



*Síndrome de burnout en el profesional de enfermería del primer nivel de atención*

*Burnout syndrome in nursing professionals at the first level of care*

*Síndrome de Burnout em profissionais de enfermagem do primeiro nível de atenção*

José Fabián Román-Pardo <sup>I</sup>  
[jroman6@utmachala.edu.ec](mailto:jroman6@utmachala.edu.ec)  
<https://orcid.org/0000-0003-1241-9995>

Erick Steven Romero-Yaguana <sup>II</sup>  
[Eromero5@utmachala.edu.ec](mailto:Eromero5@utmachala.edu.ec)  
<https://orcid.org/0000-0003-2044-8366>

Carmen Liliana Paccha-Tamay <sup>III</sup>  
[cpaccha@utmachala.edu.ec](mailto:cpaccha@utmachala.edu.ec)  
<https://orcid.org/0000-0002-7323-2764>

**Correspondencia:** [jroman6@utmachala.edu.ec](mailto:jroman6@utmachala.edu.ec)

Ciencias de la Salud  
Artículo de Investigación

\* **Recibido:** 13 de noviembre de 2022 \* **Aceptado:** 28 de diciembre de 2022 \* **Publicado:** 04 de enero de 2023

- I. Estudiante, Carrera de Enfermería, Universidad Técnica de Machala, Ecuador.
- II. Estudiante, Carrera de Enfermería, Universidad Técnica de Machala, Ecuador.
- III. Magíster en Salud Pública, Licenciada en Enfermería, Universidad Técnica de Machala, Ecuador.

## Resumen

**Introducción:** El síndrome de Burnout es una respuesta al cansancio laboral crónico que constituye un fenómeno psicosocial emergente entre enfermeras/os, debido a que existe una elevada probabilidad de que puedan presentarlo. **Objetivo:** El estudio tiene como objetivo analizar el nivel del síndrome de Burnout en el profesional de Enfermería. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio descriptivo, no experimental, transversal y cuantitativo. La población a estudio fueron los profesionales de enfermería. La muestra quedó constituida por 51 enfermeras/os del Distrito 07D02 Machala-Salud. Se empleó un cuestionario estructurado por dos secciones: datos sociodemográficos y la escala de Maslach. **Resultados:** El 76,5% estuvo conformado por el sexo femenino y el 23,5% el sexo masculino, con respecto a la prevalencia del síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería fue del 2,0%. En relación a las dimensiones del Maslach Burnout Inventory se observó que el 70,6% presentó un nivel bajo de cansancio emocional, el 62,7% un nivel bajo de despersonalización y el 41,2% un nivel bajo de realización personal. **Conclusión:** Se evidenció mayor riesgo en las dimensiones de cansancio emocional, despersonalización y realización personal, por lo que es necesario que las instituciones sanitarias del primer nivel de atención fortalezcan las intervenciones de tipo preventivo a nivel individual como institucional.

**Palabras clave:** Enfermería; Cansancio emocional; Despersonalización; Realización personal.

## Abstract

**Introduction:** Burnout syndrome is a response to chronic work fatigue that constitutes an emerging psychosocial phenomenon among nurses, because there is a high probability that they may present it. **Objective:** The study aims to analyze the level of Burnout syndrome in the Nursing professional. **Materials and methods:** A descriptive, non-experimental, cross-sectional and quantitative study was carried out. The study population was nursing professionals. The sample was made up of 51 nurses from District 07D02 Machala-Salud. A questionnaire structured by two sections was used: sociodemographic data and the Maslach scale. **Results:** 76.5% were made up of the female sex and 23.5% the male sex, with respect to the prevalence of Burnout syndrome in nursing professionals was 2.0%. In relation to the dimensions of the Maslach Burnout Inventory, it was observed that 70.6% had a low level of emotional exhaustion,

62.7% a low level of depersonalization, and 41.2% a low level of personal fulfillment. Conclusion: There was evidence of greater risk in the dimensions of emotional exhaustion, depersonalization and personal fulfillment, so it is necessary for health institutions at the first level of care to strengthen preventive interventions at the individual and institutional levels.

