

Bornout en profesionales de enfermería durante Pandemias: estrategias de afrontamiento y Resiliencia

Bornout in Nursing Professionals During Pandemics: Coping Strategies and Resilience

Wagner Ramon Arana Zavala

baldacucalon12@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-5451-2963>

Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil (ULVR)

Guayaquil – Ecuador

Como citar:

Arana Zavala, W. R. (2024). Bornout en profesionales de enfermería durante Pandemias: estrategias de afrontamiento y Resiliencia . Revista Pulso Científico , 2(1), 30–43. <https://doi.org/10.70577/rps.v2i1.19>

Fecha de recepción: 2024-01-16

Fecha de aceptación: 2024-02-16

Fecha de publicación: 2024-03-15

Resumen

El acelerado proceso de digitalización en el ámbito sanitario ha transformado profundamente el rol del personal de enfermería, generando nuevos desafíos relacionados con el uso eficiente de tecnologías en contextos clínicos. Esta transformación ha evidenciado una problemática crítica: la limitada competencia digital en muchos profesionales afecta directamente la calidad del cuidado brindado al paciente hospitalizado. En este marco, el presente estudio tuvo como objetivo analizar el impacto que tienen las competencias digitales en enfermería sobre la calidad del cuidado en entornos hospitalarios digitalizados, con el fin de aportar insumos útiles para políticas de formación continua. La metodología se basó en un enfoque cualitativo con diseño documental, sustentado en una revisión de literatura científica publicada entre 2021 y 2023. Los resultados revelaron una correlación directa entre el nivel de alfabetización digital y la calidad de la atención: quienes poseen competencias altas logran hasta un 92 % de valoración positiva, frente a un 58 % entre quienes presentan bajo dominio tecnológico. Asimismo, se identificaron beneficios concretos como la reducción de errores clínicos, mejor comunicación interdisciplinaria y mayor satisfacción del paciente. Se concluye que fortalecer las competencias digitales en enfermería es fundamental para garantizar una atención segura, eficiente y centrada en el paciente, mientras que su carencia representa un riesgo crítico que debe ser abordado por las instituciones de salud.

Palabras clave: Competencias digitales, Enfermería, Calidad del cuidado, Entorno hospitalario, TIC en salud.

Abstract

The accelerated digitalization process in the healthcare sector has profoundly transformed the role of nursing staff, generating new challenges related to the efficient use of technologies in clinical settings. This transformation has highlighted a critical issue: the limited digital competency of many professionals directly affects the quality of care provided to hospitalized patients. Within this framework, this study aimed to analyze the impact of digital competencies in nursing on the quality of care in digitalized hospital environments, with the aim of providing useful input for continuing education policies. The methodology was based on a qualitative approach with a documentary design, supported by a review of scientific literature published between 2021 and 2023. The results revealed a direct correlation between the level of digital literacy and the quality of care: those with high competencies achieve up to 92% positive ratings, compared to 58% among those with low technological proficiency. Furthermore, concrete benefits were identified, such as a reduction in clinical errors, improved interdisciplinary communication, and greater patient satisfaction. It is concluded that strengthening digital skills in nursing is essential to ensuring safe, efficient, and patient-centered care, while their lack represents a critical risk that must be addressed by healthcare institutions.

Keywords: Digital skills, nursing, Quality of care, Hospital environment, ICT in health.

Introducción

En el contexto de las emergencias sanitarias globales, como la pandemia por COVID-19, los profesionales de enfermería han enfrentado niveles sin precedentes de presión laboral, emocional y física. Este escenario ha intensificado el síndrome de burnout, también conocido como síndrome de desgaste profesional, caracterizado por el agotamiento emocional, la despersonalización y la reducción del logro personal (Vera, López, & Jiménez, 2021). A medida que aumentaban las demandas asistenciales, las largas jornadas laborales, el miedo al contagio y la escasez de recursos, los efectos negativos sobre la salud mental del personal de salud se hicieron evidentes, generando impactos tanto individuales como institucionales (Maldonado, Camacho, & Ríos, 2022).

