

Volumen 5 - Número Especial - Julio / Septiembre 2018

REVISTA INCLUSIONES

REVISTA DE HUMANIDADES
Y CIENCIAS SOCIALES

ISSN 0719-4706

Humanismo y Desarrollo Vistos desde el Centro del Mundo

EDITORES

HOLGUER ROMERO URRÉA

Universidad Estatal de Milagro, Ecuador

JULIO E. CRESPO

Universidad de Los Lagos, Chile

Portada: Héctor Hernández Mejías (O.E.P.D.)

221 B

WEB SCIENCES

CUERPO DIRECTIVO

Directora

Mg. © Carolina Cabezas Cáceres
Universidad de Los Andes, Chile

Subdirector

Dr. Andrea Mutolo

Universidad Autónoma de la Ciudad de México, México

Dr. Juan Guillermo Mansilla Sepúlveda

Universidad Católica de Temuco, Chile

Editor

Drdo. Juan Guillermo Estay Sepúlveda

Editorial Cuadernos de Sofía, Chile

Editor Científico

Dr. Luiz Alberto David Araujo

Pontificia Universidad Católica de Sao Paulo, Brasil

Cuerpo Asistente

Traductora Inglés

Lic. Pauline Corthorn Escudero

Editorial Cuadernos de Sofía, Chile

Traductora: Portugués

Lic. Elaine Cristina Pereira Menegón

Editorial Cuadernos de Sofía, Chile

Portada

Sr. Felipe Maximiliano Estay Guerrero

Editorial Cuadernos de Sofía, Chile

COMITÉ EDITORIAL

Dra. Carolina Aroca Toloza

Universidad de Chile, Chile

Dr. Jaime Bassa Mercado

Universidad de Valparaíso, Chile

Dra. Heloísa Bellotto

Universidad de Sao Paulo, Brasil

Dra. Nidia Burgos

Universidad Nacional del Sur, Argentina

Mg. María Eugenia Campos

Universidad Nacional Autónoma de México, México

Dr. Lancelot Cowie

Universidad West Indies, Trinidad y Tobago

Lic. Juan Donayre Córdova

Universidad Alas Peruanas, Perú

Dr. Francisco José Francisco Carrera

Universidad de Valladolid, España

Mg. Keri González

Universidad Autónoma de la Ciudad de México, México

Dr. Pablo Guadarrama González

Universidad Central de Las Villas, Cuba

Mg. Amelia Herrera Lavanchy

Universidad de La Serena, Chile

Dr. Aleksandar Ivanov Katrandzhiev

Universidad Suroeste Neofit Rilski, Bulgaria

Mg. Cecilia Jofré Muñoz

Universidad San Sebastián, Chile

Mg. Mario Lagomarsino Montoya
Universidad de Valparaíso, Chile

Dr. Claudio Llanos Reyes
Pontificia Universidad Católica de Valparaíso, Chile

Dr. Werner Mackenbach
Universidad de Potsdam, Alemania
Universidad de Costa Rica, Costa Rica

Mg. Rocío del Pilar Martínez Marín
Universidad de Santander, Colombia

Ph. D. Natalia Milanesio
Universidad de Houston, Estados Unidos

Dra. Patricia Virginia Moggia Münchmeyer
Pontificia Universidad Católica de Valparaíso, Chile

Ph. D. Maritza Montero
Universidad Central de Venezuela, Venezuela

Mg. Julieta Ogaz Sotomayor
Universidad de Los Andes, Chile

Mg. Liliana Patiño
Archiveros Red Social, Argentina

Dra. Eleonora Pencheva
Universidad Suroeste Neofit Rilski, Bulgaria

Dra. Rosa María Regueiro Ferreira
Universidad de La Coruña, España

Mg. David Ruete Zúñiga
Universidad Nacional Andrés Bello, Chile

Dr. Andrés Saavedra Barahona
Universidad San Clemente de Ojrid de Sofía, Bulgaria

Dr. Efraín Sánchez Cabra
Academia Colombiana de Historia, Colombia

Dra. Mirka Seitz
Universidad del Salvador, Argentina

Dra. Leticia Celina Velasco Jáuregui
*Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores
de Occidente ITESO, México*

COMITÉ CIENTÍFICO INTERNACIONAL

Comité Científico Internacional de Honor

Dr. Adolfo A. Abadía
Universidad ICESI, Colombia

Dr. Carlos Antonio Aguirre Rojas
Universidad Nacional Autónoma de México, México

Dr. Martino Contu
Universidad de Sassari, Italia

Dr. Luiz Alberto David Araujo
Pontificia Universidad Católica de Sao Paulo, Brasil

Dra. Patricia Brogna
Universidad Nacional Autónoma de México, México

Dr. Horacio Capel Sáez
Universidad de Barcelona, España

Dra. Isabel Cruz Ovalle de Amenabar
Universidad de Los Andes, Chile

Dr. Rodolfo Cruz Vadillo
*Universidad Popular Autónoma del Estado de
Puebla, México*

Dr. Adolfo Omar Cueto
Universidad Nacional de Cuyo, Argentina

Dr. Miguel Ángel de Marco
Universidad de Buenos Aires, Argentina

Dra. Emma de Ramón Acevedo
Universidad de Chile, Chile

Dr. Gerardo Echeita Sarrionandia
Universidad Autónoma de Madrid, España

Dra. Patricia Galeana
Universidad Nacional Autónoma de México, México

Dra. Manuela Garau

Centro Studi Sea, Italia

Dr. Carlo Ginzburg Ginzburg

*Scuola Normale Superiore de Pisa, Italia
Universidad de California Los Ángeles,
Estados Unidos*

Dr. José Manuel González Freire

Universidad de Colima, México

Dra. Antonia Heredia Herrera

Universidad Internacional de Andalucía, España

Dr. Eduardo Gomes Onofre

Universidade Estadual da Paraíba, Brasil

Dra. Blanca Estela Zardel Jacobo

Universidad Nacional Autónoma de México, México

Dr. Miguel León-Portilla

Universidad Nacional Autónoma de México, México

Dr. Miguel Ángel Mateo Saura

*Instituto de Estudios Albacetenses “don Juan
Manuel”, España*

Dr. Carlos Tulio da Silva Medeiros

Diálogos en MERCOSUR, Brasil

Dr. Álvaro Márquez-Fernández

Universidad del Zulia, Venezuela

Dr. Antonio-Carlos Pereira Menaut

Universidad Santiago de Compostela, España

Dr. José Sergio Puig Espinosa

Dilemas Contemporáneos, México

Dra. Francesca Randazzo

*Universidad Nacional Autónoma de Honduras,
Honduras*

Dra. Yolanda Ricardo

Universidad de La Habana, Cuba

Dr. Manuel Alves da Rocha

Universidade Católica de Angola Angola

Mg. Arnaldo Rodríguez Espinoza

Universidad Estatal a Distancia, Costa Rica

Dr. Miguel Rojas Mix

*Coordinador la Cumbre de Rectores Universidades
Estatales América Latina y el Caribe*

