

Adames Antonio Lázaro-Partidas; José Antonio Guanipa-García

<http://dx.doi.org/10.35381/s.v.v4i8.933>

Síndrome de desgaste profesional en el médico residente de pediatría

Professional burnout syndrome in the pediatric resident doctor

Adames Antonio Lázaro-Partidas

lazaropa2018@gmail.com

Hospital Universitario Dr. Alfredo Van Grieken. Santa Ana de Coro.
Universidad Nacional Experimental Francisco de Miranda. Santa Ana de Coro
Venezuela

<https://orcid.org/0000-0001-8261-9453>

José Antonio Guanipa-García

joseguani@yahoo.com

Hospital Universitario “Dr. Alfredo Van Grieken”. Santa Ana de Coro.
Universidad Nacional Experimental Francisco de Miranda. Santa Ana de Coro
Venezuela

<https://orcid.org/0000-0003-4268-0676>

Recepción: 02 de abril 2020

Revisado: 25 de mayo 2020

Aprobación: 10 de junio 2020

Publicación: 01 de julio 2020

Adames Antonio Lázaro-Partidas; José Antonio Guanipa-García

RESUMEN

Objetivo: evaluar la presencia del SDP en los médicos residentes estudiantes del postgrado de pediatría y puericultura de la Universidad Nacional Experimental “Francisco de Miranda” (UNEFM) con sede en el Hospital “Dr. Alfredo Van Grieken” de Coro-Estado Falcón, Venezuela. **Metodología:** se realizó una investigación descriptiva, transversal, prospectiva, no experimental y de campo. **Resultados:** La frecuencia del Síndrome de desgaste profesional, encontrada en este estudio fue de un 48%. **Conclusiones:** El SDP es una entidad frecuente en el médico residente. La dimensión agotamiento emocional es la más afectada. La condición de convivencia con los padres, representó un factor de riesgo para la presencia del SDP en este grupo de residentes. El conocimiento de la presencia del Síndrome de Desgaste Profesional y de sus dimensiones, permitió a los gerentes en salud, tomar estrategias más objetivas y bien encaminadas para minimizar el riesgo de padecer del SDP.

Descriptores: Asistentes de pediatría; agotamiento psicológico; programas de posgrado en salud. (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objective: to evaluate the presence of SDP in resident medical students of the pediatric and childcare postgraduate studies at the “Francisco de Miranda” National Experimental University (UNEFM) based at the “Dr. Alfredo Van Grieken” from Coro-Estado Falcón, Venezuela. **Methodology:** a descriptive, cross-sectional, prospective, non-experimental and field research was carried out. **Results:** The frequency of burnout syndrome, found in this study, was 48%. **Conclusions:** PDS is a frequent entity in the resident physician. The emotional exhaustion dimension is the most affected. The condition of coexistence with parents represented a risk factor for the presence of PDS in this group of residents. The knowledge of the presence of the Professional Burnout Syndrome and its dimensions allowed health managers to take more objective and well-directed strategies to minimize the risk of suffering from PDS.

Descriptors: Pediatric assistants; burnout, psychological; health postgraduate programs. (Source: DeCS).

Adames Antonio Lázaro-Partidas; José Antonio Guanipa-García

INTRODUCCIÓN

El Síndrome de Desgaste Profesional (SDP) o Síndrome de "burnout" (Palabra que en la lengua inglesa significa agotamiento), fue definido por el psicoanalista Alemán Herbert J. Fredenberguer en el año 1974, observó efectos que sufrían muchos de los voluntarios que trabajaban con él, desarrollaban una progresiva pérdida de energía que llevaban al agotamiento, ansiedad inespecífica y en algunos casos cuadros de tipo depresivo, en un marco de pérdida de la motivación e interés con que abordaran inicialmente su trabajo, e incluso manifestando intolerancia, resentimiento y agresividad con los pacientes ¹.

