

Burnout en personal de enfermería durante la pandemia por COVID - 19: revisión panorámica

Burnout in nursing staff during COVID - 19- pandemic: scoping review

Pedro Reyes Laris^{1,4} ; Omar Medina de la Cruz^{2,3} ; Gamaliela Rodríguez Burgos¹ 

Blanca Ivonne Orozco Martínez¹ ; María Carolina Oviedo Torres¹ 

Carlos Enrique Cabrera Pivaral⁴ 

RESUMEN

La pandemia por el nuevo coronavirus (SARS-CoV-2) como reto de salud pública ha implicado múltiples desafíos en los sistemas de salud y generó contextos estresantes que afectaron la salud mental de los trabajadores de la salud por lo cual el objetivo de este trabajo fue revisar la literatura existente sobre el burnout en el personal de enfermería durante la pandemia por COVID - 19, para lo cual se realizó una revisión panorámica de la literatura basados en la metodología propuesta por Arskey y O'Malley utilizando los siguientes descriptores: Profesional Burnout, Nursing personnel, nursing staff, pandemic y COVID - 19 en las bases de datos PubMed, Scielo y Google Académico con lo cual se recuperaron 25 artículos que cumplieron con los criterios de inclusión. Resultados: Se identificaron 41 variables relacionadas con la presencia de burnout en el personal de enfermería y se organizaron en 5 categorías principales. Discusión: La pandemia por COVID - 19 generó factores estresantes en el personal de enfermería; múltiples variables de tipo sociodemográfico, laborales y factores sociales se identificaron como influyentes para el desarrollo de burnout en el personal de enfermería. Conclusiones: Es necesario planear programas de atención a la salud mental del personal de enfermería basados en la evidencia proporcionada por los estudios empíricos.

Palabras clave: Burnout; Personal de enfermería; Pandemia, COVID - 19.

Fecha de recepción: mayo 2022. Aceptado: mayo 2022

¹ Departamento de enfermería, Hospital General de Zona con Medicina Familiar No.2, Instituto Mexicano del Seguro Social, San Luis Potosí, S.L.P., México.

² Departamento de enfermería, Hospital General de Zona con Unidad de Medicina de Alta especialidad No.50, Instituto Mexicano del Seguro Social, San Luis Potosí, S.L.P.

³ Servicios de Salud, San Luis Potosí, S.L.P., México.

⁴ Departamento de Salud Pública, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara, Guadalajara Jalisco, México.

Autor de correspondencia: Pedro Reyes Laris. Email: reyes.laris@gmail.com



Este es un artículo publicado en acceso abierto bajo una Licencia Creative Commons.

ABSTRACT

The pandemic due to the new coronavirus (COVID - 19) as a public health challenge has implied multiple challenges in health systems and generated stressful contexts that affected the mental health of health workers, for which this work aim was to review the existing literature on burnout in nursing staff during the current COVID - 19pandemic, for which a panoramic review of the literature was carried out based on the methodology proposed by Arskey and O'Malley using the following descriptors: Professional Burnout, Nursing personnel, nursing staff, pandemic and COVID - 19 in the PubMed, Scielo and Google Scholar databases, with which 25 articles were retrieved that met the inclusion criteria. Results: 41 variables related to the presence of burnout in nursing staff were identified and organized into 5 main categories. Discussion: COVID - 19 pandemic generated stressors in nursing staff, multiple variables of sociodemographic, labor, and social factors were identified as influential for the development of burnout in nursing staff. Conclusion: It's necessary to plan mental health care programs for nursing staff based on the evidence provided by empirical studies.

Keywords: Burnout; Nursing staff; Pandemic; COVID - 19.

INTRODUCCIÓN

La pandemia de COVID – 19 representa un reto de salud pública a nivel mundial que ha generado grandes cambios dentro del sistema de salud por lo cual diversas estrategias para la atención de estos pacientes se han llevado a cabo en las instituciones alrededor del mundo; estas han modificado por completo los procesos de atención a los pacientes por parte de los profesionales de la salud, en los cuales además de la sobrecarga de trabajo en su jornada laboral ahora es necesario el uso del equipo de protección personal y estar en zonas de aislamiento haciendo casi imposible que el paciente reconozca a quienes lo están atendiendo durante su estadía hospitalaria (Juárez-García, 2020).

Además de las medidas sanitarias mencionadas anteriormente y que se implementaron en los centros de atención a la salud, existen otras medidas a nivel socioeconómico, político y económico que han modificado todo el contexto “normal”

para la sociedad en general, adicionando diversos factores estresantes para el personal de salud que se encuentra en la primera línea atención y los cuales generan mayores tasas de agotamiento en el personal, convirtiendo esto en un reto para la atención de la salud mental en los trabajadores del área de la salud ya que es el principal grupo afectado (Juárez-García, 2020).

El impacto de la pandemia en la salud mental de los trabajadores continua en análisis, sin embargo ya se identificó una alza de Síndrome de Burnout (SB) en el personal de salud, por lo cual el objetivo de esta revisión fue conocer la presencia de burnout en el personal de enfermería y cuáles son los factores asociados para su desarrollo, considerando el contexto actual de la pandemia por coronavirus que desde finales 2019 ha generado un ambiente con más estresores para el personal de salud derivado del desconocimiento para tratar a los pacientes con esta enfermedad emergente.

MÉTODO

Se realizó una revisión panorámica de la literatura siguiendo la metodología propuesta por Arksey y O'Malley como método para la síntesis del conocimiento (Arksey & O'Malley, 2005; Fernández-Sánchez et al., 2020), la pregunta de investigación se desarrolló para centrar la revisión en una población objetiva -personal de enfermería-, un contexto -pandemia por COVID - 19 y una condición de salud -Burnout-, por lo cual la pregunta a responder fue: ¿Cuál es la literatura existente sobre el burnout en el personal de enfermería durante la pandemia por COVID - 19?

