



## **Síndrome Burnout y Afectaciones en Salud Mental en Personal Sanitario**

Jessica Alejandra Rico Rey

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Bogotá Región (Bogotá)

Centro Universitario Noroccidente Bogotá (Engativá)

Programa Psicología

junio de 2025

## **Síndrome Burnout y Afectaciones en Salud Mental en Personal Sanitario**

Jessica Alejandra Rico Rey

Trabajo de investigación e innovación presentado como requisito para optar al  
título de Psicólogo

Asesor(a)

Angelica Julieth Guillen Puerto

**Magister en Salud Pública**

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Bogotá Región (Bogotá)

Centro Universitario Noroccidente Bogotá (Engativá)

Programa Psicología

junio de 2025

## Contenido

Lista de tablas.....	4
Resumen.....	5
Abstract.....	6
Introducción.....	7
Metodología.....	11
Diseño de investigación.....	11
Participantes.....	11
Instrumentos.....	11
Procedimiento.....	12
Análisis Estadístico.....	13
Condiciones éticas.....	13
Resultados.....	15
Discusión.....	18
Conclusión.....	21
Referencias.....	22

## Lista de Tablas

<b>Tabla 1</b> Estadísticos descriptivos.....	15
<b>Tabla 2</b> Diferencias en salud mental por sexo .....	16
<b>Tabla 3</b> Relación entre variables.....	17

## Resumen

El (burnout) es un síndrome prevalente en el personal sanitario, pues debido a las labores que realiza es vulnerable a alteraciones psicológicas; investigaciones en el mundo evidencian que existe relación entre el burnout y otras afectaciones a (salud mental) como estrés, ansiedad y depresión. El objetivo de esta investigación es determinar si existe relación entre el BO con otras afectaciones a SM del personal sanitario. El presente estudio es de carácter cuantitativo, de corte transversal con alcance descriptivo correlacional, la población estuvo compuesta por 549 profesionales de la salud de la ciudad de Bogotá y Cundinamarca. Los resultados evidencian una prevalencia para burnout del 84,7%, estrés un 40,4%, ansiedad 46,3% y depresión 39%. Se encuentra relación entre el burnout y otras afectaciones a salud mental como estrés, ansiedad y depresión. Es importante generar intervenciones en esta población con el fin de favorecer las condiciones de salud mental.

*Palabras Claves:* Burnout, estrés, depresión, ansiedad, salud mental, personal sanitario.

## **Abstract**

Burnout is a prevalent syndrome among healthcare personnel, as the nature of their work makes them vulnerable to psychological disturbances. Global research shows a relationship between burnout and other mental health issues such as stress, anxiety, and depression. The objective of this study is to determine whether there is a relationship between burnout and other mental health conditions among healthcare professionals. This is a quantitative, cross-sectional study with a descriptive-correlational scope. The population consisted of 549 healthcare professionals from Bogotá and Cundinamarca. The results show a prevalence of burnout at 84.7%, stress at 40.4%, anxiety at 46.3%, and depression at 39%. A relationship was found between burnout and other mental health conditions such as stress, anxiety, and depression. It is important to implement interventions for this population in order to improve mental health conditions.

*Keywords:* Burnout, stress, depression, anxiety, mental health, healthcare personnel.

## Introducción

El personal sanitario es una de las poblaciones que debido a las labores que realiza es vulnerable frecuentemente a alteraciones psicológicas, lo que afecta las respuestas emocionales y las funciones cognitivas, este aspecto interfiere en el rendimiento laboral de los mismos (Xiang et al., 2020). Las repercusiones del bajo rendimiento laboral se observan en la falta de concentración por parte del personal, actividades incompletas o retrasadas, falta de energía, ausentismo laboral y baja productividad (Vera y Pérez, 2022; Villacreses y Alvarado, 2024).

Algunos de los factores asociados a las alteraciones de los profesionales son el trabajo bajo presión, la alta carga laboral, horarios extensos, jornadas dobles de trabajo, además, no cuentan con políticas laborales claras que les generen estabilidad salarial y laboral (Orozco et al., 2019; Esperidião et al., 2020). Estos aspectos afectan de manera significativa la salud física y mental de los profesionales, aumentando la probabilidad de presentar problemas de ansiedad, depresión, estrés (Lozano, 2020) y síndrome de burnout (López et al., 2021).

