



DOI: <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v6i4.1660>

Ciencias de la Salud  
Artículo de revisión

*Síndrome de Burnout en personal de salud de atención primaria en el Centro de Salud Tipo C Quero*

*Burnout syndrome in primary care health personnel at the Quero Type C Health Center*

*Síndrome de Burnout em profissionais de saúde da atenção primária do Centro de Saúde Quero Tipo C*

Susana Elizabeth Aguagüña-Medina <sup>I</sup>  
[saguaguina9103@uta.edu.ec](mailto:saguaguina9103@uta.edu.ec)  
<https://orcid.org/0000-0003-1840-1876>

Jenny Fernanda Villarroel-Vargas <sup>II</sup>  
[jennyvillarroel30@hotmail.com](mailto:jennyvillarroel30@hotmail.com)  
<https://orcid.org/0000-0001-6546-5536>

**Correspondencia:** [saguaguina9103@uta.edu.ec](mailto:saguaguina9103@uta.edu.ec)

\***Recibido:** 30 de septiembre de 2020 \***Aceptado:** 20 de octubre de 2020 \* **Publicado:** 30 de noviembre de 2020

- I. Médico Cirujano, Posgradista en Medicina Familiar y Comunitaria II Cohorte, Miembro del Grupo de Investigación Maskanapi allí Kawsai, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Técnica de Ambato, Ambato, Ecuador.
- II. Médico Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria II Cohorte, Magister en Seguridad y Prevención de Riesgos del Trabajo, Diploma Superior en Desarrollo Local y Salud, Médico, Tutor de Campo en la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Técnica de Ambato, Ambato, Ecuador.

## Síndrome de Burnout en personal de salud de atención primaria en el centro de salud tipo C quero

---

### Resumen

El Síndrome de Burnout es una respuesta excesiva al estrés crónico el cual presenta un individuo que se encuentra sometido a factores estresores en su ambiente laboral, la persona que lo padece va a desarrollar agotamiento, despersonalización y baja realización personal. La investigación desarrollada tiene como objetivo determinar los niveles de burnout y ansiedad en profesionales del área de la salud en atención primaria, en el centro de salud tipo C Quero. Se realizó un estudio descriptivo, con diseño prospectivo y corte transversal, en el centro de salud tipo C Quero en el que se utilizó la teoría fundamentada para la recolección y procesamiento de los datos que fueron obtenidos. Se aplicó una entrevista que constan de 29 ítems, basados en el cuestionario Maslach Burnout Inventory', el cual se aplicó a 20 trabajadores de la salud de atención primaria. Se establecieron como categorías las tres esferas de despersonalización, baja realización personal y agotamiento emocional. Se analizaron los resultados obtenidos, los cuales reportan los niveles de despersonalización, agotamiento emocional y baja realización personal que presenta el personal sanitario y pueden desencadenar Síndrome de Burnout. En el estudio realizado, tomando en cuenta las tres esferas de burnout, se determinó que existe un alto porcentaje de despersonalización en los profesionales de salud, lo cual es un factor importante para desarrollar burnout e interviene además en el estado emocional y laboral del individuo, provocando un desequilibrio tanto a nivel personal como en el desarrollo de sus labores, así como también la existencia de factores predisponentes a esta patología en el personal de salud.

**Palabras clave:** Síndrome de Burnout; despersonalización; depresión; agotamiento.

### Abstract

Burnout Syndrome is an excessive response to chronic stress which an individual who is subjected to stressors in their work environment presents, the person suffering from it will develop exhaustion, depersonalization and low personal fulfillment. The research carried out aims to determine the levels of burnout and anxiety in health professionals in primary care, in the type C Quero health center. A descriptive study was carried out, with a prospective design and cross section, in the type C Quero health center in which grounded theory was used for the collection and processing of the data that were obtained. An interview consisting of 29 items was applied, based on the Maslach Burnout Inventory 'questionnaire, which was applied to 20 primary care

## Síndrome de Burnout en personal de salud de atención primaria en el centro de salud tipo C quero

---

health workers. The three spheres of depersonalization, low personal fulfillment and emotional exhaustion were established as categories. The results obtained were analyzed, which report the levels of depersonalization, emotional exhaustion and low personal fulfillment that health personnel present and can trigger Burnout Syndrome. In the study carried out, taking into account the three areas of burnout, it was determined that there is a certain percentage of depersonalization in health professionals, which is an important factor to develop burnout and also intervenes in the emotional and work state of the individual, causing an imbalance both at a personal level and in the development of their work, as well as the existence of predisposing factors to this pathology in health personnel.

