

**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TEMA:

**Síndrome de burnout en profesionales de la salud de las áreas
críticas de un hospital público de Guayaquil.**

AUTORES:

**Baque Saquicela, Kevin Omar
Quito Parra, Alex Fernando**

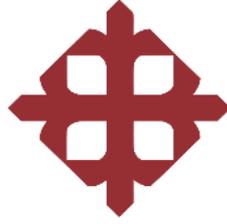
**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

TUTORA:

Msc. Rivera Salazar, Geny Margoth

Guayaquil, Ecuador

02 de abril del 2024



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

Certificación

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Baque Saquicela, Kevin Omar y Quito Parra, Alex Fernando** como requerimiento para la obtención del título de **LICENCIADO EN ENFERMERÍA**.

TUTORA

f. _____
Msc. Rivera Salazar, Geny Margoth

DIRECTORA DE LA CARRERA

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

Guayaquil, a los 02 del mes de abril del año 2024



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Declaración de Responsabilidad

Yo, **Baque Saquicela, Kevin Omar**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Síndrome de burnout en profesionales de la salud de las áreas críticas de un hospital público de Guayaquil**, previo a la obtención del título de **LICENCIADO 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 abril del año 2024

AUTOR:

f. _____

Baque Saquicela, Kevin Omar



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Declaración de Responsabilidad

Yo, Quito Parra, Alex Fernando

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Síndrome de burnout en profesionales de la salud de las áreas críticas de un hospital público de Guayaquil**, previo a la obtención del título de **LICENCIADO 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 abril del año 2024

AUTOR:

f. _____

Quito Parra, Alex Fernando



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

Autorización

Yo, **Quito Parra, Alex Fernando**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Síndrome de burnout en profesionales de la salud de las áreas críticas de un hospital público de Guayaquil**, cuyo contenido, ideas y criterios es de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 02 días del mes abril del año 2024

AUTOR:

f. _____

Quito Parra, Alex Fernando



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

Autorización

Yo, **Baque Saquicela, Kevin Omar**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Síndrome de burnout en profesionales de la salud de las áreas críticas de un hospital público de Guayaquil**, cuyo contenido, ideas y criterios es de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 02 días del mes abril del año 2024

AUTOR:

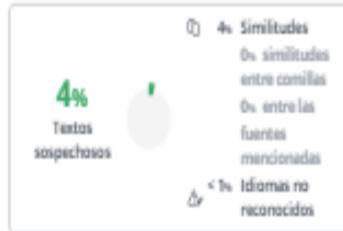
f. _____

Baque Saquicela, Kevin Omar

COMPILATIO



Sinndrome de burnout en profesionales de salud de las areas criticas de un hospital publico de guayaquil.



Nombre del documento: TESIS KEVIN BAQUE Y ALEX QUITO 12 ABR5.docx	Depositante: Kevin Omar Baque Saquicala	Número de palabras: 6641
ID del documento: 9c725b2b7a0c38b46f7365f74bea3b302b97217b	Fecha de depósito: 5/5/2024	Número de caracteres: 43.799
Tamaño del documento original: 148,54 kB	Tipo de carga: url_submission	
Autores: Kevin Omar Baque Saquicala, Alex Fernando Quito Perra	fecha de fin de análisis: 5/5/2024	

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	www.scielo.org.pe http://www.scielo.org.pe/pdf/mp/0036-8567-mp-04-01-1.pdf 1 fuente similar	2%		Palabras idénticas: 2%(15) palabras
2	BANCHON Y MIRABÁ.docx BANCHON Y MIRABÁ <small>2016/10</small> El documento proviene de mi grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1%(2) palabras
3	SINDROME DE BURNOUT.docx Síndrome de burnout en el personal de e... <small>2016/17</small> El documento proviene de mi grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1%(1) palabras
4	www.scielo.org.pe http://www.scielo.org.pe/pdf/hmiv/11n01a06v11n1.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1%(2) palabras

TUTORA

f. _____
Msc. Rivera Salazar, Geny Margoth

AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios por permitirme vivir y lograr una de mis mayores objetivos gracias a mi familia por apoyarme en cada decisión.

Gracias a mi mama por creer en mi y ayudarme a cumplir en el desarrollo de mi carrera.

Y en especial a mi tío quien fue mi fuente de inspiración para ser un excelente profesional.

Baque Saquicela Kevin Omar

AGRADECIMIENTO

Agradecer primeramente a Dios por permitirme vivir y disfrutar este logro que no fue fácil en mi vida estudiantil universitaria quienes se han forjado conmigo son mis Padres ellos que estuvieron conmigo en todo momento de mi carrera universitaria dándome apoyo emocional

Y a mi esposa y familia de ella que se fajaron conmigo en los momentos más difíciles del internado dándome apoyo tanto económico como emocional

Quito Parra Alex Fernando

DEDICATORIA

A mi Esposa Evelin Alexandra Rodríguez Merchán quien se convirtió el pilar fundamental en lo que hoy en día soy ella con sus consejos con sus palabras de apoyo supo guiarme en mi internado y si hoy en día soy un profesional se lo debo a mi Esposa Te Amo.

Quito Parra Alex Fernando



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

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

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

f. _____

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

f. _____

LCDA.GENY MARGOTH RIVERA SALAZAR, MGs.
TUTORA

f. _____

LCDA.
OPONENTE



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

Calificación

Baque Saquicela Kevin Omar

Quito Parra Alex Fernando

ÍNDICE GENERAL

INTRODUCCIÓN	2
CAPÍTULO I	3
1.1. Planteamiento Del Problema	3
1.2. Preguntas De Investigación	5
1.3. Justificación	6
1.4. Objetivos	7
1.4.1. Objetivo General	7
1.4.2. Objetivos Específicos	7
CAPÍTULO II	8
2. FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL	8
2.1. Antecedentes De la Investigación	8
2.2. Marco Conceptual	10
2.2.1. Concepto Síndrome de Burnout	10
2.2.2. Factores de Riesgo del Síndrome Burnout	11
2.2.3. Manifestaciones Clínicas del Síndrome Burnout	12
2.2.4. Test Maslach Burnout	13
CAPÍTULO III	16
DISEÑO METODOLÓGICO	16
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	18
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	21
DISCUSIÓN	30
CONCLUSIONES	33
RECOMENDACIONES	34
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	35
ANEXOS	43

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Cambio del Estrés a Síndrome Burnout.....	11
Figura 2: Edad	21
Figura 3: Género	22
Figura 4: Formación del Personal de Salud	23
Figura 5: Número de Hijos (a).....	24
Figura 6: Doble empleo del Personal de Salud.....	25
Figura 7:.....	26
Figura 8: Dimensión "Agotamiento Emocional"	27
Figura 9: Dimensión "Despersonalización"	28
Figura 10: Dimensión "Realización Personal"	29

RESUMEN

El Síndrome Burnout una alteración psicológico - físico con más frecuencia en el personal de salud por la exposición a continuo estrés como consecuencia de la sobrecarga laboral. **Objetivo:** Determinar la presencia del Síndrome de Burnout en profesionales de la salud que trabajan en áreas críticas de un hospital público de Guayaquil. **Metodología:** Trabajo descriptivo, por la presencia y características de la muestra en base a la problemática actual; cuantitativa, obtención y análisis de resultados; diseño acorde al tiempo es prospectiva, datos directamente de los sujetos y transversal, información recolectada durante el año 2023. **Técnica:** Cuestionarios de Preguntas. **Instrumento:** Cuestionario Maslach Burnout Inventory. **Población:** 79 profesionales de la salud que laboran en área críticas de un hospital público de Guayaquil. **Resultados:** características sociodemográficas, 42% entre 29 a 34 años de edad, 57% son mujeres, 32% son licenciados en enfermería, 44% indican que tienen 3 hijos, 53% tiene doble empleo, 47% lleva de 1 a 3 años laborando; Dimensiones Burnout, 73% nivel alto en agotamiento emocional, 45% despersonalización nivel medio, 41% nivel medio en realización personal. **Conclusiones:** Existe síndrome de burnout en profesionales de la salud que laboran en áreas críticas de un hospital público en Guayaquil y en gran magnitud, lo que pondría en peligro la estabilidad de la institución y al sistema sanitario debido a que el personal se encuentra agotado, ocasionando bajo rendimiento laboral y consigo accidentes a causa de dicho trabajo

Palabras Clave: Áreas críticas, Maslach Burnout Inventory, Profesionales de la salud, Síndrome burnout.

ABSTRACT

Burnout Syndrome is a psychological-physical alteration that is more common in health personnel due to exposure to continuous stress as a result of work overload. Objective: Determine the presence of Burnout Syndrome in health professionals who work in critical areas of a public hospital in Guayaquil. Methodology: Descriptive work, due to the presence and characteristics of the sample based on the current problem; quantitative, obtaining and analyzing results; design according to time is prospective, data directly from the subjects and cross-sectional, information collected during the year 2023. Technique: Questionnaires. Instrument: Maslach Burnout Inventory Questionnaire. Population: 79 health professionals who work in the critical area of a public hospital in Guayaquil. Results: sociodemographic characteristics, 42% between 29 to 34 years of age, 57% are women, 32% have nursing degrees, 44% indicate that they have 3 children, 53% have double employment, 47% have been working for 1 to 3 years ; Burnout dimensions, 73% high level in emotional exhaustion, 45% medium level depersonalization, 41% medium level in personal fulfillment. Conclusions: There is burnout syndrome in health professionals who work in critical areas of a public hospital in Guayaquil and to a large extent, which would endanger the stability of the institution and the health system because the staff is exhausted. causing poor work performance and accidents due to said work

Keywords: Critical areas, Maslach Burnout Inventory, Health professionals, Burnout syndrome.

INTRODUCCIÓN

La vida de un trabajador de salud en las áreas con más dificultad, como lo son las áreas críticas (espacios de salud donde se encuentran pacientes complicados y que requieren atenciones exhaustivas por parte de los trabajadores (1)), son causas directas de que el personal probablemente desarrolle desbalances en salud mental, destacando el síndrome de Burnout, siendo considerado una cadena de acontecimientos que conlleva al agotamiento emocional, la cual se puede ir desarrollando por mucho tiempo a estar expuesta a factores estresantes, manifestándose típicamente por clínica física o psicológica, e incluso, juntas; caracterizándose de otras alteraciones emocionales, por sentirse fracasado en su vida personal o laboral (2).

La salud mental es un tema de debate al nivel mundial, debido a que hay una gran cantidad de personas que piensan que “bienestar” es “ausencia de enfermedades, como esquizofrenia”, sin embargo, hay indicadores que ya presentan problemas en el balance psicológico/físico/social del ser humano, como lo es la irritabilidad, falta de concentración o pérdida de lapsos en sus recuerdos, insomnios, quejas constantes, expresar o sentir cansancio mental, llantos razón alguna, estrés, etc; siendo así, la frecuencia en que se presentan estas afecciones, oscilan entre el 19% al 77% en profesionales de salud por la angustia en relación al trabajo (3).

El propósito de la investigación será determinar la presencia del Síndrome Burnout en profesionales de la salud que laboran en áreas críticas de un hospital público de Guayaquil. Se desenvuelve en una metodología descriptivo, cuantitativa, prospectivo, de corte transversal; de la que es parte preguntas con el fin de recolectar datos sociodemográficos, además de el Cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI), cuyos indicadores establecen la despersonalización, realización y presencia de agotamiento emocional en dichos profesionales.

CAPÍTULO I

1.1. Planteamiento Del Problema

El Síndrome de Burnout (SB) o también llamado síndrome del quemado, es consecuencia por el incorrecto manejo al estrés crónico que se presenta típicamente en personas que se dedican a la atención al cliente, como es el personal de salud, empeorando la situación cuando estos “clientes o pacientes” están en un estado crítico. Aquello, impacta en las actitudes, conductas del trabajador, porque su salud mental llega hasta el máximo de “fundirse”, siendo característico por signos y síntomas como sentimiento de déficit de alineación, pérdida de motivación, agotamiento emocional, sentir excesiva demanda, tanto en recurso, energía y fuerza en sí mismo; desarrollando repercusiones en su bienestar físico, social y mental que pueden ser letales (suicidio) (4).

