ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería
Vol. 12 Núm. 2 (2025): Acc Cietna: para el cuidado de la salud Vol. 12. N° 2 (Dic 2025), 1298
ARTÍCULOS DE INVESTIGACIONES SECUNDARIAS

Síndrome de Burnout en trabajadores no sanitarios 2020 - 2024: una revisión de alcance

Meritxell Soler Saña Hospital Universitari Santa Maria, Lleida, Spain
Jèssica Pardos Plaza Hospital Universitari Santa Maria, Lleida, Spain
Montserrat Puiggené Vallverdú Hospital Universitari de Santa Maria, Lleida, Spain

Introducción: el síndrome de burnout en trabajadores ha sido ampliamente estudiado, especialmente en profesionales sanitarios durante la pandemia. **Objetivo**: proporcionar una descripción general de la evidencia existente sobre el síndrome de burnout en colectivos de trabajadores no dedicados a la salud humana entre 2020-2024. **Métodos**: revisión de alcance realizada de acuerdo con la Extensión de Revisión de Alcance de las Directrices PRISMA. Búsqueda bibliográfica en las bases de datos PubMed y Web of Science el 2 de enero de 2025. Se utilizó la herramienta de Joanna Briggs Institute para estudios de cohortes en la valoración de la calidad metodológica. **Resultados principales**: 12 de los 494 estudios obtenidos cumplían los criterios de inclusión, sumando 12612 participantes de diferentes profesiones, los estudios de origen asiático aportaron la mayoría de participantes, 77.1% (N=9723). El 42% de los estudios se realizaron en Europa. El 50% utilizó el Maslach Burnout Inventory o alguna de sus variantes en la determinación del burnout i un 58.3% de los estudios correlacionaron el burnout con otros problemas psicosociales y otras variables.**Conclusión general**: los factores intervinientes en el burnout van más allá de la COVID-19, también en colectivos de trabajadores no sanitarios, sugiriendo causas estructurales e intrínsecas organizacionales. La futura investigación debe enfocarse en estudios longitudinales que identifiquen las relaciones causales y que permitan diseñar y evaluar intervenciones en las empresas, para prevenir y evitar problemas de salud psicosocial en los trabajadores, implicando a otros colectivos y regiones para obtener una perspectiva global completa.

Introducción

El síndrome de burnout es definido según la OMS como una forma inadecuada de afrontar el estrés crónico en el lugar de trabajo. Caracterizado por tres dimensiones: sentimiento de agotamiento; mayor distancia mental del trabajo, o sentimientos de negativismo o cinismo relacionados con el trabajo; y reducción de la eficacia profesional [(1)].

Muchas profesiones pueden ser estresantes y cuando el estrés se cronifica puede impedir el funcionamiento cotidiano y el equilibrio emocional, agravar problemas de salud, causar o exacerbar problemas de salud mental como ansiedad y depresión y dar lugar a un aumento del consumo de tabaco, bebidas alcohólicas y otras sustancias[(2)].

Durante los acontecimientos de los últimos años, especialmente la pandemia de COVID-19, han proliferado numerosos estudios dedicados al síndrome de burnout especialmente en personal sanitario y profesionales relacionados con la sanidad, sin embargo hay poca literatura que estudie el síndrome de burnout para profesionales no sanitarios.

No obstante, el resto de profesionales, muchos de ellos con trabajos clasificados como servicios esenciales para el funcionamiento de nuestra sociedad, por ejemplo los identificados durante la pandemia por la Comisión Europea, ocupaciones que incluían sectores de la alimentación, mantenimiento de infraestructuras y servicios públicos en definitiva todos aquellos que

garantizaban que la sociedad podría continuar funcionando [3], no obtuvieron tanta atención.

