

**ANÁLISIS DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL MÉDICO Y SU  
RELACIÓN EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE DURANTE EL PERIODO DE  
PANDEMIA COVID -19**

**TRABAJO DE GRADO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE ESPECIALIZACIÓN EN  
AUDITORÍA DE SALUD**

**JOHANNA MARCELA GUTIERREZ ESTUPIÑAN**

**ESPECIALIZACIÓN EN AUDITORÍA DE SALUD  
UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS – SECCIONAL TUNJA  
FACULTAD DE ECONOMÍA**

**2022**

# PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN

Investigadores: *Johanna Marcela Gutiérrez Estupiñán*

## 1. Título

ANÁLISIS DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL MÉDICO Y SU RELACIÓN EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE DURANTE EL PERÍODO DE PANDEMIA COVID -19

## 2. Identificación de la propuesta

### Tema de investigación y Palabras clave

- GERENCIA ORGANIZACIONAL EN INSTITUCIONES DE SALUD  
- Mejoramiento y Calidad en salud, SGSST
- **PALABRAS CLAVES:** “Burnout syndrome”, “Quality of healthcare”, “COVID 19”, “physician” y “mental health”

## 3. Desarrollo de la propuesta

### Resumen

El objetivo de esta propuesta de investigación es explicar y analizar el impacto de las demandas psicosociales y los efectos del Síndrome Burnout en el personal médico durante el periodo de pandemia COVID-19 y su repercusión en la seguridad del paciente y los procesos de calidad en salud, teniendo en cuenta que de acuerdo a las investigaciones ya realizadas, la población con mayor índice de vulnerabilidad, debido a que se presenta con mayor frecuencia, son los profesionales asistenciales como médicos y enfermeros, por tal razón, se vio la necesidad de realizar un estudio acerca de la incidencia de este síndrome a partir de la literatura científica existente, con el fin de llevar a cabo en la posteridad el desarrollo de procesos eficaces y eficientes en las instituciones de salud para combatir los factores estresores ante posibles futuras condiciones epidémicas.

### Abstract

The objective of this research proposal is to explain and analyze the impact of psychosocial demands and the effects of Burnout Syndrome on medical personnel during the COVID-19 pandemic period and its impact on patient safety and quality processes in health. , taking into account that according to the investigations already carried out, the population with the highest vulnerability index, due to the fact that it occurs more frequently, are healthcare professionals such as doctors and nurses, for this reason, it was necessary to carry out a study about the incidence of this syndrome from the existing scientific literature, in order to carry out in posterity the development of effective and efficient processes in health institutions to combat stressors in the face of possible future epidemic conditions.

### **3.1 Problema de Investigación**

#### **CONTEXTO**

El virus SARS-CoV-2, identificado inicialmente en la ciudad de Wuhan de la provincia de Hubei de China, desde donde se ha propagado a lo largo de todo el mundo desde finales del año 2019, produce un síndrome de insuficiencia respiratoria aguda severa, que la Organización Mundial de la Salud (OMS) denominó enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19). La OMS declaró el 31 de enero de 2020 al COVID-19 como emergencia sanitaria mundial y el 11 de marzo la declaró oficialmente como pandemia, debido a su rápido mecanismo de transmisión y difícil control epidemiológico, lo que representa una pesada carga para el sistema sanitario mundial.

Esta situación condujo a múltiples consecuencias severas a nivel social, económico, cultural, educativo y por supuesto en el sistema de salud dentro del país. Desde ese momento la situación en el país estuvo marcada por el inicio de un periodo de estrictas medidas, desde el uso de tapabocas, cierre de entidades públicas y privadas, hasta la regulación para la entrada al país. El 17 de marzo con el Estado de Emergencia Nacional se decreta también cierre fronterizo y aislamiento obligatorio. Lo anterior desencadenó en una sobrecarga de los sistemas de salud, y por consiguiente, en el personal médico, como primera línea de defensa contra el virus.