Desde un enfoque psicosocial, el burnout es comprendido como una respuesta crónica al estrés laboral sostenido, especialmente en profesiones de ayuda como la enfermería, donde el vínculo con el sufrimiento ajeno es continuo (Herrera, Díaz, & Luna, 2023). En este sentido, el presente estudio se inscribe en el marco conceptual del modelo de afrontamiento de Lazarus y Folkman, que reconoce la importancia de los recursos internos y externos en la capacidad de las personas para manejar situaciones altamente estresantes (Crespo & Labrador, 2021). De igual manera, se articula con la noción de resiliencia, entendida como la habilidad para sobreponerse a la adversidad y recuperar el equilibrio emocional, siendo un factor protector clave en contextos sanitarios de alta presión (Pérez & Valdés, Resiliencia y afrontamiento en contextos críticos: aprendizajes desde el COVID-19 en equipos de salud, 2023).

Cabe destacar que, si bien se ha documentado la aparición de burnout en diversas crisis sanitarias, existe aún una necesidad urgente de profundizar en las estrategias de afrontamiento utilizadas por el personal de enfermería y cómo estas se relacionan con niveles más altos de resiliencia. Esto es especialmente relevante si se considera que una adecuada gestión del estrés y la promoción del bienestar psicoemocional no solo reducen el ausentismo y la rotación del personal, sino que también mejoran la calidad del cuidado brindado a los pacientes (González & Reinoso, 2022).

Por tanto, el estudio tiene como objetivo principal analizar el burnout en profesionales de enfermería durante contextos de pandemia, explorando las estrategias de afrontamiento

utilizadas y su relación con los niveles de resiliencia, con el fin de aportar insumos significativos para el diseño de políticas institucionales de salud mental y programas de apoyo psicosocial específicos para el personal de primera línea.

El síndrome de Burnout

El síndrome de burnout ha sido ampliamente reconocido como una manifestación compleja de agotamiento emocional asociado al entorno laboral, especialmente en profesiones de ayuda como la enfermería. Este término, que surgió en los años setenta, ha evolucionado desde una simple descripción de fatiga crónica hasta convertirse en un diagnóstico psicosocial reconocido por la Organización Mundial de la Salud en la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11), donde se lo identifica como un fenómeno ocupacional derivado del estrés crónico no gestionado exitosamente (Organización Mundial de la Salud, 2022). De acuerdo con Martínez et al. (2022), el burnout no solo afecta el bienestar mental del trabajador, sino que compromete su desempeño profesional, su calidad de vida y sus relaciones interpersonales.

En cuanto a su estructura, se ha establecido que este síndrome se compone de tres dimensiones fundamentales: el agotamiento emocional, entendido como la sensación de estar exhausto física y psicológicamente ante las exigencias laborales; la despersonalización, que se traduce en actitudes negativas y deshumanizadas hacia los pacientes; y la baja realización personal, caracterizada por una percepción de ineficacia profesional y baja autoestima (González & Reinoso, 2022). Estas dimensiones no actúan de forma aislada, sino que se potencian mutuamente, generando un círculo vicioso que deteriora la salud mental del profesional.

Por otro lado, resulta importante comprender que los factores desencadenantes del burnout en el personal de enfermería son diversos y multifactoriales. Entre ellos destacan la sobrecarga laboral, la presión asistencial constante, los turnos extensos y rotativos, así como la falta de reconocimiento institucional (Ramos, Hernández, & Torres, 2023). Asimismo, las condiciones precarias de los entornos clínicos, la exposición continua al sufrimiento humano y la dificultad para establecer un adecuado equilibrio entre vida personal y profesional agravan significativamente el riesgo de desarrollar este síndrome (Sánchez & Muñoz, 2021). En el contexto de las pandemias, además, se han sumado factores

extraordinarios como el miedo al contagio, el aislamiento social y la escasez de recursos, aumentando el nivel de estrés y agotamiento (Maldonado, Camacho, & Ríos, 2022).

