



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y
BIENESTAR**

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

**SINDROME BURNOUT EN PERSONAS QUE TRABAJAN
EN CENTRO DE ADICCIONES**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN
DEL TÍTULO DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

AUTOR: JOSÉ LUIS VÉLEZ MOLINA

DIRECTOR: DR. JUAN CABRERA GUERRERO MGS.

CUENCA - ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y
BIENESTAR**

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

SINDROME BURNOUT EN PERSONAS QUE TRABAJAN

EN CENTRO DE ADICCIONES

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN
DEL TÍTULO DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

AUTOR: JOSÉ LUIS VÉLEZ MOLINA

DIRECTOR: DR. JUAN CABRERA GUERRERO MGS.

CUENCA – ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

José Luis Vélez Molina portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0107046351**. Declaro ser el autor de la obra: “**Síndrome burnout en personas que trabajan en centro de adicciones**”, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, **26 de septiembre del 2023**

F:.....

José Luis Vélez Molina

C.I. 010704635-1

**UNIDAD DE TITULACIÓN
CERTIFICADO DE DIRECTOR/A DE TRABAJO DE TITULACIÓN**

Cuenca 6 de septiembre de 2023

Dr. Juan Cabrera Guerrero, Director del trabajo de titulación con el tema “**Síndrome burnout en personas que trabajan en Centro de Adicciones**” del estudiante **José Luis Vélez Molina**, certifico que el trabajo se encuentra aprobado para que el estudiante realicen la solicitud de revisores.

Atentamente,



Dr. Juan Cabrera Guerrero Mgs.
DIRECTOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN

Agradecimiento

En principio, agradezco a Dios y a mis padres por ser mi guía fundamental durante todo este proceso de aprendizaje universitario y por brindarme inteligencia, fortaleza y sabiduría para seguir adelante, las cuales me han permitido culminar esta etapa de mi vida de la mejor manera, convirtiéndome en un mejor ser humano y profesional.

Un profundo agradecimiento a la Universidad Católica de Cuenca por brindarme estudios de calidad, en especial a mi docente tutor el Mgts. Juan Cabrera quien con su apoyo ha sido una guía fundamental para poder culminar mi proyecto de la mejor manera.

José Luis Vélez Molina.

Dedicatoria

Este logro lo dedico a mis padres y hermanas, quienes han sido mi motivación diaria para poder culminar con este proceso educativo, los cuales me han brindado su apoyo incondicional para poder crecer como un gran ser humano y sobre todo como un gran profesional.

José Luis Vélez Molina.

ÍNDICE

CONTENIDO

1. RESUMEN	6
2. ABSTRACT	7
3. Introducción.....	8
4. Pregunta de investigación	12
5. Objetivos.....	12
5.1. Objetivo General:	12
5.2. Objetivos Específicos:	12
6. Método.....	13
6.1. Diseño	13
6.2. Estrategias de búsqueda	13
6.3. Criterios de inclusión	13
6.4. Criterios de exclusión.....	15
6.5. Extracción de la información	15
6.6. Análisis de la información.....	17
7. Desarrollo	18
8. Consecuencias asociadas al síndrome burnout en personas que trabajan en Centro de Adicciones	18
8.1. Consecuencia #1: Psicológicas.....	20
8.2. Consecuencia #2: Agotamiento físico.....	22
8.3. Consecuencia #3: Posible disminución de la calidad de atención a los pacientes	23
8.4. Consecuencia #4: Posible incidencia en los niveles de ausentismo laboral en el Centro de Adicciones	24
8.5. Consecuencia #5: Posible incidencia en la Rotación de personal en el Centro de Adicciones.....	25
9. Incidencia en la Calidad de vida y satisfacción laboral de personas que laboran en centros de adicción.....	27
10. Conclusiones	29

RESUMEN

La problemática de la investigación radica en la necesidad comprender cómo se manifiesta el síndrome de Burnout en los profesionales que trabajan en centros de adicciones con la finalidad de prevenir y tratar dicho flagelo. Esta revisión bibliográfica ha sido desarrollada con el objetivo de analizar el síndrome burnout en personas que trabajan en Centro de Adicciones, con la finalidad de describir las consecuencias asociadas al síndrome burnout en personas que trabajan en Centro de Adicciones. Para esto se ha trabajado con una investigación de tipo bibliográfico, soportada en un enfoque cualitativo y de alcance descriptivo. Como estrategia de búsqueda se ha desarrollado una indagación bibliográfica en las bases de datos científicas Redalyc, Dialnet, Medigraphic, y también se incluyeron trabajos de la biblioteca virtual de la Universidad Católica de Cuenca. Se utilizaron las palabras clave y términos: “Síndrome de burnout”, “Profesionales de la salud” y “Centro de Adicción”. Las principales consecuencias asociadas al síndrome burnout han sido el deterioro del bienestar psicológico, el agotamiento físico, la disminución de la calidad de atención a los pacientes, el aumento del ausentismo laboral en el Centro de Adicciones y la rotación de personal. Para abordar este problema, es crucial implementar estrategias de prevención y gestión del burnout en el entorno laboral de los Centros de Adicciones. Estas estrategias pueden incluir medidas como el fomento de un ambiente laboral saludable, la promoción de la autorreflexión y el autocuidado, la capacitación en técnicas de manejo del estrés y la implementación de políticas que fomenten el equilibrio entre el trabajo y la vida personal.

Palabras clave: Síndrome de burnout, profesionales de la salud, centro de adicción.

ABSTRACT

Burnout syndrome is one of the primary syndromes affecting mental health in recent years, declared by the World Health Organization as an occupational risk, influencing the quality of life of professionals working in addiction centers. This literature review analyzed Burnout syndrome, aiming to describe the consequences associated with this condition in individuals working in addiction centers. For this purpose, qualitative and descriptive bibliographic research was conducted. As a search strategy, bibliographic research was carried out in the scientific databases Redalyc, Dialnet, and Medigraphic, and studies from the Catholic University of Cuenca virtual library were included. The keywords and terms: "Burnout syndrome," "Health professionals," and "Addiction Center" were employed. The main consequences associated with Burnout syndrome were psychological well-being deterioration, physical exhaustion, decreased quality of patient care, increased absenteeism at the addiction center, and staff turnover. In order to address this problem, it is essential to implement Burnout prevention and management strategies in the addiction center work environment. These strategies include fostering healthy work conditions, promoting self-reflection and self-care, training in stress management techniques, and implementing policies encouraging work-life balance.

Keywords: Burnout syndrome, health professionals, addiction center.

SÍNDROME BURNOUT EN PERSONAS QUE TRABAJAN EN CENTRO DE ADICCIONES

Introducción

En los últimos años, la vida se ha vuelto más rápida e intranquila y cada vez más la humanidad es sometida a elevadas presiones que, en muchos casos, pueden llegar a afectar su estabilidad física y psicológica. Específicamente, en el entorno laboral, el nivel de exigencia a los trabajadores implica mayores parámetros de calidad y cantidad en espacios de tiempo más reducidos y con la menor inversión posible de recursos. Es así como, concretamente en el ámbito laboral de la salud mental, al intentar abordar esta problemática, es preciso una profunda revisión del síndrome de burnout en los empleados de dicho sector (Ledezma, 2019).

El síndrome de burnout es un problema reciente en la sociedad moderna, y afecta a personas de diferentes ámbitos laborales y edades. El síndrome se caracteriza por la presencia de emociones negativas como el cansancio emocional, la despersonalización y la disminución del rendimiento laboral. En este sentido, resulta relevante analizar el impacto del síndrome de burnout en aquellos que trabajan en centros de adicciones, un ámbito laboral que involucra un alto nivel de estrés y demanda emocional.

