

Síndrome de burnout, Satisfacción laboral y Condiciones de trabajo en personal de enfermería de un hospital público de Mexicali, Baja California

Rieke Campoy, Ulises
Contreras Estrada, Mónica Isabel
Meléndez Chávez, Sendy
León Cortés, Silvia Graciela

RESUMEN

Introducción: La enfermería es esencial en el sistema de salud y enfrenta desafíos que impactan el bienestar de sus profesionales, manifestándose en el síndrome de burnout, caracterizado por agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal. Este estudio investiga la relación entre el burnout, la satisfacción laboral y las condiciones de trabajo de los enfermeros en un hospital público en México. **Material y Métodos:** Se utilizó un diseño de estudio mixto. En la fase cuantitativa, se analizaron 45 profesionales mediante la Escala Maslach Burnout Inventory (MBI-HSS) y la Escala General de Satisfacción NTP 394. Luego, se realizaron entrevistas a seis enfermeros explorando sus percepciones sobre el burnout y la satisfacción laboral. **Resultados:** Se identificó una prevalencia de burnout del 13.3% y niveles satisfactorios en las dimensiones de satisfacción laboral. La regresión logística reveló que el sexo influye negativamente

en la satisfacción, siendo las mujeres más propensas a la insatisfacción. Las entrevistas evidenciaron estereotipos de género que afectan la dinámica laboral. **Discusión:** A pesar de la falta de recursos y la carga de trabajo, mostraron deseo de desarrollo profesional y valoraron el apoyo familiar. La percepción social de la enfermería es ambivalente, aunque la pandemia mejoró su imagen en algunos sectores. La relación entre burnout y satisfacción laboral indica que los factores contextuales y las dinámicas interpersonales son cruciales. **Conclusión:** Se resalta la necesidad de implementar estrategias que aborden factores que afectan el bienestar del personal de enfermería, promoviendo un ambiente equitativo que mejore la satisfacción y el reconocimiento de la profesión.

Palabras clave: enfermería, síndrome de burnout, satisfacción laboral, condiciones de trabajo, género, percepción social.



-Ulises Rieke Campoy. Universidad Autónoma de Baja California, Facultad de Enfermería Mexicali. C.P. 21100. Cel. 686-405-15--59. Maestro en Ciencias de la Salud, rieke@uabc.edu.mx.

-Mónica Isabel Contreras Estrada. Universidad de Guadalajara, Centro Universitario de Ciencias de la Salud. C.P.44620 Cel. 3322329231. Doctora en Ciencias de la Salud en el Trabajo.

-Sendy Meléndez Chávez. Universidad Veracruzana, Facultad de Enfermería Poza Rica. C.P. 93340. Cel. 7821161279. Doctora en Ciencias de la Salud en el Trabajo.

-Silvia Graciela León Cortés. Universidad de Guadalajara, Centro Universitario de Ciencias de la Salud. Cel. 3313189393. Doctora en Ciencias de la Salud en el Trabajo

ABSTRACT

Introduction: Nursing is essential in the healthcare system and faces challenges that impact the well-being of its professionals, manifesting as burnout syndrome, characterized by emotional exhaustion, depersonalization, and low personal accomplishment. This study investigates the relationship between burnout, job satisfaction, and working conditions of nurses in a public hospital in Mexico. **Materials and Methods:** A mixed-methods design was used. In the quantitative phase, 45 professionals were analyzed using the Maslach Burnout Inventory (MBI-HSS) and the General Satisfaction Scale NTP 394. Subsequently, interviews were conducted with six nurses to explore their perceptions of burnout and job satisfaction. **Results:** A burnout prevalence of 13.3% was identified, along with satisfactory levels in the dimensions of job satisfaction. Logistic regression revealed that sex negatively influences satisfaction, with women

being more prone to dissatisfaction. The interviews highlighted gender stereotypes that affect workplace dynamics. **Discussion:** Despite a lack of resources and heavy workloads, participants expressed a desire for professional development and valued family support. The social perception of nursing is ambivalent; however, the pandemic has improved its image in some sectors. The relationship between burnout and job satisfaction indicates that contextual factors and interpersonal dynamics are crucial. **Conclusion:** The study highlights the need to implement strategies that address factors affecting the well-being of nursing staff, promoting an equitable environment that enhances both satisfaction and recognition of the profession.

Keywords: nursing, burnout syndrome, job satisfaction, working conditions, gender, social perception.

INTRODUCCIÓN

La enfermería constituye una disciplina fundamental dentro del sistema de salud, basada en los principios del cuidado, la atención a la persona, la salud y el entorno, así como en la interacción entre estos factores. Esta profesión se caracteriza por un elevado grado de estrés laboral, resultado de la profunda implicación emocional, la considerable carga de trabajo y la escasez de recursos, lo que complica la provisión de atención de calidad a los pacientes (Acea-López et al., 2021). Sin embargo, a pesar de su papel fundamental en la atención sanitaria, el personal de enfermería enfrenta múltiples desafíos que afectan

su bienestar físico, mental y emocional. Las exigencias del trabajo, la interacción constante con pacientes y familiares, las jornadas laborales prolongadas y la carga de trabajo elevada contribuyen a la aparición de enfermedades ocupacionales, entre las que destacan el estrés, la ansiedad y el síndrome de burnout (Chico-Barba et al., 2019). Estas condiciones, sumadas a la insuficiente actividad física y al limitado acceso a estrategias de autocuidado, dificultan la adopción de hábitos saludables, lo que a su vez repercute en la calidad del servicio de salud brindado a la población.

Entre el personal de enfermería y otros profesionales de la salud, uno de los trastornos de mayor incidencia en los últimos años es el burnout, el cual se manifiesta a través de varios efectos, como el agotamiento emocional, que conlleva una pérdida progresiva de energía; la despersonalización, que se traduce en actitudes negativas hacia pacientes y colegas; y sentimientos de baja realización personal o pérdida de confianza. La enfermería se considera una profesión particularmente estresante debido a la cercanía con los pacientes y la intensa implicación emocional que implica. Esta situación afecta la calidad de la atención y, por ende, tiene un impacto negativo en todos los usuarios de los servicios de salud (Membrive-Jiménez et al., 2020). La sobrecarga de trabajo, la falta de reconocimiento profesional y la escasez de personal han sido identificadas como las principales fuentes de insatisfacción laboral, lo que no solo afecta el bienestar del trabajador, sino que también compromete la calidad del cuidado que reciben los pacientes (Ruiz-Fernández et al., 2020).

