



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TEMA:

Consecuencias del Síndrome de Burnout en el Personal de Salud que labora en el área de Emergencia de un Hospital de la Ciudad de Guayaquil durante el periodo del año 2022.

AUTORA:

**Villa Adriano Ruth Elizabeth
Vizueta Chavez Viviana Lisbeth**

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
Licenciada en Enfermería.**

TUTORA:

Lcda. Hidalgo Jurado Sylvia Azucena

Guayaquil, Ecuador

2023



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Villa Adriano Ruth Elizabeth y Vizuela Chávez Viviana Lisbeth** como requerimiento para la obtención del título de **LICENCIADAS EN ENFERMERÍA**.

TUTORA

f. *Silvia Hidalgo*
Lcda. Hidalgo Jurado Sylvia Azucena PHD

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____
LCDA. MENDOZA VINCES, ÁNGELA OVILDA, MGs.

Guayaquil, a los 02 del mes de mayo del año 2023



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Villa Adriano Ruth Elizabeth**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación: **Consecuencias del Síndrome de Burnout en el Personal de Salud que labora en el área de Emergencia de un Hospital de la Ciudad de Guayaquil durante el periodo del año 2022**, previo a la obtención del título de **LICENCIADAS EN ENFERMERÍA**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de nuestra total autoría.

En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 2 días del mes de mayo del año 2023

AUTORA:

f. 

Villa Adriano Ruth Elizabeth



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Vizueta Chávez Viviana Lisbeth


DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación: **Consecuencias del Síndrome de Burnout en el Personal de Salud que labora en el área de Emergencia de un Hospital de la Ciudad de Guayaquil durante el periodo del año 2022**, previo a la obtención del título de **LICENCIADAS EN ENFERMERÍA**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de nuestra total autoría.

En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 02 días del mes mayo del año 2023

AUTORA:

f. 
Vizueta Chávez Viviana Lisbeth



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Vizueta Chávez Viviana Lisbeth**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **Consecuencias del Síndrome de Burnout en el Personal de Salud que labora en el área de Emergencia de un Hospital de la Ciudad de Guayaquil durante el periodo del año 2022**, cuyo contenido, ideas y criterios es de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 02 días del mes mayo del año 2023

AUTORA:

Viviana Vizueta Ph.

f. _____

Vizueta Chávez Viviana Lisbeth



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Villa Adriano Ruth Elizabeth**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **Consecuencias del Síndrome de Burnout en el Personal de Salud que labora en el área de Emergencia de un Hospital de la Ciudad de Guayaquil durante el periodo del año 2022**, cuyo contenido, ideas y criterios es de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 02 días del mes mayo del año 2023

AUTORA:

Ruth villa a.

f. _____

Villa Adriano Ruth Elizabeth

URKUND

URKUND

Documento	Revisión 6 Villa y Vizueta1.docx (D165698625)
Presentado	2023-05-02 12:27 (-05:00)
Presentado por	ruth.villa@cu.ucsg.edu.ec
Recibido	sylvia.hidalgo.ucsg@analysis.orkund.com
Mensaje	Tesis consecuencias Burnout Mostrar el mensaje completo 0% de estas 25 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

.pdf 🔍 📄 📁 ⬆ ⬅ ➤

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA: CONSECUENCIAS DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE SALUD
QUE LABORA EN EL ÁREA DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL DURANTE EL PERIODO DEL AÑO 2022

AUTORA: VILLA ADRIANO RUTH ELIZABETH VIZUETA CHAVEZ VIVIANA LISBETH

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería.

TUTORA: Lcda. Sylvia Hidalgo Jurado


Guayaquil, Ecuador 2023

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por Villa Adriano Ruth Elizabeth y Vizueta Chávez Viviana Lisbeth como requerimiento para la obtención del título de LICENCIADAS EN ENFERMERÍA.

TUTORA

f.  LCDA. SYLVIA HIDALGO JURADO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA
DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Vizuela Chávez Viviana Lisbeth

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación,
Consecuencias
del Síndrome de Burnout en el Personal
de Salud

que labora en el área de Emergencia de un Hospital de la Ciudad de Guayaquil durante el periodo del año 2022,
previo a la obtención del título de LICENCIADAS EN ENFERMERÍA, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de nuestra total autoría.

En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 02 días del mes mayo del año 2023

AUTORA: Viviana Vizuela Ph.
f. _____

Vizuela Chávez Viviana Lisbeth
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA
DE

ENFERMERÍA
AUTORIZACIÓN

Yo, Vizuela Chávez Viviana Lisbeth

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación,

Consecuencias
del Síndrome de Burnout
en el Personal
de Salud

que labora en el área de Emergencia de un Hospital de la Ciudad de Guayaquil durante el periodo del año 2022,

cuyo contenido, ideas y criterios es de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 02 días del mes mayo del año 2023

AUTORA: Viviana Vizuela Ph.
f. _____

Vizuela Chávez Viviana Lisbeth
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA
AUTORIZACIÓN

Yo, Villa Adriano Ruth Elizabeth

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación,

Consecuencias
del Síndrome de Burnout
en el Personal
de Salud

que labora en el área de Emergencia de un Hospital de la Ciudad de Guayaquil durante el periodo del año 2022,

cuyo contenido, ideas y criterios es de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 02 días del mes mayo del año 2023

AUTORA: Ruth Villa A.
f. _____

Villa Adriano Ruth Elizabeth
URKUND

AGRADECIMIENTO

Mi principal agradecimiento es a Dios quien me ha guiado y me ha dado la fortaleza para seguir adelante y llegar a mi meta tan anhelada ser Licenciada en enfermería.

A mi madre Erika Villa quien fue mi pilar fundamental durante mi vida universitaria, a mis abuelos, tíos y padrastro quienes sin duda alguna estuvieron dándome su apoyo incondicional, y a una persona muy especial mi compañero de vida Jean Cagua quien confió en mi desde el primer día.

Agradezco a mis docentes de mi prestigiosa UCSG quienes me brindaron sus conocimientos, eternamente agradecida con mi querida tutora de tesis Lcda. Sylvia Hidalgo por su paciencia y dedicación durante el proceso de trabajo de titulación.

Por último, me siento bendecida y agradecida por haber encontrado unos amigos increíbles, los cuales estuvieron en las buenas y en las malas conmigo, Magdalena, Karem, Jorge. Mi querida compañera de tesis Viviana Vizueta mi gran amiga y hermana millón gracias.

Villa Adriano Ruth Elizabeth

DEDICATORIA

Le dedico este trabajo a Dios ya que sin su ayuda nada de esto sería posible, con su amor y su misericordia, me ha guiado para llegar a esta meta.

A mi madre Erika Villa quien ha sido mi pilar fundamental, la cual ha estado conmigo siempre en las buenas y en las malas, sin la ayuda de ella y sus consejos nada de esto sería posible.

A mi compañero de vida Jean Cagua quien ha sido mi soporte el que me ha apoyado en todo el que siempre ha estado para mí incondicionalmente.

A mis abuelos Alfonso y Alicia me inculcaron el amor a Dios, me enseñaron que con paciencia y dedicación podría llegar muy lejos.

A mis tíos Juan, Mayda, Javier y David quienes con sus consejos me impulsaban a seguir adelante.

A ti mi ángel del cielo mi bebe hermosa Camila Cagua quien ha sido mi motor, mi inspiración, todo esto va por ti y para ti, todos mis logros llevan tu nombre mi eterno amor ya cumplí lo que te prometí te amo.

Villa Adriano Ruth Elizabeth

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios en primer lugar por brindarme salud y vida para poder llegar a esta meta que me propuse desde un principio ser Licenciada en Enfermería.

A mis padres Lider Ricardo Vizuela Santos, Rosa Maricela Chávez Mesías por estar a mi lado estos 5 años y enseñarme a no rendirme, ser perseverante y que todo esfuerzo tiene su recompensa, mis hermanos Jostin y James por ver en mi un ejemplo de superación, y a una persona muy especial mi abuelito Benedicto Vizuela Plúas quien me dio su apoyo moral en toda mi carrera.

Agradezco a mis docentes de mi alma mater UCSG por sus enseñanzas compartidas, a mi querida tutora Lcda. Sylvia Hidalgo por su paciencia durante nuestro trabajo de titulación.

Y Finalmente agradezco a cada persona que de una u otra forma ha aportado su granito de arena para ayudarme a ser lo que hoy soy. Gracias infinitas.

VIZUETA CHAVEZ VIVIANA LISBETH

DEDICATORIA

Este trabajo de titulación está dedicado a mi Dios por sobre todas las cosas porque su infinita voluntad y amor me ha permitido llegar hasta donde estoy.

A mi familia quienes me han dado todo su apoyo para ser toda una profesional y salir siempre adelante, de una forma muy especial y significativa a mi abuelita María Antonia Plúas a quien amo con toda mi vida. Y a mí abuelito Benedicto esto es por ti y para ti.

A una de mis grandes amigas que la universidad me dio la cual la distancia nos separa, pero el cariño está intacto mi amiga Karolan Heredero.

A mis amigas de siempre Jessica y Denisse que desde que tengo memoria han estado ahí para mí en todo momento dándome sus consejos, ayudándome a no rendirme y seguir en esta lucha universitaria y profesional.

Por ultimo y no menos importantes a mis grandes amigos y eterno grupito que esta linda carrera me dio Magda, Kareem y Jorge. A mi compañera de tesis Ruth Villa quien se convirtió en una hermana para mí. Los quiero.

VIZUETA CHAVEZ VIVIANA LISBETH



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____
LCDA. MENDOZA VINCES, ANGELA OVILDA MGs.
DIRECTORA DE CARRERA

f. _____
LCDA. HOLGUÍN JIMÉNEZ, MARTHA LORENA MGs.
COORDINADORA DEL ÁREA DE UNIDAD DE TITULACIÓN

f. *Silvia Hidalgo*

LCDA. HIDALGO JURADO SYLVIA PHD
TUTORA

f. _____
LCDA. RIOFRIO CRUZ MARIANA ESTELA Esp.
OPONENTE

CALIFICACIÓN

VILLA ADRIANO RUTH ELIZABETH

VIZUETA CHAVEZ VIVIANA LISBETH

INDICE

INTRODUCCIÓN.....	2
CAPITULO I.....	4
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	4
1.1. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.....	6
1.2. JUSTIFICACIÓN.....	7
1.3. OBJETIVOS.....	8
CAPITULO II.....	9
2. FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL.....	9
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	9
2.2. MARCO TEORICO.....	10
2.3. MARCO LEGAL.....	17
CAPITULO III.....	18
3. DISEÑO METODOLÓGICO.....	18
3.1. OPERACIONALIZACION DE VARIBLES.....	19
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	22
Características Sociodemográficas.....	22
Manifestaciones.....	30
Consecuencias del Síndrome de Burnout.....	31
DISCUSIÓN.....	33
CONCLUSIÓN.....	35
RECOMENDACIONES.....	36
REFERENCIAS.....	37

INDICE DE GRÁFICO

Gráfico 1: Clasificación del personal que labora en emergencia por edades	22
Gráfico 2: Clasificación del personal que labora en emergencia por Sexo	23
Gráfico 3: Clasificación del personal que labora en emergencia por lugar de procedencia	24
Gráfico 4: Clasificación del personal que labora en emergencia por religión.....	25
Gráfico 5: Clasificación del personal que labora en emergencia por años de experiencia en ser personal de salud	26
Gráfico 6: Clasificación del personal que labora en emergencia por el tiempo en que llevan trabajando en emergencia.....	27
Gráfico 7: Clasificación del personal que labora en emergencia por el tipo de contrato	28
Gráfico 8: Clasificación del personal que labora en emergencia por nivel académico ..	29
Gráfico 9: Clasificación del personal que labora en emergencia por presentación de manifestaciones	30
Gráfico 10: Clasificación del personal que labora en emergencia por consecuencias a causa del síndrome de Burnout.....	31
Gráfico 11: Clasificación del personal que labora en emergencia por dimensiones afectadas según el test de Maslach	32

RESUMEN

Las posibles consecuencias de burnout, son secuelas que se manifiestan por el desgaste profesional que persiste en el personal u otros profesionales, esto se da como respuesta a la existencia de factores internos y externos. **Objetivos:** Describir las consecuencias del síndrome de burnout en el personal de salud que trabaja en el área de emergencia de un hospital de la ciudad de Guayaquil. **Metodología:** descriptivo, cualitativo, prospectivo, transversal. **Población:** 30 personal de salud en área de emergencia. **Técnica:** Encuesta. **Instrumento:** Test de Maslach, encuesta demográfica con manifestaciones y consecuencias. **Resultados:** Características sociodemográficas: 25-30 años (40%), sexo masculino (80%), de procedencia urbana (73%), de 0 a 5 años siendo personal de salud y el mismo tiempo laborando en el área de emergencia (53%), 67% contratos indefinidos, nivel académico pregrado (33%), religión católica (43%). Las manifestaciones: el 100% presenta cefalea intensa, 67% dolores de espalda, 70% abuso de sustancias como el alcohol y café; los resultados de las dimensiones del burnout son: 83% presentó nivel bajo de realización personal y el 46% presentó así mismos niveles bajo de despersonalización y el 71.73% presenta nivel medio de cansancio emocional. Consecuencias: ansiedad (100%), consumo excesivo de café (100%), alteración del sueño (96%). **Conclusiones:** El personal de salud del área de emergencia de un hospital de guayaquil presenta niveles altos de agotamiento emocional, en su mayoría muestran consecuencias negativas para la salud, porque se han manifestado por medio del consumo excesivo de café, ansiedad, alteración del sueño.

Palabras claves: Área, Consecuencias, Emergencia, Síndrome de Burnout

ABSTRACT

The possible consequences of burnout are consequences that are manifested by the professional burnout that persists in the staff or other professionals, this occurs as a response to the existence of internal and external factors. Objectives: Describe the consequences of burnout syndrome in health personnel working in the emergency area of a hospital in the city of Guayaquil. Methodology: descriptive, qualitative, prospective, transversal. Population: 30 health personnel in the emergency area. Technique: Survey. Instrument: Maslach test, demographic survey with manifestations and consequences. Results: Sociodemographic characteristics: 25-30 years old (40%), male (80%), from urban origin (73%), from 0 to 5 years old as health personnel and the same time working in the emergency area (53 %), 67% permanent contracts, undergraduate academic level (33%), Catholic religion (43%). The manifestations: 100% present intense headache, 67% back pain, 70% substance abuse such as alcohol and coffee; the results of the burnout dimensions are: 83% presented a low level of personal fulfillment and 46% also presented low levels of depersonalization and 71.73% presented a medium level of emotional exhaustion. Consequences: anxiety (100%), excessive coffee consumption (100%), sleep disturbance (96%). Conclusions: The health personnel of the emergency area of a hospital in Guayaquil present high levels of emotional exhaustion, most of them show negative consequences for health, because they have manifested themselves through excessive consumption of coffee, anxiety, sleep disturbance.