El trabajo en centros de adicciones es fundamental en la prevención y tratamiento de trastornos adictivos, pero también puede generar altos niveles de estrés emocional en los profesionales que allí trabajan. Este estrés puede llevar a la aparición del síndrome de burnout, que afecta tanto al bienestar emocional como al rendimiento laboral de los trabajadores. Por lo tanto, comprender cómo se manifiesta el síndrome de Burnout en los profesionales que trabajan en centros de adicciones puede ser esencial para prevenir y tratar esta problemática, y así mejorar la calidad de vida tanto de los trabajadores como de los pacientes.

En este sentido, según explican Jiménez y López (2021), no todos los individuos sienten igual nivel de presión ni evidencian reacciones comunes ante los mismos tipos de factores desmotivantes. Por lo tanto, si el margen de exigencia es proporcional a la capacidad, conocimiento y estado de salud del sujeto, por lo general las respuestas negativas disminuirán y dará lugar a aspectos positivos motivantes, que hacen posible el

avance hacia un óptimo desempeño en el ámbito laboral; permitiendo mejor proyección en cuanto a realización personal, espiritual y material.

En este contexto, la inhibición de las capacidades de la persona es un tipo de consecuencia que aparece cuando los individuos trabajan en situaciones en las que poseen poco nivel de control sobre la calidad de su trabajo, aunque se consideran personalmente comprometidos con el éxito o fracaso de aquel trabajo. Asimismo, puede conducir a diferentes efectos psicológicos como la baja autoestima, constantes emociones de fracaso, conductas agresivas e inclusive el padecimiento de dolencias físicas (Andrade, 2018).

En este sentido, Delgado (2023), agrega que al momento que el individuo recibe sobrecargas externas, se presentan, como señalan los autores antes mencionados, el síndrome de burnout, el cual denota agotamiento emotivo, despersonalización o desinterés. Para Hernández y Gonzales (2022), se alude al síndrome de burnout como una forma de adaptación del estrés laboral, en el cual se muestra evidencia del desconcierto profesional, desgaste, impresiones de culpa por ausencia de éxito profesional, insensibilidad o desapego emocional y aislamiento, por ello, indican entre las variables importantes las que siguen a continuación: la presión de cumplir las exigencias de otros, la intensa competitividad, el deseo de obtener más ingresos y la sensación de ser privado de algo que se considera merecido. Así, el burnout se puede presentar con la presencia de sintomatologías como irritación, angustia, problemas de concentración y depresión.

De acuerdo con Bravo (2017), el síndrome de burnout es una patología que es resultado de factores crónicos, que generalmente afecta a profesionales que desempeñan actividades laborales vinculadas con otras personas, entre estos pueden ser docentes, empleados públicos, privados y de manera especial a trabajadores de la salud quienes constantemente tienen la obligación de mantener una conexión importante y responsable con diferentes tipos de pacientes. Ciertamente, consiste en un estado con un desarrollo paulatino, iniciando con percepciones de insatisfacción con la tarea y evolucionando hasta el punto del deterioro de las funciones físicas y mentales.

En suma, el estudio del síndrome de burnout en el contexto de los centros de adicciones también puede tener implicaciones para la salud mental de las personas que buscan tratamiento en estos lugares. La presencia de trabajadores con Burnout puede afectar la calidad de la atención que se brinda a los pacientes, lo que puede repercutir negativamente en su proceso de recuperación. Por tanto, abordar esta problemática puede mejorar no solo el bienestar de los profesionales que trabajan en centros de adicciones, sino también el bienestar de los pacientes que allí acuden en busca de ayuda. Además,

este estudio puede tener implicaciones en la organización del trabajo y en la implementación de políticas de prevención de burnout, lo que puede mejorar la eficacia y eficiencia de los servicios de atención a personas con trastornos adictivos.

El síndrome de burnout hace referencia a la respuesta psicofisiológica como resultado de esfuerzos mantenidos por enfrentarse a demandas que sobrepasan las capacidades presentes en el sujeto en un determinado momento. Es así como, según señalan Nájera (2021) y Valencia (2020), la inteligencia emocional puede ser considerada como un factor de protección, dado que prepara al individuo para afrontar apropiadamente eventos complicados de la vida, le capacita para separar e identificar, controlar y manejar las emociones.

Es decir, el síndrome de burnout establece un desgaste emocional que se vincula con el desarrollo de las actividades profesionales. Asimismo, según Jiménez y López (2021) “el síndrome de burnout se considera un trastorno, pues suele afectar a nivel emocional y psicológico a trabajadores y/o personas en un estado de estrés y ansiedad” (p. 13).

Además, a pesar que el burnout es un trastorno ocasionado por las presiones de un entorno, se presentan ciertos elementos personales del individuo que logran incidir de modo considerable al desarrollo de dicho síndrome y que son totalmente extraños al ámbito laboral; es decir, existe la influencia por variables sociales, organizacionales e individuales, ante el agotamiento que resulta de un estrés profesional crónico (Carrión, 2019).

Por otra parte, según Ortega (2020), el síndrome de burnout es diagnosticado principalmente con una entrevista psicológica que consta de preguntas personales en los que se evalúa la situación del individuo mediante tres (3) dimensiones a saber: cansancio emocional, despersonalización y realización personal; respecto a lo cual coincide la investigación de Beltrán (2019), así como la de Salazar y Zamora (2022), quienes suponen la aplicación de un instrumento para la determinación de dicho fenómeno entre los trabajadores médicos y de atención primaria del paciente, tales como trabajadores sociales, terapeutas, enfermeras, entre otros.

En este sentido, en el estudio de León (2021), los resultados obtenidos indican que el 38,96% de personal presenta burnout. Al respecto, en el trabajo de Ledezma (2019), se estima que el 10% de la fuerza laboral del Centro de Salud Jesús Obrero de la Paz- Bolivia sufre depresiones o altos niveles de estrés que por lo general afectan el rendimiento en el

trabajo. Por otro lado Bravo (2017), señala en su estudio que el 52% de los profesionales de Salud del Hospital General de Macas, entre ellos, médicos tratantes, residentes, internos de medicina, enfermeros e internos de enfermería, presentan el síndrome de burnout.

En otros estudios como el de Cáceres (2019), se evidencia un 9,8% de profesionales con síndrome de burnout, lo cual es importante de resaltar, debido a que los individuos que presentan la sintomatología del burnout pueden llegar a transmitir o contagiar su negativismo, su desgano por la labor docente, las dificultades en las relaciones con estudiantes, con los compañeros del trabajo y familiares, además de representar una pésima calidad de vida. De esta forma, el presente trabajo se enfoca en el burnout que pueden llegar a padecer los profesionales que laboran en centros de adicciones, entre los que destacan psicólogos, psiquiatras, enfermeros y guardias. Considerando la idea de que el contexto laboral es el principal elemento para el desarrollo de dicho síndrome, es posible referir que el entorno de los centros de adicción influye en forma directa sobre el estrés laboral a largo plazo (Cordova e Inga, 2022).

Con respecto a los efectos, el Síndrome de Burnout en los trabajadores de centros de adicciones puede tener consecuencias negativas tanto para los trabajadores como para los pacientes. En primer lugar, la presencia de Burnout en los trabajadores puede afectar su propia salud mental y su capacidad para brindar una atención de calidad a los pacientes. Los trabajadores que experimentan Burnout pueden sentirse desmotivados, agotados y despersonalizados, lo que puede repercutir en su capacidad para brindar una atención efectiva y comprometida a los pacientes. Además, el Burnout también puede tener consecuencias negativas para la calidad de vida de los trabajadores, ya que puede aumentar el riesgo de problemas de salud mental y física, como depresión, ansiedad y enfermedades cardiovasculares.

