



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
ESPECIALIDAD: CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y
DESASTRES**

**FACTORES DETERMINANTES DEL SINDROME DE BURNOUT EN
ENFERMERAS DE UNIDADES DE EMERGENCIA**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ENFERMERO
ESPECIALISTA CUIDADO ENFRMERO EN EMERGENCIAS Y
DESASTRES**

Elaborado por:

AUTORES: CANTA POQUIOMA, CARLOS EDUARDO
CIEZA TAPIA, EDUARD BENJAMIN

ASESOR: DR. GOMEZ GONZALES, WALTER

LIMA- PERU

2016

ASESOR: Dr. Walter Gómez Gonzales

DEDICATORIA

Primeramente a Dios por habernos permitido llegar hasta este punto y habernos dado salud, ser el manantial de vida y darnos lo necesario para seguir adelante día a día para lograr nuestros objetivos, además de su infinita Bondad y amor.

AGRADECIMIENTO

A nuestras familias, esposa e hijos quienes han sido parte fundamental para el desarrollo de este trabajo de investigación, ellos son quienes nos dieron grandes enseñanzas y son los principales protagonistas de este “sueño alcanzado”.

JURADO

Presidente : Mg. Julio Mendigure Fernandez

Secretaria : Mg. Reyda Canales Rimachi

Vocal : Mg. Wilmer Calcin Pacompia

ÍNDICE

	Pág.
Caratula	i
Hoja en blanco	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesor	v
Jurado	vi
Índice	vii
Índice de tablas	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
CAPÍTULO I: INTRODUCCION	
1.1 Planteamiento del problema	12
1.2 Formulación de la pregunta	15
1.3 Objetivos	15
CAPÍTULO II: MATERIALES Y METODOS	
2.1 Tipo y Diseño	16
2.2 Población y muestra	16
2.3 Procedimientos de recolección de datos	16
2.4 Técnica de análisis	17
2.5 Aspectos éticos	17
CAPÍTULO III: RESULTADOS	
3.1 Tablas de Estudios	18

3.2 Tablas resumen	34
CAPÍTULO IV: DISCUSION	
4.1 Discusión	39
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1 Conclusiones	41
5.2 Recomendaciones	41
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	43

ÍNDICE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Estudios sobre factores que determinan el síndrome de Burnout en enfermeras de unidades de Emergencia	18
Tabla 2: Resumen de estudios sobre factores que determinan el síndrome de Burnout en enfermeras de unidades de Emergencia	34

RESUMEN

Objetivo: Establecer los factores determinantes del Síndrome de Burnout en enfermeras de Unidades de Emergencias. **Material y Métodos:** Se realizó una revisión bibliográfica en buscadores específicos de estudios científicos nacionales e internacionales, formulando la estrategia de búsqueda (“burnout” AND “nursing” AND “emergency”). Se obtuvieron 7136 artículos acotados entre los años 2004 y 2015. Se desecharon artículos duplicados y se seleccionaron cinco artículos. Tras esto se introdujo la estrategia de búsqueda (“test” OR “survey” AND “burnout”) dando como resultado 8 artículos de los que se escogieron seis. **Resultados:** En España, a diferencia de otros países europeos, la sobrecarga laboral y desmotivación de la enfermería de urgencias no sido tenida en cuenta, dejando de lado las investigaciones y prevención del síndrome de burnout con la excusa de una crisis económica y laboral instaurada. **Conclusión:** El síndrome de Burnout es una patología profesional, que afecta especialmente a los profesionales de enfermería de emergencias que evidencian que los factores como la edad, el sexo femenino, estado civil casada, el número de hijos, tipo de contratación laboral, auto estrés, antigüedad laboral, número de pacientes asignados son determinantes para padecer dicha patología. El factor determinante más importante del síndrome de burnout en enfermeras es la sobrecarga laboral.

Palabras clave: “Síndrome de Burnout”, “Enfermería de emergencias”, “Sobrecarga laboral”, “Crisis”.

ABSTRACT

Objective: To establish the determinants of Burnout Syndrome in nurses of Emergency Units. **Materials and Metodos.** A bibliographic review was carried out in specific search engines of national and international scientific studies, formulating the search strategy ("burnout" AND "nursing" AND "emergency"). A total of 7136 articles were obtained between 2004 and 2015. Duplicate articles were discarded and five articles were selected. After this, the search strategy ("test" OR "survey" AND "burnout") was introduced, resulting in 8 articles from which six were chosen. **Results and discussion.** In Spain, unlike other European countries, the labor overload and demotivation of emergency nursing was not taken into account, leaving aside research and prevention of burnout syndrome with the excuse of an economic and labor crisis established. **Conclusion.** Burnout syndrome is a professional pathology, especially affecting emergency nursing professionals, who show that factors such as age, female sex, married marital status, number of children, type of employment, self-stress, seniority Number of assigned patients are determinants for suffering this pathology. The most important determinant of burnout syndrome in nurses is work overload.

Keywords: "Burnout Syndrome", "Emergency Nursing", "Job Overload", "Crisis".

CAPITULO I: INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del Problema:

El síndrome de Burnout, es definido como un estado de fatiga o frustración ocasionada por la falta de una recompensa esperada, tras un esfuerzo dedicado a un proyecto de vida; el cual es precedido por la falta de motivación, ineficacia, falta de producción y estado depresivo en el ambiente laboral. Los altos niveles de estrés laboral (durante varios meses) causan la muerte de neuronas hipocámpales (1). Este síndrome se presenta como consecuencia de una tensión emocional crónica y surge como resultado de las relaciones que se mantienen con otras personas, especialmente con aquellas que se encuentran enfrentando problemas, como sería el caso con los pacientes. Fundamentado en estudios previos, los autores argumentan que el síndrome de Burnout puede originarse por diversas causas, entre las que destacan el tiempo que los profesionales pasan cuidando a sus pacientes, su relación con aquellos que poseen un mal pronóstico de salud debido a la situación crítica sobre todo aquellos que se encuentran en la unidad cuidados intensivos, los que tienen carencias emocionales, el exceso de trabajo, los conflictos del rol profesional a desarrollar, debido a la ambigüedad del mismo, la escasa colaboración entre los compañeros o falta de apoyo por parte del jefe o supervisor, la insatisfacción en el trabajo y el contacto frecuente con

la muerte. En el contexto de lo explicitado, debemos de remarcar que las revisiones sistemáticas se enmarcan en el contexto de un cuerpo de conocimiento ya formado. La experiencia debe dirigir este contexto, ayudar a establecer la razón de la revisión, y explicar por qué son importantes las preguntas que se han hecho (2).