Keywords: Area, Consequences, Emergency, Burnout Syndrom

INTRODUCCIÓN

La actual investigación tiene el fin de conocer las consecuencias del síndrome de burnout en el personal de salud en el área de emergencia de un hospital de la ciudad de Guayaquil durante el periodo del año 2022, debido a la carga laboral que se ha venido presentado el personal sanitario. El síndrome de burnout o también llamado “el quemado”, se define como la manera errónea de afrontar el estrés laboral, causado por trabajar horas extremas, sobrecarga laboral sin ayuda de otras personas, actividades no compartidas y más; como resultado, comienzan a presentar signos y síntomas como la apatía, disminución del desempeño laboral, enojo, llanto, somnoliento e incluso se inicia con peleas y discusiones imparables con los compañeros de trabajo/familiares(1).

Actualmente, a nivel mundial han aumentado los casos de este síndrome por situaciones generales que se han presentado en la salud, como lo es la pandemia covid-19, durante la cual, aumentaron las horas de trabajo y las responsabilidades, pero no aumentaron la cantidad de trabajadores en enfermeras/médicos/auxiliares, por tal razón, ha desarrollado un daño irreparable en la salud mental de estos trabajadores de la vida y que está presentado ya las consecuencias en el aspecto general de los servicios de la salud (centros de salud, hospitales)(2)

En China-Wuhan, lugar donde se presentó el primer caso y el brote rápido de la pandemia covid-19; se realizó una investigación en un hospital de dicha ciudad, dando como resultado que de los 3.500 trabajadores del hospital Kang, 3200 se encuentran con visitas rutinarias en el psicólogo e incluso el 50% de esos casos llegaron a un nivel alto de Síndrome de Burnout y acudieron a la consulta con un psiquiatra y el 10% de ellos terminaron por suicidarse por la pérdida de la esperanza “ que esto llegue a su fin”(3).

El resultado que ha dejado la sobrecarga laboral en la salud mental, llega a estar diagnosticado con el síndrome de burnout, manifestando consecuencias como: el agotamiento emocional que hace parecer y sentir como si fuera también físico, conductas agresivas y negativas hacia otras personas e incluso hacia sí mismo, principios de

consumo recientes o excesivas de alcohol o drogas, optar por renunciar al trabajo, padecer de enfermedades intestinales como el estreñimiento/diarrea, vómitos e incluso tener un infarto cerebral o también llamado parálisis cerebral(4).

Según la Organización mundial de la salud, el síndrome de burnout es una enfermedad de clasificación mental y considerada meramente profesional que amerita un descanso médico como si fuera una enfermedad o accidente común (infección, gastroenteritis, accidente laboral) e inclusive se han reportado suicidios de los trabajadores en salud por el cansancio mental, por esa razón, recomendaron y colocaron como ley al nivel mundial, que el descanso médico es prioridad y requerido al personal de salud por el síndrome de burnout, porque ha mostrado ser un problema grave en la parte primordial de la salud que es la mente(5).

Así pues, el objetivo general del trabajo es determinar las consecuencias que causa el síndrome del trabajador quemado y lo importante que es la detección rápida de este problema de salud, por eso, este trabajo beneficia al personal de salud porque servirá para reconocer los efectos que ha dejado el síndrome de burnout a causa del cargo laboral extremo, de la cual se vio expuesto abiertamente el equipo de salud.

El trabajo investigativo se centra en las consecuencias del síndrome de burnout en el personal de salud. Es un estudio cuantitativo, descriptivo, prospectivo y transversal; con la utilización de un cuestionario de preguntas, la cual responderá directamente el personal de salud y una matriz de observación directa, la cual estará basada en la escala de Maslach Burnout; ahora bien, para la mejor comprensión del estudio, se dividirá en tres capítulos, que son los siguientes:

Capítulo I: Planteamiento del problema, preguntas de investigación, la justificación del trabajo y los objetivos tanto generales como específicos

Capítulo II: marco referencial o antecedentes, marco teórico, si el caso lo amerita el marco legal y la operacionalización de las variables a estudiar.

Capítulo III: diseño de la investigación, referencias bibliográficas

CAPITULO I

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Este trabajo se trata de describir las consecuencias del síndrome de burnout en el personal de salud de un hospital de la ciudad de Guayaquil durante el periodo del año 2022, por tal razón, la línea de investigación que se relaciona es a la Salud pública. Se seleccionará todo personal de salud de un área crítica que tengan como resultado el síndrome de burnout o consecuencias que esté pasando a causa de jornadas extendidas, aumento de responsabilidades por déficit de personal, incorrecto clima laboral, mala comunicación con jefes del área, monotonía a la vista que están presentando signos y síntomas de antes del síndrome en mención.

La regularidad de las afectaciones que ha dejado este síndrome son varias y en la mayoría de casos son entre moderadas – graves, por esto, es la principal razón que aumenten los daños mentales a tal punto de causar repercusiones en su entorno. Dicho esto, se comienza a presentar con cuatro niveles, el primero empieza con síntomas vagos e inesperados, el segundo, es la aparición de insomnio y automedicación, el tercero, el absentismo que es considerado moderado, el último es el nivel cuarto y esto es ya el aislamiento, depresión-riesgo de suicidio(6).

De acuerdo con Blanco Danza Mónica, Vieja Soriano María, Macias Belmonte Susana & Tercero Cano Carmen, titulado consecuencias del síndrome burnout en enfermeras-Madrid-año 2021; el 88.7% de los afectados fueron las mujeres, de estas(o) el 100% fueron diagnosticados de síndrome de burnout y el 79% desarrolló trastorno de estrés postraumático, expresando que algunos familiares y amigos fallecieron durante la pandemia COVID-19 que se presentó en ese año; obligando a la parte institucional a la activación del plan de contingencia, en particular al recurso humano como las enfermeras, al verificar que el bienestar psicológico ha entrado en situación crítica(7).

Según a la Organización Mundial de la Salud-año2022; refirió que este síndrome solo es clasificación de índole laboral y que tomó mucha más prevalencia cuando se vivió la pandemia, donde las cifras de afectados fueron incontables, tanto, en pérdidas de pacientes como de personal de salud; en Estados Unidos el 51% de personal sanitario presenta agotamiento severo como secuela del síndrome de burnout, sumando que el 13% ha tenido pensamiento suicidas y que están actualmente en incapacidad laboral por enfermedad mental(8).

De acuerdo con Juárez García Arturo, titulando la investigación como síndrome de burnout en personal de salud: semáforo naranja en la salud mental, México- año 2020; realizaron un estudio en el hospital centro mexicana, donde el 41% del personal de salud se ha ausentado del trabajo por causa del estrés y el 35% ha renunciados, sin importar la parte económica; según las entrevistas realizadas al personal sanitario, expresan que “no les importa comer poco, pero el nivel de daño mental que nos hace pensar si es mejor morir o seguir vivos”, por tal razón, el equipo entero pidió ayuda a los directivos del hospital para poder tener apoyo psicológico y hasta psiquiátrico a ser necesario(9).

Conforme un estudio, realizado por el Ministerio de Salud Pública en Ecuador-año2020; informa que analizaron a 900 profesionales de salud tanto públicos como privadas, de la cual el 59% del trabajador publico presenta un daño considerablemente irreparable a nivel mental, perteneciendo 257 a médicos y el resto a enfermeras, por el cuidado directo; utilizaron la escala de Maslach, para poder verificar las dimensiones mentales que están en condiciones de riesgo, caracterizando al 95% del personal con síndrome de burnout en riesgo severo por despersonalización y agotamiento emocional el 47.8%, colocando así en emergencia mental sanitaria(10).

Refiriéndonos a la institución, en las áreas de rotación logramos visualizar la marca emocional que resalta en el personal de salud, pero del área en que más nos llamó la atención, emergencia, por la cantidad exuberante de pacientes que asisten para ser atendidos, también del déficit de recursos humanos para poder lograr la atención debida. Se realizó un interrogatorio personal a los jefes de esa área para conocer más los problemas que ha dejado los múltiples desencadenantes para ser diagnosticado de síndrome de Burnout, dijeron que están con permiso médico por seguimiento a psicología e incluso 15 compañeros están asistiendo ya ha psiquiatría, 2 licenciados fallecieron y 1 está paralizado, por coma de 9 meses; por ende, es de suma importancia la detección del SB para lograr una intervención temprana en el profesional.

1.1. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

1. ¿Cuáles son consecuencias del síndrome de burnout en el personal de salud que trabaja en el área de emergencia de un hospital de la ciudad de Guayaquil durante el periodo del año 2022?
2. ¿Cuáles son las características sociodemográficas del personal de salud que reportan secuelas del síndrome de burnout trabaja en el área de emergencia de un hospital de la ciudad de Guayaquil?
3. ¿Cuáles son las manifestaciones que ha presentado el personal de salud que trabaja en el área de emergencia de un hospital de la ciudad de Guayaquil?
4. ¿Cuáles son las dimensiones de cansancio emocional y despersonalización en el personal de salud que trabaja en el área de emergencia de un hospital de la ciudad de Guayaquil?

1.2. JUSTIFICACIÓN

La actual investigación revela las consecuencias del síndrome de burnout en el personal de salud que trabaja en el área de emergencia de un hospital de la ciudad de Guayaquil durante el periodo del año 2022, porque se ha observado que el personal ya no está anímicamente listo para atender eficazmente toda la guardia que le corresponde, también el ausentismo del personal, hace que exista carga laboral adicional al trabajador que por sí solo no da un abasto a un 100%, peor aún cargar con la responsabilidad de otro(11).

El síndrome de burnout o también llamado el síndrome del trabajador quemado, hace referencia a la persona que emocionalmente y físicamente se encuentra desgastado; dicho por muchas organizaciones, que esta problemática afecta mucho más al trabajador sanitario, por ende, se considera una población en riesgo(12). Por consiguiente, la pandemia, la activación del plan de contingencia, el déficit ya básico de personal sanitario previo a la pandemia, la carga laboral, edad y enfermedades preexistentes de cada trabajador aportan al desenvolvimiento erróneo en el establecimiento de salud, porque hay la probabilidad mayor a causar daños irreparables en sí mismo y en el paciente que atienden cada día, e incluso pueden conllevar a la mala práctica (13)

Al nivel académico y profesional, este trabajo sirve para dar a conocer las facturas mentales que ha dejado el síndrome burnout, que muchas son silenciosas, esto quiere decir, que habrá casos en que las personas tengan síntomas notorios, pero habrá otras ocasiones que no se presenten síntomas físicos y el personal de salud no le pongan tanta atención e incluso nadie se dé cuenta de la batalla por la que está pasando, además, la persona al no reconocer los desencadenantes y sin tratamiento o ayuda psicológica/psiquiátrica, puede llegar al suicidio; por ende, los beneficiarios de esto será el personal de salud y su entorno para que logren reconocer más fácilmente los efectos que deja el síndrome.

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. Objetivo General

- ✚ Describir las consecuencias del síndrome de burnout en el personal de salud que trabaja en el área de emergencia de un hospital de la ciudad de Guayaquil durante el periodo del año 2022

1.3.2. Objetivos Específicos

- ✚ Identificar las características sociodemográficas del personal de salud que reportan secuelas del síndrome de burnout trabaja en el área de emergencia de un hospital de la ciudad de Guayaquil
- ✚ Describir las manifestaciones que ha presentado el personal de salud que trabaja en el área de emergencia de un hospital de la ciudad de Guayaquil
- ✚ Determinar las dimensiones de cansancio emocional y despersonalización en el personal de salud que trabaja en el área de emergencia de un hospital de la ciudad de Guayaquil

CAPITULO II

2. FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Sanz Sandra, Martínez Manuela, Criado Juan, Martínez Alberto, en su trabajo titulado como Síndrome de Burnout y su impacto laboral en los profesionales de las distintas disciplinas sanitarias-España 2022; enfermedad reconocida por el compromiso en la salud física y mental, por eso, decidieron aplicar el test de Maslach Burnout Inventory (MBI), donde seleccionan a 60 participantes de la rama de la salud (médicos, enfermeras), así, los resultados demuestran que la presencia de este síndrome en aquellos profesionales, es escasa, sin embargo, se reporta 3 casos que están con acompañamiento psiquiátrico por alucinaciones e instintos suicidas(14).

Figuroa Martínez, Figuroa García, en su trabajo titulado como prevalencia de síndrome de Burnout en el Personal Sanitario-México 2020; hicieron parte a 100 trabajadores, donde se aplicó en el inventario de Burnout, con el objetivo de evaluar la salud de los profesionales de la salud, donde se identificó que el 48% de los participante tienen síndrome de burnout, el 14% se encuentra en nivel alto y muy alto, el 28%, con agotamiento emocional, 37% despersonalización y el 51% de aquellos, tienen falta de realización personal(11).

Según Montes Beatriz & Fernández Elena-España 2020, el efecto de la pandemia en la salud y el síndrome de burnout como resultado en el personal de enfermería; ha dejado una serie de importantes condiciones estresantes, creyendo así, que la pandemia fue un proceso o momento que empeoró la salud mental/ física de profesional de salud, por eso el objetivo es la determinación de las repercusiones en 68 participantes que laboran en el área de la salud- uci, donde se aplicó la escala Burnout y cuestionado de calidad de vida; dando como resultado el 90% presenta puntuaciones entre altas e intermedias, se encontraban entre edades de 22 a 62 años, el 79% fueron de sexo femenino, el 35% quedó viuda a causa de transmitir el covid-19 a su conviviente, 30.1% cansancio emocional, realización personal, 33.8%(15).

La gran incidencia de repercusiones que se reflejan en el personal de salud y la ausencia en el trabajo, ameritan un estudio cuyo objetivo general fue valorar la prevalencia de consecuencias del síndrome de burnout en los profesionales, donde aplicaron un inventario del síndrome burnout; la cual, se evaluaron a 213 trabajadores; arrojando resultados, que el 63% son mujeres, 37% hombres, respecto al proceso de la afectación mental, el 5.6% tiene nivel severo, además, se evidenciaron indiferencias en el tiempo de servicio, cargo, sexo, área en que laboran(16).