Por otro lado, el síndrome de burnout en los trabajadores de centros de adicciones también puede tener consecuencias negativas para los pacientes. La presencia de trabajadores con Burnout puede afectar la calidad de la atención que se brinda a los pacientes, lo que puede repercutir negativamente en su proceso de recuperación. Los pacientes que reciben atención de trabajadores con Burnout pueden sentirse desatendidos, poco comprometidos y motivados, lo que puede afectar su adherencia al tratamiento y su proceso de recuperación. Por tanto, comprender y prevenir el síndrome de burnout en los

trabajadores de centros de adicciones es fundamental para garantizar la calidad de la atención y mejorar el bienestar tanto de los trabajadores como de los pacientes.

Es así como, en la presente investigación se analizará las manifestaciones asociadas al síndrome burnout en los profesionales que laboran en centro de adicciones y tratamiento para adultos, entre los cuales destacan generalmente las profesiones de intervencionistas, trabajadores sociales de abuso de sustancias, consejeros de adicción, alcohol y drogas, o abuso de sustancias, psiquiatras de adicción, psicólogos de la adicción, psicoterapeutas, médicos en medicina de adicción y entrenadores de recuperación, básicamente (Nájera, 2021).

Pregunta de investigación

¿Cómo se manifiesta el síndrome burnout en personas que trabajan en Centro de Adicciones y cuáles son las consecuencias más frecuentes y de mayor impacto?

La justificación de la presente investigación tiene un valor social en el sentido de que trata la necesidad latente de analizar el síndrome de burnout en los profesionales que laboran en los centros de atención de personas con problemas de adicción con la finalidad de generar alternativas y posibles vías de acción. Por esta razón, se considera igualmente un aporte científico en vista que se espera contribuir al aumento en el cúmulo de conocimientos existentes en la materia, representando, de este modo, una importante fuente de consulta para docentes, profesores y demás interesados en el tema.

OBJETIVOS

Objetivo General:

Analizar el síndrome burnout en personas que trabajan en Centro de Adicciones.

Objetivos Específicos:

Describir las consecuencias asociadas al síndrome burnout en personas que trabajan en Centro de Adicciones.

Método

Diseño

Para el presente estudio se llevó a cabo una investigación de tipo bibliográfico, soportada en un enfoque cualitativo y de alcance descriptivo, con el objetivo de explorar la presencia del síndrome de burnout en personas que trabajan en Centros de Adicciones. La investigación se centró en la revisión sistemática de la literatura existente sobre el síndrome de burnout, principalmente en personas que trabajan en Centros de Adicciones o lugares de similar naturaleza. Se realizó una lectura detallada y crítica de los documentos seleccionados, con el fin de identificar las características y hallazgos relevantes relacionados con la temática de estudio. Asimismo, se utilizaron técnicas de análisis de contenido para identificar las categorías y subcategorías relevantes que salieron de la revisión bibliográfica.

Estrategias de búsqueda

Entre las estrategias de búsqueda de la presente investigación, se realizó una indagación bibliográfica en las bases de datos científicas Redalyc, Dialnet, Medigraphic. También se incluyeron trabajos de la biblioteca virtual de la Universidad Católica de Cuenca. Se utilizaron las palabras clave y términos: “Síndrome de burnout”, “Profesionales de la salud” y “Centro de Adicción”. Se emplearon operadores booleanos “and”, “or”, “not”, para facilitar la búsqueda de la información.

Criterios de inclusión

Los criterios de inclusión de los estudios que fueron parte de la investigación son los siguientes:

- **Idiomas:** se incluyeron estudios publicados en español e inglés.
- **Tipos de estudio:** se incluyeron estudios que abordan el tema del síndrome de burnout en personas que trabajan en Centros de Adicciones, independientemente del tipo de estudio (cuantitativo, cualitativo o mixto).
- **Tipos de documentos:** se incluyeron estudios publicados en revistas científicas, tesis, libros y otros tipos de publicaciones científicas.

- **Población de estudio:** se incluyeron estudios que abordan el tema del síndrome de burnout en trabajadores de Centros de Adicciones, independientemente de su categoría profesional (psicólogos, médicos, enfermeros, etc.).
- **Ubicación geográfica:** se incluyeron estudios realizados en Latinoamérica, pero principalmente en Ecuador, Colombia y Perú.
- **Cumplimiento de objetivos específicos o propósito general:** se incluyeron estudios que tuvieron como objeto de estudio el abordaje del síndrome de burnout como tema principal, y que cumplían los objetivos planteados en la investigación.
- **Fecha de publicación:** se incluyeron estudios publicados entre el 01/01/2018 y 31/06/2023, con el fin de asegurar la inclusión de los estudios más recientes sobre el tema.

Cabe destacar que se llevó a cabo una selección rigurosa de los estudios que cumplían con los criterios de inclusión establecidos, con el fin de asegurar la calidad y relevancia de los mismos para la presente investigación.

Criterios de exclusión

Los criterios de exclusión para la presente investigación fueron los siguientes, relacionados con los criterios de inclusión previamente establecidos:

- **Tipos de estudio:** se excluyeron estudios que no eran originales (revisión sistemática, meta-análisis, editoriales, entre otros).
- **Tipos de documentos:** se excluyeron estudios que eran publicaciones no científicas (periódicos, blogs, etc.).
- **Población de estudio:** se excluyeron estudios que no consideren como población a los trabajadores de Centros de Adicciones (por ejemplo, pacientes o familiares).
- **Ubicación geográfica:** se excluyeron estudios que estaban fuera de Latinoamérica.
- **Fecha de publicación:** se excluyeron estudios publicados antes del año 2018. También se excluyeron aquellos estudios que fueron refutados o que hayan perdido su relevancia debido a nuevos hallazgos.

Extracción de la información

La información se extrajo de los documentos mediante una ficha bibliográfica que contenía los siguientes elementos: autores, título del estudio, objetivo o propósito de la investigación, diseño metodológico utilizado, población, resultados obtenidos y conclusiones. En primer lugar, se llevó a cabo una búsqueda exhaustiva de la literatura científica a través de las bases de datos electrónicas establecidas previamente, utilizando los criterios de inclusión ya definidos. La información obtenida a través de las fichas bibliográficas se ingresó en una base de datos en Excel, donde se realizó la síntesis y análisis de la información para asegurarse de que los artículos cumpla con los criterios de inclusión y no presente los criterios de exclusión establecidos.

Por otro lado, para evaluar la calidad de los artículos seleccionados, se utilizaron diferentes criterios que permitieron determinar la fiabilidad y validez de la información. Uno de los principales criterios fue la calidad de las revistas científicas en las que se habían publicado los artículos seleccionados. Se dio prioridad a las revistas especializadas en el área de la salud mental y adicciones, con un alto factor de impacto y reconocimiento en la comunidad científica.

Asimismo, se consideraron los tipos de estudio que respondían a los objetivos específicos de la investigación, dándole mayor peso a los estudios cualitativos que permitieron profundizar en la experiencia y percepción de los profesionales de centros de adicciones. También se incluyeron estudios cuantitativos que aportaron datos relevantes sobre la prevalencia y factores asociados al síndrome de burnout en esta población.

