

DOI: 10.26820/recimundo/7.(4).oct.2023.38-46

URL: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/2119>

EDITORIAL: Saberes del Conocimiento

REVISTA: RECIMUNDO

ISSN: 2588-073X

TIPO DE INVESTIGACIÓN: Artículo de investigación

CÓDIGO UNESCO: 32 Ciencias Médicas

PAGINAS: 38-46



Estudio del agotamiento psicológico en médicos que trabajan en unidades de cuidados intensivos

Study of psychological exhaustion in doctors working in intensive care units

Estudo da exaustão psicológica em médicos que trabalham em unidades de cuidados intensivos

Karen Michelle Novo Pinos¹; Marcia Beatriz Peñafiel Peñafiel²; Diana Elizabeth Ulloa Verá³

RECIBIDO: 11/05/2023 **ACEPTADO:** 11/07/2023 **PUBLICADO:** 28/10/2023

1. Especialista en Docencia Universitaria; Médica; Investigadora Independiente; Guayaquil, Ecuador; mishu_novo@hotmail.com;  <https://orcid.org/0000-0001-7786-1595>
2. Magíster en Pedagogía en Ciencias de la Salud; Diploma Superior en Didáctica Universitaria en Ciencias de la Salud; Magíster en Gerencia en Salud para el Desarrollo Local; Especialización en Atención al Paciente Crítico; Diploma Superior en Educación Universitaria en Ciencias de la Salud; Doctora en Ciencias de la Salud; Licenciada en Enfermería; Universidad de Cuenca; Cuenca, Ecuador; marcia.penafiel@ucuenca.edu.ec;  <https://orcid.org/0000-0001-7387-687X>
3. Licenciada en Enfermería; Investigadora Independiente; Guayaquil, Ecuador; makeila-u202-v@hotmail.com;  <https://orcid.org/0009-0008-3712-3203>

CORRESPONDENCIA

Karen Michelle Novo Pinos

mishu_novo@hotmail.com

Guayaquil, Ecuador

RESUMEN

La salud psicológica de los profesionales que laboran en áreas críticas debe basarse en un sistema de flujo de energía, ya que al encontrarse en un ambiente complejo esta salud se puede deteriorar, evidenciando los factores del paciente, los factores externos es decir la deficiencia en los servicios de salud y los internos de acuerdo a la patología de cada individuo. La presente investigación se enmarca dentro de una metodología de tipo bibliográfica documental. Ya que es un proceso sistematizado de recolección, selección, evaluación y análisis de la información, que se ha obtenido mediante medios electrónicos en diferentes repositorios y buscadores tales como Google Académico, Science Direct, Pubmed, entre otros, empleando para ellos los diferentes operadores booleanos y que servirán de fuente documental, para el tema antes planteado. Es innegable entonces la presencia de esta patología en general, lo que indica que los centros de salud no aplican los instrumentos necesarios para determinar los niveles de agotamiento psicológico que tiene su personal, lo que es importante, ya que es necesario la ayuda psicológica a estos profesionales para que puedan afrontar y enfrentar estas emociones, ya que afectan no solo el entorno laboral sino el familiar, es decir, la cotidianidad de la vida.

Palabras clave: Bournot, Agotamiento, Depresión, Laboral, Salud.

ABSTRACT

The psychological health of professionals who work in critical areas must be based on an energy flow system, since when found in a complex environment this health can deteriorate, evidencing the patient's factors, external factors, that is, the deficiency in the health and internal services according to the pathology of each individual. This research is framed within a documentary bibliographic methodology. Since it is a systematized process of collection, selection, evaluation and analysis of information, which has been obtained through electronic means in different repositories and search engines such as Google Academic, Science Direct, Pubmed, among others, using the different Boolean operators for them. and that will serve as a documentary source for the topic raised above. The presence of this pathology in general is undeniable, which indicates that health centers do not apply the necessary instruments to determine the levels of psychological exhaustion that their staff have, which is important, since psychological help is necessary for these patients. professionals so that they can face and deal with these emotions, since they affect not only the work environment but also the family environment, that is, the daily life.

