



Prevención del Síndrome de Burnout en gestores de información estadística de salud

Prevention of Burnout Syndrome in health statistical information managers

María Elena Soca Guevara^{1*} , Delia María Gálvez Medina² , Susana Solís Solís³ 

¹Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. Facultad de Ciencias Médicas "Victoria de Girón". La Habana, Cuba.

²Hospital Universitario "General Calixto García". La Habana, Cuba.

³Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. Facultad de Tecnología de la Salud. La Habana, Cuba.

***Autor para la correspondencia:**
marysoca@infomed.sld.cu

Recibido: 25 de marzo del 2024
Aceptado: 8 de septiembre del 2024

Citar como:

Soca-Guevara ME, Gálvez-Medina DM, Solís-Solís S. Prevención del Síndrome de Burnout en gestores de información estadística de salud. Rev. Cubana Technol. Salud [Internet]. 2024 [citado:]; 15(4):e4440. Disponible en: <http://www.revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/4440>

RESUMEN

Introducción: El estado de agotamiento emocional, producido por el trabajo constituye en la actualidad un problema de salud mental que afecta a muchas personas, no obstante la dificultad existente en torno a ella es el hecho que en la mayoría de los casos, ni los afectados ni quienes los rodean reconocen a tiempo esta situación como un problema en su salud mental. **Objetivo:** Sistematizar los fundamentos teóricos que sustentan el proceso de prevención del Síndrome de Burnout en gestores de información estadística de salud, en instituciones hospitalarias de los municipios de Marianao y La Lisa. **Desarrollo:** El Síndrome de Burnout está conceptualizado por diferentes autores como resultado del estrés laboral crónico. Los gestores de información de estadística de salud no están exentos a padecer este síndrome debido a la carga de trabajo, el estrés y la presión del mismo. **Conclusiones:** 1) La sistematización de los fundamentos teóricos de este síndrome es un primer paso para poder desarrollar estrategias efectivas de prevención en el ámbito laboral. 2) El Síndrome de Burnout es un problema importante en el ámbito laboral que puede afectar a muchas personas en diferentes profesiones y sectores. 3) La prevención del Síndrome de Burnout es fundamental para promover un entorno laboral saludable, mejorar la calidad de vida de los trabajadores y así garantizar el flujo de información estadística por los gestores de información con la calidad requerida.

Palabras clave: Síndrome de Burnout, Estrés Laboral, Cansancio Emocional, Despersonalización.

ABSTRACT

Introduction: The state of emotional exhaustion, produced by work currently constitutes a mental health problem that affects many people, however the existing difficulty around it is the

fact that in most cases, neither those affected nor those around them recognize in time this situation as a problem in their mental health. *Objective:* To systematize the theoretical foundations that support the Burnout Syndrome prevention process in health statistical information managers in hospital institutions in Havana. *Development:* Burnout Syndrome is conceptualized by different authors as a result of chronic work stress. Health statistics information managers are not exempt from suffering from this syndrome due to workload, stress and pressure. *Conclusions:* 1) The systematization of the theoretical foundations of this syndrome is a first step to be able to develop effective prevention strategies in the workplace. 2) Burnout syndrome is an important problem in the workplace that can affect many people in different professions and sectors. 3) The prevention of Burnout Syndrome is fundamental to promote a healthy work environment, improve the quality of life of workers and thus ensure the flow of statistical information by the information managers.

Keywords: Burnout Syndrome, Job Stress, Emotional Exhaustion, Depersonalization.

