

Tipo de artículo: Artículo original

## Sistema informático para gestionar información del Síndrome de Burnout en enfermería durante la COVID-19

### *Computer system to manage information on Burnout Syndrome in nursing during COVID-19*

David Gilberto Abril Plaza <sup>1</sup> , <https://orcid.org/0000-0003-3689-7588>

Gicela Catalina Cabrera Naula <sup>2</sup> , <https://orcid.org/0000-0001-5916-7372>

Miriam Adriana Cajamarca Sichique <sup>3</sup> , <https://orcid.org/0000-0001-8914-4200>

Erika Maritza Gutiérrez Figueroa <sup>4</sup> , <https://orcid.org/0000-0002-0548-7992>

<sup>1</sup> Universidad de Cuenca. Facultad de Ciencias Médicas. Cuenca. Ecuador.

<sup>2</sup> Universidad de Cuenca. Facultad de Ciencias Médicas. Cuenca. Ecuador.

<sup>3</sup> Universidad de Cuenca. Facultad de Ciencias Médicas. Cuenca. Ecuador.

<sup>4</sup> Universidad de Cuenca. Facultad de Ciencias Médicas. Cuenca. Ecuador.

#### Resumen

El Síndrome de Burnout se desencadena como factor de riesgo laboral, aparece cuando se rompen mecanismos de compensación repercutiendo en la salud y calidad de vida; se caracteriza por altos niveles de agotamiento emocional, despersonalización y reducida realización personal. Actualmente a raíz de la pandemia Covid-19, uno de los grupos potencialmente afectados por dicho síndrome fue el personal de enfermería en respuesta al entorno donde se desenvuelven. El objetivo de esta investigación es gestionar la información referente al Síndrome de Burnout y los factores asociados en el personal de enfermería durante la pandemia Covid-19. Para elaborar los formularios se utilizaron 53 fuentes bibliográficas de diversas bases de datos como: Pubmed, Elsevier, Redalyc, Scielo, Scencedirect; el instrumento utilizado para la búsqueda fue una guía de revisión bibliográfica de elaboración propia. Al realizar una inferencia, un análisis lógico y sistemático de los formularios repondidos en el sistema informático, se pudo identificar a partir de los reportes generados que los factores asociados al Síndrome de Burnout fueron: el estrés en niveles altos, sobrecarga laboral, trabajar en áreas vinculadas con Covid-19 en especial el área UCI, amenaza percibida por el virus, miedo de ser infectado, aislamiento de los pacientes, aumento de casos, desarrollar sintomatología de Covid-19, iniciar la labor de enfermería conjuntamente con la pandemia y carencia de recursos humanos, materiales y preparación para hacer frente a la pandemia. La pandemia por Covid-19 constituye un problema mundial de salud pública, máxime si se trata del personal de enfermería, llevándolos a enfrentar una afectación en su esfera mental desarrollando diversos trastornos como el Síndrome de Burnout.

**Palabras clave:** sistema informático, síndrome de burnout; factores asociados; enfermería; Covid-19.

#### Abstract

*Burnout Syndrome is triggered as an occupational risk factor, it appears when compensation mechanisms are broken, affecting health and quality of life; it is characterized by high levels of emotional exhaustion, depersonalization and reduced personal fulfillment. Currently, as a result of the Covid-19 pandemic, one of the groups potentially affected by said syndrome was the nursing staff in response to the environment in which they operate. The objective of this research is to manage the information regarding the Burnout Syndrome and the associated factors in the nursing staff during the Covid-19 pandemic. To prepare the forms, 53 bibliographic sources from various databases were used, such as: Pubmed, Elsevier, Redalyc, Scielo, Scencedirect; the instrument used for the search was a self-made bibliographic review guide. By making an inference, a logical and systematic analysis of the forms filled out in the computer system, it was possible to identify from the reports generated that the factors associated with the*



Esta obra está bajo una licencia *Creative Commons* de tipo **Atribución 4.0 Internacional** (CC BY 4.0)

*Burnout Syndrome were: stress at high levels, work overload, working in areas linked to Covid-19, especially the ICU area, perceived threat from the virus, fear of being infected, isolation of patients, increase in cases, developing symptoms of Covid-19, starting nursing work together with the pandemic, and lack of human and material resources and preparation to deal with the pandemic. The Covid-19 pandemic constitutes a global public health problem, especially in the case of nursing staff, leading them to face an affectation in their mental sphere, developing various disorders such as Burnout Syndrome.*