El SDP, es una patología que se produce en aquellas personas que laboran con atención directa al público. Esta afección, según refieren algunos autores, se encuentra reflejada en la personalidad y la manera de comportarse en el trabajo, hoy día se observa con mayor frecuencia en los trabajadores de la salud, "el SDP es una situación cada vez más frecuente entre los profesionales que prestan sus servicios" ^{2 3}. Otros autores, lo refieren como "el Síndrome de Quemarse por el Trabajo", manifiestan que, es un problema de tipo social y de salud pública y que más explícitamente, se trata de un trastorno adaptativo crónico asociado a inadecuado afrontamiento de las demandas psicológicas del trabajo, que daña la calidad de vida de la persona que lo padece y disminuye su calidad de atención ⁴.

El SDP, se puede identificar a partir de tres dimensiones inter-relacionadas: el cansancio emocional, descrito como un sentimiento de agotamiento ante las exigencias de la tarea, por la que no se siente atractivo alguno; la despersonalización, que supone una conducta de rechazo hacia los pacientes, refiriéndose a ellos como si fuesen objetos, y la falta de realización personal, consistente en una actitud negativa hacia uno mismo y al trabajo, pérdida de interés por éste, irritabilidad, baja productividad y pobre autoestima ⁵.

Desde su aparición como entidad clínica y considerada como una enfermedad del desarrollo, el SDP ha sido clasificado como una patología de riesgo laboral,

Adames Antonio Lázaro-Partidas; José Antonio Guanipa-García

evidentemente cualquier persona cuyo trabajo implique muy cercanamente interrelación con otras personas, puede generar ansiedad en el trabajador. A pesar de lo frecuente, existen pocas publicaciones que expongan las verdaderas estadísticas de esta patología ⁶⁷.

Más específicamente y tratándose del SDP como enfermedad de riesgo laboral, en el 2005 obtuvieron una prevalencia en el personal asistencial pediátrico de 20,8%, en España ⁸. En cirujanos pediatras obtuvo una prevalencia de 5,9% ⁹, en una muestra de pediatras intensivistas, observó una prevalencia del 10% ¹⁰. En Brasil para el año 2004, se observó una prevalencia de 53,7% en un estudio realizado en pediatras en un hospital universitario ¹¹.

Además del personal médico, existen publicaciones que hacen referencia del SDP en el personal de enfermería, así tenemos: en el 2018 se presenta un trabajo donde se evidencia que el 90% de la población encuestada con desgaste profesional, se encontraban adscritos a emergencias ¹². Por otro lado, se reportó que entre los profesionales de la enfermería que trabajaban en el hospital, el 17,83% sufría SDP y además se observó la presencia del cansancio emocional en el 43,3% de los enfermeros/as, despersonalización en el 57%; y la falta de realización en el trabajo en el 35,66% ¹³.

Siendo necesario promover planes de acción en la gestión hospitalaria con la finalidad de manejar efectivamente la minimización de SDP ¹⁴, generándose pérdida de calidad de vida y rendimiento profesional laboral, siendo necesario promover ambientes de trabajo cónsono con revertir la situación descrita ¹⁵. En Venezuela se tiene como referencia que el 73,3% de residentes y 55,9% de especialistas sufrieron desgaste profesional, siendo necesario optimizar las condiciones de trabajo para evitar tal situación ¹⁶.

La importancia de la actual investigación radica evaluar la presencia del SDP en los médicos residentes estudiantes del postgrado de pediatría y puericultura de la Universidad Nacional Experimental “Francisco de Miranda” (UNEFM) con sede en el

Adames Antonio Lázaro-Partidas; José Antonio Guanipa-García

Hospital “Dr. Alfredo Van Grieken” de Coro-Estado Falcón, Venezuela.

METODOLOGÍA

Ámbito espacial de la investigación

Se realizó en el Departamento de Pediatría del Hospital Dr. Alfredo Van Grieken de Coro, Municipio Miranda del Estado Falcón – Venezuela, durante el periodo de abril - junio del 2019.

Diseño y tipo de investigación

Se realizó un estudio descriptivo de campo transversal, no experimental, lo cual permitió describir el objeto de estudio desde su contexto natural tal como se manifiesta en la realidad.

