



Factores de riesgo psicosocial y su influencia en la aparición del síndrome de Burnout  
en personal de salud en Latinoamérica

Rosalba Cárdenas Pesca ID 973999

Lorena Marcela López González ID 978740

Nidia Isabel Jaimes Sanabria ID 974209

Jenny Carolina Villabon ID 646245

Docente: Luisa Fernanda Becerra Ostos

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría UNIMINUTO Bogotá

Especialización en Gerencia en Riesgos Laborales, Seguridad y Salud en el Trabajo

Factores de riesgo psicosocial y su influencia en la aparición del síndrome de Burnout  
en personal de salud en Latinoamérica

Rosalba Cárdenas Pesca ID 973999

Lorena Marcela López González ID 978740

Nidia Isabel Jaimes Sanabria ID 974209

Jenny Carolina Villabon ID 646245

Monografía presentada como requisito para optar al título de Especialista en Gerencia  
en Riesgos Laborales, Seguridad y Salud en el Trabajo

Asesora: Luisa Fernanda Becerra Ostos

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría UNIMINUTO Bogotá

Especialización en Gerencia en Riesgos Laborales, Seguridad y Salud en el Trabajo

2024

## **Dedicatoria**

A nuestras familias, por su amor incondicional y apoyo constante en cada paso de este camino.

A nuestros amigos, por su comprensión y compañía durante los momentos más difíciles.

A nuestros profesores, por compartir su sabiduría y por inspirarnos a alcanzar nuevas alturas.

Y, sobre todo, a nosotros mismos, por la perseverancia, el esfuerzo y la dedicación que nos han llevado a culminar esta etapa con éxito.

*“La educación es el arma más poderosa que puedes  
usar para cambiar el mundo”-Nelson Mandela.*

## **Agradecimientos**

Queremos expresar nuestro más sincero agradecimiento a todas aquellas personas que, de una u otra manera, hicieron posible la realización de este trabajo. A nuestros profesores, por guiarnos con su conocimiento y dedicación, y por retarnos a ir más allá de nuestras capacidades. A nuestros compañeros de clase, por su colaboración y por compartir con nosotros esta experiencia de aprendizaje. A nuestras familias, por su paciencia, comprensión y apoyo incondicional en cada etapa de este proceso. Finalmente, agradecemos a todas las personas y organizaciones que, directa o indirectamente, contribuyeron a enriquecer nuestro conocimiento y a la culminación exitosa de este trabajo.

## Tabla de Contenido

**Resumen ejecutivo**

**Introducción**

<b>Título .....</b>	<b>11</b>
<b>1. Planteamiento del Problema.....</b>	<b>11</b>
<b>2. Objetivos.....</b>	<b>14</b>
<b>2.1. Objetivo General .....</b>	<b>14</b>
<b>3. Justificación.....</b>	<b>15</b>
<b>4. Marco de Referencia .....</b>	<b>16</b>
<b>4.1. Marco Teórico: .....</b>	<b>16</b>
<b>Teorías del desarrollo psicosocial .....</b>	<b>16</b>
<b>Factores de riesgo psicosocial.....</b>	<b>16</b>
<b>Síndrome de burnout .....</b>	<b>18</b>
<b>5. Metodología.....</b>	<b>22</b>
<b>5.1 Enfoque .....</b>	<b>22</b>
<b>5.2 Descripción de la Estrategia de Búsqueda .....</b>	<b>22</b>
<b>5.3 Instrumento.....</b>	<b>24</b>
<b>5.4 Procedimiento .....</b>	<b>25</b>
<b>5.5 Análisis de información .....</b>	<b>25</b>
<b>5.6 Consideraciones éticas .....</b>	<b>26</b>
<b>6. Cronograma .....</b>	<b>28</b>
<b>7. Resultados y discusión.....</b>	<b>30</b>

<b>8. Conclusiones.....</b>	<b>35</b>
<b>9. Recomendaciones.....</b>	<b>36</b>
<b>10. Referencias Bibliográficas .....</b>	<b>37</b>

## **Tabla de gráficos**

<b>Figura 1.</b> Revisión de los estudios .....	30
<b>Figura 2.</b> Factores de riesgo psicosocial .....	31
<b>Figura 3:</b> Frecuencia de palabras encontradas en los documentos revisados Atlas.ti .....	48
<b>Figura 4:</b> Árbol de palabras con mayor frecuencia Atlas.ti .....	49
<b>Figura 5:</b> Diagrama sankey estrategias de prevención síndrome burnout .....	49

## **Tabla de tablas**

<b>Tabla 1.</b> Cronograma.....	28
<b>Tabla 2.</b> Estrategias más mencionadas.....	33
<b>Tabla 3</b> Instrumento: Matriz de operacionalización .....	48

## **Resumen ejecutivo**

Los factores de riesgo psicosocial hoy en día se encuentran en aumento, lo cual ha generado mayor impacto en las condiciones de salud mental del personal de salud, como son agotamiento emocional, ansiedad, depresión entre otros, es por esto que el objetivo de esta investigación es analizar los factores de riesgo psicosocial y su influencia en la aparición del síndrome de burnout en el personal de salud, por tal motivo, la metodología utilizada consiste en una revisión bibliográfica se llevó a cabo utilizando una matriz para organizar la literatura encontrada la cual posteriormente se analizó por medio del software Atlas.Ti, Como resultado se pudo evidenciar que en el año 2020 por pandemia COVID-19 el personal sanitario se vio impactado en el ámbito de la salud mental, así mismo los factores de riesgo más predominantes fueron las exigencias de las responsabilidades en la labor y las demandas emocionales como estresores principales que desencadenan en el síndrome de burnout y los autores proponen estrategias encaminadas a la prevención de la aparición del síndrome teniendo principalmente el entrenamiento en la resolución de conflictos y el manejo del tiempo libre como las principales, por lo anterior, se concluye que en el año previo a pandemia y los posteriores a la misma, se presentó un aumento en la cantidad de estudios sobre el caso, debido al impacto que causó en la jornada laboral y la carga física, la demanda de atención del momento, entre otros factores que elevaron los riesgos psicosociales, en ese sentido Colombia es uno de los países de América Latina con mayor producción académica sobre el tema de estudio y ante el auge en la aparición de este fenómeno es de gran importancia que las organizaciones establezcan estrategias dirigidas a una intervención integral para brindar respuestas óptimas al bienestar del personal sanitario.

**Palabras clave:** Burnout, personal sanitario, factores de riesgo psicosocial

## Introducción

En esta revisión documental se llevó a cabo un análisis amplio sobre el problema del síndrome de burnout en el personal de la salud y los factores de riesgo psicosocial que desencadenan el mismo, pues con el paso del tiempo este ha generado un gran impacto sobre la salud mental de todo el personal sanitario, teniendo consecuencias tales como el ausentismo y fluctuaciones en el desempeño laboral de los diferentes roles pertenecientes a esta población.

El síndrome de burnout ha venido creciendo en el ámbito laboral pues el estrés al que se encuentran sometidos los trabajadores tiene implicaciones en la estabilidad de la salud mental, en este caso, el personal sanitario se encuentra expuesto a múltiples factores de riesgo psicosocial que pueden generar la aparición de este síndrome, es por esto que (Molina & Vargas, 2015) afirman que este síndrome es una patología con una alta prevalencia en el sector de la salud y que es probable se encuentre detrás de muchos de los problemas que aquejan el sistema de salud, no sólo en lo que respecta a la salud física o mental del trabajador, sino a sus consecuencias (decadencia de la relación médico-paciente, incumplimiento de la jornada laboral, entre otros impactos que también son mencionados por (Beltrán & Botero, 2019) tales como, el detrimento en la calidad de la atención, impactos en la seguridad del paciente y aumento del riesgo psicosocial intralaboral, generando estrés negativo y por ende Síndrome de Desgaste profesional, constituyendo así un problema de salud pública para la región que disminuye la calidad de vida y la calidad del desempeño profesional del personal de salud.). Por ende, las diferentes medidas de gestión orientadas a mejorar la calidad asistencial se ven limitadas en sus resultados por no tener en cuenta en sus escenarios de atención, los elevados niveles de burnout existentes y los factores de riesgo que le desencadenan.

De acuerdo a la anterior, se plantea como objetivo, analizar los factores de riesgo psicosocial y su influencia en la aparición del síndrome de burnout en el personal de salud, de este modo, para esta investigación se planteó una metodología de revisión bibliográfica la cual (Alfonso,1995) denomina como un procedimiento científico y sistemático de indagación, recolección, organización, análisis e interpretación de información o datos relacionado al objeto de estudio de una investigación y al igual que otros tipos de investigación, su objetivo es la construcción de conocimientos. En este caso, se buscó, ordeno y analizo la evidencia documental en torno a la problemática planteada, en donde se estructuro como instrumento una matriz de operacionalización que permitió organizar detalladamente la información que era pertinente para el cumplimiento del objetivo, con el fin de que pudiera consignarse la misma en el software Atlas.Ti para un correcto análisis, de forma que este permitiera determinar los factores más prevalentes y las estrategias más utilizadas por los autores. Donde se logró evidenciar que los factores de riesgo más prevalentes para la aparición del síndrome de burnout pertenecen a la dimensión intralaboral y son las exigencias de responsabilidad en el cargo y las demandas emocionales, seguidos de la jornada laboral y la carga física, mientras las estrategias más utilizadas por los autores son el entrenamiento en la resolución de conflictos y el maneja eficaz del tiempo. Todo esto llevo a generar una recomendación que invite a la construcción de un sistema de gestión que impacte sobre los trabajadores de la salud permitiéndoles encontrar una intervención integral a la aparición de este síndrome donde se haga participe a cada uno de los roles que componen la fuerza de trabajo del sistema de salud.