**Keywords:** *computer system, burnout syndrome; Associated factors; Nursing; Covid-19.*

**Recibido:** 28/06/2021

**Aceptado:** 08/01/2022

## Introducción

El Síndrome de Burnout o de desgaste profesional fue descrito en 1974 por Freudenberger Herbert y considerado desde el año 2000 hasta la actualidad como un factor de riesgo laboral asociado a condiciones ambientales, culturales y personales que repercuten en la salud y calidad de vida del ser humano que lo padece (Toala et al., 2021). A nivel mundial las investigaciones sobre esta patología son escasas; sin embargo, en América Latina se refleja una frecuencia del 18 al 25% en países como Brasil, México y Colombia (Zuin et al., 2020); mientras que en el Ecuador un estudio aplicado a 2404 profesionales sanitarios determinó que el 2,6% se ve afectado por esta condición (Veloz et al., 2021). En otras investigaciones tras el Covid-19 se indican cambios en una muestra de 42 trabajadores entre médicos y enfermeros con respecto a dimensiones con cifras iniciales de 7(15,6%) condiciones del lugar de trabajo, 14 (33,3%) carga de trabajo, 7 (15,6%) contenido y 7 (15,6%) características de la tarea y exigencias en el trabajo, que pasaron a 36 (85%), 38 (95%), 40 (99%), 40 (99%) respectivamente, por la pandemia con síntomas del Síndrome de Burnout en 14 personas en los meses marzo-abril del 2020 y posteriormente se elevó a 32 en septiembre-octubre del 2020.

Los trabajadores del sector de salud que están en contacto directo con personas como el personal de enfermería son más susceptibles al desarrollo de este fenómeno psicosocial en respuesta al complejo entorno laboral donde se desenvuelven; es decir, cuando se alteran mecanismos de compensación para adaptación al estrés laboral sostenido y manejo de conflictos interpersonales, asociados a altos niveles de agotamiento emocional (AE), despersonalización (DP) y reducida realización personal (RP).

A partir del año 2019 un suceso de trascendencia mundial como lo es la pandemia Covid-19, saturó sistemas sanitarios trayendo consigo repercusiones físicas, psicológicas, familiares y sociales en el personal de enfermería e incluso se agravaron problemas de salud preexistentes (estrés, ansiedad, depresión, insomnio, negación, ira y temor) contribuyendo al aumento del síndrome de Burnout y por ende al declive en el cuidado enfermero (Castel Riu, 2021).



En la actualidad existen pocos estudios sobre la interrelación e impacto del Síndrome de Burnout y el COVID 19 aun presente en nuestra sociedad, misma que requiere enfrentar de mejor manera las secuelas de dicha realidad. Por ello, el objetivo de la presente investigación es gestionar la información referente al Síndrome de Burnout y los factores asociados en el personal de enfermería durante la pandemia Covid-19. Para elaborar los formularios se utilizaron 53 fuentes bibliográficas de diversas bases de datos como: Pubmed, Elsevier, Redalyc, Scielo, Sciencedirect, por lo que se plantea como pregunta de investigación la siguiente: ¿Cuáles son los factores asociados al síndrome de Burnout en el personal de enfermería durante la pandemia Covid-19?

## **Materiales y métodos**

La presente investigación emplea un enfoque cualitativo, método descriptivo en base a la utilización de una guía de revisión bibliográfica para elaborar los cuestionarios implementados en el sistema informático. Dicha investigación se realiza a partir de un análisis documental que se obtuvo en diversas bases de datos. Al realizar la búsqueda en cada una de las bases de datos se encontraron 61 artículos de los cuales se seleccionaron 53 de acuerdo a los criterios de búsqueda y se excluyeron 8 por contener información redundante, del total 12 fueron relacionadas con los factores asociados al síndrome de Burnout durante la pandemia Covid-19. Es importante considerar para el desarrollo del presente estudio tres fases, las mismas que son contentivas del método empleado.

### **Fase 1: Planificación de la investigación y la precisión de los métodos y objetivo de la investigación**

Se diseña la guía de investigación, misma que reflejan los siguientes componentes: criterio, parámetro e indicadores respectivamente.

- En el primer criterio se ha valorado los años de publicación que se corresponde con el parámetro publicaciones actualizadas y su indicador rango de publicación de 2016 a 2021.
- El siguiente criterio fuentes primarias con el parámetro consultas realizadas correspondiéndose con el indicador artículos científicos y páginas web.
- Le sigue el criterio base de datos con el parámetro revistas publicadas actualizadas y su indicador Pubmed, Scielo, Redalyc, Sciendirect y otras revistas indexadas.
- El cuarto criterio idiomas con el parámetro lenguaje e indicador español, inglés, portugués.
- El quinto criterio palabras claves que se corresponde con el parámetro relación con el tema de investigación y su indicador síndrome de burnout, factores asociados, enfermería, covid-19, mismos que fueron combinados al momento de investigar con el fin de ampliar los criterios de búsqueda. Por último, se presenta el criterio normas



Vancouver con el parámetro precisión y claridad y el indicador normas de presentación y referencias estilo Vancouver.