Desde muchos siglos atrás el profesional de la salud tiene la obligación tácita de estudiar, actualizarse y desarrollarse en diferentes campos, por el papel que desarrolla dentro de la sociedad. Pero ser un profesional de la salud no es fácil, nuestro rol profesional y social ha ido cambiando a lo largo del tiempo, la convivencia diaria con el dolor, la enfermedad y la muerte de nuestros semejantes, sin estar emocionalmente adiestrados para ello, puede pasar al profesional de la salud una factura afectiva que, a veces, trastocará su ejercicio profesional hasta el punto de hacerlo inviable. La motivación del trabajo nace con lo observado en las diferentes instituciones de salud pública o privada, grande o pequeña, donde los pacientes o usuarios externos solicitan un mejor trato por parte del personal de salud, y sé que nadie puede negarlo. En algún momento hemos sido pacientes y hemos recibido un trato rudo por parte del personal de salud, hay muchos ejemplos por citar como: “la enfermera, ni me vio, no me escuchó y me dio de mala gana mis medicinas”, “la enfermera me hablo rudamente”, “la técnica ofendió a la enfermera o viceversa” sabemos que estos problemas existen, ¿Hemos hecho algo al respecto?, creo que no, por tal motivo nace la necesidad de investigar y encontrar por qué el personal de salud se comporta de tal manera, pues con este comportamiento no brindamos una atención de calidad, y tal situación motiva que el icono principal de la medicina que es la relación medico paciente se rompa y esta separación cada vez se va haciendo mas grande, y no es solo con el paciente, puede ser con los colegas, amigos, y la familia quedando totalmente aislado de la sociedad. Pues como todo ser humano los profesionales de salud sean médicos, enfermeras, técnicas, auxiliares son personas que

sufren, padecen y enferman, y si las personas que nos brindan salud no la tienen, que nos pueden ofrecer

Revisando e investigando se encontraron trabajos de muchos años atrás (3), que afirman que el estrés forma parte de nuestra vida cotidiana a tal punto que puede considerarse como «el malestar de nuestra civilización», afectando tanto a la salud y al bienestar personal como a la satisfacción laboral y colectiva. En el contexto de la salud laboral surge el desarrollo de un nuevo proceso: el síndrome de Burnout.

Otros investigadores como Gala, F.; Guillen, C.; Lupiani, M. y Benites, C. (4), mencionan que todas las unidades y servicios son ambientes dependientes de un centro Hospitalario, donde se otorgan prestaciones de salud las 24 horas del día a pacientes que demandan atención inmediata. De acuerdo a su nivel de complejidad se resuelven diferentes categorías de daños donde acuden pacientes en situaciones límites, en ocasiones en estado de emergencia e inestabilidad, que demandan una intervención rápida y efectiva por parte del profesional de salud, quienes trabajan en un ambiente altamente tecnificado con ruidos múltiples generados por alarmas de los equipos médicos, quejidos del usuario, presión de parte de los familiares y sobre carga laboral. Todo ello crea un clima psicológico de ansiedad, no sólo en el paciente y familiares sino también en el equipo de salud, especialmente en el personal de enfermería, que está en la primera línea de asistencia. En ese marco, los profesionales de enfermería son extremadamente vulnerables a desarrollar síndrome de Burnout.

Cabe destacar que los profesionales de la salud y muy especialmente los profesionales de enfermería, deben estar formados y capacitados para aceptar, asumir y analizar los problemas de su profesión así como desarrollar estrategias adaptativas estables para que su salud mental permanezca íntegra a lo largo del tiempo y para ello, será necesario su adiestramiento en recursos adaptativos eficaces con los

cuales poder afrontar las dificultades de la vida profesional y lograr el autocontrol.

Por tal motivo la importancia de la presente revisión sistemática es la búsqueda y la identificación del Síndrome de Burnout y sus determinantes, ya que esta representa un importante problema de Salud Pública y a partir de la evidencia científica encontrada y de conocer los factores que determinan el Síndrome, realizar intervenciones costo/efectivas para controlar y prevenir el problema del síndrome de burnout en los profesionales de enfermería que trabajan en los servicios de Emergencia, área critica donde el riesgo es mayor a adherirse al síndrome de burnout por las características y la tipología de trabajo en el servicio de Emergencia y colateralmente mejorar la calidad de atención que se brinda al paciente ya que nuestra profesión es de servicio y nos debemos a nuestros paciente (7)

1.2. Formulación de la Pregunta

Por lo expuesto, la pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
Síndrome de Burnout en enfermeras de unidades de Emergencia	No corresponde	No corresponde	Factores determinantes

¿Cuáles son los factores determinantes del Síndrome de Burnout en enfermeras de Unidades de Emergencias?

1.3. Objetivo

Establecer los factores determinantes del Síndrome de Burnout en enfermeras de Unidades de Emergencias.

CAPITULO II: MATERIAL Y METODOS

2.1 Tipos y Diseño

Las Revisiones Sistemáticas son un diseño de investigación observacional y retrospectivo, que sintetiza los resultados de múltiples investigaciones primarias. Son parte esencial de la medicina basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica.

2.2 Población y Muestra

La población estuvo constituida por la revisión bibliográfica de 16 artículos científicos publicados e indizados en bases de datos científicos con una antigüedad no mayor de diez años y que responden a artículos publicados en idioma español e inglés.

2.3 Procedimiento de recolección de datos

La recolección de datos se realizó a través de la revisión bibliográfica de artículos de investigaciones tanto nacionales como internacionales que tuvieron como tema principal de la “factores determinantes del síndrome de burnout en enfermeras de las unidades de Emergencias” de todos los artículos que se encontraron, se incluyeron los más importantes según nivel de evidencia y se excluyeron los menos relevantes.

Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

El algoritmo utilizado para la búsqueda:

Síndrome de burnout AND factores que determinan AND unidad de cuidados intensivos

Síndrome de burnout OR factores que determinan

Bases de Datos:

Lipecs, Lilacs, Scielo, Cochrane Plus.

2.4 Técnica de Análisis

El análisis de la revisión sistemática está conformado por la elaboración de una tabla de resumen (ver anexos) con los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados, evaluando cada uno de los artículos para una comparación de los puntos o características en las cuales concuerda y los puntos en los que existe discrepancia entre los artículos nacionales e internacionales, así como una evaluación crítica e intensiva de cada artículo de acuerdo los criterios técnicos establecidos y a partir de ello establecer la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada artículo.