Las investigaciones iniciales sobre el síndrome de burnout se centraron en sectores como la salud y la educación, ya que ambas áreas exigen una interacción constante con personas en situaciones de vulnerabilidad (Ortega-Campos et al., 2019). Sin embargo, la identificación del burnout en enfermería es un proceso complejo, ya que sus síntomas incluyen afectaciones emocionales (agotamiento, irritabilidad, odio), actitudinales (cinismo, despersonalización, apatía), cognitivas (dificultad de concentración, baja realización personal) y conductuales (aislamiento, consumo de fármacos, quejas constantes). Además, el burnout genera efectos fisiológicos como insomnio, fatiga, hipertensión y enfermedades gástricas, lo que deteriora aún más la calidad de vida del personal afectado (Ruiz-Fernández et al., 2020).

Las condiciones laborales desfavorables, que incluyen una carga de trabajo elevada, una cantidad insuficiente de personal, turnos extensos y una limitada capacidad de control sobre las tareas, están estrechamente vinculadas al fenómeno del agotamiento en el campo de la enfermería. Estas características adversas contribuyen significativamente al desgaste físico y emocional que experimentan los profesionales de la salud, afectando su bienestar y, en última instancia, la calidad de la atención que pueden brindar a sus pacientes (Dall'Ora et al., 2020). En América Latina, los profesionales de enfermería enfrentan desafíos adicionales, como la insuficiencia de personal, el exceso de pacientes por enfermero, el manejo de turnos rotativos y la exposición constante a situaciones críticas, lo que aumenta su vulnerabilidad ante trastornos de salud mental y física (Carlos, 2020; Lucas-Choez et al., 2022). A pesar de la creciente evidencia sobre los efectos negativos del burnout, persisten vacíos en la investigación sobre estrategias efectivas para mitigar su impacto.

Un aspecto clave en el análisis del síndrome de burnout es su relación con la satisfacción laboral. Diversos estudios han identificado que a medida que la insatisfacción laboral aumenta, la calidad del cuidado brindado a los pacientes disminuye (Assiri et al., 2020; Briganti et al., 2023; Quesada-Puga et al., 2024). Sin embargo, la mayoría de estos estudios han sido abordados desde un enfoque cuantitativo, centrado en la evaluación de políticas y estructuras administrativas en el entorno laboral, dejando de lado la perspectiva cualitativa, que permitiría explorar de manera más profunda las experiencias subjetivas del personal de enfermería y su impacto en el desempeño profesional.

En las últimas décadas, la salud ocupacional se ha convertido en un tema de gran interés en el ámbito laboral, ya que su objetivo es garantizar el bienestar físico, mental y social de los trabajadores, prevenir riesgos asociados con las condiciones laborales y

adaptar el trabajo a las capacidades fisiológicas y psicológicas del individuo (Rosales et al., 2021). La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022) subraya la importancia de la salud ocupacional para el mantenimiento de un ambiente laboral seguro y saludable, lo que es especialmente relevante en profesiones como la enfermería, donde el bienestar de los trabajadores está estrechamente vinculado a la calidad del servicio prestado.

A nivel mundial, el síndrome de burnout afecta al 30.0% de los profesionales de enfermería, y esta cifra ha ido en aumento con el tiempo. Esto subraya la urgencia de implementar cambios en las políticas para disminuir su incidencia (Ge et al., 2023). Factores como la sobrecarga de trabajo, la falta de incentivos y la inestabilidad laboral contribuyen a un ciclo de insatisfacción que impacta negativamente en el sistema de salud en su conjunto. Además, se ha encontrado que la densidad de personal de enfermería varía significativamente entre países, con niveles alarmantemente bajos en ciertas regiones de América Latina, lo que agrava la problemática y pone en riesgo la atención de los pacientes (Mitchell, 2019).

Desde una perspectiva institucional, garantizar el bienestar del personal de enfermería es esencial para mejorar la calidad del servicio de salud. La implementación de políticas de salud ocupacional, la optimización de los recursos humanos y la promoción del bienestar laboral pueden contribuir a reducir los efectos del burnout y mejorar la satisfacción de los profesionales. Sin embargo, para que estas estrategias sean efectivas, es necesario un diagnóstico profundo y basado en la evidencia que permita diseñar intervenciones específicas y contextualizadas.

En definitiva, la presente investigación se centra en el análisis de la satisfacción laboral, el síndrome de burnout y la percepción de las condiciones de trabajo en el personal de enfermería de un hospital público de Mexicali, Baja California. Aportando en

la búsqueda de un análisis integral sobre los factores que influyen en la salud ocupacional del personal de enfermería, con el propósito de generar estrategias permitiendo mejorar sus condiciones laborales y su bienestar general. Abordar esta problemática no solo beneficiará a los trabajadores, sino que también optimizará la calidad de la atención en el sistema de salud, promoviendo un entorno más saludable, eficiente y equitativo para todos los involucrados.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio mixto con diseño secuencial, el cual combina métodos cuantitativos y cualitativos para proporcionar una comprensión integral del fenómeno en estudio. En primer lugar, se realizó la fase cuantitativa, en la que se recolectaron y analizaron datos numéricos para identificar patrones y relaciones entre las variables. Posteriormente, con base en los hallazgos obtenidos, se seleccionaron participantes para la fase cualitativa, en la que se profundizó en la interpretación de los resultados a través de entrevistas.

En este modelo, los datos cuantitativos tienen un estatus predominante, siendo el pilar central del estudio, mientras que los datos cualitativos cumplen un papel complementario, proporcionando información adicional para aclarar o profundizar en ciertos aspectos de los resultados numéricos.