## **Título**

Factores de riesgo psicosocial y su influencia en la aparición del síndrome de Burnout  
en personal de salud en Latinoamérica

### **1. Planteamiento del Problema**

Dentro del continente americano la fuerza de trabajo tiene una relevancia fundamental para la economía, pues la magnitud de los escenarios que abarca es importante porque ha permitido un desarrollo significativo en cada una de las naciones gracias a su presencia en todos los sectores económicos, la región de América Latina y el caribe contribuye con 60% de la fuerza de trabajo de este continente (Organización Panamericana de la Salud [OPS] 2023)

En el caso del sistema de salud, la fuerza de trabajo está compuesta por el personal que desempeña actividades cuyo objetivo primario es el bienestar de los pacientes que llegan bajo múltiples circunstancias a ser atendidos, dicho personal se encuentra expuesto a una dinámica laboral alta pues sus horarios, la interacción permanente con los pacientes y la cantidad de intervenciones que se suscitan en la cotidianidad tienen un impacto sobre su salud, lo cual puede constituir diversos tipos de riesgo laboral. (Orozco & Zuluaga, 2019)

De acuerdo a lo indicado por la Organización mundial de la salud (OMS, 2022) los profesionales sanitarios están expuestos a factores de riesgo laborales como, físicos, ergonómicos, biológicos, locativos, biomecánicos, psicosociales, entre otros, los cuales pueden tener un impacto nocivo sobre su integridad física y mental.

De este modo, uno de los factores más preocupantes es el psicosocial, el cual ha impactado con mayor fuerza en el paso del tiempo en las diferentes naciones y hoy en día ocupa el segundo lugar de prevalencia de enfermedades laborales y accidentes de trabajo en el ámbito de la salud (Mendoza, 2015) lo que genera una problemática importante por abordar desde la academia y los entes encargados de prevenir o limitar la presencia de estos riesgos laborales.

Teniendo presente que los factores de riesgo psicosocial se vienen hablando desde el siglo XX autores como Domínguez (1997) menciona en sus investigaciones que la alta accidentalidad laboral y el ausentismo causado por efectos en la salud mental del trabajador de sanitario, generan un importante impacto sobre el PIB, fomentando riesgos financieros en el sistema y conduciendo a una precariedad en las condiciones de atención. Es así como en el siglo XXI la (OMS, 2022) estima que cada año se pierden 12.000 millones de días de trabajo debido a la depresión y la ansiedad, lo que cuesta a la economía mundial casi un billón de dólares, siendo un número de gran impacto sobre el sistema de salud, pues no solo limita su capacidad de respuesta por la ausencia de personal, sino que debilita a los trabajadores de la salud que deben solventar la dinámica aumentando la carga laboral.

Aunado a lo anterior, autores como (Castillo, 2001) menciona que las múltiples causas, que pueden generar consecuencias para la salud de estos trabajadores, son las deficientes condiciones laborales, la falta de insumos para ejercer su labor, los bajos salarios, los tipos de contratación y el escaso apoyo social, lo que favorece a la aparición del síndrome de burnout y es así como estos efectos pueden crear un entorno laboral poco favorable aumentando el agotamiento emocional, despersonalización y disminución del sentido de logro profesional.

De esta manera Ringover (2023) en su estudio menciona que cerca del 76% de los trabajadores afirman haber sentido algún tipo de burnout mínimo una vez en el año siendo la carga laboral alta en un 43%, la falta de recursos en un 36,9 % y la micro gestión en un 36,6% las principales causas del agotamiento laboral. Producto, se identificó que cerca del 84.38% de los trabajadores del sector sanidad presentaron alguna causa de agotamiento laboral.

Por lo anteriormente mencionado la National Geographic en (2022) menciona que el síndrome de burnout actualmente se encuentra clasificado como un estado de agotamiento vital generando en los trabajadores un desgaste con estrés crónico derivado del trabajo, lo que determinaría que el rendimiento no sea favorable para el cumplimiento de objetivos durante una jornada.

Otro aspecto relevante por considerar como lo indica (Arboleda, 2017) es la cultura organizacional dentro de las instituciones de salud en Latinoamérica, pues la falta de reconocimiento del personal, la sobrecarga de trabajo y la escasa participación en la toma de decisiones pueden contribuir significativamente al desarrollo del síndrome de burnout, llevando al personal de salud a un estado particularmente vulnerable a la fatiga emocional y el desgaste profesional.

En consecuencia, esta problemática en Latinoamérica presenta indicadores alarmantes, de este modo Marsh (2023) en su estudio pudo demostrar que en la región los trabajadores experimentaron desgaste profesional y un amplio porcentaje padeció el síndrome, debido a múltiples causas como, las presiones laborales, un liderazgo deficiente y una cultura laboral tóxica, destacando que las mujeres son levemente más propensas que los hombres a haber trabajado mientras se sentían mentalmente indispuestas.

Del mismo modo, en el caso de Colombia cabe destacar que del personal de salud que el 99.2% que sufren el síndrome de burnout son mujeres, siendo así un riesgo alto para la salud mental del género donde el 45.1% tienen 50 años o más, el 30.9% entre 40 y 49 años y el 23.2% menos de 40 años y el 80 % tuvo su origen en un ambiente laboral tóxico, la sobrecarga, los turnos rotativos y las largas jornadas laborales, el 20% es debido a trastornos inmunológicos y psicológicos. (Jiménez, 2023)

Estableciendo así, una problemática para un país con la diversidad y los factores transculturales y las características particulares del personal de salud en Colombia y que cuenta con una pluralidad que existe en cada una de sus ciudades tal y como sucede en Bogotá, en donde el ejercicio profesional se ve afectado por múltiples factores en una ciudad cosmopolita lo cual influye en la presentación del síndrome de burnout. (Rodríguez, 2011)

### **1.1. Pregunta de Investigación**

¿Cuáles son los factores de riesgo psicosocial que influyen en la aparición del síndrome de burnout en el personal de salud en Latinoamérica?

## **2. Objetivos**

### **2.1. Objetivo General**

Analizar los factores de riesgo psicosocial y su influencia en la aparición del síndrome de burnout en el personal de salud en Latinoamérica.

### **2.2. Objetivos Específicos**

- ✓ Identificar los factores psicosociales que contribuyen al desarrollo del síndrome de burnout en el personal de salud en Latinoamérica.
- ✓ Determinar las actividades de prevención establecidas por los diferentes autores para los factores de riesgo psicosocial en el Síndrome de Burnout en el personal de salud en Latinoamérica.

### 3. Justificación

Teniendo presente que los factores de riesgo psicosocial han sido un tema de estudio desde el siglo XX en el ámbito laboral y su crecimiento ha sido exponencial al punto de en la actualidad, ocupar el segundo lugar en el mundo, dentro de las causas de ausentismos en el personal de salud, es así como autores como (Munevar & Valenzuela 2023) mencionan que estos factores pueden favorecer la aparición del síndrome de burnout en esta población.

Por esta razón la presente investigación busca revisar cuales son los factores de riesgo psicosocial que se encuentran asociados al síndrome de burnout, por medio de los objetivos se pretende profundizar sobre la prevalencia de los mismos y determinar cuáles son las diferentes estrategias que los autores han propuesta para mitigar estos factores de riesgo.

Así mismo, determinar que estrategias se han utilizado en el personal sanitario para mitigar el impacto o la aparición del síndrome de burnout, propiciando un marco de referencia en torno a las mismas que pueda contribuir a futuras investigaciones.

Esto con el fin de destacar la importancia de brindar atención a este fenómeno debido a que en la actual situación organizacional y el mercado laboral es uno de los grandes problemas. Los riesgos de seguridad, mentales y ambientales no han sido solucionados de forma eficiente, y es fundamental atender a los nuevos riesgos emergentes en estos campos, constituyéndose como un reto para la salud laboral (Moreno,2011)

Sumado a ello los gerentes de seguridad y salud en el trabajo pueden enriquecer su conocimiento en torno a dicha problemática y generar un aporte en las diferentes organizaciones sobre estos factores de riesgo que presentan un aumento significativo en la población con el paso del tiempo.

