

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



Factores asociados al síndrome de burnout en personal de salud:

Un estudio de revisión narrativa

Trabajo académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional en
Psicología Clínica y de la Salud

Autor:

Marco Antonio Luzon Villegas

Asesora:

Mg. Sara Esther Richard Pérez

Lima, junio de 2024

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Mg. Sara Esther Richard Pérez, docente de la Unidad de Posgrado de Psicología, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: “**Factores asociados al síndrome de burnout en personal de salud: Un estudio de revisión narrativa**” de Marco Antonio Luzon Villegas tiene un índice de similitud de 15% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 11 días del mes de junio del año 2024.



Mg. Sara Esther Richard Pérez

Asesora

Factores asociados al síndrome de Burnout en personal de salud: Un estudio de revisión narrativa

TRABAJO DE ACADÉMICO

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad
Profesional de Psicología Clínica y de la Salud



Mg. Ruth Evelyn Quiroz Soto
Dictaminadora

Lima, junio del 2024

Resumen

El objetivo del trabajo fue describir los factores que se asocian al síndrome de burnout en el trabajador de salud. El síndrome de burnout es considerado un problema global que ha originado mucha preocupación en salud tanto físicos como mentales. La Organización Mundial de la Salud (OMS,2022) ha reconocido por primera vez el síndrome de burnout (trabajador quemado) dentro de su clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas de salud ligados (CIE-11); y conceptualiza el “burnout” como un síndrome producido como el resultado de un cuadro de estrés crónico en el lugar de trabajo y que no se ha resuelto de manera correcta y que ha confluído en una situación de agotamiento extremo. Asimismo, se ha seguido el método de revisión narrativa, utilizando como base de datos el Scopus; se ha considerado artículos en inglés y español, cuya búsqueda se hizo con términos y descriptores como: síndrome de burnout, trabajador quemado, desgaste profesional, síndrome de fatiga emocional, y también como personal de salud, profesional de salud, profesional sanitario. Se incluyeron 14 artículos en inglés y español, de los cuales se excluyeron 5 estudios, porque, por un lado, no eran factibles de ser aplicados al personal de salud y por otro, no resalta los problemas ocasionados por el burnout. Entre los resultados más resaltantes se mencionan al COVID 19, como factor de miedo, causando un mayor desequilibrio emocional e incrementando el estrés la ansiedad y en un grado alto el insomnio, igualmente los factores psicosociales, las condiciones laborales, y los factores psicoemocionales; el no tener familia también fue un factor a considerar, el desconocimiento de las labores a realizar, lo que generó la deserción y la frustración de muchos trabajadores. Para atender los efectos negativos se implementaron intervenciones basadas en la psicoeducación, inteligencia emocional y regulación emocional, las cuales han demostraron efectividad para recuperar la salud

mental y disminuir los niveles del síndrome de burnout, así como la elección de estrategias de afrontamiento adaptativas. En conclusión, existen factores asociados al síndrome de burnout como son el impacto de la pandemia covid 19, las condiciones laborales de los trabajadores, los recursos psicológicos de la persona, la experiencia laboral y las habilidades sociales.

Palabras Clave: *Síndrome de burnout, personal de salud.*

Abstract

The objective of the work was to describe the factors that are associated with burnout syndrome in health workers. Burnout syndrome is considered a global problem that has caused much concern in both physical and mental health. The World Health Organization (WHO, 2022) has recognized burnout syndrome (burned out worker) for the first time within its international statistical classification of diseases and related health problems (ICD-11); and conceptualizes "burnout" as a syndrome produced as a result of chronic stress in the workplace that has not been resolved correctly and has led to a situation of extreme exhaustion. Likewise, the narrative review method has been followed, using Scopus as a database; Articles in English and Spanish have been considered, the search for which was done with terms and descriptors such as: burnout syndrome, burned out worker, professional burnout, emotional fatigue syndrome, and also as health personnel, health professional, health professional. 14 articles in English and Spanish were included, of which 5 studies were excluded, because, on the one hand, they were not feasible to be applied to health personnel and on the other, they do not highlight the problems caused by burnout. Among the most notable results, COVID

19 is mentioned as a fear factor, causing greater emotional imbalance and increasing stress, anxiety and, to a high degree, insomnia, as well as psychosocial factors, working conditions, and psychoemotional factors; Not having a family was also a factor to consider, the lack of knowledge of the tasks to be performed, which generated the desertion and frustration of many workers. To address the negative effects, interventions based on psychoeducation, emotional intelligence and emotional regulation are implemented, which have demonstrated effectiveness in recovering mental health and reducing the levels of burnout syndrome, as well as the choice of adaptive coping strategies. In conclusion, there are factors associated with burnout syndrome such as the impact of the Covid 19 pandemic, the working conditions of workers, the person's psychological resources, work experience and social skills.