El burnout o agotamiento es un síndrome de carácter psicológico que comprende tres dimensiones diferentes, primero, agotamiento emocional, que se entiende como la pérdida de energía y el cansancio que experimentan los profesionales, segundo, despersonalización, esta dimensión se refleja en la irritabilidad, actitudes cínicas y negativas del trabajador para con los pacientes o usuarios y tercero, baja realización personal, que se refiere al descontento y

reducción en la eficacia como reflejo de una evaluación negativa de los propios logros (Maslach y Jackson, 1986).

Sumado a esto, el burnout tiene efectos negativos en los profesionales que se dedican al cuidado de otros, se caracteriza por generar una desconexión e insensibilidad en el entorno laboral e infelicidad, esto incluye sentimientos desesperanza, cansancio, desconexión con la propia persona y estancamiento (Stamm, 2010). El burnout es un síndrome que al no ser identificado y tratado a tiempo puede derivar en consecuencias y/o afectaciones en salud mental (Juárez, 2020).

La Organización Mundial de la Salud, (2022), define la salud mental como un estado de bienestar mental que le facilita a las personas hacer frente a diferentes momentos de la vida, desarrollar habilidades, aprender y trabajar adecuadamente y contribuir a la mejora de su entorno social, comprendiendo la salud mental como un concepto más allá de la ausencia de enfermedad.

Por otro lado, diferentes investigaciones realizadas en el mundo ponen en manifiesto índices sobre las afectaciones más frecuentes en la población sanitaria, por ejemplo, en China se identificó que un 50,4% de la población sanitaria presenta depresión y el 44,6% ansiedad (Lai et al., 2020), también hay una prevalencia del 69,1% de burnout y en un caso más severo un porcentaje del 22,0% (Celik et al., 2021).

De igual forma, en Colombia el personal sanitario presenta índices significativos de depresión en un 14,6% y ansiedad un 18,5% (Martínez et al., 2023), el burnout tiene una prevalencia del 65,0% (De las Salas et al., 2021),

sumado a las condiciones laborales se añaden otras razones que hacen a los profesionales más susceptibles de presentar síntomas de un trastorno mental, como por ejemplo la edad, el estrato socioeconómico, la profesión que desempeñan y el sexo (Noguera et al. 2023).

No obstante, existen investigaciones que evidencian una relación entre el burnout y otras afectaciones a salud mental como depresión y ansiedad, destacando índices de relación positiva entre las dimensiones de agotamiento emocional y despersonalización, sin embargo, con la dimensión de realización personal no se encontraron relaciones con otros diagnósticos. (Ramírez et al., 2019; Duarte y Valencia 2024; Yslado Méndez et al., 2022).

Según lo referido por Ladino, (2022), a medida que aumentan los sentimientos de cansancio emocional y físico por las demandas laborales, así como actitudes de frialdad y distanciamiento de los profesionales con los pacientes, se logra establecer una relación entre las dimensiones de agotamiento emocional y despersonalización con un trastorno de depresión. Por su parte, a medida que aumentan los índices de irritabilidad, fatiga, preocupación excesiva y episodios de pánico, se logra establecer una relación entre las dimensiones de agotamiento emocional y despersonalización con un trastorno de ansiedad (Núñez y Valencia, 2022).

Por otro lado, no hay claridad respecto a si existe una relación entre el burnout y el estrés, puesto que algunas investigaciones mencionan que el síndrome se desarrolla como resultado de la exposición prolongada a diferentes

factores que generan estrés, lo que termina por desarrollar el síndrome (Periñan et al., 2022; World Health Organization, 2019).

A partir de lo mencionado anteriormente y considerando que en el contexto colombiano no hay información reciente donde se puede establecer relación entre el burnout que a nivel nacional presenta una prevalencia del 65,0% (De las Salas et al., 2021), y otras afectaciones a la salud mental del personal sanitario, es pertinente realizar un estudio que permita relacionar las variables, por ello se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Se relaciona el burnout con las afectaciones a la salud mental del personal sanitario?

El objetivo general del estudio es determinar si existe relación entre el burnout y las afectaciones en salud mental específicamente estrés, ansiedad y depresión del personal sanitario. Los objetivos específicos son describir la prevalencia de las variables burnout y salud mental (estrés, ansiedad y depresión), determinar si existen diferencias entre el burnout y la salud mental (estrés, ansiedad y depresión) de hombres y mujeres, establecer la relación entre burnout y estrés, establecer la relación entre burnout y depresión y establecer la relación entre burnout y ansiedad.

A su vez, teniendo en cuenta el enfoque social de la UNIMINUTO, lo que se busca adicional con la investigación es comprender la realidad de los profesionales del área de la salud y desde esa comprensión plantear estrategias de psicoeducación e intervención donde se favorezca la calidad de vida y bienestar del personal sanitario.

