

**FACTORES CAUSALES DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN PROFESIONALES DE LA
SALUD**



KAROL ANDREA BONILLA PRECIADO

CINDY DIALITH CAMPO ASPRILLA

ANGÉLICA GARCÍA MORENO

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

FACULTAD DE SALUD

PROGRAMA DE ENFERMERÍA

CALI – COLOMBIA

2020

**FACTORES CAUSALES DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN PROFESIONALES DE LA
SALUD**



KAROL ANDREA BONILLA PRECIADO

CINDY DIALITH CAMPO ASPRILLA

ANGÉLICA GARCÍA MORENO

**MONOGRAFÍA DE GRADO PRESENTADO COMO REQUISITO PARA OPTAR AL TÍTULO
DE: ENFERMERÍA**

DIRECTOR DE PROYECTO: DINA CARMENZA ORTEGA ARCE

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

FACULTAD DE SALUD

PROGRAMA DE ENFERMERÍA

CALI – COLOMBIA

2020

CONTENIDO

| | Pág. |
|--------------------------------------|-------------|
| 1 INTRODUCCIÓN | 9 |
| 2 METODOLOGÍA | 13 |
| 3 RESULTADOS | 18 |
| 3.1 CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA | 18 |
| 3.2 FACTORES ASOCIADOS | 26 |
| 3.3 COMPLICACIONES. | 29 |
| 4 CONCLUSIONES | 36 |
| 5 RECOMENDACIONES | 38 |

LISTA DE TABLAS

| | Pág. |
|--|-------------|
| Tabla 1. Resumen de estudios incluidos en la revisión | 14 |
| Tabla 2. Clasificación de factores asociados al Síndrome de Burnout, 2020 | 25 |
| Tabla 3. Complicaciones del Síndrome Burnout identificadas en revisión | 28 |

LISTA DE FIGURAS

| | Pág. |
|--|------|
| Figura 1. Diagrama de flujo de publicaciones incluidas en la revisión sistemática | 13 |
| Figura 2. Síndrome de Burnout en profesionales de la salud según sexo, 2020 | 17 |
| Figura 3. Síndrome de Burnout en profesionales de la salud según participantes por artículo, 2020 | 18 |
| Figura 4. Síndrome de Burnout en profesionales de la salud según rango de edad, 2020 | 19 |
| Figura 5. Síndrome de Burnout en profesionales de la salud según Estado civil, 2020 | 20 |
| Figura 6. Síndrome de Burnout según profesión, 2020 | 21 |
| Figura 7. Número de artículos sobre el Síndrome de Burnout según País, 2020 | 22 |
| Figura 8. Factores asociados al Síndrome Burnout, 2020 | 24 |
| Figura 9. Complicaciones asociadas al Síndrome Burnout en profesionales de la salud, 2020 | 27 |
| Figura 10. Síndrome Burnout complicaciones asociadas a los niveles de estrés | 31 |

RESUMEN

El Síndrome de Burnout nace de la respuesta que sufre el individuo al pasar por un estrés crónico debido a sus actividades laborales, siendo este el resultado de un periodo de tiempo prolongado y acumulativo, que ocasiona emociones negativas en las áreas de trabajo y que puede afectar a nivel general la salud de los trabajadores, así mismo, puede tener repercusiones psicosomáticas, conductuales, emocionales, familiares y sociales, además puede ser motivo de absentismo laboral y de bajo rendimiento en el trabajo¹.

Por lo anterior, esta revisión tuvo el objetivo de identificar los factores causales del Síndrome de Burnout en profesionales del área de la salud a través de la evidencia científica existente sobre el tema, con el fin de que en futuros trabajos sobre el tema se establezcan estrategias dirigidas a la prevención del mismo.

Para ello se recurrió a la recopilación de artículos científicos ubicados en revistas indexadas como Google academic, Scopus, ScienceDirect y Scielo, donde se seleccionaron 16 artículos para efectuar la revisión, para dicha selección se emplearon criterios de selección y exclusión como temporalidad, artículos completos y excluyeron artículos que no presenten autor y año.

En la revisión se destacó que el género femenino es el que mayor prevalencia tiene de padecer Síndrome de Burnout, donde, las enfermeras, auxiliares de enfermería y médicos son las profesiones sanitarias que son más afectadas por el Síndrome².

1
2

Palabras Claves: Síndrome Burnout, Profesionales de la salud, Factores condicionantes, complicaciones del Síndrome de Burnout

ABSTRACT

Burnout Syndrome is born from the response of the individual to chronic stress due to his or her work activities, being the result of a long and cumulative period of time, it causes negative emotions in the work areas and can affect the health of workers at a general level, it can also have psychosomatic, behavioral, emotional, family and social repercussions, and can also cause absenteeism at work and poor performance at work.

This review was therefore aimed at identifying the causal factors of Burnout Syndrome in health professionals through existing scientific evidence on the subject. in order to establish strategies for the prevention of the topic in future work on the subject.

For this purpose, we used the collection of scientific articles located in indexed journals such as Google academic, Scopus, ScienceDirect and Scielo, where 16 articles were selected for the review, for this selection criteria were used of selection and exclusion as a temporary nature. articles complete and excluded articles that do not present author and year.

The review highlighted that the female gender is the most prevalent of having Burnout Syndrome, where nurses, nursing assistants and doctors are the health professions most affected by the Syndrome.

Keywords: Burnout Syndrome, Health Professionals, Conditioning Factors, Burnout Syndrome Complications

1 INTRODUCCIÓN

El Síndrome de Burnout de acuerdo a Fernández³, es definido como el estrés laboral crónico que presentan algunos profesionales debido a las exigencias de su actividad laboral, generando un agotamiento progresivo tanto físico, mental como emocional, es decir, que el Síndrome de Burnout se puede considerar una respuesta al estrés que es ocasionado por una sobrecarga de actividades laborales. De ahí, que este, se clasifique como una sobrecarga emocional que ocasiona cambios negativos a nivel personal que tiene implicaciones en su salud y bienestar general.

De acuerdo a Escobar⁴ los profesionales que mayormente suelen verse afectados por el Síndrome de Burnout son los docentes, personal sanitario o aquellas personas que sus actividades laborales están directamente relacionadas con la atención a terceros y que tienen una excesiva demanda laboral, elevado nivel de responsabilidad y mal clima laboral. Por tanto, Fernández³, manifiesta que hoy en día un gran número de organizaciones pertenecientes al sector de la salud han establecido estrategias enfocadas a controlar los factores que causan el Síndrome de Burnout que no solo afecta a las personas a nivel profesional sino personal.

Bianchini⁵, expone que factores como la escasez de personal, trabajos en turnos, trato con usuarios problemáticos, contacto directo con enfermedades, insatisfacción, sentimiento hacia

3

4

5

la muerte, falta de especificación en funciones, falta de autonomía, entre otros factores actúan de manera directa en los trabajadores de las instituciones sanitarias.

Es preciso mencionar que son muy pocos los estudios que se han efectuado entorno a la incidencia del Síndrome de Burnout en el personal sanitario, no obstante, Saborío e Hidalgo⁶ exhiben que el Síndrome a nivel mundial presenta una incidencia que va desde el 20% hasta el 70%, donde en países como Holanda el 15% de la población padece este Síndrome; en Costa Rica su incidencia es del 20%; en Colombia se determinó que la incidencia del Síndrome es del 9,1%, y en Canadá se observa que hasta un tercio de la población padece el Síndrome. Adicionalmente, los autores resaltaron que hasta un 49,6% de estudiantes del área de la salud pueden padecer este Síndrome. Así mismo, Juárez⁷ expone que el Síndrome Burnout afecta al 75% de los mexicanos superando a China y Estados Unidos, es por ello, que la OMS lo ha incluido en la clasificación internacional de enfermedades y problemas ocasionados por el trabajo.

Complementando lo anterior, Mouzo⁸, manifiesta que a partir del 2012 el Síndrome de Burnout figuraba en la clasificación de enfermedades asociados al empleo, pues, se estipula que afecta al 10% de los trabajadores; por lo que la OMS expresa que el reconocer esta enfermedad contribuirá con la atención oportuna a los factores psicosociales del trabajo que están relacionados con su generación

6

7

8

Muñoz, et al⁹, manifiesta que la prevalencia del Síndrome de Burnout de personal sanitario de un hospital en Colombia fue del 1,7% y que el personal que lo padecía pertenecía al área de asistenciales de Urgencias y Neonatología. Así mismo, Gutiérrez, Lobo y Martínez¹⁰ presentan la prevalencia del Síndrome en profesionales de enfermería, donde a nivel general fue de 16%, no obstante, en el área de atención hospitalaria fue de 25,5% y en áreas diferentes de 6,1%. El autor afirma que estos valores se dan debido a que el personal de dichas áreas debe cuidar a un mayor número de pacientes en su jornada laboral.

