(59), 479-506.</p> <p>https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000300479</p>
Palabras claves de texto	<p>Síndrome de Burnout, Agotamiento Emocional, Despersonalización, Falta de Realización Personal, Personal de Enfermería.</p>
Año	<p>2020</p>
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación topográfica donde se encuentra	<p>https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000300479</p>
Tipo de estudio	<p>Estudio observacional, descriptivo con un diseño transversal.</p>
Descripción del aporte al tema seleccionado	<p>Burnout se observa que el puntaje exhibido tiende a ser medio, puntaje promedio de 56.57; para agotamiento emocional tiende a ser bajo con una media de 15.32, lo mismo para despersonalización con una media de 5.13 y resultando alto para falta de realización personal con una media de 36.1.</p> <p>El 82.2% del personal de enfermería presenta nivel medio de SB, en AE el 62.2% del personal presenta nivel bajo y un porcentaje igual (18.8%) presenta AE alto y medio.</p> <p>El personal de enfermería que labora en los turnos matutino, vespertino y nocturno, presenta mayor puntuación de SB y menor FRP que los que laboran en jornada acumulada.</p>

Conceptos abordados	<p>Al estudiar las relaciones existentes entre el Síndrome de Burnout, y las características sociológicas del personal de enfermería se encontró que la presencia del SB y sus dimensiones, es independiente del grupo de edad, género, estado civil y número de hijos del personal de enfermería.</p> <p>Con respecto a la carga de trabajo los resultados describen diferencia significativa dado que el personal de enfermería que presenta mayor puntuación en el SB, presenta más AE y mayor DP es aquel que considera alta o moderada su carga de trabajo.</p>
Idioma	Español

Apéndice 5. Ficha de Análisis Documental 5.

Nombre del documento	Síndrome de Burnout en profesionales de la salud del Ecuador y factores asociados en tiempos de pandemia.
Autor	Fausto Gady Torres Toala, Verónica Irigoyen Piñeiros, Andrea Paola Moreno, Erika Araceli Ruilova Coronel, Jimmy Casares Tamayo, Mariuxi Mendoza Mallea
Referencia bibliografía según norma APA	<p>Torres, F., Irigoyen, V., Moreno, A., Ruilova, E., Casares, J., y Mendoza, M. (2021). <i>Síndrome de Burnout en profesionales de la salud del Ecuador y factores asociados en tiempos de pandemia</i>. Revista Virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna, 8(1), 126-136.</p> <p>http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2312-38932021000100126</p>
Palabras claves de texto	síndrome de Burnout; agotamiento psicológico; personal de la salud; despersonalización; estrés laboral; agotamiento profesional
Año	2021

Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación topográfica donde se encuentra	http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2312-38932021000100126
Tipo de estudio	Estudio observacional de corte transversal
Descripción del aporte al tema seleccionado	<p>El área de realización o logros personales fue la menos afectada de todas. Sin embargo, al analizar el Síndrome de Burnout severo (alto riesgo), la despersonalización llega al 95% y el agotamiento emocional al 47,8%.</p> <p>El 8,59% tuvo afectación alta en las 3 áreas estudiadas, lo que se considera un problema severo y cerca del 42% tuvieron 2 áreas involucradas. Lo más frecuente fue la afectación de la despersonalización por sí sola.</p> <p>Al analizar el Síndrome de Burnout por edad, se observó que los profesionales con mayor severidad tuvieron menos edad, en el análisis con sexo, la distribución del Síndrome de Burnout fue homogénea entre ambos, sin encontrar ningún tipo de relación significativa</p> <p>El número de hijos fue otro factor que se tomó en cuenta en las variables sociodemográficas, se encontró que el tener más hijos se relaciona con menos severidad del Síndrome de Burnout</p>
Conceptos abordados	<p>El Síndrome de Burnout se presenta con mayor frecuencia en profesionales de contacto directo con personas como el personal de educación, salud, cuidadores, atención al público y asuntos sociales. Afecta generalmente a personas perfeccionistas o extremadamente responsables y comprometidas. Los profesionales sanitarios son un colectivo que se puede encontrar especialmente afectado por este</p>

	<p>síndrome debido a su carga laboral, tensiones de tipo emocional, directamente relacionados con el ejercicio de su actividad: horarios de trabajo, atención a enfermos, cercanía con la muerte, demandas de las personas insatisfechas con los servicios recibidos.</p> <p>Se realizó un análisis entre los profesionales asistenciales especialistas vs los que no cuentan con una especialidad y se encontró que la probabilidad de tener Síndrome de Burnout es mayor en estos últimos.</p> <p>La prevalencia de Síndrome de Burnout en sus componentes de despersonalización y agotamiento emocional fueron más elevados a diferencia del componente de realización personal, quizás debido a la motivación del personal de salud por permanecer en el sitio de trabajo y su innegable vocación de ayuda.</p> <p>Existen condiciones que pueden causar problemas, por ejemplo, extenuantes jornadas, la carga de trabajo percibida, el ambiente de trabajo angustioso que puede estar empeorado por quejas y ausencia de empatía en las relaciones con pacientes y colegas, lo que puede generar el ambiente propicio para aumentar el riesgo de padecer Síndrome de Burnout</p>
Idioma	Español

Apéndice 6. Ficha de Análisis Documental 6.

Nombre Del Documento	Síndrome de burnout en los profesionales de enfermería en atención a pacientes con COVID-19
Autor	Izamara Santos, Jesús Santos, Blanca Solorzano , Luis Pacheco, Ileana Collazo y Miguel Vega.
Referencia bibliográfica según APA	Santos, I., Santos, J., Solorzano, B., Pacheco, Luis., Collazo, I. y Vega, M. (2023). Síndrome de burnout en los profesionales de enfermería en atención a pacientes con COVID-19. <i>Sanus</i> , 8, e331.

	Epub 16 de octubre de 2023. https://www.redalyc.org/journal/7482/748277397013/
Palabras claves del texto	Agotamiento Psicológico; Agotamiento Emocional; Burnout; Agotamiento Psíquico; Personal de Enfermería (DeCS)
Año	2023
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación topográfica donde se encuentra	https://www.redalyc.org/journal/7482/748277397013/
Tipo de estudio	Descriptivo Transversal
Descripción del aporte al tema seleccionado	<p>En esta investigación se logra evidenciar la asociación del síndrome de burnout con las características sociodemográficas y laborales en los profesionales de enfermería que brindan atención a pacientes con COVID-19.</p> <p>Los trabajadores de la salud tienen más probabilidades de presentar agotamiento emocional, siendo más vulnerables a desarrollar lo que se conoce como Síndrome de Burnout, esto se debe a la sobrecarga laboral, largas jornadas de trabajo, riesgo de exposición a enfermedades, factores organizacionales, entre otros, ya que el personal de enfermería realiza el primer contacto con las personas sospechosas de contagio durante la pandemia provocada por el COVID-19</p> <p>En este estudio participaron 73 enfermeros y enfermeras, de un hospital de segundo nivel, seleccionados por muestreo no probabilístico a los cuales se aplicó cédula de datos sociodemográficos y laborales y cuestionario Maslach Burnout</p>

	Inventory (MBI), Los datos se analizaron mediante estadística descriptiva e inferencial con prueba Chi cuadrado de Pearson. Entre los resultados se encontró una prevalencia del 4.1 % del síndrome de burnout en grado alto, un 15.1 % en grado moderado, un 42.5 % en grado bajo y sin indicios un 38.4 %.
Conceptos abordados	El personal de enfermería realiza el primer contacto con las personas sospechosas de la enfermedad, enfrentándose a la incertidumbre de no saber si la persona es positiva, manifestar tensión emocional, sobrecarga de trabajo, agotamiento físico que puede ser causado por el empeoramiento de la gravedad del paciente, el cuidado de compañeros con riesgo de gravedad y muerte, falta de equipos de protección personal, materiales y recursos profesionales.
Idioma	Español

Apéndice 7. Ficha de Análisis Documental 7.

Nombre del documento	Factores psicosociales relacionados con el síndrome de Burnout en médicos asistenciales del Hospital IESS Latacunga.
autor	Blanca Lizeth Amaya Sandoval, Darwin Raúl Noroña Salcedo, Vladimir Vega Falcón
Referencia bibliografía según norma APA	Amaya, B., Noroña, Darwin R., y Vega, V. (2021). Factores psicosociales relacionados con el síndrome de Burnout en médicos asistenciales del Hospital IESS Latacunga.. Revista San Gregorio, 1(46), 47-61. http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2528-79072021000200047&lang=es
Palabras claves de texto	COVID-19; factores psicosociales; Maslach Burnout Inventory; médicos asistenciales; síndrome de Burnout

Año	2021
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación topográfica donde se encuentra	http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2528-79072021000200047&lang=es
Tipo de estudio	Transversal, prospectivo, observacional y analítico
Descripción del aporte al tema seleccionado	<p>Se encontró afectación del Burnout en el 82.5% de los médicos, asociado al agotamiento emocional y despersonalización.</p> <p>Se evidenció una exposición a factores de riesgo psicosociales en un rango de medio a alto en el 96.42%, asociándose con el Burnout en la carga laboral, exigencias laborales e interacción social.</p> <p>Se evidenció que los médicos con Burnout estuvieron expuestos a largas jornadas laborales, confinamiento intrahospitalario, y exigencias de atención a pacientes.</p> <p>Los médicos asistenciales del hospital IESS Latacunga durante la pandemia de la COVID-19 se han visto afectados casi en su totalidad por el síndrome de Burnout, siendo más frecuentes en médicos de áreas críticas.</p> <p>La mayor parte de los participantes tuvieron un cansancio emocional alto (55%) probablemente como resultado de las altas jornadas de trabajo para combatir la pandemia. De igual manera la mayor parte de los participantes (92.50%) presentó una alta despersonalización, lo cual puede ser producto del miedo a contraer la enfermedad y provocando que no se realice un adecuado examen físico al paciente contagiado y eso lleva al médico a presentar actitudes de frialdad y distanciamiento. En la tercera y última escala de valoración la mayor parte de los participantes (95.0%) presentaron índice de realización</p>

	<p>personal bajo, lo cual demuestra que los médicos sintieron no tener la formación necesaria y la capacidad para atender este tipo de pacientes ya que no existía la suficiente evidencia de diagnóstico y tratamiento, y probablemente esto conllevaba a numerosas muertes por la COVID-19.</p> <p>Los médicos expuestos a carga de trabajo, exigencias laborales y la interacción social, incrementaron el riesgo de sufrir cansancio emocional y despersonalización con respecto a los no expuestos.</p>
Conceptos abordados	<p>Las jornadas extensas encerrados en el área COVID-19 se evidenció que produjeron cansancio emocional y despersonalización en los médicos de primera línea</p> <p>Al aumentar la demanda de pacientes en áreas de emergencia en sintomáticos respiratorios, se provocó que los médicos ofrecieran una atención cortante, fría con sus pacientes, además que la mayor parte de médicos fueron asignados a un área diferente a la que se venían desempeñando, provocándose despersonalización.</p>
Idioma	Español

Apéndice 8. Ficha de Análisis Documental 8.

Nombre del documento	“Renaciendo”: Intervención Narrativa para la Mejora de la Satisfacción Personal y Laboral de Personal de Enfermeras
autor	Angélica Quiroga Garza, Cynthia Salinas Escamilla
Referencia bibliografía según norma APA	<p>Quiroga, A. y Salinas, C. (2022). “Renaciendo”: Intervención Narrativa para la Mejora de la Satisfacción Personal y Laboral de Personal de Enfermeras. Acta de investigación psicológica.</p> <p>https://www.redalyc.org/journal/3589/358975435011/</p>

Palabras claves de texto	Burnout, personal de enfermería, Estrés, Ansiedad.
Año	2022
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación topográfica donde se encuentra	https://www.redalyc.org/journal/3589/358975435011/
Tipo de estudio	Estudio transversal y diseño cuasiexperimental
Descripción del aporte al tema seleccionado	<p>El programa de intervención “Renaciendo” fue diseñado para una sola sesión con duración de tres horas en tres fases. En la primera fase se realiza la preprueba, se entrega el consentimiento informado y se explica el encuadre terapéutico.</p> <p>En la fase dos se lleva a cabo la intervención con una técnica de imaginación guiada con base en la trama del águila real, metáfora que alude al doloroso proceso que vive para poder salir adelante y renacer para poder vivir otros 30-40 años más de manera plena.</p> <p>La tercera fase, la posprueba, se llevó a cabo un mes después de realizada la intervención.</p> <p>Se encontró que a mayor cansancio emocional, mayores los niveles de estrés, ansiedad y depresión. También se encontró una correlación negativa que indica que baja eficacia personal se asocia a mayores niveles depresión</p>
Conceptos abordados	Diseñar programas de intervención para la disminución del burnout y los estados afectivos comórbidos, en fortalecer la capacidad de autorregulación emocional, en particular de la depresión, así como brindar herramientas para la construcción de redes de apoyo que les

	<p>brinden soporte para reducir el desgaste físico y emocional común en la profesión de enfermería</p> <p>Con el fin de reducir los síntomas del burnout en enfermeras en formación y profesionales, se desarrolló el programa de intervención “Renaciendo” con base en técnicas del enfoque narrativo en formato de sesión única, utilización de metáforas y conversaciones externalizantes que animaron a las participantes a ver situaciones negativas desde una perspectiva distinta (Luján et al., 2016) y resignificar su historia adversa.</p> <p>Con el fin de reducir los síntomas del burnout en enfermeras en formación y profesionales, se desarrolló el programa de intervención “Renaciendo” con base en técnicas del enfoque narrativo en formato de sesión única, utilización de metáforas y conversaciones externalizantes que animaron a las participantes a ver situaciones negativas desde una perspectiva distinta (Luján et al., 2016) y resignificar su historia adversa.</p>
Idioma	Español

Apéndice 9. Ficha de Análisis Documental 9.