Muestra poblacional

La muestra poblacional estuvo conformada por 25 residentes del postgrado médico de Pediatría y Puericultura de la Universidad Nacional Experimental Francisco de Miranda (UNEFM), con sede en el Hospital Dr. Alfredo Van Grieken (HAVG) de la ciudad de Coro - Falcón, Venezuela.

Criterio de inclusión de la muestra poblacional

1. Ser residente del Departamento de Pediatría del HAVG.
2. Estar cursando el posgrado clínico universitario en pediatría dictado por la UNEFM y HAVG.
3. Cumplir con los criterios anteriores.

Adames Antonio Lázaro-Partidas; José Antonio Guanipa-García

Técnica e instrumento de recolección de datos

La técnica fue la encuesta y el instrumento empleado, fue una adaptación para Venezuela del Maslach Burnout Inventory-GS ¹⁷. Así mismo, se evaluaron los datos socio demográficos y laborales, mediante la aplicación de un segundo instrumento en el cual se evalúan los siguientes criterios: edad, sexo, procedencia, estado civil, años de servicio, convivencia con los padres o tiene autonomía económica, estrato social por el método de Graffar modificado para Venezuela¹⁸, en donde se puede medir el número de hijos, rango como residente, tiempo de trabajo en el hospital.

Procedimiento estadístico

Se aplicó la estadística descriptiva mediante pruebas de medición de frecuencia, media, frecuencias absolutas relativas y desviación estándar, los cuales se presentan mediante cuadros y para la asociación entre las variables se aplicó la prueba de cuadrado χ^2 , mediante el paquete estadístico S.P.S.S. Versión 23. Cada resultado, se ubicó en el siguiente baremo estadístico:

Tabla 1

Baremo estadístico

Intervalo	Categoría
<1,80	Sin presencia del SDP o dimensión
1,80-2,60	Algunos síntomas del SDP o dimensión
2,61-3,40	Presencia de síntomas clínicos o dimensión
>3,40	Síntomas clínicos del SDP o dimensión

Adames Antonio Lázaro-Partidas; José Antonio Guanipa-García

RESULTADOS

Se indican los resultados obtenidos del proceso de recolección de datos:

Tabla 2

Características Sociodemográficas del personal de médicos residentes del departamento de Pediatría HUC. “Dr. Alfredo Van Grieken”

Variable	Frecuencia	%
Edad (Media \pm DE)	27,96 \pm 1,90 (*)	
Sexo		
Varones	05	20
Hembras	20	80
Estado Civil		
Soltero/a	09	36
Casado/a	13	52
Unión Libre	03	12
Convive con padres		
Si	11	44
No	14	56
Número de hijos		
0	09	36
1	11	44
2	5	20
Procedencia		
Santa Ana de Coro	15	60
Otras regiones de Falcón	6	24
Otros estados	4	16
Graffar		
II	15	60
III	09	36
IV	01	04

Adames Antonio Lázaro-Partidas; José Antonio Guanipa-García

Experiencia laboral

Menor de 3 años	06	24
Mayor de 3 años	19	76

(*)N= 25 D.E. desviación estándar o típica

Tabla 3

Presencia del Síndrome de Desgaste Profesional el Personal de médicos residentes del Departamento de Pediatría HUC. “Dr. Alfredo Van Grieken”

Categoría	Frecuencia	%
Sin presencia del Síndrome de Desgaste Profesional	13	52
Con presencia del Síndrome de Desgaste Profesional	12	48
Total	25	100

Tabla 4

Dimensión del SDP presente en el Personal de médicos residentes del departamento de Pediatría HUC. “Dr. Alfredo Van Grieken”

Dimensión	Sin presencia de la dimensión	%	Con presencia de la dimensión	%
Agotamiento Emocional	05	20	20	80
Despersonalización	18	72	7	28
Falta de realización personal	24	96	1	4

Adames Antonio Lázaro-Partidas; José Antonio Guanipa-García

Tabla 5

Síndrome de Desgaste Profesional en el Personal de médicos residentes del Departamento de Pediatría HUC. “Dr. Alfredo Van Grieken”

