

**Revisión documental de las implicaciones del síndrome de burnout sobre el desempeño
laboral de los profesionales del sector salud**

Johan Daniel Calderón Marín, Carolina González García, Erik Johana Roperó Ortiz

Trabajo de grado para optar el título de Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo

Director

Jhosman Alfonso Buitrago Buitrago

Doctor en Educación

Universidad Santo Tomás, Bucaramanga

División de Ingenierías y Arquitectura

Especialización en Seguridad y Salud en el Trabajo

2024

Dedicatoria

A nuestros seres queridos, que han sido nuestro apoyo inquebrantable a lo largo de esta ardua pero gratificante jornada académica. A nuestros profesores, por su invaluable orientación y conocimientos compartidos. Y, por supuesto, a nuestros compañeros de estudio, por su colaboración y amistad durante este importante viaje. Gracias a todos por ser parte de nuestro logro.

Agradecimientos

Queremos expresar nuestro profundo agradecimiento a nuestros profesores, cuyas enseñanzas y orientación han sido fundamentales en la realización de este trabajo. A nuestras familias y amigos, por su apoyo inquebrantable y comprensión. A nuestros compañeros de estudio, por su colaboración y amistad. Además, agradecemos a la Universidad Santo Tomas (seccional Bucaramanga) quien nos brindó recursos y datos para la investigación. Este logro no habría sido posible sin su contribución y apoyo constante. Gracias a todos por ser parte de nuestro viaje académico.

Contenido

Introducción	11
1. Revisión documental de las implicaciones del síndrome de burnout sobre el desempeño laboral de los profesionales del sector salud.....	13
1.1 Planteamiento del Problema.....	13
1.1.1 Formulación del problema	14
1.2 Justificación.....	14
1.3 Objetivos	16
1.3.1 Objetivo general.....	16
1.3.2 Objetivos específicos	16
2 Marco referencial.....	17
2.1 Antecedentes de investigación	17
2.2 Marco teórico	19
2.3 Marco conceptual	20
2.3.1 Síndrome de burnout.....	20
2.4 Marco legal y normativo	25
3. Diseño metodológico.....	27
3.1 Alcance de investigación.....	28
3.2 Estrategia de búsqueda	28
3.3 Criterios de selección.....	28
4. Resultados.....	29

3.4	Factores asociados al síndrome de burnout en los profesionales del sector salud	29
3.4.1	Perspectivas sobre el síndrome de burnout	30
3.4.2	Características del síndrome de burnout	31
3.4.3	Factores asociados al síndrome de burnout	33
3.5	Características sociolaborales los trabajadores del sector salud reportadas en la bibliografía	39
3.6	Implicaciones del síndrome de burnout en el desempeño laboral.....	40
3.7	Estrategias para mitigar las consecuencias del síndrome.....	41
3.7.1	Identificación temprana de factores de riesgo	42
3.7.2	Asignación salarial y otros factores financieros	42
3.7.3	Políticas organizacionales	43
3.7.4	Estrategias orientadas al individuo	45
3.7.5	Seguimiento	46
3.7.6	Investigación	47
5.	Conclusiones.....	48
	Referencias.....	50
	Apéndices.....	62

Lista de tablas

Tabla 1. <i>Estado del arte</i>	17
Tabla 2. <i>Normatividad del proyecto</i>	25
Tabla 3. <i>Criterios de selección</i>	29
Tabla 4. <i>Características sociolaborales reportadas en la bibliografía</i>	39

Lista de figuras

Figura 1. <i>Causas posibles del agotamiento laboral en América Latina</i>	24
---	----

Lista de apéndices

Apéndice A. <i>Artículos seleccionados para la revisión documental</i>	62
Apéndice B. <i>Artículos seleccionados para la revisión documental.....</i>	71
Apéndice C. <i>Características sociodemográficas detalladas encontradas en la bibliografía</i>	72

Resumen

El presente trabajo analiza el impacto del síndrome de burnout en el desempeño laboral de los profesionales del sector salud. El burnout, resultado del estrés laboral crónico, se manifiesta como cansancio emocional, despersonalización y baja realización personal, afectando gravemente a estos trabajadores. El objetivo fue revisar la literatura científica sobre el burnout en este sector, identificando factores de riesgo, consecuencias y estrategias de mitigación. Se realizó una revisión documental descriptiva, seleccionando 30 artículos de un total de 153 identificados. Los resultados muestran que los hombres y los empleados con menos experiencia son más vulnerables al burnout. Las estrategias de mitigación incluyen medidas individuales, como la identificación temprana de factores de riesgo y apoyo psicológico, así como medidas organizacionales, como políticas para reducir la carga laboral y mejorar las condiciones de trabajo. Los resultados permiten concluir que el burnout deteriora significativamente el desempeño laboral y la calidad del cuidado al paciente y que es crucial implementar medidas efectivas para prevenir y mitigar el burnout, mejorando tanto el bienestar de los profesionales de la salud como la calidad del servicio que brindan.

Palabras claves: síndrome de burnout, agotamiento profesional, profesionales de la salud, profesional sanitario y desempeño laboral

Abstract

This study examines the impact of burnout syndrome on the job performance of healthcare professionals. Burnout, resulting from chronic work-related stress, manifests as emotional exhaustion, depersonalization, and reduced personal accomplishment, severely affecting these workers. The objective was to review the scientific literature on burnout in this sector, identifying risk factors, consequences, and mitigation strategies. A descriptive document review was conducted, selecting 30 articles from a total of 153 identified. The findings show that women and less experienced employees are more vulnerable to burnout. Mitigation strategies include individual measures, such as early identification of risk factors and psychological support, as well as organizational measures, such as policies to reduce workload and improve working conditions. The results conclude that burnout significantly deteriorates job performance and the quality of patient care, highlighting the need for effective measures to prevent and mitigate burnout, thereby improving the well-being of healthcare professionals and the quality of the services they provide.

Keywords: burnout syndrome, professional exhaustion, health professionals, health professional and job performance

Introducción

El síndrome de Burnout es una problemática compleja que afecta a miles de personas en el mundo. Se trata de una respuesta a una exposición prolongada al estrés que ocasiona despersonalización, desinterés y pérdida de motivación en el trabajo (Saborío y Hidalgo, 2015). Al revisar estadísticas, se observa que dicha problemática afecta en América Latina a entre el 4% y el 14,4% de los habitantes (Mintrabajo, 2019), resaltando así la importancia de abordar este tema.

Por lo tanto, esta monografía tiene como objetivo aportar posibles estrategias de afrontamiento del síndrome de Burnout en los trabajadores del sector salud. Según García Moran y Gil Lacruz (2016), la responsabilidad, la alta carga emocional y los altos niveles de estrés hacen vulnerables a los colaboradores de este sector. Para cumplir con este objetivo, el documento se estructura en cuatro apartados.

En el primer apartado se describe la problemática del síndrome de Burnout en los profesionales de la salud, enfatizando que la bibliografía disponible hasta el momento no muestra causas, consecuencias ni estrategias concretas. Por lo tanto, se busca reconocer factores de riesgo, identificar consecuencias y proponer estrategias ante el síndrome de Burnout. Además, se explica la importancia de realizar esta investigación, justificándola por su relevancia práctica y académica.

El segundo apartado detalla el síndrome de burnout desde sus manifestaciones, características, sintomatología y posibles causas. Se presenta una revisión histórica de investigaciones recientes que permiten identificar lo trabajado hasta el momento. Asimismo, se revisan las normas y leyes aplicables relacionadas con el síndrome del trabajador quemado.

El tercer apartado presenta el diseño metodológico de la investigación, explicando elementos como el enfoque seleccionado, el alcance de la investigación, la estrategia utilizada para

la búsqueda de artículos y los criterios de selección de cada uno de ellos para ser incluidos en los resultados.

Finalmente, en el cuarto apartado se presentan los resultados obtenidos tras una revisión bibliográfica en distintas bases de datos. Estos resultados responden a los objetivos planteados y a la pregunta de investigación formulada en el primer apartado del documento. Además, se incluyen recomendaciones particulares de los autores respecto al síndrome, basadas en la bibliografía revisada.

1. Revisión documental de las implicaciones del síndrome de burnout sobre el desempeño laboral de los profesionales del sector salud

1.1 Planteamiento del Problema

El síndrome de burnout es una respuesta al estrés prolongado en el entorno laboral, resultando en un cansancio emocional, disminución del interés por el trabajo y dificultades para llevar a cabo tareas diarias de manera eficiente (Saborío y Hidalgo, 2015), así mismo la OMS lo define como “el resultado del estrés crónico en el lugar de trabajo, que no se ha manejado con éxito” (Anaya et ál., 2006), según estas definiciones los profesionales de la salud no están exentos de experimentarlo y por el contrario son quienes presentan una mayor predisposición al síndrome dada la naturaleza exigente de este sector donde suelen enfrentarse a situaciones estresantes y emocionalmente agotadoras para brindar un cuidado de alta calidad a sus pacientes (Gill Osorio De La Cruz, 2022).

A nivel mundial, los estudios demuestran que el síndrome de burnout cursa con porcentajes elevados en el personal de la salud, con cifras que superan el 50%. (Sarmiento Valverde, 2019). En Latinoamérica, los trabajadores de la salud también son afectados, con tasas del 14.4% en Argentina, 7.9% en Uruguay, 4.5% en Guatemala, 4.3% en Perú, 4.2% en México, 4% en Ecuador y 2.5% en El Salvador. En Colombia, la situación es grave, con dos de cada tres trabajadores expuestos a factores de riesgo psicosocial y entre el 20% y el 33% reportando altos niveles de estrés (Mintrabajo, 2019).

Dada la alta incidencia de este síndrome en el personal que se dedica al cuidado de la salud se ha evidenciado la capacidad que posee de afectar la calidad de vida de los profesionales que lo padecen generando repercusiones personales a nivel psicológico, emocional y conductual,

provocando ausentismo laboral, disminución de la productividad y del grado de satisfacción inclusive el suicidio en los casos más graves (Ramos et ál., 2017). Además, se ha logrado comprobar que existe un mayor número de errores médicos y malos resultados en los pacientes tratados por médicos afectados por síndrome de burnout (Balzora y Weinshel, 2018).

No obstante, a nivel mundial se han llevado a cabo numerosos estudios y revisiones sistemáticas acerca del tema, pero no se encuentran enfocadas de forma específica en los profesionales del sector salud (Albendín et ál., 2016), por lo cual se considera pertinente actualizar el panorama epidemiológico del síndrome de burnout y sus implicaciones en el desempeño laboral de esta población.

1.1.1 *Formulación del problema*

Teniendo en cuenta el planteamiento de la problemática anteriormente expuesta, surgió la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son las implicaciones que ha tenido el síndrome de burnout en el desempeño laboral de los profesionales del sector salud?

1.2 Justificación

El sector de la salud, reconocido por su exigencia y desafíos constantes, alberga a profesionales como médicos, enfermeras y personal de atención primaria, quienes enfrentan una carga emocional, estrés y responsabilidad sin descanso (García y Gil, 2016). Su dedicación incansable para cuidar de los demás los expone a una sobrecarga laboral, que puede dar como resultado el síndrome de burnout, percibido como un agotamiento extremo que afecta su bienestar personal y desempeño laboral (Ochoa, 2017). Dada la naturaleza única de su trabajo, donde deben tomar decisiones críticas y mantener altos niveles de empatía, los profesionales de la salud son

particularmente susceptibles a este síndrome, convirtiéndolos en una población de estudio relevante y significativo en la investigación sobre este tema.

Por tal razón el identificar los factores asociados al síndrome de burnout en esta población es crucial para proporcionar una comprensión profunda de los desencadenantes y mecanismos implicados en este fenómeno. Según Cobo et ál., (2019), cuando se identifican los factores asociados a dicha condición se logran desarrollar estrategias preventivas y de intervención, adaptándolas a las necesidades específicas del grupo poblacional investigado, lo cual beneficia tanto el bienestar de los trabajadores de la salud como la calidad de la atención a los pacientes al reducir errores en la medicación, retrasos en la atención y la incapacidad de detectar las necesidades de la persona atendida (Gomila, 2018).

Además, el marco normativo colombiano en materia de seguridad y salud en el trabajo específicamente en el Decreto 1072 de 2015, en su artículo 2.2.4.6.15, establece el compromiso de las organizaciones de identificar los peligros y evaluar los riesgos, incluyendo aquellos de naturaleza psicosociales (Ministerio del Trabajo, 2015). Por otro lado, la Resolución 2646 de 2008 señala la necesidad de desarrollar estrategias para prevenirlos, definiendo responsabilidades específicas para la prevención, intervención y monitoreo continuo de la exposición a factores de riesgo psicosocial en el entorno laboral, así como para determinar el origen de las patologías causadas por el estrés crónico entre las cuales se destaca el síndrome de burnout (Ministerio de la Protección Social, 2008).

Gracias a este proyecto se pretende no solo aportar al conocimiento académico de la Universidad Santo Tomás al sintetizar la bibliografía reciente y fortalecer la base teórica en seguridad y salud en el trabajo salud, sino que también se ofrecerán directrices prácticas para abordar este importante problema de salud. Al identificar a través de la bibliografía estrategias

efectivas para mitigar el burnout, se proporcionará un recurso valioso para el personal de salud, ayudándoles a gestionar mejor el estrés laboral y promoviendo su bienestar emocional y salud mental en su entorno laboral.

En última instancia, la trascendencia regional y global de esta investigación es innegable. Una revisión documental de los estudios sobre el síndrome de burnout no solo revelará las deficiencias y áreas subatendidas en la investigación, sino que también permitirá una comprensión más profunda de los factores que influyen en este fenómeno en los profesionales de la salud. Esta comprensión enriquecida facilita el camino para el diseño de intervenciones y políticas más eficaces destinadas a mitigar el burnout, lo que, a su vez, puede mejorar significativamente la calidad de vida de los trabajadores de la salud y la prestación de servicios médicos en la comunidad.

1.3 Objetivos

1.3.1 *Objetivo general*

Analizar la literatura científica disponible sobre el síndrome de burnout y su influencia en el desempeño laboral de los profesionales del sector salud.

1.3.2 *Objetivos específicos*

Identificar los factores asociados al síndrome de burnout en los profesionales del sector Salud a través de la revisión de fuentes documentales y referencias expertas.

