

## Burnout en profesionales de la salud hospitalaria: revisión sistemática de la literatura

### Burnout in Hospital Health Professionals: a Systematic Literature Review

### Burnout em profissionais da saúde hospitalar: revisão sistemática da literatura

Juliana Ferreira da Rosa<sup>1</sup>, Clarice Alves Bonow<sup>2</sup>, Marta Regina Cezar-Vaz<sup>3</sup>, Rita Maria Heck<sup>4</sup>, Daiani Modernel Xavier<sup>5</sup>

#### Resumen:

**Objetivo:** investigar la prevalencia del Síndrome de *Burnout* en los trabajadores que actúan en hospitales y los factores asociados a su desarrollo. **Método:** se trata de una revisión sistemática de la literatura realizada en LILACS y PubMed, que tuvo como cuestión orientadora “¿cuál es la prevalencia del Síndrome de Burnout en los profesionales de la salud que actúan en hospitales?”. Para la investigación se utilizaron los descriptores “(professional exhaustion) o (burnout) y (MBI) o (Maslach Burnout Inventory) y (professional health)”, además de filtros “Inglés, español y portugués”, y encontró 928 artículos, y de estos, 18 fueron seleccionados para esa revisión.

**Resultados:** de los estudios seleccionados, solamente siete (39%) fueron desarrollados en el contexto nacional y 11 (61%) fueron desarrollados en el contexto internacional. La mayoría de los estudios identificaron una alta prevalencia del síndrome de *Burnout*, y se identificó una asociación entre el disturbio y los profesionales del sexo femenino, solteros, con menor tiempo de actuación y que cumplían una mayor carga de trabajo.

**Conclusión:** el síndrome de *Burnout* es un fenómeno complejo, y no fue posible identificar un perfil sociodemográfico más propenso, pues los estudios divergieron entre las variables que fueron significativas cuanto a su desarrollo. Además, existen los factores subjetivos de cada individuo, sus estrategias de enfrentamiento desarrolladas a lo largo de su existencia, con base en sus experiencias individuales, que pueden proteger o exponer frente a situaciones adversas.

<sup>1</sup> Psicóloga: Mestranda pelo Programa de Pós-Graduação em Enfermagem pela Universidade Federal de Pelotas (UFPeL) Pelotas, RS, Brasil: jufrosa@bol.com.br

<sup>2</sup> Enfermeira: Docente Adjunto A da Universidade Federal de Pelotas (UFPeL) Pelotas, RS, Brasil: claricebonow@gmail.com.br

<sup>3</sup> Enfermeira: Docente Titular da Universidade Federal do Rio Grande (FURG) Rio Grande, RS, Brasil: cezarvaz@vetorial.net

<sup>4</sup> Enfermeira: Docente Titular da Universidade Federal de Pelotas (UFPeL) Pelotas, RS, Brasil: rmheckpillon@yahoo.com.br

<sup>5</sup> Enfermeira: Docente Adjunto A da Universidade Federal do Rio Grande (FURG) Rio Grande, RS, Brasil: daiamoder@gmail.com

**Palabras clave:**

Revisión, agotamiento profesional, personal de salud.

**Abstract:**

*Objective:* to investigate the prevalence of *Burnout Syndrome* among hospital health professionals and factors associated with their development.

*Methods:* it is a systematic review of literature performed in LILACS and PubMed, which had as a guiding question “what is the prevalence of burnout syndrome in health professionals who work in hospitals?” For the research, the descriptors “(professional exhaustion) OR (burnout) AND (MBI) OR (Maslach Burnout Inventory) AND (professional health)”, plus “English, Spanish and Portuguese” filters were used, with 928 articles found, and 18 were selected for this review.

*Results:* of the selected studies, only seven (39%) were developed in the national context and 11 (61%) were developed in the international context. Most of the studies identified a high prevalence of Burnout syndrome, and an association was identified between the disorder and unmarried, less time-consuming, female workers who performed more work.

*Conclusion:* the Burnout syndrome is a complex phenomenon, and it was not possible to identify a sociodemographic profile more prone to it, since the studies diverged between the variables that were significant in their development. In addition, there are the subjective factors of each individual, their coping strategies developed throughout their existence, based on their individual experiences, that can protect you or expose you to adverse situations.

**Keywords:**

Review, Burnout, professional, Health personnel.