Para localizar los textos relevantes para este estudio se utilizaron palabras clave para su búsqueda e identificación, estas pa-

labras clave están basadas en los descriptores MeSH de la biblioteca nacional de medicina de los Estados Unidos (NCBI), en los cuales la estrategia de búsqueda incluyó los términos: Profesional Burnout, nursing personnel, nursing staff, pandemic y COVID – 19 y los términos en español del DeCs (Biblioteca Virtual en Salud) Personal de enfermería, burnout, pandemia, infecciones por coronavirus y se elaboró una tabla para identificar los términos relacionados con los cuales se realizaría la búsqueda de los artículos de enero de 2020 a febrero de 2022 (Tabla 1)

Tabla 1. Descriptores y sus términos relacionados utilizados en la revisión en el periodo de enero de 2020 a febrero de 2022

Término en español	Descriptor MeSH	Término relacionado
Burnout	Burnout	Professional Burnout
Personal de enfermería	Nurses	Nursing personnel, Nursing staff
Pandemia	Pandemic	-
COVID - 19	COVID - 19	-

Elaboración propia, Fuente: MeSH y DeCS(DeCS Server - Main Menu, s/f; Home - MeSH - NCBI, s/f).

Una vez identificados los descriptores y sus términos relacionados a utilizar, la estrategia de búsqueda para la recuperación de los artículos incluyó varios criterios:

Criterios de inclusión: Artículos en español e inglés, resultados de estudios empíricos, estudios cuantitativos, artículos disponibles a texto completo.

Criterios de exclusión: Artículos de revisión, cartas al editor, meta-análisis, estudios cualitativos, artículos de opinión, presentaciones en congresos.

Criterios de eliminación: Artículos que no se encuentren a texto completo.

Para la búsqueda se realizaron diversas combinaciones de palabras clave y sus términos relacionados (Tabla 2).

Tabla 2. Estrategia de búsqueda en las bases de datos

Descriptores utilizados	Base de datos	Artículos encontrados	Artículos seleccionados
Professional Burnout AND Nursing Personnel AND Pandemic AND COVID - 19	PubMed	212	22
Professional Burnout AND Nursing Staff AND Pandemic AND COVID - 19	PubMed	75	7
Burnout AND Personal de enfermería AND Pandemia AND COVID - 19	Scielo	2	0
Burnout AND Personal de enfermería AND Pandemia AND COVID - 19	Scielo	2	0
Professional Burnout AND Nursing Personnel AND Pandemic AND COVID - 19	Scielo	0	0
Professional Burnout AND Nursing Staff AND Pandemic AND COVID - 19	Scielo	2	0

Elaboración propia

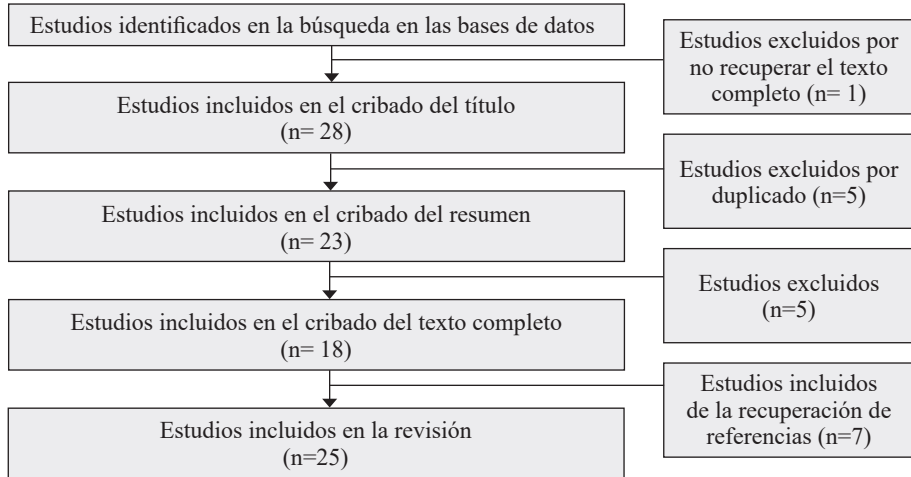
Posterior a la búsqueda, se identificaron artículos duplicados, se revisaron los títulos y los resúmenes de cada uno de los artículos por dos revisores de forma independiente considerando los criterios

de inclusión y exclusión de los estudios, posterior a la selección se dio lectura a los artículos completos y de las listas de referencias se detectaron estudios que no fueron capturados en la búsqueda en la

base de datos (Figura 1), para la extracción de los datos, los artículos que cumplieran con los criterios de inclusión antes mencionados se analizaron de forma separada por los investigadores y posteriormente se

compararon, fueron resumidos y sistematizados en una matriz de análisis de acuerdo al autor, objetivos, metodología y resultados relevantes.

Figura 1. Proceso de selección de los estudios incluidos en la revisión.



RESULTADOS

De los 25 estudios incluidos en la revisión solo uno fue experimental (Dincer & Inangil, 2021) y el resto transversales, además se identificaron 41 variables que estuvieron relacionadas con la presencia de Burnout agrupadas en 5 categorías principales (Tabla 3): estas categorías engloban las variables de interés analizadas en los estudios seleccionados como se muestra en la Tabla 4.

El Síndrome de Burnout en personal de enfermería ha sido evaluado con la ayuda de múltiples instrumentos, de los cuales en esta revisión se identificaron 7 de ellos: Maslach Burnout Inventory “MBI” (Bellanti et al., 2021; Bruyneel et al., 2021; Butera et al., 2021; Chen et al., 2021; Dixon et al., 2021; Jakovljevic et al., 2021; Kim & Lee, 2021; Lasalvia et al., 2021; Magalhães et al., 2021; Murat et al., 2021; Önen-Sertöz et al., 2021; Rivas et al., 2021; Smallwood et al., 2021; Wu

et al., 2020; Yılmaz et al., 2021; Zhang et al., 2020), Oldenburg Burnout Inventory “OLBI” (Bellanti et al., 2021; Hoseinabadi et al., 2020; Serafin et al., 2022; Tan et al., 2020), Cuestionario para la evaluación del síndrome de burnout en el lugar de trabajo “CESQT” (Manzano García & Ayala Calvo, 2021; Soto-Rubio et al., 2020), escala de evaluación turca (Dincer & Inangil, 2021), Copenhagen Burnout Inventory “C-BI” (Fteropoulli et al., 2021), Professional Quality of Life Questionnaire “ProQol” (Ruiz-Fernández et al., 2020) y el Physician Work Life Study (Sung et al., 2021), entre los que el más destacado sin duda alguna fue el MBI presente en el 64% de los estudios incluidos.

Tabla 3. Variables identificadas por categoría de estudio.