El impacto en el bienestar mental en este grupo de profesionales se ha visto severamente alterado, presentando estados de ansiedad, depresión e insomnio. Además, presentan un mayor riesgo de infectarse y de estar expuestos a turnos prolongados, carga de trabajo excesiva, recibiendo en muchos casos capacitación inadecuada y equipos de protección personal escasos. De ahí que la OMS ha confirmado que el impacto de la pandemia en la salud mental es extremadamente preocupante y que los trabajadores de cuidado de la salud que están en la primera línea de atención al COVID-19, son los más vulnerables. Hasta ahora, poco se ha revisado de los mecanismos desencadenantes del síndrome de burnout y sus interrelaciones en el proceso de seguridad del paciente dentro de una institución en salud. Por ello, el objetivo de esta investigación es analizar las demandas psicosociales y los efectos del síndrome de Burnout en el personal médico que se están documentando durante la pandemia de COVID-19, y mostrar el rol y repercusión de este en la seguridad del paciente y los procesos de calidad en salud.

#### **ANTECEDENTES**

La idea del estudio del Síndrome de Burnout nace de las experiencias propias a lo largo del desempeño laboral y el hecho de que no haya una caracterización clara en el medio sobre el comportamiento del síndrome en el personal de salud, en especial en los médicos asistenciales.

Se observó un aumento del 4 % en la prevalencia del Síndrome de Burnout, durante la pandemia de COVID-19 en los trabajadores de la salud. Como es el caso, en un estudio en Rumania, destaca que el deterioro en la salud mental de los profesionales sanitarios que trabajan en hospitales de campaña en Brasil y en todo el mundo durante la pandemia, se vio favorecido por la sobrecarga de trabajo, la sensación de incertidumbre ante una enfermedad nueva y potencialmente contagiosa en un 76% de los casos. (1,3)

De igual manera, en un estudio llevado a cabo en profesionales de la salud en España, Turquía, Serbia, Estados Unidos, Italia y Reino Unido, determinó que el grupo más afectado durante la pandemia fueron los que se encontraban en primera línea frente a la atención del paciente por infección de COVID - 19, con la presentación de estrés,

ansiedad, Síndrome de Burnout, depresión y alteración en el sueño. Así mismo, en una revisión, de la cual participaron 377 trabajadores de la salud, donde el 56.7% correspondía al personal médico, el 32% era personal de enfermería y el 11,1% hacían parte del grupo de otras profesiones relacionadas con el área de la salud, reportaron un mayor nivel de agotamiento físico y mental (57.5%) durante la pandemia en comparación al período previo a este, así mismo el (60%) de los profesionales encuestados tenía miedo de infectarse durante su jornada laboral, mientras que el (89%) de estos profesionales en primera línea de atención de COVID-19 temían que esta pandemia se prolongara más de lo esperado y el (73%) estaba preocupado por brindar una práctica correcta y una atención de calidad.(4,5)

En el caso de México, un estudio en desarrollo coloca en evidencia que durante la atención en la pandemia por COVID-19, el 47% de los trabajadores de salud, les gustaría recibir apoyo psicológico, el 27.4% presentan síntomas de ansiedad, el 16,9% de depresión y 44,1% de estrés, pero la proporción más elevada se encuentra en el efecto psicológico del desgaste emocional o Síndrome de burnout con un 47,6%. (15)

La revisión de la literatura reveló informes consistentes de estrés, ansiedad y síntomas depresivos en trabajadores de la salud como resultado de la pandemia de COVID-19 y por tanto dada la relativa novedad de esta crisis, ningún estudio publicado ha recopilado datos sobre intervenciones para mejorar la salud psicológica y el bienestar general de los trabajadores de la salud que enfrentan desafíos específicos de COVID-19.

## **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

La pandemia de COVID-19 trajo consigo efectos negativos como lo son las altas tasas de infección y muerte, el estrés relacionado con la desinformación e incertidumbre en la población general, sin embargo los profesionales de la salud se enfrentaron a reducir la propagación de la infección, a desarrollar estrategias a corto y largo plazo, a continuar tratando con éxito a los pacientes sin infección por COVID y mantener sus responsabilidades personales, incluido el cuidado de sus familias y de ellos mismos, de ahí que se observó aumento en la carga psicológica del profesional, lo que condujo a errores médicos, falta de empatía en el tratamiento de los pacientes y menor productividad laboral.

