



Profesionales al límite: estrés laboral y síndrome de Burnout pasivo en Ecuador

Professionals at their limit: work stress and passive burnout syndrome in Ecuador

Profissionais no limite: estresse no trabalho e síndrome de burnout passivo no Equador

Silvana Vicenta Ortiz-Espinoza ^I

sortize@unemi.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0007-3793-1289>

Adriana Estefania Palacios-Parra ^{II}

apalaciosp1@unemi.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0007-8417-396X>

Lady Belen Maroto-Silva ^{III}

lmartos@unemi.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0004-3128-4226>

Joselyn Lizbeth Chuto-Caranqui ^{IV}

chutoc@unemi.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0008-4256-7992>

Mauricio Alfredo Guillen-Godoy ^V

mguilleng@unemi.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0001-8965-5959>

Correspondencia: sortize@unemi.edu.ec

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

*** Recibido:** 22 agosto de 2025 ***Aceptado:** 15 de septiembre de 2025 *** Publicado:** 31 de octubre de 2025

- I. Universidad Estatal de Milagro, Ecuador.
- II. Universidad Estatal de Milagro, Ecuador.
- III. Universidad Estatal de Milagro, Ecuador.
- IV. Universidad Estatal de Milagro, Ecuador.
- V. Universidad Estatal de Milagro, Ecuador.

Resumen

El estrés laboral es una problemática de salud pública que afecta a millones de trabajadores, teniendo un impacto notable en la salud mental, fisiológica y conductual que se origina cuando las demandas del trabajo sobrepasan la capacidad del empleador; condición que genera el síndrome de burnout o también conocido como el síndrome del trabajador quemado; lo cual este se clasifica en dos tipos el pasivo y activo.

El objetivo de este trabajo es analizar e identificar los factores asociados al estrés laboral permitiendo el desarrollo del Síndrome de Burnout Pasivo en una población de 120 profesionales sanitarios en el Ecuador; para ello se utilizó un enfoque cuantitativo y un diseño transversal correlacional, mediante la aplicación de encuestas, basadas en los diferentes cuestionarios como Estrés Laboral de la OIT-OMS y el Maslach Burnout Inventory (MBI), con varias escalas de medición.

De las variables analizadas se identificó que el 69% de los participantes presenta un alto nivel de estrés lo que a su vez se correlaciona con un bajo nivel de cuidado humanizado, afectando el ámbito laboral y el bienestar físico, psicológico y social de los profesionales de salud; de manera alarmante el estudio encontró que el 31% de los entrevistados sufre de síndrome de burnout, lo cual se manifiesta en tres dimensiones principales como el cansancio emocional, la realización personal y la despersonalización; siendo esta la dimensión más afectada y que según su clasificación forma parte del Síndrome de Burnout Pasivo, llegando a la conclusión de que el Síndrome de Burnout se encuentra latente en los profesionales de salud, por lo que es necesario tomar medidas de prevención con el fin de evitar futuras complicaciones, mejorando así el ambiente laboral y brindando cuidados de calidad y calidez a los pacientes.

Palabras Claves: Estrés laboral; síndrome de burnout pasivo; profesionales de la salud; factores asociados; salud mental; cuidado humanizado; despersonalización; prevención.

Abstract

Work-related stress is a public health problem affecting millions of workers, with a significant impact on mental, physiological, and behavioral health. It arises when job demands exceed the employer's capacity, a condition that generates burnout syndrome, also known as the burnout syndrome. This syndrome is classified into two types: passive and active.

The objective of this study is to analyze and identify the factors associated with work-related stress that contribute to the development of passive burnout syndrome in a population of 120 healthcare professionals in Ecuador. A quantitative approach and a cross-sectional correlational design were used, employing surveys based on various questionnaires such as the ILO-WHO Work Stress Questionnaire and the Maslach Burnout Inventory (MBI), which includes several measurement scales.

Of the variables analyzed, it was identified that 69% of participants present a high level of stress, which in turn correlates with a low level of humanized care, affecting the work environment and the physical, psychological, and social well-being of healthcare professionals. Alarming, the study found that 31% of those interviewed suffer from burnout syndrome, which manifests in three main dimensions: emotional exhaustion, personal accomplishment, and depersonalization. Depersonalization is the most affected dimension and, according to its classification, forms part of Passive Burnout Syndrome. The study concludes that Burnout Syndrome is latent among healthcare professionals, making it necessary to take preventive measures to avoid future complications, thereby improving the work environment and providing quality and compassionate care to patients.

