

**UNIVERSIDAD
HISPANOAMERICANA**

CARRERA DE ENFERMERÍA

*Tesis para optar por el grado académico de
Licenciatura en Enfermería*

**SÍNDROME DE BURNOUT EN
PROFESIONALES DE ENFERMERÍA,
RELACIONADO CON ESTRATEGIAS
PREVENTIVAS IMPLEMENTADAS AL
PERSONAL EN EL SERVICIO DE
CUIDADOS INTENSIVOS. REVISIÓN
SISTEMÁTICA EN PAISES DE EUROPA,
ASIA Y AMÉRICA LATINA, 2020-2025.**

SHEYLA ULLOA FALLAS

Diciembre, 2025.

RESUMEN	9
CAPÍTULO I PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	13
<i>1.1 PLANEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....</i>	<i>14</i>
1.1.1 Antecedentes del problema	14
1.1.1.1 Antecedentes internacionales.....	14
1.1.1.2 Antecedentes nacionales	22
1.1.2 Delimitación del problema	22
1.1.3 Justificación	23
<i>1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN</i>	
.....	25
Pregunta PICO	25
<i>1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....</i>	<i>26</i>
1.3.1 Objetivo General.....	26
1.3.2 Objetivos Específicos	26
<i>1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES.....</i>	<i>27</i>
1.4.1 Alcances de la investigación.....	27
1.4.2 Limitaciones de la investigación	27
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO.....	28
<i>2.1 CONTEXTO TEÓRICO CONCEPTUAL</i>	<i>29</i>
2.1.1 Síndrome de Burnout.....	29
2.1.2 Factores sociodemográficos	30
2.1.3 Síntomas	31
2.1.4 Dimensiones del Síndrome de Burnout.....	32

2.1.5 Efectos en los profesionales de Enfermería.....	33
2.1.6 Prevención	34
2.1.7 Factores protectores	34
2.1.8 Beneficios	35
2.1.9 Niveles de prevención para los enfermeros y las estrategias asociadas al Síndrome de Burnout.....	36
2.1.10 ¿Qué es un Enfermero y que es un Enfermero UCI?	37
2.1.11 Enfermero general vs Enfermero UCI.....	38
2.1.12 Diferencias clave entre enfermero general y enfermero de UCI	38
2.1.13 Necesidades o factores de riesgo	39
2.1.14 Dimensión Social / demográfica.....	39
2.1.15 Dimensión física	40
2.1.16 Dimensión psicología y emocional.....	40
2.2 MODELOS Y TEORÍAS.....	42
2.2.1 Betty Neuman: Modelo de sistemas	42
CAPÍTULO III MARCO METODOLÓGICO	45
3.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN	46
3.2 TIPO DE LA INVESTIGACIÓN	46
3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	47
3.4 RESULTADOS DE IMPLEMENTACIÓN DE PRISMA	48
3.5. UNIDADES DE ANÁLISIS U OBJETOS DE ESTUDIO	52
3.5.1 Población	52
3.5.2 Muestra	52

3.6	<i>CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN</i>	52
3.7	<i>OPERALIZACIÓN Y CATEGORIZACIÓN DE LAS VARIABLES</i>	53
3.7.1	CATEGORIZACIÓN DE LAS VARIABLES.....	53
3.7.2	OPERALIZACIÓN DE VARIABLES	54
3.8	<i>PLAN PILOTO</i>	56
3.9	<i>INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN</i>	56
3.10	<i>PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS</i>	57
3.10.1	BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN	57
3.10.1.1	Estrategia de búsqueda	57
3.10.1.2	Relaciones entre conceptos.....	58
3.10.1.3	Algoritmo de búsqueda.....	59
3.11	<i>ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS</i>	60
3.11.1	Selección de los estudios	60
3.11.2	Extracción de datos	62
3.12	<i>ANÁLISIS DE DATOS</i>	62
3.12.1	Lectura crítica	63
3.12.2	Nivel de evidencia	65
3.13	<i>CONSIDERACIONES ÉTICAS</i>	66
CAPITULO IV PRESENTACIÓN DE RESULTADOS		67
4.2.	<i>PRESENTACIÓN DE RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN</i>	68
CAPÍTULO V DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS		76
5.1	DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS	
5.1.1	Sociodemográfico	77

5.1.4 Factores de riesgo	79
5.1.2 Dimensiones del Síndrome de Burnout	85
5.1.3 Síntomas	88
5.1.5 Factores protectores	91
5.1.6 Estrategias preventivas	93
CAPÍTULO VI CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	99
6.1 CONCLUSIONES	100
6.2 RECOMENDACIONES	102
ANEXO N°1 FICHA DE LECTURA CRÍTICA	117
ANEXOS N°2 EVALUACIÓN DE LOS ARTÍCULOS INCLUIDOS, FICHA JBI	118
ANEXO N3° PLAN PILOTO.....	122
ANEXO N°4 MATRIZ DE LOS ARTÍCULOS SELECCIONADOS.....	126
ANEXO N°5 TABLA DE EXCEL.....	129
ANEXO N°7 CARTA TUTORA.....	131
ANEXO N°8 CARTA LECTORA	132
ANEXO N° 9 CARTA AUTORIZACIÓN.....	133
ANEXO N° 10 SOLICITUD CAMBIO DE TEMA	135
ANEXO N° 11 DEDICATORIA.....	136
ANEXO N°12 AGRADECIMIENTO.....	137

ÍNDICE DE TABLAS

<i>Tabla N°1 “Componentes de la pregunta PICO”</i>	25
<i>Tabla N° 2 “Mapa de búsqueda de relaciones entre descriptores, y los resultados obtenidos por base de datos”</i>	48
<i>Tabla N°3 “Criterios de inclusión y exclusión para la revisión sistemática”</i>	52
<i>Tabla N°4 “Revisión de los artículos incluidos en la revisión sistemática”</i>	63
<i>Tabla N° 5 “Evaluación de los artículos incluidos según ficha JBI. Revisión Sistemática, 2025”</i>	64
<i>Tabla N° 6 “Nivel de evidencia y grado de recomendación de los artículos científicos incluidos en la revisión sistemática”</i>	66
<i>Tabla N°7 “Factores sociodemográficos de los profesionales de enfermería, influyentes en el síndrome de burnout, según artículos científicos incluidos. Revisión sistemática, 2025”</i>	68
<i>Tabla N°8 “Factores de riesgo desencadenantes del síndrome de burnout, según artículos científicos incluidos. Revisión sistemática, 2025”</i>	69
<i>Tabla N°9 “ Reconocimiento de las dimensiones del síndrome de burnout en profesionales de enfermería, según artículos científicos incluidos. Revisión sistemática, 2025”</i>	70

<i>Tabla N°10 “Reconocimiento de las dimensiones del síndrome de burnout en profesionales de enfermería, según artículos científicos incluidos. Revisión sistemática, 2025”</i>	71
<i>Tabla N°11 “Síntomas del síndrome de burnout, según artículos científicos incluidos. Revisión sistemática, 2025”</i>	72
<i>Tabla N°12 Factores protectores en el desarrollo del síndrome de burnout, en profesionales de enfermería, según artículos científicos incluidos. Revisión sistemática, 2025”</i>	73
<i>Tabla N°13 “Estrategias preventivas para el profesional de enfermería, ante el desarrollo del síndrome de burnout, según artículos científicos incluidos. Revisión sistemática, 2025”</i>	74

ÍNDICE DE CUADROS

<i>Cuadro N1° “Categorización de variables”</i>	53
<i>Cuadro N° 2 “Operalización de variables”</i>	55
<i>Cuadro N°3 “Descriptor del tema principal”</i>	58
<i>Cuadro N°4 “Relación entre conceptos”</i>	58
<i>Cuadro N°5 “Matriz de artículos”</i>	60

ÍNDICE DE FIGURAS

<i>Figura N° 1 “Diagrama de flujo PRISMA para la selección de información utilizada.</i>	51
--	----

RESUMEN

Introducción: Los profesionales de enfermería juegan un papel sumamente importante en el ambiente hospitalario, aún más, cuando estos se encuentran en servicios especializados en donde el saber y la experiencia son factores indispensables para poder ejecutar de manera eficiente y con calidad su labor. Los enfermeros día a día se ven expuestos a miles de situaciones que afectan no solo su salud física y mental. Es por este motivo que el implementar estrategias de identificación y resolución de problemas no es negociable. Enfermería se enfoca en el cuidado de la **persona**, tanto en su proceso de enfermedad como de salud, reforzando hábitos saludables con la finalidad de mantener un estado de bienestar. Sin embargo, muchos factores impiden al profesional de enfermería brindar una atención holística y de calidad, es por este motivo que se tiene como **necesidad** priorizar su bienestar, emocional, físico y laboral. **Objetivo general:** Determinar las estrategias preventivas implementadas en los profesionales de enfermería, relacionado con el síndrome de Burnout, en el servicio de cuidados intensivos. Revisión sistemática en países de América Latina, 2020-2025. **Metodología:** Este trabajo de investigación consiste en una revisión sistemática, la cual se desarrolla mediante un enfoque cualitativo, ya que se enfoca en el análisis de diversa literatura, dentro de ellos los artículos seleccionados que permiten la obtención de resultados importantes, en donde se permite evaluar y apreciar las variables de estudio. **Resultados y Discusión:** el síndrome de burnout es una de las problemáticas que está afectando a gran porcentaje de los profesionales de enfermería, dando como resultado lesiones no solo físicas, sino emocionales y sociales. **El rol del profesional de enfermería** se caracteriza por el quehacer que abarca el cuidado de los pacientes no solo en estado de enfermedad sino en la salud, lo cual trae consigo una serie de responsabilidades que con el paso del tiempo pueden generar problemas en el estado de salud del profesional. Cabe resaltar que el profesional

de enfermería se ve inmerso en muchos ambientes generando un nivel de estrés elevado, ya que no solo se debe de comprender y satisfacer las necesidades del paciente, sino también afrontar a los familiares, ambientes laborales los cuales en algunos casos no son los adecuados, turnos rotativos, bajas remuneraciones. Así como factores sociales que influyen en el desgaste emocional, si se tiene hijos, responsabilidades del hogar, condiciones de salud crónicas, entre otras. Dentro de los hallazgos encontrados se evidencio la falta de estrategias preventivas implementadas en el personal de enfermería, en donde no solo su carencia se identificaba sino también su falta de compromiso en la permanencia de las mismas. Uno de los puntos más importantes detectados en la presente investigación, fue que las pocas estrategias propuestas se visualizaban a corto plazo, lo cual imposibilitaba el análisis de su efectividad, aspecto importante que se contempla como una delimitación en la búsqueda de nuevas estrategias. **Conclusión:** el planteamiento de estrategias de prevención contra síndrome de burnout como su identificación, son de vital importancia para el profesional de enfermería, ya que, permiten implementar, reforzar y crear nuevas herramientas, con la finalidad de detener diversos escenarios que amenazan el bienestar del profesional, así como complicaciones en el proceso del cuidado al paciente como resultado de este desgaste emocional. Dentro de algunas medidas preventivas se destacan: tiempos de descanso, pautas activas, resiliencia, control y manejo de emociones, comunicación asertiva, hábito saludable del sueño. **Palabras clave:** UCI: unidad de cuidados intensivos, burnout, estrategias, prevención.

ABSTRACT

Introduction: Nursing professionals play an extremely important role in the hospital environment, especially when they are in specialized services where knowledge and experience are essential factors to efficiently and effectively carry out their work with quality. Nurses are exposed daily to thousands of situations that affect not only their physical and mental health. For this reason, implementing identification and problem-solving strategies is non-negotiable. Nursing focuses on caring for the person, both in their illness and health process, reinforcing healthy habits to maintain a state of well-being. However, many factors prevent the nursing professional from providing holistic and quality care, which is why it is necessary to prioritize their emotional, physical, and occupational well-being. **General Objective:** To determine the preventive strategies implemented in nursing professionals, related to Burnout syndrome, in the intensive care service. Systematic review in Latin American countries, 2020-2025. **Methodology:** This research work consists of a systematic review, which is developed through a qualitative approach, since it focuses on the analysis of diverse literature, including selected articles that allow obtaining important results, where the study variables can be evaluated and appreciated. **Results and Discussion:** Burnout syndrome is one of the problems that is affecting a large percentage of nursing professionals, resulting in not only physical but also emotional and social injuries. The role of the nursing professional is characterized by the work that encompasses caring for patients not only in a state of illness but also in health, which brings with it a series of responsibilities that over time can generate problems in the professional's state of health. It is worth noting that the nursing professional is immersed in many environments generating a high level of stress, since

not only must they understand and meet the patient's needs, but also deal with family members, work environments which in some cases are not adequate, rotating shifts, low remuneration, as well as social factors that influence emotional exhaustion, if they have children, household responsibilities, chronic health conditions, among others. Among the findings, there was evidence of a lack of preventive strategies implemented in nursing personnel, where not only was their lack identified but also their lack of commitment to their permanence. One of the most important points detected in this research was that the few proposed strategies were visualized in the short term, which made it impossible to analyze their effectiveness, an important aspect that is contemplated as a limitation in the search for new strategies. **Conclusion:** The approach to prevention strategies against burnout syndrome, such as its identification, are of vital importance for the nursing professional, since, through it, it is possible to implement, reinforce, and create new tools, in order to stop various scenarios that threaten the professional's well-being, as well as complications in the patient care process as a result of this emotional exhaustion. Some preventive measures include: rest times, active breaks, resilience, control and management of emotions, assertive communication, healthy sleep habits.

Keywords: ICU: intensive care unit, burnout, strategies, prevention.

CAPÍTULO I
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 PLANEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.1 Antecedentes del problema

El Síndrome de Burnout (SB) es un tema de estudio con gran impacto en la salud mental de los profesionales de enfermería, es por este motivo, que se presenta en el siguiente apartado, literatura sobre las estrategias necesarias a implementar o implementadas, para garantizar un adecuado manejo de este, así, también se presenta dicha información que contiene bases sólidas, que permite una revisión analítica de los antecedentes, con un alcance nacional e internacional.

1.1.1.1 Antecedentes internacionales

El departamento de psiquiatría tiene la obligación de capacitar de forma continua y con calidad a los profesionales de Enfermería, con el objetivo de brindarle al usuario la mejor atención posible. Tomando en cuenta que el ser humano se aborda de manera holística, contemplando la salud mental como pilar fundamental para el bienestar. Salas (2020) publica una investigación en España, que lleva por título *“Niveles de Burnout en el personal de enfermería del servicio de psiquiatría en el hospital universitario Reina Sofía de Murcia.”* La investigación toma como muestra 32 enfermeros que componen el área de psiquiatría, con la variable de antigüedad.

La investigación orientada a valorar en el impacto negativo que tiene el desarrollo del síndrome sobre el profesional. Día a día la salud mental se ve afectada, su importancia es dejada de lado, sin comprender el impacto tanto positivo como negativo que puede generar así mismo como la sintomatología emocional se puede convertir en física, poniendo en peligro el bienestar no solo del profesional, sino de los pacientes (Salas, 2020)

Los factores psicosociales, estrés, sobre carga laboral, estado civil, crianza de hijos, son aspectos con gran influencia en la vida de cada ser humano, y en el síndrome de burnout, especialmente en los profesionales de la salud, Gamez Y et al. (2021), realizan una publicación en Santiago Cuba, artículo llamado “*Síndrome de Burnout en enfermería intensiva y su influencia en la seguridad del paciente*”, los autores lo exponen mediante la realización de un estudio de tipo descriptivo- transversal, en cual se aplica una escala que mide tres aspectos importantes, agotamiento físico, despersonalización y realización personal.

Los resultados marcan que las variables como el sexo femenino, relaciones personales no satisfactorias, rango de edades entre los 40-59 años, hábitos inadecuados, mala alimentación, poco ejercicio y enfermedades crónicas no trasmisibles, son aquellas que determinan la susceptibilidad a desarrollar SB (Gámez, et al, 2021).

El síndrome de burnout tiene una relación directa con el profesional de Enfermería, siendo una de las patologías más sufridas por los profesionales, Laurente, (2021) desarrolla una investigación en Perú, la cual lleva por título “*Síndrome de Burnout y satisfacción laboral en el personal de salud que labora en el servicio de salud mental de un hospital de Ayacucho, 2021*”, en el cual expone la relación que tiene este con el servicio de salud mental, partiendo de la variable de satisfacción laboral. Explica la importancia de mantener estrategias de prevención, ya que, el agotamiento experimentado por los profesionales no se limita solo al aspecto físico, sino que incluye emocional y psicológico.

El profesional de enfermería es afectado mayormente por la parte psicológica emocional. El estudio realizado es de tipo cuantitativo-observacional, en donde seleccionan 32 profesionales como objeto de estudio, el cual se plantea con la finalidad de la formulación de hipótesis para poder resolver dichas teorías, usando el método experimental (Laurente, 2021)

El síndrome de burnout es valorado como problemática de la salud, en donde aproximadamente 8 de 10 profesionales de la salud lo padecen. Gutiérrez, Navarro, Pena, et al, (2021) publican en Cuba, un estudio que lleva por título “*Comportamiento del síndrome de Burnout y la resiliencia en trabajadores de Cuidados Intensivos*”, en donde lo exponen como una epidemia, en la cual la mayoría de los profesionales lo poseen o cuentan con todas las características para desarrollarlo.

Los profesionales afectados con el síndrome en su mayoría son asintomáticos, esto debido a que aplican una habilidad aprendida, que es la resiliencia que, si bien se sabe, es la capacidad de adaptabilidad a diversas situaciones, y comprensión de mecanismos de sobrevivencia, con el objetivo de sobre llevar procesos de alto impacto en la estabilidad emocional del profesional. Herramienta que ha permitido mantener y mejorar la calidad de vida de estos (Gutiérrez, et al, 2021)

El desempeño laboral vinculado al desgaste emocional, físico y psicológico de los profesionales permiten determinar deficiencias en los sistemas de salud. Alarcón, (2022) publica un estudio en Perú, titulado “*Síndrome de Burnout y desempeño laboral en el personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos, 2022*” establece la importancia de la implementación de estrategias preventivas con el objetivo de cuidar el bienestar total del profesional de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos.

Los profesionales cumplen como parte de su labor, la escucha, y el afrontar aspectos de diversa índole, es por eso que se habla de la implementación de las prácticas seguras para el profesional y la mejora de medidas preventivas físicas, como el adecuado manejo de distribución de pacientes según gravedad y dependencia ya que la unidad por ser un área especializada exige al personal permanecer en un estado de alerta continuo, lo cual genera un deterioro, así como emocional y psicológico (Alarco J, 2022)

El síndrome de burnout marca un vínculo directo con el desempeño laboral del profesional de enfermería, la demanda en la satisfacción de las necesidades de los pacientes es elevada y creciente. Espinoza R, (2022), realiza una investigación en Perú, titulada “*Síndrome de Burnout y desempeño laboral del personal de enfermería en áreas de psiquiatría de los Hospitales Essalud*”, en la cual se selecciona, 70 profesionales y 30 auxiliares de enfermería, en donde se expone la importancia de implementar estrategias preventivas o de modo correctivas para visualizar un cambio a nivel profesional, como laboral.

La investigación desarrollada expone que, a nivel laboral, la profesión de enfermería día a día adquiere más responsabilidad y consigo más volumen de trabajo por lo cual denota la importancia de reconocer los factores de riesgo y cómo abordarlos, dándole prioridad a la salud mental que es el mayor potencializador del bienestar. (Espinoza R, 2022)

El profesional de enfermería juega un papel fundamental en la salud de los pacientes, es por eso que es imperante mantener la salud óptima en cada uno de ellos, con el objetivo de garantizar atención de finosura. Morales (2022) publica un artículo en Perú que lleva por título “*Relación del Síndrome de Burnout y la calidad de vida profesional del personal de enfermería que labora en la UCI de un hospital en lima, 2022*” expone el gran peso que cargan los trabajadores y que, a lo largo del tiempo, se ha secundizado su papel vital en los procesos de prevención, curación y rehabilitación.

La problemática pretende concientizar a la población sobre el arduo trabajo realizado por los profesionales, que va orientado al servicio, dedicación y altruismo y como es prioridad establecer acciones que mejoren la calidad de vida de estos.

Por lo que se crea un enlace entre el autocuidado efectivo y el desempeño laboral, al no existir un proceso equilibrado en la vida del profesional se obtiene como resultado un cuidado deficiente (Morales 2022)

Los seres humanos tienen necesidades de distinta índole. Juárez (2022) expone un artículo en México, titulada *“Intervención educativa de enfermería para disminuir los factores que predisponen al Síndrome de Burnout en enfermeras de un hospital de segundo nivel”* la cual se enfoca en comprender las distintas necesidades del ser humano desde las más básicas como alimentos, baño, hasta el proceso de autorrealización, sentido de pertenencia y de cómo se ven expuestos a diversas situaciones, en donde se ven en la necesidad de cambiar comportamientos y pensamientos para poder resolver.

Los profesionales de enfermería cumplen un papel sumamente importante en el proceso de salud. Día a día se ven inmersos al cambio y la adaptabilidad de situaciones, y es en este punto, en donde se deben implementar herramientas para identificar situaciones estresores y las posibles maneras de resolución. (Juárez, 2022)

Los profesionales de enfermería aplican diversas herramientas en su cotidianidad para poder resolver las distintas situaciones que se presentan. Cachaguay (2023) realiza una publicación en Ecuador, titulada *“Síndrome de Burnout en el personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos”* en la cual se expone una de las realidades de los profesionales en enfermería. El síndrome de burnout no es una patología fácil de sobre llevar, y a esto se le suman factores como limitación económica, exceso de trabajo, poco apoyo de la institución en la que se labora, injusticias laborales entre otras.

Las herramientas se aplican con una finalidad, sin embargo, cuando no se tienen o no se hace uso de ellas para comprender y asimilar este síndrome muchos optan por caminos que, si bien no son una solución, les ayuda a disminuir niveles de estrés, ansiedad, como,

por ejemplo: drogadicción, alcoholismo, fármaco dependencia y otros cambios producto del síndrome como tal, por ejemplo: depresión, impotencia y despersonalización. Este estudio tiene como finalidad sensibilizar a la población con el fin de crear un entorno sano, en donde la salud del paciente como la del profesional se encuentren protegidas. (Cachaguay 2023)

La enfermería es una profesión que se caracteriza por la necesidad emocional de ayudar a los seres humanos en sus procesos de salud-enfermedad. Salgado et al (2023), realizan una investigación en la ciudad de México, titulada *“Atención a pacientes COVID-19 como factor predisponente para el desarrollo de Síndrome de Burnout en el personal de Enfermería”*, se centra en establecer una relación entre el cuidado del paciente y el profesional, ya que uno de los factores que se estudian es el desconocimiento de la enfermedad y los grandes esfuerzos del profesional por resolver la necesidad del paciente.