Categoría de estudio	Variables identificadas
Sociodemográficos	Edad, sexo, estado civil, nivel educativo, profesión.
Factores laborales	Atención a pacientes con COVID - 19, trabajar en pandemia, tiempo de trabajo en áreas COVID - 19, tipo de institución, sobrecarga de trabajo, conflicto de roles, tipo de contratación, área de servicio, condiciones de trabajo, experiencia laboral, capacitación sobre uso de EPP.
Organización	Infraestructura, disponibilidad de EPP, recursos hospitalarios, apoyo organizacional, comunicación, acoso.
Factores personales	Comorbilidades, tener hijos, vivir solo, aspectos emocionales, duración del sueño, conocimientos sobre COVID - 19, medidas de aislamiento, alimentación adecuada, atención psicológica previa, diagnóstico de COVID - 19, satisfacción laboral, satisfacción personal, percepción sobre el riesgo de contagio, pensamiento de abandono del trabajo, modificación de hábitos personales.
Factores sociales	Apoyo social, rechazo/exclusión social, familiares con COVID - 19, edad de la persona mayor de la casa, muertes por COVID - 19.

Fuente: Elaboración propia

Tabla 3. Categorías identificadas por estudio incluido en la revisión

Autor	Año	Temas cubiertos en el estudio				
		Sociodemográficos	Factores Laborales	Organización	Factores personales	Factores sociales
Bellanti	2021	X	X	X	X	
Bruyneel	2021	X	X	X	X	X
Butera	2021	X	X	X		X
Chen	2021	X	X			
Dincer	2021				X	
Dixon	2021	X			X	
Fteropoulli	2021	X				
Hoseinabadi	2020		X	X	X	
Jakovljevic	2021	X	X			
Kim	2021				X	
Lasalvia	2021	X	X	X	X	X
Magalhaes	2021	X	X			
Manzano	2021		X			
Murat	2021	X	X		X	
Önen	2021	X	X	X	X	X
Rivas	2021	X	X		X	
Ruiz	2021	X	X		X	
Serafín	2022		X	X		
Smallwood	2021	X	X			X
Soto	2020				X	
Sung	2021	X	X		X	
Tan	2020	X	X	X	X	
Wu	2020		X		X	
Yilmaz	2021	X	X		X	
Zhang	2020	X	X			

Fuente: Elaboración propia

Factores sociodemográficos

Los estudios analizados han mostrado que la edad es un factor protector para el desarrollo de burnout (Bruyneel et al., 2021; Butera et al., 2021; Önen-Sertöz et al., 2021; Smallwood et al., 2021; Zhang et al., 2020), en los cuales se menciona que a menor edad el personal de enfermería es más propenso a desarrollar burnout (menor edad más presencia de agotamiento emocional) y que conforme aumenta la edad este riesgo va disminuyendo mejorando los puntajes de las subescalas de burnout y las enfermeras de edad más avanzada suelen presentar mayor realización personal; solamente en el estudio desarrollado por Sung (2021) y colaboradores no se identificaron diferencias estadísticamente significativas de acuerdo a esta variable para la presencia del síndrome de burnout.

En cuanto al sexo los resultados no son del todo concluyentes, mientras que algunos estudios muestran que ser mujer estuvo más asociado con la presencia de burnout (Bellanti et al., 2021; Chen et al., 2021; Fteropoulli et al., 2021; Lasalvia et al., 2021; Magalhães et al., 2021; Smallwood et al., 2021; Sung et al., 2021; Tan et al., 2020; Yılmaz et al., 2021) algunos mencionan que los hombres fueron más propensos al desarrollo de este síndrome (Bruyneel et al., 2021; Butera et al., 2021; Murat et al., 2021) y en otros no hubo diferencias significativas entre el sexo (Rivas et al., 2021; Ruiz-Fernández et al., 2020), sin embargo el modelo de regresión lineal en el estudio de Jakovljevic (2021) el sexo fue una de las variables asociadas al desarrollo del síndrome sin especificar si es mayor para los hombres o para las mujeres.

De acuerdo con la profesión, ser enfermera estuvo más asociado a la presencia de síndrome de burnout comparado con otros profesionales (Dixon et al., 2021; Fteropoulli et al., 2021; Lasalvia et al., 2021; Önen-Sertöz et al., 2021; Sung et al.,

2021), solo Jakovljevic (2021) menciona que los profesionales más afectados fueron los farmacéuticos en comparación con los médicos y el personal de enfermería mientras que Ruiz (2020) y Yılmaz (2021) encontraron mayor desgaste en el grupo de los médicos y Tan (2020) no encontró diferencias estadísticamente significativas en ningún grupo. En un análisis del subgrupo de las enfermeras se consideró el nivel educativo de las mismas encontrando en la mayoría de los estudios que las enfermeras profesionales tituladas o con mayor nivel académico presentan puntuaciones más altas de burnout en comparación con las enfermeras de grado académico menor (Magalhães et al., 2021; Murat et al., 2021; Tan et al., 2020; Zhang et al., 2020) solo Sung (2021) menciona que no se encontraron diferencias significativas entre el mayor o menor grado académico como factor de riesgo para el desarrollo del síndrome.

El estado civil no mostró diferencias estadísticamente significativas para el desarrollo de burnout en las puntuaciones globales, sin embargo, las puntuaciones en desgaste emocional y despersonalización fueron más altas en los solteros (Önen-Sertöz et al., 2021; Ruiz-Fernández et al., 2020).

Factores laborales

Atender a pacientes con COVID -19 durante la pandemia represento riesgo para desarrollar burnout para todo el personal de primera línea en especial en el personal de enfermería (Bellanti et al., 2021; Bruyneel et al., 2021; Chen et al., 2021; Hoseinabadi et al., 2020; Lasalvia et al., 2021; Önen-Sertöz et al., 2021; Rivas et al., 2021; Ruiz-Fernández et al., 2020; Sung et al., 2021; Wu et al., 2020; Yılmaz et al., 2021), la experiencia en el cuidado de los pacientes con COVID - 19 se correlaciono positivamente con la presencia de burnout, en cuanto al servicio de atención en el que se labora, las enfermeras de Uni-

dades de Cuidados Intensivos (UCI) presentaron mayor riesgo que las enfermeras de urgencias antes y después de la pandemia (Bruyneel et al., 2021) siendo la fatiga emocional la principal subescala con afectación (Butera et al., 2021), en contraste Serafin (2022) menciona que los enfermeros recién graduados que trabajaron durante la pandemia presentaron mayor nivel de agotamiento y desvinculación que los que trabajaron antes de la pandemia.

