

Luis Alberto Salazar-Guashpa; Elsa Josefina Albornoz-Zamora; Adisnay Rodriguez-Plasencia Vladimir Vega-Falcón;

<https://doi.org/10.35381/s.v.v10i2.5096>

Síndrome de Burnout en enfermería de cuidado intensivos del Hospital General Guasmo Sur, Ecuador

Burnout syndrome in intensive care nursing at Guasmo Sur General Hospital, Ecuador

Luis Alberto Salazar-Guashpa
luisasg95@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua
Ecuador

<https://orcid.org/0009-0009-9419-243X>

Elsa Josefina Albornoz-Zamora
pg.docenteeaz@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua
Ecuador

<https://orcid.org/0009-0002-6554-2882>

Adisnay Rodriguez-Plasencia
ua.adisnayrodriguez@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-0306-458X>

Vladimir Vega-Falcón
vladimirvf.ainv@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-0140-4018>

Recibido: 6 de enero 2026
Revisado: 28 de febrero 2026
Aprobado: 17 de marzo 2026
Publicado: 01 de abril 2026

Luis Alberto Salazar-Guashpa; Elsa Josefina Albornoz-Zamora; Adisnay Rodriguez-Plasencia Vladimir Vega-Falcón;

RESUMEN

El síndrome de burnout constituye un problema psicosocial frecuente en profesionales de la salud, especialmente en unidades de cuidados intensivos, debido a la exposición continua a alta demanda emocional y carga laboral. **Objetivo:** El objetivo fue determinar la prevalencia del síndrome de burnout en el personal de enfermería de la UCI del Hospital General Guasmo Sur, Ecuador. **Método:** Se realizó un estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo y de corte transversal. La población estuvo conformada por 51 profesionales de enfermería, a quienes se aplicó el Maslach Burnout Inventory (MBI). **Resultados:** Los resultados evidenciaron puntuaciones elevadas en las dimensiones de cansancio emocional y despersonalización, así como niveles bajos de realización personal, lo que indicó presencia significativa de burnout. **Conclusión:** Se concluyó que el personal presentó afectación emocional y disminución en la satisfacción y desempeño laboral, lo que podría incidir en la calidad del cuidado y en la seguridad del paciente.

Descriptor: Agotamiento profesional; unidades de cuidados intensivos; enfermería; salud ocupacional. (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Burnout syndrome is a common psychosocial problem among healthcare professionals, especially in intensive care units, due to continuous exposure to high emotional demands and heavy workloads. **Objective:** The objective was to determine the prevalence of burnout syndrome among nursing staff in the ICU of the Guasmo Sur General Hospital, Ecuador. **Method:** A quantitative, non-experimental, descriptive, cross-sectional study was conducted. The population consisted of 51 nursing professionals, who were administered the Maslach Burnout Inventory (MBI). **Results:** The results showed high scores in the dimensions of emotional exhaustion and depersonalization, as well as low levels of personal fulfillment, indicating a significant presence of burnout. **Conclusion:** It was concluded that the staff showed emotional distress and decreased job satisfaction and performance, which could affect the quality of care and patient safety.

Descriptors: Burnout; intensive care units; nursing; occupational health. (Source: DeCS).

Luis Alberto Salazar-Guashpa; Elsa Josefina Albornoz-Zamora; Adisnay Rodriguez-Plasencia Vladimir Vega-Falcón;

INTRODUCCIÓN

El burnout es un fenómeno psicosocial relacionado con el estrés laboral crónico que se da especialmente en las ocupaciones que involucran contacto directo con personas. En el contexto sanitario, en concreto en las unidades de Cuidados Intensivos (UCI), las exigencias emocionales, la responsabilidad clínica y el contacto continuado con el sufrimiento y la muerte, hacen de estas un lugar propicio para el desarrollo de este síndrome. Numerosos estudios han señalado que las profesiones asistenciales, como es el caso de la enfermería, presentan una mayor prevalencia de burnout, pues la naturaleza relacional del cuidado, unida a la presión organizacional de los sistemas hospitalarios, desempeñan una función relevante en su desarrollo ^{1 2}.

