



ARTÍCULOS DE INVESTIGACIONES SECUNDARIAS

Prevalencia y factores asociados al síndrome de *Burnout* en enfermeras de unidades críticas: una revisión sistemática

Prevalence and Factors Associated with Burnout Syndrome in Nurses in Critical Care Units: A Systematic Review.

Aguilar Cabellos, Adita del Pilar^{*, 1, a}

aditacabellos23@gmail.com

[Https://orcid.org/0009-0004-4076-8855](https://orcid.org/0009-0004-4076-8855)

Abanto Zaña, Anghela Zuleyka^{2,b}

az.az198@outlook.com

[Https://orcid.org/0000-0003-3411-5175](https://orcid.org/0000-0003-3411-5175)

*** Autor correspondiente**

¹ Dirección Regional de Salud Cajamarca, Cajamarca, Perú.

² Hospital Central PNP Luis N. Saénz, Lima, Perú.

^a Licenciada en enfermería

^b Maestra en Gestión de los Servicios de Salud

Fechas importantes

Recibido: 2025-10-05

Aceptado: 2025-11-29

Publicado online: 2025-12-03

Resumen

Objetivo: identificar la prevalencia del síndrome de *Burnout* en enfermeros que laboran en unidades de cuidados críticos, así como las dimensiones y factores asociados que contribuyen a su desarrollo. **Método:** Se realizó una revisión sistemática de artículos publicados entre 2014 y 2024, disponibles en las bases de datos ScienceDirect, Medline (PubMed), Scielo, Cochrane Library y Embase. Se utilizaron los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS): enfermero, enfermería, enfermería de cuidados críticos, *Burnout* y síndrome de *Burnout*, junto con los operadores booleanos AND y OR. La estrategia de búsqueda se estructuró mediante el acrónimo PICO y el diagrama de flujo PRISMA 2020. Tras aplicar los criterios de inclusión y exclusión, se seleccionaron 28 estudios originales. **Resultados principales:** La prevalencia del síndrome de *Burnout* en los enfermeros de unidades críticas oscila entre el 31,1 % y el 53,6 %. La dimensión más frecuente fue el agotamiento emocional, seguida por la despersonalización y la baja realización personal. Entre los factores internos asociados destaca la edad, el nivel educativo, el estado civil y la maternidad; mientras que, entre los factores externos, resaltan la sobrecarga laboral, las largas jornadas, el estrés emocional y la falta de apoyo institucional. **Conclusión principal:** el síndrome de *Burnout* constituye un problema de salud ocupacional relevante en las unidades críticas de enfermería, con consecuencias que afectan tanto al profesional como a la calidad del cuidado.

Palabras clave: enfermería de cuidados críticos; agotamiento psicológico; agotamiento profesional.

Abstract

Objective: To identify the prevalence of burnout syndrome in nurses working in critical care units, as well as the dimensions and associated factors that contribute to its development. **Methods:** Systematic review of articles published between 2014 and 2024, available in the databases ScienceDirect, Medline (PubMed), SciELO, Cochrane Library and Embase. The Descriptors in Health Sciences (DeCS) were used: nurse, nursing, critical care nursing, burnout and burnout syndrome, along with the Boolean operators AND and OR. The search strategy was structured using the acronym PICO and the PRISMA 2020 flowchart. After applying the inclusion and exclusion criteria, 28 original studies were selected. **Main Results:** The prevalence of burnout syndrome in nurses in critical units ranged from 31.1% to 53.6%. The most frequent dimension was emotional exhaustion, followed by depersonalization and low personal fulfillment. Among the associated internal factors, age, educational level, marital status and motherhood stand out; while, among the external factors, work overload, long working hours, emotional stress and lack of institutional support stand out. **Overall Conclusion:** Burnout syndrome constitutes a relevant occupational health problem in critical nursing units, with consequences that affect both the professional and the quality of care.

Keywords: Critical Care Nursing; Psychological Burnout; Professional Burnout.

Introducción

El síndrome de Burnout es un desafío laboral que va cobrando cada vez más importancia en el ámbito de la salud, especialmente en circunstancias de gran exigencia emocional y física, como en los servicios de salud. Diversos estudios han demostrado que este síndrome tiende a manifestarse más a menudo en trabajadores del ámbito de salud quienes realizan jornadas extensas, caracterizadas por una alta carga emocional y constante interacción social, condiciones que caracterizan al personal de enfermería que labora en unidades críticas: tales como áreas de emergencia y las unidades de cuidados intensivos (UCI)¹.

En estos entornos clínicos, los profesionales de enfermería enfrentan un conjunto de estresores inherentes a la naturaleza de su labor, incluyendo la toma de decisiones en situaciones de vida o muerte, el contacto permanente con el sufrimiento humano, la sobrecarga laboral y los turnos prolongados². Estas condiciones favorecen la aparición del agotamiento emocional, la despersonalización y la percepción de ineficacia profesional, componentes esenciales del síndrome de *Burnout*³.

Si bien se reconoce que el síndrome de *Burnout* es un fenómeno multicausal influido por factores laborales, también tienen influencia factores individuales como el estilo de vida, las estrategias de afrontamiento y los rasgos de personalidad⁴. A pesar del reconocimiento de su impacto, aún persisten vacíos en la literatura respecto a los factores específicos que predisponen al desarrollo de este síndrome en enfermeras de cuidados críticos, quienes constituyen un grupo particularmente vulnerable^{5,6}.

La identificación oportuna de estos factores resulta crucial, debido a que el síndrome de *Burnout* no solo afecta la salud física y mental del profesional de enfermería, sino que además disminuye la calidad de la atención prestada, generando altos índices de rotación y ausentismo laboral, y afectando la eficiencia de los servicios de salud. Por tanto, una comprensión más profunda de este problema permitiría diseñar intervenciones preventivas y correctivas más efectivas. En esta línea, el objetivo de esta revisión es examinar los estudios científicos sobre la prevalencia y los factores asociados con el síndrome de *Burnout* en enfermeras de unidades críticas.

Materiales y Método

El objetivo de llevar a cabo una revisión sistemática entre enero y junio de 2024 en Cajamarca, Perú, fue analizar la evidencia científica existente sobre la prevalencia y los factores relacionados al síndrome de *Burnout* en enfermeras de unidades críticas.

La pregunta de investigación se formuló utilizando el modelo CoCoPop⁷ (Condición, Contexto, Población), metodología que tiene como finalidad orientar las revisiones para proporcionar información sobre prevalencia. Se expone a continuación un resumen de las etapas que se llevaron a cabo:

Etapa 1. Identificación de la pregunta de investigación. Esta etapa comenzó con la determinación del interés de investigación, luego, se reconocieron los distintos componentes que integran el tema investigado, lo cual orientó el proceso de búsqueda de la información y de la literatura científica. Finalmente, se planteó la siguiente

pregunta: ¿cuál es la evidencia existente sobre la prevalencia y los factores asociados al síndrome de *Burnout* en enfermeras de unidades críticas?