Al nivel mundial (2021), la cantidad de diagnosticados de SB en profesionales de la salud, varían entre el 40% al 60%, prevaleciendo el personal que labora en emergencias y unidades intensivos, 67% de licenciados en enfermería se afectan mucho más por el constante contacto con los pacientes y familiares, localizándolo en nivel alto de agotamiento emocional, 28% médicos (intensivistas y generales) en nivel medio por despersonalización y el resto profesionales como terapistas físicas o respiratorios; reportando características, como el grado de estudio (tercer nivel en enfermeros y especialistas/generales en médicos), tener más de 2 hijos y dos trabajos, con más de 5 años laborando en dichas áreas (5).

En España (2022), aplicaron a distintos profesionales al nivel de ese país en varios hospitales que tienen áreas intensivas, arrojando que el 97% tiene síndrome de burnout, 82% no está diagnosticado, 57% tiene agotamiento emocional, 31% despersonalización en nivel alto, 36% realización personal baja; debido a la preocupación que representa su edad (mayores de 50 años), ya que están expuestos a distintos accidentes laborales, 74% tiene pareja, 50% fueron enfermos y el otro 50% son médicos/doctores, contrato ocasional y tienen más de 10 años trabajando en UCI o urgencias (6).

En Latinoamérica (2022), en los profesionales sanitarios que trabajan en zonas hospitalarias de complejidad, oscila la prevalencia entre el 3% al 79% porque se encuentran en constante contacto con distintos pacientes, compañeros de trabajo y situaciones de riesgo, repercutiendo en el personal, ya que caen en un estado de fatiga o frustración crónica, la cual no pueden manejarla adecuadamente, descendiendo el rendimiento laboral y hasta en su vida personal (7).

En Ecuador (2022), la Universidad Central del país aplicaron el test en distintos hospitales, donde el 83% de profesionales arrojaron tener síndrome burnout severo, 80% son mujeres, 67% cansancio emocional alto, 22% nivel medio de despersonalización y el resto baja realización personal, 62% son casados o tienen unión libre, tienen una edad entre los 25 a 35 años, 77% son licenciadas (o), llevan más de 5 años trabajando en áreas críticas y tienen de 2 a 3 empleos para poder cubrir gastos familiares (8).

En Guayaquil (2020), realizaron una serie de estudios entorno al burnout en enfermeras (o) u otro personal de salud, donde obtuvieron una prevalencia de preocupación en distintos establecimientos de salud, en la cual, se sitúa entre los 29 al 38% del personal que tienen esta patología sin ser aún diagnosticada por un profesional de salud; reportando un nivel alto de daño emocional y despersonalización, seguido de un grado bajo en la falta de realización personal, debido a una serie de consecuencias desde la aparición del Covid-19 (9).

Ahora bien, en la institución de tercer nivel donde se va aplicar el instrumento, se ha visualizado previamente en los profesionales sanitarios que trabajan mediante a observaciones evidenciales en áreas graves, tal como lo es emergencia y unidades críticas, ya que algunos trabajadores de la salud se han quejado consecutivamente de cansancio, no querer asistir a trabajar, asistencias con atrasos, uniforme y apariencia inadecuada, tratos inadecuados (gritos o expresiones inflexibles) a los pacientes/familiares, poco tiempo para cumplir con sus actividades, burocracia en cada proceso etc.

1.2. Preguntas De Investigación

- ¿Existen síndrome de Burnout en profesionales de la salud que trabajan en áreas críticas de un hospital público de Guayaquil?
- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los profesionales de la salud que trabajan en áreas críticas de un hospital público de Guayaquil?
- ¿Manifiestan agotamiento emocional los profesionales de la salud que trabajan en áreas críticas de un hospital público de Guayaquil?
- ¿Qué nivel de despersonalización de los profesionales de la salud que trabajan en áreas críticas de un hospital público de Guayaquil?
- ¿Cuál es el nivel de realización de los profesionales de la salud que trabajan en áreas críticas de un hospital público de Guayaquil?

1.3. Justificación

El síndrome del quemado es la respuesta ineducada o el déficit de adaptación al estrés rutinario, obstáculos o demandas que el trabajador no puede manejar y que por ende comienza a afectar su salud mental, apareciendo el burnout (10). La OMS, en el año 2020 pasó al burnout como enfermedades mentales que retomó fuerza por la pandemia covid-19 y empeorando al pasar el tiempo, por eso, en el año 2022 junto al CIE-11 actualizaron al SB como un serie de síntomas/signos físicos, emotivos y social que puede atravesar una persona debido al estrés laboral crónico (11).

Los profesionales de la salud que laboran en áreas complejas, como las UCI o los servicios de emergencia, están expuestos a altos niveles de estrés, carga laboral intensa y etapas emocionalmente desafiantes, lo que puede aumentar significativamente su riesgo de desarrollar el SB (12). Por lo tanto, comprender la presencia del Síndrome de Burnout dentro de este contexto puede cooperar a mejorar las políticas de prevención y atención en el ámbito sanitario; además, las investigaciones de este tema pueden ayudar a sensibilizar a la sociedad sobre los desafíos que afrontan los profesionales de la salud en áreas críticas, promoviendo así un mayor apoyo y comprensión hacia estos trabajadores (13)

El síndrome de burnout, aparte de afectar al trabajador, también repercute en los cuidadores primarios y que a estos ya no les interese las relaciones sociales, se aíslan, peleas consecutivas; e incluso, a sus compañeros de área por relaciones laborales conflictivas que podrían culminar en peleas que dañarían la integridad de ambos (14). Afectando además al hospital, porque se quedaría sin trabajadores para seguir el flujo de atenciones en los pacientes; por eso, el beneficiario de esta pesquisa, son los profesionales de salud principalmente, debido a que se conocerán los niveles en que presentan cada afectación según burnout y sus posibles orígenes, las cuales, permitirán establecer futuros planes para evitar estas consecuencias o peor aún que el profesional culmine con su vida por la demanda psicológica que compromete su salud (15).

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo General

- Determinar la presencia del Síndrome de Burnout en profesionales de la salud que trabajan en áreas críticas de un hospital público de Guayaquil

1.4.2. Objetivos Específicos

- Identificar las características sociodemográficas de los profesionales de la salud que trabajan en áreas críticas de un hospital público de Guayaquil
- Explicar la presencia de agotamiento emocional en profesionales de la salud que trabajan en áreas críticas de un hospital público de Guayaquil
- Establecer el nivel de despersonalización de los profesionales de la salud que trabajan en áreas críticas de un hospital público de Guayaquil
- Describir el nivel de realización de los profesionales de la salud que trabajan en áreas críticas de un hospital público de Guayaquil

CAPÍTULO II

2. FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL

2.1. Antecedentes De la Investigación

Matamoros Marylin (Costa Rica-2022), titula su artículo como “Síndrome Burnout en profesionales sanitarios de las áreas intensivas”, entablando el objetivo como el análisis de la existencia SB en dicho personal, destacando que el estrés por trabajo es combinación entre el desbalance mental y físico ocasionado por el compromiso que existe en el medio laboral, más aún si aquellos trabajadores se exponen a factores que podrían ser resultados de muerte. Reflejando la existencia del burnout en el año 2017, en solo 32%, aumentando en el año 2022, a 89%, colocando en gravedad al sistema humanitario de todas las instituciones públicas-privadas de salud (16).

En la investigación de Rodríguez Ana, Méndez Antonio (México-2020), destaca que el Síndrome ocupacional en la salud se presenta con mucha frecuencia, agravando la situación cuando este personal trabaja en zonas hospitalarias de riesgo, como lo es urgencias, unidades de cuidados intensivos, estableciendo un objetivo de reconocer por medio al cuestionario Maslach el grado de afectación emocional/personal/despersonalización; obteniendo, que el 44% de los sujetos reportan nivel alto-emocional, 57% nivel medio en realización personal, en la cual, el 82% de los sujetos son de sexo femenino, 37 años en edad promedio, casadas (38%), licenciados en enfermería (54%) y el resto médicos/auxiliares, 5 años de antigüedad, 2 hijos, un solo empleo (17).

Mediante a la revisión de bibliografía, observamos, en el trabajo realizado por Beltrán Carolina, Zarate Biviana (España-2021), refiere que algunas variables sociodemográficas se relacionen con el SB, encontrando que tener menos de 30 años, menor tiempo de trabajo, turnos mixtos (mañana/noche), carga familiar, son factores o causales directos de desgaste emocional y despersonalización, siendo así, que 279 profesionales de la salud, el 79% fueron diagnosticados de burnout, 85% AE, 70% DS y 39% RP (18).

En una investigación llevada a cabo por Vidotti Viviane, Trevisan Júlia (Brasil-2020), analizan la constancia del SB y su conexión con el estrés, junto a la calidad de vida; orientándose en una metodología transversal, con 502 profesionales de salud y el Test Maslach, cuestionario demanda control, señalando que el 96% de los trabajadores seleccionados presentan sintomatología del trabajador quemado, 68% son mujeres, licenciados en enfermería (77%), con 3 hijos en adelante, 2 años en el establecimiento/área, con alta demanda en las dimensiones, 100% de los sujetos indicaron en el test que tienen agotamiento emocional, 88% despersonalización, 77% baja realización personal (19).

La autora Contreras Saray, Ávalos María (Perú-2022), en su artículo sobre síndrome burnout, relación sociodemográfica y laboral, con método observacional, transversal y analítico, junto a la implementación del test Maslach, haciendo parte a 458 trabajadores; arrojando que el 75.8% presentó el síndrome del trabajador quemado, 61% son hombres, 43 años con edad promedio, más de 7 años en el área (67%), 43% son médicos, 56% nivel leve en agotamiento emocional, 17% moderado despersonalización, 2% realización personal (20).

Guerrero Álvaro, Zambrano Rafael (Ecuador-2019), indican que el trabajo provoca agotamiento, caracterizado por debilidad emocional, pérdida de carácter y un bajo sentido de desarrollo personal, establece el objetivo principal de describir la respuesta al estrés con los factores ocupacionales, sociales, económicos que contribuyen para desarrollar el síndrome; encontrando que los causales laborales, como el tiempo de trabajo mayor a 2 años, edades entre los 24 a 30 años, sexo masculino por el débil manejo ante el estrés o situaciones complicadas, tener doble empleo en el que su entorno laboral afecte su salud física-mental (21).

Peñaloza Oscar, Bueñano Daniela (Ecuador-2023), titulan su trabajo como problemas en la salud mental del personal de salud de áreas críticas, donde hicieron parte a 59 trabajadores de distintas ramas de la salud, implementando la escala Maslach Burnout, donde el 78% tienen entre 30 a 34 años de edad, 63% mujeres, 56% solteros (a), 66.3% son de emergencia y el resto de Unidad de Cuidados Intensivos, 50% médicos, 46% tienen de 2 a 4 años laborando en

esa área, 100% reporta agotamiento emocional, 55.9% despersonalización, 69.8% realización personal baja (22).