El término burnout comenzó a utilizarse en la década de 1970, cuando Freudenberger describía una serie de manifestaciones psicológicas observadas en los trabajadores de servicios humanos que se caracterizaban por el agotamiento, la falta de motivación o la falta de compromiso con su profesión ³. En una etapa posterior, Maslach y Jackson definieron este síndrome como una reacción al estrés laboral prolongado. Esta definición incluía tres dimensiones que caracterizaban la experiencia de estrés: cansancio emocional, despersonalización y baja realización personal ⁴. Estas dimensiones se presentan de manera conjunta y han sido ampliamente aceptadas y operacionalizadas a través del Maslach Burnout Inventory (MBI) ⁵, siendo considerado como el instrumento estándar para su evaluación en los profesionales de la salud.

La dimensión cansancio emocional es la sensación de agotamiento por falta de recursos afectivos para responder a las exigencias del trabajo. Mientras que la despersonalización explica actitudes distantes, frías o de trato impersonal hacia los pacientes. Por su parte la baja realización personal se refiere a sentimientos de ineficacia y escasa satisfacción en el trabajo. La manifestación simultánea de niveles elevados en las dos primeras dimensiones y niveles bajos en la tercera es considerada como presencia del síndrome de burnout ⁴.

Luis Alberto Salazar-Guashpa; Elsa Josefina Albornoz-Zamora; Adisnay Rodriguez-Plasencia Vladimir Vega-Falcón;

Desde la óptica de la salud ocupacional, el burnout ha sido definido como un riesgo laboral relevante. La Organización Internacional del Trabajo (OIT) ha hecho hincapié en la necesidad de desarrollar estrategias preventivas que tengan el objetivo de cuidar la salud mental del trabajador, en particular en ámbitos donde la demanda emocional es elevada, como es el caso de los cuidados sanitarios ⁶. En este contexto, el personal de enfermería que labora en las UCI se enfrenta a factores adicionales que incrementan la presión laboral, entre los que destacan los turnos prolongados, la elevada carga asistencial, la insuficiencia de personal y la necesidad de tomar decisiones clínicas en situaciones de alta complejidad. Estas condiciones contribuyen a incrementar de manera significativa la vulnerabilidad del profesional a desarrollar desgaste laboral o síndrome de burnout.

A nivel internacional, diferentes investigaciones han puesto en evidencia valores de prevalencia significativa en personal de enfermería de UCI, que se vinculan no sólo con disminución del desempeño sanitario, sino con el aumento del ausentismo y mayor probabilidad de eventos adversos en la atención. A su vez, se ha descrito su efecto adverso sobre la satisfacción laboral y la óptima atención brindada al paciente ⁵.

En América Latina, este tema ha cobrado notoriedad no tanto por la cantidad de artículos publicados, sino por las condiciones laborales y las limitaciones estructurales que presentan los sistemas de salud, fundamentalmente en los hospitales públicos. En el contexto ecuatoriano, si bien existen investigaciones sobre estrés laboral relacionado con el personal sanitario, la evidencia empírica en unidades de cuidados intensivos es escasa. Esta brecha de conocimiento respalda la realización de investigaciones que ofrezcan estimaciones sobre la magnitud del problema y permitan generar insumos para el diseño de intervenciones institucionales que apunten a mejorar el clima organizacional y la seguridad del paciente.

Considerando que la enfermería es la base del cuidado crítico y que su bienestar impacta directamente en los resultados clínicos, se hace necesario investigar el estado emocional

Luis Alberto Salazar-Guashpa; Elsa Josefina Albornoz-Zamora; Adisnay Rodriguez-Plasencia Vladimir Vega-Falcón;

y laboral de este grupo profesional. La detección del síndrome de burnout no sólo permitirá poner en marcha medidas preventivas, sino también robustecer la gestión del talento humano en salud.

En este marco, el presente estudio tuvo como objetivo determinar la prevalencia del síndrome de burnout en el personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital General Guasmo Sur, localizado en la provincia del Guayas, Ecuador. El fin fue contribuir con evidencia empírica que permita diseñar estrategias de prevención y mejora de las condiciones laborales.

MÉTODO

Se realizó un estudio cuantitativo de tipo descriptivo, con diseño no experimental y corte transversal. La investigación se desarrolló en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital General Guasmo Sur, de la provincia de Guayaquil, Ecuador, durante el mes de abril de 2022. El diseño no experimental implicó que las variables no fueron manipuladas deliberadamente, sino observadas en su contexto natural, mientras que el enfoque transversal permitió recolectar la información en un único momento temporal. La población estuvo conformada por todo el personal de enfermería que laboraba en la UCI en el momento del estudio, integrada por 51 profesionales, distribuidos entre licenciados y auxiliares de enfermería. Debido al tamaño accesible de la población, no se realizó cálculo muestral y se trabajó con censo poblacional, incluyendo a todos los integrantes del servicio.