Parra Isabel (Cuba-2022), el síndrome de burnout es una problema que se relaciona al trabajo excesivo o al desempleo, en el año 2022/1/enero entró al CIE-10(clasificación) como un trastorno mental, resultado del estrés crónico, calificándolo como activo y pasivo; caracterizado por síntomas leves(cefaleas consecutivas), moderados(insomnios, tendencia la automedicación, dificultad para cumplir sus actividades laborales), graves(absentismo, adversión de tareas, cinismo, abuso de psicofármacos), extremos(riesgo de suicidio, asilamiento, depresión crónica)(17).

2.2. MARCO TEORICO

Definición Del Síndrome De Burnout

Cuando se comenzó a presentar interés en la salud mental del trabajador, crearon un test para medir la presentación de síntomas mentales por daños o afectaciones causadas por el mismo trabajo; al pasar el tiempo esto toma nombre como burnout o también llamada “el síndrome del quemado”, haciendo referencia al agotamiento/ despersonalización y baja realización personal, como consecuencia multicausal laboral (ausencia, pérdida de autonomía, ambiente laboral, apoyo, relaciones laborales etc)(18).

La Organización Mundial de la salud, ha incluido el síndrome de burnout en el CIE-10 (Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relaciones en la salud(7)) con el Z73.0, como síndrome psicológicos causado por aglomeración de estrés, sobrecarga, horas excesivas de trabajo, agotamiento emocional, insoportable sensación de realización personal(19).

Manifestaciones

Nivel Leve

- Cefaleas: sensación de pesadez y dolor en la cabeza, que se presenta en forma leve o intenso, persistente o momentáneo (20).
- Dolores de espalda: dolencia al nivel de toda la columna vertebral(20)

Nivel Moderado

- Insomnio: trastorno frecuente del sueño, porque se presenta por no conciliar el sueño correctamente(20)
- Dificultad para concentrarse: trastorno en la capacidad de atención que impide la realización de las tareas más cotidianas(20)
- Tendencia a la automedicación (para dormir, mantenerse activo): situación en los individuos consiguen medicamentos para poder dormir o mantenerse activo, esta medicación no es recetada por médicos.(20)

Nivel Grave

- Absentismo: situaciones repetitivas por la cual una persona no asiste a un lugar ya establecido, como lo es el trabajo (20).
- Aversión de las tareas(20)
- Cinismo: actitud característica por mentir descaradamente y defiende su punto sin tener la razón, siendo deshonesto(20)
- Abuso de sustancias(20)
- Abuso de psicofármacos: adicción de medicamentos que ayuden a dormir, calmarse, relajarse, como lo son los antidepresivos(20)

Nivel Extremo

- Aislamiento: separarse de amigos, familiares por buscar momentánea tranquilidad
- Crisis Existencial: período de tiempo en el que se produce un cuestionamiento interno, es decir, nos replanteamos nuestra existencia, nuestro sentido vital. (20)
- Depresión crónica: estado de ánimo bajo que persiste(20)
- Riesgo de suicidio: probabilidad de cometer un acto que atente con la integridad de su vida(20)

Consecuencias

En la mayoría de los casos, el burnout presenta consecuencias emocionales, como la depresión, ansiedad, disgusto, agresividad, irritabilidad, aislamiento social, desorientación, sintetizándose en dos ejes, como la pérdida de acción proactiva y soluciones que lo llevan al consumo excesivo de alcohol, café, drogas, tabaco; también está el suicidio, absentismo(21).

Depresión: trastorno mental que frecuentemente lo padecen las personas que tienen contacto directo en atención a otros individuos, caracterizándose por síntomas de tristeza, pérdida de interés en las actividades por más de 14 días(22)

Ansiedad: estado emocional que no tiene causas exactas, pero si tiene características esenciales como la presencia de crisis recurrentes, limitaciones, pánicos; teniendo también pautas diagnósticas como los síntomas psicológicos o vegetativos como por ejemplo las ideas delirantes u obsesivas (23)

Disgusto: sentimiento de pesadumbre e inquietud originados por algún problema o contrariedad, caracterizándose por sentir fastidio, enfado, desazón, también se suele presentar por malas actitudes o incomodidad(24).

Agresividad: uso deliberado de la fuerza para realizar algún daño físico o psicológico, quiere decir, aplicando amenazas; estas pueden ser contra los demás o hacia uno mismo con altas probabilidades de causar daño temporal, lesiones, muertes(25).

Irritabilidad: estado de ánimo o en algunos individuos es parte de la personalidad, caracterizado por reacciones afectivas exageradas, de malhumor, ira por causas exteriores(26)

Aislamiento social: o también llamado soledad, es el sentimiento desalentador de querer estar solo o separados de la sociedad; esta manifestación clínica suele presentarse como consecuencia a un proceso de depresión(27)

Desorientación: estado mental que se caracteriza por no estar orientado(a) en tiempo, espacio, persona; logrando presentarse de forma pasajera en algunos trastornos como el delirium o en otras ocasiones como algo permanente, como las lesiones cerebrales, además, de las psicosis esquizofrénicas(28)

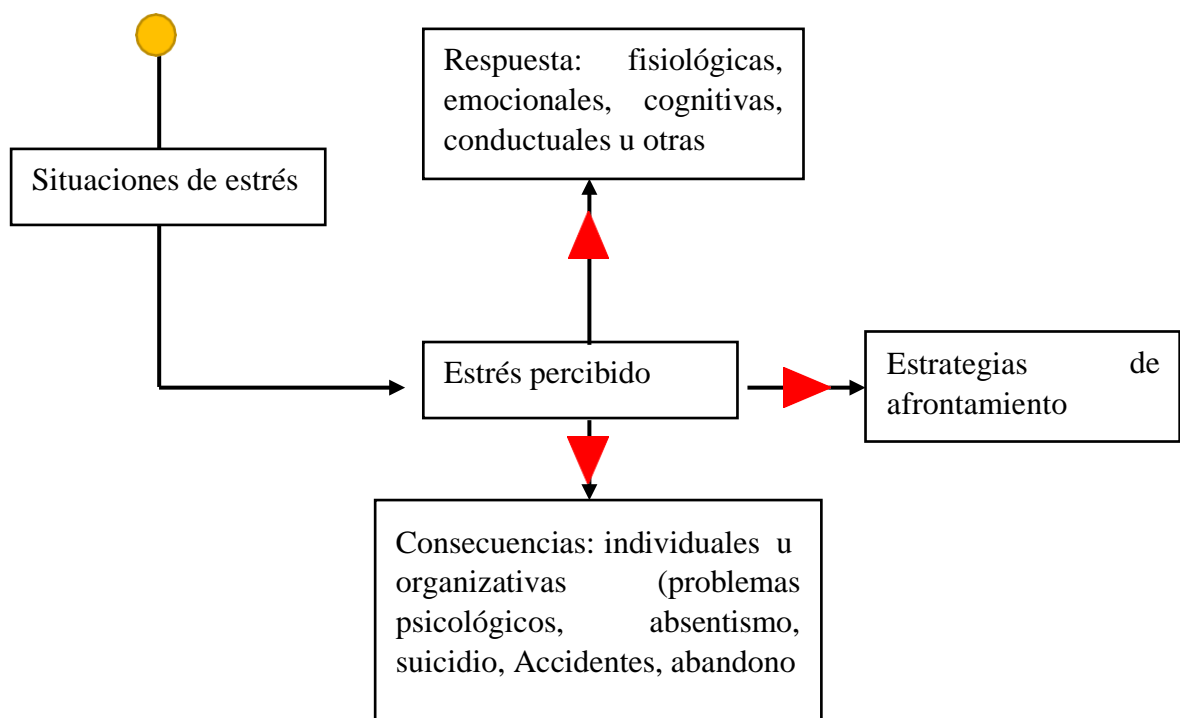
Perdida de acción proactiva: lenguaje que se usa para caracterizar a un individuo que tiene la capacidad total de llevar su vida por si solo(a), la cual reacciona por algo imprevisto de circunstancias externas(29)

Consumo excesivo de alcohol, café, drogas, tabaco: hábitos que al introducir al organismo modifican el funcionamiento del sistema nervioso, causando cambios en el ánimo, precepciones(30).

Suicidio: acto deliberado de quitarse la vida, incluyendo síntomas previos como pensamientos suicidas, desarrollando esto por múltiples situaciones como la violencia, abuso sexual, rechazo laboral, entorno estresante etc(31).

Proceso de las consecuencias

Según Gil & Monte, dan a conocer un mapa de proceso sobre los cambios que ocurren en el profesional para desarrollar el SQT (síndrome del trabajador quemado “burnout”), sería(32):



Elaborado por: Fidalgo Manuel

Obtenido de: artículo científico titulado síndrome de estar quemado por el trabajo

Diferencia de estrés y burnout

Estrés: sobre implicación en todos los problemas, tanto laborales como personales, hiperactividad, daño fisiológico, falta de energía física, tardar en reaccionar antes la energía física, estrés (32).

Burnout: cero implicaciones, daño emocional, falta de energía psíquica, pérdida de ideales, ausencia emocional (32).

Proceso Psicológico

Todas las personas tienen la errónea creencia de que el estrés se lo maneja de formas distintas por el experimento de las maneras en los niveles de estrés, considerando la situación, causa, amenaza; para lograr evaluar la adaptabilidad cognitiva, se encuentra la evaluación primaria, que entiende en cómo es de forma externa, quiere decir, las amenazadas, positivo, irrelevante, negativo etc. y la evaluación secundaria, es la parte más profunda donde está en juego la capacidad de adaptación (33).

Test Maslach Burnout

Cuestionario o escala creada en 1986 por Maslach, puesta a prueba más de 20 veces en distintos estudios, para poder verificar su viabilidad y demostrando que tienen entre un 95% a 99% de confiabilidad, dejando el margen de error en 1% o 5%; dicha escala es muy usada por la parte de psicología, porque el objetivo de este instrumento, será medir las tres dimensiones del ser humano, como lo es el cansancio emocional, realización personal y despersonalización; constituido en 22 ítems en forma de afirmaciones, la cual tiene desde 0 (nunca) hasta el 6 (todos los días), considerándose por el resultado total, que por debajo de 34 no hay o es una presencia de etapa inicial, superior a esto hasta 48, comienzan presentaciones medianamente críticas y hasta 54 ya es un asunto crónico(34). En la subescala del agotamiento emocional, puntuaciones superiores a 27 son consideradas nivel alto de burnout, 19 a 26 intermedios, 19 hacia atrás es bajo riesgo; respecto, a la subescala de despersonalización, superior a 10 son de nivel alto, 6 a 9 medio y menor a 6 bajo grado, de 34 a 39 intermedia, más de 40 sensación de logro(35).

Los ítems que entienden estas subescalas, serían:

- Cansancio emocional: 1-2-3-6-8-13-14-16-20: 54
- Despersonalización: 5-10-11-15-22:30
- Realización personal: 4-7-9-12-17-18-19-21: 48

Cansancio Emocional: se define como la disminución de energía por el sentimiento de un desgaste físico, emocional, que va agarrado de una sensación extraña de frustración y fracaso, siendo así, la población en riesgo para esto suelen ser el personal de salud y estudiantes porque experimentan muchas situaciones que intervienen múltiples elementos estresantes(36)

Despersonalización: comportamiento caracterizado por manifestaciones físicas y psíquicas de creer que trata mal o sin ganas a las personas al atenderlos, preocupación

por endurecimiento emocional, tratar a los demás como si fueran un objeto, sentir culpa sin que nadie diga nada; siendo así, el desarrollo de actitudes-aptitudes negativas a otro destinatario(37)

Realización Personal: también llamado autorrealización, es un propósito que se entablan todos los seres humanos para poder alcanzar motivaciones personales, ambiciones, esperanzas, crecimiento, superaciones, o sea, es un término que se usa para definir al máximo potencial que se puede lograr alcanzar(38)

Tratamiento Del Síndrome De Burnout

Para lograr intervenir a tiempo, es poder detectarlo a tiempo y en el momento clave antes de que comience a presentar afectaciones en distintas dimensiones; el tratamiento puede venir directamente del trabajador, institución, empresa donde el afectado labora, comenzado con la conversación y entendimiento de ambas partes, ya que eso ayuda de forma eficaz para reducir la ansiedad y aumenta el afrontamiento favorable del trabajador (39)

2.3. MARCO LEGAL

Constitución de la República del Ecuador

Art, 32.- el estado garantizará la salud, por asegurar los derechos mediante agua segura, alimentación, salud mental, cultura física, educación, trabajo, seguridad social, prestación de servicios que incluyan la solidarias, interculturalidad, eficacia, precaución, bioética(40).

Art, 33.- garantizar el trabajo respetando la dignidad, remuneraciones, retribuciones, vida decorosa, libertad (40).

Resolución 2646: establece que el personal de salud tiene la potestad de ser evaluado, identificado e intervenir en caso de que haya algún riesgo a exposición psicosocial labora; entre las intervenciones, están: priorizar el impacto negativo, desarrollar programas para prevenir crisis y manejo de aquellas, inclusión de acciones en todos los sistemas(41).

Ley Orgánica de Salud

Artículo 3: ubica a la salud como el completo bienestar, físico, mental y social, no solo es significado de ausencia de afecciones o patologías (42).