El tiempo de trabajo en áreas COVID - 19 estuvo correlacionado positivamente con la presencia de burnout, trabajar actualmente en la pandemia aumenta el riesgo de desarrollar síndrome de burnout y al respecto Tan (2020) menciona que los turnos de más de 8 horas se asociaron con puntuaciones de agotamiento significativamente más altas y aún más altas en los de más de 12 horas, por lo cual mayor tiempo de trabajo en áreas COVID - 19 presentaron mayores tasas de despersonalización en aquellos enfermeros que pasaban laborando más tiempo en estas áreas.

El tipo de institución en la que se trabaja estuvo relacionada con la presencia de burnout y el personal de instituciones privadas reporto mayor prevalencia de este síndrome (Murat et al., 2021), por su parte el estudio desarrollado por Magalhães (2021) identificó el burnout en el 12% de la muestra sin diferencias significativas entre los hospitales, sin embargo las diferencias si se encontraron entre las dimensiones del MBI en cada hospital.

La sobrecarga de trabajo se identificó como uno de los principales factores de riesgo para las tres dimensiones del burnout (Bellanti et al., 2021; Butera et al., 2021, 2021; Lasalvia et al., 2021; Manzano García & Ayala Calvo, 2021; Önen-Sertöz et al., 2021) y el personal de enfermería con mayor carga laboral presento mayores niveles de desgaste, el riesgo se aumentó considerablemente en las enfermeras de las UCI en las cuales se tenían más de dos

pacientes por enfermera (Bruyneel et al., 2021), las enfermeras que laboran en unidades específicas de atención a pacientes con COVID - 19 y en los servicios de urgencias (Ruiz-Fernández et al., 2020), de acuerdo con Bruyneel 68% de las enfermeras de terapia intensiva presentaron riesgo para desarrollar burnout (Bruyneel et al., 2021) y Butera (2021) menciona que las enfermeras de urgencias presentaron mayores niveles de burnout comparadas con las enfermeras del área de cuidados intensivos, sin embargo durante la pandemia la prevalencia de burnout aumentó significativamente entre el personal de cuidados intensivos comparados con los de urgencias durante el mismo periodo de tiempo.

Sung (2021) menciona que el servicio del hospital en el que se labora esta estadísticamente asociado con la presencia de burnout siendo más frecuente en los servicios de medicina interna, urgencias y las unidades de terapia intensiva en comparación con el resto de los servicios, en contraste, Tan (2020) no encontró diferencias estadísticamente significativas en las áreas de trabajo para las puntuaciones de burnout pero si menciona que los trabajadores que fueron movidos de sus áreas de trabajo presentaron mayores niveles de burnout que los que permanecieron en su área de trabajo habitual y también menciona que el agotamiento esta significativamente relacionado con las condiciones del trabajo.

En cuanto a la experiencia laboral Bellanti (2021), Butera (2021), Lasalvia (2021), Jakovljevic (2021) y Önen (2021) refieren que el personal de enfermería con mayor experiencia laboral presento mayores niveles de burnout en especial en la subescala de agotamiento emocional por el contrario Murat (2021), Serafin (2022) y Zhang (2020) mencionan que los enfermeros con menor antigüedad laboral son aquellos que presentaron mayor riesgo de burnout sobre todo en las subescalas de despersonalización y realización personal

en comparación con las enfermeras de mayor antigüedad.

El desarrollo de burnout esta correlacionado positivamente con las condiciones de trabajo (Tan et al., 2020) y una de las variables que se identificó como factor de riesgo para el desarrollo de burnout fue el tipo de empleo de acuerdo con Hoseinabadi (2020) y Rivas (2021), en especial en las subdimensiones de desgaste emocional y realización personal entre los trabajadores temporales, interinos y permanentes, mientras que el estudio realizado por Ruiz y colaboradores (2020) menciona que no hay diferencia de acuerdo al tipo de contratación (definitivo o temporal) pero ambos tipos de trabajadores presentaron puntuaciones medias de acuerdo al punto de corte para el burnout.

No tener claro el rol en cuanto a la atención a los pacientes dentro de las instituciones represento un problema importante para los profesionales de la salud y en particular para el personal de enfermería por lo que Manzano (2021) menciona que la ambigüedad de roles de trabajo mostró tener correlación positiva estadísticamente significativa con la presencia de burnout.

De acuerdo con Smallwood (2021), recibir capacitación sobre el uso de Equipo de Protección Personal (EPP) no mostró diferencias significativas en el personal de enfermería para el desarrollo de Burnout en el personal de salud.

Organización

Contar con un espacio físico inadecuado para trabajar y las condiciones físicas del trabajo se asociaron con puntuaciones más altas de desgaste emocional y despersonalización en el personal de enfermería (Önen-Sertöz et al., 2021), además los recursos hospitalarios con los que se cuentan para la atención a los pacientes con COVID - 19 se correlacionó de forma negativa con la presencia de burnout indicando que a mayor presencia de recursos hospitalarios menor presencia del síndrome en

el personal de enfermería (Hoseinabadi et al., 2020), al respecto no contar con EPP disponible en el hospital representó riesgo para la subescala de desgaste emocional y los enfermeros que no estuvieron de acuerdo con la disponibilidad del EPP mostraron mayor afectación en las subescalas de despersonalización y fatiga emocional, correlacionándose positivamente el burnout con la escasez de EPP (Bellanti et al., 2021; Bruyneel et al., 2021; Butera et al., 2021; Önen-Sertöz et al., 2021).

El apoyo organizacional se identificó como factor protector para la presencia de Burnout en el personal (Butera et al., 2021; Önen-Sertöz et al., 2021) y se correlacionó positivamente en los participantes que describieron mayores problemas de comunicación entre los compañeros presentando puntuaciones significativamente más elevadas en las subescalas de desgaste emocional y despersonalización y más bajas en la subescala de realización personal (Lasalvia et al., 2021; Önen-Sertöz et al., 2021), los participantes que no estuvieron de acuerdo con las medidas de apoyo organizacional mostraron mayores puntajes de burnout y menor gratificación (Bellanti et al., 2021; Tan et al., 2020). Además, de acuerdo con Önen (2021), los participantes que mostraban dificultad para comunicarse con los pacientes y con sus familiares tenían puntuaciones más altas en la subescala de despersonalización que con aquellos que no tenían esta dificultad.