Dr. Luis Alberto Romero

CONICET / Universidad de Buenos Aires, Argentina

Dra. Maura de la Caridad Salabarría Roig

Dilemas Contemporáneos, México

Dr. Adalberto Santana Hernández

*Universidad Nacional Autónoma de México,
México*

Dr. Juan Antonio Seda

Universidad de Buenos Aires, Argentina

Dr. Saulo Cesar Paulino e Silva

Universidad de Sao Paulo, Brasil

Dr. Miguel Ángel Verdugo Alonso

Universidad de Salamanca, España

Dr. Josep Vives Rego

Universidad de Barcelona, España

Dr. Eugenio Raúl Zaffaroni

Universidad de Buenos Aires, Argentina

Comité Científico Internacional

Mg. Paola Aceituno

Universidad Tecnológica Metropolitana, Chile

Ph. D. María José Aguilar Idañez

Universidad Castilla-La Mancha, España

Mg. Elian Araujo

Universidad de Mackenzie, Brasil

Mg. Romyana Atanasova Popova
Universidad Suroeste Neofit Rilski, Bulgaria

Dra. Ana Bénard da Costa
Instituto Universitario de Lisboa, Portugal
Centro de Estudios Africanos, Portugal

Dra. Alina Bestard Revilla
Universidad de Ciencias de la Cultura Física y el Deporte, Cuba

Dra. Noemí Brenta
Universidad de Buenos Aires, Argentina

Ph. D. Juan R. Coca
Universidad de Valladolid, España

Dr. Antonio Colomer Vialdel
Universidad Politécnica de Valencia, España

Dr. Christian Daniel Cwik
Universidad de Colonia, Alemania

Dr. Eric de Léséulec
INS HEA, Francia

Dr. Andrés Di Masso Tarditti
Universidad de Barcelona, España

Ph. D. Mauricio Dimant
Universidad Hebrea de Jerusalén, Israel

Dr. Jorge Enrique Elías Caro
Universidad de Magdalena, Colombia

Dra. Claudia Lorena Fonseca
Universidad Federal de Pelotas, Brasil

Dr. Francisco Luis Giraldo Gutiérrez
Instituto Tecnológico Metropolitano, Colombia

Dra. Carmen González y González de Mesa
Universidad de Oviedo, España

Mg. Luis Oporto Ordóñez
Universidad Mayor San Andrés, Bolivia

Dr. Patricio Quiroga
Universidad de Valparaíso, Chile

Dr. Gino Ríos Patio
Universidad de San Martín de Porres, Per

Dr. Carlos Manuel Rodríguez Arrechavaleta
Universidad Iberoamericana Ciudad de México, México

Dra. Vivian Romeu
Universidad Iberoamericana Ciudad de México, México

Dra. María Laura Salinas
Universidad Nacional del Nordeste, Argentina

Dr. Stefano Santasilia
Universidad della Calabria, Italia

Mg. Silvia Laura Vargas López
Universidad Autónoma del Estado de Morelos, México

Dra. Jaqueline Vassallo
Universidad Nacional de Córdoba, Argentina

Dr. Evandro Viera Ouriques
Universidad Federal de Río de Janeiro, Brasil

Dra. María Luisa Zagalaz Sánchez
Universidad de Jaén, España

Dra. Maja Zawierzeniec
Universidad Wszechnica Polska, Polonia

Editorial Cuadernos de Sofía

221 B Web Sciences

Santiago – Chile

Revista Inclusiones

Representante Legal

Juan Guillermo Estay Sepúlveda Editorial

REVISTA
INCLUSIONES
REVISTA DE HUMANIDADES
Y CIENCIAS SOCIALES

CUADERNOS DE SOFÍA
EDITORIAL

221 B
WEB SCIENCES

Indización y Bases de Datos Académicas

Revista Inclusiones, se encuentra indizada en:



Information Matrix for the Analysis of Journals



CATÁLOGO



DOAJ DIRECTORY OF
OPEN ACCESS
JOURNALS





WZB

Berlin Social Science Center



uOttawa

Bibliothèque
Library



REX

BIBLIOTECA ELECTRÓNICA
DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA



Ministerio de
Ciencia, Tecnología
e Innovación Productiva



Uniwersytet
Wrocławski



Stanford University
LIBRARIES



PRINCETON UNIVERSITY
LIBRARY

WESTERN
THEOLOGICAL SEMINARY



ROAD

DIRECTORY
OF OPEN ACCESS
SCHOLARLY
RESOURCES

ISSN 0719-4706 - Volumen 5 / Número Especial Julio – Septiembre 2018 pp. 89-102

**SINDROME DE BURNOUT EN LAS ENFERMERAS
DEL ÁREA DE EMERGENCIA HOSPITALARIA**

BURNOUT SYNDROME IN NURSES IN THE HOSPITAL EMERGENCY AREA

Mt. Gabriela de Jesús Vásquez Espinoza

Universidad Estatal de Milagro, Ecuador
gvasqueze2@unemi.edu.ec

Mt. Grecia Elizabeth Encalada Campos

Universidad Estatal de Milagro, Ecuador
gencaladac@unemi.edu.ec

Mg. Freddy Andrés Espinoza Carrasco

Universidad Estatal de Milagro, Ecuador
fespinozac@unemi.edu.ec

Ph. D. Guillermo Fernando León Samaniego

Universidad Estatal de Milagro, Ecuador
glfs59@gmail.com

Mg. Verónica Patricia Santos Yanez

Universidad Estatal de Milagro, Ecuador
verosantosy@hotmail.com

Ph. D. Holguer Estuardo Romero-Urréa

Universidad Estatal de Milagro, Ecuador
hromerou@unemi.edu.ec

Fecha de Recepción: 08 de febrero de 2017 – **Fecha de Aceptación:** 30 de agosto de 2017

Resumen

Introducción. El rendimiento profesional del personal de salud está supeditado a diversos factores, entre ellos el más directo el estrés al que se ve sometido en su diaria labor en especial en las áreas de emergencia de las instituciones pre pagadas; como consecuencia se observa disminución en la calidad de servicio que se brinda a los pacientes, dificultad en la planificación de cuidados, falta de cooperación de los enfermos por su período de riesgo, incremento de las exigencias por parte de los familiares. El objetivo del trabajo es analizar el nivel del Síndrome de Burnout (SB) y sus consecuencias en el rendimiento laboral del Personal de enfermería del Área de Emergencia Hospitalaria. **Metodología.** Se realizó un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo de corte transversal. Se utilizó como instrumento el Test de Maslach Burnout Inventory, diseñado para evaluar la sintomatología del síndrome y validado internacionalmente. **Resultados.** 30% del personal de enfermería del centro de salud investigado presentó un nivel medio de debilidad emocional. El 50% del personal que labora en una institución prepagada presenta un nivel medio de despersonalización, un 60% presenta un nivel alto de realización personal, **Conclusiones.** Presentaron un nivel medio de debilidad emocional y de despersonalización; nivel alto de realización personal. Se pudo determinar que dentro de las labores diarias presentan un nivel de riesgo medio de adquirir enfermedades degenerativas. Además presentaron enfermedades emocionales e Infecto-contagiosas. No existe un control periódico de su salud; acuden al médico solo cuando están enfermos, por lo cual presenta ausentismo por enfermedad.