Correlación de variables con el Síndrome de Desgaste Profesional		
Variable	Chi ²	Valor p(*)
SDP/Sexo	2,564	NS
SDP/Estado civil	1,212	NS
SDP/Experiencia laboral	1,963	NS
SDP/Convive con padres	0,049	S
SDP/Procedencia	0,322	NS
SDP/Estrato Social	0,962	NS
SDP/N° de hijos	1,96	NS

(*) NS (No significativo) = $p > 0.05$ S (Significativo) = $p < 0.05$

DISCUSIÓN

La muestra estuvo constituida por 25 médicos residentes, cuyo promedio de edad fue de 27,96 años con una desviación estándar de $\pm 1,90$ años, siendo una población considerablemente joven, comparado ¹⁹ donde los promedios de edad fueron 32,6 años y 41,7 años respectivamente. En lo que respecta al sexo, la población estudiada tuvo predominio del sexo femenino en un 80% (n=20), y para el sexo masculino un 20% (n=5), siendo estas proporciones propias de la población estudiada del postgrado de pediatría, si la comparamos con los resultados de ²⁰ cuya proporción fue muy similar de 72,4% y 27,6% para el sexo femenino y masculino respectivamente, en una población de médicos pediatras (tabla 2).

El 52% de los médicos estaban casados y el 36% en la condición de solteros, cifras similares a las encontradas por ²¹, siendo: 51,87% y 43,85% respectivamente. El 44% de

Adames Antonio Lázaro-Partidas; José Antonio Guanipa-García

los médicos residentes conviven con los padres, para esta variable no se encontró antecedente, pero por tratarse de una población de médicos bastante joven, gran parte de ellos aún no tienen independencia económica. Un 60% de los médicos procedían de la localidad, mientras que el otro 40% procedía de otras partes del estado o bien de otros estados, pero residenciados en la localidad.

Un 60% de los médicos vienen de un estrato social II en el Graffar. El 64% de los médicos tenían entre 1 a 2 hijos. En lo que respecta a las características laborales 76% de los médicos estudiados tenían una experiencia laboral mayor a tres años (tabla 2).

La frecuencia del Síndrome de desgaste profesional (tabla 3), encontrada en este estudio fue de un 48% (n=12), el doble de las cifras descritas por ²², quien encontró en su estudio un 25%. Pero valores muy inferiores a las cifras reportadas por ²³, quien refiere una frecuencia de 85% para los médicos residentes, ²⁴ encontró un valor mucho más bajo de un 6,73%, en su estudio, solo que en este caso esta investigación fue realizada en un grupo de 104 enfermeras venezolanas.

De las tres dimensiones; el agotamiento emocional (tabla 4), resultó la más frecuentemente afectada, en un 80% (n= 20), cifra que duplica los valores encontrados por ²⁵ en su estudio y cuya frecuencia para esta dimensión fue de un 45%, en la población de médicos estudiados. La dimensión Despersonalización, tuvo una frecuencia del 28%, cifra parecida a la frecuencia encontrada en el grupo de médicos estudiados por ²⁵, donde la frecuencia de esta dimensión fue de 23,75%.

Prácticamente 1 residente de cada 4, presenta signos de despersonalización, como: actitudes negativas y de insensibilidad hacia los usuarios y su familia, así como hacia sus propios colegas. La dimensión Falta de Realización Personal, cuya frecuencia en este estudio fue considerablemente baja de un 4%, para ²⁵, esta es una característica propia del Síndrome de Desgaste Profesional ²⁶, es decir las dimensiones agotamiento emocional y despersonalización usualmente están presentes con puntuaciones elevadas ^{27 28 29}, mientras que la falta de realización personal resulta con puntuaciones bajas por

Adames Antonio Lázaro-Partidas; José Antonio Guanipa-García

la escala de valoración en el instrumento diseñado por Maslach ³⁰.