## **Fase 2: Aplicación de la investigación documental en la construcción de los formularios.**

- Lectura y registro de la información.
- Discusión, análisis, síntesis e inferencias de las generalidades y factores asociados de los artículos revisados. En total se analizaron 53 artículos que cumplieron los criterios de elegibilidad según la guía mencionada.
- Crear artículo de revisión para mostrar en el menú Factores Asociados del sistema informático.
- Elaboración de los formularios implementados en el sistema informático y que fueron respondidos por el personal de enfermería.

## **Fase 3: Implementación del sistema informático y generación de resumen**

- Implementación del sistema informático para gestionar la información del Síndrome de Burnout en enfermería durante la COVID-19.
  - Publicar el artículo resultante de la revisión bibliográfica en el menú Factores Asociados, del sistema informático.
  - Implementar los formularios creados a partir de la investigación de la literatura científica.
  - Generar resumen con la información gestionada en el sistema, a partir de los datos suministrados por el personal de enfermería.

## **Resultados y discusión**

### **Información publicada en el menú Factores Asociados, del sistema informático**

El síndrome de Burnout conceptualizado inicialmente como síndrome del quemado por trabajo hace alusión a un efecto o respuesta fisiológica, psicológica y de comportamiento negativo del individuo desencadenado por exigencias agobiantes, estrés crónico e insatisfacción laboral fruto de riesgos psicosociales (García, 2020).

La OMS reconoce el Burnout como un fenómeno ocupacional dentro de los “problemas asociados con el empleo o el desempleo” que resulta de estresores crónicos caracterizados por agotamiento, sentimientos negativos y eficacia profesional reducida. Se instauro que en el 2022 se empezaría a diagnosticarse como enfermedad a raíz de su ratificación de la revisión número 11 de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas de Salud Conexos



(CIE-11) en el 2019, ya que, con la pandemia se agudizaron los casos de dicho síndrome principalmente en países latinoamericanos. En este sentido, los profesionales de la salud que trabajan en la primera línea tienen un alto riesgo de desarrollar esta patología que incide en el entorno familiar y en las relaciones interpersonales en general (Manrique & Muñoz, 2019).

### **Componentes del síndrome de Burnout**

El síndrome de Burnout es caracterizado por tres componentes básicos que lo definen tales como: el agotamiento mental progresivo o agotamiento emocional, despersonalización afectiva y reducción de la realización personal y profesional (Lozano-Vargas, 2021). Cada uno de ellos están relacionados entre sí, el agotamiento mental es el resultado de la sobrecarga emocional que experimentan las personas en diversas situaciones por el exhaustivo trabajo que demanda la profesión de enfermería y su relación con el entorno de trabajo. Esta situación se ve reflejada en la pérdida de energía para la realización de sus actividades, fatiga e irritabilidad.

El profesional al experimentar dicha situación de agotamiento emocional va a generar actitudes negativas como distanciamiento o desinterés hacia las personas con las que trabaja y hacia su propia persona como profesional presentando estados de frustración e impotencia, relacionando aquello como despersonalización afectiva (Sousa et al., 2019). Al integrar estos dos componentes dan como resultado la disminución de la realización personal y profesional definido como “baja autoestima, sensación de fracaso, desilusión hacia la propia vida y hacia los logros personales y profesionales” (Blanca-Gutiérrez & Arias-Herrera, 2018).

### **Epidemiología**

En un estudio realizado en China con una muestra de 107 enfermeras que trabajan en área de Covid-19 se obtuvo resultados de presencia de síndrome de burnout en un 78.5% agotamiento emocional, un 92,5 % despersonalización y un 48.6 % de baja realización personal. De igual manera “las enfermeras con más horas de trabajo en las unidades Covid-19 presentaron un mayor agotamiento emocional y despersonalización” (Blanca-Gutiérrez & Arias-Herrera, 2018). Otra investigación realizada en un hospital público colombiano sobre la prevalencia de síndrome de burnout con una muestra de 57 participantes refleja que el 10,5% presentó síndrome de burnout, de lo cual corresponde en su totalidad al personal de enfermería. “También se registraron afecciones incipientes con estadios medios de afectación de agotamiento emocional (18, para 31,5 %), despersonalización (31, para 54,3 %) y baja realización personal (6, para 10,5 %)” (Bedoya Marrugo, 2017).



A nivel del Ecuador en un estudio durante el año 2020 sobre Síndrome de Burnout en personal sanitario durante la pandemia de Covid-19 en una muestra de 224 profesionales de la red integral de salud entre médicos y enfermeros, se revela la presencia de dicho síndrome en más del 90% de los profesionales, siendo el personal médico más afectado en relación con el personal de enfermería. “La mayor parte del personal médico y de enfermería presentó agotamiento emocional severo y moderado (78,15% vs. 63,02%, respectivamente), al igual que despersonalización severa y moderada (72,61% vs. 65,63%, respectivamente). La frecuencia de realización personal en el trabajo baja y moderada también fue alta entre personal médico y de enfermería (85,41% vs. 78,09%, respectivamente)”.