Keywords: Work stress; passive burnout syndrome; healthcare professionals; associated factors; mental health; humanized care; depersonalization; prevention.

Resumo

O estresse relacionado ao trabalho é um problema de saúde pública que afeta milhões de trabalhadores, com impacto significativo na saúde mental, fisiológica e comportamental. Ele surge quando as demandas do trabalho excedem a capacidade do empregador, condição que gera a síndrome de burnout, também conhecida como síndrome de burnout. Essa síndrome é classificada em dois tipos: passiva e ativa. O objetivo deste estudo é analisar e identificar os fatores associados ao estresse relacionado ao trabalho que contribuem para o desenvolvimento da síndrome de burnout passiva em uma população de 120 profissionais de saúde no Equador. Foi utilizada uma abordagem quantitativa e um delineamento transversal correlacional, empregando questionários baseados em diversas ferramentas, como o Questionário de Estresse no Trabalho da OIT-OMS e o Inventário de Burnout de Maslach (MBI), que inclui várias escalas de mensuração.

Das variáveis analisadas, identificou-se que 69% dos participantes apresentam alto nível de estresse, o qual, por sua vez, correlaciona-se com baixo nível de cuidado humanizado, afetando o ambiente de trabalho e o bem-estar físico, psicológico e social dos profissionais de saúde. Alarantemente, o estudo constatou que 31% dos entrevistados sofrem de síndrome de burnout, que se manifesta em três dimensões principais: exaustão emocional, realização pessoal e despersonalização. A despersonalização é a dimensão mais afetada e, segundo sua classificação, integra a Síndrome de Burnout Passiva. O estudo conclui que a Síndrome de Burnout é latente entre os profissionais de saúde, tornando necessária a adoção de medidas preventivas para evitar complicações futuras, melhorando, assim, o ambiente de trabalho e proporcionando um cuidado de qualidade e humanizado aos pacientes.

Palavras-chave: Estresse no trabalho; síndrome de burnout passiva; profissionais de saúde; fatores associados; saúde mental; cuidado humanizado; despersonalização; prevenção.

Introducción

El panorama laboral contemporáneo se caracteriza por un ritmo acelerado y un flujo de cambios constantes, lo cual son cruciales para el crecimiento de las organizaciones y la competitividad en el mercado, además generan tensiones en los trabajadores; ya que es una necesidad de las personas pues permite conseguir remuneraciones o bienes directa o indirectamente y alcanzar compensaciones personales; sin embargo exponen a los trabajadores a un estrés sin precedentes, presión constante y exigencia para adaptarse a nuevas demandas. Este fenómeno se presenta como un conjunto de respuestas emocionales, fisiológicas y conductuales, que impactan negativamente en la salud del trabajador, deteriorando su bienestar, y en muchos casos, dirigiéndoles al desarrollo de los trastornos crónicos como el síndrome de Burnout. (Ponce, 2021)

En este contexto, el estrés laboral se consolida como un reto de salud pública y un desafío ocupacional a nivel mundial. La Organización mundial de la Salud OMS lo define como una fase representada por altos niveles de presión y desequilibrio, que es ocasionado debido a las demandas del trabajo que sobrepasan la capacidad de la persona para suplir de manera adecuada. Esta índole no solo afecta a nivel psicológico, demostrándose en ansiedad, depresión, irritabilidad o apatía, de lo contrario en el plano físico, generando fatiga crónica, cefaleas, problemas digestivos, alteraciones cardiovasculares y trastornos del sueño. Conforme que el estrés laboral se cronifica

aumenta la probabilidad de que el trabajador experimente un desgaste profesional profundo que se traduce en el denominado síndrome de burnout o síndrome del trabajador quemado.