Dentro de los muchos síntomas que afectan la salud de los médicos en Colombia y que se encuentran relacionados con el Síndrome de Burnout se encuentra la ansiedad, depresión, fatiga. Chacón¹¹ manifiesta que en Colombia se detectan índices elevados de afectación del Síndrome de Burnout en los profesionales de la salud, donde el 70% de los médicos se sienten cansados emocionalmente, 61% presenta problemas de agotamiento emocional; además que los profesionales cirujanos y anestesiólogos son los que menos se ven afectados por dicho Síndrome.

Por lo anterior, la presente revisión pretende identificar los factores causales del Síndrome de Burnout en profesionales del área de la salud a través de la evidencia científica existente sobre el tema, con el fin de que en futuros trabajos sobre el tema se establezcan estrategias dirigidas a la prevención del mismo. Para ello fue necesario realizar una revisión desde la bibliografía sobre el tema de estudio, donde se contó con 16 artículos de revistas indexadas; a partir de

9

10

11

los artículos se describen los factores causales del Síndrome Burnout presentes en el ambiente laboral de los profesionales de salud.

Finalmente, cabe mencionar que frente al desarrollo de la presente revisión se obtiene un documento referente para que el programa de enfermería y el área de seguridad y salud en el trabajo, donde se puedan contextualizar sobre el problema de Burnout, específicamente los factores causales.

2 METODOLOGÍA

En la presente monografía se desarrolla una revisión de alcance que consiste en la consulta de artículos de revistas indexadas y se encuentra estructurada a través de palabras claves como, factores causales, Síndrome de Burnout y profesionales de la salud que junto con los operadores booleanos generaron la siguiente ecuación de búsqueda.

Título-ABS-KEY (Factors AND causales AND Síndrome Burnout AND Profesionales de salud) AND (Límite a (PUBYEAR , 2020) o Límite a (PUBYEAR , 2019) o Límite a (PUBYEAR , 2018) o Límite a (PUBYEAR , para 2017) o Límite a (PUBYEAR , 2016) o al límite (PUBYEAR , 2015)) y ()Límite de () tipo de documento , "ar") y () Límite a () EXACTKEYWORD , "Síndrome de Burnout")) .

Title-ABS-KEY (Factors AND Causes AND Syndrome Burnout AND Health Professionals) AND () Limit to (PUBYEAR, 2020) or Limit to (PUBYEAR, 2019) or Limit to (PUBYEAR, 2018) or Limit to (PUBYEAR, for 2017) or Limit to (PUBYEAR, 2016) or to the limit (PUBYEAR, 2015)) and () Limit of () type of document, "ar")) and () Limit to () EXACTKEYWORD, "Syndrome of Bournout").

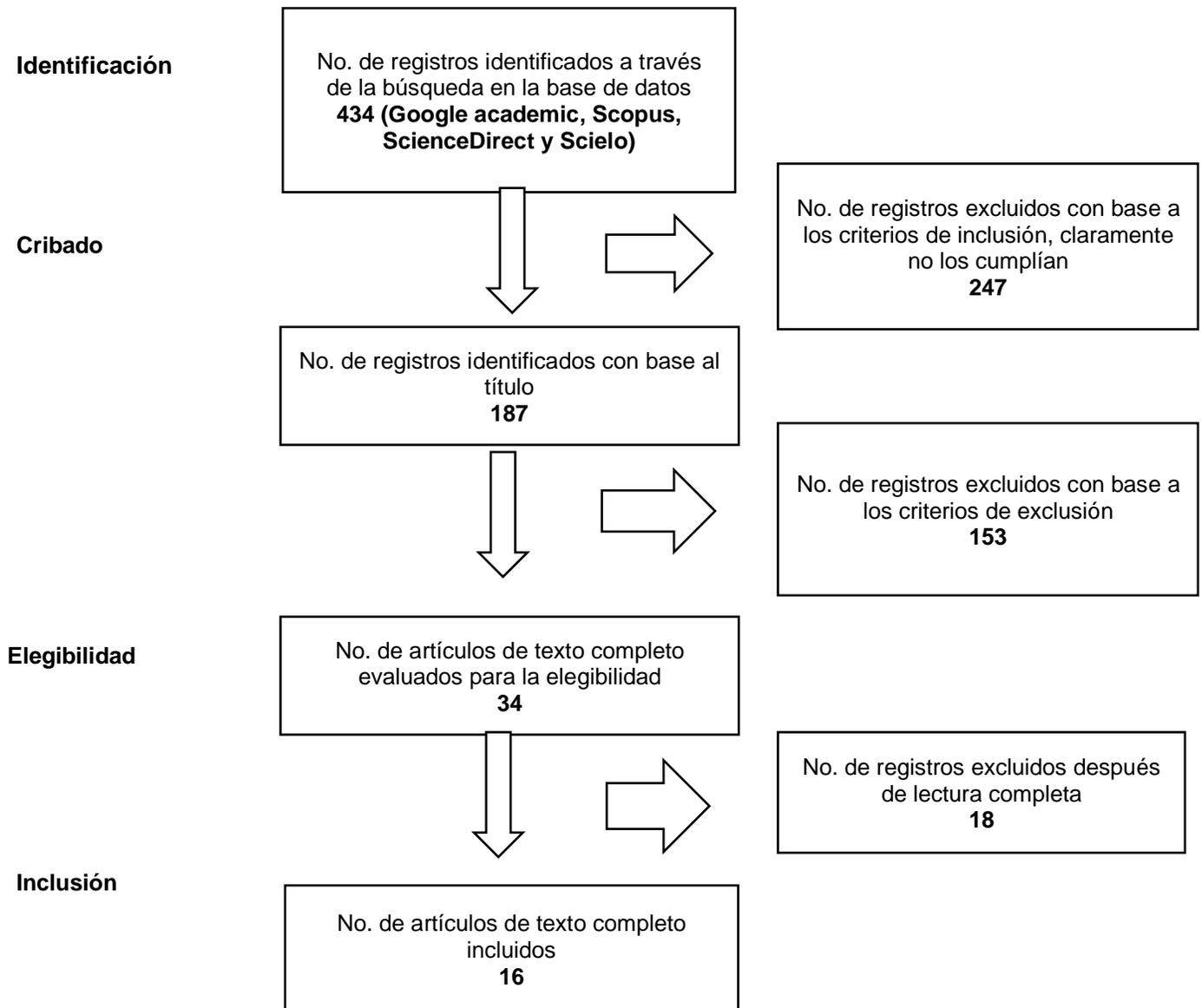
Dentro de la selección de los artículos de la revisión se contemplaron los siguientes criterios de inclusión y exclusión. Dentro los criterios de inclusión se incluyeron; artículos publicados entre la temporalidad de 2015 a 2020, publicaciones científicas de revistas indexadas relacionadas con el Síndrome de Burnout y artículos completos. Y dentro de los criterios de exclusión se tuvieron en cuenta; resúmenes de los artículos, artículos que no presentan autor

y año, aunque aborde la temática de factores causales del Síndrome de Burnout; artículos cuya área de desarrollo sea diferente a la salud y los artículos de revisiones bibliográficas.

Al aplicar la ecuación de búsqueda y los criterios de inclusión y exclusión se efectuó la selección de los artículos a través del protocolo prisma en donde a través de la búsqueda en las bases de datos Google Academic, Scopus, ScieceDirect y Scielo, se encontraron 434, los cuales se procedió a analizar con el fin de identificar aquellos que cumplía con los requerimientos de selección. Entonces al efectuar la revisión detallada de los artículos se excluyeron 247, debido a que estos no cumplían con criterios de exclusión, así mismo, se descartaron 152 artículos porque no cumplían con los criterios de inclusión, dejando 35 artículos que se examinaron a profundidad, es decir, se efectuó una lectura completa que permitió visualizar si estos aportaban información relevante para contestar al objetivo de la revisión. De esos 35 artículos únicamente 16 cumplían con los criterios de investigación y daban respuesta al objetivo de revisión.

A continuación, se anexa la figura prisma que detalla el proceso realizado para la selección de los artículos de estudio.

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



Entonces, para llevar a cabo la revisión se contó con 16, donde los artículos fueron organizados en una rejilla de artículos para recopilar la información recopilada. Posteriormente de acuerdo a los datos observados en la plantilla y en la lectura de los artículos se procede a la descripción de los factores causales del Síndrome de Burnout en profesionales de la salud encontrados en

los artículos. Para el procesamiento de datos se empleó un programa de procesamiento de información (Excel) donde se ingresó los datos de los artículos de la revisión.

En la siguiente tabla se presenta el resumen de los estudios incluidos en la revisión.