Al correlacionar por prueba de Chi² (tabla 5), las variables: sexo, estado civil, experiencia laboral, procedencia, estrato social y número de hijos, no hubo correlación significativa ($p>0.05$) de estas variables con el Síndrome de desgaste profesional. Sin embargo, la única variable con valor estadísticamente significativo en este estudio, fue la convivencia con los padres ($p<0.05$), no existen antecedentes que relacionen esta variable con la presencia del SDP, es probable que el estado de dependencia económica de los padres, hace más vulnerable al residente para padecer del SDP.

CONCLUSIONES

La población de médicos estudiada tuvo un promedio de edad de 27,96 años, con predominio del grupo de médicos de: sexo femenino, procedentes de la localidad, casados, sin hijos y con una experiencia laboral de más de 2 años.

La frecuencia del Síndrome de Desgaste Profesional en el grupo de médicos residentes del departamento de Pediatría fue del 48% de los médicos.

La dimensión agotamiento emocional fue la más afectada con un 80%, seguida de la despersonalización con un 28% y finalmente la falta de realización personal con un 4%.

Las variables: sexo, estado civil, experiencia laboral, convivencia con los padres, procedencia, estrato social y número de hijos, no tuvieron correlación significativa ($p>0.05$) por prueba de Chi², para padecer el Síndrome de desgaste profesional. La única variable con valor estadísticamente significativo en este estudio, fue la convivencia con los padres ($p<0.05$).

FINANCIAMIENTO

No monetario.

Adames Antonio Lázaro-Partidas; José Antonio Guanipa-García

AGRADECIMIENTOS

A los médicos residentes, estudiantes del postgrado de pediatría y puericultura de la Universidad Nacional Experimental “Francisco de Miranda” (UNEFM) con sede en el Hospital “Dr. Alfredo Van Grieken” de Coro-Estado Falcón, Venezuela; por sus valiosos aportes en la realización de esta investigación.

REFERENCIAS

1. Freudenberguer HJ. Staff Burnout. In Journal of Soccial Issue. [Internet]. (1974); [citado 2019 octubre 22] 30(1):159-165.
2. Arias, Fauricio, Barboza, Nelson, Blanco, Juanita, Fajardo, Evelyn, Rivera, Randall, Rodríguez, Stephanie, Ugalde, Susana, Lépiz Álvarez, Rodrigo. Síndrome del desgaste profesional o de burnout en el personal de enfermería [Burnout or professional burnout syndrome in nursing staff]. Enfermería Actual en Costa Rica [Internet]. 2007; (13):1-18.
3. García Rivera, Blanca Rosa, Maldonado-Radillo, Sonia Elizabeth, Ramírez Barón, María Concepción. Agotamiento profesional en el sector salud de Baja California [Professional burnout in the health sector of baja California]. Investigación Administrativa [Internet]. 2014; (113):60-77.
4. Soto Fuentes Paz Eugenia, Barrios Araya Silvia, Molina Muñoz Yerko. Síndrome de quemarse por el trabajo y satisfacción laboral como predictores de calidad de la atención de enfermería hospitalaria [Burnout syndrome and labor satisfaction as predictors of quality of the hospital nursing attention]. Cienc. enferm. [Internet]. 2017; 23(3): 99-111.
5. Acosta Torres José, Morales Viera Lexa, Álvarez Gutiérrez Gretel, Pino Álvarez Yamila. Síndrome de desgaste profesional en médicos del Hospital Docente Pediátrico Cerro [Professional Burnout Syndrome in doctors of the Pediatric Teaching Hospital of Cerro]. Rev haban cienc méd [Internet]. 2019; 18(2): 336-345.