La enfermedad es la raíz de la creciente ola de muertes, así como los factores de riesgo, inadecuado manejo y poca experiencia, se determinan como posibles factores para el desarrollo del síndrome, a esto se le añade las restricciones de contacto, jornadas extensas, aumento en el ingreso de pacientes y decesos, lo cual potencializan el deterioro de la salud emocional, social y psicológico del profesional. (Salgado et al., 2023)

El síndrome de burnout se presenta en la población en general, no tiene un modelo específico, existen predisponentes para el desarrollo de este. Sin embargo, no se limita a una sociedad como tal, o a un profesional en particular Carreño (2024), publica en Perú, un artículo titulado *“Síndrome de Burnout y el desempeño laboral de las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatales en un hospital nacional del Callao, 2024”*, expone que el síndrome de burnout no pertenece a una comunidad en específico, sino que depende del entorno en el que se desarrolla el personal.

Los profesionales de enfermería en las unidades de cuidados intensivos presentan un alto índice del síndrome, ya que uno de los aspectos de más impacto es la edad neonatal, dependencia del usuario, condición hemodinámica y uno de los aspectos que exponen los profesionales es la facilidad de los padres de familia de delegar responsabilidades lo que da como resultado un aumento en el volumen de trabajo y responsabilidad. (Carreño 2024)

Los profesionales de enfermería afrontan situaciones desgastantes emocional y físicamente, en donde se pone a prueba lo aprendido y se evidencian las deficiencias del sistema salud Almeida V et al., (2024) publican un estudio en Brasil, titulado “*Síndrome de Burnout en los trabajadores de cuidados intensivos en una ciudad al noroeste de Brasil*” que describe el desarrollo de la enfermedad en donde las técnicas de afrontamiento enseñadas son deficientes en los profesionales de cuidados intensivos.

El contexto pandémico demuestra que las estrategias de afrontamiento son precarias, por la sintomatología presentada, dentro de las más pronunciadas, está el sufrimiento psicológico. Así como el ser menor de 38 años, lo cual representa un factor de riesgo por la alta demanda de conocimiento y experiencia, así mismo, el ser de un área especializada y delicada como es la unidad de cuidados intensivos. Además, los factores protectores, como el tener hijos, mantenerse en una relación sentimental saludable, realizar ejercicio físico y mental muestran ser un gran apoyo como estrategia preventiva. (Almeida V, et al, 2024)

Las estrategias de prevención están enfocadas en la individualidad, sin embargo, a lo largo del tiempo se ha comprobado que el ser humano aprende mejor y desarrolla más habilidades cuando se encuentra en un grupo, esto debido al sentido de pertenencia y seguridad. Romero, Nagua y Alvarado, (2024) publican un artículo en Ecuador, titulado “*Estrategias de prevención del Síndrome de Burnout en Enfermería de Cuidados*

Intensivos”, expone y determina la importancia de las estrategias de prevención del síndrome de burnout actuales y propuestas de nuevas estrategias.

Los profesionales encontraron que los programas de resiliencia, intervenciones psicosociales y mejoras de las condiciones laborales y sociales representan altos índices de factores protectores para el desarrollo del síndrome en profesionales de cuidados intensivos. (Romero, Nagua y Alvarado, 2024).

Los factores sociales, familiares y laborales determinan en gran medida el estado de salud de los profesionales, así como la implementación y concientización de estrategias pueden aportar grandes beneficios no solo para el paciente sino para el profesional. Díaz et al (2025) publican un artículo en la ciudad de Veracruz, México, titulado “*Síndrome de Burnout en personal sanitario durante la pandemia del COVID-19, Veracruz, México*”. El estudio se desarrolla bajo un enfoque cuantitativo trasversal analítico, con una muestra de 93 profesionales de enfermería, a los cuales se les aplica la escala de maslach para evidenciar la aparición del síndrome.

La investigación denota que gran parte del predisponente al desarrollo del síndrome se basa en factores sociales, órdenes sanitarias, cantidad de hijos, condición económica y estado civil, dando como resultado más estresante el entorno laboral. Así mismo, factores como exceso laboral, poca capacitación, desmotivación, se consideran predisponentes para el desarrollo del SB (Díaz, et al, 2025)

La resiliencia es una de las herramientas más eficaces para afrontar el SB en los profesionales de enfermería. Hassan y Mohamed (2025) realizan una publicación en Egypto la cual se titula “ *Exploring resilience in critical care nursing: a qualitative inquiry into continuous adaptation, collaborative unity, and emotional balance*” en donde se aplica la metodología de tipo Descriptiva-trasversal, usando la escala de

Maslach Burnout Inventory, para determinar el nivel del síndrome y la escala de Connor Davidson, para determinar el, grado de resiliencia y expresión de esta en cada profesional.

La investigación arroja como resultado final que la mayoría de los enfermeros en la unidad de cuidados intensivos han sufrido el síndrome, sin embargo, gracias a su nivel de resiliencia, han podido plantear el desarrollo de otras herramientas de afrontamiento, para mejorar la calidad de vida y encontrar un balance entre la vida profesional y salud física y mental (Hassan y Mohamed 2025)

1.1.1.2 Antecedentes nacionales

La información hallada a nivel nacional sobre el Síndrome de Burnout, el conocimiento y la ampliación de estrategias es muy escasa, lo que limita la investigación de este, aun así, afecta a un porcentaje importante de la población del sector salud.

El desgaste emocional y físico en los profesionales produce una disminución en la calidad en la atención brindada por los profesionales. Arias y Brenes (2023), desarrollan una investigación titulada “*Síndrome de desgaste ocupacional en el personal de enfermería del área de salud de Parrita, Puntarenas, Costa Rica*”, el dónde se analizan tres aspectos fundamentales: realización personal, despersonalización y cansancio emocional.

La escala de Maslach empleada en la investigación, permite valorar el desarrollo del síndrome de burnout, con el objetivo de plantear estrategias, que como bien se explica en el documento pueden ser de índole personal, como los buenos hábitos y su influencia positiva en el desarrollo personal y en el entorno laboral, con la finalidad de garantizar ambientes adecuando para desenvolverse como profesional (Arias y Brenes, 2023).

1.1.2 Delimitación del problema

Esta investigación se determina como una revisión sistemática, la cual se elabora tras la revisión de artículos científicos orientados a las estrategias preventivas implementadas en

los profesionales de enfermería de los servicios de cuidados intensivos en relación con el síndrome de burnout. El estudio toma en cuenta a ambos géneros y factores socioeconómicos en los profesionales de enfermería, con una muestra de 5 artículos científicos, en Europa, Asia y América Latina, en los años 2020-2025.

1.1.3 Justificación

El Síndrome de Burnout es una enfermedad que representa un gran agotamiento emocional para quienes lo desarrollan, por lo cual se comprende que el profesional de Enfermería al estar expuesto a diversas situaciones tales como, jornadas laborales extensas, poco recurso humano, muertes, impotencia, invalidación laboral, presenta un gran índice de desarrollar tal Enfermedad, dando como resultado una afectación en la salud del profesional.

Los ambientes laborales representan para el profesional de enfermería escenarios con grandes responsabilidades, ya que es obligación velar por el bienestar del paciente, así mismo manejar eventualidades diversas con los familiares. Para los profesionales este tipo de situaciones son difíciles de resolver por distintos factores como por ejemplo el recurso humano y recurso institucional, tiempo entre otros. Todos estos aspectos están vinculados con al agotamiento emocional y físico, el cual representa un potencial problema, ya que, al no darle seguimiento, un abordaje adecuado o implementación de acciones preventivas, implicara una disminución en el rendimiento laboral, y deficiencia en el bienestar de los trabajadores, dando como resultado un entorno poco seguro para ambas partes.

El conocimiento permite a la población sensibilizarse sobre temas de gran importancia en el área de la salud, como lo es el Síndrome de burnout y algunos de los temas que engloba, por ejemplo: la salud física, emocional y psicológica. Además, permite identificar

situaciones de riesgo, señales de fallo en las estrategias propuestas y tomar las medidas preventivas necesarias, con el fin de garantizar el bienestar tanto del profesional de enfermería, como del usuario.

El desarrollo de dicha investigación permite al profesional de enfermería identificar distintas señales de agotamiento generalizado, así como las acciones preventivas y correctivas. Con el fin de garantizar una atención de calidad directa al usuario como a su familia, un mejor desarrollo en el entorno y así también una mejora en su bienestar. Además, representa para la institución una mejora el servicio de atención y rendimiento y producción laboral, teniendo como resultado un equipo de trabajo capacitado para la resolución de diversas situaciones.

La motivación de esta investigación es ayudar a concientizar a la población sobre el gran problema que atraviesan los profesionales de enfermería en su quehacer. Esta problemática a lo largo del tiempo se ha ido normalizando lo cual genera resignación en el profesional e inconsciencia por parte de la población atendida como de la institución en donde se labora. Es de vital importancia que se comprenda que el profesional de enfermería en su labor diaria lidia con múltiples situaciones que involucran desgaste emocional, físico y psicológica.

Este es un tema pertinente para todos, tanto para el sector salud, como para la población, ya que se han descrito diversas situación en donde la comunidad usuaria agrava la condición del profesional, por eso el sistema salud insta al usuario a volverse más autónomo más consiente a hacer uso correcto de los recursos, a no congestionar servicios, para no aumentar el volumen de trabajo, a hacerse participe de su proceso de salud, a concientizar que los profesionales de salud también son seres humanos.

La investigación enmarca la importancia de la educación, en los profesionales sobre el tema en cuestión, ya que, les permite identificar y manejar de manera más efectiva la problemática. Así mismo implementar las medidas necesarias con el fin de garantizar el bienestar tanto propio como del usuario, que a futuro se ve reflejado en atención de calidad, en seguridad del paciente y reducción de costos.

1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

La investigación se basa en la pregunta central;

¿Cuáles estrategias preventivas se relacionan con el síndrome de burnout en los profesionales de enfermería en los servicios de Cuidados intensivos?

La presente investigación se realiza mediante la formulación de la pregunta PICO;

Pregunta PICO

La pregunta PICO facilita el análisis en una revisión sistemática, en el cual se establece un tema en forma de preguntas, para posteriormente encontrar sus interrogantes.

*Tabla N°1
“Componentes de la pregunta PICO”*

P	I	C	O
Población	Intervención	Comparación	Resultados
Profesionales de enfermería en los servicios de	Estrategias preventivas implementadas por		Síndrome de burnout.

cuidados intensivos con Síndrome de burnout.	los profesionales de enfermería en los servicios de cuidados intensivos		
--	---	--	--

Fuente: elaboración propia, 2025.

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 Objetivo General

Determinar las estrategias preventivas implementadas en los profesionales de enfermería, relacionado con el síndrome de Burnout, en los servicios de cuidados intensivos. Revisión sistemática en países de América Latina, 2020-2025.

1.3.2 Objetivos Específicos

1. Clasificar a los profesionales de Enfermería en el servicio de cuidados intensivos en aspectos sociodemográficos. Revisión sistemática en países de América Latina, Europa y Asia 2020-2025.
2. Identificar el Síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería en el servicio de cuidados intensivos. Revisión sistemática en países de América Latina, Europa y Asia 2020-2025.
3. Identificar las estrategias enfocadas a la prevención del Síndrome del Burnout implementadas en los profesionales. Revisión sistemática en países de América Latina, Europa y Asia 2020-2025.

1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES

1.4.1 Alcances de la investigación

Esta investigación se desarrolla dentro del marco de los objetivos establecidos, definidos y desarrollados.

1.4.2 Limitaciones de la investigación

No se presenta ninguna limitante durante la presente investigación.

CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO

2.1 CONTEXTO TEÓRICO CONCEPTUAL

2.1.1 Síndrome de Burnout

El profesional de enfermería expone su integridad día a día durante su quehacer ya que atraviesa múltiples situaciones llenas de emociones, angustia, estrés, ansiedad, miedo, presión en donde ponen a prueba no solo las habilidades físicas de este, sino también mentales. El Síndrome de Burnout es una enfermedad crónica que se desarrolla como resultado a la exposición continua y sin resolución de situaciones altamente estresantes, las cuales no solo se producen en el área laboral, también familiar y social. En el cual el ser humano se ve inmerso en alteraciones psicológicas progresivas y consigo su calidad de vida.

El Síndrome de Burnout caracterizado no solo por ser una enfermedad psicológica, sino también conductual y psicosomática, Martínez y Serna (2020) desarrollan un artículo, en el cual detallan los componentes de la patología como tal, en donde mencionan: El agotamiento emocional, el cual se desarrolla en el ser humano como el sentimiento de no poder dar más de sí, de estancamiento, esto debido a las altas demandas ejercidas sobre él, la despersonalización la fase en la cual se comienzan a desarrollar actitudes de indiferencia afectiva, irritabilidad y sobre todo poca o nula empatía y el último componente es la baja realización, la cual se presenta con un sentimiento de poco valor a su trabajo, en donde el profesional minimiza sus logros y su alcance en el trabajo realizado día a día.

El Síndrome de Burnout considerado como “Síndrome psicológico” en donde se caracteriza por la triada: agotamiento emocional, despersonalización y la disminución de la realización personal. Esto sucede cuando situaciones con estresores persistentes ya sean laborales, familiares o sociales sobre pasan la capacidad adaptativa y contención

fisiológica del individuo, y como resultado un mal ajuste en los cambios necesarios para mantener la homeostasis psicológica. (Lovo, 2020)

El SB descrito en el contexto laboral se entiende como el trastorno adaptativo crónico, asociado con el inadecuado afrontamiento de las demandas psicológicas del trabajo, que da como resultado una alteración en la calidad de vida del individuo. (Lovo, 2020)

Los cambios creados por el sistema ante las demandas del entorno, se reflejan en procesos metabólicos orientados a suministrar al organismo la energía necesaria para llevar a cabo los procesos adaptativos, (Lovo, 2020)

El ser humano tiene la capacidad de adaptabilidad a diversos escenarios por un tiempo no tan prolongado sin perder el balance del medio interno. En casos donde se exceden las condiciones de adaptabilidad el cuerpo por el afán de mantener el sistema equilibrado sacrifica la estabilidad de sus partes como medida de contención, lo que acaba por destruir el sistema compensatorio de manera abrupta, (Lovo, 2020)

2.1.2 Factores sociodemográficos

Los aspectos sociodemográficos determinados como posibles factores de riesgo en el desarrollo del síndrome permiten identificar la población más susceptible, dentro de los cuales se destacan: el estado civil, si se tiene hijos, el género, sin embargo, estos factores no son predisponentes para toda la población, debido a que va más asociado a la autoestima, confianza y autosuficiencia (Martínez y Serna, 2020)

Las estrategias de prevención van enfocadas en evitar el desarrollo del síndrome, sin embargo, existen intervenciones dirigidas a la superación y a disminuir el impacto negativo de este. La importancia de todas las acciones implementadas se basa en mejorar y aumentar la resiliencia en las personas, esto como método de prevención, no solo para

la parte laboral sino para el entorno en que se encuentre el individuo y como resultado una mejora en la calidad de vida (Martínez y Serna, 2020)

La prevalencia es cada vez mayor en los profesionales, esto debido a que los factores estresantes incrementan cada día más, como aumento de carga laboral, condiciones no dignas para los profesionales, desarrollo de enfermedades crónicas no transmisibles, aumento en el costo de la vida. Las cifras de los trabajadores afectados por el síndrome van en incremento, por lo cual la población tiene como necesidad de identificación y abordaje de la patología de manera inmediata (García, et al., 2022)

El Síndrome de Burnout persiste como una de las principales complicaciones en la salud mental del personal de salud durante un extenso período (Romero, 2024)

2.1.3 Síntomas

El Síndrome de Burnout es una problemática de la salud que afecta a la población en general, en donde sus manifestaciones se clasifican en 4 estadios: leve, moderadas, graves y extremas. Así mismo las manifestaciones no se expresan en todos los individuos de la misma manera o en el mismo orden, esto debido a la capacidad del cuerpo para asimilar las diversas situaciones que se presentan, (Lovo, 2020)

El SB potencia el desarrollo de diversas sintomatologías. Lovo (2020) desarrolla un estudio en El Salvador en donde explican la división de las manifestaciones en tres áreas:

Psiquiátricas: Depresión, ansiedad, alteraciones en la conducta, suicidios, agotamiento emocional, hostilidad, odio e irritabilidad, dificultad para la expresión, mal manejo de emociones, aburrimiento, impaciencia y autolesión.

Cognitivas: Pérdida de significado y de valores, desorientación cognitiva, disminución de expectativas, menosprecio del auto concepto, poca creatividad, cinismo, distracción,

aumento del criticismo, ausentismo en el trabajo, posponer las responsabilidades, autosabotaje, desvalorización, desorganización, la no toma de decisiones y el consumo de sustancias.

Somáticas: Jaquecas, palpitaciones, hipertensión, diarrea, insomnio, dolor precordial, asma, catarros frecuentes, alteraciones menstruales, fatiga crónica, lumbalgias, cervicalgias y alergias.

2.1.4 Dimensiones del Síndrome de Burnout

Despersonalización

La despersonalización representa el componente del aspecto interpersonal del Síndrome. Esta dimensión está caracterizada por una serie de actitudes negativas, de insensibilidad, deshumanización y apatía a diversas situaciones del trabajo que se desarrollan en respuesta al agotamiento emocional excesivo. Los profesionales afectados por el síndrome en esta dimensión suelen perder el idealismo del mayor esfuerzo. Además, se tiende a adquirir una postura conflictiva tanto con los compañeros de trabajo como con la organización. (Dávila, et al, 2023)

Poca realización

La falta de realización personal es un componente de autoevaluación en el Síndrome de Burnout, ya que, en esta dimensión se expresan sentimientos de incompetencia, pocos logros, minimización, de estar estancado y como resultado una disminución en el desempeño y productividad laboral. Estas características son originadas en algunos casos ya sea por la falta de recursos, poco apoyo de las jefaturas, y una de las más importantes, la nula oportunidad de crecimiento profesional, afectando de manera directa su autoestima. (Dávila, et al, 2023)

Agotamiento emocional

El agotamiento emocional representa uno de los componentes del estrés individual expresados en el Síndrome y se caracteriza por los sentimientos derivados de la percepción de sentirse sobre exigido y carente de recursos emocionales y físicos, como, por ejemplo: falta de energía y desmotivación para realizar las labores del día a día. Además, en muchos de los casos este agotamiento está originado por el exceso de trabajo y los conflictos personales en el ambiente laboral. (Dávila, et al, 2023)

2.1.5 Efectos en los profesionales de Enfermería

Los profesionales de enfermería están expuestos a múltiples situaciones durante el quehacer, es por ese motivo que se les insta a promover y fomentar hábitos saludables con el fin de mantener un estado de salud óptimo, evitando el desarrollo de diversas enfermedades, ya que el personal de enfermería es sumamente importante para poder mantener en pie el sistema de salud. (Leiva, 2022)

Los efectos negativos producidos por el Síndrome de Burnout tienen un impacto no solo en la salud física y emocional del profesional, sino también en el bienestar del paciente Leiva, (2022) publica un artículo en donde se mencionan algunos de los efectos que pueden provocar un trabajador afectado por el síndrome, dentro de los mencionados se encuentran:

- Seguridad del paciente deficiente.
- Bajo desempeño laboral.
- Poca motivación.
- Calidad en la atención deficiente.
- Deterioro de la capacidad de trabajo en equipo.

- Ambiente laboral hostil.
- Ausentismo.
- Aumento en el número de errores.
- Disonancia entre el personal.

2.1.6 Prevención

Definición

El Síndrome de Burnout es una enfermedad con la capacidad de afectación al organismo como cualquier otra patología, es por eso que se han creado un conjunto de estrategias tanto individuales como organizacionales cuyo objetivo se enfoca en evitar el despliegue de consecuencias irreversibles para quien lo desarrolle. Así mismo consiste en detectar e identificar las señales que se presentan.

2.1.7 Factores protectores

Los factores protectores constituyen todos aquellos elementos con los cuales cuenta el profesional de enfermería para evitar el desarrollo o la disminución del síndrome. Cabe recalcar que estos elementos se pueden clasificar de modo individual o institucional Costeira, (2025) desarrolla un artículo en donde se mencionan algunos aspectos que se consideran protectores, dentro de los cuáles se destacan:

-Apoyo institucional

-Entorno laboral adecuado

-Autoestima

-Liderazgo

-Hijos

Los factores protectores juegan papel crucial en el desarrollo del bienestar del profesional de enfermería, ya que, no solo permiten la mitigación del Síndrome de Burnout, sino el desarrollo de habilidades psicológicas y laborales que permiten mantener una adecuada salud mental Galindo, (2021), desarrolla un artículo en el cual expone la importancia de los factores protectores y como influye de manera positiva en el desempeño laboral del profesional.

El artículo permite destacar el impacto beneficioso que tiene en el profesional de enfermería, el sentirse apoyado por la institución en la cual desempeña un rol, así como la validación de sus ideas y sus capacidades como profesional, permitiéndole desarrollar habilidades como el liderazgo, con el objetivo buscar soluciones a situaciones críticas de manera óptima, favoreciendo de manera directa no solo el autoestima sino también, su empoderamiento y visión como profesional.

2.1.8 Beneficios

Los beneficios identificados por los profesionales se basan en la atención inmediata posterior a la detección del síndrome, como objetivo del mismo es garantizar de primera mano tanto el bienestar del usuario como la del trabajador. Elmhurst University (2025) publica un artículo en el cual menciona algunos de los beneficios expresados

- Mejora en la calidad de atención y seguridad en los pacientes
- Mejores ambientes laborales, familiares y sociales
- Mejora el bienestar de los trabajadores
- Mayor atracción y retención de los colaboradores
- Mejora de la salud mental y física del profesional
- Disminución de errores durante la labor

- Aumento de la satisfacción personal, profesional y laboral
- Aumento del desempeño, productividad y eficiencia laboral
- Desarrollo de habilidades de afrontamiento
- Fortalecimiento de la cultura organizacional

2.1.9 Niveles de prevención para los enfermeros y las estrategias asociadas al Síndrome de Burnout

La teoría menciona los niveles de prevención del Síndrome en los profesionales de enfermería. Cabe recalcar que estas intervenciones están clasificadas según la aparición de este. Leiva, (2022) expone un artículo en donde menciona la clasificación de las intervenciones en tres grupos primaria, secundaria y terciaria.