## **Metodología**

### *Diseño de investigación*

La presente investigación es de carácter cuantitativo, de corte transversal con alcance descriptivo correlacional.

### *Participantes*

La población participante de la investigación consta de 549 profesionales entre ellos médicos, enfermeras, psicólogos, terapeutas y/o personal de rehabilitación, el muestreo fue no probabilístico por cuotas teniendo en cuenta la densidad poblacional registrada en el sistema RETHUS en los periodos de los años 2020-2021, de las profesiones asociadas al objetivo de la investigación, estrato y sexo. El cálculo de la muestra se realizó teniendo en cuenta la proporción de cada estrato a la muestra global y además se hizo una estimación proporcional dentro de cada estrato, por sexo.

### *Instrumentos*

Para la presente investigación se realizó una encuesta sociodemográfica con el fin de recolectar información sobre edad, sexo, nivel educativo, y estrato. También se empleó la Escala de Calidad de Vida Profesional (ProQOL-IV), validada por García, 2020; esta escala es tipo Likert que va 1 a 5 donde 1=Nunca, 2=Rara vez, 3=A veces, 4=A menudo y 5=Muy a menudo; mide dos dimensiones satisfacción por compasión y fatiga por compasión, dentro de este último se evalúa el burnout a partir de 10 ítems puntuales (1, 4, 8, 10, 15, 17, 19, 21, 26, 29); en cuanto a la validez de la escala está dada por más de 200 artículos publicados (Stamm, 2010). La escala en general cuenta con índices de

confiabilidad Alfa de Cronbach del  $\alpha = 0.88$  para la prueba general y un  $\alpha = 0.81$  en la dimensión de burnout (Almentero, 2022).

Por último, para evaluar salud mental (estrés, ansiedad y depresión) fue necesario emplear el DASS – 21 validado en Colombia por Ruiz et al., (2017), este instrumento está compuesto por 21 ítems, además cuenta con índices de fiabilidad bajo el método de consistencia interna coeficientes alfa para la prueba general de  $\alpha = 0.92$  a  $0.95$  y para cada uno de los aspectos a evaluar (depresión  $\alpha = 0.86$  a  $0.92$ , ansiedad  $\alpha = 0.80$  a  $0.87$  y estrés  $\alpha = 0.80$  a  $0.86$ ). La forma de medición es escala tipo Likert que de 0 a 3 (0: No me ha ocurrido; 1: Me ha ocurrido un poco, o durante parte del tiempo; 2: Me ha ocurrido bastante, o durante una buena parte del tiempo; 3: Me ha ocurrido mucho, o la mayor parte del tiempo).

#### *Procedimiento*

Para iniciar el proceso de toma de datos, se estableció contacto con las entidades de salud que contaban con profesionales en las áreas mencionadas, después con las instituciones que participaron se agendaron reuniones o se realizó el envío de documentación que les permitió conocer con mayor claridad el objetivo de la investigación, posteriormente se estableció con la entidad la fecha para la toma de datos y se procedió a efectuar el alistamiento para el proceso, es importante mencionar que la toma de datos se realizó de forma virtual o presencial según lo decidido por la institución, en cualquiera de los casos se realizó la firma del consentimiento informado como requisito obligatorio para después aplicar los instrumentos.

### *Análisis Estadístico*

El procesamiento de los datos se realizó con el aplicativo R Development Core Team, (2007) en su versión 4.4.3, los primeros datos a calcular fueron la prevalencia de las variables de burnout y salud mental (estrés, ansiedad, depresión), para ello se estableció la normalidad de las variables de estudio con el test de normalidad y en función del resultado se seleccionó test no paramétrico para continuar con el análisis de los datos.

Posteriormente, para determinar si se encontraban diferencias por sexo (hombre y mujer) con algunas de las variables (burnout, estrés, ansiedad y depresión), se hizo el test U Mann Whitney Wilcoxon para muestras independientes, finalmente, se realizó el test de correlaciones para determinar si existe relación entre el burnout y otras afectaciones a salud mental del personal sanitario (estrés, ansiedad y depresión).

### *Condiciones Éticas*

La presente investigación está regulada por el comité ético UNIMINUTO (resolución 1416, 2017), lo que garantiza la protección de la información brindada por los participantes durante la aplicación de la encuesta sociodemográfica, la Escala Calidad de Vida Profesional (ProQOL-IV) y (DASS 21), por medio de un consentimiento informado respaldado por el comité ya mencionado anteriormente, así mismo, con el objetivo de mantener los lineamientos éticos de este proyecto, es necesario cumplir y trabajar desde los criterios contemplados por el comité para la realización de investigaciones aplicadas a seres humanos.