2.5 Aspecto Éticos

La evaluación crítica de los artículos científicos revisados, está de acuerdo a las normas técnicas de la bioética en la investigación, garantizando el cumplimiento de los principios éticos. La revisión de los estudios fue conducido de acuerdo con la Declaración de Helsinki II y sus respectivas modificatorias incluido Edimburgo del año 2000. Se tuvo en cuenta que los participantes hayan sido informados en forma adecuada y de acuerdo con el nivel sociocultural de cada uno de ellos del propósito del estudio, solicitando un consentimiento informado oral previo al estudio u otro acorde al tipo y diseño del estudio.

CAPITULO III: RESULTADOS

3.1. Tabla 1: Estudios sobre factores que determinan el síndrome de Burnout en enfermeras de unidades de Emergencia

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Lasty Balseiro Almarino, María de los Ángeles Torres Lagunas, Teresa Ayala Quintero	2007	El Síndrome Burnout en el personal de Enfermería que labora en las áreas críticas y no críticas de un hospital público y de un privado.	http://www.revistas.unam.mx/index.php/reu/articloe/view/30287 México.	Vol 4. No. 2 Año 4 Mayo-Agosto 2007

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Observacional Transversal	377 Profesional de enfermería. Hosp. Privado 182 Profesional de enfermería Hosp. nacional	Consentimiento informado	Por tanto, hay 5 indicadores afectados en la dimensión psicológica, 2 en la dimensión psicológica, 1 en la conductual y 1 en la labora	Las áreas más afectadas en ambos hospitales son: En la Fisiológica: várices, exceso de trabajo, molestias gastrointestinales, fatiga y cansancio, agotamiento, afecciones respiratorias, cefaleas o migrañas y molestias cardiovasculares y la Psicológica: angustia y estrés.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Sánchez Romero, S Diplomada en Enfermería. Unidad de Gestión Clínica de Digestivo Complejo Hospitalario de Jaén.	2014	Prevalencia del Síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería de las Unidades de Cuidados Críticos de Jaén	http://www.enfermeriadeltrabajo.com/ojs/index.php/et/article/view/31/28 España	revista Octubre 2014:Maquetación 1 28/10/2014 20:41 Página

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Descriptivo Observacional	86 profesionales de Enfermería de las Unidades de Cuidados Críticos y Urgencias	Cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) formado por 22 ítems valorados en una escala tipo Likert indica. Cuestionario de variables sociodemográficas y laborales de elaboración.	Consentimiento informado	El 25,6% de los profesionales de enfermería de estas unidades presentan una despersonalización alta, el 8,1% un cansancio emocional alto y el 100% refieren un nivel alto de realización personal. Como variables sociodemográficas y laborales asociadas al síndrome de Burnout, podemos identificar la antigüedad en el puesto de trabajo y la edad mayor a 45 años como factor protector de la presencia de cansancio emocional	identificándose como factores de riesgo asociados a él, una antigüedad en el puesto actual de trabajo menor o igual a 8 años y la edad menor o igual a 45 años para la presencia de cansancio emocional

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Virginia Irasema Robles, Angélica María Armendáriz Ortega, Orbilia Molina Seañez	2012	Afrontamiento al Estrés en Enfermeras de Unidad de Cuidados Intensivos	http://www.index-f.com/dce/20pdf/20-160.pdf Desarrollo Cientif Enferm.	Vol. 20 N° 5 Junio 2012

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Observacional, Descriptivo	16 enfermeras(os) asignadas a la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos (3 del turno matutino, 3 del vespertino, 3 del nocturno "A", 3 del nocturno "B", 3 de la jornada especial de día , y 1 en la jornada especial nocturna) de un Hospital General de segundo nivel	Escala Sintomática del Estrés (ESE) del autor Seppo Aro.Utilizandoescala de Likert Guía de Autovaloración de los ocho requisitos de Orem Diario de Campo	Consentimiento informado	Los enfermeros refiere: me estresa la falta de personal de base por turno y falta de equipo médico funcional... (E.1, 2, 3, 8); me estresa la sobrecarga de trabajo (E. 2, 8); me estresa la falta de medicamentos... y/o el familiar no puede comprarlos (E. 1, 3, 5); me estresa el carácter del personal, cuando faltan y pasan personal sin experiencia (E. 8, 10); la inseguridad en la que vivimos, y atendemos a personas con vigilancia militar (E. 1, 8).	La realidad del fenómeno del estudio, fue pieza clave en la identificación del modelo prevalente de autocuidado?, al emplear el modelo referente de Dorotea E. Orem, lo que dará margen a la elaboración de una propuesta de este modelo de cuidado, motivo por el que se trabajará en la construcción de un modelo innovador de cuidado que fortalezca las debilidades encontradas, con la finalidad de contribuir a elevar el autocuidado .

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Claudia Rodríguez García (1) Universidad Autónoma del Estado de México	2009	Prevalencia del Síndrome de Burnout en el personal de Enfermería de dos Hospitales del Estado de México	http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=1841196501 1 Fundamentos en Humanidades Universidad Nacional de San Luis – Argentina	Año X – Número I (19/2009) pp. 179/193.

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Tipo descriptivo, con estudio transversal prospectivo y comparativo.	122 enfermeras del Hospital General de Cuautitlán “José Vicente Villada” y Hospital General de Ecatepec. Muestra, fue de 61 enfermeras de cada hospital.	Escala de Maslach de 1986 (Leiter y Maslach, 2005).	Consentimiento informado	El Síndrome de Burnout nivel alto, se obtuvo en el total la población del estudio del personal de enfermería una prevalencia del 27% en el hospital de Ecatepec y 24% en el hospital de Cuautitlán. El Burnout en el Hospital de Ecatepec de 88% de la muestra del estudio se encuentra con un nivel alto, 7% presenta con un nivel moderado, mientras que el 5% es de un nivel bajo. En comparación con el Hospital de Cuautitlán, el 82% tiene un nivel alto, el 15% de Burnout moderado y sólo el 3% es de nivel bajo	Por todo esto, podemos afirmar que el Síndrome del Burnout está presente en esta población de estudio y por lo tanto constituye una verdadera amenaza no sólo para la salud del personal de Enfermería como elemento significativo, sino también para la atención que se le brinda a los pacientes y a su entorno familiar. Además, a veces, constituye un verdadero obstáculo para lograr la excelencia en los servicios de salud