Tabla 1. Resumen de estudios incluidos en la revisión

| Autor | Año | País | Diseño de estudio | Conclusión |
|--------------------|------------|-------------|--------------------------|---|
| Villanueva R | 2015 | España | Transversal | Son muchos los profesionales potencialmente afectados por el Síndrome(enfermeros, médicos, trabajadores sociales, profesores, policías), y además está muy extendido dentro de cada uno de ellos. |
| Alderete MG | 2015 | México | Transversal | La relación de los factores psicosociales laborales y el Síndrome de Burnout, se presenta en respuestas a estresores crónicos presentes en el trabajo, generado en profesionales que mantienen una relación constante y directa con otras personas |
| Aranda C, et al | 2015 | México | Transversal analítico | Para que se origine el Síndrome de Burnout debe haber ciertos factores intervinientes en él, sean estos de tipo laboral o no: el sexo, la edad, el estado civil, entre otros. |
| Castillo IY, et al | 2015 | Colombia | Transversal analítico | Las mujeres padecen más con esta enfermedad ocupacional |
| Grisales H | 2016 | Colombia | Transversal | Los factores conjuntos que probablemente tienen mayor incidencia en la presencia del Burnout son el número de hijos y ser hombre. |
| Ballester R | 2016 | España | Descriptivo | Se valoran de manera importante otros factores relacionados con el trabajo en una UCI, tal como la necesidad de tomar decisiones de manera rápida, las consecuencias que se pueden derivar de estas decisiones y presión temporal. |
| Cañadas GA | 2016 | España | Transversal | El 44,1% de los profesionales de enfermería que realizaban jornada física complementaria presentaban Síndrome de Burnout alto frente a un 38% de los que no tenían dicha sobrecarga. |
| Ibárcena L | 2016 | España | Transversal | El profesional de la ciudad de Juliaca se ha identificado como un grupo focal porque en ellos concurren factores personales, profesionales y /o laborales que son causas potenciales del Síndrome que se estudia. |
| Cóndor R, et al | 2017 | Perú | Transversal | Se encontró asociación entre el agotamiento profesional y la actividad laboral en establecimientos de mayor complejidad, donde la carga emocional por la atención de casos complejos sería mayor; además, la separación familiar o la morbilidad agravada o causada |

| | | | | |
|----------------------------|------|-----------|---------------|---|
| | | | | laboralmente son factores estresantes y se encontrarían asociados al mismo. |
| <u>Pereira VE</u> | 2018 | Argentina | Analítico | La cantidad de horas de trabajo sin descanso afecta directamente los niveles de atención, cansancio y satisfacción de los profesionales de la salud. |
| Flores S Y, et al | 2018 | México | Transversal | Predominó un bajo nivel de Burnout en personal médico seguido por los niveles medio y alto. |
| <u>Sousall P</u> | 2018 | México | Transversal | Se observaron altos niveles de agotamiento emocional. Las enfermeras mostraron bajos niveles de realización personal. La autoestima estuvo relacionada con el agotamiento emocional, la despersonalización y la realización personal. |
| García AL | 2018 | España | Correlacional | Los factores que intervienen en la etiología del Síndrome de Burnout son tanto el entorno laboral como las condiciones de trabajo. |
| Gutiérrez B y Arias J | 2018 | España | Observacional | Se observó diferencia de niveles de desgaste profesional según el sexo: los hombres de este estudio muestran niveles más altos de despersonalización y cansancio emocional, según el cual las mujeres pueden verse en una situación más estresante, por poder tener su capacidad de decisión más restringida en comparación con sus compañeros hombres y/o porque suelen estar más implicadas en el cuidado de los hijos o las tareas domésticas. |
| <u>Yeob KE</u> | 2020 | Korea | Transversal | El análisis de regresión múltiple mostró que los factores que influyen o predicen en el Burnout fueron el sexo y las horas trabajadas por sesión. |
| <u>Rodríguez CM, et al</u> | 2020 | España | Descriptivo | El Síndrome de agotamiento se relaciona de forma independiente con la edad (OR 0,96; IC del 95%: 0,94 a 0,98), mal ambiente de trabajo (OR 1,94; IC del 95%: 1,31 a 2,82), salarios insuficientes (OR 1,79; IC del 95%: 1,20 a 2,67), recibir amenazas (OR 1,703; IC 95% 1,204-2,410) y la sensación de falta de progreso profesional (OR 2,83; IC 95% 1,92-4,17). |

Fuente: elaboración propia de los autores

3 RESULTADOS

En este apartado se presentan los resultados generales y discusión de la recopilación de los artículos seleccionados para efectuar la revisión respecto a los factores causales del Síndrome de Burnout en profesionales del área de la salud. Al efectuar la revisión de 30 artículos científicos se estableció que 16 daban cumplimiento al objetivo propuesto de la revisión y que estos pertenecían al área de la salud y abordaban los factores causales de Burnout directamente en profesionales sanitarios.

Inicialmente se realizó una caracterización socio demográficamente con el propósito de identificar la población objeto de estudio de dichos artículos y determinar qué profesión tiene mayor riesgo de presentar en algún momento de su etapa profesional el Síndrome de Burnout.

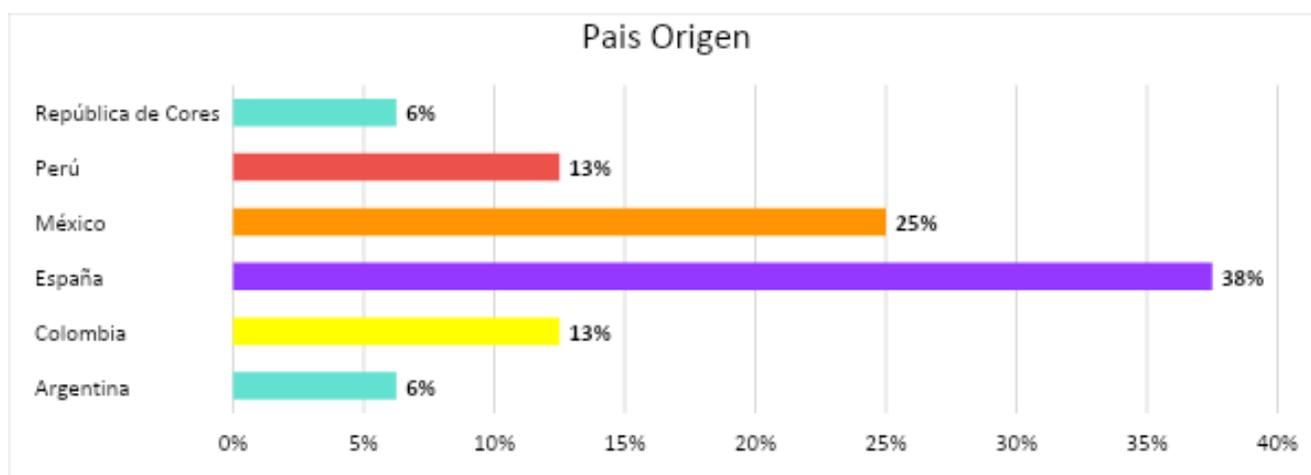
Adicionalmente, se exploró específicamente en los artículos los factores que se encuentran asociados al Síndrome de Burnout, es decir, que aspectos de acuerdo a la bibliografía influyen en la generación del Síndrome y finalmente, se presentan de acuerdo a la literatura cuáles son las complicaciones que podría ocasionar en Síndrome de Burnout en los profesionales de áreas de la salud.

3.1 CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

Mediante la caracterización sociodemográfica se identificaron las particularidades que definen la población objeto de estudio y que permite obtener un horizonte de la situación en general de la población que participó en las investigaciones del Síndrome de Burnout, que sirven de referente para identificar qué características son las más predominantes en las personas que padecen o están expuestos al Síndrome.

Los estudios realizados en torno al Síndrome Burnout se han efectuado principalmente a profesionales de España (38%) y México (25%), seguidamente en países como Perú (13%) y Colombia (13%) y finalmente la indagación del Síndrome en profesionales de la salud se ha realizado en menor proporción en la República de Corea (6%) y Argentina (6%). (Ver **Figura 2**).

Figura 2. Número de artículos sobre el Síndrome de Burnout según País, 2020



Fuente: Propia de los autores.

La evidencia científica encontrada en relación al Síndrome de Burnout en profesionales del área de la salud, refleja que las profesionales mujer presentan una mayor afectación o prevalencia de padecer en algún momento de su vida de Burnout, específicamente aquellas que se encuentren en la edad promedio de los 38 años a 40 años de edad ^{10 y 12}. Ratificando la información anterior, en la **Figura 3**, se observa que en los 16 artículos revisados el 87% de

12

los participantes pertenecían al sexo femenino, y un 13% estaban constituido por personal de salud perteneciente al sexo masculino.

Esto lo corrobora Ramírez y Lee¹³, que en su estudio manifiesta que las mujeres presentan altos índices de sentimientos de agotamiento emocional o cansancio emocional, reflejándose en su productividad, estado físico y psíquico, pues perciben pocas oportunidades de desarrollo profesional, además de sentirse limitadas en la toma de decisiones.

Figura 3. Síndrome de Burnout en profesionales de la salud según sexo, 2020



Fuente: Propia de los Autores.