Asimismo, es crucial para este ejercicio investigativo, hacer uso del código de ética del psicólogo colombiano Ley 1090, (2006), del cual se tomaron en cuenta las siguientes consideraciones: artículo 2, inciso 5: confidencialidad: los datos serán protegidos, por lo que no se compartirán información, inciso 6: bienestar del usuario: se respetará la integridad y protegerá el bienestar de las personas o grupos que participan en el ejercicio.

Por último, el artículo 7, incisos 49 y 50, que mencionan la responsabilidad del profesional frente a los temas de estudio, la metodología, los materiales, el análisis, las conclusiones y resultados, así como de la divulgación de la información, además, tener en cuenta los principios éticos de la dignidad y el respeto para salvaguardar el bienestar y los derechos de las personas que participan del estudio. Es pertinente tener en cuenta este código en la investigación ya que postula la psicología desde el ámbito académico, como una disciplina científica, que contribuye al mejoramiento de la calidad de vida, proporciona nuevos conocimientos y técnicas científicas (Ley 1090, 2006).

## Resultados

**Tabla 1**

*Estadísticos descriptivos*

Variable	Frecuencia (Media)*	Porcentaje (DS)
Burnout		
Bajo	84	15.3
Medio	394	71.8
Alto	71	12.9
Estrés		
No presenta	326	59.4
Leve	76	13.8
Moderado	68	12.4
Severo	79	14.4
Ansiedad		
No presenta	295	53.7
Leve	47	8.6
Moderado	95	17.3
Severo	112	20.4
Depresión		
No presenta	335	61.0
Leve	66	12.0
Moderado	86	15.7

Severo	62	11.3
Edad	31.8*	9.52
Sexo		
Hombre	116	21.13
Mujer	433	78.87
Estrato		
Bajo	225	41.74
Medio	296	54.92
Alto	18	3.34
Nivel Educativo		
Técnico	243	44.26
Profesional	197	35.88
Posgrado	109	19.85

La prevalencia para el burnout indica que el 71.8% de la población presentan síntomas a nivel medio, en estrés a nivel leve el 13.8%, en ansiedad el 20.4% del personal sanitario presenta síntomas a nivel severo y en depresión el 15.7% presenta índices en un nivel moderado.

**Tabla 2**

*Diferencias en salud mental por sexo*

Variables	Hombres Rango promedio (n=116)	Mujeres Rango promedio (n=433)	U	Sig.
Burnout	277,15	274,42	24864,5	0,869
Estrés	254,78	280,42	22768,5	0,121

Ansiedad	255,65	280,18	22869,5	0,137
Depresión	263	278,21	23722,5	0,356

El total de hombres que participaron en la investigación fue de 116 y 433 fueron mujeres, sin embargo, de acuerdo con los resultados obtenidos en el análisis no se encuentran diferencias significativas entre hombres y mujeres en los niveles de burnout, estrés, depresión y ansiedad, puesto que los resultados indican un p valor >0,05.

**Tabla 3**

*Relación entre variables*

Variables	Estrés	Ansiedad	Depresión
Burnout	,542**	,402**	,473**
Estrés		,736**	,758**
Ansiedad			,721**

Por último, se evidencia una correlación positiva de magnitud moderada entre la variable de burnout y las variables de salud mental estrés (Rho=0,542), ansiedad (Rho=0,402) y depresión (Rho=0,473).

## Discusión

Los resultados obtenidos en la presente investigación evidencian prevalencias altas para las variables de burnout y salud mental (estrés, ansiedad y depresión), además a se puede determinar que no existen diferencias en la sintomatología de hombres y mujeres para cada una de las variables y, por último, se puede establecer una relación positiva entre el burnout y las variables de estrés, ansiedad y depresión.

Las prevalencias obtenidas en la investigación evidencia que en el personal sanitario el burnout tiene una prevalencia del 84,7%, en estrés el 40,4% presenta síntomas, el 46,3% presenta ansiedad y el 39% depresión, estos resultados se pueden relacionar con los obtenidos en la investigación de Appianai et al., (2021) donde el 73,5% de los profesionales en salud presentó índices positivos en el padecimiento del síndrome burnout, en estrés el resultado fue del 93,7%, en ansiedad el 44% y depresión 21,9%, dejando en evidencia la prevalencia y el riesgo al que personal sanitario se encuentra expuesto debido a su trabajo, como sobrecarga de actividades durante la jornada laboral y horarios extensos de trabajo (Gutiérrez y Arias, 2017).