**Keywords:** Burnout syndrome; depersonalization; depression; exhaustion.

### Resumo

A Síndrome de Burnout é uma resposta excessiva ao estresse crônico que um indivíduo submetido a estressores em seu ambiente de trabalho apresenta, a pessoa que a apresenta desenvolverá esgotamento, despersonalização e baixa realização pessoal. A pesquisa realizada visa determinar os níveis de burnout e ansiedade em profissionais de saúde da atenção básica, no centro de saúde tipo C Quero. Realizou-se um estudo descritivo, com delineamento prospectivo e transversal, no centro de saúde tipo C Quero, no qual se utilizou a teoria fundamentada para a coleta e tratamento dos dados obtidos. Foi aplicada uma entrevista composta por 29 itens, a partir do questionário Maslach Burnout Inventory, que foi aplicado a 20 profissionais de saúde da atenção primária. As três esferas de despersonalização, baixa realização pessoal e exaustão emocional foram estabelecidas como categorias. Foram analisados os resultados obtidos, que relatam os níveis de despersonalização, esgotamento emocional e baixa realização pessoal que os profissionais de saúde apresentam e podem desencadear a Síndrome de Burnout. No estudo realizado, levando-se em consideração as três áreas de burnout, constatou-se que existe um alto percentual de despersonalização dos profissionais de saúde, fator importante para o desenvolvimento do burnout e também interfere no estado emocional e laboral do indivíduo, causando um desequilíbrio tanto no nível pessoal como no desenvolvimento do seu trabalho, bem como a existência de fatores predisponentes a esta patologia no pessoal de saúde.

**Palavras-chave:** Síndrome de Burnout; despersonalização; depressão; exaustão.

## Introducción

El Síndrome de Burnout es un problema de salud pública, causado esencialmente cuando un individuo se desenvuelve en el estrés crónico que un ambiente laboral inadecuado, en este síndrome los profesionales sanitarios se han reconocido como un grupo vulnerable con una gran posibilidad de experimentar agotamiento, si bien es cierto, el predecesor de este fenómeno fue el médico psiquiatra Freudenberger (1). Sin embargo, es importante recalcar los diversos estudios realizados por Maslach y Jackson's definiendo a este síndrome como un problema psicológico tridimensional en el cual la persona que está en contacto directo con otras personas desencadena agotamiento emocional, sentimientos de baja realización personal y despersonalización (2).

El Agotamiento emocional no es más que la disminución del estado emocional. La despersonalización es desarrollar sentimientos negativos, como indiferencia hacia los problemas del paciente. La falta de realización personal o es más que la desvalorización, desmotivación y actitudes negativas expresadas hacia el propio trabajo. El Síndrome de Burnout, conocido además como un trastorno de desgaste profesional es un problema psicológico que desencadena en el profesional agotamiento físico e intelectual, despersonalización y baja realización de personas que trabajan directamente con otras personas en forma humanitaria. Estudios realizados anteriormente definen a este trastorno como un modo de fatiga extrema o agotamiento de los recursos energéticos del individuo lo cual conlleva a afrontar en forma inadecuada el trabajo, asociado a estrés laboral crónico, esta patología no cede con el reposo (3).

Un profesional de salud que ha desarrollado Síndrome de Burnout debuta con agotamiento que se exterioriza con debilidad física, dificultad para conciliar el sueño, labilidad emocional y depresión lo cual conlleva a desarrollar ausentismo, la rotación laboral y la reducción del rendimiento laboral, con lo cual hay una afectación notable en la calidad de atención en la atención primaria de salud. Esta patología es un tema preocupante por las consecuencias que acarrea como ausentismo laboral, insatisfacción profesional, adicciones y desequilibrio a nivel familiar (4).

En Latinoamérica, se realizó varios trabajos investigativos, aplicando varias encuestas sobre Condiciones de Trabajo, reportando el 12% y 16% de tensión o estrés en los profesionales de salud. En Argentina, el 26% de los recursos humanos expresaron soportar alta carga mental. En Brasil se determinó que el 14% de las patologías que afectan al personal desencadenaban enfermedades

## Síndrome de Burnout en personal de salud de atención primaria en el centro de salud tipo C quero

---

mentales producto del agotamiento laboral. En Colombia, alrededor del 25% de varones y el 28% de mujeres confirmaron presentar un nivel de estrés de 7 puntos en una escala del 1 al 10 el cual es un valor considerablemente alto que aqueja al personal (5).