Durante nuestra búsqueda hemos encontrado algunas revisiones de alcance recientes que analizan los estudios publicados en otras profesiones como en maestros, estudios realizados por Agyapong *et al.* [4-5] en 2022 y 2023, que concluyen que varios factores correlacionan el estrés, agotamiento, ansiedad y depresión con docentes y afirman que reconocer los primeros signos es crucial para evitar un deterioro futuro. El estudio de Ruiz-Prada *et al.* realizado en un colectivo de curas católicos[6] en 2021, en el que utilizaron criterios amplios de selección debido a la escasez de estudios encontrados sobre el tema, los resultados revelaron varios factores de riesgo como la sobrecarga laboral entre los sacerdotes más jóvenes, contexto sociocultural de desconfianza del clero, falta de apoyo (especialmente de las autoridades eclesiásticas) pero también identificaron factores de protección como apoyo social, liderazgo de actividad espiritual, ejercicio físico y dieta equilibrada. Pohl *et al*. estudiaron en 2022 el colectivo de veterinarios[7], los estudios incluidos en esta revisión indican una alta prevalencia de factores estresantes psicológicos en la práctica veterinaria y destacan que las veterinarias perciben subjetivamente una mayor carga de trabajo psicológico que la de sus homólogos masculinos, resaltando las horas de trabajo y los dilemas éticos como principales fuentes de estrés.

El objetivo de esta revisión exploratoria es proporcionar una descripción general de la evidencia existente sobre el síndrome de burnout en colectivos de trabajadores no dedicados a la salud humana entre 2020-2024.

Materiales y Método

Diseño de estudio

Se realizó una revisión de alcance planificada y realizada conforme con la Declaración PRIMSA para revisiones de alcance (PRISMA-ScR), estas revisiones de alcance sirven para sintetizar la evidencia y evaluar el alcance de la literatura sobre un tema [8].

Desarrollo de la pregunta de investigación

La pregunta de investigación planteada siguiendo los criterios FINER [9] fue “¿Cuál es la evidencia existente sobre descripción general del síndrome de burnout en colectivos de trabajadores no dedicados a la salud humana entre 2020-2024?

Fuentes de información y estrategia de búsqueda

Se realizó la búsqueda bibliográfica utilizando los términos MeSH Burnout, Professional (“Professional Burnout” OR “Occupational Burnout” OR “Burnout, Occupational” OR “Career Burnout” OR “Burnout, Career”) AND Occupational Groups (“Employees” OR “Personnel” OR “ Workers” OR “Employee” OR “Group, Occupational” OR “Groups Occupational” OR “Occupational Group” OR “Worker”) y se seleccionaron artículos en las bases de datos de PubMed y Web of Science.

Selección de estudios

Se seleccionaron los estudios publicados durante el 2020 – 2024 en base a criterios de inclusión y exclusión, la selección se realizó el 2 de enero de 2025.

Se eligieron artículos que abordaban el estudio de la prevalencia de burnout entre colectivos ocupacionales específicos de trabajadores no relacionados con la salud humana.