Keywords: Bournot, Exhaustion, Depression, Work, Health.

RESUMO

A saúde psicológica dos profissionais que trabalham em áreas críticas deve ser baseada num sistema de fluxo de energia, pois quando se encontra num ambiente complexo esta saúde pode deteriorar-se, evidenciando os factores do paciente, factores externos, ou seja, a deficiência nos serviços de saúde e internos de acordo com a patologia de cada indivíduo. Esta pesquisa está enquadrada numa metodologia bibliográfica documental. Uma vez que se trata de um processo sistematizado de recolha, seleção, avaliação e análise de informação, que foi obtida através de meios electrónicos em diferentes repositórios e motores de busca como o Google Académico, Science Direct, Pubmed, entre outros, utilizando os diferentes operadores booleanos para os mesmos. e que servirá de fonte documental para o tema acima levantado. A presença desta patologia em geral é inegável, o que indica que os centros de saúde não aplicam os instrumentos necessários para determinar os níveis de exaustão psicológica que o seu pessoal tem, o que é importante, uma vez que é necessária ajuda psicológica para estes pacientes. profissionais para que possam enfrentar e lidar com estas emoções, uma vez que afectam não só o ambiente de trabalho, mas também o ambiente familiar, ou seja, a vida quotidiana.

Palavras-chave: Bournot, Exaustão, Depressão, Trabalho, Saúde.

Introducción

Actualmente, las transformaciones sociales, económicas y tecnológicas han desencadenado un nuevo contexto laboral mucho más competitivo que exige del trabajador adaptarse a nuevas demandas y responder con inmediatez para alcanzar mayores objetivos organizacionales, pero ello ha afectado negativamente el estado de salud y calidad de vida de los trabajadores porque se encuentran expuestos a estresores que pueden llevar al padecimiento del Síndrome de Burnout (Vallejo Barroso, 2023).

Los trabajadores del área de la salud son de los primeros grupos en ser estudiados con este síndrome. Las primeras explicaciones sobre el desarrollo de esta enfermedad hacen alusión a la idea del desequilibrio que se produce en la relación entre los profesionales de la salud y pacientes, debido a la percepción directa de sensaciones externas como: dolor, miedo, ansiedad; lo que termina en una sobrecarga emocional de los servidores (Galeano Pupiales, 2023).

Por lo que, se ha manifestado que la incidencia de esta enfermedad entre los médicos es bastante elevada (40-60%), siendo la tasa más alta la de los especialistas en medicina interna y urgencias (60%), debido al aumento constante de su número en los últimos años (De la Cruz Espino, 2022).

El SB ha tenido varias sinonimias dentro de las que destacan la de síndrome de desgaste profesional, síndrome de sobrecarga emocional, síndrome del quemado o síndrome de fatiga en el trabajo; esta enfermedad fue declarada como un factor de riesgo de estrés laboral por la OMS en el año 2000. Desde el punto de vista de salud humana se describe que la afectación que genera en la calidad de vida de las personas afectas y en su salud mental puede poner en riesgo la vida del individuo. Además, desde el punto de vista laboral se considera al SB como un factor de inadecuado rendimiento profesional; por lo que las personas afectas

estarán limitadas de brindar un adecuado servicio, serán inoperante en sus funciones y tendrán una mayor propensión al ausentismo laboral (Lucero Tapia et al., 2022).

Las tres esferas que determinan la presencia de este síndrome son el cansancio emocional, el cual hace referencia al hecho de haber excedido los límites de tolerancia al estrés, sintiéndose sobrepasado y sin recursos para superarlo. En segundo lugar, la despersonalización, ésta representa una pérdida motivacional y distanciamiento de la participación en las tareas del puesto. Y finalmente, la baja realización personal, afectando de manera negativa a la calidad, competencias y productividad del trabajo propio (Miranda Fernández, 2023).

La salud psicológica de los profesionales que laboran en áreas críticas debe basarse en un sistema de flujo de energía, ya que al encontrarse en un ambiente complejo esta salud se puede deteriorar, evidenciando los factores del paciente, los factores externos es decir la deficiencia en los servicios de salud y los internos de acuerdo a la patología de cada individuo (Yupanguí Alverca, 2023).