El síndrome del trabajador quemado, es muy poco estudiado en el país, sobre todo en el personal médico, es cierto que aparentemente los médicos mantenemos una buena salud física, pero es importante presentar un equilibrio mental y un buen desarrollo emocional, como lo señala la Organización Mundial de la Salud (OMS), "La salud es un estado de completo bienestar físico, mental, emocional y social, y no sólo la ausencia de enfermedad". El personal de salud al encontrarse constantemente sometido a periodos de estrés, presenta una alteración notable en su estado de ánimo, se torna irritable, intolerante, agresivo, lo cual conlleva a alterar su clima organizacional y a su vez desestabilizar la relación médico paciente disminuyendo de esta manera la calidad de atención (6). Además, en su estudio realizado considera que este tipo de trastorno muestra una prevalencia elevada a nivel mundial, que oscila en más del 11,5% de la población (7,8).

Por lo cual este proyecto de investigación está encaminado a determinar la afectación el síndrome de burnout mediante la valoración de las tres esferas que lo caracterizan, en el personal de salud de atención primaria, pues esta patología se ha convertido en un Problema de salud pública y su diagnóstico es considerado un reto dentro de la práctica clínica.

### **Materiales y métodos**

Se realizó un estudio cualitativo, con diseño descriptivo, de tipo prospectivo y de corte transversal en el centro de salud tipo C Quero en el que se utilizó la teoría fundamentada para la recolección y procesamiento de los datos obtenidos. Los datos fueron obtenidos a través de la entrevista semiestructura basada en el test de Maslach, que cuenta con 29 ítems, la misma que fue aplicada a 20 profesionales de salud que laboran en el centro de salud tipo C del cantón Quero. Posterior a este proceso, se plasmó la transcripción y análisis de los datos obtenidos en las entrevistas obteniendo como resultado la prevalencia de las tres esferas que condicionan el desarrollo de burnout en el personal de salud. Utilizando la narrativa para la descripción de los resultados, así como la aplicación de gráficos y tablas estadísticas para un mejor análisis de resultados.

## Síndrome de Burnout en personal de salud de atención primaria en el centro de salud tipo C quero

---

El centro de salud tipo C Quero, cuenta con 50 profesionales de salud, con médicos que trabajan en dos turnos: matutino y vespertino en el área de emergencia, médicos que atienden el área de consulta externa y a su vez en conjunto con el personal de enfermería y los técnicos de atención primaria en salud - TAPS realizan visitas domiciliarias en las distintas comunidades, la unidad de salud cuenta con profesionales odontólogos, psicólogos, radiólogo, laboratoristas, fisioterapeutas, entre otros. La muestra analizada fueron 20 profesionales de salud que están en contacto directo con pacientes y que laboran más de 1 año en la unidad y que realizan turnos de 24 horas o a su vez laboran 8 horas diariamente.

Para evaluar la prevalencia de Síndrome de Burnout en el personal sanitario, se realizó una entrevista, que fue aplicada en el periodo julio 2019 hasta marzo 2020 para lo cual se tomó como referencia el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI, 1986) en su versión en español previamente validada.

### Resultados

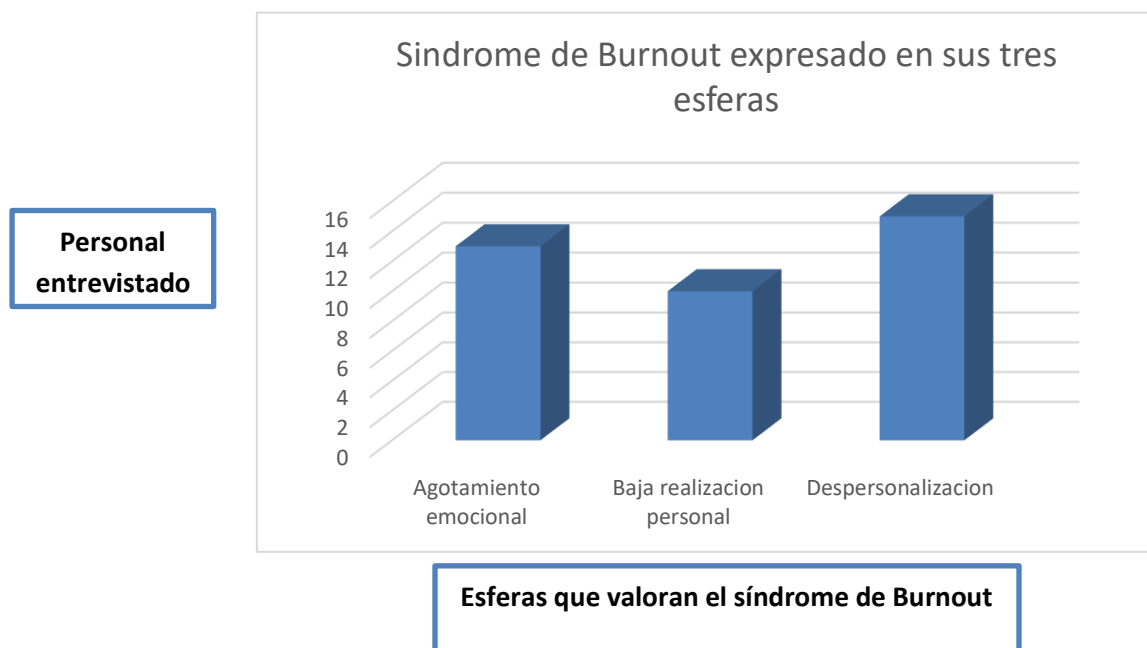
El síndrome de Burnout es una problemática que cada día se hace más habitual en los profesionales de salud, en esta patología podemos determinar tres situaciones que están íntimamente relacionadas como son el agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal, esto conlleva a un desempeño inadecuado y a la vez a un servicio de mala calidad.