El hostigamiento ha estado presente en el personal que trabaja durante la pandemia, al respecto las enfermeras que se quejaron de acoso mostraron mayores niveles de desgaste emocional y despersonalización así como menores niveles de realización personal, el burnout estuvo correlacionado con el mobbbing (acoso), indicando que el personal que mayor acoso percibía también presentaba mayores niveles de burnout (Önen-Sertöz et al., 2021), y las enfermeras que mayor bullying percibie-

ron también presentaban mayores niveles de burnout (Serafin et al., 2022).

Factores personales

De acuerdo con Bellanti (2021), las comorbilidades en el personal de enfermería durante la pandemia también estuvieron asociadas a presentar burnout, las enfermeras que tuvieron por lo menos una enfermedad crónica mostraron mayor nivel de burnout comparadas con las que no tenían comorbilidades, tener ansiedad severa y depresión estuvo más relacionado con la presencia del síndrome de burnout así como tener antecedentes de enfermedad psiquiátrica (Sung et al., 2021; Tan et al., 2020; Yilmaz et al., 2021), solo Yilmaz (2021) menciona que tener alguna enfermedad crónica no presentó diferencias significativas para el desarrollo del síndrome.

Por su parte, Lasalvia (2021), Önen (2021) y Yilamaz (2021) identificaron que el personal de enfermería con antecedentes de enfermedad psiquiátrica obtuvo puntuaciones más altas en el desgaste emocional y despersonalización en los trabajadores de la salud, por lo tanto tener problemas psicológicos preexistentes incrementó el riesgo para presentar burnout, siendo los principales factores de riesgo la ansiedad y la depresión.

Con respecto a la influencia de aspectos emocionales en el personal de enfermería para el desarrollo del burnout, el estrés agudo se correlacionó significativamente para la presencia de burnout indicando que a mayores niveles de estrés mayores niveles de burnout en el personal de enfermería (Bellanti et al., 2021; Hoseinabadi et al., 2020; Lasalvia et al., 2021; Ruiz-Fernández et al., 2020; Sung et al., 2021), los riesgos psicosociales y emocionales en esta población predijeron hasta el 50% de la variabilidad en la presencia de burnout y la inteligencia emocional es un factor moderador de la presencia de este síndrome (Soto-Rubio et al., 2020). Al respecto, Lasalvia (2021) menciona que haber ex-

perimentado una situación traumática relacionada con la atención a pacientes con COVID - 19 en el trabajo favoreció a tener mayores niveles de burnout en especial en las sub escalas de desgaste emocional y despersonalización. La resiliencia no tuvo correlación estadísticamente significativa (Rivas et al., 2021) y las técnicas de liberación emocional ayudaron a disminuir significativamente la presencia de burnout en el personal de enfermería (Dincer & Inangil, 2021).

En cuanto a los aspectos relacionados con la familia, Bellanti (2021) menciona que tener hijos representó mayor presencia de agotamiento en el personal de enfermería con respecto a los que no tienen hijos, por el contrario Bruyneel (2021) menciona que no tener hijos aumenta el riesgo para presentar despersonalización y Önen (2021) refiere que tener hijos favoreció a presentar niveles inferiores en las puntuaciones de desgaste emocional y despersonalización, pero puntuaciones más altas en la subescala de realización personal.

El personal de primera línea de atención a pacientes con COVID - 19-19 presentó mayor riesgo de contagio al estar en contacto directo con los convalecientes de esta enfermedad, algunos de los trabajadores de primera línea fueron diagnosticados como positivos para la presencia de coronavirus en su organismo y tener este resultado positivo representó mayores niveles de burnout en las subescalas de agotamiento emocional y despersonalización (Bellanti et al., 2021; Butera et al., 2021; Murat et al., 2021) mientras que Tan (2020) menciona que ser testado para COVID - 19 no representó diferencias significativas para la puntuación de burnout.

Los trabajadores identificaron que su trabajo era riesgoso (Wu et al., 2020) y se percibieron como riesgo de contagio (Lasalvia et al., 2021; Wu et al., 2020) por lo cual algunos profesionales de la salud decidieron tomar medidas de aislamiento

como forma de protección de una posible infección hacia sus seres queridos (Lasalvia et al., 2021), sin embargo Lasalvia (2021) y Önen (2021) mencionan que separarse de su casa generó mayores niveles de agotamiento emocional en especial en el personal de enfermería comparado con otros grupos, y vivir solo incrementó el riesgo para presentar desgaste emocional en los trabajadores de la salud (Lasalvia et al., 2021).

Los trabajadores que se percibieron como riesgo de contagio presentaron más frecuencia de burnout en específico en la subescala de desgaste emocional así como las enfermeras que percibían el riesgo de contagiarse mostraron mayores niveles de burnout y una gratificación menor (Bellanti et al., 2021), al mismo tiempo hubo trabajadores que pensaron en abandonar su trabajo presentando mayores niveles de burnout y una satisfacción laboral menor (Bellanti et al., 2021), de igual forma Önen (2021) menciona que burnout se correlaciona positivamente con la insatisfacción personal por lo cual a mayor insatisfacción, mayor presencia de burnout en el personal de enfermería.

Por otra parte la satisfacción con el trabajo estuvo correlacionada negativamente con el burnout (Dixon et al., 2021; Ruiz-Fernández et al., 2020) por lo cual entre más satisfecho estuvo el personal de enfermería con el trabajo que desempeña, menor fue la presencia de burnout, al mismo tiempo Önen (2021) menciona que la insatisfacción profesional de las enfermeras elevó las puntuaciones de desgaste emocional y despersonalización y bajo los puntajes en la realización personal (Tan et al., 2020).

Derivado de la pandemia la población general y los profesionales de la salud tuvieron que modificar su rutina diaria y algunos de sus hábitos personales, al respecto Lasalvia (2021) menciona que el burnout fue más alto en aquellos profesio-

nales que tuvieron que modificar sus hábitos personales y su estilo de vida debido al COVID - 19 y tener conductas de seguridad incremento el riesgo para desgaste emocional y despersonalización en los trabajadores; el burnout se correlacionó positivamente con la falta de alimentación adecuada y negativamente con la duración del sueño (Önen-Sertöz et al., 2021).

Conforme fue avanzando la pandemia cada vez se tuvo más información con respecto al coronavirus y tuvo un impacto en el personal de enfermería, el nivel de conocimientos sobre COVID - 19 se correlacionó positivamente con la subescala de fatiga emocional en el personal (cuanto más se conocía del virus y de la enfermedad más fatiga emocional tenía el trabajador), pero también aquellos trabajadores que presentaban mayores conocimientos sobre esta enfermedad tenían mayores índices de realización personal y en cuanto a puntuación global el burnout se correlacionó positivamente con el bajo nivel de conocimientos (Önen-Sertöz et al., 2021), en cuanto a este punto Wu (2020) menciona que la mayoría del personal que atiende a pacientes con COVID - 19 no tenía entrenamiento/capacitación sobre enfermedades infecciosas.