Nombre del documento	Síndrome de Burnout en médicos residentes de un Hospital público de la ciudad de Areguá en el año 2020
Autor	Anthon Daniel Torres Romero e Ivana Araceli Alcaraz Romero
Referencia bibliografía según norma APA	<p>Torres, A., y Alcaráz, I. (2020). Síndrome de Burnout en médicos residentes de un Hospital público de la ciudad de Areguá en el año 2020. Medicina clínica y social, 4(3), 98-103. Epub December 00, 2020</p> <p>http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2521-22812020000300098&lang=es</p>

Palabras claves de texto	Agotamiento Psicológico; Estrés Psicológico; Síndrome de Burnout
Año	2020
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación topográfica donde se encuentra	http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2521-22812020000300098&lang=es
Tipo de estudio	Observacional descriptivo, de corte transversal
Descripción del aporte al tema seleccionado	<p>El 54,2% de los residentes encuestados son categorizados con Síndrome de Burnout.</p> <p>En el presente estudio se encontró una prevalencia del 66,7 % en residentes con Baja de Realización Personal.</p> <p>Se detectó un alto nivel de Despersonalización en los médicos residentes (50 %).</p> <p>La aparición de síndrome de Burnout es más frecuente en residentes que no cumplen con ninguna guardia, ya que el 80 % de los que no tienen guardia reportan síndrome de Burnout.</p> <p>Así mismo el 66,6 % de los que tienen una guardia, el 37,5 % de los que tienen dos guardias y el 50 % de los que tienen tres guardias.</p>
Conceptos abordados	<p>El estrés merece especial atención dentro de lo que sería la salud mental, teniendo en cuenta que estados prolongados de estrés podrían acarrear estados depresivos o de ansiedad severos. Las labores hospitalarias son uno de los trabajos de fuente innata para el estrés, este trabajo se enfocará en el estrés en médicos residentes.</p> <p>Respecto al objetivo general de la investigación, se demuestra presencia del síndrome de Burnout en los médicos residentes del</p>

	Instituto Nacional del Cáncer de Areguá. Esto deja en evidencia la necesidad de tomar medidas de acción para solventar la carga de estrés en dichos profesionales antes de que dicho síndrome genere otras patologías psicológicas; de esta manera, lograr optimizar su tiempo y mejorar la relación médico-paciente. Se recomiendan los siguientes puntos: 1) Estudiar con más detalles las causas que exponen a los residentes a padecer estrés laboral y en consecuencia desarrollen Síndrome de Burnout, 2) Expandir la muestra del estudio de tal manera que permita analizar y evidenciar la relación entre otros hospitales públicos.
Idioma	Español

Apéndice 10. Ficha de Análisis Documental 10.

Nombre del documento	Modelo explicativo del autocuidado, la regulación emocional y el burnout en psicólogas en condición de aislamiento por COVID-19
autor	Alicia Hernández Montaña, José González Tovar
Referencia bibliografía según norma APA	Hernández, A., y González, J. (2022). Modelo explicativo del autocuidado, la regulación emocional y el burnout en psicólogas en condición de aislamiento por COVID-19. Acta colombiana de psicología, 25(2), 90-103. https://www.redalyc.org/journal/798/79872419007/
Palabras claves de texto	Burnout, Covid- 19, regulación emocional
Año	2022
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o	https://www.redalyc.org/journal/798/79872419007/

clasificación topográfica donde se encuentra	
Tipo de estudio	Diseño cuantitativo transversal
Descripción del aporte al tema seleccionado	<p>Los efectos negativos en la salud mental de la población mundial derivados de la pandemia por coronavirus 2019 (COVID-19) han incrementado la demanda de los servicios de atención psicológica. Por ello resulta importante estudiar también el bienestar emocional de este grupo de profesionales.</p> <p>Ahora bien, uno de los grupos más vulnerables de la pandemia ha sido el personal de salud que se encuentra en la primera línea de atención y que está más expuesto al contagio</p> <p>Específicamente, la subescala de realización personal tuvo correlaciones positivas con las conductas de autocuidado -superior a .50 en el coeficiente-, la reevaluación cognitiva ($p \leq .050$) y la supresión expresiva. Agotamiento emocional y despersonalización tuvieron correlaciones negativas de nivel bajo ($r \leq .30$) con autocuidado ($p \leq .050$) y supresión expresiva.</p> <p>Las entrevistadas presentan conductas adecuadas de autocuidado de la salud. Estas acciones se encontraron tanto en el ámbito personal -actividades recreativas fuera del trabajo, alimentación sana, actividades de crecimiento espiritual, ejercicio físico, etc.- como en el ámbito profesional -supervisión de casos clínicos, actividades vinculadas a la psicología, dialogar con colegas sobre su experiencia clínica, etc.-, y todas ellas favorecen la vivencia de sentirse menos exhaustas emocionalmente, a la vez que aumentan sus sentimientos de autoeficacia.</p> <p>se encontró una mayor predisposición a hacer uso de la supresión emocional como estrategia de regulación emocional frente a</p>

	situaciones estresantes, es decir, que las entrevistadas solían modificar el componente comportamental de respuesta ante determinados estímulos -en otras palabras, existe una incongruencia entre lo que realmente sienten las profesionales y lo que dejan ver a los demás
Conceptos abordados	<p>Este artículo aborda el autocuidado como una estrategia para mitigar el agotamiento emocional en los profesionales de la salud mental. Además, se evidencia que las actividades tanto personales como profesionales no solo mejoran el bienestar emocional, sino que también pueden ser clave en la prevención del síndrome de burnout entre estos profesionales.</p> <p>La supresión emocional influye directamente en la presencia de conductas de autocuidado; un hallazgo que se puede explicar en cuanto la supresión de la emoción -ya sea positiva o negativa- genera una mayor activación fisiológica, y probablemente una manera de modular el impacto de esta activación es a través de actividades como el ejercicio físico, la recreación, o dialogar con colegas, lo cual tiene un efecto de regresar a la calma para continuar con sus objetivos.</p>
Idioma	Español

Apéndice 11. Ficha de Análisis Documental 11.

Nombre del documento	Emergency units and COVID-19: Burnout, and empathy reported by nursing professionals and perceived by patient
Autor	Daiane Silva Lopes Viana, Julia Yaeko Kawagoe
Referencia bibliográfica según Norma APA	Lopes, D. y Yaeko, J. (2023). <i>Emergency units and COVID-19: Burnout and empathy reported by nursing professionals and perceived by patients</i> . Revista Brasileira de Enfermagem, 76, e20220316.

	scielo.br/j/reben/a/q4sGBZWNJkgQQJFVxrk9Dvb/?format=pdf&lang=en
Palabras claves del texto	Síndrome de burnout, personal de enfermería, agotamiento profesional, Covid- 19.
Año	2023
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación topográfica donde se encuentra	scielo.br/j/reben/a/q4sGBZWNJkgQQJFVxrk9Dvb/?format=pdf&lang=en
Tipo de estudio	Transversal
Descripción del aporte al tema seleccionado	<p>El texto aporta un aspecto claro sobre los factores que contribuyen al síndrome de burnout en enfermeros desarrollado a causa de la pandemia, siendo múltiples las presiones que enfrentan estos profesionales como la inseguridad en el manejo clínico, la falta de recursos adecuados y el impacto emocional que genera su trabajo. Esto puede afectar el bienestar mental, emocional y físico.</p> <p>La mayoría de los profesionales (80; 86,96%) reportaron un impacto en el Síndrome de Burnout y, de los 92, 75 (93,75%) reportaron un aumento.</p> <p>La mayoría de los profesionales reportaron un “nivel bajo” de Agotamiento Emocional: 66 (71,74%) y Despersonalización: 55 (59,78%), pero un “nivel alto” de Realización Profesional: 67 (72,83%). Los profesionales que reportaron un “nivel alto” de Agotamiento Emocional y Despersonalización fueron 13 (14,13%) y 17 (18,48%), respectivamente, y un “nivel bajo” de Realización Profesional: 17 (18,48%).</p>

Conceptos abordados	En el presente artículo se abordan conceptos claves, en primer lugar, se encuentra el síndrome de burnout que se manifiesta a través del agotamiento emocional, la empatía y la realización profesional. La pandemia de COVID-19 impactó en el Síndrome de Burnout, sin embargo, la mayoría de los profesionales reportaron un Síndrome de Burnout de “nivel bajo” para el Agotamiento Emocional y Despersonalización y un alto nivel de Realización Profesional.
Idioma	Inglés

Apéndice 12. Ficha de Análisis Documental 12.

Nombre del documento	Professional burnout of nursing team working to fight the new coronavirus pandemic
Autor	Ana Maria Müller de Magalhães, Denilse Damasceno Trevilato, Daiane Dal Pai, Amanda da Silveira Barbosa, Natascha Monteiro Medeiros, Victória Gabech Seeger, João Lucas Campos de Oliveir
Referencia bibliográfica según Norma APA	Müller, A., Damasceno, D., Pai, D., Silveira, A., Monteiro, N., Gabech, V. & Campos, J. (2021). <i>Professional burnout of nursing team working to fight the new coronavirus pandemic</i> . Revista Brasileira de Enfermagem, 75, e20210498. scielo.br/j/reben/a/LpT3dSNG44NmHtWtDzxpRQw/?format=pdf&lang=en
Palabras claves del texto	COVID -19, personal de enfermería, estrés, síndrome de burnout, agotamiento profesional
Año	2021
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o	scielo.br/j/reben/a/LpT3dSNG44NmHtWtDzxpRQw/?format=pdf&lang=en

clasificación topográfica donde se encuentra	
Tipo de estudio	Transversal
Descripción del aporte al tema seleccionado	<p>El síndrome de burnout se ha vuelto un problema de gran relevancia para los trabajadores de la salud durante la pandemia de COVID-19, ya que este estudio indica que el burnout tiene gran prevalencia en enfermeras y mujeres debido al aumento del agotamiento emocional y físico relacionado con las condiciones difíciles del trabajo. Por otra parte, los factores que contribuyen al desarrollo de este síndrome son la falta de información sobre el virus, la escasez de equipos de protección.</p> <p>Se identificó burnout en 60 (12%) trabajadores, sin diferencia significativa entre hospitales; sin embargo, se observaron diferencias en sus dimensiones.</p> <p>La profesión y el sexo se asociaron con la presencia de burnout demostrando una mayor prevalencia entre enfermeras de sexo femenino. Respecto a las demás variables, no hubo asociación con el burnout en la muestra estudiada.</p> <p>Se encontró una diferencia significativa ($p=0,03$) en la dimensión EE entre los hospitales estudiados, siendo el nivel alto 54 (34,2%) más prevalente en el hospital universitario. Los estudios sugieren que los profesionales con puntuaciones ≥ 27 son considerados altamente agotados y que la EE es el componente principal del burnout, siendo el factor más significativo para el burnout.</p>
Conceptos abordados	Esta investigación aborda varios conceptos relacionados con el personal de la salud durante la pandemia de COVID-19, como las cargas físicas, cognitivas y emocionales, el estrés, el sufrimiento, los

	<p>dilemas éticos, riesgo de contagio y la sobrecarga laboral a la que se exponen en su lugar de trabajo y debido a la atención a pacientes.</p> <p>Entre los eventos significativos encontrados en el estudio para aumentar el burnout, destaca la escasez de materiales y el trabajo con profesionales de baja cualificación o precarios (porque fueron trasladados de otras áreas a UCI).</p> <p>Aunque en este estudio no se recogieron datos en el periodo post-pico, se asume un aumento de la incidencia de burnout en los trabajadores de enfermería, debido a la extensión de la pandemia y momentos de mayor colapso de los servicios sanitarios en relación al periodo estudiado.</p> <p>La baja realización personal está directamente relacionada con la carga de trabajo excesiva, situaciones de conflicto y sobrecarga.</p>
Idioma	Inglés

Apéndice 13. Ficha de Análisis Documental 13.