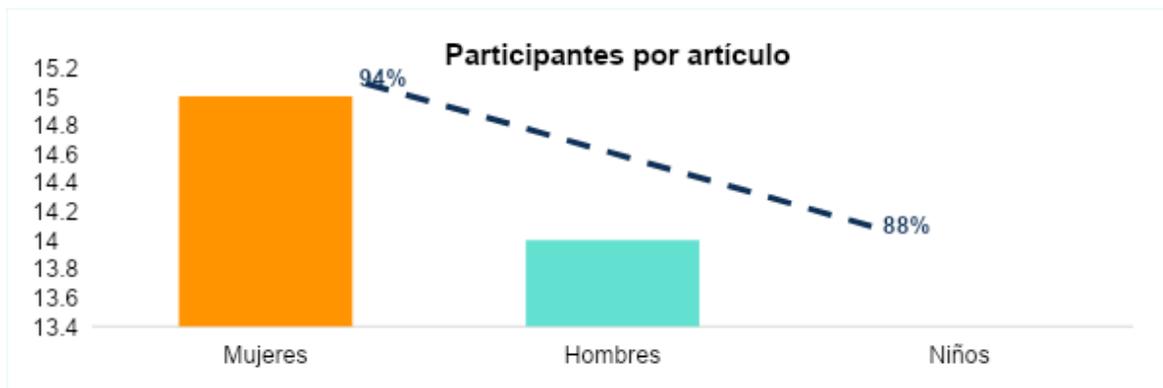
En la revisión a nivel general destacó entre los 16 artículos que la población donde mayor prevalencia tenía Síndrome Burnout fueron las mujeres frente a los hombres, (Ver **Figura 4**). Aranda¹⁴, en su investigación expone que, aunque la mayor proporción de la población pertenecía al sexo masculino, el 77,3% de las mujeres frente al 57,5% de los hombres

13

14

presentaron molestias o enfermedades generadas por el Síndrome de Burnout; reflejando una prevalencia del Síndrome del 41,8% y la dimensión de “agotamiento emocional” presento una mayor significancia en la población en ambos sexos.

Figura 4. Porcentaje de Síndrome de Burnout en profesionales de la salud según género.



Fuente: Propia de los Autores.

Aranda ¹⁴, señala que, dentro de las principales variables facilitadoras y asociadas al desarrollo del Síndrome, se encuentran la edad, sexo, estado civil, tener o no tener hijos, antigüedad laboral, personalidad y estrategias de afrontamiento.

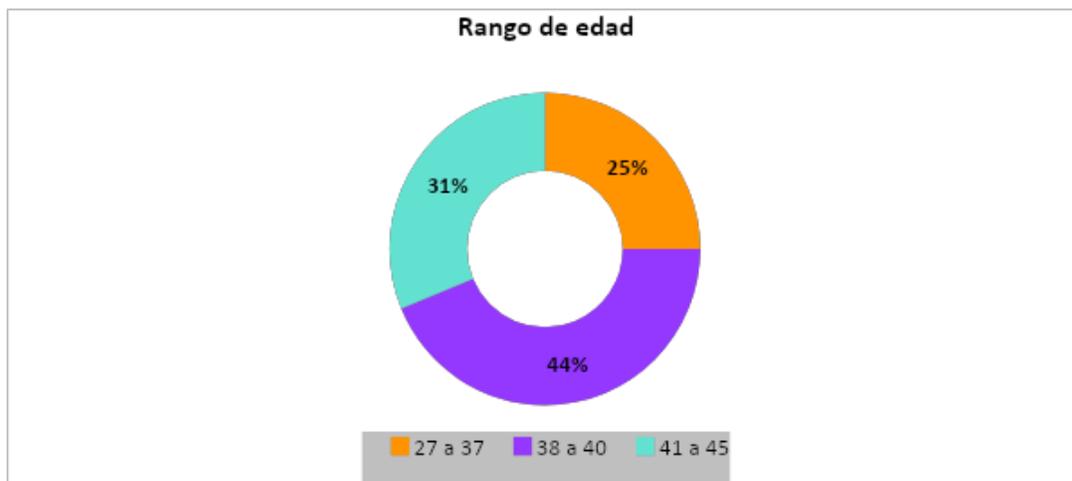
En la revisión también se encontró que el rango promedio de las personas participantes y afectadas por el Síndrome de Burnout, estaban principalmente entre los 38 a 40 años de edad (44%), así mismo, se evidenció que en menor proporción los afectados por el Síndrome se encontraban entre los 27 a 37 años y 41 a 45 años. (Ver **Figura 5**).

Al igual, Aranda y Pando¹⁵, en su artículo encontró una prevalencia para el síndrome de Burnout del 47,8% para una población menor de 42 años de edad y del 65,9% para

15

profesionales mayores de 43 años, entonces a mayor edad, más Burnout, pues el profesional con el transcurrir del tiempo se expone en mayor medida a agentes estresores laborales, que traen consigo diversos daños a la salud que inciden en el desarrollo del Síndrome de Burnout y que afectan su desempeño profesional y bienestar general.

Figura 5. Síndrome de Burnout en profesionales de la salud según rango de edad, 2020



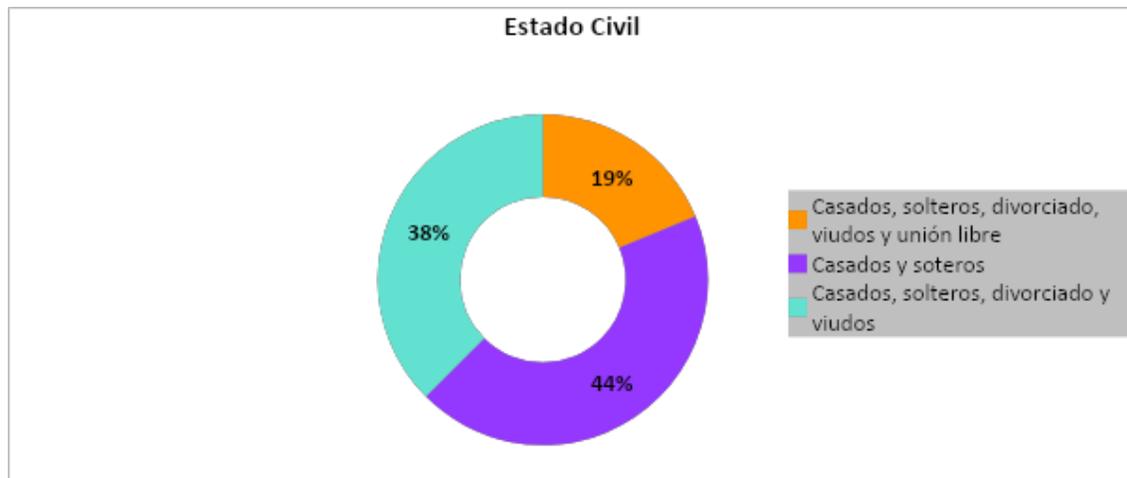
Fuente: Propia de los autores.

Otro aspecto que se indaga dentro de los artículos es el estado civil de los participantes y su relación con el Síndrome de Burnout, por tanto, en la **Figura 6**, se observa que a nivel general en el 100% de los artículos había profesionales de la salud con el estado civil casado y soltero, sin embargo, en menor proporción habían divorciados y viudos y finalmente se encontró un 19% de participantes en estado de unión libre. De manera general se encontró en la revisión que el 44% de la población de los artículos era casada y soltera.

Frente al estado civil de los profesionales expuestos al Síndrome de Burnout Ávila, Gómez, y Montiel¹⁶, expresan que esta variable no refleja valores significativos con las dimensiones del Síndrome de Burnout, es decir, que para los profesionales del área de la salud el estado civil no muestra ser un factor importante en relación a la presencia del Burnout, sin embargo, aspectos relacionados con el número de horas laborales sí muestra una correlación importante con el agotamiento emocional.

Sin embargo, Llorent y Ruiz¹⁷, manifiesta que el estado civil si incide en el Síndrome de Burnout, pero únicamente en la dimensión de despersonalización, donde las profesionales con pareja estable presentan mayor despersonalización 12,75% frente a los profesionales que no tienen pareja estable 11,62%.

Figura 6. Síndrome de Burnout en profesionales de la salud según Estado civil, 2020



Fuente: Propia de los autores.

16

17

También se encontró que el personal más afectado son las enfermeras y las auxiliares de enfermería (38%), pues como manifiesta Sánchez¹⁸, estos mantienen en constante contacto con pacientes que presentan dolencia y sufrimiento, y las enfermeras (os) y auxiliares se involucran tanto en su actividad que tienen a agotarse tanto física como psíquicamente, de ahí que establezcan que el perfil de los profesionales de la salud que padecen del Síndromes son las enfermeras entre los 35 a 44 años.

Seguidamente, en la revisión se evidenció que el 31% de los profesionales más afectados por el Síndrome de Burnout son los médicos y menor proporción se encuentran los internistas (6%), odontólogos (6%), oncólogos(6%), profesionales de la UCI (6%), y administrativo (6%). (Ver **Figura 7**). La proporción de médicos con un alto nivel de Burnout es semejante a la encontrada por Castillo, Orozco y Alvis¹⁹, en donde la prevalencia del Síndrome fue alta del total de médicos y que se encuentran asociados al sexo, específicamente al femenino.