Factores sociales

A nivel mundial se identificaron acciones de rechazo hacia el personal de salud por ejemplo aventarles cloro, negarles el uso del transporte público, no querer acercarse a ellos o su familia, por mencionar algunas; estas acciones de rechazo social favorecieron a tener mayor presencia de burnout en las subescalas de desgaste emocional y despersonalización en los trabajadores de la salud que experimentaron rechazo/exclusión social debido a su profesión (Lasalvia et al., 2021); por el contrario, el personal de enfermería que mencionó tener apoyo por parte de amigos y familiares era un factor protector para los enfermeros y disminuía los puntajes re-

portados en el MBI (Butera et al., 2021; Önen-Sertöz et al., 2021), así como el apoyo de los colegas y los superiores mostró disminuir el riesgo de despersonalización (Butera et al., 2021).

Anteriormente mencionamos como algunos enfermeros se aislaron como medida preventiva para disminuir el riesgo de contagio para sus familiares, en este sentido, Smallwood (2021) identificó que tener algún familiar con diagnóstico positivo de COVID - 19 no presentó diferencias estadísticamente significativas para el desarrollo de burnout en el personal de salud, sin embargo lo que sí presentó un riesgo fue la edad de la persona mayor de la casa, en el cual Önen (2021) menciona que la fatiga emocional se correlacionó significativamente de manera positiva con la edad de la persona mayor de la casa, a más edad de la persona mayor más fatiga emocional en el personal de enfermería.

Una cuestión importante en la pandemia fue la mortalidad que ha presentado la enfermedad, al respecto Bruyneel (2021) menciona que un número elevado de muertes en los pacientes con COVID - 19 fue asociado a mayores índices de despersonalización en el personal de enfermería.

Discusión

Desde el inicio de la pandemia, el análisis de los factores desencadenantes de burnout en el personal de enfermería fue el centro de atención en investigadores de diversas partes del mundo, en esta revisión se identificaron variables de tipo socio-demográfico, aspectos laborales, relacionados con la organización del trabajo y factores sociales de influencia en los trabajadores de la salud y en especial a los que se encuentran en primera línea de atención a pacientes con COVID - 19.

En estos estudios se encontró a la edad como un factor protector para la presencia de burnout indicando al mismo tiempo que las enfermeras de edad más avanzada suelen presentar mejores puntajes en la

escala de realización personal, sin embargo también en la mayoría de los estudios se identificó que el personal con mayor riesgo para desarrollar este síndrome es el personal de enfermería y aún más en las de mayor nivel académico, probablemente porque son estas últimas las que mayor responsabilidad tienen al momento de prestar la atención a los pacientes de acuerdo a sus profesiogramas.

Si bien es cierto los resultados no son del todo concluyentes en si trabajar o no en áreas de atención directa fue un factor de riesgo para la presencia de burnout (por no encontrarse diferencias estadísticamente significativas entre los grupos), sí se observó en los resultados de los estudios que la prevalencia del síndrome fue mayor antes que después de la pandemia y no se lograron encontrar diferencias significativas entre los grupos de estudio debido a que las puntuaciones en los grupos de comparación fueron altas independientemente del servicio en el que el profesional de enfermería desempeña sus labores.

En el mundo la mayoría de las instituciones públicas (responsables de la atención mayoritaria de la población) fueron las responsables de dar la atención a los pacientes con COVID - 19 lo cual generó sobrecarga de trabajo para el personal de enfermería y por consecuencia mayores tasas de burnout en estos profesionales.

Uno de los conflictos identificados en las instituciones es el relacionado con los roles que desempeña cada uno de los profesionales de salud en cuanto a la atención a los pacientes, las instituciones tienen contratado cual es la función que le corresponde desempeñar a cada uno de los involucrados en el proceso de atención de los pacientes, sin embargo al parecer durante la pandemia estos roles no han quedado del todo bien descritos y los conflictos en la ambigüedad de roles de trabajo mostró una correlación positiva estadísticamente significativa con la presencia de burnout.

El espacio físico de trabajo inadecuado y la falta de recursos o la disposición oportuna de los mismos representó uno de los factores de mayor estrés para el personal de enfermería, así como el apoyo por parte de los colegas y los superiores generando puntuaciones más altas en las subescalas de desgaste emocional y despersonalización así como menor satisfacción laboral.

Si el estrés de la atención a pacientes en las áreas de aislamiento no fue suficiente, las enfermeras experimentaron acoso y bullying tanto en el trabajo como fuera del ya sea por parte de los superiores o de la población general por lo cual también se

presentaban mayores niveles de burnout y pensamientos de abandono del trabajo.

Las comorbilidades más importantes que se identificaron como factor de riesgo para la presencia de burnout fueron las relacionadas con la salud mental más que las enfermedades crónicas-metabólicas, las cuales representaron mayor factor de riesgo para la presencia de burnout en especial la depresión y la ansiedad.

Tener alguna experiencia traumática durante la pandemia y las elevadas muertes relacionadas con el COVID - 19 se asoció a mayores índices de burnout en el personal de enfermería.

DISCUSIÓN

Desde el inicio de la pandemia, el análisis de los factores desencadenantes de burnout en el personal de enfermería fue el centro de atención en investigadores de diversas partes del mundo, en esta revisión se identificaron variables de tipo socio-demográfico, aspectos laborales, relacionados con la organización del trabajo y factores sociales de influencia en los trabajadores de la salud y en especial a los que se encuentran en primera línea de atención a pacientes con COVID - 19.

En estos estudios se encontró a la edad como un factor protector para la presencia de burnout indicando al mismo tiempo que las enfermeras de edad más avanzada suelen presentar mejores puntajes en la escala de realización personal, sin embargo también en la mayoría de los estudios se identificó que el personal con mayor riesgo para desarrollar este síndrome es el personal de enfermería y aún más en las de mayor nivel académico, probablemente porque son estas últimas las que mayor responsabilidad tienen al momento de prestar la atención a los pacientes de acuerdo a sus profesiogramas.