La técnica de recolección de datos fue la encuesta, mediante la aplicación del Maslach Burnout Inventory (MBI), instrumento validado internacionalmente para la medición del síndrome de burnout en profesionales de la salud. El cuestionario consta de 22 ítems estructurados en escala tipo Likert de siete puntos, con valores que oscilan entre 0 (nunca) y 6 (todos los días). El instrumento evalúa tres dimensiones: cansancio emocional, despersonalización y realización personal.

Luis Alberto Salazar-Guashpa; Elsa Josefina Albornoz-Zamora; Adisnay Rodriguez-Plasencia Vladimir Vega-Falcón;

La dimensión de cansancio emocional comprende nueve ítems que valoran la sensación de agotamiento emocional derivado de la actividad laboral. La despersonalización incluye cinco ítems orientados a medir actitudes de distanciamiento o trato impersonal hacia los pacientes. Finalmente, la realización personal está compuesta por ocho ítems que evalúan sentimientos de competencia y logro en el desempeño profesional.

Para la interpretación de resultados se consideraron los puntos de corte establecidos en la literatura: puntuaciones altas en cansancio emocional y despersonalización, junto con puntuaciones bajas en realización personal, indicaron presencia del síndrome de burnout. Los datos recolectados fueron organizados y analizados mediante estadística descriptiva, utilizando frecuencias absolutas y porcentajes para la caracterización sociodemográfica y para la evaluación de cada dimensión del instrumento. Los resultados se presentaron en tablas y gráficos para facilitar su interpretación.

El estudio respetó los principios éticos de la Declaración de Helsinki, garantizando la confidencialidad de la información proporcionada por los participantes. La participación fue voluntaria y se respetaron los principios de anonimato y uso exclusivo de los datos con fines académicos y científicos.

RESULTADOS

Características sociodemográficas del personal de enfermería

La población estudiada estuvo conformada por 51 profesionales de enfermería que laboraban en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital General Guasmo Sur. En relación con la edad, se observó que el grupo predominante correspondió al rango de 26 a 35 años, que representó el 56,9% del total de participantes. En segundo lugar, se ubicó el grupo de 36 a 45 años, con 37,3%, mientras que los rangos de 18 a 25 años y mayores de 45 años presentaron menor frecuencia, con 2% y 3,9%, respectivamente.

En cuanto al sexo, se evidenció un predominio del género femenino, que correspondió al 60,8 % de la muestra, mientras que el 39,2% perteneció al género masculino. Respecto

Luis Alberto Salazar-Guashpa; Elsa Josefina Albornoz-Zamora; Adisnay Rodriguez-Plasencia Vladimir Vega-Falcón;

al cargo desempeñado dentro del servicio, la mayoría del personal correspondió a licenciados en enfermería (58,8%), en tanto que los auxiliares de enfermería representaron el 41,2% del total.

Estos resultados muestran una población predominantemente joven y con mayor participación femenina, característica que suele observarse en los servicios de enfermería hospitalaria, especialmente en unidades de cuidados intensivos.

Dimensión: Cansancio emocional

En relación con la dimensión de cansancio emocional, los resultados mostrados en la Tabla 1 evidencian niveles elevados de cansancio emocional, lo que constituye uno de los componentes centrales del síndrome de burnout en el personal de enfermería.

En el ítem *“me siento emocionalmente agotado por mi trabajo”*, el 33,3% de los participantes indicó experimentar esta sensación todos los días, mientras que un 23,5% señaló sentirlo una vez a la semana.

De manera similar, ante el enunciado *“cuando termino mi jornada de trabajo me siento vacío”*, el 33,3% manifestó experimentar esta situación todos los días.

En cuanto al ítem *“cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado”*, el 37,3% indicó experimentar esta sensación varias veces a la semana, seguido de un 25,5% que manifestó sentirlo todos los días.

En relación con la percepción de dedicación excesiva al trabajo, el 25,5% indicó sentir que pasa demasiado tiempo en el trabajo todos los días, mientras que un 21,6% señaló experimentarlo varias veces a la semana.

