




Síndrome de burnout en profesionales sanitarios en el área de oncología: revisión sistemática de las prevalencias y factores de riesgo

Burnout syndrome in healthcare professionals in oncology: Systematic review of prevalence and risk factors

- 1 Leonardo Santiago Uchuari Cajilima
Universidad Católica de Cuenca, Ecuador
leouchuari.1993@hotmail.es
- 2 Francy Hollminn Salas Contreras
Universidad Católica de Cuenca, Ecuador.
franhsac@yahoo.es
- 3 Libia Ortega Campoverde
Universidad Católica de Cuenca, Ecuador.
libiatete1963@hotmail.com

 <https://orcid.org/0000-0001-6079-8489>

 <https://orcid.org/0000-0003-2207-1953>

 <https://orcid.org/0000-0003-0593-2336>



Artículo de Investigación Científica y Tecnológica

Enviado: 27/02/2022

Revisado: 05/03/2022

Aceptado: 05/04/2022

Publicado: 10/07/2022

DOI: <https://doi.org/10.33262/concienciadigital.v5i3.2239>

Cítese:

Uchuari Cajilima, L. S., Salas Contreras, F. H., & Ortega Campoverde, L. (2022). Síndrome de burnout en profesionales sanitarios en el área de oncología: revisión sistemática de las prevalencias y factores de riesgo. *ConcienciaDigital*, 5(3), 107-125. <https://doi.org/10.33262/concienciadigital.v5i3.2239>



CONCIENCIA DIGITAL, es una revista multidisciplinar, **trimestral**, que se publicará en soporte electrónico tiene como **misión** contribuir a la formación de profesionales competentes con visión humanística y crítica que sean capaces de exponer sus resultados investigativos y científicos en la misma medida que se promueva mediante su intervención cambios positivos en la sociedad. <https://concienciadigital.org>
La revista es editada por la Editorial Ciencia Digital (Editorial de prestigio registrada en la Cámara Ecuatoriana de Libro con No de Afiliación 663) www.celibro.org.ec



Esta revista está protegida bajo una licencia Creative Commons Attribution Non Commercial No Derivatives 4.0 International. Copia de la licencia: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

Palabras**Claves:**

burnout, Salud, oncología, prevalencia.

Keywords:

burnout, health, oncology, prevalence.

Resumen

Maslach y Jackson (1981, 1982) definen el Burnout como una manifestación laboral del estrés laboral, y lo definen como un síndrome tridimensional caracterizado por agotamiento emocional (EE), despersonalización (DP) y dificultad para el logro/realización personal (PA). A partir de ello se desarrolló el cuestionario MBI (Maslach Burnout Inventory) para evaluar el Síndrome de Burnout en el personal sanitario. El objetivo principal fue identificar en la literatura científica sobre el síndrome de burnout en los profesionales de salud que laboran en el área de oncología mediante el Inventario Burnout de Maslach. La investigación se realizó a través de la revisión sistemática basada en el PRISMA. Se realizó la búsqueda de artículos científicos actualizados desde hace 5 años atrás usando palabras claves en las bases de datos como: Pubmed, Scopus y Web of Science. Hubo una prevalencia considerable del Síndrome de Burnout en los estudios encontrados y factores de riesgo específicos de los servicios de oncología. Se necesita poner más énfasis en estos aspectos y despertar la preocupación de quienes están al frente de estos servicios de salud, buscar soluciones enfocadas en mecanismos para tratar este síndrome.

Abstract

Maslach and Jackson (1981, 1982) define Burnout as an occupational manifestation of work stress and define it as a three-dimensional syndrome characterized by emotional exhaustion (EE), depersonalization (DP) and difficulty in personal achievement/fulfillment (PA). Based on this, the MBI (Maslach Burnout Inventory) questionnaire was developed to assess Burnout Syndrome in healthcare personnel. The main objective was to identify in the scientific literature on burnout syndrome in health professionals working in the oncology area by means of the Maslach Burnout Inventory. The research was conducted through a systematic review based on PRISMA. A search of updated scientific articles from 5 years ago was conducted using key words in databases such as: Pubmed, Scopus and Web of Science. There was a considerable prevalence of Burnout Syndrome in the studies found and specific risk factors for oncology services. It is necessary to put more emphasis on these aspects and to awaken the concern of those who oversee these health services, to look for solutions focused on mechanisms to treat this syndrome.

Introducción

Maslach & Jackson (1981, 1982, citados en Cañadas et al., 2018), definen el Burnout como una manifestación laboral del estrés laboral, y lo definen como un síndrome tridimensional caracterizado por agotamiento emocional (EE), despersonalización (DP) y dificultad para el logro/realización personal (PA)” (p.147). A partir de ello se desarrolló el cuestionario MBI (Maslach Burnout Inventory) para evaluar el Síndrome de Burnout en el personal sanitario.

El Síndrome de Burnout es un problema presente en todos los servicios hospitalarios, factores asociados como la carga laboral, el número elevado de pacientes, la cantidad limitada de personal para cada paciente, las faltas de buenas relaciones laborales con el resto del personal, quejas de los pacientes, hacen que el trabajo sea más estresante para el personal que trabaja mano a mano con los pacientes y se ve influenciado en el ámbito psicológico de los trabajadores (Cañadas et al., 2018; Martínez, 2010).