Si bien es cierto los resultados no son

del todo concluyentes en si trabajar o no en áreas de atención directa fue un factor de riesgo para la presencia de burnout (por no encontrarse diferencias estadísticamente significativas entre los grupos), si logro observarse en los resultados de los estudios que la prevalencia del síndrome fue mayor antes que después de la pandemia y no se lograron encontrar diferencias significativas entre los grupos de estudio debido a que las puntuaciones en los grupos de comparación fueron altas independientemente del servicio en el que el profesional de enfermería desempeña sus labores.

En el mundo la mayoría de las instituciones públicas (responsables de la atención mayoritaria de la población) fueron las responsables de dar la atención a los pacientes con COVID - 19 lo cual generó sobrecarga de trabajo para el personal de enfermería y por consecuencia mayores tasas de burnout en estos profesionales.

Uno de los conflictos identificados en las instituciones es el relacionado con los roles que desempeña cada uno de los profesionales de salud en cuanto a la atención a los pacientes, las instituciones tienen contratado cuál es la función que le corres-

ponde desempeñar a cada uno de los involucrados en el proceso de atención de los pacientes, sin embargo al parecer durante la pandemia estos roles no han quedado

del todo bien descritos y los conflictos en la ambigüedad de roles de trabajo mostró una correlación positiva estadísticamente significativa con la presencia de burnout.

CONCLUSIONES

El burnout se elevó en el personal de enfermería durante la pandemia y fue asociado a diversos factores, el personal de enfermería que reporto haber requerido atención psicológica previa presento mayores tasas de burnout comparado con el resto de los enfermeros y las medidas de apoyo social percibido por los profesionales de enfermería fueron eficaces para disminuir el nivel de burnout.

Aún hay pocos estudios reportados sobre

el síndrome de burnout en los profesionales de enfermería por lo cual se recomienda continuar investigando esta problemática en los servicios de salud, sin embargo los estudios reportados proporcionan evidencia suficiente para planear y poner en marcha programas de atención psicológica para el personal de enfermería que ayuden a disminuir las afecciones en la salud mental de estos profesionales.

REFERENCIAS

1. Arksey, H., & O'Malley, L. (2005). Scoping studies: Towards a methodological framework. *International journal of social research methodology*, 8(1), 19–32.
2. Bellanti, F., Lo Buglio, A., Capuano, E., Dobrakowski, M., Kasperczyk, A., Kasperczyk, S., Ventriglio, A., & Vendemmiale, G. (2021). Factors related to nurses' burnout during the first wave of Coronavirus Disease-19 in a University Hospital in Italy. *International journal of environmental research and public health*, 18(10), 5051.
3. Bruyneel, A., Smith, P., Tack, J., & Pirson, M. (2021). Prevalence of burnout risk and factors associated with burnout risk among ICU nurses during the COVID - 19 outbreak in French speaking Belgium. *Intensive and Critical Care Nursing*, 65, 103059.
4. Butera, S., Brasseur, N., Filion, N., Bruyneel, A., & Smith, P. (2021). Prevalence and associated factors of burnout risk among intensive care and emergency nurses before and during the Coronavirus disease 2019 pandemic: A cross-sectional study in Belgium. *Journal of Emergency Nursing*, 47(6), 879–891.
5. Chen, R., Sun, C., Chen, J.-J., Jen, H.-J., Kang, X. L., Kao, C.-C., & Chou, K.-R. (2021). A large-scale survey on trauma, burnout, and posttraumatic growth among nurses during the COVID - 19 pandemic. *International journal of mental health nursing*, 30(1), 102–116.
6. DeCS Server—Main Menu. (s/f). Recuperado el 25 de febrero de 2022, de http://decs2020.bvsalud.org/cgi-bin/wxis1660.exe/decserver/?IsisScript=../cgi-bin/decserver/decserver.xis&interface_language=e&previous_page=homepage&previous_task=NULL&task=start
7. Dincer, B., & Inangil, D. (2021). The effect of Emotional Freedom Techniques on nurses' stress, anxiety, and burnout levels during the COVID - 19 pandemic: A randomized controlled trial. *Explore*,

17(2), 109–114.

8. Dixon, E., Murphy, M., & Wynne, R. (2021). A multidisciplinary, cross-sectional survey of burnout and wellbeing in emergency department staff during COVID - 19. *Australasian Emergency Care*

9. Fernández-Sánchez, H., King, K., Enríquez-Hernández, C. B., Fernández-Sánchez, H., King, K., & Enríquez-Hernández, C. B. (2020). Revisión Sistemática Exploratoria como metodología para la síntesis del conocimiento científico. *Enfermería universitaria*, 17(1), 87–94. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2020.1.697>

10. Fteropoulli, T., Kalavana, T. V., Yiallourou, A., Karaiskakis, M., Koliou Mazeri, M., Vryonides, S., Hadjioannou, A., & Nikolopoulos, G. K. (2021). Beyond the physical risk: Psychosocial impact and coping in healthcare professionals during the COVID - 19 pandemic. *Journal of Clinical Nursing*.

11. Home—MeSH - NCBI. (s/f). Recuperado el 25 de febrero de 2022, de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/>

12. Hoseinabadi, T. S., Kakhki, S., Teimori, G., & Nayyeri, S. (2020). Burnout and its influencing factors between frontline nurses and nurses from other wards during the outbreak of Coronavirus Disease-COVID - 19-in Iran. *Investigacion y educacion en enfermeria*, 38(2).

13. Jakovljevic, B., Stojanovic, K., Nikolic Turnic, T., & Jakovljevic, V. L. (2021). Burnout of physicians, pharmacists and nurses in the course of the COVID - 19-19 pandemic: A serbian cross-sectional questionnaire study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(16), 8728.

14. Juárez García, A. (2020). Síndro-

me 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.

15. Kim, H. J., & Lee, G. H. (2021). A comparative study of the psychological impacts of tasks related and unrelated to coronavirus disease 2019 (COVID - 19) on nurses. *Yeungnam University Journal of Medicine*.

16. Lasalvia, A., Amaddeo, F., Porru, S., Carta, A., Tardivo, S., Bovo, C., Ruggeri, M., & Bonetto, C. (2021). Levels of burn-out among healthcare workers during the COVID - 19 pandemic and their associated factors: A cross-sectional study in a tertiary hospital of a highly burdened area of north-east Italy. *BMJ open*, 11(1), e045127.

17. Magalhães, A. M. M. de, Trevilato, D. D., Pai, D. D., Barbosa, A. da S., Medeiros, N. M., Seeger, V. G., & Oliveira, J. L. C. de. (2021). Professional burnout of nursing team working to fight the new coronavirus pandemic. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 75.