Etapa 2. Identificación de estudios relevantes. Se efectuó la búsqueda bibliográfica en las bases de datos electrónicas PubMed, SciELO, ScienceDirect, Cochrane Library y EMBASE, las cuales se eligieron por su pertinencia y amplitud científica en el campo de la salud. Se emplearon descriptores en ciencias de la salud (DeCS) y Medical Subject Headings (MeSH) en español e inglés, respectivamente. Se unieron términos como “síndrome de *Burnout*”, “enfermería”, “unidades críticas”, “cuidados intensivos”, “factores de riesgo”, “prevalencia” y sus equivalentes en inglés, utilizando operadores booleanos AND y OR (ver cuadro 1).

Cuadro 01: Estrategia de búsqueda según base de datos

BASE DE DATOS	DESCRIPTORES	ESTRATEGIA
ScienceDirect	Burnout Professional, Burnout Syndrome, Nurses, Nursing Staff, Critical Care Nursing	(“Burnout, Professional” [mesh] OR “Burnout Syndrome”) AND (“Nurses” [mesh] OR “Nursing Staff” [mesh] OR “Critical Care Nursing” [mesh])
Cochrane	Burnout, Critical Care Nursing	(“Burnout”): ti,ab,kw AND (Critical Care Nursing):ti,ab,kw AND PUBYEAR > 2013 AND PUBYEAR < 2024
SciELO	Burnout, Critical Care Nursing	(Burnout) AND (critical care nursing) AND Pubyear >2013 AND Pubyear < 2024
PubMed	Burnout Professional, Burnout Syndrome, Critical Care Nursing	(“Burnout, Professional” [mesh] OR “Burnout, Professional” OR “Burnout Syndrome”) AND (“critical care nursing”) Pubyear >2013 AND Pubyear < 2024
Embase	Burnout, Intensive care nursing	(‘Burnout’/exp OR Burnout) AND (‘intensive care nursing’/exp OR ‘intensive care nursing’) Pubyear >2013 AND Pubyear < 2024

Fuente: Elaboración propia

Se tomaron en cuenta como criterios de inclusión los siguientes: artículos originales con enfoque cuantitativo, cualitativo o mixto; investigaciones publicadas entre 2014 y 2024; publicaciones en inglés o español; acceso libre y texto completo disponible. Se excluyeron revisiones sistemáticas, literatura gris, editoriales, resúmenes de congresos, estudios con población pediátrica o fuera del contexto de cuidados críticos, y artículos duplicados.

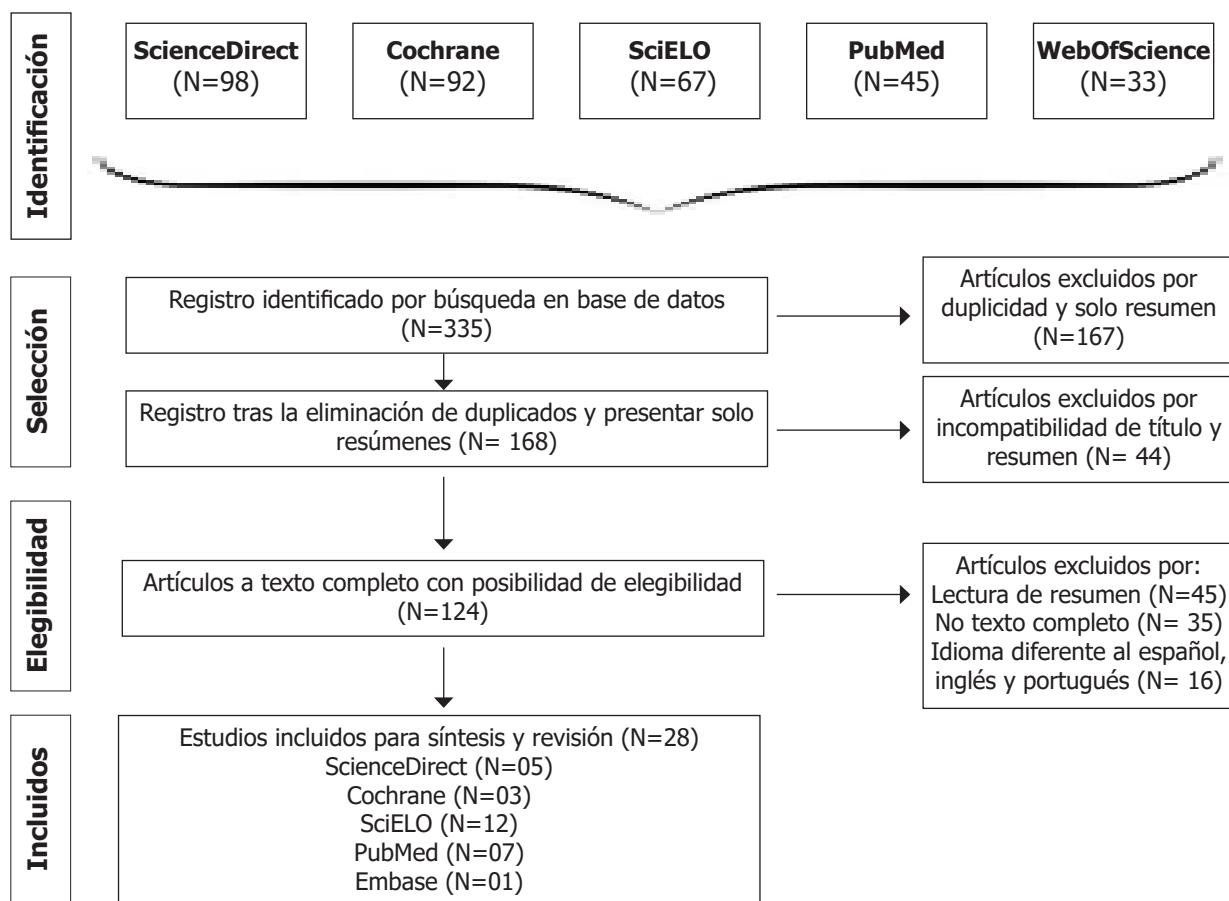
Etapa 3. Selección de estudios

Siguiendo las sugerencias de la guía PRISMA 2020⁸, el procedimiento de selección se llevó a cabo en tres pasos:

- Paso 1: Las investigadoras (AAC y AZAZ) hicieron búsquedas independientes de estudios sobre la prevalencia y los factores asociados al síndrome de *Burnout* en las distintas bases de datos, lo que permitió elaborar una lista con 335 estudios.
- Paso 2: Se examinó el título y el resumen de cada artículo para determinar si se ajustaban a los criterios de inclusión y el cumplimiento de la lista de chequeo de la declaración STROBE⁹. Asimismo, se utilizó la herramienta de gestión bibliográfica Zotero para eliminar 85 registros duplicados.
- Paso 3: Se evaluaron 135 artículos en texto completo, de los cuales 107 fueron descartados por bajo rigor metodológico, falta de datos relevantes o escasa aplicabilidad al contexto clínico. Para la valoración de la calidad metodológica se utilizó el sistema GRADE¹⁰, clasificando los estudios en tres niveles: alta (A), moderada (B) y baja (C), según su diseño, consistencia de resultados y aplicabilidad (ver cuadro 2). Finalmente, se seleccionaron 28 artículos para el análisis y síntesis narrativa.

El diagrama de flujo PRISMA (ver figura 1), sintetiza el proceso completo de cribado, mostrando cada fase de inclusión y exclusión.