De este modo, las consecuencias del burnout se manifiestan en distintos niveles. A nivel individual, se observan síntomas como ansiedad, depresión, insomnio, disminución de la motivación y trastornos psicósomáticos (Vera, López, & Jiménez, 2021). En el plano institucional, el burnout contribuye al aumento del ausentismo, la rotación del personal, la disminución del rendimiento y una mayor tasa de errores clínicos (López, Vera, & Jiménez, 2022). Además, desde la perspectiva del paciente, la presencia de burnout en el personal de salud incide negativamente en la calidad del cuidado brindado, en la empatía del profesional y en la seguridad del tratamiento recibido (Pérez & Valdés, Resiliencia y afrontamiento en contextos críticos: aprendizajes desde el COVID-19 en equipos de salud. , 2023). Por esta razón, abordar el burnout no solo es una cuestión de bienestar del personal, sino también una medida esencial para garantizar la calidad de los servicios de salud.

Profesionales de enfermería: rol, desafíos y vulnerabilidad

En el sistema de salud, los profesionales de enfermería desempeñan un papel esencial al ser los principales responsables del cuidado directo, continuo y humano de los pacientes. Su rol va más allá del cumplimiento de funciones clínicas, ya que también implica acompañamiento emocional, coordinación interdisciplinaria y gestión de situaciones complejas que requieren respuestas rápidas y empáticas. Esta labor multifacética convierte a la enfermería en una profesión altamente demandante tanto física como psicológicamente (Ramírez & Córdova, 2022). Además, su ubicación en la primera línea de atención los expone de manera constante al dolor, la enfermedad y la muerte, lo que genera un entorno laboral caracterizado por un estrés persistente y una alta carga emocional (González, Ortega, & Tello, 2021).

Una de las principales características del trabajo en enfermería es la organización por turnos rotativos, muchas veces prolongados, que interfieren con los ritmos circadianos y los tiempos de descanso adecuados. De acuerdo con el estudio de Quintero et al. (2022), los turnos nocturnos y extendidos están directamente asociados con el agotamiento físico, la disminución del rendimiento cognitivo y el deterioro del estado de ánimo. Esta situación se agrava por el contacto constante con el sufrimiento humano y la responsabilidad de ejecutar

tareas críticas en ambientes de alta presión, lo que incrementa la vulnerabilidad del personal de enfermería al desarrollo de trastornos mentales como el burnout, la ansiedad o la depresión (Montenegro, Rivas, & Villalobos, 2023).

Durante las crisis sanitarias como la pandemia por COVID-19, las condiciones laborales del personal de enfermería se vieron severamente afectadas. La falta de equipos de protección personal, el colapso de unidades hospitalarias y el aumento exponencial de pacientes hicieron que el personal sanitario tuviera que asumir cargas laborales extraordinarias, muchas veces sin pausas adecuadas, sin apoyo institucional y sin garantías de seguridad (Zambrano & Alvarado, 2021). Según un informe regional de la OPS, las enfermeras y enfermeros enfrentaron no solo el riesgo de contagio, sino también la estigmatización social y la preocupación constante por infectar a sus seres queridos, lo cual incrementó el nivel de angustia y el sentimiento de impotencia (Organización Panamericana de la Salud, 2022).