La Intervención primaria se enfoca en disminuir todos aquellos estresores, antes de la aparición del Síndrome, fomentando una correcta higiene mental tanto a nivel personal como laboral. Así mismo, mejorar la adaptabilidad al ambiente laboral, ya que, propicia un entorno más saludable para los profesionales, (Leiva, 2022)

Las acciones propuestas para este nivel de intervención son: Concientizar sobre la realidad y riesgos de la profesión, mantener hábitos físicos como el ejercicio y psicológicos saludables, alimentación saludable, hábito del sueño saludable, desarrollar políticas referentes a la gestión de riesgos laborales, promover una cultura de bienestar personal y laboral en todo momento, informar sobre el síndrome y sus efectos psicosociales, limitar las exigencias relacionadas al entorno laboral, aprender técnicas de relajación, mejora en el manejo de emociones y gestión de conflictos, buscar la formación continua y actividades extralaborales que fomenten la desconexión (Leclercq y Hansez, 2024)

Las Intervenciones secundarias están enfocadas a la aparición del SB, y como evitar que evolucione mediante herramientas mejoren y orienten a la concientización y adopción de técnicas de afrontamiento efectivas, repotenciando las habilidades y capacidades de los profesionales, (Leiva, 2022)

Las acciones destinadas a tratar la sintomatología del síndrome y disminuir sus efectos son: ofrecer consultas en el departamento de medicina Ocupacional, fomentar la participación en grupos de apoyo o programas de bienestar, monitoreo y apoyo por parte de la institución, flexibilidad de horarios, promover la resiliencia, brindar espacios seguros, pautas activas, definición de roles, delegar responsabilidades y evitar el consumo de sustancias. Además, existen acciones por parte de la institución como: ser conscientes sobre las exigencias hacia el personal y buscar soluciones para reducirla, brindar programas de apoyo a los trabajadores y proporcionar recursos físicos para no entorpecer el quehacer (Leclercq y Hansez, 2024)

La Intervención terciaria está enfocado en el tratamiento de las personas que ya han atravesado las consecuencias del SB en algún momento de su vida. Se intenta eliminar los efectos negativos del estrés mediante la rehabilitación, readaptación y reincorporación a su entorno laboral (Leiva, 2022)

Las acciones propuestas se enfocan en el apoyo y seguimiento terapéutico, asistencia en el retorno al trabajo, reubicación laborales y sesiones de desconexión brindadas por medicina ocupacional (Leclercq y Hansez, 2024)

2.1.10 ¿Qué es un Enfermero y que es un Enfermero UCI?

La enfermería constituye un pilar fundamental dentro de los sistemas de salud, ya que combina conocimientos científicos, habilidades técnicas y valores humanos orientados al

cuidado integral de las personas. Su importancia radica en la capacidad de brindar atención continua y segura en diferentes niveles de complejidad.

2.1.11 Enfermero general vs Enfermero UCI

El enfermero general es un profesional de enfermería capacitado para brindar atención integral a pacientes en distintos entornos de salud, como hospitales, clínicas y comunidades, sin estar limitado a una especialidad específica. Su trabajo va más de la mano con procesos de rutina (ECPI University, 2020).

El enfermero de Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) es un profesional de enfermería especializado en la atención de pacientes críticamente enfermos o con condiciones inestables que requieren vigilancia continua y cuidados altamente especializados. Esta profesional combina habilidades técnicas avanzadas con la capacidad de tomar decisiones rápidas y brindar apoyo emocional a los pacientes y sus familias en situaciones críticas (Peters, 2025)

2.1.12 Diferencias clave entre enfermero general y enfermero de UCI

- Tipo de pacientes
- Carga de pacientes y nivel de monitoreo
- Habilidades, conocimientos y tecnologías involucradas
- Documentación y planificación del cuidado
- Trabajo en equipo multidisciplinario
- Formación y certificaciones
- Perfil profesional y mentalidad requerida

2.1.13 Necesidades o factores de riesgo

Los factores de riesgo son multivariados y no todos los individuos presentan los mismos, eso depende directamente del entorno en el que se desenvuelven, Lovo (2020) menciona que estos aspectos también comprenden la parte personal, social, organizacional, laboral y cultural.

La teoría permite identificar dentro del entorno laboral algunos estresores a los que están expuestos los profesionales de enfermería: la falta de personal, sobrecarga laboral, turnos rotativos y dobles, usuarios y familiares problemáticos, exposición a las enfermedades directamente, enfrentamiento con el dolor y la muerte, falta de especificidad de roles y tareas, condición del usuario, poca autonomía y autoridad para la toma de decisiones, precaria remuneración, limitación en el crecimiento personal y profesional y poco sentido de pertenencia (Lovo, 2020)

2.1.14 Dimensión Social / demográfica

La dimensión social es un pilar del ser humano, el cual tiene una predisposición natural a generar lazos de afectividad e involucrarse con otros seres humanos, o grupos, generando un sentido de pertenencia, que, dentro de la pirámide de Abraham Maslow, se encuentra en el tercer escalón, siendo identificada como una de las necesidades del ser humano para sentirse completo (Bermúdez et al., 2025)

El ser humano mediante la dimensión social se permite obtener puntos de vistas diferentes con el objetivo de poder abordar y resolver las diversas situaciones presentes, así como un sentido de resiliencia mayor, más empatía y comprensión. (Bermúdez et al., 2025)

Los factores sociodemográficos existentes que si bien no son una causa principal del desarrollo del síndrome influyen en el mismo, por ejemplo: las condiciones de vida, si se

cuenta con todos los recursos necesarios (agua, luz, comida, vivienda), el estado civil, si es madre o padre soltero, que involucra un alto porcentaje de estrés debido a responsabilidades que implican, la crianza, manutención individual (Bermúdez et al., 2025)

2.1.5 Dimensión física

La dimensión física es la parte más estructural del ser humano, que define el buen funcionamiento del cuerpo. Marín, (2021) publica un artículo en donde menciona la importancia de esta dimensión, ya que se define como la atención mediante acciones de cuidado del ser humano que se aplican para preservar la salud física, así como promover el desarrollo de una mejor calidad de vida del profesional, permitiéndole al ser humano avanzar en diversos escenarios con altos índices de estrés, con una actitud más acertada, desde el conocimiento e identificación del síndrome y con altas posibilidades de dominio.

La dimensión física perfeccionada involucra el mantenimiento de una buena alimentación bajo una dieta balanceada, realizar actividad física, mejoras en los hábitos del sueño y el consumo agua (Marín 2021)

2.1.16 Dimensión psicología y emocional

La dimensión psicológica implica tener la capacidad de aprender, analizar y gestionar problemas en búsqueda de una solución, tomar decisiones de manera autónoma con base a lo aprendido, pensar de manera analítica y proactiva, crear una conciencia de sí mismo y de los demás (Scott, 2023)

El ser humano tiene la capacidad de identificar una situación, el momento adecuado de involucrar la inteligencia emocional y las decisiones respectivas. A diferencia de la dimensión emocional este se basa en la capacidad del ser humano para reconocer y entender las emociones propias y sus alcances. Así como la capacidad de gestionarlas de una manera saludable y constructiva (Scott, 2023)

La dimensión psicológica tiene como objetivo crear una persona más consciente de sí mismo y del mundo que lo rodea, partiendo del auto valor, la capacidad de evolución y búsqueda de la felicidad. El ser humano por instinto busca construir relaciones sanas y efectivas, que ayuden con el proceso de motivación y conciencia social. (Scott, 2023)

2.2 MODELOS Y TEORÍAS

2.2.1 Betty Neuman: Modelo de sistemas

Betty Neuman nace el 11 de septiembre de 1924 y Fallece el 28 de mayo del 2022. Durante su infancia crece y se desarrolla en una granja en Ohio. Neuman culmina sus estudios básicos de enfermería en la peoples Hospital School of Nursing de Akron, Ohio en 1947. Posteriormente se traslada a la Universidad of Soutern California Medical Center, en donde desarrolla diversos puestos como enfermera hospitalaria, enfermera de empresa e instructora clínica. En 1957 se diploma con honores en salud pública y salud mental y en 1966, realiza un máster en ambas especialidades en la UCLA. En 1985 saca un doctorado en psicología clínica en la pacific Wester University. Dando paso a ser catalogada como pionera en la salud mental. Seguidamente Neuman para iniciar su carrera en la creación de modelos, diseña en 1970 un modelo conceptual que ayuda a los estudiantes a comprender las variables de un paciente, la cual publica a inicios de esta década. Y por fin en 1982 se publica la primera edición de “the Neuman System Model: application to nursing education and practice”. (Alligood, 2022)

El desarrollo de este modelo permite que Neuman sea conocida por el mundo, lo cual le abre las puertas en la participación de diversas charlas y conferencias importantes de salud, en donde su modelo de sistemas es el protagonista, este desarrollo tan importante le permite darse a conocer, y ser tomada en cuenta diversas actividades como asesoramiento a nivel nacional e internacional, formación continua de profesionales de enfermería en universidades y organizaciones.

La teoriza de Neuman se basa en la interacción del ser humano como un sistema abierto y la interacción del sistema con el entorno (Alligood, 2022)

El modelo de sistemas de Neuman deriva de la teoría general de sistemas, tomando al paciente como un todo, como individuo, familia, comunidad. En donde el mismo está compuesto por 5 variables: fisiológica, psicológica, sociocultural, del desarrollo y espiritual. Estas variables comprenden una línea de defensa del ser humano, y es ahí en donde el entorno expone los factores estresantes, los cuales se pueden considerar intra, extra, o interpersonales (Alligood, 2022)

El modelo toma fuerza en el proceso de enfermería, que consiste en detectar factores estresantes y reducir su impacto en la salud del paciente como del profesional, así que basa su teoría en tres tipos de intervención la primaria: que consisten en la identificación de acciones como factores de riesgo, a esta se le llama prevención y promoción de la salud en los profesionales, la secundaria: hace mención a la prevención en la aparición de los síntomas del síndrome, en búsqueda de seguir el principio de equilibrio que Neuman menciona y terciaria: tratando los síntomas como tal para evitar la aparición de mayores consecuencias (Alligood, 2022)

La teoría aborda dos componentes naturales, que son el equilibrio y el desequilibrio, y como la aparición de factores estresantes que pueden presentarse uno o más al mismo tiempo pueden causar un desequilibrio en el sistema abierto, y como estos causan una reacción de sobrevivencia en el ser humano (Alligood, 2022)

Neuman basa parte de su modelo en la teoría de la homeóstasis por Gestalt, que tiene como finalidad mantener un equilibrio en el sistema del ser humano a pesar de que las variables pueden afectar el reaccionar del ser, aun así, el ajuste frente a las adversidades tiene como principios satisfacer las necesidades y es considerado como un proceso continuo y dinámico (Alligood, 2022)

La teoría de modelos de sistemas de Betty Neuman proporciona un marco teórico para entender y abordar esta problemática de la salud. Ya que expone que los individuos tienen una serie de defensas que pueden ser utilizadas para protegerse contra los estresores. Sin embargo, cuando estas defensas son sobrepasadas, el individuo puede experimentar un estado de estrés y agotamiento. En el caso de enfermería, los estresores pueden incluir la sobrecarga de trabajo, la falta de control sobre el entorno laboral y la exposición a situaciones traumáticas.

La teoría de Neuman permite a los profesionales de enfermería fortalecer sus defensas y reducir el riesgo al desarrollo del Síndrome de Burnout mediante la identificación de estresores, la evaluación de la calidad de sus defensas y el desarrollo de estrategias de afrontamiento, con la finalidad mejorar y mantener el bienestar físico, psicológico y emocional.

La teoría de Neuman aplicada al contexto del SB en los profesionales de enfermería permite comprender mejor cómo los estresores laborales pueden afectar la salud y el bienestar de estos profesionales. Así como, mejorar el desarrollo de intervenciones efectivas para reducir el riesgo de Burnout y promover la salud y el bienestar de los profesionales de enfermería.

CAPÍTULO III
MARCO METODOLÓGICO

3.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

Esta revisión sistemática posee un enfoque mixto debido a la heterogeneidad de los datos recopilados. Aquella información que sea homogénea se le realiza un análisis estadístico, como por ejemplo las dimensiones del síndrome, las cuales se expresaron mediante datos numéricos en la presente investigación, mientras que aspectos como factores protectores, de riesgo y sintomatología se analizaron mediante una síntesis más narrativa. Esta investigación posee predominancia cualitativa porque permite comprender, interpretar y detallar aspectos desde perspectivas, significados y experiencias. Se basa en información descriptiva y contextual lo que facilita la comprensión de los fenómenos sociales a profundidad.

3.2 TIPO DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación responde a un estudio no experimental, esto debido a que no hubo contacto con las variables. Paralelamente es considerada una scoping review, la cual nace con el objetivo de sintetizar evidencias, por medio de una revisión más amplia, ya que en la presente investigación se incluyeron estudios de naturaleza heterogénea, por ejemplo: ensayos clínicos, estudios cualitativos y observacionales, entrevistas y congresos.

La investigación en cuestión de tipo Scoping review, permite describir y analizar fenómenos sociales desde distintas perspectivas, sin comprometer su fiabilidad en el proceso de recolección, mas bien, permite valorar el alcance de la literatura incluida.

Las revisiones sistemáticas están constituidas por una serie de estudios y publicaciones científicas, cuyo objetivo es describir y analizar los resultados obtenidos mediante la recopilación exhaustiva y basada en evidencia científica, es decir, consiste en describir el nivel más alto de resultados sobre las características y propiedades sin que la información sea manipulada, lo que permite una mayor confiabilidad del estudio (Villasís-Keever et al., 2020)

Las revisiones de alcance tienen la particularidad a diferencia de otros tipos de visión que su resultado final se basa en un apartado informativo mas no conclusiones como tal, el mismo permite llenar vacíos de información, incluyendo estudios de otra naturaleza con el objetivo, que es explorar un tema y el alcance de la literatura (Chambergo, Díaz, Benites, 2021)

3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El presente estudio sigue un diseño investigativo que se conoce como metodología PRISMA, (Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses), la cual, se ha diseñado principalmente para revisiones sistemáticas de estudios que evalúan los efectos de las intervenciones de salud, independientemente del diseño de los estudios incluidos, así mismo busca determinar errores en la presente investigación y lograr corregir aquellos eventos inesperados, con el fin de asegurar la transparencia proporcionando un marco estructurado y confiable. (Barrios Serna et al., 2021)

El método PRISMA garantiza la revisión sistemática en el trabajo de estudio con una alta calidad, ya que el mismo integra fases las cuales ayudan a desarrollar y a comprender su metodología, con el fin de asegurar el rigor de los resultados. Busca identificar todos aquellos estudios con potencial para su respectiva revisión. Se realiza una investigación exhaustiva por medio de lectura y análisis meticolosa que no cumplan con los criterios

antes establecidos. Posteriormente a los estudios seleccionados se aplican con más detalles los criterios para su elegibilidad. Son parte de la inclusión todos aquellos artículos que aplican a los criterios antes mencionados. (Barrios Serna et al., 2021)

3.4 RESULTADOS DE IMPLEMENTACIÓN DE PRISMA

Los resultados mostrados a continuación reflejan la búsqueda rigurosa en las bases de datos de Science Direct, PudMed, EBSCO, Scielo, Redalyc, haciendo uso de dos algoritmos que permiten una búsqueda estructurada y específica. Así mismo, la presentación de dicha cantidad de datos recopilados, expone la implementación de los operadores boléanos y descriptores, los cuales contribuyen a una búsqueda más acertada y enfocada, acorde con la presente investigación. Los datos son sistematizados de la siguiente manera:

Tabla N° 2
Mapa de búsqueda de relaciones entre descriptores, y los resultados obtenidos por base de datos.

	Scielo	Pubmed	EBSCO	Science Direct	Redalyc	
Síndrome de Burnout AND estrategias preventivas OR prevención AND enfermería UCI	0	2412	10642	4378	921	
("síndrome de burnout" OR "burnout profesional") AND ("personal de enfermería" OR "equipo de enfermería") AND ("unidad de cuidados intensivos" OR UCI) AND ("estrategias preventivas" OR "prevención" OR "intervención")	1	0	772	18	77	
Total	1	2412	11414	4396	998	19221

Fuente: Elaboración propia, 2025

La cantidad de datos recopilados en las bases de datos Scielo, PudMed, Science Direct Redalyc, y EBSCO plasmados en la presente tabla, representan una exuberancia de información, la cual es extraída aplicando los siguientes descriptores: Síndrome de Burnout AND estrategias preventivas OR prevención AND enfermería UCI y ("síndrome de burnout" OR "burnout profesional") AND ("personal de enfermería" OR "equipo de enfermería") AND ("unidad de cuidados intensivos" OR UCI) AND ("estrategias preventivas" OR "prevención" OR "intervención"), para obtener un total de 19221 artículos.

Los descriptores presentes en dicha tabla se muestran en el idioma español, no obstante, para la búsqueda sistematizada se comprende el idioma Inglés y el portugués, los cuales enriquecieron la búsqueda de información para el desarrollo de dicho trabajo de investigación.

La información recopilada atraviesa una serie de pasos con el objetivo de depurar la misma y obtener la de más alta calidad. Una vez expuesto los descriptores arroja un dato de 19221 artículos a los cuales se les aplica los filtros con el objetivo de ir la preparando, así dando como resultado un total de 1183, descartando una cantidad de 18035 artículos, esto debido a que no cumplen con los criterios previamente establecidos, posteriormente inicia la primera fase, la cual consiste en seleccionar la información con base al título de la cual se obtienen 85, dando por excluidos 1098 elementos.

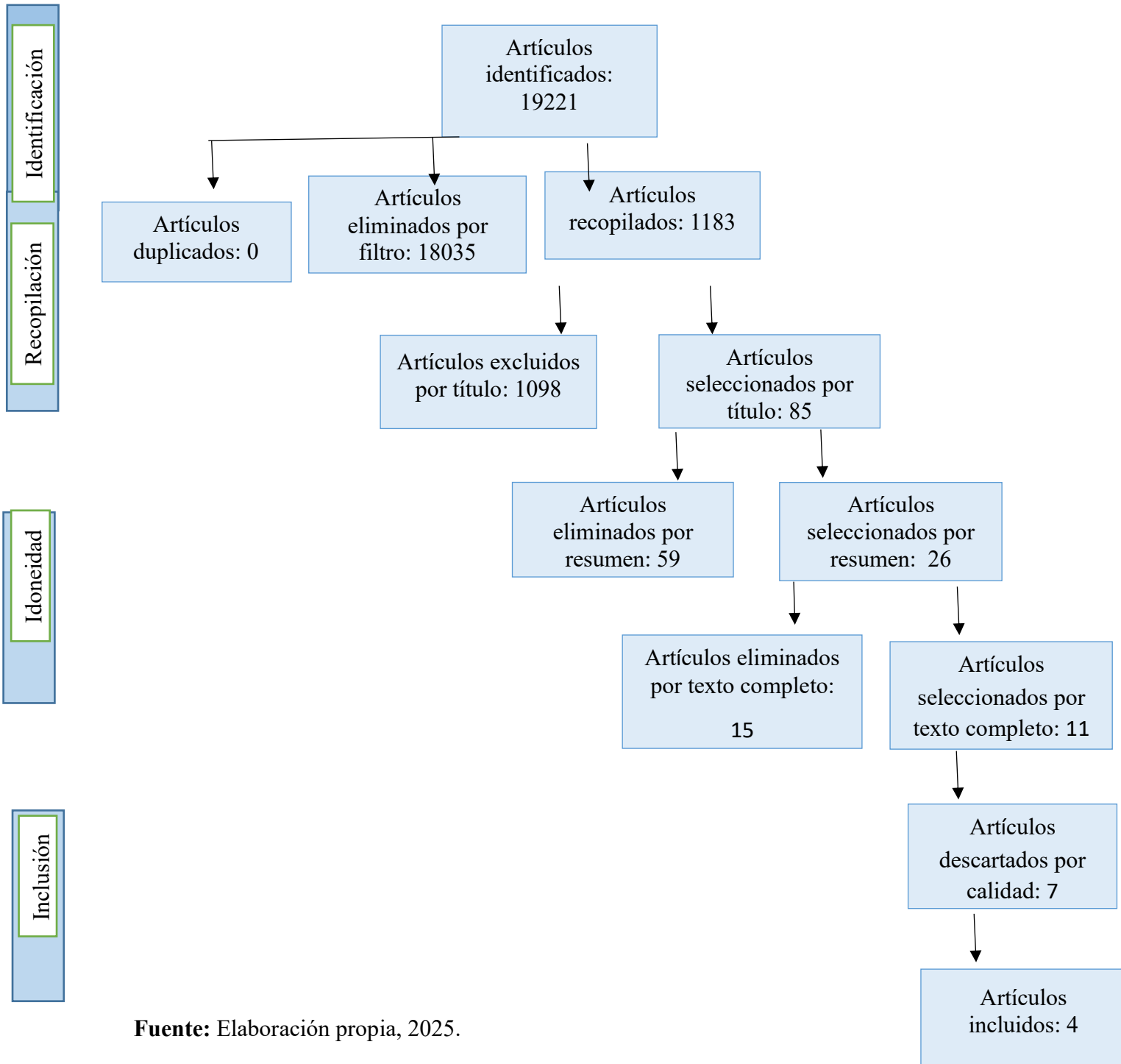
La segunda fase consta de la revisión detallada de los resúmenes, en donde se destacaron 26 artículos, los cuales cumplen con los criterios de inclusión para dicha investigación, así mismo se les identificó mayor pertenencia con el tema en cuestión. Durante el análisis pormenorizado, 59 documentos se excluyeron.

Finalmente inicia la tercera fase, la cual consta de una revisión exhaustiva y minuciosa de los 26 artículos previamente seleccionados por sus resúmenes, con el objetivo de aplicar e identificar todos los criterios de inclusión de dicho estudio de manera precisa, permitiendo responder a la pregunta de investigación. A través del análisis meticuloso se garantiza que la información recopilada durante el proceso aporta, satisfactoriamente al presente estudio.

El estudio finalmente incluyó una cantidad de 4 artículos. El proceso de selección de información se esclarece a través de un diagrama de flujo PRISMA, el cual explica de manera más rigurosa y estructurada la selección de datos. Así mismo permite evidenciar que dicha investigación se sustenta de elementos de alta calidad.

Los estudios finalmente seleccionados para el desarrollo de la investigación deben de responder a una serie de preguntas delimitadas por la Lista de Verificación JBI, planteada para estudios Analíticos con el propósito de validar la calidad de cada uno de los artículos considerados en la investigación. Posteriormente a la evaluación pertinente se ratificó que los 4 artículos responden satisfactoriamente las 8 preguntas establecidas.

Figura N° 1
Diagrama de flujo PRISMA para la selección de información utilizada.



3.5. UNIDADES DE ANÁLISIS U OBJETOS DE ESTUDIO

La unidad de análisis del presente proyecto de investigación esta conformada por fuentes secundarias como Redalyc, Scielo, EBSCO, Pubmed y Science Direct, las cuales permitieron la búsqueda de los artículos científicos, ensayos clínicos y observacionales en países de América Latina, Europa y Asia, con la finalidad de garantizar un abordaje real del tema en la presente revisión sistemática.

3.5.1 Población

La población está conformada por un total de 19221 artículo identificados en las diferentes bases de datos de países de Europa, Asia y América latina.

3.5.2 Muestra

La muestra está compuesta por un total de 4 artículos científicos que abarca a 4071 profesionales de enfermería. Los artículos cumplen con los criterios de inclusión y exclusión.

3.6 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Tabla N°3
“Criterios de inclusión y exclusión para la revisión sistemática”

CRITERIOS DE INCLUSION	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN
Artículos relacionados con las estrategias de prevención del Síndrome de Burnout	Artículos que aborden otros diagnósticos relacionados por la salud mental
Estudios realizados en profesionales en enfermería	

Artículos desarrollados en servicios de cuidados intensivos

Artículos desarrollados en Europa, Asia América latina en los años 2020- 2025	Estudios sin acceso completo al texto
---	---------------------------------------

Artículos cuya lengua haya sido el inglés, español y portugués	Artículos que relacionen el tema con la pandemia del Covid-19
--	---

Fuente: elaboración propia, 2025.