### **Etiología**

Existen diversos factores que podrían desencadenar el síndrome de Burnout, uno de los principales está relacionado con las actividades laborales como es el caso de enfermería al ser una de las profesiones que demandan un contacto continuo y directo con las personas tienen mayor riesgo de desarrollar este síndrome. Otros aspectos que se incluyen son excesivas jornadas y cargas laborales, acoso laboral, altos niveles de responsabilidad y/o exigencia, ambiente laboral desfavorable y trabajos monótonos. También se destacan factores personales tales como: niveles de tolerancia y respuestas al estrés, habilidades de comunicación interpersonal, problemas familiares o económicos, problemas psicológicos y/o enfermedades.

### **Síntomas**

El síndrome de Burnout caracterizado como un cansancio tanto físico como mental presenta distintas manifestaciones, las mismas que pueden ir desde agudas a crónicas dependiendo de la etapa de evolución en la que se encuentre la persona.

#### **Síntomas emocionales:**

Cambios del estado de ánimo como: mal humor, irritabilidad, hostilidad, indiferencia, conflictos innecesarios que conllevan a un deterioro de las relaciones interpersonales. Además, existe desmotivación lo que puede generar ausentismos laborales, disminución de la capacidad del trabajo y calidad del servicio que se brinde a los pacientes y/o usuarios.



Todas estas situaciones producen deterioro cognitivo tales como: pérdida del significado de las cosas, desorientación, cinismo, depresión, tristeza, falta de concentración, dificultada para la toma de decisiones, pérdidas de memoria, baja autoestima y abuso de sustancias (alcohol, tabaco, fármacos y drogas) (Durán Rodríguez et al., 2021).

### **Síntomas físicos:**

- Dolores musculares y articulares que generan una pérdida del rendimiento físico.
- Otras alteraciones psicosomáticas como: problemas gastrointestinales, cardiovasculares, afecciones de la piel, dolores de cabeza o cefaleas, mareos, alteraciones del apetito sexual y mayor riesgo de obesidad entre otros.

### **Diagnóstico:**

El diagnóstico se basa en los síntomas del síndrome de Burnout, una de las herramientas más utilizadas es el cuestionario denominado *Maslach Burnout Inventory* (MBI) que en la actualidad se continúa utilizando para medir los tres componentes (agotamiento mental/emocional, despersonalización afectiva y reducción de la realización personal/profesional), el cual está constituido por 22 ítems que responden a manera de afirmaciones con referencia a las actitudes y sentimientos que el profesional tiene hacia su trabajo y relación con los usuarios y/o pacientes. Este cuestionario también ayuda a determinar la intensidad y frecuencia con la que se presenta el síndrome de Burnout.

### **Tratamiento Preventivo:**

Hace mayor énfasis la actuación tanto del propio trabajador como de la institución para la cual trabaja. Las actividades deben ser individualizadas e incluir accesos a la atención médica y salud mental, identificación temprana de situaciones relacionadas con síndrome de Burnout, manejo adecuado de las mismas, resolución de problemas, mejoramiento de relaciones interpersonales, disminución de riesgos laborales, flexibilidad horaria, con el fin de mejorar el funcionamiento y calidad de trabajo.

### **Tratamiento Terapéutico:**

Lo primordial es la actuación ante los factores que desencadenan el síndrome de Burnout. Deben existir intervenciones psicológicas y/o psiquiátricas en casos necesarios con el fin de explorar y tratar situaciones relacionadas con el estado de ánimo, pensamientos negativos, alteraciones de la conducta, cambios cognitivos y promover el autocuidado hacia su propia persona aplicando estilos de vida saludables. Por otra parte, se pueden incluir ciertas prácticas tales como:



técnicas de relajación, meditación, promoción de actividad física, creación de vínculos interpersonales, diálogo interno, gestión de emociones, comunicación efectiva entre otros. Si las manifestaciones del síndrome de burnout son muy graves se pueden incluir acciones psicoterapéuticas como el uso de antidepresivos, recomendados en combinación con psicoterapia mencionados anteriormente (Villacres et al., 2019).

### **Factores asociados**

Durante los últimos años los problemas de salud mental como el síndrome de Burnout y otros han sido relativamente constantes en los profesionales de enfermería y tras la pandemia se incrementaron atribuyéndose a varios factores que surgen por el contexto de la misma.

Según estudios realizados el factor principal para desarrollar Burnout es el estrés, el mismo que se presenta en niveles elevados en aquellas enfermeras que trabajan en primera línea. Además se puede presentar agotamiento y síntomas de depresión en comparación de enfermeras que laboran en otras áreas (25,35). En un estudio a gran escala realizado durante la pandemia en el cual encuestaron a 12.596 enfermeras se evidenció que el agotamiento emocional es mayor en quienes trabajan en áreas con pacientes Covid-19 ( $P < 0,001$ ) en especial el área de cuidados intensivos Covid-19, pues hay más probabilidades de tener fatiga emocional (OR 1,9,  $p < 0,001$ ) (Molina-Mula et al., 2021).