**Resumo:**

*Objetivo:* investigar a prevalência da Síndrome de *Burnout* nos trabalhadores que atuam em hospitais e os fatores associados ao seu desenvolvimento. *Método:* trata-se de uma revisão sistemática de literatura realizada na LILACS e PubMed, que teve como questão norteadora “qual a prevalência da síndrome de burnout nos profissionais da saúde que a atuam em hospitais?”. Para a pesquisa foram utilizados os descritores “(professional exhaustion) OR (burnout) AND (MBI) OR (Maslach Burnout Inventory) AND (professional health)”, acrescidos dos filtros “inglês, espanhol e português”, sendo encontrados 928 artigos, e desses, 18 foram selecionados para essa revisão. *Resultados:* dos estudos selecionados, somente sete (39%) foram desenvolvidos no contexto nacional e 11 (61%) foram desenvolvidos no contexto internacional. A maioria dos estudos identificou uma alta prevalência da síndrome de *Burnout*, e foi identificada uma associação entre o distúrbio e profissionais do sexo feminino, solteiras, com menos tempo atuação e que cumpriam uma maior carga de trabalho.

*Conclusão:* a síndrome de *Burnout* é um fenômeno complexo, e não foi possível identificar um perfil sociodemográfico mais propenso a ela, pois os estudos divergiram entre as variáveis que

foram significativas quanto ao seu desenvolvimento. Além disso, existem os fatores subjetivos de cada indivíduo, suas estratégias de enfrentamento desenvolvidas ao longo da sua existência, com base nas suas experiências individuais, que podem lhe proteger ou expor frente a situações adversas.

### Palabras-chave:

Revisão, esgotamento profissional, pessoal de saúde.

### Introducción

El estrés ocupacional en profesionales de la salud viene siendo ampliamente debatido a lo largo de los años, pues, además de traer consecuencias para la vida del trabajador, puede interferir en la calidad de la asistencia prestada e influir decisivamente en la salud de los pacientes<sup>(1)</sup>. El estrés se caracteriza cuando las demandas del ambiente externo se vuelven amenazadoras y transponen los recursos internos que el individuo dispone para enfrentarlas, perjudicando su salud física y mental<sup>(2)</sup>. Para lidiar de forma más eficiente con los eventos estresantes, el individuo, desarrolla estrategias de enfrentamiento (coping), pero cuando esos recursos no funcionan de manera adecuada, el estrés se cronifica, pudiéndose instalar el Síndrome de *Burnout* (SB)<sup>(3)</sup>.

Este síndrome se caracteriza por un estado de tensión emocional y estrés crónico, provocado por condiciones de trabajo desgastantes<sup>(4)</sup>, y se manifiesta por una serie de signos y síntomas que pueden incluir irritabilidad, rigidez, humor deprimido, fatiga, agotamiento y sentimientos de fracaso<sup>(5)</sup>. Además, los profesionales experimentan una tendencia al aislamiento, con pérdida de interés por las actividades de trabajo y compromiso en la capacidad de ayuda, perjudicando su desarrollo como profesional y el manejo con otras personas<sup>(5)</sup>.

El SB está incluido en el Código Internacional de Enfermedades (CID 10), a través de la clasificación Z 73.0, que se refiere a la sensación de estar acabado, algo que caracteriza la presencia del *Burnout*<sup>(6)</sup>. A partir de ahí, en 1999, la ordenanza n.º 1339 del Ministerio de Salud, pasó a incluir el SB entre los trastornos mentales y del comportamiento relacionados con el trabajo, considerando los perjuicios que el mismo puede traer para el funcionamiento psíquico y emocional del profesional, alejándolo de sus actividades laborales<sup>(7)</sup>.

Para desarrollarse, el SB depende de tres dimensiones relacionadas, pero independientes entre sí: agotamiento emocional, despersonalización y baja realización en el trabajo<sup>(8)(9)</sup>. El agotamiento emocional se caracteriza por una sensación constantemente cansada, fatiga, sobrecarga y falta de energía para desempeñar las tareas de trabajo<sup>(7)(8)(9)</sup>. La despersonalización se caracteriza por un distanciamiento afectivo, en relación a los compañeros de trabajo y clientes asistidos, y el trabajo pasa a ocurrir de forma impersonal, estereotipada y fría<sup>(7)(9)(10)(11)</sup>. La baja realización en el trabajo se refiere a un sentimiento de insatisfacción e incapacidad, pudiendo llevar a la baja autoestima, desmotivación e incluso abandono de la actividad laboral<sup>(7)(10)(11)</sup>.