Se evaluó la rigurosidad metodológica de los estudios seleccionados, considerando aspectos como el tamaño y representatividad de la muestra, el diseño del estudio, la validez y fiabilidad de los instrumentos de medición utilizados, y la calidad del análisis de los datos. Además, se buscó asegurar la reproducibilidad de los resultados obtenidos a través de la revisión detallada de la metodología y resultados de los estudios seleccionados. Cabe destacar que se realizó una revisión crítica de la literatura seleccionada para identificar posibles sesgos y limitaciones en los estudios incluidos, lo que permitió una evaluación más objetiva de la calidad de la información obtenida.

Finalmente, con respecto al proceso que se llevó a cabo desde la búsqueda con las palabras claves hasta la selección de los documentos a usar, se debe considerar lo siguiente:

1. El proceso de búsqueda de documentos para esta investigación inició con la identificación de las palabras clave relevantes definidas previamente. Estas palabras clave se utilizaron para realizar búsquedas en diversas bases de datos electrónicas de alto impacto investigativo.
2. Una vez que se identificaron los artículos que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión establecidos, se llevó a cabo una revisión exhaustiva del título y resumen de cada artículo para determinar su relevancia con respecto a los objetivos de la investigación. Los artículos que no cumplían con los criterios de inclusión fueron descartados.
3. Posteriormente, se procedió con la lectura completa de los artículos seleccionados, extrayendo la información relevante de cada uno de ellos mediante una ficha bibliográfica que contenía información como autor(es), propósito de la investigación, diseño metodológico, población, resultados y conclusiones.
4. Una vez que se extrajeron los datos relevantes de los artículos seleccionados, se procedió con su análisis y síntesis con el fin de identificar los patrones y temáticas comunes que surgieron de la revisión de la literatura.

5. Finalmente, el número de documentos que se incluyeron en el desarrollo de la investigación dependió del número de artículos que cumplieran con los criterios de inclusión y que proporcionaban información relevante y útil para el análisis y discusión de los resultados. La propuesta fue incluir al menos 15-20 artículos en el estudio propuesto que cumplieran con los criterios de inclusión y exclusión establecidos.

Análisis de la información

El análisis de la información en esta investigación se realizó de forma cualitativa, dado que se buscaba explorar y comprender las experiencias, percepciones y opiniones de los trabajadores de los centros de adicciones con respecto al síndrome de burnout. El enfoque cualitativo permitió una comprensión profunda y detallada de los factores asociados al síndrome de burnout en esta población y las posibles estrategias de prevención y tratamiento que surgieron de la revisión de la literatura.

El análisis de la información se llevó a cabo mediante la revisión y el análisis temático de los artículos seleccionados. Se identificaron los temas y patrones comunes en los datos recopilados y se agruparon en categorías temáticas que permitieron la identificación de las principales causas del síndrome de burnout en los trabajadores de los centros de adicciones y las posibles intervenciones y estrategias para prevenir y tratar este síndrome. El análisis temático se realizó en varias fases, comenzando con una exploración inicial de los datos y la identificación de los temas y patrones comunes en los artículos seleccionados. A continuación, se agruparon los temas en categorías temáticas y se llevó a cabo un análisis detallado de cada una de ellas. Se identificaron las principales fortalezas y limitaciones de cada una de las categorías temáticas y se presentaron los hallazgos de manera clara y concisa.

No se realizó un análisis cuantitativo de los datos, ya que se trataba de una investigación cualitativa y no se utilizó ningún programa estadístico como el SPSS. En cambio, se empleó un enfoque más interpretativo y descriptivo para analizar los datos recopilados. El objetivo fue analizar el síndrome burnout en personas que trabajan en Centro de Adicciones, mediante el análisis de 22 investigaciones referidas al tema central, presentando la información según las consecuencias asociadas al síndrome burnout en personas que trabajan en centro de adicciones, así como la calidad de vida y satisfacción laboral de personas que laboran en centros de adicción.

Desarrollo

Consecuencias asociadas al síndrome burnout en personas que trabajan en centro de adicciones

El síndrome de burnout, también conocido como síndrome de desgaste profesional, es una condición psicológica y física que afecta a personas que experimentan altos niveles de estrés crónico en su entorno laboral. Este síndrome se caracteriza por una sensación de agotamiento emocional, despersonalización y disminución de la realización personal. Si bien el burnout puede afectar a individuos en diversos campos laborales, es particularmente relevante explorar las consecuencias asociadas a este síndrome en personas que trabajan en Centros de Adicciones (Roca, 2022).

El síndrome de burnout, también conocido como agotamiento laboral, es una condición que afecta a numerosos profesionales en diferentes ámbitos laborales. Sin embargo, las personas que trabajan en centros de adicciones se encuentran particularmente expuestas a las consecuencias asociadas a este síndrome (Carrión, 2019). El trabajo en un centro de adicciones implica desafíos únicos y una carga emocional considerable, lo que puede llevar a un mayor riesgo de desarrollar síntomas de burnout. En dicho trabajo, se exploró las consecuencias asociadas al síndrome de burnout en personas que trabajan en centros de adicciones, tales como médicos, enfermeros/as, auxiliares de enfermería, paramédicos y conductores de ambulancias, que participaron en el estudio. Según los resultados arrojados por el aludido estudio, la prevalencia de niveles de Burnout es del 26,92% de dichos trabajadores, el 48% presenta un nivel alto en despersonalización, el 31% presenta un nivel bajo de realización personal y el 26.9% refleja un nivel alto de Agotamiento emocional.

Una de las consecuencias más evidentes del burnout en el contexto de un centro de adicciones es el deterioro del bienestar psicológico. Las personas que trabajan en este entorno están constantemente expuestas a situaciones emocionalmente exigentes, como el lidiar con la adicción, el sufrimiento de los pacientes y la alta tasa de recaídas. Este constante contacto con el sufrimiento y la desesperanza puede afectar la salud mental de los profesionales. El síndrome de burnout se caracteriza por síntomas como la depresión,

la ansiedad, la irritabilidad y la pérdida de interés en el trabajo y en la vida en general (Bravo, 2017).

Estos síntomas pueden presentarse de varias maneras y tener un impacto notable en la calidad de vida de aquellos que los sufren. Específicamente, los trabajadores se encuentran con circunstancias laborales que impactan tanto en su vida profesional como en la probabilidad de agotamiento. Insatisfacción con las recompensas recibidas, retos en el trato con los clientes o pacientes, confusión en el rol, falta de reconocimiento social de su profesión, y conflictos de rol, son sólo algunos ejemplos (Intriago, 2019).

Otra consecuencia del síndrome de burnout en los profesionales de los centros de adicciones es el agotamiento físico. La sobrecarga de trabajo, las largas horas de dedicación y el estrés crónico pueden provocar una disminución de la energía y el desgaste físico. El agotamiento físico puede manifestarse a través de síntomas como la fatiga constante, la falta de energía, los trastornos del sueño y los problemas de salud relacionados con el estrés, como las enfermedades cardiovasculares y las migrañas. Estos síntomas no sólo afectan la capacidad de los profesionales para desempeñar su trabajo de manera efectiva, sino que también pueden perjudicar su salud a largo plazo (Gomez, 2021).

Además del bienestar psicológico y el agotamiento físico, el síndrome de burnout también puede tener consecuencias negativas en la calidad de atención que se brinda a los pacientes (Bravo, 2017). Los profesionales que sufren de burnout pueden experimentar una disminución de la empatía y la compasión, lo que puede afectar la relación terapéutica con los pacientes. La falta de motivación y la pérdida de interés en el trabajo pueden llevar a una disminución en la calidad y la eficacia de las intervenciones terapéuticas. Esto puede tener un impacto significativo en la recuperación de los pacientes, ya que la relación terapéutica es un factor clave en el proceso de tratamiento de las adicciones (Falcón, 2022).

