

ARTÍCULO DE INVESTIGACIÓN ORIGINAL

Psicología

Niveles de burnout en el personal del Hospital Psiquiátrico del Paraguay: Un estudio transversal

Erika Meza¹, Melanie Vargas¹, Juan Alejandro Rodríguez¹

¹Carrera de Psicología, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad del Norte, Asunción, Paraguay.

Enviado: 15 de diciembre de 2023

Aceptado: 26 de junio de 2024

Publicado: 18 de febrero de 2026

DOI: [10.5281/zenodo.21744334](https://doi.org/10.5281/zenodo.21744334)



Licencia Creative Commons Atribución 4.0
Internacional (CC-BY)

RESUMEN

Introducción: El síndrome de burnout representa una forma de desgaste ocupacional vinculada con estrés laboral crónico, especialmente relevante en profesionales de la salud mental por la alta demanda emocional, la exposición continua al sufrimiento psíquico y la complejidad de la atención psiquiátrica. **Objetivo:** Determinar los niveles de burnout en el personal del Hospital Psiquiátrico del Paraguay y comparar sus dimensiones entre personal de blanco y funcionarios administrativos. **Materiales y métodos:** Estudio no experimental, transversal y descriptivo. Se incluyó una muestra no probabilística de 32 trabajadores del Hospital Psiquiátrico del Paraguay, provenientes de una población de 34 personas. Se utilizó el Maslach Burnout Inventory para evaluar agotamiento emocional, despersonalización y realización personal. Para el análisis de normalidad se aplicó la prueba de Shapiro-Wilk. Según la distribución de los puntajes, se emplearon procedimientos paramétricos y no paramétricos para la comparación entre grupos. **Resultados:** Participaron 18 mujeres, 12 hombres y 2 personas que prefirieron no indicar su sexo. Veintitrés participantes pertenecían al personal de blanco y 9 al área administrativa. En ambas categorías predominó el nivel medio en las tres dimensiones del burnout. En agotamiento emocional, el nivel medio se observó en 47,8 % del personal de blanco y en 44,4 % del personal administrativo; este último también concentró 44,4 % en nivel alto. En despersonalización predominó igualmente el nivel medio,

Autor correspondiente: Lic. Juan Alejandro Rodríguez, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad del Norte, Paraguay

Correo electrónico: juan.rodriguez.466@docentes.uninorte.edu.py

Financiación: Este artículo fue presentado para la Convocatoria 2023 del Programa de Iniciación Científica e Incentivo a la Investigación (PRICILA) de la Universidad del Norte (ARTI-23-006-ASU-MED). Los fondos para PRICILA fueron provistos por el Banco SUDAMERIS y el Rectorado de la Universidad del Norte.

Conflictos de interés: Los autores declaran no tener conflictos de interés financieros, personales, profesionales, institucionales ni de otra índole relacionados con este trabajo.

con 43,5 % en personal de blanco y 44,4 % en administrativos. En realización personal, la categoría media fue la más frecuente en ambos grupos. Las pruebas de comparación no mostraron diferencias estadísticamente significativas entre personal de blanco y administrativo para agotamiento emocional, despersonalización ni realización personal. **Conclusiones:** En esta muestra del Hospital Psiquiátrico del Paraguay predominaron niveles medios de burnout en sus tres dimensiones, sin diferencias estadísticamente significativas entre personal de blanco y administrativo, lo que sugiere un desgaste ocupacional distribuido en ambos grupos y respalda la necesidad de medidas preventivas institucionales.

Palabras clave: burnout, salud mental, personal de salud, psiquiatría, Paraguay

INTRODUCCIÓN

El síndrome de burnout se entiende como una respuesta al estrés laboral crónico caracterizada por agotamiento emocional, despersonalización y reducción de la realización personal. En el ámbito sanitario, su relevancia trasciende el malestar individual porque puede afectar el desempeño profesional, la satisfacción laboral, la estabilidad de los equipos y, en última instancia, la calidad de la atención (1-3).

Los profesionales de salud mental constituyen un grupo de especial interés. La práctica en contextos psiquiátricos combina demanda emocional elevada, contacto frecuente con sufrimiento psíquico, necesidad de toma de decisiones complejas y exposición sostenida a tensiones organizacionales. La literatura internacional ha mostrado que el burnout en este grupo no es excepcional y que sus determinantes incluyen factores individuales, carga de trabajo, características del equipo y condiciones institucionales (1,2).

En América Latina, diferentes estudios han descrito prevalencias relevantes de burnout o de sus dimensiones en personal sanitario. En Paraguay, además, ya se ha señalado la importancia del desgaste ocupacional en profesionales de la salud y la necesidad de estrategias permanentes de prevención y cuidado de la salud mental (4,5). Sin embargo, la evidencia local en contextos específicamente psiquiátricos sigue siendo limitada.