Para la fase cuantitativa se llevó a cabo mediante un diseño observacional, descriptivo y con enfoque de riesgo. Este enfoque es utilizado para identificar necesidades de atención y prioridades de salud dentro de un grupo poblacional específico, lo que permite una mejor reorganización de los servicios de salud. El estudio fue realizado en personal de enfermería quienes laboran en una institución de segundo nivel de atención. La población total del estudio estuvo compuesta por 45 enfermeros

y enfermeras. El tipo de muestreo empleado fue muestreo por conveniencia, este tipo de muestreo facilitó la recolección de datos dentro de los límites de tiempo y recursos disponibles, permitiendo obtener información relevante de los participantes en su contexto laboral.

Una vez analizados los datos cuantitativos, se seleccionó un grupo de participantes para la fase cualitativa. El propósito de esta fase fue explorar con mayor profundidad los hallazgos obtenidos en la fase anterior, utilizando entrevistas semiestructuradas que permitieran identificar percepciones, experiencias y significados relacionados con el síndrome de burnout y la satisfacción laboral en el personal de enfermería. Los resultados cualitativos fueron analizados a través de análisis de contenido temático, codificación y categorización de datos, con el fin de identificar patrones y contrastarlos con los datos cuantitativos. De esta manera, se logró una interpretación integrada de ambas fuentes de información, permitiendo una mejor comprensión del fenómeno estudiado.

Se incluyó en el estudio al personal de enfermería con más de 6 meses de antigüedad en el trabajo en la institución, con contrato definitivo, temporal y/o interino, adscritos en los diversos turnos del área de hospitalización del instituto. Se excluyó al personal que se encontró de vacaciones, incapacidad y/o permiso al momento de la recolección de datos.

Para la presente investigación los aspectos éticos se tomaron de las bases en materia de investigación en México. Para medir el Síndrome Burnout se utilizó la Escala Maslach Burnout Inventory (MBI-HSS), compuesta por 22 ítems valorados en una escala tipo Likert de 0 (nunca) a 6 (todos los días). Los ítems se distribuyen en tres factores: Agotamiento Emocional (AE 9 ítems), Despersonalización (DP

5 ítems) y Realización Personal (RP 8 ítems). Se considera que niveles elevados de AE y DP, junto con bajos niveles de RP, indican la presencia del Síndrome Burnout (Jiménez-Padilla et al., 2023). La prueba de fiabilidad mostró un Alpha de Cronbach de 0.756, indicando que el instrumento es confiable.

Se utilizó la Escala General de Satisfacción NTP 394, adaptada al español, que mide satisfacción intrínseca y extrínseca según la teoría bifactorial de Herzberg (Boluarte, 2014). La puntuación total oscila entre 15 y 105, donde una mayor puntuación refleja mayor satisfacción. La fiabilidad del instrumento fue excelente, con un Alpha de Cronbach de 0.915, validando la consistencia interna.

Para el análisis se empleó la estadística inferencial no paramétrica, que permite determinar propiedades de una población a partir de una muestra. Se analizó la presencia del Síndrome Burnout y su impacto en la satisfacción laboral del personal de enfermería. Se utilizó el programa IBM SPSS versión 21 para llevar a cabo el análisis estadístico y evaluar la hipótesis planteada.

Para la fase cualitativa en esta etapa, se optó por un estudio de caso, que se caracteriza por su enfoque cualitativo y su profundidad en el análisis de un hecho social específico. En este tipo de investigación, la unidad de análisis se centra en un objeto único, permitiendo al investigador obtener una visión holística de la situación en su contexto real. Un estudio de caso es un estudio empírico que examina un fenómeno contemporáneo dentro de su entorno real, donde los límites entre el fenómeno y el contexto son difusos, lo que complica su análisis, y que se basa en múltiples fuentes de evidencia. Esta metodología es particularmente adecuada para explorar la complejidad de las realidades sociales y las dinámicas interpersonales.

Se trabajó con una muestra conformada por seis elementos clave, es decir profesionales de enfermería

cuyas características consistieron en mostrar datos de Burnout según la Escala MBI-HSS. Por otro lado, se excluyeron a quienes no presentaron datos de Burnout en la misma escala.

La técnica de recolección de datos utilizada fue la entrevista a profundidad. Las preguntas se organizaron en torno a cinco ejes temáticos. El primer eje exploró la percepción de ser hombre o mujer, con 10 preguntas. El segundo se centró en la identidad como trabajador o trabajadora, abarcando cuatro preguntas. El tercer eje indagó sobre la percepción del Síndrome de Burnout, desglosando 16 preguntas en sus tres dimensiones. El cuarto eje abordó las condiciones de vida laboral, incluyendo la percepción de salud, con 15 preguntas. Finalmente, el quinto eje exploró la percepción social de la profesión, con 12 preguntas.

RESULTADOS

Las características personales de la población de estudio muestran a 45 profesionales de enfermería, de los cuales el 56% fueron masculinos y el 44% femeninos. Las edades oscilaron entre los 24 a 65 años, con una mediana de 37 años. Predominó el área de hospitalización con un 71%, seguido de consulta externa (16%), de urgencias (9%) y el centro de distribución de medicamentos en área de hospitalización (4%). Con relación al estado civil, el 60% están casados/as, 20% en unión libre, 17% solteros/as, y 3% divorciados/as (véase Tabla 1).

TABLA 1

Datos generales de los profesionales de enfermería

Datos socio laborales	Porcentaje
<i>Información laboral</i>	
Cuenta con un solo trabajo	40%
Cuenta con más de un trabajo	60%
<i>Consumo de sustancias</i>	
Cerveza	57%
Tabaco	33%
<i>Ejercicio físico</i>	
Inactivos	30%
Medianamente activos	17%
Activos	
<i>Salud</i>	
Obesidad	40%
Hipertensión arterial	33%
Diabetes	13%

Fuente: elaboración propia.

En la Tabla 2 se analizan los resultados del MBI-HSS, donde se identifican las tres dimensiones que se evalúan para el Síndrome de Burnout (agotamiento emocional, despersonalización y la realización personal).

TABLA 2

Dimensiones Maslach Burnout Inventory (MBI-HSS)

	Agotamiento emocional	Despersonalización	Realización personal
Bajo	70%	73%	53%
Medio	13%	14%	20%
Alto	17%	13%	27%

Fuente: Elaboración propia.