Palabras Claves

Burnout – Enfermería – Emergencia – Incidencia

Abstract

The professional performance of health personnel is subject to several factors, including the most direct is the stress to which they are subjected in their daily work, especially in the emergency areas of prepaid institutions; As consequences, there is a decrease in the quality of service provided to the patients, difficulty in planning care, lack of cooperation of the patients due to their risk period, increased demands on the part of the relatives. The purpose is to analyze the level of Burnout Syndrome (SB) and its consequences on the work performance of Nursing Staff of the Hospital Emergency Area, Method. A study was a quantitative, non-experimental, cross-sectional, descriptive study, which was used as a Maslach Burnout Inventory test instrument, designed to assess the symptomatology of the syndrome, 30% of health center nursing staff investigated presented a Average level of emotional weakness. Result. 50% of the staff who work in a propagated institution have an average level of depersonalization, 60% have a high level of personal fulfillment. Conclusions They presented an average level of emotional weakness, and depersonalization, high level of personal fulfillment, is determined That within the daily tasks present a medium risk level, to acquire degenerative diseases. They also present diseases of emotional type, infectious-contagious, there is no periodic monitoring of their health, they go to the doctor when they are sick, which is why they have absenteeism due to illness.

Keywords

Burnout – Nursing – Emergency – Incidence

Introducción

El Síndrome de Burnout se define como la sensación de agotamiento, decepción y pérdida de interés por la actividad laboral, fue introducido y conocido por primera vez en la década de los 70 por Freudenberger (1974), quien lo definió como un estado de fatiga o frustración que se produce por dedicación a una causa, forma de vida o de relación.¹

Hoy en día se conoce por “Síndrome de Burnout” a la respuesta sintomática a una serie de situaciones estresantes que suelen provocar tensión al tratar continuamente con otras personas². Es más frecuente que tal respuesta ocurra en los profesionales de la salud y en las organizaciones de servicios que trabajan en contacto directo con los usuarios de los servicios³, es así que los primeros grupos profesionales en los que se estudió el síndrome de burnout comprendían a los trabajadores del sector de la salud (médicos, enfermeras, obstetras, odontólogos, psicólogos y otros), los policías y los profesores, como profesiones de servicios humanos⁴.

En el Ecuador el sector salud atraviesa cambios fundamentados en el bienestar como un derecho del cual los pacientes o usuarios se empoderan cada vez más, existiendo mayor exigencia, sumado a las políticas de salud dirigidas a brindar servicios de calidad y calidez al usuario, La política de gratuidad y la inversión en establecimientos del Ministerio de Salud Pública incidieron en un incremento significativo de las coberturas de atención⁵, sin embargo en las instituciones de salud tanto públicas como privadas donde se brinda el servicio no se aplican con la finalidad de evitar la aparición de síntomas y signos característicos de agotamiento emocional, despersonalización y baja eficacia profesional.

Las principales variables desencadenantes y facilitadoras del Síndrome de Burnout reportadas por la literatura se relacionan con factores personales, profesionales e institucionales, entre estos: la utilización de recursos técnicos en el trabajo, la ambigüedad y el conflicto de rol, el clima laboral, los contenidos del puesto de trabajo, las características de personalidad, la motivación laboral, entre otros.⁶

¹ Q. Feijoó y C. Andreina, Síndrome de Burnout en el personal de salud y su relación con la calidad de atención que se brinda en pacientes hospitalizados del sector privado en la ciudad de Loja, en el periodo julio- diciembre del 2011. 2013 [citado 9 de junio de 2017]; Disponible en: <http://dspace.utpl.edu.ec/handle/123456789/7971>

² R. R. Labrador, Proyecto de evaluación del Síndrome de Burnout en los servicios de urgencias hospitalarias en el Sistema Nacional de Salud en España. 2017 [citado 9 de junio de 2017]; Disponible en: <https://gredos.usal.es/jspui/handle/10366/132421>

³ C. A. Beltrán; M. P. Moreno y M. B. P. Reyes, Apoyo social y síndrome de quemarse en el trabajo o burnout: una revisión. *Psicol Salud*. 14(1) (2014):79–87.

⁴ W. L. A. Gallegos y A. M. del Carpio Toia, Síndrome de burnout en personal de enfermería de Arequipa Burnout syndrome in the nursing staff from Arequipa. *Rev Cuba Salud Pública [Internet]*. 2016 [citado 10 de junio de 2017];42(4). Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsalpub/csp-2016/csp164j.pdf>

⁵ N. Ferregut; J. Augusto; A. Delgado Cruz; R. Rodríguez Cruz y Y. Sánchez Pérez, Consideraciones sobre el Modelo de Atención Integral de Salud del Ecuador. *Rev Cuba Med Gen Integral*. septiembre de 30(3) (2014).

⁶ L. D. Vargas-Cruz; C. L. Niño-Cardozo y J. Y. Acosta-Maldonado, Estrategias que modulan el síndrome de Burnout en enfermeros (as): una revisión bibliográfica. *Cienc Cuid*. 14(1) (2017):111–131.

Dentro de los grupos de profesionales más afectados por el estrés en su trabajo diario, lo constituye el personal de enfermería⁷, el manejo de pacientes críticos en los servicios de emergencia está rodeado permanentemente de riesgos tanto para el paciente como para el equipo de salud que lo acompaña⁸, porque involucra estar consecutivamente en unión con el dolor y a menudo con la muerte, que puede llegar a provocar sentimientos de impotencia, depresión, frustración, hostilidad, miedo, ansiedad, estrés⁹. A esto habría que sumarle características negativas de la personalidad que presentan algunos enfermeros, que los pueden convertir en personas más expuestas que otras a padecer este síndrome.