Las áreas de oncología merecen especial atención ya que el personal que trabaja con pacientes que tienen patologías con alto riesgo de muerte deben afrontar el significado de su propia muerte, el sufrimiento y etapa de duelo de pacientes y familiares (Cañadas et al., 2018, p.148).

El resultado es una disminución de la productividad, por lo que si no se corrigen los factores estresantes no se podrá contar con un personal cualificado que pueda desempeñar sus labores en condiciones óptimas de salud (Sarmiento G, 2019). A más de esto, se suman los problemas personales de los profesionales. Existe una serie de situaciones vitales que repercuten en nuestro estado emocional y físico, como: problemas legales, separación, matrimonio, embarazo, muerte de un amigo, cambio de residencia, cambio de hábito, lesión o enfermedad personal, cambio de hábitos alimentarios, lesión o enfermedad personal, adicciones, etc. (Borges et al., 2021).

Hay que considerar que es esencial cuidar de nuestra salud, priorizarla para brindar una atención de alto nivel. “La demanda del autocuidado del ser humano establece una necesidad en calidad de vida y enfrentamiento a las agresiones en el medio social y ambiental” (Secada et al., 2021, p.115). El ámbito laboral y el trabajador deberían presentar un estado de predisposición al trabajo cuando sus emociones sean positivas que se reflejan en la producción, ahorro energético y de recursos, redundando en beneficios del trabajador y de la empresa, lo que genera mayor satisfacción e incremento de motivación para realizar sus actividades laborales (Chagñay & Córdova, 2021).

Por lo tanto, la información obtenida nos permitirá conocer la prevalencia de este síndrome en las áreas oncológicas y sus factores asociados, servirá de guía a las Instituciones de salud afines, para trabajar a consecuencia de ello y tomar medidas para

prevenirlo y mejorar la calidad de vida del personal de salud que trabaja con estos pacientes.

Permitir a los profesionales desarrollar capacidades de afrontamiento y tolerancia al estrés en consecuencia a este síndrome. La determinación de estas capacidades personales de adaptación y flexibilidad del trabajo en situaciones riesgosas son importantes para estructurar las dimensiones de los protocolos de actuación individual y grupal que exige la legislación ecuatoriana en el ámbito de la seguridad en Higiene Ocupacional (Gordón et al., 2021).

Estudios realizados en Estados Unidos y Europa respecto al tema y se reveló una prevalencia del 30% para el cansancio emocional (EE) y la dificultad para el logro/realización personal (PA), en un 35%, que puede deberse a que la empatía y contacto con los pacientes produce un efecto negativo cuando estos mueren, haciendo sentir al personal de enfermería que su trabajo no es adecuado (Cañadas et al., 2018).

“En España la prevalencia en médicos esta entre el 30 al 69%. En México la prevalencia es del 30%” (Sarmiento, 2019, p.68). En el Perú mostro una prevalencia del 12.5% entre el personal medio y de enfermería siendo más alto de los galenos. Y en Ecuador se encontró una prevalencia del 36,4% (Cañadas et al., 2018; Cavalcanti et al., 2018).

Al respecto Cañadas et al. (2018), identificó que “el 56,6% de la población tienen niveles medios y altos de Despersonalización (DP), el 45,5% niveles bajos de PA y el 57,6% niveles altos y medios de EE” (p.154). Una estadística que debería mejorarse para evitar los efectos secundarios del síndrome.

Para el desarrollo del presente artículo se ha planteado como objetivo general: Identificar en la literatura científica sobre el síndrome de burnout en los profesionales de salud que laboran en el área de oncología mediante el Inventario Burnout de Maslach. Se ha desglosado como objetivos específicos: Describir los principales factores de riesgo que desencadenan el síndrome de burnout en el personal de salud el área de oncología, mediante revisión bibliográfica, y; evidenciar las prevalencias del síndrome burnout en el personal de salud del área de oncología.

Metodología

Se realizó una revisión bibliográfica sistemática. Para la realización de este proceso, se siguieron las recomendaciones del método PRISMA (Urrútia & Bonfill, 2010).

Estrategias de búsqueda

La investigación fue a través de las siguientes bases de datos: Pubmed, Scopus y Web of science, en el período comprendido entre finales de 2021 y 2022. Se seleccionaron todos aquellos artículos que tuvieran relación con el tema de revisión sistemática Síndrome de

Burnout en los profesionales de salud que laboran en el área de oncología, las palabras claves relacionados con los objetivos deseados, según los términos Mesh y Decs: “Síndrome de Burnout”, “Profesionales de salud”, “Oncología”, “Factores de riesgo” “Prevalencia” y se hicieron las conexiones de estas con conectores Booleanos “AND” y “OR”. Posteriormente a una primera búsqueda se procedió a revisar cada artículo según el título y resumen, aquellos que tuvieron la descripción de las variables clínicas y se expusiera al Síndrome de Burnout en los profesionales de salud del área de oncología mediante el Inventario Burnout de Maslach y fueron incluidos. No obstante, en los casos en los cuales la metodología de estudio no se encontró clara y los resultados fueron pocos precisos el artículo fue excluido.