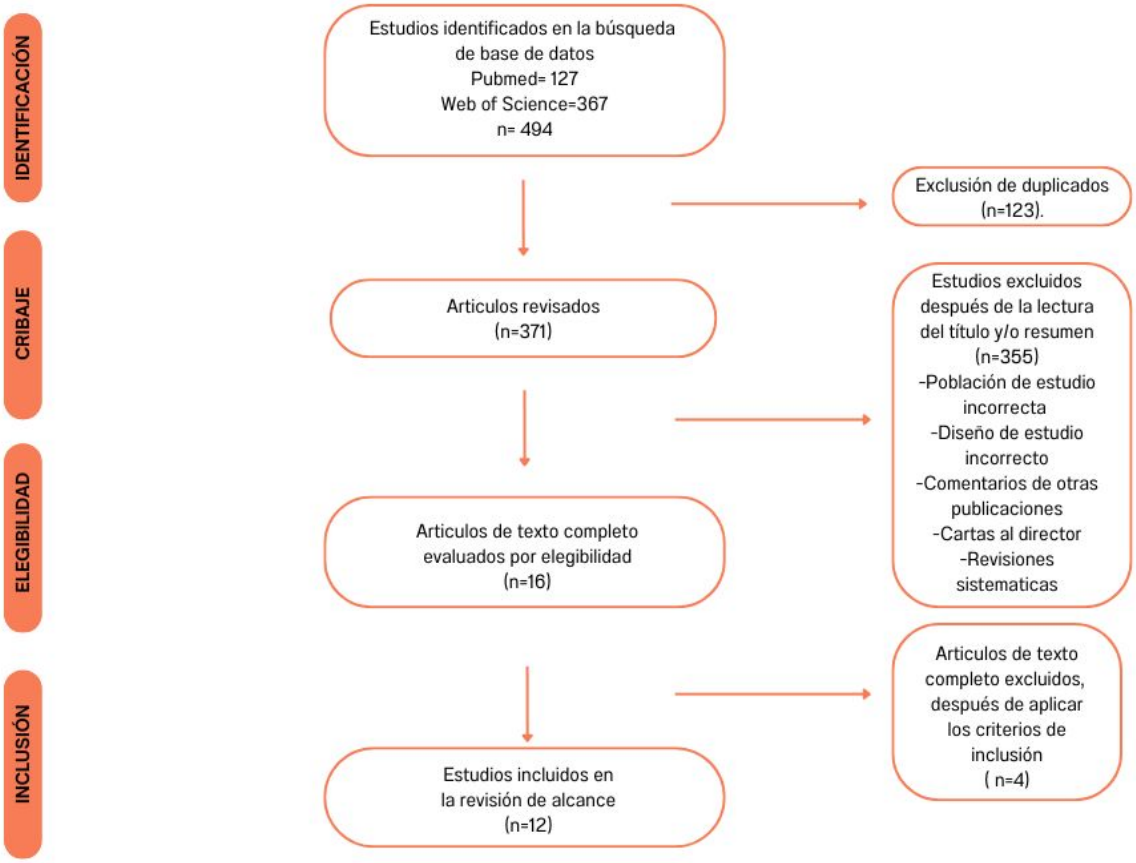
Se limitó la elegibilidad a artículos de cohortes, que incluían muestras superiores a 50 trabajadores, que se disponía del texto completo y que estuvieron redactados en inglés. Se

excluyeron resultados de estudios de intervenciones de casos, metaanálisis, revisiones sistemáticas, artículos de opinión, comentarios, cartas al director.

Dos investigadores participaron en la fase de revisión, las discrepancias fueron resueltas mediante discusión y consenso. En los casos en que continuaron las discrepancias un tercer investigador participó en el estudio.

Se identificaron 494 estudios para revisión del título, tras la revisión del título quedaron 55 artículos. Una vez revisados los resúmenes se incluyeron 16 artículos para revisión del texto completo, de los cuales 4 fueron excluidos tras aplicar los criterios de exclusión, resultando 12 artículos finales para incluir en nuestra revisión de alcance. El detalle del proceso de selección de los estudios incluidos se muestra gráficamente en el siguiente diagrama de flujo (Figura 1).

Figura 1: *Diagrama de flujo según el modelo PRISMA 2020*



Proceso de extracción y grafico de datos

Se extrajeron los siguientes datos de cada artículo: nombre del autor(es), año de publicación, país de estudio, ocupación, tamaño de la muestra, mediana de edad, herramientas de evaluación utilizadas (principal y secundarias), variables estudiadas, otros problemas de salud estudiados simultáneamente y conclusiones.

Cotejar, resumir e informar de los resultados

Esta revisión de alcance resume la evidencia existente relacionada con la prevalencia del síndrome de burnout en colectivos profesionales de ocupaciones no relacionadas con la salud humana entre 2020-2024. Los datos extraídos se organizaron en tablas validadas como mínimo por dos investigadores, durante el proceso se revisó la adecuación de la extracción de datos con los cuatro primeros estudios analizados. En las circunstancias de perseverar la existencia de discrepancias, se contó con la participación de un tercer investigador. El resumen de las principales características de los estudios incluidos en la revisión de alcance, se muestra en la Tabla 1.