El ambiente de trabajo es una “aventura” diaria que se hace llevadera en función a la relación y personalidad¹⁰, pero existen situaciones que conllevan a tensiones a las que se somete el personal de enfermería, ya que debe enfrentar diariamente situaciones muy complicadas, derivadas de la responsabilidad en el trabajo, de las condiciones físicas laborales, de las relaciones con los compañeros de trabajo y los otros miembros del equipo de salud, con los pacientes y sus familiares, sin descartar los conflictos familiares propia de cada integrante del equipo de enfermeras. Dentro de estos factores, Hidalgo refiere que los sistemas de turnos y la exposición a riesgos inherentes al propio trabajo, constituyen factores estresantes que cobran especial importancia en la actividad de la emergencia a la hora de desencadenar estrés¹¹ y puede afectar a su salud física y/o mental, dando lugar a alteraciones psicósomáticas (por ejemplo, alteraciones cardiorrespiratorias, jaquecas, gastritis, úlcera, insomnio, mareos). O incluso estados ansiosos, depresivos¹² causando complicaciones en el ambiente familiar.

En los últimos años se ha ido fomentando el interés por el estudio del Síndrome de Burnout, debido a que se hace cada vez más evidentes las enfermedades resultado del

⁷ I. Y. C. Avila; N. T. Llanos; A. A. Gomez; K. C. Tapia y S. L. Castro, Estrés laboral en enfermería y factores asociados. Cartagena (Colombia). Salud Uninorte [Internet]. 2014 [citado 10 de junio de 2017];30(1). Disponible en: <http://search.proquest.com/openview/610bfbb892aee72966d5baf82410f412/1?pq-origsite=gscholar&cbl=2027436>

⁸ A. M. Encalada; R. O. Zegarra; A. M. U. Malca y M. V. Tello, Factores que desencadenan el estrés y sus consecuencias en el desempeño laboral en emergencia. Rev Peru Obstet Enferm [Internet]. 2016 [citado 28 de marzo de 2017];3(1). Disponible en: <http://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/rpoe/article/view/543>

⁹ J. F. V. Romero; F. J. A. Romero; L. H. Gómez y D. H. de la Cantera, Síndrome De Burnout En Enfermeros Que Laboran En Las Unidades De Cuidados Intensivos, Intermedios Y Coronarios Del Hospital 'Joaquín Albarrán'. Rev Cuba Salud Trab. 17(4) (2016):3–11.

¹⁰ M. Mayorga y D. Sthefany, Determinar la diferencia en los niveles de agotamiento profesional en el personal de enfermería del servicio de cirugía y medicina interna del Hospital Pablo Arturo Suárez con la utilización de la escala de Maslach Burnout Inventory y su correlación con presencia de ansiedad con la utilización de la escala para medir trastornos depresivos, por ansiedad y somatomorfes. [Internet]. PUCE; 2017 [citado 9 de junio de 2017]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/12863>

¹¹ A. Mamani Encalada; R. Obando Zegarra; A. M. Uribe Malca y M. Vivanco Tello, Factores que desencadenan el estrés y sus consecuencias en el desempeño laboral en emergencia:[revisión]. Rev Peru Obstet Enferm. 3(1) (2007):50–57.

¹² J. D. R. Montero Idrovo, Estrategias para disminuir el síndrome de burnout en el personal de salud que labora en el Hospital General Santo Domingo. 2015 [Internet]. 2016 [citado 28 de marzo de 2017]. Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/4168>

trabajo excesivo, constituyéndose en un problema de salud¹³, además que las consecuencias de padecer el trastorno afectan de una u otra forma a la totalidad de la población¹⁴.

El propósito de esta investigación es Analizar el nivel del Síndrome de Burnout (SB) y sus consecuencias en el rendimiento laboral del Personal de enfermería del Área de Emergencia Hospitalarias, identificando cuáles son los factores principales del estrés laboral que repercuten sobre los niveles de rendimiento y evaluar los riesgos psicosociales que afectan al personal de enfermería en el rendimiento laboral y deficiencia en la calidad de atención en el área de emergencia; Teniendo en cuenta que el Burnout es un síndrome de naturaleza psicosocial estrechamente vinculado con las condiciones negativas de la actividad y la organización laboral¹⁵.

El síndrome de Burnout, o de desgaste profesional, tiene consecuencias perjudiciales para los profesionales y sus pacientes. También se percibe en la organización de una manera preocupante por medio de insatisfacción y pérdida de la calidad laboral, falta de atención a los usuarios, conflictos con los compañeros, ausentismo laboral.¹⁶

Es importante diagnosticar el nivel de Síndrome de Burnout, en el personal de enfermería con el propósito de evitar efectos negativos en el lugar de trabajo, como ausentismo, rotación, disminución de la productividad y de la calidad, aumento en los errores, lo cual repercute en la seguridad y salud del paciente y bajos niveles de satisfacción del cliente¹⁷ y en la sociedad que los rodea.

Existen variables relacionadas con el desarrollo del síndrome, habitualmente se establecen 3 categorías de factores de riesgo asociados al mismo: sociodemográficos (edad, género, estado civil), psicológicos (características de personalidad) y laborales (categoría profesional, tipo de dedicación, antigüedad)¹⁸, Uno de los factores sociodemográficos asociado con el síndrome Burnout es el género de los profesionales.¹⁹ Por otro lado, en el aspecto psicológico se evidencian problemas como estrés, depresión

¹³ A. M. Chávez Urrea, Síndrome de Burnout en el personal de enfermería y su relación en la atención del paciente quirúrgico del Hospital Pablo Arturo Suárez, 2015 [Internet]. 2016 [citado 9 de junio de 2017]. Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/4194>

¹⁴ E. I. de la Fuente; J. García; G. A. Cañadas; C. San Luis; G. R. Cañadas; R. Aguayo, et al., Propiedades psicométricas y baremos del Cuestionario de Burnout Granada en profesionales de Enfermería. *Int J Clin Health Psychol* [Internet]. 2015 [citado 10 de junio de 2017];15(2). Disponible en: <http://www.redalyc.org/html/337/33738719006/>

¹⁵ E. Bresó; C. Caballero y O. González, Burnout en estudiantes universitarios. *Psicol Desde El Caribe* [Internet]. 2015 [citado 16 de diciembre de 2016];32(3). Disponible en: <http://search.proquest.com/openview/b25707153d1859ed2e727bbf075de3b8/1.pdf?pq-origsite=gscholar&cbl=2027439>

¹⁶ R. Alba Martín, Burnout en enfermería: prevalencia y factores relacionados en el medio hospitalario. *Rev Científica Soc Esp Enferm Neurológica*. enero 41(1) (2015):9-14.

¹⁷ C. A. Beltrán; M. P. Moreno y M. B. P. Reyes, Apoyo social y síndrome de quemarse...