**Keywords:** Nursing; Emotional exhaustion; Depersonalization; personal realization.

## Resumo

Introdução: A síndrome de Burnout é uma resposta ao cansaço laboral crónico que constitui um fenómeno psicossocial emergente entre os enfermeiros, pois existe uma elevada probabilidade de o apresentarem. Objetivo: O estudo tem como objetivo analisar o nível de Síndrome de Burnout no profissional de Enfermagem. Materiais e métodos: Foi realizado um estudo descritivo, não experimental, transversal e quantitativo. A população do estudo foram os profissionais de enfermagem. A amostra foi composta por 51 enfermeiros do Distrito 07D02 Machala-Salud. Foi utilizado um questionário estruturado em duas seções: dados sociodemográficos e a escala de Maslach. Resultados: 76,5% eram do sexo feminino e 23,5% do sexo masculino, com relação à prevalência da síndrome de Burnout em profissionais de enfermagem foi de 2,0%. Em relação às dimensões do Maslach Burnout Inventory, observou-se que 70,6% apresentaram baixo nível de exaustão emocional, 62,7% baixo nível de despersonalização e 41,2% baixo nível de realização pessoal. Conclusão: Evidenciou-se maior risco nas dimensões esgotamento emocional, despersonalização e realização pessoal, pelo que é necessário que as instituições de saúde do primeiro nível de cuidados reforcem as intervenções preventivas a nível individual e institucional.

**Palavras-chave:** Enfermagem; Exaustão emocional; Despersonalização; realização pessoal.

## Introducción

Los profesionales de enfermería del primer nivel de atención están en contacto diario con la población, cuyas características socioculturales y graves problemas sociales los convierten en individuos difíciles de tratar. Ocasionando incremento en los niveles de estrés laboral a mediano o largo plazo, en estos funcionarios provocándoles problemas de agotamiento físico y psicológico. (Rendón Montoya, y otros, 2020).

El Síndrome de Burnout descrito como la respuesta al agotamiento laboral de los individuos que trabajan en contacto directo con seres humanos, específicamente el personal de enfermería, cuya consecuencia es el desinterés, desmotivación, malestar interno o insatisfacción que afecta de forma individual y social (Intriago Miranda, 2019). Tiene una prevalencia a nivel mundial de 20% y 40% en el personal de enfermería (Sarmiento Valverde, 2019), otro estudio refiere una prevalencia de 51,98% en los profesionales de salud (Lovo, 2021). A nivel local la prevalencia entre los profesionales sanitarios es alrededor del 30% (Logacho Villacís, Carvajal, & Rojas Jaramillo, 2020).

Este trastorno constituye un fenómeno psicosocial emergente entre las/los enfermeras/os (Vidotti, Perfeito Ribeiro, Quina Galdino, & Trevisan Martins, 2018), debido a factores personales o institucionales (López, 2020), así como la escasa flexibilidad laboral, externalización de los servicios sanitarios, baja remuneración, excesiva carga de trabajo, constantes cambios y rotaciones en el puesto que labora, exposición a riesgos ergonómicos, biológicos, físicos y psicológicos llegando a provocar disolución de su perfil profesional (Muñoz, y otros, 2018).

En relación a los signos y síntomas que caracterizan este padecimiento, es la manifestación de altos niveles de estrés, ansiedad (Fajardo Lazo, Mesa Cano, & Ramírez Coronel, 2021), depresión, debilitamiento físico, insomnio, inestabilidad emocional (Aguagüña-Medina & Villarroel-Vargas, 2020) es decir, alteraciones en tres dimensiones: agotamiento emocional, despersonalización y baja realización profesional (Vidotti, Trevisan Martins, Quina Galdino, Perfeito Ribeiro, & Cruz Robazz, 2019).