Keywords: *Burnout syndrome, health personnel.*

INTRODUCCIÓN

El síndrome de burnout es considerado un problema global que ha originado preocupaciones en la salud física y mental. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022) ha reconocido por primera vez el síndrome del burnout (trabajador quemado) dentro de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas relacionados con la Salud. Y tiene el código QD85 en dicha clasificación (CIE - 11, 2022)

Leiter y Maslach (1988) atribuyen la aparición del burnout a un proceso que empieza por la desigualdad entre las demandas organizacionales y los recursos personales. Esto podría generar cansancio emocional en el trabajador, luego la despersonalización como táctica de resistencia. Este proceso termina con poca realización personal, resultado de la incapacidad para confrontar las diversas formas en las que se presenta el estrés laboral, es decir que las estrategias de afrontamiento no son similares con la responsabilidad requerida en el trabajo asistencial.

Se entiende el “burnout” a un síndrome producido como resultado de un cuadro de estrés crónico en el lugar donde se trabaja y que no se ha resuelto de manera correcta y ha confluído en una situación de agotamiento extremo. El síndrome conocido como burnout en inglés, o del desgaste laboral, es un problema global (OMS, 2000).

Según la OMS (2020) seis de cada diez trabajadores en Estados Unidos padecen del síndrome de burnout; también en México, la cifra asciende a ocho de cada diez y se considera que el 50% de los trabajadores sanitarios y asistenciales experimentaron agotamiento durante la pandemia, y que las mujeres particularizan casi 7 de cada 10 trabajadores de la salud en todo el mundo (OMS, 2023).

Perú se ha configurado como un país donde el 72% de sus trabajadores experimenta este síndrome, de ellos el 24% lo contrajo por la sobrecarga laboral el 17% por no tener tareas concretas, el 14% siente mucha presión, otro 14% es maltratado por sus superiores (Radio programas del Perú (RPP, 2022).

En relación con el origen teórico del síndrome de burnout, la primera referencia de esta categoría nosológica fue elaborada por (Bradley, 1969), quien designa con el término burnout a un tipo de estrés que consume la energía de los profesionistas en el trabajo (Bradley citado por (El Sahili González, 2015). Luego es Freudenberg (1974)

quien resumió los signos del agotamiento, incluyendo la desesperanza, la fatiga, el aburrimiento, el resentimiento, el desencanto, el desánimo, la rapidez confusa para enojarse, la irritación instantánea, las respuestas de frustración, la actitud totalmente negativa, etc.

Cuando sus expectativas son superadas por las situaciones de trabajo, también en el área de la empatía el personal sanitario puede tener sentimientos de indiferencia; ya no tiene ese interés de ayudar, de solidarizarse con la persona enferma; se vuelve propenso a molestarse muy fácilmente por circunstancias que en otro contexto podrían ser cotidianos; el síndrome de burnout se puede presentar aproximadamente un año después de que la persona ha empezado a trabajar; el agotamiento se muestra en todos los ámbitos sanitarios de la vida del personal, tanto en lo laboral como en lo personal; también en el hogar se muestra desánimo, irritabilidad y las ganas de no involucrarse en la vida social y familiar, la persona se encuentra sola normalmente (Freudenberger, 1974).

Por otro lado, Maslach y Jackson (1981) precisan el Burnout como una exposición comportamental del estrés laboral, y lo comprenden como un síndrome tridimensional determinado por cansancio emocional (CE), despersonalización (DP) en la relación con clientes y usuarios, y un obstáculo para el logro/realización personal (RP).

También el estrés laboral es una de las posibles causas del burnout al no ser gestionado de forma adecuada. Estas son las causas más marcadas que pueden ocasionar el burnout: Conflicto de roles, estrés en el ambiente laboral, sobrecarga y los conflictos interpersonales, a esto se une una falta de apoyo socio laboral, déficit de habilidades en la persona, falta de confianza para lidiar las discrepancias percibidas entre demandas y recursos, la baja autoestima unida a un sentimiento de escasa autorrealización en el trabajo y alta sensación de agotamiento emocional, pobre orientación en el ámbito profesional y crisis subyacente en el desarrollo de la carrera profesional (Megias & Castro 2018).

