

## Impacto del síndrome de *burnout* en la calidad de vida de los médicos. Revisión bibliométrica

Impact of burnout syndrome on the quality of life of physicians. A bibliometric review

Judith Abigail González González<sup>1\*</sup>  <https://orcid.org/0009-0000-8823-5477>

Richard David Arana Blas<sup>1</sup>  <https://orcid.org/0000-0002-9766-0982>

<sup>1</sup>Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua (UNAN-Managua), Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud (CIES), Nicaragua.

\*Autor para la correspondencia: [judigon1995@gmail.com](mailto:judigon1995@gmail.com)

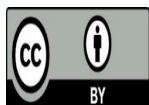
### RESUMEN

**Introducción:** El síndrome de *burnout* es considerado un trastorno que ocurre, entre otras causas, como resultado del estrés crónico en el lugar de trabajo que no se ha manejado con éxito.

**Objetivo:** Analizar la producción científica sobre el impacto del síndrome de *burnout* en profesionales de la salud, lo cual son los pilares fundamentales en los sistemas sanitarios.

**Métodos:** La metodología consistió en una revisión bibliométrica de artículos indexados en la base de datos de *PubMed*, en donde se seleccionaron un total de 743 publicaciones correspondientes al periodo 2019 -2024. Para el análisis cuantitativo se empleó el *software Biblioshiny* y la representación gráfica de los datos se realizó con *Microsoft Excel*.

**Resultados:** Los resultados evidenciaron un incremento progresivo de publicaciones entre el 2019 y el 2022, alcanzando un máximo de 174 artículos en este último año. En términos de distribución geográfica Estados Unidos concentran un 23;7 % de las publicaciones consolidándose como el principal referente sobre este tema, estos hallazgos reflejan que, aunque la investigación en torno a este tema experimentó un auge durante la pandemia de COVID-19, en años posteriores se observa una tendencia a la baja, esto se debió para reorientar las investigaciones futuras hacia otro tipo de enfoques y otros grupos poblacionales que también fueron afectados.



Esta obra está bajo una licencia: [Creative Commons 4.0 Internacional \(CC BY 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

**Conclusiones:** La persistencia del síndrome de *burnout* en profesionales de la salud exige mantener y fortalecer las investigaciones, así como fomentar la conciencia social y la implementación de medidas preventivas a nivel individual y organizacional.

**Palabras clave:** síndrome de *burnout*; calidad de vida; profesionales de la salud; salud ocupacional

## **ABSTRACT**

**Introduction:** The burnout syndrome is considered a disorder that occurs, among other causes, as a result of chronic workplace stress that has not been successfully managed.

**Objective:** The present study aimed to analyze the scientific production on the impact of burnout syndrome among healthcare professionals, who are the fundamental pillars of the healthcare systems.

**Methods:** The methodology consisted of a bibliometric review of articles indexed in the PubMed database, from which a total of 743 publications from the period 2019-2024 were selected. For the quantitative analysis, the Biblioshiny software was used, and the graphical representation of the data was carried out with Microsoft Excel.

**Results:** The results showed a progressive increase in publications between 2019 and 2022, reaching a peak of 174 articles in the latter year. In terms of geographical distribution, the United States accounted for 23.7% of the publications, consolidating its position as the main reference of this topic. These findings reflect, although research on burnout syndrome experienced a boom during the COVID-19 pandemic, a downward trend has been observed in subsequent years, this happened to reorient for the future research towards other types of approaches and other population groups that were affected.

**Conclusion:** The persistence of burnout syndrome among healthcare professionals highlights the need for continued and strengthened research, as well as the promotion of social awareness and the implementation of preventive at both individual and organizational levels.

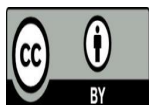
**Keywords:** burnout syndrome, quality of life, health professionals, occupational health

**Recibido:** 13 de septiembre de 2025

**Aceptado:** 4 de diciembre de 2025

**Publicado:** 4 de diciembre de 2025

**Editor a cargo:** MSc. Jesús Salvador Hernández Romero



Esta obra está bajo una licencia: [Creative Commons 4.0 Internacional \(CC BY 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

## Introducción

La Organización Mundial de la Salud, incluyó el síndrome de *burnout* en la 11ª Revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11), como un fenómeno ocupacional. Aunque no lo clasifica como una condición médica. Actualmente trabaja en desarrollar directrices basadas en evidencia sobre el bienestar mental en el lugar de trabajo.<sup>(1)</sup>

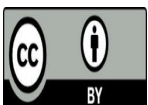
El fenómeno del *burnout* se ha intensificado debido a factores como la creciente competitividad académica y laboral, así como, las extensas jornadas de trabajo, la elevada responsabilidad en la toma de decisiones y la carga emocional constante, además, de las condiciones que generan un desgaste tanto físico como mental que repercute en el entorno personal y socioafectivo.

Además, a nivel global existen antecedentes que evidencian el constante interés de la comunidad científica en este tema, dado que se trata de un fenómeno que afecta a profesionales de la salud en diversas especialidades, ámbitos de la vida y en diferentes partes del mundo. Así mismo, siguiendo con esta línea de interés, la literatura científica ha documentado múltiples investigaciones que constituyen antecedentes relevantes para el análisis bibliométrico.