2.2. Marco Conceptual

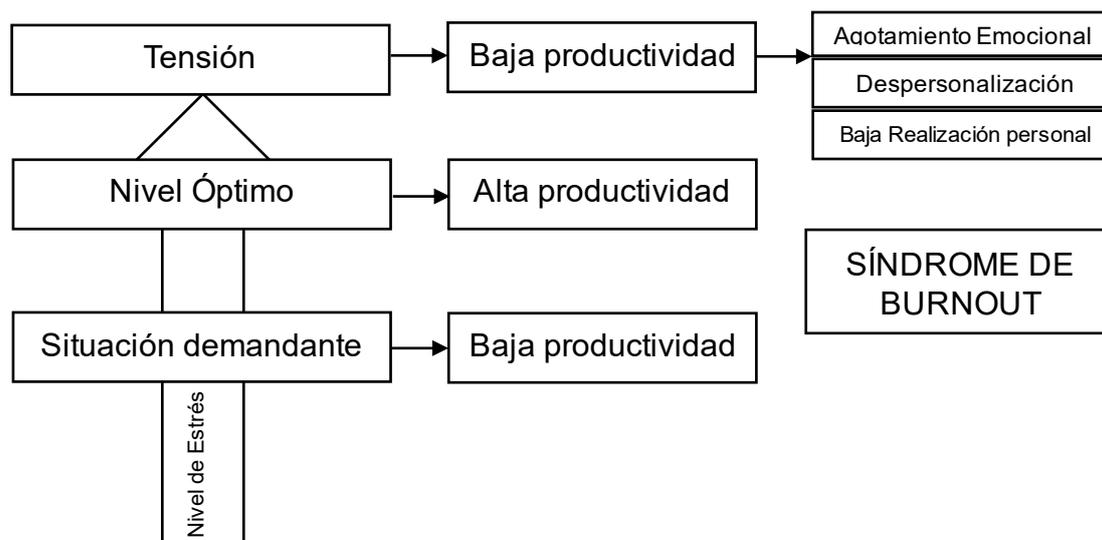
2.2.1. Concepto Síndrome de Burnout

La terminología “Burn out” se deriva del idioma anglosajón de los deportistas y su traducción al español con significado “estar quemado”; fuera de este campo, dicha terminología se usó en el año 1970 para relacionar a sintomatología como la fatiga y cansancio profesional de los trabajadores en áreas de atención socio sanitaria, es decir, personal de salud, docentes, departamento administrativo, etc; aunque, hemos comprobado que, en la mayoría del personal con aquella ocupación, están propensos al desánimo, perder el entusiasmo a sus actividades laborales (23).

El síndrome del trabajador quemado, descubierto por Herbert Freudenberger, psicólogo de profesión, quien acuñó este término para la descripción de un estado en fatiga emocional y físico en el personal sanitario; Freudenberger observó que estos profesionales experimentaban altos niveles de estrés laboral debido a la exigencia emocional constante y la falta de reconocimiento por su trabajo (24).

Posteriormente, el concepto se extendió a otras profesiones y se identificaron 3 determinantes clave de dicha alteración: agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal; considerándose que el SB es una consecuencia por exponerse al estrés permanente debido al trabajo, donde el cargo laboral sobrexigen los medios que se encuentren en disponibilidad y se produce un desequilibrio entre las expectativas y la capacidad para cumplirlas. Desde entonces, ha trascendido a formar parte de uno de los problemas más grandes en el ámbito laboral y ha generado una mayor conciencia sobre lo fundamental que es la estabilidad emocional en entorno de las labores diarias profesionales/ocupación (25).

Figura 1: Cambio del Estrés a Síndrome Burnout



Fuente: Fidalgo Manuel

2.2.2. Factores de Riesgo del Síndrome Burnout

- **Sexo Femenino:** lo que forma parte de una condición al estrés, a causa de sus obligaciones personales/profesionales, se le adhiere a que el centro regulador de las funciones, como lo es el cerebro, es mucho más sensible al estrés, porque este órgano libera hormona “corticotropina”, otros, “estrógenos” que eleva los episodios repetitivos a la ansiedad, nerviosismos, depresión, cansancios, dificultad para dormir (26)
- **Edad Menor a los 35 años:** lo que se adhiere esta variable a una posible causal para el desarrollo de síndrome burnout, debido al déficit emocional, física o poco conocimientos sobre implementar estrategias para sobrellevar el estrés laboral, ya que en la mayoría de casos, a esa edad recién comienzan su actividad económica (27)
- **Mantenerse en un nivel base profesional:** es un causal de preocupación para el nivel de satisfacción personal/profesional y fatiga emocional, porque no tienen tiempo o déficit económico, que les impiden seguir preparándose, e incluso, representa un riesgo para ser retirados de su cargos, ya que todos los años se califica al personal por a sus avances profesionales/académicos (28).

- **>11 años laborando en el área:** algunos archivos indican que trabajar en dos lugares con turnos rotativos, solo representa un cuarto de probabilidad que la persona sea víctima del burnout, sin embargo, lo que si influye es el ambiente laboral, ya que se expone a críticas o accidentes durante el trabajo que repercuten en su salud psicosocial por la intensidad que esta requiere (19).
- **Carga Familiar:** como la cantidad de hijos, porque forma parte de los posibles orígenes al síndrome burnout, debido al compromiso personal, sumándole al requerimiento profesional lo que coloca en su máximo nivel de estrés, siendo mayor la exigencia, desencadenando conductas negativas (29)
- **Carga Laboral:** ya que el tiempo de trabajo en áreas donde el porcentaje de fallecimientos por día es alto, el personal comienza a desarrollar sentimientos de insensibilidad ante los pacientes, tratan la situación con más fortaleza, no en el manejo, sino ante los problemas de los que acuden ante el profesional para que le ofrezcan algún tratamiento, es decir, muestran indiferencia (30).

2.2.3. Manifestaciones Clínicas del Síndrome Burnout

Emocionales

- Depresión (31)
- Pérdida de las esperanzas
- Irritabilidad
- Indiferencia
- Desesperanza
- Decepción (31)
- Hostil
- Acusar a los pacientes
- Reprimir los sentimientos
- Déficit del respeto hacia otras personas (31)

Cognitivo

- Desvanecimiento de expectativas
- Cambio de autoconcepto
- Desorientación
- Disminución de creatividad (31)
- Descuido
- Autocriticarse consecutivamente
- Cinismo

Conductual

- Evitar responsabilidad
- Faltar al trabajo u otras labores (31)
- Comportamientos de inadaptación
- Desorganizado (a) (31)
- Consumo excesivo de cafeína, alcohol, tabaco y drogas

Social

- Aislamiento
- Conflicto consigo mismo (31)
- Malhumor

2.2.4. Test Maslach Burnout

El Test Maslach Burnout, fue creado por Christina Maslach y Susan Jackson en la década de 1980, es una herramienta ampliamente utilizada para evaluar el agotamiento laboral. Este test valora tres dimensiones del agotamiento en entornos de trabajo (32):

- Agotamiento emocional: es una dimensión clave del agotamiento laboral que afecta especialmente al personal de salud; este se manifiesta como una sensación de cansancio físico y emocional profundo debido a la naturaleza exigente-emocionalmente cargada de su trabajo, por ende, el personal de contacto directo y de primaria instancia, como lo es el

médico, enfermera (o), están expuestos a situaciones estresantes-desafiantes constantemente, lo que puede llevar a un agotamiento emocional significativo (33). La tensión continua, largas jornadas en el trabajo y exponerse a situaciones traumáticas pueden agotar las reservas emocionales de estos profesionales, dejándolos agotados y desgastados (34).

- **Despersonalización:** es una dimensión crítica del agotamiento laboral que puede impactar al personal de salud; se refiere a la tendencia a distanciarse emocionalmente de los pacientes y a desarrollar actitudes negativas hacia ellos (21). Esto se manifiesta en una disminución de la empatía y una actitud más fría o distante hacia los pacientes, lo que podría traer consigo consecuencias negativas en la calidad en atenciones brindadas (35).
- **Realización personal:** habla sobre percepción del déficit de satisfacción y logro en el ambiente laboral, lo cual puede influir negativamente en su motivación y bienestar; el personal de salud, a pesar de su dedicación y esfuerzo, puede enfrentar desafíos en la realización personal debido a diversas razones, como la falta de reconocimiento, la carga de trabajo excesiva o el déficit de recurso (36). Esto puede llevar a una disminución en su sentido de éxito y competencia profesional, lo cual puede impactar su calidad de vida laboral.

MARCO LEGAL

Constitución de la República del Ecuador

Artículo 32: dispone que todas las personas tienen derecho a la salud, a un trabajo digno y a un ambiente sano y ecológicamente equilibrado; el Estado ecuatoriano tiene la responsabilidad de garantizar estos derechos mediante políticas públicas y la creación de condiciones que promuevan el bienestar integral de sus ciudadanos (37).

También, que tiene la responsabilidad de garantizar la protección, promoción y el restablecimiento al bienestar mental de todas las personas, así como prevenir y tratar los trastornos mentales (38).

Artículo 326: se establece que el Estado de Ecuador se encarga de reconocer y garantizar el trabajo digno, entendido como aquel que se realiza en condiciones justas, equitativas y seguras; asimismo, se promoverá la generación de empleo, el acatamiento del sistema normativo laboral y la protección social de todos los ciudadanos o personas que trabajan en zonas ecuatorianas (39).

Artículo 361: establece que el Estado ecuatoriano debe garantizar el acceso oportuno, equitativo, eficiente y de calidad a los servicios de salud para toda la población. Además, se promoverá la cooperación activa comunitaria en cuanto a la misión y dominio de los servicios de salud. También se reconocerá y protegerá los derechos del personal de salud, asegurando su capacitación continua y condiciones laborales adecuadas (40).

Ley Orgánica de la Salud (LOS)

Artículo 5: establece que se deben desarrollar planes en las cuales se promueva y prevenga la salud mental, con énfasis para la detección temprana de trastornos mentales y en la promoción del bienestar psicosocial.

Artículo 15: establece que se debe garantizar la accesibilidad a todo el servicio sanitario para restablecer psicológicamente de forma integral y equitativa para toda la población ecuatoriana. Además, se promoverá la atención comunitaria, intercultural y basada en la equidad ética/humanística en las áreas de la salud mental

CAPÍTULO III

DISEÑO METODOLÓGICO

Tipo de estudio

Nivel: Descriptivo

Método: Cuantitativo

Diseño

Según el tiempo: Prospectivo

Según la secuencia de los hechos: Transversal

Población y muestra

Población: 79 profesionales de la salud que trabajan en áreas críticas de un hospital público de Guayaquil

Criterios de Inclusión

- Profesionales de la salud: médicos (generales, especialistas), licenciados (a) en enfermería, terapeutas respiratorios
- Profesionales que trabajen en áreas críticas: unidad de cuidados intensivos y emergencia.
- Profesionales que estén de acuerdo en participar en el estudio.
- Firma del consentimiento informado.

Criterios de Exclusión

- Auxiliares en enfermería, internos de medicina o enfermería, personal técnico y administrativo.
- Profesionales de otras áreas
- No firmar previamente el consentimiento informado

Procedimiento para la recolección de la información

Técnica: Cuestionario de preguntas.

Instrumento: Uso del Cuestionario Maslach Burnout para verificar la existencia o no del burnout con afectación a sus tres dimensiones de valoración, las cuales serían agotamiento emocional, despersonalización, realización personal.

ESTRUCTURA DEL INVENTARIO MASLACH

Ítems	Valor
Nunca/ninguna vez	0
Casi nunca/pocas veces al año	1
una vez al mes o menos	2
una pocas veces al mes o menos	3
una vez a la semana, pocas veces a la semana	4
Todos los días	5

Fuente: Casados Victoria (16) (41)

Lo que se calcularía por los tres ejes antes nombrado en la suma de 18 puntos se lo consideraría nivel bajo, 19 a 26 puntos nivel medios y por encima de 27, nivel alto.

Procedimientos para garantizar aspectos éticos en las investigaciones con sujetos humano.