INTRODUCCIÓN

El estado de agotamiento emocional producido por el trabajo constituye, en la actualidad, un problema de salud mental que afecta a numerosas personas. Este fenómeno es una respuesta al estrés laboral crónico, caracterizada por actitudes y sentimientos negativos hacia las personas con las que se trabaja, así como hacia el propio rol profesional.⁽¹⁾

Además, se manifiesta mediante la vivencia de un agotamiento emocional, una situación común en los profesionales de la salud y, en general, en aquellos que desempeñan funciones en organizaciones de servicios que implican un contacto directo con personas. Diversos estudios han identificado que el agotamiento emocional puede estar asociado a una combinación de factores organizacionales, psicológicos y sociales, lo que lo convierte en un problema multidimensional que requiere un abordaje integral.⁽¹⁾

El Síndrome de Burnout (SB) constituye uno de los principales problemas de salud ocupacional, reconocido de forma oficial por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2019 como un fenómeno ocupacional dentro de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11).⁽²⁾ Este trastorno afecta de manera significativa tanto el desempeño laboral como el bienestar psicológico de los profesionales. Estudios recientes han destacado que, además de las condiciones laborales, factores como la falta de apoyo social, las expectativas personales y los estilos de afrontamiento influyen en el desarrollo del SB.⁽³⁾

El concepto de Burnout fue introducido por Herbert Freudenberger en 1974 y descrito como un estado de agotamiento extremo relacionado con la profesión. La conceptualización ha evolucionado. La definición más aceptada hoy en día es la propuesta por Maslach y Jackson en 1981, quienes lo definen como "un síndrome psicológico de agotamiento emocional, despersonalización y reducida realización personal que puede ocurrir en individuos normales que trabajan con personas de alguna manera".⁽⁴⁾

Diversos autores han documentado que este síndrome afecta más a profesiones que requieren un contacto directo con las personas y una filosofía humanística del trabajo, es decir, aquellas que necesitan altas dosis de entrega e implicación. Otros autores, entre ellos Pines y Aronson, propusieron una definición más amplia, no restringida a las profesiones de ayuda: es el estado de agotamiento mental, físico y emocional producido por la involucración crónica en el trabajo en situaciones demandantes de aspectos emocionales.⁽⁵⁾

En la actualidad, se entiende como un estrés laboral crónico, caracterizado por tres dimensiones fundamentales: agotamiento emocional, despersonalización (entendida como una actitud de indiferencia, cinismo o distanciamiento emocional hacia las personas a las que se atiende, como compañeros, pacientes o clientes) y baja realización personal.⁽⁶⁾ Estas dimensiones interactúan para generar un impacto negativo tanto en el individuo como en el entorno laboral.⁽⁷⁾

En el sector sanitario, el SB ha alcanzado niveles alarmantes, que afectan a médicos, enfermeros y otros profesionales que enfrentan cargas laborales elevadas y demandas emocionales intensas. Durante la pandemia de COVID-19, las cifras de Burnout se incrementaron de manera notable, que evidencian la vulnerabilidad de los trabajadores de la salud ante situaciones de crisis. ⁽⁸⁾

La presión laboral se posiciona como uno de los motivos más relevantes de este síndrome, caracterizada por la necesidad de actuación rápida y eficiente. Este contexto impone grandes responsabilidades, genera presiones, conflictos y cambios constantes.

A pesar de que el trabajo en el sector salud se considera una de las ocupaciones más nobles, también es una de las más estresantes. Esta labor conlleva una alta prevalencia de enfermedades mentales entre estos profesionales, ya que deben soportar diversas cargas que generan un desgaste profesional significativo. ⁽⁹⁾

En este contexto, los gestores de información estadística de salud emergen como un grupo susceptible debido a la combinación de carga de trabajo, responsabilidad y presión por la calidad de los datos. ⁽¹⁰⁾

En Cuba, la atención a la salud ocupacional ha sido una prioridad desde la creación del Instituto Nacional de Salud de los Trabajadores en 1977, conocido hoy como Instituto de Medicina del Trabajo. ⁽¹¹⁾ Esta institución ha liderado esfuerzos para prevenir enfermedades ocupacionales, entre ellas el Burnout, dentro del marco legislativo establecido por el código de trabajo cubano. No obstante, persisten vacíos en la implementación de medidas preventivas específicas para los gestores de información estadística de salud, a pesar de su rol esencial en la toma de decisiones sanitarias. ⁽¹²⁾