En un estudio realizado en Ecuador en el año 2025 sobre Factores que inciden en los trastornos psicológicos del personal médico en un hospital básico, Cotacachi-Ecuador, se reportaron prevalencias elevadas de agotamiento emocional de un 53,3 % y una despersonalización de un 80 % en médicos generales, lo que evidencia un alto nivel de estrés laboral en este grupo profesional.<sup>(2)</sup> Así mismo otro estudio realizado en el mismo país en el mismo año, sobre Relación entre la fatiga laboral y el síndrome de *burnout* en el personal de salud, en donde se encontró que ambos fenómenos afectan de manera significativa la salud y el desempeño laboral de los trabajadores en donde 85,7 % de las participantes presentaron síntomas de fatiga laboral y se hizo énfasis en la necesidad de estrategias de prevención y manejo de estrés en el ámbito sanitario.<sup>(3)</sup>

Además en Reino Unido en el 2025 que, hablan de la calidad de vida y reducción del agotamiento profesional sanitario con una intervención impulsada por Inteligencia Artificial (IA) para la medicina personalizada, en donde se evaluó la rentabilidad y el impacto de la *Spotlight-AQ*, que es una plataforma de salud digital personalizada diseñada para mejorar las visitas rutinarias por diabetes siendo que a través de esta tecnología hubo una mejora en la atención y se redujo el agotamiento de los médicos.<sup>(4)</sup>

Un estudio en el Ecuador en el año 2024, donde se analizaron el síndrome de *burnout* en 67 trabajadores del centro de Salud tipo C ESPOCH-Lizarzaburu, encontrando que el 83,6 % presentaba niveles medios y 1,5 % niveles altos de *burnout* mientras que solo el 14,9 % mostraba niveles bajos. Los resultados evidenciaron la



necesidad de implementar medidas preventivas y estrategias de afrontamiento para mitigar los efectos negativos en la salud física y mental del personal sanitario.<sup>(5)</sup>

También en el 2024 se realizó una encuesta transversal sobre el agotamiento y la satisfacción profesional en cirujanos: un trabajo conjunto de los grupos de trabajo sobre calidad, resultados y seguridad de la *Society of American Gastrointestinal and Endoscopic Surgeons (SAGES)* y sobre la reinversión de la práctica de la cirugía. En donde de los 4194 miembros solo el 14,4 % respondió la encuesta y el 69 % alcanzó el umbral de *burnout*, con altos niveles de agotamiento y despersonalización, también el 74 % reportó agotamiento emocional y 65 % agotamiento diario, se pudo concluir la prevalencia elevada de *burnout* y depresión crítica que se requiere una intervención urgente para mejorar el bienestar de los profesionales.<sup>(6)</sup>

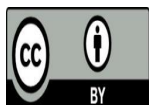
En un estudio realizado en el año 2023, en Hong Kong, con 496 médicos participantes en donde se evaluó la calidad de vida relacionada con la salud, asociado a la población en general. En donde la salud física de los médicos se mantiene en comparación a la población general, pero en donde hubo una afectación significativa fue a nivel de la salud mental si bien factores como la responsabilidad de los hijos, el agotamiento personal, laboral y relacionado con la atención de los pacientes fueron elevados, por otra parte, se encontraron médicos con síntomas depresivos más altos en comparación a la población general.<sup>(7)</sup>

De igual modo, en el 2023, en India se realizó un estudio transversal con 153 profesionales de un centro de traumatología de nivel 1. Mas de 50 % presentó riesgos moderados de *burnout* y estrés traumático secundario, que fueron predictores significativos en los hallazgos de reportes de ansiedad en 54 % estrés en 41 % y depresión de 36 %.<sup>(8)</sup>

En países como Nigeria en el año 2023, se realizó un estudio transversal sobre el *burnout* como predictor del impacto en la salud bucal de los médicos nigerianos en sus inicios de carrera, participaron 632 médicos en etapa inicial de la carrera, el *burnout* se asoció significativamente con una peor calidad de vida relacionada con la salud bucal en médicos, junto con factores de estilo de vida y hábitos de cuidado.<sup>(9)</sup>

En el año 2022, se encuestaron a 2440 médicos estadounidenses para evaluar el *burnout* y la integración trabajo-vida durante la pandemia. El 62,8 % presentó el síndrome en el año 2021, frente a un 38,2 % en el 2020, observando que el agotamiento emocional aumentó en un 38,6 % y la despersonalización un 60,7 % respecto al 2020, esto tuvo implicaciones críticas para la calidad de la atención y la sostenibilidad del sistema sanitario en periodo de pandemia.<sup>(10)</sup>

En Perú en el año 2020 se evaluó el síndrome de *burnout* y el desempeño laboral en el personal de salud, en donde se encontró un índice de nivel medio de 7,09 en una escala de 1 a 10 y un desempeño laboral alto de



35,71 en una escala de 0 a 40. No se encontró correlación significativa entre ambas variables, lo que sugiere que, a pesar de la presencia de *burnout*, el desempeño laboral del personal se mantuvo elevado.<sup>(11)</sup>

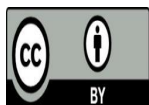
España, que es un país líder en la atención a la salud ocupacional no solo en la Unión Europea sino también a nivel mundial, ya que tiene la presencia de la sede de la Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo en Bilbao, no podía quedar fuera dentro de la revisión de artículos científicos que aportan un interés significativo en la investigación.

En el 2024, se presentó un estudio sobre la prevalencia del síndrome de *burnout* en médicos que trabajan en España, a través de una revisión sistemática y de metaanálisis, en donde se incluyó 67 estudios y con 16 076 participantes y se apreció una alta prevalencia del síndrome, en donde se hizo énfasis en la prevención y la mitigación.<sup>(12)</sup>

Así mismo, en el 2020 un estudio sobre *burnout* en médicos en España, en donde se llevó a cabo la recolección de opiniones de un grupo de trabajo para deliberar sobre esta temática, en donde las especialidades más afectadas fueron Atención Primaria, Oncología, Medicina Intensiva y Cuidados Paliativos y dentro de la opinión de estos grupos el factor más común fue la demanda cualitativa o cuantitativa sobre los profesionales.<sup>(13)</sup> Otro estudio realizado en ese mismo año sobre la fatiga por compasión, *burnout*, satisfacción por compasión y estrés percibido en profesionales sanitarios durante la crisis sanitaria de la COVID-19 en España, en donde participaron 506 profesionales tanto médicos como enfermeros, se obtuvo puntuaciones más altas en médicos con respecto a la fatiga por composición y *burnout*, mientras que en enfermeros se presentaron puntuaciones altas de satisfacción por compasión.<sup>(14)</sup> Igualmente, en el presente año se presentó un estudio sobre la calidad de vida profesional y estrés percibido en profesionales sanitarios ante la COVID-19 en España: Atención Primaria y Hospitalaria, participando 537 profesionales, quienes se evaluaron mediante cuestionarios y se observó niveles medios tanto de satisfacción por compasión como de *burnout*. La atención primaria presentó niveles de satisfacción y fatiga por compasión, mientras que el *burnout* fue más elevado en los trabajadores de los hospitales.<sup>(15)</sup>