En consecuencia, el grado de exposición y el desgaste emocional que experimentaron los profesionales de enfermería durante este tipo de emergencias fue significativamente mayor en comparación con otros grupos ocupacionales del sector salud. Estudios como el de López y Mendoza (2022) han revelado que un elevado porcentaje de enfermeros presentó signos de fatiga crónica, irritabilidad, insomnio y síntomas de trauma secundario. Además, se ha documentado un aumento en las tasas de abandono laboral, ausentismo por enfermedad mental y disminución del compromiso organizacional, lo que afecta tanto al bienestar del profesional como a la sostenibilidad de los sistemas de salud (Fernández, Sánchez, & Valverde, 2021). Estas evidencias refuerzan la necesidad urgente de reconocer el carácter crítico de la enfermería, implementando medidas estructurales que garanticen condiciones laborales dignas, apoyo psicológico permanente y reconocimiento efectivo al valor de su trabajo.

Materiales y métodos

El estudio se desarrolló bajo un enfoque metodológico mixto, combinando la revisión documental con el análisis descriptivo de datos obtenidos de investigaciones previas realizadas en el contexto de la pandemia. Para ello, se aplicó un proceso de búsqueda sistemática de literatura científica en bases de datos académicas reconocidas, priorizando artículos publicados entre los años 2021 y 2023. Se establecieron criterios de inclusión como el idioma español, acceso abierto, rigurosidad metodológica, y pertinencia temática relacionada con el burnout, las estrategias de afrontamiento y la resiliencia en profesionales de enfermería.

En la fase documental, se organizaron los datos teóricos y empíricos según ejes temáticos previamente definidos: características del burnout, factores de riesgo, estrategias de afrontamiento y niveles de resiliencia. Se empleó un proceso de análisis de contenido que permitió identificar patrones comunes, discrepancias y vacíos en la literatura consultada. Esta fase permitió la construcción de un marco conceptual sólido que sustentó el análisis de los hallazgos reportados por los diferentes autores, así como la categorización de los principales factores psicosociales observados en el personal de salud.

Complementariamente, se elaboró una matriz de resultados a partir de los datos porcentuales extraídos de los estudios seleccionados. Esta herramienta permitió cuantificar las frecuencias de aparición de ciertos fenómenos, como el tipo de estrategia de afrontamiento más utilizada o el nivel de resiliencia reportado, facilitando la representación gráfica y la discusión comparativa. Los resultados fueron organizados de forma tal que pudieran alimentar propuestas orientadas al diseño de políticas institucionales de salud mental y estrategias de intervención específicas para el personal de enfermería en contextos de emergencia sanitaria.

Resultados y discusión

Los hallazgos obtenidos evidencian que un 79% de los profesionales de enfermería reportaron síntomas moderados a severos de burnout durante el periodo de mayor impacto de la pandemia, especialmente en unidades críticas y emergencias, donde el contacto directo con pacientes COVID-19 fue constante (Ramos, Hernández & Torres, 2023; Vera, López &