Durante mucho tiempo se ha estudiado el síndrome de burnout y a lo largo de todos esos años se ha demostrado que es considerado un problema de salud mundial, se pretende encontrar factores de asociación que determinen este síndrome para así identificarlos y poder contrarrestar sus efectos en los trabajadores de salud.

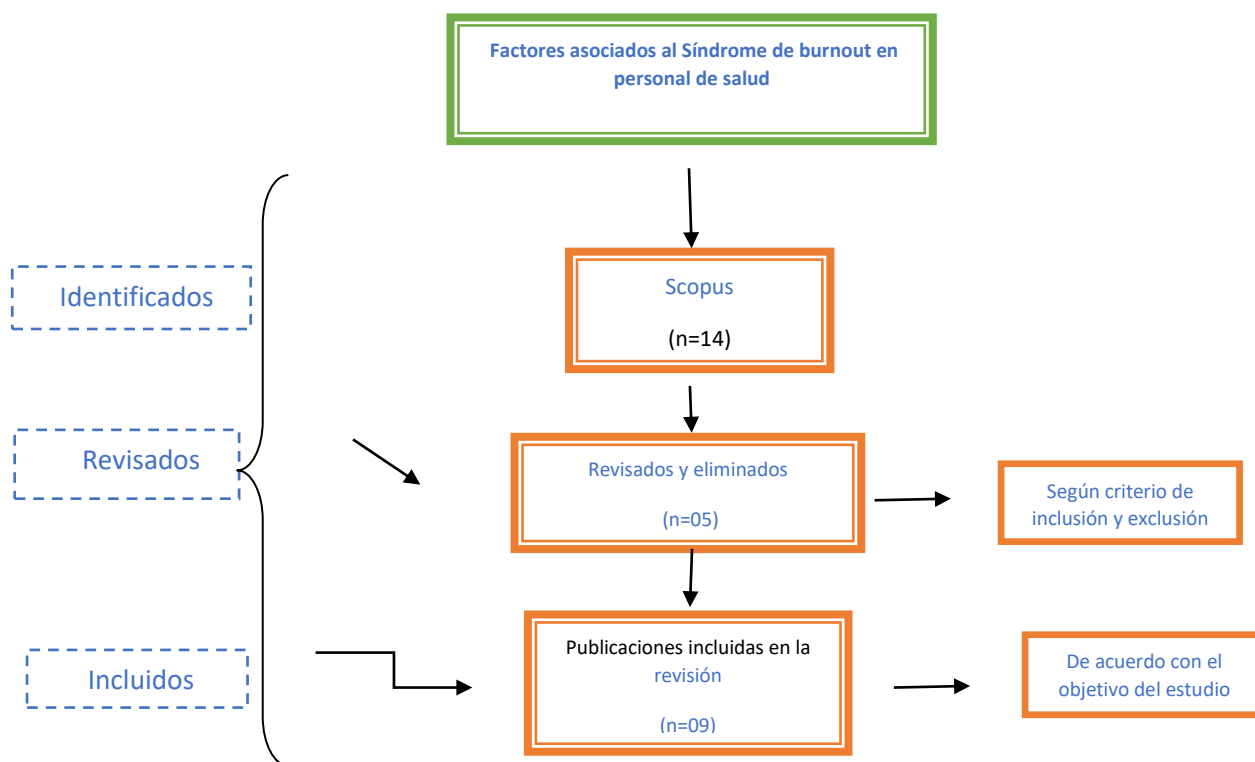
Entonces, el objetivo de este estudio es encontrar los factores que se asocian al síndrome de burnout en el trabajador de salud.

METODOLOGÍA

El presente estudio es de revisión narrativa, cuyo fin es describir los factores adyacentes o que se asocian al síndrome de burnout en el personal de salud. Se realizó la búsqueda de la literatura científica durante el mes de noviembre del 2023 en la base de datos Scopus. Para ello, se elaboró una estrategia de búsqueda usando términos y descriptores para síndrome de burnout y personal de salud; la búsqueda se realizó específicamente en el título, resumen y palabras claves.