El objetivo de la presente investigación es sistematizar los fundamentos teóricos y prácticos que sustentan la prevención del Síndrome de Burnout en los gestores de información estadística de salud en instituciones hospitalarias. Este grupo profesional enfrenta desafíos particulares, como la presión por la exactitud de los datos, plazos estrictos y un contexto laboral que demanda altos niveles de precisión y eficiencia. La prevención del Burnout en estos trabajadores no solo contribuirá a su bienestar, sino que también fortalecerá la calidad del sistema de información sanitaria. ⁽¹³⁾

MÉTODO

Para llevar a cabo esta revisión documental, se realizó una búsqueda sistemática de literatura científica y documentos relevantes sobre el Síndrome de Burnout y su prevención en bases de datos como PubMed, Scopus, SciELO, Dialnet, Redalyc y Google Scholar. Los descriptores utilizados incluyeron "Burnout Syndrome", "personal sanitario", "prevención laboral", "información estadística de salud" y "gestores de información".

Se establecieron los siguientes criterios de inclusión: artículos científicos publicados en revistas arbitradas entre 2018 y 2024, escritos en español e inglés, de acceso abierto, investigaciones relacionadas con el SB en el ámbito sanitario y estudios sobre estrategias de prevención. También se consideraron informes oficiales y tesis académicas relevantes al contexto de la salud ocupacional en Cuba y América Latina. Por otro lado, se excluyeron aquellos que no cumplieran con los criterios de inclusión establecidos, así como los artículos duplicados.

En total, se seleccionaron 40 publicaciones relevantes, las cuales fueron evaluadas para identificar patrones comunes, contradicciones y vacíos en la literatura. La integración de la información se llevó a cabo mediante un análisis cualitativo de contenido, enfocado en sistematizar los aspectos teóricos y prácticos que sustentan las estrategias de prevención del SB.

ANÁLISIS E INTEGRACIÓN DE LA INFORMACIÓN

El Síndrome de Burnout, el cual ha sido estudiado con frecuencia en el sector sanitario, afecta a diversas profesiones y se asocia con factores de riesgo como sobrecarga laboral, turnos prolongados, ambientes desfavorables y falta de apoyo institucional. ^(1,6,8) Estudios han demostrado que el Burnout tiene efectos nocivos en el bienestar de los trabajadores y la calidad de los servicios. ⁽¹⁰⁾

Cristina Maslach, figura influyente en el estudio del Burnout, propone un modelo centrado en tres dimensiones clave mencionadas con anterioridad: agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal. Maslach argumenta que el Burnout surge de un desajuste entre las demandas del trabajo y los recursos disponibles para enfrentarlas, lo que deteriora la salud mental y el bienestar del individuo. ⁽⁸⁻¹⁰⁾

En el contexto de los gestores de información estadística de salud, se observan similitudes con otros grupos profesionales en cuanto a la exposición al estrés laboral. Sin embargo, su trabajo presenta particularidades, como la presión por la exactitud de los datos y la responsabilidad de garantizar la calidad de la información utilizada para la toma de decisiones, lo que subraya la necesidad de estrategias preventivas específicas para este grupo. ^(11,13)

La literatura identifica varios elementos críticos que influyen en la aparición del Burnout en los gestores de información estadística. Estos profesionales suelen experimentar alta carga laboral, presión por cumplir plazos y expectativas elevadas, así como falta de recursos y apoyo organizacional, factores que pueden desencadenar el agotamiento emocional. ⁽¹⁴⁾ Además, la naturaleza del trabajo, que implica la gestión de datos sensibles y la necesidad de precisión, genera estrés adicional.