Estudios muestran que una de las complicaciones que genera el estrés es el síndrome de burnout, siendo este una respuesta al cansancio profesional. También, se refiere a la pérdida progresiva del sentimiento afectivo con las personas que se encuentran a su alrededor, ocasionando aislamiento o deshumanización (De las Salas, y otros, 2021), teniendo así un gran impacto en la sociedad y considerándose como un problema social y de salud pública (Vargas Cruz, Niño Cardozo, & Acosta Maldonado, 2017). Por otra parte, la OMS (Organización Mundial de la Salud), considera a esta enfermedad como un desgaste excesivo, crónico y progresivo del trabajo (Lauracio & Lauracio, 2020).

El agotamiento emocional se trata de una fatiga que puede presentarse, de manera física como psicológicamente (Blanca Gutiérrez & Arias Herrera, 2018), es decir la persona no es capaz de dar más de sí mismo hacia los demás, llegando a sentirse abrumado y fatigado por la carga de

trabajo (Álvarez Cabrera, Chacón Fuertes, Sánchez Moreno, & Araya Urquiola, 2018). La despersonalización conlleva a la manifestación de sentimientos y comportamientos negativos, que llegan incluso a ser cínicos, hacia el ser humano con el que está trabajando, demostrando una distancia emocional, irritación y repudia a las personas con las que trabaja (Miranda Lara, Monsalvo Herrera, & Hernández Caballero, 2017). Por último, la baja realización se manifiesta por la tendencia a juzgarse de forma negativa, apareciendo así la ansiedad, alteración de la concentración, disminución del rendimiento en el trabajo e inconformidad en todos los resultados que ha conseguido (Barreto Osma & Salazar Blanco, 2021).

Las consecuencias del síndrome de burnout pueden ser graves para el personal de enfermería, los pacientes y las instituciones sanitarias (Valero Vidal, y otros, 2019), debido a que genera efectos adversos en la sociedad donde incluye errores en la atención sanitaria, absentismo inexplicable, reducción de la calidad de la atención, insatisfacción laboral, baja satisfacción de los usuarios (Dugani, y otros, 2018) y un incremento en relación a los costos de atención médica asociados con el padecimiento de enfermedades producidas en estos profesionales (Morales Rodríguez, Cobos López, & Ramos Galindo, 2021).

El primer nivel de atención considerado como la puerta de entrada para la población y donde se resuelve el 80% de las necesidades del individuo, familia y comunidad (García-Molina, y otros, 2022). El accionar del enfermero/a es la atención al usuario lo que requiere que estos profesionales de la salud brinden una atención humanizada y de calidad (Toala, y otros, 2021). Frente a lo expuesto y considerando la escasa información existente de investigaciones realizadas en el primer nivel de atención de salud, se planteó como objetivo analizar el nivel del Síndrome de Burnout en el Profesional de Enfermería del primer nivel de atención.

## **Metodología**

Se realizó un estudio descriptivo, no experimental, transversal y cuantitativo. La población a estudiar son las/los profesionales de enfermería. La muestra quedó constituida por 51 enfermeros/as del Distrito 07D02 Machala-Salud. Se incluyeron únicamente a las enfermeras y enfermeros de los establecimientos de salud pertenecientes a la ciudad de Machala con títulos de 3 y 4 nivel y se excluyeron aquellos profesionales que ejercen su profesión en otras ciudades, como también los que se encontraban en sus respectivas vacaciones laborales.

Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario estructurado por dos secciones: en la primera sección constan los datos sociodemográficos como: edad, género, estado civil, número de hijos, tiempo en el servicio, contrato laboral, área en la que labora, trabajo en otra institución de salud, realización labores domésticas, horas de dedicación a la actividad doméstica y relaciones interpersonales. Para segunda sección donde se utilizó la escala de MBI (Maslach Burnout Inventory) conformada por 22 preguntas con respuestas tipo Likert donde se puntúa con 0 que es nunca, 1 Pocas veces al año, 2 Una vez al mes o menos, 3 Unas pocas veces al mes, 4 Una vez a la semana, 5 Pocas veces y 6 Todos los días (Gilla, Giménez, Moran, & Olaz, 2019).