¹⁸ G. A. Cañadas-de la Fuente; C. San Luis; L. M. Lozano; C. Vargas; I. García y I. Emilia, Evidencia de validez factorial del Maslach Burnout Inventory y estudio de los niveles de burnout en profesionales sanitarios. *Rev Latinoam Psicol*. 46(1) (2014):44–52.

¹⁹ L. Albendín; J. L. Gómez; G. A. Cañadas-de la Fuente; G. R. Cañadas; C. San Luis y R. Aguayo, Bayesian prevalence and burnout levels in emergency nurses. A systematic review. *Rev Latinoam Psicol*. 48(2) (2016):137–145.

y ansiedad.²⁰ que conllevan a inestabilidad emocional, y produce agresividad que desencadenara en violencia intrafamiliar, y conflictos laborales²¹, respecto a las variables laborales, el salario, número de pacientes atendidos o el nivel de formación, no parecen estar asociadas al desarrollo del SB²². Atendiendo a la experiencia laboral, los grupos extremos son los más afectados por El SB²³.

El Síndrome de Burnout se presenta en tres dimensiones, cansancio Emocional (CE), Despersonalización (DP) y Baja Realización Profesional (BRP), similares al trabajo realizado por Blasco, Llor, García, Sáez & Sánchez²⁴. De acuerdo con esta investigación SB, se presenta en un nivel bajo en los profesionales de enfermería, aunque este dato es bajo, resulta un tanto alarmante por las posibles consecuencias en el trabajo realizado por la enfermera a nivel institucional y en la atención brindada al paciente²⁵. Así mismo Carrillo-Esper²⁶, mencionan como el personal con síndrome de burnout presenta como sintomatología la ausencia del compromiso emocional con su paciente, trato distante, mal manejo de la información, falta de respuesta de las emociones de los demás, irritabilidad y desmotivación de sí mismo.²⁷

En México existe escasez de enfermeras preparadas con alto nivel académico y su adecuada distribución geográfica, cuenta con 4 enfermeras por cada 1000 habitantes, en el distrito federal, el personal enfermería desempeña una diversidad de roles entre los que destacan; el hecho de ser madre, esposa, ama de casa, hija y enfermera, con una doble jornada de trabajo en el hospital, sumando a esto, los problemas psicosociales; las alteraciones en el patrón de sueño, presencia de síntomas somáticos, ansiedad y depresión, llevándolas a presentar alteración de la conducta, malas relaciones interpersonales, así mismo, agotamiento emocional, despersonalización y sentimientos de baja realización profesional en su ambiente laboral.²⁸ En nuestro país Ecuador según el Modelo Integral indica que el Equipo de Atención Integral de Salud (EAIS): compuesto por médico/a, enfermero/a y técnico/a en Atención Primaria en Salud, según el criterio siguiente de salud indica que 1 por cada 4.000 habitantes a nivel urbano y 1 por cada

²⁰ M. S. Rosales, Relación entre el síndrome de Burnout y la calidad de vida del profesional de enfermería de la Clínica Good Hope, julio 2009. Rev Científica Cienc Salud. (1)(2013):5–9.

²¹ H. R. Urréa, El estilo de apego en la mujer violentada. Rev Científica Tecnológica UPSE. 22 de diciembre de 3(3) (2016):19-26.

²² F. M. de França; R. Ferrari; D. C. Ferrari y E. Dornelles Alves, Burnout e os aspectos laborais na equipe de enfermagem de dois hospitais de médio porte. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 20(5) (2012).

²³ L. Albendín; J. L. Gómez; G. A. Cañadas-de la Fuente; G. R. Cañadas; C. San Luis y R. Aguayo, Bayesian prevalence and burnout levels in emergency nurses...

²⁴ J. R. Blasco Espinosa; B. Llor Esteban; M. García Izquierdo; C Sáez Navarro y M. Sánchez Ortuño, Relación entre la calidad del sueño, el burnout y el bienestar psicológico en profesionales de la seguridad ciudadana. *Mapfre Medicina*, 13(4) (2002), 258-267.

²⁵ S. M. Chavez; S. H. González; E. H. Velázquez; B. J. L. Acosta y M. del C. S. Bastián, Síndrome de Burnout y Salud Mental en Enfermeras de un hospital. NURE Investig [Internet]. 1 de mayo de 2016 [citado 18 de enero de 2017];12(82). Disponible en: <http://www.nure.org/OJS/index.php/nure/article/view/801>

²⁶ Raúl Crrillo-Esper; K. Gómez; I. Espinoza de los Monteros, Síndrome de burnout en la práctica médica. *Medicina Interna de México*, 2012, vol. 28, no 6, (2012) 579-584.

²⁷ R. Carrillo-Esper; K. Gómez y I. Espinoza de los Monteros, Síndrome de burnout en la práctica...

²⁸ Ministerio de Salud Pública del Ecuador, Manual del Modelo de Atención Integral de Salud-MAIS. Ministerio de Salud Pública. Ecuador. 2013.

1.500 a 2.500 habitantes a nivel rural²⁹. Existe una considerable diferencia, que incrementa los síntomas que presentan las enfermeras de nuestro país.

El personal que laboran en las instituciones de salud permanecen estresados, cargan sus problemas de tipo laboral, personal o familiar, las cuales influyen frustraciones, anhelos e inquietudes al resto del equipo de trabajo; reduciendo el nivel de rendimiento, provocando insatisfacción en los integrantes del equipo durante y después de ver los efectos del trabajo realizado. El personal de salud estresada muchas veces lleva sus inconvenientes e inquietudes al resto del equipo de trabajo reduciendo el nivel de rendimiento, provocando contrariedad en los integrantes al ver los resultados del trabajo en equipo³⁰.

Los estudios de Sánchez Romero³¹ y Sánchez Alonso et al³², revelan que los profesionales de enfermería de las unidades de cuidados críticos son un grupo vulnerable a padecer el Síndrome de Burnout, pues consideran que las áreas clínicas especializadas tienen un riesgo más elevado de sufrirlo, ya que se requieren de aptitudes, vocación, dedicación física y psíquica para poder hacer frente a la gran demanda asistencial y emocional³³.

Estudios citados por Albadejo *et. al*, señalan que aproximadamente 25% de las enfermeras estarían afectadas por este síndrome. Además las condiciones laborales y las características del tipo de trabajo que desarrollan Enfermeros en la UCIs, hacen de este un grupo de riesgo para el desarrollo de dicho síndrome.³⁴

En América Latina y El Caribe existen también varios estudios. Argentina, Brasil y Costa Rica muestran mayor nivel de Burnout, problema que afecta al 43-55% de los profesionales de enfermería y al 11% en el Perú³⁵. En la Unidad de Cuidado Crítico del Hospital Central de la Fuerza Aérea del Perú se reportó un 15% de niveles altos en la dimensión despersonalización; y un 20% de niveles altos en la dimensión cansancio emocional en profesionales de enfermería³⁶.