Nombre del documento	Burnout, estrategias afrontamiento y satisfacción laboral en enfermeros.
Autor	Jéssica Esther Ilasaca-Ortega, Rut Catalina Epiquien-Rojas, Maria Magdalena Diaz-Orihuela y Ana Lourdes Alberca-Lonzoy.
Referencia bibliografía según norma APA	<p>Ilasaca, J., Epiquien, R., Diaz, M., & Alberca, A. (2023). Burnout, estrategias afrontamiento y satisfacción laboral en enfermeros. Horizonte sanitario, 22(3), 643-649.</p> <p>http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592023000300643&lang=es</p>
Palabras claves de texto	Pandemia, COVIS-19, agotamiento profesional
Año	2023

Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación topográfica donde se encuentra	http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592023000300643&lang=es
Tipo de estudio	Estudio cuantitativo, correlacional y descriptivo
Descripción del aporte al tema seleccionado	<p>La prevalencia del SB se ha incrementado debido a la COVID-19, evidenciándose efectos negativos en la práctica asistencial. Existen reportes que el personal de salud es un grupo especialmente susceptible de padecer el SB dada la naturaleza exigente de su profesión y su entorno de trabajo. Existen determinadas características laborales: agotamiento emocional, falta de realización personal y despolarización repercuten en la salud de los trabajadores. Esta situación afectó a los profesionales de la salud, quienes, al estar en la primera línea de atención, experimentaron sentimientos intensos de aprensión y miedo. Su exposición al virus era mayor, lo que aumentaba el riesgo de contagiarse y, a su vez, transmitirlo a sus seres queridos.</p> <p>Existió relación significativa entre Burnout, Estrategias de afrontamiento y satisfacción laboral en enfermeros peruanos que laboraron durante la emergencia sanitaria, en particular aquellos que brindaron cuidados en áreas críticas como la unidad de emergencia y la unidad de cuidados intensivos.</p> <p>En este escenario, los enfermeros optaron mayormente por emplear el enfoque de enfrentamiento orientado hacia la resolución de los problemas.</p>
Conceptos abordados	El Síndrome de Burnout y las estrategias de afrontamiento predicen la satisfacción laboral. Ya que el Síndrome de Burnout tiene mayor

	<p>impacto en la satisfacción laboral que las estrategias de afrontamiento.</p> <p>El SB es el resultado de exposición a un nivel alto de estrés crónico y se caracteriza por agotamiento emocional, baja realización personal y despolarización, por ello se recomienda el uso de estrategias de afrontamiento como solución para su manejo; ya que el agotamiento físico y mental son los principales síntomas de Burnout</p> <p>Las cuatro estrategias tales como: las estrategias centradas en el problema, estrategias focalizadas en la emoción, estrategias de busca por prácticas religiosas y las estrategias de busca por soporte social; la estrategia más utilizada por los profesionales de la salud fue la focalizada en el problema con un 59.4% resultando ser la estrategia protectora en relación al estrés ocupacional.</p> <p>Se recomienda trabajar en el manejo del Síndrome de Burnout para generar la satisfacción laboral en los trabajadores.</p>
Idioma	Español

Apéndice 14. Ficha de Análisis Documental 14.

Nombre del documento	Síndrome de burnout en los neurólogos colombianos: prevalencia y factores asociados
Autor	Joe Fernando Muñoz Cerón, Loren Marcela Gallo Eugenio, Daniel Arturo Figueroa Vargas
Referencia bibliografía según norma APA	<p>Muñoz, J., Gallo, L., & Figueroa, D. (2021). <i>Síndrome de burnout en los neurólogos colombianos: prevalencia y factores asociados</i>. Acta Neurológica Colombiana, 37(2), 63-68.</p> <p>http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-87482021000300063</p>

Palabras claves de texto	agotamiento emocional, despersonalización, hobbies, satisfacción personal, Estrés
Año	2021
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación topográfica donde se encuentra	http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-87482021000300063
Tipo de estudio	Estudio observacional descriptivo de tipo transversal, con un componente analítico
Descripción del aporte al tema seleccionado	<p>El síndrome de burnout es una condición prevalente en los neurólogos en Colombia. Esta información es útil para la creación de políticas encaminadas a mejorar las condiciones del ejercicio de esta especialidad en nuestro país.</p> <p>El síndrome de burnout se determinó en el 49,6 % de los entrevistados (afectación de 2 o más dimensiones). Esta condición se correlacionó con el sexo femenino ($P=0,036$), el número de horas trabajadas por semana ($P=0,040$) y la frecuencia de satisfacción con el trabajo ($P<0,001$).</p> <p>La práctica de actividades de esparcimiento fue estadísticamente significativa ($P=0,024$) como factor protector. El síndrome de burnout tiene una alta prevalencia en los neurólogos colombianos identificándose factores de riesgo y factores protectores, por lo que se sugiere considerar la presencia del síndrome de burnout cuando se afectan dos dimensiones, debido a que una alteración completa del síndrome es decir la alteración de las tres dimensiones</p>

	<p>es muy relevante para aplicar en los diferentes contextos de la población de estudio.</p> <p>Respecto a los factores asociados, el análisis encontró mayor probabilidad de burnout en mujeres, en divorciados, en quienes tardan más de 2 horas de desplazamiento a su lugar de práctica, en aquellos que trabajan más de 40 horas por semana, en quienes llevan menos de 5 años de práctica laboral desde la graduación, y en quienes tienen más de dos hijos</p>
<p>Conceptos abordados</p>	<p>Comparado con otras especialidades, neurocirugía 57%, oncología clínica 49%, ortopedia 28%, cirugía plástica 29% y medicina de emergencia 32% la neurología parece ser una especialidad de alto riesgo de agotamiento, esta probabilidad puede ser explicada por la variabilidad en las metodologías empleadas sin embargo considerando la cercanía a los datos reportados para neurocirugía y oncología clínica es posible plantear la hipótesis en la cual la complejidad de estas áreas juega un rol determinante en la probabilidad de aparición de burnout.</p> <p>La práctica de actividades de hobbies, definido como la dedicación de más de tres horas por semana a una actividad de entretenimiento se determinó como un factor protector para el burnout.</p> <p>Este tipo de intervenciones destinadas al esparcimiento, ha sido implementado en otras especialidades buscando disminuir la prevalencia de esta condición en sus miembros. Existen actualmente iniciativas organizacionales que mediante la realización de actividades grupales educativas y de entrenamiento recreativo buscan disminuir la prevalencia de este síndrome</p>
<p>Idioma</p>	<p>Español</p>

Apéndice 15. Ficha de Análisis Documental 15.

Nombre del documento	Burnout, COVID-19, apoio social e insegurança alimentar em trabalhadores da saúde
autor	Rosana Maria Barreto Colichi, Larissa Cassiano Bernardo, Simone Cristina Paixão Dias Baptista, Alan Francisco Fonseca, Silke Anna Theresa Weber, Silvana Andrea Molina Lima
Referencia bibliografía según norma APA	Barreto, R., Cassiano, L., Baptista, S., Fonseca, A., Theresa, S. & Molina, S. (2023). <i>Burnout, COVID-19, apoio social e insegurança alimentar em trabalhadores da saúde</i> . Acta Paulista de Enfermagem, 36, eAPE00393. https://www.scielo.br/j/ape/a/v9TLqZDFPQwZ5XLJCBdpSYd/?lang=pt
Palabras claves de texto	Síndrome de burnout, Covid- 19, personal de enfermería.
Año	2023
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación topográfica donde se encuentra	https://www.scielo.br/j/ape/a/v9TLqZDFPQwZ5XLJCBdpSYd/?lang=pt
Tipo de estudio	Estudio transversal analítico
Descripción del aporte al tema seleccionado	Debido a la propagación de la pandemia y al distanciamiento social, muchas personas se encontraron solas, lejos de sus familiares y amigos, como una forma de protegerse de la inseguridad ante la posible transmisión del virus. No fue diferente para los profesionales sanitarios. De hecho, dado el papel protagónico de este sector, al estar

	<p>en primera línea de atención, los sentimientos de aprensión y miedo pueden haber sido aún más intensos, ya que estaban más expuestos al virus y, por lo tanto, tenían más probabilidades de contraer la enfermedad y transmitirla a sus familiares y amigos.</p> <p>Con relación al riesgo de síndrome de burnout , el 26,7 % de los trabajadores presentó puntuación en por lo menos una dimensión de la escala, principalmente en la referente al alto agotamiento emocional (20 %).</p> <p>Se verificó una asociación positiva entre el riesgo de padecer síndrome de burnout y la inseguridad alimentaria. También, el número de hijos se asoció significativamente de forma negativa a la incidencia de síndrome de burnout.</p> <p>Las puntuaciones preocupantes en más de una cuarta parte de los participantes (riesgo de SB para al menos una dimensión de la escala), especialmente considerando los indicadores de alto agotamiento emocional (20%), refuerzan que las condiciones psicosociales de trabajo se han deteriorado entre los profesionales de la salud que trabajaron con pacientes con COVID-19.</p>
<p>Conceptos abordados</p>	<p>Al interrumpirse las actividades sin suficientes medidas de apoyo, muchos trabajadores perdieron sus medios de vida. Debido a las medidas de contingencia adoptadas por los gestores públicos con miras a reducir la propagación del virus, las incertidumbres sobre el abastecimiento y disponibilidad de alimentos en los meses siguientes también pueden haber comprometido la seguridad alimentaria y nutricional de estas personas.</p> <p>Además de la reducción de la seguridad alimentaria en los hogares brasileños ya observada en el período pre-COVID-19, en el contexto de la pandemia, la incidencia de residentes en situación de inseguridad alimentaria grave, es decir, aquellos que enfrentaron privación de alimentos y hambre, aumentó del 9% al 15,5%</p>

Idioma	Portugues
---------------	-----------

Apéndice 16. Ficha de Análisis Documental 16.

Nombre del documento	Estrés laboral en profesionales de enfermería de una unidad quirúrgica en tiempos de la COVID-19
Autor	Zahilyn Rodríguez González, Jacno Erik Ferrer Castro, Gertrudis de la Torre Vega
Referencia bibliografía según norma APA	Rodríguez, Z., Ferrer, J., & de la Torre, G. (2022). Estrés laboral en profesionales de enfermería de una unidad quirúrgica en tiempos de la COVID-19. <i>Medisan</i> , 26(5). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192022000500008&lang=es
Palabras claves de texto	Burnout, Estrés laboral, Covid-19, personal de enfermería
Año	2022
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación topográfica donde se encuentra	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192022000500008&lang=es
Tipo de estudio	Estudio descriptivo y transversal
Descripción del aporte al tema seleccionado	La profesión de enfermería conlleva, entre otras características, la demanda de un gran esfuerzo mental y físico, por lo que estos profesionales están expuestos a diversos factores de riesgo, sobre todo en áreas conceptuadas de mayor conflicto laboral, tales como

	<p>emergencia, unidad de cuidados intensivos y centro de intervenciones quirúrgicas, donde por la complejidad de las actividades que realizan son más vulnerables al estrés laboral o desgaste profesional.</p> <p>Se observó que 10,7 % de los profesionales de enfermería tenían un alto nivel de despersonalización y 14,3 % de ellos refirió cansancio emocional. Al mismo tiempo, solo 21,4 % sintió que poseía una baja realización personal. Al conjugar las dimensiones del síndrome de desgaste profesional, ningún trabajador obtuvo este diagnóstico</p>
Conceptos abordados	<p>La enfermería es una profesión donde inciden especialmente estresores, entre los cuales se destacan: escaso reconocimiento social, trabajo con presión de tiempo, falta de autonomía, incorporación de nuevas tecnologías, relaciones conflictivas entre el equipo de trabajo, contacto continuo con el sufrimiento y la muerte, sobrecarga laboral, turnos rotativos y alto índice de contratación temporal. Todos estos factores han sido identificados como antecedentes del síndrome de desgaste profesional.</p> <p>Es esencial abordar estas cuestiones para promover la salud mental y el bienestar de los enfermeros, lo que a su vez beneficia la atención al paciente y mejora el ambiente laboral.</p>
Idioma	Español

Apéndice 17. Ficha de Análisis Documental 17.

Nombre del documento	Factores de riesgo del síndrome del trabajador quemado en médicos residentes peruanos: Análisis de la ENSUSALUD
Autor	Olga Vicentina Pacovilca Alejo, Cesar Cipriano Zea Montesinos, Rafael Reginaldo Huaman, Pavel Lacho Gutiérrez, Rodrigo Quispe Rojas, Gelber Sebasti Pacovilca Alejo, Melisa Pamela Quispe Ilanzo, Alfredo Enrique Oyola García.

Referencia bibliografía según norma APA	<p>Pacovilca, O., Zea, C., Reginaldo, R., Lacho, P., Quispe, R., Pacovilca, G, Quispe, M. & Oyola, A. (2022). <i>Factores de riesgo del síndrome del trabajador quemado en médicos residentes peruanos: Análisis de la ENSUSALUD 2016</i>. CES Medicina, 36(1), 3-16.</p> <p>http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-87052022000100003&lang=es</p>
Palabras claves de texto	<p>Síndrome de burnout, factores de riesgo, personal de la salud</p>
Año	<p>2022</p>
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación topográfica donde se encuentra	<p>http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-87052022000100003&lang=es</p>
Tipo de estudio	<p>Estudio transversal analítico</p>
Descripción del aporte al tema seleccionado	<p>El síndrome de burnout afectó al 31,6% de los trabajadores analizados. Al examinar cómo las características personales y familiares influyen en este síndrome, se encontró que los trabajadores menores de 30 años presentan un mayor riesgo de desarrollarlo en comparación con aquellos de 30 a 59 años.</p> <p>Además, un factor significativo que contribuye al desarrollo del síndrome de burnout es el desequilibrio o conflicto entre la carga laboral y la vida personal o familiar, una situación reportada por casi la mitad de los encuestados.</p> <p>Este aumento en la carga laboral genera estrés, afectando negativamente su salud y reduciendo el tiempo disponible para sus relaciones personales y familiares.</p>

<p>Conceptos abordados</p>	<p>Los riesgos psicosociales incrementan la posibilidad de desarrollar el síndrome del trabajador quemado en médicos residentes peruanos. Estos riesgos específicos son la sobrecarga laboral que desequilibra la relación vida laboral-vida personal/familiar y el sufrimiento de violencia psicológica en el centro laboral, especialmente cuando el profesional se encuentra en los primeros diez años de ejercicio profesional y en presencia de alguna morbilidad.</p> <p>Los hallazgos de esta investigación sugieren que la prevención del síndrome de burnout en el entorno laboral requiere intervenciones que fortalezcan la personalidad y las habilidades de afrontamiento de los trabajadores, así como una adecuada organización de los servicios de salud ocupacional en las instituciones. Es fundamental garantizar la disponibilidad de recursos que brinden apoyo social, retroalimentación y reconocimiento a los profesionales en especialización, con un rol clave para supervisores y coordinadores en este proceso. Además, se debe considerar que no todas las variables que contribuyen al burnout son controlables por el individuo.</p>
<p>Idioma</p>	<p>Español</p>

Apéndice 18. Ficha de Análisis Documental 18.