Los datos obtenidos fueron procesados con el programa IBM SPSS versión 26, se agruparon en una serie de tablas referentes a los datos congruentes a la investigación, realizando un análisis univariado y bivariado de los indicadores del presente estudio.

## Resultados

Los resultados obtenidos muestran del total de los profesionales de enfermería el 76,5% (n=39) son de sexo femenino y el 23,5% (n=12) masculino, el 31,4% (n=16) de enfermeras/os corresponden al grupo de edad de 28 a 32 años de edad, el 41,2% (n=21) indico estar soltera/o y en relación al número de hijos el 54,9% (n=28) refirió tener de 1 a 2.

**Figura 1:** Características sociodemográficas de la población

Características		Frecuencia (n)=51	Porcentaje (%)
Sexo	Femenino	39	76,5
	Masculino	12	23,5
Edad	23 a 27 años	10	19,6
	28 a 32 años	16	31,4
	33 a 37 años	8	15,7
	38 a 42 años	5	9,8
	Más de 43 años	12	23,5
Estado civil	Casada(o)	17	33,3
	Unión libre	9	17,6
	Soltera(o)	21	41,2
	Divorciada(o)	3	5,9

	Viuda(o)	1	2,0
Número de hijos	Ninguno	16	31,4
	1 a 2 hijos	28	54,9
	3 a 4 hijos	6	11,8
	Más de 4 hijos	1	2,0

Fuente: Encuesta

En cuanto a las características laborales se obtuvo que el 54.9% (n=28) de enfermeras/os han laborado entre 1 a 5 años, mientras el 19.6% (n=10) de 6 a 10 años y el 25.5% (n=13) su tiempo de servicio es más de 11 años. Con lo que respecta al contrato laboral el 45.1% (n=23) tiene nombramiento y el 54.9% (n=28) tiene un contrato ocasional. El 88.2% (n=45) no labora en otra institución de salud y el 11.8% (n=6) si trabaja en otra institución. El 94.1% (n=48) realiza labores cotidianas en el hogar, mientras que el 5,9% (n=3) no realiza, respecto a la relación interpersonal con los compañeros de trabajo durante la jornada laboral el 72,5% (n=37) manifestótener una buena relación, el 23,4% (n=12) una relación regular y el 3,9% (n=2) una relaciónmala.

Figura 2: Características laborales

Características		Frecuencia (n)=51	Porcentaje (%)
Tiempo de servicio	1 a 5 años	28	54,9
	6 a 10 años	10	19,6
	Más de 11 años	13	25,5
Contrato laboral	Nombramiento	23	45,1
	Contrato ocasional	28	54,9
¿Trabaja en otra institución de salud?	Si	6	11,8
	No	45	88,2
¿Realiza labores cotidianas en su hogar?	Si	48	94,1
	No	3	5,9

¿Cómo es su relación interpersonal con sus compañeros(as) de trabajo durante la jornada laboral?	Buena	37	72,5
	Regular	12	23,5
	Mala	2	3,9

Fuente: Encuesta

En relación a las dimensiones del Maslach Burnout Inventory se observa que el 70,6% (n=36) de los profesionales de enfermería presentó un nivel bajo de cansancio emocional, el 21,6% (n=11) un nivel medio y el 7,8% (n=4) un nivel alto. En la dimensión de despersonalización el 62,7 % (n=32) resultó tener un nivel bajo, el 23,5% (n=12) un nivel medio y el 13,7% (n=7) un nivel alto. Por último, en la dimensión de realización personal se evidenció que el 41.2% (n=21) tiene un nivel bajo, el 23,5 % (n=12) un nivel medio y el 35,3 % (n=18) un nivel alto.