Figura 01. Flujograma de selección de artículos



Fuente: Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses (PRISMA)

Resultados

El cuadro 2 presenta las características específicas de los artículos seleccionados. Se analizaron 28 artículos provenientes de diferentes regiones: siete de ellos realizados en Europa (Polonia, España, Bélgica y Croacia), tres en Asia (Turquía, India y Corea del Sur), dos en Estados Unidos, uno en Centroamérica (Méjico) y quince en Sudamérica (Brasil, Colombia, Argentina, Perú y Chile).

Cuadro 2: Características de los artículos seleccionados

AUTOR / AÑO / BASE DE DATOS	PAÍS	DISEÑO	OBJETIVO	RESULTADOS	NIVEL DE EVIDEN- CIA
Dominika Gnierek et al. / 2023 / ScienceDirect ¹¹	Polonia	Descriptivo y transversal	Examinar el síndrome de <i>Burnout</i> y las estrategias de afrontamiento.	El estudio destaca que las enfermeras que trabajan en unidades no invasivas presentan mayores niveles de agotamiento ocupacional que aquellas en salas quirúrgicas, lo cual se relaciona con las diferencias en el entorno laboral y las tareas desempeñadas. Además, la pandemia de COVID-19 incrementó las exigencias y el estrés, afectando especialmente a quienes laboran en contextos de alta demanda.	B

Salas-Bergüés et al. / 2023 / ScienceDirect¹²	España	Descriptivo, transversal y correlacional	Analizar la relación entre los niveles de <i>Burnout</i> , la exposición a conflicto ético y la percepción del ambiente de práctica con las variables sociodemográficas del personal de enfermería de cuidados intensivos.	Se observó que, el 31,10 % del personal de enfermería presentó indicios de <i>Burnout</i> ; el 14,89 % consideró que el entorno laboral fue desfavorable y el 87,23 % presentó una media-alta exposición a conflicto éticos. El nivel de <i>Burnout</i> estuvo influenciado por el nivel de educación y la categoría laboral.	B
Jesús Llor Lozano et al. / 2020 / ScienceDirect¹³	España	Descriptivo, transversal y correlacional	Analizar el nivel y la relación entre las habilidades de comunicación, la autoeficacia percibida y el síndrome de <i>Burnout</i> en profesionales de salud de los servicios de urgencias y cuidados críticos.	Los profesionales con puntaje más alto en la Escala de Habilidades de Comunicación mostraron menor agotamiento emocional y despersonalización. Además, se apreció una correlación positiva y significativa entre las habilidades de comunicación, la realización personal en el trabajo y la autoeficacia percibida.	B
Cañadas-de la Fuente et al. / 2018 / PubMed¹⁴	España	Descriptivo, transversal y correlacional	Describir los niveles del síndrome de <i>Burnout</i> y su relación con variables sociodemográficas, laborales y psicológicas en enfermeras de emergencias y cuidados críticos.	Un 38,5 % de los encuestados estaba en una fase de <i>Burnout</i> alto. El 10,5 % de la muestra presentó un nivel alto de agotamiento emocional; el 16,8 % niveles altos de despersonalización, y el 63,3 % bajo en realización personal. Se hallaron relaciones significativas entre los factores de personalidad y la depresión con un nivel alto de <i>Burnout</i> .	B
Guillermo Arturo Cañadas-De la Fuente et al. / 2016 / PubMed¹⁵	España	Analítico, transversal y multicéntrico	Estudiar los niveles del síndrome de <i>Burnout</i> en los profesionales de enfermería de urgencias y conocer su relación con características de personalidad y la realización de jornada física complementaria.	El 38 % de los profesionales de enfermería que no trabajaban jornada física complementaria mostraron un síndrome de <i>Burnout</i> elevado, en comparación con el 44,1 % de aquellos que sí tenían esta sobrecarga. En lo que concierne a las dimensiones del <i>Burnout</i> , estas diferencias persistían, particularmente en las dimensiones de despersonalización y fatiga emocional.	B
Bruyneel Arnaud et al. / 2023 / PubMed¹⁶	Bélgica	Descriptivo, transversal y correlacional	Describir la prevalencia del <i>Burnout</i> y la intención de abandonar el trabajo y la profesión de enfermería entre las enfermeras de UCI, y analizar las relaciones entre estas variables y el entorno laboral tras dos años de la pandemia de COVID-19.	La mediana del riesgo global de síndrome de <i>Burnout</i> en los hospitales fue del 17,6 %. En las unidades de cuidados intensivos (UCI) de Bélgica, el 71,6 % de las enfermeras presentó un alto riesgo en al menos una de las subdimensiones del síndrome. Además, el 42,9 % manifestó su intención de dejar el puesto de trabajo y el 23,8 % expresó el deseo de abandonar la profesión. En general, los profesionales de la salud que laboraban en el 25 % de los hospitales con mejores condiciones laborales presentaron un riesgo significativamente menor de agotamiento y de intención de renunciar, en comparación con aquellos que trabajaban en hospitales con menor desempeño organizacional.	B
Friganovic, Adriano; Selic, / 2020 / PubMed¹⁷	Croacia	Descriptivo, transversal y correlacional	Evaluar la prevalencia del <i>Burnout</i> en enfermeras de cuidados críticos en Croacia y explorar su asociación con características demográficas.	El 22,1 % de las enfermeras reportó una prevalencia elevada de agotamiento emocional, mientras que el 7,9 % presentó niveles altos de despersonalización. Asimismo, el 34,5 % obtuvo puntuaciones bajas en la dimensión de realización personal. Si bien los enfermeros mostraron mayores niveles de despersonalización en comparación con sus colegas mujeres, no se identificaron diferencias significativas por género en cuanto al agotamiento emocional ni a la realización personal.	B