Tabla 1. *Características principales de los estudios incluidos en la revisión*

AutorAñoPaís	Ocupación	Muestra	Edad, media(SD)	Herramienta de evaluación	Otras herramientas utilizadas	Factores de confusión ajustados	Conclusiones
Barbosa et al. [10] 2024 Brasil	Profesores educación superior	140	38.5(±7.3)	*MBI*	*WHOQOL; PSQI ; STAI*	Sexo, edad, nacionalidad, estado civil, número de hijos , color de la piel, educación, experiencia laboral, número de alumnos por aula, carga de trabajo, número de relaciones laborales, rango salarial	A través de la regresión lineal se evidenció que existen diversas variables que explican el desarrollo del burnout. Las acciones institucionales y gubernamentales pueden minimizar la influencia negativa de estas variables.
Makara - Studzińska et al. [11] 2021 Polonia	Pilotos maríti mosControladores de tráfico	5488	NR	*LBQ*	*PSS-10; GSES*	Edad, experiencia laboral, estado civil, número de hijos, tener pasatiempos	El nivel de estrés percibido debe tenerse en cuenta en los estudios del síndrome de burnout.
Lu et al. [12] 2020 China	Trabajadores de fabrica y mineros	6120	NR	*CMBI*	*SCL-90*	Sexo, etnia, nivel educativo, contactos laborales, titulación profesional, horario de trabajo, estado civil, ingresos mensuales, horario de trabajo, estado civil, peso, enfermedades crónicas, edad, años de trabajo, horas de trabajo por día, días de trabajo por	Los trabajadores de fábricas y los mineros presentaban altos niveles de agotamiento laboral, y el agotamiento laboral era un factor de riesgo que podía afectar la salud psicológica.

						semana, factores de riesgo laboral	
Makara - Studzi ń ska et al [13] 2022 Polonia	Controladores tráfico aéreoBomberosOperadores llamadas emergencia	107580558	39.47(±8.8)35.25(±6.7)34.40(±8.1)	*LBQ*	-	Edad, género, experiencia laboral, tener hijos, estado civil	El proceso de burnout varía entre personas que desempeñan ocupaciones de alto riesgo y a características socio demográficas. La diferenciación interna de las personas que representan profesiones de alto riesgo requiere diferentes intervenciones psicológicas y medidas preventivas.
Makara - Studzi ń ska et al. [14] 2021 Polonia	Controladores emergencia	546	34.37(±8.1)	*LBQ*	*PSS-10, GSES*	Sexo, edad, estado civil, nivel educativo	Los resultados mostraron un alto nivel de agotamiento laboral en el grupo de operadores de llamadas de emergencia durante la pandemia de COVID-19.
Ashton-James et al. [15] 2022 Australia	Personal de un hospital especializado en animales pequeños	239	NR	*MBI-GS*	-	Género, rol, puesto, años de trabajo en el sector de atención veterinaria, años en el lugar de trabajo actual	Las intervenciones para abordar los síntomas de agotamiento en los proveedores de atención veterinaria pueden beneficiar el alivio de estos factores de estrés y la adopción de medidas para mejorar estos factores de bienestar.
Sun et al. [16] 2020 China	Mineros	1254	32.31(±9.1)	*CMBI*	*WAI*	Sexo, edad, número de años de trabajo, nivel educativo, estado civil, título profesional, ingresos,	La reducción del agotamiento laboral puede mejorar la capacidad de trabajo de los mineros. Los departamento