²⁹ F. T. Guaman Jara, y G. Campoverde Gonales, El Estrés y su Incidencia en el Desempeño Laboral Del Personal De Planta: Médicos Y De Enfermería Que Trabajan En El Hospital Del Instituto Ecuatoriano De Seguridad Social De La Ciudad De Milagro. 2015.

³⁰ A. M. Encalada; R. O. Zegarra; A. M. U. Malca y M. V. Tello, Factores que desencadenan...

³¹ S. S. Romero, Prevalencia del Síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería de las Unidades de Cuidados Críticos y Urgencias del Hospital Médico-Quirúrgico de Jáen. *Revista Enfermería del Trabajo*, 4(4) (2014), 115-125.

³² P. Sánchez Alonso y V. M. Sierra Ortega, Síndrome de Burnout en el personal de enfermería en UVI. *Enfermería Global*, 13(33) (2014), 252-266.

³³ Z. Solís Chuquiyaury; L. Zamudio Eslava; J. Matzumura Kasano y H. Gutiérrez Crespo, Relación entre clima organizacional y síndrome de burnout en el servicio de emergencia de un hospital Categoría III-2. Lima, Perú 2015. *Horiz Méd.* 16(4) (2016):32-38.

³⁴ Z. Solís Chuquiyaury; L. Zamudio Eslava; J. Matzumura Kasano y H. Gutiérrez Crespo, Relación entre clima organizacional y síndrome de burnout...

³⁵ N. Ferregut; J. Augusto; A. Delgado Cruz; R. Rodríguez Cruz y Y. Sánchez Pérez, Consideraciones sobre el Modelo de Atención Integral... y L. D. Vargas-Cruz; C. L. Niño-Cardozo y J. Y. Acosta-Maldonado, Estrategias que modulan el síndrome de Burnout...

³⁶ S. M. Chavez; S. H. González; E. H. Velázquez; B. J. L. Acosta y M. del C. S. Bastián, Síndrome de Burnout y Salud Mental en...

La investigación se realiza en el Hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, (IESS), Milagro, siendo una institución de segundo nivel de complejidad, una capacidad implementada de 133 camas hospitalarias. Laboran como personal sanitario 80 médicos entre generales y especialistas, 120 entre enfermeras y auxiliares de Enfermería, 20 internos de medicina en turnos rotativos; atiende aproximadamente a 800 pacientes diarios con diversas patologías de tipo degenerativa, emergencia los pacientes que acuden a esta casa de salud provienen de sectores aledaños que conforman la región 5.

El horario de atención comienza a las 06h00 y termina a las 22h00 en la Consulta Externa (CE), en el área de Emergencia y Urgencias atiende las 24 horas del día, brindando una atención especializada a todos los pacientes ingresados y que llegan por alguna enfermedad o evento de tránsito. El horario del Personal de Enfermería es rotativo con la característica de trabajo de ocho horas diarias y 12 horas en las noches con dos días libres, cumpliendo 160 horas mensuales, de acuerdo a la Ley Orgánica del Servicio Público (LOSEP); Ecuador. La cual se promulgó de 6 de octubre de 2010³⁷. El tiempo y la distribución del trabajo de enfermería no está planificado para preservar la calidad de servicio, su estructura organizacional está dada a la cantidad de pacientes que debe atender, en esta institución como en otras del Ecuador existe un número reducido de enfermeras, en ocasiones se puede observar que se contrata más auxiliares de enfermería para remplazar en trabajo especializado de la enfermera. Cuando existe una demanda de paciente, no se puede solita raudo de otra enfermera. Es ella la que debe establecer tareas de atención directa al paciente y además la función administrativa.

Materiales y Métodos

Investigación de tipo cuantitativo, no experimental, de corte transversal, descriptivo en la cual se interpretó la realidad de la situación actual del personal de enfermería.

Se utilizó la escala de Maslach Burnout Inventory (MBI) de 22 ítems esta escala es la versión traducida y validada de la original³⁸, presenta un alpha de crombach de 0.90. Esta escala contempla tres dimensiones o sub-escalas; la primera es el cansancio emocional o “agotamiento emocional” (CE) con una puntuación máxima de 54 puntos y que clasifica en nivel “alto” con un puntaje de 27 a 54 puntos, “medio” de 17 a 26 puntos, y “bajo” de 0 a 16 puntos. La segunda es la despersonalización (DP) la puntuación máxima es de 30 puntos y se clasifica en nivel “alto” con un puntaje de 14 a 30 puntos, “medio” de 9 a 13 puntos, y “bajo” de 0 a 8 puntos. La tercera es la baja realización profesional o personal (RP) la puntuación máxima es de 48 puntos y se clasifica en nivel “alto” con un puntaje de 0 a 30, “medio” de 31 a 36 puntos, y “bajo” de 37 a 48 (30) (31)

El primer instrumento utilizado fue la encuesta, luego el test Maslach Burnout Inventory a todo el personal de enfermería que rotaba en los diferentes turnos por el área de emergencia, que comprenden 45 personas se realizó de acuerdo a los horarios

³⁷ S. M. Chavez; S. H. González; E. H. Velázquez; B. J. L. Acosta y M. del C. S. Bastián, Síndrome de Burnout y Salud Mental en Enfermeras...

³⁸ P. R. Gil-Monte; S. Unda Rojas y J. I. Sandoval Ocaña, Validez factorial del “Cuestionario para la Evaluación del Síndrome de Quemarse por el Trabajo”(CESQT) en una muestra de maestros mexicanos. *Salud mental*, 32(3) (2009), 205-214.

establecidos, se brindó la indicación para el correcto llenado de los mismo, se contó con la colaboración del personal para ejecutar todo el proceso investigativo. Además para confirmar los datos de ausentismo laboral se trabajó con los informes mensuales de la Coordinación de Enfermería los cuales son remitidos al departamento de Talento Humano.

Resultados

Un 30% del personal de enfermería de centro de salud investigado presentó un nivel medio de debilidad emocional. El 50% presenta un nivel medio de despersonalización, un 60% presenta un nivel alto de realización personal.

Existe un 44% de enfermas considera presentan un conocimiento medio, el 36% Alto.

Dentro de las labores que realiza la enfermera presenta un riesgo del 27% de adquirir una enfermedad degenerativa, que corresponde a un nivel medio. El 38% de los encuestados presentan enfermedades de tipo emocionales, el 31% Infecto-contagiosas y el 31% degenerativas.

No existe un control periódico de su salud, el 40% acude al médico cuando está enfermo. El 44% del personal presenta ausentismo por enfermedad.

En las relaciones interpersonales de las enfermeras presentan un 17% de agresividad.