<p>Nombre del documento</p>	<p>Impact of the COVID-19 Pandemic in the Prevalence of Burnout among Residents in Orthopedics</p>
<p>Autor</p>	<p>Tainara Machado, Matheus Rizério, Matheus Lemos, Liana Torres, David Sadgursky y Daniel Alencar</p>

Referencia bibliográfica según Norma APA	<p>Machado, T. M., Rizéiro, M., Lemos, M., Torres, L., Sadgursky, D., & Alencar, D. (2022). Impact of the COVID-19 Pandemic in the Prevalence of Burnout among Residents in Orthopedics. <i>Revista Brasileira de Ortopedia</i>, 57, 159-166.</p> <p>https://www.scielo.br/j/rbort/a/5hS4kZkj3YKPhcMRDsMb3bQ/?lang=en#</p>
Palabras claves del texto	<p>Médicos de salud ocupacional; síndrome de burnout; agotamiento, profesional; formación médica en el campo; ortopedia</p>
Año	<p>2022</p>
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación topográfica donde se encuentra	<p>https://www.scielo.br/j/rbort/a/5hS4kZkj3YKPhcMRDsMb3bQ/?lang=en#</p>
Tipo de estudio	<p>Transversal</p>
Descripción del aporte al tema seleccionado	<p>El estrés provoca baja calidad de vida, caída de la productividad, absentismo, gastos considerables en atención médica e insatisfacción personal. El burnout es la respuesta a un estado prolongado de estrés, que se produce por su cronificación cuando los métodos de afrontamiento han fallado o han sido insuficientes.</p> <p>Treinta y seis (69,2%) residentes presentaron valores para Agotamiento emocional. Veinticuatro (46,1%) tuvieron valores para despersonalización y 34 (65,4%) tuvieron valores para realización personal.</p> <p>La forma grave del síndrome de burnout estuvo presente en 16 (30,7%) residentes y en ninguno de los estudiantes.</p>

	<p>El análisis de los factores de riesgo mostró que ser residente, trabajando en turnos nocturnos, y haber considerado ya cambiar de carrera fueron factores de riesgo para desarrollar burnout severo.</p> <p>Se cree que los trabajadores de la salud son particularmente susceptibles al agotamiento en comparación con el público en general.</p> <p>Entre los cirujanos ortopédicos, la prevalencia del agotamiento oscila entre el 50 y el 60%, y el agotamiento grave está presente en hasta el 10% de los cirujanos ortopédicos.</p> <p>La prevalencia del agotamiento fue mayor en los cirujanos ortopédicos que iniciaban su carrera.</p> <p>En el presente estudio se observó una alta prevalencia del síndrome de burnout entre los residentes.</p> <p>En el presente estudio, la pandemia de COVID-19 no aumenta la prevalencia del agotamiento en los residentes.</p> <p>La prevalencia del síndrome de burnout y de la forma grave de la enfermedad fue alta entre los residentes de cirugía ortopédica. La prevalencia del agotamiento no cambia como resultado del brote de COVID-19</p>
<p>Conceptos abordados</p>	<p>Los cirujanos ortopédicos a menudo manejan casos complejos y necesitan dominar una amplia gama de técnicas quirúrgicas. Su práctica suele implicar una gran carga de trabajo, turnos nocturnos y cirugías largas</p> <p>Esta nueva realidad puede resultar en una mayor ansiedad entre los profesionales de la salud no solo como resultado del trabajo sino también como resultado de los profundos cambios en el estilo de vida impuestos por la cuarentena.</p> <p>Se cree que los trabajadores de la salud son particularmente susceptibles al agotamiento en comparación con el público en general.</p>
<p>Idioma</p>	<p>Inglés</p>

Nombre del documento	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
autor	Cristian García Molina , Marina Satorres Pérez , Ana Patricia Crespo Mateos, José Antonio Quesada Rico , Laura García Soriano, Sara Carrascosa Gonzalvo
Referencia bibliografía según norma APA	García, C., Satorres, M., Crespo, A., Quesada, J., García, L. & Carrascosa, S. (2022). <i>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</i> . Revista Clínica de Medicina de Familia, 15(1), 35-39. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2022000100007&lang=es
Palabras claves de texto	Covid-19, síndrome de burnout, sistemas de salud, profesionales de medicina y enfermería
Año	2022
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación topográfica donde se encuentra	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2022000100007&lang=es
Tipo de estudio	Estudio descriptivo observacional transversal.
Descripción del aporte al tema seleccionado	Este trabajo ha revelado una alta prevalencia de burnout entre los profesionales de la salud que trabajan en atención primaria en la población estudiada.

	<p>Se destacan especialmente los niveles elevados de agotamiento emocional, con un 56,8% de los profesionales reportando un alto nivel de este síntoma, un 39,2% mostrando una elevada despersonalización y un 36% presentando baja realización personal. Estos resultados son algo más altos en comparación con estudios anteriores. Además, investigaciones recientes realizadas durante la pandemia también han documentado niveles más altos de burnout en el personal sanitario.</p> <p>Se comparó el porcentaje de burnout en cada subescala con las variables sociodemográficas y laborales de interés. Se objetivó mayor prevalencia de CE alto a mayor número de pacientes al día por profesional. En cuanto a la subescala DP, se evidenció mayor prevalencia en aquellos sujetos que llevaban trabajando entre 10 y 20 años. Se constató mayor prevalencia de baja RP en aquellos profesionales con contratos interinos</p>
Conceptos abordados	<p>Con respecto a las variables laborales, al igual que en otros trabajos, se encontró diferencias para niveles altos de CE y elevada presión asistencial y 10-20 años trabajados con niveles altos de DP , aunque en el estudio no alcanzan la significación estadística. Además, se objetivó baja RP en sujetos con contratos interinos</p> <p>Este trabajo pone de manifiesto la elevada prevalencia de burnout en profesionales de AP en pandemia y permite formular hipótesis sobre las variables que podrían estar relacionadas.</p>
Idioma	Español

Apéndice 20. Ficha de Análisis Documental 20.

Nombre del documento	El efecto de la pandemia en la salud y Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería de UCI
autor	Beatriz Montes Berges, Elena Fernández García

Referencia bibliografía según norma APA	Montes, B., y Fernández, E. (2022). El efecto de la pandemia en la salud y Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería de UCI. <i>Enfermería Global</i> , 21(66), 1-27. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000200001&lang=es
Palabras claves de texto	Síndrome de Burnout, profesionales de salud, pandemia, covid-19.
Año	2022
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación topográfica donde se encuentra	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000200001&lang=es
Tipo de estudio	Estudio de tipo descriptivo transversal
Descripción del aporte al tema seleccionado	El estudio analiza cómo la pandemia de COVID-19 afecta la salud y el síndrome de burnout en personal de enfermería. Los factores protectores incluyen tener familiares sin COVID-19, mientras que ser cuidadores primarios y trabajar en UCI por más de cinco años son factores agravantes. Los cuidadores primarios y quienes dieron positivo reportaron peor salud física y mental. Además, los enfermeros con menos de dos años de experiencia en UCI tienen una percepción negativa de su salud, y a mayor tiempo en UCI, mayor dolor físico se reporta. Aquellos que cuidaron pacientes con COVID-19 durante más tiempo también perciben su salud como peor. En la dimensión de Cansancio Emocional, la media estuvo muy por encima de la puntuación de corte. En Realización Personal la media obtenida también superó la puntuación de corte. Sin embargo, en

	<p>despersonalización no se sobrepasó el límite para determinar alto grado de despersonalización, pero la media se aproxima considerablemente.</p> <p>Con respecto a las variables sociodemográficas, ser mujer, haber dado positivo en covid19, tener algún/a familiar o amistad que haya dado positivo en covid19, ser cuidadora principal, y el tiempo que han empleado en cuidar a pacientes covid, influyen negativamente en la aparición de SB, en la salud y la somatización.</p>
Conceptos abordados	<p>Los conceptos abordados en el presente artículo son los factores protectores frente al impacto emocional, además indica los elevados niveles de estrés y de ansiedad que presenta el personal de enfermería frente a situaciones amenazantes.</p> <p>En relación con los factores protectores o agravantes de la salud y el SB del personal de enfermería se encontró que mantener a la familia sin positivos de covid19 era un factor protector, mientras que ser cuidadores primarios, haber trabajado en la UCI más de 5 años, haber cuidado pacientes covid19 más de 6 meses y presenciar fallecimientos de pacientes con esta enfermedad durante su jornada laboral eran factores agravantes para tener o percibir peor su salud y/o tener más SB.</p>
Idioma	Español

Apéndice 21. Ficha de Análisis Documental 21.

Nombre del documento	Prevalence of burnout syndrome among nursing professionals in an emergency room and in an intensive care unit
autor	Jéssica Loubak Paes, Martina Mesquita Tonon, Zuleide Maria Ignácio, Paula Teresinha Tonin

Referencia bibliografía según norma APA	<p>Paes, J., Tonon, M., Ignácio, Z., & Tonin, P. (2022). <i>Prevalence of burnout syndrome among nursing professionals in an emergency room and in an intensive care unit</i>. <i>Jornal Brasileiro de Psiquiatria</i>, 71, 296-302.</p> <p>http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0047-20852022000400296&lang=es</p>
Palabras claves de texto	<p>Personal de enfermería, Síndrome de burnout, salud mental.</p>
Año	<p>2022</p>
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación topográfica donde se encuentra	<p>http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0047-20852022000400296&lang=es</p>
Tipo de estudio	<p>Estudio exploratorio descriptivo</p>
Descripción del aporte al tema seleccionado	<p>Este estudio se enfocó en identificar el síndrome de burnout en enfermeros del HUM, encontrando que el agotamiento emocional es especialmente elevado en el turno matutino: un 41,67% de los profesionales en la sala de emergencia y un 45,45% en la unidad de cuidados intensivos para adultos. Estos resultados sugieren que los enfermeros en UCI son más propensos a experimentar este tipo de agotamiento. Las causas del agotamiento emocional son variadas e incluyen la complejidad de los pacientes, una carga de trabajo excesiva que lleva a la falta de energía y motivación, así como fatiga y desgaste emocional por el manejo constante del estrés. Todo esto genera frustración y presión entre los profesionales de la salud.</p>

	<p>Los hallazgos apuntaron que la dimensión de sintomatología de Agotamiento Emocional para los servicios de Urgencias y UCI de Adultos del turno de mañana presenta porcentajes elevados, con un 41,67% de los profesionales de Urgencias y un 45,45% de los profesionales de UCI de Adultos, evidenciándose un mayor agotamiento emocional en los profesionales de enfermería.</p>
Conceptos abordados	<p>Los conceptos que aborda la siguiente investigación, la excesiva carga laboral, la falta de confianza en la realización de su trabajo. los profesionales que trabajan en UCI de Adultos tienen mayor probabilidad de presentar agotamiento emocional. Las causas del agotamiento emocional son variadas. Podemos destacar la alta complejidad de los pacientes de la unidad, la excesiva carga de trabajo que se traduce en falta de energía y motivación, cansancio, sensación de agotamiento de los recursos emocionales necesarios para afrontar situaciones estresantes continuas y sensación de frustración y presión en los trabajadores.</p> <p>La falta de realización profesional proviene de un sentimiento de inadecuación personal y profesional, que puede derivar en respuestas negativas en el entorno laboral y en la vida personal, como depresión, baja productividad, baja autoestima y escasas relaciones interpersonales, entre otras.</p> <p>Más estudios que evalúen la calidad laboral y la salud mental de los profesionales de la salud, especialmente de los profesionales de enfermería, se vuelven cruciales para mejorar la calidad de vida de estos profesionales, así como para la mejora de la atención brindada a los pacientes.</p>
Idioma	Inglés

Nombre del documento	Modelo logístico de factores asociados al Síndrome de Burnout en el personal de salud
autor	Irma Luz Yupari Azabache , Jorge Luis Diaz Ortega Karla Adriana Azabache Alvarado, Lucía Beatriz Bardales Aguirre
Referencia bibliografía según norma APA	Yupari, I., Diaz, J. L., Azabache, K., & Bardales, L. (2022). Modelo logístico de factores asociados al Síndrome de Burnout en el personal de salud. <i>Enfermería Global</i> , 21(68), 144-171. https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v21n68/1695-6141-eg-21-68-144.pdf
Palabras claves de texto	Síndrome de burnout, personal de salud, Covid- 19
Año	2022
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación topográfica donde se encuentra	https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v21n68/1695-6141-eg-21-68-144.pdf
Tipo de estudio	Estudio transversal, correlacional.
Descripción del aporte al tema seleccionado	La investigación revela que el Síndrome de Burnout afecta al 6,3% de los profesionales de la salud en Trujillo, Perú. Sin embargo, al analizar las diferentes dimensiones del síndrome, se observa que un 24,5% presenta un alto nivel de agotamiento emocional. En cuanto al nivel de despersonalización, encontramos un 27% del personal de salud trujillano con nivel alto. Los hallazgos también nos muestran un 40% de profesionales con bajo nivel de realización personal

	Es importante mencionar que en las dimensiones de agotamiento y despersonalización en su mayoría encontramos profesionales de la salud con más de 6 meses de servicio, edad cercana a 40 años y que trabajan en instituciones públicas de nivel III.
Conceptos abordados	Se identificaron varios factores sociales relacionados con el agotamiento emocional, incluyendo el estado civil, los ingresos familiares, la edad y el número de hijos. La despersonalización se asoció con el sexo, la profesión, la edad y el número de hijos, mientras que la realización personal solo se vinculó con la edad. En cuanto a los factores demográficos, el tipo de institución fue el único que mostró asociación con las tres dimensiones del Síndrome de Burnout.
Idioma	Español

Apéndice 23. Ficha de Análisis Documental 23.