Resolución 1358: Trabajador que esté diagnosticados de síndrome de Burnout, tendrá permiso médico dado por el médico ocupacional de la institución respectiva, sin todas las leyes respectivas, sin represaría alguna, ni miedo a perder su trabajo

Artículo 7: El ente rector de la salud, Ministerio de Salud Pública, tendrá la responsabilidad y obligación de colocar en primer lugar la salud mental de todas las personas, sin importar la situación, siempre y cuando no incluya daño físico al mismo u otros (43)

CAPITULO III

3. DISEÑO METODOLÓGICO

El presente trabajo investigativo va dirigido directamente al personal de salud que labora en el área de emergencia de un Hospital de la ciudad de Guayaquil, cuyo estudio es de nivel cuantitativo, descriptivo, prospectivo, transversal. La población será considerada por todo el personal de salud que labora en dicha área, los cuales representan un total de 35 personas, pero cuando se pidió la colaboración cinco de ellos no quisieron ser parte del trabajo, por lo tanto, se selecciona una muestra de 30 individuos. Los criterios de inclusión, será el personal de salud que haya firmado previamente el consentimiento informado de aceptación para formar parte del estudio, trabaje en emergencia y claramente que desee participar voluntariamente llenando la encuesta online; los criterios de exclusión son todo lo contrario a los de inclusión. Las técnicas y procedimientos para la recolección de datos, se usará una encuesta para la obtención de datos sociodemográficos como edad, formación, sexo, religión, años de experiencia y también para las manifestaciones clínicas, Las consecuencias que ha dejado el síndrome de burnout, en conjunto con el uso del Test de Maslach constando de 22 ítems en forma afirmativa, midiendo el riesgo de la existencia del síndrome burnout, con subescalas de desgaste emocional, baja despersonalización y realización personal, lo cual se considera en un resultado total por debajo de 34 es una etapa inicial, superior a 48 presentaciones críticas, 54 etapa crónico. Respecto, a la tabulación de dicha información estadística, se procesarán en Microsoft Excel. Además, respaldando los aspectos éticos de la investigación, para garantizar la autonomía, respeto, voluntariedad, responsabilidad, se aplicó un consentimiento informado por trabajador de salud

3.1. OPERACIONALIZACION DE VARIBLES

Variable General: consecuencias del síndrome de burnout en el personal de salud

DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	Edad	25-30 31-40 41-50 51-60 Mayor de 60 años
	Sexo	Femenino Masculino
	Lugar de procedencia	Rural Urbano
	Religión	Ninguna Cristiana Católica Mormón Otras
	Años de experiencia	0-5 años 6-10 años 11-15 años 16-20 años Mayor a 20 años
	Tiempo de trabajar en emergencia	0-5 años 6-10 años 11-15 años 16-20 años Mayor a 20 años
	Tipo de contrato	Fijo Indefinido
	Formación	Auxiliar Pregrado

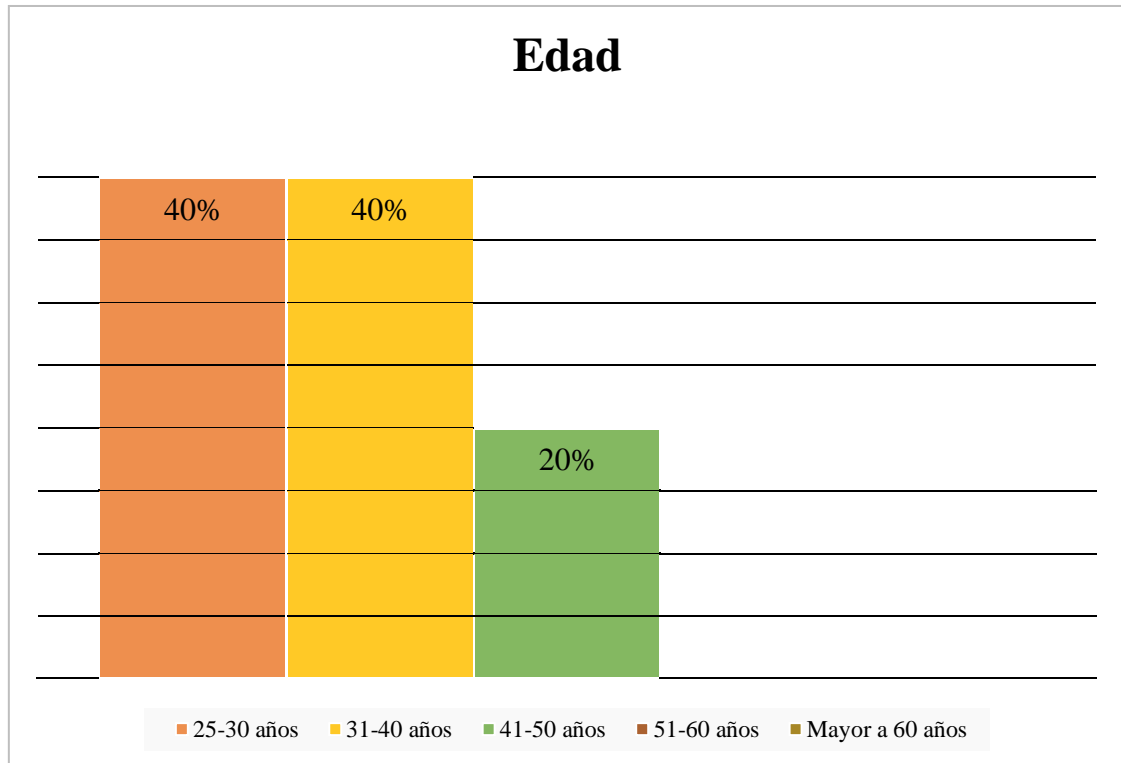
		Postgrado Maestría Doctorado/PHD
MANIFESTACIONES	Cefaleas	-Si -No
	Dolores de espalda	
	Dificultad para concentrarse	
	Aversión de tareas	
	Abuso de sustancias	
	Tendencia a la automedicación	
	Crisis existencial	
	Aislamiento	
CONSECUENCIAS	Consumo excesivo de alcohol, drogas, tabaco	-Si -No
	Alteración del sueño	
	Suicidio	
	Desorientación	
	Repercusiones negativas en el sistema inmune	
	Ansiedad	
	Consumo de café excesivo	
	Absentismo	
	Incremento de agresividad	
	Depresión crónica	
	DIMENSIONES DEL TEST DE MASLACH BURNOUT	
Medio 19 a 26		
Alto Más de 27		
Despersonalización		Bajo Menos de 6
		Medio

		6 a 9
		Alto Igual o más de 10
	Baja realización personal	Bajo Menos de 34
		Medio 34 a 39
		Alto Más de 40

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Características Sociodemográficas

Gráfico 1: Clasificación del personal que labora en emergencia por edades



Fuentes: Encuesta online al personal que trabaja en el área de emergencia en un hospital de la ciudad de Guayaquil.
Elaborado por: Villa Adriano Ruth Elizabeth & Vizueta Chávez Viviana Lisbeth.

Análisis: Los datos obtenidos en el presente gráfico, permite conocer que el 40% del personal de salud del área de emergencia tienen edades entre los 25 a 30 años y con el mismo porcentaje, las edades entre los 31 a 40 años. Evidenciando que el grupo de edad está entre jóvenes y adultos jóvenes, por el menor riesgo de que su sistema inmune esté comprometido, también, porque físicamente resisten amanecidas y movimiento de 12 a 24 horas, sin embargo, existe referencias que en esta población están propensos a daño en la salud mental (44).

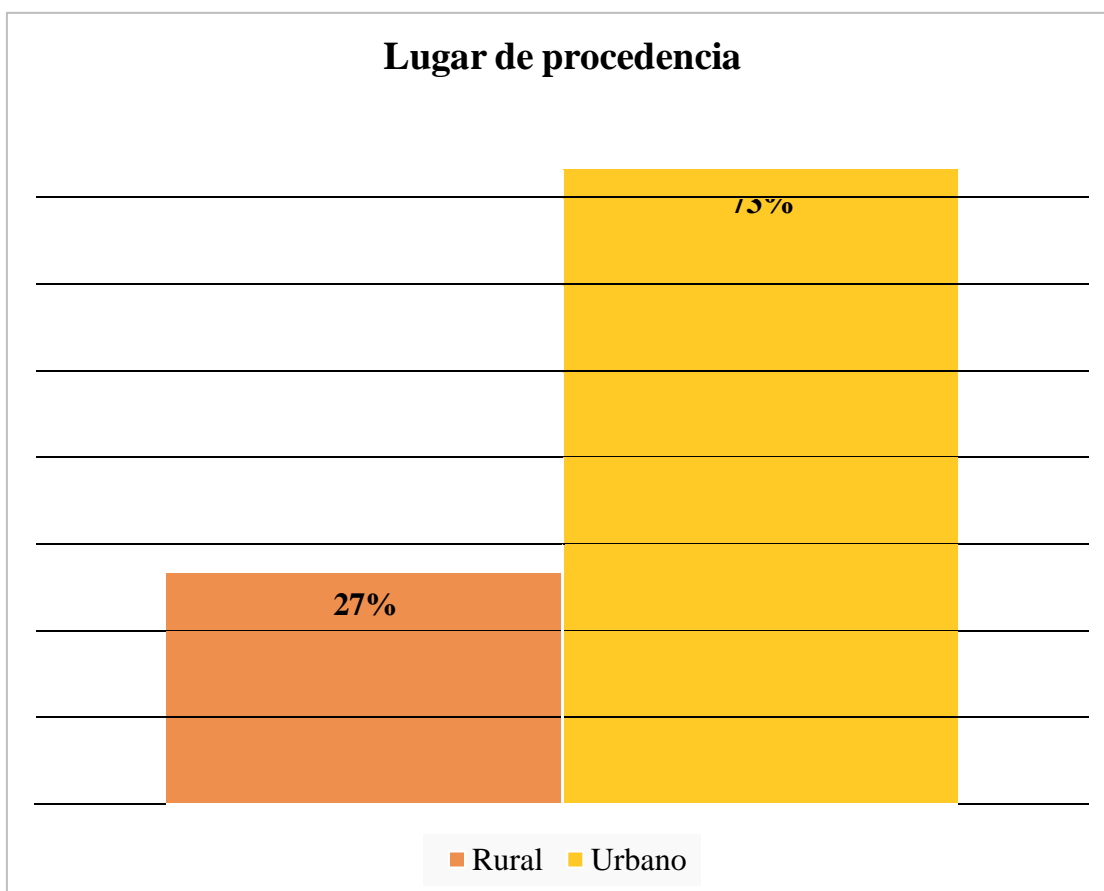
Gráfico 2: Clasificación del personal que labora en emergencia por Sexo



Fuentes: Encuesta online al personal que trabaja en el área de emergencia en un hospital de la ciudad de Guayaquil.
Elaborado por: Villa Adriano Ruth Elizabeth & Vizueta Chávez Viviana Lisbeth.

Análisis: A través de la tabulación de los resultados, determinamos que el 80% del personal de la salud del área de emergencia son de sexo masculino y el 20% son mujeres. Así, la bibliografía, respalda que los hombres manejan mejores las emociones y momentos críticos como las diferencias que existen entre pacientes-personal, emergencias de abaleados, covid. -19 positivo, paros cardiacos, etc...(45)

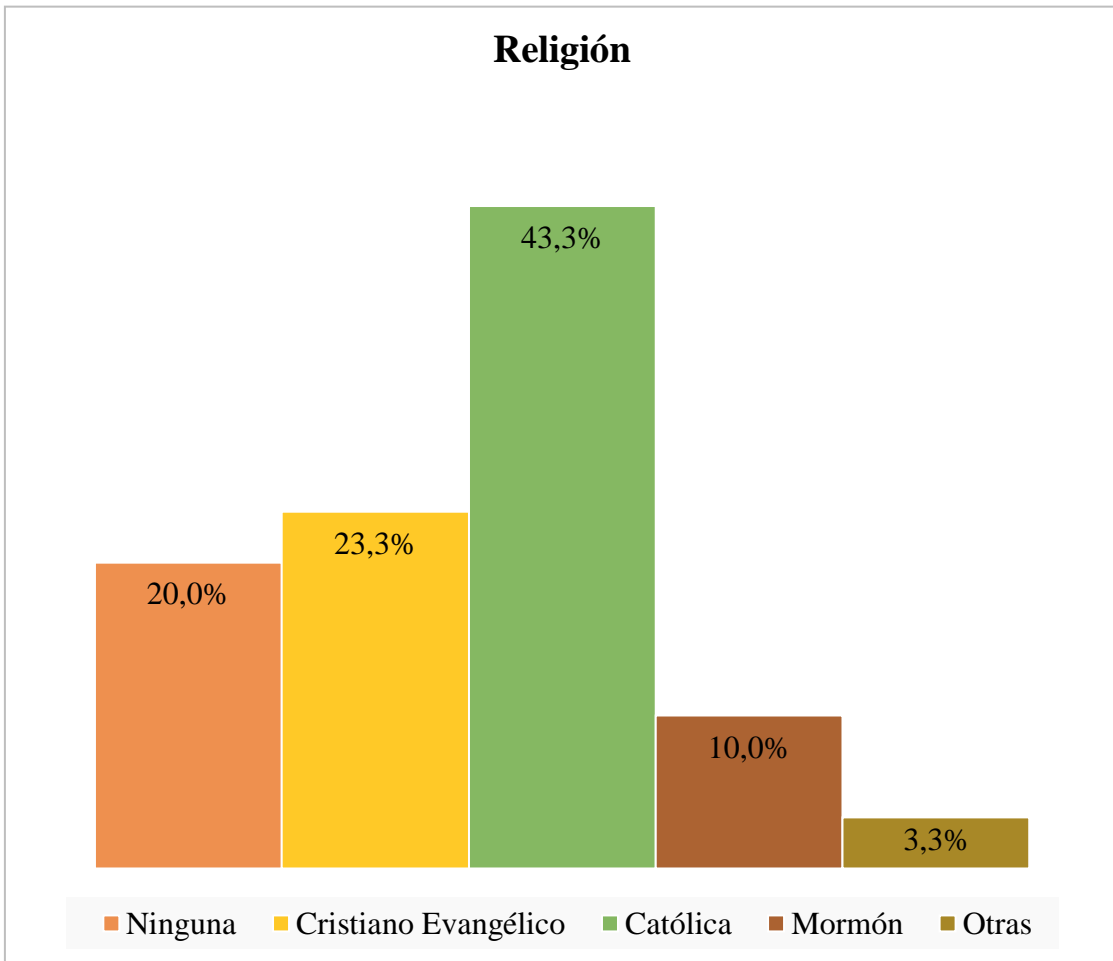
Gráfico 3: Clasificación del personal que labora en emergencia por lugar de procedencia



Fuentes: Encuesta online al personal que trabaja en el área de emergencia en un hospital de la ciudad de Guayaquil.
Elaborado por: Villa Adriano Ruth Elizabeth & Vizueta Chávez Viviana Lisbeth.

Análisis: Respecto a la procedencia del personal de salud que trabaja en el área de emergencia, el 73% son de zona urbana, la cual no se les complica llegar al hospital, sin embargo, el 27% son de lugar rural, o sea, viven en zonas de escasa accesibilidad de movilización, como buses, taxis y la mayoría suelen ser sitios considerados peligrosos (46).