- Aceptación de anteproyecto y proyecto por parte de las autoridades de la carrera de enfermería.
- Informe de aprobación por parte de autoridades de un hospital público de Guayaquil.
- Indicaciones para cada encuestado previo a formar parte de la investigación.
- Bases éticas: responsabilidad, autonomía, no maleficiencia

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable General: Síndrome de Burnout en profesionales de la salud que trabajan en áreas críticas

DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
Características Sociodemográficas	Edades	23 a 28 años 29 a 34 años 35 a 40 años Mayor a 41 años
	Género	Hombre Mujer Otros
	Formación	Licenciado en enfermería Terapistas respiratorios Médico General Magister Doctorado
	Número de hijos (a)	0 1 hijo (a) 2 hijos 3 hijos 4 o más hijos
	Doble empleo	Si No (42)
	Años laborando en áreas críticas	< 1 año 1 a 3 años 4-6 años > 7 años
	Agotamiento Emocional	-Estoy mentalmente exhausto por el trabajo

	<ul style="list-style-type: none"> -Me siento cansado al final del día -Cuando me despierto por la mañana, me siento cansado y es otro día de trabajo - Trabajar con gente todo el día me da estrés -Estoy decepcionado de mi trabajo -Siento que trabajo demasiado - El trabajo directo con personas genera estrés - He llegado al límite de mis posibilidades 	<ul style="list-style-type: none"> -Pocas veces al año o menos (1) -Una vez al mes o menos (2) -Una pocas veces al mes o menos (3) -Una vez a la semana -Pocas veces a la semana (4) (41) -Todos los días (5) (16)
Despersonalización	<ul style="list-style-type: none"> -Creo que trato a algunas personas como si fueran objetos impersonales (43) -Desde que estoy en esta profesión, me he vuelto insensible a las personas -Me preocupa el hecho de que este trabajo me haga emocionalmente más fuerte - No me importa lo que le pase a algunas de las personas a las que sirvo - Creo que las personas a las que asisto me 	

	culpan de sus problemas	
Realización Personal	<ul style="list-style-type: none"> -Comprendo fácilmente los sentimientos de las personas que tengo que cuidar -Resuelvo los problemas de las personas de manera muy efectiva - Siento que con mi trabajo influyo positivamente en la vida de otras personas - Me siento con energía -Puedo crear fácilmente una atmosfera agradable en mi trabajo -Me siento estimulado después de interactuar con la gente -He logrado muchas cosas valiosas en este trabajo - Resuelvo problemas emocionales con mucha calma en el trabajo 	

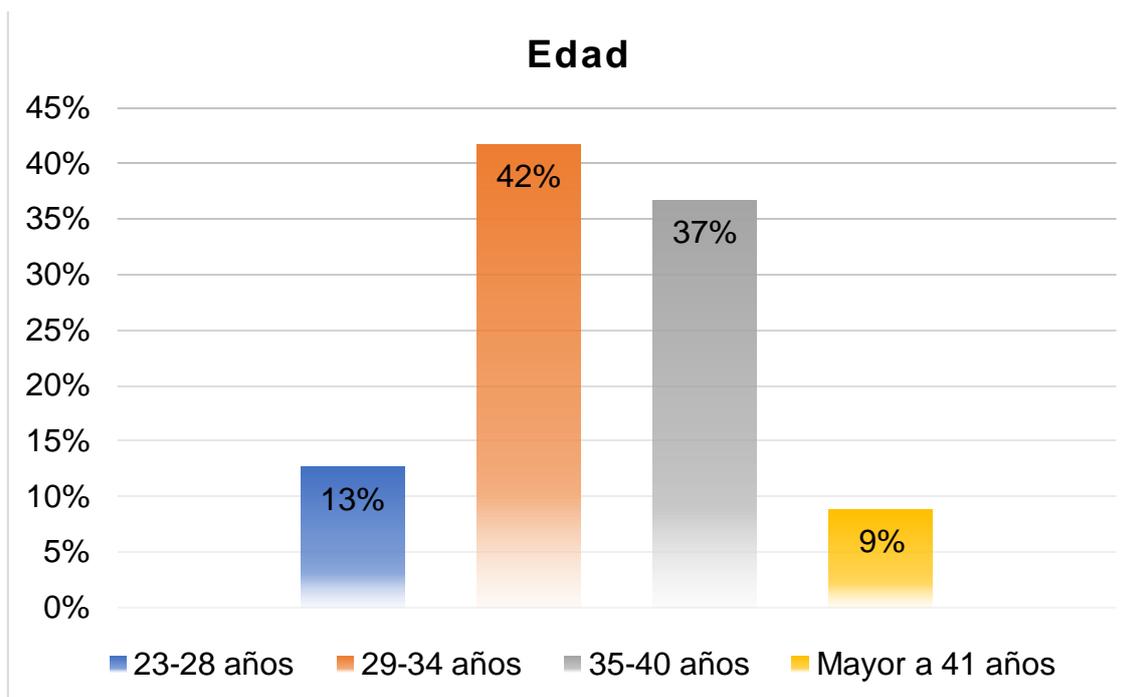
Fuente 1: Casados Victoria en Cuestionario Burnout (16)

Fuente 2: Baird Maria y Rojas Magno; obtenido de: síndrome burnout en un hospital básico (41)

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Características Sociodemográficas de Personal de Salud del área de Urgencias

Figura 2: Edad

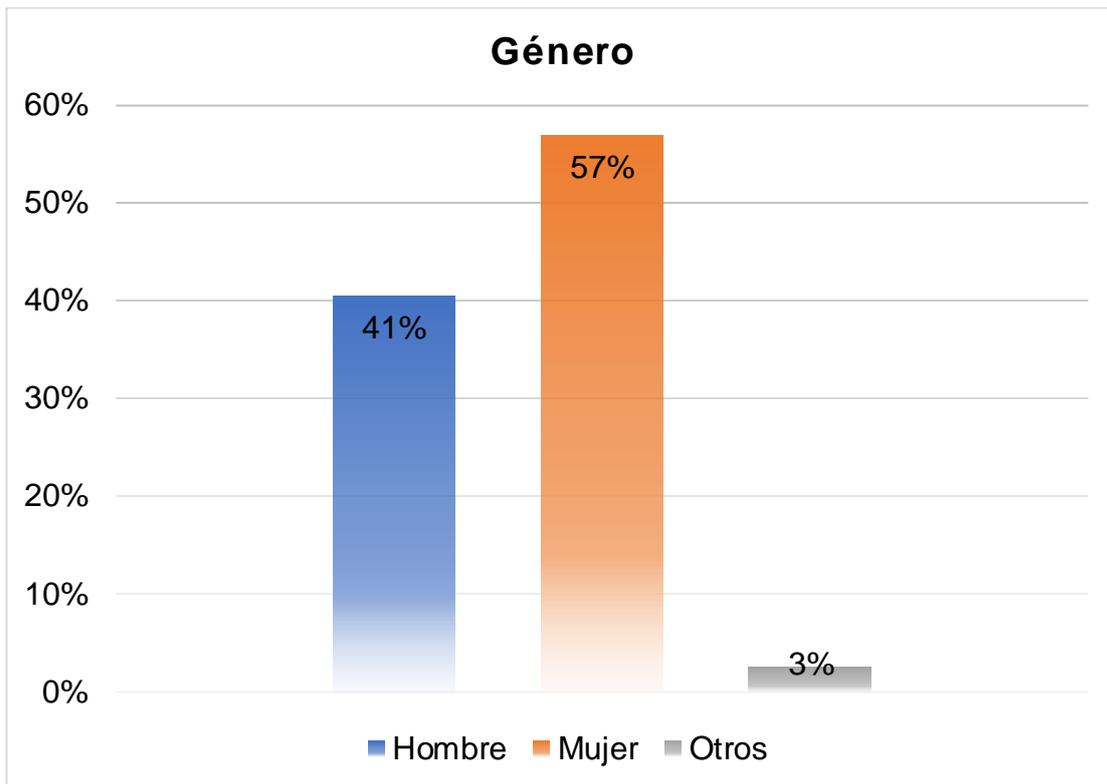


Fuente: Cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI), aplicado a los profesionales de salud de áreas críticas

Elaborado por: Baque Kevin & Quito Alex

Análisis: En cuanto a la edad, 42% de los sujetos en estudio indicaron tener una edad promedio entre los 29 a 34 años, lo que se adhiere esta variable a una posible causal para el desarrollo de síndrome burnout, debido al déficit emocional, física o poco conocimientos sobre implementar estrategias para sobrellevar el estrés laboral, ya que en la mayoría de casos, a esa edad recién comienzan su actividad económica (27), se le adhiere a que el centro regulador de las funciones, como lo es el cerebro, es mucho más sensible al estrés, porque este órgano libera otras hormonas (44).

Figura 3: Género

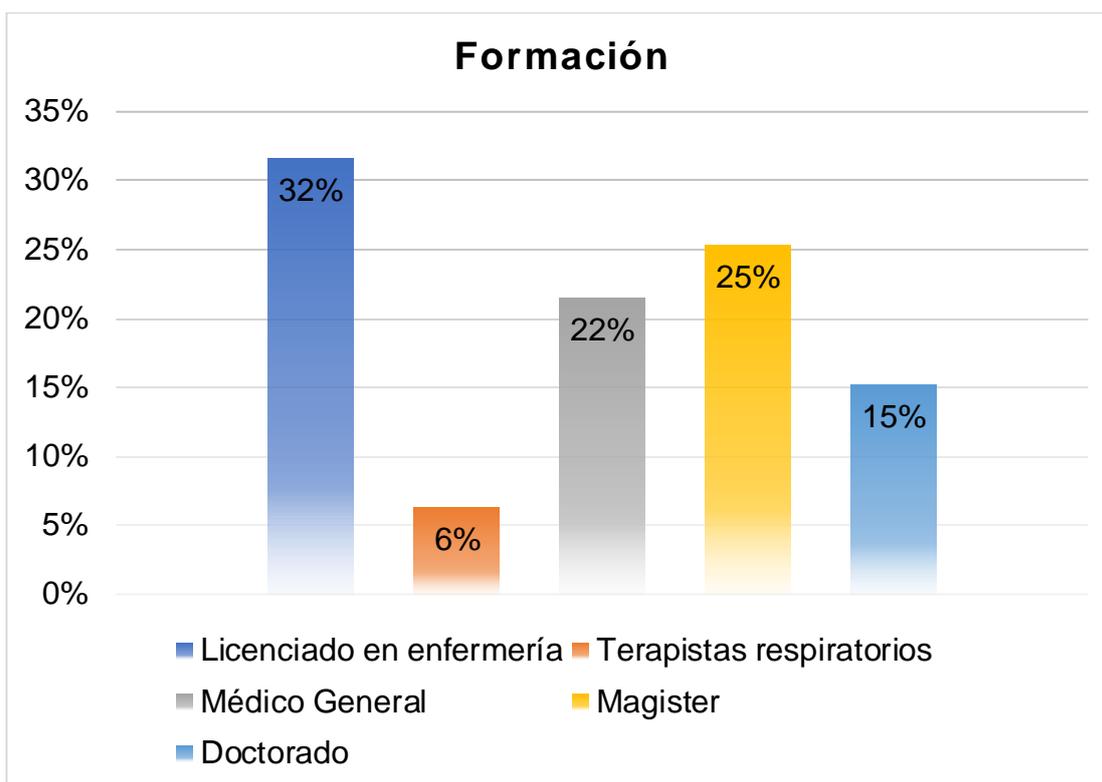


Fuente: Cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI), aplicado a los profesionales de salud de áreas críticas

Elaborado por: Baque Kevin & Quito Alex

Análisis: Acorde al gráfico, el 57% de los profesionales que labora en Urgencias se autoidentifican mujeres, lo que forma parte de una condición al estrés, a causa de sus obligaciones personales/profesionales, se le adhiere a que el cerebro de este género está mucho más sensible al estrés, porque este órgano libera hormona “corticotropina”, otros, “estrógenos” que eleva los episodios repetitivos a la ansiedad, nerviosismos, depresión, cansancios, dificultad para dormir (26)

