



Recibido: 2026-07-01

Aceptado: 2026-07-15

Publicado: 2026-08-13

Sintomatología del síndrome de burnout en el personal de enfermería en el marco de psiquiatría

Symptoms of Burnout Syndrome in nursing staff within the framework of psychiatry

Autores

Alisson Fernanda Ibañez Flores¹

aflores31@indoamerica.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0009-2186-301X>

Universidad Indoamérica

Quito - Ecuador

MSc. Fernando Javier Sánchez Ross²

fernandosanchezr@uti.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0002-4077-5233>

Universidad Indoamérica

Quito – Ecuador



Resumen

El Síndrome de Burnout (SB) se ha establecido como un problema significativo de salud ocupacional en profesionales de enfermería especialmente en el ámbito psiquiátrico, donde las demandas emocionales, la complejidad clínica y la sobrecarga laboral aumentan el riesgo de desgaste profesional. En este contexto, el presente artículo tuvo como propósito analizar la Sintomatología del Síndrome de Burnout en el personal de enfermería encargado de la atención de pacientes psiquiátricos, además de identificar los factores que favorecen la aparición y el impacto del cuidado brindado.

Con este fin, se llevó a cabo una revisión sistemática de enfoque cualitativo en la literatura científica publicada entre 2020 y 2025, a través de la metodología PRISMA para la identificación y selección de los artículos. Se incluyeron 38 publicaciones relevantes de bases de datos académicas como PubMed, Elsevier, Scielo, Redalyc, Scopus, ResearchGate, Repositorios Institucionales y Google Académico, todos los artículos cumplieron los requisitos de inclusión y abordaron directamente los factores de riesgo, manifestaciones clínicas y consecuencias en enfermería psiquiátrica.

Los hallazgos evidenciaron que el SB en el marco de psiquiatría se relaciona con factores psicosociales y organizacionales, entre ellos la elevada carga de trabajo asistencial, exposición continua a crisis psiquiátricas, limitada contención institucional y rotación constante del personal. Las principales manifestaciones se agrupan en tres dimensiones: agotamiento emocional, despersonalización y disminución de la realización personal acompañadas por fatiga permanente, inquietud e irritabilidad. Asimismo, repercuten negativamente en el bienestar del profesional, aumentan la probabilidad de cometer errores clínicos y ponen en riesgo la seguridad del paciente.

Palabras clave: síndrome de burnout; enfermería psiquiátrica; agotamiento emocional; salud mental; estrés laboral; calidad de cuidado



Abstract

Burnout Syndrome (BS) has become a significant occupational health problem among nursing professionals, particularly in the psychiatric field, where emotional demands, clinical complexity, and workload increase the risk of professional burnout. In this context, this article aimed to analyze the symptomatology of Burnout Syndrome in nursing staff responsible for the care of psychiatric patients, as well as to identify the factors that contribute to its development and the impact of the care provided.

To this end, a systematic review with a qualitative approach was conducted on the scientific literature published between 2020 and 2025, using the PRISMA methodology for article identification and selection. Thirty-eight relevant publications from academic databases such as PubMed, Elsevier, SciELO, Redalyc, Scopus, ResearchGate, institutional repositories, and Google Scholar were included. All articles met the inclusion criteria and directly addressed risk factors, clinical manifestations, and consequences in psychiatric nursing.

The findings showed that burnout in the psychiatric setting is related to psychosocial and organizational factors, including high workload, continuous exposure to psychiatric crises, limited institutional support, and constant staff turnover. The main manifestations are grouped into three dimensions: emotional exhaustion, depersonalization, and diminished personal accomplishment, accompanied by persistent fatigue, restlessness, and irritability. These factors negatively impact the well-being of professionals, increase the likelihood of clinical errors, and jeopardize patient safety.

Keywords: burnout syndrome; psychiatric nursing; emotional exhaustion; mental health; work-related stress; quality of care

Introducción

El Síndrome de Burnout (SB), también denominado síndrome de agotamiento profesional, es una alteración psicoemocional que afecta principalmente al personal de enfermería sometidos a ambientes laborales demandantes y elevada carga de estrés (Zuin et al., 2020). Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el SB se define como “consecuencia del estrés crónico en el entorno laboral que no ha sido adecuadamente manejado, hace referencia únicamente a los fenómenos en el ámbito profesional y no debe utilizarse para describir situaciones en otros aspectos de la vida.” (Torres, 2022).

Este síndrome es particularmente dominante en enfermería psiquiátrica, debido a la complejidad clínica de los pacientes y las exigencias emocionales vinculadas con el cuidado de individuos con trastornos mentales severos. (American Nurses Association, 2024). La OMS reconoce al SB como un fenómeno ocupacional y agrega en la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10) con el código ZT3.0 (Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo, 2022). Baja esta perspectiva, se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cómo se manifiesta el Síndrome de Burnout en el personal de enfermería dentro del ámbito psiquiátrico y cuáles son los principales factores predisponentes y consecuencias identificados en la literatura científica?

El SB afecta de manera considerable la salud integral de enfermería en el área psiquiátrica al enfrentar una elevada carga emocional que implica la atención continua de pacientes con trastornos graves, episodios psicóticos y comportamiento autolesivos. (López, 2023). Fue descrito inicialmente en la década de 1970 por el psicólogo Herbert Freudenberger, quien identificó una sintomatología relacionada con el cansancio y decaimiento procedente de la sobrecarga laboral. Posteriormente, Maslach y Jackson conceptualizaron este fenómeno como “una disminución gradual del interés y del compromiso emocional hacia las personas con quienes se trabaja” (Salas et al., 2021), destacando su naturaleza multifactorial y sus repercusiones en el desempeño laboral.