Los factores individuales, como la personalidad y las habilidades de afrontamiento, también juegan un papel crucial en la susceptibilidad al Burnout. Los estudios indican que los profesionales más jóvenes y con menos experiencia tienden a mostrar niveles más altos de agotamiento emocional, ⁽⁸⁾ lo que sugiere que la falta de estrategias efectivas para manejar el estrés puede aumentar la vulnerabilidad.

El entorno organizacional es otro aspecto fundamental. Un liderazgo ineficaz y una cultura laboral que no promueve el bienestar pueden exacerbar los síntomas del Burnout. Un ambiente laboral negativo puede llevar a una mayor despersonalización y disminución en la realización personal, ⁽⁵⁾ y las políticas organizacionales que no priorizan la salud mental pueden contribuir a la aparición del síndrome.

La prevención del Burnout requiere un enfoque integral que combine intervenciones organizacionales y estrategias individuales. Entre las medidas recomendadas se encuentran la capacitación en manejo del estrés, la promoción de ambientes laborales saludables y el fortalecimiento de la resiliencia profesional. ⁽¹²⁾ A nivel organizacional, es fundamental implementar políticas que reduzcan la carga laboral y mejoren las condiciones físicas y psicosociales del entorno. ^(7,10,11)

La revisión de la literatura revela tendencias emergentes en el estudio del Burnout en gestores de información estadística. Se observa un incremento notable en los niveles de Burnout, con énfasis tras la pandemia de COVID-19, ^(1,8) lo que refleja un contexto laboral cada vez más desafiante. Además, hay un creciente reconocimiento de la importancia de la salud mental en el lugar de trabajo, con investigaciones que enfatizan la necesidad de implementar políticas que prioricen el bienestar psicológico. ⁽⁵⁾

La literatura también se ha enfocado en intervenciones específicas basadas en evidencia para prevenir el Burnout, como programas integrales que combinan apoyo emocional y desarrollo profesional. ⁽⁹⁾ Sin embargo, existen discrepancias sobre la eficacia de las diversas estrategias preventivas, con algunos estudios señalan la efectividad de las intervenciones

organizacionales,⁽²⁾ mientras que otros argumentan que deben complementarse con enfoques individuales.⁽⁴⁾

Además, se han identificado diferencias en la percepción y efectividad de las estrategias preventivas según el contexto cultural y organizacional,⁽¹⁴⁾ lo que sugiere la necesidad de adaptarlas a las particularidades del entorno laboral específico. Las limitaciones de la investigación actual incluyen la falta de estudios longitudinales y la escasa consideración de factores contextuales, lo que resalta la urgencia de realizar investigaciones más profundas y holísticas.

Un análisis comparativo entre países evidencia que los niveles de Burnout varían de manera significativa según las políticas nacionales de salud ocupacional y la cultura organizacional.^(15,16) Mientras que la implementación de programas de bienestar laboral ha mostrado resultados positivos en algunos contextos,⁽¹⁷⁾ en otros, como el cubano, se requieren soluciones innovadoras debido a las condiciones económicas y sociales.⁽¹⁸⁾

En España, el Burnout es un problema estudiado con regularidad, con una prevalencia significativa entre los profesionales de la salud. Las políticas nacionales de salud ocupacional han evolucionado, pero la implementación varía entre comunidades y la cultura organizacional en muchos hospitales aún refleja jerarquías rígidas y falta de apoyo emocional.⁽¹⁹⁾

La situación es similar en Colombia, donde más del 40% del personal médico presentó síntomas de Burnout durante la pandemia. Las políticas nacionales han comenzado a abordar el bienestar laboral, pero la falta de recursos y la presión por cumplir con altos estándares asistenciales persisten como factores críticos. Además, la cultura organizacional en muchas instituciones de salud tiende a ser autoritaria, que limita la comunicación y el apoyo entre colegas.⁽²⁰⁾