En relación a la variable sexo dentro de la presente investigación no se encuentran diferencias significativas en la salud mental de los profesionales de acuerdo al sexo, resultados similares obtenidos en los trabajos de Hidalgo et al., (2022) y Murat et al., (2021), sin embargo, López et al., (2021) en su investigación sustenta que, si existe diferencia en la prevalencia a sufrir algún problema de salud mental, siendo las mujeres la población más vulnerable.

En cuento al objetivo inicial de la exploración se puede establecer una correlación positiva entre la variable burnout con otras afectaciones a salud mental como estrés,

ansiedad y depresión a partir de los resultados obtenidos. Portero, et al., (2019), a partir de una investigación realizada determina que la relación entre el burnout y otras afectaciones en salud mental se debe al desarrollo de sintomatología prevalente en dos de las dimensiones del síndrome las cuales son el agotamiento emocional y la despersonalización.

Por su parte Cari (2021), con su investigación establece una relación significativa entre el síndrome de burnout con la variable de ansiedad, resultado semejante al obtenido en la presente investigación realizada. Dicha relación se puede establecer a partir una serie de síntomas que predominan en los profesionales derivados del entorno laboral, como fatiga, cansancio, frustración y estrés (Irigoin y Huyhua, 2022).

Así mismo, Gómez et al., (2021), en su investigación logra establecer una relación entre el burnout y la depresión. El factor común de estas dos variables (burnout y depresión), está relacionada con el lugar de trabajo y los síntomas que pueden presentar los profesionales dentro del entorno, esto quiere decir, cuando el personal sanitario se encuentra agotado, presenta dificultades para responder de manera adecuada a las demandas laborales, lo que genera en el individuo sentimientos negativos como desinterés, aburrimiento, tristeza, culpa, miedo e insatisfacción (García, 2017).

Por último, a partir de la investigación también se determina que existe una correlación positiva entre el burnout y el estrés, al igual que los resultados obtenidos en la investigación de Párraga et al., (2017), el autor señala que a medida que aumenta los síntomas en las escalas de agotamiento emocional, despersonalización y realización personal también aumenta la sintomatología en estrés.

Algunas de las limitaciones encontradas en la investigación son el tipo de estudio, al ser de corte transversal se recolecta información un tiempo específico y no se puede estudiar si se presentan cambios en las variables a largo plazo, sumado a esto, la muestra fue una muestra intencionada no probabilística, aspecto que no permite generalizar los resultados, por lo tanto, es necesario realizar investigaciones que incluyan población de distintas partes del país y profesiones variadas del personal sanitario.

De igual manera, se sugiere a futuras investigaciones realizar estudios que aporten evidencia en la determinación de diferencias en la salud mental por sexo, por último, investigaciones que planten estrategias de promoción y prevención sobre salud mental en personal sanitario.

## **Conclusión**

Finalmente se concluye que la investigación realizada da cuenta sobre la relación que existe entre el burnout y otras afectaciones a salud mental como estrés, ansiedad y depresión, sumado a esto, los resultados obtenidos entrevén la importancia de realizar intervenciones psicológicas en pro de reducir el riesgo de que se presente alguna sintomatología en salud mental para el personal sanitario, así como la atención oportuna sobre los signos y síntomas presentados con anterioridad al desarrollo de una patología.

## Referencias

- Almentero Téllez, S. (2022). *Adaptación Preliminar Del Instrumento Professional Quality Of Life Scale (Proqol) Versión IV*. [Maestría En Psicología Clínica, Fundación Universitaria Konrad Lorenz].  
<https://repositorio.konradlorenz.edu.co/server/api/core/bitstreams/6a7f36b3-25de-4956-8268-42598081af13/content>
- Appianai, F., Rodriguez, F., Sarrotto, L., Yaryour, C., Basile, M. & Duarte, J. (2021). Prevalence of stress, burnout syndrome, anxiety, and depression among physicians of a teaching hospital during the COVID-19 pandemic. *Arch Argent Pediat.*  
<https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2021/v119n5a07e.pdf>
- Cari Lipa, C. (2021). *Síndrome Burnout y Ansiedad en personal de enfermería, durante el periodo de crisis sanitaria en un hospital de Puno*. [Trabajo de grado, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Digital, Universidad Cesar Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/66063>
- Celik, S., Aslan, A., Coskun, E., Coban, B. N., Haner, Z., Kart, S., Skaik, M., Kocer, M., Ozkan, B., & Akyol, C. (2021). Prevalence and associated factors for burnout among attending general surgeons: A national cross-sectional survey [Prevalencia y factores asociados del burnout en los asistentes de los cirujanos generales: Una encuesta transversal nacional]. *BMC Health Services Research*. 21(1), 1-11.  
<https://doi.org/10.1186/s12913-020-06024-5>

De las Salas, R., Díaz Agudelo, D., Serrano Meriño, D., Ortega Pérez, S.,

Tuesca Molina, R. y Gutiérrez López C. (2021). Síndrome de burnout en el personal de enfermería en hospitales del departamento del Atlántico.