Efil Sevda et al. / 2022 / ScienceDirect¹⁸	Turquía	Descriptivo, transversal y multicéntrico	Examinar la relación entre los niveles de <i>Burnout</i> y los comportamientos asistenciales en enfermeras de cuidados intensivos en Turquía, así como los factores que los afectan.	Las enfermeras evaluadas reportaron altos niveles de agotamiento emocional (73,9 %) y despersonalización (52,2 %), así como un nivel medio de realización personal (40 %). Además, se observó que los niveles de agotamiento y la calidad del cuidado variaron en función de factores como el nivel educativo, la edad, la experiencia laboral, el tipo de unidad en la que trabajaban, la calidad de la comunicación, las condiciones de vida y si la elección de la profesión fue voluntaria.	B
Kajal Kumari y Uma Mayan / 2023 / ScienceDirect¹⁹	India	Descriptivo y transversal	Evaluar el riesgo del síndrome de <i>Burnout</i> y explorar los factores que influyen en el <i>Burnout</i> entre las enfermeras que trabajan en salas de urgencias y unidades de cuidados críticos.	El 47,5 % de las enfermeras evaluadas presentó un alto riesgo de síndrome de <i>Burnout</i> asociado al agotamiento físico y psicológico. Asimismo, el 55,5 % evidenció un alto riesgo general de <i>Burnout</i> y el 50,5 % mostró niveles elevados en la dimensión de autorrealización. El riesgo de desarrollar <i>Burnout</i> mostró una asociación estadísticamente significativa con factores como el tipo de puesto, el turno de trabajo, la sobrecarga laboral y la participación en talleres, programas de formación continuada en enfermería (FCE) y conferencias relacionadas con el síndrome de <i>Burnout</i> ($p < 0,05$).	B
Yongseog Lee, Heeok Park, Jeewon Joung / Cochrane²⁰	Corea del Sur	Descriptivo y Transversal	Investigar los factores relacionados con el <i>Burnout</i> de las enfermeras que trabajan en unidades de cuidados intensivos.	El estudio identificó factores significativamente asociados al agotamiento en enfermeras que laboran en unidades de cuidados intensivos (UCI), entre ellos el nivel de estrés laboral, las habilidades de comunicación y la percepción del estado de salud. En particular, las profesionales que reportaron niveles altos o muy altos de estrés laboral presentaron una mayor probabilidad de desarrollar síndrome de <i>Burnout</i> .	B
Delwin Millan Villarante et al. / 2023 / PubMed²¹	USA	Descriptivo y transversal	Determinar la prevalencia del <i>Burnout</i> en una muestra nacional de enfermeras de cuidados críticos y su asociación con factores ambientales.	La prevalencia del síndrome de <i>Burnout</i> fue del 40 %, destacando niveles elevados de agotamiento emocional en una cuarta parte de las enfermeras, seguidos de despersonalización y una disminución en la realización profesional. Se identificaron asociaciones significativas entre la presencia del síndrome y ciertos factores individuales, como haber cursado estudios superiores, contar con título profesional en enfermería y experimentar altos niveles de estrés en el entorno laboral.	B
Jessica Lawrence et al. / 2021 / PubMed²²	USA	Descriptivo y transversal	Evaluar la prevalencia de la angustia relacional y del agotamiento entre las enfermeras de la UCIP.	El 65 % de las enfermeras reportó un nivel de agotamiento emocional moderado a alto, el 43 % despersonalización y el 27 % baja realización personal. Las profesionales con mayor despersonalización reportaron mayor malestar en la satisfacción con sus relaciones personales. De manera interesante, aquellas con altos niveles de realización personal también manifestaron mayor malestar en el consenso dentro de sus relaciones. Asimismo, se encontró que las enfermeras mayores de 40 años presentaron una mayor insatisfacción en sus relaciones interpersonales.	B

Militza Sarai Rendon Montoya et al. / 2020 / SciELO²³	México	Descriptivo, transversal y observacional	Identificar la prevalencia del síndrome de <i>Burnout</i> y sus dimensiones en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización.	<p>El 82,2 % de las enfermeras presentó un nivel medio de síndrome de <i>Burnout</i>, aunque se observó que el 40 % manifestó una baja realización personal. Se hallaron asociaciones significativas entre el síndrome y factores laborales como el turno, los dobles turnos, las vacaciones y la carga de trabajo. Además, cada dimensión del <i>Burnout</i> se relaciona con distintas variables, destacando la sobrecarga laboral, el tipo de servicio, el ingreso económico y las condiciones de descanso.</p>	B
Rafael da Silva Soares et al. / 2021 / SciELO²⁴	Brasil	Descriptivo, transversal y observacional	Describir la prevalencia y los posibles factores asociados al síndrome de <i>Burnout</i> entre los profesionales de enfermería de las unidades de cuidados intensivos.	<p>La prevalencia del síndrome de <i>Burnout</i> fue del 40 %, con un 24,7 % de los participantes presentando alto agotamiento emocional, un 18,8 % alta despersonalización y un 8,2 % baja realización profesional. Se identificó una asociación significativa entre la presencia del síndrome de <i>Burnout</i> y ciertos factores individuales, como haber cursado estudios superiores, contar con formación profesional en enfermería y experimentar altos niveles de estrés en el entorno laboral.</p>	B
Bruna Nogueira Alves et al. / 2023 / SciELO²⁵	Brasil	Descriptivo, transversal y observacional	Analizar los factores de riesgo del síndrome de <i>Burnout</i> en los enfermeros que trabajan en un hospital regional de Mossoró.	<p>El 81 % de los enfermeros eran mujeres, con una media de edad de 36,4 años; el 70 % estaban casadas, el 74 % estaban especializadas y el 59 % tenían dos empleos. Se reportó una alta prevalencia de <i>Burnout</i> a nivel personal y niveles intermedios en las dimensiones laboral y relacional. Además, se identificó una fuerte correlación positiva entre el número de empleos y los niveles de <i>Burnout</i>, así como entre las horas de trabajo y el agotamiento personal.</p>	B
Möller, Gisele et al. / 2021 / SciELO²⁶	Brasil	Descriptivo y transversal	Analizar y contrastar los entornos de práctica enfermera en UCI de un hospital público y uno privado, además de la prevalencia del <i>Burnout</i> entre los profesionales de enfermería.	<p>Ambas instituciones presentaron entornos laborales favorables, aunque el hospital privado mostró debilidades en autonomía, control y apoyo organizacional. La prevalencia de <i>Burnout</i> fue mayor en el personal de enfermería del hospital privado en comparación con el público, mientras que en los técnicos de enfermería las tasas fueron similares en ambos establecimientos.</p>	B
Gonçalves Serra et al. / 2021 / Scielo²⁷	Brasil	Descriptivo y transversal	Investigar el síndrome de <i>Burnout</i> en los profesionales de enfermería de las unidades de cuidados intensivos y los factores relacionados durante la pandemia.	<p>La prevalencia del síndrome de <i>Burnout</i> fue del 45,2 %, evidenciándose que algunos profesionales presentaron más de un factor del síndrome: agotamiento emocional (28,7 %), despersonalización (3,8 %) y baja realización profesional (24,8 %). Además, se mostró que el sexo femenino, no tener hijos, la relación laboral reglamentaria, haber contraído COVID-19 y haber declarado el deseo de salir del entorno de la UCI se asociaron con un mayor riesgo de presencia del síndrome de <i>Burnout</i>.</p>	B