Otra consecuencia asociada al síndrome de burnout en el contexto de los centros de adicciones es el aumento del ausentismo laboral y la rotación de personal (Beltrán, 2019).

Los profesionales que experimentan altos niveles de agotamiento y estrés suelen tener una mayor probabilidad de faltar al trabajo debido a enfermedades físicas o

mentales. Además, el desgaste emocional y la falta de satisfacción laboral pueden llevar a un mayor abandono de la profesión. Esto genera una alta rotación de personal en los centros de adicciones, lo cual tiene repercusiones negativas en la continuidad de la atención y en la calidad de los servicios ofrecidos a los pacientes.

En suma, las personas que trabajan en centros de adicciones están expuestas a un mayor riesgo de desarrollar el síndrome de burnout debido a las exigencias emocionales y los desafíos únicos asociados a esta profesión. Las consecuencias del síndrome de burnout en estos profesionales son significativas y abarcan diferentes aspectos de su bienestar y desempeño laboral. El deterioro del bienestar psicológico, el agotamiento físico, la disminución de la calidad de atención a los pacientes y el aumento del ausentismo laboral y la rotación de personal son algunas de las consecuencias asociadas al burnout en el contexto de los centros de adicciones. Es fundamental tomar medidas para prevenir y abordar el síndrome de burnout en estos profesionales, promoviendo estrategias de autocuidado, apoyo emocional y organizacional, y brindando un ambiente de trabajo saludable y sostenible (Salazar y Zamora, 2022).

Consecuencia #1: Psicológicas

El síndrome de burnout, también conocido como síndrome de desgaste profesional, es una condición psicológica y física que afecta a personas que experimentan altos niveles de estrés crónico en su entorno laboral. Este síndrome se caracteriza por una sensación de agotamiento emocional, despersonalización y disminución de la realización personal. Si bien el burnout puede afectar a individuos en diversos campos laborales, es particularmente relevante explorar las consecuencias asociadas a este síndrome en personas que trabajan en Centros de Adicciones (Delgado, 2023).

Uno de los factores clave que contribuyen al deterioro del bienestar psicológico es la naturaleza misma del trabajo en centros de adicciones. Estos profesionales suelen lidiar con situaciones intensas y emocionalmente cargadas, ya que están en contacto directo con personas que luchan contra la adicción y atraviesan momentos de crisis. Esta constante exposición a situaciones difíciles puede tener un impacto negativo en la salud mental de los trabajadores, lo que lleva a un aumento del estrés y la fatiga emocional (Nájera, 2021).

Además, el síndrome de burnout puede surgir debido a las altas expectativas y presiones que se imponen a los profesionales en los centros de adicciones. Estos individuos a menudo se sienten obligados a brindar un apoyo constante y efectivo a las personas que buscan ayuda, lo que puede generar una sensación de responsabilidad abrumadora. El trabajo en un entorno donde la recaída y la falta de progreso son frecuentes también puede causar sentimientos de frustración e impotencia, lo que contribuye al deterioro del bienestar psicológico (Bravo, 2017).

El agotamiento emocional y la falta de satisfacción laboral son componentes centrales del síndrome de burnout, y estos elementos pueden erosionar la salud mental de los trabajadores en centros de adicciones. La sobrecarga de trabajo, las largas jornadas laborales, la falta de recursos adecuados y el escaso apoyo institucional, entre otros, también pueden contribuir al deterioro del bienestar psicológico. La combinación de estos factores puede llevar a síntomas como agotamiento, desapego emocional, disminución de la autoestima, irritabilidad, ansiedad y depresión.

Es importante destacar que el deterioro del bienestar psicológico no solo afecta a los trabajadores de los centros de adicciones, sino que también puede tener consecuencias negativas en la calidad de la atención que brindan (Andrade, 2018). Los profesionales que experimentan síntomas de burnout pueden tener dificultades para establecer relaciones terapéuticas sólidas, mantener un nivel óptimo de empatía y ofrecer un apoyo efectivo a los pacientes. Por lo tanto, en relación a lo anterior, abordar el bienestar psicológico de los trabajadores en centros de adicciones es fundamental para garantizar una atención de calidad y prevenir el agotamiento a largo plazo (Carrión, 2019).

El síndrome de burnout puede tener un impacto significativo en el bienestar psicológico de las personas que trabajan en centros de adicciones. El estrés crónico, la exposición a situaciones emocionalmente desafiantes y las altas expectativas laborales contribuyen al deterioro de la salud mental de estos profesionales. Es esencial abordar este problema mediante la implementación de medidas de apoyo y autocuidado, así como promover una cultura organizacional que valore el bienestar de los trabajadores, para garantizar una atención de calidad y un entorno saludable para todos los involucrados (Andrade, 2018).

Consecuencia #2: Agotamiento físico

El agotamiento físico es otra consecuencia común del síndrome de burnout en personas que trabajan en centros de adicciones. Este agotamiento físico se refiere al desgaste físico y la falta de energía que experimentan los profesionales de la salud mental y los terapeutas como resultado de las demandas constantes y el estrés crónico asociado con su trabajo.

En los centros de adicciones, los trabajadores a menudo se encuentran en situaciones que requieren un alto nivel de energía física. Pueden estar involucrados en actividades como intervenciones de crisis, atención de emergencias, administración de medicamentos, realizar procedimientos físicos y participar en terapias físicas, entre otras tareas exigentes. Estas responsabilidades físicas, combinadas con la carga emocional del trabajo, pueden llevar a un agotamiento físico considerable (Cáceres, 2019).

Además, las largas jornadas laborales y la falta de descanso adecuado también pueden contribuir al agotamiento físico. En muchos casos, los profesionales en centros de adicciones tienen que hacer frente a horarios irregulares, turnos nocturnos y la necesidad de estar disponibles durante períodos prolongados. Esto puede alterar el equilibrio entre el trabajo y la vida personal, afectando negativamente la calidad del sueño y el tiempo de descanso necesario para la recuperación física.

El agotamiento físico puede manifestarse en síntomas como fatiga constante, debilidad, falta de energía, dolores musculares y una disminución general en el bienestar físico. Los trabajadores pueden experimentar una sensación constante de cansancio, incluso después de períodos de descanso, lo que puede interferir con su capacidad para desempeñarse de manera efectiva en su trabajo y en otras áreas de sus vidas (Delgado, 2023).

Es importante destacar que el agotamiento físico, según Ortega (2020), también puede tener un impacto en la calidad de la atención que brindan a los pacientes. El cansancio y la falta de energía pueden dificultar la concentración, disminuir la capacidad de respuesta y afectar negativamente la toma de decisiones. Esto puede comprometer la seguridad de los pacientes y la efectividad de las intervenciones terapéuticas (Ortega, 2020).

Para abordar el agotamiento físico, es fundamental implementar estrategias de autocuidado que promuevan la salud física de los trabajadores. Esto puede incluir la promoción de hábitos de sueño saludables, la facilitación de descansos adecuados durante las jornadas laborales, la promoción de una alimentación balanceada y la incorporación de actividades físicas y de relajación en la rutina diaria. Asimismo, es esencial establecer políticas laborales que respeten los límites de trabajo y fomenten un equilibrio saludable entre la vida laboral y personal (Andrade, 2018).