Este desgaste se intensifica por condiciones laborales adversas como jornadas extensas, reducción de los tiempos de descanso, necesidad de asumir múltiples roles y falta de ayuda institucional lo que genera un ambiente caracterizado por el estrés constante. (Asanza et al., 2024) Además, las dificultades asociadas con la comunicación y el manejo terapéutico con pacientes que manifiestan

alteraciones cognitivas y afectivas pueden aumentar la frustración y vulnerabilidad del profesional (Edelman et al., 2024). En este contexto, el SB ha sido tema de diversas indagaciones en el entorno de salud, especialmente en los profesionales de enfermería, a causa de la notable carga emocional, física y cognitiva vinculada a sus funciones.

A nivel mundial, una revisión sistemática que abarcó 33 estudios e incluyó a 9,000 profesionales de la salud mental evidenció una prevalencia relevante, evaluada mediante el Maslach Burnout Inventory (MBI). Como resultados obtuvo que el agotamiento emocional (40 %), despersonalización (22 %) y disminución del logro personal (19%) (Tununu & Martin, 2020). En América Latina y el Caribe, el burnout alcanza cifras alarmantes. Un estudio multicéntrico realizado durante la pandemia de COVID-19 en seis países determinó que el 59.8 % del personal de salud mental, particularmente las enfermeras experimentaban burnout. (Rivas et al., 2021). Después de la bibliografía revisada se encuentra limitados datos de prevalencia de SB en enfermeros que trabaja en áreas psiquiátricas en Ecuador, pero se destaca un estudio realizado en el Hospital Pablo Arturo Suárez entre enero y marzo de 2023, evaluó la prevalencia del síndrome en 100 trabajadores de la salud mediante la escala MBI. Los resultados mostraron que el profesional de enfermería presentó la mayor prevalencia, con un porcentaje de 46,67%. (Contreras & Fortis, 2023).

Otro estudio realizado en Esmeraldas reportó un 38 % de casos, con niveles elevados de agotamiento emocional y despersonalización. (Lucas & Rosero, 2022). El estudio utilizó la escala MBI para evaluar la prevalencia del SB en un hospital básico de la provincia de Manabí. Se incluyó a 120 participantes, entre los cuales se observó que un 2.5% presentaba síntomas del síndrome. Este hallazgo pone de manifiesto la importancia de identificar y abordar los factores predisponentes relacionados con el bienestar de enfermería. (Mercedes et al., 2021). Una investigación multiocupacional ecuatoriana con 380 profesionales de salud mental se encontró que presentan: agotamiento emocional (47.8 %), despersonalización (95.1 %) y disminución del logro personal (11.7 %). (Torres et al., 2021).

El personal de enfermería puede estar perjudicado por tres dimensiones del SB: el agotamiento emocional se evidencia con mayor intensidad en crisis emocionales, conductas impredecibles y alta demanda de contención afectiva, lo que provoca una sobrecarga emocional experimentando una pérdida progresiva de motivación, desinterés por el cuidado y dificultad para establecer vínculos terapéuticos. (Chávez, 2024). También, la despersonalización se manifiesta a través del desarrollo de actitudes de indiferencia y cínica hacia los pacientes, consideradas como mecanismos de respuesta ante el desgaste emocional y en situaciones donde el avance clínico de los pacientes es lento. (Contreras et al., 2023). Por otra parte, la baja realización personal se refleja mediante modificaciones en el rendimiento y desempeño laboral dando origen a sentimientos de frustración, ineficacia e incapacidad. (Bustillos, 2025).

Existen diferentes tipos de burnout y se clasifican según la dimensión que predomine: en primer lugar, el emocional surge por la exposición constante a pacientes psiquiátricos lo que puede ocasionar la disminución de motivación, pérdida del interés en el cuidado y dificultades para establecer vínculos terapéuticos. (Randstad, 2023). El cognitivo se caracteriza por la presencia de pensamientos negativos y distantes hacia las labores profesionales. En salud mental, este tipo de agotamiento puede asociarse con dificultades en la capacidad de concentración, juicio clínico y toma de decisiones. (Godoy et al., 2025) Finalmente, el conductual se refiere a cambios en el desempeño y actitud laboral, manifestadas mediante cambios actitudinales y conflictos interpersonales. (National Geographic, 2022)

El burnout se demuestra por medio de una serie de signos y síntomas que afectan de forma progresiva el ámbito físico, emocional, conductual y cognitivo del profesional de enfermería. Dentro del ámbito físico los profesionales experimentan agotamiento persistente, alteraciones en el sueño, dolores musculares y cefaleas recurrentes. Además, pueden presentar alteraciones en el apetito, cambios involuntarios de peso corporal y mayor predisposición a enfermedades frecuentes. (Rivera, 2024). En el emocional suelen sentir un vacío afectivo, irritabilidad constante, tristeza, desesperanza y frustración lo que reduce el placer en el trabajo. La sensación de sobrecarga ante las demandas emocionales reduce significativamente la motivación laboral y vocacional. (Blancarte et al., 2022).

El ámbito cognitivo se ve afectado por dificultades relacionadas con la atención, concentración, memoria operativa manifestadas mediante olvidos frecuentes y limitaciones en el procesamiento de información. (Cisneros et al., 2022). En cuanto al ámbito conductual, el burnout ocasiona ausentismo laboral, retrasos recurrentes, tendencia a evitar responsabilidades y desinterés por la presentación personal. Se observan conflictos interpersonales lo que genera actitudes apáticas y negligencia en el cumplimiento de protocolos. (Rivera, 2024)

Los factores individuales como la limitada capacidad para afrontar el estrés y la ausencia de estrategias adecuadas de regulación emocional representan elementos importantes en la aparición del Burnout (Moreira & de Lucca, 2020). De igual manera, el desequilibrio entre la vida laboral y personal puede intensificar sus efectos. A nivel organizacional, la falta de liderazgo efectivo y las deficiencias en la comunicación dentro de los servicios de salud mental contribuyen a generar ambientes laborales desfavorables, aislamiento, desmotivación, atención superficial y rutinaria. (López, 2023).