Castro, Carolina Sant'Anna Antunes Azevedo et al. / 2020 / SciELO²⁸	Brasil	Descriptivo y transversal	Determinar la frecuencia del síndrome de <i>Burnout</i> severo en profesionales de cuidados intensivos y correlacionar con el compromiso laboral.	La prevalencia de casos severos de <i>Burnout</i> fue del 34,3 %, sin diferencias significativas según el grupo profesional o el lugar de trabajo. También se registraron niveles considerables de depresión, ansiedad y estrés. Además, se identificó una correlación negativa entre el <i>Burnout</i> y el compromiso laboral, lo que sugiere que, a mayor agotamiento, menor implicación en el trabajo.	B
Guirardello, Edineis de Brito / 2017 / SciELO²⁹	Brasil	Descriptivo, y transversal	Analizar la percepción del equipo de enfermería acerca del entorno de práctica en unidades de cuidados críticos y su relación con la actitud hacia la seguridad, el juicio de la calidad del cuidado y el nivel de <i>Burnout</i> .	Los profesionales que reportaron mayor autonomía, relaciones positivas con el equipo médico y un buen control del entorno laboral presentaron niveles más bajos de <i>Burnout</i> . Además, percibieron una mejor calidad del cuidado y mostraron una actitud más favorable hacia la seguridad y la satisfacción en el trabajo.	B
Eduardo Motta de Vasconcelos / 2018 / SciELO³⁰	Brasil	Descriptivo, transversal y correlacional	Determinar la prevalencia e indicadores del síndrome de <i>Burnout</i> en enfermeras de la unidad de cuidados intensivos.	El 14,3 % presentó <i>Burnout</i> . De las variables estudiadas, la duración de las vacaciones fue la única que mostró asociación significativa con la ocurrencia del <i>Burnout</i> .	B
Núbia Samara Caribé de Aragão et al. / 2021 / SciELO³¹	Brasil	Descriptivo, transversal y correlacional	Estimar la prevalencia del síndrome de <i>Burnout</i> y los factores relacionados en enfermeras de cuidados intensivos.	La prevalencia del síndrome de <i>Burnout</i> fue del 53,6 % y se asoció significativamente con factores personales y laborales como la edad, el consumo de tabaco y alcohol, el trabajo nocturno, la relación contractual, la especialización en cuidados intensivos, la carga asistencial, el ingreso económico y la percepción de exigencia del trabajo.	B
Azevedo Filho et al. / 2021 / PubMed³²	Brasil	Descriptivo y transversal	Analizar el <i>Burnout</i> en enfermeras y técnicos de enfermería de unidades de cuidados intensivos en Brasil	En comparación con los técnicos de enfermería, los enfermeros declaran mayores niveles de agotamiento emocional y despersonalización, así como un menor nivel de realización personal. Cada paciente añadido a la carga de trabajo de las enfermeras se asoció con un aumento del 67 % y del 37 % en la probabilidad de agotamiento emocional y baja realización personal, respectivamente. Cada año de trabajo en la UCI se relaciona con una probabilidad un 7 % mayor de baja realización personal.	B
Aslâni Tainá de Souza Veloso / 2024 / SciELO³³	Brasil	Transversal y analítico	Examinar la prevalencia y los factores relacionados con el síndrome de <i>Burnout</i> en enfermeros de terapia intensiva.	La prevalencia del síndrome de <i>Burnout</i> fue del 43,6 %; el 62,8 % experimentó agotamiento emocional y el 64,9 %, despersonalización. Entre los factores asociados a un mayor riesgo de desarrollar este síndrome se encontraron la edad, el estado civil, la insatisfacción laboral, la salud física, los patrones de sueño y factores de protección. La conclusión hace hincapié en la necesidad de que las instituciones de salud fomenten un entorno laboral saludable.	B

Diana Isabel Cáceres Rivera et al. / 2021 / SciELO³⁴	Colombia	Descriptivo y transversal	Determinar los niveles de fatiga por compasión en profesionales de enfermería de tres unidades de cuidado intensivo de Bucaramanga, así como los factores vinculados a ello.	Según los criterios de la escala utilizada, se identificaron niveles inferiores al promedio de satisfacción por compasión, junto con niveles medios de <i>Burnout</i> y trauma por compasión. No se encontraron diferencias significativas asociadas a variables sociodemográficas.	B
Torre M et al. / 2019 / Cochrane³⁵	Argentina	Descriptivo y transversal	Establecer la prevalencia del <i>Burnout</i> entre las enfermeras de cuidados intensivos argentinas y los factores de riesgo relacionados.	El 84,4 % de la muestra presentó niveles moderados a altos de síndrome de <i>Burnout</i> . No se encontraron asociaciones significativas con características personales o profesionales, como género, edad, años de experiencia, grado académico, rol o número de empleos. Sin embargo, una relación enfermera-paciente de 13 o más se asoció significativamente con mayores niveles de agotamiento emocional y despersonalización.	B
Huamán Rojas, Xanier Alexander. / 2016 / Embase³⁶	Perú	Descriptivo y transversal	Determinar el nivel del síndrome de <i>Burnout</i> y las estrategias de afrontamiento que utilizan los enfermeros de la UCI en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas	El 70% del personal presentó un nivel medio de <i>Burnout</i> , el 20% un nivel alto y el 10 % un nivel bajo. En la dimensión de agotamiento emocional predominó el nivel medio (60%), seguido por el nivel bajo (40%). En cuanto a la despersonalización, la mitad de los participantes mostró niveles altos (50%), mientras que el 30% tuvo niveles medios y el 20% niveles bajos. Respecto a la realización personal, el 45% presentó niveles bajos, mientras que el 10% alcanzó niveles medios.	B
Elizabeth Ayala y Andrés M Camero / 2013 / Cochrane³⁷	Perú	Descriptivo, transversal y correlacional	Analizar la relación entre las dimensiones del <i>Burnout</i> y elementos ocupacionales y sociodemográficos elegidos en personal militar de enfermería de cuidados intensivos/críticos.	Las asociaciones entre las dimensiones del síndrome de <i>Burnout</i> y los factores sociodemográficos y ocupacionales fueron diversas. El agotamiento emocional se relacionó directamente con tener hijos y de forma inversa con el tiempo laboral en el mismo departamento. La despersonalización fue mayor en personas solteras y en quienes trabajaban en áreas de urgencias o cuidados intensivos, y menor a mayor edad. Por otro lado, una mayor realización personal se asoció positivamente con tener hijos.	
Bertha Alejandrina Vásquez Moran / 2023 / SciElo³⁸	Chile	Descriptivo y analítico	Determinar la presencia de <i>Burnout</i> en el equipo de enfermería de la UCI.	El estudio revela que el personal de enfermería de la UCI del Hospital del IESS en Santo Domingo de los Tsáchilas presenta una alta prevalencia del síndrome de agotamiento, con un 67,5 % de las enfermeras afectadas por agotamiento emocional y despersonalización. Estos niveles están estrechamente vinculados a las exigencias del entorno hospitalario, tales como las largas jornadas, la alta carga asistencial y el impacto emocional derivado del manejo de situaciones críticas.	

Fuente: Elaboración propia

Discusión

Prevalencia del síndrome de *Burnout* en enfermeros de unidades críticas

Los profesionales de enfermería que laboran en unidades de cuidados críticos desempeñan un rol esencial en la atención de pacientes con patologías complejas y de rápida evolución. Su labor demanda no solo una vigilancia constante y toma de decisiones clínicas precisas, sino también habilidades comunicativas para interactuar con los pacientes y sus familias, asumir funciones administrativas y participar activamente en procesos de mejora continua.

La evidencia analizada muestra una alta prevalencia del síndrome de *Burnout* en este grupo profesional, con tasas que oscilan entre el 17,6 % y el 84,4%^(12, 14-16, 21-24, 27, 28, 30, 31, 33, 35). Esta amplia variabilidad puede atribuirse a las diferencias en los contextos institucionales, las condiciones laborales específicas de cada entorno y los instrumentos utilizados para medir el síndrome. No obstante, estas cifras evidencian una problemática relevante que compromete el bienestar integral del personal de salud y afecta de manera directa la calidad del cuidado proporcionado.

La relación entre el agotamiento laboral y la disminución de la calidad del cuidado de enfermería es un hallazgo frecuente en los escritos revisados. La alta prevalencia de agotamiento emocional en los profesionales que laboran en unidades críticas supone un peligro para la seguridad del paciente y la continuidad de la atención. En el desarrollo de este síndrome, se destacan factores como la presión asistencial continua, las exigencias emocionales y la falta de recursos apropiados.