Nombre del documento	Prevalencia de burnout (desgaste profesional) en la UCI de un hospital de segundo nivel durante la segunda y tercera ola COVID-19
autor	Odile Cardona Fernández de Quero, Eva Calvo Doñate, María Amparo Gargallo Marques, Beatriz Esteban Chavarría, María Badenas Sánchez, Ana Alicia Calderón Rozalén, Olivia Martín Fanjul, Susana Martínez Martín, Miguel Ángel García García, Juan Fuertes Núñez.
Referencia bibliografía según norma APA	Cardona, O., Calvo, E., Gargallo, M., Chavarría, B., Badenas M., Calderón, A., Martín, O., Martínez, S., García, M. & Fuertes, J. (2022). Prevalencia de burnout (desgaste profesional) en la UCI de un hospital de segundo nivel durante la segunda y tercera ola COVID-19. <i>Ene</i> , 16(1).

	http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2022000100004&lang=es
Palabras claves de texto	Covid -19, Síndrome de burnout, profesionales sanitarios.
Año	2022
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación topográfica donde se encuentra	http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2022000100004&lang=es
Tipo de estudio	Estudio observacional transversal
Descripción del aporte al tema seleccionado	<p>El burnout profesional se describe como una reacción a factores crónicos de estrés en el trabajo, y su definición varía entre estudios. Algunos definen el burnout según la puntuación total de las tres subescalas del Maslach Burnout Inventory, mientras que otros, como Torrente, lo asocian con alta despersonalización y agotamiento emocional o baja realización personal.</p> <p>El síndrome de burnout fue frecuente entre los profesionales de nuestra unidad que trabajaron en el segundo periodo. Fue mucho más frecuente que en el primer periodo. La mayoría de profesionales con burnout del segundo periodo había trabajado en el primer periodo.</p>
Conceptos abordados	El aumento se debe a varios factores, como el incremento en el número de pacientes con COVID, lo que generó una mayor responsabilidad y carga emocional. Además, la formación continua de personal menos experimentado añadió presión, mientras que las condiciones socio laborales y la carga asistencial prolongada durante

	seis meses también contribuyeron al agotamiento físico y psicológico.
Idioma	Español

Apéndice 24. Ficha de Análisis Documental 24.

Nombre del documento	Síndrome de burnout en el personal de enfermería en hospitales del departamento del Atlántico
autor	Roxana De las Salas, Daniela Díaz Agudelo, Dolores Serrano Meriño, Stefany Ortega Pérez, Rafael Tuesca Molina, Carolina Gutiérrez López.
Referencia bibliografía según norma APA	Salas, R., Díaz D., Serrano, D., Ortega, S., Tuesca, R., y Gutiérrez, C. (2021). Síndrome de burnout en el personal de enfermería en hospitales del departamento del Atlántico. <i>Revista de Salud Pública</i> , 23(6), 1. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642021000600004&lang=es
Palabras claves de texto	Estrés, Síndrome de burnout
Año	2021
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación topográfica donde se encuentra	http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642021000600004&lang=es
Tipo de estudio	Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal.

<p>Descripción del aporte al tema seleccionado</p>	<p>En esta investigación se identifican alguno de los factores que aspectos individuales como la edad, el sexo y las expectativas laborales; factores sociales como el estado civil y el número de hijos; elementos relacionados con la naturaleza del trabajo, como la sobrecarga laboral y las dinámicas del equipo; y factores organizacionales, que abarcan la falta de apoyo y las altas demandas en comparación con el reconocimiento recibido.</p> <p>La prevalencia global del síndrome de burnout o desgaste profesional fue de 65%.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>No se detectó asociación estadística entre el SB y el género ($p = 0,24$), al igual que otras variables: edad, estado civil, rango salarial, tiempo de ejercicio de enfermería y satisfacción salarial.</p>
<p>Conceptos abordados</p>	<p>El síndrome de burnout es especialmente relevante en enfermería debido a la naturaleza del cuidado y la importancia de las relaciones interpersonales. El estrés asociado con la carga de trabajo puede llevar a la pérdida de compasión y aumentar la posibilidad de errores en la atención, lo que afecta negativamente la calidad del servicio y los resultados en la salud de los pacientes.</p>

	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.
Idioma	Español

Apéndice 25. Ficha de Análisis Documental 25.

Nombre del documento	Frecuencia del síndrome de desgaste profesional en un grupo de especialistas en Cirugía Plástica y estudiantes del posgrado en Colombia
Autor	John Vargas, Jorge Gaviria, Gina Saavedra y Ricardo Galán.
Referencia bibliografía según norma APA	Vargas, J., Gaviria, J., Saavedra, G., y Galán, R. (2021). <i>Frecuencia del síndrome de desgaste profesional en un grupo de especialistas en Cirugía Plástica y estudiantes del posgrado en Colombia</i> . <i>Cirugía Plástica Ibero-Latinoamericana</i> , 47(2), 217-226. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0376-78922021000200013&lang=es
Palabras claves de texto	Síndrome de desgaste profesional; Agotamiento profesional; Sobrecarga emocional; Fatiga en el trabajo; Cirugía Plástica
Año	2021
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación topográfica donde se encuentra	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0376-78922021000200013&lang=es

Tipo de estudio	Estudio de corte transversal
Descripción del aporte al tema seleccionado	Esta investigación hace un aporte importante al tema a abordar ya que este afecta directamente al personal prestador de servicios de salud, incidiendo en la calidad de atención brindada a los pacientes y generando un aumento en el ausentismo laboral, además los criterios utilizados para identificar el síndrome de burnout en el estudio revelaron diferencias significativas entre especialistas y residentes. Los resultados muestran que un porcentaje considerable de ambos grupos experimenta altos niveles de agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal, lo que sugiere un riesgo significativo de desarrollar el síndrome. Estos hallazgos son consistentes con otros estudios realizados en Colombia, lo que destaca la importancia de abordar el burnout en el ámbito de la cirugía y la formación médica-.
Conceptos abordados	Según el estudio realizado se considera que aquellos que cumplan con al menos 1 de los 3 ítems están en riesgo de desarrollar el síndrome. En el grupo de especialistas, el 18% presentó altos niveles de agotamiento emocional, el 5% mostró despersonalización y el 10% experimentó una baja realización personal. Por otro lado, en el grupo de residentes, encontramos que el 56% experimentó agotamiento emocional elevado, el 12% mostró despersonalización y el 21% tuvo una baja realización personal, lo que indica que este último grupo tiene un mayor riesgo de desarrollar el síndrome.
Idioma	Español

Apéndice 26. Ficha de Análisis Documental 26.

Nombre del documento	Prevalence of burnout and predictive factors among oncology nursing professionals: a cross-sectional study
-----------------------------	--

autor	Bianca Sakamoto Ribeiro Paiva, Mirella Mingardi, Talita Caroline de Oliveira Valentino, Marco Antonio de Oliveira, Carlos Eduardo Paiva
Referencia bibliografía según norma APA	Ribeiro, L., Vieira, T., & Naka, K. (2020). Síndrome de burnout em profissionais de saúde antes e durante a pandemia da COVID-19. Revista Eletrônica Acervo Saúde, 12(11), E5021. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0376-78922021000200013&lang=es
Palabras claves de texto	Profesionales de enfermería, síndrome de burnout, factores estresantes,sa
Año	2021
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación topográfica donde se encuentra	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0376-78922021000200013&lang=es
Tipo de estudio	Estudio descriptivo transversal
Descripción del aporte al tema seleccionado	Determina la relación entre los factores estresantes y el síndrome de burnout indica que la dinámica organizacional ha generado un ambiente laboral estresante, afectando el bienestar emocional, su calidad de vida y el compromiso en el personal de la salud. Se incluyeron 126 médicos, de los cuales 82 estaban en primera línea. Entre los profesionales con resultados compatibles con SB, el 85,5% se encontraba en el grupo 1, frente al 14,5% del grupo 2, siendo esta diferencia estadísticamente significativa.

	A nivel del 5%, las variables asociadas con SB fueron la edad (24-33 años), no tener hijos, trabajar en primera línea, trabajar en la UCI COVID-19, estar de guardia y haber contraído COVID-19.
Conceptos abordados	En este artículo se evidencia la importancia de implementar estrategias que reorganicen los procesos laborales, fomenta la interacción entre compañeros, se incluya a los profesionales en la toma de decisiones, esto con el fin de promover la salud mental y mantener una atención de calidad a los pacientes.
Idioma	Inglés

Apéndice 27. Ficha de Análisis Documental 27.

Nombre del documento	Impact of the COVID-19 pandemic on the development of burnout syndrome in frontline physicians: prevalence and associated factors
autor	Aline Roseane Queiroz de Paiva Faria, Hemílio Fernandes Campos Coelho, Allan Batista Silva, Lecidamia Cristina Leite Damascena, Rebeca Rocha Carneiro, Marina Travassos Lopes, Kleyber Dantas Torres de Araújo, Caliandra Maria Bezerra Luna Lima
Referencia bibliografía según norma APA	Queiroz, A., Campos, H., Leite, L., Rocha, R., Travassos, M., Torres, K. y Bezerra, C. (2021). <i>Impact of the COVID-19 pandemic on the development of burnout syndrome in frontline physicians: Prevalence and associated factors</i> . Revista da Associação Médica Brasileira, 67(7), 942-949. http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-42302021000800942&lang=es
Palabras claves de texto	Profesionales de la salud, Burnout, Covid- 19, salud mental.
Año	2021

Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación topográfica donde se encuentra	http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-42302021000800942&lang=es
Tipo de estudio	Estudio transversal
Descripción del aporte al tema seleccionado	En este estudio se indago los factores que contribuyen al desarrollo del síndrome de burnout, en médicos que laboran en hospitales durante la pandemia de covid- 19. según los resultados obtenidos la edad entre los 24 y 33 años , no tener hijos, trabajar en la primera línea, estar asignado a la UCI COVID y realizar guardias son variables que mostraron una relación estadísticamente significativa con la presencia del burnout.
Conceptos abordados	En esta investigación los conceptos abordados fueron: el agotamiento profesional, la carga de trabajo, la calidad de vida .
Idioma	Inglés

Apéndice 28. Ficha de Análisis Documental 28.

Nombre del documento	SARS-Cov-2 como detonante del síndrome de desgaste profesional en el personal de un centro de salud
Autor	Luisa Dolores Sutta Huaman, Nelly Olinda Roman Paredes y Claudia Elvira Huanca Arteaga.
Referencia bibliográfica según Norma APA	Sutta, L., Roman, N., y Huanca, C. (2021). SARS-Cov-2 como detonante del síndrome de desgaste profesional en el personal de un centro de salud. Revista Cubana de Salud Pública, 47(2), Epub 30 de junio de 2021. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662021000200011&lng=es&tlng=es .

Palabras claves del texto	COVID-19; pandemia; síndrome de desgaste profesional; burnout; agotamiento emocional
Año	2020
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación topográfica donde se encuentra	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662021000200011&lang=es
Tipo de estudio	Descriptivo y transversal
Descripción del aporte al tema seleccionado	<p>La realidad ante la contingencia surgió de manera repentina y tomó al sistema de salud sin que pudiera a tiempo estar preparado; al menos con todos los requerimientos básicos para la prevención. La situación que más le preocupaba al personal es la escasez del equipo personal de protección como tapabocas, guantes y uniformes.</p> <p>El 50,72% del personal presentó un nivel medio del síndrome de desgaste profesional, con el mayor peso en la subescala de agotamiento emocional con un 60,87 % (n = 42) en nivel medio.</p> <p>Entre las estrategias para afrontar la emergencia por COVID-19 están la planificación anticipada, el trabajo en equipo y la disponibilidad adecuada de equipos de protección personal, los cuales son factores fundamentales para prevenir el síndrome de desgaste profesional.</p>
Conceptos abordados	La primera respuesta del estado peruano ante la pandemia fue decretar estado de emergencia nacional con el aislamiento social obligatorio, miles de personas se quedan en sus hogares a resguardarse y protegerse del contagio, mientras que el personal profesional y no profesional que labora en los centros de salud,

	<p>cumplen con el deber de asistir a sus puestos de trabajo y enfrentarse directamente con las secuelas que esta epidemia trae.</p> <p>Diversos estudios han reportado en personal de salud, padecimientos por la presencia de la COVID-19, como estrés, ansiedad, depresión, insomnio, ira, negación y temor ya que no solo es por el riesgo a contaminarse, sino que han sufrido discriminación y frustraciones, al pasar horas lidiando con las emociones negativas de pacientes y familiares, más la disminución del contacto con sus familias por el aislamiento.</p>
Idioma	Español

Apéndice 29. Ficha de Análisis Documental 29.