Figura 4: Formación del Personal de Salud

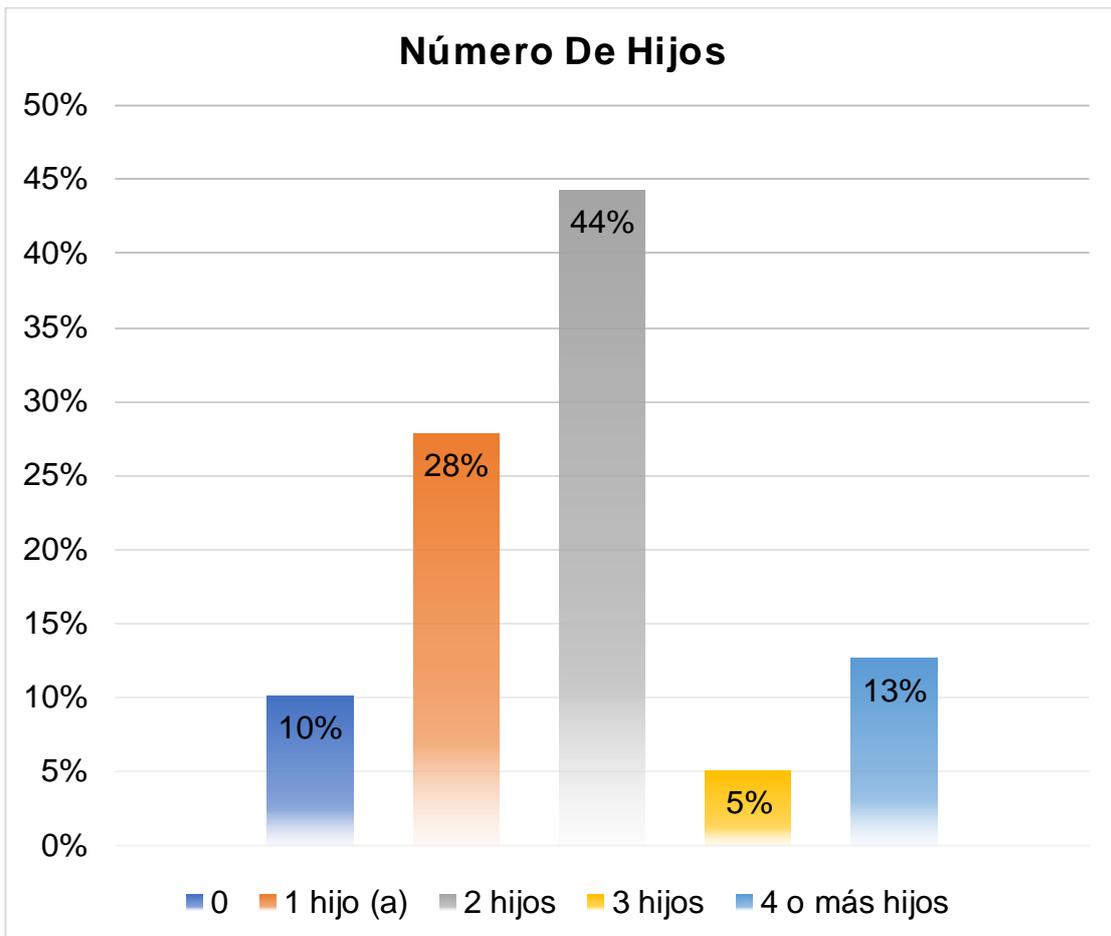


Fuente: Cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI), aplicado a los profesionales de salud de áreas críticas

Elaborado por: Baque Kevin & Quito Alex

Análisis: En relación a la formación del profesional salud del área de Urgencias, el 32% son licenciados en enfermería, 15% médicos generales, 6% terapistas respiratorios, uniéndolo en 51% que mantienen un título de tercer nivel, lo que es un causal de preocupación para el nivel de satisfacción personal/profesional y fatiga emocional, ya que no buscan, no tienen tiempo o déficit económico, que les impiden seguir preparándose, e incluso, representa un riesgo para ser retirados de sus cargos, ya que todos los años se califica al personal por sus avances profesionales/académicos (28).

Figura 5: Número de Hijos (a)

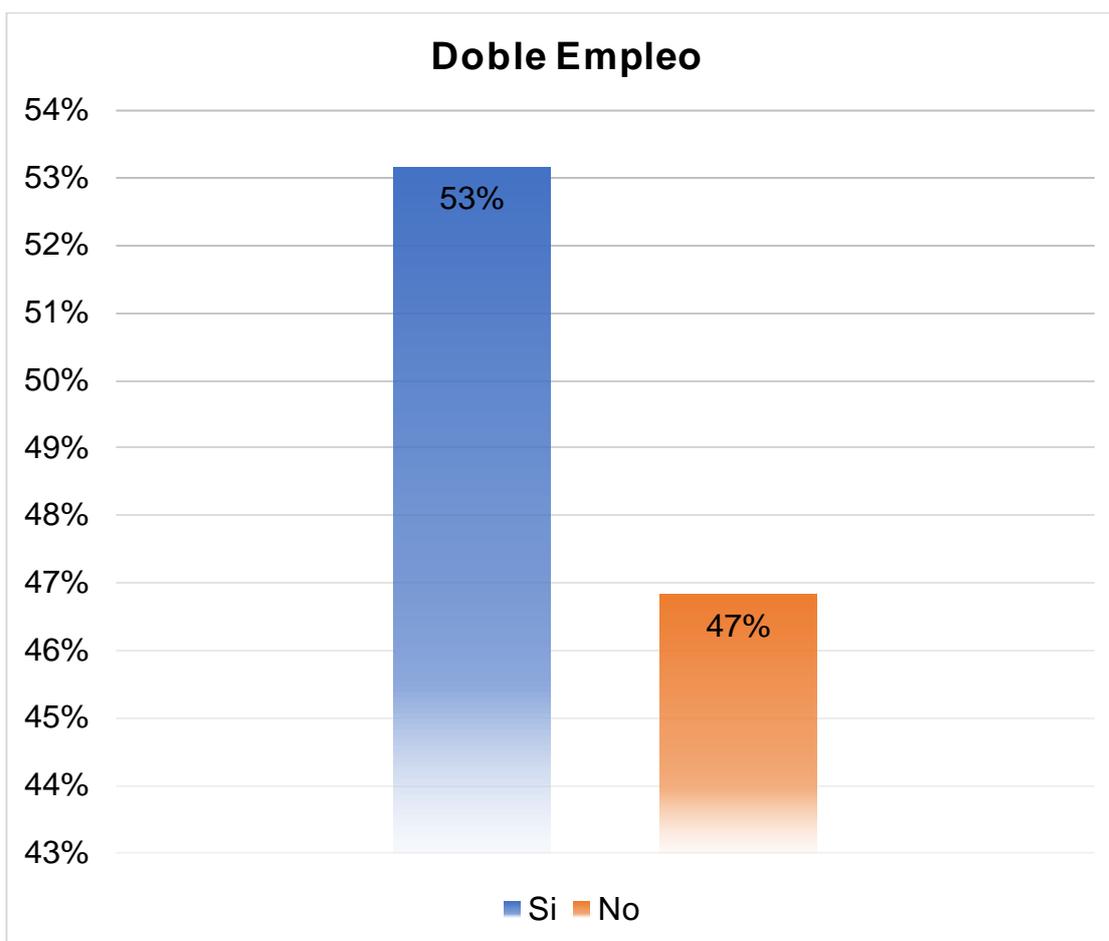


Fuente: Cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI), aplicado a los profesionales de salud de áreas críticas

Elaborado por: Baque Kevin & Quito Alex

Análisis: Respecto al gráfico, el 44% indican que tienen 3 hijos, lo que forma parte de los posibles orígenes al síndrome burnout, debido al compromiso personal, sumándole al requerimiento profesional lo que coloca en su máximo nivel de estrés, siendo mayor la exigencia, desencadenando conductas negativas (29)

Figura 6: Doble empleo del Personal de Salud

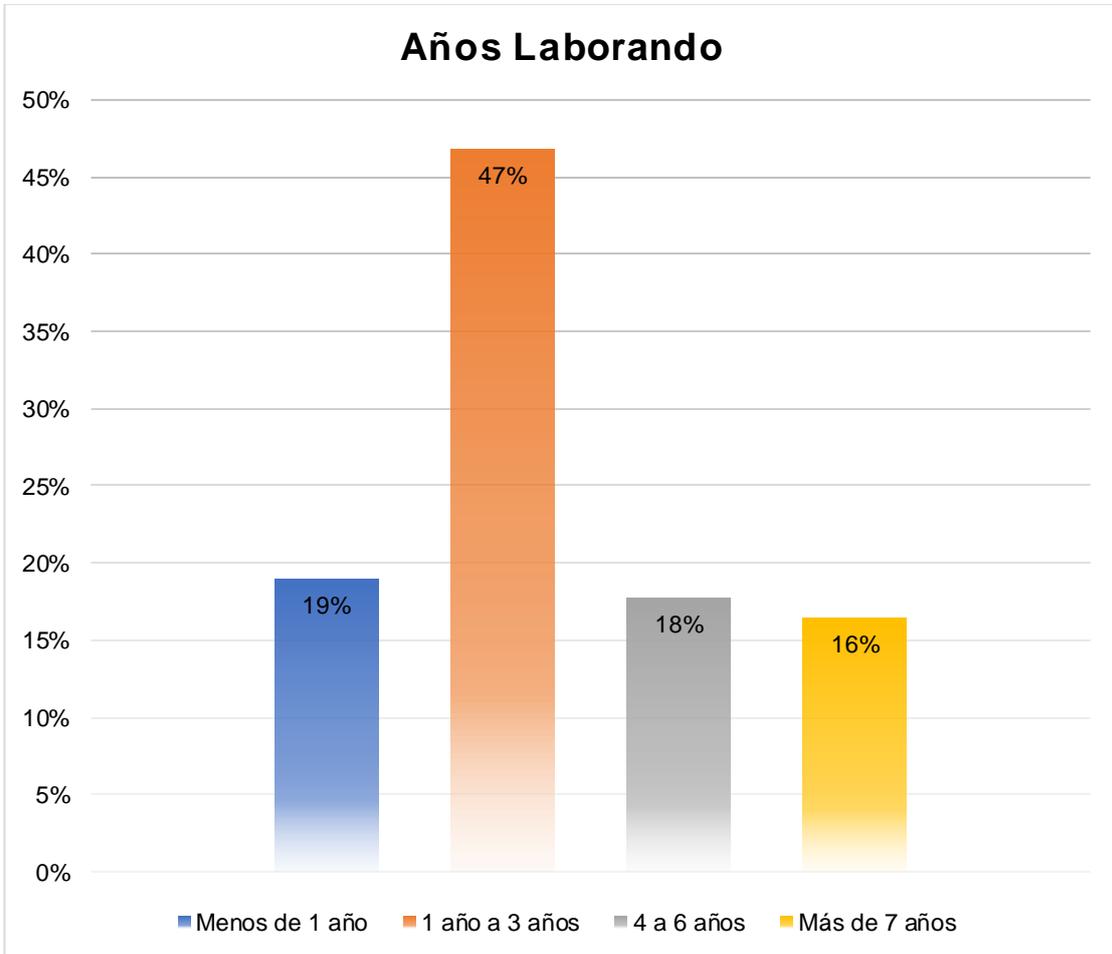


Fuente: Cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI), aplicado a los profesionales de salud de áreas críticas

Elaborado por: Baque Kevin & Quito Alex

Análisis: Según, el 53% tiene doble empleo, pero, algunos archivos indican que trabajar en dos lugares con turnos rotativos, solo representa un cuarto de probabilidad que la persona sea víctima del burnout, sin embargo, lo que si influye es el ambiente laboral, ya que se expone a criticas o accidentes durante el trabajo que repercuten en su salud psicosocial por la intensidad que esta requiere (19)

Figura 7:
Años laborando del Personal de Salud



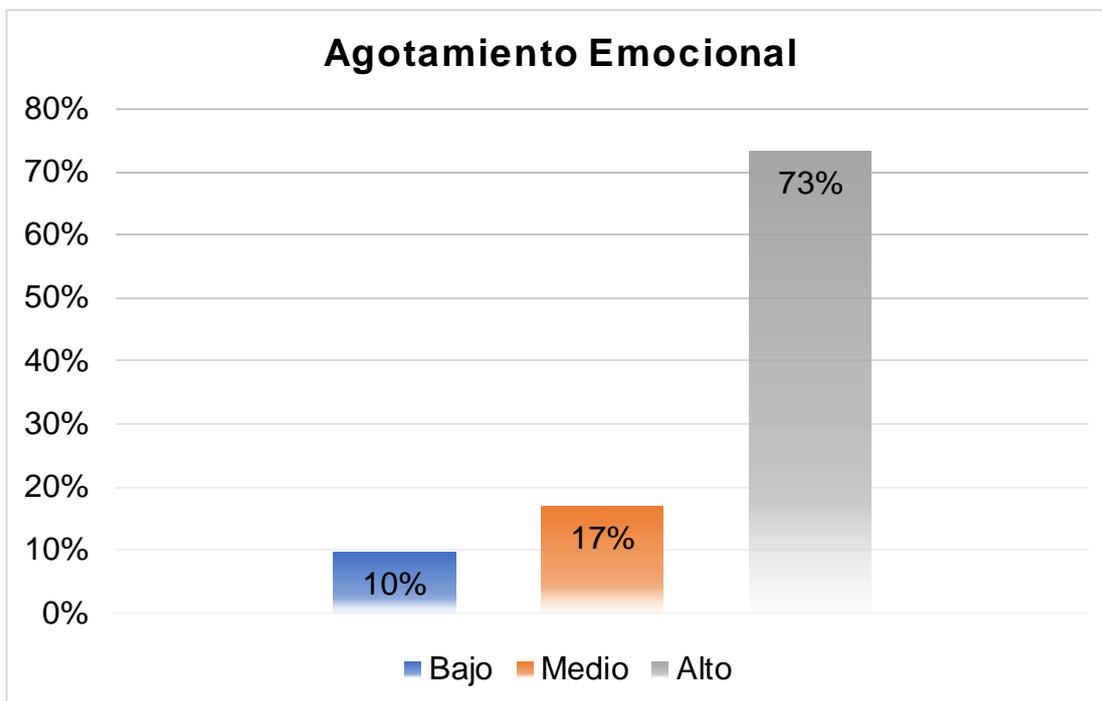
Fuente: Cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI), aplicado a los profesionales de salud de áreas críticas

Elaborado por: Baque Kevin & Quito Alex

Análisis: Podemos evidenciar en el gráfico, que el 47% lleva de 1 a 3 años laborando, aumentando las posibilidades de despersonalización, ya que el tiempo de trabajo en áreas donde el porcentaje de fallecimientos por día es alto, el personal comienza a desarrollar sentimientos de insensibilidad ante los pacientes, tratan la situación con más fortaleza, no en el manejo, sino ante los problemas de los que acuden ante el profesional para que le ofrezcan algún tratamiento, es decir, muestran quemé importismo (30).