Se han llevado a cabo diversos estudios en diferentes partes del mundo, en Europa por ejemplo en hospitales de Irán con pacientes Covid-19, se obtuvo que la carga laboral elevada se asociada al desarrollo de agotamiento emocional en enfermeras. De igual forma está presente en un 44,1% en enfermeras que realizan jornadas extraordinarias según se observó en un estudio con 1225 enfermeras del servicio de urgencias de España, y en enfermeras que realizan jornadas nocturnas pues así se evidenció en un estudio realizado en China con 880 participantes entre médicos y enfermeras.

El aislamiento de los pacientes puede ser considerado otro factor para el agotamiento, la enfermería en su labor de cuidado interactúa de forma directa y frecuente con los pacientes lo que implica un mayor grado de susceptibilidad. En la pandemia los pacientes aislados carecían de apoyo emocional y social que en condiciones de normalidad es brindado por familiares y amigos, esta situación genero cierta sobrecarga emocional en las enfermeras quienes suplían esta carencia.

Según los resultados de un estudio demuestran que las enfermeras más jóvenes tienen más probabilidades de sufrir agotamiento en comparación con las enfermeras de mayor experiencia y esto podría estar relacionado con el hecho de





estar menos familiarizadas con el control de infecciones, medidas de protección y menor experiencia en el manejo de pacientes en una pandemia (Al Maqbali et al., 2021). Además de la edad, el iniciar la vida profesional a principios de la pandemia es otro factor para desarrollar estrés y burnout, pues así se encontró un estudio desarrollado en Turquía en 705 enfermeras (Murat et al., 2021).

La sintomatología del covid-19 también puede afectar la salud mental. En un estudio con una muestra de 1135 enfermeras de UCI se obtuvo que las enfermeras que manifestaron tener sintomatología de Covid-19, tienen 1.40 más probabilidades de desarrollar agotamiento (IC del 95%) a pesar de no contar de una prueba confirmatoria.

Según los resultados de un metaanálisis donde se recopiló información de 18.935 enfermeras se encontraron otros factores entre ellos están: la amenaza percibida por el virus Covid-19, la misma que ayuda a explicar el grado de Burnout, el trabajar en hospitales donde los recursos tanto materiales como humanos son insuficientes e inadecuados y la falta de formación de las enfermeras para hacer frente a la pandemia covid-19.

### **Repercusiones del síndrome de burnout en los profesionales de enfermería**

Estudios señalan que las reacciones comunes a estos factores psicosociales se reflejan además del estrés negativo, en un bajo estado de ánimo y motivación, fatiga, depresión, ansiedad problemas de insomnio, distrés, apatía, frustración, irritabilidad, tensión, nerviosismo, falta de concentración y percepción de descontrol, ira, miedo, entre otros (Quijije et al., 2021). En Francia informaron incrementos en las adicciones e intentos de suicidio.

Según la información analizada las consecuencias de este síndrome son nefastas tanto en la esfera individual como en el entorno donde el profesional se desenvuelve, ya que a causa de la disminución en la salud biopsicosocial ocurren además del agotamiento laboral, repercusiones negativas referente a la disminución de la capacidad para brindar una atención de calidad al paciente lo que incrementa el riesgo de errores poniendo en peligro su seguridad. Por otro lado, se reporta la insatisfacción laboral, absentismo, presentismo y en algunos casos la jubilación precoz.

### **Elaboración de los cuestionarios**

Para la elaboración de los formularios se realizó en primera instancia un resumen sobre los antecedentes y generalidades del COVID-19 para una mejor comprensión de la problemática inicial que genera el incremento del síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería, mismo que a continuación trataremos desde su definición, componentes,



## epidemiología, etiología, sintomatología, diagnóstico, tratamiento. Antecedentes y Generalidades de la pandemia COVID 19

En el año 2019 a partir del mes de diciembre aconteció una crisis mundial caracterizada por un síndrome respiratorio de causa desconocida y con alto potencial de diseminación en la ciudad de Wuhan-China, el 13 de enero se reporta el primer caso fuera en el aeropuerto de Suvarnabhumi en una mujer de 61 años que viajó de Wuhan a Tailandia el 8 de enero del 2020. La OMS declaró una emergencia sanitaria el 30 de enero del 2020 debido a su rápida propagación a todos los continentes reconociéndola el 11 de febrero por el Comité Internacional sobre Taxonomía de Virus como un Coronaviridae denominado SARS-CoV-2 y de acuerdo a su cuadro clínico como Covid-19. Posteriormente dado el carácter inusitado de la enfermedad la OMS declara una pandemia desde el 11 de marzo del mismo año tras el informe de 118.000 casos en 114 países y 4.291 personas fallecidas por contagio de persona a persona a través de aerosoles generados al hablar, respirar o por contacto directo (manos y fómites contaminados).