Como se observa en la Tabla 2, en la dimensión de agotamiento emocional un 17% presento un nivel alto, así para la dimensión de despersonalización un 13% predominando los niveles bajos. En tanto el 53% presenta baja realización personal.

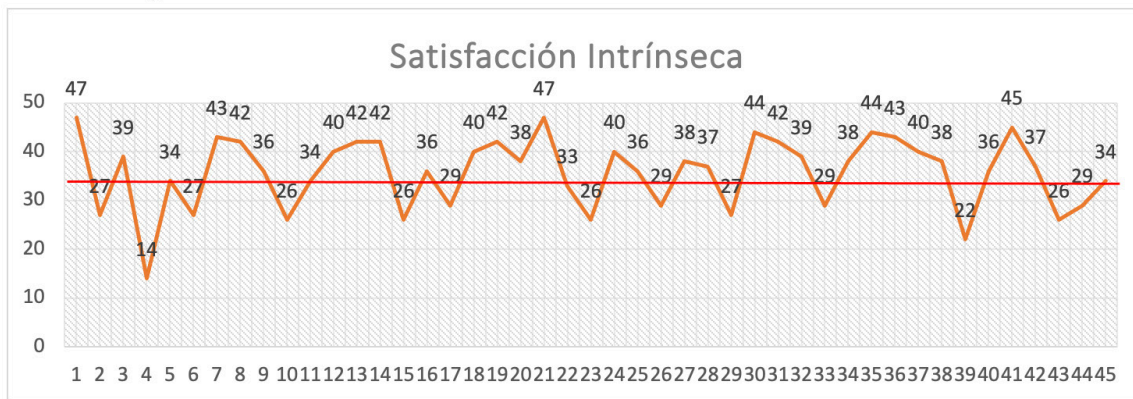
Con base al modelo de Cristina Maslach, para presentar el síndrome se deben contar con el ago-

tamiento emocional y la despersonalización altos y la realización personal baja, encontrando una presencia del 13.3% de burnout.

Con respecto a la variable de satisfacción laboral, se definen las dimensiones intrínsecas y extrínsecas con resultados satisfactorios predominantemente (Figura 1 y 2).

FIGURA 1

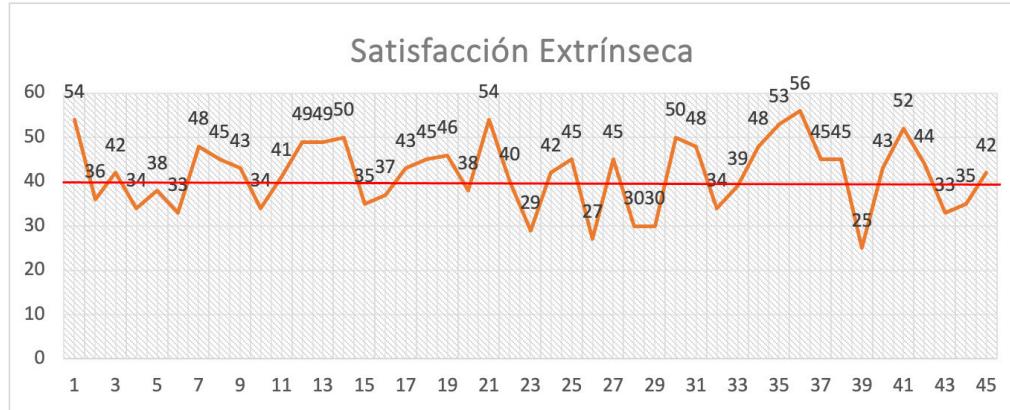
Escala de Satisfacción Intrínseca



Fuente: Elaboración propia.

En la figura 1 se observa la suma de las respuestas de la escala de satisfacción intrínseca (\bar{x} 34.71) con relación a la media reportada en la literatura (\bar{x} 32,74). Reflejando que existe una buena satisfacción intrínseca (salario, estatus, seguridad en el trabajo, entre otros)

FIGURA 2
Escala de Satisfacción Extrínseca



Fuente: elaboración propia.

En la figura 2, se observa la suma de las respuestas de la escala de satisfacción extrínseca (\bar{x} 41,80) con relación a la media reportada en la literatura (\bar{x} 38,22). Mostrando que existe una buena satisfacción, refle-

jando que existe una buena satisfacción externa (el trabajo rutinario, las políticas de la organización).

TABLA 3
Análisis Multivariado (Satisfacción Laboral)

	B	E.T.	Sig.	Odds Ratio
Edad	.979	.454	.031	2.663
Sexo	-21.548	10.467	.040	.000
Soltero	-4.589	40192.977	1.000	.010
Casado	-23.728	40192.980	1.000	.000
Unión Libre	-47.257	40192.986	.999	.000
Otro trabajo	6.322	4.646	.174	556.517
Hijos	-17.484	9.345	.061	.000
Actividad física	57.724	24.851	.020	1172746477276580 8000000000.000

Fuente: Elaboración propia.

Con base en el análisis multivariado (véase tabla 3), se encontró que el sexo tiene un efecto negativo y significativo en la probabilidad de experimentar satisfacción laboral, lo que sugiere que ser mujer está asociado con una disminución considerable de esta satisfacción en comparación con ser hombre. Por otro lado, mantenerse físicamente activo incrementa de manera significativa las probabilidades de alcanzar la satisfacción laboral. La edad se relaciona positivamente y de forma significativa con la satisfacción laboral, ya que esta probabilidad aumenta a medida que se incrementa la edad. En cuanto a la obesidad, se identificó un impacto positivo y significativo, lo que indica que las personas con obesidad presentan una mayor probabilidad de experimentar satisfacción laboral, sugiriendo una relación compleja que puede estar influenciada por

otros factores. Con relación a la variable síndrome de burnout, no se observa significancia estadística entre la, obteniendo una P por encima del 0.05.