Figura 3: Dimensiones del Maslach Burnout Inventory

Puntuación	Cansancio emocional		Despersonalización		Realización personal	
	Frecuencia (n)=51	Porcenta je (%)	Frecuencia (n)=51	Porcentaje (%)	Frecuencia (n)=51	Porcentaje (%)
Bajo	36	70,6	32	62,7	21	41,2
Medio	11	21,6	12	23,5	12	23,5
Alto	4	7,8	7	13,7	18	35,3
Total	51	100,0	51	100,0	51	100,0

Fuente: Encuesta

Finalmente, el 76,5% (n=39) de los profesionales de enfermería del primer nivel asistencial mostró una tendencia a presentar el síndrome de Burnout con una puntuación total entre 44-87 puntos, el 21,6% (n=11) no presentó riesgo con una puntuación comprendida entre 0-43 puntos y el 2,0% (n=1) obtuvo  $\geq 88$  puntos, lo que es indicativo de que padece el síndrome de burnout.



**Figura 4:** Síndrome de Burnout

Puntuación	Frecuencia (n)=51	Porcentaje (%)
Bajo ( $\leq 43$ )	11	21,6
Medio (44-87)	39	76,5
Alto ( $\geq 88$ )	1	2,0
Total	51	100,0

Fuente: Encuesta

## Discusión

Los resultados obtenidos mostraron que el 31,4% corresponde al grupo de edad de 28 a 32 años, un estudio realizado en Puerto Rico encontró que los profesionales de enfermería presentan mayor incidencia de Burnout en la edad de 32 a 52 años, información que no concuerda con nuestro estudio. Respecto al tiempo de servicio se evidenció que el 54,9% de los entrevistados tiene entre 1 a 5 años mientras que otros estudios revelan que el tiempo de servicio que más predominan son de 12 años, ocasionado mayor riesgo de presentar problemas psicosociales en la jornada laboral (Rodríguez & García, 2020). Por otro lado, en la variable del número de hijos se hallaron similitudes en otras investigaciones, donde (Baird Cedeño & Saltos Rojas, 2020) indicaron que el 58% de los profesionales de enfermería tenían de 1 a 2, mientras que para (Colmenares de la Torre, y otros, 2018), la más alta ponderación encontrada fue en el 33 % donde la mayoría manifestó tener 6 hijos.

En cuanto a la relación interpersonal nuestro estudio mostró que el 23,4% tiene relación regular con sus compañeros de trabajo y el 3,9% una relación mala. Así mismo, un estudio realizado por (Santillan & Muñoz, 2020) indican que del total de 32 profesionales el 87,5% manifestó tener una relación regular con el resto del equipo de trabajo y 12,5% señaló tener una mala relación. Lo que se observa similitud con nuestra investigación evidenciándose que la mayoría de los profesionales de enfermería mantienen una relación regular en la institución donde labora.

Una investigación realizada en la ciudad de Chile por (Gutiérrez, Ramos, & Dalmolin, 2020) con una muestra de 163 participantes, dentro de las dimensiones de Maslach en cuanto al cansancio emocional el 28,2% representa el nivel medio en comparación a nuestro estudio existe una similitud debido a que el 21.6% de los profesionales de enfermería presentan el mismo nivel. En

cuanto a la despersonalización, este estudio muestra un porcentaje medio de 23,5% en comparación a la investigación de (E. Rivas & A. Barraza-Macías, 2018) que el nivel medio representa el 46%. Dentro de la realización personal haciendo comparación con el estudio de (Córdoba, 2020) el 72,97% representa un porcentaje alto, por lo tanto, podemos observar que en dicha investigación existe una gran diferencia en comparación al presente estudio, ya que se obtuvo un resultado de 41.2% donde la realización personal fue baja.

En un estudio realizado en España por (Cerrato Sáez, Jiménez Jiménez, Jenifer, & Meneses Jiménez, 2019) donde participaron 30 enfermeras/os se observó que la mayoría tenía tendencia al síndrome de Burnout, obteniendo un 83,33% y teniendo la misma similitud con nuestro estudio de investigación donde se presentó con mayor prevalencia la tendencia a padecer este síndrome evidenciando en este caso un 76,5%. Igualmente se presentó una misma igualdad con otro estudio realizado en Ecuador en una institución de salud de 2 nivel por (Anzules Guerra, Menéndez Pin, Villegas Chiriboga, Mastarreno Cedeño, & Loor Vélez, 2022) conformada por 42 profesionales de enfermería donde el 87,5% presentó una mayor tendencia a padecer el síndrome de Burnout.