Asimismo, el 29,4% del personal señaló que *“trabajar todo el día con la gente le cansa”* varias veces a la semana, mientras que el 25,5% expresó sentirlo todos los días. De forma similar, en el ítem *“siento que mi trabajo me está desgastando”*, el 27,5% indicó experimentarlo varias veces a la semana, seguido de un 21,6% que manifestó sentirlo todos los días.

Luis Alberto Salazar-Guashpa; Elsa Josefina Albornoz-Zamora; Adisnay Rodriguez-Plasencia Vladimir Vega-Falcón;

El 35,3% de los participantes señaló que nunca se siente frustrado en su trabajo; aunque un 29,4% manifestó experimentar frustración todos los días.

Tabla 1.
 Resultados de la evaluación del cansancio emocional.

Items	Pregunta	Nunca		Pocas veces		Una vez al mes o menos		Unas pocas veces al mes		Una vez a la semana		Unas pocas veces a la semana		Todos los días		Total	Total
		F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
1	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo	3	5,9	2	3,9	11	21,6	5	9,8	12	23,5	1	2,0	17	33,3	51	100%
2	Cuando termino mi jornada de trabajo me siento vacío	9	17,6	7	13,7	3	5,9	9	17,6	2	3,9	4	7,8	17	33,3	51	100%
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado	3	5,9	1	2,0	6	11,8	2	3,9	7	13,7	19	37,3	13	25,5	51	100%
6	Siento que trabajar todo el día con la gente me cansa	2	3,9	4	7,8	1	2,0	9	17,6	7	13,7	15	29,4	13	25,5	51	100%
8	Siento que mi trabajo me está desgastando	6	11,8	5	9,8	5	9,8	1	2,0	9	17,6	14	27,5	11	21,6	51	100%
13	Me siento frustrado en mi trabajo	18	35,3	5	9,8	2	3,9	3	5,9	1	2,0	7	13,7	15	29,4	51	100%
14	Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo	12	23,5	2	3,9	1	2,0	3	5,9	9	17,6	11	21,6	13	25,5	51	100%
16	Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa	6	11,8	1	2,0	3	5,9	7	13,7	2	3,9	9	17,6	23	45,1	51	100%
20	Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades	13	25,5	1	2,0	2	3,9	1	2,0	6	11,8	10	19,6	18	35,3	51	100%

Elaboración: Los autores.

Finalmente, el ítem “*siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa*” presentó uno de los valores más altos, con 45,1% de los participantes que afirmaron experimentar esta sensación todos los días. De igual forma, el 35,3% indicó sentirse al límite de sus posibilidades todos los días.

Luis Alberto Salazar-Guashpa; Elsa Josefina Albornoz-Zamora; Adisnay Rodriguez-Plasencia Vladimir Vega-Falcón;

Dimensión: Despersonalización

Los resultados de la Tabla 2 evidencian niveles moderados a elevados de despersonalización en el personal de enfermería, reflejados en actitudes de distanciamiento emocional y endurecimiento hacia los pacientes, características propias del síndrome de burnout.

Tabla 2.
Resultados de la evaluación de la dimensión despersonalización.

Items	Pregunta	Nunca		Pocas veces		Una vez al mes o menos		Unas pocas veces al mes		Una vez a la semana		Unas pocas veces a la semana		Todos los días		Total	Total %
		F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%		
5	Siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales	4	7,8	7	13,7	4	7,8	2	3,9	11	21,6	6	11,8	17	33,3	51	100 %
10	Siento que me he hecho más duro con la gente	6	11,8	7	13,7	5	9,8	7	13,7	1	2,0	6	11,8	19	37,3	51	100 %
11	Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente	3	5,9	5	9,8	1	2,0	3	5,9	6	11,8	12	23,5	21	41,2	51	100 %
15	Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis pacientes	1	2,0	2	3,9	6	11,8	4	7,8	9	17,6	13	25,5	16	31,4	51	100 %
22	Me parece que los pacientes me culpan de alguno de sus problemas	10	19,6	5	9,8	6	11,8	1	2,0	5	9,8	9	17,6	15	29,4	51	100 %

Elaboración: Los autores.

En el ítem “*siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales*”, el 33,3% de los participantes indicó experimentar esta situación todos los días, mientras que el 21,6% manifestó percibirlo una vez a la semana.