Para analizar la relación entre el síndrome de burnout y la satisfacción laboral, se empleó estadística inferencial mediante la prueba no paramétrica de correlación de spearman, dado que ambas variables son nominales. En el análisis general, no se encontró una relación estadísticamente significativa en la población estudiada. Sin embargo, al evaluar la satisfacción laboral por género en relación con las dimensiones del síndrome de burnout, se observó una relación estadísticamente significativa entre la satisfacción laboral y la baja realización personal en el sexo masculino (véase tabla 4). Esto sugiere que, a mayor satisfacción externa, se asocia una menor realización personal.

TABLA 4

Correlaciones por género sobre Satisfacción Laboral y dimensiones del Síndrome de Burnout

			Agotamiento Emocional	Despersonalización	Realización personal
Hombre	Satisfacción Laboral	Coefficiente de correlación	-.140	-.068	-.428*
		Sig. (bilateral)	.504	.747	.033
		N	25	25	25
Mujer	Satisfacción Laboral	Coefficiente de correlación	-.289	.167	.000
		Sig. (bilateral)	.217	.482	1.000
		N	20	20	20

Fuente: Elaboración propia.

Con relación a los datos cualitativos, se identifica a un grupo de trabajadores compuesto por seis individuos, con una edad promedio de 36 años, donde la mayoría posee estudios de licenciatura, aunque una de ellos destaca con estudios de maestría. La composición de género es equitativa, con tres hombres y tres mujeres, y la mayoría de ellos está casada y tiene hijos, reflejando un perfil familiar. Además, varios de los trabajadores cuentan con empleos adicionales, lo que indica una búsqueda de estabilidad económica y un compromiso con su desarrollo profesional.

Al realizar la interpretación de las respuestas de los participantes, destaca que la percepción del género en el contexto profesional de la enfermería revela una serie de estereotipos y expectativas que impactan las dinámicas laborales. Los hombres son generalmente percibidos como figuras de fortaleza y responsabilidad. Se espera que desempeñen roles de proveedor y protector, lo que se refleja en el discurso de los participantes. En contraste, las mujeres son vistas como responsables, ordenadas y con un enfoque en el apoyo emocional, lo que sugiere una división de roles tradicional. Los hombres mencionan que pueden apoyar a sus colegas mujeres en ciertas tareas físicas, mientras que las mujeres reconocen que su papel es crucial en el tratamiento de los pacientes, especialmente en áreas que implican empatía y cuidado. Esta división de tareas según el género es un tema recurrente, evidenciando la necesidad de una mayor equidad en la distribución de funciones. Independientemente del género, todos los participantes comparten un sentido de responsabilidad hacia su labor en el instituto. Se observa una fuerte identidad institucional que enfatiza valores como la responsabilidad, el respeto y la empatía, que son fundamentales en la práctica profesional. La dificultad para separar la vida personal y laboral es un tema común. La mayoría de los participantes reconoce que las tensiones en el trabajo suelen tras-

ladarse a sus hogares, lo que sugiere un impacto significativo en su bienestar emocional y salud mental.

Los profesionales de la salud perciben su labor como exigente y estresante, experimentando emociones que oscilan entre el estrés y la satisfacción. La escasez de recursos y la insuficiencia de personal se presentan como factores estresantes que impactan negativamente su desempeño. A pesar de que se reconoce la importancia del trabajo en equipo, las relaciones con otros sectores, como la medicina y el trabajo social, suelen ser tensas. Esta falta de colaboración interprofesional puede dificultar la provisión de un cuidado óptimo al paciente. No obstante, muchos participantes manifiestan satisfacción con su labor y un deseo genuino de continuar su desarrollo profesional. Sin embargo, la falta de reconocimiento y valoración del trabajo realizado es insuficiente, lo que repercute en la moral y la motivación del personal.

Los participantes describen experiencias de agotamiento emocional, con sentimientos de ansiedad, estrés y frustración. Las jornadas largas y las situaciones de crisis en el trabajo contribuyen a un estado de burnout. La forma en que los profesionales se distancian emocionalmente de los pacientes puede ser una respuesta a la sobrecarga laboral. Esto puede llevar a una disminución en la calidad de atención y a un sentido de cinismo hacia el trabajo.

La insatisfacción con el desarrollo profesional y la falta de reconocimiento son temas recurrentes. Muchos sienten que no han alcanzado su máximo potencial en sus roles, lo que contribuye a la sensación de burnout.

La falta de sueño, problemas gastrointestinales y el agotamiento físico son comunes. La importancia del apoyo familiar es un tema recurrente. Muchos participantes mencionan que su familia juega un papel crucial en su bienestar emocional, especialmente durante períodos de alta demanda laboral. A pesar

de los problemas de salud, la mayoría de los participantes se perciben como estables, aunque reconocen la necesidad de mejorar su bienestar a través de cambios en su estilo de vida y hábitos de salud.

La percepción social de la enfermería es ambivalente. Aunque hay un reconocimiento de la importancia del trabajo en salud mental, persisten estigmas que minimizan la labor de enfermería. La pandemia de COVID-19 ha mejorado la percepción de los enfermeros en algunos sectores, aunque en general, la sociedad aún no reconoce completamente el valor de la enfermería. Los participantes indican que su estilo de vida está influenciado por su trabajo. La falta de tiempo y el estrés laboral afectan su bienestar general y su capacidad para disfrutar de la vida personal.

El personal de enfermería muestra un fuerte deseo de continuar su formación y desarrollo profesional. Son conscientes de que su experiencia laboral les proporciona habilidades valiosas, tanto interpersonales como técnicas. Sin embargo, también sienten que su conocimiento no siempre es reconocido o apreciado, lo que puede llevar a una falta de motivación. La necesidad de ser vistos como profesionales competentes es un deseo común, y muchos enfermeros anhelan un cambio en la percepción social y profesional de su rol dentro del sistema de salud. La reflexión sobre su práctica y la adaptación a nuevas situaciones son aspectos que valoran, ya que contribuyen a su crecimiento personal y profesional.

A continuación, se muestra un resumen de hallazgos generales (véase tabla 5).