Desde la perspectiva de la ciencia de enfermería, estos hallazgos refuerzan la urgencia de implementar estrategias institucionales orientadas al bienestar psicoemocional del personal. Más allá del abordaje individual del agotamiento, se requieren cambios sistémicos en la organización de los servicios sanitarios incluyendo políticas efectivas de gestión de personal, la creación de espacios para el autocuidado y el fortalecimiento de sistemas de apoyo institucional que promuevan la sostenibilidad del cuidado en contextos de alta exigencia clínica.

Dimensiones del síndrome de *Burnout* en enfermeros de unidades críticas

La dimensión más prevalente del síndrome de *Burnout* en los estudios revisados^(11-13, 14, 17, 19, 21-24, 27, 32, 33, 35, 36, 38) fue el agotamiento emocional, con tasas que alcanzaron hasta el 73,9%. Este hallazgo coincide con lo reportado por Ramli et al. (2023)⁶, quienes identificaron que el agotamiento emocional presenta los niveles más altos de *Burnout* entre enfermeras de áreas críticas, lo que resalta la importancia de fortalecer la educación emocional como herramienta para mitigar su impacto en este grupo ocupacional. Esta dimensión resulta especialmente preocupante, pues es uno de los principales indicadores del deterioro físico, psicológico y funcional del personal de enfermería que labora en entornos de alta exigencia.

En cuanto a la despersonalización, los estudios reportan tasas de prevalencia de hasta el 64,9%³³. Este fenómeno se caracteriza por el desarrollo de actitudes frías, distantes o indiferentes hacia los pacientes, como un mecanismo defensivo ante la exposición prolongada al estrés laboral. Si bien estas actitudes pueden surgir de manera involuntaria, afectan negativamente la empatía, la comunicación terapéutica y la calidad del vínculo entre enfermero y paciente.

Respecto a la realización personal, se observa que hasta el 63,3% de los enfermeros de unidades críticas se perciben con un bajo nivel en esta dimensión. Esta percepción sugiere sentimientos de ineeficacia, baja autoestima profesional y pérdida del sentido vocacional. En contraste con las demás dimensiones, la reducción de la realización personal tiende a estar afectada principalmente por factores organizacionales, como el reconocimiento institucional, las oportunidades de desarrollo profesional y el clima laboral dentro de los servicios.

Desde la perspectiva de la ciencia de enfermería, la comprensión integral de estas dimensiones permite diseñar intervenciones orientadas no solo a reducir los niveles de agotamiento y despersonalización, sino también a fortalecer el sentido de identidad profesional. La implementación oportuna de estrategias institucionales centradas en el bienestar emocional del personal podría generar un impacto positivo tanto en la salud laboral como en la calidad y seguridad del cuidado brindado a los pacientes.

Factores que incrementan la incidencia del síndrome de *Burnout*

Factores internos

Diversas características sociodemográficas, como el género, la edad, el estado civil, la educación y ser madre, influyen en la predisposición al *Burnout* en los enfermeros de cuidados críticos^(9,16,19,21,23,30,35). Estos

factores no solo afectan la susceptibilidad al síndrome, sino también la manera en que los profesionales lo afrontan y gestionan a lo largo del tiempo.

En cuanto a la edad, algunos estudios sostienen que los enfermeros más jóvenes, debido a su inexperience y a la presión por aprender en entornos de alta demanda, son más propensos a desarrollar *Burnout* en los primeros años de su carrera^{15,16}. Investigaciones realizadas en Brasil confirman que las enfermeras jóvenes tienden a experimentar niveles más elevados de agotamiento emocional al enfrentarse a pacientes críticos⁶. En contraste, otros estudios indican que los enfermeros de mayor edad, especialmente aquellos con más de 30 o 40 años, presentan una mayor predisposición a desarrollar *Burnout*, principalmente asociado a una disminución en la realización personal^{15,21}. Estos hallazgos sugieren la necesidad de diseñar intervenciones diferenciadas que consideren la etapa profesional de cada individuo.

El nivel educativo también influye en la prevalencia del *Burnout*. Los enfermeros con niveles académicos más altos, como licenciaturas o especializaciones, tienden a presentar mayores niveles del síndrome en comparación con aquellos con menor formación formal^{9,16,19,23}. Esta relación podría explicarse por el aumento en las expectativas profesionales, las responsabilidades laborales asignadas y la presión por alcanzar un desempeño acorde con su nivel de preparación.

El estado civil es otro factor relevante. Las enfermeras solteras presentan mayores índices de agotamiento, posiblemente por la falta de redes de apoyo familiar que ayuden a mitigar el estrés laboral³⁵. Sin embargo, un estudio realizado en Perú encontró que las enfermeras divorciadas, separadas o viudas experimentan menores niveles de despersonalización en comparación con las solteras, desafiando la idea de que la soltería incrementa el riesgo de *Burnout*³⁹. Aun así, las investigaciones indican que las enfermeras casadas y con hijos enfrentan mayores retos al equilibrar las responsabilidades laborales y familiares, lo que incrementa el riesgo de agotamiento emocional⁴⁰.

Factores externos

Entre los principales factores laborales que contribuyen al *Burnout* se encuentran la sobrecarga de trabajo, el estrés psicológico, los largos turnos laborales y la falta de apoyo organizacional^(9,10,14,16,17,22,24-26,28,29,30,32,36). El 48,6 % de los estresores reportados por los enfermeros están asociados con la carga de trabajo. Además, aquellos que realizan jornadas físicas complementarias presentan niveles más altos de *Burnout* (44,1 %) en comparación con quienes no tienen dicha sobrecarga (38 %).

Otros factores incluyen el estrés psicológico, derivado de la necesidad de realizar procedimientos dolorosos, y el estrés social, como la ausencia de médicos durante el fallecimiento de pacientes. Estos factores aumentan la despersonalización, particularmente en áreas como urgencias y cuidados intensivos. También se observa una relación inversa entre el tiempo de permanencia en un servicio y el agotamiento emocional.

Finalmente, el 86,5 % de los encuestados reportó trabajar jornadas completas, lo que incrementa la exposición a condiciones laborales que favorecen el desarrollo del *Burnout*. Este dato es consistente con investigaciones previas que señalan que los enfermeros que laboran en entornos de alta presión, como las unidades de cuidados intensivos, son especialmente susceptibles al síndrome por la sobrecarga emocional y física.

Conclusiones

- Los hallazgos de esta revisión sistemática muestran que el síndrome de *Burnout* representa un grave problema en términos de salud ocupacional para los enfermeros que laboran en unidades críticas, con una prevalencia que varía entre el 31,1 % y el 53,6 %. Esta alta incidencia compromete no solo el bienestar físico, emocional y psicológico de los profesionales, sino que también afecta de manera negativa la calidad del cuidado brindado a los pacientes en contextos de alta demanda.
- En el personal de enfermería en unidades críticas, se manifiestan con regularidad las dimensiones del síndrome de *Burnout*—agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal—, siendo el agotamiento emocional el componente más prevalente. Este deterioro se ve potenciado por factores laborales como la sobrecarga asistencial, la presión constante, las prolongadas jornadas laborales y el limitado reconocimiento institucional.
- Los factores personales como la edad, el grado de educación, la condición civil y la maternidad presentan una correlación con la susceptibilidad al síndrome. Esta interrelación entre factores internos y externos subraya la importancia de elaborar estrategias de prevención e intervención integrales, dirigidas no solo a disminuir los grados de *Burnout*, sino también a robustecer el ambiente de trabajo y la salud emocional del equipo de enfermería.