## **4. Marco de Referencia**

### **4.1. Marco Teórico:**

#### **Teorías del desarrollo psicosocial**

La teoría del desarrollo psicosocial propuesta por Erik Erikson en 1939 uno de los más grandes representantes de la línea de pensamiento neo-freudiano, quien mencionaba que dentro de nuestro trasegar por el mundo nos enfrentamos a ocho crisis en la vida, donde cada conflicto surge en un espacio de tiempo determinado, orientado por la maduración biológica y las requerimientos que una sociedad presenta a través de las vivencias en los diferentes momentos de la vida a y cada uno debe ser solucionado de la mejor manera posible con el fin de permitir al individuo encontrar herramientas futuras que le ayuden a resolver las siguientes crisis. (Valdés, 2015)

Es así como este consideraba que el proceso de desarrollo en el ser humano estaba mediado por cambios en las estructuras operacionales donde se presentaban procesos regresivos y una relación entre virtudes- defectos y potencialidades- vulnerabilidad lo cual permitía adaptaciones optimas a las necesidades individuales y del entorno.

#### **Factores de riesgo psicosocial**

Los factores de riesgo psicosocial son aquellos que generan una alta probabilidad de accidentes o siniestralidad en seguridad y salud en el trabajo es por esto que Karasek (1979) construyo un modelo al que se le denomino demanda – control, el cual consiste en describir y analizar las situaciones en las que el trabajador se puede encontrar expuesto a factores que son estresores crónicos, orientadas principalmente desde las características psicosociales del trabajo, es así como la

dimensión de la demanda hace referencia a las exigencias y necesidades en el ámbito laboral que pueden generar un riesgo psicosocial, por otro lado, la dimensión del control está basada en la oportunidad de desarrollar habilidades innatas del trabajador y la autonomía para gestionar y optimizar la toma de decisiones en el trabajo, en consecuencia en sus estudios Johnson & Hall (1988) agregaron a este modelo, la dimensión de apoyo social compuesto por dos elementos, el nivel de apoyo instrumental recibido en el trabajo, las relaciones sociales que el trabajo resulta en términos cuantitativos, lo que permitía construir de forma integral un mapeo sobre los factores de riesgo que podrían impactar sobre los trabajadores.

Bajo estas teorías anteriormente descritas es así como Bocanument (1987) en Colombia propone la encuesta de clasificación de riesgos psicosociales, donde evalúa 46 factores los cuales se dividen en 4 áreas y los mismos se consignan en una malla de tabulación donde se organizan e identifican no solo los factores de riesgo sino los factores de protección de la población trabajadora.

En el 2010 el ministerio de protección social junto a la universidad javeriana, construyó una batería para evaluar las condiciones intra y extralaborales, la cual está conformada por 4 instrumentos que son, cuestionario de factores de riesgo psicosocial intralaboral (forma A), cuestionario de factores de riesgo psicosocial intralaboral (forma B), cuestionario de factores de riesgo psicosocial extralaboral, cuestionario para la evaluación del estrés, las cuales están encaminadas a efectuar un análisis integral que puedan relacionar los elementos de las diferentes dimensiones y el impacto sobre el trabajador. (Ministerio de protección social, 2010)

Por otro lado, en el ámbito internacional la universidad de Valencia, España en el año 2005 elaboro una batería que permite evaluar y analizar la situación psicosocial de los trabajadores con el objetivo de brindar recomendaciones que permitan medidas

preventivas o de intervención según lo requiera el caso, el mismo está compuesto por 114 ítems que se evalúan a través de una escala de frecuencia de 5 grados que inicia desde 0 y termina en 4, brindando a la cultura organizacional elementos que generen ayudas tempranas en torno a las necesidades psicosociales de los trabajadores. (Vargas & Vásquez, 2022)

### **Síndrome de burnout**

El síndrome de burnout según (Freudenberger, 1974) se describe como una emoción de fracaso y una forma de existir agotadora que resulta de una sobrecarga por altas demandas energéticas, recursos individuales o fuerza internas del personal de trabajo,

Por ende, en el año 2022 la OMS le reconoció como enfermedad laboral esto a causa de que el trabajador que lo padece, requiere de tratamiento y debido al impacto que venido generando está considerado uno de los problemas principales de salud mental en la clasificación internacional de enfermedades.

Es por esto que desde el año 1981 que Maslach & Jackson diseñaron el cuestionario MBI (Maslach Burnout Inventory) el cual cuenta con 22 ítems sobre los sentimientos y actitudes del profesional en su trabajo, donde la función principal es medir el desgaste profesional valorando a través de tres subescalas las dimensiones de agotamiento emocional, despersonalización y realización personal que al final presentan un puntaje que describe el estado de dicho desgaste. (Hederich & Caballero, 2016)

## **4.2. Marco legal**

Varias normas son fundamentales en torno al objeto de estudio de esta monografía desde el ámbito de la salud a nivel nacional y los derechos de autor en términos del uso de los documentos analizados.

Según el C155 de 1981: Convenio sobre seguridad y salud de los trabajadores, se establecen y aplican medidas para identificar accidentes de trabajo y enfermedades profesionales por parte de los empleadores y, si es necesario, de las instituciones aseguradoras u otros organismos o personas que contribuyan a la seguridad y la salud de los trabajadores de la Organización Internacional del Trabajo.

También se tiene en cuenta el decreto 614 de 1984 el cual se enuncian las bases para la organización y administración de Salud Ocupacional en el país. En el Artículo 2 literal c: donde se determina que uno de los objetos de la salud ocupacional es proteger a la persona contra los riesgos relacionados con agentes físicos, químicos, biológicos, psicosociales, mecánicos, eléctricos y otros derivados de la organización laboral que puedan afectar la salud individual o colectiva en los lugares de trabajo, velando por los diferentes factores que puedan afectarle.

Sumado a lo anterior, es fundamental mencionar la Ley 1010 de 2006 sobre la cual se establecen medidas para prevenir, corregir, y sancionar el acoso laboral y otros hostigamientos en el marco de las relaciones del trabajo, especialmente el artículo 4 donde se presentan las circunstancias agravantes del acoso, sobre las que se menciona el daño psíquico al trabajador como una de las principales.

Dentro de las normas en torno a la salud mental se encuentra la resolución 2646 de 2008, se establecen medidas y se establecen tareas para detectar, evaluar, prevenir, intervenir y supervisar la exposición a factores de peligro psicosocial en el trabajo y determinar la causa

de las patologías causadas por el estrés ocupacional. Se establecieron medidas y se establecieron responsabilidades para detectar, evaluar, prevenir, intervenir y supervisar la exposición a factores de peligro psicosocial en el trabajo y determinar el origen de las patologías que se producen a causa del estrés ocupacional.

En lo que concierne al ámbito de la salud mental se encuentra la Ley 1616 de 2013 la cual busca garantizar el ejercicio pleno del derecho a la salud mental en la población colombiana a través de los ministerios de salud y protección social respectivamente, estableciendo acciones en promoción de la salud mental y prevención de trastorno mental.

En el decreto número 1477 de 2014 en el cual se expide la tabla de enfermedades laborales se describe que en aquellos casos en los que una enfermedad no se encuentre en la lista de enfermedades laborales, pero se demuestre la conexión de causa con los factores de riesgo ocupacional, se considerará enfermedad laboral, tal y como lo muestra el artículo 2, específicamente en la sección I, punto número 4 se tipifican como factores de riesgo laboral los agentes psicosociales como: la gestión organizacional, las características del grupo social del trabajo, las condiciones de la tarea, la carga física, entre otros, los cuales pueden causar trastornos psicóticos agudos y transitorios, episodios depresivos y reacciones a estrés grande.

Es importante acotar que la norma ISO 45003 de 2021 regula todo el tema de Gestión de la seguridad y salud en el trabajo: destacando el tema de como los peligros psicosociales pueden presentarse combinados entre sí y pueden influir y ser influidos por otros peligros. El riesgo psicosocial se relaciona con el potencial de estos tipos de peligros de causar diferentes resultados en la salud, la seguridad y el bienestar individuales y en el desempeño y la sostenibilidad de la organización. Es importante que los riesgos psicosociales se gestionen de manera coherente con otros riesgos de la SST, a través de un sistema de gestión de la SST, y que se integren en general los procesos de negocio de la organización.

Respecto a los factores de riesgo psicosocial la legislación colombiana contempla múltiples políticas como la resolución 2764 de 2022 la cual habla de una batería de instrumentos para la evaluación de factores de riesgo psicosocial teniendo en cuenta las dimensiones de estos menciona en el artículo que la batería está conformada por un conjunto de instrumentos que permiten establecer la presencia o ausencia de factores de riesgo psicosocial intralaboral y extralaboral, así como los efectos en la salud de los trabajadores o en el trabajo.

En la ley 2209 de 2022 se efectúa una modificación a la ley 1010 de 2006, que se considera pertinente incluir en el documento debido a que el artículo 18 extiende el tiempo de caducidad sobre la respuesta al acoso laboral, el mismo en la actualidad expone que las acciones derivadas del acoso laboral caducaran en tres años a partir de la fecha en la que hayan ocurrido los incidentes.