Luis Alberto Salazar-Guashpa; Elsa Josefina Albornoz-Zamora; Adisnay Rodriguez-Plasencia Vladimir Vega-Falcón;

En el caso del enunciado *“siento que me he hecho más duro con la gente”*, el 37,3% de los encuestados señaló sentirlo todos los días, seguido de un 13,7% que indicó experimentarlo pocas veces o unas pocas veces al mes.

Asimismo, el ítem *“me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente”* presentó uno de los valores más elevados, ya que el 41,2% del personal manifestó experimentar esta sensación todos los días, mientras que el 23,5% señaló sentirlo varias veces a la semana.

Por otra parte, en relación con el enunciado *“siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis pacientes”*, el 31,4% indicó experimentar esta situación todos los días, seguido de un 25,5% que manifestó sentirlo varias veces a la semana.

Finalmente, el 29,4% de los participantes señaló que todos los días percibe que *“los pacientes lo culpan de algunos de sus problemas”*, mientras que el 17,6% indicó experimentarlo varias veces a la semana.

Dimensión: Realización personal

Los resultados presentados en la Tabla 3 evidencian niveles bajos de percepción de logro y satisfacción laboral en el personal de enfermería evaluado. De acuerdo con la interpretación del Maslach Burnout Inventory (MBI), las puntuaciones bajas en esta dimensión constituyen un indicador de mayor presencia del síndrome de burnout.

En el ítem *“siento que puedo entender fácilmente a los pacientes”*, el 33,3% de los participantes indicó nunca experimentar esta percepción y el 19,6% señaló sentirlo pocas veces.

De manera similar, el 39,2% manifestó que nunca siente que trata con eficacia los problemas de sus pacientes, seguido de un 21,6% que indicó experimentarlo pocas veces. Asimismo, el 47,1% señaló nunca sentir que influye positivamente en la vida de otras personas a través de su trabajo.

En relación con la energía y motivación laboral, el 51,0% indicó que nunca se siente con mucha energía en su trabajo, mientras que el 15,7% señaló experimentarlo pocas veces.

Luis Alberto Salazar-Guashpa; Elsa Josefina Albornoz-Zamora; Adisnay Rodriguez-Plasencia Vladimir Vega-Falcón;

Respecto a la interacción con los pacientes, el 41,2% manifestó que nunca siente que puede crear con facilidad un clima agradable con ellos, mientras que el 37,3% indicó que nunca se siente estimado después de haber trabajado con los pacientes.

Por otra parte, el 31,4% señaló que nunca considera que consigue muchas cosas valiosas en su trabajo, mientras que el 51,0% manifestó que nunca percibe que los problemas emocionales en el entorno laboral son tratados de forma adecuada.

Tabla 3.
Resultados de la evaluación de la dimensión realización personal.

Items	Pregunta	Nunca		Pocas veces		Una vez al mes o menos		Unas pocas veces al mes		Una vez a la semana		Unas pocas veces a la semana		Todos los días		Total	Total
		F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
4	Siento que puedo entender fácilmente a los pacientes	17	33,3	10	19,6	9	17,6	4	7,8	6	11,8	4	7,8	1	2,0	51	100%
7	Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes	20	39,2	11	21,6	6	11,8	6	11,8	5	9,8	2	3,9	1	2,0	51	100%
9	Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de otras personas a través de mi trabajo	24	47,1	9	17,6	5	9,8	5	9,8	1	2,0	4	7,8	3	5,9	51	100%
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo	26	51,0	8	15,7	1	2,0	7	13,7	4	7,8	3	5,9	2	3,9	51	100%
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes	21	41,2	4	7,8	4	7,8	1	2,0	7	13,7	6	11,8	8	15,7	51	100%
18	Me siento estimado después de haber trabajado íntimamente con mis pacientes	19	37,3	6	11,8	6	11,8	4	7,8	7	13,7	1	2,0	8	15,7	51	100%
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	16	31,4	1	2,0	1	2,0	11	21,6	13	25,5	4	7,8	5	9,8	51	100%
21	Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada	26	51,0	7	13,7	4	7,8	5	9,8	6	11,8	2	3,9	1	2,0	51	100%

Elaboración: Los autores.

