

VARIABLES RELACIONADAS Y PREVALENCIA DEL BURNOUT EN PROFESIONALES SANITARIOS

Ana B. Barragán, África Martos, Fernando Cardila, M^a del Mar Molero, M^a del Carmen Pérez-Fuentes y José J. Gázquez
Universidad de Almería (España)

Introducción: Los profesionales sanitarios llevan a cabo diariamente una tarea asistencial, la cual incide en su calidad de vida y se ven afectados por el síndrome de *burnout*. La prevalencia de éste va en aumento y para encontrarlo tienen que interaccionar la presión laboral y el estrés individual. **Objetivo:** Realizar una revisión de la literatura publicada acerca del *burnout* en el personal sanitario en los últimos 15 años, analizando los factores que han influido en estos estudios. **Metodología:** Para el desarrollo de este trabajo se ha realizado una búsqueda sistemática en dos bases de datos: Psycodoc y Dialnet. Los descriptores utilizados en la búsqueda fueron: “*Burnout* cuidadores” y “*Burnout* en sanitarios”, la búsqueda se limitó a publicaciones desde el año 2000 hasta 2015. Se seleccionaron un total de 16 artículos para la revisión y se descartaron 47 artículos por no cumplir con los criterios de inclusión establecidos. **Resultados:** Los resultados obtenidos a través de esta revisión muestran que los factores de riesgo que aumentan o disminuyen las puntuaciones de *burnout* son el lugar de trabajo, sexo, categoría profesional, área de trabajo. **Conclusiones:** El presente estudio pone de manifiesto que la prevalencia del *burnout* en el personal sanitario depende de una serie de factores que tienen que estar ligados entre sí, para poder considerar que una persona sufre *burnout*.

Palabras clave: *Burnout*, personal sanitario, prevalencia, factores.

Prevalence of burnout and related variables in healthcare professionals. Introduction: Healthcare professionals daily perform labors of personal care which impact on their quality of life and affect them to the point of *burnout*. Its prevalence is increasing and for it to exist, both job pressure and individual stress have to interact. Purpose: To review the literature published on burnout in healthcare personnel in the last 15 years, and analyze the factors that have influenced these studies. Methodology: To carry out this study, a systematic search was made in two databases, Psycodoc and Dialnet. The keywords used in the search were “Burnout in caregivers” and “burnout in healthcare workers”, and the search was limited to publications from 2000 to 2015. A total of 16 articles were selected for review and 47 articles were discarded because they did not meet the criteria for inclusion. Results: The results of this review show that the risk factors that increase or decrease burnout scores are workplace, sex, professional category, and area of work. Conclusions: This study shows that the prevalence of burnout in healthcare personnel depends on a series of factors that have to be associated to consider a person to be suffering from burnout.

Keywords: Burnout, healthcare personnel, prevalence, factors.

La salud y el bienestar personal de los cuidadores se ven afectados por diversos aspectos que día a día están presentes en sus vidas. Según Albaladejo et al. (2004) el estrés es un factor que disminuye la satisfacción laboral. La fatiga, la depresión y el estrés, son términos que se suelen confundir con el síndrome de *burnout* (Rosales y Rosales, 2013; Otero-López, Villardefrancos, Castro, y Santiago, 2014), el cual afecta a diferentes profesionales de la sanidad (Navarro, Ayechu, y Huarte, 2015).

El síndrome de *burnout* se define como una respuesta al estrés laboral crónico, que aparece especialmente en los profesionales, y además, de naturaleza interpersonal, el *burnout* surge del contacto con clientes o usuarios de una organización (Casa, Rincón, y Vila, 2012; Gil-Monte et al., 2006). No obstante, no hay consenso sobre la terminología utilizada al respecto, unos autores lo denominan desgaste profesional (Maslach y Jackson, 1986; Vega y Pérez, 1998) y otros síndrome de quemarse en el trabajo (Gil-Monte, 2003). Tampoco podemos encontrar unanimidad dentro de la epidemiología del síndrome de *burnout*, ya que el gran número de investigaciones que hay respecto a esto no coinciden en todos los aspectos, aunque si podemos encontrar algunas variables en las que concuerdan la mayoría de los autores, ejemplo, la edad, categoría profesional, sexo, etc. (Gil-Monte, 2007; Martínez, 2010; Sánchez y Sierra, 2014).