## Conclusión

A partir de los resultados obtenidos en esta investigación se concluyó que el síndrome de burnout prevaleció en las/os enfermeras/os de 28 a 32 años, de sexo femenino, con experiencia laboral menor a 5 años, con mayor riesgo en las dimensiones cansancio emocional, despersonalización y realización personal. Por lo que es necesario que las instituciones sanitarias del primer nivel de atención fortalezcan las intervenciones de tipo preventivo a nivel individual como institucional la pausa activa y programa de antiestrés que ayuden impulsar un ambiente laboral saludable, garantizando la prevención de futuras enfermedades asociadas al trabajo y mejorando el desempeño laboral de los profesionales de enfermería.

## Referencias

1. Blanca Gutiérrez, & Arias Herrera. (Marzo de 2018). Síndrome de burnout en personal de enfermería: asociación con estresores del entorno hospitalario, Andalucía, España. *Rev. Enferm. univ*, 15(1), 30-44. doi:<https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2018.1.62903>
2. Vidotti, V., Trevisan Martins, J., Quina Galdino, M. J., Perfeito Ribeiro, R., & Cruz Robazz, M. L. (Julio de 2019). Síndrome de burnout, estrés laboral y calidad de vida en

- trabajadores de enfermería. *Rev. Enferm. glob.*, 18(55), 344-354. doi:<https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.18.3.325961>
3. Aguagüiña-Medina, S. E., & Villarroel-Vargas, J. F. (30 de Noviembre de 2020). Síndrome de Burnout en personal de salud de atención primaria en el Centro de Salud Tipo C Quero. *Revista científica dominio de las ciencias*, 6(4), 17. doi:2477-8818
  4. Álvarez Cabrera, P., Chacón Fuertes, F., Sánchez Moreno, E., & Araya Urquiola, Y. (Septiembre de 2018). Síndrome de Burnout y variables psicosociales en funcionarios penitenciarios de Arica- Chile. *Revista de Difusión cultural y científica de la Universidad La Salle en Bolivia*, 16(16), 49-79. doi:ISSN 2411-0035
  5. Anzules Guerra, J. B., Menéndez Pin, T. d., Villegas Chiriboga, M. E., MastarrenoCedeño, M. P., & Loo Vélez, K. G. (Enero de 2022). Desgaste profesional en enfermeras durante la COVID-19, hospital de segundo nivel en Ecuador. *Rev. RECIMUNDO*, 6(1), 289-300. Obtenido de <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1527/1970>
  6. Baird Cedeño, M. M., & Saltos Rojas, M. A. (2020). Síndrome de Burnout en un Hospital Básico de la Provincia de Manabí. *Rev. San Gregorio*, 65-77. Obtenido de <http://scielo.senescyt.gob.ec/pdf/rsan/n43/2528-7907-rsan-43-00065.pdf>
  7. Barreto Osma, D. A., & Salazar Blanco, H. A. (2021). Agotamiento Emocional en estudiantes universitarios del área de la salud. *Rev. Univ. Salud*, 23(1), 30-39. doi:<https://doi.org/10.22267/rus.212301.211>
  8. Cerrato Sáez, P., Jiménez Jiménez, V., Jenifer, M., & Meneses Jiménez, T. (2019). BURNOUT EN ENFERMERÍA EN ÁVILA. *Revista Enfermería CyL*, 11(2), 5-10. Obtenido de <https://www.ieinstituto.es/component/rsfiles/descargar-archivo/archivos?path=burnout%252Fburnout-avila.pdf&Itemid=3707>.
  9. Colmenares de la Torre, J., Acosta Martínez, R., Cárdenas Ayón, E., Carvajal Vera, C. P., Guzmán Suárez, O. B., Hernández Díaz, M. R., . . . Cordero Beltrán, I. (2018). Prevalencia del síndrome de burnout en personal de enfermería de México. *Rev. Cubana de Salud y Trabajo*, 19(2), 14-18. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsaltra/cst-2018/cst182b.pdf>
  10. Córdoba, M. G. (Octubre de 2020). Síndrome de burnout en enfermeras. *Rev. Conocimiento enfermero*, 3(10), 71-79. Obtenido de <https://www.conocimientoenfermero.es/index.php/ce/article/view/125/76>