Adames Antonio Lázaro-Partidas; José Antonio Guanipa-García

6. Aranda-Beltrán Carolina, Pando-Moreno Manuel, Torres-López Teresa, Salazar-Estrada José, Franco-Chávez Sergio. Factores psicosociales y síndrome de burnout en médicos de familia. México [Psychosocial factors and burnout syndrome in family doctors. Mexico]. An. Fac. med. [Internet]. 2005; 66(3): 225-231.
7. López Palomar Ma Del Refugio, García Cueva Sara Adriana, Pando Moreno Manuel. Factores de Riesgo Psicosocial y Burnout en Población Económicamente Activa de Lima [Psychosocial risk factors and burnout in economically active population of lima, Peru]. Perú. Cienc Trab. [Internet]. 2014; 16(51): 164-169.
8. López Franco M, Rodríguez Nuñez A, Fernández Sanmartín M, Marcos Alonso S, Martinón Torres F, Martinón Sánchez JM^a. Síndrome de desgaste profesional en el personal asistencial pediátrico [Burnout syndrome in pediatric healthcare personnel]. An Pediatr 2005; 62(3): 248-51.
9. Jiménez Álvarez C, Morales Torres JL, Martínez Martínez C. Estudio del síndrome de "Burnout" en cirujanos pediatras españoles. Cir Pediatr 2002; 15(2):73-8
10. Bustinza A, López- Herce J, Carillo A, Vigil M D, Panadero E.de Lucas N. Situación de burnout de los pediatras intensivistas españoles [Burnout situation of Spanish intensive care pediatrics]. Anales Españoles de Pediatría 2000; 52(5):418-23.
11. Caballero Martín M, Bermejo Fernández F. Nieto Gómez R, Caballero Martínez F. Prevalencia y factores asociados al burnout en un área de salud [Prevalence and factors associated with burnout in a health area]. At. Primaria: 2001; 27 (5):313-7).
12. F. Muñoz Sandra, Ordoñez-Villota Jessica Nayive, Solarte-Moncayo Martha Natalia, Valverde-Ceron Yesica Carolina, Villarreal-Castro Stephany, Zemanate-Perez Martha Liliana. Síndrome de Burnout en enfermeros del Hospital Universitario San José. Popayán: Burnout syndrome in nurses from the University Hospital San José. Popayán [Burnout syndrome in nurses at the San José University Hospital. Popayán: Burnout syndrome in nurses from the University Hospital San José. Popayan]. Revista médica Risaralda [Internet]. 2018; 24(1): 34-37.
13. Del Río Moro O, Perezagua MC, Vidal Gómez B. El síndrome de Burnout en los enfermeros/as del Hospital Virgen de la Salud de Toledo. Rev. Enferm Cardiol 2003; (28) 1:24-9.

Adames Antonio Lázaro-Partidas; José Antonio Guanipa-García

14. Grau Armand, Suñer Rosa, García María M. Desgaste profesional en el personal sanitario y su relación con los factores personales y ambientales [Professional burnout in healthcare personnel and its relationship with personal and environmental factors]. *Gac Sanit [Internet]*. 2005; 19(6): 463-470.
15. Fernández Alicia. Desgaste profesional. Un problema no resuelto [Burnout. An unresolved problem]. *Arch. Pediatr. Urug. [Internet]*. 2018; 89(2): 76-77.
16. Arayago Robelsy, González Álvaro, Limongi María, Guevara Harold. Síndrome de Burnout en residentes y especialistas de anestesiología [Burnout syndrome in residents and anesthesiologists]. *Salus [Internet]*. 2016; 20(1): 13-21.
17. Millán de Lange, Anthony Constant, & D'Aubeterre López, María Eugenia. Propiedades psicométricas del Maslach Burnout Inventory-GS en una muestra multiocupacional venezolana [Psychometric properties of the Maslach Burnout Inventory-GS in a Venezuelan sample]. *Revista de Psicología (Lima), [Internet]*. 2012; 30(1), 103-128.
18. Méndez Castellano, H. Los índices económicos, la calidad de vida y los estudios del crecimiento y desarrollo de poblaciones humanas. *Gac Méd Caracas*, 2001; 109(4):538-540.
19. Grau Armand, Flichtentrei Daniel, Suñer Rosa, Prats María, Braga Florencia. Influencia de factores personales, profesionales y transnacionales en el síndrome de burnout en personal sanitario hispanoamericano y español (2007) [Influence of personal, professional and cross-national factors in Burnout Syndrome in Hispanic Americans and Spanish Health Workers (2007)]. *Rev. Esp. Salud Publica [Internet]*. 2009; 83(2): 215-230.
20. Gil-Monte Pedro R, Marucco Mariana A. Prevalencia del "síndrome de quemarse por el trabajo" (burnout) en pediatras de hospitales generales [Burnout prevalence in pediatricians of general hospitals]. *Rev. Saúde Pública [Internet]*. 2008; 42(3): 450-456.
21. Atance Martínez Juan Carlos. Aspectos epidemiológicos del síndrome de Burnout en personal sanitario [Epidemiological Aspects of the Burnout Syndrome in Health Workers]. *Rev. Esp. Salud Publica [Internet]*. 1997; 71(3): 293-303.