Según Albaladejo et al. (2004), el síndrome de *burnout* implica una nueva problemática de salud laboral, donde el cansancio emocional, la despersonalización y la falta de realización personal son las tres dimensiones que forman parte de éste síndrome de estar quemado. El cansancio emocional, definido por Irasema, Armendáriz y Molina (2012) es la pérdida de energía, agotamiento, desgaste y fatiga, que los sujetos pueden presentar tanto física como psicológicamente. La despersonalización, atiende al cambio negativo en las actitudes hacia otras personas, del propio entorno laboral y también del social. Y por último, la falta de realización personal es un sentimiento negativo hacia uno mismo y hacia el trabajo que realiza, por lo que desemboca en baja productividad, conductas depresivas, baja autoestima, y una pérdida motivacional hacia el trabajo que desempeña (Sánchez, 2014).

Distintos autores (Domínguez et al., 2012; Navarro, Ayechu, y Huarte, 2015; Sánchez y Sierra, 2014) hablan de las causas que dan lugar al *burnout*, estando agrupadas en función de varios factores, personales, profesionales e institucionales, algunas de éstas son la desmotivación en el trabajo por la falta de iniciativa o participación, el agotamiento personal, la impulsividad ante ciertas circunstancias, etc. Igualmente, para encontrar en el personal sanitario síntomas de *burnout* tienen que darse situaciones de presión laboral y de estrés individual.

Como vemos, la prevalencia del *burnout* va en aumento (Bernardo y Labrador, 2007; Martínez de la Casa et al., 2003; Molina, García, Alonso, y Cecilia, 2003; Navarro, Ayechu, y Huarte, 2015; Nuñez et al., 2010; Vicente, Aragão, y Maroco, 2014), debido a la gran cantidad de variables que, asociadas, dan lugar a este síndrome.

Por tanto, el bienestar y la calidad de vida de las personas mayores y sus cuidadores varían en función de una serie de factores (Caballero, Bermejo, Nieto, y Caballero, 2001; Pérez et al., 2014; Espín, 2008). El objetivo de este estudio es recopilar las publicaciones sobre la temática del *burnout* en profesionales sanitarios en los últimos 15 años, analizando los factores que han influido en cada uno de los estudios.

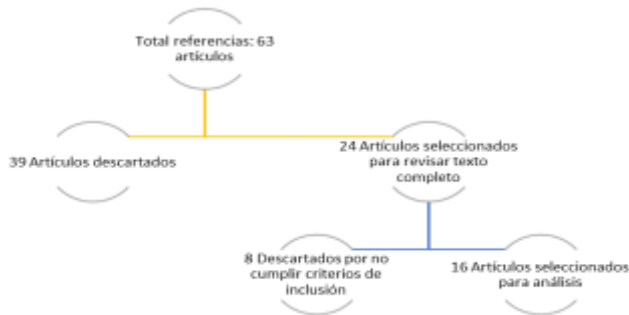
METODOLOGÍA

La revisión sistemática llevada a cabo en este estudio resume la información que hay actualmente en relación al *burnout* que sufren los profesionales sanitarios.

Se ha realizado una búsqueda con el fin de seleccionar todos los documentos que traten el tema de la sobrecarga en el personal sanitario. Ésta revisión se ha llevado a cabo en las bases de datos, como son: Psycodoc y Dialnet. La búsqueda de publicaciones se realizó utilizando como descriptores: “*Burnout*” and “cuidadores” y “*burnout*” and “sanitarios”.

La primera base de datos en la que se efectuó la búsqueda fue Dialnet. En ésta además de utilizarse los descriptores mencionados se añadieron dos filtros: Uno el tipo de fuente seleccionada que fueron artículos de revista y el otro que todos los artículos estuvieran disponibles a texto completo. Por otro lado, en la base de datos de Psycodoc solo se incluyó el filtro de texto completo. Así mismo, para la búsqueda, se limitó el período temporal, recogiendo de esta forma sólo los documentos existentes desde el año 2000 hasta la actualidad y los estudios que estuvieran en español o en inglés.