- Desde la perspectiva de la ciencia de enfermería, los resultados obtenidos subrayan la urgencia de implementar políticas institucionales que prioricen el bienestar psicosocial del recurso humano, considerando que la salud del cuidador es un componente esencial para garantizar una atención segura y humanizada en las unidades críticas.

Referencias

1. Montoya Agudelo CA, Boyero Saavedra MR. El recurso humano como elemento fundamental para la gestión de calidad y la competitividad organizacional. *Rev Iberoam Educ Super* [Internet]. 2016 [citado 16 jul 2024]; 20 (2):1-20. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3579/357947335001.pdf>
2. Favrod C, Jan du Chêne L, Martin Soelch C, Garthus-Niegel S, Tolsa JF, Legault F, et al. Mental health symptoms and work-related stressors in hospital midwives and NICU nurses: a mixed methods study. *Front Psychiatry* [Internet]. 2018 [citado 16 jul 2024];20 (9):364. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30177890/>
3. Olaleye TT, Christianson TM, Hoot TJ. Nurse burnout and resiliency in critical care nurses: a scoping review. *Int J Afr Nurs Sci* [Internet]. 2022 [citado 16 jul 2024];17:100461. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ijans.2022.100461>
4. Manzano-García G, Ayala JC. Insufficiently studied factors related to burnout in nursing: results from an e-Delphi study. *PLoS One* [Internet]. 2017 [citado 16 jul 2024];12(4):e0175352. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28388660/>
5. Gim CS. Prevalence and levels of burnout among nurses in Hospital Raja Perempuan Zainab II, Kota Bharu, Kelantan. *Malays J Nurs* [Internet]. 2015 [citado 16 jul 2024];7(1):7–11. Disponible en: <https://ejournal.lucp.net/index.php/mjn/article/view/513>
6. Ramli SN, Ahayalimudin N. Burnout level and its associated factors among critical care nurses: a literature review. *Int J Care Scholars* [Internet]. 2023 [citado 16 jul 2024];6(1):59–70. Disponible en: <https://journals.iium.edu.my/ijcs/index.php/ijcs/article/view/277>
7. Munn Z, Moola S, Lisy K, Riitano D, Tufanaru C. Methodological guidance for systematic reviews of observational epidemiological studies reporting prevalence and cumulative incidence data. *Int J Evid Based Health* [Internet]. 2015 [citado 16 jul 2024];13(3):147–53. Disponible en <http://dx.doi.org/10.1097/XEB.0000000000000054>
8. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ* [Internet]. 2021 [citado 16 jul 2024];372: n71. Disponible en <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.n71>
9. Von Elm E, Altman DG, Egger M, Pocock SJ, Gøtzsche PC, Vandebroucke JP. Declaración de la iniciativa STROBE: directrices para la comunicación de estudios observacionales. *Rev Esp Salud Pública* [Internet]. 2008 [citado 15 nov 2023];82(3):251–9. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272008000300002
10. Guyatt GH, Oxman AD, Vist GE, Kunz R, Falck-Ytter Y, Alonso-Coello P, et al. GRADE: an emerging consensus on rating quality of evidence and strength of recommendations. *BMJ* [Internet]. 2008 [citado 15 nov 2023];336(7650):924–6. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.39489.470347.AD>
11. Gniewek D, Wawro W, Czapla M, Milecka D, Kowalcuk K, Uchmanowicz I. Occupational burnout among nursing professionals: a comparative analysis of 1103 Polish female nurses across different hospital settings [Internet]. 2023 [citado 5 jun 2024]; 15: 8628. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/su15118628>
12. Salas-Bergüés V, Lizarazu-Armendáriz E, Eraso-Pérez de Urabayen M, Mateo-Manrique P, Mendivil-Pérez M, Goñi-Viguria R. Niveles de burnout y de exposición a conflicto ético de los profesionales de enfermería de cuidados intensivos. *Enferm Intensiva* [Internet]. 2023 [citado 16 jul 2024];34(4):195–204. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.enfi.2023.02.001>

13. Llor Lozano J, Seva Llor AM, Díaz Agea JL, Llor Gutiérrez L, Leal Costa C. Burnout, habilidades de comunicación y autoeficacia en los profesionales de urgencias y cuidados críticos [Internet]; 2020 [citado 16 jul 2024]; 19 (59): 68-92. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.381641>
14. De la Fuente GAC, Albendín-García L, Cañadas GR, Luis-Costas CS, Ortega-Campos E, De la Fuente-Solana EI. Factores asociados con los niveles de burnout en enfermeros de urgencias y cuidados críticos [Internet]. Emergencias; [citado 16 jul 2024]. Disponible en: https://revistaemergencias.org/wp-content/uploads/2023/08/Emergencias-2018_30_5_328-331-331.pdf
15. Cañadas-De la Fuente GA, Albendín-García L, De la Fuente EI, San Luis C, Gómez-Urquiza JL, Cañadas GR. Síndrome de burnout en profesionales de enfermería que realizan jornada física complementaria en servicios de cuidados críticos y urgencias. Rev Esp Salud Pública [Internet]. 2016 [citado 16 jul 2024];90. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272016000100415&lang=es
16. Bruyneel A, Bouckaert N, Maertens de Noordhout C, Detollenaere J, Kohn L, Pirson M, et al. Association of burnout and intention to leave the profession with work environment: a nationwide cross-sectional study among Belgian intensive care nurses after two years of pandemic. Int J Nurs Stud [Internet]. 2023 [citado 16 jul 2024]; 137:104385. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36423423/>
17. Friganović A, Selić P. Levels of burnout syndrome in Croatian critical care nurses: a cross-sectional study. Psychiatr Danub [Internet]. 2020 [citado 16 jul 2024];32(Suppl 4):435–41. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33212452/>
18. Efil S, Turen S, Yıldız Ayvaz M, Bulbul E, Yeni T. Burnout levels and care behaviours in intensive care nurses: a cross-sectional, multicentre study. Intensive Crit Care Nurs [Internet]. 2022 [citado 16 jul 2024]; 71:103246. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.iccn.2022.103246>
19. Lee YJ, Park H, Joung JH. Factors related to burnout of nurses working at intensive care units: a descriptive survey study [Internet]. J Korea Gerontol Nurs. 2024 [citado 1 mar 2024]; 26(2):221-230. Disponible en: <https://doi.org/10.17079/jkgn.2024.00367>
20. Lee YJ, Park H, Joung JH. Factors related to burnout of nurses working at intensive care units: a descriptive survey study. J Korea Gerontol Nurs [Internet]. 2024 [citado 11 jun 2024]. Disponible en: <https://scispace.com/pdf/factors-related-to-burnout-of-nurses-working-at-intensive-70mqbcg3e8.pdf>
21. Villarante DM, O'Donoghue SC, Medeiros M, Milton E, Walsh K, O'Donoghue AL, et al. A national survey of stress and burnout in critical care nurses: a prepandemic study. Dimens Crit Care Nurs [Internet]. 2023 [citado 16 jul 2024];42(5):248–54. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1097/DCC.0000000000000598>
22. Lawrence JN, Schadler AD, Shenoi AN. Relationship distress at home and burnout among 254 pediatric intensive care nurses. Pediatr Crit Care Med [Internet]. 2021 [citado 16 jul 2024];22(12):1074–82. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34034306/>
23. Rendón Montoya MS, Peralta Peña SL, Hernández Villa EA, Hernández Pedroza RI, Vargas MR, Favela Ocaño MA. Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización. Enferm Glob [Internet]. 2020 [citado 16 jul 2024];19(3):479–506. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000300479&lang=es
24. Da Silva Soares R, Teixeira E, da Silva JL, Chagas MC. Burnout e fatores associados entre profissionais de enfermagem de hospital municipal [Internet]. Research, Society and Development; 2021 [citado 5 jun 2024];10(3): e0510312909 Disponible en: <http://dx.doi.org/10.33448/rsd-v10i3.12909>
25. Alves BN, Freitas CC, Rocha GS, Freire MAM. Fatores de risco para a síndrome de burnout em enfermeiros de um hospital público de Mossoró/RN, Brasil. Rev. Ciênc. Saúde [Internet]; 2023 [citado 2 ene 2024];13(2):25-32 Disponible en: <https://doi.org/10.21876/rcshci.v13i2.1380>