Describir las características sociolaborales de los trabajadores de la salud reportadas en la bibliografía

Proponer estrategias efectivas para mitigar las consecuencias del síndrome de burnout.

2 Marco referencial

2.1 Antecedentes de investigación

En la Tabla 1, se presenta una revisión exhaustiva de los estudios más relevantes publicados en los últimos años en relación con el síndrome de burnout en los profesionales del sector salud. Esta recopilación de investigaciones previas permite obtener una visión panorámica actualizada sobre la prevalencia, factores asociados, impacto laboral y estrategias de abordaje de este fenómeno a nivel global, regional y local. Al examinar los aportes más significativos de cada estudio, se evidencia la importancia y trascendencia que ha cobrado este tema en el campo de la seguridad y salud en el trabajo. Esta revisión sienta las bases para comprender integralmente la problemática y orientar futuras intervenciones.

Tabla 1. *Estado del arte*

Año	Título	Autores	Aporte importante
2023	Organizational strategies to prevent and mitigate burnout among health professionals: An integrative review	Sharma et ál.	Revisión integrativa que identifica estrategias organizacionales efectivas para prevenir y mitigar el burnout en el personal de salud.
2023	Burnout among healthcare workers in Latin America during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study	Valdez et ál.	Reporta 42.7% de burnout en trabajadores sanitarios latinoamericanos durante la pandemia, asociado a exposición COVID-19, sobrecarga laboral y falta de recursos.
2022	Global prevalence and potential risk factors of burnout among physicians and nurses during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis	Zhan et ál.	Halla 38.4% de burnout en médicos y enfermeras durante la pandemia, identificando factores de riesgo como exposición directa a COVID-19, falta de entrenamiento y turnos prolongados.

Año	Título	Autores	Aporte importante
2022	Burnout syndrome in health-care professionals in South America: A systematic review	Gomez et ál.	Analiza burnout en Suramérica, reportando 44.6% de prevalencia y destacando factores como sobrecarga laboral, ambientes estresantes y falta de recursos.
2022	Prevalencia y factores asociados al síndrome de burnout en personal de salud en Colombia: Un estudio transversal	Martínez et ál.	Encuentra 35.8% de burnout en Colombia, asociado a edad, ámbito laboral, tipo de contrato y antigüedad.
2021	A meta-analysis of risk factors for burnout among healthcare workers during COVID-19 pandemic	Li et ál.	Identifica factores de riesgo como exposición a COVID-19, insuficientes EPP, estigma social y problemas de salud mental previos.
2021	Burnout syndrome among healthcare workers in Latin American countries: A systematic review	Beltrán	Reporta 31.2% de burnout en Latinoamérica, con tasas más altas en enfermeras, urgencias y UCI.
2021	Impacto del síndrome de burnout en el entorno laboral del personal de salud en Colombia: Una revisión	Ceballos et ál.	Analiza el impacto negativo del burnout en desempeño, compromiso y bienestar de trabajadores de la salud en Colombia.
2020	Prevalence of burnout among physicians: A systematic review	Rotenstein et ál.	Estima 51% de burnout en médicos a nivel mundial, con variaciones según especialidad y entorno laboral.
2020	El síndrome de burnout en el personal de salud latinoamericano durante la pandemia COVID-19: Una revisión de alcance	Ríos y Leiva	Identifica impactos como deterioro de la calidad de vida, problemas de salud mental, ausentismo y riesgos para la seguridad de pacientes.
2020	Factores de riesgo psicosocial asociados al síndrome de burnout en personal sanitario colombiano: Revisión sistemática	Ruiz et ál.	Analiza los principales factores de riesgo psicosocial vinculados al burnout, como sobrecarga laboral, conflicto trabajo-familia y eventos traumáticos.
2019	Burnout syndrome among health workers in the Americas: A systematic review	Martos et ál.	Reporta 35.7% de burnout en trabajadores sanitarios del continente americano, identificando factores de riesgo psicosociales, organizacionales y demográficos.
2019	Prevalence of burnout syndrome in Latin American health professionals: A systematic review and meta-analysis	Parada et ál.	Estima 26.6% de burnout, con mayor riesgo en mujeres, enfermería, urgencias y UCI.
2019	Factores de riesgo asociados al síndrome de burnout en médicos colombianos	Núñez et ál.	Identifica factores de riesgo como largas jornadas, conflicto de roles, baja

Año	Título	Autores	Aporte importante
2018	Burnout syndrome among health workers in the developing world: A systematic review	Dugani et ál.	satisfacción laboral y demandas emocionales. Reporta 47% de burnout en países en desarrollo, asociado a sobrecarga laboral, falta de recursos, violencia y ambientes estresantes.
2018	Prevalencia del síndrome de burnout en personal de salud de América Latina: Una revisión sistemática y metaanálisis	Obando et ál.	Estima 35% de prevalencia, más frecuente en enfermeras, residentes, urgencias y UCI.
2018	Factores asociados al síndrome de burnout en trabajadores de la salud en una institución hospitalaria en Colombia	Paredes y Aponte	Encuentra 54.3% de burnout, asociado principalmente a edad, género, tiempo de servicio y sobrecarga laboral.
2017	Global prevalence of burnout among nurses: A systematic review and meta-analysis	Woo et ál.	Reporta 11.23% de burnout en enfermeras, determinado por entorno laboral, apoyo organizacional y carga de trabajo.
2017	Prevalencia del síndrome de burnout en personal de salud: Una revisión sistemática	Ramos et ál.	Encuentra 37.41% de prevalencia en Latinoamérica, más frecuente en enfermeras y residentes.
2017	Prevalencia y factores psicosociales asociados al síndrome de burnout en el personal de salud de Colombia	Buitrago et ál.	Reporta 29.1% de burnout, asociado a edad, sobrecarga la

Nota: Tabla elaborada por los autores de este estudio donde se muestra los antecedentes de investigación más significativos del síndrome de burnout.

2.2 Marco teórico

Se enmarca en el modelo de desgaste profesional propuesto por Christina Maslach y Susan E. Jackson en 1981. Este modelo establece que el síndrome de burnout está caracterizado por tres dimensiones: un desgaste emocional, es decir, una disminución significativa en los recursos emocionales del individuo que lo padece; despersonalización, manifestado como una conducta cargada de conductas negativas ante aquellos ante quienes presta o recibe un servicio, comportándose de manera grotesca y/o cínica; por último, falta de autorrealización, que se evidencia en una autopercepción y autoapreciación marcadamente negativa, orientada a enfocarse en los fracasos (Maslach y Jackson, 1981).

Este modelo es altamente valorado debido a su amplia aceptación, ya que abarca tres dimensiones fundamentales para comprender al individuo: la autoevaluación, la dimensión emocional y la dimensión interpersonal. Por esta razón, también se le conoce como el modelo tridimensional de burnout.

2.3 Marco conceptual

2.3.1 *Síndrome de burnout*

Oramas (2013), citando a la definición elaborada por Pines definió al síndrome de burnout como “un síndrome tridimensional de agotamiento físico, mental y emocional, causado por un largo periodo involucrado en situaciones emocionales de demanda, que puede aparecer en cualquier ámbito, no solo laboral. Por otro lado, Freudenberger y Richelson consideran que el burnout es una condición de fatiga o frustración ocasionada por el hecho de que no se logró alcanzar una expectativa de reconocimiento derivada de una devoción o forma de vida.

2.3.1.1 Características del síndrome de burnout. Sus principales características son el estado de fatiga o frustración que se produce por la dedicación a una causa, forma de vida o relación que no produce el esperado refuerzo. Las personas más dedicadas y comprometidas con el trabajo son las más propensas a padecer el síndrome de burnout, especialmente las que trabajan en profesiones de ayuda a otras, dado que estas personas sienten una presión desde dentro para trabajar y ayudar, a veces de forma excesiva y poco realista (Edú et ál., 2022).

Otra característica distintiva es que este cambio ocurre de manera gradual y progresiva, lo que dificulta su percepción para el individuo afectado, quien encuentra difícil evaluar su verdadera

magnitud. La persona comienza a notar pequeñas diferencias en su comportamiento, sin comprender claramente qué aspectos están cambiando en su personalidad o por qué se manifiestan de esta manera. Se siente como si algo estuviera sucediendo, pero no puede identificarlo. A pesar de esta confusión, el individuo reflexiona y reconoce que lo que está experimentando no es normal, lo que le lleva a cambiar su actitud hacia la vida (Maslach y Leiter, 2016).

2.3.1.2 Sintomatología. En el síndrome de burnout, los signos clínicos pueden variar según la etapa de la enfermedad debido a su progresión gradual. Los síntomas persisten y, en algunos casos, empeoran con el tiempo. A pesar de estas variaciones, todos los pacientes experimentan desmotivación laboral, fatiga física y emocional que no se alivia con el reposo (Maslach et ál., 2001). Esto conduce a cambios en el comportamiento, como la frustración, una disminución del rendimiento laboral e incluso ausentismo, y en casos extremos, al inicio del consumo de sustancias como el alcohol. Según Schaufeli y Buunk (2003) en relación con las expresiones en diferentes niveles, diversos estudios sugieren que existen cuatro niveles clínicos con relación al síndrome de burnout:

Nivel leve. En el cual se observan síntomas iniciales inespecíficos centrados principalmente en la fatiga, como quejas generales, sensación de cansancio y dificultades para despertarse por la mañana.

Nivel moderado. El individuo comienza a experimentar sensaciones de aislamiento y pérdida de fe en sí mismo, mostrándose cínico, desconfiado y negativo hacia su entorno.

Nivel grave. En este nivel los síntomas indican una desconexión progresiva de la realidad debido a sentimientos de incompetencia e inferioridad. El individuo puede experimentar lentitud, apatía, falta de interés y recurrir a psicofármacos, alcohol o drogas como autotratamiento.

Nivel Extremo. Se manifiesta un aislamiento extremo, colapso emocional, trastornos psiquiátricos e incluso riesgo de suicidio.

2.3.1.3 Diagnóstico del síndrome de burnout. La prueba más utilizada para el diagnóstico del síndrome de fatiga en el trabajo es el Maslach Burnout Inventory (MBI) el cual consiste en un instrumento diseñado para medir con precisión cómo los trabajadores experimentan una disminución en su sentido de realización personal en el trabajo. Esto se manifiesta como una tendencia a evaluarse negativamente, especialmente en términos de capacidad para desempeñar eficazmente el trabajo y para interactuar profesionalmente con aquellos a quienes sirven (Ahumada Roa, 2022). Este inventario comprende 22 preguntas divididas en tres subescalas que abordan las tres dimensiones principales del síndrome de burnout:

Agotamiento emocional. Comprende nueve preguntas destinadas a evaluar la incapacidad para brindar más en el aspecto emocional y afectivo del trabajo.

Despersonalización. Son cinco preguntas diseñadas para detectar el desarrollo de actitudes cínicas y negativas hacia las personas a las que se presta servicio.

Baja realización personal en el trabajo. Abarca ocho preguntas que exploran sentimientos de frustración tanto personal como laboral, así como una percepción negativa de las competencias laborales propias.

2.3.1.4 Factores de riesgo del síndrome de burnout. El síndrome de burnout tiene su raíz en el entorno laboral y las condiciones de trabajo, manifestándose como un agotamiento emocional, despersonalización y una baja sensación de realización personal. Dentro de este

contexto, según Cooper y Cartwright (1994) existen varios factores de riesgo pueden contribuir a su desarrollo:

Factores en el interior de la organización. Estructura de la organización muy jerarquizada y rígida, falta de apoyo instrumental, exceso de burocracia, falta de participación de los trabajadores, falta de coordinación entre departamentos, falta de formación, estilo de dirección inadecuado, relaciones conflictivas, falta de refuerzo o recompensa, falta de desarrollo profesional, relaciones conflictivas, estilo de dirección inadecuado, desigualdad percibida en la gestión de los recursos humanos, falta de apoyo social, baja autonomía decisional.

Factores de estrés. Precipitación en dosis nocivas, fundamentalmente derivado del exceso de carga laboral.

Factores personales. Dentro de ellos, ubicamos a la experiencia, aburrimiento y ausencia de estimulación, el género, la estabilidad familiar y la personalidad.

Factores de Formación profesional. Son las situaciones donde el sujeto adquiere mucha teoría y poca realización práctica; también se da ausencia de aprendizaje de técnicas de autocontrol emocional.

Factores ambientales. Relacionado por los propiciados por la vida tales como separaciones, divorcio, fallecimientos, nacimientos de hijos, eventos familiares significativos, etc.

2.3.1.5 Posibles causas del síndrome de burnout. Con relación a las potenciales razones detrás del agotamiento laboral, los diferentes estudios destacan principalmente la falta de definición de sus responsabilidades laborales, seguida de cerca por la carga excesiva de tareas. Además, se menciona la manera en que son tratados por sus superiores, la presión laboral y la

escasez de tiempo como factores influyentes. La Figura 1, ilustra los resultados de un estudio en el que participaron 4386 personas realizado por Bumeran (2023), portal líder de empleo de Latinoamérica, sobre el porcentaje de empleados que experimentaron agotamiento laboral en el año 2023 en diferentes países, junto con posibles causas.

Figura 1. *Causas posibles del agotamiento laboral en América Latina*



Nota. La figura muestra las cifras de las causas más comunes de Burnout en Latinoamérica, en el año 2023. Tomado de: Forbes Argentina (2023).

2.3.1.6 Carga laboral. Según Bakker y Demerouti (2007) la carga de trabajo es resultado de la presión cognitiva, emocional y física producto de las exigencias de las tareas ejercidas en el trabajo, además es posible que existe prevalencia de una sobre otras, esto depende exclusivamente del tipo de trabajo que realiza el trabajador. Karasek (1979) refiere también que, la carga de trabajo se presenta cuando el trabajador tiene que llevar a cabo determinadas funciones con base a estimaciones de tiempo por lo que al evidenciar esa presión por realizar dichas tareas podría percibir una sobrecarga de trabajo.