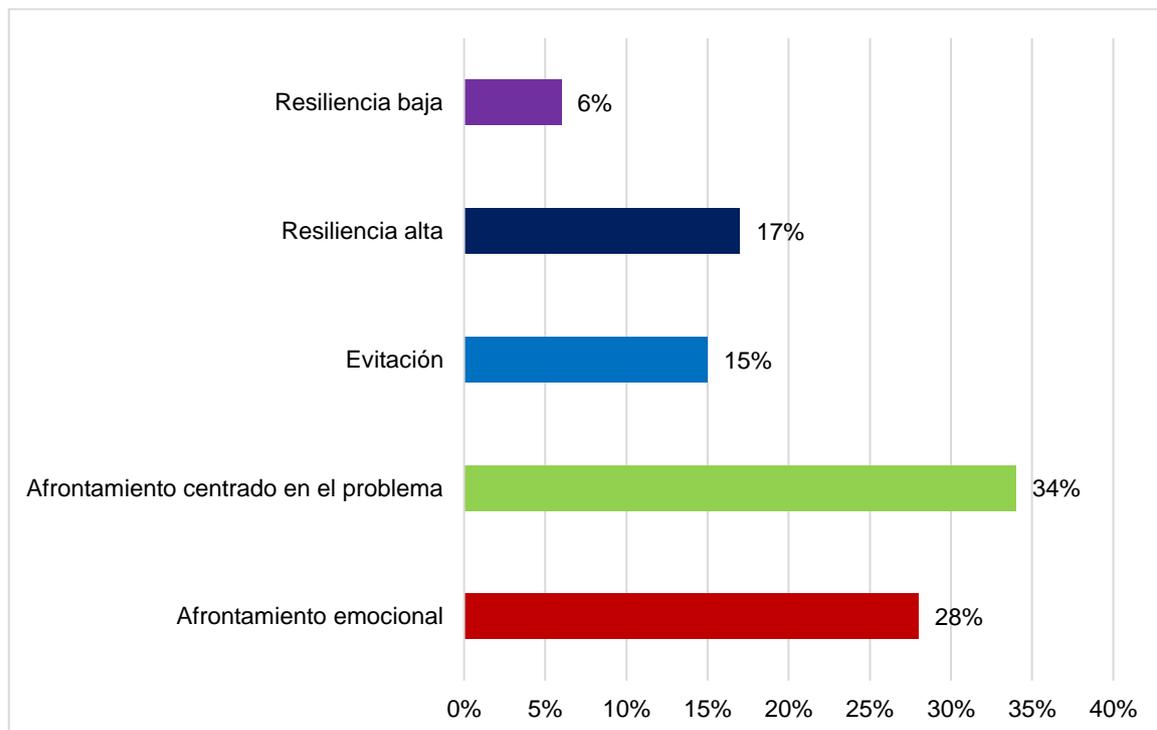
Jiménez, 2021). El agotamiento emocional fue el componente más predominante, seguido de la despersonalización, mientras que la baja realización personal apareció con menor frecuencia, pero con efectos acumulativos a largo plazo (González, Ortega & Tello, 2021).

En cuanto a las estrategias de afrontamiento, un 34% de los participantes recurrieron a mecanismos centrados en la resolución de problemas, como la organización de turnos colaborativos y la búsqueda de apoyo institucional. Por su parte, un 28% adoptó estrategias de afrontamiento emocional, incluyendo la regulación de pensamientos negativos y la espiritualidad, mientras que un 15% manifestó comportamientos de evitación, tales como aislamiento voluntario o negación de emociones (Crespo & Labrador, 2021; López & Mendoza, 2022).

Respecto a la resiliencia, se identificó que el 17% del personal poseía altos niveles de esta capacidad, lo que se tradujo en una mayor adaptabilidad, menor impacto emocional y mejor desempeño profesional incluso en condiciones adversas. En contraste, un 6% mostró niveles bajos de resiliencia, acompañados de cuadros de ansiedad severa y mayor intención de renuncia (Pérez & Valdés, 2023; Ramírez & Córdova, 2022). Como se observa en la Figura 1, las estrategias de afrontamiento centradas en el problema y la resiliencia alta fueron significativamente más frecuentes entre quienes reportaron menor grado de agotamiento emocional.

Figura 1

Estrategias de afrontamiento y niveles de resiliencia en enfermería durante pandemias.



Nota. elaboración propia a partir de los resultados del estudio.

Además, estudios paralelos como los de Herrera, Díaz y Luna (2023) y González y Reinoso (2022) respaldan la relación directa entre el uso de estrategias adaptativas y una menor incidencia del síndrome de burnout, subrayando que los equipos de enfermería que recibieron capacitaciones psicosociales o contaron con redes de apoyo emocional institucional reportaron mejores indicadores de salud mental y desempeño.

Finalmente, se destaca que las condiciones laborales fueron un factor mediador importante: la sobrecarga, la falta de recursos, y la ambigüedad organizacional agravaron el desgaste emocional y limitaron la aplicación de estrategias de afrontamiento efectivas (Sánchez & Muñoz, 2021; Zambrano & Alvarado, 2021; OMS, 2022). Esta situación pone de manifiesto la necesidad de políticas integrales de salud mental laboral y protocolos institucionales sostenibles en contextos de emergencia (OPS, 2022; Fernández, Sánchez & Valverde, 2021).