Dimensiones Burnout

Figura 8: Dimensión "Agotamiento Emocional"

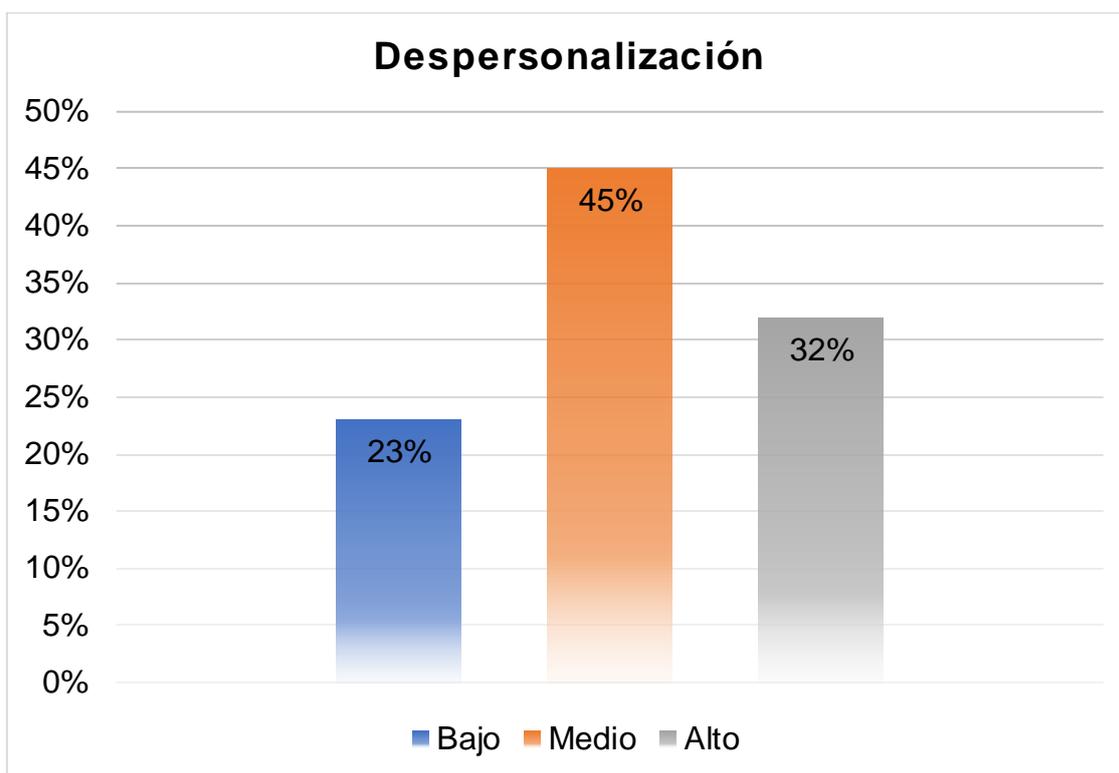


Fuente: Cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI), aplicado a los profesionales de salud de áreas críticas

Elaborado por: Baque Kevin & Quito Alex

Análisis: Dentro de la primera dimensión Burnout, llamado Agotamiento emocional, refleja que el 73% de los profesionales de salud en áreas de urgencias está en nivel alto por tener manifestaciones clínicas que se presentan pocas veces a la semana o todos los días, en las cuales está, cansancio al final del día (89%), el sentirse exhausto mentalmente debido al trabajo (87%), al despertarse ya se siente cansado (68%), sentir que se sobre exige (62%), laborar con gente produce estrés (56%) (16).

Figura 9: Dimensión "Despersonalización"

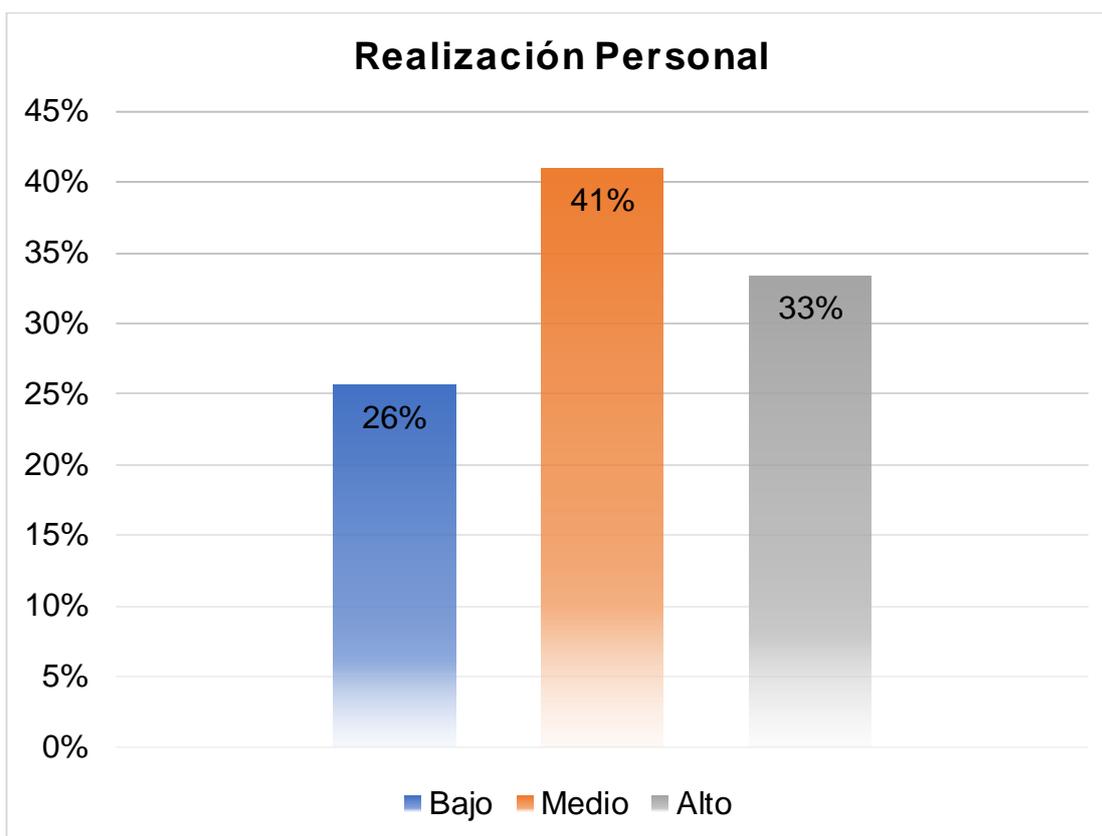


Fuente: Cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI), aplicado a los profesionales de salud de áreas críticas

Elaborado por: Baque Kevin & Quito Alex

Análisis: La figura que refleja el nivel de despersonalización, el 45% se encuentra en nivel medio, porque han respondido que pasan una vez al mes o unas pocas veces al mes, sintomatología caracterizada por la preocupación de volverse emocionalmente más fuerte (100%), déficit de importancia hacia las personas a la cual atiende (73%), estar en esta profesión se ha convertido es un ser insensible ante el sufrimiento de los pacientes-familiares (69%), tratar a las otras personas como si fueran objeto (17%) (16).

Figura 10: Dimensión "Realización Personal"



Fuente: Cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI), aplicado a los profesionales de salud de áreas críticas

Elaborado por: Baque Kevin & Quito Alex

Análisis: En cuanto a la realización personal, encontramos que el 41% de los profesionales de salud del área en Urgencia está considerada en nivel medio, es decir, que a su perspectiva una vez al mes o unas pocas veces al mes se siente sin energía (89%), sentir que ha logrado muchas cosas en este trabajo (72%), lograr crear con facilidad una atmósfera agradable (65%), 42% comprende fácilmente los sentimientos de otra persona (16).

DISCUSIÓN

Respecto a la existencia de Síndrome Burnout, Matamoros Marylin (Costa Rica-2022), titula su artículo como “Síndrome Burnout en profesionales sanitarios de las áreas intensivas”, refleja la existencia del burnout en el año 2017, en solo 32%, aumentando en el año 2022, a 89%, colocando en gravedad al sistema humanitario de todas las instituciones públicas-privadas de salud (16). Afirmando la existencia del SB, en nuestro estudio, pero la diferencia es que el 100% de nuestros encuestados tienen dicho problema psicológico. Sin embargo, en otro trabajo, Loo Shirley (Ecuador-2020), informa que, de 74 profesionales son de emergencia, solo el 23% presente SB (45).

En las características Sociodemográficas, en la actual investigación, el 42% de los sujetos en estudio indicaron tener una edad promedio entre los 29 a 34 años, es una posible causal para el desarrollo de síndrome burnout, debido al déficit emocional, física o poco conocimientos sobre implementar estrategias para sobrellevar el estrés laboral, ya que en la mayoría de casos, a esa edad recién comienzan su actividad económica; 57% son mujeres, 51% mantienen su tercer nivel, 44% indican que tienen 3 hijos, 32% licenciados en enfermería, 53% tiene doble empleo, 47% lleva de 1 a 3 años laborando en dicha área. Por el contrario, Contreras Saray, Ávalos María (Perú-2022), en su artículo sobre síndrome burnout, relación sociodemográfica y laboral, con método observacional, transversal y analítico, haciendo parte a 458 trabajadores, 61% son hombres, 43% médicos, 43 años con edad promedio, más de 7 años en el área (67%), un trabajo y el 68% tiene títulos de cuarto nivel lo que causaría menos preocupación por ser retirados de su trabajo (20).

Sustentando, que el género, ya que, las mujeres forman parte de una condición al estrés, a causa de sus obligaciones personales/profesionales, se le adhiere a que el cerebro femenino está más expuesto al estrés, porque este órgano libera hormona “corticotropina”, otros, “estrógenos” que eleva los episodios repetitivos a la ansiedad, nerviosismos, depresión, cansancios, dificultad para dormir; en los años labor en esa área, indicaría que hay mayor riesgo de burnout debido a que en área hay mayor número de fallecimientos por día, el personal comienza a desarrollar sentimientos de insensibilidad ante los

pacientes, tratan la situación con más fortaleza, no en el manejo, sino ante los problemas de los que acuden ante el profesional para que le ofrezcan algún tratamiento, es decir, muestran quemí importismo (30).