Asimismo, se estableció como criterio de elegibilidad los artículos de revisión y empíricos en donde se evidenciaban los problemas de síndrome de burnout y factores asociados en el personal de salud, en artículos de Scopus publicados entre el 2008 y 2023, en inglés y español. Según los criterios establecidos no se tomaron en cuenta las notas, artículos de opinión, informes institucionales, cartas al editor, relatos de experiencias particulares. También se excluyeron estudios que no hacían referencia al personal de salud y los factores que se asociaban con este síndrome.

Figura 1 Diagrama de flujo del proceso de selección de estudios



En el presente diagrama -hasta noviembre del 2023- se identificó 14 estudios en la base de Scopus. Posteriormente se revisó cada uno de los artículos, se descartó, según criterios de inclusión, los que estuvieron duplicados, y, finalmente, se logró incluir una muestra de 09 estudios.

RESULTADOS

Tabla 1 Resultados

| N° | Autor | Título | Año | Tipo de documento | Resultados |
|----|---|---|------|----------------------|--|
| 1 | Melchor A.S.; Sesma M.L.J.; Castán J.S.; Melchor L.S.; Sancho B.G.; Bosque D.B. | Analysis of the psycho-emotional impact of the COVID-19 pandemic among nursing professionals. [Análisis del impacto psicoemocional de la pandemia del COVID-19 entre los profesionales de enfermería. | 2022 | Artículo descriptivo | El objetivo del estudio fue analizar el impacto psicoemocional del COVID-19 entre enfermeras de la provincia de Huesca. Métodos: Estudio descriptivo transversal, en profesionales con COVID-19. Las muestras se realizaron a 196 enfermeras y presentaron, depresión, ansiedad y estrés, insomnio el cual destacó con 77%. Variables como trabajar en unidades COVID 19, tener más experiencia, ser especializado y no tener familia, desencadenaron mayores síntomas. En conclusión, el COVID 19 sí afectó notablemente al personal de enfermería en la salud mental. |
| 2 | Paraskevi N.; Triantari S. | Psychological Exhaustion and Motivation of Health Professionals in the COVID Era | 2023 | Artículo | En el sistema de salud, la motivación es un desafío. A raíz del COVID 19, la presión ha sido mayor que provocó, un agotamiento, físico y emocional. Se concluye que el COVID 19 afecta notablemente al personal de salud que trabajó en primera línea, tuvieron un alto riesgo de agotamiento emocional, y que las autoridades y el gobierno implementaron actividades recreativas y de educación para mejorar la motivación, para que el personal pueda mejorar en su desempeño, y así se pueda reducir el agotamiento emocional y el ausentismo en el personal de salud. |

| | | | | | |
|---|---|--|------|----------|---|
| 3 | Carlotto M.S.; da Silva Abbad G.; Sticca M.G.; de Carvalho-Freitas M.N.; de Oliveira M.S. | Burnout Syndrome and the Work Design of Education and Health Care Professionals; [Síndrome de Burnout e o Desenho do Trabalho de Profissionais da Educação e Saúde]; Síndrome de Burnout y el Diseño del Trabajo de Profesionales de la Educación y de la Salud. | 2021 | Artículo | En este estudio se analizaron como predictores los diseños del trabajo las características sociales y la realización de tareas; esto quiere decir que cuando el personal no conoce cuál es la función o la actividad específica que va a realizar es donde el síndrome de burnout tiene una mayor probabilidad de manifestarse, tanto en docentes que es el agotamiento emocional y en personal de salud que lleva al agotamiento emocional y la disminución del entusiasmo por el trabajo. (Córdoba.R, Sanz.G, Medina-Ch, Buitrago.M, & Sierra.A, 2021) |
| 4 | Córdoba-Rojas D.N.; Sanz-Guerrero D.; Medina-Ch A.M.; Buitrago-Echeverri M.T.; Sierra-González Á.M. | Compassion fatigue and burnout in healthcare facing of grief and death in hospital; [Fatiga por compasión y agotamiento profesional en personal de salud ante el duelo y muerte en contextos hospitalario | 2021 | Artículo | El estudio analiza la compasión y el agotamiento emocional, en relación con el personal de salud, en la atención a los pacientes en procesos de muerte y el acompañamiento a sus familiares en el duelo. Se realizó una revisión integrativa en las bases de datos JSTOR, ProQuest, Medline (vía PubMed), LILACS y Google Scholar en el periodo 2005-2018. Y se concluyó que el personal de salud es impedido de expresar sentimientos, factores como, los trámites administrativos, la despersonalización de la salud, el número de pacientes a cargo y la baja conciencia en relación con la muerte, normalizó e impidió que el personal de salud exprese sentimientos llevándolos al agotamiento psicológico y fatiga por compasión. |
| 5 | Hasani Z.; Baghini G.S.; Khalvati M. | Job Burnout and Mental Health of Non-medical Staff of General, Specialty and Sub-specialty Hospitals Affiliated to the Iranian Oil Industry | 2022 | Artículo | Esta investigación es descriptiva-analítica de tipo correlacional. Se utilizó un muestreo aleatorio por conglomerados para seleccionar a 251 miembros del personal no médico. El estudio concluyó que existe una relación inversa entre el agotamiento y la salud mental y que el agotamiento afecta significativamente a la salud mental, y que el burnout afecta tanto a hombres como a mujeres. |