Figura 7. Síndrome de Burnout según profesión, 2020



¹⁸

¹⁹

Fuente: propia de los autores.

De acuerdo a Gómez y Muñoz²⁰, las mujeres son más propensas a sufrir Burnout, principalmente debido a la dificultad existente de balancear el trabajo y la familia, además de la insatisfacción en un cargo que no les permite desarrollar sus habilidades y tomar decisiones laborales propias; esto lo corrobora Ramírez y Lee ¹⁰, donde sus resultados de la muestra de mujeres presentan altos indicadores de agotamiento emocional y sentimientos de despersonalización, estos se debe a la insatisfacción laboral y a las condiciones generales del ambiente laboral.

Gil-Monte²¹, el mundo laboral ha venido experimentando una evolución y transformación constante en los últimos años, de ahí que los requisitos de los puestos de trabajo han originado la aparición de nuevos riesgos para los colaboradores como lo es el Síndrome de Burnout, cuya prevalencia ha ido en aumento y llegado a constituir un problema social y de la salud pública.

En el tercer congreso de las escuelas de Psicología en México, la coordinadora de psicología laboral Apiquian²², señaló que el Burnout afecta a un porcentaje considerable de personas, en especial a los grupos de alto riesgo de desempleo como los jóvenes, mujeres y personas de más de 45 años, también expuso que el Síndrome de Burnout, se presenta con mayor frecuencia entre las mujeres, relacionándose con la doble carga laboral (tarea profesional y familiar) y el tipo de enlace afectivo que puede desarrollarse en el ambiente laboral y familiar.

20

21

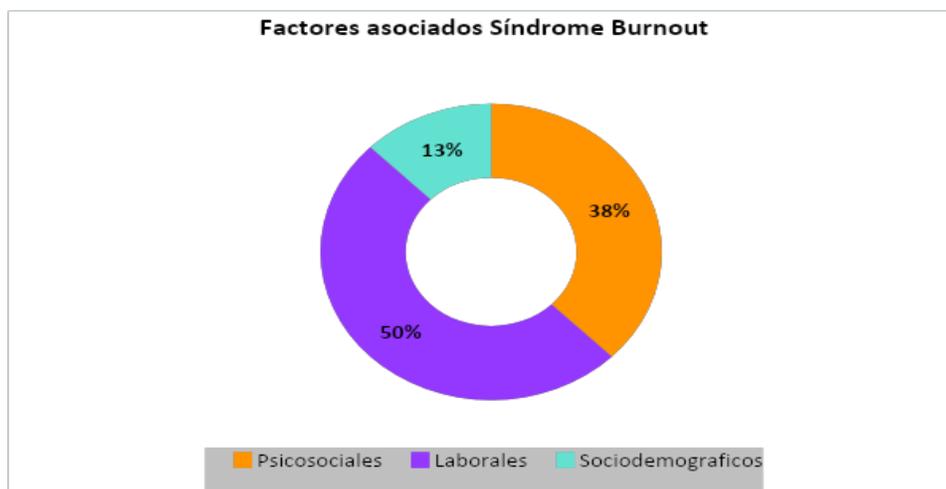
22

3.2 FACTORES ASOCIADOS

En la revisión de los 16 artículos se encontró que los factores asociados con la generación del Síndrome Burnout en profesionales del área de la salud, están relacionados a las condiciones laborales en un 50%, a las condiciones psicosociales en un 37% y a condiciones sociodemográficas 13%. (Ver **Figura 8**).

Palmer, et al²³, en su investigación obtuvo resultados similares, de ahí que manifieste que la causa del Síndrome Burnout son los factores relacionados con la organización (Laborales), como lo es la sobrecarga de trabajo, injusticia, falta de recompensa por el trabajo desempeñado, conflicto con los valores, mal ambiente laboral, entre otros.

Figura 8. Factores asociados al Síndrome Burnout, 2020



Fuente: Propia de los autores.

Describiendo de manera específica los factores asociados al Síndrome de Burnout encontrados en los 16 artículos revisados, se encontró en relación a las condiciones laborales

que los horarios laborales presentan una asociación del 38% con la generación de Burnout, seguidamente, en menor proporción se encuentra el aspecto de los cambios de turno (25%), contenido de trabajo (13%), ambiente laboral (13%), relaciones interpersonales (13%), entre otros.

Por la parte psicosocial destaca aspectos como la carga de trabajo (50%), exigencias laborales (17%) y exigencias laborales (17%); y en las condiciones sociodemográficas se encuentra que aspectos como el sexo, los hijos y la edad son aspectos condicionantes para la aparición de Burnout en los profesionales de salud. (Ver **tabla 2**).

Tabla 2. Clasificación de factores asociados al Síndrome de Burnout, 2020

| Condiciones laborables | % | Condiciones psicosociales | % | Condiciones Sociodemográficas | % |
|-------------------------------|----------|----------------------------------|----------|--------------------------------------|----------|
| Horarios laborales | 38% | Carga de trabajo | 50% | Sexo y número de hijos | 50% |
| Cambios de turnos | 25% | Exigencias laborales | 17% | | |
| Contenido de trabajo | 13% | Esencia de la tarea | 17% | Edad | 50% |
| Ambiente laboral | 13% | Carga Horaria | 17% | | |
| Relaciones interpersonales | 13% | | | | |

Fuente: Propia de los autores.

Algunos artículos refieren gran parte del riesgo psicosocial como fuente de causa del desencadenamiento del Síndrome Burnout pueden variar de acuerdo a los niveles de estudio de los trabajadores que lo padecen, es decir, que este es un fenómeno que actualmente se debe considerar como un problema general presente en las diferentes actividades económicas, entre las diferentes ocupaciones y profesiones que hoy por hoy se ofertan en el mercado; indistinto de los países desarrollados y subdesarrollado se presentan factores como los interpersonales que deben revisarse en un diagnóstico continuo para la prevención del Síndrome, confrontando la información aquí descrita con el que se afirma el grado de

significancia de factores como el clima organizacional, contenido de trabajo, horarios laborales y nivel de bienestar.

Para Bedoya y Romaña ²⁴, es importante mencionar que cada autor apropia el concepto de manera elocuente buscando la alternativa que mejor se acomode a la situación investigada, lo cual es importante señalar que entre los factores con mayor elocuencia en la causa del estrés crónico son específicamente aquellos que intervienen en problemas familiares, económicos, exceso de trabajo, tipo de personalidades y otros de carácter clínico que devengan de una enfermedad, corroborando la información que se encuentra expuesta en esta revisión²⁵.

Complementando lo anterior, García et al²⁶, en su investigación menciona que gran parte de la población se ve afectada desde los factores externos, desde cuatro dimensiones, la económica, social, laboral y personal que intervienen indirectamente en la habilidad de adaptación y confrontación a las situaciones generales que se presentan en la cotidianidad, aumentando el nivel de estrés de acuerdo a la gravedad del asunto, dependiendo claramente de la subjetividad de cada individuos, pues existen personas con capacidades de superación mucho mayores a otras, que le permiten tener una incidencia menor del Síndrome.

Entre otros trabajos revisado se incluye que las mujeres con hijos son quienes mayormente sufren del Síndrome, esto debido a las cargas que obtienen desde el parte personal vinculado a lo laboral como una conjugación de labores entre diferentes horarios, con una mente dispersa en algunos casos de sus labores por la confrontación al tema persona, en ello se evidencia

24

25

26

que las mujeres son quienes predominan con un 52,2% y 47,8% de sexo masculino²⁷. Por su parte, el estado civil en algunos estudios como el de Palmer²², evidencia que quienes conforman una familia y tienen al menos un hijo se ven afectados en un 71,4 %, mientras que quienes están solteros y presentan una menor edad están en 14,3%, seguido de los viudos con un 7,1% y 7,1 para unión libre, demostrando que las relaciones traer consigo un desenvolvimiento mayor de relaciones interpersonales que indirectamente influyen en la prevalencia del Síndrome.

Respecto a lo establecido a lo largo del trabajo y acorde a los resultados obtenidos existen trabajos similares como el de Valenzuela²⁸, y López, González, Morales y Espinosa ²⁹, donde se investiga en relación a las condiciones laborales, desde sus áreas, y horarios, lo cual ha arrojado como resultado que el hecho de trabajar en jornadas continuas y horarios nocturnos incrementan el riesgo de padecer el Síndrome, dado que alteran sus ritmos de vida e intervienen en complicaciones y síntomas como la somnolencia, el nerviosismo y ansiedad lo que afecta la productividad del colaborador, y su vez niveles de ausentismo derivado de esta.