En la investigación de Rodríguez Ana, Méndez Antonio (México-2020), destaca que el Síndrome Burnout es muy frecuente en los trabajadores de las áreas críticas, como las urgencias, unidades de cuidados intensivos; implementado el Test Maslach, obteniendo, que el 44% de los sujetos reportan nivel alto-emocional (17). Igualando el resultado, Aranda Carolina & Zarate Biviana (Colombia-2021), que la primera dimensión afectada por el burnout, es la parte emocional, ya que, el 52% de los participantes refirieron respuestas de agotamiento emocional (46). No obstante, en el actual trabajo, refleja un aumento al 73% y tienen un nivel alto de agotamiento emocional, por presentar manifestaciones clínicas casi todos los días o todo el tiempo, entre ellos, está sentirse cansado al final del día (89%), el sentirse exhausto mentalmente debido al trabajo (87%), al despertarse ya se siente cansado (68%), sentir que se sobre exige (62%), laborar con gente produce estrés (56%).

En la dimensión de despersonalización, Beltrán Carolina, Zarate Biviana (España-2021), refiere que el 70% del profesional de salud de emergencias tienen en nivel bajo, ya que presenta sintomatología muy pocas veces o rara vez (18). Así mismo, Miranda Stalin (Ecuador-2019), hizo parte a 65 profesionales de urgencias, en la que solo el 15% indica nivel entre bajo y medio (47). Excepto, en el estudio presente, el 45% se encuentra en nivel medio, porque han respondido que pasan una vez al mes o unas pocas veces al mes, sintomatología caracterizada por la preocupación de volverse emocionalmente más fuerte (100%), déficit de importancia hacia las personas a la cual atiende (73%), estar en esta profesión se ha convertido es un ser insensible ante el sufrimiento de los pacientes-familiares (69%), tratar a las otras personas como si fueran objeto (17%)

En cuanto al nivel de realización profesional que trabajan en urgencia, el 41% del personal de salud del área de Urgencia está considera en nivel medio, es decir, que a su perspectiva una vez al mes o unas pocas veces al mes se siente sin energía (89%), sentir que ha logrado muchas cosas en este trabajo (72%), lograr crear con facilidad una atmósfera agradable (65%), 42% comprende

fácilmente los sentimientos de otra persona. Mientras que, en un trabajo llevado a cabo por Vidotti Viviane, Trevisan Júlia (Brasil-2020), analizan la aparición del burnout y su coexistencia con el estrés, junto a la calidad de vida; orientándose en una metodología transversal, con 502 profesionales de salud y el Test Maslach, 77% reportan baja realización personal (19). Igualmente, López Maria & Rodríguez Ángel (España-2021), establecieron un artículo del burnout en área de emergencia de pediátrica, el 73% del personal indica nivel bajo de RP.

CONCLUSIONES

Se evidencia la existencia del síndrome de burnout en los profesionales de la salud que trabajan en áreas críticas del hospital público de Guayaquil donde se realizó el estudio y en gran magnitud, que el personal se encuentra agotado por la sobrecarga laboral ocasionando bajo rendimiento laboral.

En las características sociodemográficas de los profesionales de la salud que trabajan en áreas críticas, tiene edades entre los 29-34 años, más de la mitad se autoidentifican como mujeres, mantienen un título de tercer nivel, tienen 3 hijos, doble empleo, llevan de 1 a 3 años laborando

En cuanto al agotamiento emocional en profesionales de la salud que trabajan en áreas críticas, existe en su gran mayoría del personal y se encuentra en nivel alto por tener manifestaciones clínicas que se presentan consecutivamente durante toda la semana o todos los días, en las cuales está, cansancio al final del día, el sentirse exhausto mentalmente debido al trabajo, al despertarse ya se siente cansado, sentir que se sobre exige, laborar con gente produce estrés.

En la dimensión de la despersonalización de los profesionales de la salud que trabajan en áreas críticas, se encuentra en nivel medio, porque han respondido que pasan una vez al mes o unas pocas veces al mes, sintomatología caracterizada por la preocupación de volverse emocionalmente más fuerte y la deshumanización en la práctica que es reflejada al momento de tratar al usuario en el sistema de salud público.

En la perspectiva de la realización profesional, encontramos en nivel medio, es decir, que a su perspectiva una vez al mes o unas pocas veces al mes se siente sin energía, sentir que ha logrado muchas cosas en este trabajo, lograr crear con facilidad una atmosfera agradable, comprende fácilmente los sentimientos de otra persona.

RECOMENDACIONES

Al nivel institucional, se propone implementar intervenciones para cada una de las dimensiones acorde a la afectación del trabajador.

Desde la primera dimensión de conocer las condiciones psicosociales de los colaboradores, clima laboral, entrevistas por lo que se requiere un profesional para poder trabajar con los afectados y en la prevención sin llegar a burnout

En la segunda dimensión en la despersonalización, se sugiere que podrán fomentar los trabajos en equipos, para que así promuevan los espacios de apoyo continuos entre los colegas para que se reduzca las sensaciones de aislamiento y despersonalización.

Por último, que promuevan la importancia de tomarse descansos, hacer ejercicio y buscar actividades que promuevan el balance físico/mental. Establecer programas de asesoramiento y apoyo emocional para el personal de salud, brindando espacios seguros para expresar sus emociones y recibir orientación profesional. Implementar estrategias para reducir la carga de trabajo, fomentar la comunicación abierta y crear un entorno no de trabajo positivo y colaborativo. Proporcionar oportunidades para que el personal de salud pueda alternar entre diferentes funciones, evitando la monotonía y la sobrecarga en áreas específicas.

En la dimensión de realización personal, está la importante del reconocimiento y valorar el trabajo de cada persona que cumple sus funciones en los entornos de alta complejidad, como lo es emergencia/uci; también promover un apoyo psicológico y horarios que logren beneficiar a todo el personal, como las de 12 horas, en vez de 24.

REFERENCIAS

1. ETKHO. Áreas Críticas de Hospitales archivos [Internet]. ETKHO Hospital Engineering. 2023 [citado 8 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.etkho.com/category/areas-criticas-de-hospitales/>
2. 1560-4381-ccm-24-01-372.pdf [Internet]. [citado 9 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ccm/v24n1/1560-4381-ccm-24-01-372.pdf>
3. Jarruche LT, Mucci S. Síndrome de burnout em profissionais da saúde: revisão integrativa. Rev Bioét [Internet]. marzo de 2021 [citado 9 de octubre de 2023];29(1):162-73. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1983-80422021000100162&tlng=pt
4. Bianchini Matamoros M. El Síndrome del Burnout en personal profesional de la salud. Medicina Legal de Costa Rica [Internet]. 2022 [citado 7 de octubre de 2023];13-14(2-1-2):189-92. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1409-00151997000200017&lng=en&nrm=iso&tlng=es
5. Valverde S, Silvia G. Burnout en el servicio de emergencia de un hospital. Horizonte Médico (Lima) [Internet]. 2021 [citado 7 de octubre de 2023];19(1):67-72. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1727-558X2019000100011&lng=es&nrm=iso&tlng=es
6. García Molina C, Satorres Pérez M, Crespo Mateos AP, Quesada Rico JA, García Soriano L, Carrascosa Gonzalvo S. Prevalencia del síndrome de burnout en profesionales de medicina y enfermería de Atención Primaria en centros de salud acreditados para Formación Sanitaria Especializada de dos áreas de salud de Alicante. Rev Clín Med Fam [Internet]. 15 de febrero de 2022 [citado 7 de octubre de 2023];15(1). Disponible en: <https://www.revclinmedfam.com/article/prevalencia-del-sindrome-de-burnout-en-profesionales-de-medicina-y-enfermeria-de-atencion-primaria->

en-centros-de-salud-acreditados-para-formacion-sanitaria-especializada-de-dos-areas-de-salud-de-alicante

7. García NB, Valencia DSF, Parra DGC. Síndrome de Burnout en personal de la salud latinoamericano. Revista de Psicología Universidad de Antioquia [Internet]. 2022 [citado 9 de octubre de 2023];10(2):157-81. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/psicologia/article/view/335955>
8. Melo VCJ, Sáenz VPG, Zurita GEM, Carrillo JMR. Prevalencia del síndrome de burnout en el personal de salud del Hospital Básico Pelileo. ¿Existe síndrome de burnout en un hospital de segundo nivel? Mediciencias UTA [Internet]. 1 de enero de 2022 [citado 9 de octubre de 2023];6(1):31-9. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/medi/article/view/1561>
9. López E. Síndrome de burnout en enfermeros de hospitales públicos y privados en Guayaquil, Ecuador. Revista Medicina e Investigación Clínica Guayaquil [Internet]. 2020 [citado 8 de abril de 2024];1(1):33-40. Disponible en: <https://revistaclinicaguayaquil.org/index.php/revclinicaguaya/article/view/55>
10. Agea O. La OMS reconoce el síndrome de burnout como enfermedad profesional [Internet]. Grupo2000 - Formación, Empleo e Innovación. 2022 [citado 9 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.grupo2000.es/la-oms-reconoce-el-sindrome-de-burnout-como-enfermedad-profesional/>
11. OMS. Médicos y Pacientes - Portal informativo de la Organización Médica Colegial. 2021 [citado 9 de octubre de 2023]. La OMS reconoce como enfermedad el burnout o “síndrome de estar quemado” - CGCOM. Disponible en: <https://www.medicosypacientes.com/articulo/la-oms-reconoce-como-enfermedad-el-burnout-o-sindrome-de-estar-quemado/>
12. Belizario J. Factores estresores en profesionales de enfermería que laboran en áreas críticas hospitalarias. Rev Innova Educ [Internet]. 3(3):12. Disponible en: <file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-FactoresEstresoresEnProfesionalesDeEnfermeriaQueLa-8632821.pdf>

13. Companioni O, Benguría C. Los problemas sociales y su contextualización en el proceso educativo escolar: una necesidad actual. *Actualidades Investigativas en Educación* [Internet]. [citado 8 de abril de 2024];17(2):1-17. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/447/44758530017/html/>
14. Ilaja B. Plan de prevención del síndrome de burnout y su influencia en la satisfacción del usuario del servicio de consulta externa de una institución de salud pública. 2019;115. Disponible en: <https://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/1590/1/76124.pdf>
15. Burgos HIR. Condiciones de empleo, trabajo y salud mental de profesionales jóvenes de enfermería y medicina en la ciudad de Bogotá D.C. 2021;120. Disponible en: <https://repositorio.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/61254/CONDICIONES%20DE%20EMPLEO%2C%20TRABAJO%20Y%20SALUD%20MENTAL%20EN%20PROFESIONALES%20JOVENES%20DE%20ENFERMERIA%20Y%20MEDICINA.docx.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Casados V. Cuestionario de maslach burnout inventory | PDF [Internet]. [citado 7 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.slideshare.net/lpvictorialopez/cuestionario-de-maslach-burnout-inventory>
17. Rodríguez A, Méndez A. Síndrome de burnout en profesionales de enfermería de áreas críticas en un hospital de tercer nivel. 2020;113(3):6. Disponible en: file:///C:/Users/USER/Downloads/120-242-1-SM.pdf
18. Beltrán C, Zarate B, Pando M. Síndrome de Burnout, Variables Sociodemográficas y Laborales en Médicos Especialistas del Hospital Valentín Gómez Farias. *Revista Colombiana de Salud Ocupacional* [Internet]. 2022;5. Disponible en: file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-SindromeDeBurnoutVariablesSociodemograficasYLabora-7890078.pdf
19. Vidotti V, Martins JT, Galdino MJQ, Ribeiro RP, Robazzi MLDC. Burnout syndrome, occupational stress and quality of life among nursing workers. *Enf*