El síndrome de burnout es considerado como un acontecimiento ocupacional, más no como una enfermedad en sí misma, sin embargo, sus resultados pueden ser tan graves que llegan a afectar tanto a la salud individual, así como en las organizaciones y la sociedad en general. Este síndrome avanza gradualmente y suele estar caracterizado por tres aspectos fundamentales: el cansancio emocional, que se refiere a la percepción de agotamiento y falta de energía; la despersonalización, que se expresa en comportamientos fríos, cínicos o indiferentes hacia el trabajo y los demás; y la falta de realización personal, que conlleva sentimientos de ineficacia y de no alcanzar logros.

En específico, el síndrome de burnout pasivo es visto como una de las etapas más críticas del proceso. A diferencia del burnout activo, donde el empleado aún intenta enfrentar y mantener una actitud proactiva ante las exigencias, en el burnout pasivo predominan la falta de interés, la apatía y la decisión de no intentar cambiar la situación. Esta condición indica un cansancio profundo en el que el trabajador ya no busca soluciones ni maneras de sobrellevarlo, mostrando una desconexión total con sus labores y el ambiente laboral. En el sector de la salud, esta clase de burnout es particularmente preocupante, ya que la ausencia de motivación y la despersonalización afectan de manera directa la calidad del servicio que se ofrece a los pacientes, impactando el principio esencial de la atención humanizada.

La investigación científica indica que los trabajadores del sector salud ocupan un lugar entre los grupos más susceptibles al estrés laboral y al agotamiento, debido a las exigencias inherentes a la atención médica, la presión de salvar vidas, la carga excesiva de trabajo, la exposición continua al sufrimiento humano y la falta de recursos adecuados. Durante la crisis provocada por la pandemia de COVID-19, estas circunstancias se agravaron, resultando en cifras preocupantes: en algunos países, hasta el 70% del personal de salud reportó señales de agotamiento. A nivel global, las estadísticas revelan que, en áreas con culturas laborales muy exigentes, como en Asia, los índices de agotamiento superan el 30%, mientras que en Europa, donde hay regulaciones laborales más balanceadas, las cifras se sitúan entre el 20 y el 25%. Estas variaciones ilustran la influencia que tienen las condiciones de trabajo, el apoyo institucional y las normativas públicas sobre la salud mental de los empleados.

En el contexto de Ecuador, múltiples estudios han mostrado niveles altos de estrés y agotamiento entre los trabajadores del sector salud. De acuerdo a investigaciones recientes, un porcentaje notable de estos profesionales presenta síntomas asociados con el agotamiento emocional, la despersonalización y la falta de realización personal. En particular, estudios realizados en el cantón Milagro han revelado una relación directa entre el estrés laboral y la reducción del cuidado humanizado, subrayando que más del 60% de los encuestados experimentan altos niveles de estrés, mostrando signos de agotamiento, además, se evidencia con un 31% la presencia del síndrome de burnout en los profesionales de la salud. Esta información pone de manifiesto que el problema va más allá de las cifras y tiene un impacto palpable en la calidad del servicio de salud, así como en el bienestar físico, psicológico y social de los trabajadores. (Vásquez, 2021)

La presencia del síndrome de burnout en los trabajadores de salud en el Ecuador impacta negativamente la atención humanizada, un componente esencial del cuidado sanitario. Este tipo de atención implica ver al paciente no solo como un receptor de tratamientos médicos, sino como un ser integral con necesidades emocionales, físicas y sociales. No obstante, cuando el personal de salud experimenta apatía y desconexión debido al burnout, este enfoque se debilita. El paciente siente que recibe un trato frío, poco empático y despersonalizado, lo que disminuye su satisfacción y confianza en el sistema de salud. Además, la falta de motivación y compromiso del personal afecta la calidad técnica de la atención, creando riesgos adicionales para la seguridad del paciente. La magnitud de este desafío en el Ecuador subraya la necesidad de establecer estrategias para prevenir y promover la salud en el trabajo. Entre las acciones prioritarias se encuentran el fortalecimiento de programas de autocuidado, capacitación en gestión del estrés, promoción del trabajo colaborativo, distribución justa de las cargas de trabajo y creación de espacios de descanso para facilitar la recuperación física y emocional. Además, es crucial que las instituciones reconozcan y valoren el esfuerzo de los profesionales de la salud, fomentando una cultura organizativa centrada en el respeto, la empatía y el bienestar integral.