3.3 COMPLICACIONES.

Con respecto a las complicaciones identificadas en la revisión, se evidenció que el 50% de los autores manifiestan que el Síndrome de Burnout causa en los profesionales sanitarios principalmente despersonalización (50%), seguidamente en menor proporción 19% de los artículos refieren que el Síndrome genera agotamiento emocional entre las personas que

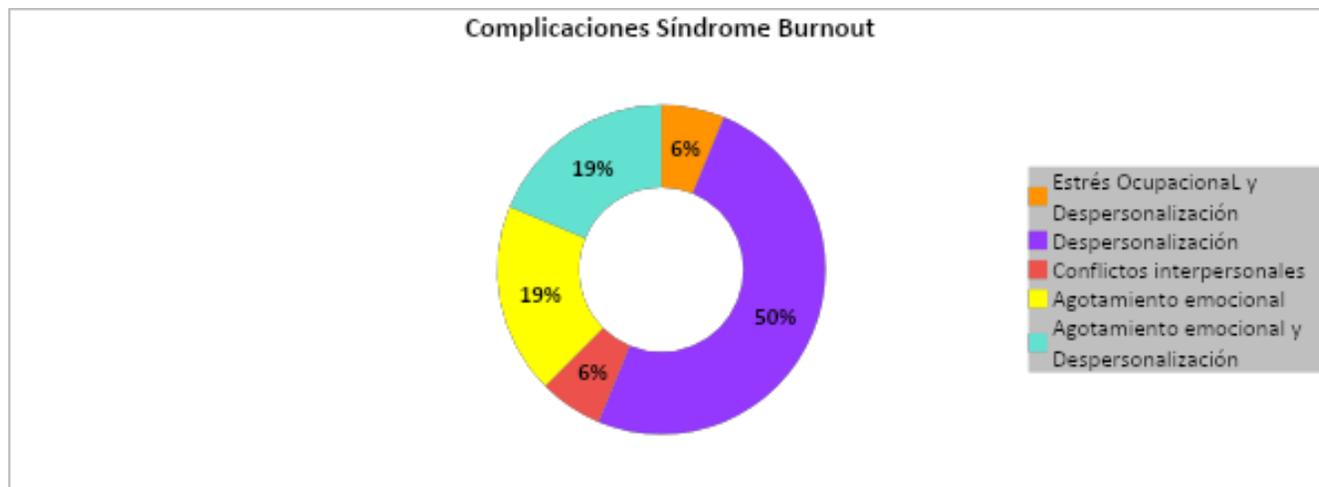
27

28

29

sufren de este. Así mismo, 19% afirma que una de las principales complicaciones con mayor presencia entre los profesionales de la salud que padecen de Burnout es una combinación entre el agotamiento emocional y despersonalización. (Ver **Figura 9**).

Figura 9. Complicaciones asociadas al Síndrome Burnout en profesionales de la salud, 2020



Fuente: Propia de los autores.

En la siguiente tabla, se visualiza de manera más detallada las complicaciones del Síndrome Burnout identificadas en los 16 artículos revisados.

Tabla 3. Complicaciones del Síndrome Burnout identificadas en revisión

| Art | Palabras | Complicaciones |
|-----|--|---|
| 1 | Estrés Ocupacional Despersonalización | Síntomas de excesivo estrés, principalmente en las mujeres con un estado civil casadas, cambios es la conducta que provoca consecuencias graves en la carrera profesional, y no sólo estrés, al afectar al rendimiento de su productividad laboral, y en lo personal la salud física y mental. <ul style="list-style-type: none"> ● Alteraciones somáticas graves. ● Enfermedades cardiovasculares. ● Despersonalización con un déficit de la inmunidad celular. |
| 2 | Despersonalización | Tiene consecuencias en la esfera personal, en el ámbito laboral y familiar, dada las condiciones de agotamiento mental y emocional, desembocando una baja personalidad. Tensión psicológica continua despersonalización |

| | | |
|----|----------------------------------|---|
| 3 | Despersonalización | <p>La sobre carga laboral y la jornada continua provocan dolores neurológicos y algunos de tipo muscular, donde en ocasiones se evidenció para la experiencia general de los encuestados una patología a la que debe prestarse atención, puesto que genera un sinnúmero de signos y síntomas; mismos que van desde los menos graves hasta los más graves, incluso la muerte.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Agotamiento organizacional y emocional. |
| 4 | Conflictos interpersonales. | <p>El hombre con hijos presenta un mayor agotamiento emocional; a su vez la mujer con hijos tiene un mayor agotamiento físico, directamente influyendo en dolores de cabeza- estrés crónico-.</p> <p>Conflictos interpersonales.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Carga asistencial y emocional. ● Sentimientos de baja realización personal en el trabajo como un agente desencadenante del estrés ● Estresores crónicos laborales; afectación en salud mental. ● Alteraciones psicofisiológicas |
| 5 | Despersonalización | <ul style="list-style-type: none"> ● Altos niveles de Neuroticismo, implicaciones a nivel de ansiedad y depresión. ● Bajos niveles de Extraversión, Amabilidad, Responsabilidad. ● Cansancio profesional. |
| 6 | Desestabilización emocional. | <ul style="list-style-type: none"> ● Se genera ansiedad e inseguridad misma como profesional y personal. ● Tensión profesional ● Neuroticismo |
| 7 | Despersonalización | <p>Sentimiento de agotamiento mental que deriva directamente del asistencialismo, causando una tensión desde la contracción muscular y aumentando los dolores de la cabeza.</p> |
| 8 | Agotamiento y despersonalización | <p>Desencadena actitudes negativas, reduce la apatía para las labores que se ejercen directamente que genera una carga emocional de indisposición a sus labores; conlleva a ello dolores musculares.</p> |
| 9 | Despersonalización | <p>Las jornadas largas de trabajo afectan a hombre y mujeres por igual, indiferente de su edad.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Aumenta la sensibilidad ● Cansancio emocional y agotamiento profesional ● Predisposición |
| 10 | Despersonalización | <ul style="list-style-type: none"> ● Agotamiento emocional, depresión y sentimientos de insuficiencia. ● Afecciones psicológicas ● Endurecimiento afectivo ● Carga afectivo-emocional |
| 11 | Despersonalización | <p>Un causante de estrés laboral crónico no permite trabajar con la productividad y la disposición que el personal de la salud.</p> |
| 12 | Agotamiento emocional | <p>Entre los arraigos de la carrera profesional, existe una vocación que se ve afectada negativamente con la frustración, ansiedad y fatiga de los horarios en que laboran, además de una afectación a tipo personal por el sentimiento de agotamiento mental e incapacidad física.</p> |
| 13 | Agotamiento emocional | <p>Presenta directamente una carga multifuncional a nivel de la salud física y mental (revisión literaria)</p> |

| | | |
|----|--|--|
| 14 | Agotamiento emocional y despersonalización | Afectación en la salud mental |
| 15 | Agotamiento mental | <ul style="list-style-type: none"> ● Agotamiento mental y físico ● Morbilidad psiquiátrica relacionada con la sobrecarga del trabajo, a largo plazo. |
| 16 | Despersonalización | Genera un cansancio amplio debido a la larga jornada, causando dolores en lumbar, así mismo repercute en la calidad emocional de los trabajadores y prestador de la salud. |

Fuente: Propia de los autores.

La existencia del incremento en el nivel de ausentismo por enfermedad laboral ha causado conmoción entre los diferentes sectores económicos para la creación de modelos organizacionales³⁰, esto no solo a nivel local, sino internacional al verse como un riesgo inminente que implica una relación de causalidad con los niveles de trabajo que se imponen en las empresas y las jornadas laborales, especialmente para aquellos que prestan servicios, enfocando cada uno de las investigaciones a casos prácticos específicos que resultan similares en las conclusiones de complicaciones y alteraciones clínicas que se afectan negativamente por el estrés principalmente en la despersonalización y el agotamiento emocional³¹.

Arias y Muños³², proponen mediante una metodología empírica la utilización de instrumentos que miden específicamente el agotamiento emocional y la despersonalización con el que gran parte de América latina se encuentra sus similitudes, investigando las causas que se correlacionan bajo factores sociodemográficos y laborales que miden la intensidad en las cargas emocionales. En esa línea de investigación Brezo, Pedraza y Pérez³³, evalúan los

30

31

32

33

factores que se establecen por predeterminado en las diferentes exploraciones, con los porcentajes de mayor significancia estadística entre el 30 y 40% para el contraste de sus resultados con varios de los autores citados en esta revisión literaria, permitiendo acotar palabras claves como lo es la ansiedad, fatiga, depresión y baja autoestima.

Según Cabello y Hernández³⁴, gran parte de las alteraciones derivadas del Síndrome de Burnout se aluden a los altos índices de presión que ejercen las subordinaciones en la entrega de resultados y sobrecargas propias de la labor que se han sido asignadas, conllevando a un desgaste mental de interferencia para habilidades blandas y reducción de autocontrol cognitivo.