Criterios de inclusión y exclusión

La selección de artículos se realizó mediante los siguientes criterios de inclusión:

- Idiomas: se incluyeron estudios en español, inglés y portugués, debido que el tema de Síndrome de Burnout en los profesionales de salud que laboran en el área de oncología, para lo cual se contó con traductores especializados en el área médica.
- Año de publicación: Hasta 5 años atrás
- Artículos poblacionales de Síndrome de Burnout en los profesionales de salud en los cuales se hubiesen sido comparados según la presencia o ausencia de los que laboran en el área de oncología
- Estudios de carácter cuantitativo.
- Calidad de los artículos.

Se excluyeron del estudio los artículos que no fueran del año de publicación de que se busca y los criterios de exclusión que se describen a continuación:

- Estudios con metodologías no explicadas.
- Cartas al editor.
- Tesis de pregrado y posgrado
- Imposibilidad para recuperar el texto completo del artículo.
- Artículo repetido de una búsqueda anterior.

Procedimiento

Los datos obtenidos fueron resumidos mediante tablas, en las cuales se indicaron las prevalencias y factores de riesgo relacionados con el Síndrome de Burnout en profesionales sanitarios que laboran en el área Oncológica.

Se siguieron los siguientes pasos, en la primera etapa, se identificó el tema y la formulación de las preguntas de investigación a través de la estrategia Prevalencia o

incidencia / teniendo como preguntas, ¿Qué prevalencias existen a nivel mundial del síndrome de burnout en el personal de salud?, ¿Cuáles son los principales factores de riesgo para que se presente el síndrome de burnout en el personal de salud que labora en el área de oncología?

En la segunda etapa, se aplicaron los criterios de inclusión como artículos originales relacionados con el Síndrome de Burnout en profesionales que laboran en el área de Oncología evidenciados mediante el Inventario Burnout de Maslach, publicados en español, inglés, italiano y francés; con texto completo y online. El criterio de exclusión a los casos clínicos, serie de casos, estudios cualitativos, revisiones bibliográficas narrativas, estudios con metodologías no explicadas, cartas al editor.

En la tercera etapa se realizó la selección previamente expuesta al momento de la revisión de los artículos, si posterior a la lectura del resumen se escogió el artículo este fue revisado a profundidad.

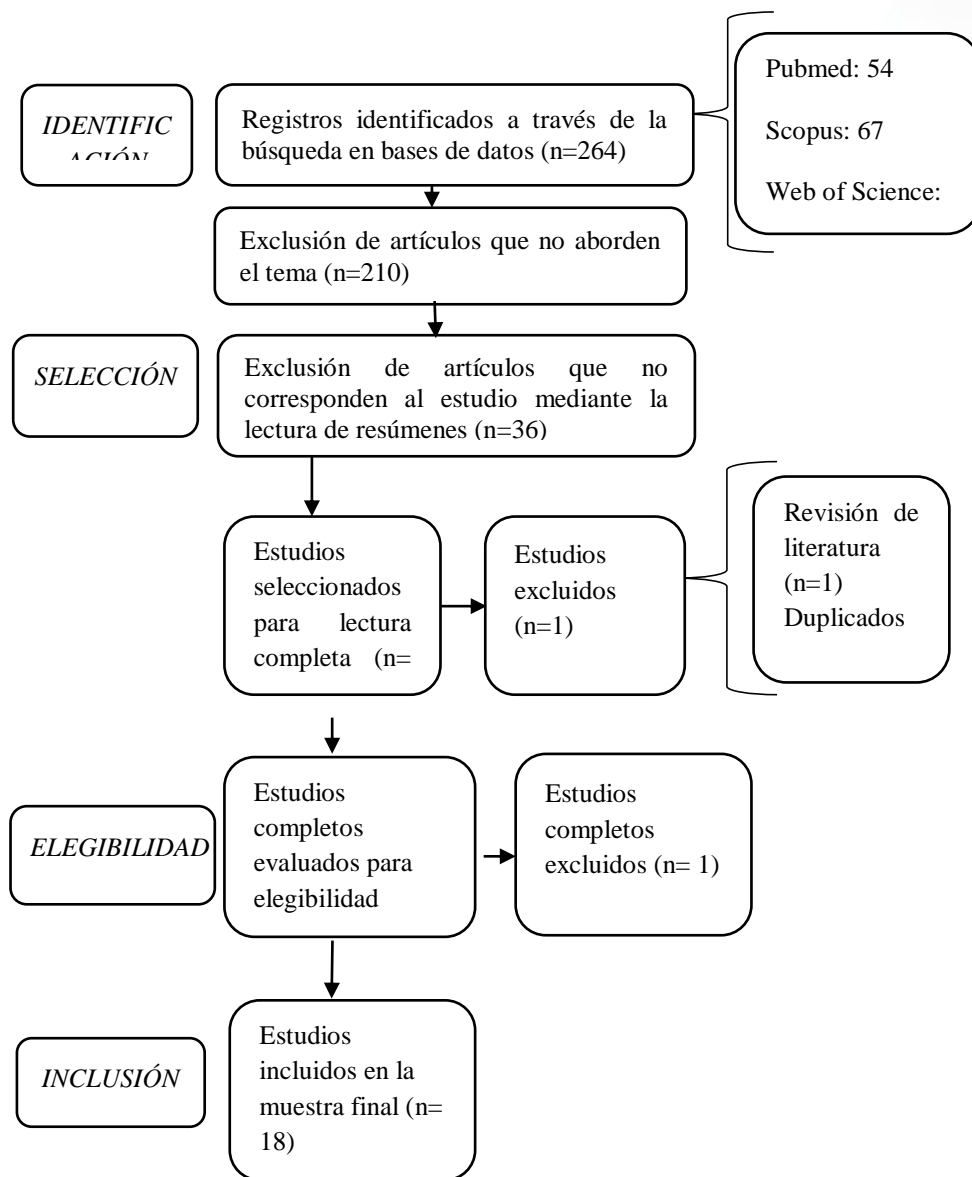
Luego en la cuarta y quinta etapa se realizó la evaluación con más criterio de los estudios y la interpretación de los resultados obtenidos, para llegar a la sexta etapa donde se ha dado la forma de la discusión y síntesis de conocimiento; el resumen de los datos se colocó en una matriz elaborada por el autor, finalmente se compararon los datos obtenidos con los de otras investigaciones para poder estructurar el artículo de revisión definitivo.