Asimismo, el deterioro cognitivo asociado al SB incrementa la probabilidad de cometer errores durante la práctica clínica, lo que da como resultado una administración incorrecta de medicamentos, omisión de signos de alarma y respuesta adecuada ante situaciones críticas. Estas consecuencias no solo afectan la seguridad del paciente, sino que también pueden generar implicaciones éticas y legales para los profesionales de enfermería y las instituciones sanitarias (García et al., 2020). A largo plazo, este desgaste altera la dinámica y colaboración del equipo de trabajo, disminuye la satisfacción laboral y el compromiso profesional caracterizado por inestabilidad y dificultades en el desempeño asistencial (Quinto, 2025).

El artículo tuvo como objetivo general analizar la sintomatología del Síndrome de Burnout en el personal de enfermería que interviene en el cuidado de pacientes psiquiátricos mediante la revisión y el análisis crítico de la literatura científica existente. En cuanto a los objetivos específicos fueron investigar los principales factores psicosociales, organizacionales y emocionales asociados al desarrollo del SB en los profesionales de enfermería; describir las manifestaciones clínicas emocionales, físicas, cognitivas y conductuales relacionados con este síndrome; e identificar, a



partir de la evidencia científica revisada, las principales consecuencias del Síndrome de Burnout y su impacto en la calidad del cuidado proporcionado a pacientes psiquiátricos.

Material y métodos

El presente análisis se elabora bajo un diseño cualitativo- descriptivo y se sustenta en una revisión bibliográfica de tipo documental a través de la metodología PRISMA. Este diseño metodológico permite examinar de manera sistemática la información disponible en fuentes bibliográficas acerca de la sintomatología del Síndrome de Burnout en el personal de enfermería que trabaja en entornos hospitalarios y psiquiátrico.

Las bibliografías que se tomaron cumplen los siguientes criterios de inclusión:

- Publicaciones entre 2020 y 2025 con el objetivo de asegurar la validez y pertinencia de los datos sobre prevalencia.
- Investigaciones que involucre la participación del personal de enfermería que desempeñen sus funciones en entornos psiquiátricos o salud mental.
- Estudios para determinar las causas, consecuencias y repercusiones del Burnout en la práctica asistencial y salud ocupacional del personal.
- Artículos que examinen la prevalencia o incidencia del Síndrome de Burnout en contextos de atención psiquiátrica.

Se consideraron como criterios de exclusión los siguientes aspectos:

- Estudios publicados antes de año 2020.
- Documentos que presentaron información ambigua, incompleta o insuficiente para el análisis del tema.
- Investigaciones que no aportaron evidencia significativa relacionada con el objetivo principal del estudio.
- Artículos con acceso restringido o que requerían pago por la consulta.

- Fuentes bibliográficas que no abordaron la sintomatología en profesionales de enfermería o que no se desarrollaron en el marco psiquiátrico.

Diseño y tipo de estudio

El enfoque cualitativo facilita la interpretación integral y contextualizada de los resultados descritos en la literatura científica, lo que permite analizar la sintomatología del Síndrome de Burnout en el personal de enfermería que desempeña sus funciones en servicios de salud mental. Este enfoque posibilita la comprensión de aspectos etiológicos, psicosociales, organizacionales y emocionales descritos en investigaciones previas. Asimismo, facilita el análisis de las consecuencias clínicas y laborales, entre ellas el agotamiento emocional, la despersonalización, la reducción de la eficacia profesional y el deterioro en la calidad del cuidado proporcionado en contextos psiquiátricos. El carácter descriptivo del estudio posibilita la identificación de tendencias, comprendidas como la frecuencia y recurrencia del fenómeno en salud mental, patrones como la aparición de síntomas y comportamientos asociados.

La metodología PRISMA se llevó a cabo mediante la identificación, selección y análisis crítico de artículos científicos, revisiones sistemáticas, informes institucionales y publicaciones académicas relacionadas al tema, para fortalecer la síntesis teórica del Burnout en el personal de enfermería del ámbito psiquiátrico. Este método integra datos sobre el alcance del agotamiento profesional, sus consecuencias para la salud ocupacional y su influencia en los procesos de atención a pacientes con trastornos mentales. De esta manera, favorece una comprensión de este fenómeno y respalda la implementación de estrategias de prevención en los servicios de salud mental.

Población

La población para esta revisión bibliográfica estuvo conformada por artículos publicados entre 2020 y 2025 que cumplieron con criterios de calidad como: diseño identificado, rigor metodológico y relevancia temática relacionada con la Sintomatología del síndrome de burnout en el personal de enfermería en el marco de psiquiatría.

Inicialmente, se identificaron 50 publicaciones dentro de las bases de datos consultadas. Durante el proceso de depuración, se excluyeron los artículos duplicados, aquellos con

resúmenes incompletos, sin acceso a resumen completo y los que no cumplían con los requisitos de inclusión o de calidad bibliográfica en relación con el síndrome de burnout en el personal de enfermería en psiquiatría. Después de este proceso, se incluyeron 38 artículos científicos que cumplían con los criterios previamente definidos.

El proceso de selección garantiza la incorporación de estudios de alta calidad que faciliten una comprensión integral de la sintomatología del síndrome de burnout en los profesionales de enfermería que desempeñan su labor en el campo de la salud mental y psiquiatría.

Fuentes de información

Las fuentes de información utilizadas en esta revisión bibliográfica incorporaron bases de datos académicas de prestigio como Scopus, PubMed, Scielo, ResearchGate, Dialnet, Elsevier y Google Scholar, que ofrecen acceso a literatura científica. Se seleccionaron artículos de revista y libros publicados preferentemente entre los años 2020 y 2025 mediante un enfoque cualitativo para identificar factores predisponentes, manifestaciones clínicas, consecuencias en la práctica clínica y a partir de los hallazgos se propondrán estrategias preventivas orientadas a mejorar el bienestar profesional y mitigar el SB. Para optimizar la búsqueda, se emplearon operadores booleanos como AND, OR y NOT.