El servicio de Cuidados Intensivos es un área que mantiene un elevado ritmo de trabajo por lo que se exige un constante contacto directo con el paciente, la utilización de tecnología avanzada como ventiladores, monitores, desfibrilador, electrocardiógrafo, además de la participación en procedimientos especiales como broncoscopias, traqueotomías, ecocardiograma, esto requiere de una elevada concentración, conocimiento científico y práctico, por lo que al personal de salud les puede ocasionar diversas alteraciones como irritaciones, daños en algunos órganos, mutaciones e inclusive cáncer; riesgos biológicos causados por bacterias, virus, hongos, enfermedades infectocontagiosas por estar en contacto con fluidos corporales debido a que en este servicio hay un alto porcentaje de procedimientos invasivos (Frías Velasco, 2023).

Metodología

La presente investigación se enmarca dentro de una metodología de tipo bibliográfica documental. Ya que es un proceso sistematizado de recolección, selección, evaluación y análisis de la información, que se ha obtenido mediante medios electrónicos en diferentes repositorios y buscadores tales como Google Académico, Science Direct, Pubmed, entre otros, empleando para ellos los diferentes operadores booleanos y que servirán de fuente documental, para el tema antes planteado.

Resultados

Factores de riesgos psicosociales

El estudio de los aspectos organizacionales y psicosociales, y su relación con la salud laboral ha venido adquiriendo un énfasis importante en los últimos años. Siendo esto un hecho trascendental para el presente trabajo de investigación, al ser estos factores los que influyen directamente en el desarrollo del Síndrome de Burnout. Se considera que los factores de riesgo psicosocial comprenden tres esferas que deben ser evaluadas en el trabajador como son: los aspectos intralaborales, los externos a la organización o extralaborales, así como las condiciones o factores propias del individuo (Loor Vélez et al., 2021).

1. Condiciones intralaborales

- Demandas del trabajo.
- Control sobre el trabajo.
- Liderazgo y relaciones sociales en el trabajo.
- Recompensa (Loor Vélez et al., 2021).

2. Condiciones extralaborales.

- Tiempo fuera del trabajo.
- Relaciones familiares.
- Comunicación y relaciones interpersonales.

- Situación económica del grupo familiar.
- Características de la vivienda y su entorno.
- Influencias del entorno extralaboral sobre el trabajo.
- Desplazamiento vivienda – trabajo – vivienda (Loor Vélez et al., 2021).

3. Condiciones individuales

- Información sociodemográfica
- Información ocupacional (Loor Vélez et al., 2021).

Factores que influyen o intervienen en el desempeño laboral

Existen muchos elementos que intervienen en el desempeño laboral como la motivación que significa motivo. Las personas actúan por un motivo, por un fin que les incentiva a alcanzar un logro. Es la fuerza, el empuje, el poder que encamina a la persona hacia la obtención de un objetivo. Otro elemento es la Adecuación / ambiente de trabajo, que significa que el trabajador posee ciertas características idóneas a cierto puesto de trabajo, ya sea por sus habilidades propias o por las competencias adquiridas. La empresa debía considerarlas y ubicarlos con todas las garantías del caso. Un siguiente elemento es el establecimiento de objetivos, el cual debe ser desarrollo en conjunto con el propio trabajador con el fin de que se identifique con ellos y se sienta comprometido en conseguirlos. El logro de estos es un reto y un desafío tanto para la organización como para la parte operativa. El Reconocimiento del trabajo, es un factor que significa que valoran el trabajo, que tiene en cuenta el esfuerzo y sacrificio del trabajador y se sienten satisfecho con ello. La participación del empleado, es otro factor importante y junto con los directivos debían de planificar las mejores estrategias del quehacer institucional. Son ellos quienes por encontrarse en el campo de acción pueden además de realizar el trabajo proponer mejoras en lo que se refiere a condiciones

laborales. Otro factor es la formación y desarrollo profesional, el crecer y desarrollarse profesionalmente en el área laboral de nuestra competencia es el objetivo de todo trabajador (Villanueva De Los Santos, 2022).