Arteaga, Junes y Navarrete (2014) afirman:

La Organización Mundial de la Salud y Organización Internacional del trabajo, vienen insistiendo en la adopción de nuevos enfoques en materia de prevención de riesgos profesionales, especialmente psicosociales, donde la sobrecarga laboral, conduce a un nuevo proceso relacionado con la salud mental, llamado el síndrome de burnout, denominado también: “quemarse por el trabajo”, “síndrome de estrés asistencial”, “estar quemado profesionalmente”, entre otras (p.40)

Los resultados obtenidos ratifican que los médicos no son inmunes a los problemas de salud mental, el agotamiento emocional o psicológico, lo cual termina ratificando el impacto negativo de esto en la toma de decisiones y el bienestar de los pacientes. Lo que conlleva a que durante la pandemia de COVID-19, las condiciones de trabajo han sido el principal factor latente común para los incidentes de seguridad del paciente. Todo ello ha contribuido a que se conviertan, no solo en primeras víctimas de la pandemia, sino también en segundas víctimas de los eventos adversos sucedidos durante la misma. De ahí que, la proporción de pacientes que declararon haber experimentado al menos un problema de seguridad en el período pre-COVID-19 fue del 43%, mientras que durante el período COVID-19 se incrementó hasta el 50%. Los problemas que más aumentaron fueron los relacionados con la comunicación médico-paciente (8% vs. 23%), la

comunicación entre profesionales (5% vs. 10%) y los relacionados con el diagnóstico (8% vs. 13%).

Teniendo en cuenta el contexto anterior, se evidencia la relación estrecha que existe entre el síndrome de Burnout y la prestación de los servicios de salud, y por consiguiente, se evidencia el gran deterioro en la atención en salud con calidad durante el periodo de pandemia de COVID-19.

## **PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN**

¿Describir el síndrome de burnout en el personal médico y su impacto relacionado con la seguridad del paciente desde el inicio de la pandemia COVID-19?

### **3.2 Justificación del problema de investigación**

Para responder a la pertinencia del presente trabajo se hará un análisis desde la relevancia, la viabilidad y la sostenibilidad de este.

Acerca de la relevancia del presente, es importante considerar que, como se ha venido expresando, la pandemia ha traído cambios importantes, en los patrones de utilización de los servicios de salud por parte de la población, lo que a su vez aumenta el agotamiento físico y emocional del talento humano, en especial, en médicos asistenciales. En este sentido, es relevante el estudio, en tanto, analiza una población importante y que requiere crítica atención, en la evaluación de los factores desencadenantes que favorecen el desarrollo del síndrome de Burnout, el cual no sólo repercute en la condición de salud de los profesionales sino también en la calidad de atención en salud. Esta revisión se realiza con el fin de ampliar el panorama en cuanto a las condiciones laborales actuales relacionadas con altos niveles de estrés laboral crónico y su repercusión dentro de las organizaciones de salud.

Analizando ahora la viabilidad del estudio, es importante considerar que al evaluar los factores psicosociales a los que se expone el personal de salud se podría determinar la necesidad de implementar estrategias y herramientas que permitan mejorar el afrontamiento ante las situaciones estresantes y definir programas de intervención a futuro que eviten o disminuyan la presentación del síndrome de Burnout en los profesionales de la salud, con el fin de promover los procesos del área de calidad dentro de los programas de seguridad del paciente. De esta manera, esto puede contribuir a garantizar altos estándares de calidad, con la disminución de eventos adversos e incidentes, medida por mayores niveles de satisfacción en los usuarios, mejorando así los indicadores de calidad de los servicios de salud y de manera lineal, se genera un adecuado ambiente laboral, se disminuye el ausentismo laboral y por consiguiente se disminuyen los costos de entrenamiento de personal nuevo.

En cuanto a la literatura científica existente respecto al síndrome de burnout ha aumentado su investigación, sin embargo, en la población médico como nuestra población objeto de estudio, no existe gran información al respecto, dado que la mayoría de los estudios y revisiones sistemáticas se han centrado en el personal de enfermería, de ahí el interés actual por realizar una revisión bibliográfica por la comprensión de las consecuencias derivadas de la presentación del síndrome de Burnout en el personal médico y su repercusión en los sistemas de salud. Por otro lado se considera relevante el aporte de este trabajo a nivel profesional porque permite fortalecer y poner en práctica los conocimientos adquiridos en el trascurso de la especialización dentro de los procesos de

gestión de calidad que se encuentran estipulados bajo los lineamientos actuales de la normativa de salud en Colombia.