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Alba Martin, R enfermera USM Hospital Universitario Reina Sofia Cordova	2015	Estrés laboral en Enfermería: la escasez de personal actual en cuidados intensivos	http://www.enfermeriadeltrabajo.com/ojs/index.php-et/article/viewFile/18/17 España Enfermería del trabajo 2015	2015; 5 :76-81

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Transversal	106 enfermeros de la UCI 53 enfermeras mujeres que desempeñaban sus actividades en UTI.	El Inventario Burnout de Maslach & Jackson, 1997)	Consentimiento informado	Los contrastes post hoc revelaron que las diferencias en ejecución de acciones que resuelvan el problema se encontrarían entre las enfermeras con baja y alta despersonalización (p = .040). Las enfermeras con baja despersonalización harían mayor uso de estrategias como el análisis lógico que las enfermeras con media y alta despersonalización. La utilización de la estrategia de afrontamiento ejecución de acciones que resuelvan el problema disminuiría a medida que aumenta el nivel de despersonalización	A partir de los datos expuestos y, teniendo en cuenta los límites impuestos por nuestros objetivos, podemos concluir diciendo que: Una Unidad de Cuidados Intensivos está sujeta a elevados niveles de estrés y se muestra sensible a un posible estresor laboral como la escasez de personal

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Solano Ruiz M., Hernández Vidal P., Vizcaya Moreno M., Reig Ferrer A.	2002	Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería de cuidados críticos	http://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-articulo-sindrome-burnout-profesionales-enfermeria-cuidados-13030856 España Enfermería Intensiva	Volume 13, Issue 1, 2002, Pages 9–16

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Tipo descriptivo, transversal.	Personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos de los Hospitales un total de 107 personas Muestra fue de 61 enfermeras de cada hospital	Cuestionario Maslach BurnOut Inventory (MBI)	Consentimiento informado	Indican, para el personal de enfermería de los cuidados críticos, valores de bajo cansancio emocional, baja despersonalización y una adecuada realización personal	El Síndrome del Burnout está presente en esta población de estudio y por lo tanto constituye una verdadera amenaza no sólo para la salud del personal de Enfermería como elemento significativo, sino también para la atención que se le brinda a los pacientes y a su entorno familiar y esto evita lograr la excelencia en los servicios de salud

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
M.I. Ríos Risqueza, F. Peñalver Hernández, C. Godoy Fernández	2008	Burnout y salud percibida en profesionales de enfermería de Cuidados Intensivos	http://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-articulo-iburnout-i-salud-percibida-profesionales-enfermeria-13130038 Enfermería intensiva	Volume 19, Issue 4, Pages 169–178

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Descriptiva y transversal	Se obtuvieron 42 válidos, lo que supone una tasa de respuesta del 75%	los cuestionarios validados Maslach Burnout Inventory (MBI) y General Health Questionnaire (GHQ-28) de Goldberg, para la evaluación del burnout y el estado general de salud percibido, respectivamente	Consentimiento informado	De un total de 56 cuestionarios administrados, se obtuvieron 42 válidos, lo que supone una tasa de respuesta del 75%. Destaca la puntuación media obtenida en la dimensión de agotamiento emocional ($25,45 \pm 11,15$). El 42,9% de la muestra presentó síntomas psíquicos o físicos de origen psicológico que podrían requerir atención especializada. Resultó significativa la asociación burnout-salud general percibida ($r = 0,536$; $p < 0,001$), destacando sobre todo la asociación agotamiento emocional-escala B de síntomas de ansiedad ($r = 0,648$; $p = 0,000$). Los niveles encontrados de desgaste profesional resultaron ser moderados-altos. El 11,9% de la muestra estudiada puntúa alto en las tres dimensiones del síndrome de burnout: agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal en el trabajo	Los niveles de burnout y salud encontrados nos indican una elevada vulnerabilidad en la muestra estudiada y la necesidad de instaurar programas de prevención/intervención dentro de este contexto laboral.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Gamonal Mosaurieta, Yessenia Lizeth; García Vargas, Carmen Del Milagro; Silva Mathews, Zulema Inés	2008	Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería que labora en áreas críticas	http://www.upch.edu.pe/faenf/images/pdf/Revistas/2008/enero/v1n1ao5.pdf Revista enfermería Herediana	1(1):33-39, ene.-jun.

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Estudio cuantitativo descriptivo de corte transversal	132 Profesionales De enfermería 105 Profesionales de enfermería	Cuestionario auto-administrado de Maslach Burnout Inventory/MBI en versión traducida y validada en el Perú	Consentimiento informado	El 78,1% presentó tendencia a síndrome de Burnout predominando el nivel bajo en todas las dimensiones: despersonalización 80,0%, cansancio emocional 66,7% y realización personal 65,7%. Todas las enfermeras presentaron baja realización personal, sin embargo, las de Sala de operación y Emergencia presentaron también cansancio emocional en nivel medio (30,4% y 33,9% respectivamente).	elevada tendencia a presentar síndrome de Burnout con una baja realización personal en todas las áreas críticas, especialmente en Sala de operación.(AU)

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Sánchez Alonso, Patricia y Sierra Ortega, Víctor Manuel	2014	Síndrome de Burnout en el personal de enfermería en UVI	Enfermería Global http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S169561412014000100012&script=sci_arttext&tlng=pt	vol.13 no.33 Murcia ene. 2014

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Descriptivo observacional Transversal	La muestra de estudio está compuesta por todo el equipo de enfermería que trabaja en la UVI médica. Muestra, fue de 68 enfermeras.	Se utiliza el cuestionario Maslach Burnout Inventory en su versión en español.	Consentimiento informado	Bajas puntuaciones en las tres dimensiones del síndrome (cansancio emocional, despersonalización y realización personal), y la mayoría de la población, un 45,6%, tendencia a padecerlo.	El perfil del trabajador que padece síndrome de Burnout sería: enfermera, de 35 a 44 años, con contrato fijo, experiencia laboral mayor de 16 años y una antigüedad de 1 a 5 años en el puesto de trabajo.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Lic. María de Lourdes Marrero Santos.	2003	Burnout en enfermeros que laboran en los servicios que laboran en los Servicios de Neonatología de Ciudad Habana	http://www.bvs.sld.cu/revistas/rst/vol4_1-2_03/rst08103.pdf Revista Cubana de Salud y Trabajo	Revista Cubana de Salud y Trabajo 2003;4(1-2):33-8