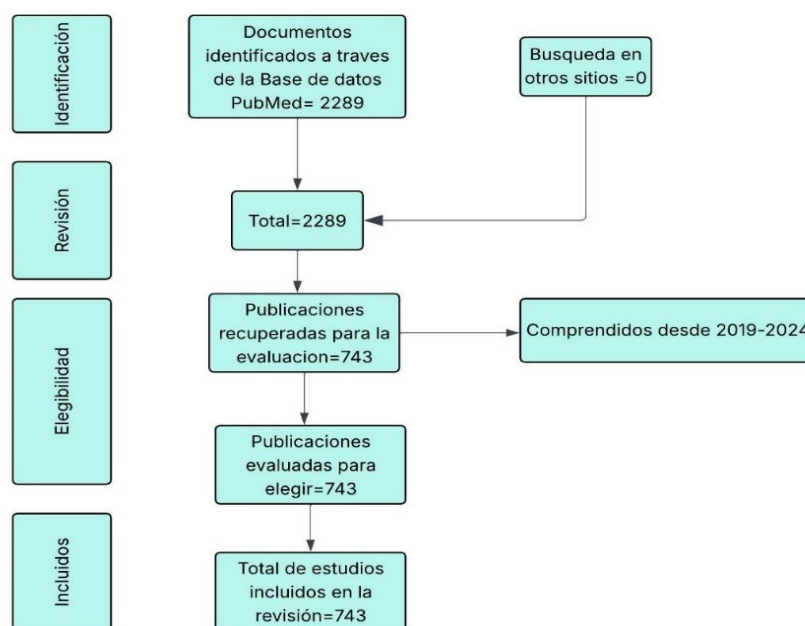
Es por esto que el presente artículo tiene como propósito examinar a través de una revisión bibliométrica la producción científica relacionada con el síndrome de *burnout* en médicos, con especial atención a su impacto en la calidad de vida de estos y en el entorno laboral con el fin de ofrecer una visión integral de la evolución, tendencia y vacíos de investigación en este campo

## Métodos



Esta obra está bajo una licencia: [Creative Commons 4.0 Internacional \(CC BY 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

Este estudio bibliométrico se desarrolló en el marco de la Maestría de Salud Ocupacional del Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud (CIES), de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN). El estudio se apoya en la metodología *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-analyses* (PRISMA). Este método asegura la transparencia, calidad metodológica y la reproducibilidad en la redacción de artículos de revisión sistemática o metaanálisis. Se elaboró un diagrama de flujo PRISMA (figura 1) que ilustra las etapas de identificación, selección, elegibilidad e inclusión de los artículos.

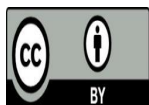


Fuente: Elaboración propia, a partir de la metodología PRISMA.

Fig.1. Flujograma de búsqueda.

Se realizó un estudio de tipo bibliométrico basado en el análisis de metadatos de publicaciones científicas. La búsqueda se llevó a cabo en la base de datos de *PubMed*, en donde se utilizaron los siguientes términos de búsqueda que fueron ("burnout, psychological"[MeSH Terms] OR ("burnout"[All Fields] AND "psychological"[All Fields]) OR "psychological burnout"[All Fields] OR ("burnout"[All Fields] AND "syndrome"[All Fields]) OR "burnout syndrome"[All Fields]) AND ((y\_5[Filter]) AND (fifth[Filter])) procesamiento el *R studio* y *biblioshiny*. Además, para los gráficos se utilizó el programa *Microsoft Excel* versión 22. Para la estrategia de búsqueda *Yale Mesh Analyser* y *Zotero*.

Los criterios de inclusión que se consideraron fueron: artículos originales, revisiones y documentos relacionados con el síndrome de *burnout* en profesionales de la salud, publicados en idioma inglés, con un intervalo de seis años tomando un periodo comprendido desde el 2019 al 2024, ambos inclusive, con acceso

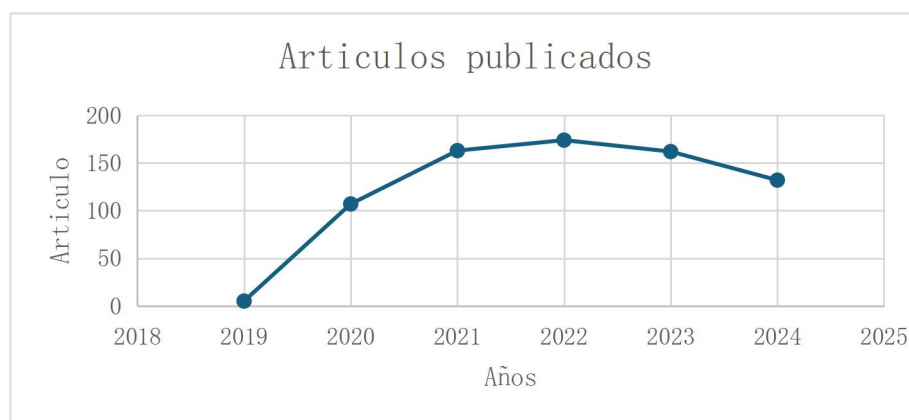


abierto, que tuvieran identificador *DOI* y contemplaran los *headings*. Se excluyeron artículos que tengan más de cinco años desde su publicación, pagados, que no tuvieran *DOI* y artículos sin información completa en los metadatos.

Del examen de los registros se obtuvieron los siguientes datos: autores más prolíferos, la producción científica por año, revistas en donde se publican más artículos, palabras clave, con registros *Mesh*: *burnout / professional/complications*, *burnout / professional/prevention & control*, *burnout / professional/epidemiology*), Países que aportan más publicaciones científicas. Posteriormente estos datos se organizaron en una base de datos para su análisis descriptivo y bibliométrico, empleando el *software Biblioshiny en R estudio*.

## Resultados

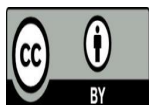
En total, se seleccionaron 743 artículos que relacionados con el síndrome de *burnout* en profesionales de la salud en el periodo del 2019 al 2024. La figura 2 refleja la tendencia anual de publicaciones científicas en donde se mostró un incremento progresivo a lo largo del tiempo, alcanzando su punto máximo en el año 2022, y menores cantidades en 2023 y 2024.