Finalmente, para tratar la sostenibilidad, entendiendo esta como la generación de impactos positivos, se tiene claro que el lograr información de este tipo puede arrojar conclusiones y recomendaciones que se materialicen en el desarrollo de acciones orientadas a la prevención e intervención del síndrome de Burnout en el personal médico, sustentadas mediante evidencia científica como condición para proponer planes y programas costo-efectivos, eficaces y eficientes en las instituciones de salud ante posibles futuras condiciones epidémicas.

## **4. Objetivos**

### **4.1. Objetivo General**

- Analizar el impacto del síndrome de Burnout que se produce en el personal médico frente a la seguridad del paciente durante el periodo de pandemia COVID-19 mediante el empleo de una revisión sistemática.

### **4.2. Objetivos Específicos**

- Caracterizar las causas que generan el desarrollo del Síndrome de Burnout en el personal médico
- Establecer las implicaciones del Síndrome de Burnout en el personal médico
- Analizar la relación entre el síndrome de Burnout y la seguridad del paciente durante la pandemia COVID-19

## **5 Marco teórico y Estado del arte**

El síndrome de burnout (Uribe, Rodríguez y López, 2021), fue descrito por primera vez por el psicoanalista Herbert Freudenberger en el año 1974, como resultado del agotamiento físico y psicológico durante las actividades laborales. Posteriormente el concepto fue desarrollado por Cristina Maslach y Susana Jackson (West, Dyrbye y Shanafelt, 2018), quienes conceptualizaron el síndrome de desgaste profesional con la asociación de características como agotamiento emocional, despersonalización y disminución de la sensación de realización personal por parte del profesional. En consecuencia, es así como (Uribe et al, 2021) en la clasificación internacional de enfermedades en su edición número 11 (CIE – 11), el síndrome de burnout es incluido como enfermedad ocupacional tras un estrés crónico en la jornada laboral. Por otro lado, esta condición clínica puede manifestarse en cualquier ámbito laboral, sin embargo (Raudenská, Steinerová y Varrass, 2020), en la literatura científica se ha puesto en evidencia, que en el área de la salud se observan mayores niveles de sobrecarga laboral, en aproximadamente un 26 – 60% de los casos o incluso alcanza hasta el 81% en el personal sanitario.

Con respecto a los factores de riesgo relacionados con la presentación del síndrome de burnout en los profesionales del sector de la salud (Arteaga, Junes y Navarrete, 2014) conviene subrayar que se destacan la sobrecarga laboral, la ausencia de incentivos de tipo económico, de compensación en tiempo o de reconocimiento y de crecimiento

profesional, por lo cual se aumentan los niveles de insatisfacción laboral y en consecuencia se desencadenan bajos niveles de eficiencia y bienestar dentro del equipo de trabajo. Así pues (West et al, 2018), se correlaciona con la falta de empatía durante la atención de los pacientes, por tanto, se afecta la calidad de la atención en salud y el quehacer profesional.

En relación, con la presentación clínica del síndrome de desgaste profesional, Arteaga et al, (2014), este se manifiesta a nivel somático y emocional con trastornos del sueño y de la atención, fatiga, cefalea, mialgias, irritabilidad, miedo, ansiedad, ideación suicida y frustración, a nivel conductual mediante expresiones de cinismo, agresividad y consumo de sustancias psicoactivas y psicotrópicas. Además, Ornell, Chwartzmann, Paim Corrêa, (2020), el personal de la salud involucrado en la primera línea de atención durante la pandemia de COVID-19, con el subsiguiente desarrollo del síndrome respiratorio agudo severo en los pacientes y los niveles elevados de contagio, se puso en evidencia un aumento en la estigmatización de los profesionales, pero a su vez, con el valor agregado de superhumanos, lo que conlleva a mayores niveles de tensión laboral y personal.

Por esto, West et al. (2018), Reith (2018), las consecuencias relacionadas con el desarrollo del síndrome de burnout, no sólo generan un impacto a nivel del bienestar personal del trabajador de la salud, por el contrario, afecta la calidad de la atención del paciente, lo que aumenta el riesgo de error médico y la probabilidad de una demanda por negligencia médica en hasta un 17% de los casos, como consecuencia de mayores tasas de mortalidad de los pacientes o de la diseminación de infecciones de transmisión intrahospitalaria. Así mismo, (West et al, 2018) el agotamiento físico y emocional de los médicos, también se correlacionan con índices bajos en la satisfacción de los usuarios de los servicios de salud y aumento en el tiempo de recuperación de los pacientes hospitalizados, y por tanto, aumento en la estancia hospitalaria.