*Revista de Salud Pública*. 23(6). 1-8.

<https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/97141/82750>

Duarte Arias, D. y Valencia Basto, D. (29 de enero de 2024). Relación entre el

síndrome de burnout, ansiedad y depresión en trabajadores de la salud

de un hospital de alta complejidad en Cúcuta. *Revista Facultad de Salud*

*Pública*. (42).

<https://revistas.udea.edu.co/index.php/fnsp/article/view/353571/20813329>

Esperidião, E., Borges Saidel, M.G. y Rodrigues, J. (2020). Saúde mental: foco

nos profissionais de saúde. *Revista Brasileira de Enfermagem*. 73(1), 1-2.

<https://www.scielo.br/j/reben/a/Pb9ydVgY43nrP36qNW9wKGh/?lang=es>

García, E. (2020). *Fatiga Compasiva de los Profesionales Enfermeros de*

*Cuidados Intensivos*. [Trabajo de grado, Universidad Autónoma de

Madrid]. Universidad Autónoma de Madrid.

[https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/691490/garcia\\_martin\\_elen.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/691490/garcia_martin_elen.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

García, López, V. (2017). *Estudio comparativo entre Atención Primaria y*

*Atención Hospitalaria del Nivel de Burnout según la variable de*

*personalidad, ansiedad y depresión, del personal sanitario (Médicos y*

*Enfermeras*). [Tesis Doctoral, Universidad Rey Juan Carlos]. Universidad Rey Juan Carlos. <https://buricdigital.urjc.es/items/609ccf16-4622-0c23-e053-6f19a8c0ba23>

Gómez, L., Ocampo, S., Montoya, D.; Valtierra, C., Rentería, F., Vázquez, M., Reyna, A. y Rodríguez, V. (2021). Ansiedad, depresión y estrés laboral asistencial en personal sanitario de un hospital de psiquiatría. *Revista LUX Médica*. 18(48).  
<https://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/486/4862243010/4862243010.pdf>

Gutiérrez, B. y Arias, A. (2017). Síndrome de burnout en personal de enfermería: asociación con estresores del entorno hospitalario, Andalucía, España. *Enfermería Universitaria*. 15(1).  
<https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v15n1/2395-8421-eu-15-01-30.pdf>

Hidalgo Jurado, S. A. (2023). *Síndrome De Burnout, Depresión E Inteligencia Emocional En El Personal De Salud De Un Hospital De La Ciudad De Durán (Ecuador)*. [Tesis Doctoral, Universidad D Salamanca]. Repositorio Documental GREDOS.  
[https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/152730/PDSDT\\_HidalgoJuradoSA\\_Burnout.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/152730/PDSDT_HidalgoJuradoSA_Burnout.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Hidalgo, S.; Jenaro, C. y Moro, L. (2022). La Inteligencia emocional como factor protector del burnout y sus consecuencias en personal sanitario ecuatoriano. *European Journal of Health Research*. 8(1). 1- 24.  
Repositorio Documental GREDOS.

[https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/152122/EJHR\\_2050%2b%281%29\\_230222\\_212256\\_230222\\_212415.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/152122/EJHR_2050%2b%281%29_230222_212256_230222_212415.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Irigoin Diaz, A. y Huyhua Gutierrez, S. (2022). Síndrome de Burnout y ansiedad en profesionales de la salud, hospital Gustavo Lanatta Luján, Amazonas. *Revista de Investigación Científica UNTRM: Ciencias Sociales y Humanidades*. 5(2). 46 - 51.

[https://www.researchgate.net/publication/363572584\\_Sindrome\\_de\\_Burnout\\_y\\_Ansiedad\\_en\\_profesionales\\_de\\_la\\_salud\\_hospital\\_Gustavo\\_Lanatta\\_Lujan\\_Amazonas](https://www.researchgate.net/publication/363572584_Sindrome_de_Burnout_y_Ansiedad_en_profesionales_de_la_salud_hospital_Gustavo_Lanatta_Lujan_Amazonas)

Juárez García, A. (2020). Síndrome de burnout en personal de salud durante la pandemia COVID-19: un semáforo naranja en la salud mental. *Salud UIS*. 53(4). 432 -

439. <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/11528/11049>

Ladino Chévez, F. (2022). *Síndrome de Burnout y depresión en médicos durante la pandemia de COVID 19*. [Tesis de grado, Universidad Latina].