Resultados y discusión

Una vez obtenida la información acerca del Síndrome de Burnout en profesionales sanitarios en el área de oncología, se encontraron 264 publicaciones de las cuales 54 eran de Pubmed, 67 de Scopus y 143 de Web of Science. Posteriormente se excluyeron 210 artículos que no abordaban el tema. A continuación, se excluyeron las publicaciones que no correspondían al estudio mediante la lectura de los resúmenes, obteniendo 174 quedando 36 artículos. Posteriormente al aplicar los criterios de elegibilidad para la lectura completa, se excluyeron 15 documentos. Y finalmente al analizarlos 1 era artículo duplicado y 1 tenían otro objetivo, se excluyó 1 artículo completo para obtener el estudio de la muestra final con 18 artículos.

Figura 1

Diagrama de flujo



Resultados

Hubo una selección final de 18 artículos acerca del Síndrome de Burnout identificados a través de la escala MBI en profesionales sanitarios en el área de oncología.

Tabla 1
Artículos seleccionados para el estudio

BASE	AUTOR	AÑO	TITULO	PAIS	PREVALENCIA Alto agotamiento emocional (EE) Alta despersonalización (D) Baja realización personal (PA)	PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO
PUBMED	De la Fuente et al. (2020)	2020	Síndrome de burnout en enfermeras de oncología pediátrica: revisión sistemática y metaanálisis	Brasil	EE alta: 37% D alta: 16% PA baja: 27%	-Falta de experiencia laboral: enfermeras jóvenes mayor nivel de EE -Turnos nocturnos -Exceso de trabajo -Chismes de los compañeros -No tener hijos -Género femenino -Enfermeras mayores de 40 años -Problemas de salud
PUBMED	Yates & Samuel (2019)	2019	Burnout en oncólogos y factores asociados: Una revisión bibliográfica de la literatura y metaanálisis	Reino Unido	EE alta: 32% D alta: 24% PA baja: 37%	-Carga labora excesiva -Falta de conciliación de la vida laboral y familiar -Elevado número de pacientes
PUBMED	Cañadas (2018)	2018	Prevalencia del síndrome de burnout en enfermería oncológica: un estudio meta analítico	España	EE alta: 30% D alta: 15% PA baja: 35%	-Lidiar con la muerte de los pacientes -Dar malas noticias -Límites del tratamiento -Necesidad de tomar decisiones en situaciones éticamente complejas -carga de trabajo
SCOPUS	Jais et al. (2021)	2021	Factores psicosociales y burnout entre las enfermeras de oncología en Brunei Darussalam: Un estudio piloto	Brunei	EE alta: 55% D alta: 3% PA baja: 20%	-calidad de trato del líder -ausencia de reconocimiento del trabajo realizado.

Tabla 1
Artículos seleccionados para el estudio (continuación)

BASE	AUTOR	AÑO	TITULO	PAIS	PREVALENCIA Alto agotamiento emocional (EE) Alta despersonalización (D) Baja realización personal (PA)	PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO
SCOPUS	Paiva et al. (2021)	2021	Prevalencia de Burnout y factores predictivos entre los profesionales de enfermería oncológica: un estudio transversal	Brasil	EE alta: 42% D alta: 11% PA baja: 12%	-falta de reconocimiento por el hospital -dificultad en las relaciones entre equipo de trabajo -falta de reconocimiento por los pacientes -ser soltero
SCOPUS	Soltan et al. (2020)	2020	Burnout y estrés laboral entre médicos oncólogos: estudio multicéntrico egipcio	Egipto	EE alta: 30% D alta: 30% PA baja: 25%	-Menores de 40 años -sexo femenino -ser soltero -sin hijos -Llevar trabajando menos de 10 años
SCOPUS	Cumbe et al. (2017)	2017	Síndrome de Burnout y estrategias de afrontamiento en proveedores de salud oncológicos portugueses	Brasil	EE alta: 20% D alta: 3% PA baja: 37%	-Menos años de experiencia -mayor cantidad de horas trabajadas -escasas estrategias de afrontamiento
SCOPUS	Vega et al. (2017)	2017	Apoyo en el duelo y el burnout del equipo de enfermería de las unidades pediátricas de los hospitales chilenos	Chile	EE alta: 48,4% D alta: 16% PA baja: 79,7%	-Trabajar en unidades infantiles -Ausencia de reconocimiento y apoyo ante muerte de pacientes a su cargo