TABLA 5

Resumen de los hallazgos generales según el esquema de Patton

Categorías	Hallazgos generales
Experiencias y Comportamientos	*El cuidado directo de los pacientes, la toma de signos vitales, la administración de medicamentos y el manejo de documentación.
Opiniones y Valores	*Se reconoce la importancia del apoyo familiar y la necesidad de mantener la salud física y emocional. Mejorar el trato hacia el personal y establecer incentivos para el reconocimiento del trabajo realizado, reflejando un deseo de mayor apreciación y respeto hacia la profesión.
Sentimientos	*Orgullosos de su identidad y de la responsabilidad. Frustración y desagrado debido a la falta de recursos y apoyo en su trabajo diario. Falta de motivación afecta su bienestar emocional y profesional, llevando a sentimientos de estrés, depresión, ansiedad y enojo.
Lo Sensorial	*La rutina diaria, contribuye al cansancio físico y mental del personal. Desgaste emocional considerable. El estrés y la presión inherentes al trabajo dificultan la capacidad de relajarse y disfrutar de momentos personales.
Conocimiento	*La empatía y la reflexión son cruciales para manejar situaciones emocionales en el trabajo. Responsables y proactivos en su práctica.

Fuente: Elaboración propia.

DISCUSIÓN

La relación entre el síndrome de burnout y la satisfacción laboral en el personal de enfermería es un tema de creciente relevancia, especialmente en el contexto de la salud ocupacional. La comparación de los resultados entre los estudios anteriores y la nueva investigación proporciona un panorama más completo sobre los factores que afectan el bienestar de los profesionales de enfermería.

Los estudios previos reportaron tasas alarmantes de burnout, con un rango que va del 19.6% al 91% (Aguilar et al., 2020; Ge et al., 2023). Sin embargo, este estudio con 45 profesionales de enfermería indica una baja prevalencia del 13.3%. Este contraste sugiere que, aunque el burnout sigue siendo un problema significativo en la enfermería, puede haber variaciones dependiendo del entorno laboral, la carga de trabajo y el apoyo institucional. La alta concentración de enfermeros en áreas críticas, donde la demanda emocional es intensa, podría justificar los niveles de burnout reportados en estudios anteriores, mientras que un ambiente más equilibrado y con recursos adecuados podría contribuir a una menor incidencia.

En este estudio, se observó que tanto el agotamiento emocional como la despersonalización están en niveles bajos, lo que indica que el riesgo de burnout no es significativo en esta población. Sin embargo, la realización personal baja en más del 50% de los participantes es preocupante y sugiere una insatisfacción que podría ser un precursor del burnout. Esto coincide con hallazgos previos que indican que una baja realización personal puede coexistir con niveles de agotamiento y despersonalización bajos, lo que refleja una falta de motivación y compromiso a largo plazo (Maslach y Leiter, 2016).

Los resultados sobre satisfacción laboral son alentadores, con puntajes superiores a la media en dimensiones intrínsecas y extrínsecas (Bautista et al., 2023). Esto sugiere que los enfermeros en este estudio encuentran satisfacción en aspectos como la seguridad laboral y el ambiente de trabajo, lo que es crucial para su bienestar emocional. Sin embargo, la falta de correlación significativa entre el burnout y la satisfacción laboral en la población general destaca la complejidad de estos conceptos. A pesar de que los enfermeros puedan sentirse satisfechos en sus roles, la realización personal baja puede indicar un desajuste entre sus expectativas y la realidad de su trabajo.

El análisis multivariado sugiere que el sexo tiene un impacto significativo en la satisfacción laboral, indicando que los hombres pueden estar en mayor riesgo de no experimentar satisfacción. Esto refleja una tendencia observada en estudios anteriores, donde el género influye en las experiencias laborales y en la percepción del bienestar. La falta de significancia estadística entre las variables sociodemográficas y el burnout sugiere que factores contextuales y personales, como el ambiente laboral y la situación familiar, podrían tener un papel más determinante en la salud ocupacional (Duche-Pérez y Rivera Gallos, 2019).

Las tensiones en las relaciones interprofesionales, mencionadas en los estudios, resaltan la importancia de un entorno colaborativo. La falta de apoyo y la percepción de roles estereotipados entre hombres y mujeres en la enfermería pueden exacerbar el estrés y el burnout. Crear una cultura laboral más equitativa y colaborativa no solo puede mejorar la satisfacción laboral, sino también reducir el riesgo de burnout. La carga de trabajo y las largas jornadas son factores estresantes recurrentes (Dall'Ora et al., 2020; Lucas-Choez et al., 2022).

Aunque el estudio reciente muestra niveles bajos de burnout, los participantes reportan experiencias de agotamiento emocional y estrés, lo que sugiere que los efectos del trabajo en turnos y la presión en entornos críticos pueden tener un impacto a largo plazo en su bienestar emocional (Galanis et al., 2021). La falta de recursos y el estrés asociado a la sobrecarga laboral son factores que, aunque no se correlacionen directamente con el burnout en todos los casos, contribuyen al desgaste emocional.

CONCLUSIÓN

La relación entre el síndrome de burnout y la satisfacción laboral en el personal de enfermería se presenta como un tema crucial en el ámbito de la salud ocupacional, revelando matices significativos que requieren atención. Este estudio, al mostrar una prevalencia de burnout del 13.3% en comparación con las tasas alarmantes reportadas en investigaciones anteriores, destaca la influencia del entorno laboral y el apoyo institucional en el bienestar emocional de los enfermeros. La baja incidencia de burnout en esta población sugiere que un ambiente de trabajo equilibrado, con recursos adecuados, puede ser un factor protector frente a la fatiga emocional y la despersonalización.

Sin embargo, la observación de una baja realización personal en más del 50% de los participantes es una señal de alerta, ya que podría ser un precursor del burnout a largo plazo. Esto sugiere que, a pesar de encontrarse satisfechos en dimensiones intrínsecas y extrínsecas de su trabajo, existe una desconexión entre las expectativas de los enfermeros y la realidad de su experiencia laboral. Este desajuste puede afectar su motivación y compromiso, poniendo en riesgo su bienestar emocional en el futuro.