Fuente: Base de datos de la investigación.

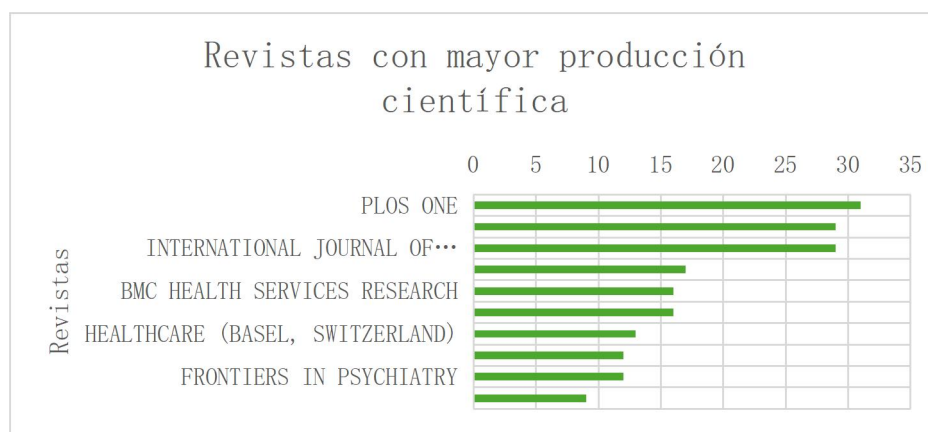
Fig. 2: Producción anual de artículos científicos sobre *burnout* publicados en los años 2019-2024.

En cuanto a las revistas con mayor producción científica sobre el síndrome de *burnout* en profesionales de la salud, se identificó que *Plos One*, fue la que concentró el mayor número de publicaciones con 32 artículos, seguida por *BMJ Open* y la *International Journal of Environmental Research and Public Health*, ambas con 30 artículos. Otras revistas con producción destacada fueron *BMC Medical Education*, *BMC Health Services*





*Research*, y *Frontiers in Psychology*. En menor proporción, pero que también aportaron publicaciones *Healthcare (Base, Switzerland)*, *Cureus*, *Frontiers in Psychiatry* y *Frontiers in Public Health* (figura 3)



*Fuente:* Base de datos de la investigación.

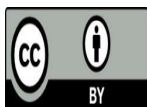
Fig. 3. Revistas con mayor produciendo científica sobre *burnout* en los 2019-2024.



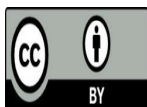
En relación con los autores más productivos, se observó que Shanafelt TD, lideró la producción con siete artículos publicados. Le siguieron Shans y Wang Y, cada uno con seis artículos, mientras que Brulin E y Wang H, aportaron cinco publicaciones cada uno. Otros autores con una participación destacada fueron Johson J, Kelker H, Lizer M, Lu DW y Mattick K, con cuatro textos. Estos resultados evidenciaron la existencia de un núcleo de investigadores con una producción significativa en torno al síndrome de *burnout* en profesionales de la salud (tabla 1).

Tabla 1. Muestra de las publicaciones de los autores con mayor producción científica sobre *burnout* en los años entre 2019-2024.

Autores	Total	Temática	DOI
Shanafelt TD	7	1. <i>Impact of work on personal relationships and physician well-being.</i> <sup>(16)</sup>	<a href="https://doi.org/10.1016/j.mayocp.2024.03.010">https://doi.org/10.1016/j.mayocp.2024.03.010</a>
		2. <i>Impact: Evaluation of a controlled organizational intervention using influential peers to promote professional fulfillment.</i> <sup>(17)</sup>	<a href="https://doi.org/10.1016/j.mayocp.2022.06.035">https://doi.org/10.1016/j.mayocp.2022.06.035</a>
Shans	6	1. <i>The experience of a single NSH England trust on the impact of the covid-19 pandemic on junior and middle-grade doctors: ¿what is next?</i> <sup>(18)</sup>	<a href="https://doi.org/10.3390/ijerph181910413">https://doi.org/10.3390/ijerph181910413</a>
		2. <i>The impact of COVID-19 on interventional pain management practices is significant and long-lasting: an interventional pain management physician survey.</i> <sup>(19)</sup>	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35322967/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35322967/</a>
Wang Y	6	1. <i>Associations between professional identity and turnover intent in prehospital emergency physicians: the mediating effect of burnout.</i> <sup>(20)</sup>	<a href="https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.1034925">https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.1034925</a>
		2. <i>Job burnout is associated with prehospital decision delay: an internet-based survey in China.</i> <sup>(21)</sup>	<a href="https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.762406">https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.762406</a>
Brulin E	5	1. <i>Impact of work-life interference on burnout and job discontent: a one-year follow-up study of physicians in Sweden.</i> <sup>(22)</sup>	<a href="https://doi.org/10.5271/sjweh.4181">https://doi.org/10.5271/sjweh.4181</a>