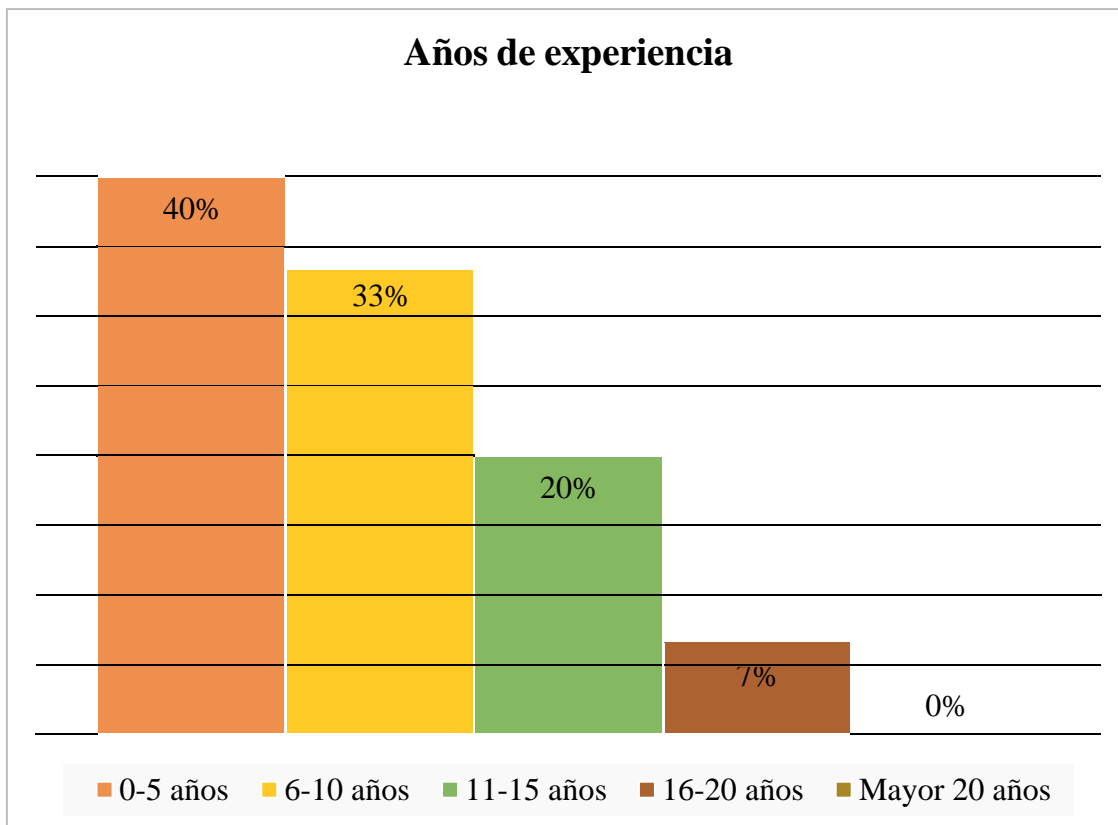
Gráfico 4: Clasificación del personal que labora en emergencia por religión



Fuentes: Encuesta online al personal que trabaja en el área de emergencia en un hospital de la ciudad de Guayaquil.
Elaborado por: Villa Adriano Ruth Elizabeth & Vizueta Chávez Viviana Lisbeth.

Análisis: De acuerdo a la autoidentificación religiosa, el 43% es de religión católica, 30% no tiene ninguna religión y no cree en eso, 23% es cristiano-evangélico. Siendo así, la religión es una cultura y considerada una ayuda psicológica, porque cree en promesas y esperanzas estables que generan soporte y cobijo a una persona cuando está pasando por momentos difícil o está expuesto a peligrosos constante, como el contagio de enfermedades, agresiones de los pacientes, despidos por culminación de contrato etc(49).

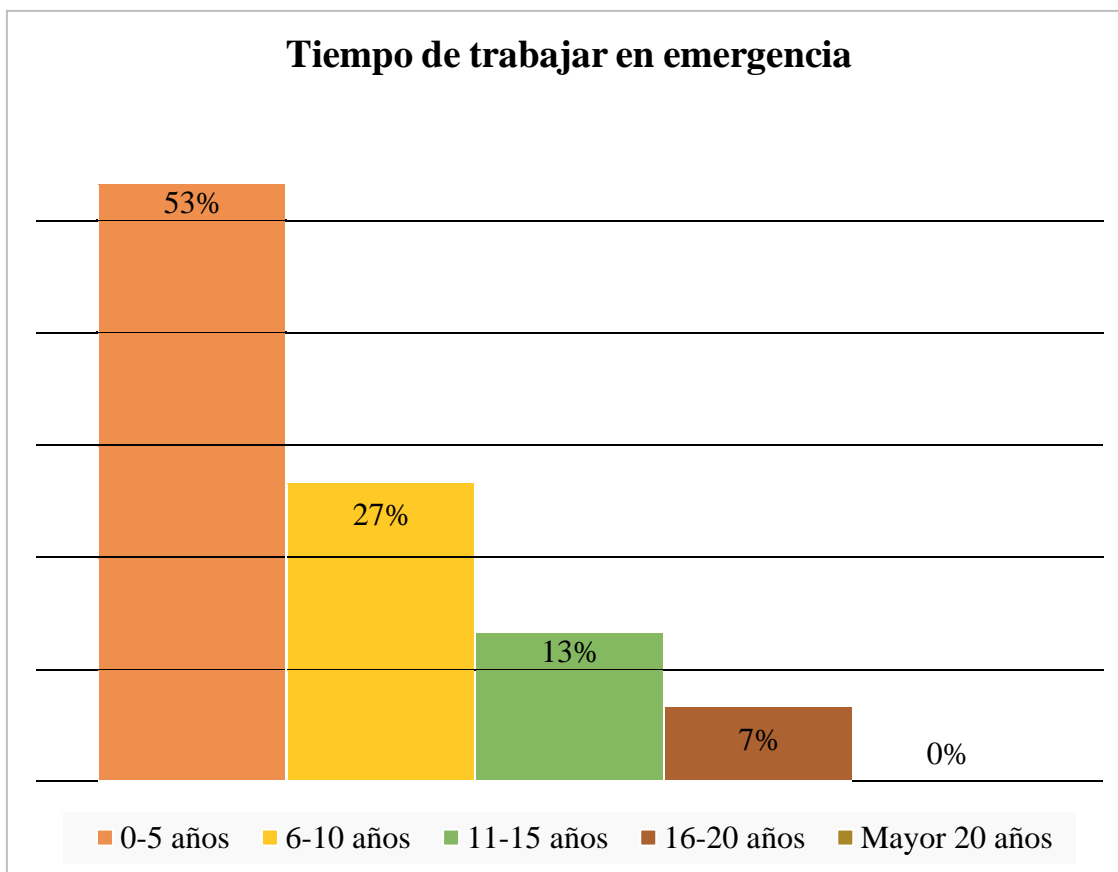
Gráfico 5: Clasificación del personal que labora en emergencia por años de experiencia en ser personal de salud



Fuentes: Encuesta online al personal que trabaja en el área de emergencia en un hospital de la ciudad de Guayaquil.
Elaborado por: Villa Adriano Ruth Elizabeth & Vizueta Chávez Viviana Lisbeth.

Análisis: En relación a los años de experiencia como personal de salud, el 40% tiene de 0 a 5 años siendo trabajador de la salud, ya sea auxiliar, médicos, licenciadas; colocando en segundo lugar, con un 33%, de 6 a 11 años de práctica. Por eso, la bibliografía informa, que al pasar el tiempo en este ámbito, el trabajador suele desarrollar “ dureza emocional”, quiere decir, que no le afectan los problemas del paciente y maneja las actividades en el hospital de una forma mecánica(47).

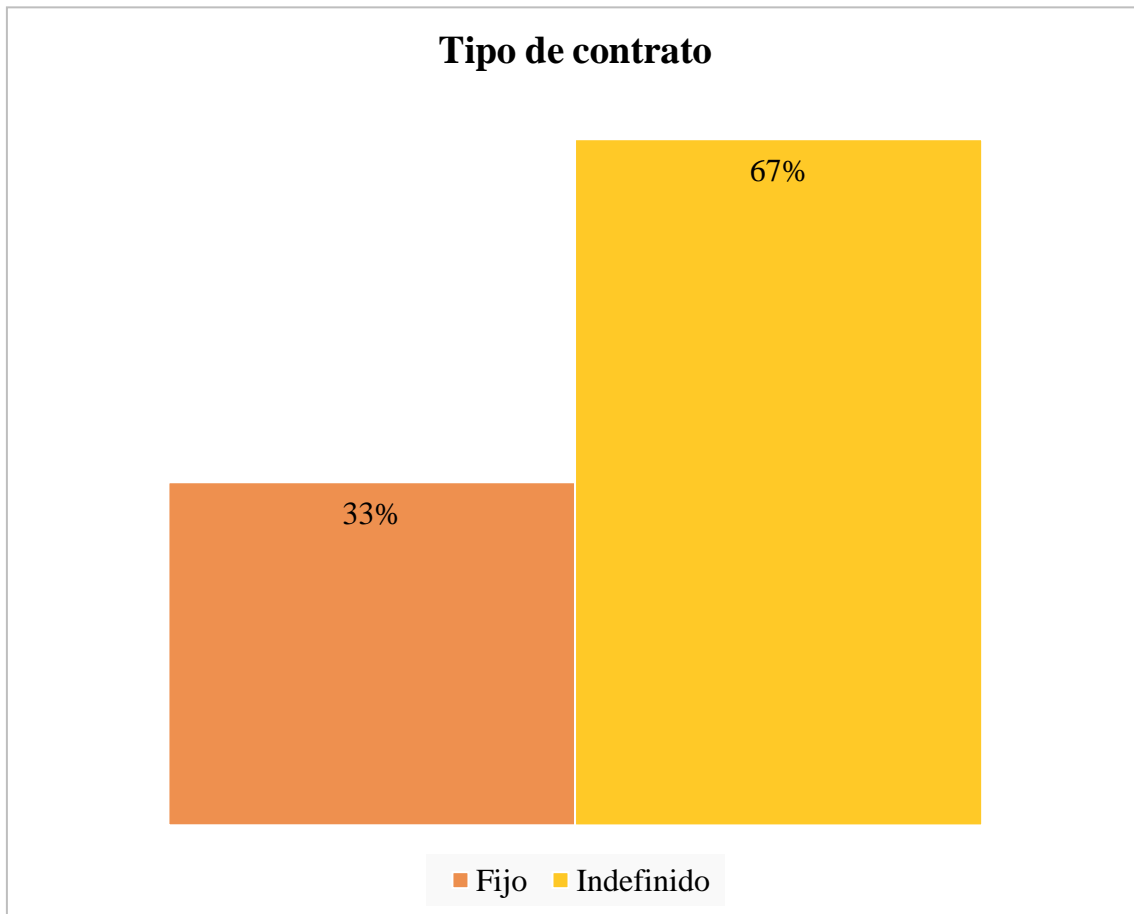
Gráfico 6: Clasificación del personal que labora en emergencia por el tiempo en que llevan trabajando en emergencia



Fuentes: Encuesta online al personal que trabaja en el área de emergencia en un hospital de la ciudad de Guayaquil.
Elaborado por: Villa Adriano Ruth Elizabeth & Vizueta Chávez Viviana Lisbeth.

Análisis: En cuanto al tiempo que llevan trabajando este personal de salud en el área de emergencia, un 53% de esta población lleva de 0 a 5 años de experiencia en dicha área del hospital, porque hubo cambios a raíz de la pandemia covid-19; ya que enviaron a todo el personal que esté en población de riesgo y pasado de los 45 años a áreas de hospitalización y los médicos, enfermeras, auxiliares que estén en edades jóvenes a emergencias para equiparar el estrés laboral hasta bajar el repunte y que exista “ menos grado de exposición”(48).

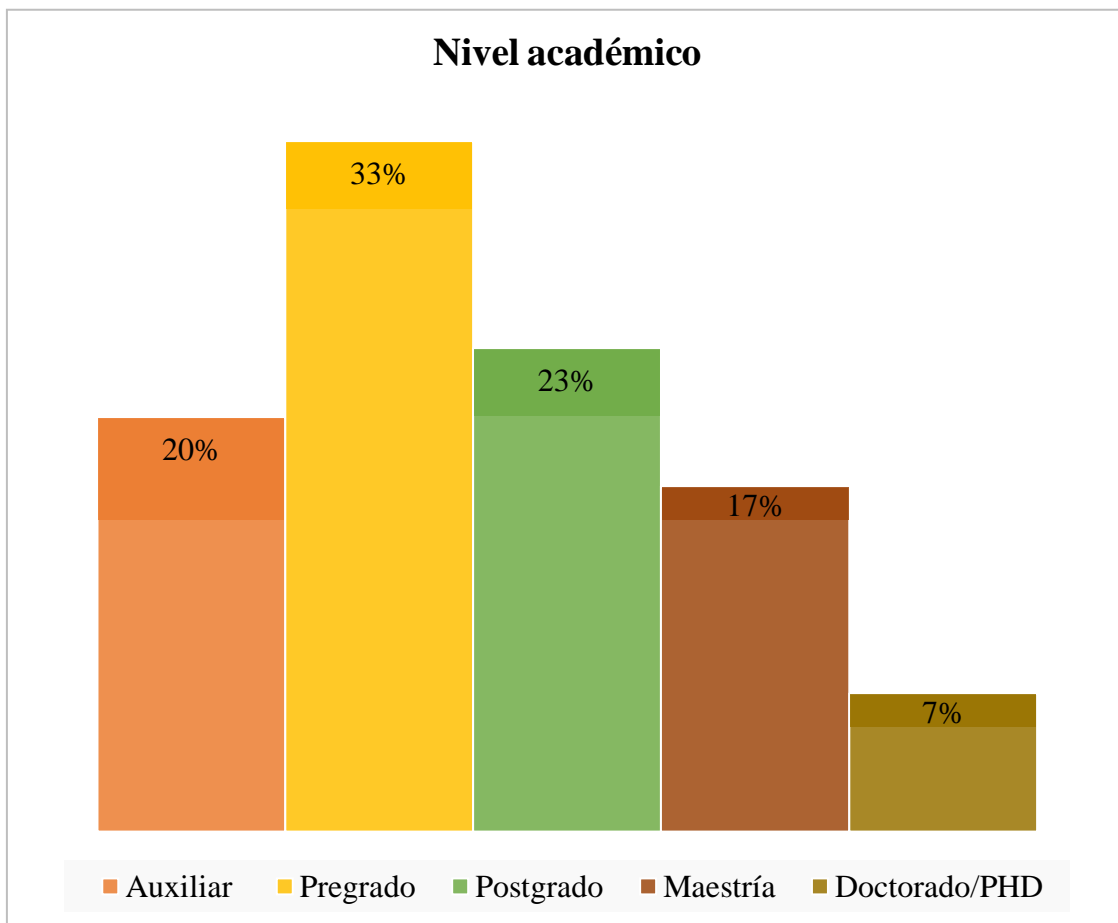
Gráfico 7: Clasificación del personal que labora en emergencia por el tipo de contrato



Fuentes: Encuesta online al personal que trabaja en el área de emergencia en un hospital de la ciudad de Guayaquil.
Elaborado por: Villa Adriano Ruth Elizabeth & Vizueta Chávez Viviana Lisbeth.