Estrés laboral

El estrés laboral se encuentra relacionada de manera negativa, suele tener repercusiones tanto en lo físico, social y lo psicológico, cuando se habla de estrés laboral pueden existir varios factores que pueden afectar de forma negativa el comportamiento de la persona, lo cual se puede tener como respuesta la insatisfacción, bajo compromiso, cansancio físico, poca predisposición para trabajar, baja autoestima y compromiso. Se debe entender que a causa del estrés laboral el ser humano puede cambiar su estado de bienestar y puede convertirse en un síndrome de burnout, se debe tener en cuenta que el estrés laboral y el síndrome de burnout no están en relación, el primer término se considera necesario en la vida del individuo para realizar actividades y para mejorar su trabajo, también estar alerta ante una situación de estrés, por lo contrario el segundo término es perjudicial para el individuo ya que cambia la calidad de vida (Guerrero Achilchisa, 2022).

Modelos psicosociales del Burnout

Los modelos desarrollados a partir de consideraciones psicosociales se clasifican en tres grupos. El primer grupo se caracteriza por acumular ideas de Albert Bandura para exponer la etiología de síndrome de burnout, en la cual incluye modelos que se desarrollan en el marco de la teoría sociocognitiva del yo. Los modelos incluidos en este grupo son el modelo de competencia social de Harrisol de 1983, el modelo de autocontrol de Thompson, Page y Cooper en el año 1993, el modelo de Cherniss en el año 1993 y el modelo de Pines en el año 1993. En el modelo de Thompson et al del año 1993 la variable relevante es la autoconfianza profesional y su efecto en la autoeficacia del trabajo lo que determina en el desarrollo del

síndrome mientras que en los otros tres modelos la autoeficacia percibida es relevante para el desarrollo de este síndrome. Luego tenemos al segundo grupo estos modelos se desarrollan a partir de la teoría del intercambio social, estos modelos se consideran principios de la teoría de la conservación de recursos con el modelo de Hobfoll y Fredy en el año 1993, o la teoría de la equidad con el modelo de comparación social de Buunk y Schaufeli en el año 1993. Finalmente, el tercer grupo analiza los modelos formulados a partir de la teoría organizacional, estos modelos incluyen la disfunción de roles, el clima organizacional, la cultura y la falta de salud organizacional, son modelos caracterizados por tener un énfasis en los estresores a las estrategias de afrontamiento y del contexto organizacional utilizadas en relación con las experiencias de burnout, esto influye con el agotamiento respuesta al estrés en el trabajo (Cárdenas Torvisco & Cusi Casanca, 2022).

Agotamiento emocional

Es la sensación de ser más incapaz de dar más de sí, de forma emocional y de tener recursos emocionales propios disminuidos. Nos referimos como agotamiento emocional a la reacción de un trabajador al sentir un nivel emocional que no pueda dar más de sí, esta reacción de agotamiento de los recursos energéticos y emocionales se debe al contacto con los individuos a los que hay que cuidar como objeto de trabajo en condiciones inadecuadas para los trabajadores (Cárdenas Torvisco & Cusi Casanca, 2022).

Despersonalización

Se refiere a la reacción de distancia negativa conductas y sentimientos cínicos hacia otros usuarios de servicios y ciudadanos. La despersonalización se describe por la aparición de sentimientos negativos con conductas y actitudes cínicos hacia las personas con las que trabajan. estos profesionales tienen un endurecimiento emocional y su comportamiento es visto cómo deshumanizante por los usuarios (Cárdenas Torvisco & Cusi Casanca, 2022).

Realización personal

Nos referimos a la disminución de la capacidad de una persona y la sensación de logro en el trabajo, en la que experimenta sentimientos de frustración personal la falta de capacidad, esfuerzo o conocimiento, falta de expectativas laborales e insatisfacción general lo que resulta en tardanzas, abandono profesional y absentismo, la deserción suele aparecer cómo síntomas habituales y característicos de esta patología laboral (Cárdenas Torvisco & Cusi Casanca, 2022).