| | | | | | |
|---|---|---|------|----------|---|
| 6 | Ezquerro J.B. | The guilt in the relationship between burnout and seeking help from a health professional; [La culpa en las relaciones entre burnout y búsqueda de ayuda profesional en salud] | 2017 | Artículo | Este estudio resalta las variables: Sobrecarga de trabajo, apoyo social en el trabajo, autonomía, agotamiento psicológico, afán por trabajar, indiferencia, culpa y búsqueda de ayuda calificada. En el estudio, se determinó que las variables psicosociales determinan el síndrome de burnout, y que la culpa se asocia con los trabajos donde hay relación personal. |
| 7 | Fattahi R.; Attiya N.; Fillali-Zegzouti A.; El Haidani A.; Bouya S.; El Jaafari S.; Amarouch M.Y.; Filali-Zegzouti Y. | Burnout among healthcare professionals in the public health structures of Drâa-Tafilalet region– Morocco; [Le burnout parmi le personnel des structures de santé publique de la région de Drâa-Tafilalet au Maroc. | 2023 | Artículo | El presente estudio tuvo como objetivo explorar los factores asociados con el síndrome de burnout. Fue dirigido a 2.174 miembros del personal sanitario que trabajan en estructuras de salud pública en la región de Drâa-Tafilalet, Marruecos. Se encontró que el lugar de trabajo, el oficio, el estado general de salud y las condiciones de trabajo son los principales factores asociados al SBO en la población estudiada. Este estudio concluyó que los factores psicosociales ya mencionados son factores que predisponen a que se manifieste el síndrome de burnout en el personal de salud. |
| 8 | Carranza Esteban R.F.; Mamani-Benito O.J.; Quinteros-Zúñiga D.; Farfán-Solís R. | Concern about COVID-19 infection and workload as predictors of psychological distress during the health emergency in Peruvian healthcare personnel; [Preocupación por el contagio de la COVID-19 y carga laboral como predictores del malestar psicológico durante la | 2021 | Artículo | Resultados: Se encontró que no existen diferencias significativas entre hombres y mujeres en el malestar psicológico y la preocupación por la infección por COVID-19 y la carga de trabajo, donde la preocupación por el COVID-19 y la carga de trabajo son variables que predicen significativamente el malestar psicológico. Conclusiones: La preocupación por el COVID-19 y la sobrecarga laboral predicen malestar psicológico en el personal de salud de la región Puno. |

| | | | | | |
|---|----------------------------------|--|------|----------|---|
| | | emergencia sanitaria en personal de salud de Perú. | | | |
| 9 | Dimitropoulos C.; Filippou N. | Professional burnout in health professionals | 2008 | Artículo | Este estudio resalta los síntomas que se manifiestan cuando un personal padece el síndrome de burnout como son: conductas y actitudes específicas de los empleados, muchas veces acompañadas de síntomas físicos y psicosomáticos; las causas agotamiento se encuentran en la interacción dinámica del empleado y el entorno ocupacional. Para combatir el síndrome el personal debe identificar sus debilidades y límites, y de esta manera se pueda implementar un tratamiento y disminuir los síntomas del síndrome. |

Resultados relevantes

Impacto psicológico del síndrome de burnout en relación con el COVID 19

La aparición de la pandemia conocida como COVID 19 o SRAS-CoV-2 tuvo un gran impacto negativo en la salud mental del personal de salud, ya que incrementó el riesgo de padecer problemas en la salud mental tales como: depresión, ansiedad y estrés, y, de una manera muy marcada, insomnio (Melchor et al.2022).