Ecuador también enfrenta un panorama preocupante, con un alto porcentaje de médicos y enfermeros, donde se reportan niveles significativos de Burnout. Las políticas nacionales han intentado implementar medidas, pero la falta de capacitación continua y recursos adecuados ha limitado su eficacia. La cultura organizacional en el sector salud ecuatoriano a menudo carece de mecanismos efectivos para fomentar un ambiente laboral saludable.⁽¹⁵⁾

En Cuba, a pesar de contar con un marco legislativo robusto en salud ocupacional, persisten brechas en la aplicación de medidas preventivas específicas para los gestores de información estadística. Aunque las políticas implementadas han mostrado cierta efectividad en mitigar el impacto del estrés laboral, las limitaciones económicas y recursos insuficientes prevalecen entre los desafíos más importantes.^(7,11,13)

Diversos autores coinciden en que los programas de prevención deben considerar tanto los factores organizacionales como las características individuales de los trabajadores, incluyendo su capacidad de resiliencia, habilidades de afrontamiento y redes de apoyo social.^(13,21,22) La implementación de estrategias específicas para los gestores de información estadística, como capacitaciones en manejo del tiempo y talleres de salud mental, así como el fomento de una cultura organizacional que valore el bienestar, pueden ser efectivas.^(23,24)

La evidencia sugiere que la integración de estas estrategias no solo mejora el bienestar laboral, sino que también incrementa la productividad y la calidad de los servicios ofrecidos.⁽²⁵⁾ En el caso de los gestores de información estadística, estas intervenciones pueden ser efectivas para reducir el estrés y garantizar la precisión en la gestión de datos críticos.^(26,27)

El Síndrome de Burnout representa un desafío significativo que afecta tanto la salud de los trabajadores como la eficiencia organizacional. Este es distintivo en el ámbito de los gestores de información estadística de salud, quienes enfrentan altas demandas laborales y particularidades en su función.

La prevención del Burnout requiere un enfoque integral que combine intervenciones organizacionales y estrategias individuales. Las instituciones deben implementar políticas que promuevan un ambiente laboral saludable, reduzcan la carga de trabajo y proporcionen apoyo psicosocial, mientras que los trabajadores deben fortalecer su resiliencia y habilidades de afrontamiento.