18. Manzano García, G., & Ayala Calvo, J. C. (2021). The threat of COVID-19 and its influence on nursing staff burnout. *Journal of Advanced Nursing*, 77(2), 832–844.

19. Murat, M., Köse, S., & Savaşer, S. (2021). Determination of stress, depression and burnout levels of front-line nurses during the COVID - 19 pandemic. *International Journal of Mental Health Nursing*, 30(2), 533–543.

20. ÖNEN SERTÖZ, Ö., KUMAN TUNÇEL, Ö., Sertöz, N., Hepdurgun, C., İŞMAN HAZNEDAROĞLU, D., & Bor, C. (2021). Burnout in Healthcare Professionals During the COVID - 19 Pandemic in a Tertiary Care University Hospital:

Evaluation of the Need for Psychological Support. *Turk Psikiyatri Dergisi*, 32(2).

21. Rivas, N., López, M., Castro, M.-J., Luis-Vian, S., Fernández-Castro, M., Cao, M.-J., García, S., Velasco-Gonzalez, V., & Jiménez, J.-M. (2021). Analysis of Burnout Syndrome and resilience in nurses throughout the COVID - 19 Pandemic: A Cross-Sectional Study. *International journal of environmental research and public health*, 18(19), 10470.

22. Ruiz-Fernández, M. D., Ramos-Pichardo, J. D., Ibáñez-Masero, O., Cabrera-Troya, J., Carmona-Rega, M. I., & Ortega-Galán, Á. M. (2020). Compassion fatigue, burnout, compassion satisfaction and perceived stress in healthcare professionals during the COVID - 19 health crisis in Spain. *Journal of clinical nursing*, 29(21–22), 4321–4330.

23. Serafin, L., Kusiak, A., & Czarowska-Pączek, B. (2022). The COVID - 19 pandemic increased burnout and bullying among newly graduated nurses but did not impact the relationship between burnout and bullying and self-labelled subjective feeling of being bullied: A cross-sectional, comparative study. *International journal of environmental research and public health*, 19(3), 1730.

24. Smallwood, N., Karimi, L., Bismark, M., Putland, M., Johnson, D., Dharmage, S. C., Barson, E., Atkin, N., Long, C., & Ng, I. (2021). High levels of psychosocial distress among Australian frontline healthcare workers during the COVID - 19 pandemic: A cross-sectional survey. *General psychiatry*, 34(5).

25. Soto-Rubio, A., Giménez-Espert, M. D. C., & Prado-Gascó, V. (2020). Effect of emotional intelligence and psychosocial risks on burnout, job satisfaction, and nurses' health during the COVID

- 19-19 pandemic. *International journal of environmental research and public health*, 17(21), 7998.

26. Sung, C.-W., Chen, C.-H., Fan, C.-Y., Chang, J.-H., Hung, C. C., Fu, C.-M., Wong, L. P., Huang, E. P.-C., & Lee, T. S.-H. (2021). Mental health crisis in healthcare providers in the COVID - 19 pandemic: A cross-sectional facility-based survey. *BMJ open*, 11(7), e052184.

27. Tan, B. Y., Kanneganti, A., Lim, L. J., Tan, M., Chua, Y. X., Tan, L., Sia, C. H., Denning, M., Goh, E. T., & Purkayastha, S. (2020). Burnout and associated factors among health care workers in Singapore during the COVID - 19 pandemic. *Journal of the American Medical Directors Association*, 21(12), 1751-1758. e5.

28. Wu, Y., Wang, J., Luo, C., Hu, S., Lin, X., Anderson, A. E., Bruera, E., Yang, X., Wei, S., & Qian, Y. (2020). A comparison of burnout frequency among oncology physicians and nurses working on the frontline and usual wards during the COVID - 19 epidemic in Wuhan, China. *Journal of pain and symptom management*, 60(1), e60–e65.

29. Yılmaz, Y., Erdoğan, A., & Bahadır, E. (2021). Fear, Anxiety, Burnout, and Insomnia Levels of Healthcare Workers during COVID - 19 Pandemic in Turkey. *Psychiatria Danubina*, 33(Suppl 13), 350–356.

30. Zhang, Y., Wang, C., Pan, W., Zheng, J., Gao, J., Huang, X., Cai, S., Zhai, Y., Latour, J. M., & Zhu, C. (2020). Stress, burnout, and coping strategies of frontline nurses during the COVID - 19 epidemic in Wuhan and Shanghai, China. *Frontiers in psychiatry*, 11, 1154.

BIOGRAFÍA

Pedro Reyes-Laris

Licenciado en Enfermería y Maestro en Salud Pública por la Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México.

Estudiante del doctorado en Ciencias de la Salud Pública en la Universidad de Guadalajara, México. Enfermero General en el Instituto Mexicano del Seguro Social, Instituto Mexicano del Seguro Social, Hospital General de Zona con Medicina Familiar No. 2, S.L.P., México.

Omar Medina-de la Cruz

Licenciado en Enfermería por la Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México
Maestro en Ciencias en Biología por la Universidad de Guanajuato, México.

Jefe del departamento de atención a la salud de la infancia y la adolescencia, Servicios de Salud, S.L.P., México.

Gamaliela Rodríguez-Burgos

Licenciada en enfermería por la Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México.

Maestra en Educación por la Universidad Tangamanga, México. Subjefa de Educación y Áreas Técnicas, Instituto Mexicano del Seguro Social, Hospital General de Zona con Medicina Familiar No. 2, S.L.P., México.

Blanca Ivonne Orozco-Martínez

Licenciada en enfermería por la Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México

Enfermera Especialista en Medicina Familiar. Instituto Mexicano del Seguro Social, Unidad de Medicina Familiar No. 45, S.L.P., México.

Maria Carolina Oviedo-Torres

Licenciada en enfermería por la Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México.

Enfermera Especialista en Geriátrica. Instituto Mexicano del Seguro Social, Hospital General de Zona con Medicina Familiar No. 2, S.L.P., México.

Carlos Enrique Cabrera-Pivaral

Médico Cirujano y Partero por la Universidad de San Carlos, Guatemala.

Maestro en Educación para la Salud Pública y Doctor en Ciencias, orientación socio médica por la Universidad de Guadalajara. Profesor Investigador Titular "C" en la Universidad de Guadalajara, adscrito al Departamento de Salud Pública del Centro Universitario de Ciencias de la Salud.