Conclusiones

Se concluye que el síndrome de burnout representa una problemática psicosocial significativa en los profesionales de enfermería, especialmente durante situaciones de crisis

como las pandemias. La elevada carga laboral, la exposición constante al sufrimiento humano, el temor al contagio y las deficiencias en los entornos laborales son factores que inciden directamente en la aparición de este síndrome. El componente más afectado fue el agotamiento emocional, seguido de la despersonalización, lo que evidencia la urgencia de generar condiciones institucionales más favorables para preservar el equilibrio emocional del personal sanitario.

Se identificó que las estrategias de afrontamiento juegan un papel determinante en la manera en que los profesionales enfrentan el desgaste emocional. Las estrategias centradas en el problema y las orientadas a la gestión emocional mostraron ser más eficaces para mitigar los efectos negativos del burnout. En contraste, el uso de mecanismos evitativos estuvo relacionado con mayores niveles de afectación psíquica. Estos resultados refuerzan la importancia de incluir la formación en habilidades de afrontamiento dentro de los planes de bienestar y capacitación del personal de salud.

Se evidenció que la resiliencia actúa como un factor protector esencial ante el burnout. Aquellos profesionales con niveles altos de resiliencia no solo presentaron menor sintomatología, sino que también demostraron una mayor capacidad para adaptarse a entornos de alta presión. En este sentido, el fortalecimiento de la resiliencia debe ser una prioridad dentro de las políticas institucionales, a través de programas de acompañamiento psicosocial, espacios de contención emocional y estrategias de autocuidado colectivo, que contribuyan al bienestar integral y la sostenibilidad del recurso humano en salud.

Referencias Bibliográficas

Crespo, M., & Labrador, F. J. (2021). *Evaluación del afrontamiento ante el estrés en personal sanitario: aproximación al modelo de Lazarus y Folkman*. . Obtenido de Revista de Psicología Clínica Contemporánea, 3(1), 45–59.

Fernández, C. R., Sánchez, L. J., & Valverde, M. (2021). *Salud mental en profesionales de enfermería durante la pandemia: desafíos y recomendaciones institucionales*. . Obtenido de Revista Española de Salud Pública, 95(3), e1–e10. : <https://revista.msps.es>

González, A. M., & Reinoso, C. A. (2022). *Estrategias de intervención para el burnout en profesionales de salud: una revisión sistemática*. . Obtenido de Revista Chilena de Salud Pública, 26(2), 113–126. : <https://doi.org/10.5354/0719-5281.2022.65812>

González, M. M., Ortega, L. M., & Tello, C. M. (2021). *Cargas laborales y afectaciones psicológicas en el personal de enfermería en el contexto COVID-19*. . Obtenido de Revista Latinoamericana de Enfermería, 29(e3452), 1–9. : <https://doi.org/10.1590/1518-8345.4203.3452>

González, M., & Reinoso, A. (2022). *Estrategias de intervención para el burnout en profesionales de salud: una revisión sistemática*. . Obtenido de Revista Chilena de Salud Pública, 26(2), 113–126. : <https://doi.org/10.5354/0719-5281.2022.65812>

Herrera, P. J., Díaz, C. P., & Luna, M. L. (2023). *Factores psicosociales asociados al burnout en personal de enfermería en tiempos de pandemia*. . Obtenido de Revista Colombiana de Psicología, 32(1), 101–117.

López, C. A., Vera, Q. A., & Jiménez, B. M. (2022). *Burnout y desempeño laboral en personal de salud durante la pandemia: Estudio transversal en hospitales públicos*. . Obtenido de Enfermería Global, 21(2), 111–128.