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Tipo descriptivo, observacional.	Personal de enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos de 100 enfermeros	Cuestionario Breve de Burnout (CBB) Cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI)	Consentimiento informado	Según se muestra en la tabla 1, sólo un enfermero presenta altos puntajes de burnout. La mayoría de las afectaciones corresponden a un nivel " moderado". Sin embargo, a pesar de los datos obtenidos anteriormente, es necesario hacer un detallado análisis de los resultados en cada una de las dimensiones del síndrome en el personal médico y de enfermería	Los enfermeros que laboran en las unidades de cuidados intensivos neonatales de Ciudad de La Habana no están, en su mayoría, globalmente afectados por el síndrome de burnout.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

11.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
M.J. Frade Mera, R. Vinagre Gaspar, I. Zaragoza García, S. Viñas Sánchez, E. Antúnez Melero, S. Álvarez González, P. Malpartida Martín.	2009	Síndrome de burnout en distintas Unidades de Cuidados Intensivos	http://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-articulo-sindrome-burnout-distintas-unidades-cuidados-intensivos-13146019 Enfermería Intensiva	Vol. 20. Núm. 04. Octubre - Diciembre 2009

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Estudio analítico comparativo transversal.	La muestra fue 289 profesionales.enfermeros	Cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI)	Consentimiento informado	Contestaron el 73% de los trabajadores, edad 37 ± 9 y un 81% eran mujeres. Prevalencia de burnout 14%, afectados el 16% de enfermeros, 14% de residentes, 13% de médicos y 10% de auxiliares. El burnout se asoció a satisfacción profesional baja, relación con compañeros regular, reconocimiento laboral bajo, y tiempo trabajado y experiencia en UCI a un cansancio emocional elevado, con una $p < 0,05$. En la UCI Polivalente se obtuvieron valores más elevados de: TISS 42 ± 11 , NEMS 35 ± 10 , mortalidad 18%, estancia 5 ± 9 , aislamientos 21%, síndrome burnout 17%, cansancio emocional elevado 49%, despersonalización elevada 63% y realización profesional baja 44%.	La prevalencia del síndrome de burnout en nuestra muestra fue del 14%, siendo los profesionales de enfermería los más afectados. Detectamos niveles elevados de despersonalización y niveles medios de cansancio emocional y de realización profesional. Las variables relacionadas con el síndrome de desgaste profesional fueron satisfacción profesional baja, relación con compañeros regular, reconocimiento laboral bajo y un cansancio emocional elevado en el personal más experto. La UCI con mayor prevalencia de burnout, durante el mes estudiado, atendió a pacientes con mayor: TISS, NEMS, mortalidad, etc.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

12.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
María del Carmen Álvarez Escobar, Héctor Lima Gutiérrez, José Alberto Alfonso de León, Armella Torres Álvarez, Arling Torres Álvarez.	2007	Síndrome de Burnout y personal de enfermería de cuidados intensivos	Hospital Universitario Clínico-Quirúrgico "Comandante Faustino Pérez Hernández". Matanzas.	Revista Médica Electrónica 2009;31(3)

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Observacional Descriptivo. Transversal	<p>Poblacion: 49 enfermeros que trabajan en servicios de cuidados intensivos</p> <p>Muestra: 47 profesionales de enfermería pertenecientes a la institución</p>	<p>Cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI)</p> <p>Cuestionario tipo escala de likert.</p>	Consentimiento informado	<p>Como se puede apreciar en la tabla 1, los profesionales con la sensación de "estar quemados" son los comprendidos en el segundo y tercer grupo de edades, sin embargo, los más jóvenes son los que mayor riesgo presentan y está representado por la mayor cantidad de pacientes. La proporción de profesionales con la sensación de "estar quemados" es superior en el sexo femenino, y también es mayor la constancia del padecimiento en aquellos que tenían 2 hijos. También obtuvimos que la totalidad de los pacientes realizan tareas fuera de su horario laboral.</p>	<p>La mayoría de los pacientes consideran aceptable la valoración de su experiencia profesional y de su nivel de optimismo, habiendo una mayor prevalencia en el segundo. En el caso de la valoración de su situación económica, aunque la diferencia es mínima, hubo más pacientes que la consideraron como no aceptable.</p>

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

13.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Alvarez Gamarra, Lizbeth Karina	2013	Síndrome de Burnout y estrategias de afrontamiento en el profesional de enfermería del servicio de UCI del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión	Base de Datos Lilacs	Id: 750009

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Descriptivo Transversal	La población estuvo constituida por 20 personas.	La encuesta y los instrumentos la escala de Maslach y de Mecanismo de Afrontamiento de COPE	Consentimiento Informado	Del 100%(20), 50%(10) tienen nivel de burnout medio, 40%(8) alto y 10%(2) bajo; en cuanto a la dimensión agotamiento emocional, 50%(10) presentó nivel medio y 50%(10) bajo, en la dimensión despersonalización 100% (20) tienen bajo, y en la dimensión realización personal 70%(14) alto, 15%(3) medio y 15%(3) bajo. Dentro de las Estrategias de afrontamiento 90%(18) utiliza a menudo, 10% (2) a veces, en la dimensión enfocados al problema 90% (18) utiliza a menudo, 5%(1) a menudo, y 5% (1) a veces, en la dimensión enfocado a la emoción 85% (17) lo utiliza a menudo, 10%(2) a veces y 5%(1) siempre, mientras que en la dimensión enfocados a otros estilos 55%(11) a veces y 45%(9) a menudo.	La mayoría de los profesionales de enfermería tienen síndrome de burnout de medio a alto ya que se sienten frustrados por el trabajo que realizan, les preocupa que el trabajo le desensibiliza, tratan a algunos pacientes como si fueran objeto y acerca de las estrategias de afrontamiento la mayoría lo utilizan a menudo ya que tienen una acción directa en torno al problema, concentran los esfuerzos en hacer algo acerca de ello, intentan conseguir apoyo emocional de amigos y familiares, intentan verlo de manera diferente para hacerlo parecer más positivo.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

14.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Viviane Jofré A.1 Sandra Valenzuela S.	2005	Burnout en personal de enfermería de la unidad de Cuidados Intensivo Pediatricos	Revista Aquichan	Año 5 - VOL. 5 N° 1 (5) · Chía, Colombia - Octubre 2005 56 - 56-63 - Chía, Colombia - Octubre 2005