El análisis también revela la complejidad de la satisfacción laboral, destacando que, aunque los enfermeros reportan niveles satisfactorios en varios aspectos de su trabajo, la falta de correlación significativa entre la satisfacción laboral y el burnout indica que otros factores, como el contexto laboral y las dinámicas interpersonales, juegan un papel crucial en la salud ocupacional. Además, el impacto del género en la satisfacción laboral, donde los hombres parecen estar en mayor riesgo de insatisfacción, refleja la necesidad de abordar las expectativas y estereotipos que moldean las experiencias laborales en el campo de la enfermería.

Las tensiones en las relaciones interprofesionales y la carga de trabajo persistente son factores que, a pesar de los bajos niveles de burnout, continúan generando estrés y agotamiento emocional. Esto resalta la importancia de crear un entorno de trabajo colaborativo y equitativo, que no solo mejore la satisfacción laboral, sino que también reduzca el riesgo de burnout. La atención a estos factores es esencial para promover un bienestar sostenible entre los profesionales de la salud.

La percepción del género en el ámbito de la enfermería se encuentra profundamente arraigada en estereotipos y expectativas culturales que han prevalecido a lo largo de la historia. Este contexto no solo expone cómo se percibe a los profesionales de enfermería, sino que también influye en las dinámicas laborales y en la organización del trabajo dentro de este campo. Los estereotipos de género han configurado roles que asignan características específicas a hombres y mujeres, perpetuando una división tradicional que afecta la equidad en el entorno laboral.

En el caso de los hombres en la enfermería, a menudo son vistos como figuras de fortaleza y responsabilidad, con expectativas de que desempeñen roles de proveedor y protector. Esta percepción puede generar presión sobre ellos para que se ajusten a estas

expectativas, mientras que, al mismo tiempo, pueden ser subestimados en sus capacidades para brindar cuidado emocional y apoyo a los pacientes. Por otro lado, las mujeres en la enfermería son comúnmente asociadas con rasgos de responsabilidad, orden y una inclinación hacia el cuidado emocional. Este enfoque destaca su capacidad para establecer conexiones empáticas con los pacientes, aunque también puede limitar su reconocimiento en áreas que requieren habilidades técnicas o de liderazgo.

Esta división de roles según el género no solo refleja una falta de equidad en la distribución de funciones, sino que también puede tener repercusiones en la moral y motivación del personal. La percepción de que ciertas tareas son más apropiadas para un género en particular puede llevar a una falta de colaboración y apoyo mutuo entre colegas. Por ejemplo, los hombres pueden sentir que deben asumir ciertas tareas físicas, mientras que las mujeres pueden sentirse presionadas a cumplir con expectativas emocionales que no siempre se reconocen como parte de su labor profesional.

Además, la identidad institucional que comparten todos los profesionales de la enfermería en el instituto enfatiza valores como la responsabilidad, el respeto y la empatía. Sin embargo, la dificultad para separar la vida personal de la laboral se convierte en un tema común, ya que las tensiones del trabajo tienden a trasladarse a sus hogares. Esta interconexión puede tener un impacto significativo en su bienestar emocional y salud mental, creando un ciclo de estrés que afecta tanto su vida profesional como personal.

Los profesionales de la enfermería enfrentan un entorno laboral que, en muchas ocasiones, se describe como pesado y estresante. La falta de recursos y el personal insuficiente son factores que contribuyen a la experiencia de agotamiento emocional, llevando a un estado de burnout que disminuye la calidad de

atención brindada a los pacientes. Esta situación se ve agravada por relaciones tensas con otros sectores, como la medicina y el trabajo social, donde la falta de colaboración interprofesional puede obstaculizar el cuidado óptimo del paciente.

A pesar de estos desafíos, muchos enfermeros y enfermeras expresan una satisfacción notable en su trabajo y un deseo genuino de continuar su desarrollo profesional. Sin embargo, la falta de reconocimiento y valoración del trabajo realizado sigue siendo un obstáculo que impacta negativamente en su moral y motivación. La insatisfacción con el desarrollo profesional y la sensación de no alcanzar su máximo potencial son temas recurrentes que alimentan el ciclo de burnout.

El apoyo familiar emerge como un componente crucial en el bienestar de los profesionales de la enfermería, especialmente durante períodos de alta demanda laboral. Muchos participantes indican que su familia juega un papel fundamental en su estabilidad emocional, lo que a su vez resalta la importancia de mantener un equilibrio saludable entre las responsabilidades laborales y familiares.

En cuanto a la percepción social de la enfermería, se presenta una ambivalencia notable. A pesar de que el trabajo en salud mental ha ganado reconocimiento, persisten estigmas que minimizan la labor de enfermería, limitando su valor en la sociedad. Aunque la pandemia de COVID-19 ha mejorado la percepción de algunos sectores hacia los enfermeros, aún queda un largo camino para que la sociedad reconozca plenamente su contribución y valor.

Aunque este estudio ofrece una perspectiva alentadora sobre la satisfacción laboral y los niveles de burnout en el personal de enfermería, también señala la necesidad de implementar estrategias que aborden los factores contextuales y emocionales que afectan su bienestar. Promover una mayor equidad en la distribución de funciones, así como fomentar

un ambiente de trabajo colaborativo y de respeto, puede contribuir a mejorar la satisfacción laboral y el bienestar general de los profesionales de la enfermería, asegurando que sean valorados por su competencia y dedicación en el campo de la salud.

BIBLIOGRAFÍA

Acea-López, L., Pastor-Bravo, M. D. M., Rubinat-Arnaldo, E., Bellon, F., Blanco-Blanco, J., Gea-Sánchez, M., y Briones-Vozmediano, E. (2021). Burnout and job satisfaction among nurses of three Spanish regions. *Journal of nursing management*. <https://doi.org/10.1111/jonm.13376>

Aguilar Camacho, M. J., Luna Correa, J. E., Tovar Vega, A. R., y Blancarte Fuentes, E. (2020). Síndrome de burnout. Bidesarrollo y reversión de impactos en el sector de la salud del estado de Guanajuato, México. *Región y Sociedad*, 32, e1308-e1308. <https://doi.org/10.22198/rys2020/32/1308>

Assiri, S. M., Shehata, S. F., y Assiri, M. M. (2020). Relationship of Job Satisfaction with Perceived Organizational Support and Quality of Care among Saudi Nurses. *Health*, 12(7), Article 7. <https://doi.org/10.4236/health.2020.127060>