Tabla 1
Artículos seleccionados para el estudio (continuación)

BASE	AUTOR	AÑO	TITULO	PAIS	PREVALENCIA	PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO
					Alto agotamiento emocional (EE) Alta despersonalización (D) Baja realización personal (PA)	
WEB OF SCIENCE	Yust et al. (2020)	2020	Burnout y satisfacción profesional en neuro oncología: una encuesta de miembros de la Society for Neuro-Oncology y la European Association of Neuro-Oncology	EE. UU.	EE alta: 48% D alta: 36% PA baja: 28%	-Percepción de ingresos inadecuados -Menos ejercicio semanal -Menos tiempo dedicado a la familia -ausencia de tiempo para pasatiempos -menor satisfacción laboral -falta de mecanismos para abordar el agotamiento
WEB OF SCIENCE	Shen et al. (2020).	2020	Una investigación multicéntrica de las conductas de cuidado y el agotamiento entre las enfermeras de oncología en China	China	EE alta: 30,16% D alta: 19,97% PA baja: 47,28%	-Nivel de preocupación familiar -nivel original de grado profesional
WEB OF SCIENCE	Guo & Zheng (2019)	2019	Evaluación de las actitudes de las enfermeras de oncología hacia la muerte y la prevalencia del burnout: un estudio transversal	China	EE alta: 48,7% D alta: 45,4% PA baja: 65,1%	-Miedo a la muerte -Falta de educación/capacitación sobre la muerte

Tabla 1
Artículos seleccionados para el estudio (continuación)

BASE	AUTOR	AÑO	TITULO	PAIS	PREVALENCIA	PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO
					Alto agotamiento emocional (EE) Alta despersonalización (D) Baja realización personal (PA)	
WEB OF SCIENCE	Tetzlaff et al. (2018)	2018	Estudio Nacional de Burnout y Satisfacción Profesional entre Asistentes Médicos en Oncología: Implicaciones para la Atención Basada en Equipos	EE. UU.	EE alta: 30,4% D alta: 17,6% PA baja: 19,6%	-Mayor tiempo en atención indirecta al paciente -Relación con el médico colaborador
WEB OF SCIENCE	Gribben & Semple (2021)	2021	Prevalencia y predictores de burnout y balance vida-trabajo dentro de la fuerza de trabajo de enfermería oncológica en hematología	Irlanda	EE alta: 32% D alta: 3,8% PA baja: 68%	-Menor de 40 años -Soltero
WEB OF SCIENCE	Dahn et al. (2019)	2019	Agotamiento y resiliencia en residentes canadienses de oncología: una encuesta nacional de residentes y directores de programas	Canadá	EE alta: 28,1% D alta: 28,1% PA baja: 12,2%	-Falta de capacitación adecuada sobre resiliencia y bienestar -Menos de 8 horas de sueño

Tabla 1

Artículos seleccionados para el estudio (continuación)

BASE	AUTOR	AÑO	TITULO	PAIS	PREVALENCIA	PRINCIPALES
					Alto agotamiento emocional (EE) Alta despersonalización (D) Baja realización personal (PA)	FACTORES DE RIESGO
WEB OF SCIENCE	Mampuya et al. (2017).	2017	Evaluación de la prevalencia del agotamiento y la morbilidad psicológica entre los oncólogos radioterápicos miembros del Grupo de Estudio de Oncología Radioterápica de Kyoto (KROSG)	Japón	EE alta: 20,6 % D alta: 3,4% PA baja: 56%	-Actividades de cuidados paliativos distintas a la radioterapia -Número de pacientes tratados por año
WEB OF SCIENCE	Lee et al. (2020).	2020	Perspectivas sobre el agotamiento profesional y el estrés ocupacional entre los oncólogos médicos: una encuesta transversal realizada por la Sociedad Coreana de Oncología Médica (KSMO)	Corea	EE alta: 74% D alta: 86% PA baja: 65%	-Edad de 30 a 39 años -Solteros -Sexo femenino -Tener llamadas nocturnas

Tabla 1
Artículos seleccionados para el estudio (continuación)

BASE	AUTOR	AÑO	TITULO	PAIS	PREVALENCIA Alto agotamiento emocional (EE) Alta despersonalización (D) Baja realización personal (PA)	PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO
WEB OF SCIENCE	Ramey et al. (2017)	2017	Evaluación de agotamiento de los residentes de radiación en todo el país: resultados de una encuesta de residentes de los Estados Unidos	EE. UU.	EE alta: 28,3% D alta: 17,1% PA baja: 12%	- Mas de 60 horas semanales de trabajo -Necesidad de acudir uno o más días durante el fin de semana por semana de guardia
WEB OF SCIENCE	Kust et al. (2020)	2020	Síndrome de Burnout en oncólogos en Europa del Este: resultados de la encuesta multinacional	EE. UU.	EE alta: 44% D alta: 28,7% PA baja: 47,3%	-Sexo femenino -Oncología clínica y de radiación -mortalidad por cáncer estandarizada -Menos años de práctica