Por tanto, el agotamiento físico es una consecuencia común del síndrome de burnout en personas que trabajan en centros de adicciones. Las demandas físicas intensas, los horarios extenuantes y la falta de descanso adecuado pueden llevar a un desgaste físico significativo. Abordar este agotamiento físico mediante estrategias de autocuidado y políticas laborales saludables es esencial para mantener la salud y el bienestar de los trabajadores, así como para garantizar una atención de calidad a los pacientes (Zamora, 2022).

Consecuencia #3: Posible disminución de la calidad de atención a los pacientes

Cuando los trabajadores experimentan burnout, es más probable que presenten dificultades para establecer relaciones terapéuticas sólidas con los pacientes. El agotamiento emocional puede llevar a la falta de empatía, desconexión emocional y una disminución en la capacidad de comprender y responder adecuadamente a las necesidades de los pacientes. Esta falta de conexión puede afectar la calidad de la comunicación y la confianza mutua, elementos cruciales en la relación terapéutica.

Además, el síndrome de burnout puede dificultar la capacidad de los profesionales para mantener un enfoque centrado en el paciente (Valencia, 2020).

El agotamiento puede llevar a una menor capacidad de concentración y atención, lo que puede interferir con la capacidad de escuchar activamente a los pacientes, comprender sus preocupaciones y responder de manera adecuada. Esto puede conducir a una atención superficial, respuestas automáticas y una disminución en la calidad de la intervención terapéutica (Beltrán, 2019).

La fatiga y el agotamiento físico también pueden afectar la habilidad de los profesionales para llevar a cabo tareas físicas o intervenciones que sean necesarias en el

tratamiento de los pacientes en centros de adicciones. La disminución de la energía física puede afectar la capacidad para realizar procedimientos médicos, actividades de rehabilitación física o intervenciones de crisis de manera efectiva. Esto puede poner en riesgo la seguridad de los pacientes y comprometer la efectividad de los tratamientos (Cáceres, 2019).

El síndrome de burnout también puede influir en la toma de decisiones clínicas. Cuando los profesionales están agotados y experimentan una carga de trabajo excesiva, pueden verse impulsados a tomar decisiones rápidas y superficiales en lugar de dedicar el tiempo y la atención necesarios para evaluar y planificar cuidadosamente los tratamientos. Esto puede resultar en una atención menos personalizada y en decisiones que no se basan en las necesidades individuales de cada paciente (Beltrán, 2019).

Es fundamental abordar el impacto del burnout en la calidad de atención a los pacientes. Esto implica implementar estrategias de prevención y gestión del síndrome de burnout, así como proporcionar apoyo y recursos adecuados a los trabajadores. Esto puede incluir programas de bienestar y autocuidado, capacitación en habilidades de afrontamiento y resiliencia, y establecimiento de políticas y prácticas laborales que promuevan un equilibrio saludable entre el trabajo y la vida personal.

En suma, la disminución de la calidad de atención a los pacientes es una consecuencia significativa del síndrome de burnout en personas que trabajan en centros de adicciones. El agotamiento físico y psicológico puede afectar la capacidad de los profesionales para establecer relaciones terapéuticas sólidas, mantener un enfoque centrado en el paciente y llevar a cabo intervenciones efectivas.

Consecuencia #4: Posible incidencia en los niveles de ausentismo laboral en el Centro de Adicciones

La raíz de este problema radica en el síndrome de burnout o desgaste profesional, que ha estado afectando a un número creciente de profesionales que trabajan en el Centro de Adicciones. El burnout se caracteriza por una combinación de síntomas físicos y psicológicos que pueden incluir fatiga crónica, despersonalización, cinismo, frustración y una disminución en la eficacia laboral. Este síndrome es especialmente prevalente en

profesiones de alto estrés, como son aquellas dedicadas a la salud mental y las adicciones, en las que los profesionales están constantemente expuestos a situaciones de gran carga emocional (Delgado, 2023).

En el contexto de los centros de adicciones, los trabajadores se enfrentan diariamente a una multitud de desafíos y presiones. La naturaleza de su trabajo implica tratar con individuos que luchan contra enfermedades graves y crónicas, a menudo con un progreso limitado y altas tasas de recaída. Además, estos profesionales suelen trabajar en entornos con recursos limitados y una demanda de atención que supera con creces la capacidad de los servicios disponibles (Carrión, 2019). Todo ello contribuye a generar un alto nivel de estrés laboral que, a largo plazo, puede desencadenar el síndrome de burnout. Como resultado, los trabajadores pueden sentirse agotados emocionalmente, cínicos o desapegados de su trabajo, y menos capaces de desempeñarse de manera efectiva. Este estado de agotamiento y frustración puede hacer que elijan ausentarse del trabajo con más frecuencia, ya sea para cuidar de su salud mental y física o para evitar más estrés.

Es vital, por lo tanto, que se tomen medidas para identificar y tratar el síndrome de burnout entre los trabajadores del Centro de Adicciones, para así revertir la tendencia creciente del ausentismo laboral. Este paso no solo mejorará la salud y el bienestar de los trabajadores, sino que también ayudará a garantizar que los pacientes reciban la atención de alta calidad que necesitan para recuperarse de sus adicciones.

Consecuencia #5: Posible incidencia en la Rotación de personal en el Centro de Adicciones

La rotación de personal, entendida como el abandono de la organización por parte de los empleados y la posterior incorporación de nuevos miembros, es un fenómeno que tiene consecuencias significativas para cualquier organización. Para un centro de adicciones, las implicaciones son especialmente graves. En primer lugar, la rotación de personal puede tener un impacto en la continuidad de la atención de los pacientes. Con un cambio constante de profesionales, los pacientes pueden enfrentarse a rupturas en sus tratamientos y a la necesidad de repetir su historia y establecer una nueva relación terapéutica con cada cambio de personal. Además, la rotación de personal puede conllevar

costos adicionales para la organización, en términos de recursos destinados a la contratación y capacitación de nuevos miembros del personal (Zamora, 2022).

La razón principal de la rotación de personal en el Centro de Adicciones es el síndrome de burnout. Trabajar en el ámbito de las adicciones puede ser emocionalmente agotador y estresante. Los profesionales se ven inmersos en un entorno en el que tienen que manejar el sufrimiento humano, la resistencia al tratamiento, las recaídas y la frecuente presencia de trastornos mentales coexistentes. Además, pueden sentir la presión de los altos niveles de expectativas y responsabilidad, y la frustración ante el lento progreso y las altas tasas de recaída (Valencia, 2020). Todo esto puede hacer que se sientan emocionalmente agotados, cínicos y desapegados de su trabajo, lo que finalmente puede llevarlos a abandonar su puesto.

Este nivel de estrés y agotamiento emocional puede ser especialmente agudo para los trabajadores más jóvenes o menos experimentados, que pueden no tener aún las habilidades necesarias para manejar el estrés laboral. La falta de apoyo y comprensión por parte de la administración y los colegas también puede contribuir a la sensación de agotamiento y frustración. Por otro lado, el escaso reconocimiento y las limitadas oportunidades de desarrollo profesional pueden hacer que los trabajadores se sientan infravalorados y desmotivados, lo que puede impulsar aún más la rotación de personal (Villafuerte y Delgado, 2020).

Además, el burnout no sólo lleva a los profesionales a abandonar sus puestos de trabajo, sino que también puede tener un impacto en su salud mental y física, lo que puede provocar un aumento en el ausentismo y la incapacidad laboral. Esto puede agravar aún más la rotación de personal, ya que puede obligar a la organización a contratar y formar a nuevos miembros del personal para cubrir las bajas (Juárez, 2020).