El estudio acerca del síndrome de burnout pasivo, no solo pone de relieve la gravedad del asunto, sino que también crea un espacio para considerar la relevancia de proteger a aquellos que brindan cuidados. La calidad del servicio de salud se basa en gran medida en la dedicación y el bienestar de sus empleados, lo que hace crucial elaborar políticas públicas y organizacionales que aseguren condiciones laborales justas, seguras y saludables. La evaluación de los elementos que provocan el agotamiento pasivo posibilita el desarrollo de estrategias dirigidas a su prevención y manejo,

promoviendo así un ambiente laboral más equilibrado y una atención más humana y eficaz para los pacientes. (Porras, Guzmán, Barragán, Quintanar, & Linares, 2023)

Metodología

Este estudio se enmarca dentro de un enfoque cuantitativo con un diseño descriptivo y un alcance correlacional, permitiendo el análisis y la identificación de los factores asociados al estrés laboral contribuyendo en el desarrollo del Síndrome de Burnout Pasivo.

La investigación se llevó a cabo a nivel Nacional, con una población de 200, con una muestra 120 trabajadores de salud, que incluye enfermeros, médicos, odontólogos, psicólogos, obstetras.

Adhiriéndose a los principios éticos de la investigación en salud, se aseguró la confidencialidad de la información y se obtuvo el consentimiento informado de cada participante antes de la recolección de datos, garantizando su participación voluntaria y el respeto por su privacidad.

Para la recolección de datos, se emplearon encuestas online como herramienta principal, lo cual fueron distribuidos a través de diferentes canales digitales, basadas en escalas de medición estandarizada, adaptados a la población de estudio:

- **La Escala de Estrés Percibido (EEP):** Este cuestionario de autoevaluación, compuesto por 14 ítems, mide el nivel de estrés que los individuos percibidos en el último mes, las respuestas se registraron en una escala de cinco puntos, donde una puntuación más alta indicaba un mayor nivel de estrés.
- **El Maslach Burnout Inventory (MBI):** Se utilizó para evaluar la prevalencia del síndrome de burnout, este instrumento consta de 22 ítems evalúa tres dimensiones clave: agotamiento emocional, despersonalización y realización personal. A partir de las puntuaciones en estas dimensiones, se clasificó el nivel de burnout de los participantes, identificando aquellos que se ajustaban al perfil del burnout pasivo.

Los datos recolectados fueron analizados utilizando el software Excel, aplicando técnicas de análisis descriptivo, correlacional y regresión múltiple para examinar las relaciones entre las variables. La presentación de los resultados se realizará mediante tablas, que permitirán una visualización clara y concisa de los datos; finalmente, se ofrecerá una interpretación detallada de los resultados, destacando las implicaciones de cómo el estrés laboral afecta la salud y el bienestar de los profesionales de la salud en Ecuador. Esta interpretación permitirá entender mejor los

factores que contribuyen al síndrome de Burnout pasivo y proporcionar recomendaciones para mitigar estos efectos negativos en la salud laboral.

Resultados

Tabla 1. Impacto del estrés laboral en los profesionales de la salud del Ecuador

¿Ha experimentado estrés laboral en los últimos 6 meses?		¿Ha considerado dejar su trabajo debido al estrés laboral?		¿Siente que el estrés laboral ha afectado sus relaciones personales?	
Si	No	Si	No	Si	No
76%	24%	56,2%	43,8%	63 %	37 %

Fuente: Base de datos

Autores: Lizbeth Chuto, Lady Maroto, Silva Ortiz, Adriana Palacios

Análisis e interpretación: De acuerdo con la información consultada el 76% de los profesionales de la salud han experimentado el estrés laboral en los últimos 6 meses mientras que el 24% no lo experimenta todavía. Lo cual el 31,7% han considerado dejar su trabajo debido al estrés laboral, lo que indica que una proporción significativa de trabajadores está experimentando niveles de estrés lo suficientemente altos como para considerar abandonar su empleo, asimismo tenemos que el 68,3% no considera la posibilidad de renunciar, lo que da a entender que la mayoría del personal de salud sobrellevar el estrés de una manera que no los lleva a considerar dejar sus empleos, sin embargo, no quiere decir que no están afectados por el estrés.

Por otro lado, sabemos que de cierta manera se sienten afectados en sus relaciones personales por el estrés laboral con el 63% y solo el 37% no ha experimentado este impacto en sus relaciones personales.