La organización del trabajo en el ambiente hospitalario expone a los profesionales de esa categoría a una serie de riesgos a su salud. Entre ellos, se destaca la elevada carga de trabajo cumplida por estos profesionales, la organización del trabajo por turnos, la vivencia de más de un vínculo profesional por parte de los trabajadores, la mayor vulnerabilidad a los riesgos biológicos, la exposición a problemas estructurales - estructura física, insuficiencia y ausencia de materiales de trabajo<sup>(12)</sup>. Además, ese lugar suele ser visto como un ambiente frío, sin vida, con olor a éter, aparatos ruidosos, camillas circulando, personas conversando y, muchas veces, es mal iluminado, con coloraciones que no proporcionan bienestar, facilitando la irritación, frustración y mal humor<sup>(13)</sup>. A partir de ahí, este ambiente puede proporcionar estrés y agravios psíquicos, debilitando las relaciones de trabajo y perjudicando las capacidades de enfrentamiento frente a las actividades que el profesional ejerce<sup>(12)</sup>.

En función de esas peculiaridades, el ambiente hospitalario se convierte en un facilitador para el desarrollo del SB entre los trabajadores que actúan en ese lugar. A pesar de que, a lo largo de los últimos años, los autores están desarrollando investigaciones para investigar ese disturbio en el contexto hospitalario, todavía existen brechas en la literatura sobre su prevalencia y sobre los factores que podrían ser asociados a su desarrollo. El conocimiento de estos aspectos permitiría la comprensión de la dimensión de este trastorno y facilitaría el desarrollo de estrategias de enfrentamiento y prevención del síndrome, ya que puede traer innumerables consecuencias negativas para la vida personal y profesional del trabajador.

De esta forma, el objetivo de esta revisión es investigar la prevalencia del SB entre los trabajadores que actúan en hospitales y analizar los factores que pueden ser asociados a su desarrollo.

## Métodos

Este estudio se trata de una revisión sistemática de literatura, construida con base en las etapas establecidas por el *Cochrane Handbook*<sup>(14)</sup>. Esta metodología incluye siete etapas: formulación de la pregunta, localización y selección de los estudios, evaluación crítica de los estudios, recolección de datos, análisis, presentación e interpretación de los resultados y perfeccionamiento y actualización de la revisión.

En la primera etapa, la pregunta formulada para orientar la búsqueda de estudios que contemplen la temática fue: ¿Cuál es la prevalencia del SB en los profesionales de la salud que la actúan en hospitales?

Para realizar la localización y selección de los estudios se realizaron búsquedas, en las siguientes bases de datos: Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud (LILACS), Sistema Online de Búsqueda y Análisis de la Literatura Médica (MEDLINE/PubMed). La investigación se llevó a cabo entre los meses de julio y agosto de 2017 y se utilizaron los descriptores "(professional exhaustion) o (burnout) y (MBI) o (Maslach Burnout Inventory) e (professional health)", más los filtros "inglés, español y portugués".

A través de las búsquedas en las bases de datos se encontraron 928 estudios sobre el tema, siendo que de esos, fueron excluidos 22, por tratarse de títulos duplicados. Después de la lectura analítica de los títulos y resúmenes, 18

estudios fueron seleccionados para la lectura en su totalidad. Todos ellos utilizaron al menos un cuestionario con variables sociodemográficas y ocupacionales para asociarse con el Síndrome de *Burnout*.

Se utilizaron como criterios de inclusión para esta revisión sistemática, estudios que abordaban la prevalencia del SB en profesionales de la salud de hospitales y que utilizaban el Maslach Burnout Inventory (MBI) para evaluar el SB asociado a otro cuestionario que contenía aspectos ocupacionales y sociodemográficos. El MBI es el principal instrumento utilizado para evaluar el SB, y consiste en una escala de 22 ítems, que analiza las tres dimensiones del trastorno - despersonalización (5 ítems), agotamiento emocional (9 ítems) y realización personal (8 ítems). En cada ítem el profesional cuantificará su sentimiento en relación al trabajo, a través de una escala likert que varía de 1 (nunca) hasta 5 (siempre).

Se excluyeron de la revisión los artículos, con las siguientes características: estudios que abordaban el SB en profesionales fuera del área de la salud; los que involucra el SB en profesionales de la salud fuera del contexto hospitalario; producciones que se referían a hospitales psiquiátricos y que se referían únicamente a la urgencia y la emergencia; estudios que se referían al SB en profesionales de la salud que estaban en período de residencia, debido a las peculiaridades de esa población; artículos que abordaban el SB relacionada a otra temática; artículos que utilizaban la revisión de literatura como metodología; artículos que no utilizaban el MBI para evaluar el SB.