Dada la gravedad de esta situación, es crucial tomar medidas para prevenir y gestionar el síndrome de burnout en el personal del Centro de Adicciones. Esto podría incluir la implementación de programas de apoyo psicológico, la formación en habilidades de manejo del estrés y la promoción de un entorno de trabajo más saludable y satisfactorio. Además, sería beneficioso reconocer el duro trabajo que realizan estos profesionales y proporcionarles oportunidades de desarrollo y progresión profesional.

Al mitigar el impacto del burnout, se podría reducir la rotación de personal, lo que a su vez mejoraría la continuidad y la calidad de la atención al paciente, reduciría los costos de contratación y capacitación, y crearía un entorno de trabajo más estable y satisfactorio para los empleados. Este es un desafío importante, pero es esencial abordarlo para garantizar el funcionamiento efectivo del Centro de Adicciones y la provisión de una atención de calidad a las personas que luchan contra las adicciones. La aparición de dichas dimensiones se muestra en los profesionales que facilitan apoyo en centros de adicción, definiendo el agotamiento o agotamiento profesional como un síndrome que se distingue por diferentes dimensiones mencionadas, y que por lo general se presenta en el personal profesional que trabaja prestando ayuda o apoyo a pacientes con problemas de drogadicción.

Incidencia en la calidad de vida y satisfacción laboral de personas que laboran en centros de adicción

La satisfacción laboral puede ser definida como la opinión de un trabajador hacia su trabajo. De igual manera, se entiende como una reacción emocional al comparar la realidad del trabajo. Esta actitud se basa en afirmaciones y evaluaciones de los trabajadores. Las actitudes se diferencian de acuerdo con las características del trabajo actual como de las valoraciones de los trabajadores sobre las responsabilidades que deben cumplir (Ledezma, 2019).

La satisfacción laboral es una medida del bienestar y la calidad de la vida profesional de los trabajadores. Su estudio es fundamental en las organizaciones de servicios, ya que tiene un impacto directo en la calidad del servicio proporcionado. En el caso de los profesionales de la salud, este es un área bastante estudiada, donde se valora la satisfacción de las diversas categorías profesionales dentro del sector sanitario (León, 2021).

Es notable la influencia de la satisfacción laboral en la calidad de los servicios de salud y los beneficios derivados de ella, como el aumento de la calidad asistencial y la satisfacción del usuario. En esta línea, la evaluación de la satisfacción laboral en los servicios de salud está cobrando un interés creciente, ya que se asocia con una atención

de calidad al usuario. Así, la satisfacción laboral adquiere una relevancia significativa en las organizaciones de servicios (Ministerio de Salud Pública, 2022).

La satisfacción profesional debe considerarse como un aspecto fundamental en la calidad de la organización de los centros de rehabilitación. Se ve como un elemento estructural que favorece el correcto funcionamiento y la calidad del servicio ofrecido. consecuencia, el nivel de los servicios que ofrecen a las personas con problemas de adicción.

Por lo tanto, no existen criterios únicos para definir la calidad de vida. Sin embargo, términos como bienestar, satisfacción, relaciones, autodeterminación, inclusión social y garantías son factores comunes que buscan proporcionar un marco unificador a la diversidad de conceptos. De acuerdo con González (2019), podríamos llegar a una definición global de calidad de vida como el nivel de bienestar percibido basado en la evaluación que cada individuo realiza de aspectos objetivos y subjetivos en diferentes dimensiones de su vida.

Como medida de autoevaluación, se basa principalmente en cómo un individuo valora su nivel de bienestar y satisfacción. El resultado final de esta evaluación proviene de una variedad de factores que influyen en la percepción de un individuo sobre su calidad de vida, representando un enfoque multidimensional, ya que se combinan diversas valoraciones que el sujeto realiza sobre las múltiples facetas de su vida y cómo percibe el bienestar o malestar en relación con ellas (González, 2019).

Para cerrar este apartado, es crucial destacar la importancia de la salud mental y el bienestar físico de los profesionales que trabajan en los centros de adicciones. Dado que estos individuos están particularmente expuestos a la incidencia del síndrome de burnout, las consecuencias asociadas a esta condición pueden ser particularmente severas y diversas, afectando tanto su salud y bienestar personal como la calidad de la atención brindada a los pacientes. Las implicaciones de este síndrome se extienden a un deterioro del bienestar psicológico, agotamiento físico, disminución de la calidad de la atención a los pacientes, y un incremento en el ausentismo laboral y la rotación de personal. Es de suma importancia, por tanto, que se implementen y promuevan estrategias de prevención y manejo del burnout en estos entornos, enfocándose en brindar apoyo emocional y organizacional a estos profesionales, y esforzándose en cultivar un ambiente de trabajo saludable y sostenible. Sólo así será posible proteger la salud de estos valiosos

profesionales y, a su vez, asegurar una atención óptima a los pacientes que lidian con la adicción.

Conclusiones

El presente estudio ha explorado las principales consecuencias del síndrome de burnout en personas que trabajan en Centros de Adicciones. A lo largo del análisis, se ha observado que el síndrome de burnout puede tener un impacto significativo en el bienestar psicológico de los profesionales, así como en su salud física, calidad de atención a los pacientes, ausentismo laboral y rotación de personal en estos centros. Estas consecuencias tienen implicaciones tanto para los individuos afectados como para la eficacia y la calidad de los servicios brindados en los Centros de Adicciones. Ciertamente, el nivel alcanzado por burnout en los centros de atención a personas con problemas de adicción viene a ser producto, de la combinación de tareas de amplio compromiso con demanda inmediata y continua, en función a las necesidades de los pacientes, así como los protocolos establecidos en dichas instituciones. En este sentido, igualmente entran en juego emociones y sentimientos generados a consecuencia de los hechos vividos y situaciones particulares con los enfermos. De esta manera, en función al estudio realizado es posible presentar los siguientes planteamientos a saber:

En primer lugar, se ha identificado que el síndrome de burnout puede llevar a un deterioro significativo del bienestar psicológico de los profesionales. Los trabajadores que experimentan altos niveles de agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal pueden sufrir de depresión, ansiedad y otras manifestaciones de malestar psicológico. Esto no solo afecta su calidad de vida en general, sino que también puede influir en su capacidad para brindar una atención de calidad a los pacientes. En segundo lugar, el agotamiento físico es otra consecuencia común del síndrome de burnout en los Centros de Adicciones. Los profesionales que se enfrentan a altos niveles de estrés crónico y demandas laborales intensas pueden experimentar fatiga, cansancio extremo y problemas de salud física. Esta disminución en la energía y vitalidad física puede dificultar su capacidad para realizar sus tareas laborales de manera efectiva y afectar negativamente la calidad de atención a los pacientes.

En segundo lugar, se ha encontrado que el síndrome de burnout puede llevar a una disminución de la calidad de atención a los pacientes en los Centros de Adicciones. Los profesionales agotados emocional y físicamente pueden presentar dificultades para establecer una relación terapéutica sólida con los pacientes, lo que puede afectar la efectividad de los tratamientos. Además, la falta de motivación y la pérdida de interés en el trabajo pueden resultar en una menor dedicación y compromiso con las tareas clínicas, lo que se traduce en una atención menos completa y personalizada. En cuarto lugar, el síndrome de burnout puede contribuir al aumento del ausentismo laboral en los Centros de Adicciones. Los profesionales que experimentan altos niveles de estrés y agotamiento pueden sentir la necesidad de tomar tiempo libre para recuperarse o pueden enfrentar problemas de salud que los llevan a ausentarse con frecuencia. El ausentismo laboral afecta la continuidad de la atención y puede generar cargas adicionales para el personal restante, lo que a su vez contribuye a un ambiente de trabajo más agotador y de mayor exigencia.