Figura 1. Proceso de selección de estudios publicados desde 2000-2015



Con el fin de reconocer todas las publicaciones que aportan evidencias sobre el tema de estudio, se sometieron a revisión todos los resúmenes. Estos tenían que cumplir una serie de criterios de inclusión: la investigación tiene que estar realizada con personal sanitario, el estudio tiene que medir alguna de las dimensiones del *burnout*, y el trabajo debe ofrecer datos cuantitativos sobre la prevalencia del *burnout*. En cuanto a los

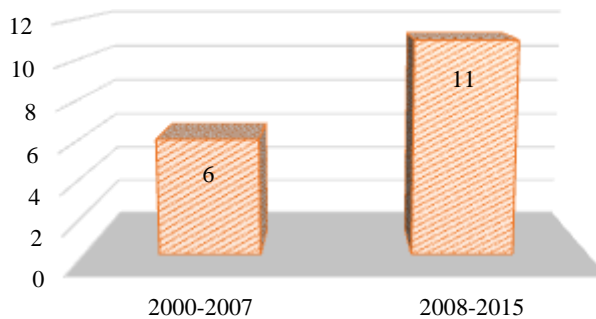
criterios de exclusión, se descartaron todos los estudios realizados con cuidadores informales o familiares, y todos los que no hablaban del *burnout* o de la sobrecarga de los profesionales sanitarios.

A partir de la búsqueda realizada, se identificaron un total de 63 artículos (40 documentos en Dialnet y 23 en Psycodoc). De estos artículos, se revisaron los abstracts y se descartaron 39 documentos, por no cumplir los criterios de inclusión. De esta primera fase del proceso se seleccionaron 24 artículos. Estas 24 publicaciones se revisaron a texto completo y se redujeron a 16 documentos, ya que no ofrecían datos sobre estudios cuantitativos de la prevalencia del *burnout*.

RESULTADOS

En la revisión llevada a cabo se seleccionaron un total de 16 artículos (recogidos en la tabla 1), de estos artículos cabe señalar en los resultados las fechas de publicación de los artículos revisados, ya que podemos observar la gran proliferación de investigaciones sobre la sobrecarga en los profesionales sanitarios y en concreto en el *burnout* que cada vez más sufren estos. En la gráfica 1, se puede observar que es a partir de 2008 cuando se observa un aumento de investigaciones sobre la prevalencia y factores que afectan al síndrome en cuestión.

Gráfica 1. Evolución temporal de las publicaciones



Los resultados obtenidos en esta revisión se pueden plasmar en función de los factores de riesgo que aumentan o disminuyen las puntuaciones del síndrome de *burnout*.

En el estudio de Cañadas et al. (2010) se obtuvieron puntuaciones altas en el grupo de los solteros y divorciados en la dimensión del cansancio emocional. Este estudio también destaca por obtener diferencias en el cansancio emocional entre los grupos de trabajadores con contrato fijo y los que tenían contrato temporal.