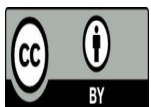


Autores	Total	Temática	DOI
		2. Associations between job demand-control-support and high burnout risk among physicians in Sweden: a cross-sectional study. <sup>(22)</sup>	<a href="https://doi.org/10.1186/s12995-024-00441-6">https://doi.org/10.1186/s12995-024-00441-6</a>
Wang H	5	1. Mistreatment experiences, protective workplace systems, and occupational distress in physicians. <sup>(24)</sup>	<a href="https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2022.10768">https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2022.10768</a>
		2. How feedback is given matters: a cross-sectional survey of patient satisfaction feedback delivery and physician well-being. <sup>(25)</sup>	<a href="https://doi.org/10.1016/j.mayocp.2021.03.039">https://doi.org/10.1016/j.mayocp.2021.03.039</a>
Johnson J	4	1. Surgeon burnout, impact on patient safety and professionalism: a systematic review and meta-analysis. <sup>(26)</sup>	<a href="https://doi.org/10.1016/j.amjsurg.2021.12.027">https://doi.org/10.1016/j.amjsurg.2021.12.027</a>
		2. Burnout in surgeons: a qualitative investigation into contributors and potential solutions. <sup>(27)</sup>	<a href="https://doi.org/10.1016/j.ijso.2022.106613">https://doi.org/10.1016/j.ijso.2022.106613</a>
Kelker H	4	1. Factors influencing emergency medicine worker shift satisfaction: a rapid assessment of wellness in the emergency department. <sup>(28)</sup>	<a href="https://doi.org/10.1002/emp2.13315">https://doi.org/10.1002/emp2.13315</a>
		2. The use of peer support groups for emergency physicians during the COVID-19 pandemic. <sup>(29)</sup>	<a href="https://doi.org/10.1002/emp2.12897">https://doi.org/10.1002/emp2.12897</a>
Linzer M	4	1. Making sense of diabetes medication decisions: a mixed methods cluster randomized trial using a conversation aid intervention. <sup>(30)</sup>	<a href="https://doi.org/10.1007/s12020-021-02861-4">https://doi.org/10.1007/s12020-021-02861-4</a>
		2. Eliminating burnout and moral injury: bolder steps required. <sup>(31)</sup>	<a href="https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2021.101090">https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2021.101090</a>
Lu DW	4	1. Drivers of professional fulfillment and burnout among emergency medicine faculty: a national wellness survey by the society for academic emergency. <sup>(32)</sup>	<a href="https://doi.org/10.1111/acem.14487">https://doi.org/10.1111/acem.14487</a>
		2. "Necessary Compromises": a qualitative exploration of the influence of burnout on resident education. <sup>(33)</sup>	<a href="https://doi.org/10.1002/aet2.10500">https://doi.org/10.1002/aet2.10500</a>



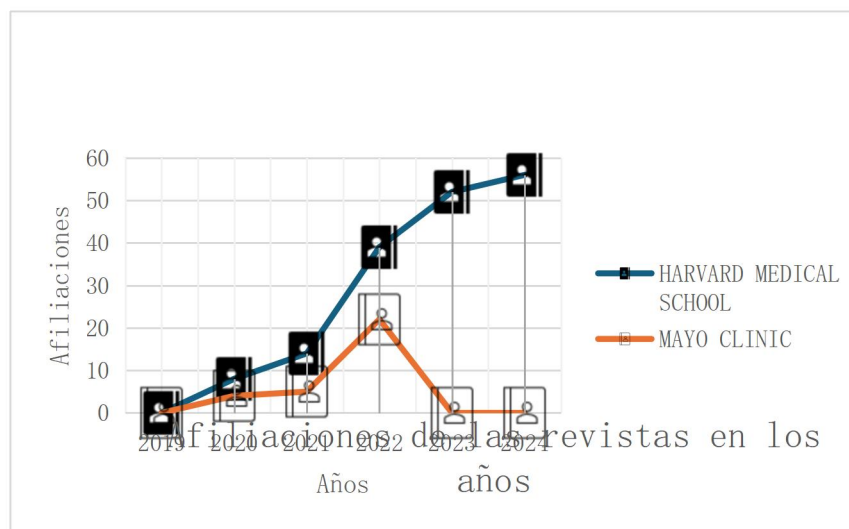
Autores	Total	Temática	DOI
Mattick K	4	<i>1. Developing a Typology of interventions to support doctors' mental health and wellbeing.</i> <sup>(34)</sup>	<a href="https://doi.org/10.1186/s12913-024-10884-6">https://doi.org/10.1186/s12913-024-10884-6</a>
		<i>2. Optimizing strategies to address mental ill-health in doctors and medical students: 'care under pressure' realist review and implementation guidance.</i> <sup>(35)</sup>	<a href="https://doi.org/10.1186/s12916-020-01532-x">https://doi.org/10.1186/s12916-020-01532-x</a>

Fuente: Base de datos de la investigación.



Esta obra está bajo una licencia: [Creative Commons 4.0 Internacional \(CC BY 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

Respecto a las afiliaciones institucionales, se identificó que *Harvard Medical School*, presentó un crecimiento sostenido en el número de publicaciones durante el periodo 2019-2024, pasando de dos artículos en el 2019 a un máximo de 56 artículos en el 2024. En contraste, *Mayo Clinic* mostró una producción más irregular, con un incremento notable en 2022, con 22 publicaciones, seguido de una caída drástica en los años posteriores, en los que no se registraron aportes significativos. Estos resultados evidencian la consolidación de *Harvard Medical School* como institución líder en la investigación sobre el síndrome de *burnout*, mientras que la contribución de *Mayo Clinic* se concentró en un periodo específico (figura 4).



Fuente: Base de datos de la investigación.

Fig. 4. Revistas con mayor producción científica sobre *burnout* de los años 2019-2024.


A nivel de distribución geográfica de los autores, se observó que Estados Unidos concentró el mayor volumen de publicaciones 23,7 %, lo que lo posiciona como el principal referente en la producción científica sobre el síndrome de *burnout* en profesionales de la salud. En un segundo nivel, Canadá, China, Italia y Australia también, mostraron una destacada presencia de autores. En menor proporción, Francia, Arabia Saudita, España, Pakistán y Brasil, constituyeron con un número reducido de artículos. Estos resultados evidencian un claro predominio de los países de América de Norte y Europa con una representación mínima de otras partes del mundo (tabla 2).