("Síndrome de Burnout" OR "desgaste profesional") ("salud mental" OR "psiquiatría")
("enfermería" AND "SBO" OR "psiquiatría") ("prevalence" AND "risk factors" OR "intervention")
("psychosocial factors" OR "organizational factors" OR "emotional factors")

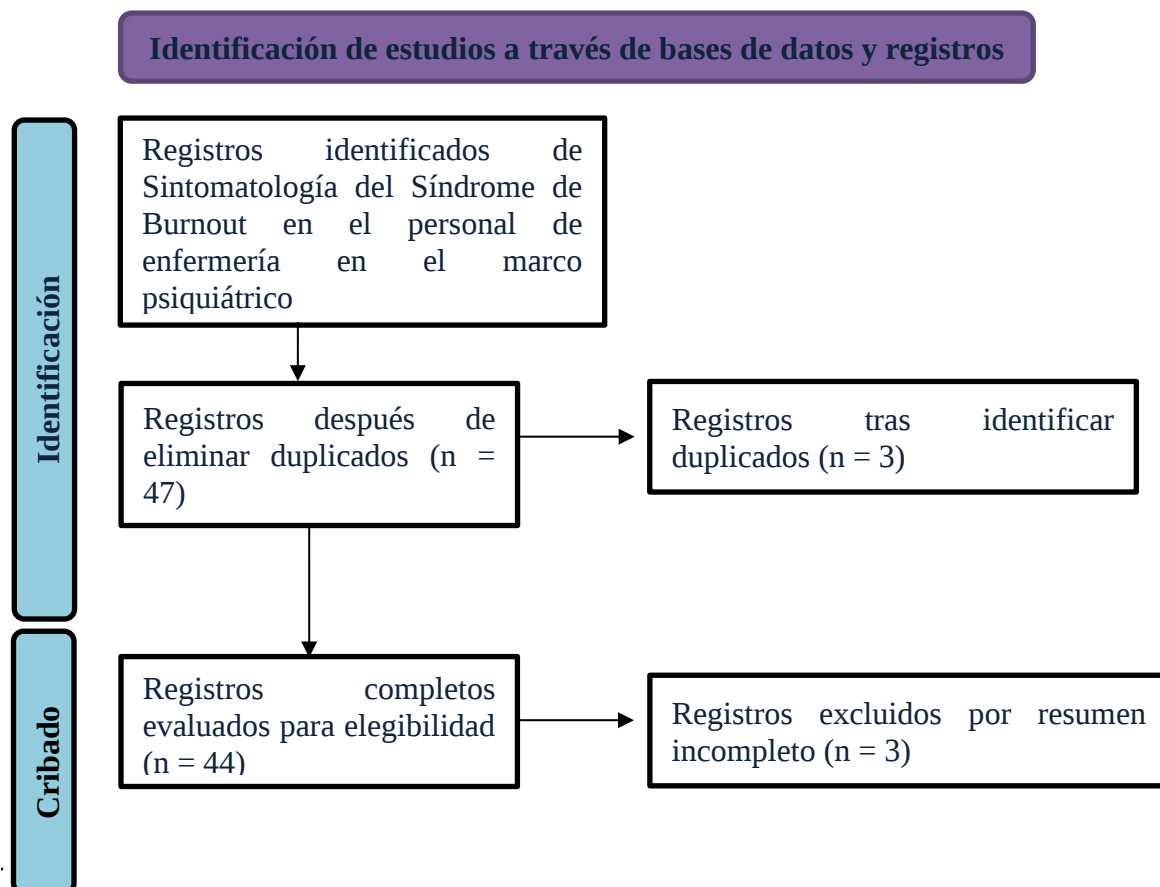
Recolección de Datos

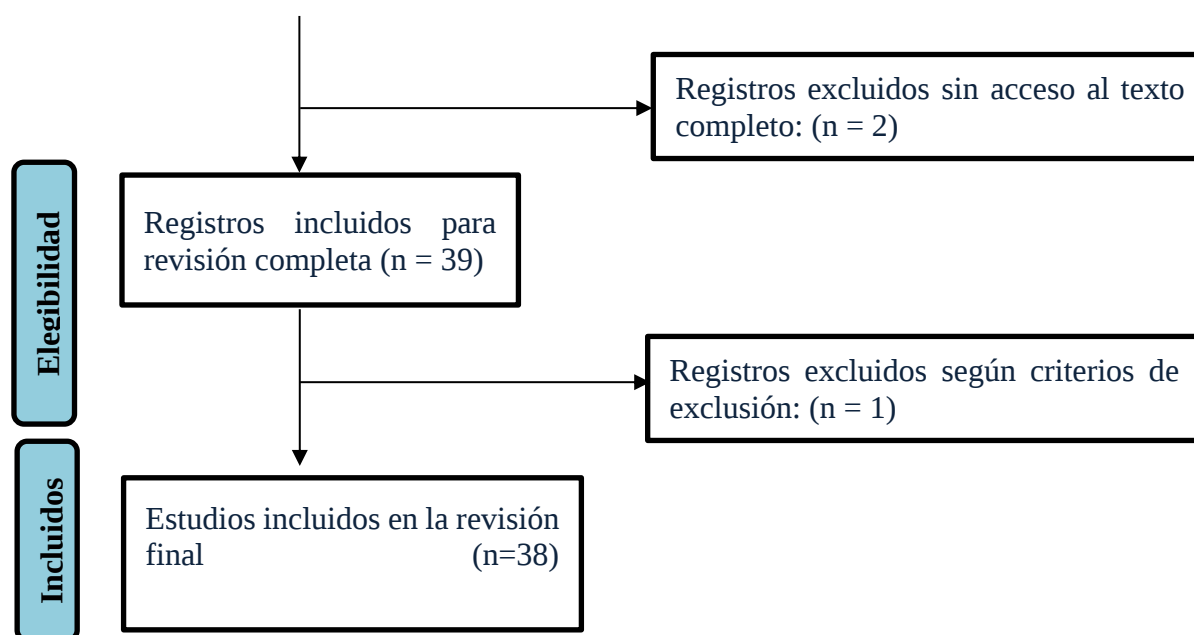
En cuanto al procedimiento de selección bibliográfica se realizó en distintas etapas, con el objetivo de identificar los estudios más relevantes sobre la Sintomatología del síndrome de burnout en el personal de enfermería psiquiátrico. Como primer paso, se realizó una búsqueda inicial con la ayuda de operadores definidos relacionados con el síndrome de burnout, la enfermería, la salud mental y psiquiatría. Posteriormente, se depuraron los estudios identificados conforme a los parámetros de elegibilidad previamente establecidos, que incluían criterios de calidad metodológica, relevancia temática y publicación reciente.