3.7 OPERALIZACIÓN Y CATEGORIZACIÓN DE LAS VARIABLES

3.7.1 CATEGORIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Cuadro N1°

“Categorización de las variables”

Objetivo	Categoría	Subcategoría	Palabras claves
Identificar el síndrome de burnout en los profesionales de enfermería en el servicio de cuidados intensivos Revisión sistemática en países de América Latina, Europa y Asia 2020-2025.	Síndrome de burnout en los profesionales de enfermería en el servicio de cuidados intensivos	Factores riesgo	<ul style="list-style-type: none"> • Automedicación • Percepción de nivel de exigencia • Percepción de apoyo institucional • Pretensión salarial • Condiciones de contratación.
		Factores protectores	<ul style="list-style-type: none"> • Relación con el paciente y colegas. • Remuneración. • Confianza en sí mismo. • Percepción de su salud.

Identificar las estrategias preventivas implementadas en los profesionales, influyentes en el desarrollo del síndrome de Burnout. Revisión sistemática en países de América Latina, Europa, Asia 2020-2025.	Estrategias preventivas implementadas en los profesionales, influyentes en el desarrollo del síndrome de Burnout.	Individuales	Autoestima Resiliencia Autocuidado
		Organizacionales	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo institucional • Percepción de exigencia

Fuente: elaboración propia, 2025.

3.7.2 OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

La operalización de variables es un proceso riguroso en el presente proyecto de investigación, ya que permite definir y medir de manera más precisa y objetiva las variables, orientado en presentar los conceptos más concretos y observables.

Existen una serie de pasos a seguir como definir conceptos, identificar indicadores, diseñar instrumentos de medición, y medirlos.

El proceso de operalización de variables permite medir de manera más precisa y objetiva las variables, además, se garantiza el proceso de claridad, precisión y replicabilidad lo cual es crucial para la elaboración de dicha investigación.

La operalización de las variables aporta a la presente investigación un proceso más claro y preciso de cómo abordar el tema en cuestión, y permite el desarrollo más acertado, validando factores extrínsecos como intrínsecos de la problemática, así mismo aportando una visión más sólida y con bases más medibles, para el desarrollo de estrategias.

Cuadro N° 2
“Operalización de variables”

Objetivo Específico	Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Instrumento
Clasificar a los profesionales de Enfermería en el servicio de cuidados intensivos en aspectos sociodemográficos. Revisión sistemática en países de América Latina, Europa y Asia 2020-2025.	Aspectos sociodemográficos	Clasificación de la población en grupos etarios para la determinación del desarrollo de enfermedades, tales como: raza, sexo, edad, estado civil, hijos.	Son las características que definen a una persona y su entorno, edad, sexo, residencia, estado civil.	Social	Estado civil Hijos Servicios públicos Lugar de residencia Ingresos Tipo de vivienda Edad Sexo	Revisión sistemática
				Demográfico	País	
Identificar el síndrome de burnout en los profesionales de enfermería en el servicio de cuidados intensivos. Revisión sistemática en países de América Latina, Europa y Asia 2020-2025.	Síndrome de burnout en los profesionales de enfermería en el servicio de cuidados intensivos.	Cualidades de las personas en una población que desarrollan el síndrome de desgaste emocional y físico	Es determinar a los profesionales en una comunidad que desarrollan el síndrome de desgaste físico y emocional.	Síntomatología del burnout	Despersonalización Agotamiento emocional Poca realización personal	Revisión sistemática
				Aspectos psicológicos	Emocionales Cognitivos Conductuales	
				Factores riesgo	Factores laborales Factores personales	
				Factores protectores	Factores laborales	

					Factores personales	
Identificar las estrategias preventivas implementadas en los profesionales, influyentes en el desarrollo del síndrome de Burnout. Revisión sistemática en países de América Latina, Europa, Asia 2020-2025.	Estrategias preventivas implementadas en los profesionales, influyentes en el desarrollo del síndrome de Burnout.	Acciones proactivas diseñadas para evitar el desarrollo de problemas o para reducir el impacto en la salud del agotamiento emocional, desgaste emocional y despersonalización con el fin de mejorar la calidad de vida de la persona.	Son las actividades que se realizan en el área laboral como en el hogar que incluye lo físico y psicológico que incluye en el desarrollo de la enfermedad	Individual	Estrategias de afrontamiento. Estilos de vida saludable.	Revisión sistemática
				Organizacional	Herramientas de detección. Programas para el fortalecimiento de la salud.	

Fuente: elaboración propia, 2025.

3.8 PLAN PILOTO

El plan piloto se elabora con 4 artículos científicos, a los cuales se les aplica el instrumento de chequeo con los criterios de inclusión y exclusión, confirmando así su validez, ya que confirma que este chequea el cumplimiento de los criterios de selección.

Los artículos no presentaron problemas a la hora de la aplicación del instrumento. (ver en anexo 3)

3.9 INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

El instrumento empleado para la recolección de datos pertinentes en dicha investigación se basa en una hoja de cálculo en Excel que por medio de columnas establece título, títulos no válidos, duplicados, que permite mantener en orden la evidencia acopiada. Así mismo,

se toman en cuenta una lista de verificación de los criterios de inclusión y exclusión. Finalmente, se completa con una base con columnas con el objetivo de extraer la información necesaria para dicha investigación de forma ordenada.

3.10 PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Los estudios son seleccionados mediante la revisión rigurosa y detallada de artículos científicos, revistas científicas, revisión de estudios y el uso del método de prima. Así mismo aplicando los criterios de inclusión y exclusión con la finalidad de garantizar una investigación de calidad. La información organizada se ingresa a una matriz de Excel, cuyas columnas son definidas como título, año, autor, las variables y dimensiones.

3.10.1 BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN

La búsqueda de la información se desarrolla mediante la utilización de diversas bases de datos, las cuales son: Scielo, Pubmed, EBSCO, Science Direct y Redalyc. Dichas plataformas facilitan el acceso a diversos estudios por medio de la búsqueda avanzada y la aplicabilidad de los operadores booleanos, los cuales permiten conexiones entre los conceptos para limitar y definir búsquedas, los cuales se acotan como “AND” “OR” “NOT”.

3.10.1.1 Estrategia de búsqueda

La investigación presente usa como estrategia de búsqueda la recolección de datos tanto de fuentes primarias de las bases de datos anteriormente mencionadas, como fuentes de orden secundario, garantizando la optimización de búsqueda, así mismo se aplican palabras clave y el uso de los criterios, lo cual permite direccionar la investigación por el camino del éxito.

Cuadro N°3
Descriptorios del tema principal

Español	Inglés	Portugués
Estrategias preventivas	Preventive strategies	Estratégias preventivas
Síndrome burnout	Burnout syndrome	Síndrome de burnout
Profesional en enfermería	Nursing professional	Profissional de enfermagem
Cuidados intensivos	Intensive care	Cuidados intensivos

Fuente: elaboración propia 2025.

3.10.1.2 Relaciones entre conceptos

La siguiente tabla explicativa detalla la relación entre los conceptos inmersos en la pregunta PICO, los cuales facilitaron la búsqueda de la información por medio del establecimiento y análisis de una relación.

CuadroN°4
Relación entre conceptos

CONCEPTO	RELACIÓN	CONCEPTO
Estrategias preventivas	En relación con	Síndrome de burnout en profesionales de enfermería
Síndrome de burnout	En	Enfermeros de UCI

Síndrome de burnout

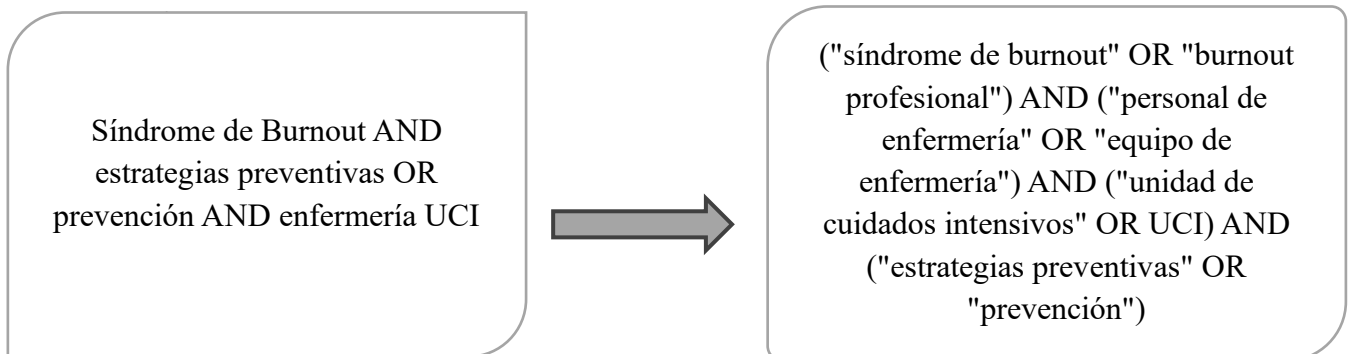
En

Profesionales de
enfermería

Fuente: elaboración propia, 2025.

3.10.1.3 Algoritmo de búsqueda

En el siguiente apartado se utilizan los conceptos establecidos por los descriptores de ciencias de la salud DeCS en conjunto con los operadores booleanos AND Y OR, con el objetivo de lograr una investigación más minuciosa en las diversas bases de datos para poder identificar los estudios adecuados para el presente tema de investigación y lograr establecer una relación entre los conceptos. Así mismo se aplicó el uso de algunos filtros para la búsqueda como fecha, idioma, lugar y profesión. Garantizando una búsqueda más



Fuente: elaboración propia, 2025

Las estrategias de búsqueda registradas se muestran únicamente en el idioma español, no obstante, la recopilación de los artículos para el desarrollo de la presente investigación entraña el idioma inglés y portugués.

3.11 ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS

La estrategia de búsqueda aplicada en 5 bases de datos de manera minuciosa con el objetivo de extraer artículos de alta calidad para la investigación. En la presente investigación la información seleccionada es organizada por medio de una tabla del Excel, utilizando columnas las cuales tienen la siguiente información detallada: Codificación, Título, autor, año de publicación, país y objetivo.

3.11.1 Selección de los estudios

La selección de estudios se realiza por medio de la revisión sistemática detallada de los artículos necesarios para la presente investigación, que permite la recolección de información de calidad, también se toma en cuenta los criterios de inclusión, el uso de operadores booleanos, descriptores de ciencias de la salud y las variables.

*Cuadro N°5
Matriz de artículos*

Título	Año	Autor	Criterio de selección		VARIABLE		
			Si	No	Aspectos sociodemográficos	Síndrome de burnout	Estrategias preventivas
<i>Síndrome de burnout en profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos. Revisión Sistemática.</i>	2025	AUTOR (ES) Andino Guamanzara Ximena, Diaz Guerrero María, Yanchaguamo Revelo Adriana, Jiménez Josuela Narcisa, Vallejo Baquero, Marjorie.	✓		✓	✓	✓

<i>Aspectos psicosociales del trabajo y síndrome de burnout en el trabajo intensivo de Enfermeras UCI</i>	2025	Gois Almeida Joseline, Costa Tapioca Silvia, Lisboa Barreto Fabio, Campos Lima Ermillo, Carneiro Santos Lucila, Bene Barboza Gabriella, Pereira Rodriguez Eder, Andrade Nascimento Mónica, Lopes Nascimento Carlito.	✓		✓	✓	✓
<i>Prevalencia, factores de riesgo y niveles de burnout en cuidados intensivos enfermeras de unidad: revisión sistemática y metaanálisis</i>	2021	Ramirez Elvira Santiago, Romero Bejar José, Gómez Urquiza José, Suleiman Martos Nora, Monsalve Reyes Craolina, Cañadas De la Fuente Guillermo, Albendin Garcia Luis	✓		✓	✓	✓
<i>Agotamiento y satisfacción laboral entre enfermeras de cuidados</i>	2021	Xyrichis Andreas, Barriball Louise, Alzailai Nawal.	✓		✓	✓	✓

<i>críticos en Arabia Saudita y sus factores contribuyentes</i>							
---	--	--	--	--	--	--	--

Fuente: elaboración propia, 2023.

3.11.2 Extracción de datos

El objetivo de la extracción de datos radica en la recopilación fidedigna de la información para el desarrollo de dicha investigación, una vez extraídos los datos se organizan en una tabla de Excel, la cual cuenta con las casillas como: Codificación, título, año, autor, metodología, objetivo, resultado y observaciones. Cuyo objetivo es mantener la información ordenada para garantizar un proceso claro y veraz. (Anexo 4)

3.12 ANÁLISIS DE DATOS

La síntesis narrativa es un enfoque cualitativo, el cual se emplea en revisiones sistemáticas para fusionar y condensar los hallazgos de varios estudios evitando enfoques numéricos. Se basa principalmente en la descripción textual y la interpretación de los resultados, permitiendo organizar de manera lógica y coherente la información. Así mismo, permite identificar patrones, tendencias, discrepancia, relaciones y similitudes entre los estudios incluidos, favoreciendo el proceso de investigación (University of Melbourne, 2025)

Tabla N°4

Resumen de los Artículos incluidos en la revisión sistemática.

Síndrome de burnout en profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos. Revisión Sistemática.				
AUTOR (ES)	PAÍS/AÑO	METODOLOGÍA	MUESTRA	OBJETIVOS
Andino Guamanzara Ximena, Diaz Guerrero María, Yanchaguanamo Revelo Adriana, Jiménez Josuela Narcisa, Vallejo Baquero, Marjorie.	México, 2025.	El estudio se caracteriza por ser de tipo de revisión sistemática.	La muestra está constituida por 94 enfermeros de la unidad de cuidados intensivos.	Identificar la prevalencia, factores de riesgo y estrategias para el afrontamiento del síndrome de burnout en profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos.
<p>Conclusiones: El síndrome del Burnout es una patología que está presente en el 70%-90% de la población de los profesionales en enfermería en la UCI, y existen factores que favorecen al desarrollo del mismo. Es por ello que propone la implementación de programas y estrategias para mejorar la calidad de vida del profesional y proporcionar una mejora no solo en el entorno laboral sino personal. Debido a esto se las intervenciones van enfocadas en tres niveles: individual, organizacional y sistémico.</p>				

Fuente: elaboración propia, 2025

3.12.1 Lectura crítica

La lectura crítica se aplica mediante la ficha proporcionada por la plataforma de Joanna Briggs Institute (JBI), la cual es una organización internacional, situada en Australia, la

cual se enfoca en la investigación basada en evidencia, cuyo objetivo radica en suministrar metodologías rigurosas para el análisis detallado, evaluación e implementación de evidencia clínica. Es por ello que unos de los componentes más importantes, es el sistema de niveles de evidencia, el cual se encarga de clasificar diversos estudios tomando en cuenta el diseño metodológico, con el fin de validar la solidez y confiabilidad de la información recopilada (Joanna Briggs Institute, 2024) (Ver en anexo 2)

La lectura crítica permite identificar la coherencia entre conceptos, hallazgos y conclusiones.

Tabla N° 5

Evaluación de los artículos incluidos según ficha JBI. Revisión Sistemática, 2025.

Título: Prevalencia, factores de riesgo y niveles de Burnout, en cuidados intensivos, enfermeras de unidad, 2021.

Diseño: Estudio de tipo revisión sistemática y metaanálisis.

Muestra: 1986. Enfermeras.

Instrumentos empleados: cuestionario maslach burnout inventory y prueba Egger

N°	Ítem	Sí	No	Incierto	No aplica	Justificación
1	¿Estaban claramente definidos los criterios de inclusión en la muestra?	X				Se toma en cuenta únicamente aquella información que formaba parte de los criterios para el análisis propuesto para la investigación.
2	¿Sujetos y entorno bien descritos?	X				Se detalla la población participante, las regiones a las que pertenecen y características sociodemográficas.
3	¿Medición válida y confiable de la exposición?	X				Se emplearon cuestionarios estandarizados como el Maslach Burnout Inventory

4	¿Medición válida y confiable del desenlace?	X				Se el síndrome de burnout con el MBI que cuenta con preguntas específicas para su identificación.
5	¿Factores de confusión identificados?	X				Algunos factores identificados fueron el estado civil, antigüedad, condición laboral, experiencia, jornadas laboral extensas y estado emocional.
6	¿Medición confiable de los desenlaces?	X				Análisis de las variables predictoras de la aparición del Síndrome.
7	¿Se indicaron estrategias para abordar los factores de confusión?	X				Los ítems del MBI identifican el nivel específico del síndrome debido a ser una variable ordinal.
8	¿Análisis estadístico apropiado?	X				El análisis incluyó la prueba Egger para el metaanálisis y el MBI

Fuente: elaboración propia, 2025

3.12.2 Nivel de evidencia

La presente investigación emplea el método de clasificación del “Center for evidence-based medicine” de Oxford, con el fin de poder evaluar la calidad de la evidencia recopilada.

Este sistema proporciona un marco sólido y transparente para tomar decisiones informadas en la presente investigación, permitiendo clasificar las fuentes de información según su fiabilidad y validez. Desde estudios experimentales rigurosos hasta revisiones sistemáticas exhaustivas, este sistema facilita la evaluación precisa de la evidencia disponible. Al considerar el diseño y la calidad metodológica, se establece un grado de

confiabilidad que respalda la toma de decisiones profesionales, promoviendo una evaluación detallada y precisa de la evidencia recopilada.

La siguiente tabla muestra la matriz de evidencia y grado de recomendación que resumen las investigaciones comprendidas, destacando la información más valiosa para poder así resolver la pregunta de investigación. Dicha herramienta facilita de manera más clara, ordenada y precisa la exposición de los hallazgos más relevantes, empleados para la presente revisión sistemática.

Tabla N° 6
Nivel de evidencia, grado de recomendación y calidad de los artículos científicos incluidos en la revisión sistemática.

AUTOR (ES)	NIVEL DE EVIDENCIA (OCEBM)	GRADO DE RECOMENDACIÓN	CALIDAD FICHA JBI
Andino et al., 2025	Nivel 1	A	ALTA
Ramírez et al., 2021	Nivel 2	B	ALTA
Barriball et al., 2021	Nivel 3	B	ALTA
Almeida et al., 2025	Nivel 2	B	ALTA

Fuente: Elaboración propia, 2025

3.13 CONSIDERACIONES ÉTICAS

Para la presente investigación se toman en cuenta todas las consideraciones éticas durante el proceso de desarrollo, remarcando que la misma no cuenta con plagio, cuneta con un comité de ética. De la misma manera no se identificaron conflictos de interés, con la finalidad de evitar errores en la misma y obtener validez y credibilidad.

CAPÍTULO IV
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.2. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

La presentación de los resultados se logra evidenciar en tablas mediante la identificación y búsqueda minuciosa de la información, con el objetivo de priorizarla y exponer los aspectos más influyentes en el desarrollo del Síndrome de Burnout. Así mismo permite la comprensión y el análisis mas claro de la información.

Tabla N°7

Factores sociodemográficos de los profesionales de enfermería, influyentes en el síndrome de burnout, según artículos científicos incluidos. Revisión sistemática, 2025.

País	México	España	Brasil	Arabia Saudita
Sexo	La población femenina representa un 72% de la población afectada	El sexo femenino predomina en la aparición del síndrome.	La población femenina predomina en la probabilidad del desarrollo, debido al doble rol que desempeña.	El sexo femenino está ubicado en un 96,1% y el masculino en un 3.,9% para el desarrollo del síndrome
Experiencia profesional	El uso de dispositivos de ventilación mecánica.	A mayor antigüedad del profesional, mayor posibilidad de desarrollar el síndrome, esto debido al conocimiento del servicio y carga laboral.	Formación básica	La falta de conocimiento representa un factor desencadenante para el síndrome, esto debido a que es un servicio especializado.

Edad	0	La población más joven es aquella más afectada con el SB	33 años en adelante.	25-35 años
Estado civil	0	La población soltera se encuentra más propensa a desarrollar el SB	Casados (55,2%), solteros (18,2%), divorciados (13,8)	85,2 se encuentran dentro de un matrimonio
Hijos	0	Presencia de hijos	Si (28) No (30)	Menciona la presencia de hijos, mas no cantidad.
Escolaridad	0	0	Maestría, Doctorado	Licenciatura, técnico superior y diplomaturia.

Fuente: elaboración propia, 2025

El factor sociodemográfico más marcado es el sexo, la población femenina predomina en el desarrollo en del SB, en comparación con la escolaridad, que, si bien es un aspecto importante, no es el indicador más trascendencia en este contexto.

Tabla N°8

Factores de riesgo desencadenantes del síndrome de burnout, según artículos científicos incluidos. Revisión sistemática, 2025.

País	México	España	Brasil	Arabia Saudita
Estado del paciente	✓	✓	✓	✓
Sobre carga laboral	✓	✓	✓	✓
Salario	✓	✓	✓	✓
Apoyo institucional	✓	✓	✓	0
Autonomía	✓	0	✓	✓
Doble turno	✓	✓	0	✓

Fatiga por compasión	✓	✓	0	
Mal hábito del sueño	0	✓	0	✓
Contacto con la muerte	✓	0	0	✓
Recurso limitado	✓	0	0	✓
Soltería	0	✓	0	0
Drogas	✓	0	0	0
Poca actividad física	0	✓	0	0

Fuente: elaboración propia, 2025

Las revisiones realizadas en los países de México, España, Brasil y Arabia Saudita reportan que dentro de los factores de riesgo con más relevancia en el desarrollo del Síndrome de Burnout, es la sobre carga laboral, el estado crítico del paciente y el salario. Señalando así la poca actividad física como un factor de menor vulnerabilidad.

Tabla N°9

Reconocimiento de las dimensiones del síndrome de burnout en profesionales de enfermería, según artículos científicos incluidos. Revisión sistemática, 2025.

País	Despersonalización	Poca realización	Agotamiento emocional
Brasil	<41%	<58.3%	>62%
Arabia Saudita	>31%	>27%	<59.89%
España	>18 %	>46 %	>59%
México	0	0	0

Fuente: elaboración propia, 2025

Tabla N°10

Reconocimiento de las dimensiones del síndrome de burnout en profesionales de enfermería, según artículos científicos incluidos. Revisión sistemática, 2025.

País	Despersonalización	Poca realización	Agotamiento emocional
Brasil	0	0	0
Arabia Saudita	0	0	0
España	0	0	0
México	Presente	Presente	Predominante

Fuente: elaboración propia, 2025

Las dimensiones del síndrome presentadas de manera cuantitativa en la primera tabla reflejan que la dimensión más afectada en los profesionales de enfermería es el agotamiento emocional, destacando visiblemente índices elevados en países como Brasil, Arabia Saudita y España, en donde aspectos como la sobre exigencia emocional y física, se clasificaron como potencializadores en el agotamiento. Seguidamente la segunda dimensión más afectada es la despersonalización, esto como resultado al inadecuado abordaje e intervención del agotamiento emocional, identificándose actitudes negativas en la prestación de cuidado al paciente.