Referencias

- Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada – ACCESS. (2016). Cumplimiento al Acuerdo Ministerial Nro. 00000080 “Normativa Sanitaria para el Control y Vigilancia de los Establecimientos de Salud que prestan servicios de Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada – ACCESS. Ecuador.
- Andrade, H. (2018). Síndrome de Burnout y estrategias de afrontamiento en estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Católica de Cuenca período abril – junio 2018. Cuenca: Universidad Católica de Cuenca. Obtenido de <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/4945>
- Beltrán, D. (2019). Síndrome de estrés laboral (Burnout) y su influencia en el desempeño laboral de los funcionarios de la Dirección Distrital Cuenca-Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) 2019. Cuenca: Universidad Católica de Cuenca. Obtenido de <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/11105>
- Bravo, M. (2017). Síndrome de burnout en el personal de salud del Hospital General de Macas de enero a julio del 2017. Cuenca: Universidad de Cuenca. Obtenido de <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/7672>
- Cabrera, J. (2019). Burnout: en Docentes del área de Psicología Clínica de la Universidad de Cuenca y Universidad del Azuay, 2019. Cuenca: Universidad Católica de Cuenca. Obtenido de <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/11123>
- Cáceres, D. (2019). Niveles de burnout en docentes de la Escuela de Educación Básica José María Velasco Ibarra, periodo 2018 – 2019. Cuenca: Universidad de Cuenca. Obtenido de <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/11174>
- Carrión, M. (2019). Niveles Síndrome de Burnout, en el personal de Salud que labora en el área de emergencias del Hospital General IESS Ibarra. Septiembre 2018-febrero 2019. Cuenca: Universidad de Cuenca. Obtenido de <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/11061>
- Cruz, M. (2018). Metodología de Investigación en Pedagogía Social. España: Universidad de Salamanca.
- Delgado, P. (2023). Síndrome de Burnout y Bienestar Mental en Cuidadores Formales de Pacientes Geriátricos. Cuenca: Univesidad de Azuay. Obtenido de <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/12937>

- Falcón, D. (2022). Síndrome de Burnout Y desempeño laboral en los trabajadores de seguridad de un centro de rehabilitación juvenil, lima 2022. Universidad Peruana Los Andes . Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.12848/5026>
- Gomez, V. (2021). Revision Bibliografica sobre el Síndrome de Burnout en el sector Sanitario. Revista Sanitaria de Investigación. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8163592>
- González, J. (2019). Desarrollo comunitario, salud y calidad de vida. Instituto Deusto de Drogodependencias. Obtenido de https://www.google.com.ec/books/edition/Desarrollo_comunitario_salud_y_calidad_d/vaoEEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=1
- Hernández, A., & Gonzales, J. (2022). Modelo explicativo del autocuidado, la regulación emocional y el burnout en psicólogas en condición de aislamiento por COVID-19. Revista Acta Colombiana de Psicología, 25(2), 92-93. doi:10.14718/ACP.2022.25.2.6
- Intriago, S. (2019). Síndrome del "Burnout" en personal de salud de un centro hospitalario de la dirección distrital Junín-Bolívar. San Gregorio, 35. doi:<http://dx.doi.org/10.36097/rsan.v1i35.962>
- Jiménez, K., & López, A. (2021). Inteligencia emocional y síndrome de Burnout en residentes de un centro de rehabilitación de adicciones en Puente Piedra, Lima. Lima-Perú: Universidad Católica Sedes Sapientiae. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.14095/1561>
- Juárez. (2020). Síndrome de burnout en personal de salud durante la pandemia COVID-19: un semáforo naranja en la salud mental. Rev. Univ. Ind. Santander. Salud, 52(4). Obtenido de <https://doi.org/10.18273/revsal.v52n4-2020010>
- Ledezma, C. (2019). Estrategias de afrontamiento y predisposición al síndrome de Burnout en personal de salud que trabaja en cuidados paliativos en el “Centro de Salud Jesús Obrero”. La Paz - Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés. Obtenido de <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/23412>
- León, E. (2021). Síndrome de burnout en cuidadores formales de pacientes oncológicos. Cuenca: Universidad Católica de Cuenca. Obtenido de <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/11474>
- Ministerio de Salud Pública. (2022). Centros Especializados en Tratamiento a Personas con Consumo Problemático de Alcohol y otras drogas – CETAD. Obtenido de https://www.salud.gob.ec/centros_especializados_tratamiento_cetad/#:~:text=Centro

- s%20Especializados%20en%20Tratamiento%20a,CETAD%20%E2%80%93%20Mi
nisterio%20de%20Salud%20P%20C3%20BAblica
- Nájera, M. (2021). Síndrome de Burnout en el personal de salud que atiende en el Centro de Especialización de Tratamiento a Personas con Consumo problemático de Alcohol y otras Drogas (CETAD) Libertad, en el periodo mayo a septiembre 2020. Quito: Universidad Politecnica Salesiana de Ecuador. Obtenido de <http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/19667>
- Ochoa, A., Pesántes, M., & Bowen, V. (2020). Riesgo suicida y su asociación con el síndrome de Burnout en psicólogos clínicos de los CETADS de Cuenca. Universidad del Azuay. Obtenido de <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/9668>
- Ortega, K. (2020). El cortisol como marcador biológico del síndrome de burnout en docentes. Cuenca: Universidad Católica de Cuenca. Obtenido de <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/10024>
- Ramírez, E. (2021). Estrés laboral y cuidado humanizado en personal de enfermería de un hospital de Guayaquil en Tiempos COVID-19, 2020. Universidad César Vallejo. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.12692/56889>
- Roca, A. (2022). Nivel de sobrecarga, depresión y ansiedad en cuidadores primarios informales de pacientes con adicción a drogas en una institución psiquiátrica durante la pandemia de Covid-19 en Lima – Perú. Lima- Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.12672/17971>
- Rojas, A. (2019). Síndrome de Burnout según variables sociodemográficas en docentes de Psicología Clínica de la Universidad Católica de Cuenca 2019. Cuenca: Universidad Católica de Cuenca. Obtenido de <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/11071>
- Salazar, A., & Zamora, K. (2022). Analisis de la Incidencia del Síndrome de Burnout en los Trabajadores del Centro de Salud de Quero. Quito: Universidad Israel. Obtenido de <http://repositorio.uisrael.edu.ec/handle/47000/3074>
- Valencia, M. (2020). Efectividad de las pausas activas relacionado al nivel de estrés laboral en el personal de la jefatura policial de la ciudad de Azogues, período septiembre 2019 - febrero 2020. Cuenca: Universidad Católica de Cuenca. Obtenido de <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/10900>
- Villafuerte, A., & Delgado, A. (2020). Indicadores de Burnout y riesgo suicida en médicos residentes de Ecuador. . 2(2), 109-119. Obtenido de <http://revistas.pucesa.edu.ec/ojs/index.php?journal=VR&page=article&op=view&pa>

Zamora, K. (2022). Análisis de la prevalencia del Síndrome de Burnout en los trabajadores del Centro de Salud de Quero. Enero – diciembre 2021. Quito: Universidad Tecnológica de Israel. Obtenido de <http://repositorio.uisrael.edu.ec/handle/47000/3074>

José Luis Vélez Molina portador de la cédula de ciudadanía N° **0107046351** En calidad de autor y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“Síndrome burnout en personas que trabajan en centro de adicciones”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, **26 de septiembre de 2023**

F: 

José Luis Vélez Molina
C.I. **0107046351**