11. De las Salas, R., Díaz Agudelo, D., Serrano Meriño, D., Ortega Pérez, S., Tuesca Molina, R., & Gutiérrez López, C. (2021). Síndrome de burnout en el personal de enfermería en hospitales del departamento del Atlántico. *Rev. Salud Pública*, 23(6), 1-8. doi:DOI: <https://doi.org/10.15446/rsap.V23n6.97141>
12. Dugani, S., Afari, H., Hirschhorn, L., Ratcliffe, H., Veillard, J., Martin, G., . . . Bitton, A. (Junio de 2018). Prevalence and factors associated with burnout among frontline primary health care providers in low- and middle-income. *Rev. Gates Open Research*. doi:10.12688/gatesopenres.12779.3
13. E. Rivas, & A. Barraza-Macías. (Junio de 2018). Síndrome de Burnout en el personal de enfermería y su relación con cuatro variables laborales. *Enfermería universitaria*, 15(2), 1-11. doi:ISSN 1665-7063
14. Fajardo Lazo, J., Mesa Cano, I., & Ramírez Coronel, A. (Mayo de 2021). Professional Burnout syndrome in health. *Rev. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40(3).
15. García-Molina, C., Satorres-Pérez, M., Crespo-Mateos, A. P., Rico, J. A., García-Soriano, L., & Carrascosa-Gonzalvo, S. (Enero de 11 de 2022). Prevalencia del síndrome de burnout en profesionales de medicina y enfermería de Atención Primaria en centros de salud acreditados para Formación Sanitaria Especializada de dos áreas de salud de Alicante. *Scielo*, 15(1), 5. doi:2386-8201
16. Gilla, M. A., Giménez, S. B., Moran, V. E., & Olaz, F. O. (2019). Adaptación y validación del Inventario de Burnout de Maslach en profesionales argentinos de la salud mental. *Rev. Liberabit*, 25(2), 179-193. doi:<http://dx.doi.org/10.24265/liberabit.2019.v25n2.04>
17. Gutiérrez, K. P., Ramos, F. R., & Dalmolin, G. d. (29 de Septiembre de 2020). SÍNDROME DE BURNOUT EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE LA CIUDAD DE PUNTA ARENAS, CHILE. *Rev. Texto & Contexto Enfermagem* , 29, 1-12. doi:<https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2019-0273>
18. Intriago Miranda, S. A. (Diciembre de 2019). Síndrome del "Burnout" en personal de salud de un centro hospitalario de la dirección distrital Junín-Bolívar. *Revista San Gregorio*(35), 94-107. doi:<http://dx.doi.org/10.36097/rsan.v1i35.962>