Algunos estudios de agotamiento psicológico

1. Gutiérrez Sánchez et al (2021), realizaron un estudio a 90 profesionales de la salud de las áreas de terapia intensiva y emergencias de un centro hospitalario. Se aplicó un cuestionario de variables sociodemográficas y la Escala de Maslach Burnout Inventory (MBI), la cual valora el SBO en las dimensiones de agotamiento emocional (AE), despersonalización (DP) y realización personal (RP). El resultado de este cuestionario de 22 ítems, se obtiene en 3 variables numéricas (una por cada dimensión), con los siguientes puntos de corte: AE bajo, ≤ 18 , AE medio de 19-26 y AE alto, ≥ 27 ; DP bajo, ≤ 5 , DP media de 6-9 y DP alta, ≥ 10 ; y RP baja ≤ 33 , RP media de 34-39 y RP alta, ≥ 40 . Las subescalas de AE y DP indican mayor desgaste a mayor puntuación. La RP funciona en sentido inverso, lo cual indica mayor desgaste para las puntuaciones bajas. Los resultados más importantes de este estudio fueron:
 - Los valores obtenidos de la evaluación del Test de Burnout aplicado a los 90 sujetos del estudio evidenciaron que el SBO estuvo presente en la categoría Alto en 64 personas (71,1 %), Medio en 25 (27,8 %) y Bajo en uno (1,1 %).
 - En cuanto al comportamiento de las dimensiones del síndrome de Burnout, se evidenció que todas se encontraron en la categoría alto. En el 56,7 % de los estudiados se evidenció el Agotamiento Emocional (AE), mientras que el 62,2 % presentó Despersonalización (DP). Asimismo, en el 95,6 % se evidenció la Realización Personal (RP).
2. Frías Velasco (2023) realizó un trabajo de investigación al personal de salud que trabajan en el servicio de cuidados intensivos de un centro de salud. Como método se utilizó la encuesta. Para la recolección de la información se aplicó como instrumento la escala de Maslach Burnout, que tiene como finalidad medir el nivel de riesgo que tiene el personal de salud de desarrollar síndrome de Burnout. Los resultados más relevantes fueron los siguientes:
 - Se evidencia que el 76,6% de los profesionales de la salud de cuidados intensivos, presentan un nivel medio de Síndrome de Burnout y un 23,4% nivel bajo. De los profesionales que tienen un nivel medio de Síndrome de Burnout en su mayoría son mujeres con una edad de 23 a 34 años, son casadas y tienen entre 1 a 2 hijos, es decir que estos datos sociodemográficos si intervienen en el desarrollo del Síndrome.
 - Se observa que en la dimensión agotamiento emocional existe un 93,33% que corresponde a un nivel bajo es decir que la mayoría de los profesionales no se sienten cansados emocionalmente con su trabajo, en cuanto a la dimensión despersonalización hay un nivel bajo con un porcentaje del 46,67% que significa que los profesionales tienen empatía al momento de atender a los pacientes, sin embargo, el 30% de los profesiona-

les tienen un nivel alto, es decir, que estos profesionales perciben que el trato brindado hacia los pacientes es distante, insensible y presentan una negatividad ante cualquier circunstancia. Y en la dimensión realización personal el 46,67% tiene un nivel alto, significa que no hay signos del síndrome de Burnout, por lo que los profesionales de la salud se sienten contentos con su desempeño en el trabajo y con la mentalidad positiva de ayudar al recuperar la salud de sus pacientes, logrando así sentirse satisfechos de lograr salvar a más vidas, Sin embargo, hay un porcentaje del 33.3% es bajo.