Tabla 1. Resultados de los artículos seleccionados

AUTOR/ES	TÍTULO	TAMAÑO DE LA MUESTRA	RESULTADOS
Cañadas, Lozano, De la Fuente, Vargas, y Saldaña (2010)	Análisis bayesiano de variables relacionadas con el desarrollo del síndrome de <i>burnout</i> en profesionales sanitarios	108 profesionales	- Puntuaciones altas en cansancio emocional.
Ortega, Salas, y Correa (2011)	Aspectos epidemiológicos del síndrome de <i>burnout</i> en el personal sanitario. Hospital Aquilino Tejeira	158 profesionales sanitarios	- Puntuaciones altas en cansancio emocional y despersonalización. - Puntuaciones bajas en realización personal. - 4.5% prevalencia del SB
Martínez, Méndez, Secanilla, Benavente, y García (2014)	<i>Burnout</i> en cuidadores profesionales y calidad de vida en residentes de centros institucionalizados	19 cuidadores profesionales	- Puntuaciones altas realización personal en función del centro de trabajo.
Marín et al. (2005)	<i>Burnout</i> en profesionales sanitarios en formación del hospital universitario Son Dureta	39 residentes en formación	- Puntuaciones altas en cansancio emocional respecto a las otras dimensiones.
Bujalance et al. (2001)	<i>Burnout</i> y satisfacción laboral de los profesionales que atienden a pacientes geriátricos	95 profesionales	- Enfermeras altos niveles de <i>burnout</i> respecto al resto de profesionales sanitarios.
Martín, Hernández, Arnillas, y García (2009)	Burnout en el hospital: ¿estamos quemados los médicos?	55 facultativos	- Ausencia del síndrome de <i>burnout</i> . - Diferencias significativas respecto al sexo.
Ávila, Gómez, y Montiel (2010)	Características demográficas y laborales asociadas al síndrome de <i>burnout</i> en profesionales de la salud	99 empleados	- 29.3% prevalencia de <i>burnout</i> . - Mayor prevalencia en mujeres con un 65.5% que en hombres con 34.5%.
Grau et al. (2008)	El <i>burnout</i> percibido o sensación de estar quemado en profesionales sanitarios: Prevalencia y factores asociados	6150 personas	- El 36.3% afectado por SB. - Mujeres altos niveles de <i>burnout</i> respecto a los hombres.
Méndez, Secanilla, Martínez, y Navarro (2011)	Estudio comparativo de <i>burnout</i> en cuidadores profesionales de personas mayores institucionalizadas con demencias y otras enfermedades	45 cuidadores profesionales	-No se han encontrado diferencias significativas. - 13.3% agotamiento emocional alto. -54.8% despersonalización alto. -10% baja realización personal.
Bernaldo de Quirós-Aragón y Labrador-Encinas (2007)	Evaluación del estrés laboral y <i>burnout</i> en los servicios de urgencia extrahospitalaria	76 trabajadores	-Puntuación media en cansancio emocional, despersonalización y realización personal.
Amutio, Ayestaran, y Smith (2008)	Evaluación del <i>burnout</i> y bienestar psicológico en los profesionales sanitarios del País Vasco	1275 profesionales de la sanidad	-La prevalencia del <i>burnout</i> no es alta. -Los médicos presenta altos niveles de cansancio emocional.
Martínez, Méndez, Secanilla, y González (2012)	Evolución de los niveles de <i>burnout</i> en un estudio comparativo en cuidadores profesionales tras una situación de estrés postraumático	19 cuidadores profesionales	-Mayor realización personal en los trabajadores de Murcia en comparación con los de la población catalana.
Grau, Flichtentrei, Suñer, Prats, y Braga (2009)	Influencia de factores personales, profesionales y transnacionales en el síndrome de <i>burnout</i> en personal sanitario hispanoamericano y español (2007)	11530 profesionales de la salud	-La prevalencia global de <i>burnout</i> de la muestra fue del 11.4 %.
Caballero, Bermejo, Nieto, y Caballero (2001)	Prevalencia y factores asociados al <i>burnout</i> en un área de salud	354 personal sanitario	-El 30.6% presenta un grado alto de <i>burnout</i> en la subescala de cansancio emocional. -Altas puntuaciones de SB en hombres.
Austria-Corrales, Cruz-Valdés, Herrera-Kiengelher, Vázquez-García, y Salas-Hernández (2011)	Síndrome de <i>burnout</i> en médicos mexicanos en entrenamiento durante una contingencia sanitaria por virus de influenza A H1N1	99 médicos en entrenamiento de especialidades	- Los médicos residentes menores de 30 años tienen alta probabilidad de presentar <i>burnout</i> . -El lugar de origen no es significativo.
Albaladejo et al. (2004)	Síndrome de <i>burnout</i> en el personal de enfermería de un hospital de Madrid	622 profesionales	-Prevalencia media-baja en el cansancio emocional y despersonalización, y medio-alta en falta de realización personal.