Discusión

Según los estudios de Sánchez Romero³⁹ y Sánchez Alonso et al⁴⁰, revelan que los profesionales de enfermería de las unidades de cuidados críticos son un grupo vulnerable a padecer el Síndrome de Burnout, pues consideran que las áreas clínicas especializadas tienen un riesgo más elevado de sufrirlo, ya que se requieren de aptitudes, vocación, dedicación física y psíquica para poder hacer frente a la gran demanda asistencial y emocional.⁴¹

En relación a los resultados de este estudio el cual se realizó en el personal de Enfermería que labora en el área de Emergencia por la gran responsabilidad que asume en la atención a pacientes críticos lo que involucra estar consecutivamente en unión con el dolor y a menudo con la muerte.

Este Síndrome presenta tres dimensiones las cuales son agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal en el trabajo que logra desarrollarse en aquellas personas cuyo objetivo de trabajo son clientes en cualquier tipo de actividad de salud.

³⁹ S. S. Romero, Prevalencia del Síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería...

⁴⁰ P. Sánchez Alonso y V. M. Sierra Ortega, Síndrome de Burnout en el personal de enfermería...

⁴¹ J. F. V. Romero; F. J. A. Romero; L. H. Gómez y D. H. de la Cantera, Síndrome De Burnout En Enfermeros Que Laboran En Las Unidades De Cuidados Intensivos...

Estudios citados por Albadejo et, señalan que aproximadamente 25% de las enfermeras estarían afectadas por este síndrome esto se relaciona que el 30% del personal de enfermería de centro de salud investigado presentó un nivel medio de debilidad emocional. El 50% presenta un nivel medio de despersonalización, un 60% presenta un nivel alto de realización personal.

Conclusiones

Las enfermeras afectadas por el SB presentan como sintomatología común debilidad emocional, caracterizada por conflictos emocionales no superados, ocurrido en su mayoría a dificultades en su hogar, con su pareja, el tiempo que permanecen fuera de casa, desorganiza las diferentes actividades que tienen planificado en familia, en sus escalas se determinó un nivel medio de debilidad emocional y despersonalización, con un nivel alto de realización personal; aunque sus labores produzcan disminución en sus funciones psico-emocionales, la satisfacción de su deber cumplido desarrollan en las enfermeras una autoestima elevada, su vocación y don de servicio supera su cansancio.

Los principales factores de estrés laboral radican en la auto exigencia, y temor de no cumplir con sus objetivos laborales, esto produce un desgaste físico que disminuye y repercute su rendimiento.

Los riesgos psicosociales que enfrenta permanentemente son, entre otras: la presencia del riesgo de muerte de sus pacientes y su responsabilidad auto impuesta, junto a las exigencias de los familiares de sus pacientes para producir más trabajo del que pueden cubrir.

Dentro de las labores que realiza la enfermera presenta un riesgo de adquirir una enfermedad degenerativa, en un nivel medio de riesgo. Además el personal de enfermería presentó enfermedades de tipos emocionales, Infecto-contagiosos y degenerativos.

El desconocimiento de sus propias limitaciones consigue que en ella no exista un control periódico de su salud, acude al médico cuando están enfermos, por lo cual presenta ausentismo por enfermedad, por fatiga y desgaste.

Agradecimientos

A las autoridades del Hospital del IESS de Milagro, por la ayuda prestada para la realización de esta investigación, a la Universidad Estatal de Milagro, a los estudiantes de la carrera de enfermería que han colaborado en la recolección de datos, y a todas las personas que han hecho una importante contribución en el desarrollo del trabajo.

Referencias

Alba Martín, R. Burnout en enfermería: prevalencia y factores relacionados en el medio hospitalario. *Rev Científica Soc Esp Enferm Neurológica*. Enero 41(1) (2015):9-14.

Albendín, L.; Gómez, J. L.; Cañadas-de la Fuente, G. A.; Cañadas, G. R.; San Luis, C. y Aguayo, R. Bayesian prevalence and burnout levels in emergency nurses. A systematic review. *Rev Latinoam Psicol*. 48(2) (2016):137–145.

Avila, I. Y. C.; Llanos, N. T.; Gomez, A. A.; Tapia, K. C. y Castro, S. L. Estrés laboral en enfermería y factores asociados. Cartagena (Colombia). *Salud Uninorte* [Internet]. 2014 [citado 10 de junio de 2017];30(1). Disponible en: <http://search.proquest.com/openview/610bfbb892aee72966d5baf82410f412/1?pq-origsite=gscholar&cbl=2027436>

Beltrán, C. A.; Moreno, M. P. y Reyes, M. B. P. Apoyo social y síndrome de quemarse en el trabajo o burnout: una revisión. *Psicol Salud*. 14(1) (2014):79–87.

Blasco Espinosa, J. R.; Llor Esteban, B.; García Izquierdo, M.; Sáez Navarro, C. y Sánchez Ortuño, M. Relación entre la calidad del sueño, el burnout y el bienestar psicológico en profesionales de la seguridad ciudadana. *Mapfre Medicina*, 13(4) (2002), 258-267.

Bresó, E.; Caballero, C. y González, O. Burnout en estudiantes universitarios. *Psicol Desde El Caribe* [Internet]. 2015 [citado 16 de diciembre de 2016];32(3). Disponible en: <http://search.proquest.com/openview/b25707153d1859ed2e727bbf075de3b8/1.pdf?pq-origsite=gscholar&cbl=2027439>

Cañadas-de la Fuente, G. A.; San Luis, C.; Lozano, L. M.; Vargas, C.; García, I. y Emilia, I. Evidencia de validez factorial del Maslach Burnout Inventory y estudio de los niveles de burnout en profesionales sanitarios. *Rev Latinoam Psicol*. 46(1) (2014):44–52.

Carrillo-Esper, R.; Gómez, K. y Espinoza de los Monteros I. Síndrome de burnout en la práctica médica. *Med Interna México*. 28(6)(2012):579–584.

Carrillo-Esper, Raúl; Gómez, K. y Espinoza de los Monteros, I. Síndrome de burnout en la práctica médica. *Medicina Interna de México*, vol. 28, no 6, (2012) 579-584.