Igualmente, en la actualidad no es posible mencionar el agotamiento de la salud mental del personal de las instituciones de salud, Baro, Burgos, Sigal, Costabel y Alves (2022), sin tener en cuenta, el impacto generado tras la pandemia de COVID -19 como problema de salud pública. Como es el caso, Danet (2021) dentro de los servicios de urgencias, de cuidados intensivos y en el servicio de neumología, se presentó durante la crisis de pandemia mayores tasas de afecciones psiquiátricas, destacando condiciones desencadenantes, la escasez de elementos de protección personal, reorganización dentro del organigrama laboral, distanciamiento social y familiar, además de mayor riesgo de contagio.

En definitiva, a pesar de los estudios existentes con diferentes aspectos metodológicos, acerca del síndrome de desgaste profesional en los trabajadores de la salud en relación con su implicación en la seguridad del paciente como lineamiento en la calidad de los servicios de salud en la actual pandemia de COVID-19, la mayoría de estos, han centrado su estudio en el personal de enfermería como personal de primera línea de atención. De ahí, el gran interés de seguir avanzando y profundizando en el conocimiento del síndrome de burnout, como eje fundamental en la prevención de los trastornos mentales de los profesionales y en la mejora de la calidad de atención de los pacientes.

## **6 Aspectos Metodológicos**

El presente trabajo corresponde a un estudio de revisión de la bibliografía, dicho de otra manera, una investigación secundaria de tipo documental, cuantitativa en base a la literatura científica publicada en relación al síndrome de burnout en el personal médico y la seguridad del paciente como eje de la atención de calidad en los sistemas de salud durante el periodo de la pandemia COVID-19. Considerando que la razón que justifica

Llevar a cabo una revisión sistemática, es poder resumir de manera explícita la información que se conoce acerca del síndrome de desgaste profesional y así sus implicaciones en la seguridad del paciente. De esta manera, para poder alcanzar los objetivos propuestos en la presente investigación se realizó una búsqueda exhaustiva en las bases de datos de mayor relevancia a nivel sanitario, como PubMed, Web of Science, Liliacs, Scielo y Sciencedirect. Asimismo, dentro de los descriptores empleados para la búsqueda son “Burnout syndrome”, “Quality of healthcare”, “COVID 19”, “physician” y “mental health”, los cuales fueron indexados en Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS). Igualmente los términos descritos fueron combinados con el operador booleano “AND”, que permitió destacar con mayor precisión los artículos científicos para acotar la búsqueda.

## **MÉTODO**

Se plantea una revisión sistemática de la literatura para poder sintetizar la evidencia existente sobre la prevalencia del síndrome de burnout en el personal médico como trabajador del área de la salud durante el período de la pandemia de COVID-19 y su interrelación con la seguridad y cuidado del paciente, para lo cual se empleó la metodología PRISMA como estrategia de búsqueda. El instrumento para la recolección de los datos de este trabajo consta de variables como: título, año, autores, revista, idioma, calidad de reporte, reporte de sesgo, tipo de estudio, estrategias y desenlace.

## **POBLACIÓN OBJETIVO**

Profesionales médicos del área de la salud que desarrollen labores asistenciales durante el periodo de pandemia de COVID-19

## **CRITERIOS DE SELECCIÓN**

### **• CRITERIOS DE INCLUSIÓN**

- Artículos sobre profesionales de la salud, en específico a médicos
- Artículos encontrados en las siguientes bases de datos: PubMed, Web of Science, Liliacs, Sciencedirect, Scielo
- Estudios que midieron la prevalencia del síndrome de burnout y los factores asociados con el burnout