A continuación, se llevó a cabo la revisión de los resúmenes de los artículos seleccionados para evaluar su relevancia con los objetivos de la investigación. Finalmente, se examinaron los textos completos de los estudios que cumplían con los requisitos de inclusión y que estaban directamente vinculados con la sintomatología del síndrome de burnout en enfermería psiquiátrica.

Mediante el análisis temático de contenido, se identificaron las principales manifestaciones clínicas del síndrome de burnout en el personal de enfermería psiquiátrica, factores de riesgo y consecuencias, así como las intervenciones y estrategias preventivas que han mostrado resultados favorables en el aumento del bienestar emocional de los profesionales afectados.

En la Figura 1 se muestra el diagrama de flujo PRISMA, que resumen las etapas de identificación, selección e inclusión de los artículos, así como las justificaciones para excluir aquellos que no cumplían con los criterios definidos para este análisis.

Figura 1*Diagrama de flujo PRISMA*



Fuente: Alisson Ibañez

Nota: Se analizaron 38 artículos que provienen de las siguientes bases de datos: 2 en PubMed, 4 en Dialnet, 1 en Scopus, 3 en Scielo, 2 en Elsevier, 9 en Google Académico, 10 de repositorios, 3 ResearchGate y 4 sitio web.

Resultados

Tabla 1

Principales factores psicosociales, organizacionales y emocionales

Autor / Año	Tipo de estudio	País	Factores	Prevalencia de SB
(Columba et al., 2025)	Revisión sistemática	Ecuador	Sobrecarga laboral Jornadas largas Inestabilidad de contratos	35 y 60%
(Monroig, 2024)	Cuantitativo, correlacional	Puerto Rico	Sobrecarga laboral	65%
(Moreira & de Lucca, 2020)	Estudio epidemiológico, transversal, descriptivo con enfoque cuantitativo	Brasil	Sobrecarga laboral Consumo de psicotrópicos Baja satisfacción Escaso control sobre las tareas laborales	7%
(López, 2023)	Revisión bibliográfica cualitativa	Ecuador	Factores sociodemográficos como juventud e inexperiencia Sobrecarga laboral	—

Turnos nocturnos
Falta de apoyo administrativo

Realizado por: Alisson Ibañez

Tabla 2

Manifestaciones clínicas emocionales, físicas, cognitivas y conductuales

Autor / Año	Tipo de estudio	País	Manifestaciones Clínicas	Porcentaje de manifestaciones
(Tununu & Martin, 2020)	Cuantitativo, diseño de encuesta descriptiva	Western Cape, Sudáfrica	Agotamiento emocional Despersonalización	—
(Bustillos, 2025)	Estudio cuantitativo, correlacional	Cusco, Perú	Síntomas somáticos Ansiedad Depresión	19,2% 25,6% 4,4%
(Zambrano & Vega, 2024)	No experimental, con enfoque cuantitativo y alcance descriptivo de corte transversal	Portoviejo, Ecuador	Baja realización personal Despersonalización Agotamiento emocional	22,5% 10% 7,5%

Realizado por: Alisson Ibañez

Tabla 3

Consecuencias del Síndrome de Burnout y su impacto en la calidad del cuidado

Autor / Año	Tipo de estudio	País	Consecuencias del SB	Porcentaje de consecuencias
(Quinto, 2025)	Cuantitativo, observacional, correlacional y de corte transversal	Lima, Perú	Agotamiento emocional Baja satisfacción personal	45 % 30%
(Mamani & Pari, 2023)	Descriptivo-correlacional, de corte transversal	Juliaca, Perú	Insatisfacción laboral	7,5%
(García et al., 2021)	Estudio descriptivo, prospectivo y transversal.	Ecuador	Falta de motivación Pérdida de energía Disminución de la productividad Estrés y agotamiento	— 80%

Realizado por: Alisson Ibañez



Discusión

Los resultados obtenidos en la presente revisión sistemática evidencian que el Síndrome de Burnout constituye un factor problemático relevante en el personal de enfermería que desempeña sus funciones en servicios de salud mental y psiquiatría. El análisis de las investigaciones recopiladas en la Tabla 1 muestra la presencia de factores que oscilan entre el 35% y 60%, relacionados principalmente con la sobrecarga asistencial, jornadas prolongadas y condiciones laborales inestables. Estos resultados lo respaldan Columba et al. (2025) tras señalar que dichas causas constituyen elementos determinantes para el desarrollo del desgaste profesional. De manera similar, Monroig (2024) determinó una relación significativa entre la carga laboral y el Burnout, donde el 65 % de los profesionales presentó niveles elevados del síndrome.