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Estudio descriptivo observacional	26 profesionales	Instrumento autoadministrado que contenía el MBI y un cuestionario de datos personales	Consentimiento Informado	Se encontraron diferencias significativas de la prevalencia del síndrome de Burnout en relación con las variables analizadas (ocupación, estado civil, antigüedad en la UCIP, presencia de hijos y tipo de turno). Principalmente se tiene en cuenta las relaciones interpersonales y sociales de los profesionales.	La mujer requiere de alto logro personal, lo que evidencia la tendencia que en los últimos tiempos tiene la mujer de no solamente sentirse realizada a través del matrimonio, sino que privilegia cada vez más la formación personal para tener la posibilidad de incluirse en ámbitos de trabajo de mayor complejidad,

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

15.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Marcela Quintanilla Reye	2004	Prevalencia del síndrome de Burnout en las enfermeras de la Unidad de Paciente Crítico del Hospital del Trabajador Santiago de Chile y una propuesta de intervención.	Revista Chilena de Medicina Intensivista	VOL 19(1): 33-38

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Estudio descriptivo, prospectivo.	17 enfermeras	Cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI)	Se realizó en forma anónima y voluntaria	Los resultados se separaron por servicio lo cual destaca que las enfermeras de intermedio tienen mayor riesgo de presentar el síndrome. Frente a los resultados se diseñó una propuesta de intervención enfocada a tres áreas: trabajo personal, trabajo en equipo, a la organización las relaciones interpersonales y sociales de cada personal en riesgo de padecer burnout.	Conociendo que el personal de salud es un grupo de riesgo para desarrollar desgaste profesional nuestra tarea es estar atento frente a los signos que se presenten, teniendo en cuenta que depende principalmente de cada individuo el modo como enfrenta los factores estresantes. Consideramos que el desgaste disminuye la calidad asistencial, con aumento de costos económicos y sociales, por lo que es tarea individual, institucional y del colegio profesional mejorar las condiciones de trabajo para realizar la labor clínica a un nivel óptimo de calidad y eficiencia.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

16.- Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Astrid Ourcilleón, Carla Abarca Quiroz, M. Victoria Puentes, Pamela Rodríguez	2007	Burnout en profesionales de Enfermería de Cuidados Intensivos	Revista Chilena de Medicina Intensiva	VOL 22(2): 83-92

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativa Revisión Sistemática	29 artículos científicos	Burnout Measure (BM). Finalmente se identifican las principales estrategias de prevención y se proponen algunas	No se consigna	La presencia de factores individuales, factores, de relaciones interpersonales, factores sociales y organizacionales determina el síndrome de burnout en enfermeras.	La sobrecarga de enfermería se relaciona con un dato tan esencial como, por ejemplo, la mortalidad de los pacientes, permite visualizar de una forma objetiva el impacto del Burnout en la calidad de la productividad hospitalaria, reflejándose en el aumento de la estadía de los pacientes, de la rotación enfermo cama-servicio, en la actividad quirúrgica, y en el número de infecciones intrahospitalarias.

3.2Tabla 2: Resumen de estudios sobre factores que determinan el síndrome de Burnout en enfermeras de unidades de Emergencia

Tipo de estudio / Titulo	Tipo de Intervención / Resultado	Calidad de evidencia	Fuerza de recomendación	País
<p>Revisión Sistemática</p> <p>“Burnout en profesionales de Enfermería de Cuidados Intensivos”</p>	<p>La presencia de factores individuales, factores, de relaciones interpersonales, factores sociales y organizacionales determina el síndrome de burnout en enfermeras. la sobrecarga de enfermería se relaciona con un dato tan esencial como, por ejemplo, la mortalidad de los pacientes, permite visualizar de una forma objetiva el impacto del Burnout.</p>	Alta	Alta	España
<p>Descriptivo Transversal</p> <p>“El síndrome burnout en el personal de enfermería que labora en las áreas críticas y no críticas de un Hospital Público y de un Privado, en México, D.F.”.</p>	<p>Por tanto, hay 5 indicadores afectados en la dimensión psicológica, 2 en la dimensión psicológica, 1 en la conductual y 1 en la labora</p>	Moderada	Moderada	México
<p>Descriptivo Transversal Observacional</p> <p>“Prevalencia del síndrome de burnout en profesionales de enfermería de las unidades de cuidados críticos de Jaén”</p>	<p>El 25,6% de los profesionales de enfermería de estas unidades presentan una despersonalización alta, el 8,1% un cansancio emocional alto y el 100% refieren un nivel alto de realización personal. Como variables sociodemográficas y laborales asociadas al síndrome de Burnout, podemos identificar la antigüedad en el puesto de trabajo actual mayor a 8 años como factor protector de la presencia del síndrome de Burnout y la edad mayor a 45 años como factor protector de la presencia de cansancio emocional.</p>	Moderada	Moderada	España

<p>Descriptiva Observacional</p> <p>“Afrontamiento al estrés en enfermeras de unidad de Cuidados Intensivos”</p>	<p>Se identificó que las enfermeras(os) refieren lo siguiente: me estresa la falta de personal de base por turno y falta de equipo médico funcional... (E.1, 2, 3, 8); me estresa la sobrecarga de trabajo (E. 2, 8); me estresa la falta de medicamentos... y/o el familiar no puede comprarlos (E. 1, 3, 5); me estresa el carácter del personal, cuando faltan y pasan personal sin experiencia (E. 8, 10); la inseguridad en la que vivimos, y atendemos a personas con vigilancia militar (E. 1, 8).</p>	<p>Moderada</p>	<p>Moderada</p>	<p>Perú</p>
<p>Transversal Observacional</p> <p>“Prevalencia del síndrome de burnout en el personal de enfermería de dos Hospitales del Estado De México”</p>	<p>El Síndrome de Burnout nivel alto, se obtuvo en el total la población del estudio del personal de enfermería una prevalencia del 27% en el hospital de Ecatepec y 24% en el hospital de Cuautitlan. El Burnout en el Hospital de Ecatepec de 88% de la muestra del estudio se encuentra con un nivel alto, 7% presenta con un nivel moderado, mientras que el 5% es de un nivel bajo. En comparación con el Hospital de Cuautitlán, el 82% tiene un nivel alto, el 15% de Burnout moderado y sólo el 3% es de nivel bajo</p>	<p>Moderada</p>	<p>Moderada</p>	<p>México</p>
<p>Transversal Observacional</p> <p>“Estrés laboral en enfermería: la escasez de personal actual en Cuidados Intensivos”</p>	<p>Los contrastes post hoc revelaron que las diferencias en ejecución de acciones que resuelvan el problema se encontrarían entre las enfermeras con baja y alta despersonalización ($p = .040$). Las enfermeras con baja despersonalización harían mayor uso de estrategias como el análisis lógico que las enfermeras con media y alta despersonalización. La utilización de la estrategia de afrontamiento ejecución de acciones que resuelvan el problema disminuiría a medida que aumenta el nivel de despersonalización</p>	<p>Moderada</p>	<p>Moderada</p>	<p>España</p>
<p>Transversal, Observacional</p> <p>“Síndrome de burnout en profesionales de Enfermería de</p>	<p>Indican, para el personal de enfermería de los cuidados críticos, valores de bajo cansancio emocional, baja despersonalización</p>	<p>Moderada</p>	<p>Moderada</p>	