- Existen factores que desencadenan el Síndrome de Burnout, el 53,3% de los profesionales llevan trabajando mayor a 6 años en la institución, pero el 40% ha trabajado de 4 a 6 años en el servicio de cuidados intensivos, sin embargo, el 50% de los encuestados tienen una experiencia profesional de 11 a 15 años. El 60% trabaja 60 horas a la semana y el 40% trabaja 80 horas a la semana. El 100% de los profesionales encuestados trabajan entre 1 a 3 horas extras a la semana. El 46,7% les asignan de 1 a 3 pacientes, el 40% de 4 a 6 pacientes teniendo en cuenta que estos resultados son tanto de los profesionales de enfermería y medicina, es por ello que el 53,3% de los profesionales el turno que laboran es de 24 horas, y el 46,7% es de 12 horas.
3. Lucero Tapia et al (2022) realizaron un trabajo de investigación a 65 trabajadores pertenecientes al servicio de medicina interna y UCI de un centro de salud. Para desarrollar la investigación se utilizó el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) y el objetivo de su aplicación fue determinar la presencia de SB. Los resultados más relevantes fueron los siguientes:
 - En relación con las subescalas se observa un predominio de pacientes con nivel bajo de cansancio emocional (44,62 %), seguido de trabajadores con nivel medio (33,84 %). En cuanto a la subescala despersonalización, el comportamiento mostró un predominio de trabajadores en nivel medio (44,62 %) seguido de trabajadores que expresaron un nivel bajo de despersonalización (40,00 %). Por su parte, en la subescala realización personal el 41,69 % de los trabajadores mostró un nivel de afectación medio y el 29,23 % un nivel alto.
 - En el 21,54 % de los trabajadores las puntuaciones obtenidas permitieron identificar la no presencia de depresión. El 47,69 % de los trabajadores presentó manifestaciones clínicas que pudieran ser compatibles con un cuadro de depresión y en el 30,77 % restante de los trabajadores se confirmó la presencia de depresión.
 4. Cárdenas Torvisco & Cusi Casanca (2022) realizaron un trabajo de investigación a 40 trabajadores de la unidad de cuidados intensivos de un centro de salud. Se consideró un cuestionario para la variable Síndrome de Burnout, habiendo considerado al Maslach Burnout Inventory (MBI), así como un cuestionario de desempeño laboral. Los resultados más relevantes fueron los siguientes:
 - Del análisis se observó que, 55% evidenciaron tener burnout en un nivel medio y el 45% en un nivel bajo, en cuanto a las dimensiones, el 72.5% presentan agotamiento emocional en un nivel bajo, 87.5% evidenciaron despersonalización en un nivel bajo y el 50% tienen su realización personal en un nivel alto. De los resultados se infiere que cerca de la mitad de la muestra en estudio siente el agotamiento, que pueda deberse por factores laborales y/o personales

influenciados por el contexto de la pandemia y ello afecta negativamente a la existencia de agotamiento y la realización personal.

- El 60% tienen buen desempeño y el 32.5% presentaron tener desempeño regular. En relación a las dimensiones de observó que las relaciones interpersonales, la motivación y el trabajo en equipo se presentaron en gran parte en un nivel bueno del personal de salud. De los resultados se infiere que existe buen desempeño en las labores diarias, a pesar de la existencia de burnout, ello puede ser un indicador de la actitud positiva hacia la profesión, misma valoración se encontró en las dimensiones, del cual se indica la existencia de un buen desempeño, sin embargo, se debe realizar acciones para seguir mejorando el trabajo desarrollado.
- Un total de 40 profesionales de salud el 50% tienen burnout a nivel medio y buen desempeño, asimismo, el un 30% presentaron bajo nivel de burnout y su desempeño fue regular, de los resultados se puede indicar que la presencia de burnout afecta en las labores diarias del profesional de salud, motivo por el cual es necesario mantener en esos niveles o disminuir el burnout para que exista un mejor desempeño y buena atención a los pacientes.

Conclusión

Los estudios aquí presentados evidencian la presencia de Síndrome de Bournot, independientemente de la intensidad a la cual lo asocie la persona, el ejercicio de la salud es una profesión muy demandante y exigente que somete a niveles de estrés y presión a estos profesionales, es innegable entonces la presencia de esta patología en general, lo que indica que los centros de salud no aplican los instrumentos necesarios para determinar los niveles de agotamiento psicológico que

tiene su personal, lo que es importante, ya que es necesario la ayuda psicológica a estos profesionales para que puedan afrontar y enfrentar estas emociones, ya que afectan no solo el entorno laboral sino el familiar, es decir, la cotidianidad de la vida.