<https://ru.dgb.unam.mx/bitstream/20.500.14330/TES01000836445/3/0836445.pdf>

Lai, J., Ma, S., Wang, Y., Cai, Z., Hu, J., Wei N., Wu, J., Du H., Chen, T., Li, R., Tan, H., Kang, L., Yao, L., Huang, M., Wang, H., Wang, G., Liu Z. & Hu, S. (23 de marzo de 2020). Factors Associated With Mental Health Outcomes Among Health Care Workers Exposed to Coronavirus Disease

2019. *JAMA Network | Open*.

<https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2763229>

Ley 1090 de 2006. Por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología, se dicta el Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones. Septiembre 6 de 2006. N.46383.

<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=662>

[05](#)

López Malacatus A., Cuenca Buele A., Bajaña Romero J., Merino Choez K., López Malacatus, M. y Bravo Bonoso, D. (2021). Factores de riesgo y salud mental del personal sanitario en el ámbito hospitalario. *Ciencia Latina Revista Multidisciplinar*. 5(5).

<https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/887/1219>

Lozano Vargas, A. (2020). Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. *Revista Neuropsiquiatría*. 83(1):51 - 56.

<https://doi.org/10.20453/rnp.v83i1.3687>

Manzzati, F. (2019). *Guía Para Facilitar La Reflexión Ética De Estudiantes De Psicología Con Opción De Grado En Investigación*. [Trabajo de grado, Universidad de los Andes]. Repositorio Universidad de los Andes.

<https://repositorio.uniandes.edu.co/handle/1992/44802>

Maslach, C. & Jackson, S. E. (1986). MBI: Maslach Burnout Inventory. *Manual Research Edition*. Palo Alto: University of California.

[https://www.researchgate.net/publication/277816643\\_The\\_Maslach\\_Burnout\\_Inventory\\_Manual](https://www.researchgate.net/publication/277816643_The_Maslach_Burnout_Inventory_Manual)

Martínez Restrepo, N., Escobar, M., Marín, L. y Restrepo, D. (2023). Prevalencia y características clínicas de los síntomas depresivos y ansiosos de los trabajadores de una institución de salud en Medellín durante la pandemia por COVID-19. ScienceDirect. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. 52(1). 51 - 57.

[https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0034745021000378?ref=pdf\\_download&fr=RR-2&rr=91958684abdbb6f7](https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0034745021000378?ref=pdf_download&fr=RR-2&rr=91958684abdbb6f7)

Murat, M.; Kose, S. & Savaser, S. (2021). Determination of stress, depression and burnout levels of front-line nurses during the COVID-19 pandemic. *International Journal of Mental Health Nursing*. 30. 533 - 543.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7753629/pdf/INM-30-533.pdf>

Noguera Novoa, C., Sarmiento Meléndez, Y., Sierra Hincapié, G. Y González-Díaz, J. (4 de abril de 2023). Síntomas depresivos en trabajadores de la salud dos años después del inicio de la pandemia COVID-19 en Bogotá, Colombia. ScienceDirect. *Revista Colombiana de Psiquiatría*.

[https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0034745023000392?ref=pdf\\_download&fr=RR-2&rr=91955264c833b6fd](https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0034745023000392?ref=pdf_download&fr=RR-2&rr=91955264c833b6fd)

Núñez Tamayo, J. y Valencia Ranilla, K. (2022). *Depresión, Ansiedad, Estrés Y Su Relación Con El Síndrome De Burnout En El Personal Sanitario Del Instituto Regional De Enfermedades Neoplásicas Del Sur Durante La*

*Pandemia Del Covid-19*. [Tesis De Grado, Universidad Nacional De San Agustín De Arequipa]. Repositorio Unsa.

<https://repositorio.unsa.edu.pe/items/7570fe27-8029-443e-8000-b097fc40ad01>

Organización Mundial de la Salud. (17 de junio de 2022). *Salud mental:*

*fortalecer nuestra respuesta*. Organización Mundial de la Salud.

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>

Orozco, M., Zuluaga, Y. y Pulido, G. (2019). Factores de riesgo psicosocial que afectan a los profesionales en enfermería. *Revista Colombiana de Enfermería*. 18(1).