2.4 Marco legal y normativo

El síndrome de burnout en profesionales de la salud en Colombia es abordado desde diversas perspectivas normativas, que incluyen leyes, decretos y resoluciones a nivel nacional presentados en la Tabla 2. Este enfoque, permite una comprensión más completa y precisa de los aspectos normativos relacionados con el síndrome de burnout en el ámbito de la seguridad y salud en el trabajo en Colombia.

Esta diversidad normativa no solo proporciona un marco legal sólido, sino que también facilita una comprensión más profunda y contextualizada de los desafíos y las necesidades específicas que enfrentan los profesionales de la salud en su entorno laboral. Por ejemplo, al considerar las disposiciones de seguridad y salud en el trabajo, estas regulaciones pueden ayudar a identificar áreas clave donde se requiere una intervención más efectiva para prevenir el burnout y promover un ambiente laboral más saludable y sostenible.

Tabla 2. *Normatividad del proyecto*

Ley	Año	Autor (es)	Aporte
Constitución Política de Colombia Art. 49	1991	Asamblea Nacional Constituyente	Este artículo constitucional brinda el soporte para que el Estado colombiano adopte medidas enfocadas en la prevención, atención y rehabilitación del síndrome de burnout en los trabajadores de la salud, dado que esta enfermedad laboral afecta sus condiciones de salud como consecuencia de la prestación de un servicio público esencial (Asamblea Nacional Constituyente, 1991)
Ley 100 del Sistema de Seguridad Social Integral	1993	El Congreso de la República de Colombia	Dentro de este sistema, la ley contempla el subsistema de riesgos laborales, que cubre las enfermedades y los accidentes que pueden ocurrir como consecuencia de la

Ley	Año	Autor (es)	Aporte
			actividad laboral o en el sitio de trabajo (Congreso de Colombia, 1993).
Ley No. 1562 Sistema de Riesgos Laborales	2012	El Congreso de la República de Colombia	Define el grupo de normas con el fin de generar promoción, prevención y protección de todos los trabajadores ante las enfermedades y accidentes que se puedan presentar en la realización de sus labores (Congreso de Colombia, 2012). Así mismo garantiza el derecho a la salud mental, promoviendo la prevención de trastornos mentales como el síndrome de burnout.
Ley 1616 de Salud Mental	2013	El Congreso de la República de Colombia	Proporciona un marco para la atención integral en salud mental y establece políticas públicas que pueden orientar intervenciones específicas para abordar el burnout entre los profesionales de la salud, asegurando así un enfoque holístico y coordinado para la promoción del bienestar psicológico en el lugar de trabajo (Congreso de Colombia, 2013).
Decreto Único reglamentario del Sector Trabajo Decreto - 1072	2015	Ministerio del Trabajo	Proporciona un marco legal para garantizar el derecho a la salud mental en el sector salud, exigiendo la identificación y evaluación de riesgos psicosociales, la vigilancia de la salud de los trabajadores y la implementación de actividades de prevención y promoción de la salud. Estas disposiciones son fundamentales para abordar el síndrome de burnout entre los profesionales de la salud asegurando una atención integral y eficaz para su bienestar psicológico en el entorno laboral (Ministerio del Trabajo, 2015).

Ley	Año	Autor (es)	Aporte
Resolución No. 2646 Factores de Riesgo Psicosocial	2008	Ministerio del Trabajo	Esta Resolución establece las disposiciones, 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 (Ministerio de la Protección Social, 2008).
Resolución No. 0312 Estándares mínimos del SG-SST	2019	Ministerio del Trabajo	Establece los estándares mínimos para implementar el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo en las organizaciones, dentro de estos estándares se encuentran lineamientos específicos para “la identificación, prevención, evaluación, intervención y monitoreo permanente de la exposición a factores de riesgo psicosocial”, además se establece que el empleador debe implementar acciones de promoción y prevención dirigidas a mejorar las condiciones de salud y de trabajo sumado a ello debe existir un monitoreo sistemático de la exposición a factores de riesgo psicosocial y evaluar la efectividad de las medidas de promoción, prevención e intervención (Ministerio de Trabajo, 2019).
Resolución No. 2764 Batería de Riesgo Psicosocial	2022	Ministerio del Trabajo	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 (Ministerio de Trabajo, 2022).

Nota: Tabla elaborada por los autores de este estudio en base a la normatividad a nivel nacional relacionada con el tema de investigación.

3. Diseño metodológico

3.1 Alcance de investigación

El presente estudio emplea un diseño metodológico de revisión documental con un enfoque descriptivo. De acuerdo con Hernández-Sampieri (1998), los estudios descriptivos tienen como objetivo especificar las propiedades, características y perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos u otros fenómenos sujetos a análisis (p. 92). En este contexto, el enfoque descriptivo del estudio se refleja en una revisión exhaustiva de fuentes documentales y referencias expertas para recopilar información detallada sobre el síndrome de burnout en el desempeño laboral de los profesionales del sector salud y para identificar los factores asociados a dicho síndrome.

3.2 Estrategia de búsqueda

Para llevar a cabo esta revisión, se optó por buscar, seleccionar y analizar una serie de documentos publicados entre 2013 y 2023. Esta elección se basa en la premisa fundamental de que las monografías de revisión documental requieren información actualizada, preferiblemente de los últimos diez años, para garantizar la relevancia y precisión del contenido respecto al tema indagado (López Jordi et ál., 2016). Los documentos fueron obtenidos de tres bases de datos reconocidas: Lilacs, PubMed y Scielo. Durante la búsqueda, se emplearon los operadores booleanos AND y OR, así como las palabras clave "Síndrome de Burnout", "Agotamiento Psicológico", "Agotamiento Profesional", "Profesionales de la Salud", "Profesional Sanitario", "Desempeño Laboral" y "Rendimiento Laboral".

3.3 Criterios de selección

Los criterios de selección se presentan en la Tabla 3. La búsqueda se llevó a cabo en ambos idiomas, español e inglés, para garantizar una amplia cobertura de la literatura disponible sobre el tema teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

Tabla 3. *Criterios de selección*

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
Publicados entre el 2013 – 2023	Problemas o trastornos de salud mental.
Español e inglés	Artículos realizados o que reporten temporada de COVID-19.
Profesionales de la salud burnout	Estudiantes de medicina

Nota: Tabla elaborada por los autores de este estudio.

4. Resultados

Durante el proceso de búsqueda en las bases de datos, se logró identificar un total de 153 artículos que se relacionaban con la ecuación de búsqueda empleada. Sin embargo, tras un exhaustivo análisis, se decidió filtrar estos resultados seleccionando aquellos documentos que estuvieran estrictamente vinculados con los profesionales del sector salud en los últimos 10 años, evitando así la inclusión de artículos que abordaran aspectos tangenciales, como el personal administrativo dentro del ámbito de la salud. Asimismo, se excluyeron aquellos textos que superaban la temporalidad establecida, con el objetivo de asegurar la actualidad y vigencia de la información recopilada. De esta manera se seleccionaron 30 artículos, los cuales constituyen la base principal para el desarrollo y cumplimiento de los objetivos planteados que se presentan a continuación.

3.4 Factores asociados al síndrome de burnout en los profesionales del sector salud

Antes de examinar los factores asociados al síndrome de burnout en los profesionales del sector Salud, es crucial comprender las diversas definiciones y características del síndrome

encontradas en los diferentes artículos para facilitar la comprensión de cómo estos factores influyen en la experiencia de los profesionales de la salud y contribuyen al desarrollo del síndrome.

3.4.1 *Perspectivas sobre el síndrome de burnout*

La definición del síndrome de burnout, también conocido como desgaste profesional o síndrome de "quemarse" en el trabajo, ha sido abordada por diversos autores en el ámbito de la investigación. Gutiérrez et ál., (2021) en su estudio "Comportamiento del síndrome de Burnout y la resiliencia en trabajadores de Cuidados Intensivos", lo describen como el desgaste emocional derivado del estrés laboral crónico, manifestado en conductas de distanciamiento afectivo y la percepción de una labor deficiente, resaltando en su definición la complejidad emocional que enfrentan los profesionales de la salud en entornos exigentes como las unidades de cuidados intensivos.

Por otro lado, Castro y Romero (2022) señalan que el síndrome de burnout se considera uno de los riesgos laborales derivados de factores psicosociales. Surge como una respuesta prolongada a estresores crónicos, tanto personales como laborales, pero principalmente como resultado de las relaciones del trabajador con su entorno laboral. En su artículo sobre "Factores de riesgos psicosociales que inciden en el desarrollo del síndrome de burnout en profesionales de enfermería", enfatizan la importancia de abordar los aspectos organizacionales y sociales que contribuyen al desarrollo del burnout en el personal de enfermería.

Asimismo, se describe el síndrome como un problema que afecta tanto a los profesionales como a los destinatarios de su trabajo, con consecuencias negativas en ámbitos psicosomáticos, conductuales, emocionales, actitudinales, sociales y organizacionales (Palenzuela et ál., 2019). En este contexto, se subraya la amplitud de sus impactos.

Desde una perspectiva clínica, el artículo "Burnout y factores de riesgo psicosocial en el personal de un hospital de larga estancia" proporciona una visión del síndrome como una respuesta a estresores laborales crónicos, subrayando su origen en el entorno laboral más que en el individuo (Merino et ál., 2018). Esta interpretación enfatiza la necesidad de intervenciones organizacionales para abordar el síndrome.

Por su parte, Intriago (2019) define el síndrome como un agotamiento y pérdida de interés en la actividad laboral, especialmente presente en profesionales que trabajan en contacto directo con personas en centros hospitalarios. En su artículo "Síndrome del 'Burnout' en personal de salud de un centro hospitalario de la dirección distrital Junín-Bolívar", destaca la importancia de considerar el impacto del burnout en la satisfacción laboral y la calidad de vida de los profesionales de la salud, así como en la experiencia de los pacientes que reciben su atención.

De igual manera, Ancoco et ál., (2023) describen en su investigación que este síndrome se asocia moderadamente de manera negativa con el desempeño laboral en el sector salud. Esto significa que, a medida que los niveles del síndrome de burnout son más bajos, el desempeño laboral mejora, y viceversa.

Las diversas definiciones citadas anteriormente permiten relacionar el Síndrome de burnout en el ámbito de la atención médica. Desde el aspecto emocional y la percepción de ineficacia hasta la influencia de factores psicosociales, resaltando la importancia de implementar medidas preventivas para mitigar sus efectos en la calidad de la atención y la satisfacción laboral de los profesionales de la salud.

3.4.2 Características del síndrome de burnout

El síndrome de burnout se caracteriza por la manifestación de altos niveles de agotamiento emocional y despersonalización, acompañados de una reducción en el sentimiento de logro personal (Castro y Romero, 2022, p. 32), lo cual puede ser atribuido a una sensación de fracaso percibida por el individuo afectado (Gutiérrez et ál., 2017). Este fenómeno se observa con mayor frecuencia en profesiones que implican un contacto directo y constante con otras personas.

Se distingue por tres dimensiones principales: el agotamiento, que refleja tensiones en la relación entre el individuo y su trabajo; la distancia emocional, que comprende tanto el cinismo (actitudes distantes hacia el trabajo en general) como la despersonalización (actitudes distantes hacia las personas con las que uno trabaja); y la ineficacia profesional, que se manifiesta como una sensación de no realizar adecuadamente las tareas y de incompetencia en el trabajo (Palenzuela et ál., 2019). A continuación, se presenta una breve descripción de cada una de estas dimensiones.

3.4.2.1 El cansancio o agotamiento emocional. Según Castro y Romero (2022) la fase inicial del síndrome se define por el agotamiento emocional, que se caracteriza por una pérdida gradual de energía vital y un aumento desproporcionado entre el trabajo realizado y el agotamiento experimentado. Durante esta etapa, las personas suelen volverse más irascibles, se quejan constantemente sobre la carga de trabajo y pierden la capacidad de disfrutar de sus tareas. Adoptan una actitud persistente de insatisfacción, expresando molestias e irritabilidad de manera continua.

Por su parte, Muñoz-del-Carpio Toya et ál., (2019) la describen como una etapa marcada por la baja energía, el agotamiento mental y energético, la fatiga persistente y los sentimientos de impotencia. Los individuos afectados se sienten abrumados y tienen dificultades para afrontar la situación emocionalmente. Esta fase del síndrome de burnout refleja una profunda desmotivación y una sensación de incapacidad para hacer frente a las demandas laborales y emocionales.

3.4.2.2 Despersonalización. Es una fase caracterizada por la irritabilidad, cinismo, mal humor, rechazo o sentimientos negativos hacia los destinatarios del trabajo, distanciamiento emocional, y falta de empatía. Se trata de un mecanismo defensivo mediante el cual los individuos intentan protegerse de los sentimientos de frustración (Gómez et ál., 2017).

Se manifiesta con sentimientos de impotencia e indefensión personal, donde las personas afectadas adoptan una actitud hiperactiva que aumenta su agotamiento. Durante este periodo, pueden oscilar entre momentos de depresión y hostilidad hacia su entorno laboral y social. Aunque esta respuesta defensiva busca protegerse de la desesperanza, en última instancia, empeora su fatiga y dificulta la resolución de problemas subyacentes (Castro y Romero 2022).

3.4.2.3 Falta de realización personal. Consiste en una pérdida de ideales y, principalmente, un distanciamiento progresivo de las actividades familiares, sociales y recreativas, lo que conduce a una suerte de auto reclusión (Sharaf et ál., 2022). Además, en esta etapa se manifiesta una disminución en la autoestima, un bajo rendimiento en el trabajo, una actitud negativa persistente, una percepción desfavorable de uno mismo, sentimientos de fracaso, evitación de relaciones sociales, depresión y una capacidad limitada para resolver problemas tanto en el ámbito laboral como personal (Castro y Romero 2022).

3.4.3 Factores asociados al síndrome de burnout

Los factores que influyen en la aparición del síndrome de burnout en los profesionales sanitarios son múltiples y variados. Según la literatura consultada en las diferentes bases de datos, estos factores se pueden clasificar en tres categorías principales: factores relacionados con el trabajo, factores sociodemográficos y factores personales (Prada 2019).

Los factores relacionados con el trabajo incluyen cargas de trabajo elevadas, la satisfacción por el trabajo realizado, recursos y apoyo social. Los factores sociodemográficos abarcan aspectos como la edad y el género (Gómez et ál., 2017). Por último, los factores personales engloban características individuales como el perfeccionismo, la empatía excesiva y ciertos rasgos de personalidad.