Para finalizar, se encuentra la Circular 069 de 2023 en la cual se establecen los criterios para autorizar o negar solicitudes para laborar horas extras, tal y como se expresa en la misma. la exposición a excesivas horas de trabajo puede afectar la salud e integridad de los trabajadores, teniendo en cuenta que, según la organización para la cooperación y el desarrollo económico, Colombia es el país que mas tiempo de trabajo ejecuta.

## **5. Metodología**

### **5.1 Enfoque**

En este caso se efectuó una revisión documental la cual según (Martínez, Palacios & Oliva, 2023) se toma como un conjunto de operaciones que se llevan a cabo con el fin de organizar el contenido o la estructura de un documento, que describa en detalle lo que otros autores han desarrollado sobre el objeto de estudio y permita una posibilidad de revisión a futuro con una idea clara.

El tipo de revisión documental desarrollado es la bibliográfica donde lo que se hace es buscar, ordenar y analizar la bibliografía sobre un el tema a estudiar, requiriendo una investigación exhaustiva con el fin de presentar múltiples posturas existentes respecto a este. (Gómez & Navas, 2014)

Para efecto de la elaboración del documento se generarán estrategias de búsqueda en las bases de datos y se utilizará un instrumento diseñado por un autor que permitirá recolectar la información pertinente para organizar la misma de forma idónea a la hora de estructurar el documento.

### **5.2 Descripción de la Estrategia de Búsqueda**

Para efectos de esta investigación, se inicia con la búsqueda de palabras encontradas en descriptores de ciencias de la salud DeCs y términos MESH fueron: Síndrome, burnout, estrés, agotamiento, depresión, personal de la salud y estrategias.

Seguido a esto, se puede determinar y definir la estructura de las ecuaciones o frases con el uso de operadores boléanos (burnout AND síndrome AND agotamiento AND estrés

OR depresión OR mental AND fatiga AND salud AND personal) AND AÑO > 2000 AND AÑO < 2024.

Una vez conformadas las ecuaciones, se inicia la búsqueda en las bases de datos como Scopus, ProQuest, Ebscohost y Elibro, sin embargo, los documentos encontrados eran genéricos a todos los sectores laborales, razón por la cual se amplió la búsqueda a varios repositorios institucionales de universidades nacionales como la UNIMINUTO, Fundación Universitaria del Área Andina, universidad CES, Universidad Libre.

Para esto es importante definir criterios de inclusión con artículos relacionados con factores de riesgos psicosocial y síndrome de burnout, en trabajadores del sector salud, con una ventana de tiempo en la selección de artículos de máximo 15 años. Y se excluyen los artículos cuyos países no se han hispanos y de otro sector económico diferente al sanitario.

Estos criterios permitieron efectuar una búsqueda más precisa que contribuyó con una selección de la información eficaz, es por esto que es importante destacar que los criterios de inclusión en la búsqueda de la información son:

- Artículos en inglés, español y portugués relacionados con factores de riesgo psicosocial
- Artículos en inglés, español y portugués relacionados con estrategias para factores de riesgo psicosocial.
- Artículos en inglés, español y portugués relacionados con Síndrome de burnout en personal de salud.

En el caso de los criterios de exclusión se tendrán en cuenta lo siguiente:

- Estudios de países no latinos
- Estudios del personal no sanitario
- Estudios sobre riesgos psicosociales no relacionados con el ámbito laboral

### 5.3 Instrumento

El instrumento seleccionado será la matriz de operacionalización la cual surge de una revisión documental bibliográfica que tiene en cuenta bases de datos y repositorios en procesos de investigación cualitativa específicamente en trabajos de posgrado seleccionados como muestra para su validación, constituyéndose como un elemento fundamental a la hora de recolectar la información en un proceso de revisión documental como lo menciona Valencia, J. (2021) es fundamental en el trabajo de investigación porque permite ramificar las variables y brindar un horizonte orientando a profundidad el tema a investigar permitiendo evaluar la información obtenida desde la consistencia semántica, su estructura y coherencia.

La matriz se realizará a través de una hoja de cálculo en el programa de Excel para recolectar toda la información que se obtenga de las bases de datos elaborando una tabla dinámica que permita correlacionar las variables en el proceso de recolección y análisis de la información.

Las variables que se tendrán en cuenta para esta matriz serán las siguientes:

- Objetivo
- Año
- País
- Metodología
- Instrumentos
- Resultados
- Conclusiones

## **5.4 Procedimiento**

En el proceso de construcción de esta investigación se constituirán cada uno de los momentos sobre los que el documento se irá desarrollando, teniendo en cuenta las diferentes pautas que requieren los autores de referencia y la coherencia en el proceso de compilación de cada una de las fuentes que le compongan.

Teniendo en cuenta la revisión bibliográfica se buscará un instrumento validado por la comunidad científica para la compilación de la información que se analizará, de forma tal que este permita brindar un orden y contribuya a una correcta estructura, semántica y sintética del documento.

Posteriormente se hará la citación de cada uno de los autores que brinden su perspectiva en el escenario latinoamericano, el orden del mismo se hará desde el plano local hacia el plano internacional una vez culminado se analizaran todos los elementos proporcionados por los autores de referencia y se revisarán para seleccionar la pertinencia de los mismos y fiabilidad a la hora de la construcción del documento.

Al compilar todas las referencias suficientes para tener un marco global del fenómeno se procederá a efectuar la redacción en el orden deductivo como se describió con antelación en la metodología, concluyendo con la presentación del documento a la comunidad académica.

## **5.5 Análisis de información**

Para la revisión documental llevada a cabo a través de la matriz para ser procesada por el software ATLAS.TI, se hizo necesario hacer una depuración de los documentos teniendo presente los criterios de inclusión y exclusión mencionados anteriormente, para esto ver anexo número 1, dicho software está diseñado para el análisis de datos cualitativos,

brindando la posibilidad de organizar la información de la forma más idónea para una correcta interpretación.

Este software permite analizar diferentes cantidades de información en términos de documentos o imágenes de las bases de datos, la fácil importación de datos es fundamental para la organización de las variables en relación a los objetivos propuestos de este estudio. Dicho análisis radica en fragmentar el documento en unidades que permitan efectuar un análisis amplio, a las cuales se le otorgan códigos que posteriormente se relacionan. Estos momentos iniciales permiten construir categorías en un orden jerárquico, las cuales se nombran y se definen, seguido a ello si la información se encuentra bien organizada, dichas categorías de primer nivel generan una relación de la cual nacen las categorías de segundo nivel, éstas también se nombran y se definen, todo este procedimiento se puede condensar en una matriz de análisis. La cual se forma con el soporte del software ATLAS.ti, que facilita toda la estructura del proceso (Varguillas, 2006)

A través del mismo se hizo el proceso de sistematización de todos los artículos seleccionados para la interpretación de este fenómeno.

Lo que permitió encontrar la información pretendida por este estudio, siendo una herramienta fundamental para los hallazgos que se presentaran en el siguiente apartado.

## **5.6 Consideraciones éticas**

La Ley 23 de 1982 en Colombia es fundamental para la protección de los derechos de autor. Establece un marco legal claro que protege a los creadores, fomenta la producción y difusión de obras intelectuales y garantiza el respeto y la compensación adecuada para los autores y titulares de derechos. La ley protege obras literarias, artísticas y científicas,

incluyendo libros, escritos, composiciones musicales, obras de arte, obras cinematográficas, programas de computadora y otras creaciones intelectuales.

El código deontológico y la normativa que regula la profesión de la Psicología en Colombia, como la Ley 1090 de 2006, establecen directrices claras para abordar los factores psicosociales en la práctica profesional. Esta normativa es fundamental porque ayuda a garantizar que los psicólogos actúen de manera ética y responsable. Establece normas y principios que guían la práctica profesional, protegiendo el bienestar y los derechos de los pacientes.