Tabla 2. Procedencia de los autores más prolíferos. Años 2019-2024

	Países	Porcentaje (%)
--	--------	----------------

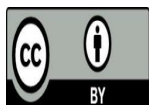


Esta obra está bajo una licencia: [Creative Commons 4.0 Internacional \(CC BY 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

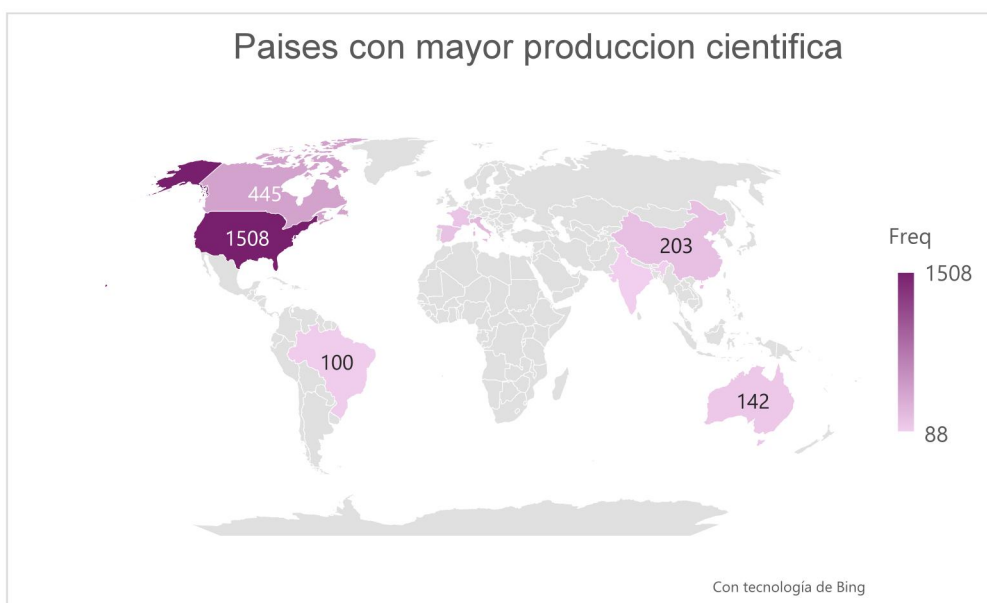
	Países	Porcentaje (%)
	Estados Unidos	23,7
	Canadá	6,2
	República Popular China	3,4
	Italia	3,0
	Australia	2;8
	Francia	2,0
	Arabia Saudita	1,7
	España	1,7
	Pakistán	1,5
	Brasil	1,1

*Fuente:* Base de datos de la investigación.

El análisis de la producción científica por países evidencia una marcada concentración en determinadas zonas geográficas siendo Estados Unidos la que ocupa el liderazgo con 1,508 publicaciones, seguido de países como Canadá 445, y China con 203. En Australia destacan con 142 contribuciones, mientras que en Latinoamérica aparece Brasil como el país con una cantidad de 100 estudios (figura 5).



Esta obra está bajo una licencia: [Creative Commons 4.0 Internacional \(CC BY 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)



*Fuente:* Base de datos de la investigación.

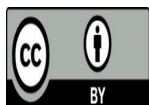
Fig. 5. Primeros diez países con mayor producción científica en 2019-2024.

## Discusión

Los resultados obtenidos en esta revisión bibliométrica evidencian que el síndrome de *burnout* en profesionales de la salud ha recibido una atención creciente en el campo de la investigación científica, especialmente entre los años 2019 y 2022, con un incremento notable de publicaciones durante el periodo de la pandemia por COVID-19. Esto es comprensible, ya que la crisis sanitaria puso en evidencia el impacto del estrés laboral, la sobrecarga asistencial y la exposición constante a situaciones de riesgo, factores que incrementaron la prevalencia del *burnout* y deterioraron significativamente la calidad de vida de los médicos.

Estados Unidos se posiciona como el país con mayor producción científica, seguido por Canadá, China y Brasil en Latinoamérica. Este predominio refleja, en parte, la disponibilidad de recursos, la consolidación de instituciones académicas de prestigio y la capacidad de generar investigaciones a gran escala. Sin embargo, también se pone de manifiesto la desigualdad en la distribución del conocimiento científico ya que regiones con menor desarrollo en investigación, a pesar de enfrentar altos niveles de *burnout* en sus profesionales, presentaron una baja representación en el campo científico.

Estos resultados reflejan no solo la capacidad investigadora de las naciones con economías más consolidadas, sino también la creciente participación de países emergentes a tener visibilidad con respecto al conocimiento científico. Sin embargo, aunque Estados Unidos es más amplia y predominante, países como España si bien no



Esta obra está bajo una licencia: [Creative Commons 4.0 Internacional \(CC BY 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

destacan por un volumen tan elevado en el ámbito de la salud ocupacional y específicamente en estudios sobre el síndrome de *burnout*, si se distinguen por la rigurosidad en el cumplimiento de normativas. Estas regulaciones no solo tienen alcance nacional, sino que además posiciona a España como un referente a nivel internacional.

Con respecto, a revistas y autores más productivos, se pudo observar sobre la existencia de un núcleo académico consolidado que concentra gran parte de las publicaciones, destacando el liderazgo de instituciones como *Harvard Medical School*. Esta concentración sugiere la necesidad de fomentar redes de colaboración internacional más amplias, que incluyan a países de ingresos medios y bajos, con el fin de obtener una visión más global y contextualizada del impacto del síndrome de *burnout*.

Estos hallazgos encontrados coinciden con investigaciones previas que señalan que el *burnout* es un fenómeno multifactorial, estrechamente vinculado al ambiente laboral, la organización del trabajo y el bienestar psicológico de los médicos. Así mismo, la bibliometría permite confirmar que el interés científico sobre este tema no solo responde a un fenómeno coyuntural como en la época de la pandemia, sino que se consolida como un campo de estudio prioritario en la salud ocupacional y la calidad de vida del personal médico.

## Conclusión

La revisión bibliométrica confirma que el síndrome de *burnout* en médicos constituye un problema global en ascenso, con mayor atención en los países con una economía desarrollada, en donde existen más recursos para investigar a fondo y poder publicar. Por otro lado, la baja representación de países con economías emergentes, evidencian la necesidad de impulsar políticas de investigación que visibilicen la magnitud del problema en contextos con recursos limitados.

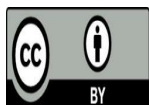
Además, de la producción académica, se debe promover acciones concretas para la prevención y abordaje del síndrome de *burnout*. Para esto se debe incluir intervenciones a nivel individual, como programas de auto cuidado y manejo del estrés, así como, medidas organizacionales que mejoren las condiciones laborales, que reduzcan la sobrecarga asistencial y fomenten la satisfacción profesional. El *burnout* no es solo un problema a nivel del bienestar individual, sino que es un desafío estructural para los sistemas sanitarios, en donde además de fortalecer la investigación en diversos contextos, se debe implementar políticas de prevención y apoyo, para salvaguardar la calidad de vida tanto de los profesionales como de la población y evitar desenlaces fatales a nivel individual, que pueda repercutir en la atención a la población.