En el contexto cubano, si bien existen normativas en salud ocupacional, persisten brechas en su aplicación específica para los gestores de información estadística. Abordar estas brechas es crucial para garantizar la calidad del sistema de información sanitaria y promover el bienestar integral de los trabajadores.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vera-Lituma ON. Síndrome de Burnout en los trabajadores sanitarios como consecuencia del Covid-19. *Salud y Vida* [Internet]. 2024 Jun [citado 5 Ene 2025];8(15):4-15. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2610-80382024000100004&lng=es
2. Martins J. Síndrome de Burnout: cómo identificarlo y prevenirlo. *Asana* [Internet]. 2024 Mar 28 [citado 5 Ene 2025]. Disponible en: <https://asana.com/es/resources/what-is-Burnout>
3. Torres Y. OMS oficializa el Síndrome del Burnout como una enfermedad de trabajo. *Medicina y Salud Pública* [Internet]. 2022 Ene 7 [citado 5 Ene 2025]. Disponible en: <https://medicinaysaludpublica.com/noticias/salud-publica/oms-oficializa-el-sindrome-del-Burnout-como-una-enfermedad-de-trabajo/12348>
4. Polacov S, Barrionuevo Battistini I, Barroso G, Cravero B, D'Alessandro T, Allende GE, et al. Riesgo de Síndrome de Burnout en profesionales médicos de la ciudad de Córdoba, Argentina. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba* [Internet]. 2021 Dic 28 [citado 5 Ene 2025];78(4):371-5. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/med/article/view/28749>
5. Molina Velásquez JI. Síndrome de desgaste profesional en el personal de salud durante la pandemia de COVID-19. *Alerta* [Internet]. 2024 [citado 5 Ene 2025];7(1):88-95. DOI: 10.5377/alerta.v7i1.16113
6. Fernandes MA, Ribeiro AA. Salud mental y estrés ocupacional en trabajadores de la salud a la primera línea de la pandemia de COVID-19. *Revista Cuidarte* [Internet]. 2020 May 1 [citado 5 Ene 2025];11(2). Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/1222>
7. Linares Parra GDV, Guedez Salas YS. Síndrome de Burnout enfermedad invisible entre los profesionales de la salud. *Atención Primaria* [Internet]. 2021 May 20 [citado 5 Ene 2025];53(5):102017. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7994441/pdf/main.pdf>
8. Quiroz-Ascencio G, Vergara-Orozco MG, Yáñez-Campos MR, et al. Prevalencia de síndrome de Burnout en profesionales de la salud ante pandemia de COVID-19. *Salud Jalisco* [Internet]. 2021 [citado 5 Ene 2025];8(Esp):20-32. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2021/sje211h.pdf>
9. Romero-Fernández AJ. Síndrome de Burnout y desgaste emocional en personal de enfermería. *Salud y Vida* [Internet]. 2024 Jun [citado 11 Ene 2025];8(15):107-16. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2610-80382024000100107&lng=es
10. García Cedeño ML, Delgado Tejena ES, Lazo Moreira MV. Síndrome de Burnout y la atención al público en el hospital Verdi Cevallos Balda, Portoviejo. *Revista Caribeña de Ciencias Sociales* [Internet]. 2018 Sep [citado 11 Ene 2025]. Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/caribe/2018/09/sindrome-Burnout-hospital.html>
11. Prevencionar. El Instituto de Medicina del Trabajo de Cuba cumple 40 años. *Prevencionar.com* [Internet]. 2018 Jul 4 [citado 11 Ene 2025]. Disponible en: <https://prevencionar.com/2018/07/04/el-instituto-de-medicina-del-trabajo-de-cuba-cumple-40-anos/>
12. Gutiérrez Sánchez Y, Rodríguez Rodríguez T, Navarro Baldellot AL, Pena Olivera RA, Sánchez Sánchez S. Comportamiento del síndrome de Burnout y la resiliencia en