Analizar este fenómeno en el Hospital Psiquiátrico del Paraguay resulta pertinente porque allí convergen funciones asistenciales y administrativas dentro de un entorno laboral con demandas singulares. La comparación entre personal de blanco y funcionarios administrativos

puede aportar una aproximación útil para entender cómo se distribuye el desgaste ocupacional dentro de la institución.

El objetivo de esta investigación fue determinar los niveles de burnout en el personal del Hospital Psiquiátrico del Paraguay y comparar sus dimensiones entre personal de blanco y funcionarios administrativos.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio no experimental, transversal y descriptivo. La población de interés estuvo conformada por 34 personas que trabajaban en el Hospital Psiquiátrico del Paraguay. La muestra fue no probabilística e incluyó a 32 participantes.

La variable principal fue el síndrome de burnout, operacionalizado mediante el Maslach Burnout Inventory, instrumento que evalúa tres dimensiones: agotamiento emocional, despersonalización y realización personal. El estudio también consideró el estrés laboral como variable conceptual relacionada, aunque los resultados se concentran en las dimensiones del burnout medidas por el MBI.

Para la descripción de la muestra se registraron sexo y tipo de función laboral, clasificada como personal de blanco o funcionario administrativo. En el análisis estadístico se utilizó la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk debido al tamaño muestral inferior a 50. Los puntajes de agotamiento emocional y realización personal mostraron distribución compatible con normalidad, mientras que despersonalización no. En consecuencia, se aplicaron procedimientos paramétricos y no paramétricos según correspondía. Las comparaciones entre perso-

nal de blanco y administrativo se presentan como pruebas de hipótesis por dimensión.

RESULTADOS

Participaron 32 trabajadores del Hospital Psiquiátrico del Paraguay. De ellos, 18 fueron mujeres, 12 hombres y 2 personas prefirieron no declarar su sexo. En cuanto a la función laboral, 23 participantes pertenecían al personal de blanco y 9 al área administrativa.

En la dimensión de agotamiento emocional, el nivel medio fue el más frecuente en ambos grupos. Entre el personal de blanco, 8 participantes (34,8 %) se ubicaron en nivel bajo, 11 (47,8 %) en nivel medio y 4 (17,4 %) en nivel alto. En el personal administrativo, 1 participante (11,1 %) presentó nivel bajo, 4 (44,4 %) nivel medio y 4 (44,4 %) nivel alto. Aunque en ambos grupos predominó el nivel medio, el personal administrativo mostró una mayor concentración proporcional en nivel alto.

En despersonalización también predominó el nivel medio. En el personal de blanco, 8 participantes (34,8 %) se situaron en nivel bajo, 10 (43,5 %) en nivel medio y 5 (21,7 %) en nivel alto. En el grupo administrativo, 2 personas (22,2 %) se clasificaron en nivel bajo, 4 (44,4 %) en nivel medio y 3 (33,3 %) en nivel alto. En términos globales, el nivel medio representó 43,8 % del total.

En realización personal, la categoría media volvió a ser la más frecuente. Entre el personal de blanco, 6 participantes (26,1 %) se ubicaron en nivel bajo, 10 (43,5 %) en nivel medio y 7 (30,4 %) en nivel alto. En el personal administrativo, 2 personas (22,2 %) mostraron nivel bajo, 5 (55,6 %) nivel medio y 2 (22,2 %) nivel alto. En el total de la muestra, 46,9 % se concentró en el nivel medio.

La prueba de Shapiro-Wilk mostró significación de 0,254 para agotamiento emocional, 0,001 para despersonalización y 0,265 para realización personal. A partir de ello, se distinguieron análisis paramétricos y no paramétricos según la distribución de cada dimensión.

Las pruebas de comparación entre personal de blanco y administrativo no mostraron diferencias estadísticamente significativas en ninguna de las tres dimensiones. Para agotamiento emocional, la significación bilateral fue de 0,077; para despersonalización, de 0,514; y para realización personal, de 0,602. En consecuencia, con los datos reportados no hubo evidencia suficiente para

rechazar la hipótesis nula de ausencia de diferencias significativas entre ambos grupos laborales en los puntajes analizados.

DISCUSIÓN

El principal hallazgo del estudio es el predominio de niveles medios de burnout en sus tres dimensiones entre trabajadores del Hospital Psiquiátrico del Paraguay. Este patrón se observó tanto en personal de blanco como en funcionarios administrativos, lo que sugiere que el desgaste ocupacional no se limita exclusivamente al personal asistencial, aunque la distribución proporcional fue algo menos favorable en el grupo administrativo para agotamiento emocional y despersonalización.

Este resultado es compatible con la literatura que describe al burnout como un fenómeno frecuente en profesionales de salud mental y en trabajadores sanitarios expuestos a demandas emocionales sostenidas (1,2). En contextos psiquiátricos, la carga asistencial, la complejidad relacional y la presión organizacional pueden impactar no solo en clínicos y enfermeros, sino también en otros miembros de la institución que participan del funcionamiento cotidiano del servicio.