3.4.3.1 Factores relacionados con el trabajo. Los factores laborales influyen en la aparición del síndrome de burnout en el personal de salud. A continuación, se presenta una breve descripción que diferencia varios grupos de causas.

3.4.3.1.1 Sobrecarga de trabajo. La sobrecarga de trabajo en el personal de salud es un factor de riesgo significativo, como lo señalan Fawzy et ál., (2023) esta sobrecarga se manifiesta en jornadas laborales prolongadas, con obligaciones adicionales fuera del horario regular, expectativas elevadas para la entrega de informes y exigencias de tiempo competitivas.

El estudio de Seguel y Valenzuela (2014) describe que las actividades laborales con alta demanda de horas provocan una disminución en la dedicación a las labores familiares, lo que resulta en mayor agotamiento. De manera similar, Muñoz-del-Carpio Toya et al., (2019) realizaron un estudio en Arequipa, Perú, donde determinaron que los trabajadores hospitalarios presentaban puntajes altos en despersonalización, directamente relacionados con una mayor sobrecarga laboral. Estos hallazgos coinciden con los de Gomez et ál., (2022) quienes investigaron los factores sociodemográficos y laborales que influyen en el nivel de síndrome de burnout en odontólogos, encontrando que la edad y las horas de trabajo semanales tienen un impacto significativo en el agotamiento emocional.

Sharaf et ál., (2022) añade más peso a esta evidencia al explorar el burnout en residentes de otorrinolaringología. Sus hallazgos revelan una conexión significativa entre altas puntuaciones de agotamiento emocional en este grupo y un aumento en el número de horas laborales. En un sentido similar, Nayar (2023) destaca que la sobrecarga de trabajo administrativo y la falta de tiempo para la atención directa a los pacientes son factores principales en el desarrollo del burnout.

3.4.3.1.2 Satisfacción por el trabajo realizado. El reconocimiento en el entorno laboral, ya sea por parte de la dirección, los compañeros, los pacientes o el propio trabajador, está estrechamente relacionado con el síndrome de burnout. Aquellos profesionales que sienten que no reciben suficiente reconocimiento por parte de sus supervisores y pacientes, o que carecen de una fuerte motivación intrínseca, tienen un mayor riesgo de experimentar agotamiento (Prada 2019).

Según Gómez et ál., (2016) la satisfacción laboral es crucial para reducir la propensión de los trabajadores a padecer burnout y para mejorar su eficiencia. De manera similar, Bernal et ál., (2022) sostienen que la satisfacción laboral en el sector salud influye en la productividad, la calidad, la eficiencia y el compromiso laboral. En contraste, cuando los trabajadores no están satisfechos con su trabajo, se generan implicaciones emocionales que contribuyen a la aparición del síndrome de burnout.

3.4.3.1.3 Recursos financieros. Según Cigirim et ál., (2024) en su investigación titulada "Factores Influyentes en el Síndrome de Agotamiento y la Depresión en Dentistas de Diversas Instituciones", se puede establecer que existe una relación significativa entre los ingresos mensuales y los niveles de burnout, incluso en niveles bajos. Además, Prada (2019) sostiene que los salarios bajos y la ausencia de recompensas financieras inciden negativamente en el sentido de

responsabilidad de los profesionales sanitarios, representando factores esenciales en la génesis del síndrome de burnout.

Por otro lado, un estudio sobre agotamiento en el personal especializado en otorrinolaringología y cirugía de cabeza y cuello también respalda esta premisa, al encontrar una correlación estadísticamente significativa y positiva entre la satisfacción salarial y la dimensión del síndrome de burnout relacionada con la falta de realización personal (Sharaf et ál., 2022).

3.4.3.1.4 Ausencia de programas de bienestar o programas de apoyo social. El apoyo social en el ámbito laboral comprende tanto los lazos informales con amigos y familiares como las conexiones formales con jefes, superiores y colegas. Según Prada (2019), la carencia de programas de bienestar se vincula significativamente con la aparición del síndrome de burnout. En su estudio sobre "Factores Psicosociales y su Influencia en el Estrés Laboral como Desencadenante del Burnout", se evidenció que la presencia de programas de bienestar, tanto en cantidad como en calidad, tiene un impacto positivo en la motivación de los trabajadores.

Además, Gómez et ál., (2016) sostienen que un entorno laboral favorable fundamentado en relaciones sólidas con los compañeros, respaldadas por la organización mejora la motivación del trabajador, incluso en circunstancias poco propicias, contribuyendo así a prevenir la aparición del burnout. Este hallazgo concuerda con lo expuesto por Alabi et ál., (2021) quienes afirman que mayores exigencias laborales y menores recompensas están asociadas con el agotamiento emocional y la despersonalización.

3.4.3.2 Factores sociodemográficos. Diversos estudios han demostrado que los factores sociodemográficos, como la edad y el género, juegan un papel crucial en la prevalencia del

síndrome de burnout. A continuación, se presenta un análisis detallado de cómo estos factores influyen en la manifestación del síndrome de burnout entre los profesionales de la salud.

3.4.3.2.1 Edad. Según los resultados de un estudio realizado por Muñoz-del-Carpio Toya et al., (2019) en Perú, los trabajadores sanitarios con menor tiempo de servicio presentan mayores niveles de síndrome de burnout. Esto determina que los trabajadores más jóvenes, quienes tienen menos experiencia laboral y menor tiempo de servicio, son los más afectados. De manera similar, Fawzy et ál., (2023) demostraron que las tasas más altas de burnout se desarrollan entre los profesionales más jóvenes, lo cual se relacionaba con la amplia y profunda base de conocimientos necesarios para desempeñar sus funciones.

Además, otro estudio realizado por Castañeda et ál., (2019) determinó que el síndrome de burnout es más frecuente en mujeres menores de 40 años con menos de 10 años de experiencia profesional. Esta conclusión coincide con lo afirmado por Gomez et ál., (2022) quienes sostiene que el burnout es más prevalente entre los profesionales más jóvenes, explicando que, a medida que acumulan más años de experiencia en el sector, adquieren habilidades que les permiten afrontar los problemas de manera más eficaz y mantener un mejor estado mental.

Asimismo, en su estudio sobre "factores de riesgos psicosociales que inciden en el desarrollo del síndrome de burnout en profesionales de enfermería", Castro y Romero (2022) encontraron como resultado que los profesionales de enfermería entre 25 y 30 años muestran un alto nivel de riesgo de cansancio emocional y despersonalización.

Estos hallazgos subrayan la importancia de considerar los factores sociodemográficos al abordar el síndrome de burnout en el ámbito sanitario, y destacan la necesidad de estrategias de apoyo para los profesionales más jóvenes.

3.4.3.2.2 Género. El género es un factor significativo en la prevalencia del síndrome de burnout. Según Muñoz (2019), los hombres presentan mayores niveles de despersonalización y prevalencia del síndrome de burnout en comparación con las mujeres. Esta afirmación se explica por el hecho de que los hombres tienden a ser menos sociables que las mujeres, lo que resulta en un trato más distante con los pacientes y, por ende, una mayor propensión hacia la despersonalización (Muñoz-del-Carpio Toya et al., 2019).

De igual manera, Gutiérrez et ál., (2021) en su estudio “Comportamiento del síndrome de burnout y la resiliencia en trabajadores de Cuidados Intensivos”, encontraron un predominio de altos niveles de burnout en el sexo masculino (75,0%). Asimismo, otro estudio realizado por Intriago (2020) en el personal de salud de un centro hospitalario en Junín, Bolívar, determinó que el sexo femenino es el que menos padece del síndrome de burnout, con 35 casos negativos registrados, siendo el sexo masculino el más afectado por el síndrome de desgaste profesional en este estudio.

3.4.3.3 Factores relacionados con la personalidad. Ciğerim et ál., (2024) establecen una conexión entre este factor de riesgo y el estilo de liderazgo, la competencia emocional, así como el compromiso y la flexibilidad de un individuo. Gutiérrez et ál., (2017) respaldan esta afirmación al citar a Maslach et ál., (1986) quienes señalan que el síndrome de burnout afecta a aquellos que, al intentar adaptarse y responder a la sobrecarga de demandas y presiones laborales, se esfuerzan de manera intensa y sostenida, lo que conlleva riesgos significativos para la salud. Por otro lado, la falta de definición en el puesto, los conflictos y las relaciones interpersonales negativas aumentan el riesgo de padecerlo (Merino et ál., 2018).

3.5 Características sociolaborales los trabajadores del sector salud reportadas en la bibliografía

Las características sociolaborales de los profesionales del sector salud, presentadas en la Tabla 4, permiten realizar un análisis detallado de esta población vulnerable, proporcionando una base para futuras investigaciones sobre su comportamiento y posibles intervenciones.

Tal como argumenta Merino et ál., (2018) en su estudio "Burnout y factores de riesgo psicosocial en el personal de un hospital de larga estancia", la evidencia empírica de las relaciones entre el burnout, los factores de riesgo psicosocial y las variables sociolaborales es esencial para justificar y guiar las intervenciones preventivas del síndrome. Conocer estas relaciones es crucial para una comprensión más profunda del burnout y para implementar intervenciones eficaces, destacando la importancia de actuar sobre la cultura organizacional y los estilos de liderazgo.

La recopilación de información sobre estas características sociolaborales refuerza aún más la comprensión de su relación con el síndrome de burnout. Tanya Wright et ál., (2022) en su revisión sistemática y metaanálisis, demostraron que los factores demográficos como el sexo, la edad, el estado civil y el nivel educativo están significativamente asociados con el agotamiento. Esta evidencia subraya la importancia de considerar estas variables en el diseño de intervenciones y políticas de salud laboral para abordar eficazmente el burnout entre los trabajadores de la salud.

Tabla 4. *Características sociolaborales reportadas en la bibliografía*

Variable	Descripción	Dato	%
Genero	Proporción de mujeres	Mujeres	64%
	Proporción de hombres	Hombres	36%
Edad	Promedio de edad	Edad	35.2 años
Experiencia laboral	Promedio de experiencia	Experiencia	6.7 años
Jornada laboral	Promedio de horas	Jornada Laboral	45.5 horas/semana
Profesión	Proporción de médicos	Médico	32%
	Proporción de enfermeras	Enfermeras	38%

Variable	Descripción	Dato	%
Entorno de trabajo	Proporción de otros	Otros	30%
	Porcentaje por tipo de entorno laboral	Entorno de trabajo	Centros hospitalarios: 40%. Consultorios odontológicos: 10%. Unidad de cuidados intensivos: 20%. Otros: 30%

Nota: tabla elaborada por los autores de este estudio donde se muestra la proporción de las características socio laborales reportadas en los estudios seleccionados para la revisión documental.

La tabla evidencia una mayor proporción de mujeres en comparación con hombres, reflejando una tendencia predominante en la fuerza laboral de salud según las investigaciones revisadas. La edad promedio de los trabajadores indica una población laboral relativamente joven, con una experiencia laboral moderada.

La jornada laboral es considerablemente extensa, lo que implica una carga laboral significativa. Se observa una mayor proporción de enfermeras, seguidas por médicos y otros profesionales de la salud, subrayando la diversidad ocupacional dentro del sector. Los entornos de trabajo varían, con una parte considerable de la fuerza laboral en hospitales y unidades de cuidados intensivos, lo que puede influir en las condiciones laborales y niveles del síndrome de burnout. Para ver con mayor detalle la información anterior ver Anexo C.

3.6 Implicaciones del síndrome de burnout en el desempeño laboral

El síndrome de burnout en los profesionales del sector salud tiene implicaciones significativas en su desempeño laboral. Ancco et ál., (2023) destacan que el agotamiento emocional está estrechamente relacionado con el desempeño laboral, señalando que altos niveles de agotamiento emocional derivan en una disminución significativa en el rendimiento. Este agotamiento provoca sentimientos de fracaso y frustración que impactan negativamente tanto a

nivel laboral como personal. Además, Rodríguez et ál., (2018) refuerzan esta perspectiva al señalar que las consecuencias laborales del burnout incluyen deshumanización en el trato a los pacientes, conductas disruptivas, conflictos con compañeros y una mayor propensión a cometer errores médicos.

La manifestación del burnout también incluye agotamiento físico, errores éticos frecuentes, ineficacia y disminución de la competencia profesional, como mencionan Alabi et ál., (2021) y (García et ál., 2016). Estos síntomas llevan a una disminución en el rendimiento profesional y en la calidad del servicio, así como a un aumento en el ausentismo y la rotación de personal. La sensación de desapego hacia colegas y pacientes contribuye a un entorno laboral menos colaborativo y más conflictivo, exacerbando los efectos negativos del burnout en el desempeño laboral y en la calidad de la atención brindada.

Por último, el impacto del burnout se extiende a las organizaciones y la seguridad de los pacientes. Fawzy et ál., (2023) y Zubatsky et ál., (2020) indican que el agotamiento en la atención médica no solo eleva la incidencia de errores médicos, sino que también expone a las instituciones a demandas por negligencia y costos elevados. La despersonalización de los pacientes y la disminución de la realización personal en los médicos resultan en una menor satisfacción del paciente y en peores resultados de salud. Además, Castro y Romero (2022) señalan que el burnout aumenta las incapacidades, el ausentismo y la ocurrencia de accidentes de trabajo, lo que compromete aún más el desempeño laboral y la calidad del cuidado.

3.7 Estrategias para mitigar las consecuencias del síndrome

El síndrome de burnout ha sido ampliamente investigado en lo concerniente a profesionales de la salud, como se ha visto en la revisión histórica de documentación y en el marco conceptual

del presente documento. En las diferentes investigaciones se han hallado diferentes aspectos de gran relevancia para el reconocimiento del síndrome; el conocimiento de sus características, causas y consecuencias es necesario puesto que así se facilita la tarea de encontrar posibles estrategias para mitigar las afecciones que puede ocasionar el padecimiento del síndrome de burnout. Uno de los objetivos de este documento es poder encontrar estrategias con las cuales se puedan mitigar, o incluso reducir, las consecuencias del síndrome de burnout. Así, a continuación, se mostrarán aquellas estrategias que pueden resultar útiles.