## 6. Cronograma

Para el desarrollo de la monografía, se tendrán en cuenta las siguientes actividades que permitan llevar a feliz término la investigación:

*Tabla 1. Cronograma*

Producto	Tiempo (meses)		Actividad
	Desde	Hasta	
1. Título 2. Planteamiento del problema. 3. Pregunta de investigación. 4. Justificación 5. Referencias	18 de marzo 2024	22 de marzo 2024	Anteproyecto
1. Objetivo General 2. Objetivos Específicos. 3. Referencias	19 de marzo de 2024	5 de abril de 2024	Anteproyecto
1. Marco de referencia. 2. Marco teórico. 4. Marco legal.	20 de marzo de 2024	27 de marzo de 2024	Anteproyecto
1. Enfoque. 2. Descripción de la estrategia de búsqueda. 3. Ecuación de búsqueda.	11 de marzo de 2024	4 de abril de 2024	Anteproyecto

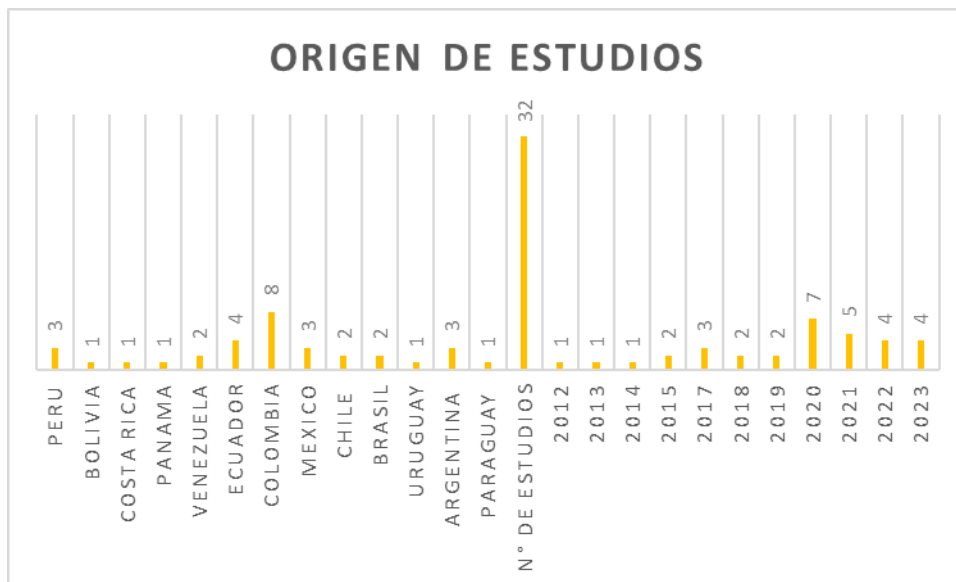
	4. Instrumento. 6.Procedimiento 5. Análisis de información.			
	Instrumento (Matriz bibliográfica)	11 de marzo de 2024	13 de abril de 2024	Estructuración de resultados
	1. Resultados 2. Discusión	13 de abril de 2024	1 de mayo de 2024	Proyecto de investigación
	1. Conclusiones 2. Recomendaciones	6 de mayo de 2024	24 de agosto de 2024	Proyecto de investigación
	Trabajo final	6 de agosto de 2024	10 de agosto de 2024	Proyecto de investigación

*Fuente: elaboración propia*

## 7. Resultados y discusión

Para el desarrollo de este estudio se tuvieron en cuenta un total de 35 artículos sobre los factores de riesgo psicosocial y el síndrome de burnout en trabajadores de la salud en Latinoamérica de los cuales se excluyeron uno porque no abordaban la problemática en el personal sanitario y los otros dos porque no eran estudios en población latinoamericana, por tal motivo solamente quedaron presentes 32 para esta monografía.

*Figura 1. Revisión de los estudios*

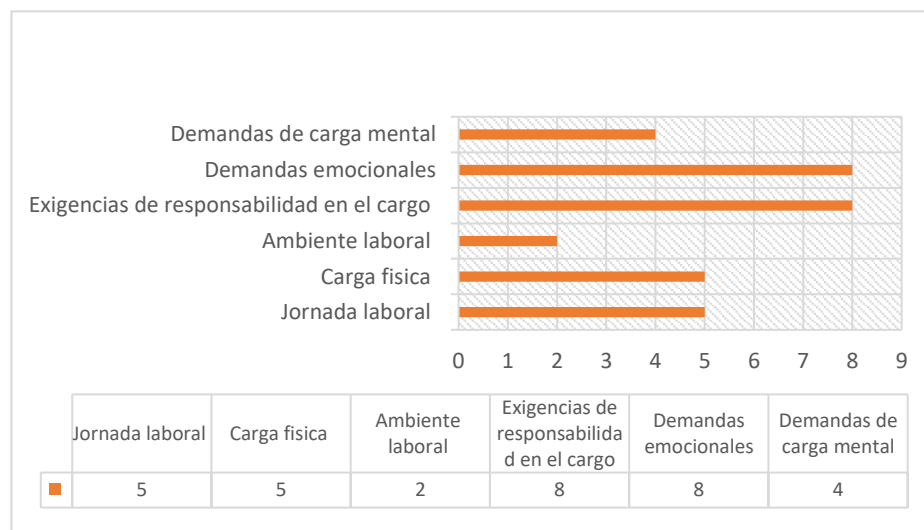


*Fuente: elaboración propia*

Según la figura 1 se puede observar que Colombia es el país con más estudios con un total de 8, seguido de Ecuador con 4 estudios y en menor medida con 3 estudios cada uno respectivamente los países de Argentina, México y Perú, lo que indica que a nivel de Latinoamérica Colombia, es el de mayor representación esto puede deberse a los diferentes maltratos a los que en la última década estos profesionales se han venido enfrentado, así mismo el año 2020 es el de mayor publicaciones de este tema, con 7 estudios resaltando que

es el año donde se enfrenta la pandemia más grande a nivel mundial y que trajo consigo tantos desafíos en términos de salud mental; lo que significo cambios en las condiciones laborales del personal sanitario, tal y como lo menciona Juárez (2020) este periodo resulto en privaciones de sueño debido a las demandas del momento, el riesgo biológico, el alto tiempo para dar respuesta desde las autoridades, el impacto económico, la cuarentena fuera de casa a la que se vieron sometidos y los dilemas éticos a la hora de atender a los pacientes y tomar decisiones sobre los mismo, todo lo anterior sumado a otros elementos estresores como falta de equipamiento de protección, miedo al contagio y miedo de poner en riesgo el bienestar familiar.

*Figura 2. Factores de riesgo psicosocial*



*Fuente: elaboración propia*

Continuando la identificación de los factores de riesgo psicosocial de mayor prevalencia en que pueden originar el síndrome de burnout en la gráfica 2, se encuentran en el primer lugar, la exigencia de responsabilidad en el cargo y las demandas emocionales con 8 estudios cada uno, como los factores más predominantes a los que está expuesto el personal de la salud, en elementos como, cortos tiempos para atención y solución de

problemas, el trato con pares y pacientes, entre otras dinámicas, es por esto que en el estudio de (Silva, 2014) se expresa que el personal sanitario considera que presentan exceso de actividades en su labor, y la población requiere contar con un grado alto de concentración sobre sus funciones debido a la importancia de la intervención, destacando que las exigencias laborales quintuplican la aparición de una dimensión del síndrome de burnout la cual es el agotamiento emocional.

Por otro lado los factores de carga física y la jornada laboral con 5 estudios cada uno, esto se suscita porque las jornadas han llegado a ser extenuantes y extensivas, se ha presentado la solicitud de la doble presencia, el poco tiempo de descanso y la cantidad de personas por atender generan un impacto sobre el personal sanitario que limita su potencial de acción laboral tal y como lo expresan (Bohorquez & Enriquez, 2021) en su estudio donde mencionan que el trabajo por turnos, las extensas y largas jornadas laborales obligaron al aumento del ritmo de trabajo y a demandas corporales que pueden ir en detrimento tanto del desempeño laboral, como la vida profesional y personal, siendo así factores de gran magnitud pues el incremento de las cargas física y psíquica pueden alterar la salud, perjudicar las relaciones entre pares y aumentar el riesgo de cometer errores y tener accidentes laborales.

Esto se ratifica a través del estudio de (Orozco & Zuluaga, 2019) donde se expone que las demandas cuantitativas y el elevado ritmo de trabajo se evidencian en la alta demanda laboral que ha sido aplicada en las instituciones, principalmente frente a la atención en gran magnitud de pacientes, la ocupación en funciones ajenas al ejercicio del cuidado de los mismos, y la falta de recursos humanos y materiales para el correcto desempeño del trabajo, junto a la permanente confrontación con la angustia, el dolor y los decesos, los cuales resultan en exigencias emocionales para el profesional que se expresan en ansiedad, depresión y miedo, entre otras, que impactan sobre la dimensión de la despersonalización.