Luis Alberto Salazar-Guashpa; Elsa Josefina Albornoz-Zamora; Adisnay Rodriguez-Plasencia Vladimir Vega-Falcón;

DISCUSIÓN

Los resultados del presente estudio evidencian una presencia significativa del síndrome de burnout en el personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital General Guasmo Sur, caracterizada por la existencia de niveles altos de cansancio emocional y de despersonalización y niveles bajos de realización personal. Lo que coincide con el patrón clásico del burnout propuesto por Maslach y Jackson, que conceptualizan el burnout como la reacción al estrés laboral crónico manifestado en el agotamiento emocional, las actitudes distanciadas hacia los usuarios del servicio y la disminución del logro personal ⁷.

En la dimensión de cansancio emocional, los resultados llevan a la conclusión de que una buena parte del personal experimenta agotamiento frecuente, fatiga laboral y sensación de estar al límite de sus capacidades. Estos se asemejan a los hallazgos de Saborío y Hidalgo, quienes exponen que el contacto constante con pacientes, las exigencias emocionales del cuidado y la sobrecarga asistencial constituyen factores determinantes del desgaste profesional en los trabajadores de la salud ¹. En esta misma línea, Patlán destacó que las altas demandas organizacionales y la presión laboral pueden afectar negativamente la calidad de vida en el trabajo, generando inestabilidad emocional y disminución del bienestar psicológico ².

Otras investigaciones realizadas en el entorno hospitalario también informaban de niveles elevados de agotamiento emocional en el personal de enfermería que trabaja en unidades críticas. Estudios llevados a cabo en contextos españoles y latinoamericanos han puesto de manifiesto cómo la exposición a situaciones de gravedad clínica, la tensión asistencial y la responsabilidad en la toma de decisiones, entre otros, están favoreciendo el incremento del estrés laboral y del burnout ^{8 9 10}. En esta línea de trabajo, Rendón-Montoya y colegas demostraron que la situación de las enfermeras y enfermeros de unidades críticas se asocia a altos niveles de agotamiento emocional, relacionado con la carga de trabajo y la intensidad de los cuidados prestados a los pacientes en estado

Luis Alberto Salazar-Guashpa; Elsa Josefina Albornoz-Zamora; Adisnay Rodriguez-Plasencia Vladimir Vega-Falcón;

crítico ¹¹. En la dimensión de despersonalización, los datos muestran actitudes de distanciamiento emocional y endurecimiento afectivo hacia los pacientes. Estos resultados coinciden con los de Albaladejo y colegas quienes identificaron que la despersonalización puede ser una estrategia de defensa frente al estrés crónico de la actividad en el medio hospitalario ⁵. Sin embargo, la que parece ser una respuesta adaptativa a la presión ejercida sobre los enfermeros, puede impactar de forma negativa la relación terapéutica y la calidad del cuidado que se proporciona al paciente.

Al igual que Albaladejo y colegas otras investigaciones previas han señalado que el distanciamiento emocional puede aparecer como una estrategia de afrontamiento ante la presión asistencial y la exposición a situaciones de dolor humano ^{12 13}. Asimismo, en las investigaciones realizadas en unidades de hospitalización se ha encontrado que la despersonalización puede estar relacionada con aspectos organizacionales como la falta de recursos humanos, la carga de trabajo y las condiciones de trabajo ^{14 15}.

Con respecto a la dimensión de realización personal, los resultados reflejan bajos niveles de percepción del logro y satisfacción con el trabajo del personal evaluado. Este hallazgo está en concordancia con las conclusiones de Quinceno y Vinaccia, quienes manifestaron que la disminución del sentido de logro profesional constituye una de las manifestaciones más importantes del burnout, pudiendo llegar a ocasionar desmotivación, insatisfacción laboral e incluso el abandono de la profesión ³.

Otros estudios han evidenciado que la baja realización personal en el personal de enfermería puede estar relacionada con el poco reconocimiento del trabajo profesional, las malas condiciones laborales o la escasa participación en los procesos de toma de decisiones en las instituciones sanitarias ^{16 17}. También se han desarrollado estudios en personal de enfermería de unidades hospitalarias que avalan que el bajo rendimiento del logro profesional puede determinar la calidad del cuidado, la satisfacción laboral y el trabajo profesional ¹⁸.