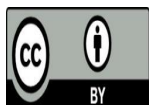


## Referencias bibliográficas

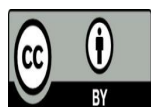
1. Organización Mundial de la Salud. 2019 [acceso 01/06/2025]. Disponible en: <https://www.who.int/news/item/28-05-2019-burn-out-an-occupational-phenomenon-international-classification-of-diseases>
2. Cantos-Márquez I, Mariño-Andrade G. Factores que inciden en los trastornos psicológicos del personal médico en un hospital basico, Cotacachi-Ecuador. Revista Multidisciplinaria Arbitrada de Investigación Científica. 2025;9(1):e332. DOI: <https://doi.org/10.56048/MQR20225.9.1.2025.e332>
3. Alvarado-Rodríguez M, Quinde-Alvear G. Relación entre la fatiga laboral y el síndrome de burnout en el personal de salud. Revista Interdisciplinaria de Humanidades, Educación, Ciencia y Tecnología. 2024;10(1):e1242. DOI: <https://doi.org/10.35381/cm.v10i1.1242>
4. Kelly C, Holt R, Hermione, Phiri P, Cummings, Ali A, *et al.* Mejora rentable de la calidad de vida y reducción del agotamiento profesional sanitario con una intervención impulsada por IA para la medicina personalizada. Revista de Ciencia y Tecnología de la Diabetes. 2025;3(2):e54. DOI: <https://doi.org/10.55204/trj.v3i2.e54>
5. Haro Orozco, Mayorga - Pérez D. Análisis del síndrome de burnout en el personal operativo del centro de salud tipo c ESPOCH-Lizarzaburu de la ciudad de Riobamba. Technology Rain Journal. 2024;3(2). DOI: <https://doi.org/10.35622/j.rie.2020.04.003>
6. Keller, Narula, Schwarz, Mellinger J, Feldman L, Dort J, *et al.* Una encuesta transversal sobre el agotamiento y la satisfacción profesional en cirujanos: un trabajo conjunto de los grupos de trabajo sobre calidad, resultados y seguridad del SAGES y sobre la reinención de la práctica de la cirugía. Cirugía endoscópica. 2024;38(9). DOI: <https://doi.org/10.1007/s00464-024-11123-z>
7. Pui Ng P, Chin Y, Fai Wan Y, Chen J, Sing Lau. Calidad de vida relacionada con la salud en médicos de Hong Kong hasta 20 años después de su graduación: una encuesta transversal. PloS One. 2023;18(4). DOI: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0284253>
8. Gupta S, Bhatia, Sagar R, Sagar. Evaluación del bienestar psicológico en profesionales médicos que trabajan con pacientes que sufren traumas físicos: un estudio observacional en India. Indian J Crit Care Med. 2023;27(7). DOI: <https://doi.org/10.5005/jp-journals-10071-24488>
9. Ogunsuji O, Adebayo O, Kanmodi K, Fagbule F, Adeniyi, James T, *et al.* Burnout: Un predictor del impacto en la salud bucal de los médicos nigerianos en sus inicios de carrera. Plos One. 2023;18(7). DOI: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0281024>



10. Shanafelt, West C, Dyrbye LN, Trockel MT, Tutty M, Wang HH, *et al.* Cambios en el síndrome de burnout y la satisfacción con la integración laboral y personal en médicos durante los dos primeros años de la pandemia de COVID-19. Mayo Clinic. 2022;7(12). DOI: <https://doi.org/10.1016/j.mayocp.2022.09.002>
11. Lauracio C, Lauracio T. Síndrome de Burnout y desempeño laboral en el personal de salud. Revista Innova Educación. 2020;2(4). DOI: <https://doi.org/10.35622/j.rie.2020.04.003>
12. Pujol-de Castro, Valerio-Rao G, Vaquero-Cepeda, Catalá-López. Prevalencia del síndrome de burnout en médicos que trabajan en España: revisión sistemática y metaanálisis. Gaceta Sanitaria. 2024;38:e102384. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2024.102384>
13. Bouza, Gil-Monte P, Palomo E. Síndrome de quemarse por el trabajo (burnout) en los médicos de España Work-related burnout syndrome in physicians in Spain. Revista Clínica Española. 2020;220(6). DOI: <https://doi.org/10.1016/j.rce.2020.02.002>
14. Ruiz-Fernández M, Ramos Pichardo D, Ibáñez-Masero O, Cabrera-Troya, Carmona-Rega M, Ortega-Galán M. Fatiga por compasión, burnout, satisfacción por compasión y estrés percibido en profesionales sanitarios durante la crisis sanitaria de la COVID-19 en España. Journal of Clinical Nursing. 2020;29(21-22):e15469. DOI: <https://doi.org/10.1111/jocn.15469>
15. Ortega-Galán, Ruiz-Fernández D, Lirola, Ramos Pichardo J, Ibáñez-Masero O, Cabrera-Troya, *et al.* Calidad de vida profesional y estrés percibido en profesionales sanitarios ante la COVID-19 en España: Atención Primaria y Hospitalaria. MDPI Open Journal. 2020;8(4):e8040484. DOI: <https://doi.org/10.3390/healthcare8040484>
16. Trockel MT, Dyrbye LN, West CP, Sinsky CA, Wang H, Carlasare LE, *et al.* Impact of Work on Personal Relationships and Physician Well-being. Mayo Clinic Proceedings. 2024;10(99). DOI: <https://doi.org/10.1016/j.mayocp.2024.03.010>
17. Trockel MT, Menon K, Makowski MS, Wen LY, Roberts R, Bohman BD, *et al.* IMPACT: Evaluation of a Controlled Organizational Intervention Using Influential Peers to Promote Professional Fulfillment. Mayo Clinic Proceedings. 2023;1(75-87). DOI: <https://doi.org/10.1016/j.mayocp.2022.06.035>
18. Revythis A, Shah S, Enyioma, Ghose, Patel M, Karathanasi A., *et al.* The Experience of a Single NHS England Trust on the Impact of the COVID-19 Pandemic on Junior and Middle-Grade Doctors: What Is Next? MDPI. 2021;3(18). DOI: <https://doi.org/10.3390/ijerph181910413>
19. Manchikanti L, Pampati, Sunny Jha, Sanapati MR, Soin A, Shah S, *et al.* The Impact of COVID-19 on Interventional Pain Management Practices is Significant and Long-Lasting: An Interventional Pain Management Physician Survey. Pain Physician. 2022;25(2). DOI: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35322967/>