De la Fuente et al. (2020), indican una prevalencia de EE (alto agotamiento emocional) en un 37% de la población, D (alta despersonalización) en un 16% y una PA (baja realización personal) en un 27% de su muestra. En el caso de Yates & Samuel (2019), se evidenció una EE alta: 32%, D alta: 24% y PA baja: 37%. Valores que va de la mano con el estudio anterior y que también se relaciona con el estudio de Cañadas et al. (2018), en donde identificaron porcentajes de EE alta: 30%, D alta: 15% y PA baja: 35%. Estos valores no concuerdan con el estudio realizado por Jais et al. (2021) en donde el porcentaje de EE alta fue del 55%, relativamente mayor a los estudios anteriores, mientras que presento una D alta del 3%, mucho más bajo en relación con los antes mencionados, la PA baja: 20% se mantiene en rango más o menos similares.

En el caso de Paiva et al. (2021) se obtuvo, EE alta: 42%, D alta: 11% y PA baja: 12%. Según Vega et al. (2017) una EE alta: 48,4%, D alta: 16% y PA baja: 79,7%, estos fueron los porcentajes más altos, cuya razón puede suponerse que la muestra del estudio se

realizó en un área de Pediatría lo que conlleva a un mayor agotamiento, alta despersonalización y baja realización personal en porcentajes más considerables.

De acuerdo con Yust et al. (2020) la EE alta se presentó en un 48%, la Despersonalización alta en un 36% y la PA baja en un 28%. Seguidamente Shen et al. (2020) indicaron una EE alta: 30,16%, D alta: 19,97% y una PA baja: 47,28%; mientras que Guo & Zheng (2019) evidenciaron una EE alta: 48,7%, D alta: 45,4% y PA baja: 65,1%, siendo este el porcentaje más elevado. Tetzlaff et al. (2018) obtuvieron una prevalencia de EE alta: 30,4% D alta: 17,6% y PA baja: 19,6%. Gribben & Semple (2021) encontraron una EE alta en un 32%, D alta: 3,8% y una PA baja: 68%, en este caso la Despersonalización se manifestó en un porcentaje inferior.

En el estudio de Dahn et al. (2019) se presentó una EE alta y una D alta en el mismo porcentaje de 28,1%, la PA baja en un 12,2%. Mampuya et al. (2017) determinó una EE alta en un 20,6%, una D alta: 3,4% y una PA baja en un 56%. Sin embargo Lee et al. (2020) hallaron una EE alta de 74%, una D alta de 86% y una PA baja de 65%. Ramey et al. (2017) establecieron una EE alta de 28,3%, una D alta de 17,1% y una PA baja de 12%. Finalmente, en el estudio de Kust et al. (2022) manifestaron una EE alta de 44%, una D alta de 28,7% y una PA baja de 47,3%, porcentajes que no han tenido mucha variación en relación con los estudios ya mencionados.

Factores de riesgo

Los factores de riesgo relacionados con el Síndrome de Burnout tuvieron variaciones con cada publicación, para De la Fuente et al. (2020), los factores de riesgo fueron: falta de experiencia laboral, enfermeras jóvenes, mayor nivel de experiencia laboral, turnos nocturnos, exceso de trabajo, chismes de los compañeros, no tener hijos, género femenino, enfermeras mayores de 40 años y problemas de salud. Estos factores se relacionan con el estudio de Yates & Samuel (2019) en donde se indica la carga laboral excesiva y el elevado número de pacientes, sobresale el factor: falta de conciliación de la vida laboral y familiar. En el estudio de Cañadas et al. (2018), se presentan otros factores como son: lidiar con la muerte de los pacientes, dar malas noticias, límites del tratamiento y necesidad de tomar decisiones en situaciones éticamente complejas.

En la investigación de Jais et al. (2021) la calidad del trato por parte del líder y la falta de reconocimiento del trabajo sobresalen como factores de riesgo relacionados con el Síndrome de Burnout, existe consistencia en estos factores en el estudio de Paiva et al. (2021) en donde se agrega el factor: dificultad en las relaciones entre el equipo de trabajo. Según Vega et al. (2017) es relevante como factor, el trabajar en unidades infantiles y la ausencia de apoyo ante muerte de pacientes a su cargo.

Se presentan nuevos factores de riesgo en el estudio de Yust et al. (2020) siendo la percepción de ingresos inadecuados, menos ejercicio semanal, menos tiempo dedicado a la familia, ausencia de tiempo para pasatiempos y falta de mecanismos para abordar el agotamiento. Shen et al. (2020) resalta el nivel de preocupación familiar y considera también el nivel de grado profesional, se sobreentendería que a mayor grado profesional el Síndrome de Burnout tiene menor prevalencia.

En el caso de Guo & Zheng (2019) el miedo a la muerte, la falta de educación/capacitación sobre la muerte constituyen factores notables. Tetzlaff et al. (2018) indica el pasar mayor tiempo en atención indirecta al paciente, resalta la relación con el médico colaborador, considerando las relaciones laborales un factor que ya se ha mencionado anteriormente. Gribben & Semple (2021) presenta factores relacionados con los estudios anteriores: la edad menor a 40 años, y estar soltero, este último relacionado con la falta de un soporte familiar para prevenir el Burnout.