26. Möller G, Oliveira JLC de, Dal Pai D, Azzolin K, Magalhães AMM de. Entorno de la práctica enfermera en cuidados intensivos y el síndrome de desgaste ocupacional o burnout profesional. *Rev Esc Enferm USP* [Internet]. 2021 [citado 16 jul 2024];55:e20200409. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reeusp/a/TYNqv58mstH6Zf6P7Rbkxhz/?lang=es>
27. Serra JG, Farias ES, Nunes LL, Oliveira MX, Castro TM. Burnout syndrome in nursing professionals in COVID-19 intensive care. *Paidéia (Ribeirão Preto)* [Internet]. 2022 [citado 11 jun 2025];32:e3234. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/paideia/a/bZ3cgtw9LwLqFSmrrS7C75s/>
28. Castro CSAA, Timenetsky KT, Katz M, Corrêa TD, Felício AC, Moriyama T, et al. Burnout syndrome and engagement among critical care providers: a cross-sectional study. *Rev Bras Ter Intensiva* [Internet]. 2020 [citado 16 jul 2024];32(3):381–90. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rbti/a/cLvss9LsLt7CjRDfxTgBrbd/?lang=pt>
29. Guirardello EB. Impact of critical care environment on burnout, perceived quality of care and safety attitude of the nursing team. *Rev Lat Am Enfermagem* [Internet]. 2017 [citado 16 jul 2024];25:e2884. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/WCZX6zQgwZSzzbq7n9XwMTp/?lang=en>
30. Vasconcelos EM, Martino MMFD. Preditores da síndrome de burnout em enfermeiros de unidade de terapia intensiva. *Rev Gaúcha Enferm* [Internet]. 2018 [citado 16 jul 2024];38(4). Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rgenf/a/GXynyHkjtqZvv9rdb74w8by/?lang=en>
31. Aragão NSC, Barbosa GB, Santos CLC, Nascimento DSS, Bôas LBSV, Martins Júnior DF, et al. Síndrome de burnout y factores asociados en enfermeros de unidad de terapia intensiva. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2021 [citado 16 jul 2024];74:e20190535. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/DcytDgQDqjZqbNcp57S78Gs/?lang=es>
32. Filho FA, Rodrigues MCS, Cimotti JP. Burnout in Brazilian intensive care units: a comparison of nurses and nurse technicians. *AACN Adv Crit Care* [Internet]. 2019 primavera;30(1):16–21. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4037/aacnacc2019222>
33. Veloso ATS, Silva DS, Silva VA, Santos SD, Estrela FM, Souza ACF. Síndrome de burnout e fatores associados em enfermeiros de terapia intensiva: um estudo transversal. *Enferm Glob* [Internet]. 2024 [citado 14 jun 2025];23(2):223–59. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1695-61412024000200008&lng=es
34. Cáceres Rivera DI, Torres CC, López Romero LA. Fatiga por compasión y factores relacionados en enfermeras de cuidados intensivos: un estudio multicéntrico. *Rev Asoc Esp Espec Med Trab* [Internet]. 2021 [citado 16 jul 2024];30(2):142–50. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S3020-11602021000200142&lang=es
35. Torre M, Santos Popper MC, Bergesio A. Prevalencia de burnout entre las enfermeras de cuidados intensivos en Argentina. *Enferm Intensiva* [Internet]. 2019 [citado 16 jul 2024];30(3):108–15. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.enfi.2018.04.005>
36. Huamán Rojas XA. Síndrome de burnout y estrategias de afrontamiento que aplican las enfermeras(os) de la UCI en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas - 2015 [Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. 110p.[citado 16 jul 2024]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1114438>
37. Velásquez Chuman I. Nivel de estrés laboral en los profesionales de enfermería del Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos del Hospital Santa Rosa, Pueblo Libre, 2014 [Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos ; 2014 [citado 16 jul 2024]. 66p. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/13064>
38. Morán BAV, Villagómez DYN, Castro SAF, Chávez VRQ. Síndrome de burnout en los profesionales de enfermería de cuidados intensivos del Hospital IESS de Santo Domingo de los Tsáchilas. *Latam Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* [Internet]; 2022 [citado 1 oct 2024]. 41(2): 683-92. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.56712/latam.v4i1.285>
39. Ayala E, Carnero AM. Determinants of burnout in acute and critical care military nursing personnel: a cross-sectional study from Peru. *PLoS One* [Internet]. 2013 [citado 16 jul 2024];8(1):e54408. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0054408>

40. Molina-Chailán PM, Muñoz-Coloma M, Schlegel-SanMartín G. Estrés laboral del profesional de enfermería en unidades críticas. *Med Segur Trab* (Madr) [Internet]. 2019 [citado 16 jul 2024];65(256):177–85. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2019000300177

Editor

Escuela de Enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo, Perú

Cómo citar este trabajo

Aguilar A. Abanto A. Prevalencia y factores asociados al síndrome de burnout en enfermeras de unidades críticas: una revisión sistemática. *Acc Cietna: para el cuidado de la salud* [Internet]. 2025; 12(2): e1164. Disponible en: <https://doi.org/10.35383/acc cietna.v12i2.1164>

Financiación

El presente artículo no cuenta con financiación específica de agencias de financiamiento en los sectores público o privado para su desarrollo y/o publicación.

Conflicto de interés

Los autores del artículo declaran no tener ningún conflicto de intereses en su realización.

© Los autores. Este artículo es publicado por la Revista "ACC CIETNA: Para el cuidado de la salud" de la Escuela de Enfermería, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.



Este es un artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0), que permite el uso no comercial, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que la obra original sea debidamente citada.