En Ecuador el primer caso fue importado el 14 de febrero desde España por una mujer de 71 años que arribó al país; sin embargo, oficialmente el MSP confirmó el contagio el 29 de febrero del mismo año. El 13 de marzo se registró la muerte de la primera infectada, a más de ello se anunciaron de 10 a 177 casos en la provincia del Guayas y los Ríos; es así que las autoridades decidieron declarar una cuarentena nacional el 17 de marzo y se activó el Comité de Operaciones de Emergencia Nacional [COE-N] para informar sobre la situación epidemiológica del país, la cual reflejó 113.767 casos confirmados, 6.556 fallecidos y 86.252 pacientes recuperados a finales de agosto del 2020.

El Covid-19 puede ser asintomático o sintomático con una fase de incubación de 4-6 días y desarrollo completo hasta los 14 días en un 95% de casos. En su gran mayoría los infectados presentan fiebre, tos seca, astenia, disnea y pérdida repentina del olfato. La recuperación se produce a las 2 semanas en casos leves y en casos graves puede ser en 3-6 semanas o fallecimiento en 2- 8 semanas, en ello influyen factores de riesgo como el sexo masculino, edad ( $\geq 60$  años) y comorbilidades (cardiopatías, ictus, EPOC, hipertensión, diabetes, demencia, cáncer, hepatopatía crónica, enfermedad renal crónica). Los principales métodos de diagnóstico de la patología involucran una prueba en sangre de inmunoglobulinas para detección de anticuerpos (IgM o IgG) y la PCR (reacción en cadena de la polimerasa) basada en la detección de material genético (ARN) del virus. Además, es importante la combinación con medidas de distanciamiento social y bioseguridad para reducir o detener la propagación del Covid-19. La conversión de epidemia a pandemia suscitó debido a complicaciones, muertes e inestabilidad económica. En la actualidad pese a que existen



esquemas terapéuticos capaces de corregir la enfermedad (gran número de vacunas), todavía se desarrollan un sinnúmero de variantes.

Todos estos sucesos representan un reto y esfuerzo adicional para el personal de enfermería quienes en un principio no estaban preparados para estos eventos de índole zoonótico; es decir, la falta de protocolos, equipos de atención y recursos, al igual que las intensas jornadas laborales con agotamiento físico, psicológico y mental, desencadenaron distintos niveles de estrés con reacciones de tipo: emocional, conductual, cognoscitivo y físico. En este contexto se ve alterada la calidad de atención, comprensión clínica y la habilidad para la toma de decisiones, mismas que no solo son indispensables para lucha contra Covid-19, sino que también se asocian a dilemas morales, calidad de vida y bienestar.

### Sistema informático para gestionar información del Síndrome de Burnout

Una vez elaborados, implementados y aplicados los formularios, se genera un resumen donde se analizan finalmente las repercusiones del síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería encuestados. La figura 1 muestra la interfaz de Gestión de la información de usuarios.

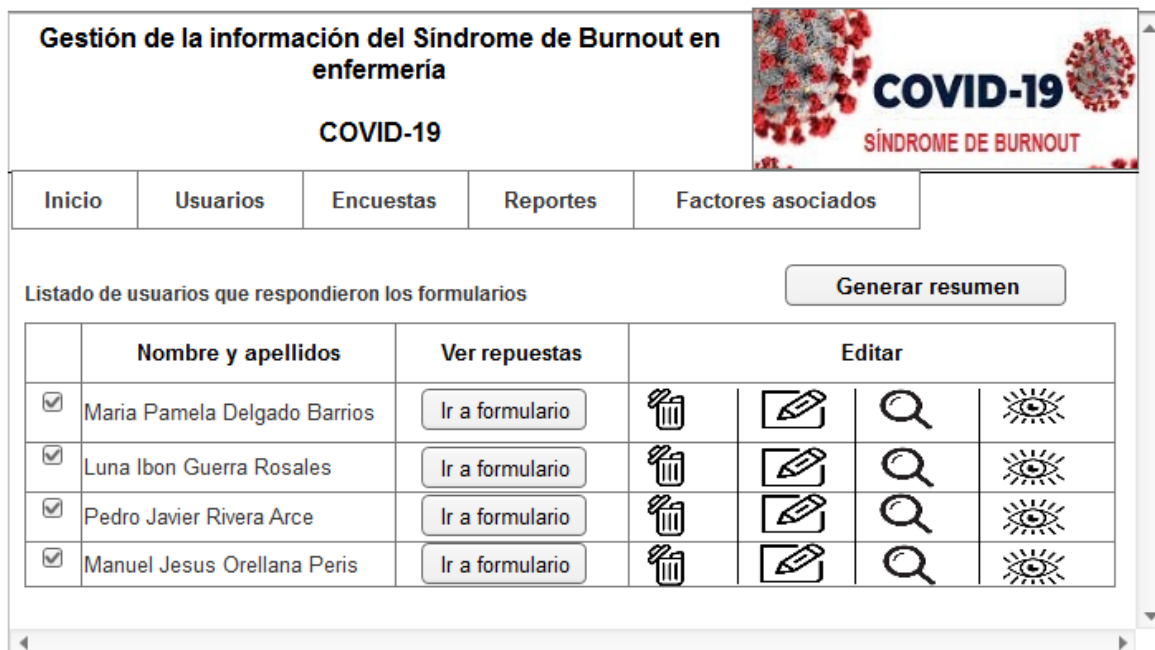


Figura 1. Interfaz de Gestión de la información de usuarios.