Nombre del documento	Association between Burnout Syndrome and medical training by specialty in first-year residents
Autor	José Manuel Rosas, Sergio Armando Covarrubias, José Carlos Villalobos, Daniel Alejandro Muñoz, Rogelio O'Connor.
Referencia bibliografía según norma APA	Rosas, J., Covarrubias, S., Villalobos, J., Muñoz, D., y O'Connor, R. (2020). Association between Burnout Syndrome and medical training by specialty in first-year residents. <i>Salud mental</i> , 43(5), 227-233. https://www.redalyc.org/journal/582/58265093006/
Palabras claves de texto	Burnout; residencia médica; salud mental; medicina
Año	2020
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación	https://www.redalyc.org/journal/582/58265093006/

topográfica donde se encuentra	
Tipo de estudio	Transversal analítico
Descripción del aporte al tema seleccionado	<p>Aunque existen estudios de SBO en médicos residentes, las tasas de incidencia varían mucho desde el 18% hasta el 82% en algunos estudios (Willem, Monten, & Portzky, 2018). Otros estudios reportan abuso verbal, psicológico y físico, y acoso durante la residencia, generalmente por parte de superiores jerárquicos, afectando hasta al 90% de los médicos encuestados (Acosta-Fernández, Aguilera-Velasco, & Pozos-Radillo, 2017). El doble rol de trabajador y estudiante, las múltiples líneas de comunicación a las que tienen que responder, y la constante demanda de atención en el desempeño de su trabajo, sumado a la carga de horas laborales, hacen a los médicos en formación particularmente vulnerables al SBO.</p> <p>El síndrome de burnout se presentó en el 21,6% de la muestra (n = 19) con una puntuación media de 71,5 puntos (DE 14,8). El 53,4% de la muestra presentó agotamiento emocional (n = 47) con una puntuación media de 28,1 (DE 10,86), mientras que el 53,7% mostró despersonalización (n = 47) con una puntuación media de 10 puntos (DE 5,3), y finalmente el 39,8% presentó una realización personal reducida (n = 35) con una puntuación media de 33,8 puntos (DE 5,8)</p>
Conceptos abordados	<p>El agotamiento emocional se asoció de forma estadísticamente significativa con el tiempo de guardia. La presencia de despersonalización también se asoció significativamente con el tiempo de guardia, el tiempo para comer y las horas dedicadas a anotaciones. Al mismo tiempo, hubo diferencias en la reducción de la realización personal entre los residentes con y sin apoyo financiero adicional y el número de horas dedicadas a procedimientos. La</p>

	<p>calidad percibida de la comunicación ascendente y del apoyo médico es diferente entre los residentes que presentaron agotamiento.</p> <p>Los sistemas tradicionales de educación médica tienden a ser rígidos y jerárquicos, fomentando estilos de comunicación que fácilmente se convierten en acoso y hostigamiento laboral.</p>
Idioma	Inglés

Apéndice 30. Ficha de Análisis Documental 30.

Nombre del documento	Síndrome de desgaste profesional (burnout) en médicos cirujanos especialistas: prevalencia y factores de riesgo
Autor	Enrique Castañeda y Javier García
Referencia bibliográfica según Norma APA	<p>Castañeda, E, y García, J. (2020). <i>Síndrome de desgaste profesional (burnout) en médicos cirujanos especialistas: prevalencia y factores de riesgo</i>. Cirugía y cirujanos, 88(3), 354-360.</p> <p>https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2444-054X2020000300354&lang=es</p>
Palabras claves del texto	Médicos cirujanos especialistas; Burnout; Agotamiento emocional; Despersonalización; Falta de realización personal
Año	2020
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación topográfica donde se encuentra	https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2444-054X2020000300354&lang=es
Tipo de estudio	Observacional, descriptivo y transversal

<p>Descripción del aporte al tema seleccionado</p>	<p>En el perfil sociodemográfico destaca la afectación por burnout en el sexo femenino, con el 44.0 vs. el 36% en los varones.</p> <p>Ser mujer, que no trabaje la pareja, no tener hijos, tener contratación definitiva y laborar más de 4 horas en otro trabajo se asociaron como variables de riesgo con la presencia de SDP.</p> <p>Tener menos de 40 años, menos de 15 años con pareja estable, la especialidad de oncología quirúrgica, menos de 10 años de antigüedad profesional, laborar en jornada nocturna se asociaron como variables de riesgo con la presencia del SDP y se comportan como factores de riesgo.</p> <p>El SDP se detectó en 119 (40.2%) participantes, de los cuales 59 (49.5%) tuvieron una subescala afectada, 31 (26.0%) dos y 29 (24.5%) tres.</p> <p>Para SDP, AE y RP, contratación definitiva; para SDP y AE, ser mujer, que no trabaje la pareja y especialidad oncología quirúrgica; y para SDP y RP, laborar en otro trabajo más de 4 horas. Este perfil plantea que posiblemente la sociabilidad estructural donde se desarrolla el especialista participa en la determinación de ciertos riesgos.</p>
<p>Conceptos abordados</p>	<p>El SDP crece en complejidad a medida que se profundizan la identificación y la evaluación de posibles causas, determinantes y procesos adyacentes.</p> <p>Se nota un rasgo de riesgo consistente para SDP, AE, DP y RP juntos: tener menos de 40 años, no tener pareja estable, llevar menos de 15 años con pareja, no tener hijos, tener menos de 10 años de antigüedad profesional y en el puesto actual de trabajo, trabajar en turno nocturno y no tener otro trabajo.</p> <p>El SDP es frecuente (40.2%) entre los médicos cirujanos especialistas. Sus principales factores de riesgo son ser mujer, menor de 40 años de edad, no tener pareja estable, llevar menos de 15 años</p>

	con pareja y que la pareja no trabaje, no tener hijos, la especialidad de oncología quirúrgica, tener menos de 10 años de antigüedad profesional y en el puesto actual de trabajo, laborar en el turno nocturno, tener contratación definitiva, no tener otro trabajo y laborar más de 4 horas en él.
Idioma	Español

Apéndice 31. Ficha de Análisis Documental 31.

Nombre del documento	Síndrome de burnout. Bidesarrollo y reversión de impactos en el sector de la salud del estado de Guanajuato, México
Autor	Mario Aguilar, José Luna, Alma Tovar Vega y Enrique Blancarte.
Referencia bibliográfica según Norma APA	Aguilar, M., Luna, J., Tovar, A. y Blancarte, E. (2020). Síndrome de burnout. Bidesarrollo y reversión de impactos en el sector de la salud del estado de Guanajuato, México. <i>Región y sociedad</i> , 32. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-39252020000100127
Palabras claves del texto	Síndrome de burnout, estrés laboral, personal de salud, sistema de salud pública, Maslach Burnout Inventory.
Año	2020
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación topográfica donde se encuentra	https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-39252020000100127
Tipo de estudio	Exploratorio, descriptivo, transversal y correlacional

Descripción del aporte al tema seleccionado	Trata sobre la prevalencia del agotamiento en médicos, destacando la despersonalización como un factor desencadenante del síndrome de burnout. Se mencionan factores de riesgo como el género femenino, la edad joven, largas horas de trabajo, la insatisfacción laboral y los conflictos entre el hogar y el trabajo. También se hace hincapié en los riesgos asociados con el entorno laboral, como la sobrecarga de trabajo y la presión del tiempo, además señala que trabajar en más de una institución de salud aumenta el riesgo de burnout, asimismo, se menciona que las mujeres parecen ser más vulnerables, y se establece una relación entre el consumo de psicofármacos, la ansiedad y la depresión con el síndrome de burnout.
Conceptos abordados	La desconexión entre la realidad laboral y las expectativas profesionales, el impacto de los horarios laborales en la realización personal, los bajos sueldos y la falta de incentivos profesionales, así como la pérdida de prestigio social reflejando las causas del síndrome de burnout.
Idioma	Español

Apéndice 32. Ficha de Análisis Documental 32.

Nombre del documento	Burnout y depresión en médicos de medicina interna y unidades de cuidados intensivos en Riobamba, Ecuador
Autor	María Lucero, Darwin Noroña y Vladimir Vega
Referencia bibliográfica según Norma APA	Lucero, M., Noroña, D. y Vega, V. (2022). Burnout y depresión en médicos de medicina interna y unidad de cuidados intensivos en Riobamba, Ecuador. Revista Cubana de Reumatología, 24(1), e255. Epub 01 de abril de 2022. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962022000100007&lng=es&tlng=es

Palabras claves del texto	Calidad de vida; estrés laboral; medicina crítica; salud mental; síndrome de burnout; unidad de cuidados intensivos.
Año	2022
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación topográfica donde se encuentra	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962022000100007&lang=es
Tipo de estudio	No experimental, transversal, descriptiva y correlacional
Descripción del aporte al tema seleccionado	<p>Esta investigación se realizó con 77 trabajadores, de los cuales 65 conformaron la población de estudio. Se aplicaron cuestionarios para identificar presencia de síndrome de burnout, depresión y rendimiento laboral. Se utilizó la prueba de correlación de Pearson para identificar la relación entre variables.</p> <p>El predominio de pacientes con síndrome de burnout fue del (52,31 %), y dentro de las subescalas de la enfermedad la de mayor afectación fue la de realización personal con un 47,69 % de trabajadores en nivel medio y 39,23 % en nivel alto. Además, se identificó una correlación positiva fuerte entre las variables depresión y síndrome de burnout, así como entre esta variable y rendimiento laboral.</p>
Conceptos abordados	Durante el tiempo de pandemia, la elevada afluencia de la población, el déficit de recursos humanos e insumos y la elevada mortalidad han caracterizado los servicios hospitalarios de medicina interna y unidades de cuidados intensivos. La exposición crónica a estas condiciones de trabajo puede desencadenar en distintas manifestaciones clínicas como forma inadecuada de afrontar el estrés

	<p>crónico conocido como síndrome de Burnout y desde el punto de vista laboral se considera al SB como un factor de inadecuado rendimiento profesional; por lo que las personas afectadas estarán limitadas de brindar un adecuado servicio, serán inoperante en sus funciones y tendrán una mayor propensión al ausentismo laboral. La presencia de una inadecuada respuesta al estrés crónico como el detonante de la enfermedad que se caracteriza por actitudes y sentimientos negativos hacia las personas con las que se trabaja y hacia el propio rol profesional, dentro de las que se incluyen el agotamiento emocional, la despersonalización y la disminución del desempeño personal.</p> <p>Miranda Alvares y otros, señalan que los trabajadores de la salud se enfrentan a uno de los retos más difícil, la muerte, y que este dilema ético puede llegar a producir cierto grado de afectación mental. Por otra parte, el predominio de personal femenino es una característica que ha sido señalada en otras investigaciones como la de Aquino Canchari y Ospina Meza, en la cual se describe un predominio del sexo femenino en estudiantes de medicina.</p>
Idioma	Español

Apéndice 33. Ficha de Análisis Documental 33.

Nombre Del Documento	Síntomas de Burnout entre médicos y enfermeros antes, durante y después de atender pacientes con COVID-19.
Autor	Giselle Valdés, Pablo Álvares, María Ocampo, Grisel Hernández, Arturo Réding y Alejandro Hernández.
Referencia bibliográfica según APA	Valdes, G., Álvarez, P., Ocampo, M., Hernández, G., Réding, A. y Hernández, A. (2023). Burnout symptoms among physicians and nurses before, during and after COVID-19 care. <i>Rev. Latino-Am. Enfermagem.</i> 2023;31: e4047.

	https://www.scielo.br/j/rlae/a/WwFyD5MPGq3SgCsDhJN6mwP/?lang=es
Palabras claves del texto	Burnout; COVID-19; Médicos; Enfermeras; Pandemias; SARS-CoV-2.
Año	2023
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación topográfica donde se encuentra	https://www.scielo.br/j/rlae/a/WwFyD5MPGq3SgCsDhJN6mwP/?lang=es
Tipo de estudio	Estudio comparativo y transversal
Descripción del aporte al tema seleccionado	<p>Este estudio evalúa los síntomas de Burnout entre médicos y enfermeros antes, durante y después de la atención a pacientes con la enfermedad COVID-19.</p> <p>Se realizó un estudio comparativo y transversal realizado en la unidad de Atención Respiratoria de un hospital público de nivel terciario. Se empleó el Inventario de Burnout Maslach. (MBI)</p> <p>Se distribuyeron 280 encuestas entre los tres períodos: antes, durante y después de la atención a pacientes con COVID-19; se obtuvieron 172 encuestas respondidas. Los valores de prevalencia de Burnout grave fueron 30,4%, 63,2% y 34,5% en los 3 periodos.</p> <p>Se implementaron las siguientes medidas para mitigar y manejar el estrés desde el comienzo de la pandemia: Ofrecer un segundo día libre a los enfermeros cada 2 semanas y horarios flexibles para los médicos, Permitir que se escuche música en los puestos de Enfermería durante el día, según las preferencias del personal, Adoptar un espacio abierto en el mismo edificio para que el personal</p>

	no tenga que acercarse al comedor del hospital para comer, y Ofrecer asistencia personal a cargo de psicólogos en el mismo edificio, profesionales que se encontraban presentes durante el día y de turno por las noches.
Conceptos abordados	<p>El Síndrome de Burnout afecta negativamente la calidad de la atención de la salud debido a un desempeño deficiente del personal y a la creciente propensión a errores médicos (2). D</p> <p>Los síntomas de agotamiento emocional y despersonalización en este estudio fueron más prevalentes entre los enfermeros que entre los médicos. El Síndrome de Burnout grave fue más prevalente en las mujeres, los enfermeros y el personal del turno noche.</p> <p>Las enfermeras que brindan atención en la primera línea de es que la mayoría de ellas también son jefas de familia y cuidan a sus hijos y a familiares de edad avanzada, y que a menudo se vieron obligadas a abandonar sus hogares para vivir en refugios especialmente diseñados por temor a infectar a sus familias.</p> <p>Durante el período PICO, el personal experimentó excesiva presión, se desempeñó en un ámbito de incertezas, con falta de vacunas disponibles y temor de infectarse y de infectar a sus familiares.</p>
Idioma	Español

Apéndice 34. Ficha de Análisis Documental 34.