Para la recolección de datos de los 18 artículos seleccionados se realizó una síntesis, abordando los siguientes aspectos: tipo de estudio, año de la

publicación, número/categoría de profesionales de la salud investigados, variables estudiadas y resultado. Para finalizar, en la etapa de presentación e interpretación de los resultados fueron apuntados datos sobre prevalencia del SB, criterios de corrección del MBI y variables sociodemográficas y ocupacionales a ser investigadas, cuando se busca una asociación con el SB.

## Resultados

Al final del proceso de lectura de resúmenes, se seleccionaron dieciocho estudios para esa revisión de literatura.

De los estudios seleccionados, solamente siete (39%) fueron desarrollados en el contexto nacional<sup>(15)(16)(17)(18)(19)(20)(21)</sup> y 11 (61%) fueron desarrollados en el contexto internacional<sup>(22)(23)(24)(25)(26)(27)(28)(29)(30)(31)(32)</sup>.

En cuanto al público objetivo de estos estudios, se percibió que siete (38,9%) se refieren a profesionales de la medicina - especialmente anestesiólogos, neurocirujanos, ginecólogos, pediatras, intensivistas y oncólogos<sup>(16)(19)(21)(22)(23)(28)(30)</sup>, siete (38,9%) comprendieron profesionales de enfermería - técnicos, auxiliares y enfermeros<sup>(15)(17)(18)(20)(26)(27)(29)</sup>, dos (11,2%) abarcaran profesionales de enfermería, médicos, fisioterapeutas y otras categorías no especificadas<sup>(31)(32)</sup>, un 5,5% que involucró a profesionales de la medicina y enfermería<sup>(24)</sup> y un 5,5% comprendió profesionales de la fisioterapia<sup>(25)</sup>.

Los resultados sobre la prevalencia del SB en los estudios encontrados fueron divergentes. En catorce estudios (72%) se encontró una alta prevalencia del SB<sup>(15)(16)(17)(18)(20)(21)(22)(23)(26)(27)(28)(30)(32)</sup>, en dos (11%) se encontró una prevalencia moderada<sup>(24)(25)</sup> y en tres estudios (17%) se encontró una baja prevalencia del SB<sup>(19)(29)(31)</sup>. Prestar

atención a estos resultados específicamente en el contexto brasileño, se encontró que los siete estudios seleccionados, seis sugirieron una alta prevalencia de SB entre los profesionales de la salud estudiados<sup>(15)(16)(17)(18)(20)(21)</sup>, lo que refuerza aún más la necesidad de atenderse para la salud mental de estos profesionales.

En relación a los datos sociodemográficos y ocupacionales se identificó que los estudios divergían en cuanto a aquellos que necesitan ser investigados cuando se está buscando una asociación con el SB. La mayoría consideró necesario investigar entre los profesionales de la salud dados como: sexo, edad, estado civil y la presencia de hijos<sup>(15)(16)(17)(18)(19)(20)(21)(24)(29)(30)(31)(32)</sup>. En cuanto a los datos ocupacionales, se percibe que la mayoría de los estudios investigó tiempo de profesión, carga horaria, escolaridad, turno de trabajo, sector de trabajo y licencia por motivo de salud<sup>(15)(16)(17)(18)(19)(20)(23)(25)(27)(28)(29)(30)</sup>.

### Discusión

La etapa inicial de esta revisión sistemática permitió identificar que el SB en el área de la salud es una temática que comenzó a ser investigada solamente en los últimos treinta años, una vez que el primer estudio sobre ese tema fue desarrollado en 1986, con enfermeras que actuaban en el área de cuidados intensivos<sup>(33)</sup>. Con el paso de los años, hubo mayor preocupación entre los investigadores en atender para el agotamiento profesional de los trabajadores hospitalarios. Además, se percibe que sólo en los últimos doce años, comenzaron a surgir los primeros estudios para evaluar la prevalencia del SB en profesionales de la salud que actúan en hospitales, así como identificar los factores asociados a ella.

Los hallazgos de esta revisión muestran que la mayoría de los estudios encontrados sobre la temática se desarrollaron en el contexto internacional. Estos resultados corroboran con aquellos encontrados por Trigo et al.<sup>(34)</sup>, a través del estudio de revisión de literatura que desarrollaron en esa época y que también evidenció que las investigaciones sobre el SB estaban más avanzadas en el escenario internacional. Después de diez años de esta revisión, actualmente se percibe que a pesar de los avances en términos de investigación sobre el tema, el país todavía posee deficiencia de estudios que enfatizan sobre la prevalencia y los factores asociados al SB en hospitales.

A partir de los hallazgos arriba, se percibe que las investigaciones sobre el SB, en general, se concentraron más entre los profesionales de los equipos de enfermería y de la medicina. En el contexto internacional, sin embargo, se observa que ya hay una preocupación en incluir a otros profesionales de la salud en los estudios sobre el agotamiento profesional, pero en Brasil no se encontraron publicaciones que incluyas otras áreas además de la enfermería y la medicina.