*Tabla 2. Actividades más mencionadas*

<b>Actividades de prevención del síndrome de burnout utilizadas</b>	
Entrenamiento en resolución de conflictos	8
Entrenamiento en manejo eficaz del tiempo	7
Adopción de estilos de vida saludable	6
Acciones individuales orientadas al manejo del estrés	6
Terapia de aceptación y compromiso	3
Terapia de mindfulness	2

*Fuente: elaboración propia*

Teniendo presente que es sumamente importante mitigar los factores de riesgo psicosocial asociados al síndrome de burnout en la población estudiada, se pueden evidenciar 6 actividades mencionadas dentro de las cuales la más utilizada para prevenir el síndrome de burnout está guiada hacia el entrenamiento en resolución de conflictos con 8 estudios, teniendo presente que estas se encuentran encaminadas a brindar herramientas al personal para que identifiquen soluciones óptimas a las exigencias laborales tal y como lo menciona el estudio de (Vargas, 2016) en el cual se menciona que las actividades de focalización en la solución de problemas y de reevaluación positiva son más influyentes en el incremento de la calidad de vida y, con esto, en la reducción o protección frente a los síntomas de Burnout, en segundo lugar el manejo eficaz del tiempo con 7 estudios, porque este puede traer beneficios

tales como la realización de las actividades en horario reglamentado, no realización de actividades fuera de la jornadas laboral y asimismo tener un descanso adecuado para disminuir el impacto sobre la salud mental, por esto (Abarca & Peñafiel, 2018) afirma que es importante tener un periodo de relajación que contribuya a una buena oxigenación y se genere una importante producción de serotonina, pues dicha sustancia secretada por el cerebro que es la encargada de un estado de ánimo equilibrado en el trabajador, manteniendo un buen sentido del humor impactando sobre la forma en la que se ejecutan las ocupaciones laborales, en tercer lugar con 6 estudios se encuentran adopción de estilos de vida saludable y acciones individuales del manejo del estrés, pues realizar ejercicio regularmente, tener una alimentación balanceada pueden contribuir a reducir el estrés minimizando el riesgo de aparición del síndrome de burnout tal y como lo permiten herramientas como las terapias *mindfulness*, el yoga, la meditación, entre otros, las mismas hacen parte de la intervención integral haciendo parte de las políticas organizacionales de las entidades de salud, a través de la implementación de programas que actúen de forma directa sobre la salud mental, tal y como lo expresa (Caballol, 2021) quien considera en su estudio que para prevenir el burnout son fundamentales tanto las medidas organizacionales como las personales, sugiriendo incorporar programas enfocados en la salud física y mental, asegurando que las instituciones cuenten con los recursos necesarios para enfrentar las crisis y promover una comunicación constante, entre ellas y los trabajadores de la salud. Además, promover la aplicación y profundización de estas medidas futuras crisis sanitarias, en beneficio del bienestar laboral del personal sanitario del mundo.

## 8. Conclusiones

Teniendo presente la revisión bibliográfica, se pudo determinar a través de la matriz bibliográfica que Colombia es el país con mayor aporte del tema, seguido de Ecuador y que el año 2020 fue el de mayor publicación, esto debido al tránsito de la pandemia COVID 19 en este periodo, lo que se reflejó en aumento de investigaciones en este aspecto.

A través del análisis de los documentos mediante la matriz se logró identificar que los factores psicosociales que están presentes en la población estudiada y que guardan relación con el síndrome de burnout son las exigencias en las responsabilidades del cargo y las demandas emocionales teniendo en cuenta que fueron mencionados en mayor medida, seguido de la jornada laboral y carga física, presentando una menor cantidad de menciones, dichos factores son mencionados esto debido a los turnos que se enfrentan estas profesiones y a la alta cantidad de pacientes que deben atender, en los diferentes niveles de atención y áreas asignadas a sus cargos.

Teniendo presente los diferentes autores revisados y documentados en la matriz se pudo determinar que las actividades para la prevención del síndrome de burnout en esta población están orientadas hacia el entrenamiento en la resolución de conflictos y el manejo eficaz del tiempo, esto se debe a la elaboración de talleres, jornadas o seminarios en los que se vinculó a los diferentes roles que tienen los trabajadores de la salud, con el fin de optimizar las relaciones laborales y los tiempos de trabajo y descanso adecuados para un correcto desempeño de las funciones, sin alteraciones en la salud mental.

## **9. Recomendaciones**

En esta investigación se pudo evidenciar que se necesita crear estrategias encaminadas a la construcción de un sistema de gestión institucional integral los cuales vinculen políticas públicas de salud mental que puedan brindar alertas tempranas para detectar casos de síndrome de burnout con el fin de orientar la atención de forma óptima y reducir el riesgo de ausentismo.

Se considera pertinente la construcción de un sistema de autoevaluación que complemente al anteriormente mencionado, donde se provea por una aplicación de las diferentes estrategias con el fin de que las mismas sean de obligatorio cumplimiento para las instituciones de salud, ya que estas pueden mejorar el ambiente laboral, la calidad de vida y la atención de los pacientes.

## 10. Referencias Bibliográficas

Alfonzo, I. (1994). *Técnicas de investigación bibliográfica*. Venezuela. Contexto Ediciones. <https://www.researchgate.net/profile/Oscar-Morales-/fundamentos-de-la-investigacion-documental-y-la-monografia.pdf>

Alvarado Sánchez. (2022) *Salud organizacional y riesgos psicosociales en el trabajo del sector servicios de Ecuador*. Tesis doctoral. Universidad de Granada. España. <https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/76847/67998%281%29.pdf?sequence=4&isAllowed=y>

Antiñapa, M. (2021) *Factores de riesgos laborales durante la pandemia covid-19, en el profesional de enfermería en la unidad de terapia intensiva adulto, clínica caja de salud de la banca privada, ciudad de la paz, primer semestre 2021*. Universidad Mayor de San Andrés. Repositorio Institucional Universidad Mayor de San Andrés  
URI <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/28994>

Apiquian Guitart, A. (2007). *El síndrome de Burnout en las empresas*. [Presentación]. Univeridad Anáhuac México Norte. Yucatán, México. 1-7.  
<https://www.ucm.es/data/cont/media/www/pag-30022/sindrome%20burnout.pdf>

Arboleda Posada, G. I., & López Ríos , J. M. (2017). Cultura organizacional en las instituciones prestadoras de servicios de salud del Valle de Aburrá. *Revista Ciencias de la Salud*, 15(2) 247-258. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.5761>

Bohórquez, Enríquez & Gómez. (2021). Factores de Riesgo que Influyen en la Aparición del Síndrome de Burnout del Personal de Salud en el Servicio de Urgencias. Tesis posgrado. Fundación Universitaria del Área Andina. Bogotá. Colombia.  
<https://digitk.areandina.edu.co/server/api/core/bitstreams/3f365f49-d17e-4a6a-a074-e7fcd1de41a8/conten>

Bordignon, N. (2005). El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. *Revista Lasallista de Investigación*, 2 (2) pp 50-63. Antioquia Colombia. <https://www.redalyc.org/pdf/695/69520210.pdf>

Bosqued, M. (2008). *Quemados. El síndrome de burnout. Qué es y cómo superarlo*. Editorial Tirant Lo Blanch. Barcelona: Paidós Ibérica.

Camacho Quintero, C. (2019). Una mirada desde el Síndrome de Burnout hacia la Gerencia Integral en el Siglo XXI. *Revista Scientific*, 4 (13) 40-59. <https://www.redalyc.org/journal/5636/563659492003/html/>

Caravaca Sánchez, F., Pastor Seller, E., Barrera Algarín, E., & Sarasola, J. L. (2022). Burnout, apoyo social, ansiedad y satisfacción laboral en profesionales del Trabajo Social. *Revista de Psicología y Ciencias Afines*, 39 (1) 179-194. ISSN-e 1668-7027, ISSN 0325-8203. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8226055>

Cárdenas, D. (2018). *Informe Resultados de Evaluación de Factores Psicosociales*. Bogotá D.C: Simplifying human resources.

Castillo Ramirez , S. (2001). El síndrome de "Burn Out" o síndrome de agotamiento profesional. *Medicina Legal de Costa Rica*, 17(2) 11-14. ISSN 2215-5287. [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-00152001000100004](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152001000100004)

Chiang Vega, M., Gómez Fuentealba, N., & Sigoña Igor, M. (2013). Factores psicosociales, stress y su relación con el desempeño: comparación entre centros de salud. *Salud de los Trabajadores*, 21(2) 111-128. ISSN-e 1315-0138. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4696026>

Codina, L. (2017). *Procedimiento gráfico para generar ecuaciones de búsqueda en bases de datos académicas*. Lluís. <https://www.lluiscodina.com/grafico-ecuaciones-de-busqueda/>

De las Salas, R., Díaz Agudelo, D., Serrano Meriño, D., Ortega Pérez, S., Tuesca Molina, R., & Gutiérrez López, C. (2021). Síndrome de burnout en el personal de enfermería en hospitales del departamento del Atlántico. *Revista Salud Pública*, 23(6) 1-8.  
<http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v23n6/0124-0064-rsap-23-06-1d.pdf>

Díaz Ponce León, J. (2022). Principales planos teóricos de la psicología evolutiva y del desarrollo aplicados a la práctica docente entorno a la pedagogía contemporánea en América Latina. *Ciencia Latina Revista Multidisciplinar*, 6(2) 3505.  
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/2105/3053>

Domínguez L, J. (2012). Impacto Económico de los Accidentes de Trabajo. *Revista Universidad Eafit*, 3(107) 89-96. <https://publicaciones.eafit.edu.co/index.php/revista-universidad-eafit/article/view/1125>

Figueras, J., Musgrove, P., Carrin, G., & Durán, A. (2002). Retos para los sistemas sanitarios de Latinoamérica: ¿Qué puedes aprender de la experiencia europea? *Gaceta Sanitaria*. 16(1). [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-91112002000100003](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112002000100003)

Función Pública. (1984, Marzo). Decreto 614 de 1984. *Gestor Normativo*. Colombia: GOV. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=1357>