Se ha aplicado el instrumento que es la entrevista a 20 profesionales de salud que brindan atención medica mediante la consulta externa, o el servicio de emergencia, que laboran por lo menos 8 horas diarias y que laboran en la unidad por un periodo mínimo de 1 año, a continuación, se muestra el análisis de los resultados obtenidos en la entrevista:

En un universo de 50 profesionales de la salud en el centro de salud tipo C Quero y se determinó en cuanto a la prevalencia del síndrome de Burnout asociado por sus tres diferentes dimensiones que son: la despersonalización afecta en un 75% al personal de salud siendo esta la dimensión con el porcentaje más alto, mientras que el agotamiento emocional perjudica en un 65% seguido de la baja realización personal que se encuentra presente en el 50% de la población estudiada (Figura 1).

Síndrome de Burnout en personal de salud de atención primaria en el centro de salud tipo C quero

**Figura 1:** Síndrome de Burnout expresado en sus tres esferas



### Agotamiento emocional

En cuanto a las entrevistas al personal de salud considera que ha experimentado fatiga y disminución en lo referente a sus sentimientos y emociones, pues han notado que hay momentos en los que no quisieran acudir a sus labores diarias, de acuerdo a la respuesta codificada cuyo ejemplo se muestra a continuación:

“¡Bueno, ahorita he... me he sentido un poco cansada, a veces si he tenido ganas de decir... hoy no voy! ¡No quiero!... pero hay que seguir en el trabajo, hay que seguir adelante, si ha habido momentos en los que no he querido asistir a la unidad.” GC31Q1

Se ve reflejada sensación de cansancio y consideran el acudir al trabajo como una obligación:

“Mis sentimientos son de cansancio, la verdad es como que... otra vez tengo que ir a trabajar.” AM35Q12

Se va perdiendo energía y disminuyendo su nivel afectivo, generando de esta forma actitudes negativas e incertidumbre de que es lo que puede traer el día:

“Eh bien.... No emoción, tampoco alegría, ni tristeza, eso podría ser... preocupación sin saber que puede pasar en día, pero motivada, yo siempre ando medio motivada.”

## Síndrome de Burnout en personal de salud de atención primaria en el centro de salud tipo C quero

---

Existen momentos en los que aún se conserva la alegría y el entusiasmo por tener un empleo, pero siempre con la incertidumbre de que puede pasar en el día de trabajo:

“Bueno pues siento alegría por un día más de vida y la posibilidad de trabajar, pero también siento un poco de cansancio y miedo por no saber lo que vaya a pasar.” MB46Q17

El hecho de estar sometidos a factores estresores causa en el personal, actitudes y pensamientos negativos, así como disminución del entusiasmo por acudir al trabajo, se pierde esa alegría de ir a trabajar:

“Eh... dependiendo del día, a veces si hay días en los que no, no se puede o no se tiene el deseo mismo de hacer nada y hay otros días en los que se... se pasa bien.” GS30Q2

La pérdida de emociones positivas en el transcurso de los días de labores está ligada a un bajón no solo de sentimientos, sino también a un agotamiento físico:

“Si la verdad sí tengo menos energía, creo que son los horarios de las guardias y trabajar tanto tiempo en realidad a uno le cansan y aparte la edad que uno también ya tiene.” AM36Q3

Existe una estrecha relación entre el agotamiento emocional y el agotamiento físico, pues el rol tanto del hombre como de la mujer en la sociedad sumado a los deberes que tienen en sus respectivos hogares va consumiendo de a poco su energía:

“Si, últimamente si porque como Ud. sabe nosotros nos hemos vuelto profesores, padres a la vez, las tareas, yo llego de aquí tarde del trabajo a ver los deberes de mi hija y me acuesto muy tarde, aparte las cosas de casa porque mi esposo igual trabaja y no puede ayudarme, entonces si me siento más cansada.” SO36Q9