El resultado muestra que existe una laguna de estudios en la literatura que investiga el SB entre los profesionales de la salud del equipo multiprofesional en su totalidad, abordando además de médicos y enfermeros, los psicólogos, nutricionistas y fisioterapeutas. Sería interesante hacer reflexiones sobre las peculiaridades del trabajo de cada área profesional que puedan proteger o exponer al individuo al riesgo de desarrollo del *Burnout*.

Aunque el MBI sea considerado el principal instrumento para evaluar el SB, existen divergencias en cuanto a su interpretación para caracterizar la presencia del disturbio. Para algu-

nos autores el SB ocurrirá cuando el individuo puntualiza altos scores en las dimensiones de despersonalización y agotamiento emocional y puntuación bajo en la realización profesional<sup>(35)</sup>. En cambio, otro estudio considera la presencia del SB cuando el sujeto puntuar puntuación alto en la dimensión de despersonalización o agotamiento emocional, o puntuación baja en la dimensión de realización profesional<sup>(36)</sup>.

Algunos estudios realizaron simulación de resultados, considerando los dos criterios de corrección del MBI para caracterizar la presencia del SB. Estas divergencias son un atravesamiento cuando se realiza la comparación entre los resultados del estudio y cuando se pretende estudiar la prevalencia del SB. Además, a pesar de catorce estudios haber identificado una alta prevalencia del SB, esta revisión identificó que no hay un criterio numérico entre los autores para clasificar ese resultado como alto, moderado o bajo, quedando algo más subjetivo a la interpretación y análisis de cada autor de los autores artículos.

En cuanto a las variables investigadas, cuando se busca una asociación con el SB, todos los estudios consideraron importante investigar el sexo de los trabajadores, pero sólo cuatro identificaron una asociación importante entre el sexo y las dimensiones del *Burnout*. En esta perspectiva los estudios identificaron que aún existen diferencias en cuanto a las atribuciones y roles de cada género, ya que las mujeres normalmente experimentan una doble jornada de trabajo, que se divide entre la actividad laboral y el cuidado de casa y de los hijos, lo que termina exponiéndola a un mayor cansancio físico y mental, síntomas asociados al *Burnout*<sup>(15)(19)(22)</sup>  
(26).

La mayoría de los estudios de esta revisión que encontraron una asociación significativa entre el estado civil y el SB, sugiriendo que los trabajadores solteros son más propensos al agotamiento emocional<sup>(17)(18)(26)</sup>. Este resultado muestra que la falta de soporte y estructura familiar puede colaborar con el exceso de dedicación a las actividades de trabajo, dejando al trabajador más vulnerable al *Burnout*<sup>(18)(26)</sup>.

En cuanto al tiempo de profesión, la mayoría de los estudios que encontraron una asociación significativa con el SB, sugiriendo que cuanto menos tiempo de trabajo, mayor es la propensión de desarrollar el disturbo<sup>(15)(19)(21)(27)(28)(31)</sup>. A partir de ahí, se puede reflejar que los profesionales en inicio de carrera tienen más dificultad para lidiar con su actividad de trabajo, pues se están adaptando a las complejidades y atravesamientos que permean las demandas del trabajo en salud. Por otro lado, los trabajadores que desde hace más tiempo en el mercado ya han desarrollado sus estrategias de enfrentamiento, lo que les permite manejar de forma más eficaz con esas demandas.

La carga horaria de trabajo también fue una variable estudiada, en la mayoría de los artículos de esta revisión. Entre aquellos que encontraron una asociación significativa con el SB, hay un consenso de que cuanto mayor sea la carga de trabajo, mayor será la vulnerabilidad al SB. Además, todos los artículos que investigaron si los profesionales hacían plantón encontraron una asociación significativa con el *Burnout*, reforzando lo que esa actividad puede aumentar el agotamiento, el cansancio y la sobrecarga<sup>(16)</sup>  
(19)(21)(27).

## Conclusiones

Los hallazgos de los estudios sugieren que no fue posible identificar un perfil sociodemográfico más propenso al SB, ya que los estudios difieren entre las variables que fueron significativas en cuanto al desarrollo del síndrome. Aunque algunos de los artículos encuentran resultados similares y concatenan en algunos aspectos, estos resultados no pueden generalizarse, ya que, durante el análisis de las asociaciones, en la mayoría de ellos no hubo un consenso de, al menos la mayoría de los estudios, encontrar asociaciones similares.