Gaviola, S., Sapoznik, M., Contreras, A., & Perez, S. (2022). Factores y riesgos psicosociales en el trabajo. Argentina. *Ministerio de trabajo, empleo y seguridad social*.  
[https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/guia\\_factores\\_y\\_riesgos\\_psicosociales\\_2.pdf](https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/guia_factores_y_riesgos_psicosociales_2.pdf)

Gil Monte, P., Nuñez Roman , E., & Selva Santoyo, Y. (2006). Relación entre el Síndrome de Quemarse por el Trabajo (Burnout) y Síntomas Cardiovasculares: Un Estudio en Técnicos de Prevención de Riesgos Laborales. *Revista Interamericana de Psicología*, 40(2) 227-232. <https://www.redalyc.org/pdf/284/28440210.pdf>

Gómez Luna, E., Fernando Navas, D., Aponte Mayor , G., & Betancourt Buitrago , L. (2014). *Metodología para la revisión bibliográfica y la gestión de información de temas científicos, a través de su estructuración y sistematización*. *Dyna*, 81(184) 158-163. Universidad Nacional de Colombia. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=49630405022>

Guerrero, R., Gallego , A., Becerril, V., & Vásquez, J. (2011). *Sistema de salud de Colombia*. *Salud Pública México*, 53 (2) 144-155. <https://www.scielosp.org/pdf/spm/v53s2/10.pdf>

Guerri , M. (2024, Junio 21). *PsicoActiva. Psicología Laboral*. El Síndrome de Burnout: prevención y tratamiento: [https://www.psicoactiva.com/blog/sindrome-burnout-prevencion-tratamiento/#Que\\_es\\_el\\_Burnout](https://www.psicoactiva.com/blog/sindrome-burnout-prevencion-tratamiento/#Que_es_el_Burnout)

Hederich Martínez, C., & Caballero Dominguez, C. (2016). *Validación del cuestionario Maslach Burnout Inventory-Student Survey (MBI-SS) en contexto académico colombiano*. *Revista CES Psicología*. 9 (1) 1-15. <https://redalyc.org/pdf/4235/423545768002.pdf>

Hernández Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. (2018). *Metodología de la Investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Ciudad de México: Mc Graw Hill Education. <https://doi.org/10.22201/fesc.20072236e.2019.10.18.6>

Ibarra, R & Sinchitullo, M. (2017) Factores de riesgo psicosociales en los trabajadores de la sociedad de Beneficencia de Huancayo 2016. Universidad Continental. Repositorio institucional continental. <https://hdl.handle.net/20.500.12394/3583>

Internatonal Labour Organization. (1981). *C155-Convenio sobre seguridad y salud de los trabajadores, 1981 (núm. 155)*. Ginebra.

[https://normlex.ilo.org/dyn/normlex/es/f?p=NORMLEXPUB:12100:0::NO::P12100\\_ILO\\_CODE:C155](https://normlex.ilo.org/dyn/normlex/es/f?p=NORMLEXPUB:12100:0::NO::P12100_ILO_CODE:C155)

ISO 45003. (SF). *Seguridad y Salud Psicológica en el Trabajo*. DNV.

<https://www.dnv.com/ar/services/iso-45003-seguridad-y-salud-psicologicas-en-el-trabajo-204058>

Jaramillo Mujica, J. (2015). Caracterización de prácticas docentes y su relación con las competencias profesionales en el programa de ingeniería en multimedia. *Monografía de Investigación*. Trabajo de monografía para título de Magister. Bogotá D.C, Colombia:

Universidad Militar Nueva Granada. <https://repository.unimilitar.edu.co/handle/10654/7463>

Juárez García , A. (2020). Síndrome de burnout en personal de salud durante la pandemia COVID-19: un semáforo naranja en la salud mental. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, 52 (4) 432-439.

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-08072020000400432](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072020000400432)

Jurado Rojas, Y. (2005). *Técnicas de Investigación Documental*. Ciudad de México: Thomson, Inc.

Quispe, V. (2023) Factores psicosociales presentes en personal de salud asistencial durante la pandemia del covid-19. Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Repositorio institucional Universidad peruana cayetano Heredia

URI: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/14757>

Lopez Herazo, J., & Otalora Navarro, H. (2022). *Identificación de factores de riesgo psicosocial en la empresa de construcción R&R S.A.S*. Tesis pregrado. Barrancabermeja: Universidad Cooperativa de Colombia Programa de Ingeniería Industrial.

<https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/5b3c37ed-facb-4949-9988-328e1fc00197/content>

López Malacatus, A., Cuenca Buele, A., Bajaña Romero, J., Merino Choes, K., López Malacatus, M., & Bravo Bonoso, D. (2021). Factores de riesgo psicosocial y salud mental del personal de salud en el ámbito hospitalario. *Ciencia Latina. Revista Científica Multidisciplinar*, 5(5) 8018-8035. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v5i5.887](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i5.887)

López, L., & Cumbreira, A. (2019). Percepción de riesgo laboral del personal de salud en la Región Metropolitana de Salud. Panamá. *Revista Médica de Panamá*, 39(3) 94-99. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1100375>

Lucero, M. Sebastizagal, I. Burgos, M. Cainamarks, A. Asete, J. Mayma, K. (2023) *Análisis situacional de los riesgos laborales en el Perú*. Instituto Nacional de Salud. Lima. Perú.

Marsh. (2023). *4 de cada 10 latinoamericanos estresados diariamente*. <https://www.marsh.com/pe/es/about/media/4-out-of-10-latin-americans-stressed-daily.html>

Moreno Jiménez, B. (2011). Factores y riesgos laborales psicosociales: conceptualización, historia y cambios actuales. *Medicina y Seguridad del Trabajo*, 57 (1) 4-19. <https://dx.doi.org/10.4321/S0465-546X2011000500002>.

Ministerio de la Protección Social. (2010). *Batería de instrumentos para la evaluación de factores de riesgo psicosocial*. Bogotá D.C.: Ministerio de Protección Social. <https://www.fondoriesgoslaborales.gov.co/documents/publicaciones/estudios/Bateria-riesgo-psicosocial-1.pdf>

Ministerio de protección Social. (2008). Resolución 2646 de 2008 SG-SST. *APC Colombia*. Colombia: GOV. <https://www.apccolombia.gov.co/normativa/resolucion-no-2646-de-2008-del-ministerio-de-la-proteccion-social>

Ministerio de Relaciones Exteriores. (n.d.). *Cancillería*. From Código Sustantivo del Trabajo: [https://www.cancilleria.gov.co/sites/default/files/Normograma/docs/pdf/codigo\\_sustantivo\\_trabajo\\_pr007.pdf](https://www.cancilleria.gov.co/sites/default/files/Normograma/docs/pdf/codigo_sustantivo_trabajo_pr007.pdf)

Ministerio de Trabajo. (2015, Diciembre). Síndrome de agotamiento laboral - Burnout. Protocolo de prevención y actuación. *Síndrome de agotamiento laboral- Burnout*. Bogotá. D.C, Colombia. <https://fondoriesgoslaborales.gov.co/wp-content/uploads/2018/09/10-Protocolo-prevencion-y-actuacion-burnout.pdf>

Ministerio del Trabajo. (2014, Agosto 5). Decreto número 1477 de 2014. Colombia. [https://www.mintrabajo.gov.co/documents/20147/36482/decreto\\_1477\\_del\\_5\\_de\\_agosto\\_de\\_2014.pdf/b526be63-28ee-8a0d-9014-8b5d7b299500](https://www.mintrabajo.gov.co/documents/20147/36482/decreto_1477_del_5_de_agosto_de_2014.pdf/b526be63-28ee-8a0d-9014-8b5d7b299500)

Ministerio del trabajo. (2022, Julio). Resolución 2764 de 2022. *Diario Oficial No. 52.106 de 25 de julio de 2022*. Bogotá DC, Colombia: GOV. [https://www.cancilleria.gov.co/sites/default/files/Normograma/docs/resolucion\\_mtra\\_2764\\_2022.htm](https://www.cancilleria.gov.co/sites/default/files/Normograma/docs/resolucion_mtra_2764_2022.htm)

Munevar Peña, A., & Valenzuela Palomares, L. (2024). Prevalencia y factores asociados del Síndrome de Burnout en trabajadores de la Subred Norte de Bogotá D.C. Tesis Maestría. Universidad del Rosario. Bogotá D.C., Colombia. <https://repository.urosario.edu.co/server/api/core/bitstreams/af4b4dce-5360-400b-8780-725befae557a/content>

National Geographic. (2022). *Síndrome de burnout: síntomas, tratamiento y cómo enfrentar esta enfermedad*. Redacción National Geographic.

<https://www.nationalgeographic.com/ciencia/2022/11/sindrome-de-burnout-sintomas-tratamiento-y-como-enfrentar-esta-enfermedad>

OMS. (2022). *La salud mental en el trabajo*. Organización Mundial de la Salud.