En lo que compete una adecuada salud es importante mantener un equilibrio entre el aspecto emocional, físico, espiritual y social, el ser humano es un ser social por naturaleza, y el hecho de permanecer en constante estrés, preocupación afecta a su estado físico y mental:

“Definitivamente, pues el constante miedo al contagio a mi familia, porque yo me he estado aislando voluntariamente y eso me ha quitado muchas fuerzas e incluso horas de sueño.” SQ56Q18

Existen momentos en la vida, en los que el individuo luego de estar sometido a largos periodos de tensión, busca situaciones que le generen tranquilidad, o a su vez simplemente aislarse de la



## Síndrome de Burnout en personal de salud de atención primaria en el centro de salud tipo C quero

---

sociedad con el fin de obtener un respiro, o como vulgarmente lo decimos “Queremos que nos dejen en paz”

“Si... (risas) porque hay momentos en los que uno necesita estar tranquilo y a veces en la cantidad de pacientes o la cantidad de gente que está alrededor de uno no ayuda en realidad a pensar bien las cosas.” AM36Q3

El agotamiento emocional, puede en varios casos bloquear conductas y pensamientos y generar acciones a terceros que pueden resultar dañinos:

“Sí, porque a veces ya llega al punto de mi límite de tolerancia y exploto y quiero simplemente ahorcarlos y luego digo que no... (risas).” CG30Q5

Es indispensable buscar apoyo, en la familia, en el hogar, buscar un lugar que le genere confort y por un momento dejar de lado las aflicciones que trae el día:

“Mm o sea como que a veces si hay un momento en que se dice, bueno yo siempre digo así, llego a mi casa y siempre digo me olvido del mundo les digo a mis hijas y el mundo que se olvide de mí, es una forma de decir que quiero un momento de tranquilidad, de paz.” MP36Q8

Se considera que las personas que general estrés, pueden desencadenar una respuesta negativa por parte del personal.

“A veces si si cuando hay pacientes que realmente son estresantes, a pesar de lo que se les explica exigen.”

Se relaciona al excesivo trabajo, con la disminución de energía para realizar actividades

“Eh... no realmente. Hay días que si me siento agotada y cansada.... he... por tanto trabajo... entonces eso es variable no.... a veces hay días que se va con todo el ánimo ... después se empieza a cansar.”

Por lo que se ha determinado, que no se cumple el trabajo con una energía optima todos los días, pero se motivan para realizar de mejor manera las actividades cotidianas.

“Digamos que no todos los días, pero si casi siempre uno trata de casi siempre sacar de donde no tengamos energías y tratar de hacer las cosas lo mejor que se pueda.” MP36Q8

La interrelación en el hogar, tiene un impacto que puede ser positivo o negativo en el desenvolvimiento de las actividades laborales.

## Síndrome de Burnout en personal de salud de atención primaria en el centro de salud tipo C quero

---

“No todos los días porque a veces hay malos días, malos ratos, eh.. claro que no hay que mezclar las cosas de la casa con el trabajo, pero siempre hay espacios o minutos donde uno piensa en que paso en casa, como esta su familia o sus hijos” CA38Q12

Se cree que la existencia de patologías, afectan la calidad de vida del paciente y su desenvolvimiento en el trabajo, pues desencadenan disminución en su energía.

“Por mi enfermedad que tengo hipotiroidismo si me canso.” MP47Q14

El estar sometido a periodos prolongados de tiempo en el trabajo, asociado a una sobrecarga laboral, son factores que se considera afectan a la persona causando un desgaste emocional y físico.

“Si... ultimadamente siento eso, en realidad hasta ya no duermo lo necesario y eso me está afectando.”AM36Q3

Se analiza que mientras más tiempo el personal permanece en el trabajo, asociado a factores estresores, la atención a los pacientes se ve afectada.

“Como nuestro turno es de 24 horas y tenemos pacientes a la madrugada si es un poquito complicado, pero toca atender, pero si Ud. me pregunta legalmente si estamos trabajando más tiempo, ósea más o menos 30 horas más de lo que se trabaja normalmente, bueno en ese aspecto nada más.” DS36Q7

En ciertas ocasiones, se cree que se trabaja demasiado, y que esta sobrecarga de actividades afecta la relación familiar o de pareja.

“Por qué siempre nos llevamos trabajo a la casa y no puedo compartir con mi familia, tengo que estar haciendo actividades de trabajo.” CB38Q10

### **Despersonalización**

El ambiente laboral, en el que un individuo se desenvuelve es importante para un adecuado rendimiento laboral, un ambiente tenso genera malestar, incertidumbre y trabajo por compromiso mas no por vocación.