Bibliografía

- Cárdenas Torvisco, S., & Cusi Casanca, M. S. (2022). Síndrome de burnout y desempeño laboral del profesional de salud de la unidad de cuidados intensivos del hospital sub regional de Andahuaylas, 2022. UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO.
- De la Cruz Espino, J. D. R. (2022). Efecto del síndrome de burnout en el desempeño laboral del personal de unidad de Cuidados Intensivos en el Hospital San Juan de Dios, 2022. Universidad María Auxiliadora.
- Frías Velasco, D. J. (2023). Síndrome de burnout en el personal de salud del servicio de cuidados intensivos del Hospital San Vicente de Paúl, Ibarra 2023. UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE.
- Galeano Pupiales, I. E. (2023). Interpretación de factores que influyen en el desarrollo del síndrome burnout en profesionales de las unidades de cuidados intensivos. UNIVERSIDAD REGIONAL AUTÓNOMA DE LOS ANDES "UNIANDES".
- Guerrero Achilchisa, K. L. (2022). Revisión bibliográfica: consecuencias psicológicas del personal médico y de enfermería que trabajan dentro de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) neonatales de hospitales génico-obstétricos. UNIVERSIDAD POLITECNICA SALESIANA.
- Gutiérrez Sánchez, , Yoanna, Rodríguez Rodríguez, , Teresa, Navarro Baldellot, , Ana Laura, Pena Olivera, , Roine Alberto, Sánchez Sánchez, , Samuel, Gutiérrez Sánchez, , Yoanna, Rodríguez Rodríguez, , Teresa, Navarro Baldellot, , Ana Laura, Pena Olivera, , Roine Alberto, & Sánchez Sánchez, , Samuel. (2021). Comportamiento del síndrome de Burnout y la resiliencia en trabajadores de Cuidados Intensivos. *MediSur*, 19(6), 978–986.
- Loor Vélez, M. E., Murillo Villamar, R. A., & Peralta Beltrán, Á. (2021). Análisis de los factores que inciden con mayor frecuencia en el Síndrome de Burnout en el personal médico asistencial del área de emergencia y unidad de cuidados intensivos de un hospital público en el periodo de enero a diciembre de 2019. ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL.

Lucero Tapia, M. P., Noroña Salcedo, D. R., & Vega Falconi, V. (2022). Burnout y depresión en médicos de medicina interna y unidad de cuidados intensivos en Riobamba, Ecuador. *Revista Cubana de Reumatología*, 24(1).

Miranda Fernández, G. L. (2023). Prevalencia del Burnout en el personal de una Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos. Universidad de Oviedo.

Vallejo Barroso, F. D. (2023). Síndrome de burnout en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos. UNIVERSIDAD REGIONAL AUTÓNOMA DE LOS ANDES "UNIANDES".

Villanueva De Los Santos, Z. I. (2022). Estrés laboral y desempeño del trabajador de salud en la unidad de cuidados intensivos neonatal del hospital nacional Edgardo Rebagliati Martinss-2021. UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER.

Yupangui Alverca, C. F. (2023). Estimación del bienestar psicológico en el personal de cuidados críticos del hospital isidro ayora de Loja. UNIVERSIDAD REGIONAL AUTÓNOMA DE LOS ANDES "UNIANDES".



CREATIVE COMMONS RECONOCIMIENTO-NOCOMERCIAL-COMPARTIRIGUAL 4.0.

CITAR ESTE ARTICULO:

Novo Pinos, K. M., Peñafiel Peñafiel, M. B., & Ulloa Verá, D. E. (2023). Estudio del agotamiento psicológico en médicos que trabajan en unidades de cuidados intensivos. *RECIMUNDO*, 7(4), 38-46. [https://doi.org/10.26820/recimundo/7.\(4\).oct.2023.38-46](https://doi.org/10.26820/recimundo/7.(4).oct.2023.38-46)