La poca realización personal se presenta finalmente como la tercera dimensión más afectada, permitiendo identificar la evolución del síndrome en cada profesional, y como afecta de manera directa en su autoestima como profesional. Paralelamente en la segunda tabla se presenta de manera cualitativa la presencia de las tres dimensiones en México, sin embargo, es el país que más desafío representa para medir su aparición en números cuantificables, imposibilitando establecer un orden de aparición. Aún así, se identifica negativamente las tres dimensiones en los profesionales de enfermería, resultado del inadecuado manejo de aspectos emocionales, psicológicos y físicos, compartiendo estas características con Brasil, España y Arabia Saudita.

Tabla N°11

Síntomas del síndrome de burnout, según artículos científicos incluidos.

Revisión sistemática, 2025.

País	México	España	Brasil	Arabia Saudita
Estrés	✓	✓	✓	✓
Cansancio moral	✓	✓	✓	✓
Desmotivación	✓	✓	✓	0
Frustración	✓	✓	0	✓
Aversión	✓	✓	✓	0
Enojo	✓	0	✓	✓
Ansiedad	0	✓	0	✓
Inestabilidad emocional	✓	0	0	✓
Ineficiencia	0	0	✓	✓
Suicidio	✓	✓	0	0
Depresión	0	✓	0	0
Ausentismo	✓	0	0	0

Fuente: elaboración propia, 2025

Estudios realizados en México, Brasil, España y Arabia Saudita, muestran una serie de sintomatología sumamente importante en el ámbito del sector salud, sin embargo, dentro de las predominantes, se encuentra el cansancio moral y el estrés. En contraste con el ausentismo y el suicidio, los cuales se encontraron con menos predominio en el país de Arabia Saudita y Brasil.

Tabla N°12

Factores protectores en el desarrollo del síndrome de burnout, en profesionales de enfermería, según artículos científicos incluidos.

Revisión sistemática, 2025.

País	México	España	Brasil	Arabia Saudita
Apoyo institucional	✓	✓	✓	✓
Entorno laboral adecuado	0	✓	✓	✓
Autoestima	✓	✓	✓	0
Liderazgo	✓	0	0	✓
Hijos	0	✓	0	0

Fuente: elaboración propia, 2025

Las revisiones realizadas en los países de México, Brasil, España y Arabia Saudia, muestran la envergadura del apoyo institucional como uno de los factores protectores con mayor cantidad de consecuencias positivas en el profesional de enfermería, en contraste, el aspecto de poseer hijos se identifica con una relevancia mucho menor. A pesar de que muestra su aparición dentro de los estudios analizados, imposibilita valorar su influencia como estado protector.

Tabla N°13

Estrategias preventivas para el profesional de enfermería, ante el desarrollo del síndrome de burnout, según artículos científicos incluidos.

Revisión sistemática, 2025.

País	México	España	Brasil	Arabia Saudita
Estrategias de afrontamiento	✓	✓	✓	✓
Estilos de vida saludables	✓	✓	✓	0
Herramientas de detección	MBI	MBI	MBI	JSS,MBI,MJS,PA, ProQol, PSS, ENSS, Hamric, ITL price y muller
Programas para fortalecimiento de la salud	Programas enfocados en la vulnerabilidad emocional y la ansiedad.	0	✓	Abordan temas de inteligencia emocional, resiliencia.

Fuente: elaboración propia, 2025

En los estudios revisados para la inclusión en la presente investigación se encuentra que una de las estrategias preventivas más eficaces ante el desarrollo del Síndrome de Burnout, son las herramientas de detección, ya que en los diversos estudios se hayó la presencia de al menos una herramienta. México, Brasil y España mencionaban una herramienta empleada en comparación con Arabia Saudita la cual mencionaba el uso de 10 estrategias. De igual forma la herramienta menos mencionada mas no de menos valor, fue la inteligencia emocional, la cual se encontró nula en los países de Arabia y España.

CAPÍTULO V
DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

5.1 DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

5.1.1 Sociodemográfico

Los factores sociodemográficos se caracterizan por permitir la identificación de poblaciones que se encuentran en situaciones vulnerables, ya que cuentan con características, las cuales los vuelven susceptibles, así mismo permite valorar desde un punto de vista más acertado la exposición y la posibilidad de desarrollo de enfermedades.

La enfermería es una disciplina que se caracteriza por ser desarrollada en su mayoría por el sexo femenino, lo cual se ha permitido la vinculación de la profesión con la vulnerabilidad. Así mismo, ha reforzado los roles ya impuestos, en donde a la mujer se le asignan tareas de cuidado, alimentación, crianza, maternidad, compasión y tareas del hogar.

La profesional de enfermería constantemente se ve frente a situaciones que afectan de manera negativa su salud física, emocional y psicológica, ya que incesantemente se ve obligada a probar su valor profesional y personal, en donde se expuesta a escenarios en donde se le compara continuamente con la población masculina, trabajo sexualizado e insultos por parte de la comunidad usuaria.

Los autores Andino, Almeida, Barriball y Ramírez concuerdan en que el sexo femenino se encuentra en una posición desfavorecedora con respecto al desarrollo del Síndrome de Burnout, ya que, es interpretada como una vida doble, en donde la vida profesional, trabajo, superación representan una y aspectos como el matrimonio, hijos y crianza muestran otra. A pesar de los grandes esfuerzos realizados por la población femenina en la erradicación de barreras, aun se les continúa considerando como un factor de riesgo debido a la carga emocional y física que presenta el sexo.

Los autores Andino, Almeida, Barriball y Ramírez concuerdan que el sexo más afectado por el Síndrome de Burnout es el femenino, sin embargo, la población masculina no queda eximida al desarrollo del síndrome.

Las investigaciones elegidas muestran como otro aspecto negativo que contribuye al desarrollo del síndrome, es la experiencia laboral, esto debido a la sobrecarga emocional y física que representa el abordaje efectivo y eficaz de las diversas situaciones presentadas al ser una unidad especializada, en donde el tiempo laborado representa un punto a favor en el profesional para la búsqueda de soluciones, con base al conocimiento adquirido, en el puesto desarrollado. Los autores mencionan, que particularidades como la implementación adecuada de dispositivos médicos, y falta de especialidades contribuyen como aspectos negativos en el desarrollo del síndrome, considerándose factores riesgo.

La existencia de aspectos como la edad representan un potencial factor de riesgo en la población profesional joven para el desarrollo del síndrome de burnout según (Ramírez et al, 2021), (Almeida et al, 2025) y (Barriball et al, 2021), la presión existente en la población más joven es aún mayor que la identificada en las personas que superan los 35 años, ya que se vincula directamente con la experiencia laboral, fortaleza, destrezas, habilidades entre otros.

Los autores mencionan en el desarrollo de los estudios, que los profesionales jóvenes, asumen la responsabilidad de buscar como mejorar diversos sistemas, incluido el de salud, y del cómo ser parte del cambio, es por ello por lo que, en situaciones como carga laboral, experiencia laboral y escolaridad asumen un nivel de responsabilidad mayor con el objetivo de prepararse para las diversas situaciones que se presentan en el quehacer, realizando un esfuerzo excesivo por igual la experiencia de un profesional antiguo con estudio y esfuerzo.

El profesional joven se expuesto a situaciones en donde por su edad, su preparación es cuestionada y minimizada, siendo comparados con niños, falta de conocimiento e ignorancia. Contribuyendo de manera negativa al aumento de presión emocional, física y psicológica. Favoreciendo directamente al desarrollo del síndrome.

Seguidamente otros factores no menos importantes mencionados, como el estado civil, la cantidad de hijos, y la escolaridad son considerados por los autores como factores contribuyentes en el desequilibrio interno del profesional, siendo considerados elementos importantes en el desarrollo del Síndrome de Burnout.

La identificación de estos factores según los autores Andino, Almeida, Barriball y Ramírez, son fundamentales en el desarrollo de estrategias preventivas y en la mejora de las condiciones en los profesionales, las cuales garantizan un abordaje y reducción del síndrome mas efectivo.

5.1.4 Factores de riesgo

Los factores son aspectos o cualidades propios de cada individuo, que permiten identificar qué población se encuentra más susceptible al desarrollo de ciertas patologías, con el objetivo de brindar un abordaje oportuno y eficiente.

La capacitación continua en los profesionales de enfermería es un tema de importancia no solo a nivel nacional, sino mundial. Es un punto de concordancia entre los diferentes sistemas de salud, hablándose directamente de los continentes incluidos. Asia es uno de los países documentados con mayores índices en problemas de salud mental esto debido a presiones sociales ejercidas sobre la población, indiferentemente profesional o no, cabe recalcar, que el sistema de educación en el continente asiático es altamente estructurado y estricto, colocando en el primer plano la educación como punto de valor en cada profesional. El continente asiático prioriza la educación continua y sólida en los

profesionales como herramienta de desarrollo personal y profesional, fomentando lo que son cualidades como la gestión de calidad, el liderazgo, innovación, atención primaria y salud comunitaria. Este sistema de salud y educación permite a cada profesional desarrollar pensamiento crítico, análisis sobre el abordaje de las determinadas situaciones, y como resultado una mejor atención en el paciente. Así mismo Europa se une a la concientización sobre la importancia de la educación y formación continua en los profesionales de enfermería abordando temas desde la práctica técnico-científica hasta la salud mental en los profesionales (International Council of nurses, 2025)

El continente europeo identifica temas claves para la capacitación continua en los profesionales con el fin de mejorar la condición laboral y profesional, en donde abordan la educación intercultural, plataformas de formación continua, especialización avanzada con el objetivo de brindar a los profesionales todas las herramientas necesarias para la atención de calidez y calidad en los pacientes. La educación europea busca formar enfermeros más competentes, adaptables y respaldados, promoviendo la visión estandarizada con el objetivo de atender todas las demandas de atención sanitaria (Visiers et al, 2025).

La enfermería en América latina desempeña un papel fundamental en temas de promoción y prestación de servicios sanitarios. En América latina se enfrentan grandes problemáticas como es la carencia de una formación continua en los profesionales de enfermería, en donde la heterogeneidad en la educación representa el desarrollo socioeconómico irregular de los países, lo cual plantea desafíos para la estandarización de la educación y las competencias de cada uno de los profesionales. Sumando a esto, América Latina se encuentra en vías de desarrollo en comparación con Europa y Asia, lo cual representa un esfuerzo mayor en la creación programas y herramientas para abordar estos temas,

iniciando con la concientización de las cargas y responsabilidades de la profesión. (Velásquez, 2022)

Los continentes incluidos en dicha investigación cuentan con condiciones socioeconómicas, cultural y tecnológicas muy distintas, nos obstante, concuerdan en que temas como la educación continua, respaldada y la sobre carga laboral son los dos factores que más están afectando a la comunidad de enfermería en su salud física y emocional.

El estado crítico y sobrecarga laboral representan dos factores de riesgo en la población de enfermería para el desarrollo del síndrome, es por ello que los diversos sistemas de salud concuerdan en la importancia de crear plataformas de aprendizaje continuo y la mejora en las condiciones laborales.

El estado crítico del paciente representa múltiples demandas para el personal de enfermería, en temas de preparación educativa, atención directa de calidad, atención a dispositivos de soporte vital, monitorización continua y confección de documentos sobre el esta del paciente cada 15 minutos, lo que representa para el profesional permanecer en un estado de alerta de manera continua durante las horas laboradas, aportando de manera continua y negativa en el desequilibrio de la homeostasis interna del profesional.

El estado hemodinámico del paciente representa una serie de desafíos para los profesionales de enfermería, ya que involucran la aplicación de conocimientos técnicos-científicos. Según (Andino et al, 2021), (Barriball et al, 2021), (Ramírez et al, 2025), (Almeida et al, 2025), el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos requiere habilidades, pensamiento crítico, competencias más desarrolladas y una mayor erudición, esto debido a que continuamente se manejan dispositivos altamente delicados y precisos, de los cuales depende de manera vital el paciente, es por ello que la capacitación continua en temas de medicación, tecnología, avances médicos y demás

tienen un gran impacto a nivel profesional y laboral en la vida del profesional, ya que les permite el desenvolverse de manera más segura y el poder analizar el abordaje más apropiado para el paciente.

La existencia de escenarios laborales como la sobre carga laboral, afectan directamente al profesional, por ejemplo, situaciones en donde el enfermero tiene a su cargo 8 pacientes de los cuales 2 o 3 se encuentran en condición crítica, lo cual es un predisponente a los errores debido a la alta demanda, poniendo en riesgo el estado del paciente. La sobre carga laboral se vincula directamente con la carencia de recurso humano o la falta de profesionales, impactando directamente la salud de los enfermeros presentes, así mismo, la inadecuada distribución y limitación de roles y de personal, sumado a esto la rotación de los profesionales por diversos servicios y de cómo está ligada con la pérdida de cualidades y conocimiento por el mismo proceso rotatorio.

Se comprende que para los sistemas de salud es necesario la capacitación de los profesionales en todas las áreas con el fin de garantizar su preparación y poder contar con un equipo capacitado, competente, capaz, sin embargo, existe la posibilidad de afectar directamente la satisfacción laboral del profesional, debido a la inestabilidad laboral.

Los artículos desarrollados por Andino, Barriball, Almeida y Ramírez, toman en cuenta un aspecto sumamente importante, el cual está vinculado a las remuneraciones y nivel de ingreso económico. Como bien se sabe, el costo de la vida con forme pasa el tiempo va en aumento, siendo prioridad un ingreso estable y digno para satisfacer las necesidades básicas. Una de las desmotivaciones por parte del personal de enfermería es ver como su trabajo no es compensado adecuadamente, y como para adquirir el ingreso necesario deben de realizar turnos prolongados, exigiendo el doble esfuerzo físico y mental, produciendo su desgaste , el cual se considera un aspecto de riesgo, ya que el personal,

cuenta con menos horas de descanso, alimentación deficiente, sobre cargas emocionales, afectando directamente su salud y la atención de calidad que merece todo paciente

La autonomía y el apoyo institucional son considerados dos de los aspectos más afectados a nivel de profesión, ya que, para poder proceder ante cualquier situación, enfermería necesita aprobación ya sea médica o de alguna jefatura, en comparación con el personal médico, quienes cuentan con la libertad necesaria dentro del ambiente institucional, lo cual reduce la competencia técnico-científica, así como valores como el respeto y la confianza dentro del equipo multidisciplinario. (Andino et al, 2021), (Barriball et al, 2021), (Ramírez et al, 2025)

El mercado laboral con forme pasa el tiempo se vuelve más competitivo, siendo así de suma importancia la contratación de profesionales más calificados para cubrir las altas demandas (Almeida et al, 2025), la exigencia y autonomía del trabajador son aspectos psicosociales que pueden inferir en el desempeño positivo o negativo del trabajador. Los países investigados concuerdan que, la autonomía es uno de los aspectos más importantes en el profesional ya que es la capacidad que cada uno posee para la gestión adecuada de su trabajo según los conocimientos y habilidades adquiridas.

Los turnos dobles representan un factor de riesgo para la población profesional de enfermería, ya que estas jornadas dobles van contrarias a las horas fisiológicas del sueño, interrumpiendo procesos y fases vitales entre la vigilia y el sueño. Cabe recalcar que la importancia de estos procesos recae en que cada momento permite la secreción de hormonas que se dan durante el tiempo específico ya sea de sueño o de vigilia, lo que permite mantener un equilibrio en el sistema tanto simpático como parasimpático del ser humano.

El Síndrome de Burnout es desencadenado por una serie de eventos, de índole laboral o personal principalmente por el escaso e inadecuado abordaje de los factores estresores prolongados. Existen otros factores de riesgo no menos importantes según (Andino et al, 2021), (Barriball et al, 2021), (Ramírez et al, 2025), (Almeida et al, 2025) como lo son los malos hábitos como por ejemplo de sueño, alimentación y actividad física como factores desencadenantes de patologías que ponen en riesgo la salud física y emocional del profesional, y como resultado la seguridad del paciente.

Así mismo existen elementos que son considerados de riesgo por su inadecuado abordaje como el es el prodeceso de duelo, y su impacto la estabilidad emocional y psicológica de los profesionales de enfermería, sumados a esto la presión de ser un área especialidad y con alta criticidad en donde día día se experimentan perdidas.

El consumo de drogas como la automedicación expone al profesional a diversas situaciones de alto riesgo, agravando su condición actual, si bien se sabe muchos de estas sustancias permiten al profesional conciliar el sueño, a mejorar procesos intestinales, presión arterial, diabetes, e inclusive a mantenerse despierto, sin embargo, su uso deliberado no se considera un acto de responsabilidad, ya que pone en riesgo no solo su vida y seguridad sino la del paciente.

El rol del profesional de enfermería es muy exigente en aspectos de demandas laborales, físicas y mentales, sumando a esto el mantener hábitos alimenticios saludables y de actividad física recurrente, según (Andino et al, 2025) por la naturaleza de la profesión, el ambiente hospitalario, la rotación constante del turno y las jornadas extensas, el mantener hábitos saludables se vuelve un tema complicado y difícil, lo cual pone en riesgo la estabilidad de sistemas como, nervioso, digestivo, cardiaco, metabólico entre otros, potenciando el deterioro generalizado del personal.

La literatura revisada detalladamente para dicha investigación permite valorar la concordancia entre los autores (Andino et al, 2021), (Barriball et al, 2021), (Ramírez et al, 2025), (Almeida et al, 2025). Existen dos tipos factores: laborales como el estado crítico del paciente, la sobre carga laboral, dobles turnos, la poca autonomía, limitación en recurso humano y material, poco o nulo apoyo institucional y personales: la compasión, malos hábitos alimenticios, actividad física, duelo y calidad del sueño, los cuales se consideran factores que potencializan la desarrollo del síndrome de burnout, lo cual se entiende que un mal hábito conduce a la adquisición de otro, como el uso de drogas, sedentarismo, inadecuado higiene mental, comorbilidades, entre otras, dando como resultado así el deterioro del bienestar del profesional de enfermería.

5.1.2 Dimensiones del Síndrome de Burnout

El síndrome de burnout se caracteriza por tres dimensiones, dentro de las cuales se encuentran, el agotamiento emocional, despersonalización y la poca realización personal. En la presente investigación se logro extraer datos de suma importancia para esclarecer el panorama de la realidad en los profesionales de enfermería de cuidados intensivos.

Los estudios extraídos de los continentes de Asia, Europa y América Latina arrojaron que la dimensión más afectada en los profesionales de enfermería corresponde al agotamiento emocional, en donde promedio de la investigación se logro identificar la vinculación directa de aspectos como el desarrollo de habilidades blandas, lidiar con los familiares del paciente, elevada carga de trabajo, poco personal, sumado a esto factores personales como economía familiar y deudas, institucionales como sobrecarga laboral, rotaciones en diversos servicios, poco apoyo institucional, carencia del trabajo en equipo y agotamiento moral.

Los autores Barriball, Andino, Almeida y Ramírez coinciden en que existe una relación paralela entre el agotamiento emocional y la satisfacción laboral, ya que es una necesidad del profesional dentro del ámbito profesional, así como la felicidad y respuesta emocional gratificante como aspectos deseables para el cumplimiento impecable y satisfactorio de la profesión, esto basado en la teoría de las necesidades de Maslow y el modelo de la motivación.

La existencia de una exposición alta a aspectos como, trabajos demandantes, conflictos laborales, relaciones interpersonales deficientes y baja remuneración, culminan en la reducción de la capacidad profesional. Los datos muestran que a mayor demanda laboral o psicológica ocurre un menor control sobre los procesos de trabajo a realizar.

Arabia Saudita expone la escasez de enfermeras saudíes, por lo cual el gobierno se ve en la necesidad de la contratación a profesionales expatriadas, constituyendo más del 50% de la población profesional en el área de la salud. Dado a que la mayoría de la población viene del exterior, no se posee claridad sobre el nivel, y calidad de educación y experiencia laboral, entorno de desarrollo emocional y físico de estos profesionales. (Barriball et al, 2021)

Un aspecto de alta relevancia es que el síndrome de burnout ha sido una de las patologías más presentes en los profesionales saudíes, ya que estos cuentan con la particularidad de que muchos profesionales migran a su país de origen con el objetivo de mejorar su situación actual, llámese en el ámbito laboral, económico y personal, así mismo la población extranjera también atraviesa por la misma situación, con el fin de mejorar su condición actual.

La característica en la población de ser extranjero o repatriado en específico, representa un factor de riesgo, ya que potencia el desarrollo del síndrome de burnout debido a las presiones emocionales y sociales, por las que atraviesa esta comunidad, dentro de las cuales se identifican los procesos discriminatorios por parte de los mismos profesionales de enfermería, por su poco conocimiento acerca de su procedencia y educación, así como el abuso de carga laboral y rotación en diversos servicios.

La dimensión más afectada en esta población es el agotamiento emocional, vinculado a todas las presiones por el proceso migratorio y al acople de un nuevo entorno, sumando a esto las cargas emocionales propias de la profesión, el ambiente laboral y de índole personal. (Barriball et al, 2021)

Paralelamente, la despersonalización es la segunda dimensión más afectada en los profesionales, lo cual resalta la presencia de esta problemática y del inadecuado abordaje del agotamiento emocional, tanto como de las instituciones como de los profesionales de manera individual. Cabe resaltar que esta dimensión esta caracterizada con actitudes negativas y aversión no solo con la comunidad usuaria sino también con la institución propia, esto debido al sentimiento de poca validación a su sentir y actuar como profesional, sumado a la poca importancia ejercida por el sistema de salud, sobre su bienestar, y a la poca iniciativa de generar un cambio.

En contraste, la baja realización personal en los profesionales enfermería esta asociada a un trabajo pasivo, es decir, rutinario el cual está relacionado con poca autonomía y baja estimulación profesional. Lo que incapacita a la persona a la búsqueda de soluciones, aumentando su desánimo y desgaste psicológico. (Almeida et al, 2025)

La relación predominante entre Brasil, España, Arabia Saudita y México es la afectación de la dimensión del agotamiento emocional, ya que los profesionales en enfermería llevan en sus hombros una mayor presión debido a los estigmas sociales y así como su continua necesidad de probar su conocimiento y capacidad, sumado a esto el grado de responsabilidad del sentir propio de que se está brindando atención de calidad y derecho vital de cada paciente.

5.1.3 Síntomas

El síndrome de burnout es un proceso fisiopatológico complejo y multifactorial, que se caracteriza por el despliegue de una serie de procesos hormonales, físicos y emocionales, en donde el sistema nervioso como método de compensación trata de llegar a un equilibrio entre la parte simpática y parasimpática, es por ello que en el proceso de desarrollo de la patología muchos síntomas se ven reflejados como resultado del proceso de compensación, dentro de los más reconocidos se encuentra el estrés el cual es uno de los métodos compensatorios que tiene el cuerpo humano para poder establecer un equilibrio, junto con una serie de hormonas como el cortisol y la adrenalina.

El cuerpo humano atraviesa un proceso con una serie de fases antes de la aparición de la sintomatología del síndrome, dentro de las cuales se encuentran la primera que es la fase de alerta, la que consiste en brindar toda la energía necesaria, para mantener un estado de alerta, enviando energía necesaria a los órganos vitales, posterior la fase de defensa consiste en la secreción de cortisol como método de mantenimiento de glicemia en sangre, con el objetivo de la energía no se acabe y por último, la fase de agotamiento que consiste en la prolongación del tiempo de los estresores y como resultado el fallo del sistema hormonal, produciendo la sintomatología, visible física y emocional.