19. Lauracio, C., & Lauracio, T. (Octubre de 2020). Síndrome de Burnout y desempeño laboral en el personal de salud. *Revista Innova Educación*, 2(4), 543-554. doi:<https://doi.org/10.35622/j.rie.2020.04.003>
20. Logacho Villacís, B. D., Carvajal, L. D., & Rojas Jaramillo, R. R. (2020). Prevalencia de síndrome de burnout en los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador. *Rev. Retos de la Ciencia*, 4(8), 38-54. doi:<https://doi.org/10.53877/rc.4.8.20200101.04>
21. López, E. M. (30 de Diciembre de Julio-Diciembre de 2020). Síndrome de burnout en enfermeros de hospitales públicos y privados en Guayaquil, Ecuador. *Medicina e Investigacion clinica Guayaquil*, 1(1), 8. doi:0.51597
22. Lovo, J. (Enero de 2021). Síndrome de burnout: Un problema. *Revista entorno*(70), 110-120. doi:<https://doi.org/10.5377/entorno.v0i70.10371>
23. Miranda Lara, V. R., Monzalvo Herrera, G., & Hernández Caballero, B. (Junio de 2017). Burnout en el personal de enfermería del primer nivel de atención de la Secretaría de Salud de Hidalgo. *Rev. Gaceta Hidalguense de Investigación en Salud*, 5(2), 9-13.
24. Morales Rodríguez, Á. M., Cobos López, G., & Ramos Galindo, E. (2021). Prevención del burnout en Enfermería. *Revista Científico-Sanitaria*, 5(1), 62-77. Obtenido de [https://revistacientificasanum.com/pdf/sanum\\_v5\\_n1\\_a8.pdf](https://revistacientificasanum.com/pdf/sanum_v5_n1_a8.pdf)
25. Muñoz, S., Ordoñez Villota, J. N., Solarte Moncayo, M. N., Valverde Ceron, Y. C., Villarreal Castro, S., & Zemanate Perez, M. L. (Enero de 2018). Síndrome de Burnout en enfermeros del Hospital Universitario San José. Popayán. *Rev. Méd. Risaralda*, 23(1), 34-37. doi:ISSN 0122-0667
26. Rendón Montoya, M. S., Peralta Peña, S. L., Hernández Villa, E. A., Hernández, R. I., Vargas, M. R., & Favela Ocaño, M. A. (Julio de 2020). Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización. *Rev. Enferm. glob.*, 19(59), 479-492. doi:<https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.398221>
27. Rodríguez, D. J., & García, M. M. (1 de Agosto de 2020). Síndrome de burnout en enfermeras/os de la unidad de cuidado intensivo neonatal. *Austral*, 33(19), 1-7. doi:2591-6424

28. Santillan, R. E., & Muñoz, S. T. (7 de Abril de 2020). Clima organizacional y Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería del Hospital de Jaén. *REVISTA CIENTIFICA UNTRM*, 3(1), 1-7. doi:dx.doi.org/10.25127/rcsh.20203.569
29. Sarmiento Valverde, G. S. (Marzo de 2019). Burnout en el servicio de emergencia de un hospital. *Rev. Horizonte Médico*, 19(1), 67-72. doi:http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2019.v19n1.11
30. Toala, F. G., Piñeiros, V. I., Moreno, A. P., Coronel, E. A., Tamayo, J. C., & Mallea, M. M. (Marzo de 2021). Síndrome de Burnout en profesionales de la salud del Ecuador y factores asociados en tiempos de pandemia. *Revista Virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna*, 8(1), 11. doi:2312-3893
31. Valero Vidal, M., Rivera Chávez, M. J., Magder, S., González Carrillo, P. L., Lozada Hernández, E. E., & Valero Rodríguez, J. E. (2019). Incidencia del síndrome de Burnout en residentes de terapia intensiva en hospitales de tercer nivel estudio multicéntrico internacional (estudio INCIBUS). *Rev. Medicina Critica*, 33(5), 238-244. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/medcri/ti-2019/ti195d.pdf>
32. Vargas Barrios, W. A., Cabrera Meneses, Y., & Salazar Herrán, R. L. (2018). Síndrome de Burnout en Enfermería. *Rev. Cina Research*, 2(2), 24-29. Obtenido de <https://journals.uninavarra.edu.co/index.php/cinaresearch/article/view/131/65>
33. Vargas Cruz, L. D., Niño Cardozo, C. L., & Acosta Maldonado, J. Y. (Junio de 2017). Estrategias que modulan el síndrome de Burnout en enfermeros (as): una revisión bibliográfica. *Rev. cienc. ciudad*, 14(1), 111-131.
34. Vidotti, V., Perfeito Ribeiro, R., Quina Galdino, M. J., & Trevisan Martins, J. (2018). Síndrome de Burnout y trabajo en turnos en el equipo de enfermería1. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. doi: http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.2550.3022