### **• CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

Los criterios de exclusión utilizados fueron

- Artículos de revisión y estudios de revisión sistemática realizados antes de la pandemia de COVID-19.
- Estudios no presentados y aprobados por Comités de Ética (o similares), estudios longitudinales, resultados no especificados por cada especialidad individual, y población no objeto de estudio como subgrupos de enfermería y fisioterapeutas
- También se excluyeron los estudios de intervención, aunque existía la posibilidad de que aportaran datos adicionales, se consideró que representarían una fuente de datos heterogénea y por lo tanto sería un error conceptual.
- Artículos en idiomas diferentes a inglés, español o portugués.
- Artículos que no se encuentren disponibles en lectura completa en las bases de recuperación de documentos



## **VARIABLES DE INTERÉS**

Las variables de interés son:

- Agotamiento emocional
- Problemas de sueño
- Comportamiento y ansiedad
- Resolución de conflictos
- Frustración
- Error médico

## **VARIABLES CUALITATIVAS**

- Título del artículo
- Año de publicación
- Revista de publicación
- Idioma del artículo
- Tipo de estudio
- Población
- Tiempo de evaluación para el desenlace
- Desenlace

## **VARIABLES CUANTITATIVAS**

- Calidad del artículo
- Número de autores

## **RESULTADOS**

El personal sanitario, en este caso los médicos, (Torijano, Maderuelo, Astier, y Añel, 2021), encargados de la atención de los pacientes con infección por COVID-19, desde el inicio de la declaración de pandemia, han estado de forma particular expuestos a la infección por SAR-COV2, sumado a la carencia de equipos de protección personal para la alta demanda de pacientes así como el desconocimiento de los mecanismos de transmisión y propagación del virus, ha hecho que el personal médico se encuentre en mayor medida expuesto a esta infección.

Así pues, detonó en un aumento progresivo en los niveles de desgaste y agotamiento profesional, dado la gran carga asistencial, que resultaba casi imposible de atender de manera adecuada con los recursos disponibles tanto materiales, áreas como de talento humano capacitado, siendo de esta forma una casusa de ansiedad y estrés laboral. De ahí que dicha ansiedad, duplica el riesgo de presentación del Síndrome de Burnout entre el personal asistencial. De igual forma, (Torijano, et al, 2021) estas situaciones se convirtieron en frustración para el médico, donde pasó de los aplausos a los insultos, llevando a un 18% más de agresiones tanto verbales como físicas a todo el personal de salud en comparación al año anterior.

## CONCLUSIONES

Teniendo en cuenta la revisión bibliográfica se puede determinar que se debe garantizar la cantidad de personal sanitario adecuado para responder a las diferentes situaciones epidemiológicas, así mismo, se debe realizar una capacitación y actualización constante dentro de las funciones de cada área del personal.

De igual forma, lo ideal para disminuir los factores desencadenantes de situaciones de ansiedad y estrés laboral, es gestionar y diseñar políticas gerenciales que permitan la creación de un clima organizacional pertinente que potencialicen las funciones de cada personal, donde exista una comunicación asertiva y atiendan las diferentes necesidades del personal asistencial y administrativo, y así, fomentar la retroalimentación constante para el mejoramiento de los procesos de calidad dentro de la política de seguridad del paciente de cada institución.

## • REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Torijano Casalengua, M. L., Maderuelo-Fernández, J. A., Astier Peña, M. P., & Añel Rodríguez, R. (2021). Health worker safety as an essential condition for patient safety. *Atencion Primaria*, 53. <https://doi.org/10.1016/J.APRIM.2021.102216>
- Fiol-deRoque, M. A., Serrano-Ripol, M. J., Gens-Barberà, M., Sánchez, E., Mayer, M. A., Martín-Luján, F., Valderas, J. M., & Ricci-Cabello, I. (2021). Impacto de la pandemia de COVID-19 en la seguridad del paciente percibida por los pacientes en Atención Primaria. *Atención Primaria*, 53. <https://doi.org/10.1016/J.APRIM.2021.102222>
- De Paiva, L. C., Gomes Canário, A. C., Corsino de Paiva China, E. L., & Gonçalves, A. K. (2017). Burnout syndrome in health-care professionals in a university hospital. *Clinics*, 72(5), 305–309. [https://doi.org/10.6061/CLINICS/2017\(05\)08](https://doi.org/10.6061/CLINICS/2017(05)08)
- De Paiva Faria, A. R. Q., Coelho, H. F. C., Silva, A. B., Damascena, L. C. L., Carneiro, R. R., Lopes, M. T., de Araújo, K. D. T., & Lima, C. M. B. L. (2021). Impact of the COVID-19 pandemic on the development of burnout syndrome in frontline physicians: prevalence and associated factors. *Revista Da Associação Médica Brasileira*, 67(7), 942–949. <https://doi.org/10.1590/1806-9282.20210244>
- Luceño-Moreno, L., Talavera-Velasco, B., García-Albuérne, Y., & Martín-García, J. (2020). Symptoms of Posttraumatic Stress, Anxiety, Depression, Levels of Resilience and Burnout in Spanish Health Personnel during the COVID-19 Pandemic. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(15), 1–29. <https://doi.org/10.3390/IJERPH17155514>
- Reith, T. P. (2018). Burnout in United States Healthcare Professionals: A Narrative Review. <https://doi.org/10.7759/cureus.3681>