- trabajadores de Cuidados Intensivos. Medisur [Internet]. 2021 Dic [citado 11 Ene 2025];19(6):978-86. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2021000600978&lng=es
13. Fernández Lafargue BL, Hernández Romero JS, Ávila Roque I, Rabelo Padua S, García Merino AL, Fernández Valdés M, et al. Directorios de instituciones y publicaciones sobre salud ocupacional. Revista Cubana de Salud y Trabajo [Internet]. 2018 [citado 11 Ene 2025];19(3). Disponible en: <https://revsaludtrabajo.sld.cu/index.php/revsyt/article/view/160>
 14. Castro Romero OS, Manzano Gallegos LA, Cabanilla Borbor JJ, Cedillo Pucha MN. Factores asociados al síndrome de Burnout: en una institución de salud con régimen militar. Revista Inclusiones [Internet]. 2023 Dic 29 [citado 11 Ene 2025];11(1):18-43. Disponible en: <https://revistainclusiones.org/index.php/inclu/article/view/3505>
 15. Veloz-Veloz AF, et al. Síndrome de Burnout en médicos/as y enfermeros/as ecuatorianos durante la pandemia de COVID-19. Europe PMC [Internet]. 2020 Jun 5 [citado 11 Ene 2025]. Disponible en: <https://europepmc.org/article/ppr/ppr459129>
 16. Fernández Lafargue B, et al. Factores ocupacionales en la salud de médicos cubanos. Revista Cubana de Salud Pública. 2020
 17. Santos F, Oliveira R. Programas de bienestar y su impacto en el Burnout. Revista Brasileña de Salud [Internet]. 2021 [citado 11 Ene 2025]. Disponible en: <https://revbsaude.org>
 18. León Columbié E. Avances en salud ocupacional en Cuba. Revista de Salud y Trabajo [Internet]. 2022 [citado 11 Ene 2025]. Disponible en: <https://revst.com>
 19. Verde-Diego C, González-Rodríguez R, Frieiro P, Fernández-Arias T. Prevalencia del Burnout en el Sistema de Servicios Sociales: estudio transversal en servicios sociales comunitarios. Index de Enfermería [Internet]. 2021 Sep [citado 11 Ene 2025];30(3):174-8. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962021000200005&lng=es
 20. De Arco Paternina LK, Castillo Hernández JA. Síndrome de Burnout en época de pandemia: caso colombiano. Investigaciones Sociales [Internet]. 2020 Ago 5 [citado 11 Ene 2025];(10). Disponible en: <https://is.uv.mx/index.php/IS/article/view/2675>
 21. Ponce Rivera OS, Díaz Vásquez SM, Guzmán Martínez JL, Chiriboga Aguayo GA. Resiliencia y Salud Mental en Profesionales de Enfermería: Análisis de Factores de Estrés en Entornos de Alta Presión. Revista Código Científico [Internet]. 2023 Dic 31 [citado 12 Ene 2025];4(2):1402-2. Disponible en: <http://www.revistacodigocientifico.itslosandes.net/index.php/1/article/view/293>
 22. Muños FC, Correa CM, Matajudios JF. Síndrome de Burnout y estrategias de afrontamiento en docentes de primera infancia. Revista Espacios [Internet]. 2020 Oct 10 [citado 12 Ene 2025];41(37). Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a20v41n37/a20v41n37p12.pdf>
 23. Farias-Macias AA, Macias-Moreira ME, Zambrano-Cedeño LA, Gómez-Bravo NV. El Ambiente de Trabajo y su Influencia en la Satisfacción Laboral como Prevención del Estrés en los Empleados. Dominio de las Ciencias [Internet]. 2021 Dic 13 [citado 12 Ene 2025];7(4):586-601. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2439>
 24. Organización Mundial de la Salud. Salud ocupacional: los trabajadores de la salud. WHO.int [Internet]. 2022 Nov 7 [citado 12 Ene 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/occupational-health--health-workers>
 25. Mosquera Castro AL, Leal Céspedes JC, Montoya Monsalve JN. El bienestar como práctica de alto rendimiento en la Organización. Una mirada desde el modelo de Ryff. Corporación Universitaria Americana [Internet]. 2021 Sep 1 [citado 12 Ene 2025]. Disponible en: <https://portal.amelica.org/ameli/journal/716/7163744006/html/>
 26. Gutiérrez Banegas A, Olivera Pérez E, Bastida Escamilla E, Castillo Soto M. Factores de satisfacción laboral en tiempos de crisis económica. Una revisión sistemática. Revista Científica Visión Futuro [Internet]. 2022 [citado 12 Ene 2025];26(2):1-21. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3579/357969624001/html/>

27. García AJ. Síndrome de Burnout en personal de salud durante la pandemia COVID-19: un semáforo naranja en la salud mental. Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud [Internet]. 2020 Dic [citado 12 Ene 2025];52(4):432-9. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072020000400432&lng=en

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

María Elena Soca Guevara: Conceptualización, Investigación, Administración del proyecto, Recursos, Redacción.

Delia María Gálvez Medina: Conceptualización, Investigación, Metodología, Visualización, Software, Supervisión, Validación

Susana Solís Solís: Curación de datos, Metodología, Software, Validación

Todos los autores aprueban la versión final del manuscrito.

FINANCIACIÓN

No se recibió financiación para el desarrollo del presente estudio.

CONFLICTOS DE INTERESES

No se declaran.



Los artículos de *Revista Cubana de Tecnología de la Salud* se comparten bajo los términos de la Licencia **Creative Commons Atribución-No Comercial 4.0. Internacional**