						unidades de trabajo	s pertinentes deben adoptar las medidas necesarias para aliviar el nivel de agotamiento laboral de los mineros y mejorar su capacidad de trabajo.
Marić et al. [17] 2022 Bosnia and Herzegovina	Profesores de primaria y secundaria (grupo 1) Profesores de primaria y secundaria (grupo 2)	96231	NR	*MBI-HSS*	-	Género, edad, estado civil, número de hijos, lugar de trabajo, años de trabajo, horas extras semanales	Estos hallazgos invitan a realizar más in vestigaciones sobre la estacionalidad del agotamiento laboral en los docentes escolares, pref eriblemente mediante el seguimiento de cohortes que estarían controladas por variables socio demográficas y relacionadas con el trabajo.
Gao et al. [18] 2022 China	Funcionarios de prisión	1024	NR	*MBI-GS*	*Burnout influencing factors*	Género, estado civil, edad, años de servicio, modo de ingreso, puestos, nivel de educación, ingresos mensuales, si hay contacto directo con la supervisión durante la supervisión, horas extras actuales o turnos nocturnos	El agotamiento entre los funcionarios de prisiones se puede reducir mediante un trato preferencial a la policía penitenciaria, mecanismos organizativos sólidos y la auto superación de la policía penitenciaria.
Grala , Krzysztof [19] 2023 Polonia	Empleados de la administració n pública	144	38.56(±8.9)	*OLBI*	*ERS, PSwP*	Edad y género	Se necesita más investigación para evaluar el papel de los diferentes recursos personales en relación entre las demandas laborales y el agotamiento, así como entre los recursos or

							ganizacionales y el compromiso laboral.
da Silva and and Silva-Costa [20] 2024 Brasil	Directivos de universidades federales	106	NR	*ISB*	*SPS-6, JSS*	Edad, sexo, estado civil, educación, puestos directivos, horario laboral, antigüedad en la universidad y antigüedad en el puesto directivo	Las características de los puestos directivos observados son factores que pueden contribuir a la mayor ocurrencia de presentismo y/o mayor caída del desempeño laboral debido al presentismo.
Yong et al. [21] 2020 China	Trabajadores de minas de carbón	1325	NR	*JBS*	*MSD*	Género, edad, años de servicio, educación, tipo de trabajo, sistema de turnos, estado civil	Existe una alta prevalencia anual de trastornos musculo esqueléticos entre los trabajadores de minas de carbón empleados en operaciones in situ. Se requieren medidas para reducir esta prevalencia.

Abreviaturas: MBI: Maslach Burnout Inventory; WHOQOL: WHO Quality of Life Assessment; PSQI: Pittsburgh Sleep Quality Index Questionnaire; STAI: State-Trait Anxiety Inventory; LBQ : Link Burnout Questionnaire; PSS-10: Perceived Stress Scale; GSES : Generalized Self-Efficacy Scale ; CISS: Coping Inventory Stressful Situations; CMBI: Chinese Maslach Burnout Inventory; SCL-90: Symptom Check List-90; MBI-GS: Maslach Burnout Inventory-General Survery; MBI-HSS: Maslach Burnout Inventory-Human service survery; Burnout influencing factors ; OLBI: Oldenburg Burnout Inventory ; WAI: Work Ability Index Questionnaire; ERS: Ego Resiliency Scale ; PSwP : Perceived Stress at Work Questionnaire ; ISB: Inventory for the Assessment of Burnout Syndrome; SPS-6: Presenteeism Scale; JSS: Job Stress Scale; JBS: Job Burnout scale ; MSD: musculoskeletal disorders; SD: standard deviation; NR: no reportado

La calidad metodológica para la inclusión de estudios fue valorada con la herramienta del Joanna Briggs Institute (JBI) para estudios de cohortes. Esta herramienta nos ayudó a determinar el alcance al cual un estudio ha abordado la posibilidad de sesgo en su diseño, realización y análisis [22]. Con base en revisiones sistemáticas previas, los estudios con una puntuación JBI mayor a 70% se clasificaron como de alta calidad, los puntuados entre 50% y 70% como de calidad media, y aquellos en que la puntuación era menor a 50% como de baja calidad. Se excluyeron de esta revisión de alcance los estudios con resultados puntuados de baja calidad JBI.

Resultados

Características de los estudios

Los doce artículos incluidos contaban con un total de 12612 participantes de diferentes profesiones. El tamaño de las muestras por artículo individual osciló entre 96 y 6.120 participantes, siendo los estudios asiáticos los que aportaban la mayoría de participantes, 77.1% (N=9723). El 42% de los estudios estaban realizados en Europa (N=5), seguido de Asia 33% (N=4), América del Sur 17% (N=2) y el 8% en Oceanía (N=1). La distribución de los estudios por continentes se muestra en la Figura 2.