Adames Antonio Lázaro-Partidas; José Antonio Guanipa-García

22. María Álvarez, Adriana, Lourdes Arce, María, Barrios, Alejandra Elizabet, Sánchez de Coll, Antonio Rafael. Síndrome de burnout en médicos de hospitales públicos de la ciudad de Corrientes [Burnout syndrome in doctors of public hospitals in the city of Corrientes]. Revista de Posgrado de la VIa Cátedra de Medicina [Internet]. 2005; 41: 27-30.
23. Gutiérrez A.G., Celis L.M., Moreno J.S., Serratos F.F., Suárez C.J. Síndrome de burnout [Burnout syndrome]. Arch Neurocién (Mex), 2006; 11(4), 305-309.
24. Parada, María Eugenia, Moreno B., Reyla, Mejías M., Zurayma, Rivas F., Andreína, Rivas F., Fernando, Cerrada S., Jorge, Rivas P., Fernando, Satisfacción laboral y síndrome de burnout en el personal de enfermería del Instituto Autónomo Hospital Universitario Los Andes (IAHULA), Mérida, Venezuela, 2005. Revista Facultad Nacional de Salud Pública [Internet]. 2005;23(1):33-45.
25. Álvarez, Gallego, Fernández, Ríos. El Síndrome de "Burnout" o el desgaste profesional (1): revisión de estudios [The "Burnout" Syndrome or the professional attrition (1): review of studies]. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq. 1991; 21(39): 257-265.
26. Vivanco Vivanco ME, Sánchez León CD, Maldonado Rivera RP, Erique Ortega ERN. Síndrome de burnout en profesionales de la salud en instituciones públicas y privadas: un análisis en la provincia de Loja-Ecuador [Burnout syndrome in health professionals in public and private institutions: an analysis in the province of Loja-Ecuador]. bol.redipe [Internet]. 2018; 7(11):179-94.
27. Álvarez Verdugo Lina Patricia, Prieto Bocanegra Brigitte Migdolia. Prevalencia de desgaste profesional en personal de enfermería de un hospital de tercer nivel de Boyacá, Colombia [Prevalence of Burnout syndrome in nursing staff of a third level hospital Boyacá, Colombia]. Enferm. glob. [Internet]. 2013; 12(29): 73-88.
28. Portero de la Cruz Silvia, Vaquero Abellán Manuel. Desgaste profesional, estrés y satisfacción laboral del personal de enfermería en un hospital universitario [Professional burnout, stress and job satisfaction of the nursing staff in a university hospital]. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2015; 23(3): 543-552.
29. Aldrete Rodríguez María Guadalupe, Navarro Meza Cristina, González Baltazar Raquel, Contreras Estrada Mónica I, Pérez Aldrete Jorge. Factores psicosociales y síndrome de burnout en personal de enfermería de una unidad de tercer nivel de atención a la salud [Psychosocial factors and burnout syndrome in nurses of a unit of tertiary health care]. Cienc Trab. [Internet]. 2015; 17(52): 32-36.

Adames Antonio Lázaro-Partidas; José Antonio Guanipa-García

30. Aranda Beltrán Carolina, Pando Moreno Manuel, Salazar Estrada José Guadalupe. Confiabilidad y validación de la escala Maslach Burnout Inventory (Hss) en trabajadores del occidente de México [Reliability and validation of the scale Maslach Burnout Inventory (Hss) in workers in western México]. Salud, Barranquilla [Internet]. 2016; 32(2): 218-227.

©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/>).