Por otra parte, Moreira y de Lucca (2020) reportaron una prevalencia del 7 % de Burnout en el personal de salud mental, asociada con la sobrecarga laboral, baja satisfacción, consumo de psicotrópicos y limitado control sobre las actividades laborales. Asimismo, López (2023) destacó una alta presencia del síndrome en enfermeros ecuatorianos vinculados con factores como la juventud, poca experiencia profesional, turnos nocturnos, sobrecarga de trabajo y falta de apoyo administrativo.

En relación, con las manifestaciones del SB descritos en la Tabla 2 evidencia que se demuestran mediante alteraciones emocionales, psicológicas y físicas relacionadas con las tres dimensiones. Tununu y Martin (2020) registraron bajos niveles de agotamiento emocional y despersonalización con alto logro personal. Sin embargo, aquellos con más de 5 años de experiencia mostraron puntuaciones más elevadas en despersonalización. Por otro lado, Bustillos (2025) reportó la presencia de las tres dimensiones del SB acompañado de síntomas somáticos (19,2%), ansiedad (25,6%) y depresión (4,4%). Por último, Zambrano y Vega (2024) identificaron una prevalencia de Burnout del 22,5 %, con mayor presencia de baja realización personal (22,5 %), despersonalización (10 %) y agotamiento emocional (7,5 %).

Estos hallazgos tienen relación con lo descrito por Malasch y Jackson, quienes establecieron que el Burnout aparece como respuesta al estrés laboral caracterizada por agotamiento emocional, despersonalización y disminución de la realización personal. Por lo tanto, la evidencia analizada

respalda la naturaleza multifactorial del síndrome, donde las condiciones del entorno laboral y las características individuales influyen en su desarrollo.

Respecto a las consecuencias incluidos en la Tabla 3 manifiesta que el SB tiene repercusiones importantes en la salud emocional y satisfacción laboral. Quinto (2025) reveló que el 45% experimenta altos niveles de agotamiento emocional, mientras que un 30% reporta una baja satisfacción personal lo que refleja el impacto del síndrome en la percepción laboral. De igual manera, Mamani y Pari (2023) demostraron una baja presencia de Burnout (3,2%) seguido de insatisfacción laboral parcial en el 7,5% de los profesionales. Finalmente, García et al. (2021) señalaron alteraciones relacionadas con falta de motivación, pérdida de energía y disminución en la productividad. Además, el 80% del personal presentó signos de estrés y agotamiento. Aquellas consecuencias confirman que el Burnout no solo afecta la salud mental sino también la calidad de las actividades asistenciales desarrolladas.

En el contexto de enfermería psiquiátrica, estos resultados adquieren mayor trascendencia debido a las particularidades del cuidado, donde el personal se expone frecuentemente a crisis emocionales, conductas complejas y tratamientos terapéuticos prologados. La evidencia analizada demuestra que la prevención del SB necesita intervenciones institucionales dirigidas al fortalecimiento del apoyo organizacional, optimización de condiciones laborales, promoción de estrategias de afrontamiento y acompañamiento psicológico. Por lo tanto, abordar oportunamente esta problemática simboliza una necesidad primordial para proteger la salud ocupacional del profesional y garantizar una atención segura, humanizada y de calidad para los pacientes con trastornos psiquiátricos.

Conclusiones

La presente revisión bibliográfica permitió identificar que la aparición del Síndrome de Burnout en el personal de enfermería dentro del marco de psiquiatría estuvo influenciada por la interacción de diversos factores psicosociales, organizacionales y emocionales. Entre los principales se destacaron la sobrecarga laboral, jornadas prolongadas, limitada disponibilidad de apoyo organizacional. De igual manera, aspectos individuales como la poca experiencia profesional y

dificultades en la regulación emocional incrementaron la susceptibilidad del personal ante el desgaste profesional.

En conclusión, las manifestaciones del Síndrome de Burnout en enfermería psiquiátrica involucraron alteraciones en las áreas emocional, física, cognitiva y conductual. La evidencia revisada permitió determinar que los principales componentes correspondieron al agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal. Además, se agregaron síntomas como fatiga constante, alteraciones del sueño, ansiedad, irritabilidad, pérdida de motivación y actitudes de distanciamiento hacia los pacientes que comprometieron la capacidad para brindar cuidados terapéuticos efectivos y humanizados.

Finalmente, se determinó que el Síndrome de Burnout generó consecuencias relevantes en el desempeño del personal de salud y la calidad de atención psiquiátrica. El agotamiento profesional favoreció la disminución del compromiso laboral, incremento del ausentismo, reducción de la satisfacción profesional y dificultades en la toma de decisiones clínicas, aspectos que afectaron la seguridad del paciente y la continuidad de los cuidados. Por ello, se consideró necesario que las instituciones sanitarias implementen acciones preventivas enfocadas en mejorar las condiciones laborales y un correcto manejo del estrés en el personal.

Este artículo presenta varias limitaciones que deben ser consideradas al analizar los resultados obtenidos. La búsqueda de información estuvo condicionada por las bases de datos seleccionadas, lo que pudo restringir la inclusión de investigaciones relevantes no indexadas en dichas plataformas. La inclusión de publicaciones únicamente en determinados idiomas logró reducir la diversidad de la evidencia recopilada. De igual manera, la selección exclusiva de investigación publicadas en revistas científicas pudo generar un posible sesgo de publicación al dejar fuera estudios con resultados no difundidos.

A pesar de estas limitaciones, los hallazgos aportan información importante sobre la sintomatología del Síndrome de Burnout en el personal de enfermería psiquiátrica y permiten establecer bases para el desarrollo de futuras investigaciones con enfoques longitudinales y muestras más amplias que permitan comprender la evolución del SB, así como profundizar en los factores protectores y estrategias institucionales efectivas para la prevención. También, se sugiere fortalecer estudios en



Ecuador con el propósito de generar datos epidemiológicos y diseñar intervenciones adaptadas a las necesidades específicas del personal de enfermería que labora en servicios de salud mental.