Nombre del documento	Death Cafés for prevention of burnout in intensive care unit employees: study protocol for a randomized controlled trial (STOPTHEBURN)
Autor	Marjorie E. Bateman, Rachel Hammer, Abigail Byrne, Nithya Ravindran , Jennifer Chiurco, Sasha Lasky, Rebecca Denson, Margo Brown, Leann Myers, Yuanhao Zu y Joshua L. Denson

Referencia bibliográfica según Norma APA	Bateman, M., Hammer, R., Byrne, A., Ravindran, N., Chiurco, J., Lasky, S., Denson, R., Brown, M., Myers, L., Zu, Y & Denson, J. (2020). Death Cafés for prevention of burnout in intensive care unit employees: study protocol for a randomized controlled trial (STOPTHEBURN). <i>Trials</i> , 21, 1-9. https://trialsjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13063-020-04929-4#Sec6
Palabras claves del texto	Agotamiento, Ansiedad, Depresión, Cuidados intensivos, Trabajadores de la salud, Estrés laboral, Angustia moral, Síntomas conductuales, Retención en el lugar de trabajo, Café de la muerte, Teledebriefing, Informe virtual, Ensayo controlado aleatorio
Año	2020
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación topográfica donde se encuentra	https://trialsjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13063-020-04929-4#Sec6
Tipo de estudio	Experimental
Descripción del aporte al tema seleccionado	Las sesiones informativas están inspiradas en los Cafés de la Muerte, que son debates informales centrados en la muerte, la agonía, la pérdida, el duelo y la enfermedad. Estas sesiones permiten la reflexión sobre eventos angustiantes y ofrecen comunidad y colaboración entre los empleados del hospital fuera del trabajo. El resultado primario es el agotamiento del médico, medido con la puntuación del Maslach Burnout Inventory (MBI). Los resultados secundarios incluyen depresión y ansiedad, medidas con el

	Cuestionario de salud del paciente 8 (PHQ-8) y la escala de 7 ítems del trastorno de ansiedad generalizada (GAD-7), respectivamente.
Conceptos abordados	Dado que las tasas de agotamiento de los médicos de las UCI superan el 50 %, las sesiones informativas del Café de la Muerte pueden resultar una herramienta eficaz para evitar este síndrome debilitante. En vista de que la COVID-19 limita las interacciones sociales y sobrecarga las UCI de todo el mundo, la administración virtual del Café de la Muerte para los médicos de las UCI ofrece una estrategia innovadora para mitigar potencialmente el agotamiento en esta población vulnerable.
Idioma	Inglés

Apéndice 35. Ficha de Análisis Documental 35.

Nombre del documento	Psychosocial factors and Burnout Syndrome among mental health professionals
Autor	Amanda Sorce y Sergio Roberto
Referencia bibliográfica según Norma APA	Sorce, A., & Roberto, S. (2020). Psychosocial factors and Burnout Syndrome among mental health professionals. Revista Latinoamericana de Enfermagem, 28, e3336. https://doaj.org/article/155ea2422ee547339a886eeaac368308
Palabras claves del texto	Burnout, Covid-19, Estrés laboral, Personal de salud
Año	2020
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación	https://doaj.org/article/155ea2422ee547339a886eeaac368308

topográfica donde se encuentra	
Tipo de estudio	Estudio transversal cuantitativo
Descripción del aporte al tema seleccionado	<p>Identificar factores biopsicosociales en el trabajo asociados al Síndrome de Burnout en profesionales de salud mental con una muestra de 293 trabajadores de servicios de salud mental de la red pública de un municipio del interior del estado de São Paulo, Brasil. Se aplicó un instrumento compuesto por tres cuestionarios autoadministrados, a saber: formulario de datos biosociales, Escala de Estrés Laboral (JSS) y el Inventario de Burnout de Maslach (MBI-HSS).</p> <p>La prevalencia de SB entre los profesionales que presentaron, concomitantemente, alta EE, alta DE y baja FP fue de 7% (20 profesionales), con predominio entre los trabajadores asistenciales ($p=0,039$), en la función de auxiliares de enfermería ($p=0,039$).</p> <p>la baja satisfacción o indiferencia de los profesionales en relación a la institución, el trabajo, los compañeros de trabajo y la dirección se mostró asociada al SB y algunas de sus dimensiones.</p> <p>Los profesionales con peores síntomas psíquicos de Burnout tienen menor satisfacción laboral, especialmente los más jóvenes (24). Una encuesta mostró que los equipos multiprofesionales de un hospital psiquiátrico estaban insatisfechos con la falta de autonomía y participación en la toma de decisiones dentro del servicio sobre cuestiones financieras y beneficios, y estaban moderadamente sobrecargados (25).</p> <p>La insatisfacción con la gestión, con la falta de crecimiento profesional y de beneficios puede incrementar los síntomas de agotamiento emocional, despersonalización y, en consecuencia, de</p>

	Burnout (25-27). Estos factores también presentaron una asociación con el síndrome
Conceptos abordados	Los factores psicosociales, el estrés laboral, la violencia y el acoso (moral y/o sexual) son, actualmente, los mayores desafíos en el ámbito de la seguridad y salud en el trabajo. Los factores psicosociales en el trabajo surgen de las interacciones entre el trabajador y el ambiente de trabajo, las condiciones y la organización del trabajo, las demandas del trabajo y el grado de autonomía sobre las actividades y pueden influir en la salud, el desempeño y la satisfacción laboral
Idioma	Inglés

Apéndice 36. Ficha de Análisis Documental 36.

Nombre del documento	Hostigamiento laboral y síndrome de burnout en personal sanitario en un hospital de referencia
Autor	Diego Marín Marín, Alonso Soto
Referencia bibliográfica según Norma APA	Marín D., y Soto A. (2023). Hostigamiento laboral y síndrome de burnout en personal sanitario en un hospital de referencia. Horiz Med [Internet]. 13 de septiembre de 2023 https://doaj.org/article/da240997e1874952aae3b272b1819f40
Palabras claves del texto	bullying, acoso no sexual, agotamiento profesional
Año	2023
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación	https://doaj.org/article/da240997e1874952aae3b272b1819f40

topográfica donde se encuentra	
Tipo de estudio	Transversal analítico
Descripción del aporte al tema seleccionado	<p>Es importante identificar a trabajadores de la salud con hostigamiento laboral por su fuerte asociación con el síndrome de burnout.</p> <p>Entre los 206 participantes evaluados, 22 (10,7 %) presentaron burnout.</p> <p>Los trabajadores de salud que no presentaron hostigamiento tuvieron una frecuencia muy baja de burnout, mientras que aquellos trabajadores hostigados presentaron una frecuencia de burnout cercana al 90 % independientemente de otros factores</p>
Conceptos abordados	<p>El hostigamiento laboral y el síndrome de burnout en el personal sanitario tienen consecuencias psicopatológicas y conductuales, las cuales afectan la salud a nivel individual y organizacional</p> <p>El hostigamiento laboral y el síndrome de burnout tienen consecuencias psicológicas y psicosomáticas que afectan la productividad, por ende, aumentan las horas de trabajo perdidas.</p>
Idioma	Español

Apéndice 37. Ficha de Análisis Documental 37.

Nombre del documento	Factores asociados al síndrome de desgaste laboral en auxiliares de enfermería
Autor	Gustavo Bergonzoli, Carolina Jaramillo-López, David Delgado-Grijalba, Felipe Duque, Germán Vivas, Felipe José Tinoco-Zapata

Referencia bibliográfica según Norma APA	<p>Bergonzoli, G., Jaramillo, C., Delgado, D., Duque, F., Vivas, G. y Tinoco, F. (2021). <i>Factores asociados al síndrome de desgaste laboral en auxiliares de enfermería</i>. Universidad y Salud, 23(2), 120-128. Epub May 01, 2021</p> <p>http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072021000200120#:~:text=Los%20factores%20encontrados%20asociados%20con.91</p>
Palabras claves del texto	<p>Agotamiento emocional; auxiliares de enfermería; estudios de casos y controles; regresión logística.</p>
Año	<p>2021</p>
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación topográfica donde se encuentra	<p>http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072021000200120#:~:text=Los%20factores%20encontrados%20asociados%20con.91</p>
Tipo de estudio	<p>Estudio de caso y controles</p>
Descripción del aporte al tema seleccionado	<p>Los factores asociados: no dormir suficiente y sentirse mal con la tarea que se realiza, aumentan la probabilidad de desarrollar Burnout, mientras que dormir 7 o más horas diarias la disminuye. Estos hallazgos facilitarán la aplicación de medidas de control institucional.</p> <p>La prevalencia global del síndrome del desgaste por el trabajo, entre las auxiliares que consintieron participar en el estudio, fue de 44,7% (72/161)</p>
Conceptos abordados	<p>la presencia de dos diferentes grupos de factores asociados con el SDL, unos que tienen mayor impacto en los grupos jóvenes, entre los</p>

	<p>cuales podrían mencionarse la inexperiencia laboral o la falta de competencias para afrontar situaciones laborales difíciles; mientras que a edades mayores pueden estar impactando factores como el desgaste físico y mental acumulado a lo largo de los años de trabajo. Los factores generadores de estrés en el ámbito laboral de los trabajadores sanitarios, son múltiples y variados, algunos de ellos aumentan el riesgo de desarrollar tensión y agotamiento, entre los cuales se han destacado, el aumento de la carga de trabajo, el horario de trabajo extendido, la respuesta emocional al contacto con pacientes que sufren o que están muriendo, y los problemas y conflictos de la organización</p>
Idioma	Español

Apéndice 38. Ficha de Análisis Documental 38.

Nombre del documento	Prevalencia de síndrome de burnout en personal de salud durante la pandemia de COVID-19 y factores asociados. Estudio de corte transversal
Autor	Horacio M. Castro, Manuel A. Prieto, Agustín M. Muñoz
Referencia bibliográfica según Norma APA	<p>Castro, H., Prieto, M., y Muñoz, A. (2022). Prevalencia de síndrome de burnout en personal de salud durante la pandemia de COVID-19 y factores asociados. Estudio de corte transversal. Medicina (Buenos Aires), 82(4), 479-486.</p> <p>https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802022000600479&lng=es&tlng=es.</p>
Palabras claves del texto	COVID-19; Burnout; Personal de salud; Pandemia; Prevalencia
Año	2022

Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación topográfica donde se encuentra	https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802022000600479&lang=es
Tipo de estudio	Transversal
Descripción del aporte al tema seleccionado	<p>La prevalencia de síndrome de burnout evaluada en el personal de salud fuera de Argentina, durante la pandemia de COVID-19, es elevada aunque variable (rango de 13-70%). Los factores que se han asociado a su presencia son: sexo femenino, edad joven, estar en contacto con pacientes COVID-19, enfermedades psiquiátricas, ser enfermera o médico residente y mayor horas de trabajo.</p> <p>La mayoría de los participantes presentaron un nivel alto de burnout en los tres dominios: agotamiento emocional (92%), despersonalización (75%) y realización personal (48%).</p>
Conceptos abordados	<p>La prevalencia de síndrome de burnout en el personal de salud, durante la segunda ola de COVID-19, en un Hospital universitario de la provincia de Buenos Aires, Argentina fue del 38%. Los factores que se asociaron en forma independiente al burnout fueron ser médico o kinesiólogo respiratorio.</p> <p>Los médicos y los kinesiólogos respiratorios presentaron los valores más altos con una prevalencia del 40% y 89% respectivamente.</p>
Idioma	Español

Apéndice 39. Ficha de Análisis Documental 39.

Nombre del documento	Experiencias de médicos colombianos en el diagnóstico del síndrome de Burnout. Un análisis cualitativo
-----------------------------	--

Autor	Camila Castrillón Quintero, Fátima Díaz Bamula, Angélica María Londoño-Moreno
Referencia bibliográfica según Norma APA	Castrillón, C., Bamula, F., y Londoño, A.. (2023). <i>Experiencias de médicos colombianos en el diagnóstico del síndrome de Burnout</i> . Un análisis cualitativo. Revista Colombiana de Salud Ocupacional, 14(2). https://doaj.org/article/71e9801a2aec4d19979ccab6b4e321c8
Palabras claves del texto	Burnout, Síndrome, Médicos, Diagnóstico, Trabajo Key words: Burnout, Syndrome, Physicians, Diagnosis, Work
Año	2023
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación topográfica donde se encuentra	https://doaj.org/article/71e9801a2aec4d19979ccab6b4e321c8
Tipo de estudio	Cualitativo
Descripción del aporte al tema seleccionado	<p>Los participantes reconocieron el síndrome y sus dimensiones, pero enfrentan dificultades en el diagnóstico debido a la falta de formación formal y criterios claros.</p> <p>Establecieron que el burnout está asociado con factores intralaborales y extralaborales, lo que afecta el proceso diagnóstico.</p> <p>Los médicos identifican que estos síntomas son desencadenados por factores intralaborales, lo que resalta la importancia de considerar el impacto del entorno de trabajo en la salud del trabajador, aunque a veces se pasen por alto estos factores y se consideren solo como datos sociodemográficos o se omitan en la</p>

	interpretación clínica, manteniendo al individuo como responsable de lo que siente y experimenta.
Conceptos abordados	Los médicos describen una serie de síntomas característicos del síndrome de burnout que afectan el bienestar físico y mental relacionados con factores intralaborales como la actividad laboral, las condiciones de trabajo y las relaciones interpersonales en el trabajo.
Idioma	Español

Apéndice 40. Ficha de Análisis Documental 40.