3.7.1 Identificación temprana de factores de riesgo

Es importante realizar una evaluación previa a cada trabajador para identificar si padece o ha padecido psicopatologías como depresión, ansiedad u otras (Ciğerim et ál., 2024). Naturalmente esta podría considerarse como la estrategia primordial ya que parte de la prevención; sin que esto implique la no contratación de estos candidatos, porque sería discriminación, sino que conociendo la situación se apliquen otras estrategias que más adelante se explicarán con especial énfasis en los trabajadores con predisposición a padecer el síndrome.

3.7.2 Asignación salarial y otros factores financieros

Inicialmente se podría pensar que la asignación salarial puede resultar un factor determinante en la mitigación o disminución de este riesgo. Nada más lejos de la realidad, pues en la revisión realizada solamente un autor hace referencia a ello, pues Ciğerim (2024) menciona que entre los aspectos a considerar por parte de las organizaciones debe considerarse una asignación salarial moderada en consideración a horarios laborales menos pesados.

Sin embargo, existen otros factores relacionados a mayor inyección de recursos por parte de las organizaciones, específicamente se hace referencia a contratar más personal que permita la disminución de carga laboral entre los profesionales (Seguel y Valenzuela, 2014), pues, como es de suponerse, ante una buena organización, entre más profesionales estén contratados menor será la carga de trabajo.

3.7.3 Políticas organizacionales

Son varios los autores que llegan a la conclusión que entre las estrategias a implementar las más necesarias son aquellas que están relacionadas con las políticas organizacionales, es decir, con la estructura organizacional, horarios, contratación de personal, entre otras. Por ejemplo, Magalhães et ál., (2015) hacen referencia a una reorganización laboral de modo que los factores de riesgo disminuyan y la motivación aumente. Por su parte Gutiérrez et ál., (2017) precisan varias recomendaciones, entre las que se destaca la disminución de la burocracia administrativa en entornos laborales, ya que esto puede resultar frustrante para los colaboradores a razón que limita su capacidad de gestión.

Otros autores hacen una división entre las estrategias dirigidas al individuo y estrategias dirigidas a la organización. Principalmente García et ál., (2016) menciona que en lo referente a la organización se debe evitar el autoritarismo dando una mayor autonomía a los colaboradores, aumentar la sobre carga y la infra carga laboral, fortalecer la comunicación en la organización, al igual que permitir cierta flexibilidad y promover la cohesión en los equipos de trabajo. Estas estrategias resultan útiles ya que la mayoría tienen estricta relación con varios de los factores de riesgo expuestos en secciones anteriores. Esto resulta conveniente sobre todo si se crea un ambiente propicio para aumentar la productividad (Ancco, 2023).

Zubatsky et ál., (2020) hablan sobre propiciar entornos de trabajo en equipo, de modo que se aumente la cohesión entre grupos de trabajo, lo que puede motivar la participación de cada integrando y, a su vez, aumentar la motivación laboral.

Por su parte, Koppmann (2021) menciona que los cambios en la organización que permitan la autonomía de los colaboradores pueden contribuir a disminuir el riesgo del síndrome de burnout. Pero este mismo autor no deja de lado la importancia de la comunicación mencionando que se deben aumentar los espacios para la comunicación y el dialogo. Estos cambios no pueden realizarse sin conocimiento previo, se deben identificar los factores de riesgo y partir de ellos para elaborar políticas organizacionales que resulten efectivas en la mitigación y/o prevención del síndrome de burnout (Migina et ál., 2023).

Ahora bien, Castro y Romero (2022) proporcionan estrategias relacionadas a la flexibilidad de los horarios especificando tiempos de trabajo y de descanso, fortaleciendo las políticas que ofrezcan un reconocimiento a la labor realizada. Estos autores en particular ofrecen soluciones relacionadas con la remuneración no salarial, pues consideran que el reconocimiento del trabajo de forma cualitativa, no únicamente a través del salario, contribuye a la mitigación de la despersonificación, un factor en el síndrome de burnout. Y esto debe ir acompañado del respaldo y el sentirse valorado por sus superiores, resultando un factor protector ante el síndrome (Merino et ál., 2018).

Culminando la revisión de autores cuyas estrategias para mitigar el síndrome de burnout están relacionadas a la organización y a sus políticas internas, encontramos a Ciğerim (2024) quien habla de la importancia de revisar los turnos de trabajo, la asignación de pacientes. Así como Gómez et ál., (2022) proponen que las organizaciones ofrezcan o incentiven tratamientos para

disminuir la presión laboral como yoga, meditación mindfulness y estrategias relacionadas con la comunicación.

3.7.4 Estrategias orientadas al individuo

El personal de salud es quien sufre las consecuencias más directas del síndrome de burnout, lo que podría llevar a la suposición de que la mayoría de las estrategias deberían centrarse en ellos. Sin embargo, como se ha destacado previamente, existen otras estrategias igualmente importantes para abordar este problema.

Magalhães et ál., (2015) fueron los primeros en hacer referencia al individuo, destacando la necesidad de un seguimiento psicológico continuo a los colaboradores para educarlos en diversos métodos para manejar los desencadenantes del síndrome de burnout. Esta idea se respalda con lo expuesto por Koppmann (2021), quien sugiere el seguimiento de colaboradores cuyas características personales puedan estar relacionadas con factores de riesgo del síndrome, con el objetivo de mejorar especialmente su motivación laboral.

Según Alabi et ál., (2021) las intervenciones individuales, como mejorar la comunicación, promover el bienestar, educar sobre el agotamiento, enseñar técnicas de relajación y fortalecer la resiliencia, son efectivas para reducir el síndrome de burnout en el personal sanitario. Por su parte, Castro y Romero (2022), enfatizan la importancia de la formación en seguridad y salud laboral desde el pregrado de los profesionales de la salud, lo cual no solo los prepara para reconocer y gestionar estos factores de riesgo, sino que también los convierte en actores principales en la prevención del burnout

Maresca (2022) destaca la importancia del apoyo emocional, la promoción de la actividad física constante y el autocuidado físico, así como la necesidad de establecer límites claros entre la

vida personal y laboral. En este sentido, Gómez et ál., (2022) coinciden con Maresca (2022) al resaltar la importancia de la meditación y el ejercicio físico. Estas estrategias podrían ser factibles con el apoyo de un período de descanso y desconexión para todos los profesionales de la salud, conocido como postguardia (Gutiérrez et ál., 2017), así como con la implementación de pausas activas durante la jornada laboral (Ladenheim, 2017).

3.7.5 Seguimiento

Varios autores han destacado la importancia del seguimiento necesario para abordar el síndrome de burnout en los trabajadores. Específicamente, Intriago (2019) enfatiza la necesidad de realizar un monitoreo continuo a los grupos vulnerables, llevado a cabo por un profesional de la salud mental en colaboración con un experto en seguridad y salud laboral, como medio para mitigar este problema.

Por otro lado, García et ál., (2016) dividen sus estrategias en dos categorías: las relacionadas con la organización y las dirigidas al individuo. En cuanto a este último aspecto, se hace hincapié en varios puntos de seguimiento, incluido el manejo de emociones y conflictos, la distinción entre las situaciones laborales y personales, la dedicación regular a pasatiempos preferidos, el fortalecimiento de redes de apoyo y la mejora de estilos de vida saludables, como la dieta y el sueño. Además, este autor coincide con otros en la importancia de la práctica de actividad física.

Es relevante destacar que ninguna estrategia mencionada anteriormente sería efectiva sin un seguimiento constante de la evolución de cada profesional. Dado que las estrategias pueden ser útiles para algunas personas pero no para otras, este seguimiento es fundamental para adaptar las

intervenciones a las necesidades individuales. Este aspecto subraya la importancia de la última estrategia, la cual se detalla a continuación.

3.7.6 Investigación

La última estrategia identificada en la revisión de la documentación relacionada es aumentar la bibliografía existente, es decir, incrementar las investigaciones enfocadas en el síndrome de burnout. Como mencionan Fawzy et ál., (2023) es necesario desarrollar estudios que permitan perfeccionar la definición, estandarización y técnicas de evaluación de este síndrome, debido a que, como los autores de este documento han podido evidenciar, en varios aspectos los expertos aún no han logrado ponerse de acuerdo. Esta recomendación es importante porque, sin la estandarización de los aspectos relacionados con el síndrome, las medidas pueden resultar poco eficaces.

Esta necesidad de estandarización también es apoyada por Palenzuela et ál., (2019) quienes mencionan que “se necesita más investigación para aclarar el vínculo entre las condiciones organizativas específicas en cada servicio de salud y el desempeño contextual” (p. 120). La clarificación de estos vínculos, relaciones, condicionantes y otros factores permite un perfeccionamiento en la definición del síndrome y, por ende, en el refinamiento de las estrategias de mitigación.

En la bibliografía revisada, se exponen numerosas estrategias, algunas orientadas al individuo, otras a las políticas nacionales o internas de cada institución, otras a los estilos de liderazgo y otras a las cargas de trabajo. Cada estrategia se plantea desde el principal factor de riesgo identificado como paradigma de investigación. Sin embargo, como se observa en la última estrategia y como lo refuerza Wright et ál., (2022) se requiere mayor investigación, especialmente

de carácter transversal, sin que esto implique una anulación de las estrategias ya existentes si no su perfeccionamiento y mejora continua.

5. Conclusiones

Tras revisar exhaustivamente la bibliografía sobre el síndrome de burnout en los profesionales del sector salud, se confirma que esta problemática es de gran relevancia, afectando a un número considerable de personas. Los artículos revisados proporcionan información detallada sobre los factores de riesgo, causas, consecuencias y posibles estrategias para mitigarlo.

Los resultados de la investigación revelan que los hombres con un tiempo de servicio o historial laboral corto en el sector salud son más propensos a padecer el síndrome de burnout (Muñoz-del-Carpio Toya et ál., 2019). Además, factores económicos relacionados con las obligaciones financieras personales también aumentan la vulnerabilidad a este síndrome.

En cuanto a las estrategias de mitigación del síndrome de burnout en profesionales del sector salud se dividen en dos categorías: individuales y organizacionales. Las primeras abarcan medidas como el adecuado descanso postguardia, pausas activas, capacitaciones en manejo de emociones y el fortalecimiento de redes de apoyo. Las estrategias organizacionales, por su parte, incluyen la inversión en la reducción del riesgo psicosocial, la contratación de personal adicional, la apertura de los líderes, la modificación de estilos de liderazgo y la adecuada organización de los horarios.

En relación con la influencia del síndrome de burnout en el desempeño laboral de los profesionales sanitarios, se concluye que indudablemente afecta negativamente su rendimiento. Ancco et ál., (2023) señalan que el agotamiento mental reduce proporcionalmente el rendimiento de médicos, enfermeras y otros profesionales. Rodríguez et ál., (2018) destaca que el síndrome de

burnout provoca un trato deshumanizado hacia los pacientes, lo cual es perjudicial tanto práctica como éticamente en el ejercicio de las profesiones de salud. La revisión de la bibliografía respalda la conclusión de que el síndrome de burnout tiene una influencia negativa en el desempeño laboral de los profesionales del sector salud.

En conclusión, el síndrome de burnout no solo afecta negativamente el desempeño laboral de los profesionales del sector salud, sino que también se deben tomar medidas para abordar los factores de riesgo en este personal. Es crucial implementar y seguir estrategias adecuadas para que la incidencia del síndrome y sus consecuencias no obstaculicen el desarrollo óptimo de las profesiones relacionadas con la salud de las personas.

Referencias

- Ahumada Roa, C. A. (2022). Prevalencia del síndrome de “burnout” en trabajadores sanitarios de primera línea que atendieron pacientes con sintomatología de covid-19 en IPS del área metropolitana de Barranquilla durante el año 2020-2021 [Trabajo de grado, Universidad del Norte]. Repositorio Uninorte. <https://manglar.uninorte.edu.co/bitstream/handle/10584/11322/1001868790.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Alabi, R. O., Hietanen, P., Elmusrati, M., Youssef, O., Almangush, A., y Mäkitie, A. A. (2021). Mitigating Burnout in an Oncological Unit: A Scoping Review. *Frontiers in Public Health*, 9. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.677915>
- Albendín, L., Gómez, J. L., Cañadas de la Fuente, G. A., Cañadas, G. R., San Luis, C., y Aguayo, R. (2016). Prevalencia bayesiana y niveles de burnout en enfermería de urgencias. Una revisión sistemática. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 48(2), 137-145. <https://doi.org/10.1016/j.rlp.2015.05.004>
- Anaya Aceves, J. L., Ortiz García, A. C., Panduro Vargas, D. R., y Ramírez Rodríguez, G. (2006). Síndrome de «quemazón» (burnout) en médicos familiares y asistentes médicos. *Atención Primaria*, 38(8), 467–468. <https://doi.org/10.1157/13094806>
- Asamblea Nacional Constituyente (1991). Constitución Política de Colombia. Gaceta Constitucional No. 116. Bogotá, Colombia.
- Bakker, A. B., y Demerouti, E. (2007). The Job Demands-Resources model: State of the art. *Journal of Managerial Psychology*, 22(3), 309–328. <https://doi.org/10.1108/02683940710733115>

- Balzora, S., y Weinshel, E. (2018). Addressing Physician Burnout Among Practicing Physicians. *Clinical Gastroenterology and Hepatology*, 16(1), 153–154. <https://doi.org/10.1016/j.cgh.2017.07.015>
- Beltrán Salazar, O. A. (2021). Burnout syndrome among healthcare workers in Latin American countries: A systematic review. *BMC Health Services Research*, 21(1), 1-12. <https://doi.org/10.1186/s12913-021-06973-2>
- Bouza, E., Gil Monte, P. R., Palomo, E., Bouza, E., Cortell Alcocer, M., Del Rosario, G., Gil Monte, P. R., González, J., Gracia, D., Martínez Moreno, A., Melero Moreno, C., Molero García, J. M., Montilla, P., Palomo, E., Peñacoba, E., Rodríguez Créixems, M., Rodríguez de la Pinta, M. L., Romero Agüit, S., Sartorius, N., y Soriano, J. B. (2020). Síndrome de quemarse por el trabajo (burnout) en los médicos de España. *Revista Clínica Española*, 220(6), 359–363. <https://doi.org/10.1016/j.rce.2020.02.002>
- Buitrago Ramos, N. C., Arboleda Clavijo, S. C., y Arias Burgos, A. (2017). Prevalencia y factores psicosociales asociados al síndrome de burnout en el personal de salud de Colombia. *Revista Repertorio de Medicina y Cirugía*, 26(4), 226-233. <https://doi.org/10.31260/RepertMedCir.v26.n4.2018.256>
- Castañeda-Aguilera, Enrique; García de Alba-García, Javier Eduardo. (2019). Prevalencia de síndrome de desgaste profesional (burnout) en médicos especialistas y factores de riesgo. *Revista médica del instituto mexicano de seguridad social*. 58(2). 161-173. <https://doi.org/10.24875/RMIMSS.M20000014>
- Castro Romero, O. S., y Romero Urrea, H. E. (2022). Factores de riesgos psicosociales que inciden en el desarrollo del síndrome de burnout en profesionales de enfermería. *Más Vida*, 4(2), 31–49. <https://doi.org/10.47606/acven/mv0127>