Referencias bibliográficas

- American Nurses Association. (2024, abril 25). *Nurse Burnout: What Is It & How to Prevent It* . <https://www.nursingworld.org/content-hub/resources/workplace/what-is-nurse-burnout-how-to-prevent-it/>
- Aryankhesal, A., Mohammadibakhsh, R., Hamidi, Y., Alidoost, S., Behzadifar, M., Sohrabi, R., & Farhadi, Z. (2020). Interventions on reducing burnout in physicians and nurses: A systematic review. *Medical Journal of the Islamic Republic of Iran*, 33(1), 77. <https://doi.org/10.34171/mjiri.33.77>
- Asanza, J. S. P., Córdova-Torres, J. M., & Preciado, A. M. S. (2024). Síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería y su impacto en la satisfacción laboral. *Dominio de las Ciencias*, 10(3), 886–900. <https://doi.org/10.23857/dc.v10i3.3962>
- Beames, L., & Onwumere, J. (2022). Risk factors associated with use of coercive practices in adult mental health inpatients: A systematic review. *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 29(2), 220–239. <https://doi.org/10.1111/jpm.12757>
- Blancarte, N. G., Bárcenas, V. J. G., Martínez, D. G., Hernández, M. G., Cisneros, M. R., Ramírez, A. M. G., Arias, Ma. E. B., & Hernández, L. A. V. (2022). Impacto del síndrome de burnout en el personal de enfermería. *JÓVENES EN LA CIENCIA*, 15, 1–5. <https://www.jovenesenlaciencia.ugto.mx/index.php/jovenesenlaciencia/article/view/3478>
- Bustillos, K. (2025). *Síndrome de burnout y salud mental en el personal asistencial de los centros de salud de la región del Cusco*. https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/16714/Sindrome_BustillosDelaCuba_Karen.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Carolina, G., Ballesteros, F., Alexander, A., & Llaguno, S. (2025). Estrategia para reducir el Síndrome de Burnout en el personal de salud de un hospital de Guaranda. *InnDev*, 4(1), 54–72. <https://doi.org/10.69583/inndev.v4n1.2025.173>

- Chávez, M. S. (2024). Burnout syndrome in nursing staff. *Revista Científica Multidimensional Magna Sapientia*, 44–46.
- Cisneros, M. R., Michelle, G. R. A., Alejandra, V. H. L., Arias, Ma. E. B., info:eu-repo/dai/mx/orcid/0000-0002-6386-408X, Blancarte, N. G., Bárcenas, V. J. G., Martínez, D. G., & Hernández, M. G. (2022). Impacto del síndrome de burnout en el personal de enfermería. *Jóvenes en la ciencia: Investigación de enfermería en el pregrado: primer paso al pensamiento crítico*. Vol. 15 (2022). <http://repositorio.ugto.mx/handle/20.500.12059/6542>
- Columba, J. V. M., Peralta, J. V. T., & Gutiérrez, P. A. G. (2025). “ Revisión sistemática: Causas y consecuencias que inciden en el Síndrome de Burnout en el personal de salud ecuatoriano”. *ASCE MAGAZINE*, 4(4), 1503–1528. <https://doi.org/10.70577/asce.v4i4.500>
- Contreras, N. C., & Fortis, J. J. (2023). *Prevalencia del síndrome de burnout en el personal de salud de una unidad hospitalaria de la ciudad de Quito, en el periodo enero-marzo del 2023*. <http://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/14704>
- Contreras, V. J., Martínez, V. J., Castillo, D. A., Monsalve, R. C., & Pino, J. M. L. (2023). Patologías psiquiátricas y Síndrome de Burnout en estudiantes de enfermería de una Universidad Chilena. *Presencia*, e14384–e14384. <https://ciberindex.com/index.php/p/article/view/e14384>
- Edelman, S. G. R., Viveros, N. D., & Garcia, J. M. F. (2024). Síndrome de Burnout en Personal de Salud y Factores Asociados. *Revista Científica de Salud y Desarrollo Humano*, 5(4), 1723–1737. <https://doi.org/10.61368/r.s.d.h.v5i4.422>
- García, C. D. L., De Abreu, L. C., Ramos, J. L. S., De Castro, C. F. D., Smiderle, F. R. N., Dos Santos, J. A., & Bezerra, I. M. P. (2020). Influence of Burnout on Patient Safety: Systematic Review and Meta-Analysis. *Medicina*, 55(9), 553. <https://doi.org/10.3390/medicina55090553>
- García, R. R., Zambrano Ubillus, R., Villafuerte García, K. Y., & Andaluz Granda, M. (2021). El síndrome de burnout y sus consecuencias en la salud mental. Una propuesta de operacionalización para su estudio. *Revista Científica Higía de la Salud*, 3(2). <https://doi.org/10.37117/higia.v1i3.471>