“Respecto al ambiente puedo decir que es un ambiente un poquito tenso por las actividades múltiples que nos toca desarrollar, sin embargo, hasta acoplarse o acostumbrarse ya es una manera de sobrevivir y llevar la vida.” NC35Q4

## Síndrome de Burnout en personal de salud de atención primaria en el centro de salud tipo C quero

---

Sin embargo, el hecho de permanecer por largos periodos de tiempo en un ambiente inadecuado, sin una relación laboral adecuada genera estrés en el personal y esto puede condicionar a una afectación en la relación médico paciente.

“La verdad lo que es...como manejamos emergencia es un poco estresante, es un poco complicado no tanto por los pacientes, los pacientes que acuden sino por la gente, la gente quiere llegar y que se le atienda en ese momento entonces eso es lo que tenemos un poco de dificultad y es lo que nos estresa un poquito.” DS36Q7

El ambiente de trabajo, es un factor importante para un adecuado desempeño por parte del personal, la sobrecarga de labores afecta su rendimiento.

“Mi ambiente de trabajo es atareado, hago muchas actividades dentro de ellas me encargo de hacer una recolección de informes de toda la unidad y luego consulta y también salgo hacer visitas en la comunidad.” CA38Q12

Un ambiente hostil, puede desencadenar frustración, estrés en el personal, desánimo, apatía y conlleva a conflictos entre compañeros de trabajo.

“Pésimo, tengo uno compañeros pésimos, me caen mal todos” MT35Q17

Además, se considera que las personas que trabajan ya por algunos años, conocen a sus compañeros de trabajo por lo que no existe adecuada confianza entre los compañeros para poder interactuar de manera adecuada.

“Eh... no en todos, muy pocos porque uno ya se está aquí un buen tiempo y ya se sabe en quien se puede confiar y con quien contar.” SO36Q9

Cada persona es un mundo diferente, por lo que existen personas que hacen un ambiente agradable para trabajar, pero existen también personas que no demuestran interés al realizar diferentes actividades.

“No podría generalizar en todos los compañeros, pero si hay personas que colaboran y que... y que trabajan de una forma en grupo, de una forma que apoyan, que hacen, que sacan adelante, pero también hay de la otra clase de compañeros los que no les importa, entonces ahí si le recalcaría esos dos aspectos...”

No existe una buena relación, ni confianza con todos los compañeros de trabajo

“No confío en todos, mmm en pocos” RL38Q15

## Baja Realización personal

En varias ocasiones el personal de salud siente que su trabajo no es lo que él/ella espera, que cada vez está realizando menos que antes.

“Eh... sí, a veces me siento que todo el esfuerzo, el trabajo a veces no sirve de mucho.” GC31Q1  
Se presume que por más trabajo que se logre realizar, no se concluye exitosamente como se espera.

“Eh... si realmente sí, a veces si se siente que se hace muchísimo y que no se logra concretar nada.” AM36Q3

**Tabla 1:** Análisis de entrevista realizada para determinar la incidencia del síndrome de burnout en el personal de salud.

Preguntas	Si	No	A veces
Me enojo fácilmente por todo	6	12	2
Peleo constantemente con mis compañeros de trabajo		17	3
Me cuesta trabajo felicitar a otros por sus logros	2	16	2
Siento envidia cuando un compañero realiza un buen trabajo	2	16	1
Tengo dificultad para comunicarme en mi trabajo	3	15	2
Mi mal carácter afecta mi relación con los pacientes	3	14	3
Atiendo a mis pacientes de mala manera		15	5

Fuente: Entrevista

En la entrevista realizada al personal de salud del Centro de Salud tipo C Quero, las respuestas a varias preguntas fueron similares y simples, por lo cual se ha tornado factible la elaboración de un cuadro de frecuencia.

El hecho de estar sometidos a factores que generan estrés, se ha determinado también el desarrollo de sentimientos negativos como el enojo, si bien es cierto que la mayoría, es decir 12 de personas entrevistadas responden con un rotundo No, es importante recalcar y tomar en cuenta que 6 personas responde que si existe esta fluctuación en su estado emocional, lo cual se considera como un dato importante que puede conllevar al desarrollo de un inadecuado ambiente laboral y por ende un trato inadecuado a los pacientes.

## Discusión

El síndrome de estar quemado muestra un notable número de condiciones adversas en salud con una perspectiva negativa con respecto al trabajo y a la satisfacción dentro del ámbito personal y profesional. En este campo se aprecia notables situaciones como lo son el sufrimiento, dolor y muerte, teniendo en cuenta que el contacto directo con pacientes, exige gran compromiso a la hora de tomar decisiones (8,9).