Estas conclusiones refuerzan el hecho de que el SB es un fenómeno complejo que depende de la relación entre el individuo y su ambiente de trabajo. A partir de ahí, a pesar de que todos los estudios de esta revisión se desarrollaron en hospitales, es necesario considerar que las características de estos ambientes varían, pudiendo ser factores de protección o de mayor exposición a este síndrome. Además, existen los factores subjetivos de cada individuo, sus estrategias de enfrentamiento desarrolladas a lo largo de su existencia, con base en sus experiencias individuales, que pueden proteger o exponer frente a situaciones adversas.

## Referências

1. Adriano MSP. et. al. Estresse Ocupacional em Profissionais da Saúde que Atuam no Serviço de Atendimento Móvel de Urgência de Cajazeiras-PB. *Rev. bras. ciên. saúde* [Internet]. 2016 ; 21(1): 29-34. Disponible en: <http://www.periodicos.ufpb.br/index.php/rbcs/article/viewFile/16924/16432> [consulta: 21 oct. 2018]
2. Nodari NL. et. al. Estresse, conceitos, manifestações e avaliação em saúde: revisão de literatura. *Saúde e Desenvolvimento Humano* [Internet]. 2014 ; 2(1): 61-74. Disponible en: [https://www.revistas.unilasalle.edu.br/index.php/saude\\_desenvolvimento/article/view/1543/1100](https://www.revistas.unilasalle.edu.br/index.php/saude_desenvolvimento/article/view/1543/1100) [consulta: 21 oct. 2018]
3. Guido LA, Silva LM, Kleinübing RE, Umann J. Estresse e coping entre enfermeiros de unidade cirúrgica de hospital universitário. *Rev RENE* [Internet]. 2012 ; 13 (2): 428-36. Disponible en: <http://www.periodicos.ufc.br/rene/article/viewFile/3949/3126> [consulta: 21 oct. 2018]
4. Manteigas Marcelo VC. Burnout e stress nos assistentes sociais. *Dissertação*. Lisboa: Instituto Universitário de Lisboa; 2017. Disponible en: [https://repositorio.iscteul.pt/bitstream/10071/15571/1/vania\\_manteigas\\_marcelo\\_diss\\_mestrado.pdf](https://repositorio.iscteul.pt/bitstream/10071/15571/1/vania_manteigas_marcelo_diss_mestrado.pdf) [consulta: 21 oct. 2018]
5. Cruz JFW. Síndrome de Burnout e fatores associados em professores cirurgiões-dentistas da Bahia. *Tese*. Salvador: Universidade Federal da Bahia; 2016. Disponible en: <https://repositorio.ufba.br/ri/handle/ri/23480> [consulta: 21 oct. 2018]