Figura 2: *Resumen de los estudios por continentes*

Cinco de los artículos reportaron la edad media, que osciló entre 32.31 y 39.47 años.

En cuanto a la herramienta principal utilizada para determinar el síndrome de burnout, el 50% de los estudios utilizó el Maslach Burnout Inventory[23] o alguna de sus variantes (CMBI, MBI-GS, MBI-HSS), el 25% utilizaron el Link Burnout Questionnaire (LBQ) y el resto utilizaron Oldenburg Burnout Inventory(OLBI), Inventory for the Assessment of Burnout Syndrome(ISB) y Job Burnout scale(JBS) con un 8% respectivamente.

Algunos de los estudios informaron sobre otros problemas psicosociales y su interrelación con el síndrome de agotamiento, por ejemplo estrés, ansiedad, calidad del sueño, calidad de vida, auto eficacia percibida, ego resilencia, presentismo o salud mental. La mayoría de los artículos solo informaron de agotamiento (N = 5), agotamiento, estrés y auto eficacia (N = 2), agotamiento, calidad de vida, calidad del sueño y ansiedad (N = 1), agotamiento y salud mental (N = 1), agotamiento, ego resilencia y estrés en el trabajo (N = 1), agotamiento, presentismo y estrés laboral (N = 1) y agotamiento y enfermedades musculoesqueleticas (N = 1). Se muestra el resumen en la Tabla 2.

Tabla 2. *Problemas y trastornos psicológicos reportados*

Autor/Año	**Problemas y trastornos psicológicos**
Bezerra et al. [10] (2024)	Evaluación Calidad de vida, calidad del sueño, ansiedad
Makara-Studzinska et al. [11] (2021)	Estrés, autoeficacia
Lu et al. [12] (2020)	Estado de salud mental
Makara-Studzinska et al. [13] (2022)	-
Makara-Studzinska et al. [14] (2021)	Estrés, autoeficacia
Ashton-James et al. [15] (2022)	-
Sun et al. [16] (2020)	Estado de salud mental
Marić et al. [17] (2022)	-
Gao et al. [18] (20222)	-
Grala , Krzysztof [19] (2023)	Ego resiliencia, Estrés en el trabajo
Silva and Silva- Costan [20] (2024)	Presentismo, Estrés en el trabajo
Yong et al. [21] (2020)	Trastornos musculo esqueléticos

También se evidencian correlaciones específicas de agotamiento ocupacional con determinadas variables socio demográficas, como por ejemplo número de alumnos por clase, realización de horas extraordinarias o las interacciones con colegas o clientes, entre otras.

Calidad de los estudios

Participaron en la evaluación de la calidad metodológica dos de los revisores, utilizando los instrumentos de valoración estándar siguiendo los principios y métodos del Instituto Joanna

Briggs[24], se resolvió cualquier discrepancia mediante el diálogo. En caso de desacuerdo se recurrió a un tercer revisor para una nueva evaluación.

De los doce estudios incluidos en la revisión de alcance, cuatro obtuvieron una calificación de calidad media en la verificación de JBI y los ocho restantes fueron clasificados como alta calidad. Se muestran los detalles en la Figura 3.

Figura 3: *Resumen de la calidad de los estudios*

Discusión

Las prevalencias de agotamiento reportadas en todos los artículos de esta revisión de alcance, fueron similares a las reportadas en otras revisiones realizadas anteriormente como las de Agyapong *et al*. del 2022 y 2023 [4, 5], Ruiz-Prada *et al*. del 2021[6] o la de Pohl *et al*. del 2022[7], todas mostraron altas prevalencias de burnout informadas independientemente del colectivo específico de trabajadores objeto de estudio.