Desde la perspectiva ocupacional, los organismos internacionales afirman que el burnout

Luis Alberto Salazar-Guashpa; Elsa Josefina Albornoz-Zamora; Adisnay Rodriguez-Plasencia Vladimir Vega-Falcón;

es un nuevo riesgo para la salud de los trabajadores del sector sanitario; la Organización Internacional del Trabajo (OIT) resalta la posibilidad de implementar un plan institucional orientado a la prevención del estrés laboral y el bienestar psicológico en los lugares de trabajo ⁶. En esta misma dirección, la OMS señala que el bienestar mental del personal sanitario es un recurso estructural básico para asegurar ofrecer sistemas sanitarios seguros y eficaces ¹⁹.

En relación a las características sociodemográficas, el predominio de jóvenes y enfermeras en el personal de enfermería en esta investigación se corresponde con la pertenencia demográfica del personal de enfermería en algunos estudios internacionales. Estos estudios indican que los profesionales de la salud en sus primeros años como trabajadores presentan mayor vulnerabilidad al burnout debido a su escasa experiencia laboral, a sus grandes expectativas profesionales y a una escasa disponibilidad de estrategias de manejo del estrés laboral ¹⁰.

En conjunto, los resultados que se derivan del presente estudio indican que el burnout es un problema importante en el personal de enfermería que trabaja en unidades de cuidados intensivos. La interrelación entre factores organizacionales, emocionales y laborales, pone de manifiesto la necesidad de la implementación de estrategias institucionales de prevención, detección y tratamiento del burnout. En este sentido, el desarrollo de programas de apoyo psicológico, la mejora de las condiciones del lugar de trabajo, la promoción del trabajo en grupo y la gestión adecuada de la carga asistencial pueden ser relevantes para la mejora del bienestar del personal de enfermería y la calidad del cuidado a los pacientes.

Entre las limitaciones del estudio se encuentra el tamaño reducido de la población y el carácter transversal del diseño, lo cual impide establecer relaciones causales. No obstante, los resultados aportan evidencia relevante sobre la presencia del síndrome de burnout en personal de enfermería de unidades de cuidados intensivos en el contexto ecuatoriano.

Luis Alberto Salazar-Guashpa; Elsa Josefina Albornoz-Zamora; Adisnay Rodriguez-Plasencia Vladimir Vega-Falcón;

CONCLUSIONES

Los hallazgos del estudio posibilitaron constatar la presencia significativa del síndrome de burnout en el personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital General Guasmo Sur de Guayaquil. Este se manifestó a partir de niveles elevados de agotamiento emocional y de despersonalización, así como de una baja realización personal, constituyendo el perfil propio del burnout laboral tal como ha sido descrito en la literatura científica.

El predominio del agotamiento emocional y el distanciamiento afectivo se explica por las exigencias propias del cuidado crítico, las cuales se dan, entre otros factores, por la elevada carga asistencial, por la responsabilidad clínica y por el afrontamiento continuo a situaciones de estrés. Estas, no solo afectan al bienestar psicológico del profesional, sino que pueden incidir en la calidad del cuidado y en la seguridad del paciente.

Los resultados encontrados sugieren la necesidad de introducir de manera urgente estrategias institucionales para prevenir y abordar el fenómeno del burnout. Esto abarca intervenciones en relación con la salud psicosocial, el impulso del trabajo en equipo, la optimización de la carga asistencial y la promoción de la salud ocupacional. Abordar esta problemática de manera integral contribuirá a mejorar el clima organizacional, la satisfacción laboral y el desempeño profesional en los servicios de cuidados intensivos.

CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran que no tienen conflicto de interés en la publicación de este artículo.

FINANCIAMIENTO

Autofinanciado.

AGRADECIMIENTO

A todos los agentes sociales involucrados en el desarrollo de la investigación.

Luis Alberto Salazar-Guashpa; Elsa Josefina Albornoz-Zamora; Adisnay Rodriguez-Plasencia Vladimir Vega-Falcón;