También un destacado agotamiento emocional físico y mental durante la pandemia de trabajadores en primera línea, por lo cual las autoridades implementaron actividades para contrarrestar estos efectos, entre ellas, las actividades recreativas, educativas y de motivación (Paraskevi yTriantari, 2023).

Falta de experiencia puede ser un predictor para el síndrome de Burnout

En los estudios se evidenciaron factores como: no tener experiencia, desconocer el trabajo a realizar, cual es la función o actividad específica (Carlotto et, al 2021) lo cual puede llevar a la manifestación de estrés laboral crónico, tal como lo expresa Gil Monte (1997) quien define al síndrome de burnout como una respuesta al estrés en el trabajo crónico que incluye actitudes y sentimientos negativos hacia los compañeros de trabajo, clientes externos y hacia sí mismo, así como la sensación de cansancio permanente.

Características laborales y psicológicas

Características como sobrecarga de trabajo, el lugar, y las condiciones laborales, el apoyo social, la autonomía, el agotamiento psicológico, el afán por trabajar, indiferencia, el estado general de salud, son características que favorecen al síndrome de burnout (Ezquerro 2017 y Vathi at, al 2023). Esto se corrobora con lo que manifiesta (Rodríguez, 2008) la gente que siente una sobrecarga en el trabajo está a menudo experimentando un problema entre su trabajo y su vida familiar. Como por ejemplo sus excesivas actividades laborales que lo obligan a permanecer más tiempo en su trabajo que compartiendo tiempo con sus hijos o su esposa, y en algunos casos tener que sacrificar sus vacaciones por cumplir objetivos planteados por la empresa. Además, La

sobrecarga de trabajo causa variados efectos en los trabajadores. Resaltan, por ejemplo, el estrés, la tensión física y psicológica, la sensación de amenaza y malestar, la baja motivación laboral y la baja satisfacción laboral, los trastornos fisiológicos y psicosomáticos, el agotamiento físico y emocional, la tendencia a abandonar el empleo, la adicción al alcohol y el incremento en el consumo de tabaco también existe un mayor riesgo de enfermedades coronarias (Jex, 2000).

Falta de habilidades sociales

También en variados estudios se encontró que determinados factores, entre ellos, el no poder demostrar emociones como compasión y culpa en los pacientes que fallecen y en sus familiares; asimismo, la interrelación existente entre el personal de salud y el entorno ocupacional alimentaban factores predominantes en el desarrollo del síndrome de burnout (Córdoba et, al 2021). Por lo demás, el hecho de exteriorizar o demostrar las emociones no sentidas y la supresión o inhibición de las emociones sentidas, debido a que no son deseadas por la organización, esto se refiere a una disonancia emocional, la cual conduce, como se viene argumentando, al desgaste emocional o síndrome de burnout (Mukiur, 2012).

DISCUSIÓN

La OMS (2022) ha reconocido al síndrome de burnout como una enfermedad, después de la ratificación de la revisión número 11 de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas de Salud Conexos (CIE-11). En ese sentido, (Shiron, 1989) después de hacer una revisión de varios estudios, determinó que la influencia del síndrome de Burnout tiene que ver con una pérdida de las fuentes de energía del sujeto y lo define como “una combinación de fatiga física, cansancio emocional y cansancio cognitivo”; los factores que se asocian a este síndrome causan problemas graves tanto al individuo que afecta su salud mental y desempeño, como a nivel institucional ,ya que causa un ausentismo marcado en la institución.

En este estudio se evidenció el Impacto psicológico del síndrome de burnout en relación al COVID 19 como manifiesta (Melchor et al.2022).

incrementó los niveles de ansiedad, depresión, estrés e insomnio, también un acentuado agotamiento psicológico como se evidencia en el estudio de (Paraskevi y Triantari, 2023).

Esto se relaciona con lo que expresó la OMS (2023) que, en la primera parte de la pandemia, muchos se contagiaron y miles perdieron la vida. La prevalencia de la ansiedad, el estrés y el agotamiento entre los trabajadores sanitarios y asistenciales es alarmante. No cabe duda que la aparición del COVID 19 causó un impacto negativo en la salud de la población que tuvo que experimentar la muerte de muchos de sus familiares y en especial del personal de salud que estuvo en la atención de la gente que padeció esta enfermedad y experimentó el miedo a la muerte y temor al contagio generando malestar emocional y agotamiento.