Uno de los aspectos destacados de esta revisión son las diferentes prevalencias en los resultados del síndrome de burnout en los estudios en relación con las fechas y el contexto en que se realizó la recogida de datos. Los estudios en que la recogida de datos se realizó en la etapa pre pandemia [12, 13, 16, 17, 19, 21], muestran unas prevalencias de burnout que oscilan entre bajas [17], moderadas[16,21] y altas según la profesión y la experiencia [12,13], . Los estudios que tuvieron la recogida de datos en 2020 [11, 14] muestran altos niveles de agotamiento ocupacional vinculadas a las demandas del puesto de trabajo, destacando a aquellos profesionales vinculados al control y a operaciones de emergencias. Los estudios con recogida de datos posterior al 2020 [10, 15, 18, 20] muestran prevalencias de burnout variables, similares a los niveles pre pandemia, bajos niveles de burnout [10,20], moderados [18] y altos [15]. Estos resultados nos llevan a pensar que la afectación del burnout tiene implicación con un problema ya existente en el que intervienen diferentes factores, independientemente del tiempo de la pandemia por COVID-19, y que es necesario adoptar medidas estructurales que contribuyan a la mejora del bienestar de los trabajadores

Algunos trabajos describen el estudio simultáneo de problemas psicosociales asociados al burnout como estrés [11, 14, 19,20], depresión [12] y ansiedad[10], la mayoría de ellos encontrando una clara y generalizada interrelación en determinados colectivos, estos hallazgos son similares con los descritos en estudios previos que confirman esta interrelación como el de Aguirre *et al*.[25] en 2018 en el que indican que los resultados obtenidos de burnout son de nivel moderado con relación a las jornadas de trabajo, conflicto trabajo-familia y estrés en una muestra de controladores de tráfico aéreo chilenos, el de Redondo-Flórez et al.[26] en el 2020 en el que ponen de manifiesto diferencias de género en factores como el estrés percibido, agotamiento emocional y neuroticismo en una muestra de profesores universitarios españoles o el estudio de Liu y Jijun de 2022[27] en el que investigaron la relación del estado psicológico y el agotamiento laboral en una muestra de gerentes de empresas petroleras chinas, resultando las puntuaciones de somatización, síntomas obsesivos, depresión, ansiedad y terror significativamente más altas que los niveles normales de los adultos nacionales. Los niveles de salud psicológica podrían predecir el síndrome de burnout[27], implementar medidas para abordar estos problemas psicosociales en el entorno laboral ayudaría a prevenir la aparición del síndrome de agotamiento.

Algunas de las correlaciones que se evidencian de agotamiento ocupacional con determinadas variables socio demográficas, como por ejemplo número de alumnos por clase, realización de horas extraordinarias o las interacciones con colegas o clientes pueden ser claramente abordables des de la prevención de riesgos laborales. Estos riesgos psicosociales surgen de una mala concepción, organización y gestión del trabajo, así como de un contexto social deficiente del trabajo, y pueden entrañar resultados psicológicos, físicos y sociales negativos para el trabajador y efectos negativos para la organización (bajo rendimiento, aumento del absentismo y del presentismo, mayor rotación y un aumento de los índices de accidentes y lesiones) [28]. Plantear una intervención preventiva,

global y sistemática para la gestión de estos riesgos, contribuiría a mitigar los efectos adversos para la salud y a generar entornos de trabajo más saludables.

Las posibles intervenciones y medidas preventivas descritas y analizadas en diferentes estudios publicados son varias, incluyendo el uso de las nuevas tecnologías, de las que tenemos evidencia científica. Descritas como innovadoras, de fácil acceso y de bajo coste pueden administrarse con éxito en diferentes colectivos, son aceptadas por los trabajadores y son eficaces para tratar determinadas conductas de salud y síntomas físicos y psicológicos [(29)]. Estas tecnologías se plantean en algunos de los artículos como herramientas eficaces en el entorno laboral tal y como han resultado ser en intervenciones a nivel poblacional [(30)]. Sin embargo, se recomienda involucrar a los colectivos afectados en el diseño y proceso de implementación así como en la evaluación de las iniciativas, esta metodología se cree que ayuda a garantizar una buena adopción de las medidas preventivas.