20. Feng X, Wang Y, Jiang C, Wang Y, Guan Z, Meng K. Associations between professional identity and turnover intent in prehospital emergency physicians: The mediating effect of burnout. *Front Public Health*. 2022; 17(10):1034925. DOI: <https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.1034925>
21. Han Y, Jiang C, Shi X, Chen Y, Yu X, Wang Y, *et al*. Job Burnout Is Associated With Prehospital Decision Delay: An Internet-Based Survey in China. *Frontiers*. 2022;13:e762406. DOI: <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.762406>
22. Gynning B, Christiansen F, Lidwall U, Brulin E. Impact of work-life interference on burnout and job discontent: A one-year follow-up study of physicians in Sweden. *Scandinavian Journal of Work, Environment & Health*. 2024;50(7):e4181. DOI: <https://doi.org/10.5271/sjweh.4181>
23. Christiansen F, Gynning B, Lashari A, Peláez Zuberbühler J, Johansson G, Brulin E. Associations between job demand-control-support and high burnout risk among physicians in Sweden: a cross-sectional study. *Journal of Occupational Medicine and Toxicology*. 2024;42. DOI: <https://doi.org/10.1186/s12995-024-00441-6>
24. Mistreatment Experiences, Protective Workplace Systems, and Occupational Distress in Physicians. *Jama Network Open*. 2022;5(5). DOI: <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2022.10768>
25. Vilendrer SM, Kling SMR, Wang H, Brown-Johnson C, Jayaraman T, Trockel, *et al*. How Feedback Is Given Matters: A Cross-Sectional Survey of Patient Satisfaction Feedback Delivery and Physician Well-being. *Mayo Clinic*. 2021;96(10). DOI: <https://doi.org/10.1016/j.mayocp.2021.03.039>
26. Ghunaim TA, Johnson J, Shekhar Biyani CB, Alshahrani KM, Dunning A, O'Connor DB. Surgeon burnout, impact on patient safety and professionalism: A systematic review and meta-analysis. *The American Journal of Surgery*. 2022;224(1). DOI: <https://doi.org/10.1016/j.amjsurg.2021.12.027>
27. Ghunaim TA, Johnson J, Shekhar Biyani CB, O'Connor DB. Burnout in surgeons: A qualitative investigation into contributors and potential solutions. *International Journal of Surgery*. 2022;101. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijssu.2022.106613>
28. Senken B, Welch J, Sarmiento, Weinstein E, Cushman E, Kelker H. Factors influencing emergency medicine worker shift satisfaction: A rapid assessment of wellness in the emergency department. *Journal of the American College of Emergency Physicians Open*. 2024;5(6). DOI: <https://doi.org/10.1002/emp2.13315>
29. Connors JN, Thornsberry, Hayden, Kroenke K, Monahan PO, Draucker C, *et al*. The use of peer support groups for emergency physicians during the COVID-19 pandemic. *Journal of the American College of Emergency Physicians open*. 2023;4(1). DOI: <https://doi.org/10.1002/emp2.12897>



30. Kunneman M, Branda ME, Ridgeway JL, Tiedje, May CR, Linzer, *et al.* Making sense of diabetes medication decisions: a mixed methods cluster randomized trial using a conversation aid intervention. Springer Nature Link. 2022;75(2). DOI: <https://doi.org/10.1007/s12020-021-02861-4>
31. Linzer, Poplau. Eliminating burnout and moral injury: Bolder steps required. EClinicalMedicine. 2021. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2021.101090>
32. Lu DW, Lee, Alvarez, Sakamoto JT, Bird SB, Sundaram V, *et al.* Drivers of professional fulfillment and burnout among emergency medicine faculty: A national wellness survey by the Society for Academic Emergency Medicine. Academic Emergency Medicine a Global Journal of Emergency Care. 2022;29(8). DOI: <https://doi.org/10.1111/acem.14487>
33. Lu DW, Germann CA, Nelson SW, Jauregui JD Strout. "Necessary Compromises": A Qualitative Exploration of the Influence of Burnout on Resident Education. AEM education and training. 2020;5(2). DOI: <https://doi.org/10.1002/aet2.10500>
34. Pearson, Carrieri D, Melvin, Bramwell, Scott J, Hancock, *et al.* Developing a typology of interventions to support doctors' mental health and wellbeing. BMC Health services research. 2024;24(1). DOI: <https://doi.org/10.1186/s12913-024-10884-6>
35. Carrieri, Mattick, Pearson, Papoutsis C, Briscoe S, Wong G, *et al.* Optimising strategies to address mental ill-health in doctors and medical students: 'Care Under Pressure' realist review and implementation guidance. BMC medicine. 2020;18(1). DOI: <https://doi.org/10.1186/s12916-020-01532-x>

## Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

## Contribución de los autores

*Conceptualización:* Judith Abigail Gonzalez Gonzalez, Richard David Arana Blas.

*Investigación:* Judith Abigail Gonzalez Gonzalez.

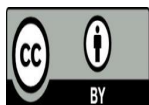
*Metodología:* Judith Abigail Gonzalez Gonzalez, Richard David Arana Blas.

*Supervisión:* Judith Abigail Gonzalez Gonzalez, Richard David Arana Blas.

*Análisis formal:* Judith Abigail Gonzalez Gonzalez, Richard David Arana Blas.

*Redacción del borrador original:* Judith Abigail Gonzalez Gonzalez, Richard David Arana Blas.

*Redacción, revisión final:* Judith Abigail Gonzalez Gonzalez, Richard David Arana Blas.



Esta obra está bajo una licencia: [Creative Commons 4.0 Internacional \(CC BY 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)