Además, factores como no tener experiencia, desconocer la labor a realizar, cual es la función o actividad específica, sobrecarga de trabajo, el lugar, y las condiciones de trabajo, tanto como el oficio, apoyo social en el trabajo, autonomía, agotamiento psicológico, afán por trabajar, indiferencia, el estado general de salud, fueron predictores para el desarrollo del síndrome de burnout como se destaca en los estudios de (Ezquerro 2017, Vathi et al, 2023).

Las condiciones de trabajo como el estado de salud son aspectos que se asocian al síndrome de burnout, como lo menciona Vieco (2014) quien refiere que entre los factores de riesgo que impulsa la institución, se encuentran: los factores psicosociales que son aquellas características de los requisitos de trabajo, pero sobre todo de su organización, que pueden perjudicar la salud de las personas a través de dispositivos psicológicos y fisiológicos a los que asimismo se les denomina estrés.

Por otro lado, los factores psicológicos como la dificultad para expresar emociones como la culpa, la compasión en relación a los pacientes que fallecen y no poder manifestar compasión hacia los deudos predisponen al personal de salud a la manifestación del síndrome de burnout. Cordes y Dougherty (1993) mencionan que agotamiento emocional es la falta de energía y la impresión de que los recursos emocionales se han agotado. Se puede presentar con

sentimientos de frustración y tensión, en la medida que ya no se tiene motivación para seguir enfrentando el trabajo.

También, otros autores como (Gil Momte y Peiró, 1999) afirman que el síndrome burnout se presenta con otra dimensión denominada despersonalización; en esta dimensión la persona no tiene sentimientos positivos hacia otros con los que se relaciona. Aquí se puede observar que los factores emocionales se engloban en la carencia de emociones y como esto puede afectar significativamente el desempeño de la persona hasta tal punto que se vuelve indiferente al dolor humano (Maslach y Leiter, 2008).

Limitaciones y Fortalezas

Una de las limitaciones fue el tamaño de la muestra, los datos obtenidos no fueron abundantes y no abarcaron todas las interrogantes específicas del estudio.

Otra limitación fue que no se pudo acceder a todos los artículos por la falta de acceso, por ejemplo, se obtuvieron artículos que solo mostraban el resumen, era poca la información sobre los resultados requeridos para el estudio, no se podía obtener más información sobre el tema investigado, asimismo, no era posible leer el artículo sin realizar un pago previo.

En cuanto a las fortalezas del estudio, se puede mencionar que, a pesar de no tener todos los artículos con acceso abierto, existe amplia información sobre tema investigado, por ser un problema presente con impacto a nivel mundial. Se encontraron estudios con respaldo científico en esta base de datos, estos estudios permitieron mostrar un conocimiento actualizado y evaluar el progreso de las investigaciones realizadas en los últimos años. Cabe señalar que la base de datos de Scopus es una de las más grandes que abarca la mayoría de los artículos científicos relacionados al presente tema de investigación.

CONCLUSIONES

Se concluye que existen muchos factores asociados al síndrome de burnout uno de ellos se relaciona a la aparición de la pandemia tuvo un gran impacto negativo en la salud mental del personal de salud, ya que incrementó el riesgo de padecer problemas en la salud mental tales como: depresión, ansiedad y estrés. También está el agotamiento emocional físico y mental en el personal de salud que trabajó en primera línea durante el covid 19. Asimismo, la falta de experiencia puede ser un predictor para el síndrome de Burnout, el desconocer el trabajo a realizar, puede llevar a la manifestación de estrés laboral crónico. Junto a ello también están la sobrecarga, las condiciones de trabajo, el oficio, la falta de apoyo social, la falta de autonomía, el agotamiento psicológico, el estado general de salud, son características que afectan al síndrome de burnout. Finalmente, se encontró que, la falta de habilidades sociales como el no poder demostrar emociones como la compasión y la culpa son factores que se asocian al síndrome de burnout.