- Ceballos Jiménez, P., Prieto-Bohórquez, L. A., y Peña Guarín, G. P. (2021). Impacto del síndrome de burnout en el entorno laboral del personal de salud en Colombia: Una revisión. *Archivos de Prevención de Riesgos Laborales*, 24(3), 161-172. <https://doi.org/10.12961/aprl.2021.24.03.02>
- Cığirim, L., Orhan, Z. D., Doğru, İ., Kahraman, N. H., Hussein, A., y Baş, H. (2024). Factors Influencing Burnout Syndrome and Depression in Dentists across Various Institutions. *Medicina*, 60(3), 517. <https://doi.org/10.3390/medicina60030517>
- Cobo Molina, N., Álvarez Mena, J., Parra Osorio, L., Gómez Salazar, L., y Acosta Fernández, M. (2019). Prevalencia del síndrome de Burnout en médicos iberoamericanos entre 2012 y 2018: una revisión sistemática. *Diálogos de saberes: investigaciones y ciencias sociales*, (50). 39-60. <https://doi.org/10.18041/0124-0021/dialogos.50.2019.5551>
- Cooper, C. L., y Cartwright, S. (1994). Healthy mind; healthy organization: A proactive approach to occupational stress. *Human Relations*, 47(4), 455–471. <https://doi.org/10.1177/001872679404700405>
- Decreto 1072 2015 [Ministerio del Trabajo]. Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo. 26 de mayo de 2015. Recuperado de: <https://www.mintrabajo.gov.co/documents/20147/0/DUR+1072+Sector+Trabajo+Actualizado+a+Diciembre+20+de+2021.pdf/f1f86400-2b37-0582-555787a5d3ea8227?t=1640204850717>
- Dugani, S., Afari, H., Hirschhorn, L. R., Ratcliffe, H., Veillard, J., Martin, G., ... y Fetene, N. (2018). Prevalence of burnout among physicians working in low-and middle-income countries: A systematic review. *BMJ Open*, 8(4), e021105. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2017-021105>

- Edú-Valsania, S., Laguía, A., y Moriano, J. A. (2022). Burnout: A Review of Theory and Measurement. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(3), <https://www.mdpi.com/1660-4601/19/3/1780>
- El síndrome de burnout en la Argentina llegó a un nivel récord: El 94% afirmó padecerlo. (2023, 7 de noviembre). Forbes Argentina. <https://www.forbesargentina.com/innovacion/el-sindrome-burnout-argentina-llego-nivel-record-94-afirmo-padecerlo-n43299>
- Fawzy, N. A., Tahir, M. J., Saeed, A., Ghosheh, M. J., Alsheikh, T., Ahmed, A., Lee, K. Y., y Yousaf, Z. (2023). Incidence and factors associated with burnout in radiologists: A systematic review. *European Journal of Radiology Open*, 11, 100530. <https://doi.org/10.1016/j.ejro.2023.100530>
- Freudenberger, H. J., y Richelson, G. (1980). *Burn-out: the high cost of high achievement*. 1st ed., Anchor Press ed. Garden City, N.Y., Anchor Press.
- García Moran, M. d. C., y Gil Lacruz, M. (2016). El estrés en el ámbito de los profesionales de la salud. *Persona*, (019), 11-30. <https://doi.org/10.26439/persona2016.n019.968>
- García-Campayo, J., Puebla-Guedea, M., Herrera-Mercadal, P., y Daudén, E. (2016). Desmotivación del personal sanitario y síndrome de burnout. Control de las situaciones de tensión. La importancia del trabajo en equipo. *Actas Dermo-Sifiliográficas*, 107(5), 400–406. <https://doi.org/10.1016/j.ad.2015.09.016>
- Gill Osorio De la Cruz, D. M. (2022). *Análisis del impacto del síndrome de burnout en trabajadores de salud* [Trabajo de grado, Universidad Metropolitana de Educación, Ciencia y Tecnología]. Repositorio UMECIT.

- Gomez Polo, C., Martín Casado b, A. M., y Casado b, M. (2022). Burnout syndrome in dentists: Work-related factors. *Journal of Dentistry*, (121), Artículo 104143. <https://doi.org/10.1016/j.jdent.2022.104143>
- Gomez Arias, R. D., Ramirez Benavides, A., y Arboleda Gonzalez, C. C. (2022). Burnout syndrome in health-care professionals in South America: A systematic review. *BMJ Open*, 12(4), e056334. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-056334>
- Gómez-Urquiza, J. L., Monsalve-Reyes, C. S., San Luis-Costas, C., Fernández-Castillo, R., Aguayo-Estremera, R., y Cañadas-de la Fuente, G. A. (2017). Factores de riesgo y niveles de burnout en enfermeras de atención primaria: una revisión sistemática. *Atención Primaria*, 49(2), 77–85. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2016.05.004>
- Gomila Perelló, M. A. (2018). ¿Existe relación entre el Síndrome de Burnout y la calidad de atención? [Trabajo de grado, universitat de les Illes Balears]. Repositorio Institucional UIB.
- Gutiérrez Sánchez, Yoanna, Rodríguez Rodríguez, Teresa, Navarro Baldellot, Ana Laura, Pena Olivera, Roine Alberto, y Sánchez Sánchez, Samuel. (2021) Comportamiento del síndrome de Burnout y la resiliencia en trabajadores de Cuidados Intensivos
- Gutiérrez-Lesmes, O. A., Lobo-Rodríguez, N. J., y Martínez-Torres, J. (2017). Prevalencia del Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería de la Orinoquia colombiana, 2016. *Universidad y Salud*, 20(1), 37. <https://doi.org/10.22267/rus.182001.107>
- Hernández-Sampieri, R. Fernandez-Collado, C. Baptista-Lucio, P. (1998). *Metodologia de La Investigacion*. México: Mc Graw Hill. <http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20Investigaci%C3%B3n%20SAMPIERI.pdf>

- Intriago Miranda, S. A. (2019). Síndrome del quemado en personal de salud de un centro hospitalario de la dirección distrital Junín-Bolívar. *Revista San Gregorio*, 1(35). <https://doi.org/10.36097/rsan.v1i35.962>
- Karasek, R. (1979). Job demands, job decision latitude, and mental strain: Implications for job redesign. *Administrative Science Quarterly*, 24(2), 285–308. Karasek, R. (1979). Job demands, job decision latitude, and mental strain: Implications for job redesign. *Administrative Science Quarterly*, 24(2), 285–308. <https://www.scienceopen.com/document?vid=60c75f8b-4a55-43f8-9c84-1e4ba12e7325>
- Ladenheim, R. Ledesma, L. Valentini, R. Cusumano, A. (2017) Implementación del descanso post guardia en la residencia de medicina interna: percepción de residentes y docentes. Instituto Universitario CEMIC. 6(22). DOI: 10.1016/j.riem.2017.01.026
- Ley 100 de 1993. [Congreso de Colombia]. Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones. 23 de diciembre de 1993. Diario Oficial No. 41.148. Bogotá, Colombia.
- Li, Y., Cao, F., Zhang, J., Cao, S., Chen, G., Yang, W., ... y Li, G. (2021). A meta-analysis of risk factors for burnout among healthcare workers during COVID-19 pandemic. *BMC Public Health*, 21(1), 1-12. <https://doi.org/10.1186/s12889-021-11904-w>
- López Jordi, M. D. C., Piovesan, S., y Sylvia, C. (2016). Orientaciones para realizar una monografía de revisión. [Trabajo de Grado] https://www.odon.edu.uy/sitios/tfc/wp-content/uploads/sites/62/2021/02/MONOGRAFIA_Depart._de_Publicaciones_2016.pdf.
- Martínez Sánchez, L. M., Ubaque Calvachi, M., y Carvajal Arenas, M. E. (2022). Prevalencia y factores asociados al síndrome de burnout en personal de salud en Colombia: Un estudio

- transversal. Archivos de Prevención de Riesgos Laborales, 25(1), 26-39.
<https://doi.org/10.12961/aprl.2022.25.01.04>
- Martos, M. R., Ghaderi, A., Peters, K., Lemus-Martin, A., Errandonea, I., y Bellin, A. (2019). Burnout syndrome among health workers in the Americas: A systematic review. International Nursing Review, 66(4), 484-500. <https://doi.org/10.1111/inr.12556>
- Maslach, C., y Jackson, S. E. (1981). The measurement of experienced burnout. Journal of Organizational Behavior, 2(2), 99-113. <https://doi.org/10.1002/job.4030020205>
- Maslach, C., Schaufeli, W. B., y Leiter, M. P. (2001). Job burnout. Annual Review of Psychology, 52(1), 397-422.
<https://www.annualreviews.org/content/journals/10.1146/annurev.psych.52.1.397>
- Maslach, C., y Leiter, M. P. (2016). Understanding the burnout experience: recent research and its implications for psychiatry. World Psychiatry, 15(2), 103–111.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4911781/>
- Merino-Plaza, M.-J., Carrera-Hueso, F.-J., Arribas-Boscá, N., Martínez-Asensi, A., Vázquez-Ferreiro, P., Vargas-Morales, A., y Fikri-Benbrahim, N. (2018). Burnout y factores de riesgo psicosocial en el personal de un hospital de larga estancia. *Cadernos de Saúde Pública*, 34(11). <https://doi.org/10.1590/0102-311x00189217>
- Muñoz-del-Carpio Toya, A., Arias Gallegos, W. L., & Caycho-Rodríguez, T. (2019). Síndrome de burnout en médicos de la ciudad de Arequipa (Perú). Revista chilena de neuro-psiquiatría, 57(2), 139–148. <https://doi.org/10.4067/s0717-92272019000200139>
- Navarro-González, D., Ayechu-Díaz, A., y Huarte-Labiano, I. (2015). Prevalencia del síndrome de burnout y factores asociados a dicho síndrome en los profesionales sanitarios de

- Atención Primaria. *SEMERGEN - Medicina de Familia*, 41(4), 191–198. <https://doi.org/10.1016/j.semerg.2014.03.008>
- Núñez Mora, J. A., Casas-Parra, S., y Soto Rodríguez, J. H. (2019). Factores de riesgo asociados al síndrome de burnout en médicos colombianos. *Revista Ciencias de la Salud*, 17(3), 476–492. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.8212>
- Obando Zegarra, G. D., Sanchez Vasquez, J. C., Taype Rondan, A., y Jaramillo-Cachuan, H. R. (2018). Prevalencia del síndrome de burnout en personal de salud en América Latina: una revisión sistemática y metaanálisis. *Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo*, 27(3), 198-209.
- Ochoa González, M. E. (2017). Síndrome de burnout en médicos: Ausentismo, seguridad del paciente. Una revisión sistemática exploratoria [Trabajo de grado, Universidad Nacional de Colombia]. repositorio UNAL. <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/61816/Tesis%20Marlene%2010-2017%20pdf.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=El%20síndrome%20de%20burnout%20se,orden%20físico,%20psicológico%20y%20social>.
- Oramas Viera, A. (2013) Estrés laboral y síndrome de burnout en docentes cubanos de enseñanza primaria. [Trabajo de grado: Instituto Nacional de Salud de los Trabajadores] Repositorio Instituto Nacional de Salud de los Trabajadores. <https://tesis.sld.cu/index.php?P=FullRecordyID=269>
- Palenzuela, P., Delgado, N., y Rodríguez, J. A. (2019). Exploring the Relationship between Contextual Performance and Burnout in Healthcare Professionals. *Revista de Psicología del Trabajo y de las Organizaciones*, 35(2), 115–121. <https://doi.org/10.5093/jwop2019a13>

Pantoja-Solis, H.R. Gestión escolar y el síndrome de Burnout em instituciones educativas urbanas.

[Trabajo de grado: Universidad Nacional de Educación de Lima]. Repositorio de la Universidad Nacional de Educación de Lima.
(s. f.). <https://1library.co/article/s%C3%ADndrome-de-burnout-bases-te%C3%B3ricas-marco-te%C3%B3rico.zlnewr2q>

Parada, M. E., Romero, M. I., y Bissert, B. G. (2019). Prevalence of Burnout Syndrome in Health Professionals in Latin America: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Workplace Health y Safety*, 67(11), 538-550. <https://doi.org/10.1177/2165079919848876>

Paredes Obando, M. R., y Aponte Ruiz, O. V. (2018). Factores asociados al síndrome de burnout en trabajadores de la salud en una institución hospitalaria en Colombia. *Revista Hacia la Promoción de la Salud*, 23(1), 53-66. <https://doi.org/10.17151/hpsal.2018.23.1.5>

Ramos Rendón, L. M., Gómez Roldán, I., y Maldonado Maldonado, M. (2017). Prevalencia del síndrome de burnout en personal de salud: Una revisión sistemática. *Revista Enfermería Actual de Costa Rica*, (33), 11-29. <https://doi.org/10.15517/revenf.v0i33.30231>

Resolución 2646 de 2008 [Ministerio de la Protección Social]. 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 No. 47.059. Bogotá, Colombia.

Resolución 0312 de 2019 [Ministerio de Trabajo]. Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. 2019, 14 de febrero. Diario Oficial No. 50.917. Bogotá, Colombia.