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-at-work>

OMS. (2022). *Salud ocupacional: los trabajadores de la salud*. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/occupational-health--health-workers>

Orozco Vasquez, M., Zuluaga Ramírez, Y., & Pulido Bello, G. (2019). Factores de riesgo psicosocial que afectan a los profesionales en enfermería. *Revista Colombiana de Enfermería*, 18 (1) 1-16.

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

Patiño Ramirez, Y., & Alvaran Castañeda, E. (2016). *Factores psicosociales intralaborales y extralaborales y el nivel de estrés en el centro cardiovascular de Caldas y estrategia de intervención*. Tesis Especialización. Universidad de Manizales. Facultad de Ciencias Sociales y Humanas.

<https://ridum.umanizales.edu.co/xmlui/bitstream/handle/20.500.12746/2871/%28Pati%20Yarmely-2016.pdf.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

Picazzo Palencia, E., Gutiérrez Garza, E., Infante Bonfiglio, J., & Cantú Martínez, P. (2011). La teoría del desarrollo humano y sustentable: hacia el reforzamiento de la salud como un derecho y libertad universal. *Estudios Sociales Hermosillo, Son.* 19 (37) 253-279.

[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0188-45572011000100010](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-45572011000100010)

Preciado Serrano, M., Pozos Radillo, E., Colunga Rodríguez, C., Vázquez Goñi, J., & Ávalos Latorre, M. (2017). Relación entre factores psicosociales, agotamiento emocional laboral y burnout en odontólogos mexicanos. *Universitas Psychologica*, 16 (2) 1-11.

<https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy16-2.refp>

Quezada Pérez, D., & Quintanilla Díaz, L. (2012). *Riesgos laborales en trabajadores de la UNAN-León*. Tesis Doctoral. Facultad de Ciencias Médicas Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.

<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/6127/1/223373.pdf>

Quiceno, J. M., & Vinaccia Alpi, S. (2007). Burnout: "síndrome de quemarse en el trabajo (SQT). *Acta Colombiana de Psicología*, 10(2) 117-125.

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=79810212>

Quintanilla Reyes, M. (2004). Prevalencia del síndrome de Burnout en las enfermeras de la Unidad de Paciente Crítico del Hospital del Trabajador Santiago de Chile y una propuesta de intervención. *Revista Chilena Medicina Intensiva*, 19(1) 33-37.

<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-396326>

Ramos Galarza, C. (2020). Los alcances de una investigación. *CienciAmérica: Revista de divulgación científica de la Universidad Tecnológica Indoamérica*, 9(3) 1-6.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7746475>

Ringover. (2023). *El síndrome de burnout por sectores de trabajo: causas y síntomas*. Madrid, España. <https://www.ringover.es/blog/sindrome-burnout>

Ruiz Medina, M., Borboa Quintero, M., & Rodríguez Valdez, J. (2013). El enfoque mixto de investigación en los estudios fiscales. *Revista Académica de Investigación*, 13(1) 1-

25. <https://www.eumed.net/rev/tlatemoani/13/estudios-fiscales.pdf>

Saborio Morales, L., & Hidalgo Murillo, L. (2015). Síndrome de Burnout. *Medicina Legal de Costa Rica*, 32(1) 119-124.

[https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-00152015000100014&lng=en&tlng=es](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152015000100014&lng=en&tlng=es)

Salamanca Galvis, L. (2021). *ISO 45003, nueva herramienta para la gestión del riesgo psicosocial en las organizaciones*. Bogotá D.C: Consejo Colombiano de Seguridad.

<https://ccs.org.co/portfolio/iso-45003-nueva-herramienta-para-la-gestion-del-riesgo-psicosocial-en-las-organizaciones/>

Schwartzmann, L. (2004). Estrés laboral, síndrome de desgaste (quemado), depresión: ¿estamos hablando de lo mismo? *Ciencias del Trabajo*, 6(14) 174-184.

<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-420804>

Universidad Internacional de Valencia. (2018, Marzo). *Historia de la teoría Psicoanalítica*. From Equipo de Expertos en Ciencias de la Salud:

<https://www.universidadviu.com/int/actualidad/nuestros-expertos/historia-de-la-teoria-psicoanalitica#:~:text=La%20teor%C3%ADa%20psicoanal%C3%ADtica%20o%20psicoan%C3%A1lisis,m%C3%A1s%20influyentes%20del%20siglo%20XX>

Valdes Velázquez, A. (2015). *Erick Erikson: Las ocho edades del hombre*. Tesis Doctoral. Univeridad Marista de Guadalajara.

[https://www.researchgate.net/publication/327219624\\_Erick\\_Erikson\\_Las\\_ocho\\_edades\\_del\\_hombre](https://www.researchgate.net/publication/327219624_Erick_Erikson_Las_ocho_edades_del_hombre)

Valencia, J. (2021). De lo abstracto a lo concreto en la construcción de una matriz de operacionalización. *Universidad y Sociedad*, 13 (5) 586-595.

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2218-36202021000500586&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2218-36202021000500586&script=sci_arttext&tlng=pt)

Varguillas, C. (2006). El uso de atlas.Ti y la creatividad del investigador en el análisis cualitativo de contenido upel. Instituto pedagógico rural el mácaro. *Revista de Educación Laurus*. 12 (1) 73-87. Universidad Pedagógica Experimental Libertador Caracas, Venezuela.  
<https://www.redalyc.org/pdf/761/76109905.pdf>

Vásquez Martínez, L., & López Velásquez, A. (2018). El bienestar laboral como ventaja competitiva en las organizaciones en Colombia : una revisión documental. *Trabajo de grado de especialización*. Medellín, Antioquia, Colombia: Universidad de Antioquia.  
<https://hdl.handle.net/10495/9950>

Vega Martínez, S. (2001). NTP 603: Riesgo psicosocial: el modelo demanda-control-apoyo social. *CENTRO NACIONAL DE CONDICIONES DE TRABAJO*.

## ANEXOS

*Tabla 3 Instrumento: Matriz de operacionalización*

N°	AÑO	PAIS	AUTOR	TÍTULO	OBJETIVO	METODOLOGÍA	RESULTADOS	INSTRUMENTOS	CONCLUSIONES

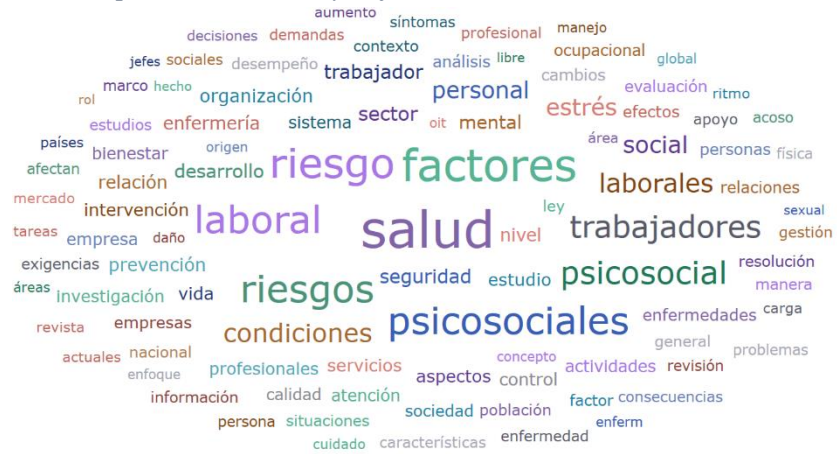
*Fuente: elaboración propia*

*Figura 3: Frecuencia de palabras encontradas en los documentos revisados Atlas.ti*



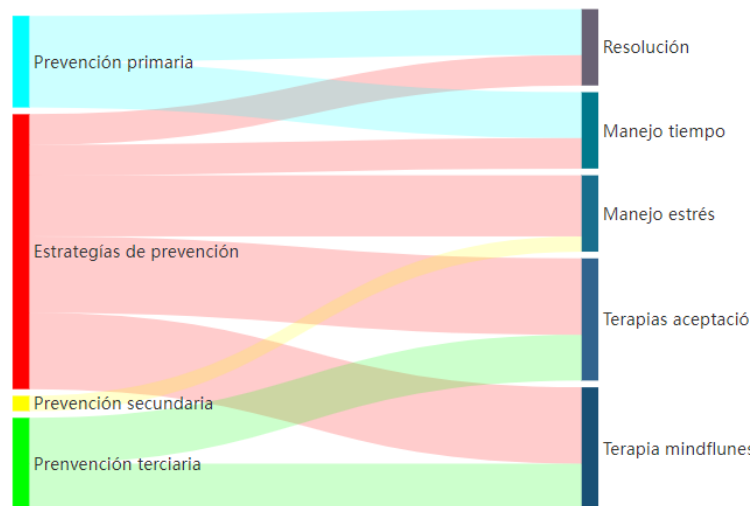
*Fuente: elaboración propia*

*Figura 4:Árbol de palabras con mayor frecuencia Atlas.ti*



*Fuente: elaboración propia*

*Figura 5: Diagrama sankey estrategias de prevención síndrome burnout*



*Fuente: elaboración propia*