En el estudio de Dahn et al. (2019) se incluye entre los factores de riesgo el tener menos de 8 horas de sueño, factores que no concuerdan con el estudio de Mampuya et al. (2017) aplicado a profesionales de oncología radioterápica, quienes mencionan que realizar actividades de cuidados paliativos distintas a la radioterapia y el número de pacientes tratados por años serían los factores que destacan. Para Lee et al. (2020) los principales factores son: edad de 30 a 39 años, estar soltero, sexo femenino y el tener llamadas nocturnas. Ramey et al. (2017) acordaron el trabajar más de 60 horas semanales y la necesidad de acudir a uno o más días durante el fin de semana por semana de guardia. Finalmente, en el estudio de Kust et al. (2022) manifestaron una EE alta de 44%, una D alta de 28,7% y una PA baja de 47,3%.

Conclusiones

- El Síndrome de Burnout está presente en los profesionales de la salud que laboran en áreas oncológicas en mayor porcentaje que en otras áreas
- Existen factores de riesgo específicos que hacen aumentar su prevalencia, como son: lidiar con la muerte de los pacientes, dar malas noticias, toma de decisiones complejas, falta de experiencia, trabajar en unidades infantiles, dificultad en las relaciones del equipo de trabajo, ausencia de mecanismos para tratar el agotamiento, lo que hace que el trabajo se vuelva más complicado y se refleje en la salud del personal.
- Es necesario despertar la preocupación de quienes están al frente de estos servicios de salud, buscar soluciones enfocadas en mecanismos para tratar este síndrome y reducir su prevalencia y lograr un fin común que sería ofrecer una atención de salud con calidad y calidez con profesionales que sepan lidiar con el agotamiento emocional, la despersonalización y la baja realización personal.

Referencias Bibliográficas

- Borges, L., Cairo, J., Pedroso, M., & Velastegui, L. (2021). Afrontamiento al estrés académico en estudiantes de Ciencias Médicas. *Anatomía Digital*, 4(2), 170–180. <https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v4i2.1718>
- Cañadas, G. A., Gómez-Urquiza, J. L., Ortega-Campos, E. M., Cañadas, G. R., Albendín-García, L., & de la Fuente-Solana, E. I. (2018). Prevalence of burnout syndrome in oncology nursing: A meta-analytic study. *Psycho-Oncology*, 27(5), 1426–1433. <https://doi.org/10.1002/pon.4632>
- Cavalcanti, I., López F, Souza, T., & Silva, M. (2018). Burnout e depressão em residentes de um Programa Multiprofissional em Oncologia: estudio longitudinal prospectivo. *Revista Brasileira de Educação Médica*, 42(1), 190–198. <https://doi.org/10.1590/1981-52712018v42n1rb20170078>
- Chagñay, G., & Córdova, M. (2021). Estrés Postraumático, Síndrome de la Cabaña, Covid 19 y Psicología Positiva: Caso Práctico. *Anatomía Digital*, 4(3.1), 138–153. <https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v4i3.1.1906>
- Cumbe, V., Pala, A., Palha, A., Gaio, A., Esteves, M., Mari, J., & Wainberg, M. (2017). Burnout syndrome and coping strategies in Portuguese oncology health care providers. *Revista de Psiquiatria Clínica*, 44(5), 122–126. <https://doi.org/10.1590/0101-60830000000135>
- Dahn, H., McGibbon, A., & Bowes, D. (2019). Burnout and Resiliency in Canadian Oncology Residents: A Nationwide Resident and Program director Survey. *Practical Radiation Oncology*, 9(1), 118–125. <https://doi.org/10.1016/j.prro.2018.08.001>
- De la Fuente, E., Pradas-Hernández, L., Ramiro-Salmerón, A., Suleiman-Martos, N., Gómez-Urquiza, J., Albendín-García, L., & Fuente, G. (2020). Burnout syndrome in pediatric oncology nurses: A systematic review and meta-analysis. *Healthcare*, 8(3), 1–12. <https://doi.org/10.3390/healthcare8030309>
- Gordón, P., Córdova, M., Villacrés, E., & Barreno, E. (2021). La edad y la resiliencia en el personal de salud que atiende pacientes con Covid-19. Caso de la ciudad de Ambato. *Anatomía Digital*, 4(2), 122–131. <https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v4i2.1669>
- Gribben, L., & Semple, C. (2021). Prevalence and predictors of burnout and work-life balance within the hematology cancer nursing workforce. *European Journal of Oncology Nursing*, 52(1), 1–7. <https://doi.org/10.1016/j.ejon.2021.101973>