Tabla 2. Complicaciones debido al síndrome de burnout pasivo

¿Ha experimentado síndrome de burnout pasivo en los últimos 6 meses?	¿Ha notado disminución en su desempeño laboral debido al burnout?	¿Experimenta algún tipo de satisfacción o motivación positiva en su trabajo?

Si	No	Si	No	Si	No
59,5%	40,5%	69 %	31%	10,1 %	89,9 %

Fuente: Base de datos

Autores: Lizbeth Chuto, Lady Maroto, Silva Ortiz, Adriana Palacios

Análisis e interpretación: En los resultados de la tabla podemos evidenciar que los profesionales de la salud han experimentado síndrome de burnout pasivo en los últimos 6 meses con el 59,5% mientras que el 40,5% no lo han experimentado. Relacionado con esto existe una disminución en su desempeño laboral con el 69%, mientras que el 31% no manifiesta que esto afecte en su desempleo laboral, debemos tener en cuenta que las personas con este síndrome de burnout pasivo realizan sus actividades diarias con quemeimportismo, ya no lo hacen de buena manera sino como por compromiso. Por ende el personal presenta una satisfacción del 10,1% mientras que el 89,9% ya no presentan algún tipo de satisfacción positiva dentro de su entorno laboral, indicando que existe una despersonalización y la pérdida del sentido al momento de trabajar.

Discusión

Los resultados del presente estudio evidencian que el estrés laboral y el síndrome de burnout pasivo constituyen problemáticas latentes entre los profesionales de la salud en Ecuador. Se observó que el 76% de los participantes reporta haber experimentado estrés laboral en los últimos seis meses, mientras que un 59,5% presenta síntomas de burnout pasivo, lo que refleja cómo las exigencias laborales, la sobrecarga de trabajo y la insuficiencia de recursos institucionales afectan de manera significativa la salud física, psicológica y social de los trabajadores (García-Pérez L, 2024)

En cuanto al impacto en la vida personal, un 63% de los encuestados indicó que el estrés ha afectado sus relaciones interpersonales, lo cual evidencia que esta problemática trasciende el ámbito laboral y repercute en la esfera familiar y social. Además, un 69% reporta disminución en su desempeño

laboral como consecuencia del burnout, mientras que apenas un 10,1% manifiesta mantener algún tipo de motivación o satisfacción en su trabajo. Estos hallazgos evidencian procesos de despersonalización y pérdida de sentido en la labor profesional.

La presencia de burnout pasivo en los participantes puede explicarse mediante la Teoría del Intercambio Social, que plantea que este síndrome emerge cuando los trabajadores perciben un desequilibrio entre lo que entregan y lo que reciben, generando sentimientos de frustración, desmotivación y apatía hacia su labor (Pérez, 2019). En este estudio, los profesionales de la salud realizan un esfuerzo constante en condiciones de sobrecarga laboral y con limitados recursos, lo que refuerza la percepción de inequidad y contribuye al desarrollo del llamado “quemeimportismo” y la despersonalización.

Al contrastar estos resultados con investigaciones previas en Latinoamérica, se encuentran similitudes. La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2020) señala que más del 60% del personal sanitario en la región presenta altos niveles de estrés y desgaste emocional, especialmente asociados a largas jornadas laborales, falta de reconocimiento y precariedad en los sistemas de salud. De igual forma, estudios realizados en Colombia y Perú reportan porcentajes similares de burnout en profesionales sanitarios, lo que confirma que este fenómeno no es exclusivo del contexto ecuatoriano, sino una problemática regional que afecta de manera estructural a la fuerza laboral en salud.

Conclusión

El presente estudio confirma que el estrés laboral y el síndrome de burnout pasivo representan problemáticas significativas entre los profesionales de la salud en el Ecuador. Si bien el 31 % de los participantes presenta síntomas claros de burnout, un 69 % adicional manifiestan altos niveles de estrés laboral, lo que indica un riesgo latente de desarrollar esta condición. Se evidencian signos de desgaste emocional, despersonalización y disminución de la realización personal, los cuales afectan no solo el bienestar físico, psicológico y social de los trabajadores, sino también la calidad del cuidado humanizado hacia los pacientes.