REFERENCIAS

1. Saborío L, Hidalgo L. Síndrome de burnout. *Medicina Legal de Costa Rica*. 2015;32(1):119-124. <https://n9.cl/kjrmq>
2. Patlán J. Efecto del burnout y la sobrecarga en la calidad de vida en el trabajo. *Estudios Gerenciales*. 2013;29(129):445-455. <https://doi.org/10.1016/j.estger.2013.11.010>
3. Quinceno JM, Vinaccia S. Burnout: síndrome de quemarse en el trabajo (SQT). *Acta Colombiana de Psicología*. 2007;10(2):117-125. <https://n9.cl/qva3s>
4. Olivares V. Laudatio: Dra. Christina Maslach, comprensión del síndrome de burnout. *Cienc Trab*. 2017;19(58): 59-63. <https://doi.org/10.4067/S0718-24492017000100059>
5. Albaladejo R, Villanueva R, Ortega P, Astasio P, Calle ME, Domínguez V. Síndrome de burnout en el personal de enfermería de un hospital de Madrid. *Rev Esp Salud Publica*. 2004;78(4):505-516. <https://n9.cl/zdohq>
6. International Labour Organization. Workplace stress: a collective challenge. Geneva: ILO; 2016. <https://n9.cl/qhcz1>
7. Maslach C, Jackson SE. The measurement of experienced burnout. *J Organ Behav*. 1981;2(2):99-113. <https://doi.org/10.1002/job.4030020205>
8. Sánchez Romero S. Prevalencia de síndrome de burnout en profesionales de enfermería de las unidades de cuidados críticos y urgencias del Hospital Médico Quirúrgico de Jaén. *Rev Enferm Trab*. 2014;4:115-25. <https://n9.cl/i3fps>
9. Alba Martín R. Burnout en enfermería: prevalencia y factores relacionados en el medio hospitalario. *Rev Cient Soc Esp Enferm Neurol*. 2015;41(1):9-14. <https://doi.org/10.1016/j.sedene.2015.02.001>
10. Fuentelsaz-Gallego C, Moreno-Casbas T, Gómez-García T, González-María E. Entorno laboral, satisfacción y burnout de las enfermeras de unidades de cuidados críticos y unidades de hospitalización. *Enferm Intensiva*. 2013;24(3):104-12

Luis Alberto Salazar-Guashpa; Elsa Josefina Albornoz-Zamora; Adisnay Rodriguez-Plasencia Vladimir Vega-Falcón;

11. Rendón-Montoya MS, Peralta-Peña SL, Hernández-Villa EA, Hernández RI, Vargas MR, Favela-Ocaño MA. Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización. *Enferm Glob.* 2020;19(3):479-506. <https://doi.org/10.6018/eglobal.398221>
12. Grisales Romero H, Muñoz Y, Osorio Vélez DM, Robles E. Síndrome de burnout en el personal de enfermería de un hospital de referencia Ibagué, Colombia, 2014. *Enferm Glob.* 2016;15(1):244-71. <https://n9.cl/uqan8>
13. Arias Gallegos WL, Muñoz del Carpio Toia A. Síndrome de burnout en personal de enfermería de Arequipa. *Rev Cubana Salud Publica.* 2016;42(4):1-20. <https://n9.cl/safshz>
14. Contreras-Palacios SDC, Álvarez-García MI, Priego-Álvarez HR, Morales-García MH, Córdova-Hernández JA. Síndrome de burnout, funcionalidad familiar y factores relacionados en personal médico y de enfermería de un hospital de Villahermosa, Tabasco, México. *Horiz Sanit.* 2013;12(2):45-57. <https://n9.cl/0thll>
15. Zavala-González MA, et al. Síndrome de burnout en personal médico y de enfermería de una unidad médica familiar en Tabasco, México. *Rev Med Univ Veracruzana.* 2011;11(2):18-23. <https://n9.cl/p3xci>
16. Soto Cámara R, Santamaría Cuesta MI. Prevalencia del burnout en la enfermería de atención primaria. *Enferm Clin.* 2005;15(3):123-30. <https://n9.cl/skc8m>
17. Álvarez Verdugo LP, Prieto Bocanegra BM. Prevalencia de desgaste profesional en personal de enfermería de un hospital de tercer nivel de Boyacá, Colombia. *Enferm Glob.* 2013;12(1):73-88. <https://n9.cl/0iwxf>
18. Maruy-Saito A, Verne-Martin E, Vásquez-Manrique JF. Frecuencia del síndrome de burnout y niveles de sus dimensiones en el personal de salud del servicio de emergencia de pediatría del Hospital Nacional Cayetano Heredia, Lima, Perú, 2014. *Rev Neuropsiquiatr.* 2014;77(3):168-74. <https://n9.cl/zojwrn>
19. World Health Organization. Mental health at work: policy brief. Geneva: WHO; 2022. <https://n9.cl/5uecj>

Luis Alberto Salazar-Guashpa; Elsa Josefina Albornoz-Zamora; Adisnay Rodriguez-Plasencia Vladimir Vega-Falcón;

©2026 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).