Análisis: Por otra parte, es evidente que el 67% tiene un tipo de contrato indefinido, o sea, están por renovación cada 2 o 5 años a necesidad del requerimiento hospitalario, considerándose, una preocupación por el miedo a que se les termine el tiempo el contrato y no vaya haber renovación, por ende, van a estar desempleados.

Gráfico 8: Clasificación del personal que labora en emergencia por nivel académico

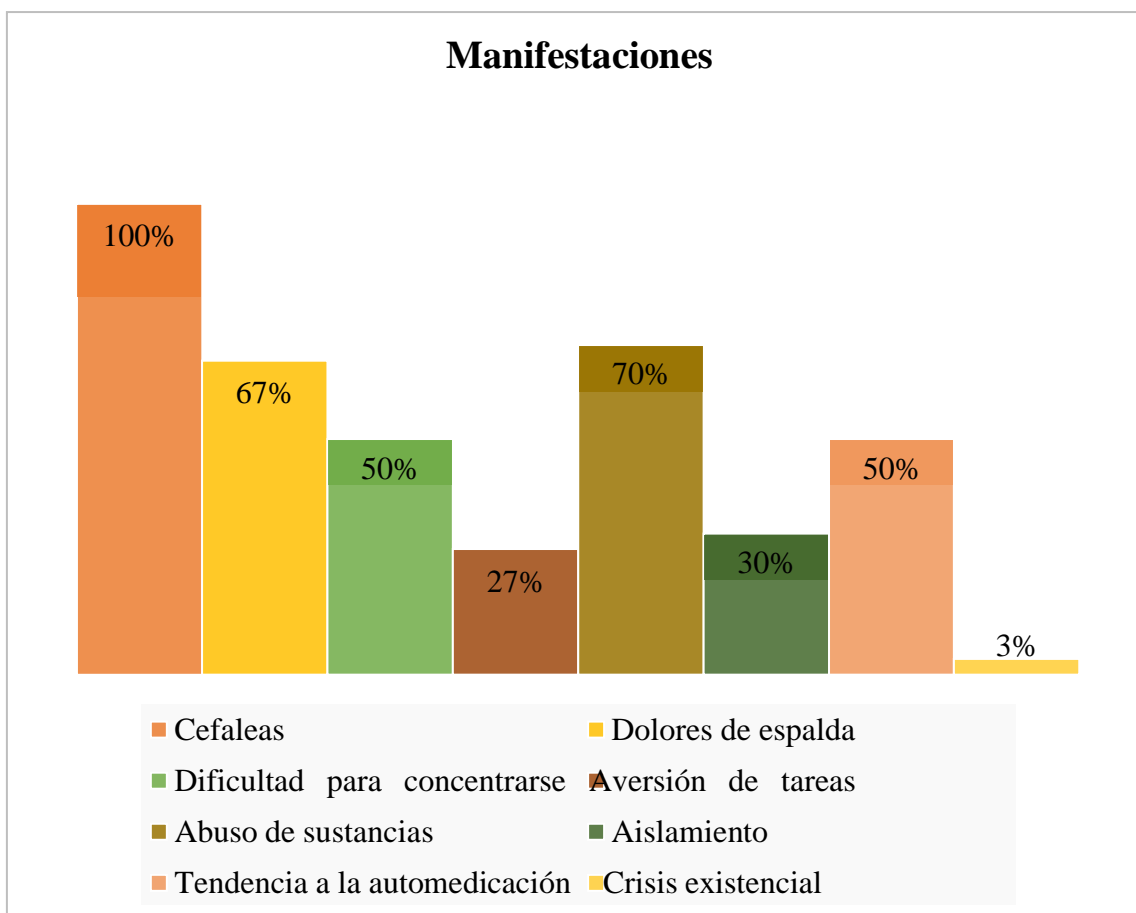


Fuentes: Encuesta online al personal que trabaja en el área de emergencia en un hospital de la ciudad de Guayaquil.
Elaborado por: Villa Adriano Ruth Elizabeth & Vizueta Chávez Viviana Lisbeth.

Análisis: A través de estos hallazgos, se logra corroborar que el 33% tiene un nivel académico de pregrado (licenciados en enfermería, médicos generales), sin embargo, el 23% tiene un postgrado, la mayoría en salud pública y en administración de hospitales, porque en el país no hay otros tipos de postgrados, además, del tiempo que no tienen disponibles, costos

Manifestaciones

Gráfico 9: Clasificación del personal que labora en emergencia por presentación de manifestaciones



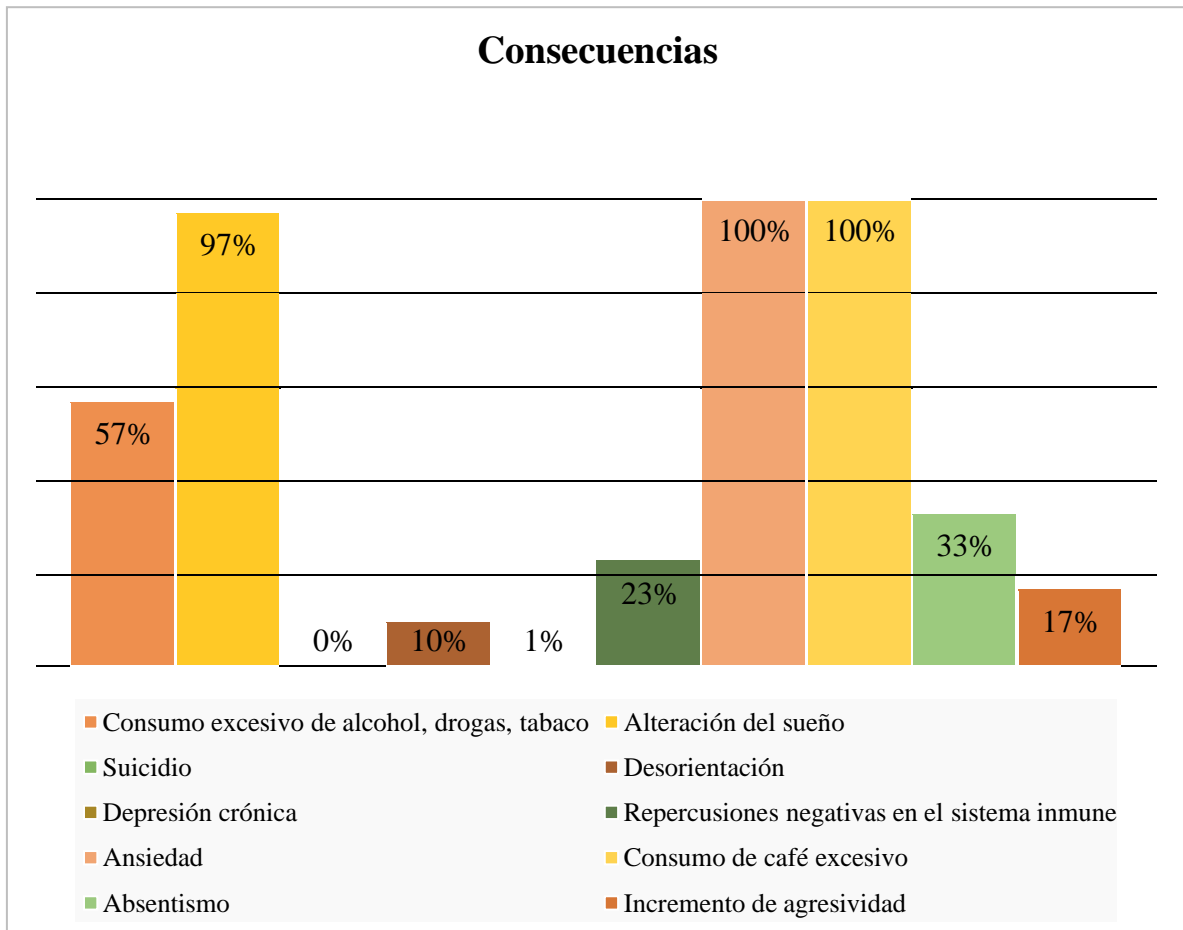
Fuentes: Encuesta online al personal que trabaja en el área de emergencia en un hospital de la ciudad de Guayaquil.

Elaborado por: Villa Adriano Ruth Elizabeth & Vizueta Chávez Viviana Lisbeth.

Análisis: Mediante a la aplicación de la encuesta, las manifestaciones que se presentaron en el personal de salud que labora en emergencia, colocando al 100% de 30 trabajadores que presentan signos y síntomas como cefaleas consecutivas, seguido, del 90% dolores de espalda, 70% abuso de sustancias como el alcohol y café, 50% tendencia a la automedicación (analgésicos, vitaminas, antibióticos)

Consecuencias del Síndrome de Burnout

Gráfico 10: Clasificación del personal que labora en emergencia por consecuencias a causa del síndrome de Burnout

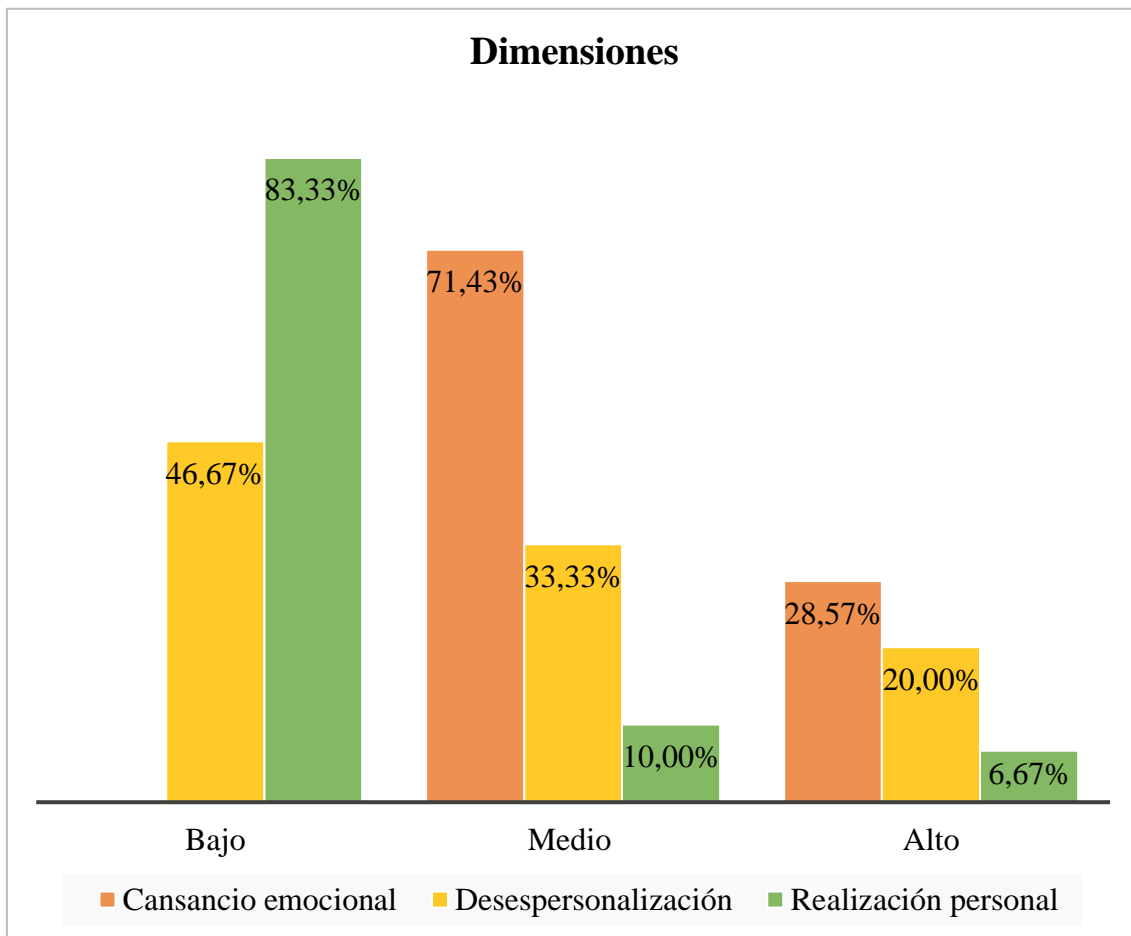


Fuentes: Encuesta online realizada al personal que trabaja en el área de emergencia en un hospital de la ciudad de Guayaquil.

Elaborado por: Villa Adriano Ruth Elizabeth & Vizueta Chávez Viviana Lisbeth.

Análisis: Mediante a la técnica aplicada, se recolectó que el 100% del personal que labora en dicha área, tiene repercusiones en la salud como el consumo excesivo de café ya que necesitan estar despierto y poder sobrellevar los turnos y la carga laboral (50), seguido de alteración del sueño, con un 97%, también, el 57% consume alcohol, drogas, tabaco y por último, el 33% se ausenta del trabajo.

Gráfico 11: Clasificación del personal que labora en emergencia por dimensiones afectadas según el test de Maslach



Fuentes: Test de Maslach Burnout Inventory al personal que trabaja en el área de emergencia en un hospital de la ciudad de Guayaquil.

Elaborado por: Villa Adriano Ruth Elizabeth & Vizueta Chávez Viviana Lisbeth.

Análisis: Gracias a la aplicación del test de Maslach, se identificaron que el 83% presentó nivel bajo de realización personal y el 46% presentó así mismos niveles bajo de despersonalización, porque le preocupa al personal el hecho de que me esté endureciendo con la sensibilidad de mis pacientes, tratar a los pacientes/usuarios como objetos. Por otro lado, el 71.73% presenta nivel medio de cansancio emocional y el 28% nivel alto, porque se sientes emocionalmente agotados, fatigados.