- Godoy, C. C. F., Lima, A. R., Hino, P., Taminato, M., Okuno, M. F. P., & Fernandes, H. (2025). Burnout syndrome and accidents in primary healthcare nursing workers: a scoping review. *BMC Nursing* 2025 24:1, 24(1), 410-. <https://doi.org/10.1186/s12912-025-03004-0>
- Hidalgo Jurado, S. A. (2023). *Síndrome de burnout, depresión e inteligencia emocional en el personal de salud de un hospital de la ciudad de Durán (Ecuador)* [Universidad de Salamanca]. <https://doi.org/10.14201/gredos.152730>
- Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo. (2022, febrero 10). *Síndrome de desgaste profesional (burnout)*. <https://www.insst.es/noticias-insst/sindrome-de-desgaste-profesional-burnout->
- Kinman, G., Dover, A., & Teoh, K. (2023). *Burnout in healthcare: risk factors and solutions*. 23–26.
- López, C. L. L. (2023). Salud Mental y Burnout en Profesionales de Enfermería en Hospitales Ecuatorianos. *Revista Científica Zambos*, ISSN-e 3028-8843, Vol. 2, N°. 2, 2023. págs. 63-80, 2(2), 63–80. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9772125&info=resumen&idioma=ENG>
- Lucas, M. I., & Rosero, M. C. (2022). *Prevalencia del síndrome de Burnout en el personal sanitario que labora en el hospital básico IESS de Esmeraldas durante el año 2021*. <http://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/14093>
- Mamani, M. J. N., & Pari, M. G. J. (2023). *Síndrome de burnout y satisfacción laboral en trabajadores del área de salud mental, hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca 2022*. <https://repositorio.autonomaica.edu.pe/handle/20.500.14441/2511>
- Mercedes, M., Cedeño, B., Antonio, M., & Rojas, S. (2021). Síndrome de Burnout en un Hospital Básico de la Provincia de Manabí. *http://revista.sangregorio.edu.ec/index.php/REVISTASANGREGORIO*, (43), 65–77. <https://doi.org/10.36097/rsan.v1i43.1417>
- Monroig, G. (2024, junio). *Calidad de vida laboral, satisfacción laboral y síndrome de burnout en profesionales de la salud que laboran con adultos con trastornos severos de salud mental en un hospital del área sur de Puerto Rico - ProQuest*. <https://www.proquest.com/openview/bacc30ba9f6c0138dc118005a23c82d0/1?pq-origsite=gscholar&cbl=18750&diss=y>

- Moreira, A. S., & de Lucca, S. R. (2020). Psychosocial factors and Burnout Syndrome among mental health professionals. *Revista latino-americana de enfermagem*, 28, 1–11. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.4175.3336>
- National Geographic. (2022, noviembre 21). *Síndrome de burnout: síntomas, tratamiento y cómo enfrentar esta enfermedad*. <https://www.nationalgeographicla.com/ciencia/2022/11/sindrome-de-burnout-sintomas-tratamiento-y-como-enfrentar-esta-enfermedad>
- Quinto, Q. N. L. (2025). “Revisión sistemática: Causas y consecuencias que inciden en el Síndrome de Burnout en el personal de salud ecuatoriano”. *ASCE MAGAZINE*, 4(4), 1503–1528. <https://magazineasce.com/index.php/1/article/view/500>
- Randstad. (2023, diciembre 14). *Síndrome del burnout laboral: tipos y síntomas*. <https://www.randstad.es/contenidos360/bienestar-laboral/burnout-laboral/>
- 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* 2021, Vol. 18, 18(19). <https://doi.org/10.3390/ijerph181910470>
- Rivera, M. R. (2024). El Síndrome de Burnout en el personal de enfermería. *Revista Científica Multidimensional Magna Sapientia*, 2(1), 73–80. <https://doi.org/10.62308/mtkkt537/ms>
- Román, J., Romero, E., & Paccha, C. (2023). Síndrome de burnout en el profesional de enfermería del primer nivel de atención. *Polo del Conocimiento*, 8(1), 266–279. <https://doi.org/10.23857/pc.v8i1>
- Salas, R. D. las, Díaz-Agudelo, D., Serrano-Meriño, D., Ortega-Pérez, S., Tuesca-Molina, R., Gutiérrez-López, C., Salas, R. D. las, Díaz-Agudelo, D., Serrano-Meriño, D., Ortega-Pérez, S., Tuesca-Molina, R., & Gutiérrez-López, C. (2021). Síndrome de burnout en el personal de enfermería en hospitales del departamento del Atlántico. *Revista de Salud Pública*, 23(6), 1-. <https://doi.org/10.15446/RSAP.V23N6.97141>
- Torres, T., Irigoyen Piñeiros, V., Moreno, A. P., Ruilova Coronel, E. A., Casares Tamayo, J., Mendoza Mallea, M., Torres Toala, F. G., Irigoyen Piñeiros, V., Moreno, A. P., Ruilova Coronel, E. A., Casares Tamayo, J., & Mendoza Mallea, 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*, 8(1), 126–136. <https://doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2021.08.01.126>
- Torres, Y. (2022, enero 7). OMS oficializa el Síndrome del Burnout como una enfermedad de trabajo. <https://medicinaysaludpublica.com/noticias/salud-publica/oms-oficializa-el-sindrome-del-burnout-como-una-enfermedad-de-trabajo/12348>
- Tununu, A. F., & Martin, P. (2020). Prevalence of burnout among nurses working at a psychiatric hospital in the Western Cape. *Curationis*, 43(1). <https://doi.org/10.4102/curationis.v43i1.2117>
- Vintimilla, P. A., Cárdenas Fernando, T. ;, Avilés, P., Torres-Toukoumidis, A., & Upsalud, P. (2023). *Estrategias para el manejo del Síndrome de Burnout*.
- Zambrano, V. J. G., & Vega, I. J. O. (2024). Síndrome de burnout en profesionales de la salud de Portoviejo. *Revista PSIDIAL Psicología y Diálogo de Saberes* ISSN 2806-5972, 3(Especial), 17–29. <https://doi.org/10.33936/psidial.v1iespecial.6413>
- 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://doi.org/10.1016/J.NEUARG.2019.09.005>

Contribuciones de los autores:

Alisson Fernanda Ibañez Flores¹: conceptualización de la revisión, diseño de la estrategia de búsqueda, curación de datos, redacción del borrador original, supervisión general del proceso y aprobación de la versión final.

Fernando Javier Sánchez Ross²: búsqueda bibliográfica en las bases de datos seleccionadas, cribado de títulos y resúmenes según los criterios de elegibilidad, extracción de datos y redacción de la sección de métodos.

Conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existe conflicto de interés