Cuidados Críticos”	y una adecuada realización personal			España
Transversal Observacional “Burnout y salud percibida en profesionales de Enfermería de Cuidados Intensivos”	Indican, para el personal de enfermería de los cuidados críticos, valores de bajo cansancio emocional, baja despersonalización y una adecuada realización personal	Moderada	Moderada	España
Transversal Observacional “Síndrome de burnout en el profesional de enfermería que labora en Áreas Críticas”	El 78,1% presentó tendencia a síndrome de Burnout predominando el nivel bajo en todas las dimensiones: despersonalización 80,0%, cansancio emocional 66,7% y realización personal 65,7%. Todas las enfermeras presentaron baja realización personal, sin embargo, las de Sala de operación y Emergencia presentaron también cansancio emocional en nivel medio (30,4% y 33,9% respectivamente).	Moderada	Moderada	Perú
Descriptivo Transversal Observacional “Síndrome de burnout en el personal de Enfermería en UVI”	Bajas puntuaciones en las tres dimensiones del síndrome (cansancio emocional, despersonalización y realización personal), y la mayoría de la población, un 45,6%, tendencia a padecerlo.	Moderada	Moderada	España
Transversal Observacional “Burnout en enfermeros que laboran en los servicios que laboran en los servicios de Neonatología de la Ciudad de la Habana”	Según se muestra en la tabla 1, sólo un enfermero presenta altos puntajes de burnout. La mayoría de las afectaciones corresponden a un nivel " moderado". Sin embargo, a pesar de los datos obtenidos anteriormente, es necesario hacer un detallado análisis de los resultados en cada una de las dimensiones del síndrome en el personal médico y de enfermería	Moderada	Moderada	Cuba

<p>Estudio analítico comparativo transversal</p> <p>“Síndrome de burnout en distintas unidades de Cuidados Intensivos”</p>	<p>Contestaron el 73% de los trabajadores, edad 37 ± 9 y un 81% eran mujeres. Prevalencia de burnout 14%, afectados el 16% de enfermeros, 14% de residentes, 13% de médicos y 10% de auxiliares. El burnout se asoció a satisfacción profesional baja, relación con compañeros regular, reconocimiento laboral bajo, y tiempo trabajado y experiencia en UCI a un cansancio emocional elevado, con una $p < 0,05$. En la UCI Polivalente se obtuvieron valores más elevados de: TISS 42 ± 11, NEMS 35 ± 10, mortalidad 18%, estancia 5 ± 9, aislamientos 21%, síndrome burnout 17%, cansancio emocional elevado 49%, despersonalización elevada 63% y realización profesional baja 44%.</p>	<p>Moderada</p>	<p>Moderada</p>	<p>México</p>
<p>Transversal Observacional</p> <p>Síndrome de burnout y personal de enfermería de Cuidados Intensivos</p>	<p>Los profesionales con la sensación de “estar quemados” son los comprendidos en el segundo y tercer grupo de edades, sin embargo, los más jóvenes son los que mayor riesgo presentan y está representado por la mayor cantidad de pacientes. La proporción de profesionales con la sensación de “estar quemados” es superior en el sexo femenino, y también es mayor la constancia del padecimiento en aquellos que tenían 2 hijos. También obtuvimos que la totalidad de los pacientes realizan tareas fuera de su horario laboral.</p>	<p>Moderada</p>	<p>Moderada</p>	<p>Chile</p>
<p>Transversal Observacional</p> <p>“Síndrome de burnout y estrategias de afrontamiento en el profesional de enfermería del servicio de UCI del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico</p>	<p>Del 100%(20), 50%(10) tienen nivel de burnout medio, 40%(8) alto y 10%(2)bajo; en cuanto a la dimensión agotamiento emocional, 50%(10) presentó nivel medio y 50%(10) bajo, en la dimensión despersonalización 100% (20) tienen bajo, y en la dimensión realización personal 70%(14) alto, 15%(3) medio y 15%(3) bajo. Dentro de las Estrategias de afrontamiento 90%(18) utiliza a menudo, 10% (2) a veces, en la dimensión enfocados al problema 90% (18) utiliza a menudo, 5%(1) a menudo, y 5% (1)</p>	<p>Moderada</p>	<p>Moderada</p>	<p>Perú</p>

Daniel Alcides Carrión”	a veces, en la dimensión enfocado a la emoción 85% (17) lo utiliza a menudo, 10%(2) a veces y 5%(1) siempre, mientras que en la dimensión enfocados a otros estilos 55%(11) a veces y 45%(9) a menudo.			
Transversal Observacional “Burnout en personal de enfermería de la unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos”	En esta muestra no se encontraron diferencias significativas de la prevalencia del síndrome de Burnout en relación con las variables analizadas (ocupación, estado civil, antigüedad en la UCIP, presencia de hijos y tipo de turno).	Moderada	Moderada	Chile
Transversal, Observacional “Prevalencia del síndrome de burnout en las enfermeras de la unidad de paciente crítico del hospital del trabajador Santiago de Chile y una propuesta de intervención”.	Los resultados se separaron por servicio lo cual destaca que las enfermeras de intermedio tienen mayor riesgo de presentar el síndrome. Frente a los resultados se diseñó una propuesta de intervención enfocada a tres áreas: trabajo personal, trabajo en equipo y a la organización	Moderada	Moderada	Chile

CAPITULO IV: DISCUSION

El síndrome de Burnout ocasiona un deterioro de la calidad asistencial, ausentismo, aumento de accidentes laborales y rotación del personal no deseada, disminución de la calidad de vida laboral de los profesionales, aumento de los conflictos interpersonales, entre otros

Es importante destacar, que la prevención del Síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería de UCI, garantiza una vigilancia eficaz y segura del paciente, ya que si disminuye el número de enfermeras por causa de este síndrome, puede aumentar un 7% la mortalidad por cada paciente adicional por enfermera, un 23% la incidencia del Burnout y un 15% la insatisfacción laboral de las profesionales

El entendimiento de los factores asociados y/o determinantes del síndrome de Burnout, de acuerdo a los artículos científicos revisados, muestra la presencia de factores individuales, factores de relaciones interpersonales, factores sociales (14,15) y organizacionales que determinan el síndrome de burnout en enfermeras. Los resultados del estudio se han desglosado de las mismas revisiones sistemáticas, donde se tiene un nivel de evidencia alto por su grado de confiabilidad, donde las enfermeras son la población principal en algunas investigaciones incluyeron médicos de las unidades, casi todas las investigaciones coinciden que el estrés laboral se

da por el grado de responsabilidad dentro del trabajo así como el tiempo de antigüedad, el tipo de contratación a los que están sometidos y su grado de satisfacción.