Las investigaciones realizadas en Brasil, México, España y Arabia Saudita concuerdan en la presentación de que los síntomas más identificados en el personal de enfermería incluyen el estrés, cansancio moral, desmotivación, frustración y aversión, colocando en un segundo plano emociones como enojo y ansiedad, los cuales son el resultado de situaciones estresoras prolongadas y su poca resolución, así como la falta de apoyo recibido.

Los países Brasil, México, España y Arabia Saudita, realizan estudios basados en la existencia de síntomas presentados en los profesionales de enfermería con menos frecuencia, como, por ejemplo: ausentismo, depresión y decepción. Cabe recalcar que la sintomatología hace énfasis a las dimensiones más afectadas en el profesional. (Andino et al, 2021), (Barriball et al, 2021), (Ramírez et al, 2025), (Almeida et al, 2025),

La importancia de recalcar que la sintomatología no resuelta, trae consigo el deterioro generalizado en el profesional. El cual experimenta estos síntomas de manera progresiva, considerándose como leve, las quejas inespecíficas, cansancio, ausentismo y enojo de forma moderada, grave la actitud de aversión y por último como manera extrema, el suicidio. Los autores de los estudios incluidos en la investigación concuerdan en que la sintomatología se deriva por el cumplimiento o no de dos aspectos fundamentales en el profesional en su diario vivir que son la satisfacción, el bienestar personal y laboral.

Las necesidades básicas del ser humano son para el adecuado funcionamiento, así como comprender las diversas necesidades y como satisfacerlas de manera jerárquica. Es fundamental entender desde el aspecto de desarrollo personal de cómo puede afectar tanto positivo como negativo el sentimiento de autorrealización, como influye en la felicidad, satisfacción personal y profesional.

La atención de las diversas necesidades que tiene el ser humano garantiza el éxito de cada profesional, institución etc. Aspectos como reconocimiento de logros, autoestima, estabilidad financiera, seguridad emocional, seguridad física, crecimiento personal, contribución a la sociedad y otros permiten mantener personas saludables física y emocionalmente. El ser humano desarrolla un mejor papel y se desenvuelve mejor cuando las necesidades de amor y pertenencia son atendidas, así mismo explican el mayor grado de satisfacción en la vida. (Méndez et al, 2024)

La aversión es uno de los síntomas más importantes en los profesionales españoles según (Ramírez et al, 2025), caracterizado por el trato grosero e inhumano por parte de profesional, causa de la gran desconformidad de la población atendida. En México esta situación se manifiesta de forma de actitudes distantes e irritables comprometiendo la calidad de atención del paciente. Influyendo en la visión crítica y en el desempeño del personal, en Brasil se evidencia con el exceso de fatiga mental. En comparación con el artículo de Arabia Saudí donde no se hace referencia a la presencia de este síntoma.

Los estudios realizados en Brasil, según (Almeida et al, 2025) permite exponer la presencia negativa del síndrome de burnout en los profesionales de enfermería por medio de la aparición de los síntomas, del aumento de la gravedad de estos y de cómo afecta en la estabilidad emocional de los profesionales, así como en el juicio y en la claridad en el criterio profesional.

Los resultados encontrados en los diversos estudios vinculan el síndrome burnout con el desarrollo de patologías no solo psicológicas y emocionales, sino también de naturaleza física, así como: cardíacas, respiratorias, intestinales y diabetes tipo 2, concluyendo que todas ellas se agravan al no tratarlo a tiempo. También resaltan la importancia de prestar atención a la sintomatología presente en el profesional y con la presentación de los

síntomas poder brindar la atención necesaria con el objetivo de eliminar o frenar el proceso del síndrome. (Ramírez et al, 2025)

Los autores Ramírez, Barriball, Almeida y Andino incluidos en la presente investigación concuerdan en que la expresión de la sintomatología comprende un plano mayor, esto debido a que el cuerpo sobre paso su límite de capacidad para mantener un equilibrio interno y como método de supervivencia da paso a la presentación de la sintomatología, así mismo es crucial comprender que el ser humano actúa y se desarrolla influenciado por los sentimientos y pensar.

5.1.5 Factores protectores

Los factores protectores son aquellas condiciones o elementos, que posee el ser humano que contribuyen a la reducción del riesgo de desarrollar alguna condición. Es por ello que estos aspectos se pueden dividir tanto en internos, como: las habilidades de cada individuo, como, por ejemplo: la autoestima, la resiliencia, y las externas, que redonda en un apoyo que se recibe por parte de un tercero, sea laboral o familiar. Los factores protectores varían según la persona, por lo cual la identificación propia es un punto importante, en la aplicación o integración de estos.

El apoyo institucional constituye uno de los pilares más importantes en la vida profesional de cada persona, ya que representa la estabilidad, reconocimiento al arduo esfuerzo, validación y seguridad, elementos fundamentales para la satisfacción, el desempeño y bienestar de cada individuo, los autores incluidos en la presente investigación concuerdan en la importancia y los efectos positivos que tienen en los profesionales, y como influye en la calidad de atención brindada así como la retención del personal.

Los beneficios reflejados en el personal de enfermería al brindárseles un apoyo continuo y constante garantizan el existir no solo personal, sino también institucional, ya que los

profesionales se sienten más parte de los procesos, por lo cual da como resultado aumento del compromiso, perseverancia, resolución de problemas y nivel de atención.

Las relaciones interpersonales y un entorno saludable son considerados como elementos fundamentales para el éxito, bienestar propio y de la institución, según (Barriball et al, 2021), (Ramírez et al, 2025), (Almeida et al, 2025), estos dos aspectos permiten al ser humano sentirse parte de algo, valorado, así como respetado, lo cual facilita procesos de aprendizaje, acoplamiento, y capacitación. Un entorno saludable fomenta la colaboración, la productividad y el compromiso por parte de los profesionales en su día a día.

El entorno laboral positivo permite mantener la comunicación efectiva, así como la búsqueda de soluciones a las diversas situaciones que se presentan en la cotidianidad, resolución de problemas de manera constructiva, lo que a su vez mejora la calidad del trabajo, reduce los niveles de estrés, así como los niveles de ansiedad y mejora la satisfacción laboral y contribuye a la felicidad del profesional, aspecto que se ha infravalorado.

Los aspectos más importantes sobre el mantener adecuadas relaciones interpersonales y un ambiente laboral saludable, es la capacidad de reducción del margen de error durante la atención al paciente, ya que fomenta la búsqueda de ayuda con carreras interdisciplinarias para el mejor abordaje.

La literatura analiza en los países de México, Brasil y España según (Ramírez et al, 2025), (Almeida et al, 2025) (Andino et al, 2021), mencionan como un factor protector de gran alcance la autoestima en el personal de enfermería, el cual comprende tener hábitos o acciones saludables con el fin de mejorar la autopercepción, el valor propio, fomentar la felicidad y el bienestar emocional.

Los beneficios identificados con una influencia positiva en el desarrollo del profesional, según (Camarelles et al, 2024), es que una buena autoestima ayuda en procesos como la concentración y memoria, así como la productividad y la creatividad laboral y personal, también favorece al proceso de aprendizaje y a establecer metas. Cabe recalcar que una autoestima saludable no solo beneficia aspectos personales, sino que a nivel social ayuda a mejorar relaciones personales, mejora la comunicación, paciencia y la tolerancia, valores indispensables para el profesional de enfermería.

La existencia de dos aspectos no menos importantes no mencionados son el liderazgo y los hijos, los artículos extraídos México y Arabia Saudita resaltan el liderazgo como un factor protector en el desarrollo del síndrome ya que es una cualidad que le permite al profesional buscar diversas intervenciones beneficiosas contemplando el entorno en cual se desarrolla, así como poder brindar apoyo a otros profesionales afectados. A diferencia de España resalta la tenencia de hijos como un factor emocional protector, ya que simboliza la resiliencia y la búsqueda mejores oportunidades.

Los factores protectores marcan la diferencia entre el desarrollo del síndrome y el no desarrollo, paralelamente permite identificar mejoras en cada profesional o institución con el fin de garantizar la salud física, emocional y psicológica de los profesionales de enfermería.

5.1.6 Estrategias preventivas

El profesional de enfermería juega un papel muy importante en el sistema de salud, es por ese motivo que es fundamental lograr detectar situaciones o condiciones que ponen en riesgo su bienestar físico y mental. Posterior a la identificación de estas circunstancias el objetivo radica en la búsqueda de acciones preventivas o tratamientos. Existen múltiples factores externos que pueden influir en la aparición de enfermedades, muchos

de los cuales se encuentran fuera del control de los seres humanos, imposibilitando su modificación, sin embargo, el cómo manejar o abordar la situación es algo que se encuentra dentro de las decisiones que se pueden tomar. Existen programas que fomentan el valor personal, que brindan herramientas para mejorar el autocuidado, inteligencia emocional y resiliencia. Así como herramientas para identificar el momento oportuno para buscar apoyo.

Los autores incluidos en el presente estudio concuerden en la existencia de estrategias preventivas tanto internas como externas, incluyendo terceros, dentro de las cuales, las propias se pueden definir como estrategias de afrontamiento y estilos de vida saludables y las externas, como herramientas de detección y programas de fortalecimiento de la salud.

Los programas de afrontamiento cumplen un papel sumamente importante en el proceso del duelo, ya sea por la pérdida de un paciente, por la pérdida de autonomía, resiliencia, según (Andino et al, 2021), (Barriball et al, 2021), (Ramírez et al, 2025), (Almeida et al, 2025), el proceso de pérdida genera una serie de actitudes, pensamientos y comportamientos de forma distinta en todos los profesionales, es por ello que la creación de programas de afrontamiento, representan una estrategia preventiva prometedora ya que, este proceso no solamente afecta a los familiares, también causa un gran impacto en la vida de los profesionales. Cabe recalcar, los enfermeros encargados de la salud de los pacientes muchas veces no cuentan con el tiempo para poder gestionar sus emociones y sentimientos de manera correcta, así como el asimilar y aceptarla la pérdida, es en este punto en donde se llega a sufrir de sobrecarga emocional, por el acúmulo de situaciones sin resolver de la cotidianidad.

Las estrategias de afrontamiento cumplen un papel fundamental en la vida de los profesionales de enfermería, ya que les permite abordar las diversas situaciones que se

presentan gracias a la naturaleza de la profesión, en donde día a día se ven expuestos a escenarios que involucran la parte emocional, como por ejemplo la pérdida de algún paciente, un sistema injusto, maltratos por parte de los usuarios, inclusive por parte de los compañeros. Existen días emocional y físicamente más agotadores, en donde a pesar de todos los esfuerzos realizados no siempre se obtiene un buen resultado.

La inteligencia emocional constituye a otra de las estrategias preventivas enfocadas en el afrontamiento, propuestas para abordar el SB, según (Andino et al, 2021) (Almeida et al, 2025) describen los programas de capacitación de desarrollo de la inteligencia emocional como un instrumento de cambio para los profesionales, ya que les permite identificar situaciones importantes en las cuales deben de orientar su energía, con el fin de garantizar mejoras, y valorar qué tipo de situaciones no ameritan la sobre carga mental. Este programa preventivo está orientado a los profesionales con el objetivo de disminuir lo que son los niveles de estrés, ansiedad y sobre carga emocional.

Los autores concuerdan en que el ser humano a pesar de su compromiso por la mejora también necesita hábitos saludables, no solo a nivel laboral o institucional sino también a nivel personal, en donde se mencionan la buena alimentación baja en carbohidratos, sodio, alta en proteínas, en el consumo balanceado de alimentos ricos en vitaminas y minerales, así como el consumo de agua de manera continua para el adecuado funcionamiento de los órganos como los riñones, también hace hincapié en la importancia de la actividad física, de permanecer activo, evitando el sedentarismo para el desarrollo de enfermedades crónicas no transmisibles, como la diabetes tipo 1, HTA entre otros.

Los autores mencionan la importancia que tiene a nivel general el mantener buenos hábitos de sueño, dormir las horas correspondientes, ya que el cuerpo no solamente necesita mantenerse activo para aprender y desarrollar nuevas habilidades, sino también, el tiempo de sueño le permite al cerebro descansar de todos los estímulos recibidos

durante el día, buscar un equilibrio entre sistemas. La importancia no solo radica en el desarrollo de nuevas habilidades o procesos de aprendizaje, sino también, en la producción de hormonas necesarias para el adecuado funcionamiento ser humano, como por ejemplo la melatonina, cortisol, hormona del crecimiento y la testosterona.

Los estudios analizados para la presente investigación mencionan en el apartado de herramientas de detección, el Maslach Burnout Inventory, el cual lleva como objetivo la identificación de factores predisponentes para el desarrollo del síndrome de Burnout, en donde en los estudios incluidos se identifica el uso de esta en los cuatro artículos científicos, la cual permite valorar el grado de fiabilidad en la detección del síndrome. Cabe recalcar, que la importancia de aplicar estos instrumentos adecuadamente radica en el abordaje oportuno con la implementación de acciones y programas correctos.

Existen herramientas preventivas o de identificación de carga emocional y laboral, implementadas en el día a día de los profesionales, con el fin de valorar el panorama al que se va a enfrentar durante su jornada laboral, según (Andino et al, 2021), (Barriball et al, 2021), (Ramírez et al, 2025), (Almeida et al, 2025), existen diversas herramientas, que permiten identificar, la carga laboral, emocional y los factores de riesgo o predisponentes para el desarrollo del síndrome, estas herramientas son empleadas al inicio de cada turno con el objetivo de equilibrar la responsabilidad laboral entre el personal de manera equitativa, fomentando la igualdad.

El apoyo institucional recibido por el personal de enfermería durante sus labores según (Andino et al, 2021), (Barriball et al, 2021), (Ramírez et al, 2025), (Almeida et al, 2025) representan un aspecto con grandes beneficios de índole positivo, ya que les permite a los mismos ejercer de manera segura y libre. Favoreciendo al personal a desarrollar su creatividad y las habilidades sin el temor de sentirse desaprobados, o en contante aceptación por parte del equipo interdisciplinario, les deja sentir más control y autoridad

sobre diversas situaciones, a sentir que su opinión profesional tiene validez y cuenta con la misma capacidad de razonamiento crítico que otras disciplinas.

Las características contribuyen positivamente en una atención de calidad y calidez. Un elemento vinculado directamente al apoyo institucional es el liderazgo, la brecha que existe entre un jefe y un líder es la capacidad de potencializar las habilidades y la destreza de los empleados, lo cual fomenta la motivación e inspira al crecimiento propio y colectivo, brindando acompañamiento y orientación constante en el proceso de atención.

Los programas institucionales creados como estrategia preventiva para abordar temas que afecten a la población profesional, que involucran puntos como: la discriminación, abuso y desigualdad, parece ser una herramienta prometedora para esta población que lleva consigo una carga física y emocional sumamente grande.

Los programas creados para la mejora de la resiliencia se han propuesto como una de las estrategias preventivas, según los autores antes mencionados, esta herramienta ha mostrado un gran alcance en temas de concientización, apoyo psicológico, índices de estrés y mejora el bienestar profesional, ya que permite la regulación emocional ante las diversas situaciones a las que se puede ver expuesto día con día por la naturaleza de la profesión.

Los programas creados para disminuir o frenar el desarrollo del síndrome llaman a la población profesional a concientizar sobre la existencia de las consecuencias negativas de un mal manejo de la salud, en donde no solo hace referencia a la misma de manera física, sino también psicológica y emocional, ya que el ser humano es un todo, completamente dependiente de todos sus sistemas haciendo énfasis en que la salud abarca todos los aspectos y que el funcionamiento del ser humano de manera adecuada depende del equilibrio entre los diferentes sistemas.

Las diversas estrategias preventivas propuestas a pesar de sonar prometedoras en el desarrollo del síndrome cuentan con un aspecto negativo, el cual radica en que estos instrumentos son propuestos y visualizados a corto plazo, lo cual afecta de manera directa a los profesionales, ya que una de las necesidades que tienen los mismos es buscar la mejora de una forma continua y sostenible. A pesar de los grandes esfuerzos que se realizan día a día en la implementación de nuevos planes para mejorar las condiciones laborales en los profesionales de enfermería, este aspecto limita el proceso. El compromiso de mantener estos programas disponibles y accesibles no sólo corresponde a las instituciones como tal sino también a cada profesional de manera individual.

CAPÍTULO VI
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 CONCLUSIONES

La presente investigación permitió la identificación de aspectos sociodemográficos que influían en el desarrollo del Síndrome de Burnout, dentro de los cuales se logró evidenciar que el sexo femenino se encuentra en una posición más vulnerable para el desarrollo del fenómeno y de como la experiencia laboral representa un papel muy importante en la cotidianidad de los profesionales. Así mismo existen aspectos ligados con menos influencia pero importantes como el estado civil y la crianza de hijos.

El síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos constituye un desafío crítico que trasciende el ámbito individual, impactando directamente la calidad del cuidado al paciente, la seguridad institucional y el bienestar del equipo de salud. Dicha investigación esclareció la gravedad de la situación de los profesionales, ya que en la mayoría de los profesionales de enfermería se han identificado sintomatología perteneciente al Síndrome de Burnout.

A nivel institucional, se requiere un compromiso firme para transformar el entorno laboral, promoviendo la gestión saludable del estrés, optimizando las cargas de trabajo y fortaleciendo los mecanismos de apoyo emocional. Paralelamente, es imperativo empoderar a los profesionales de enfermería, mediante la promoción del autocuidado, el desarrollo, habilidad de resiliencia y la creación de espacios seguros para la expresión de las necesidades y desafíos.

En la presente investigación se identificaron estrategias y acciones que contribuían a la disminución del Síndrome de Burnout y al aumento del bienestar del profesional, sin embargo, en la mayoría de ellas se planificaban a corto plazo y sin seguimiento lo que imposibilitaba la valoración de la efectividad de las mismas. Algunas de las estrategias de las que se les establecían una relación positiva con la disminución del Síndrome, son

desarrollo de la resiliencia, autocuidado, promoción de la salud, cambios en el entorno laboral, entre otros.

La colaboración entre instituciones de salud, universidades y organismo regulatorios es esencial para diseñar intervenciones basadas en evidencia que no sólo mitiguen el síndrome de burnout, sino que también que fomenten un cambio cultural hacia la valoración y el cuidado al profesional de enfermería. Solo a través de un enfoque proactivo y multidimensional se podrá preservar la integridad del sistema de salud y garantizar un cuidado de excelencia para los pacientes en entornos críticos

6.2 RECOMENDACIONES

Sistemas de salud:

- Creación de programas y estrategias preventivas con alcance a largo plazo con el objetivo de evaluar su efectividad en la prevención de este síndrome.
- Diseño de herramientas de detección y monitorización de indicadores del síndrome en los profesionales de enfermería, para el abordaje oportuno en cada profesional.
- Desarrollo de espacios gratuitos y de educación sobre la importancia de salud mental en el bienestar del profesional.

Universidades:

- Promover futuras investigaciones acerca del síndrome de burnout, ya que existe carencia de información, lo que limita el conocimiento y el abordaje a profesionales con el síndrome en el territorio nacional.

-Incluir técnicas de afrontamiento y autocuidado durante la formación académica.

Simulaciones realistas sobre situaciones de alta presión en la UCI.

-Orientación vocacional, con el fin de ayudar a los estudiantes a identificar fortalezas y áreas de interés.

-Creación de espacios en donde se fomente la resiliencia, el apoyo psicológico la motivación y áreas de manejo del estrés y ansiedad.

Hospitales:

-Implementación de espacios de relajación para pausas activas, orientado a mejorar el bienestar laboral.

-Distribución equitativa de las cargas de trabajo, identificando los profesionales con mayor riesgo a desarrollar el síndrome.

-Reconocimiento y valoración del esfuerzo, por medio de la creación de incentivos y reconocimientos formales.

-Facilitar canales de expresión, en donde fomente la comunicación asertiva y abierta acerca de preocupaciones y sugerencias.

-Ofrecer sesiones multidisciplinarias completamente gratuitas a los profesionales afectados con el síndrome o en vías de desarrollo.

-Realizar evaluaciones periódicas sobre estado psicológico y físico de los profesionales, así como del clima laboral.

Profesional enfermería:

-Creación de programas de mentoría, en donde enfermeros experimentados apoyen y guíen a los nuevos profesionales.

-Actividades en equipo para el fortalecimiento de la relación laboral.

-Definición de límites entre la vida personal y laboral.

-Autocuidado diario, priorizar actividades, realizar ejercicio, buena alimentación, gratitud diaria.

-Mindfulness, respiración y estiramientos.

-Búsqueda de desarrollo profesional, por medio de cursos continuos de capacitación y educación.

REFERENCIAS

Alarcón Chávez, J. (2022). Síndrome de Burnout y Desempeño Laboral del personal de Enfermería del área de Cuidados Intensivos del Hospital de Chancay – 2022. Universidad Privada Norbert Wiener. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/6350>

Joanna Briggs Institute. (2024). *JBI levels of evidence and grades of recommendation*. <https://joannabriggs.org/jbi-approach.html#tabbed-nav=Grades-of-Recommendation>

Alligod, M. (2023). Modelos y teorías de Enfermería. Facultad de Ciencias Medicas UNR. https://fcm.unr.edu.ar/wp-content/uploads/2023/05/TEORIAS-Y-MODELOS-2DA-PARTE_compressed.pdf

Almeida et al. Síndrome de Burnout en Trabajadores de Unidades de Cuidados Intensivos en una Ciudad del Noreste de Brasil. **Medical Research Archives** (2024). ISSN 2375-1924. Disponible en: <https://esmed.org/MRA/mra/article/view/5734>

Alligood, M. R. (2021). *Nursing Theorists and Their Work E-Book: Nursing Theorists*

Alves, M. C. E. C., Barilli, S. L. S., Specht, A. M., & Herbert, N. D. R. (2021). Burnout Syndrome prevalence among nursing technicians of an Adult Intensive Care Unit. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 74(suppl 3). <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2019-0736> and Their Work E-Book. Elsevier Health Sciences.

ARIAS GUTIÉRREZ, A.; BRENES GÓMEZ, E. Síndrome de desgaste ocupacional en el personal de enfermería del área de salud de Parrita, Puntarenas, Costa Rica. **Revista Virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna**, ISSN 2312-3893, Vol. 11, N°. 1, 2024 (Ejemplar dedicado a: Vol. 11 Núm. 1 (2024)), [s. l.], 2024. [Disponível em:](#)

<https://research-ebSCO-com-uh.knimbus.com/linkprocessor/plink?id=2879fdb-a160-3bbb-9a8b-0b30c2ef0702>. Acceso em: 3 jun. 2025.

Chambergó-Michilot, D., Díaz-Barrera, M. E., & Benites-Zapata, V. A. (2021). *Scoping reviews, umbrella reviews and focused mapping review: revisión de alcance, revisiones paraguas y mapeo centrado* [Revisión de alcance]. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 38(1).