- Raudenská, J., Steinerová, V., Javůrková, A., Urits, I., Kaye, A. D., Viswanath, O., & Varrassi, G. (2020). Occupational burnout syndrome and post-traumatic stress among healthcare professionals during the novel coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic. *Best Practice & Research. Clinical Anaesthesiology*, 34(3), 553. <https://doi.org/10.1016/J.BPA.2020.07.008>
- Danet Danet, A. (2021). Impacto psicológico de la COVID-19 en profesionales sanitarios de primera línea en el ámbito occidental. Una revisión sistemática. *Medicina Clinica*, 156(9), 449. <https://doi.org/10.1016/J.MEDCLI.2020.11.009>
- Baro Vila, R. C., Burgos, L. M., Sigal, A., Costabel, J. P., & Alves de Lima, A. (2022). Burnout Syndrome in Cardiology Residents. Impact of the COVID-19 Pandemic on Burnout Syndrome in Cardiology Residents. *Current Problems in Cardiology*, 47(1), 100873. <https://doi.org/10.1016/J.CPCARDIOL.2021.100873>
- West, C. P., Dyrbye, L. N., & Shanafelt, T. D. (2018). Physician burnout: contributors, consequences and solutions. *Journal of Internal Medicine*, 283(6), 516–529. <https://doi.org/10.1111/JOIM.12752>
- Huaman, L. S., Huaman, L. D. S., Paredes, N. O. R., & Arteaga, C. E. H. (2021). SARS-Cov-2 como detonante del síndrome de desgaste profesional en el personal de un centro de salud. *Revista Cubana de Salud Pública*, 47(2). <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/2589>
- Ornell, F., Chwartzmann Halpern, S., Henrique Paim Kessler, F., & Corrêa de Magalhães Narvaez, J. (2020). ESPAÇO TEMÁTICO: COVID-19- CONTRIBUIÇÕES DA SAÚDE COLETIVA. *Cad. Saúde Pública*, 36(4), 63520. <https://doi.org/10.1590/0102-311X00063520>
- Paiano, M., Jaques, A. E., Nacamura, P. A. B., Salci, M. A., Radovanovic, C. A. T., Carreira, L., Paiano, M., Jaques, A. E., Nacamura, P. A. B., Salci, M. A., Radovanovic, C. A. T., & Carreira, L. (2020). Mental health of healthcare professionals in China during the new coronavirus pandemic: an integrative review. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 73, e20200338. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0338>
- Uribe Restrepo, L., Rodriguez López, L. M., & López Caballero, A. F. (2021). COVID - 19 Un agravante del síndrome de Burnout en los trabajadores de la salud. *Scientific and Educational Medical Journal*, 3(1), 161-176. <https://www.medicaljournal.com.co/index.php/mj/article/view/66>
- Arteaga-Romaní, A., Junes-Gonzales, W., & Navarrete-Saravia, A. (2014). Prevalencia del Síndrome de Burnout en personal de Salud. *Rev Méd Panacea*, 40–44. <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/165/158>
- Bedoya- Marrugo, E. A. (2017). Prevalencia del síndrome de burnout en trabajadores de un hospital público colombiano. *Medisan*, 15(6), 1-8. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192017001100005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017001100005)

Gutiérrez, J. (2022). Análisis del síndrome de Burnout en el personal médico y su relación en la seguridad del paciente durante el periodo de pandemia Covid -19. Tesis de Posgrado, Universidad Santo Tomás, Tunja