Los hallazgos reflejan la necesidad de implementar estrategias preventivas y programas de apoyo que promuevan la salud mental, la motivación laboral y un entorno de trabajo equilibrado. Medidas como la redistribución de la carga laboral, el reconocimiento del desempeño, la capacitación continua y el fortalecimiento de la resiliencia pueden disminuir los efectos del burnout, mejorar la

satisfacción profesional y garantizar una atención más eficiente y empática. Proteger el bienestar del personal sanitario resulta, por tanto, fundamental para mantener la calidad de los servicios de salud y fortalecer la humanización en la atención a los pacientes

Referencias

1. Bakker, A. B. (2021). La teoría de las demandas y los recursos laborales. Job demands-resources model: <https://journals.copmadrid.org/jwop/art/tr2013a16>
2. García-Pérez L, P. Y. (2024). Prevalencia de síndromes relacionados con el estrés ocupacional entre los trabajadores de la salud en América Latina de 2019 a 2023 . Rev Bras Med Trab: 10.47626/1679-4435-2024-1329
3. Galanis P, V. I. (2021). El agotamiento de las enfermeras y los factores de riesgo asociados durante la pandemia de COVID-19: Una revisión sistemática y metaanálisis. J Adv Nurs: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8250618/?utm_source=chatgpt.com
4. Lozano-Vargas, A. (2021). El síndrome de burnout en los profesionales de salud en la pandemia por la COVID-19. Rev Neuropsiquiatr. <https://doi.org/10.20453/rnp.v84i1.3930>
5. Moncada, B., Suárez, M., Duque, L., & Escobar, K. (2021). ESTRÉS LABORAL EN PERSONAL MÉDICO Y ENFERMERÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA ANTE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19. Perfiles, 1(25), 13–23. <https://doi.org/10.47187/perf.v1i25.109>
6. Palomar, J. (2023). Síndrome de burnout: qué es y cómo combatir el agotamiento laboral. Unobravo.com; Unobravo. <https://www.unobravo.com/es/blog/sindrome-de-burnout>
7. Patiño, C. V. (2021). “PREVALENCIA DEL DESGASTE PROFESIONAL EN EL PERSONAL SANITARIO EN EL ECUADOR”. dspace: <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/11120/1/16658.pdf>
8. Ponce, C. (2021). dspace.uazuay.edu.ec. <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/11120/1/16658.pdf>
9. Porras, F., Guzmán, M. d., Barragán, L. E., Quintanar, M. A., & Linares, O. L. (2023). psicologiaysalud.uv.mx. <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2847/4698>

10. Ponce, C. V. (2021). PREVALENCIA DEL DESGASTE PROFESIONAL EN EL. <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/11120/1/16658.pdf>
11. Porras-Parral, F. E., Guzmán-Benavente, M. del R., Barragán-Ledesma, L. E., Quintanar-Escorza, M. A., Linares-Olivas, O. L., & Garza-Barragán, L. S. (2023). Estrés laboral, burnout y factores asociados a su aparición en técnicos en urgencias médicas. *Psicología y Salud*, 34(1). <https://doi.org/10.25009/pys.v34i1.2847>
12. Quiroz-Ascencio. (12 de junio de 2021). Prevalencia de síndrome de Burnout en profesionales. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2021/sje211h.pdf#:~:text=URL%3A%20https%3A%2F%2Fwww.medigraphic.com%2Fpdfs%2Fsajalisco%2Fsj>
13. Ramos Armijos, D., Carvajal Andrade, L. de J., Rueda García, D., Puchaicela Poma, M., Cerda Moscoso, V., & Espín Puchaicela, A. (2020). ESTRÉS LABORAL Y SÍNDROME DEL AGOTAMIENTO (BURNOUT) EN DOCENTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR: MARZO 2019 – MARZO 2020. *Revista Investigativa Académica Educación*, 4(1), 29–41. [https://revistaacademica-istcre.edu.ec/storage/publicaciones/revista/Junio%202020%20Vol.%204%20Nro.%201/articulo/pdf/ESTR%C3%89SLABORALYS%C3%8DNDROMEDELAGOTAMIENTO\(BURNOUT\)29-41.pdf](https://revistaacademica-istcre.edu.ec/storage/publicaciones/revista/Junio%202020%20Vol.%204%20Nro.%201/articulo/pdf/ESTR%C3%89SLABORALYS%C3%8DNDROMEDELAGOTAMIENTO(BURNOUT)29-41.pdf)
14. Saijo, Y., Yoshioka, E., Hanley, S. J. B., Kitaoka, K., & Yoshida, T. (2020). Job stress factors affect workplace resignation and burnout among Japanese rural physicians. *The Tohoku Journal of Experimental Medicine*, 245(3), 167–177. <https://doi.org/10.1620/tjem.245.167>
15. Saltos Pomboza, T. A. (2019). La sobrecarga laboral y el estrés en los docentes de la Facultad de Ingeniería en Sistemas Electrónica e Industrial de la Universidad Técnica de Ambato”. <https://repositorio.uta.edu.ec:8443/jspui/handle/123456789/25792>
16. Sanz, E. V. (2023). Obtenido de Síndrome de Burnout: ¿Qué es y cómo evitarlo?: <https://www.endalia.com/news/sindrome-de-burnout-que-es-y-como-evitarlo/#:~:text=Burnout%20activo%3A%20es%20el%20primer,y%20no%20perder%20el%20control.>