Dentro de las tres dimensiones que definen el síndrome de *burnout*, Ortega, Salas y Correa (2011) encontraron una mayor prevalencia, con un 31.4% en la falta de realización personal, seguido con un 21.2% el cansancio emocional y con un 17.2% la despersonalización. En este estudio, se encontraron diferencias significativas dentro de la dimensión del cansancio emocional respecto al grupo de edad de 41-50 años. Otro aspecto a destacar, sería que los técnicos de enfermería mostraban mayor despersonalización en relación a los otros cargos. En definitiva la prevalencia del síndrome de *burnout* en el personal sanitario en este estudio fue de 4.5%. Por el contrario Méndez, Secanilla, Martínez, y Navarro (2011) encontraron un 10% de baja realización personal, respecto a un 54.8% de alto nivel de despersonalización, obteniendo puntuaciones parecidas al estudio anterior en el cansancio emocional con un 13.3%. En cambio en el estudio de Bernaldo de Quirós-Aragón y Labrador-Encinas (2007) se obtuvieron puntuaciones medias en las tres dimensiones.

Martínez, Méndez, Secanilla, Benavente, y García (2014), realizaron una comparación entre dos residencias de ciudades distintas, y no se obtuvieron diferencias estadísticamente significativas entre la despersonalización y el lugar de residencia. Sin embargo, la dimensión de realización personal si estaba afectada por el lugar de trabajo (Martínez, Méndez, Secanilla, y González, 2012). Por lo que según los autores, el síndrome de *burnout* difiere según el centro de residencia, y no guarda relación con la calidad de vida. Al contrario, Austria-Corrales et al. (2011) no encontraron diferencias significativas en cuanto al lugar de origen.

Respecto a los dos estudios anteriores, Marín et al. (2005), aunque el tamaño de la muestra disminuya, se obtuvo que el cansancio emocional es el factor que más se relaciona con las estrategias de afrontamiento emocionales y de evitación.

De acuerdo a la categoría profesional, los médicos muestran un bajo porcentaje de *burnout* en las tres dimensiones en relación a los otros profesionales, ya que el personal de enfermería es el que presenta altos niveles de cansancio emocional y de realización personal, destacando los celadores por el alto grado en despersonalización (Bujalance et al., 2001). Por el contrario, Amutio, Ayestaran, y Smith (2008), indican que son los médicos los que manifiestan mayor cansancio emocional respecto al resto de profesionales.

Si atendemos al sexo como factor predictor del *burnout*, Martín, Hernández, Arnillas, y García (2009) y Ávila, Gómez, y Montiel (2010) encuentran mayor prevalencia en mujeres que en hombres, en profesionales que están separados-divorciados (Grau et al., 2008). Por el contrario, Caballero et al. (2001) encontraron mayores puntuaciones en los hombres respecto al cansancio emocional.

Por último, destacar que en las investigaciones de Albaladejo et al. (2004), Austria-Corrales et al. (2011) y Grau et al. (2009) quedan recogidos los diferentes

factores que pueden intervenir en el síndrome de *burnout*, como son: el lugar de trabajo, la edad, el sexo, el cargo profesional, el área de trabajo, el tiempo en la profesión.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Tal y como se observa en los diferentes estudios, se da una alta prevalencia del síndrome de *burnout* en los profesionales de la sanidad, que hace que su calidad de vida se vea deteriorada. Este deterioro, no solo afecta a su propia salud, sino también a nivel de relaciones interpersonales, a nivel familiar y social (Cañadas, Lozano, de la fuente, Vargas, y Saldaña, 2010).

El presente estudio, pone de manifiesto que la prevalencia del *burnout* en el personal sanitario depende de una serie de factores que tienen que estar ligados entre sí, para poder considerar que una persona sufre *burnout*.

En general, no se han encontrado grandes disparidades entre los estudios revisados, ya que la mayoría de ellos, muestran niveles medios-altos de *burnout*. Las puntuaciones obtenidas en los diferentes estudios no son iguales, pero dejan constancia de este gran incremento que está teniendo este síndrome en los profesionales de la salud.