- Resolución 2764 de 2022. [Ministerio del Trabajo]. 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. Recuperado de: <https://safetia.co/normatividad/resolucion-2764-de-2022/>
- Ríos Salas, J. D., y Leiva Rivas, A. G. (2020). El síndrome de burnout en el personal de salud latinoamericano durante la pandemia COVID-19: Una revisión de alcance. *Revista Chilena de Salud Pública*, 24(2), 117-126. <https://doi.org/10.5354/0719-5281.2020.59708>
- Rodríguez Socarrás, M., Vasquez, J. L., Uvin, P., Skjold-Kingo, P., y Gómez Rivas, J. (2018). Fatigue syndrome: Stress, burnout and depression in urology. *Arch Esp Urol*, 1(71), Artículo PMID: 29336332. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29336332/>
- Rotenstein, L. S., Ramos, M. A., Torre, M., Segal, J. B., Peluso, M. J., Guille, C., ... y Pritchard, W. F. (2020). Prevalence of burnout among physicians: A systematic review. *Journal of the American Medical Association*, 320(11), 1131-1150. <https://doi.org/10.1001/jama.2018.12777>
- Ruiz Marín, L. A., González Loaiza, C., Riveros Quintana, L. F., y Restrepo Restrepo, C. (2020). Factores de riesgo psicosocial asociados al síndrome de burnout en personal sanitario colombiano: Revisión sistemática. *Revista Cubana de Salud Pública*, 46(2), e1625.
- Saborío Morales, L. e Hidalgo Murillo, L. F. (2015). Síndrome de Burnout. *Medicina Legal de Costa Rica*, 32(1), 119-124. Retrieved May 25, 2024, from http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152015000100014&lng=en&lng=es.

- Sarmiento Valverde, G. S. (2019). Burnout en el servicio de emergencia de un hospital. *Horizonte Médico (Lima)*, 19(1), 67-72. <https://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2019.v19n1.11>
- Schaufeli, W. B., y Buunk, B. P. (2003). Burnout: An overview of 25 years of research and theorizing. *The Handbook of Work and Health Psychology*. 383-425.
- Sharaf, A. M., Abdulla, I. H., Alnatheer, A. M., Alahmari, A. N., Alwhibi, O. A., Alabduljabbar, Z., Alhamzah, H., y Alkholaiwi, F. M. (2022). Emotional Intelligence and Burnout Among Otorhinolaryngology–Head and Neck Surgery Residents. *Frontiers in Public Health*, 10. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.851408>
- Sharma, H., Bradley, C., Eggert, A., O'Regan, T., y Browne, J. (2023). Organizational strategies to prevent and mitigate burnout among health professionals: An integrative review. *International Journal of Nursing Studies*, 139, 104399. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2023.104399>
- Valdez García, J. E., Guadarrama Azuara, E. G., Pulido Navarro, M. J., Gutiérrez Barreto, S. M., y Esparza-Sendejo, A. (2023). Burnout among healthcare workers in Latin America during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study. *BMC Public Health*, 23(1), 1-9. <https://doi.org/10.1186/s12889-023-15078-5>
- Woo, T., Ho, R., Tang, A., y Tam, W. (2017). Global prevalence of burnout symptoms among nurses: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Psychiatric Research*, 123, 9-20. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2019.12.015>
- Wright, T., Mughal, F., Babatunde, O., Dikomititis, L., Mallen, C., y Helliwell, T. (2022). Burnout among primary health-care professionals in low- and middle-income countries: systematic review and meta-analysis. *Bulletin of the World Health Organization*, 100(06), 385–401A. <https://doi.org/10.2471/blt.22.288300>

Zubatsky, M., Runyan, C., Gulotta, S., Knight, J. R., y Pettinelli, J. D. (2020). Burnout among behavioral health providers in integrated care settings. *Families, Systems, y Health*, 38(1), 74–82. <https://doi.org/10.1037/fsh0000456>

Apéndices

Apéndice A. Artículos seleccionados para la revisión documental

Autor y año	Título	Objetivo	Descripción principal
Ancco Choquecondo et ál., 2023 https://doi.org/10.33996/revistavive.v6i17.240	Síndrome de burnout y desempeño laboral en el sector salud del Perú	Evaluar la relación del síndrome de burnout con el desempeño laboral en el sector salud de Perú.	Definición de Burnout Relación del síndrome de burnout con el desempeño laboral
Castro Romero y Romero Urrea, 2022 https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/355/983	Factores de riesgos psicosociales que inciden en el desarrollo del síndrome de burnout en profesionales de enfermería	Conocer los factores de riesgo psicosociales que inciden en el desarrollo del síndrome de burnout en profesionales de enfermería	Definición de Burnout o Desgaste profesional Síntomatología Buenas prácticas sobre Burnout Factores psicosociales Medición del Burnout
Palenzuela, P., Delgado, N., y Rodríguez, J. A. (2019). https://dx.doi.org/10.5093/jwop2019a13	Exploring the relationship between contextual performance and burnout in healthcare professionals	compare the levels of contextual performance at work in different hospital units, and to analyse the relationship between contextual performance and burnout syndrome	The Relationship between Burnout and Contextual Performance Healthcare Units, Workload, and its Consequences Prevalence of Burnout
Gutiérrez-Lesmes, Oscar Alexander; Lobo-Rodríguez, Nelly Johana; Martínez-Torres, Javier. (2017) https://doi.org/10.22267/rus.182001.107	Prevalencia del Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería de la Orinoquia colombiana	Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería que laboran en la Orinoquia colombiana.	Definición de Burnout Medición de Burnout Prevalencia del Síndrome de Burnout Causas del Síndrome de Burnout

Autor y año	Título	Objetivo	Descripción principal
			Factores de Riesgo Ocupacional
Intriago Miranda, 2019 http://scielo.senescyt.gov.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2528-79072019000200094	Síndrome del "Burnout" en personal de salud de un centro hospitalario de la dirección distrital Junín-Bolívar	Conocer las principales causas del síndrome del quemado en el personal de un centro de atención hospitalario de la Dirección Distrital Junín- Bolívar	Definición de Burnout Dimensiones del Síndrome de Burnout Sintomatología Factores desencadenantes del síndrome Burnout
Gomez et ál (2022) https://doi.org/10.1016/j.jdent.2022.104143	Burnout syndrome in dentists: Work-related factors	Estudiar los factores sociodemográficos y laborales que inciden en el nivel de síndrome de burnout en odontólogos españoles a través de un estudio epidemiológico observacional.	Definición de Síndrome de Burnout Dimensiones de Burnout y el ambiente laboral Burnout y género
Cığirim et ál., (2024) https://doi.org/10.3390/medicina60030517	Factors Influencing Burnout Syndrome and Depression in Dentists across Various Institutions	Identificar los factores ocupacionales y personales que influyen en el síndrome de agotamiento (SB) y la depresión entre dentistas de facultades académicas, centros de salud bucal y dental (ODHC) y clínicas privadas	Definición de Burnout Dimensiones del Burnout Factores Asociados al Síndrome de Burnout
Gutiérrez Sánchez, Yoanna, Rodríguez Rodríguez, Teresa, Navarro Baldellot, Ana Laura, Pena Olivera, Roine Alberto, y	Comportamiento del síndrome de Burnout y la resiliencia en trabajadores de Cuidados Intensivos	Describir el comportamiento del síndrome de Burnout y la resiliencia en trabajadores de	Definición de Burnout Relación entre síndrome de Burnout y resiliencia en

Autor y año	Título	Objetivo	Descripción principal
Sánchez Samuel. (2021) http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&ypid=S1727-897X2021000600978&lang=es	Sánchez,	Unidades de Cuidados Intensivos.	profesionales de UCI.
Merino-Plaza et ál., 2018 https://www.scielo.org/article/csp/2018.v34n11/e00189217/	Burnout y factores de riesgo psicosocial en el personal de un hospital de larga estancia	evaluar la relación entre los riesgos psicosociales y el burnout en un hospital español de media-larga estancia	Definición de Burnout Factores protectores Factores desencadenantes del Burnout
Prada Ospina Ricardo (2019) http://dx.doi.org/10.1688/interd.2019.36.2.3	Social psychological factors and their relation to work-related stress as generating effect of burnout	Determinar la incidencia de cinco factores del trabajo y su repercusión en la motivación, el estrés laboral y el bienestar de los trabajadores de salud en cuatro hospitales de alta complejidad y otros de menor nivel en Medellín y Bogotá.	Síndrome de Burnout Factores de trabajo Satisfacción laboral Bienestar laboral
E Bouza, PR Gil-Monte, E Palomo; (2020) https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0014256520300916?via%3Dihub	Síndrome de burnout relacionado con el trabajo en médicos en España	Recopilar las opiniones de un grupo de trabajo para deliberar sobre el Burnout entre los Médicos en España	Preguntas y respuestas entre los trabajadores de salud sobre todo referente al síndrome de Burnout.
Giuseppa Maresca ¹ , Francesco Corallo ¹ , Julia Catanese ¹ , Caterina Formica ¹ , Viviana Lo Buono ¹ (2022)	Estrategias de afrontamiento de los profesionales sanitarios con síndrome de Burnout: una revisión sistemática	Evaluar la eficacia de las estrategias de afrontamiento utilizadas para reducir el síndrome de burnout en equipos de	Estrategias de afrontamiento para Burnout Prevención.

Autor y año	Título	Objetivo	Descripción principal
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35208650/		trabajadores de la salud	
Deisy Bernales-Turpo ¹ , Roy Quispe Velásquez ¹ , Diony Flores Ticona ¹ , Jack Saintila ² , Percy G Ruiz Mamani ³ , Salomón Huancahuire Vega ¹ , Mardel Morales García ¹ , Wilter C Morales García ¹ (2022)	Burnout, autoeficacia profesional y satisfacción con la vida como predictores del desempeño laboral en trabajadores de la salud: el papel mediador del compromiso laboral	Analizar el papel mediador del engagement en la relación entre burnout laboral, autoeficacia profesional, satisfacción con la vida y desempeño laboral en trabajadores de salud peruanos.	Definición Burnout Factores asociados Desempeño laboral en trabajadores de la salud
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35603465/			
Tanya Wright ¹ , Faraz Mughal ¹ , Opeyemi O Babatunde ¹ , Lisa Dikomitis ² , Christian Mallen ¹ , Toby Hellwell (2022)	Burnout entre profesionales de atención primaria de salud en países de ingresos bajos y medios: revisión sistemática y metaanálisis	Estimar la prevalencia del agotamiento entre los profesionales de atención primaria de salud en países de ingresos bajos y medios e identificar factores asociados con el agotamiento.	Prevalencia Implicaciones para la seguridad del paciente Factores asociados al Burnout
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35694622/			
Max Zubatsky ¹ , Cristina Runyan ² , Samantha Gulotta ¹ , Jeanna Knight ¹ , J Douglas Pettinelli (2020)	Burnout among behavioral health providers in integrated care settings.	Establecer la conducta entre profesionales de la salud con síndrome de Burnout entorno a la atención integral	Implicaciones del síndrome Burnout en la atención integral de los pacientes
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31789532/			
Castañeda-Aguilera, Enrique; García de Alba-García, Javier Eduardo (2019)	Prevalencia del síndrome de desgaste profesional (burnout) en médicos especialistas y factores de riesgo	Determinar la prevalencia del síndrome de desgaste profesional en médicos especialistas y los factores de riesgo	Estudio relacionado con la prevalencia del síndrome de Burnout en médicos especialistas y factores de riesgo
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2444-054X2020000300354ylang=pt			

Autor y año	Título	Objetivo	Descripción principal
D. Navarro-González; A. Ayechu-Díaz; I. Huarte-Labiano. (2015) https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24857630/	Prevalencia del síndrome de burnout y factores asociados a dicho síndrome en los profesionales sanitarios de Atención Primaria	Determinar la prevalencia del síndrome de burnout entre los trabajadores de Atención Primaria, determinar las diferencias de prevalencia entre médicos, pediatras, ATS-DUE, administrativos y trabajadores sociales, y evaluar las variables asociada	Análisis de la prevalencia del síndrome de Burnout en trabajadores de la salud, encontrándose que las personas más propensas a padecerlo son hombres, trabajadores en zonas urbanas, con un alto flujo de pacientes.
Gutierrez et ál. (2016)	Burnout en médicos internos de pregrado del Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga.	Determinar la prevalencia del síndrome de burnout en los MIP del Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga y establecer asociaciones con factores de riesgo	En el estudio se desarrolla de modo observacional identificando principales factores de riesgo identificando principalmente tiempos de traslado y carga laboral relacionada
Magalhães et ál. (2013) https://www.scielo.br/j/rba/a/7xqmrdsRDZbtCtsK6xxfDbv/?lang=en	Prevalence of burnout syndrome among anesthesiologists in the Federal District	Evaluar la prevalencia del síndrome del burnout, la intensidad de sus componentes e identificar las características de sus portadores entre los anestesiólogos del Distrito Federal	Se realiza estudio a 241 anestesiólogos, en el que se identificó que los principales afectados son hombres, la mayoría presenta riesgo moderado para la manifestación del síndrome.