- Global [Internet]. 2020 [citado 4 de diciembre de 2023];18(3):344-76. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/325961>
20. Contreras S, Ávalos M, Priego H, Morales M, Córdova J. Síndrome de Burnout, funcionalidad familiar y factores relacionados en personal médico y de enfermería. Horizonte sanitario [Internet]. 2022;12(2):13. Disponible en: <file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-SindromeDeBurnoutFuncionalidadFamiliarYFactoresRel-5305254.pdf>
21. Guerrero Á, Zambrano RO, Torres M, Freire P. Factores de riesgo asociados al síndrome de desgaste profesional (Burnout). Revista Digital de Postgrado [Internet]. 2019 [citado 4 de diciembre de 2023];8(2). Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/101/101676007/html/>
22. Peñaloza O, Buenaño D, Robayo L, Guevara L, Torres T, Garcés C. Problemas de salud mental en personal de salud de áreas críticas. Medicinas UTA [Internet]. 1 de enero de 2023 [citado 2 de enero de 2024];7(1):84-95. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/medi/article/view/1918>
23. Castillo Ramírez S. El Síndrome de «Burn Out» o Síndrome de Agotamiento Profesional. Medicina Legal de Costa Rica [Internet]. marzo de 2001 [citado 4 de diciembre de 2023];17(2):11-4. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1409-00152001000100004&lng=en&nrm=iso&tlng=es
24. Morales LS, Murillo LFH. Síndrome Burnout. 2015;32(1):6. Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v32n1/art14v32n1.pdf>
25. 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. Sociedad & Tecnología [Internet]. 1 de enero de 2021 [citado 4 de diciembre de 2023];4(1):2-12. Disponible en: <https://institutojubones.edu.ec/ojs/index.php/societec/article/view/70>

26. Omron. OMRON Healthcare | El cuidado exacto para tu salud [Internet]. 2022 [citado 4 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://omronhealthcare.la>
27. Arens CM, Moreno MP. Edad, síndrome de agotamiento profesional (burnout), apoyo social y autoestima en agentes de tránsito, México. Revista Colombiana de Psiquiatría [Internet]. septiembre de 2010 [citado 3 de diciembre de 2023];39(3):510-22. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0034745014602225>
28. Carlotto M, Gonçalves Câmara S, Brazil Borges ÁM. Predictores del Síndrome de Burnout en estudiantes de un curso técnico de enfermería. Divers: Perspect Psicol [Internet]. 31 de diciembre de 2005 [citado 3 de diciembre de 2023];1(2):195. Disponible en: <http://revistas.usantotomas.edu.co/index.php/diversitas/article/view/82>
29. Xandra M. Síndrome de Burnout: ¿Es el Género Femenino más Propenso a Padecerlo? 2020;18. Disponible en: <https://repository.unilibre.edu.co/bitstream/handle/10901/23680/MD0321.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Martins J. Asana. 2022 [citado 4 de diciembre de 2023]. Síndrome de burnout: cómo identificarlo y prevenir el desgaste profesional. Disponible en: <https://asana.com/es/resources/what-is-burnout>
31. Martínez Pérez A. El síndrome de Burnout. Evolución conceptual y estado actual de la cuestión. VA [Internet]. 15 de septiembre de 2010 [citado 4 de diciembre de 2023];(112):42-80. Disponible en: <https://www.vivatacademia.net/index.php/vivat/article/view/192>
32. Instituto de Investigación Empresarial y Financiera. Conferences [Internet]. The Institute for Business and Finance Research. 2016 [citado 29 de enero de 2024]. Disponible en: <https://theibfr.com/conferences/>
33. Rendón Montoya MS, Peralta Peña SL, Hernández Villa EA, Hernández RI, Vargas MR, Favela Ocaño MA, et al. Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización.

- Enfermería Global [Internet]. 2020 [citado 4 de diciembre de 2023];19(59):479-506. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1695-61412020000300479&lng=es&nrm=iso&tlng=es
34. ISES. Cuando se trata de la salud mental nos referimos a un tema muy delicado. Aquí mostramos como puede afectar en el rendimiento laboral. [Internet]. 2021 [citado 4 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.isesinstituto.com/noticia/como-la-salud-mental-puede-afectar-tu-rendimiento-en-el-trabajo>
35. Cruz P. El síndrome de burnout y la fatiga por compasión en el personal que trabaja con adultos mayores [Internet] [Tercer nivel]. [Quito]: Pontificia Católica del Ecuador; 2014. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/9639/%E2%80%9CEI%20s%C3%ADndrome%20de%20burnout%20y%20la%20fatiga%20por%20compasi%C3%B3n%20en%20el%20personal.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
36. Cabrera J. Eden Springs. 2016 [citado 4 de diciembre de 2023]. Satisfacción laboral: factores de influencia positivos y negativos. Disponible en: <https://www.aguaeden.es/blog/satisfaccion-laboral-factores-de-influencia-positivos-y-negativos>
37. Constitucion-De-La-Republica-Del-Ecuador.pdf [Internet]. [citado 4 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.cosedo.gob.ec/wp-content/uploads/2019/08/CONSTITUCION-DE-LA-REPUBLICA-DEL-ECUADOR.pdf>
38. Vega A. La salud mental: qué es y cómo se garantiza su derecho [Internet]. 2023 [citado 4 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.es.amnesty.org/en-que-estamos/blog/historia/articulo/la-salud-mental-no-es-un-privilegio-es-un-derecho/>

39. Constitución República del Ecuador. Constitución política de la república del Ecuador [Internet]. 2023 [citado 4 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.ecuanex.net.ec/constitucion/titulo03b.html>
40. Asamblea Constituyente. Constitución del Ecuador. 2008;218. Disponible en: <https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2008/6716.pdf>
41. Baird MM, Saltos MA. Síndrome de Burnout en un Hospital Básico de la Provincia de Manabí. Revista San Gregorio [Internet]. diciembre de 2020 [citado 29 de enero de 2024];(43):65-77. Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2528-79072020000400065&lng=es&nrm=iso&tlng=es
42. Nina Ramos M. Formica Natal PDF | PDF | Burnout ocupacional | Enfermería [Internet]. 2020 [citado 7 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/394099094/formica-natal-pdf>
43. Cayllihua Carmen. Clima organizacional y el síndrome de burnout del personal médico con horario atípico en el hospital II EsSalud Huamanga, 2022 [Internet] [Cuarto Nivel]. [Perú]: César Vallejo; 2022. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/103915/Cayllihua_ACL-SD.pdf?isAllowed=y&sequence=1
44. Wong A, Álvarez MÁ. Hormonas, cerebro y conducta. Notas para la práctica de la Psicología en la Endocrinología. Revista Cubana de Endocrinología [Internet]. abril de 2013 [citado 8 de abril de 2024];24(1):57-69. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1561-29532013000100006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
45. Loor S. Estudio sobre la incidencia del síndrome de burnout en los niveles de bajo desempeño académico de estudiantes universitarios. Sinergias Educativas [Internet]. 3 de julio de 2020 [citado 30 de diciembre de 2023];5(2):1-16. Disponible en: <https://sinergiaseducativas.mx/index.php/revista/article/view/110>

46. Aranda C, Zarate B, Pando M. Síndrome de Burnout, Variables Sociodemográficas y Laborales en Médicos Especialistas del Hospital Valentín Gómez Farias, México. 2021;5. Disponible en: <file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-SindromeDeBurnoutVariablesSociodemograficasYLabora-7890078.pdf>
47. Miranda S. Síndrome del «Burnout» en personal de salud de un centro hospitalario de la dirección distrital Junín-Bolívar. Revista San Gregorio [Internet]. diciembre de 2019 [citado 30 de diciembre de 2023];(35):94-107. Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2528-79072019000200094&lng=es&nrm=iso&tlng=es

ANEXOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL



Facultad de Ciencias
de la Salud

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



Certificado No EC SG 2018002043

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

Guayaquil, 29 de noviembre del 2023

Señores:

Baque Saquicela Kevin
Quito Parra Alex Fernando
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 comunico a ustedes que su tema presentado: **"Síndrome de burnout en profesionales de la salud de las áreas críticas de un hospital público de Guayaquil."**; ha sido aprobado por Dirección y Comisión Académica de la Carrera, y su tutora asignada es la: Lcda. Genny Rivera Salazar. Mgs.

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

Atentamente,

Lcda. Angela Mendoza Vines
Directora de la Carrera de Enfermería
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

Cc: Archivo

TEST MASLACH

	Nunca	Pocas veces al año o menos	Una vez al mes o menos	Una pocas veces al mes o menos	Una vez a la semana	Pocas veces a la semana	Todos los días
TEST MASLACH BURNOUT							
Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo							
Me siento cansado al final de la jornada de trabajo							
Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que enfrentarme a otro día de trabajo							
Fácilmente comprendo como se sienten las personas que tengo que atender							
Creo que trato a algunas personas como si fueran objetos impersonales							
Trabajar todo el día con personas es realmente estresante para mí							
Trato con mucha							

efectividad los problemas de las personas							
Siento que me trabajo me está desgastando							
Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de los demás con mi trabajo							
Me he vuelto insensible con la gente desde que ejerzo esta ocupación							
Me preocupa el hecho de que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente							
Me siento muy energético							
Me siento frustrado por mi trabajo							
Siento que estoy trabajando demasiado							
No me preocupa realmente lo que ocurre a algunas personas a las que doy servicio							
Trabajar directamente con personas me produce estrés							
Fácilmente puede crear un							

clima agradable en mi trabajo							
Me siento estimulado después de trabajar en contacto con personas							
He conseguido muchas cosas valiosas en este trabajo							
Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades							
En mi trabajo, trato los problemas emocionales con mucha calma							
Creo que las personas a quienes atiendo me culpan de sus problemas							



**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, **Baque Saquicela, Kevin Omar** con C.C: # **0943331769** autor del trabajo de titulación: **Síndrome de burnout en profesionales de la salud de las áreas críticas de un hospital público de Guayaquil**, previo a la obtención del título de **LICENCIADO EN ENFERMERIA** 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, 02 de mayo de 2024

Baque Saquicela, Kevin Omar
CC: 0943331769



**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, **Quito Parra, Alex Fernando** con C.C: # **0922312293** autor del trabajo de titulación: **Síndrome de burnout en profesionales de la salud de las áreas críticas de un hospital público de Guayaquil**, previo a la obtención del título de **LICENCIADO EN ENFERMERIA** 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, 2 de mayo de 2024

f.

Quito Parra, Alex Fernando

CC: 0922312293



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



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

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Síndrome de burnout en profesionales de la salud de las áreas críticas de un hospital público de Guayaquil.		
AUTOR(ES)	Baque Saquicela, Kevin Omar Quito Parra, Alex Fernando		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Msc. Geny Marhoth Rivera Salazar		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias de la Salud		
CARRERA:	Enfermería		
TITULO OBTENIDO:	Licenciados en enfermería		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	02 de mayo del 2024	No. DE PÁGINAS:	45
ÁREAS TEMÁTICAS:	Salud Pública, Casos Crónicos, Cuadros Crónicos		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Áreas críticas, Maslach Burnout Inventory, Profesionales de la salud, Síndrome burnout.		
RESUMEN/ABSTRACT			
<p>El Síndrome Burnout una alteración psicológico - físico con más frecuencia en el personal de salud por la exposición a continuo estrés como consecuencia de la sobrecarga laboral. Objetivo: Determinar la presencia del Síndrome de Burnout en profesionales de la salud que trabajan en áreas críticas de un hospital público de Guayaquil. Metodología: Trabajo descriptivo, por la presencia y características de la muestra en base a la problemática actual; cuantitativa, obtención y analizar la información; diseño acorde al tiempo es prospectiva, datos directamente de los sujetos y transversal, información recolectada durante el año 2023. Técnica: Cuestionarios de Preguntas. Instrumento: Cuestionario Maslach Burnout Inventory. Población: 79 profesionales de la salud que laboran en área críticas de un hospital público de Guayaquil. Resultados: características sociodemográficas, 42% entre 29 a 34 años de edad, 57% son mujeres, 32% son licenciados en enfermería, 44% indican que tienen 3 hijos, 53% tiene doble empleo, 47% lleva de 1 a 3 años laborando; Dimensiones Burnout, 73% nivel alto en agotamiento emocional, 45% despersonalización nivel medio, 41% nivel medio en realización personal. Conclusiones: Se finaliza, que existe síndrome de burnout en profesionales de la salud que laboran en áreas críticas de un hospital público en Guayaquil y en gran magnitud, lo que pondría en peligro la estabilidad de la institución y al sistema sanitario debido a que el personal se encuentra agotado, ocasionando bajo rendimiento laboral y consigo accidentes a causa de dicho trabajo.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: 0968488143 0985967229	E-mail: alex.quito@cu.ucsg.edu.ec kevin.baque@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):			