En diferentes estudios se ha encontrado una relación estadísticamente significativa entre la edad y el cansancio emocional; el cargo y la despersonalización; los años de trabajo, el cargo y la falta de realización personal (Ortega, Salas, y Correa, 2011). Asimismo, el lugar de trabajo es un factor de riesgo en el síndrome de *burnout* como está reflejado en el estudio de Martínez et al. (2014), bien es cierto que no es un factor que afecte a las tres dimensiones, pero sí ha de tenerse en cuenta, ya que sentirse satisfecho y en un óptimo clima laboral, es un gran indicador para que los niveles de prevalencia de este síndrome sean más bajos.

En cuanto a los profesionales que se ven afectados por el síndrome, es el personal de enfermería el que presenta un mayor agotamiento tanto personal como psicológico, a la vez que son los que se encuentran menos autorrealizados (Bujalance et al., 2001).

La realización personal se puede ver afectada por la formación del trabajador, por tanto ésta supone una apuesta por la calidad laboral de los cuidadores (Gázquez et al., 2009). Además, es necesaria para prevenir el estrés laboral, que es una variable a tener en cuenta a la hora de intervenir, a nivel preventivo.

En definitiva, con la realización de este estudio se puede comprobar cómo la prevalencia del *burnout*, cada vez es más alta en el personal sanitario y como ésta se ve afectada por una gran variabilidad de factores. Finalmente, sería necesario ofrecer herramientas de prevención al personal sanitario, ya que debe estar capacitado para abordar situaciones de estrés y presión laboral. Aunque actualmente pueden encontrar esta serie de herramientas, como por ejemplo, la intervención a individual mediante las

habilidades de comunicación, las emociones, a nivel organizativo, promoviendo el trabajo en equipo, mejorar la comunicación y participación, etc., deberían implementarse en todos los centros sanitarios programas de prevención e intervención.

REFERENCIAS

- Albaladejo, R., Villanueva, R., Ortega, P., Astasio, P., Calle, M.E., y Domínguez, V. (2004). Síndrome de *Burnout* en el personal de enfermería de un hospital de Madrid. *Revista Española de Salud Pública*, 78(4), 505-516.
- Amutio, A., Ayestaran, S., y Smith, J. (2008). Evaluación del *burnout* y bienestar psicológico en los profesionales sanitarios del País Vasco. *Revista de Psicología del Trabajo y de las Organizaciones*, 24(2), 235-252.
- Austria-Corrales, F., Cruz-Valdés, B., Herrera-Kiengelher, L., Vázquez-García, J.C., y Salas-Hernández, J. (2011). Síndrome de *burnout* en médicos mexicanos en entrenamiento durante una contingencia sanitaria por virus de influenza A H1N1. *Gaceta Médica de México*, 147, 97-103.
- Ávila, J.H., Gómez, L.T., y Montiel, M.M. (2010). Características demográficas y laborales asociadas al Síndrome de *Burnout* en profesionales de la salud. *Pensamiento Psicológico*, 8(15), 39-52.
- Bernaldo de Quirós-Aragón, M., y Labrador-Encinas, F.J. (2007). Evaluación del estrés laboral y *burnout* en los servicios de urgencia extrahospitalaria. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 7(2), 323-335.
- Bujalance, J., Villanueva, F., Guerrero, S., Conejo, J., González, A., Sepúlveda, A., Viñas, C., Castro, S., y Martín, F. (2001). *Burnout* y satisfacción laboral de los profesionales que atienden a pacientes geriátricos. *Revista Española de Geriatría y Gerontología*, 36(1), 32-40.
- Caballero, M.A., Bermejo, F., Nieto, R., y Caballero, F. (2001). Prevalencia y factores asociados al *burnout* en un área de salud. *Atención Primaria*, 27, 313-317.
- Cañadas, G.A., Lozano, L.M., De la Fuente, E.I., Vargas, C., y Saldaña, L. (2010). Análisis bayesiano de variables relacionadas con el desarrollo del síndrome de *Burnout* en profesionales sanitarios. *Escritos de Psicología*, 3(4), 33-39.
- Casa, P.P., Rincón, Y.Z., y Vila, R. (2012). Síndrome de *burnout*: enfermedad silenciosa. *Enfermería Integral: Revista científica del Colegio Oficial de A.T.S de Valencia*, 100, 19-24.
- Domínguez, J.M., Herrera, F., Villaverde, C., Padilla, I., Martínez, M.L., y Domínguez, J. (2012). Síndrome de desgaste profesional en trabajadores de atención a la salud en el área sanitaria de Ceuta. *Atención Primaria: Publicación oficial de la Sociedad Española de Familia y Comunitaria*, 44(1), 30-35.
- Espín, A.M. (2008). Caracterización psicosocial de cuidadores informales de adultos mayores con demencia. *Revista Cubana de Salud Pública*, 34(3).
- Gázquez, J.J., Pérez-Fuentes, M.C., Fernández, M., González, L., Ruiz, I., y Díaz, A. (2009). Old-age stereotypes to the gerontology education: an intergenerational study. *European Journal of Education and Psychology*, 2(3), 263-273.
- Gil-Monte, P.R. (2003). *Burnout* syndrome: ¿Síndrome de quemarse por el trabajo, desgaste profesional, estrés laboral o enfermedad de Tomás? *Revista de Psicología del Trabajo y de las Organizaciones*, 19, 181-197.