Entre otros factores que se han encontrado al procesar la información gestionada en el sistema informático, están:



- El aumento de casos de Covid-19.
- El miedo a ser infectado y contagiado a sus familiares genera ambientes que desestabilizan la esfera mental de los trabajadores de la salud.
- El temor por el bienestar propio o de familia y compañeros.
- Falta de equipo de protección personal.
- Falta de apoyo social.
- Tensión entre los protocolos de seguridad establecidos.
- Dificultades para mantener estilos de vida saludables.
- Aumento de exposición al estigma social.
- Cambios en el comportamiento de los miembros de su familia.
- Discriminación y violencia por otras personas.

Al realizar un análisis lógico y sistemático de la información gestionada en el sistema informático, se obtuvo como principal factor asociado al estrés, el cual genera graves estragos tanto a nivel profesional como en el ámbito personal del enfermero/a mediante manifestaciones clínicas propias de la patología. Las dimensiones de Burnout, también se ven afectadas de forma independiente por factores como: trabajar en áreas vinculadas con Covid-19 en especial el área UCI, la amenaza percibida por el virus, el miedo de ser infectado, el aislamiento de los pacientes, aumento de casos, iniciar la labor de enfermería conjuntamente con la pandemia, carencia de recursos humanos, materiales y preparación para hacer frente a la pandemia, mismas que pueden repercutir en las tres dimensiones a la vez. A más de ello, la sobrecarga laboral y el desarrollo de sintomatología de Covid-19, resultan en una potenciación del agotamiento emocional, despersonalización progresiva y desinterés en la profesión y hacia uno mismo como persona a través de la reducción de la realización personal y profesional respectivamente. En este sentido, la demanda que implica la profesión de enfermería también altera la esfera biopsicosocial del ser humano por el contacto directo con los pacientes guardando relación con la difícil situación que se vive a nivel mundial desde diciembre 2019.

## Conclusiones

La pandemia por Covid-19, constituye un problema mundial de salud pública. Máxime si se trata del personal de enfermería, llevándolos a enfrentar una afectación en su esfera mental desarrollando diversos trastornos como el síndrome de Burnout el mismo que repercute en la calidad de vida, capacidad funcional y el entorno del profesional. Este síndrome se ha asociado a varios factores tanto ocupacionales, sociales y sociodemográficos.



Bajo este contexto se deben crear prontas intervenciones y medidas que mitiguen el impacto de la pandemia en la salud mental de las enfermeras/os, las intervenciones que se podrían crear por ejemplo son; la detección precoz de enfermedades de salud mental, disminución de la carga laboral, periodos de descanso, dotar de equipo de protección personal suficiente, formación en cuanto al manejo de pandemias, apoyo y atención psicológica para enfermeras/os de primera línea, entre otros.

## Conflictos de intereses

Los autores de la investigación no presentan conflicto de intereses.

## Contribución de los autores

1. Conceptualización: David Gilberto Abril.
2. Curación de datos: Gicela Catalina Cabrera, Miriam Adriana Cajamarca, Erika Maritza Gutiérrez
3. Análisis formal: David Gilberto Abril, Miriam Adriana Cajamarca, Erika Maritza Gutiérrez
4. Adquisición de fondos: David Gilberto Abril, Gicela Catalina Cabrera, Miriam Adriana Cajamarca
5. Investigación: David Gilberto Abril, Gicela Catalina Cabrera, Miriam Adriana Cajamarca
6. Metodología: David Gilberto Abril, Gicela Catalina Cabrera, Erika Maritza Gutiérrez
7. Administración del proyecto: David Gilberto Abril.
8. Recursos: David Gilberto Abril, Gicela Catalina Cabrera, Miriam Adriana Cajamarca, Erika Maritza Gutiérrez
9. Software: David Gilberto Abril, Gicela Catalina Cabrera, Miriam Adriana Cajamarca, Erika Maritza Gutiérrez
10. Supervisión: David Gilberto Abril, Gicela Catalina Cabrera.
11. Validación: David Gilberto Abril, Gicela Catalina Cabrera, Erika Maritza Gutiérrez
12. Visualización: David Gilberto Abril, Gicela Catalina Cabrera, Erika Maritza Gutiérrez
13. Redacción – borrador original: David Gilberto Abril, Gicela Catalina Cabrera, Miriam Adriana Cajamarca, Erika Maritza Gutiérrez
14. Redacción – revisión y edición: David Gilberto Abril, Gicela Catalina Cabrera, Miriam Adriana Cajamarca, Erika Maritza Gutiérrez

## Financiamiento

La investigación fue financiada por los autores.