17. Selmanovic, S., Ramic, E., Pranjic, N., Brekalolazarevic, S., Pasic, Z., & Alic, A. (2011). Stress at work and burnout syndrome in hospital doctors. *Medical archives (Sarajevo, Bosnia and Herzegovina)*, 65(4), 221. <https://doi.org/10.5455/medarh.2011.65.221-224>
18. Solar, G. (2021). El estrés laboral y el síndrome de Burnout en el cuerpo médico: una perspectiva ergonómica y clínica: revisión. *Bol. Hosp. San Juan de Dios*. 2005; 52(4):234-40.
19. Sonia, B., Valenzuela, N. P., Valladolid, B. J., & De Vicente, B. (2021). El estrés laboral y su relación con el síndrome de burnout en las enfermeras que laboran en el servicio de cuidados intensivos del hospital Edgardo Rebagliati Martins. Universidad Privada Norbert Wiener - WIENER. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/4505>
20. Terradez, M., Martino, P. L., Ramos, S., & Trossero, V. B. (2023, March 1). Estrés laboral y burnout en kinesiólogos/as con orientación en neurorrehabilitación en la ciudad de Rosario. <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/222896>
21. Torres, E., Ali, L., González, S., & Gutiérrez, V. (2020). ANÁLISIS DEL BURNOUT Y SUS ESCALAS DE MEDICIÓN. *PRAXIS INVESTIGATIVA*
22. Uribe, J. (2022). ¿Qué es el estrés laboral? Síntomas, causas y cómo prevenirlo. *Canalsalud*: <https://canalsalud.imq.es/blog/estres-laboral>
23. Valenzuela, M. A. (2024). ¿Qué es el estrés laboral? *Topdoctors*: <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/estres-laboral>
24. Vásquez, R. (15 de noviembre de 2021). Síndrome de Burnout en personal de enfermería del área de emergencia y hospitalización covid del hospital general Dr. León Becerra Camacho. Milagro. Obtenido de <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6471>
25. Velasco Rodríguez, Víctor Manuel; Martínez Ordaz, Verónica Araceli; Alemán Amezcua, Jaime; Córdova Estrada, Sonia; Martínez Abundis, Guadalupe. (2023). Estrés laboral y síndrome de burnout entre el personal de enfermería de una unidad hospitalaria de especialidades. *Rev Paraninfo Digital*, 2011; 11. <https://www.index-f.com/para/n11-12/151d.php>
26. Viejo, S., & Gonzalez, M. (2021). ENFERMERÍA DEL HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE Y SU RELACIÓN CON DETERMINADOS FACTORES LABORALES. *European Scientific Journal*, 9(12), 1

https://www.academia.edu/22829104/PRESENCIA_DE_ESTR%C3%89S_LABORAL_S%C3%8DNDROME_DE_BURNOUT_Y_ENGAGEMENT_EN_PERSONAL_DE_ENFERMER%C3%8DA_DEL_HOSPITAL_DEL_NI%C3%91O_MORELENSE_Y_SU_RELACI%C3%93N_CON_DETERMINADOS_FACTORES_LABORALES

© 2025 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).