En Ecuador se realizó un trabajo investigativo en el cual Ramírez analizó a 2400 profesionales de salud, comprobando que el 2.6% se ve afectado por esta patología (10). El síndrome de burnout se ha convertido en un problema de salud pública, como lo menciona Chungandro (11) su diagnóstico es considerado un reto dentro de la práctica clínica, además en su estudio realizado considera que este tipo de trastorno muestra una prevalencia elevada a nivel mundial, que oscila en más del 11,5% de la población.

El burnout se ha caracterizado por ser un conjunto de consecuencias que se desencadenan en personas sometidas a periodos de estrés sumado a altas demandas laborales, por lo cual en la actualidad, esta patología nos permite identificar al personal médico como una población con alto riesgo a desarrollar este tipo de trastorno por el estrés y la fatiga laboral severa la cual se engloba en las tres esferas del burnout, el trabajo de investigación realizado en centro de salud del cantón Quero nos permite identificar la incidencia del burnout en el personal de salud, siendo a su vez la despersonalización la variable que más afecta (75%) al personal de salud con el porcentaje más alto, mientras que el agotamiento emocional perjudica en un 65% seguido de la baja realización personal que se encuentra presente en el 50% de la población estudiada. Los datos obtenidos concuerdan en cierta manera con lo reportado por Párraga (12) pues en su estudio se demostró que su población presentaba un alto porcentaje de despersonalización (38,9 %), seguido por el agotamiento emocional (28,2 %) y baja realización personal (8,0 %, llegando así a concluir en su estudio que el burnout afecta a uno de cada cinco profesionales de salud en Atención Primaria. Así también analizando las tres dimensiones que caracterizan el síndrome de burnout, Ortega (13) de determinó una mayor prevalencia, con un 31,4% en la falta de realización personal, seguido con un 21,2% el cansancio emocional y con un 17,2% a la despersonalización.

En Ecuador, un estudio realizado por Gómez determina en la población estudiada síndrome de burnout severo con una frecuencia de 90% tanto para médicos como para el personal de enfermería,

## Síndrome de Burnout en personal de salud de atención primaria en el centro de salud tipo C quero

---

datos similares a los analizados en profesionales sanitarios peruanos, quienes presentaron una frecuencia conjunta demás del 98% (14). Se ha realizado varias revisiones, que reportan el nivel de burnout y agotamiento en médicos residentes que oscilan entre el 27 y 75%, estos valores se modifican según la especialidad y es mayor en los primeros años de trabajo, siendo el 60% profesionales con especialidades médicas (15).

### Conclusión

Esta patología es un síndrome psicológico que nace como respuesta la exposición del personal de salud a estresores interpersonales crónicos en el trabajo (16), por lo que se ha visto indispensable fomentar en las unidades de atención primaria estrategias de integración del personal de salud en el lugar de trabajo y esto tiene que ser personalizado, para de esta manera lograr un equilibrio y una buena interacción en el trabajo, el tiempo libre y además debe sumarse una remuneración adecuada (17). Las medidas de prevención a tomar en cuenta deben ser individuales y a su vez también a nivel de organizaciones, tomando en cuenta los recursos profesionales que están al alcance y las estructuras existentes, contribuyendo de forma activa al desarrollo profesional de sus trabajadores (18).

Se ha determinado que en profesionales de salud que laboran en atención primaria en Centros de salud se encuentran sometidos a situaciones que demandan un alto desempeño, esto conlleva a estar frente a un exceso de trabajo, lo cual guarda una estrecha relación con el número de pacientes atendidos cada día; desencadenando en el personal fatiga por la sobrecarga laboral y la permanencia en las actividades profesionales, que en varias ocasiones exceden lo establecido por la ley, de esta manera el profesional de la salud está frente a las variables propicias que desencadenan síndrome de burnout (19,20).

Existen factores de riesgo importante a tomar en cuenta como lo son las cargas horarias exhaustivas, un inadecuado ambiente laboral, una mala relación entre compañeros de trabajo los cuales tienden a desencadenar en el personal de salud aspectos negativos, sumado al estrés que se genera en el hogar, conlleva a desencadenar síndrome de burnout, por lo cual es de vital importancia generar actividades encaminadas a fortalecer una adecuada relación laboral, para generar de esta manera un adecuado ambiente laboral.

Conflicto de Intereses: La Autora del trabajo declara no tener conflicto de interés.