Chávez Urrea, A. M. Síndrome de Burnout en el personal de enfermería y su relación en la atención del paciente quirúrgico del Hospital Pablo Arturo Suárez, 2015 [Internet]. 2016 [citado 9 de junio de 2017]. Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/4194>

Chavez, S. M.; González, S. H.; Velázquez, E. H.; Acosta, B. J. L. y Bastián, M. del C. S. Síndrome de Burnout y Salud Mental en Enfermeras de un hospital. *NURE Investig* [Internet]. 1 de mayo de 2016 [citado 18 de enero de 2017];12(82). Disponible en: <http://www.nure.org/OJS/index.php/nure/article/view/801>

de França, F. M.; Ferrari, R.; Ferrari, D. C. y Dornelles Alves, E. Burnout e os aspectos laborais na equipe de enfermagem de dois hospitais de médio porte. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 20(5) (2012).

de la Fuente, E. I.; García, J.; Cañadas, G. A.; San Luis, C.; Cañadas, G. R.; Aguayo, R. et al. Propiedades psicométricas y baremos del Cuestionario de Burnout Granada en profesionales de Enfermería. *Int J Clin Health Psychol* [Internet]. 2015 [citado 10 de junio de 2017];15(2). Disponible en: <http://www.redalyc.org/html/337/33738719006/>

Encalada, A. M.; Zegarra, R. O.; Malca, A. M. U. y Tello, M. V. Factores que desencadenan el estrés y sus consecuencias en el desempeño laboral en emergencia. *Rev Peru Obstet Enferm* [Internet]. 2016 [citado 28 de marzo de 2017];3(1). Disponible en: <http://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/rpoe/article/view/543>

Feijóo, Q. y Andreina, C. Síndrome de Burnout en el personal de salud y su relación con la calidad de atención que se brinda en pacientes hospitalizados del sector privado en la ciudad de Loja, en el periodo julio- diciembre del 2011. 2013 [citado 9 de junio de 2017]; Disponible en: <http://dspace.utpl.edu.ec/handle/123456789/7971>

Ferregut, N.; Augusto, J.; Delgado Cruz, A.; Rodríguez Cruz, R. y Sánchez Pérez, Y. Consideraciones sobre el Modelo de Atención Integral de Salud del Ecuador. *Rev Cuba Med Gen Integral*. Septiembre de 30(3) (2014) .

Gallegos, W. L. A. y del Carpio Toia, A. M. Síndrome de burnout en personal de enfermería de Arequipa Burnout syndrome in the nursing staff from Arequipa. *Rev Cuba Salud Pública* [Internet]. 2016 [citado 10 de junio de 2017];42(4). Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsalpub/csp-2016/csp164j.pdf>

Gil-Monte, P. R.; Unda Rojas, S. y Sandoval Ocaña, J. I. Validez factorial del “Cuestionario para la Evaluación del Síndrome de Quemarse por el Trabajo” (CESQT) en una muestra de maestros mexicanos. *Salud mental*, 32(3) (2009), 205-214.

Guaman Jara, F. T. y Campoverde Gonales, G. El Estrés y su Incidencia en el Desempeño Laboral Del Personal De Planta: Médicos Y De Enfermería Que Trabajan En El Hospital Del Instituto Ecuatoriano De Seguridad Social De La Ciudad De Milagro. 2015.

Labrador, R. R. Proyecto de evaluación del Síndrome de Burnout en los servicios de urgencias hospitalarias en el Sistema Nacional de Salud en España. 2017 [citado 9 de junio de 2017]; Disponible en: <https://gredos.usal.es/jspui/handle/10366/132421>

Mamani Encalada, A.; Obando Zegarra, R.; Uribe Malca, A. M. y Vivanco Tello, M. Factores que desencadenan el estrés y sus consecuencias en el desempeño laboral en emergencia:[revisión]. *Rev Peru Obstet Enferm*. 3(1) (2007):50–57.

Mayorga, M. y Sthefany, D. Determinar la diferencia en los niveles de agotamiento profesional en el personal de enfermería del servicio de cirugía y medicina interna del Hospital Pablo Arturo Suárez con la utilización de la escala de Maslach Burnout Inventory y su correlación con presencia de ansiedad con la utilización de la escala para medir trastornos depresivos, por ansiedad y somatomorfes. [Internet]. PUCE; 2017 [citado 9 de junio de 2017]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/12863>

Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Manual del Modelo de Atención Integral de Salud-MAIS. Ministerio de Salud Pública. Ecuador. 2013.

Montero Idrovo, J. D. R. Estrategias para disminuir el síndrome de burnout en el personal de salud que labora en el Hospital General Santo Domingo. 2015 [Internet]. 2016 [citado 28 de marzo de 2017]. Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/4168>

Romero, J. F. V.; Romero, F. J. A.; Gómez, L. H. y de la Cantera, D. H. Síndrome De Burnout En Enfermeros Que Laboran En Las Unidades De Cuidados Intensivos, Intermedios Y Coronarios Del Hospital 'Joaquín Albarrán'. Rev Cuba Salud Trab. 17(4) (2016):3–11.

Romero, S. S. Prevalencia del Síndrome de Burnout en profesionales de Enfermería de las Unidades de Cuidados Críticos y Urgencias del Hospital Médico-Quirúrgico de Jáen. Revista Enfermería del Trabajo, 4(4) (2014), 115-125.

Rosales, M. S. Relación entre el síndrome de Burnout y la calidad de vida del profesional de enfermería de la Clínica Good Hope, julio 2009. Rev Científica Cienc Salud. (1)(2013) :5–9.

Sánchez Alonso, P. y Sierra Ortega, V. M. Síndrome de Burnout en el personal de enfermería en UVI. Enfermería Global, 13(33) (2014), 252-266.

Solís Chuquiyaui, Z.; Zamudio Eslava, L.; Matzumura Kasano, J. y Gutiérrez Crespo, H. Relación entre clima organizacional y síndrome de burnout en el servicio de emergencia de un hospital Categoría III-2. Lima, Perú 2015. Horiz Méd. 16(4) (2016):32–38.

Urréa, H. R. El estilo de apego en la mujer violentada. Rev Científica Tecnológica UPSE. 22 de diciembre de 3(3) (2016):19-26.

Vargas-Cruz, L. D.; Niño-Cardozo, C. L. y Acosta-Maldonado, J. Y. Estrategias que modulan el síndrome de Burnout en enfermeros (as): una revisión bibliográfica. Cienc Cuid. 14(1) (2017):111–131.

Para Citar este Artículo:

Vásquez Espinoza, Gabriela de Jesús; Encalada Campos, Grecia Elizabeth; Espinoza Carrasco, Freddy Andrés; León Samaniego, Guillermo Fernando; Santos Yanez, Verónica Patricia y Romero-Urréa, Holguer Estuardo. Síndrome de burnout en las enfermeras del área de emergencia hospitalaria. Rev. Incl. Vol. 5. Num. Especial, Julio-Septiembre (2018), ISSN 0719-4706, pp. 89-102.

CUADERNOS DE SOFÍA
EDITORIAL

Las opiniones, análisis y conclusiones del autor son de su responsabilidad y no necesariamente reflejan el pensamiento de la **Revista Inclusiones**.

La reproducción parcial y/o total de este artículo debe hacerse con permiso de **Revista Inclusiones**.