Al igual que los artículos citados con anterioridad, Caballero, Contreras, Vega y Gómez³⁵, concuerdan en que las complicaciones principales que se observa en los pacientes es la predisposición y estigmatización que afecta la calidad de vida, siendo que las personas que lo padecen tengan dolores de cabezas extenuante, debido a la carga laboral e impotencia de no poder desempeñar sus funciones debido a la inestabilidad que genera, por lo general mareo, visión borrosa y dolores musculoesqueléticos en la espalda alta, cabeza y hombros.

La presencia de este Síndrome ha permitido investigación no solo de tipo psicológica sino clínicas como el de Aldrete, Aranda, Panda, Estrada y Torres³⁶, quienes afirman que algunos pacientes que se diagnosticaron con Burnout tuvieron problemas médicos relacionados con

34

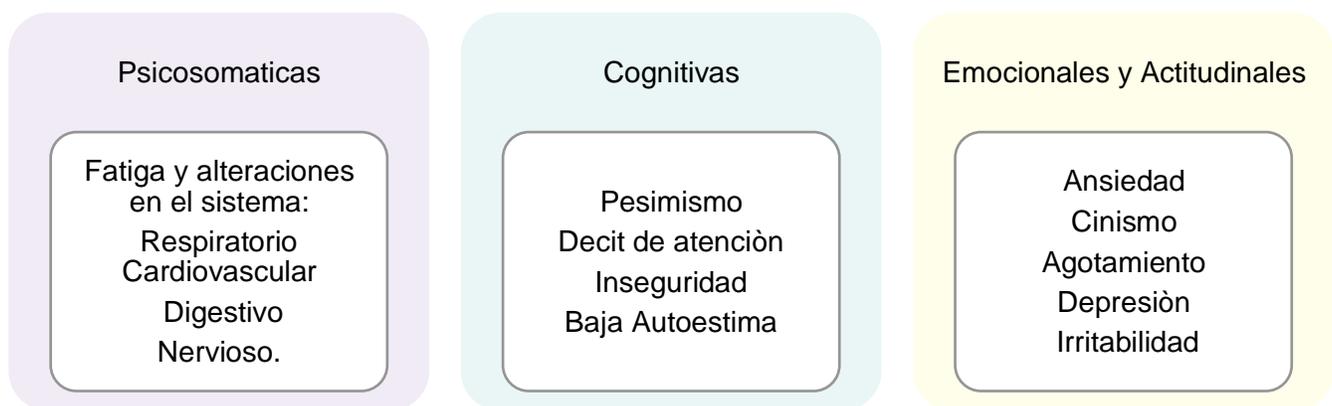
35

36

lumbalgias, gripes, cefaleas y demás enfermedades de causa neurológica y ósea durante seis meses de tratamiento en busca de mejorar los niveles de cansancio laboral.

Por otra parte, Aranda, Pando y Salazar³⁷, muestran que gran parte de las complicaciones asociadas a los niveles de estrés pueden provocar problemas psicosomáticos, dilatando los vasos sanguíneos y la contracción de su capacidad cognitiva; a su vez Ochoa³⁸, concuerda que el estrés está vinculado a la carga laboral generando alteraciones emocionales como el cinismo, agotamiento e ineficiencia que provoca manifestaciones clínicas como la que se muestra en la **Figura 10**.

Figura 10. Síndrome Burnout complicaciones asociadas a los niveles de estrés



Adaptado de Ochoa M³⁵. Síndrome de Burnout en médicos: ausentismo, seguridad del paciente. Una revisión sistemática exploratoria [En línea]. Universidad Nacional de Colombia. 2017. <https://bit.ly/3oZMPQk>

Finalmente, para Montero³⁹, la fatiga y el agotamiento repercuten en la calidad de vida y la excesiva necesidad de perfeccionismo laboral de manera que la necesidad del estudio del Síndrome, ha generado expectativas de los empleadores por mejorar el bienestar de sus

37

38

39

trabajadores y evitar el aumento de ausentismo por estrés laboral, que repercute directamente en las actividades a su cargo⁴⁰; por lo cual Marrau⁴¹, señala que gran parte de las investigaciones están guiadas a las manifestaciones superficiales del Síndrome a partir de los factores que tienen mayor frecuencia, dejando a un lado la veracidad de los síntomas específicos y poco habituales para el Burnout como lo son: el nerviosismo, la incapacidad de concentrarse, mareos, tensión, gastritis, aumento de consumos en alcohol, tabaco, cafeína y trastorno del sueño tal y como lo reitera Álvarez⁴², que se hace difícil establecer un set único de complicaciones, existen varias y estas se deben clasificar de acuerdo a estilos de vida, personalidades y condiciones emocionales para el afrontamiento de carga excesiva laboral.

40

41

42

4 CONCLUSIONES

La presente revisión permitió visualizar que existe un alto nivel de Burnout en los profesionales de la salud, específicamente en las enfermeras, auxiliares de enfermería y médicos, así mismo se visualizó que el Síndrome se presenta con gran relevancia en las mujeres, donde esta reportaba un mayor agotamiento emocional y menor realización personal. Esto se corroboró en la revisión se evidencia que el sexo (género) de los profesionales de salud tienen una gran asociación con la generación del Síndrome de Burnout

Los resultados de este estudio revelan una importante problemática presente entre los profesionales que se desempeñan en el sector de asistencia en salud, constituyendo un aspecto relevante a intervenir, pues estos están en constante contacto con la atención de los pacientes donde las condiciones personales, cognitivas y laborales de la actividad pueden afectar al trabajador a tal punto que puede afectar el desempeño y productividad del trabajador, de ahí que las instituciones sanitaria deban instaurar estrategias enfocadas en la intervención oportuna, rápida y práctica del Síndrome de Burnout.

Esta revisión deja en evidencia que se deben plantear nuevas líneas de investigación enfocadas en la prevención del Síndrome de Burnout, ya que, el personal sanitario al contar con un buen bienestar tanto físico y psicológico podrá brindar una atención de calidad. Además, las instituciones al identificar las complicaciones que trae consigo altos índices de Burnout en su personal podrá diagnosticarlo oportunamente, pues el desconocimiento de esta problemática por parte de los profesionales de la salud y los administrativos de instituciones

sanitarias dificulta la profundización en investigaciones relacionadas con el Síndrome y sus factores causales.

5 RECOMENDACIONES

Efectuar una revisión relacionada con el Síndrome Burnout en profesionales de salud, permitió identificar cómo este influye en los trabajadores y a partir de los hallazgos plantear una serie de estrategias que no solo están dirigidas al personal de la salud sino a los trabajadores en general que se encuentren expuestos a factores causales del Burnout.

- Sensibilizar a los trabajadores sobre la prevalencia del Síndrome, sus implicaciones laborales y repercusiones en su salud.
- Implementar un instrumento enfocado en la detección preventiva del Síndrome de Burnout en los trabajadores con el propósito de disminuir los riesgos y factores causales de las complicaciones que genera el Síndrome.
- Diseñar e implementar un programa de promoción y prevención de enfermedades, factores y riesgos que afecten a nivel general el bienestar de los trabajadores
- Crear políticas de bienestar y autocuidado promocionando la buena salud en los trabajadores
- Crear campañas y capacitación del manejo de las situaciones estresoras o factores causales del Síndrome.

REFERENCIAS

1. Martínez A. El síndrome de Burnout. Evolución conceptual y estado actual de la cuestión [En línea]. Vivat Academia. 2010; (112): 42- 80. [Citado el 2 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/2Up5Gq3>
2. Bedoya E. Prevalencia del Síndrome de Burnout en trabajadores de un hospital público colombiano [En línea]. Medisan. 2017. 21 (11): 1 -8. [Citado el 5 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/2Uyncbb>
3. Fernández L. Síndrome Burnout en el personal sanitario. Lulu; 2019.
4. Escobar P. Síndrome de Burnout: 14 signos de agotamiento laboral. [En línea]. Revista Médica instituto de neurociencias. 2016. [Citado el 5 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/34BLtlv>
5. Bianchini M. El Síndrome del Burnout en personal profesional de la salud [En línea]. Medicina legal de Costa Rica. 1997; 2 (13). [Citado el 5 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/3iPp9dm>
6. Saborio L, Hidalgo L. Síndrome de Burnout [En línea]. Medicina legal de Costa Rica. 2015; 32 (1): 1-6. Disponible en: <https://bit.ly/2GvKTxO>
7. Juárez B. El Síndrome del Burnout es incluido en la lista de enfermedades de la OMS [En línea]. Factor capital humano. 2019. [Citado el 5 de octubre de 2019]. Disponible en: <https://bit.ly/3iJ8RCv>
8. Mouzu J. El burnout toma peso en la lista de dolencias de la OMS. [En línea]. El país. 2019. [Citado el 5 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/34DJgGb>