DISCUSIÓN

Beltrán, Pando (México -2006), titularon su artículo como datos sociodemográficos del personal de salud del área de urgencia, en la cual hicieron parte a 18 trabajadores de la salud, donde el 63% de esa población estaban entre los 41 a 50 años de edad, 90% de sexo femenino, la mayoría de estos participantes eran de zonas rural (80%), religión cristiano evangélico(79%), llevan de 16 a 20 años en su labor, 11 a 15 años en el área de emergencia, con contrato fijo(95%), 86% tiene un nivel académico de pregrado(51). Montero Jesús (España 2016), indica que las características sociodemográficas de su población en estudio, resaltó que están entre los 41 a 60 años (50%) hasta los 50 años y el resto hasta los 60 años), así mismo, sexo masculino(50%) y femenino (50%), lugar de procedencia urbana(62%), religión ningún(100%), años de experiencia en el ámbito de salud, mayor a 20 años, el tiempo en que llevan trabajando en emergencias entre los 11 a 15 años, con nivel académico de pregrado(50%) y postgrado(50%)(52). Por otro lado, en la investigación actual, el 45% se encuentra entre los 25 a 30 / 31-40 años, 80% sexo masculino, 73% zona urbana (concordando con el anterior artículo), de 0 a 5 años, el 40% tiene experiencia siendo trabajador de salud, 2 a 5 años en emergencia, 53% contrato indefinido, 33% nivel académico pregrado, religión católica (43%).

De acuerdo a Cabello & Hernández (México-2016), el síndrome de Burnout afecta mucho más al personal de salud porque está en contacto de todos los días con pacientes y es de cuidados directos (ya sea enfermera, médico, auxiliar), e incluso es un tema de visita psicológica, por eso, las manifestaciones clínicas típicas de esta patología mental, suelen ser los dolores de cuello-espalda, abuso de sustancias, crisis existenciales (53). Lovo Javier (Salvador-2020), define a este síndrome como un estresor que es causado por algo externo, alterando tres dimensiones, caracterizados por sintomatología como la adversión de tareas, depresión leve, cefaleas (54). Serna, Martínez (Colombia-2020), informa que el burnout se presenta por síntomas sugestivos, como la despersonalización, baja realización personal, agotamiento emocional y estas no son dimensiones, sino diferentes señales psicológicas de afectación (55). Sin embargo, en la actual investigación, al 100% de 30 trabajadores que presentan signos y síntomas como cefaleas consecutivas, seguido, del 90% dolores de espalda, 89% abuso de sustancias como el alcohol y café.

Álvarez (España-2011), informa que el síndrome de burnout no es considerado grave para ninguna persona, ya que es considerado una consecuencia del cansancio habitual por el trabajo diario y que no afecta en más porcentaje al personal de salud, sino a los docentes (56). Sánchez & Caicedo (Colombia-2022), refuta la anterior información y reporta que esta patología es considerada de magnitud grave en la parte psiquiátrica de cada ser humano, afectando en más grado al personal de salud que labora en áreas emergencias-urgencias, repercutiendo en la salud con repercusiones negativas en el sistema inmune, suicidios, desorientación y accidentes laborales(57).García, Zambrano & colaboradores (Ecuador-2022), identificaron que el 95% de su población ha presentado negación, decepción, incremento de agresividad, ansiedad, consumo excesivo de café, ubicando el SB como un riesgo eminente para el trabajador de salud(58) . En cambio, en nuestra investigación, el 100% contestó que ha presentado consecuencias, como el consumo excesivo de café, ansiedad (miedo repentino, dificultad de respirar, sudoración,sentirse mareado, debilidad (50), seguido de alteración del sueño, con un 97%,

Periñán, Pérez, Troya (España-2022), titulan su investigación como Estrés y Burnout en el personal sanitario de emergencia, aplicando el Test de Maslach para poder verificar las dimensiones que están perjudicadas y si es que existe o no este síndrome en dicha población, logrando obtener que el 38% tiene el síndrome psicológico por acumulación de causas, como la sobrecarga laboral, horarios, estrés, principalmente estresores comunitarios, siendo así, la dimensión de despersonalización en nivel medio la más afectada(31%)(59). García, Parra, Almonte (México-2022), entablaron como principal objetivo identificar la presencia de trastornos mentales en el personal de salud, usando el cuestionario GHQ-12 + Maslach Inventory, arrojando que el 58% tiene en nivel bajo agotamiento emocional, despersonalización nivel bajo (64%) (60). Pero, en el estudio de nosotras, la dimensión “cansancio emocional”, fue la más prevalente, con el 83% nivel bajo de realización personal y el 46% presentó así mismos niveles bajo de despersonalización, porque me preocupa el hecho de que me esté endureciendo con la sensibilidad de mis pacientes, tratar a los pacientes/usuarios como objetos. Por otro lado, el 71.73% presenta nivel medio de cansancio emocional y el 28% nivel alto, porque se sientes emocionalmente agotados, fatigados.

CONCLUSIÓN

- Las características sociodemográficas del personal de salud que labora en emergencia, la edad se encuentre entre los 25 a 30 años, la mayoría son de sexo masculino, de zona urbana, tienen de 0 a 5 años siendo personal de salud, de 0 a 5 años laborando en el área de emergencia, cuentan con contrato indefinido, nivel académico pregrado, religión católica.
- Las manifestaciones prevalentes, en la mayoría está las cefaleas consecutivas, seguido, dolores de espalda, abuso de sustancias como el alcohol y café, tendencia a la automedicación (analgésicos, vitaminas, antibióticos)
- Respecto a las consecuencias, todo el personal ha presentado repercusiones en la salud como el consumo excesivo de café ya que necesitan estar despierto y poder sobrellevar los turnos y la carga laboral, seguido de alteración del sueño, también, consumir alcohol, drogas, tabaco y por último, se ausenta del trabajo.
- Las dimensiones, según Burnout, que más se afectaron en este estudio, el primero es el cansancio emocional, situándolo en un nivel medio y alto porque la puntuación superó (más de 19) los rangos normales (menos de 18), seguido de la despersonalización, en nivel bajo, realización persona, también en el mismo nivel.

RECOMENDACIONES

- A nivel de la institución hospitalaria, podrían crear grupos de apoyo como entrenamientos para manejar situaciones conflictivas en el trabajo y personalmente, formas existentes para la optar por una comunicación participativa, abastecer todas las áreas y principalmente las críticas de EPP (equipo de protección personal), realizando un análisis de costo, personas, turnos y calidad de resolución institucional, además, implementar tecnologías para elevar la cantidad-calidad de atención al paciente y disminuir los niveles de contagio por medio a la disminución del contacto directo innecesario.
- Rotar al personal de todo el hospital y no solo dejar uno estable en emergencia, porque así se comparten entre todo el personal de salud la actividad laboral por igual.
- Al nivel educacional, hacer partícipe al personal de internos en áreas de emergencias para que tomen experiencia en esas zonas hospitalarias y así bajar el riesgo del incorrecto manejo de pacientes que necesiten la intervención médica de manera rápida y eficiente. Esto se puede lograr, aumentando los conocimientos de los internos en enfermería y medicina sobre los múltiples casos, formas de evitar accidentes laborales en ese sitio hospitalario.

REFERENCIAS

1. Saborío Morales L, Hidalgo Murillo LF. Síndrome de Burnout. Med Leg Costa Rica [Internet]. marzo de 2015 [citado 1 de julio de 2022]; 32(1):119-24.
2. Mitchell C. OPS/OMS | La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2020 [citado 1 de julio de 2022].
3. Funcionamiento_MoralesBranes_Richard.pdf [Internet]. [citado 7 de junio de 2022].
4. El síndrome del burnout: definición, síntomas y consecuencias [Internet]. Chubb. 2020 [citado 7 de junio de 2022].
5. Agea O. La OMS reconoce el síndrome de burnout como enfermedad profesional [Internet]. Grupo2000 - Formación, Empleo e Innovación. 2022 [citado 7 de junio de 2022].
6. Intriago Miranda SA. Síndrome del quemado en personal de salud de un centro hospitalario de la dirección distrital Junín-Bolívar. Rev San Gregor [Internet]. 29 de diciembre de 2019 [citado 7 de junio de 2022];1(35).
7. Blanco-Daza M, de la Vieja-Soriano M, Macip-Belmonte S, Tercero-Cano M del C. Trastorno de estrés postraumático en enfermeras durante la pandemia de COVID-19. Enferm Clínica [Internet]. 1 de marzo de 2022 [citado 25 de junio de 2022];32(2):92-102.
8. Síndrome de Burnout - Infografía [Internet]. Medicina y Salud Pública. [citado 26 de junio de 2022].
9. Juárez García A. Síndrome de burnout en personal de salud durante la pandemia COVID-19: un semáforo naranja en la salud mental. Salud UIS [Internet]. 21 de octubre de 2020 [citado 25 de junio de 2022]; 52(4).
10. Toala FGT, Piñeiros VI, Moreno AP, Coronel EAR, Tamayo JC, Mallea MM. Síndrome de Burnout en profesionales de la salud del Ecuador y factores asociados

- en tiempos de pandemia. Rev Virtual Soc Paraguaya Med Interna [Internet]. 1 de marzo de 2021 [citado 26 de junio de 2022]; 126-36.
11. sj221c.pdf [Internet]. [citado 14 de julio de 2022].
 12. Castillo Ávila IY, Orozco C J, Alvis E LR. Síndrome de Burnout en el personal médico de una institución prestadora de servicios de salud de Cartagena de Indias. Rev Univ Ind Santander Salud [Internet]. agosto de 2015 [citado 26 de junio de 2022]; 47(2):187-92.
 13. ABORDAJES DISCIPLINARES SOBRE EL COVID-19 - CIUNR.pdf [Internet]. [citado 1 de julio de 2022].
 14. Lorca MM, Plasencia SS, Criado-Álvarez JJJ, Martínez-Lorca A. Síndrome de burnout y su impacto laboral entre los profesionales de la logopedia y otras disciplinas sanitarias: un estudio descriptivo. MLS Incl Soc J [Internet]. 23 de junio de 2022 [citado 2 de diciembre de 2022]; 2(1).
 15. Montes-Berges B, Fernández-García E. El efecto de la pandemia en la salud y Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería de UCI. Enferm Glob [Internet]. 1 de abril de 2022 [citado 2 de diciembre de 2022]; 21(2):1-27.
 16. Gallegos WLA, Villanueva MQ. Síndrome de burnout en personal de salud de la ciudad de Arequipa (Perú). 2017;
 17. Parra I. El síndrome del burnout: definición, síntomas y consecuencias [Internet]. Chubb ES. 2020 [citado 28 de febrero de 2023].
 18. Polo ORS, Román A del PC, Barreto XDRS. Cuestionario de burnout de Maslach (MBI-Ed) dirigido a los docentes de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Técnica de Machala. Soc Tecnol [Internet]. 1 de enero de 2021 [citado 2 de diciembre de 2022]; 4(1):2-12.
 19. Organización Mundial de Salud. síndrome de desgaste profesional [Internet]. 2020 [citado 2 de diciembre de 2022].
 20. Bianchini Matamoros M. El Síndrome del Burnout en personal profesional de la
 21. salud. Med Leg Costa Rica [Internet]. noviembre de 1997 [citado 2 de diciembre de 2022]; 13-14(2-1-2):189-92.

22. Martínez Pérez A. El síndrome de Burnout. Evolución conceptual y estado actual de la cuestión. *Vivat Acad Rev Comun* [Internet]. 15 de septiembre de 2010 [citado 28 de febrero de 2023]; 42-80.
23. Mitchell C, <https://www.facebook.com/pahowho>. «Depresión: hablemos», dice la OMS, mientras la depresión encabeza la lista de causas de enfermedad [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2017 [citado 13 de abril de 2023].
24. CIE_10-Ansiedad.pdf [Internet]. [citado 13 de abril de 2023].
25. ASALE R, RAE. disgusto | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 13 de abril de 2023]. D
26. a77102_spa.pdf [Internet]. [citado 13 de abril de 2023].
27. Irritabilidad. Diccionario médico. Clínica Universidad de Navarra. [Internet]. [citado 13 de abril de 2023].
28. Soledad y aislamiento social: Consejos para mantenerse conectado [Internet]. National Institute on Aging. [citado 13 de abril de 2023].
29. Cordero Alex. Desorientación [Internet]. 2017 [citado 13 de abril de 2023].
30. ¿Eres una persona reactiva o proactiva? » Orientación Psicológica [Internet]. 2021 [citado 13 de abril de 2023].
31. Robles DJN. Comisión Nacional contra Las Adicciones.
32. Suicidio.pdf [Internet]. [citado 13 de abril de 2023].
33. Fidalgo M. NTP 705: Síndrome de estar quemado por el trabajo o «burnout» (II): consecuencias, evaluación y prevención. 2005.
34. Zurita M, Elizabeth G. “Síndrome de burnout y estrategias de afrontamiento en personal sanitario del hospital básico de Pelileo”. 2021;
35. Cuestionario de Maslach Burnout Inventory.pdf [Internet]. [citado 2 de diciembre de 2022].
36. 1637057615070. pdf [Internet]. [citado 19 de marzo de 2023].

37. Barreto Osama D, Salazar Blanco HA. Agotamiento Emocional en estudiantes universitarios del área de la salud. Univ Salud [Internet]. 30 de diciembre de 2020 [citado 19 de marzo de 2023]; 23(1):30-9.
38. Castillo Ramírez S. El Síndrome de «Burn Out» o Síndrome de Agotamiento Profesional. Med Leg Costa Rica [Internet]. marzo de 2001 [citado 19 de marzo de 2023];17(2):11-4.
39. Hotmart. Realización personal: la satisfacción de hacer lo que te apasiona [Internet]. Hotmart. 2021 [citado 19 de marzo de 2023].
40. UPSE-TEN-2021-0068.pdf [Internet]. [citado 28 de febrero de 2023].
41. UPSE-THT-2018-0050.pdf [Internet]. [citado 17 de diciembre de 2022].
42. Fajardo GHV. Equipo Salud Mental SURA ARL-Consultoría Gestión del Riesgo.
43. Modelo-de-Salud-Mental-con-firmas-y-acuerdo.pdf [Internet]. [citado 28 de febrero de 2023].
44. legislazioni-ecuador-2014-2024.pdf [Internet]. [citado 28 de febrero de 2023].
45. Hernández DDS, Verdecia DBG. Inmunosenescencia: efectos de la edad sobre el sistema inmune. Revista Cubana de Hematol, Inmunol y Hemoter [Internet]. 2014;14.
46. 3316. pdf [Internet]. [citado 27 de febrero de 2023].
47. Fedotov IA, Saux M. SERVICIOS DE SALUD EN EL TRABAJO. 2011;68.
48. Lichtenstein F. Experiencias creativas y salud mental - Psicologia i Ciències de l'Educació [Internet]. 2017 [citado 27 de febrero de 2023].
49. Díaz-Tamayo AM. Riesgos del personal que labora en atención prehospitalaria: Reto para los servicios de emergencia. Rev Salud Uninorte [Internet]. diciembre de 2021 [citado 27 de febrero de 2023]; 37(3):853-66.
50. Terán NM. Función de la religión en la vida de las personas según la psicología de la religión. Theol Xaver [Internet]. 2013; 63(176).
51. CDC. Ansiedad y depresión [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. 2020 [citado 27 de febrero de 2023].