Bautista Perera, A. T., López-Cocotle, J. J., Reyes Lázaro, M., Silva Ramos, M. F., Rodríguez de los Santos, R., y González-Angulo, P. (2023). Satisfacción laboral en el personal de enfermería de un hospital de segundo nivel. *Horizonte de Enfermería*, 34(2), 176-189. <https://ojs.uc.cl/index.php/RHE/article/view/57441>

Boluarte, A. (2014). Propiedades psicométricas de la Escala de satisfacción laboral de Warr, Cook y Wall, versión en español. *Revista Médica Herediana*, 25(2), 80. <https://doi.org/10.20453/rnp.2014.249>

Briganti, P., Gennaro, D. de, Buonocore, F., y Varriale, L. (2023). Job (dis-)satisfaction in pay-for-performance health care contexts: A meta-synthesis of qualitative literature. *International Journal of Public Sector Management*, 36(6/7), 606-631. <https://doi.org/10.1108/IJPSM-02-2023-0061>

Carlos Cajo, M. E. (2020). Síndrome de burnout y satisfacción laboral en el profesional de enfermería del hospital belén lambayeque. *Revista Científica Epistemia*, 4(1), 27-38. <https://doi.org/10.26495/re.v4i1.1306>

Chico-Barba, G., Jiménez-Limas, K., Sánchez-Jiménez, B., Sámano, R., Rodríguez-Ventura, A. L., Castillo-Pérez, R., y Tolentino, M. (2019). Burnout and Metabolic Syndrome in Female Nurses: An Observational Study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(11), 1993. <https://doi.org/10.3390/ijerph16111993>

Dall’Ora, C., Ball, J., Reinius, M., y Griffiths, P. (2020). Burnout in nursing: A theoretical review. *Human Resources for Health*, 18(1), 41. <https://doi.org/10.1186/s12960-020-00469-9>

Duche-Pérez, A. B., y Rivera Galdos, G. L. (2019). Satisfacción laboral y felicidad en enfermeras peruanas. *Enfermería Global*, 18(54), 353-373. <https://doi.org/10.6018/eglobal.18.2.334741>

Galani, P., Vraha, I., Fragkou, D., Bilali, A., y Kaitelidou, D. (2021). Nurses’ burnout and associated risk factors during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Advanced Nursing*, 77(8), 3286-3302. <https://doi.org/10.1111/jan.14839>

Ge, M.-W., Hu, F.-H., Jia, Y.-J., Tang, W., Zhang, W.-Q., y Chen, H.-L. (2023). Global prevalence of nursing burnout syndrome and temporal trends for the last 10 years: A meta-analysis of 94 studies covering

over 30 countries. *Journal of Clinical Nursing*, 32(17-18), 5836-5854. <https://doi.org/10.1111/jocn.16708>

Jiménez-Padilla, E. A., Ramírez-Orozco, M., Jiménez-Flores, J., Decat-Bergerot, C., Meneses-García, A., y Galindo-Vázquez, Ó. (2023). Validación del Inventario de Burnout de Maslach en personal mexicano de enfermería. *Psicología y Salud*, 33(2), Article 2. <https://doi.org/10.25009/pys.v33i2.2811>

Lucas-Choez, M. M., Alonso-Muñiz, G. R., Alcázar-Pichucho, M. T., y Jaime-Hernández, N. Katherine. (2022). Current challenges of nursing care in Latin America. *CIENCIAMATRIA*, 8(1), Article 1. <https://doi.org/10.35381/cm.v8i1.672>

Maslach, C., y Leiter, M. P. (2016). Understanding the burnout experience: Recent research and its implications for psychiatry. *World Psychiatry*, 15(2), 103-111. <https://doi.org/10.1002/wps.20311>

Membrive-Jiménez, M. J., Pradas-Hernández, L., Suleiman-Martos, N., Vargas-Román, K., Cañadas-De la Fuente, G. A., Gomez-Urquiza, J. L., y De la Fuente-Solana, E. I. (2020). Burnout in Nursing Managers: A Systematic Review and Meta-Analysis of Related Factors, Levels and Prevalence. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(11), Article 11. <https://doi.org/10.3390/ijerph17113983>

Mitchell, C. (2019, mayo 9). *El personal de enfermería es esencial para avanzar hacia la salud universal—OPS/OMS* | Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/noticias/9-5-2019-personal-enfermeria-es-esencial-para-avanzar-hacia-salud-universal>

Organización Mundial de la Salud (2022, noviembre 7). *Salud ocupacional: Los trabajadores de la salud*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/occupational-health--health-workers>

Ortega-Campos, E., Cañadas-De La Fuente, G. A., Albendín-García, L., Gómez-Urquiza, J. L., Monsalve-Reyes, C., y De La Fuente-Solana, E. I. (2019). A Multicentre Study of Psychological Variables and the Prevalence of Burnout among Primary Health Care Nurses. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(18), 3242. <https://doi.org/10.3390/ijerph16183242>

Quesada-Puga, C., Izquierdo-Espin, F. J., Membrive-Jiménez, M. J., Aguayo-Estremera, R., Cañadas-De La Fuente, G. A., Romero-Béjar, J. L., y Gómez-Urquiza, J. L. (2024). Job satisfaction and burnout syndrome among intensive-care unit nurses: A systematic review and meta-analysis. *Intensive and Critical Care Nursing*, 82, 103660. <https://doi.org/10.1016/j.iccn.2024.103660>

Rosales Armas, M., Abanto Zorrilla, M. J., Luna Sono, J., y Luna Hernández, M. J. (2021). Riesgos Laborales Para La Salud Ocupacional Del Personal Asistencial, En Los Servicios De Medicina Interna, Hospital De Cercado De Lima, 2020. *Revista Iberoamericana de educación*. <https://doi.org/10.31876/ie.vi.108>

Ruiz-Fernández, M. D., Pérez-García, E., y Ortega-Galán, Á. M. (2020). Quality of Life in Nursing Professionals: Burnout, Fatigue, and Compassion Satisfaction. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(4), 1253. <https://doi.org/10.3390/ijerph17041253>