9. Muñoz, F., et al. Síndrome de Burnout en enfermeros del Hospital Universitario San José. Popayán. [En línea]. Facultad de Ciencias de la salud de la Universidad del Cauca. Popayán. 2018.
10. Gutiérrez, O., Loba, N., y Martínez J. Prevalencia del Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería de la Orinoquia colombiana, 2016. [En línea]. Univ. Salud. 2017; 20 (1):37-43. [Citado el 5 de octubre de 2020]. DOI: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.182001.107>
11. Chacón M. Síndrome de Burnout, el mal que afecta la salud de los médicos en Colombia. [En línea]. Rcn Radio. 2019. [Citado el 5 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/3iJrNkP>
12. Patlán J. Efecto del Burnout y la sobrecarga en la calidad de vida en el trabajo [En línea]. Estudios Gerenciales. 2013; 29 (0): 445 – 455. [Citado el 2 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/38GYfTt>
13. Ramírez M., y Lee S. Síndrome de Burnout entre hombres y mujeres medido por el clima y la satisfacción laboral. [En línea]. Polis. 2011; 10 (30): 431-446. [Citado el 2 de noviembre de 2020]. DOI:<http://dx.doi.org/10.4067/S0718-65682011000300020>
14. Aranda C. Diferencias por sexo, Síndrome de Burnout y manifestaciones clínicas, en los médicos familiares de dos instituciones de salud, Guadalajara, México [En línea]. Rev. costarric. salud pública. 2006; 15 (29): 1- 7. [Citado el 2 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/3663gSH>
15. Aranda C., y Pando M. Edad, Síndrome de agotamiento profesional (*Burnout*), apoyo social y autoestima en agentes de tránsito, México [En línea]. Rev. Colomb. Psiquiat.

- 2010; 39 (3): 510 – 522. [Citado el 2 de noviembre de 2020]. Disponible en:
<https://bit.ly/3etxN0f>
16. Ávila J., Gómez L., y Montiel M. Características demográficas y laborales asociadas al Síndrome de Burnout en profesionales de la salud [En línea]. Pensamiento Psicológico. 2010; 8 (15): 39-51. [Citado el 2 de noviembre de 2020]. Disponible en:
<https://bit.ly/3jWgdTL>
17. Llorent V., y Ruiz, I. El Burnout y las variables sociodemográficas en los profesionales de la educación que trabajan con personas con discapacidad en Córdoba (España) [En línea]. Ciencia y Saude Coletiva. 2016; 21 (10):3287 -3295. DOI.
<http://dx.doi.org/10.1590/1413-812320152110.00732015>.
18. Sánchez A., Ortega O., Ortega S., Manuel V. Síndrome de Burnout en el personal de enfermería en UVI [En línea]. Enferm. glob. 2014; 13 (33): 252-266. [Citado el 2 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/3504BLu>
19. Castillo I., Orozco J., y Alvis L. Síndrome de Burnout en el personal médico de una institución prestadora de servicios de salud de Cartagena de Indias [En línea]. Revista de la Universidad Industrial de Santander. 2015; 47 (2): 187-192. [Citado el 2 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/3kW4tSC>
20. Gómez E., y Muñoz C. Las mujeres son más propensas a sufrir Burnout, ¿cómo combatirlo? [En línea]. Forbes. 2019. [Citado el 2 de noviembre de 2020]. Disponible en:
<https://bit.ly/3k5rLEm>
21. Gil-Monte P. El Síndrome de quemarse por el trabajo (Burnout). Una enfermedad laboral en la sociedad del Bienestar. Ediciones Pirámide. 2005. pp. 186. Disponible en:
<https://cutt.ly/DgGy6qW>

22. Apiquian A. El Síndrome del Burnout en las empresas. [En línea]. Congreso de escuelas Psicólogas. Universidad Anahuac México Norte. 2007. Disponible en: <https://bit.ly/3oUQG1b>
23. Palmer Y., Gomez A., Prince R., y Searcy R. Factores de riesgo organizacionales asociados al Síndrome de *Burnout* en médicos anesthesiólogos. *Salud Ment.* 2005; 28 (1): 82 - 91. [Citado el 2 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/311J9Ln>
24. Bedoya A., y Romaña E. Factores desencadenantes del síndrome de Burnout en los profesionales de salud. [Tesis]. Corporación Universitaria Adventista. 2017. [Citado el 2 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/38fLi2A>
25. López M., García S., y Pando. Factores de Riesgo Psicosocial y Burnout en Población Económicamente Activa de Lima, Perú. [En línea]. *Cienc Trab.* 2014; 16 (51): 164-169. [Citado el 2 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/2TU6DX0>
26. García P., Gatica M., Cruz E., Gatica K., Vargas R., Hernández J., Ramos V., y Macías D. Factores que detonan el Síndrome de Burn-out. [En línea]. *Revista Iberoamericana de Contaduría, Economía y Administración.* 2016; 5 (9): 1- 24. [Citado el 2 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/3jZ8vbt>
27. Merino M., Carrera F., Arribás N., Martínez A., Vázquez P., Vargas A., y Fikri N. Burnout y factores de riesgo psicosocial en el personal de un hospital de larga estancia. [En línea]. *Cuadernos de saéde pública.* 2018; 34 (11): 1- 18. [Citado el 2 de noviembre de 2020]. Doi: 10.1590/0102-311X00189217
28. Valenzuela A. Síndrome de Burnout de identificación de los Factores de riesgo asociados en los trabajadores asistenciales de los establecimientos de salud de la Red

- de Salud Barranco Chorrillos Surco [En línea]. Universidad Ricardo Palma. 2010. [Citado el 2 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/3p4Qxsa>
29. López A., González F., Morales M., y Espinosa C. Síndrome de Burnout en residentes con jornadas laborales prolongadas. [En línea]. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2007; 45 (3): 233-242. [Citado el 2 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/2U07Bku>
30. Ramírez M., y Zurita R. Variables organizacionales y psicosociales asociadas al Síndrome de Burnout en trabajadores del ámbito educacional. [En línea]. Revista de la Universidad Bolivariana. 2010, 9 (25): 515-534. [Citado el 2 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/3n0a2jJ>
31. Serna D., y Martínez L. Burnout en el personal del área de salud y estrategias de afrontamiento [En línea]. Correo Científico Médico. 2020; 24 (1): 1 – 16. [Citado el 2 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://cutt.ly/PgGbpDW>
32. Arias W., y Muñoz A. Síndrome de Burnout en personal de enfermería de Arequipa [En línea]. Rev Cubana Salud Pública. 2016; 42 (4): 559- 575. [Citado el 2 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/32jhvCl>
33. Bresco E., Pedraza L., y Pérez K. Síndrome de Burnout y ansiedad en médicos de la ciudad de Santa Marta [En línea]. Duazary. 2019; 16 (2): 259 -269. [Citado el 2 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/352FE1Q>
34. Cabello N., y Hernández S. Manifestaciones del Síndrome de Burnout en estudiantes de medicina [En línea]. Medicina Familiar. 2016; 18 (4): 77 -83. [Citado el 2 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/2l5EdXB>

35. Caballero I., Contreras F., Vega E., y Gómez J. Síndrome de Burnout y calidad de vida laboral en el personal asistencial de una institución de salud en Bogotá [En línea]. *Informes Psicológicos*. 2016; 17 (1): 87 -105. [Citado el 2 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/3l600Na>
36. Aldrete M., Aranda C., Pando M., y Salazar J. Síndrome de Burnout y manifestaciones clínicas en los médicos familiares que laboran en una institución de salud para los trabajadores del Estado [En línea]. *Psicología y salud*. 2006; 16 (1): 15- 21. [Citado el 2 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/3eD3ogk>
37. Aranda C., Pando M., y Salazar J. Síndrome de Burnout en trabajadores de diversas actividades económicas en México [En línea]. *Revista Iberoamericana de Psicología: Ciencia y Tecnología*. 2015; 8 (2): 23- 28. [Citado el 2 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/32jLCJV>
38. Ochoa M. Síndrome de Burnout en médicos: ausentismo, seguridad del paciente. Una revisión sistemática exploratoria [En línea]. Universidad Nacional de Colombia. 2017. [Citado el 2 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/3oZMPQk>
39. Montero J. El Síndrome de Burnout y sus diferentes manifestaciones clínicas: una propuesta para la intervención [En línea]. *Anest Analg Reanim*. 2016; 29 (1): 1 – 16. [Citado el 2 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/32hcB96>
40. De Mendoza H. Absentismo asociado al Síndrome de Burnout. Coste económico del estrés laboral asistencial en un hospital [En línea]. *Mapfre medicina*. 2004; 15 (3): 193-198. [Citado el 2 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/32gsn41>

41. Marrua C. El Síndrome de Burnout y sus posibles consecuencias en el trabajador docente [En línea]. Fundamentos en humanidades. 2004; 2 (10): 53-68. [Citado el 2 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/32gklrZ>
42. Forbes R. El Síndrome de Burnout: síntomas, causas y medidas de atención en la empresa [En línea]. Éxito Empresarial. 2011; 160: 1- 4. [Citado el 2 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://bit.ly/3mUQZXV>