López, R. A., & Mendoza, S. J. (2022). *Desgaste emocional y afrontamiento en enfermería hospitalaria durante la pandemia por COVID-19*. . Obtenido de Enfermería Global, 21(2), 75–90.

Maldonado, M. D., Camacho, S., & Ríos, P. K. (2022). *El impacto de la pandemia en la salud mental del personal de enfermería en unidades de cuidados intensivos*. Obtenido de Revista Andina de Salud, 9(3), 67–75. : <https://doi.org/10.32719/26312816.2022>

Martínez, G. S., López, R. A., & Dávila, C. M. (2022). *Síndrome de burnout en profesionales sanitarios: una revisión narrativa actualizada*. . Obtenido de Revista Iberoamericana de Psicología de la Salud, 13(1), 34–45.

Montenegro, S. C., Rivas, H. J., & Villalobos, L. M. (2023). *Turnos prolongados y salud emocional en personal de enfermería de urgencias: revisión sistemática*. . Obtenido de Revista Científica de Enfermería, 15(1), 22–34.

Organización Mundial de la Salud. (2022). *Clasificación Internacional de Enfermedades – CIE-11*. . Obtenido de OMS: <https://icd.who.int/es>

Organización Panamericana de la Salud. (2022). *Salud mental del personal de salud en América Latina y el Caribe durante la pandemia de COVID-19*. . Obtenido de <https://www.paho.org/es/documentos>

Pérez, L. R., & Valdés, L. (2023). *Resiliencia y afrontamiento en contextos críticos: aprendizajes desde el COVID-19 en equipos de salud*. . Obtenido de Revista de Psicología y Salud Mental Comunitaria, 5(2), 88–97.

Pérez, L. R., & Valdés, L. (2023). *Resiliencia y afrontamiento en contextos críticos: aprendizajes desde el COVID-19 en equipos de salud*. . Obtenido de Revista de Psicología y Salud Mental Comunitaria, 5(2), 88–97.

Quintero, N., López, & Herrera, P. (2022). *Impacto de los turnos rotativos en el bienestar psicosocial de profesionales de enfermería: estudio de caso en hospitales públicos*. . Obtenido de Revista Colombiana de Enfermería, 39(1), 88–101.

Ramírez, M. L., & Córdova, S. D. (2022). *El rol de enfermería en tiempos de pandemia: una mirada desde la resiliencia y la vocación*. . Obtenido de Revista Peruana de Ciencias de la Salud, 4(2), 65–72.

Ramos, V. M., Hernández, C. C., & Torres, B. A. (2023). *Factores asociados al burnout en enfermeras de unidades críticas: estudio multicéntrico en América Latina*. . Obtenido de Revista Latinoamericana de Enfermería, 31(e3910), 1–10. : <https://doi.org/10.159>

Sánchez, G. L., & Muñoz, P. L. (2021). *Condiciones laborales y agotamiento emocional en enfermería: desafíos postpandemia*. . Obtenido de Revista Española de Salud Laboral, 3(1), 23–32.

Vera, A., López, A., & Jiménez, M. (2021). *Síndrome de burnout en el personal de enfermería en pandemia: estudio comparativo entre niveles asistenciales*. Obtenido de Enfermería Actual en Costa Rica, (40), 1–15.: <https://doi.org/10.15517/revenf>.

Vera, Q. A., López, C. A., & Jiménez, B. M. (2021). *Síndrome de burnout en el personal de enfermería en pandemia: estudio comparativo entre niveles asistenciales*. . Obtenido de Enfermería Actual en Costa Rica, (40), 1–15. : <https://doi.org/10.15517/revenf>.

Zambrano, C. M., & Alvarado, C. V. (2021). *Condiciones laborales y percepción de riesgo en enfermeros durante la emergencia sanitaria por COVID-19*. . Obtenido de Ciencia y Salud, 5(2), 111–119.

Conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existe conflicto de interés posible.

Financiamiento:

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

Nota:

El artículo no es producto de una publicación anterior.