Limitaciones

Una de las limitaciones de esta revisión de alcance fue la búsqueda de artículos únicamente en inglés, considerado así en nuestros criterios de elegibilidad, es posible la omisión de algunos estudios relevantes publicados en otros idiomas.

La búsqueda solo incluyó dos bases de datos, aunque las bases utilizadas son amplias, pueden haber quedado sin detectar artículos publicados en otras base de datos.

Además, los estudios incluidos en esta revisión utilizaron distintas herramientas de detección y clasificación diagnostica para el síndrome de agotamiento, adaptadas por el grupo de trabajadores específico motivo de estudio y algunos estudios incluyen varios problemas psicosociales simultáneamente lo que dificulta la comparación efectiva entre estudios.

Conclusiones

La evidencia revisada en el período 2020-2024 indica que el síndrome de burnout presenta altas prevalencias en colectivos de trabajadores no dedicados a la salud humana, cabe decir que los resultados son similares a revisiones reportadas con anterioridad y en otros colectivos con independencia del contexto temporal , aunque se observaron altos niveles de agotamiento en estudios con recogida de datos durante 2020 (vinculados a demandas de puestos de control y emergencias), las prevalencias en los periodos pre-pandemia y post-pandemia muestran una variabilidad que sugiere que la afectación del burnout es un problema crónico con múltiples factores intervinientes más allá de la crisis sanitaria.

Se identificó una fuerte interrelación del burnout con otros problemas psicosociales como el estrés, la ansiedad, y la salud mental en general, y se asocia con variables sociodemográficas laborales (organización del trabajo, interacciones con colegas/clientes y otras) que son potencialmente abordables desde la prevención de riesgos laborales.

La comparación directa entres estudios se ve dificultada por la diversidad de instrumentos de medición utilizados, mayoritariamente siendo utilizado el MBI.

Las correlaciones sociodemográficas que se evidencian son abordables y susceptibles de ser gestionadas mediante intervenciones preventivas dirigidas a reducir los factores de riesgo psicosocial en las organizaciones para mitigar los efectos adversos sobre la salud de los trabajadores no sanitarios.

Los hallazgos de esta revisión de alcance identifican varias carencias de conocimiento y áreas clave para la investigación futura como puede ser la estandarización de herramientas y metodología de

medición y la inclusión de múltiples problemas psicosociales en los estudios, hecho que dificulta la comparación efectiva de los resultados. Una utilización de protocolos y herramientas de diagnóstico validadas y homogéneas permitiría un metaanálisis robusto y la comparabilidad fiable tanto de prevalencias como de factores de riesgo.

En conclusión, los resultados indican que los factores intervinientes en el burnout van más allá de la COVID-19 también en colectivos de trabajadores no sanitarios, sugiriendo que las causas son estructurales e intrínsecas en las organizaciones. La futura investigación debe enfocarse en estudios longitudinales que identifiquen, las relaciones causales con el desarrollo de burnout y así poder diseñar y evaluar intervenciones en las empresas para poder prevenir y evitar los problemas de salud psicosocial de los trabajadores.

Se sugiere realizar más estudios que impliquen a otros colectivos y en otras regiones para obtener una perspectiva global más completa.

Citas

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, Vandenbroucke JP. Declaración de la iniciativa STROBE: directrices para la comunicación de estudios observacionales. Rev Esp Salud Publica [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, Kowalczuk 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, Mendívil-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: ht tps://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 Publica [Internet]. 2016 [citado 16 jul 2024];90. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?scri pt=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, Selič 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:
26. https://doi.org/10.21876/rcshci.v13i2.1380
27. 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
28. 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/
29. 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
30. 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
31. 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
32. 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
33. Filho FA, Rodrigues MCS, Cimiotti 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
34. 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
35. 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
36. 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
37. 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
38. 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
39. 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

40. 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
41. 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