## Referencias

1. de Paiva, LC, Canário, ACG, de Paiva China, ELC y Gonçalves, AK (2017). Síndrome de Burnout en profesionales sanitarios de un hospital universitario. *Clínicas*, 72 (5), 305-309.
2. Bridgeman, PJ, Bridgeman, MB y Barone, J. (2018). Síndrome de Burnout entre los profesionales sanitarios. *The Bulletin of the American Society of Hospital Pharmacists*, 75 (3), 147-152.
3. Moss, M., Good, VS, Gozal, D., Kleinpell, R. y Sessler, CN (2016). Declaración colaborativa oficial de las sociedades de cuidados críticos: síndrome de burnout en profesionales de la salud de cuidados intensivos: un llamado a la acción. *Revista estadounidense de cuidados intensivos*.
4. Delgado, S. Y., Faza, V. G., Calvo, A. S., Gil, P. S., & Gómez, L. G. (2020). Relación entre la inteligencia emocional y el burnout en los médicos de Atención Primaria. *Medicina de Familia. SEMERGEN*.
5. Matta Sánchez, L. K., & Rojas Osorio, R. L. (2020). Síndrome de burnout y clima organizacional en el personal de salud del Centro de Salud Justicia, Paz y Vida, Huancayo-2019.
6. Jiménez Flores, E. Y., Alayola Sansores, A., Mancebo Hernández, A., & Campos Castolo, M. (2018). Eventos adversos y burnout en profesionales de una clínica de atención primaria. *Revista CONAMED*, 23(2).
7. Villacres, A. B. C., Tapuy, L. B. L., Fonseca, M. A. M., Hernández, C. P. C., Parada, J. R. T., Proaño, C. C., ... & Tumipamba, C. A. G. (2019). Síndrome de Burnout en médicos: abordaje práctico en la actualidad. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 38(1), 77-81.
8. Regal, M. (2016). Vigilancia de la salud para la detección precoz del síndrome de desgaste profesional (burnout) en médicos de atención primaria. *Atención Primaria*, 48(4), 270.

Síndrome de Burnout en personal de salud de atención primaria en el centro de salud tipo C quero

---

9. Díaz, S. V., & Molina, S. P. (2016). Síndrome de Burnout en enfermería de atención primaria: factores, manifestaciones y prevención. Revisión bibliográfica. *Hygia de enfermería: revista científica del colegio*, (92), 58-65.
10. Hernández Muriel, C. (2020). Prevalencia del síndrome de Burnout en enfermeras de atención primaria del área este de Valladolid.
11. Chungandro A, Meza M, avft (2019) Síndrome de Burnout en médicos: abordaje práctico en la actualidad, *revistaavft*.
12. Gómez-Urquiza, J. L., Monsalve-Reyes, C. S., San Luis-Costas, C., Fernández-Castillo, R., Aguayo-Estremera, R., & Cañadas-de la Fuente, G. A. (2017). Factores de riesgo y niveles de burnout en enfermeras de atención primaria: una revisión sistemática. *Atención primaria*, 49(2), 77-85.
13. Martín, A. B. B., Martínez, Á. M., Cardila, F., Jurado, M. D. M. M., del Carmen Pérez-Fuentes, M., & Linares, J. J. G. (2015). Variables relacionadas y prevalencia del burnout en profesionales sanitarios. *European Journal of Health Research:(EJHR)*, 1(1), 5-14.
14. Párraga Martínez, I., González Hidalgo, E., Méndez García, T., Villarín Castro, A., & León Martín, A. 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 de Familia*, 11(2), 51-60.
15. Rionda, I. S., González, J. V. G., Granda, F. J. L., Fernández, E. A., & Díaz, Á. L. (2019). Grado de burnout en especialistas en formación de medicina y psicología clínica. *Educación Médica*.
16. Loya-Murguía, K. M., Valdez-Ramírez, J., Bacardí-Gascón, M., & Jiménez-Cruz, A. (2018). El síndrome de agotamiento en el sector salud de Latinoamérica: revisión sistemática. *Journal of Negative and No Positive Results*, 3(1), 40-48.
17. Arteaga-Romani, A., Junes-Gonzales, W., & Navarrete-Saravia, A. (2017). Prevalencia del Síndrome de Burnout en personal de Salud. *Revista Médica Panacea*, 4(2).
18. Matta Sánchez, L. K., & Rojas Osorio, R. L. (2020). Síndrome de burnout y clima organizacional en el personal de salud del Centro de Salud Justicia, Paz y Vida, Huancayo-2019.



Síndrome de Burnout en personal de salud de atención primaria en el centro de salud tipo C quero

---

19. Salgado-Roa, J. A., & Lería-Dulčić, F. J. (2020). Burnout, satisfacción y calidad de vida laboral en funcionarios de la salud pública chilenos. *Universidad y Salud*, 22(1), 06-16.
20. Gómez Perdomo GE, Meneses Higueta AC, Palacio Montes MC. Job satisfaction and psychological capital: Factors that affect burnout syndrome. *Ansiedad y Estres*.2017;23(2–3):71–5. Disponible en:
21. <http://dx.doi.org/10.1016/j.anyes.2017.09.002>

©2020 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).