## Referencias

- Al Maqbali, M., Al Sinani, M., & Al-Lenjawi, B. (2021). Prevalence of stress, depression, anxiety and sleep disturbance among nurses during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Psychosomatic Research*, 141, 110343. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7831768/>
- Bedoya Marrugo, E. A. (2017). Prevalencia del síndrome de burnout en trabajadores de un hospital público colombiano. *Medisan*, 21(11), 3172-3179. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s1029-30192017001100005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1029-30192017001100005)
- Blanca-Gutiérrez, J., & Arias-Herrera, A. (2018). Síndrome de burnout en personal de enfermería: asociación con estresores del entorno hospitalario, Andalucía, España. *Enfermería universitaria*, 15(1), 30-44. [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632018000100030](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632018000100030)
- Castel Riu, A. (2021). El burnout del profesional: ¿cómo evolucionará en tiempos de crisis? *Revista de la Sociedad Española del Dolor*, 28(1), 7-8. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-80462021000200007](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462021000200007)
- Durán Rodríguez, R., Gamez Toirac, Y., Toirac Sánchez, K., Toirac Fuentes, J., & Toirac Terrero, D. (2021). Síndrome de burnout en enfermería intensiva y su influencia en la seguridad del paciente. *Medisan*, 25(2), 278-291. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192021000200278](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192021000200278)
- García, A. J. (2020). Síndrome de burnout en personal de salud durante la pandemia COVID-19: un semáforo naranja en la salud mental. *Revista Salud UIS*, 52(4), 432-439. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7660279.pdf>
- Lozano-Vargas, A. (2021). El síndrome de burnout en los profesionales de salud en la pandemia por la COVID-19. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 84(1), 1-2. <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RNP/article/download/3930/4477>
- Manrique, S. D. V., & Muñoz, M. F. (2019). Síndrome de Burnout, de un fenómeno laboral a un diagnóstico médico. *Revista Colombiana de Salud Ocupacional*, 9(1), 41-48. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7890245.pdf>
- Molina-Mula, J., González-Trujillo, A., Perelló-Campaner, C., Tortosa-Espínola, S., Tera-Donoso, J., De la Rosa, L. O., & Romero-Franco, N. (2021). The emotional impact of COVID-19 on Spanish nurses and potential strategies to reduce it. *Collegian*. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1322769621001748>



- 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.  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/pmc7753629/>
- Quijije, E. M. M., Tomalá, Y. G. S., Cedeño, L. M. A., & Gutiérrez, G. V. B. (2021). Estrés laboral en el personal de salud en tiempos de COVID-19. *RECIMUNDO*, 5(3), 368-377.  
<https://www.recimundo.com/index.php/es/article/download/1284/1803>
- Sousa, C. V. E., Cabral, J. M. S., & Batista, N. K. (2019). A Síndrome de Burnout e o Trabalho de Técnicos de Enfermagem em um Hospital Privado. *Revista Alcance*, 26(1), 61-76.  
<https://www.redalyc.org/jatsRepo/4777/477759211005/477759211005.pdf>
- Toala, F. G. T., Piñeiros, V. I., Moreno, A. P., Coronel, E. A. R., Tamayo, J. C., & Mallea, M. M. (2021). Síndrome de Burnout en profesionales de la salud del Ecuador y factores asociados en tiempos de pandemia. *Revista Virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna*, 126-136.  
<https://www.revistaspmi.org.py/index.php/rvspmi/article/view/209>
- Veloz, A. F. V., Pachacama, N. R. A., Segovia, C. M. M., Veloz, E. C. T., & Veloz, M. F. V. (2021). Síndrome de Burnout en personal sanitario ecuatoriano durante la pandemia de la COVID-19. *Correo Científico Médico*, 25(2). <http://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/download/3808/1933>
- Villacres, A. B. C., Tapuy, L. B. L., Fonseca, M. A. M., Hernández, C. P. C., Parada, J. R. T., Proaño, C. C., Corte, M. G. E., Atapuma, D. R. Y., & Tumipamba, C. A. G. (2019). Síndrome de Burnout en médicos: abordaje práctico en la actualidad. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 38(1), 77.  
<https://www.redalyc.org/jatsRepo/559/55959379016/55959379016.pdf>
- Zuin, D. R., Peñalver, F., & Zuin, M. P. (2020). Síndrome de burnout o de agotamiento profesional en la Neurología argentina. Resultados de una encuesta nacional. *Neurología Argentina*, 12(1), 4-12.  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1853002819300680>