52. Beltrán CA, Moreno MP, López TMT. Síndrome de burnout y manifestaciones clínicas en los médicos familiares que laboran en una institución de salud para los trabajadores del Estado. 2006; 16.
53. Montero-Marín J. El síndrome de Burnout y sus diferentes manifestaciones clínicas: una propuesta para la intervención. 2016.
54. Nadia Sidenni CV, Santiago SH. Manifestaciones del Síndrome de Burnout en estudiantes de medicina. 2016; 18(4):7.
55. Lovo J. Síndrome de burnout: Un problema moderno. Entorno [Internet]. 2020 [citado 27 de febrero de 2023] ;(70):110-20.
55. 1560-4381-ccm-24-01-372.pdf [Internet]. [Citado 28 de febrero de 2023].
56. Álvarez RF. El síndrome de burnout: síntomas, causas y medidas de atención en la empresa. 2011;(160).
57. Sanchez Chaparro AT, Caicedo Ruiz PJ. Monografía presentado como requisito para optar al título de Psicólogo. 2022.
58. Rodríguez RG, Ubillus RZ, García KYV, Granda MA. El síndrome de burnout y sus consecuencias en la salud mental. Una propuesta de operacionalización para su estudio. Rev Científica Higía Salud [Internet]. 2020 [citado 27 de febrero de 2023]; 3(2).
59. Períñan Sotelo N, Pérez Fernández M, Troya Fernández JC. Vol. 6 Núm. 4. octubre 2022. ESTRÉS Y BURNOUT – Sanum [Internet]. 2022 [citado 28 de febrero de 2023].
60. Velázquez LIG, Parra-Torres PNM, Almonte-Becerril PM. Síndrome de Burnout relacionado con la atención a pacientes con COVID-19 en el hospital rural general de Tlatlauquitepec (Puebla- México). HOLOPRAXIS [Internet]. 14 de diciembre de 2022 [citado 28 de febrero de 2023];6(2):001-15.

ANEXOS

APROBACIÓN DE TRABAJO DE TITULACIÓN POR PARTE DE LA COMISIÓN ACADÉMICA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA



CARRERAS.
Medicina
Odontología
Enfermería
Nutrición, Dietética y Estética
Terapia Física



Tel. 3804600
Ext. 1801-1802
www.ucsg.edu.ec
Apartado 09-01-4671
Guayaquil-Ecuador

Guayaquil, 14 de Noviembre del 2022

Srta. Ruth Elizabeth Villa Adriana
Srta. Viviana Lisbeth Vizueta Chávez
Estudiantes de la Carrera de Enfermería
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

De mis consideraciones:

Reciban un cordial saludo de parte de la Dirección de la Carrera de Enfermería, a la vez les comunico, que su tema de trabajo de titulación: **Consecuencias del síndrome de burnout en el personal de salud que trabaja en el área de emergencia de un hospital de la ciudad de Guayaquil durante el periodo del año 2022**, ha sido aprobado por la Comisión Académica de la Carrera, su tutora asignada es la Lic. Sylvia Hidalgo Jurado.

Me despido deseándoles éxito en la realización de su trabajo de titulación.

Atentamente,

Lcda. Ángela Mendoza Vincés
Directora de la Carrera de Enfermería
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

Cc: Archivo

APROBACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN PARA REALIZARLA EN EL HOSPITAL IEES CEIBOS



Oficio N. HGNGC-SDI-20230427-2

Guayaquil, 27 de Abril del 2023

CERTIFICADO

La Subdirección de Docencia e Investigación del Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos, **CERTIFICA** que se ha revisado y aprobado el proyecto final de Titulación realizado por los IRE. **Vizueta Chávez Viviana Lisbeth y Villa Adriano Ruth Elizabeth**, Internas Rotativas de Enfermería de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil cuyo tema es: **“Consecuencias del síndrome de burnout en el personal de salud que trabaja en el área de emergencia de un hospital de la ciudad de Guayaquil durante el periodo del año 2022”**

Particular que se certificó para fines pertinentes.

Atentamente,



Dr. Moises Castro Carrasco
Subdirector de Docencia
Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos

APROBACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN POR PARTE DEL TUTOR DE TESIS

Guayaquil, 20 de abril de 2022

INFORME DOCENTE DE TRABAJO DE TITULACIÓN

Certifico que una vez revisado el trabajo de titulación, con el tema: **CONSECUENCIAS DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE SALUD QUE LABORA EN EL ÁREA DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL DURANTE EL PERIODO DEL AÑO 2022**; de las estudiantes: **VILLA ADRIANO RUTH ELIZABETH** y **VIZUETA CHAVEZ VIVIANA LISBETH**, del nivel pre profesional de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, cumplieron con las actividades que a continuación se detallan:

- **Título:** claro, específico tiene relación con las rotaciones de su práctica pre profesional.
- **Planteamiento del problema:** incluye pertinencia y está delineado en relación a las líneas de investigación de la carrera.
- **Objetivos:** Los objetivos coherentes de acuerdo al problema planteado.
- **Fundamentos conceptuales:** Coherentes con el problema de investigación.
- **Metodología:** estuvo basado en la estructura propuesta por la carrera.
- **Discusión:** realiza una comparación de los resultados obtenidos en el trabajo de investigación con los publicados por otros autores.
- **Conclusiones y Recomendaciones:** hacen hincapié en la relación de la realidad del problema con la fundamentación conceptual y coherentes con los objetivos planteados.
- **Bibliografía:** cumplió con la norma Vancouver y con el número de libros solicitados.

Por lo anteriormente descrito, se los considera **APTOS** para pasar al oponente, habiendo cumplido con las 400 horas de entorno estudiantil.

Atentamente

Sylvia Hidalgo

Lcda. Sylvia Azucena Hidalgo Jurado, ~~Mgs.~~
TUTORA



Certificado No CQR-1497



www.ucsg.edu.ec

Apartado 09-01-4671

Teléfonos:
2206952 – 2200286
Ext. 1818 – 11817

Guayaquil-Ecuador





UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ENCUESTA

TEMA: CONSECUENCIAS DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN EL PERSONAL DE SALUD QUE LABORA EN EL ÁREA DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL DURANTE EL PERIODO DEL AÑO 2022

Objetivo: Recolectar información mediante la encuesta sobre las consecuencias del síndrome de burnout en el personal de salud que trabaja en el área de emergencia

Instrucciones: marcar con un “Visto” según su respuesta correcta.

EDAD	SEXO
25-30 años <input type="checkbox"/>	Femenino <input type="checkbox"/>
31-40 años <input type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>
41-50 años <input type="checkbox"/>	
51-60 años <input type="checkbox"/>	
Mayor de 60 años <input type="checkbox"/>	
LUGAR DE PROCEDENCIA	ESTADO CIVIL
Rural <input type="checkbox"/>	Soltero(a) <input type="checkbox"/>
Urbano <input type="checkbox"/>	Casado(a) <input type="checkbox"/>
	Unido(a) <input type="checkbox"/>
	Divorciado(a) <input type="checkbox"/>
	Viudo(a) <input type="checkbox"/>
AÑOS DE EXPERIENCIA EN SU PROFESIÓN	TIEMPO DE TRABAJAR EN EMERGENCIA
0-5 años <input type="checkbox"/>	0-5 años <input type="checkbox"/>
6-10 años <input type="checkbox"/>	6-10 años <input type="checkbox"/>
11-15 años <input type="checkbox"/>	11-15 años <input type="checkbox"/>

16-20 años <input type="checkbox"/>	16-20 años <input type="checkbox"/>
Mayor a 20 años <input type="checkbox"/>	Mayor a 20 años <input type="checkbox"/>
TIPO DE CONTRATO	FORMACIÓN
Fijo <input type="checkbox"/>	Pregrado <input type="checkbox"/>
Indefinido <input type="checkbox"/>	Postgrado <input type="checkbox"/>
	Maestría <input type="checkbox"/>
	Doctorado <input type="checkbox"/>
	PhD <input type="checkbox"/>

MANIFESTACIONES CLINICAS	No	Si	1 a 3	4 a 6	7 a 8	9 en adelante
Cefaleas						
Dolores de espalda						
Insomnio						
Dificultad para concentrarse						
Tendencia a la automedicación						
Absentismo						
Aversión de las tareas						
Cinismo						
Abuso de sustancias						
Abuso de psicofármacos						
Aislamiento						
Crisis existencial						
Depresión crónica						
Riesgo de suicidio						

CONSECUENCIAS DEL SÍNDROME DE BURNOUT	SI	NO
Consumo de excesivo de alcohol, drogas, tabaco		
Alteración del sueño		
Suicidio		
Aislamiento social		
Desorientación		
Repercusiones negativas en el sistema inmune		
Ansiedad		
Consumo de café excesivo		
Absentismo		
Incremento de agresividad		
Hipertensión Arterial		

Test Maslach Burnout Inventory (MBI)								
1	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo	0	1	2	3	4	5	6
2	Me siento cansado al final de una jornada laboral	0	1	2	3	4	5	6
3	Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada laboral	0	1	2	3	4	5	6
4	Comprendo fácilmente como se sienten los pacientes/usuarios	0	1	2	3	4	5	6

Interpretación

- ✚ Cansancio emocional: 1-2-3-6-8-13-14-16-20: 54
- ✚ Despersonalización: 5-10-11-15-22:30
- ✚ Realización personal: 4-7-9-12-17-18-19-21: 48

<p>0: Nunca</p> <p>1: Pocas veces al año o menos</p> <p>2: Una vez al mes o menos</p> <p>3: Unas pocas veces al mes o menos</p> <p>4: Una vez a la semana</p> <p>5: Pocas veces a la semana</p> <p>6: Todos los días</p>
--



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA SER PARTE DE LA INVESTIGACIÓN

Yo Zanzzí Pérez Jefferson Eloy, con número de cédula 0929214138 por propia voluntad y debidamente informado(a) consiento ser participe del estudio sin fines de lucro, titulado consecuencias del síndrome de burnout en el personal de salud que trabaja en el área de emergencia de un hospital de la ciudad de Guayaquil durante el periodo del año 2022.

FIRMA

CI: 0929214138



**Presidencia
de la República
del Ecuador**



**Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes**



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Villa Adriano Ruth Elizabeth**, con C.C: #0955539572, autora del trabajo de titulación: **Consecuencias del Síndrome de Burnout en el Personal de Salud que labora en el área de Emergencia de un Hospital de la Ciudad de Guayaquil durante el periodo del año 2022**, previo a la obtención del título de **Licenciada en Enfermería** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, a los 02 días del mes de mayo del año 2023

Ruth villa a.

f.

Villa Adriano Ruth Elizabeth

CC: 0955539572



**Presidencia
de la República
del Ecuador**



**Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes**



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Vizueta Chávez Viviana Lisbeth**, con C.C: **#0944317270**, autora del trabajo de titulación: **Consecuencias del Síndrome de Burnout en el Personal de Salud que labora en el área de Emergencia de un Hospital de la Ciudad de Guayaquil durante el periodo del año 2022**, previo a la obtención del título de **Licenciada en Enfermería** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, a los 02 días del mes de mayo del año 2023

Viviana Vizueta Ph.

f. _____

Vizueta Chávez Viviana Lisbeth
CC: 0944317270

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Consecuencias del Síndrome de Burnout en el Personal de Salud que labora en el área de Emergencia de un Hospital de la Ciudad de Guayaquil durante el periodo del año 2022		
AUTOR(ES)	Villa Adriano Ruth Elizabeth Vizueta Chávez Viviana Lisbeth		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Lcda. Hidalgo Jurado Sylvia Azucena		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias Médicas		
CARRERA:	Enfermería		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciada en enfermería		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	02 de mayo del 2023	No. DE PÁGINAS:	49
ÁREAS TEMÁTICAS:	Salud Pública		
PALABRAS CLAVES:	Área, Consecuencias, Emergencia, Síndrome de Burnout		

RESUMEN:

Las posibles consecuencias de burnout, son secuelas que se manifiestan por el desgaste profesional que persiste en el personal u otros profesionales, esto se da como respuesta a la existencia de factores internos y externos. **Objetivos:** Describir las consecuencias del síndrome de burnout en el personal de salud que trabaja en el área de emergencia de un hospital de la ciudad de Guayaquil. **Metodología:** descriptivo, cualitativo, prospectivo, transversal. **Población:** 30 personal de salud en área de emergencia. **Técnica:** Encuesta. **Instrumento:** Test de Maslach, encuesta demográfica con manifestaciones y consecuencias. **Resultados:** Características sociodemográficas: 25-30 años (40%), sexo masculino (80%), de procedencia urbana (73%), de 0 a 5 años siendo personal de salud y el mismo tiempo laborando en el área de emergencia (53%), 67% contratos indefinidos, nivel académico pregrado (33%), religión católica (43%). Las manifestaciones: el 100% presenta cefalea intensa, 67% dolores de espalda, 70% abuso de sustancias como el alcohol y café; los resultados de las dimensiones del burnout son: 83% presentó nivel bajo de realización personal y el 46% presentó así mismos niveles bajo de despersonalización y el 71.73% presenta nivel medio de cansancio emocional. Consecuencias: ansiedad (100%), consumo excesivo de café (100%), alteración del sueño (96%). **Conclusiones:** El personal de salud del área de emergencia de un hospital de guayaquil presenta niveles altos de agotamiento emocional, en su mayoría muestran consecuencias negativas para la salud, porque se han manifestado por medio del consumo excesivo de café, ansiedad, alteración del sueño.

ADJUNTO PDF:	SI	NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: 0990565142 0939098434	E-mail: Ruth.villa@cu.ucsg.edu.ec viviana.vizueta@cu.ucsg.edu.ec
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	Nombre: Lcda. Holguín Jiménez Martha Lorena, Mgs Teléfono: +593 0993142597 E-mail: martha.holguin01@cu.ucsg.edu.ec	

SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA

Nº. DE REGISTRO (en base a datos):	
Nº. DE CLASIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):	