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342021000100136

University of Melbourne. (2025, 25 de agosto). *Narrative synthesis*. Which review is that? A guide to review types. <https://unimelb.libguides.com/whichreview/narrativesynthesis>

López-Cortés, O. D., Betancourt-Núñez, A., Bernal Orozco, M. F., & Vizmanos, B. (2022). *Scoping reviews: una nueva forma de síntesis de la evidencia*. *Investigación en Educación Médica*, 11(44), [páginas si están disponibles].

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572022000400098

Barrascou de Leon, D., Betancur Arias, J. D. (24 enero, 2023). Dimensiones del síndrome de burnout y estrategias de afrontamiento en trabajadores de una empresa multinacional en la ciudad de Guatemala. <https://revistas.usac.edu.gt/index.php/cytes/article/view/971>

Barrios Serna, K. V., Orozco Núñez, D. M., Pérez Navas, E. C., Conde Cardona, G., Barrios Serna, K. V., Orozco Núñez, D. M., Pérez Navas, E. C., & Conde Cardona, G. (2021). Nuevas recomendaciones de la versión PRISMA 2020 para revisiones sistemáticas y metaanálisis. *Acta Neurológica Colombiana*, 37(2), 105–106. <https://doi.org/10.22379/24224022373>

Bermúdez, H. L., Benjumea Calderón, D. M. & Córdoba Toro, D. (2025). Dimensión social de la organización del trabajo: su incidencia en el síndrome de burnout. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 16(1), 185-207.
<https://doi.org/10.21501/22161201.4714>

Cachaguay, A. (2023). *Síndrome de burnout en personal de enfermería que labora en las unidades de cuidados intensivos revisión sistemática*. Universidad Uniandes. <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/17239>

Cachaguay, V. (2023). SINDROME DE BURNOUT EN PERSONAL DE ENFERMERIA QUE LABORA EN LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS REVISION SISTEMATICA. UNIDADES.
<https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/17239/1/UA-MEC-EAC-160-2023.pdf>

Carreño Farromeque, M. (2024). Síndrome de burnout y el desempeño laboral de las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos neonatales en un hospital nacional del Callao, 2024. Universidad Norbert Wiener. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.13053/11424>

Molano de la Roche, M., Valencia Estupiñán, A. M., & Apraez Pulido, M. (2021). Características e importancia de la metodología cualitativa en la investigación científica. *Semillas del Saber*, 1(1), 18–27.
<https://revistas.unicatolica.edu.co/revista/index.php/semillas/article/view/314/178>

DE SOUZA VELOSO, A. T. *et al.* Burnout syndrome and associated factors in intensive care nurses: a cross-sectional study. **Enfermería Global**, [s. l.], v. 23, n. 2, p. 248–259, 2024. DOI 10.6018/eglobal.577341. Disponível em: <https://research-ebSCO-com>

uh.knimbus.com/linkprocessor/plink?id=168de7a6-cae6-3962-8fd0-1ad5d729a942.

Acesso em: 11 jun. 2025.

De Souza Veloso, A. T., De Souza E Silva, D., Da Silva, V. A., Santos, S. D. D., Estrela, F. M., & De Souza, A. C. F. (2024). Síndrome de burnout e fatores associados em enfermeiros de terapia intensiva: um estudo transversal. *Enfermería Global*, 23(2), 223-259. <https://doi.org/10.6018/eglobal.577341>

Durán Rodríguez, Reudis, Gamez Toirac, Yanine, Toirac Sánchez, Kelvin, Toirac Fuentes, Joselmi, & Toirac Terrero, Delvis. (2021). Síndrome de burnout en enfermería intensiva y su influencia en la seguridad del paciente. *MEDISAN*, 25(2), 278-291. Epub 24 de marzo de 2021. Recuperado en 11 de junio de 2025, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192021000200278&lng=es&tlng=es.

Escrig V, Lluca J, Villach L, Bellver M. (2020). Metaanálisis: una forma básica de entender e interpretar su evidencia. *Revista de Senología y Patología Mamaria*. <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-senologia-patologia-mamaria--131-pdf-S0214158220300700>

Espinoza Rubino, E. (2022). Síndrome de burnout y desempeño laboral del personal de enfermería de las áreas de psiquiatría de los hospitales de Essalud - Pasco 2022. Universidad Privada Norbert Wiener. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/7516>

Fau, Christian, & Nabzo, Solange. (2020). Metaanálisis: bases conceptuales, análisis e interpretación estadística. *Revista mexicana de oftalmología*, 94(6), 260-273. Epub 25 de junio de 2021. <https://doi.org/10.24875/rmo.m20000134>

García-Molina, Cristian, Satorres-Pérez, Marina, Crespo-Mateos, Ana Patricia, Quesada Rico, José Antonio, García-Soriano, Laura, & Carrascosa-Gonzalvo, Sara. (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. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 15(1), 35-39. Epub 04 de abril de 2022. Recuperado en 11 de junio de 2025, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2022000100007&lng=es&tlng=es.

Gutiérrez Sánchez,, Yoanna, Rodríguez Rodríguez,, Teresa, Navarro Baldellot,, Ana Laura, Pena Olivera,, Roine Alberto, & Sánchez Sánchez,, Samuel. (2021). Comportamiento del síndrome de Burnout y la resiliencia en trabajadores de Cuidados Intensivos. *MediSur*, 19(6), 978-986. Epub 30 de diciembre de 2021. Recuperado en 11 de junio de 2025, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2021000600978&lng=es&tlng=es.

[Juárez](#), C.(2022). “Intervención educativa de enfermería para disminuir los factores que predisponen al síndrome de Burnout en enfermeras de un hospital de segundo nivel reconvertido a COVID-19”. Universidad Veracruzana. <https://cdigital.uv.mx/server/api/core/bitstreams/90899c75-c379-4a18-ab12-2bd63b30a064/content>

Laurente Coronado, Y. (2022). Síndrome de burnout y satisfacción laboral en el personal de salud que labora en el servicio de salud mental de un hospital de Ayacucho, 2021. Universidad Privada Norbert Wiener. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/8221>

León, E. (2025). *Vista de Retos en la práctica clínica de cuidados intensivos en enfermería. Revisión sistemática [Challenges in the clinical practice of intensive care nursing. Systematic review]*. <https://www.revistasinstitutoperspectivasglobales.org/index.php/CER/article/view/388/820>

Marín, R. (2021). Dimensiones básicas del ser humano. https://colegiosaopaulo.cl/wp-content/uploads/2021/06/Ma15_Religion_II%C2%B0M.pdf

Morales Rivadeneyra, E. (2022). Relación del síndrome de Burnout y la calidad de vida profesional del personal de enfermería que laboran en la UCI de un hospital de Lima, 2022. Universidad Privada Norbert Wiener. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/7092>

Nagua Sallo, M., Romero Maila, C., & Alvarado Chacón, R. (2024). Estrategias de Prevención del Síndrome de Burnout en Enfermería de Cuidados Intensivos. *CONNECTIVIDAD*, 5(4), 12-20. <https://doi.org/10.37431/conectividad.v5i4.193>

Quijada, P., Cedeño, I. R., & Terán, G. (2021). Quality of Professional Life and Burnout of the Nursing Staff at an Intensive Care Unit in Venezuela. *Investigación y Educación En Enfermería*, 39(2). <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v39n2e08>

Romero-Fernández, Ariel José. (2024). Síndrome de Burnout y desgaste emocional en personal de enfermería. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*, 8(15), 107-116. Epub 25 de marzo de 2024. <https://doi.org/10.35381/s.v.v8i15.3202>

ROSALES-SAADE, A. *et al.* Síndrome de burnout en personal sanitario durante la pandemia del COVID-19, Veracruz, México. **Revista Horizonte Médico**, [s. l.], v. 25, n.

1, p. 30–41, 2025. DOI 10.24265/horizmed.2025.v25n1.04. Disponível em:
<https://research-ebSCO-com-uh.knimbus.com/linkprocessor/plink?id=79aa57bc-66b2-3055-a077-d74240e16ef7>. Acesso em: 3 jun. 2025.

Salas, R.(06 octubre, 2020). Niveles de Burnout en el personal de enfermería del servicio de psiquiatría en el Hospital Universitario Reina Sofía de Murcia. Universidad Miguel Hernández. <http://hdl.handle.net/11000/8171>

SALGADO GUADARRAMA, J. D.; SANDOVAL SÁNCHEZ, A. G.; OSNAYA ORTIZ, A. Atención a pacientes COVID-19 como factor predisponente para el desarrollo de Síndrome de Burnout en el personal de Enfermería. Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores, [s. l.], v. 11, n. 1, p. 1–15, 2023. Disponível em:
<https://research-ebSCO-com-uh.knimbus.com/linkprocessor/plink?id=2047349f-f59b-3c30-a0ad-f13753596fa6>. Acesso em: 3 jun. 2025

Scott Seabrook, J. (17 mayo 2023). What are the four dimensions of mental wellness?
<https://www.udel.edu/academics/colleges/canr/news/2023/may/four-dimensions-mental-wellness/>

Serna Corredor, Diana Sofía, & Martínez Sánchez, Lina María. (2020). Burnout en el personal del área de salud y estrategias de afrontamiento. *Correo Científico Médico*, 24(1), 372-387. Epub 01 de marzo de 2020. Recuperado en 10 de junio de 2025, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812020000100372&lng=es&tlng=es.

Villasís-Keever MA, Rendón-Macías ME, García H, Miranda-Novales MG, Escamilla-Núñez A. (2020) La revisión sistemática y el metaanálisis como herramienta de apoyo para la clínica y la investigación. *Rev Alerg Mex*.
<https://revistaalergia.mx/ojs/index.php/ram/article/view/733/2374>

Lovo, J. (2020). Síndrome de burnout: Un problema moderno. *Entorno*. Disponible: <https://doi.org/10.5377/entorno.v0i70.10371>

Leclercq, C., & Hansetz, I. (2024). Temporal Stages of Burnout: How to Design Prevention?. *International journal of environmental research and public health*, 21(12), 1617. <https://doi.org/10.3390/ijerph21121617>

Leiva Montejo, A. M. (2022, 21 de julio). *Medidas de Prevención del Síndrome de Burnout en el Personal Sanitario* (tesis de máster, Universidad Miguel Hernández de Elche). Repositorio RediUMH. <https://hdl.handle.net/11000/29042>

Baldeón Dávila, M. R., Janampa López, L. R., Rivera Lucas, J. A., & Santivañez Meza, L. M. (2023). *Síndrome de burnout: Una revisión sistemática en Hispanoamérica*. **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, 4(1), 1809–1831. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.378>

Elmhurst University. (2025, 15 de abril). *Uniting for Change: Collaborative Efforts to Prevent Nurse Burnout*. *Elmhurst University Online Degrees Blog*. Recuperado de <https://onlinedegrees.elmhurst.edu/blog/uniting-change-collaborative-efforts-prevent-nurse-burnout>

ECPI University. (2020). *What is a General Nurse?* Disponible en: <https://www.ecpi.edu/blog/what-is-a-general-nurse>

Peters, P. (2025, enero 20). *ICU nurse job description*. Betterteam. Recuperado de <https://www.betterteam.com/icu-nurse-job-description>

Han, B., Li, Q., Chen, X., & Zhao, G. (2020). *Flujo de trabajo de los enfermeros en unidades de cuidados intensivos: Un estudio de tiempo y movimiento*. **SAGE Open Nursing**, 6, 1-9. <https://doi.org/10.1177/2158244020947433>

Müller, R., Cohen, C., Delmas, P., & Pasquier, J. (2021). *Alcance de la práctica de enfermería en una sala quirúrgica: Un estudio de tiempo y movimiento*. **Journal of Nursing Management**, **29**(6), 1785–1800. <https://doi.org/10.1111/jonm.13318>

Nikolaisen, S., et al. (2023). *Transferencia de pacientes desde unidades de cuidados intensivos a salas generales: Un estudio cualitativo exploratorio sobre la experiencia de las enfermeras de planta respecto a la seguridad del paciente*. **Nursing Open**, **10**(5), 3101–3112. <https://doi.org/10.1002/nop2.1923>

Universidad de Navarra. (2024). *Cómo buscar información: Elegir la fuente*. Biblioguías. <https://biblioguias.unav.edu/buscarinformacion/elegirfuente>

GÓIS, Joselice Almeida et al. Aspectos psicosociales del trabajo y síndrome de burnout en enfermeras de cuidados intensivos. **Medical Research Archives** , [SI], v. 13, n. 2, feb. 2025. ISSN 2375-1924. Disponible en:

< <https://esmed.org/MRA/mra/article/view/6288> >. Fecha de acceso: 12 nov. 2025.

doi: <https://doi.org/10.18103/mra.v13i2.6288>

Alzailai, N., et al. (2021). Burnout and job satisfaction among critical care nurses in Saudi Arabia and their contributing factors: A scoping review. *Nursing Open*, **00**(0), 000–000. <https://doi.org/10.1002/nop2.843> [PubMed+2Wiley Online Library+2](#)

(Observación: No se pudo extraer los nombres completos de todos los autores ni los números de volumen/páginas con los datos disponibles — podrías completar esos detalles si los tienes.)

Ramírez-Elvira, S., Romero-Béjar, J. L., Suleiman-Martos, N., Gómez-Urquiza, J. L., Monsalve-Reyes, C., Cañadas-de la Fuente, G. A., & Albendín-García, L. (2021).

Prevalence, risk factors and burnout levels in intensive care unit nurses: A systematic review and meta-analysis. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, **18**(21), 11432. <https://doi.org/10.3390/ijerph182111432> [doi.org](#)

- Juéla, N. de J., Vallejo Baquero, M. J., Yanchaguano Revelo, A. I., Andino Guamanzara, X. del P., & Díaz Guerrero, M. del C. (2025). Síndrome de burnout en profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos: Revisión sistemática de la literatura. *Ciencia Latina. Revista Científica*, 9(2), 754-?.
https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i2.16877 Ciencia Latina+1
- Nagua Sallo, M. R., Romero Maila, C. E., & Alvarado Chacón, R. E. (2024). Estrategias de prevención del Síndrome de Burnout en enfermería de cuidados intensivos. *CONNECTIVIDAD*, 5(4), 12-20.
<https://doi.org/10.37431/conectividad.v5i4.193>
- Méndez, A., & Rojas, M. (2024). Change in Maslow's hierarchy of basic needs: Evidence from the study of well-being in Mexico. *Anales de Psicología*, 40(3), 458–465.
<https://doi.org/10.6018/analesps.511101>
- Nurses, 2025). International Council of Nurses. (2025, 24 de noviembre). *Las enfermeras jefas de Asia piden una planificación nacional más sólida de la fuerza laboral y trazan un camino a seguir*. ICN. <https://www.icn.ch/es/noticias/las-enfermeras-jefas-de-asia-piden-una-planificacion-nacional-mas-solida-de-la-fuerza>
- Visiers-Jiménez, L., Baeza-Monedero, M. I., Ríos-Díaz, J., Lybrecht Llinares, S. M., & Martínez-Gimeno, M. L. (2025). *Cultural competence of European nursing faculty: An international cross-sectional study*. *Journal of Nursing Scholarship*, 57(3), 452–471.
<https://doi.org/10.1111/jnu.70000>
- Velásquez Jiménez, C. M. (2022). *Latin American nursing and its social and cultural resignification*. *Aquichan*, 22(3), e2231. <https://doi.org/10.5294/aqui.2022.22.3.1>
- García Quesada, C. (2022). *Relación de la rotación de personal con el síndrome del burnout y la satisfacción laboral en el sector de la salud: Revisión bibliográfica* [Trabajo

Fin de Máster, Universidad Miguel Hernández de Elche]. Repositorio UMAH. <https://dspace.umh.es/bitstream/11000/32109/1/Garcia%20Quesada%20Celia%20%20T%20FM.pdf>

Muñoz Seco, E., Camarelles Guillem, F., & Campo Giménez, M. del. (2024). *Fomento del autocuidado*. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 17(2), 132-139. <https://doi.org/10.55783/rcmf.170207>

Franco Coffré, J. A. (2020). *Percepción social de la profesión de enfermería*. *Enfermería Actual de Costa Rica*, (38), 272-281. <https://doi.org/10.15517/revenf.v0i38.36930>

Ramírez-Elvira, S., Romero-Béjar, J. L., Suleiman-Martos, N., Gómez-Urquiza, J. L., Monsalve-Reyes, C., Cañadas-De la Fuente, G. A., & Albendín-García, L. (2021). *Prevalence, risk factors and burnout levels in intensive care unit nurses: A systematic review and meta-analysis*. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(21), 11432. <https://doi.org/10.3390/ijerph182111432>

Jiménez Juela, N. de J., Vallejo Baquero, M. J., Yanchaguano Revelo, A. I., Andino Guamanzara, X. del P., & Díaz Guerrero, M. del C. (2025). *Síndrome de burnout en profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos: Revisión sistemática de la literatura*. **Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar**, 9(2), 754–775. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i2.16877

Góis, J. A., et al. (2025). *Psychosocial aspects of work and burnout syndrome in intensive care nurses*. **Medical Research Archives**, 13(2). <https://doi.org/10.18103/mra.v13i2.6288>

Nagua Sallo, M. R., Romero Maila, C. E., & Alvarado Chacón, R. E. (2024). *Estrategias de prevención del síndrome de burnout en enfermería de cuidados intensivos*. **CONNECTIVIDAD**, 5(4), 12–20. <https://doi.org/10.37431/conectividad.v5i4.193>

Góis, J. A., Santos, C. L. C., Aragão, N. S. C., Barbosa, G. B., Rodrigues, É. P., Tapioca, T. S. C., Lima, E. C., Nascimento, M. A., Martins Júnior, D. F., & Nascimento Sobrinho, C. L. (2024). *Burnout syndrome in intensive care unit workers in a city in northeastern Brazil*. **Medical Research Archives**, *12*(8). <https://doi.org/10.18103/mra.v12i8.5734>

Visiers-Jiménez, L., Baeza-Monedero, M. I., Ríos-Díaz, J., Llinares, S. M. L., Martínez-Gimeno, M. L., Mattys, K., de Sagher, R., Bruijn, R., Frey, S., Valachovičová, M., Pii, K. H., Vinberg, L., Krag, J., Müller, K., Hill, G., Malliarou, M., Flynn, A., Canzan, F., Furlan, R., ... Jiménez, L. V. (2025). *Cultural competence of European nursing faculty: An international cross-sectional study*. **Journal of Nursing Scholarship**, *57*(3), 452–471. <https://doi.org/10.1111/jnu.70000>

Consejo Internacional de Enfermeras. (2025, 24 de noviembre). *Las enfermeras jefas de Asia piden una planificación nacional más sólida de la fuerza laboral y trazan un camino a seguir*. Consejo Internacional de Enfermeras. <https://www.icn.ch/es/noticias/las-enfermeras-jefas-de-asia-piden-una-planificacion-nacional-mas-solida-de-la-fuerza>

Teresa-Morales, C., Rodríguez-Pérez, M., Araujo-Hernández, M., & Feria-Ramírez, C. (2022). Current stereotypes associated with nursing and nursing professionals: An integrative review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, *19*(13), 7640. <https://doi.org/10.3390/ijerph19137640>

ANEXOS

ANEXO N°1 FICHA DE LECTURA CRÍTICA

JBI Critical Appraisal Checklist for analytical cross sectional studies

JBI Critical Appraisal Checklist for Text and Opinion Papers

Reviewer :

Date:

Author:

Year:

Record Number:

	Yes	No	Unclear	Not applicable
1. Is the source of the opinion clearly identified?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Does the source of opinion have standing in the field of expertise?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Are the interests of the relevant population the central focus of the opinion?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Is the stated position the result of an analytical process, and is there logic in the opinion expressed?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Is there reference to the extant literature?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Is any incongruence with the literature/sources logically defended?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Overall appraisal: Include Exclude Seek further info

Comments (Including reason for exclusion):

ANEXOS N°2 EVALUACIÓN DE LOS ARTÍCULOS

INCLUIDOS, FICHA JBI

Título: Aspectos psicosociales del trabajo y el síndrome de burnout en enfermeras de cuidados intensivos, 2025.

Diseño: Estudio de tipo transversal

Análisis: IC del 95%

Muestra: 59 Enfermeras de cuidados intensivos de Feira Santana, Bahia, Brasil.

Instrumentos empleados: Cuestionario maslach burnout inventor, JCO, el cuestionario de contenido de trabajo y el FCLI.

N°	Ítem	Sí	No	Incierto	No aplica	Justificación
1	¿Estaban claramente definidos los criterios de inclusión en la muestra?	X				Se toma en cuenta únicamente aquellos que cumplían con los criterios de dicha investigación.
2	¿Sujetos y entorno bien descritos?	X				Se detalla las 59 enfermeras del Feira, Brasil, y sus características sociodemográficas.
3	¿Medición válida y confiable de la exposición?	X				Se emplearon cuestionarios estandarizados como el Maslach Burnout Inventory, el cuestionario de contenido de trabajo, JCQ y el FCLI
4	¿Medición válida y confiable del desenlace?	X				Los instrumentos empleados permitieron el análisis confiable y controlados de la población en cuestión.
5	¿Factores de confusión identificados?	X				Los factores identificados fueron el sexo, el estado civil, la antigüedad, el grado de formación, los ingresos, la edad, el tipo de UCI.
6	¿Medición confiable de los desenlaces?	X				Análisis del IC del 95% a las variables desencadenantes del Síndrome.

7	¿Se indicaron estrategias para abordar los factores de confusión?	X				El JCQ valora aspectos importantes que permite analizar el entorno psicológico y laboral.
8	¿Análisis estadístico apropiado?	X				El análisis IC95% Y MBI.

Título: Agotamiento y satisfacción laboral entre enfermeras de cuidados críticos en Arabia Saudita y sus factores contribuyentes, 2020.

Diseño: Revisión de alcance

Análisis: NIH

Muestra: 1932 Enfermeras de la unidad de cuidados críticos en Arabia Saudita.

Instrumentos empleados: NIH y el MBI

Nº	Ítem	Sí	No	Incierto	No aplica	Justificación
1	¿Estaban claramente definidos los criterios de inclusión en la muestra?	X				La información incluida era exclusivamente la que cumplía con los criterios previamente establecidos.
2	¿Sujetos y entorno bien descritos?	X				Se detalla la población participante, las regiones a las que pertenecen y características sociodemográficas.
3	¿Medición válida y confiable de la exposición?	X				Se empleó herramientas como a NIH que permite evaluar la calidad del estudio.
4	¿Medición válida y confiable del desenlace?	X				El NIH permite una medición más exhaustiva de la información incluida.
5	¿Factores de confusión identificados?	X				Algunos factores identificados fueron el estado civil, antigüedad, condición laboral, experiencia, jornadas laboral extensas y preparación académica.

6	¿Medición confiable de los desenlaces?	X				Análisis de las variables potenciadoras de la aparición del Síndrome.
7	¿Se indicaron estrategias para abordar los factores de confusión?	X				Revisión detallada del perfil de cada participante, incluyendo los aspectos intra, inter y extrapersonales.
8	¿Análisis estadístico apropiado?	X				El análisis incluyó la prueba NIH.

Título: Síndrome de burnout en profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos, México, 2025.