REFERENCIAS

- Carlotto.M, da Silva. G, Sticca.M, de Carvalho.f, & de Oliveira.M. (2021). Burnout Syndrome and the Work Design of Education and Health Care Professionals. *Psico-USF*.
- Carranza.R, Mamani.O, Quinteros.D, & Farfán.R. (2021). Concern about COVID-19 infection and workload as predictors of psychological distress during the health emergency in Peruvian healthcare personnel. *Revista Colombiana de Psiquiatria*.
- CIE 11. (01 de ENERO de 2022). CLASIFICACION INTERNACIONAL DE ENFERMEDADES. Obtenido de https://icd.who.int/ct11/icd11_mms/es/release
- Córdoba.R, Sanz.G, Medina-Ch, Buitrago.M, & Sierra.A. (2021). Compassion fatigue and burnout in healthcare facing of grief and death in hospital. *Saude e Sociedade*, 30(3), Número de artículo e200478.
- Dimitropoulos C., & Filippou N. (2008). Professional burnout in health professionals. *Archives of Hellenic Medicine*.
- El Sahili L. (2015) "Burnout Consecuencias y soluciones" editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V. p2
- Ezquerro.J. (2021). The guilt in the relationship between burnout and seeking help from a health professional. *Gerokomos*.
- Fattahi R., Attiya N., Filali.A, El Haidani A, Bouya S, El Jaafari S, . . . Filali.Y. (2023). Burnout among healthcare professionals in the public health structures of Drâa-Tafilalet region–Morocco. *Archives des Maladies Professionnelles et de l'Environnement*.
- Gil Monte P. R. & Peiró, J. M. (1999). Perspectivas teóricas y modelos interpretativos para el estudio del síndrome de quemarse por el trabajo. *Anales de Psicología*. 15(2), 261-268.
- H, F. (1974). Staff burnout. *Journal of Social Issues*, 30(1), 159-165.

Hasani.Z, Baghini.S, & Khalvati.M. (2022). Job Burnout and Mental Health of Non-medical Staff of General, Specialty and Sub-specialty Hospitals Affiliated to the Iranian Oil Industry. *Journal of Health and Safety at Work*.

Leter & Maslach, L. (1988). The impact of interpersonal environment on.

MASLACH, C. y JACKSON, S.E. (1981): MBI: Maslach Burnout Inventory. Manual. Palo Alto: University of California, Consulting Psychologists Press.

Maslach, C. y. (2008). Early predictors of job burnout and.

Megias & Castro (2018) Manejo de estrés en Profesionales sanitarios. Obtenido de <https://www.aeesme.org/wp-content/uploads/2020/04/F.-Meg%C3%ADas-FJ-Castro-Manejo-del-estr%C3%A9s-en-profesionales-sanitarios.pdf>

Melchor.A, Sesma.M, Castan..J, Melchor.L, Sancho.B, & Bosque.D. (2022). Analysis the Psychoemotional impact of the COVID19 pandemic among nursing professionals.

Organización Mundial de la Salud. (6 de abril de 2023). Página oficial de la Organización Mundial de la Salud. Obtenido de <https://www.who.int/director-general/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-media-briefing-6-april-2023>

Pareskevi.N, & Triantari.s. (2023). Exhaustion and of Health Professionals in the COVID 19 Era. *Journal of System and Management Sciences* Volumen 13, Número 3, , Páginas 533 - 549.

RPP (24 de NOVIEMBRE de 2022). *¿Cansado de tu trabajo? Tal vez estás entre los muchos peruanos que sufren el síndrome Burnout*. Radio Programas del Perú. Obtenido de <https://rpp.pe/economia/economia/sindrome-burnout-como-afecta-el-estres-laboral-en-peru-noticia-1449047>

SHIRON. (1989). "Burnout in work organization", Obtenido de en C.L. COOPER Y I.

Vieco G, A. R. (2014). Factores psicosociales de origen laboral, estrés y morbilidad en el mundo. Proyecto de.

Anexo B

Estrategia de búsqueda

Scopus:

TITLE-ABS-KEY ("SYNDROME DE BURNOUT" OR "PSYCHOLOGICAL EXHAUSTION" OR "BURNT WORKER" OR "EMOTIONAL OVERLOAD SYNDROME" OR "FATIGUE SYNDROME AT WORK") AND TITLE-ABS-KEY ("HEALTH PERSONNEL" OR "HEALTH PROFESSIONAL" OR "HEALTH PERSONNEL" OR "MEDICAL STAFF" OR "SANITARY PROFESSIONAL")