6. World Health Organization. *Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados à Saúde - CID10*. 6 ed. São Paulo (BR): EDUSP; 2002.
7. Carlotto MS, Câmara SG. Análise da produção científica sobre a Síndrome de Burnout no Brasil. *Psico* (Porto Alegre) [Internet]. 2008; 39(2): 152-8. Disponível em: <http://revistaseletronicas.pucrs.br/ojs/index.php/revistapsico/article/view/1461/3035> [consulta: 21 oct. 2018]
8. Maslach C, Schaufeli WB, Leiter MP. Job Burnout. *Annu Rev Psychol* [Internet]. 2001;52: 397-422. Disponível em: <https://www.wilmarschaufeli.nl/publications/Schaufeli/154.pdf> [consulta: 21 oct. 2018]
9. Lima AS. Prevalência e fatores associados à Síndrome de Burnout nos profissionais da saúde da atenção primária de Juiz de Fora. Dissertação. Juiz de Fora: Faculdade de Medicina da Universidade Federal de Juiz de Fora; 2016. Disponível em: <http://www.ufjf.br/pgsaudecoletiva/files/2016/03/Disserta%C3%A7%C3%A3o-final-vers%C3%A3o-CD.pdf> [consulta: 21 oct. 2018]
10. Maslach C, Jackson, SE. The measurement of experienced burnout. *Journal of Occupational Behaviour* [Internet]. 1981; 2: 99-113. Disponível em: [https://smlr.rutgers.edu/sites/default/files/documents/faculty\\_staff\\_docs/TheMeasurementofExperiencedBurnout.pdf](https://smlr.rutgers.edu/sites/default/files/documents/faculty_staff_docs/TheMeasurementofExperiencedBurnout.pdf) [consulta: 21 oct. 2018]
11. Benevides-Pereira AMT. Considerações sobre a síndrome de Burnout e seu impacto no ensino. *Bol. psicol* [Internet]. 2012; 62 (137): 155-68. Disponível em: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/bolpsi/v62n137/v62n136a05.pdf> [consulta: 21 oct. 2018]
12. Costa ILSS. As Condições de Trabalho, os Riscos Gerais e os Riscos Psicossociais nos Profissionais de Saúde: Um estudo no Polo de Valongo do Centro Hospitalar de São João do Porto. Dissertação. Porto: Faculdade de Ciências Humanas e Sociais da Universidade Fernando Pessoa; 2017. Disponível em: [https://bdigital.ufp.pt/bitstream/10284/5809/1/DM\\_In%C3%AAs%20Costa.pdf](https://bdigital.ufp.pt/bitstream/10284/5809/1/DM_In%C3%AAs%20Costa.pdf) [consulta: 21 oct. 2018]
13. Medeiros JM. A vivência do ambiente hospitalar pela equipe de enfermagem. Dissertação. Goiânia: Programa de Pós-Graduação em Ciências Ambientais e da Saúde da Pontifícia Universidade Católica de Goiás; 2011. Disponível em: <http://tede2.pucgoias.edu.br:8080/bitstream/tede/3137/1/JULIA%20MARIA%20MEDEIROS.pdf> [consulta: 21 oct. 2018]
14. Higgins JP, Green, S. *Cochrane handbook for systematic reviews of interventions* 5.1.0. The Cochrane Collaboration. 2011 : 33-49. Disponível em: <http://handbook-5-1.cochrane.org/> [consulta: 21 oct. 2018]
15. Moreira DDS. et. al. Prevalência da síndrome de Burnout em trabalhadores de enfermagem de um hospital de grande porte da Região Sul do Brasil. *Cad. saúde pública* [Internet]. 2009; 25(7): 1559-68. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/csp/v25n7/14.pdf> [consulta: 21 oct. 2018]
16. Magalhães E. et. al. Prevalence of burnout syndrome among anesthesiologists in the Federal District. *Rev. bras. anesthesiol* [Internet]. 2015; 65(2): 104-10. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/rba/v65n2/0034-7094-rba-65-02-00104.pdf> [consulta: 21 oct. 2018]

17. Ferreira NN, Lucca SR. Burnout syndrome in nursing assistants of a public hospital in the state of São Paulo. *Rev. bras. epidemiol* [Internet]. 2015;18(1):68-79. Disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/rbepid/v18n1/en\\_1415-790X-rbepid-18-01-00068.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rbepid/v18n1/en_1415-790X-rbepid-18-01-00068.pdf) [consulta: 21 oct. 2018]
18. Ribeiro VE. et. al. Prevalence of burnout syndrome in clinical nurses at a hospital of excellence. *Int Arch Med* [Internet]. 2014 ; 7(1): 22. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4031323/pdf/1755-7682-7-22.pdf> [consulta: 21 oct. 2018]
19. Silva DKC. et. al. Nascimento MDSB. Burnout no trabalho de médicos pediatras. *Rev. bras. med. trab* [Internet]. 2017 ; 15(1): 2-11. Disponible en: <http://www.rbmt.org.br/details/208/pt-BR/burnout-no-trabalho-de-medicos-pediatras> [consulta: 21 oct. 2018]
20. Silva JLL. et. al. Fatores psicossociais e prevalência da síndrome de Burnout entre trabalhadores de enfermagem intensivistas. *Rev. bras. ter. intensiva* [Internet]. 2015; 27(2): 125-33. Disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/rbti/v27n2/en\\_0103-507X-rbti-27-02-0125.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rbti/v27n2/en_0103-507X-rbti-27-02-0125.pdf) [consulta: 21 oct. 2018]
21. Tironi MOS. et. al. Professional Burnout Syndrome among Intensive Care Physicians in Salvador, Brazil. *AMB rev. Assoc. Med. Bras* [Internet]. 2010 ; 55(6): 656-62. Disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/ramb/v55n6/en\\_09.pdf](http://www.scielo.br/pdf/ramb/v55n6/en_09.pdf) [consulta: 21 oct. 2018]
22. Banerjee S. et. al. Professional burnout in European young oncologists: results of the European Society For Medical Oncology (ESMO) young oncologists committee burnout survey. *Ann Oncol* [Internet]. 2017 ; 28(7): 1590-6. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5834057/pdf/mdx196.pdf> [consulta: 21 oct. 2018]
23. Pranckeviciene A, Tamasauskas A, Deltuva VP, Bunevicius, A. Professional burnout and its correlates in Lithuanian neurosurgeons. *Acta Neurochir (Wien)* [Internet]. 2016; 158(8): 1437-45. Disponible en: <https://link.springer.com/content/pdf/10.1007%2Fs00701-016-2869-2.pdf> [consulta: 21 oct. 2018]
24. Gashmard R, Bagherzadeh R, Pouladi S, Akaberian S. Burnout and its related demographic factors among the medical staff working in hospitals associated with Bushehr University of Medical Sciences. *P. R. Health Sci J*. 2015; 34(4): 208-14.
25. Al-Imam DM, Al-Sobayel HI. The prevalence and severity of burnout among physiotherapists in an Arabian setting and the influence of organizational factors: an observational study. *J Phys Ther Sci* [Internet]. 2014 ; 26(8): 1193-8. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4155218/pdf/jpts-26-1193.pdf> [consulta: 21 oct. 2018]
26. Okwaraji FE, En A. Burnout and psychological distress among nurses in a Nigerian tertiary health institution. *Afr Health Sci* [Internet]. 2014 ; 14(1): 237-45. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4449076/pdf/AFHS1401-0237.pdf> [consulta: 21 oct. 2018]
27. Mohammadpoorasl A, Maleki A, Sahebi-hagh MH. Prevalence of professional burnout and its related factors among nurses