De los artículos revisados, los autores en mayor proporción (5,6,7,8,9,10, 11) concuerdan en que existen factores determinantes del síndrome de burnout, se evidencia que los factores edad, el sexo femenino, estado civil casada, el número de hijos, tipo de contratación laboral, auto estrés, antigüedad laboral , número de pacientes asignados a la enfermera son los más importantes y la sobrecarga de enfermería el más importante de todos ellos.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Mostrar que la sobrecarga de enfermería se relaciona con un dato tan esencial como la mortalidad de los pacientes, permite visualizar de una forma objetiva el impacto del Burnout en la calidad de la productividad hospitalaria, en esta revisión se evidencia que los factores edad, el sexo femenino, estado civil casada, el número de hijos, tipo de contratación laboral, auto estrés, antigüedad laboral , número de pacientes asignados a la enfermera son los factores determinantes del síndrome burnout en enfermeras.

El factor determinante más importante del síndrome de burnout en enfermeras es la sobrecarga laboral.

5.2. Recomendaciones

Realizar intervenciones costo efectivas para prevenir y controlar el síndrome de burnout en las enfermeras a partir de la evidencia presentada en la revisión sistemática, prioritariamente intervenir el factor de sobrecarga laboral y evitar que el personal de Enfermería se sobrecargue de tareas de

carácter administrativo que no estén considerados en la descripción del puesto y que se privilegie la atención y el cuidado a los pacientes, que es su labor principal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Álvarez E., Fernandez L. El Síndrome de "Burnout" o el desgaste profesional. Revisión de estudios. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq. 2001. Vol. XI, N 39.
2. Balseiro AL, Torres LM, Ayala QT. El Síndrome Burnout en el personal de Enfermería que labora en las áreas críticas y no críticas de un hospital público y de un privado. México. Agosto 2007. Vol 4. No. 2 Año 4 Mayo.
3. Sanchez S. Prevalencia del Síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería de las Unidades de Cuidados Críticos de Jáen. revista Octubre 2014: Maquetación 1 28/10/2014 20:41 Página.
4. . Maslach, C. y Goldberg, J. Prevention of burnout: New perspectives. Applied and Preventive Psychology; 2008. 7 (1), 63-74.
5. Barone, D.F. Work Stress Conceived and Researched Transactionally. En R. Crandall y P.L. Perrewé (eds.), Occupational Stress. A Handbook. 2005; (pp. 29-37). Bristol, PA: Taylor & Francis.
6. Gómez SA, Lupiani GM, Gala LF, Guillén GC. Intervención y prevención del estrés laboral. Psiquis: Revista de psiquiatría, psicología médica y psicosomática, ISSN 0210-8348; 2003. Vol. 24, N° 5, págs. 22-31.
7. Del río Moro O, Perezagua MC, Vidal GB. El síndrome de Burnout en los enfermeros/as del Hospital Virgen de la Salud de Toledo. Rev. Enferm Cardiol 2003; (28)1:24-9.
8. Bustinza A, López HJ, Carrillo MD, Vigil N, De Lucas N, Panadero E. Situación de Burnout de los pediatras intensivistas españoles. Anales de Pediatría 2000; 52(5):418-23.

9. Gil Monte P. El síndrome de quemarse por el trabajo (síndrome de Burnout) en profesionales de enfermería. *Revista Electrónica InterAção Psy*; 2003; 1(1):19-33.
10. Maslach C, Jackson SE, Leiter M. *Maslach Burnout Inventory. Manual*. 3ed. Ed Palo Alto. California: Consulting Psychology Press; 2006.
11. Méndez J. Estrés laboral o síndrome de "Burnout". *Acta Pediatr Mex*. 2004;25(5):299-302.
12. Gil- Monte P, Peiró JM. Perspectivas teóricas y modelos interpretativos para el estudio del síndrome de quemarse en el trabajo. *Anales de Psicología* 1999; 15(2):261-68.
13. Quintanilla M. Prevalencia del síndrome de Burnout en las enfermeras de la Unidad de paciente crítico del Hospital del Trabajador Santiago de Chile y una propuesta de intervención. *Revista Chilena de Medicina Intensiva*; 2004; 19(1):33-37.
14. Solano M, Hernández P, Vizcaya M, Reig A. Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería de cuidados críticos. *Enfermería Intensiva*. 2002; 13(1):9-16.
15. López M, Rodríguez A, Fernández M, Marcos S, Martínón F, Martínón JM. Síndrome de desgaste profesional en el personal asistencial pediátrico. *Anales de Pediatría*. 2005; 62(3):248-251.
16. Normas Administrativas Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos. Servicio de Salud Concepción. Hospital Guillermo Grant Benavente. Concepción. Chile; 2004.
17. Escribá V, Mas R, Cardenas M, Burguete D, Fernandez R, Estresores laborales y bienestarD, Fernandez R, Estresores laborales y bienestar psicológico. Impacto en la enfermería Hospitalaria. *Rev Rol Enf* 2000; 23:506-11.

18. Edwards D, Burnard P, Coyle D, Fothergill A, Hannigan B. Burnout in community mental health nursing: a review of the literatura. J Psychiatr ment Health Nurse 2000;7:7-14.
19. Perez Andres C, AlmedaA, Albeniz C. La información práctica en enfermería en la escuela universitaria de Enfermeria de la comunidad de Madrid. Opinion de los alumnos y de los profesionales asistenciales. Un estudio cualitativocon grupos de discusión. Rev Esp Salud Publica 2002;76:517-30.
20. Gundersen L. Physician Bournout. Ann Intern Med. 200; 135:145-8.