- Gil-Monte, P.R. (2007). Cómo evaluar y prevenir el síndrome de quemarse por el trabajo. *Gestión Práctica de Riesgos Laborales*, 34, 44-47.
- Gil-Monte, P.R., García-Juegas, J.A., Nuñez, E., Carretero, N., Roldan, M.D., y Caro, M. (2006). Validez factorial para la Evaluación del Síndrome de Quemarse por el Trabajo (CESQT). *Revista Psiquiatría.com*, 10(3). Disponible en: <http://www.psiquiatria.com/revistas/index.php/psiquiatriacom/article/view/511/>
- Grau, A., Flichtentrei, D., Suñer, R., Font-Mayolas, S., Prats, M., y Braga, F. (2008). El *burnout* percibido o sensación de estar quemado en profesionales sanitarios: prevalencia y factores asociados. *Informació Psicológica*, 91-92, 64-79.
- Grau, A., Flichtentrei, D., Suñer, R., Prats, M., y Braga, F. (2009). Influencia de factores personales, profesionales y transnacionales en el síndrome de *burnout* en personal sanitario hispanoamericano y español (2007). *Revista Española de Salud Pública*, 83, 215-230.
- Irasema, V., Armendáriz, A.M., y Molina, O. (2012). Afrontamiento al Estrés en Enfermeras de Unidad de Cuidados Intensivos. *Desarrollo Científico de Enfermería*, 20(5), 160-163.
- Marín, N., Esteban, A., Palma, C., Vega, M., Mestre, L., y Fornés, J. (2005). *Burnout* en profesionales sanitarios en formación del Hospital Universitario Son Dureta. *Revista Psiquiatría.com*, 9(4), 1-9. Disponible en: <http://www.psiquiatria.com/revistas/index.php/psiquiatriacom/article/view/288/>
- Martín, M.J., Hernández, B.M., Arnillas, M.H., y García, M. (2009). *Burnout* en el hospital: ¿estamos quemados los médicos? *Medicina Balear*, 24(3), 29-33.
- Martínez, A. (2010). El síndrome de *burnout*. Evolución conceptual y estado actual de la cuestión. *Vivat Academia*, 112, 1-40.
- Martínez de la Casa, A., Del Castillo, C., Magaña, E., Bru, I., Franco, A., y Segura, A. (2003). Estudio sobre la prevalencia del *burnout* en los médicos del área sanitaria de Talavera de la Reina. *Atención Primaria*, 32, 343-348.
- Martínez, J.P., Méndez, I., Secanilla, E., y González, E. (2012). Evolución de los niveles de *burnout* en un estudio comparativo en cuidadores profesionales tras una situación de estrés postraumático. *European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education*, 2(1), 29-39.
- Martínez, J.P., Méndez, I., Secanilla, E., Benavente, A., y García, J. (2014). *Burnout* en cuidadores profesionales y calidad de vida en residentes de centros institucionalizados. *European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education*, 4(1), 41-53. doi: 10.1989/ejihpe.v4i1.39
- Maslach, C., y Jackson, S. (1986). *Maslach Burnout Inventory*. Palo Alto: Consulting Psychologist Press.
- Méndez, I., Secanilla, E., Martínez, J.P., y Navarro, J. (2011). Estudio comparativo de *burnout* en cuidadores profesionales de personas mayores institucionalizadas con demencias y otras enfermedades. *European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education*, 1(2), 61-70.
- Menezes de Lucena, V.A., Fernández, B., Hernández, L., Ramos, F., y Contador, I. (2006). Resiliencia y el modelo *Burnout-Engagement* en cuidadores formales de ancianos. *Psicothema*, 18(4), 791-796.
- Molina, A., García, M.A., Alonso, M., y Cecilia, P. (2003). Prevalencia de desgaste profesional y psicomorbilidad en médicos de atención primaria de un área sanitaria de Madrid. *Atención Primaria*, 31, 564-574.
- Navarro, D., Ayeche, A., y Huarte, I. (2015). Prevalencia del síndrome de *burnout* y factores asociados a dicho síndrome en los profesionales sanitarios de Atención Primaria. *Semergen: Revista Española de Medicina de Familia*, 4, 191-198.