Nombre del documento	Prevalencia del síndrome de agotamiento profesional (burnout) y variables asociadas en médicos especialistas
Autor	Enrique Castañeda Aguilera, Javier Eduardo García de Alba García
Referencia bibliográfica según Norma APA	Castañeda, E. y García, J. (2022). <i>Prevalencia del síndrome de agotamiento profesional (burnout) y variables asociadas en médicos especialistas</i> . Revista Colombiana de Psiquiatría, 51(1), 41-50. Epub June 27, 2022 http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502022000100041&lang=es
Palabras claves del texto	Médicos especialistas; Burnout profesional; Variables asociadas
Año	2022
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación	http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502022000100041&lang=es

topográfica donde se encuentra	
Tipo de estudio	Observacional, descriptivo y transversal
Descripción del aporte al tema seleccionado	El síndrome de burnout se detectó en 248 (45,9%); de ellos, 113 (45,5%) tuvieron 1 subescala afectada; 91 (36,7%), 2y44(17,8%), 3.
Conceptos abordados	<p>El síndrome de burnout en médicos especialistas se considera un riesgo profesional importante para ellos, pues son propensos a él debido a la naturaleza específica de su trabajo, como la gran responsabilidad laboral, los conflictos legales, la baja remuneración, la falta de reconocimiento institucional, la farmacodependencia, el mayor riesgo de suicidio, etc.</p> <p>Se nota un rasgo de asociación consistente para él, SDP, AE, DP y RP juntos: tener más de 15 años con pareja estable y que no trabaje esta; para SDP, AE y RP, no tener pareja estable; para SDP, AE y DP, tener menos de 40 años, no tener hijos, menos de 10 años de antigüedad profesional; para SDP y AE, ser mujer, tener menos de 10 años de antigüedad en el puesto de trabajo, laborar jornada acumulada, no tener otro trabajo y con más de 4 h en él; para SDP y DP, la especialidad clínica.</p> <p>El conocimiento obtenido hasta la actualidad ha puesto las bases para realizar intervenciones, con apoyo de técnicas y actividades para afrontar y manejar el estrés laboral crónico, todo ello acorde con el nivel en el que se intervendrá: individual, grupal o institucional. La mayoría de los programas se centran en el entrenamiento en aspectos específicos y otros, en concientizar a los trabajadores de la importancia de prevenirlo. Sin embargo, el conocimiento actual puede favorecer la estructuración de políticas hacia el personal de salud aquí y ahora.</p>

Idioma	Español
---------------	---------

Apéndice 41. Ficha de Análisis Documental 41.

Nombre del documento	El burnout en los profesionales de la salud del Centro Clínico Quirúrgico Ambulatorio Hospital del Día Central Loja durante la pandemia: factores sociodemográficos y laborales
Autor	Jessica Karolina Rea Chela, Julio Rodrigo Morillo Cano, Diego Armando Flores Pilco
Referencia bibliográfica según Norma APA	Rea, J., Morillo, J., y Flores, D. (2022). <i>El burnout en los profesionales de la salud del Centro Clínico Quirúrgico Ambulatorio Hospital del Día Central Loja durante la pandemia: factores sociodemográficos y laborales</i> . Revista de Investigación TALENTOS, 10(1), 1-14. https://revista.uniandes.edu.ec/ojs/index.php/METANOIA/article/view/2761/2110
Palabras claves del texto	Agotamiento emocional, COVID-19, despersonalización, estrés laboral, realización personal, síndrome de burnout.
Año	2022
Ubicación (dirección electrónica específica) y/o clasificación topográfica donde se encuentra	https://revista.uniandes.edu.ec/ojs/index.php/METANOIA/article/view/2761/2110
Tipo de estudio	Cuantitativa, no experimental, transversal y con un diseño descriptivo.

<p>Descripción del aporte al tema seleccionado</p>	<p>Del total poblacional, el 51 % presentaba indicios de SB, con niveles altos en algunas de las variables</p> <p>De forma general con relación al género, se puede inferir que hay mayores indicios del SB en la población de profesionales de la salud del género masculino, quienes presentan niveles altos de cansancio emocional y niveles bajos de realización personal.</p> <p>Al respecto del comportamiento de los niveles del SB con relación a los grupos etarios, se identifica que la población mayormente afectada es aquella con edades comprendidas entre los 41-50 años donde cerca de la mitad de la población presentaron niveles altos de cansancio emocional, despersonalización, y una cuarta parte niveles bajos de realización personal.</p> <p>Con relación al estado civil de los profesionales de la salud, se identifica que la población de divorciados, unión libre y viudos presentan en su totalidad cansancio emocional, así mismo presentan niveles altos de despersonalización y baja realización personal.</p> <p>Con relación a los años de antigüedad, había mayores indicios de sufrir la enfermedad en la población de seis meses a un año, quienes presentaron mayores niveles de cansancio emocional, despersonalización y niveles bajos de realización personal.</p> <p>Con relación a los horarios laborales, no se identifica una relación plausible o determinante entre aquellos con turnos diurnos o ambos, solo se logró reconocer mayor incidencia del nivel de cansancio en los que llevan el turno diurno, así como menores niveles de realización personal.</p>
<p>Conceptos abordados</p>	<p>El síndrome de Burnout es prevalente en los profesionales de salud en la pandemia, con niveles altos de cansancio emocional y despersonalización, especialmente en la población masculina. La población de 41-50 años se identifica como la más afectada y los profesionales de la salud que están divorciados, en unión libre</p>

	o viudos presentan niveles altos de SB. Esto sugiere que hay factores socio-demográficos que contribuyen a la incidencia del SB en los profesionales de la salud.
Idioma	Español

 <p>UNIVERSIDAD CESMAG NIT: 800.109.387-7 VIGILADA MINEDUCACIÓN</p>	CARTA DE ENTREGA TRABAJO DE GRADO O TRABAJO DE APLICACIÓN – ASESOR(A)	CÓDIGO: AAC-BL-FR-032
		VERSIÓN: 1
		FECHA: 09/JUN/2022

San Juan de Pasto, Marzo 3 de 2025

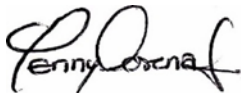
Biblioteca
REMIGIO FIORE FORTEZZA OFM. CAP.
Universidad CESMAG
Pasto

Saludo de paz y bien.

Por medio de la presente se hace entrega del Trabajo de Grado / Trabajo de Aplicación denominado Síndrome de Burnout en el personal de Salud en Latinoamérica: Una revisión sistemática del año 2020 a 2023, presentado por las autoras Angie Mayerly Guerrón Guerrón y Nelcy Jimena Matabanchoy Rodríguez, del Programa Académico de psicología al correo electrónico biblioteca.trabajosdegrado@unicesmag.edu.co.

Manifiesto como asesor(a), que su contenido, resumen, anexos y formato PDF cumple con las especificaciones de calidad, guía de presentación de Trabajos de Grado o de Aplicación, establecidos por la Universidad CESMAG, por lo tanto, se solicita el paz y salvo respectivo.

Atentamente,




YENNY LORENA JARAMILLO ZAMBRANO
36757467
Programa de Psicología
3157080734
yljaramillo@unicesmag.edu.co

 UNIVERSIDAD CESMAG <small>NIT: 800.109.387-7 VIGILADA MINEDUCACIÓN</small>	AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TRABAJOS DE GRADO O TRABAJOS DE APLICACIÓN EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL	CÓDIGO: AAC-BL-FR-031
		VERSIÓN: 1
		FECHA: 09/JUN/2022

INFORMACIÓN DEL (LOS) AUTOR(ES)	
Nombres y apellidos del autor: Angie Mayerly Guerrón Guerrón	Documento de identidad: 1193272996
Correo electrónico: Angiegn34@gmail.com	Número de contacto: 3164565450
Nombres y apellidos del autor: Nelcy Jimena Matabanchoy Rodríguez	Documento de identidad: 1004535163
Correo electrónico: nelcyjimena429@gmail.com	Número de contacto: 3117263865
Nombres y apellidos del asesor: Yenny Lorena Jaramillo	Documento de identidad: 36757467
Correo electrónico: yljaramilo@unicesmag.edu.co	Número de contacto: 3157080734
Título del trabajo de grado: Síndrome de Burnout en el personal de Salud en Latinoamérica: Una revisión sistemática del año 2020 a 2023	
Facultad y Programa Académico: Facultad de Ciencias Sociales y Humanas. Programa de Psicología	

En mi (nuestra) calidad de autor(es) y/o titular (es) del derecho de autor del Trabajo de Grado o de Aplicación señalado en el encabezado, confiero (conferimos) a la Universidad CESMAG una licencia no exclusiva, limitada y gratuita, para la inclusión del trabajo de grado en el repositorio institucional. Por consiguiente, el alcance de la licencia que se otorga a través del presente documento, abarca las siguientes características:

- a) La autorización se otorga desde la fecha de suscripción del presente documento y durante todo el término en el que el (los) firmante(s) del presente documento conserve (mos) la titularidad de los derechos patrimoniales de autor. En el evento en el que deje (mos) de tener la titularidad de los derechos patrimoniales sobre el Trabajo de Grado o de Aplicación, me (nos) comprometo (comprometemos) a informar de manera inmediata sobre dicha situación a la Universidad CESMAG. Por consiguiente, hasta que no exista comunicación escrita de mi(nuestra) parte informando sobre dicha situación, la Universidad CESMAG se encontrará debidamente habilitada para continuar con la publicación del Trabajo de Grado o de Aplicación dentro del repositorio institucional. Conozco(conocemos) que esta autorización podrá revocarse en cualquier momento, siempre y cuando se eleve la solicitud por escrito para dicho fin ante la Universidad CESMAG. En estos eventos, la Universidad CESMAG cuenta con el plazo de un mes después de recibida la petición, para desmarcar la visualización del Trabajo de Grado o de Aplicación del repositorio institucional.
- b) Se autoriza a la Universidad CESMAG para publicar el Trabajo de Grado o de Aplicación en formato digital y teniendo en cuenta que uno de los medios de publicación del repositorio institucional es el internet, acepto(amos) que el Trabajo de Grado o de Aplicación circulará con un alcance mundial.
- c) Acepto (aceptamos) que la autorización que se otorga a través del presente documento se realiza a título gratuito, por lo tanto, renuncio(amos) a recibir emolumento alguno por la publicación, distribución, comunicación pública y/o cualquier otro uso que se haga en los términos de la presente autorización y de la licencia o programa a través del cual sea publicado el Trabajo de grado o de Aplicación.

 <p>UNIVERSIDAD CESMAG NIT: 800.109.387-7 VIGILADA MINEDUCACIÓN</p>	AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TRABAJOS DE GRADO O TRABAJOS DE APLICACIÓN EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL	CÓDIGO: AAC-BL-FR-031
		VERSIÓN: 1
		FECHA: 09/JUN/2022



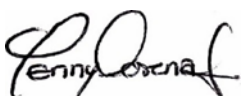
- d) Manifiesto (manifestamos) que el Trabajo de Grado o de Aplicación es original realizado sin violar o usurpar derechos de autor de terceros y que ostento(amos) los derechos patrimoniales de autor sobre la misma. Por consiguiente, asumo(asumimos) toda la responsabilidad sobre su contenido ante la Universidad CESMAG y frente a terceros, manteniéndose indemne de cualquier reclamación que surja en virtud de la misma. En todo caso, la Universidad CESMAG se compromete a indicar siempre la autoría del escrito incluyendo nombre de(los) autor(es) y la fecha de publicación.
- e) Autorizo(autorizamos) a la Universidad CESMAG para incluir el Trabajo de Grado o de Aplicación en los índices y buscadores que se estimen necesarios para promover su difusión. Así mismo autorizo (autorizamos) a la Universidad CESMAG para que pueda convertir el documento a cualquier medio o formato para propósitos de preservación digital.

NOTA: En los eventos en los que el trabajo de grado o de aplicación haya sido trabajado con el apoyo o patrocinio de una agencia, organización o cualquier otra entidad diferente a la Universidad CESMAG. Como autor(es) garantizo(amos) que he(hemos) cumplido con los derechos y obligaciones asumidos con dicha entidad y como consecuencia de ello dejo(dejamos) constancia que la autorización que se concede a través del presente escrito no interfiere ni transgrede derechos de terceros.

Como consecuencia de lo anterior, autorizo(autorizamos) la publicación, difusión, consulta y uso del Trabajo de Grado o de Aplicación por parte de la Universidad CESMAG y sus usuarios así:

- Permiso(permitimos) que mi(nuestro) Trabajo de Grado o de Aplicación haga parte del catálogo de colección del repositorio digital de la Universidad CESMAG por lo tanto, su contenido será de acceso abierto donde podrá ser consultado, descargado y compartido con otras personas, siempre que se reconozca su autoría o reconocimiento con fines no comerciales.

En señal de conformidad, se suscribe este documento en San Juan de Pasto a los 03 días del mes de Marzo del año 2025

	
Nombre del autor: Angie Mayerly Guerrón	Nombre del autor: Nelcy Jimena Matabanchoy
	
Nombre del asesor: Yenny Lorena Jaramillo	