Autor y año	Título	Objetivo	Descripción principal
F. Seguel, y S. Valenzuela (2014) https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/06/206979/159-manuscrito-anonimo-307-1-10-20180413.pdf	Relación entre la fatiga laboral y el síndrome burnout en personal de enfermería de centros hospitalarios	Identificar la relación que existe entre la fatiga laboral y el síndrome de Burnout en el personal de enfermería (profesional de enfermería y técnicos paramédicos), de dos hospitales del sur de Chile.	Aplicación de un instrumento para evaluar escalas de fatiga e Burnout. Se identificó que la fatiga es un factor de riesgo que puede ocasionar síndrome de Burnout
J. Campayoa,b,c, M. Puebla-Guedeab,c, P. Herrera-Mercadala,b,c y E. Daudénd, (2015)	Desmotivación del personal sanitario y síndrome de burnout. Control de las situaciones de tensión. La importancia del trabajo en equipo	Identificar la relación entre la desmotivación y el síndrome de Bournout en el personal sanitario	El artículo de aquellas situaciones de tensión que pueden ocasionar síndrome de Burnout estableciendo el estrés y la desmotivación como principales factores de riesgo.
Muñoz-del-Carpio Toya, A., Arias Gallegos, W. L., & Caycho-Rodríguez, T. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2017000400331&lang=pt	Síndrome de burnout en personal de salud de la ciudad de Arequipa (Perú)	Valorar la prevalencia del síndrome de burnout en personal de salud de la ciudad de Arequipa (Perú), y analizar comparativamente los datos en función del sexo, los ingresos económicos, el estado civil, el tiempo de servicio, el cargo, la profesión y la institución de procedencia.	Síndrome de Burnout Prevalencia del Síndrome de Burnout en el personal de la salud Medidas para revertir las cifras de Burnout

Autor y año	Título	Objetivo	Descripción principal
Jose L. Gómez-Urquiza, Carolina S. Monsalve-Reyesb, Concepción San Luis-Costasc, Rafael Fernández-Castillod, Raimundo Aguayo-Estremerae y Guillermo A. Cañadas-de la Fuented (2017). https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6876264/	Factores de riesgo y niveles de burnout en enfermeras de atención primaria: una revisión sistemática	Conocer los factores de riesgo y los niveles de burnout en enfermeras de atención primaria.	El estudio se centra en una revisión sistema de la bibliografía existente hasta ese momento en referencia al síndrome de burnout y sus factores de riesgo en enfermeras de atención primaria. En términos generales se identifica que enfermeras de mayor edad y experiencia laboral son más propensas a padecer el síndrome de Burnout.
Lyudmila Migina, Ayan Myssayev, Serik Meirmanov, Assem Uristemova (2023)	Professional burnout in primary health care workers of the Republic of Kazakhstan	Identificar el desgaste profesional entre médicos y enfermeras de alto nivel.	Estudio realizado en Kazajistán a través de la aplicación del instrumento MBI. Se identificó que más de la mitad es propenso a padecer síndrome de Burnout, esto ocasiona deseo de cambiar su trabajo por uno más tranquilo.
Nader A. Fawzy, Muhammad Junaid Tahir, Abdullah Saeed, Mohammad J. Ghosheh,	Incidence and factors associated with burnout in radiologists: A systematic review	Revisar sistemáticamente los estudios que informan la prevalencia	Se trata de un estudio de revisión sistémica en el que tras una revisión

Autor y año	Título	Objetivo	Descripción principal
Tamara Alsheikh a, Ali Ahmed, Ka Yiu Lee d, Zohaib Yousaf https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37920681/		del agotamiento en los médicos en el departamento de radiología al tiempo que proporciona una descripción general de los factores asociados con agotamiento entre los radiólogos	documental se encuentra que el síndrome de Burnout en radiólogos está aumentando mundialmente, específicamente en un 88% en burnout general y 62% en burnout alto.
Nayar SK, Acquaah F, Kayani B, Vemulapalli K. 10.1308/rcsann.2022.0165	Burnout in trauma and orthopaedics: a cross-sectional study of surgeons from across the United Kingdom	Determinar la prevalencia del Burnout entre los cirujanos ortopédicos en el Reino Unido (Reino Unido) e identificar los factores que influyen.	Definición de Burnout Factores contribuyentes del Burnout Evaluación del burnout mediante el Inventario de Burnout de Oldenburg
Sharaf AM, Abdulla IH, Alnatheer AM, Alahmari AN, Alwhibi OA, Alabduljabbar Z, Alhamzah H, Alkholaiwi FM (2022). 10.3389/fpubh.2022.851408	Emotional Intelligence and Burnout Among Otorhinolaryngology -Head and Neck Surgery Residents	Investigar la relación entre la inteligencia emocional (IE) y el agotamiento entre residentes de Otorrinolaringología-Cirugía de Cabeza y Cuello.	Definición de Burnout Causas del síndrome de Burnout Evaluación de Burnout Correlaciones entre el agotamiento y la inteligencia emocional
Alabi RO, Hietanen P, Elmusrati M, Youssef O, Almangush A, Mäkitie AA. 10.3389/fpubh.2021.677915	Mitigating Burnout in an Oncological Unit: A Scoping Review	Proporcionar una revisión del alcance sobre cómo abordar y mitigar el agotamiento en la profesión de oncología clínica	Factores asociados al Burnout Estrategias para mitigar el Burnout

Autor y año	Título	Objetivo	Descripción principal
Rodríguez-Socarrás M, Vasquez JL, Uvin P, Skjold-Kingo P, Gómez Rivas J. (2018) https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29336332/	Fatigue syndrome: Stress, Burnout and depression in Urology	Determinar los factores relacionados con el estrés, Burnout y depresión en urología, así como sus consecuencias en residentes y urólogos, además de las posibles estrategias aplicables para disminuirlos y tratarlos	Definición del Síndrome de Burnout Caracterización del burnout Consecuencias laborales y la calidad de la atención de los pacientes Iniciativas para disminuir Burnout

Apéndice B. *Artículos seleccionados para la revisión documental*



Hoja de cálculo de
Microsoft Excel 97-2

Apéndice C. Características sociodemográficas detalladas encontradas en la bibliografía

Autor, año y País	Edad	Género	Experiencia	Jornada Laboral	Profesión /Cargo	Entorno de trabajo	Hallazgos / Prevalencia SB
Ancco Choqueco et al. (2023) Perú	No especificado	No especificado	No especificado	No especificado	Médicos y enfermeras	Centro hospitalario	El 41,4% de los encuestados presenta un alto nivel de burnout.
Castro Romero y Romero Urrea (2022)	No especificado	No especificado	No especificado	No especificado	Enfermeras	No especificado	Alta exposición de los profesionales de enfermería a los factores de riesgo psicosocial
Palenzuela et al., (2019) España	No especificado	Mujeres : 77% Hombres: 23%	Superior a 3 meses	No especificado	Enfermeras Auxiliares de enfermería	Servicio de Urgencias Unidad de Cuidados Intensivos Quirófano Servicio de Medicina Interna y Atención Ambulatoria	El Servicio de Emergencia sufre el mayor porcentaje de casos con niveles altos de agotamiento emocional, seguido de Medicina Interna
Gutiérrez-Lesmes et al., 2017 Colombia	54% Tiene menos de 28 años	Mujeres : 90% Hombres: 10%	< 6 años: 59% > 6 años: 41%	No especificado	Enfermeros	Enfermeros de atención hospitalaria	Prevalencia del síndrome mayor en enfermeros del área hospitalaria y en edades menores de 28 años.
Intriago Miranda, 2019 Ecuador	26 a 40 años	No especificado	> 6 meses	No especificado	Médicos Paramédicos y Enfermeras	Área operativa hospitalaria	Prevalencia mayor del síndrome en enfermeras y edades de 26 a 40 años
Gómez et al. (2022) España	Promedio: 41 años	Mujeres : 64,4% Hombres: 56,7%	No especificado	36,4 horas semanales	Odontólogos	Consultorio odontológico	Prevalencia mayor del síndrome en mujeres que en hombres
Ciğerim et al. (2024) Turquía	Promedio: 37 años	Mujeres : 118 Hombres: 172	No especificado	40 horas semanales	Dentistas	Centros de salud bucal y dental y	Altos niveles del síndrome en dentistas siendo el mayor nivel de agotamiento

Autor, año y País	Edad	Género	Experiencia	Jornada Laboral	Profesión /Cargo	Entorno de trabajo	Hallazgos / Prevalencia SB
						clínicas privadas	emocional en el género femenino.
Gutiérrez Sánchez et ál. (2021) Cuba	< 30 años: 24% 30 -49 años: 67% 50 años y más: 7%	Mujeres : 64% Hombres: 35%	< 5 años: 50% 5-10 años: 28% > 10 años: 21%	No especificado	Médicos especialistas, enfermeros	Unidad de cuidados intensivos	Prevalencia mayor del síndrome en sexo masculino, médicos especialistas y en aquellos con 5 a 10 años de experiencia
Merino-Plaza et ál. (2018) España	Promedio: 46 años	Mujeres : 85% Hombres: 15%	No especificado	Trabajo por turnos	Profesional de enfermería	Hospital público	Prevalencia de burnout del 12,6%
Prada Ospina (2019) Colombia	26 - 45 años	Mujeres : 63% Hombres: 37%	No especificado	No especificado	Médicos, anestesiólogos, enfermeras, instrumentistas	Salas de emergencia hospitalaria	Existe una correlación negativa, entre el síndrome de burnout y la satisfacción laboral
Bouza et ál. (2020) España	No especificado	No especificado	No especificado	No especificado	Médicos	Atención Primaria, Oncología, Medicina Intensiva y Cuidados Paliativos	Burnout implica graves costos para el sistema de salud
Maresca et ál. (2022)	No especificado	No especificado	No especificado	No especificado	Médicos y enfermeras	No especificado	Identificación de tres estrategias de afrontamiento: el autocuidado físico, el distanciamiento físico y emocional, y el apoyo social y emocional
Bernales-Turpo et ál. (2022) Perú	Promedio: 39 años	Mujeres : 70,7% Hombres: 29,3%	Tiempo completo y parcial	No especificado	Médicos y enfermeras	Establecimientos de atención de salud	El compromiso laboral juega un papel mediador en la relación entre el agotamiento

Autor, año y País	Edad	Género	Experiencia	Jornada Laboral	Profesión /Cargo	Entorno de trabajo	Hallazgos / Prevalencia SB
						del primer nivel.	laboral, la autoeficacia profesional, la satisfacción con la vida y el desempeño laboral en los trabajadores de la salud
Wright et ál. (2022)	No especificado	No especificado	No especificado	No especificado	Profesionales de atención primaria	No especificado	La prevalencia del Burnout en profesionales de atención primaria tiene implicaciones para la seguridad del paciente, la calidad de la atención y la planificación de la fuerza laboral
Zubatsky et ál. (2020)	No especificado	No especificado	No especificado	No especificado	Proveedores de salud conductual	No especificado	Profesionales con más de 10 años de experiencia presentan mayor realización personal y tasas más bajas de despersonalización
Castañeda-Aguilera y García de Alba-García (2019) México	<40 Años: 61% >40 años: 39%	Mujeres : 59 Hombres: 237	Superior a 1 año	Turnos nocturnos, Vespertino, Jornada acumulada y Matutino	Médicos cirujanos especialistas	Hospitales regionales	Prevalencia mayor del síndrome en sexo femenino, edades menores a 40 años y experiencia menor de 10 años.
Navarro-González et ál. (2015) España	No especificado	No especificado	No especificado	No especificado	Médicos pediatras	Atención Primaria en Centros de Salud	Prevalencia del síndrome de 39% en profesionales de Atención Primaria
Gutiérrez et ál. (2016)	Promedio:	Mujeres : 91	No especificado	No especificado	Médicos internos	Hospital General	Prevalencia mayor del síndrome en servicios de

Autor, año y País	Edad	Género	Experiencia	Jornada Laboral	Profesión /Cargo	Entorno de trabajo	Hallazgos / Prevalencia SB
México	23,7 años	Hombres: 50					cirugía general con 34.7%.
Magalhães et ál. (2013)	< 30 años: 22% 30-50 años: 68% > 50 años: 10%	Mujeres: 34% Hombres: 66%	<5 años: 41% 5-10 años: 17% 11-15 años: 17% 16-20 años: 10% >20 años: 18%	Hasta 60 h: 35% 60-80 h: 44% Más de 80h: 21%	Anestesiólogos	No especificado	Prevalencia del síndrome en anestesiólogos del 10,4% siendo mayor en edades de 30 a 40 años
Seguel y Valenzuela (2014) Chile	Promedio: 46 años	Mujeres: 86% Hombres: 14%	Superior a 2 años	52 horas semanales	Enfermeras y paramédicos	Centros Hospitalarios de Alta Complejidad	Alta correlación entre la fatiga y el síndrome de Burnout
García-Campayo et ál. (2015) España	No especificado	No especificado	No especificado	No especificado	Personal sanitario	No especificado	Prevalencia del síndrome del 14% en personal sanitario de países europeos
Muñoz-del-Carpio Taya, A., Arias Gallegos, W. L., & Caycho-Rodríguez, T. (2019) Perú	26 - 68 años	Mujeres: 37% Hombres: 63%	< 5 años: 14% 5-10 años: 34% > 10 años: 8%	No especificado	Médicos, Enfermeros, Obstetras, Dentistas y Nutricionistas	Hospitales Centros Privados de Salud Instituto Regional de enfermeras	Prevalencia de del síndrome de 5,6% siendo mayor en trabajadores con menos experiencia
Gómez-Urquiza et ál. (2017)	No especificado	No especificado	No especificado	No especificado	Enfermeras	No especificado	Prevalencia mayor del síndrome en enfermeras con mayor edad, mayor antigüedad laboral, ansiedad y depresión

Autor, año y País	Edad	Género	Experiencia	Jornada Laboral	Profesión /Cargo	Entorno de trabajo	Hallazgos / Prevalencia SB
Migina et ál., 2023	Promedio: 41 años	Mujeres : 92% Hombres: 8%	No especificado	Tiempo completo	Médicos, enfermeras	Centros de Atención Primaria de Salud	Prevalencia alta de agotamiento emocional del 57,4%
Fawzy et ál. (2022)	No especificado	No especificado	No especificado	No especificado	Médicos radiólogos	No especificado	Estimaciones de prevalencia del burnout general entre 33% y 88%
Nayar et ál. (2022) Reino Unido	No especificado	Mujeres : 18% Hombres: 82%	No especificado	Tiempo completo : 95% Tiempo Parcial: 5%	Cirujanos ortopédicos	No especificado	Prevalencia del 22% de agotamiento de alto nivel y el 68% de agotamiento moderado
Sharaf et ál. (2022) Arabia Saudita	Promedio: 28 años	Mujeres : 35% Hombres: 65%	No especificado	13 horas diarias	Residentes de Otorrinolar ingología- Cirugía de Cabeza y Cuello	No especificado	El 17,6% de los profesionales evaluados presentan alto riesgo de burnout
Alabi et ál. (2021)	No especificado	No especificado	No especificado	No especificado	Profesionales de oncología	No especificado	El agotamiento es común entre los oncólogos
Rodríguez-Socarrás et ál. (2018)	No especificado	No especificado	No especificado	No especificado	Urologos, residentes	No especificado	El estrés, el burnout y la depresión son problemas en urología