- in Tabriz in 2010. *Iran J Nurs Midwifery Res* [Internet]. 2012 ; 17(7): 524-9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3730457/> [consulta: 21 oct. 2018]
28. Al-Dubai SAR, Rampal KG. Prevalence and associated factors of burnout among doctors in Yemen. *J Occup Health* [Internet]. 2010 ; 52(1): 58-65. Disponible en: [https://www.jstage.jst.go.jp/article/joh/52/1/52\\_O8030/\\_pdf/-char/en](https://www.jstage.jst.go.jp/article/joh/52/1/52_O8030/_pdf/-char/en) [consulta: 21 oct. 2018]
29. Palmer-Morales Y, Prince-Vélez R, Searcy-Bernal R, Compean-Saucedo B. Prevalence of burnout syndrome in nurses in 2 Mexican hospitals. *Enferm Clin*. 2007; 17(5): 256-60.
30. Palmer-Morales Y, Prince-Vélez R, Searcy-Bernal R. Burnout syndrome associated factors in gynecologists. *Ginecol Obstet Mex*. 2007; 75(7): 379-83.
31. Grau A, Suñer R, García MM. Desgaste profesional en el personal sanitario y su relación con los factores personales y ambientales. *Gac Sanit* [Internet]. 2005 ; 19(6): 463-70. Disponible en: [https://ac.els-cdn.com/S0213911105713972/1-s2.0-S0213911105713972-main.pdf?\\_tid=8c14b332-855b-4964-bd5c-228debb44d67&acdnat=1540150610\\_03d6f527a373c15ff7a4b65afb90f752](https://ac.els-cdn.com/S0213911105713972/1-s2.0-S0213911105713972-main.pdf?_tid=8c14b332-855b-4964-bd5c-228debb44d67&acdnat=1540150610_03d6f527a373c15ff7a4b65afb90f752) [consulta: 21 oct. 2018]
32. Castillo A, Benavente S, Arnold J, Cruz C. Presencia de síndrome de Burnout en Hospital El Pino y su relación con variables epidemiológicas. *Rev ANACEM (Impresa)* [Internet]. 2012 ; 6(1): 9-13. Disponible en: [http://revista.anacem.cl/pdf/vol6/anacem\\_revistavol6N1.pdf](http://revista.anacem.cl/pdf/vol6/anacem_revistavol6N1.pdf) [consulta: 21 oct. 2018]
33. Bartz C, Maloney JP. Burnout among intensive care nurses. *Res Nurs Health*. 1986; 9(2): 147-53.
34. Trigo TR, Teng CT, Hallak JEC. Síndrome de Burnout ou estafa profissional e os transtornos psiquiátricos. *Rev. psiquiatr. clín. (São Paulo)* [Internet]. 2007 ; 34(5): 223-33. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/rpc/v34n5/a04v34n5.pdf> [consulta: 21 oct. 2018]
35. Ramirez AJ, Graham J, Richards MA, Gregory WM, Cull A. Mental health of hospital consultants: the effects of stress and satisfaction at work. *Lancet*. 1996; 347(9003): 724-8.
36. Grunfeld E, Whelan TJ, Zitzelsberger L, Willan AR, Montesanto B, Evans WK. Cancer care workers in Ontario: prevalence of Burnout, job stress and job satisfaction. *Can Med Assoc J*. 2000; 163(2): 166-9.

Recibido: 20180517

Aceptado: 20180629