<https://revistas.unbosque.edu.co/index.php/RCE/article/view/2308/2099>

Párraga, I., González, E., Méndez, E., Villarin, A. y León, A. (2018). Burnout y su relación con el estrés percibido y la satisfacción laboral en profesionales sanitarios de Atención Primaria de una Comunidad Autónoma. *Revista Clínica de Medicina Familiar*. 11(2). 51 - 60.

<https://scielo.isciii.es/pdf/albacete/v11n2/1699-695X-albacete-11-02-00051.pdf>

Periñán Sotelo, N., Pérez Fernández, M. y Troya Fernández, J. (2022). Estrés y burnout en personal sanitario. Mindfulness como estrategia de afrontamiento. SANUM. *Revista Científica Sanitaria*. 6(4). 98 - 104.

[https://revistacientificasanum.com/wpcontent/uploads/Vol6n4/ArticulosPDF/sanum\\_v6\\_n4\\_Estres.pdf](https://revistacientificasanum.com/wpcontent/uploads/Vol6n4/ArticulosPDF/sanum_v6_n4_Estres.pdf)

- Portero S, Cebrino J, Herruzo J y Vaquero M. (2019). Factores relacionados con la probabilidad de padecer problemas de salud mental en profesionales de urgencias. *Scielo. Revista Latino-americana de Enfermagem*. 27. <https://www.scielo.br/j/rlae/a/xFZ3T69rWNRtkqwxjRCjqcL/?format=pdf&lang=es>
- R Development Core Team (2007). R: A language and environment for statistical computing. R Foundation for statistical Computing. <https://www.r-project.org/>
- Ramírez, M.; Ontaneda, M. y Vivanco, M. (2019). Relación entre Síndrome de Burnout y la salud en enfermeras. Ciudad Quito. *Revista Cubana de Educación Superior*. 38(4). <https://revistas.uh.cu/rces/article/view/2251>
- Resolución 1416 de 2017 [Corporación Universitaria Minuto de Dios]. Por la cual se crea el comité general de ética de investigación de la Corporación Universitaria MINUTO DE DIOS – UNIMINUTO. Mayo 25 de 2017.
- Ruiz, F., García, M., Suárez, J., & Odriozola, P. (2017). The hierarchical factor structure of the Spanish version of Depression Anxiety and Stress Scale - 21. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*. 17. 97-105. <https://blogs.konradlorenz.edu.co/files/ruiz-f.-j.-garc%C3%ADa-mart%C3%ADn-m.-b.-su%C3%A1rez-falc%C3%B3n-j.-c.-odriozola-gonz%C3%A1lez-p.-2017-1.pdf>
- Stamm, B.H. (2010). *The Concise ProQOL Manual*, 2nd Ed. Pocatello. <https://img1.wsimg.com/blobby/go/dfc1e1a0-a1db-4456-9391-18746725179b/downloads/ProQOL%20Manual.pdf?ver=1622839353725>

- Vera Párraga, M., y Pérez Real, G, (2022). Análisis de la influencia del estrés laboral en el desempeño de los empleados del área de talento humano del Hospital General Portoviejo. *Digital Publisher CEIT 593*. 7(4-2), 521-542  
[https://www.593dp.com/index.php/593\\_Digital\\_Publisher/article/view/1291](https://www.593dp.com/index.php/593_Digital_Publisher/article/view/1291)
- Villacreses Zambrano, J. y Alvarado Medina, H. (2024). Factores psicológicos y su influencia en el desempeño laboral en profesionales de emergencias médicas. *Polo del Conocimiento*. 9(9). 417-433.  
<https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/7943/pdf>
- World Health Organization. (28 de mayo de 2019). *Burn-out an "occupational phenomenon": International Classification of Diseases*. World Health Organization. <https://www.who.int/news/item/28-05-2019-burn-out-an-occupational-phenomenon-international-classification-of-diseases>
- Xiang, T., Yang, Y., Li, W., Zhang, L., Zhang, Q., Cheung, T., & Ng, C. (2020). Timely mental health care for the 2019 novel coronavirus outbreak is urgently needed. *The Lancet Psychiatry*. 7(3), 228–229.  
[https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30046-8](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30046-8)
- Yslado, R., Nuñez, L., Montené, L., Bobadilla, R., De la Cruz, L., Pinto, I., Rojas, A. & Obeso, H. (2022). Burnout syndrome, anxiety, depression and occupational well-being among Peru hospital staff during the COVID-19 pandemic. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*.  
<http://scielo.sld.cu/pdf/ibi/v41/1561-3011-ibi-41-e2555.pdf>