- Guo, Q., & Zheng, R. (2019). Assessing oncology nurses' attitudes towards death and the prevalence of burnout: A cross-sectional study. *European Journal of Oncology Nursing*, 42(1), 69–75. <https://doi.org/10.1016/j.ejon.2019.08.002>
- Jais, F., Choo, T., Kahan, H., Shahbudin, S., Abdul-Mumin, K., & Rahman, H. (2021). Psychosocial factors and burnout among oncology nurses in Brunei Darussalam: A pilot study. *Belitung Nursing Journal*, 7(5), 418–424. <https://doi.org/10.33546/bnj.1519>
- Kust, D., Murgic, J., Vukovic, P., Kruljac, I., Prpic, M., Zilic, A., Lengyel, C., Wdowiak, K., Simaskaite, L., Gunaydin, M., Ivana., Sedlar, T., Fountzilias, E., Janzic, U., Coroian, I., Durutovic, I., Pellegrino, B., Petrova, M., Huti, E., Luetic, K. (2022). Oncology Burnout Syndrome in Eastern Europe: Result of the Multinational Survey. *Práctica de Oncología JCO*, 16(1), 202–213. <https://doi.org/10.1200/JOP.19>
- Lee, Y., Maeng, C., Kim, D. Y., & Kim, B. (2020). Perspectives on professional burnout and occupational stress among medical oncologists: A cross-sectional survey by Korean Society for Medical Oncology (KSMO). *Cancer Research and Treatment*, 52(4), 1002–1009. <https://doi.org/10.4143/crt.2020.190>
- Mampuya, W., Matsuo, Y., Nakamura, A., & Hiraoka, M. (2017). Evaluation of the prevalence of burnout and psychological morbidity among radiation oncologist members of the Kyoto Radiation Oncology Study Group (KROSG). *Journal of Radiation Research*, 58(2), 217–224. <https://doi.org/10.1093/jrr/rrw094>
- Martínez, A. (2010). El síndrome de Burnout. Evolución conceptual y estado actual de la cuestión. *Vivat Academia*, 1(112), 42-80. <https://doi.org/10.15178/va.2010.112.42-80>
- Paiva, B., Mingardi, M., Valentino, T., de Oliveira, M., & Paiva, C. (2021). Prevalence of burnout and predictive factors among oncology nursing professionals: A cross-sectional study. *Sao Paulo Medical Journal*, 139(4), 341–350. <https://doi.org/10.1590/1516-3180.2020.0606.R1.1202021>
- Ramey, S., Ahmed, A., Takita, C., Wilson, L., Thomas, C., & Yechieli, R. (2017). Burnout Evaluation of Radiation Residents Nationwide: Results of a Survey of United States Residents. *International Journal of Radiation Oncology Biology Physics*, 99(3), 530–538. <https://doi.org/10.1016/j.ijrobp.2017.06.014>
- Sarmiento G. (2019). Burnout en el servicio de emergencia de un hospital. *Horizonte Médico*, 19(1), 67–72. <https://doi.org/10.24265/horizmed.2019.v19n1.11>

- Secada, M., González, A., Medero, C., & Montenegro, D. (2021). Autocuidado del cuidador principal de enfermos con cáncer de cerebro en tiempos de covid-19. *Anatomía Digital*, 4(1), 113–224. <https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v4i1.1534>
- Shen, A., Wang, Y., & Qiang, W. (2020). A Multicenter Investigation of Caring Behaviors and Burnout among Oncology Nurses in China. *Cancer Nursing*, 43(5), E246–E253. <https://doi.org/10.1097/NCC.0000000000000680>
- Soltan, M. R., Soliman, S. S., Al-Hassanin, S. A., ElSherief, W. A., Elnaggar, M. S., & Gohar, S. F. (2020). Burnout and work stress among medical oncologists: Egyptian multi-centric study. *Middle East Current Psychiatry*, 27(1), 1–6. <https://doi.org/10.1186/s43045-020-00046-9>
- Tetzlaff, E., Hylton, H., Demora, L., Ruth, K., & Wong, Y. (2018). National Study of burnout and Career Satisfaction Among Physician Assistants in Oncology: Implications for Team-Based Care. *Journal of oncology practice*, 14(1), 10–22. <https://doi.org/10.1200/JOP>
- Urrútia, G., & Bonfill, X. (2010). PRISMA declaration: A proposal to improve the publication of systematic reviews and meta-analyses. *Medicina Clínica*, 135(11), 507–511. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2010.01.015>
- Vega, P., Rodriguez, R., Galdamez, N., Molina, C., Orellana, J., Villanueva, A., & Melo, J. (2017). Supporting in grief and burnout of the nursing team from pediatric units in Chilean hospitals. *Revista Da Escola de Enfermagem*, 51, 1–6. <https://doi.org/10.1590/S1980-220X2017004303289>
- Yates, M., & Samuel, V. (2019). Burnout in oncologists and associated factors: A systematic literature review and meta-analysis. *European Journal of Cancer Care* 28, (3), 1–19. Blackwell Publishing Ltd. <https://doi.org/10.1111/ecc.13094>
- Yust-Katz, S., O'Brien, B., Vera, E., Acquaye, A., Weller, M., & Armstrong, T. (2020). Burnout and career satisfaction in neuro-oncology: A survey of the Society for Neuro-Oncology and the European Association of Neuro-Oncology memberships. *Neuro-Oncology*, 22(6), 838–850. <https://doi.org/10.1093/neuonc/noz229>

El artículo que se publica es de exclusiva responsabilidad de los autores y no necesariamente reflejan el pensamiento de la **Revista Conciencia Digital**.



El artículo queda en propiedad de la revista y, por tanto, su publicación parcial y/o total en otro medio tiene que ser autorizado por el director de la **Revista Conciencia Digital**.



Indexaciones