- Núñez, J., Castro, S., Lema, M., Alvaredo, S., Valcarcel, L., Alvarez, L., y Antas, S. (2010). Prevalencia del síndrome de *burnout* en el personal de enfermería de un hospital. *Revista de la Sociedad Española de Salud Laboral en la Administración Pública*, 2(10), 23-27.
- Ortega, C., Salas, R., y Correa, R. (2011). Aspectos epidemiológicos del síndrome de *burnout* en el personal sanitario. Hospital Aquilino Tejeira. *Archivos de Medicina*, 7(2), 1-7. doi: 10:3823/072
- Otero-López, J.M., Villardefrancos, E., Castro, C., y Santiago, M.J. (2014). Stress, positive personal variables and *burnout*: A path analytic approach. *European Journal of Education and Psychology*, 7(2), 95-106.
- Pérez-Fuentes, M.C., Molero, M.M., Gázquez, J.J., Mercader, I., Soler, F., y Núñez, A. (2014). Factores a tener en cuenta en la detección precoz del *burnout* en cuidadores familiares de enfermos de Alzheimer. En J.J. Gázquez, M.C., Pérez-Fuentes, M.M., Molero, I., Mercader y F. Soler (Comps.), *Calidad de vida, cuidadores e intervención para la mejora de la salud en el envejecimiento Volumen II* (pp. 155-160). Almería: ASUNIVEP.
- Rosales, Y., y Rosales, F. (2013). *Burnout* estudiantil universitario. Conceptualización y estudio. *Salud Mental*, 36(4), 337-345.
- Sánchez, S. (2014). Prevalencia del Síndrome de *Burnout* en profesionales de Enfermería de las Unidades de Cuidados Críticos y Urgencias del Hospital Médico-Quirúrgico de Jaén. *Revista Enfermería del Trabajo*, 4(4), 115-125.
- Sánchez, P., y Sierra, V. (2014). Síndrome de *Burnout* en el personal de enfermería en UVI. *Enfermería Global*, 33, 252-266.
- Vega, E.D. y Pérez, F. (1998). *El síndrome de burnout en el médico*. Madrid: Smith Kline Beecham.
- Vicente, C.S., Aragão, R., y Maroco, J. (2014). Prevalence of *Burnout* among Professionals Who Care for Elderly and Chronically Ill Patients. *Psychology*, 5, 1933-1940.

Recibido: 15 de febrero de 2015

Recepción Modificaciones: 5 de marzo de 2015

Aceptado: 6 de marzo de 2015