Diseño: Revisión sistemática

Análisis: Herramienta basada en evidencia Johns Hopkins

Muestra: 94 enfermeros de la UCI, Brasil.

Instrumentos empleados: Herramientas de apéndice G, H y E y TISS-28

Nº	Ítem	Sí	No	Incierto	No aplica	Justificación
1	¿Estaban claramente definidos los criterios de inclusión en la muestra?	X				Se identificó la información pertinente guiada por los criterios establecidos.
2	¿Sujetos y entorno bien descritos?	X				Se detalla con exactitud la población abordada y las características influyentes.
3	¿Medición válida y confiable de la exposición?	X				Se empleó la herramienta TISS-28 que permite evaluar el estado emocional.
4	¿Medición válida y confiable del desenlace?	X				El apéndice G, H y E facilitaron una medición más precisa de la información recopilada.
5	¿Factores de confusión identificados?	X				Algunos factores identificados fueron , condición laboral, experiencia, jornadas laboral extensas y apoyo institucional, sexo y calidad de sueño.

6	¿Medición confiable de los desenlaces?	X				Análisis de las variables por medio de las herramientas establecidas como la TISS-28, que también valora requerimientos laborales.
7	¿Se indicaron estrategias para abordar los factores de confusión?	X				Revisión detallada del perfil de cada participante, incluyendo los aspectos intra, inter y extrapersonales.
8	¿Análisis estadístico apropiado?	X				El análisis incluyó la herramienta basada en evidencia de Johns Hopkins y el uso de los apéndices de calidad, transparencia y coherencia .

ANEXO N3° PLAN PILOTO

<i>PLAN PILOTO 1</i>	
<i>Artículo:</i> Aspectos psicosociales del trabajo y el síndrome de burnout en enfermeras de cuidados intensivos, 2025.	
Artículos relacionados con las estrategias de prevención del Síndrome de Burnout	✓
Estudios realizados en profesionales en enfermería	✓
Artículos desarrollados en servicios de cuidados intensivos	✓
Artículos desarrollados en Europa, Asia América latina en los años 2020-2025	✓
Artículos cuya lengua haya sido el inglés, español y portugués	✓
Artículos relacionados con las estrategias de prevención del Síndrome de Burnout	✓
Artículo incluido ya que evidencia como los factores psicosociales del trabajo contribuyen al desarrollo del síndrome, en los profesionales de enfermería, en la unidad de cuidados intensivos.	

Fuente: elaboración propia, 2025.

PLAN PILOTO 2

Artículo: Síndrome de burnout en profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos, México, 2025.

Artículos relacionados con las estrategias de prevención del Síndrome de Burnout	✓
Estudios realizados en profesionales en enfermería	✓
Artículos desarrollados en servicios de cuidados intensivos	✓
Artículos desarrollados en Europa, Asia América latina en los años 2020-2025	✓
Artículos cuya lengua haya sido el inglés, español y portugués	✓
Artículos relacionados con las estrategias de prevención del Síndrome de Burnout	✓
Artículo incluido ya que evidencia el conocimiento del síndrome de Burnout en los profesionales de la unidad de cuidados intensivos.	

Fuente: elaboración propia, 2025.

PLAN PILOTO 3

Artículo: Prevalencia, factores de riesgo y niveles de burnout en cuidados intensivos enfermeras de unidad: revisión sistemática y metaanálisis, España 2021.

Artículos relacionados con las estrategias de prevención del Síndrome de Burnout	✓
Estudios realizados en profesionales en enfermería	✓
Artículos desarrollados en servicios de cuidados intensivos	✓
Artículos desarrollados en Europa, Asia América latina en los años 2020-2025	✓
Artículos cuya lengua haya sido el inglés, español y portugués	✓
Artículos relacionados con las estrategias de prevención del Síndrome de Burnout	✓
<i>Artículo incluido debido a que evidencia la existencia de factores de riesgo para el desarrollo del síndrome y sus niveles en el personal.</i>	

Fuente: elaboración propia, 2025.

PLAN PILOTO 4

Artículo: Agotamiento y satisfacción laboral entre enfermeras de cuidados críticos en Arabia Saudita y sus factores contribuyentes, Arabia Saudita, 2021.

Artículos relacionados con las estrategias de prevención del Síndrome de Burnout	✓
Estudios realizados en profesionales en enfermería	✓
Artículos desarrollados en servicios de cuidados intensivos	✓
Artículos desarrollados en Europa, Asia América latina en los años 2020-2025	✓
Artículos cuya lengua haya sido el inglés, español y portugués	✓
Artículos relacionados con las estrategias de prevención del Síndrome de Burnout	✓
Artículo incluido ya que evidencia de manera clara como el agotamiento emocional, físico y psicológico afecta directamente el desempeño laboral, en los profesionales de enfermería.	

Fuente: elaboración propia, 2025.

ANEXO N°4 MATRIZ DE LOS ARTÍCULOS SELECCIONADOS

Prevalencia, factores de riesgo y niveles de burnout en cuidados intensivos enfermeras de unidad: revisión sistemática y metaanálisis.

AUTOR (ES)	PAÍS/AÑO	METODOLOGÍA	MUESTRA	OBJETIVOS
Ramirez Elvira Santiago, Romero Bejar José, Gómez Urquiza José, Suleiman Martos Nora, Monsalve Reyes Craolina, Cañadas De la Fuente Guillermo, Albendin Garcia Luis.	España, 2021.	El estudio se define como una revisión sistemática con metaanálisis.	La muestra está compuesta por 1986 enfermeros de la unidad de cuidados intensivos.	Analizar los niveles, la prevalencia y los factores relacionados al SB en los profesionales de Enfermería.

Conclusión: el ser humano está compuesto por un todo, es por ello que tanto el entorno externo como el interno, determina la forma del humano para desarrollarse en diversas situaciones. La carga emocional excesiva, laborales extenuantes, las condiciones precarias para laboral son predictores del desarrollo del SB. El sistema de salud tiene como meta mejorar las condiciones para los trabajadores así como proporcionar diversas herramientas para el profesional con el objetivo mejorar su calidad de vida personal y profesional.

Fuente: elaboración propia, 2025

Aspectos psicosociales del trabajo y síndrome de burnout en el trabajo intensivo de Enfermeras UCI

AUTOR (ES)	PAÍS/AÑO	METODOLOGÍA	MUESTRA	OBJETIVOS
Gois Almeida Joseline, Costa Tapioca Silvia, Lisboa Barreto Fabio, Campos Lima Ermillo, Carneiro Santos Lucila, Bene Barboza Gabriella, Pereira Rodriguez Eder, Andrade Nascimento Mónica, Lopes Nascimento Carlito.	Brasil, 2025.	El estudio es de tipo transversal con base poblacional.	La muestra está constituida por 59 enfermeras del departamento de cuidados intensivos.	Estimar la prevalencia y la asociación de factores psicosociales del trabajo y el SB en la enfermeras de la unidad de cuidados intensivos.

Conclusión: la salud mental representa un gran peso en la vida de los seres humanos y más en aquellos que día a día se encargan de cuidar a otros seres humanos. La salud mental y las condiciones laborales afectan de manera directa la integridad del profesional, y de manera indirecta la seguridad del paciente. El SB afecta a todos los profesionales, sin embargo, la población femenina es la que más propensa está a desarrollarlo, esto debido al grado de presión social que recibe, así como la jornada doble, lo que hace regencia al proceso de crianza en el hogar.

Fuente: elaboración propia, 2025

Agotamiento y satisfacción laboral entre enfermeras de cuidados críticos en Arabia Saudita y sus factores contribuyentes

AUTOR (ES)	PAÍS/AÑO	METODOLOGÍA	MUESTRA	OBJETIVOS
Xyrichis Andreas, Barriball Louise, Alzailai Nawal.	Arabia Saudita, 2021.	El estudio responde a una revisión sistemática de alcance.	La muestra está compuesta por 1932 enfermeros de la unidad de cuidados intensivos.	Evaluar el grado de bienestar del personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos mediante la evaluación de los niveles de agotamiento y satisfacción laboral y personal.

Conclusión: los profesionales de enfermería durante los últimos años han adquirido hábitos poco saludables en los cuales posponen su salud mental y bienestar debido a la cantidad de carga laboral y presiones sociales, dejando de lado el hecho de que el ser humano funciona de manera correcta cuando todas las áreas de su vida se encuentran en perfecto equilibrio.

El sistema de salud ha secundizado la salud del trabajador lo cual acelera el deterioro no solo del profesional sino de si mismo. Por ese motivo se incentiva a la implementación de medidas para promover la mejora del bienestar del profesional, colocándolo como prioridad con el objetivo de garantizar el estado de salud y equilibrio en ambos sentidos.

Fuente: elaboración propia, 2025

ANEXO N°5 TABLA DE EXCEL

ESTRATEGIA	IDIOMA	DESCRIPTORES BOLÉANOS	BASES DE DATOS	DUPLICADOS	POR TÍTULO	POR RESUMEN	LECTURA RIGUROSA	JBI	ARTÍCULOS SELECCIONADOS
A	Español Inglés Portugués	Síndrome de Burnout AND estrategias preventivas OR prevención AND enfermería UCI	SCIELO	0	0	0	0	0	0
B	Español Inglés Portugués	("síndrome de burnout" OR "burnout profesional") AND ("personal de enfermería" OR "equipo de enfermería") AND ("unidad de cuidados intensivos" OR UCI) AND ("estrategias preventivas" OR "prevención")	SCIELO	0	0	0	0	0	0
A	Español Inglés Portugués	Síndrome de Burnout AND estrategias preventivas OR prevención AND enfermería UCI	PUBMED	0	10	5	2	1	1
B	Español Inglés Portugués	("síndrome de burnout" OR "burnout profesional") AND ("personal de enfermería" OR "equipo de enfermería") AND ("unidad de cuidados intensivos" OR UCI) AND ("estrategias preventivas" OR "prevención")	PUBMED	0	0	0	0		0
A	Español Inglés Portugués	Síndrome de Burnout AND estrategias preventivas OR prevención AND enfermería UCI	REDALYC	0	12	4	2	2	0
B	Español Inglés Portugués	("síndrome de burnout" OR "burnout profesional") AND ("personal de enfermería" OR "equipo de enfermería") AND ("unidad de cuidados intensivos" OR UCI) AND ("estrategias preventivas" OR "prevención")	REDALYC	0	3	1	1	1	1
A	Español Inglés Portugués	Síndrome de Burnout AND estrategias preventivas OR prevención AND enfermería UCI	EBSCO	0	16	3	1	1	1
B	Español Inglés Portugués	("síndrome de burnout" OR "burnout profesional") AND ("personal de enfermería" OR "equipo de enfermería") AND ("unidad de cuidados intensivos" OR UCI) AND ("estrategias preventivas" OR "prevención")	EBSCO	0	28	8	3	1	0
A	Español Inglés Portugués	Síndrome de Burnout AND estrategias preventivas OR prevención AND enfermería UCI	SCIENCE DIRECT	0	11	3	1	1	1
B	Español Inglés Portugués	("síndrome de burnout" OR "burnout profesional") AND ("personal de enfermería" OR "equipo de enfermería") AND ("unidad de cuidados intensivos" OR UCI) AND ("estrategias preventivas" OR "prevención")	SCIENCE DIRECT	0	5	2	1	0	0
		Total		0	85	26	11	7	4

ANEXO N°6 CARTA DECLARACIÓN JURADA

DECLARACIÓN JURADA

Yo Sheyla Johanka Ulloa Fallas mayor de edad, portador de la cédula de identidad número 117440627 egresado de la carrera de Enfermería de la Universidad Hispanoamericana, hago constar por medio de éste acto y debidamente apercibido y entendido de las penas y consecuencias con las que se castiga en el Código Penal el delito de perjurio, ante quienes se constituyen en el Tribunal Examinador de mi trabajo de tesis para optar por el título de Licenciatura en Enfermería juro solemnemente que mi trabajo de investigación titulado: SÍNDROME DE BURNOUT EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA, RELACIONADO CON ESTRATEGIAS PREVENTIVAS IMPLEMENTADAS AL PERSONAL EN EL SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAISES DE EUROPA, ASIA Y AMÉRICA LATINA, 2020-2025, es una obra original que ha respetado todo lo preceptuado por las Leyes Penales, así como la Ley de Derecho de Autor y Derecho Conexos número 6683 del 14 de octubre de 1982 y sus reformas, publicada en la Gaceta número 226 del 25 de noviembre de 1982; incluyendo el numeral 70 de dicha ley que advierte; artículo 70. Es permitido citar a un autor, transcribiendo los pasajes pertinentes siempre que éstos no sean tantos y seguidos, que puedan considerarse como una producción simulada y sustancial, que redunde en perjuicio del autor de la obra original. Asimismo, quedo advertido que la Universidad se reserva el derecho de protocolizar este documento ante Notario Público. en fe de lo anterior, firmo en la ciudad de San José, el día 02 de enero del 2026.



Firma del estudiante

Cédula 117440627

ANEXO N°7 CARTA TUTORA

CARTA DEL TUTOR

San José, 29 de diciembre, 2025

Vanessa Aguilar Zeledón MSc.
Carrera Enfermería
Universidad Hispanoamericana

Estimada señora:

La estudiante **SHEILA ULLOA FALLAS**, me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado **“SÍNDROME DE BURNOUT EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA, RELACIONADO CON ESTRATEGIAS PREVENTIVAS IMPLEMENTADAS AL PERSONAL EN EL SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAISES DE EUROPA, ASIA Y AMÉRICA LATINA, 2020-2025.”**, el cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería.

En mi calidad de tutora, he verificado que se han hecho correcciones indicadas durante el proceso de tutoría y he evaluado los aspectos relativos a la elaboración del problema, objetivos, justificación, antecedentes, marco teórico, marco metodológico, tabulación, análisis de datos; conclusiones y recomendaciones. De los resultados obtenidos la postulante obtiene la siguiente calificación:

a)	ORIGINAL DEL TEMA	10%	10
b)	CUMPLIMIENTO DE ENTREGA DE AVANCES	20%	15
c)	COHERENCIA ENTRE LOS OBJETIVOS, LOS INSTRUMENTOS APLICADOS Y LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	30%	30
d)	RELEVANCIA DE LAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	20%	20
e)	CALIDAD, DETALLE DEL MARCO TEORICO	20%	20
	TOTAL	100%	95

Atentamente,



Irleanny Solera Porras MSc.
Cédula identidad 1-1412-0968
Carné Colegio Profesional E-12175

ANEXO N°8 CARTA LECTORA

CARTA DE LA LECTORA

San José, miércoles, 1 de abril de 2026

Máster Marcela Cerdas Salazar
Directora Departamento Servicios Estudiantiles
Universidad Hispanoamericana

Estimada señora:

La estudiante **ULLOA FALLAS SHEYLA**, me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado: **“SÍNDROME DE BURNOUT EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA, RELACIONADO CON ESTRATEGIAS PREVENTIVAS IMPLEMENTADAS AL PERSONAL EN EL SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAISES DE EUROPA, ASIA Y AMÉRICA LATINA, 2020-2025..”**, el cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en Enfermería.

En mi calidad de lectora, he verificado que se han hecho las correcciones indicadas durante el proceso de lectoría y he evaluado los aspectos relativos a la elaboración del problema, objetivos, justificación; antecedentes, marco teórico, marco metodológico, tabulación, sobre todo en la calidad del análisis de datos; conclusiones y recomendaciones. Sin embargo, no omito manifestar que **persisten errores ortográficos en títulos de primer orden y en el cuerpo del documento, correcciones menores en párrafos y debe arreglar las conclusiones para que den respuesta a los objetivos.**

Lo anterior no constituyen arreglos mayores por lo que se avala el avance en el proceso.

Atentamente,



MSc. Vanessa Aguilar Zeledón
Cédula identidad 1-0874-0329
Carné Colegio Profesional E-4368

ANEXO N°9 CARTA DE AUTORIZACIÓN

UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA
CENTRO DE INFORMACION TECNOLÓGICO (CENIT)
CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES PARA LA
CONSULTA, LA
REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL Y PUBLICACIÓN
ELECTRÓNICA
DE LOS TRABAJOS FINALES DE GRADUACIÓN

San José, 05 Abril 2026

Señores:

Universidad Hispanoamericana

Centro de Información Tecnológico (CENIT)

Estimados Señores:

El suscrito (a) Sheyla Johanka Ulloa Fallas con número de identificación 117440627 autor (a) del trabajo de graduación titulado “SÍNDROME DE BURNOUT EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA, RELACIONADO CON ESTRATEGIAS PREVENTIVAS IMPLEMENTADAS AL PERSONAL EN EL SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS. REVISIÓN SISTEMÁTICA EN PAISES DE EUROPA, ASIA Y AMÉRICA LATINA, 2020-2025” presentado y aprobado en el año 2026 como requisito para optar por el título de Licenciatura en Enfermería; (SI) autorizo al Centro de Información Tecnológico (CENIT) para que, con fines académicos, muestre a la comunidad universitaria la producción intelectual contenida en este documento.

De conformidad con lo establecido en la Ley sobre Derechos de Autor y Derechos Conexos N° 6683, Asamblea Legislativa de la República de Costa Rica.

Cordialmente,



117440627

Firma y Documento de Identidad

**ANEXO 1 (Versión en línea dentro del
Repositorio) LICENCIA Y AUTORIZACIÓN DE
LOS AUTORES PARA PUBLICAR Y
PERMITIR LA CONSULTA Y USO**

Parte 1. Términos de la licencia general para publicación de obras en el repositorio institucional

Como titular del derecho de autor, confiero al Centro de Información Tecnológico (CENIT) una licencia no exclusiva, limitada y gratuita sobre la obra que se integrará en el Repositorio Institucional, que se ajusta a las siguientes características:

- a) Estará vigente a partir de la fecha de inclusión en el repositorio, el autor podrá dar por terminada la licencia solicitándolo a la Universidad por escrito.
- b) Autoriza al Centro de Información Tecnológico (CENIT) a publicar la obra en digital, los usuarios puedan consultar el contenido de su Trabajo Final de Graduación en la página Web de la Biblioteca Digital de la Universidad Hispanoamericana
- c) c) Los autores aceptan que la autorización se hace a título gratuito, por lo tanto, renuncian a recibir beneficio alguno por la publicación, distribución, comunicación pública y cualquier otro uso que se haga en los términos de la presente licencia y de la licencia de uso con que se publica.
- d) d) Los autores manifiestan que se trata de una obra original sobre la que tienen los derechos que autorizan y que son ellos quienes asumen total responsabilidad por el contenido de su obra ante el Centro de Información Tecnológico (CENIT) y ante terceros. En todo caso el Centro de Información Tecnológico (CENIT) se compromete a indicar siempre la autoría incluyendo el nombre del autor y la fecha de publicación.
- e) e) Autorizo al Centro de Información Tecnológica (CENIT) para incluir la obra en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.
- f) f) Acepto que el Centro de Información Tecnológico (CENIT) pueda convertir el documento a cualquier medio o formato para propósitos de preservación digital.
- g) g) Autorizo que la obra sea puesta a disposición de la comunidad universitaria en los términos autorizados en los literales anteriores bajo los límites definidos por la universidad en las “Condiciones de uso de estricto cumplimiento” de los recursos publicados en Repositorio Institucional.

SI EL DOCUMENTO SE BASA EN UN TRABAJO QUE HA SIDO PATROCINADO O APOYADO POR UNA AGENCIA O UNA ORGANIZACIÓN, CON EXCEPCIÓN DEL CENTRO DE INFORMACIÓN TECNOLÓGICO (CENIT), EL AUTOR GARANTIZA QUE SE HA CUMPLIDO CON LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES REQUERIDOS POR EL RESPECTIVO CONTRATO O ACUERDO.

ANEXO N°10 SOLICITUD DE CAMBIO DE TEMA

SOLICITUD CAMBIO DE TEMA REQUISITO DE GRADUACIÓN: TESIS

Sheyla Johanka Ulloa Fallas estudiante de la carrera de Enfermería cédula de identidad 117440627 solicito autorización a la Dirección de Carrera de Enfermería para realizar modificaciones al tema de mi tesis: Síndrome de burnout en profesionales de enfermería, Relacionado con estrategias preventivas implementadas al profesional en servicios de cuidados Intensivos v psiquiatría. Revisión sistemática en países de América latina. 2020-2025.

Por las siguientes razones: La modificación en los países permite un análisis más amplio de la situación Por la que atraviesan los profesionales de enfermería, así como la exclusión de la especialidad de Psiquiatría, ya Que limita el alcance de la investigación, por la falta de información.

El nuevo tema sería: Síndrome de burnout en profesionales de enfermería, Relacionado con estrategias preventivas implementadas al personal en el servicio de cuidados Intensivos. Revisión sistemática en países de Europa. Asia v América latina. 2020-2025.

PARA USO EXCLUSIVO DEL DIRECTOR DE CARRERA

Una vez analizada la solicitud del estudiante, se procede a:

Aprobar


Firma del Director (a)

Dado en Aranjuez, a los 12 días del mes de enero, de 2026.

ANEXO N°11 DEDICATORIA

Dedico el trabajo a:

Mi querida madre Adriana Mayela Fallas Guzmán, quien me enseñó a ser una mujer luchadora, inquebrantable, tenaz y firme para alcanzar mis sueños. Gracias por creer en mi y enseñarme a confiar en todo momento en mi potencial, así como en enseñarme el valor del esfuerzo y el ser constante.

A lo largo del camino y en cada decisión importante que he tomado, tu apoyo y amor han sido incondicional. Tu sacrificio, dedicación y perseverancia han sido un ejemplo para seguir adelante y nunca rendirme.

Tu amor y apoyo han sido mi refugio en los momentos más difíciles y tu presencia en mi vida ha sido mi mayor bendición. Gracias por ser mi madre.

A mi querida esposa, amiga, compañera, quien ha sido mi hombro en momentos débiles y mi inspiración y motivación. Tu amor, apoyo y comprensión han sido fundamentales en este proceso y sin ti no habría podido lograrlo. Este logro es tan mío como tuyo, porque cada sacrificio, y sueño ha sido compartido. Te amo.

A Dios por permitirme cumplir mis sueños, y por enseñarme el valor hasta de los detalles mas pequeños.

ANEXO N°12 AGRADECIMIENTO

Gracias a mi familia por confiar en mi y por las palabras de aliento, que en muchas ocasiones fueron las que me motivaron a seguir intentándolo y esforzarme más cada día, por hacerme ver que sí lo lograría, solo era cuestión de paciencia y perseverancia. Sin duda alguna mi familia es un pilar fundamental en mi vida.

A los y las docentes que estuvieron conmigo a lo largo de mi carrera, aportando para mi crecimiento personal y profesional, no lo hubiese logrado sin ustedes, en especial a mi tutora, quien me acompañó con su apoyo en todo momento, creyendo en mi hasta cuando ni yo lo hacía, por enseñarme a ser resiliente, y a ver lo bueno en momentos no tan buenos.

Aquellos amigos que me dejó la carrera, quienes se convirtieron en personas importantes en mi vida, que llenaron mi corazón de muchos recuerdos que atesoro con cariño.