El predominio del nivel medio en agotamiento emocional merece atención especial. Aunque no representa necesariamente un cuadro severo, sí indica presencia de desgaste que podría progresar si no se interviene. La mayor proporción de nivel alto observada en el personal administrativo, aun dentro de un subgrupo pequeño, sugiere que las tareas no asistenciales tampoco están exentas de tensión significativa y que el entorno psiquiátrico puede afectar de manera más transversal de lo que a veces se asume.

En despersonalización, ambos grupos también se concentraron en nivel medio. Este hallazgo es clínicamente relevante porque esta dimensión se vincula con distanciamiento emocional y respuestas menos empáticas frente al trabajo. En instituciones psiquiátricas, donde la calidad del vínculo y el sostén profesional son componentes centrales de la atención, incluso niveles intermedios sostenidos podrían tener implicancias organizacionales y asistenciales.

La realización personal mostró igualmente un predominio de nivel medio, sin diferencias significativas entre grupos. Esto sugiere que, pese al desgaste identificado, la percepción de logro profesional no se encuentra uniformemente deteriorada. En otras palabras, el malestar

ocupacional descrito por el estudio no equivale necesariamente a colapso profesional global, sino a una situación intermedia de riesgo o tensión que merece seguimiento.

Un punto central es que el estudio no demostró diferencias estadísticamente significativas entre personal de blanco y administrativo. Por ello, la interpretación más sólida no es que un grupo esté claramente más afectado que otro, sino que ambos comparten un perfil de desgaste medio con variaciones descriptivas, aunque sin evidencia suficiente para afirmar diferencias reales en esta muestra. Esta prudencia es especialmente importante por el tamaño muestral reducido, en particular del subgrupo administrativo.

El estudio presenta limitaciones relevantes. La muestra fue pequeña, no probabilística y circunscrita a una sola institución, lo que limita la generalización. Además, la información disponible no permite establecer con precisión una prevalencia global de burnout a partir de las tablas presentadas. Como fortaleza, el trabajo aporta datos locales originales sobre una población escasamente estudiada en Paraguay.

En conclusión, en esta muestra del Hospital Psiquiátrico del Paraguay predominaron niveles medios de burnout en agotamiento emocional, despersonalización y realización personal, sin diferencias estadísticamente significativas entre personal de blanco y funcionarios administrativos; estos hallazgos respaldan la necesidad de fortalecer estrategias institucionales de prevención, apoyo psicosocial y cuidado organizacional para ambos grupos laborales, evitando asumir que el desgaste ocupacional afecta solo al personal asistencial.

REFERENCIAS

1. O'Connor K, Muller Neff D, Pitman S. Burnout in mental health professionals: a systematic review and meta-analysis of prevalence and determinants. *Eur Psychiatry*. 2018;53:74-99. <https://doi.org/10.1016/j.eurpsy.2018.06.003>
2. Elbarazi I, Loney T, Yousef S, Elias A. Prevalence of and factors associated with burnout among health care professionals in Arab countries: a systematic review. *BMC Health Serv Res*. 2017;17(1):491. <https://doi.org/10.1186/s12913-017-2319-8>
3. Saborío Morales L, Hidalgo Murillo LF. Síndrome de burnout. *Med Leg Costa Rica*. 2015;32(1):119-24.
4. Torres Toala FG, Irigoyen Piñeiros V, Moreno AP, Ruilova Coronel EA, Casares Tamayo J, Mendoza Mallea M. Síndrome de burnout en profesionales de la salud del Ecuador y factores asociados en tiempos de pandemia. *Rev Virtual Soc Paraguaya Med Interna*. 2021;8(1):126-36. <https://doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2021.08.01.126>
5. Torales J, González R, Ríos-González C, Real-Delors R, O'Higgins M, Paredes-González X, *et al*. Spanish validation of the Stigma of Occupational Stress Scale for Doctors (SOSS-D) and factors associated with physician burnout. *Ir J Psychol Med*. 2022:1-8. <https://doi.org/10.1017/ipm.2022.41>
6. Olivares-Faúndez VE, Mena-Miranda L, Jélvez-Wilker C, Macía-Sepúlveda F. Validez factorial del Maslach Burnout Inventory Human Services (MBI-HSS) en profesionales chilenos. *Univ Psychol*. 2014;13(1):145-59. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.UPSY13-1.vfmb>
7. Arias Gallegos WL, Muñoz del Carpio Toia A, Delgado Montesinos Y, Ortiz Puma M, Quispe Villanueva M. Síndrome de burnout en personal de salud de la ciudad de Arequipa (Perú). *Med Segur Trab (Madr)*. 2017;63(249):331-44.
8. Shoman Y, Marca SC, Bianchi R, Godderis L, van der Molen HF, Guseva Canu I. Psychometric properties of burnout measures: a systematic review. *Epidemiol Psychiatr Sci*. 2021;30:e8. <https://doi.org/10.1017/S2045796020001134>