

Burnout en personal de enfermería y su asociación con trombosis venosa profunda en pacientes de UCI: Revisión sistemática.

Burnout Among Nursing Staff and Its Association with Deep Vein Thrombosis in ICU Patients: A Systematic Review.

Villavicencio-Labana, Arianna Alejandra¹; Rogel-Manosalvas, Evelyn Paola²; Mena-Sevilla, Patricio David³.

Cita: Villavicencio-Labana, A. A., Rogel-Manosalvas, E. P., & Mena-Sevilla, P. D. (2026). Burnout en personal de enfermería y su asociación con trombosis venosa profunda en pacientes de UCI: Revisión sistemática. *Innova Science Journal*, 4(2), 401-410. <https://doi.org/10.63618/omd/isj/v4/n2/280>

Recibido: 15/11/2025
Aceptado: 11/04/2026
Publicado: 30/04/2026



Copyright: © 2026 por los autores. Este artículo es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos y condiciones de la [Licencia Creative Commons, Atribución-NoComercial 4.0 Internacional. \(CC BY-NC\)](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

(<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>)

- ¹ Pontificia Universidad Católica del Ecuador; Ecuador, Quito; <https://orcid.org/0009-0004-3939-7073>; aavillavicenciol@puce.edu.ec
- ² Pontificia Universidad Católica del Ecuador; Ecuador, Quito; <https://orcid.org/0009-0007-6695-6143>; eprogel@puce.edu.ec
- ³ Pontificia Universidad Católica del Ecuador; Ecuador, Quito; <https://orcid.org/0009-0003-2723-2178>; pmena054@puce.edu.ec

¹ Autor Correspondencia

 <https://doi.org/10.63618/omd/isj/v4/n2/280>

Resumen: Las condiciones de trabajo exigentes y la presión constante en las unidades de cuidados intensivos, al ser servicios altamente demandantes, se han convertido en una preocupación en el sector público. Estas afectan la salud del personal de enfermería y generan condiciones que comprometen la calidad del cuidado brindado. El agotamiento físico y mental puede incidir incluso en complicaciones como la trombosis venosa profunda en pacientes, asociada a la falta de movilidad adecuada. Diversos estudios evidencian que la sobrecarga laboral y la escasez de recursos influyen negativamente en la atención. El objetivo de esta investigación fue analizar el síndrome de Burnout en enfermería de UCI y su impacto en la calidad del cuidado, así como su relación con la aparición de trombosis venosa profunda. Se trata de una investigación documental de enfoque cualitativo, basada en una revisión sistemática siguiendo el protocolo PRISMA 2020. La seguridad del paciente se vincula directamente con la calidad del cuidado, orientándose a reducir riesgos en la atención. La sobrecarga en áreas críticas incrementa el estrés, disminuye la calidad asistencial y eleva los riesgos que comprometen la estabilidad hemodinámica del paciente.

Palabras clave: Agotamiento profesional; Enfermería; Trombosis venosa profunda; Cuidados intensivos.

Abstract: The demanding work conditions and constant pressure in intensive care units—which are highly demanding settings—have become a concern in the public sector. These conditions affect the health of nursing staff and create circumstances that compromise the quality of care provided. Physical and mental exhaustion can even lead to complications such as deep vein thrombosis in patients, associated with a lack of adequate mobility. Various studies show that work overload and resource shortages negatively influence patient care. The objective of this research was to analyze burnout syndrome among ICU nurses and its impact on the quality of care, as well as its relationship with the onset of deep vein thrombosis. This is a qualitative literature review based on a systematic review following the PRISMA 2020 protocol. Patient safety is directly linked to the quality of care, with the aim of reducing risks in patient care. Work overload in critical care units increases stress, diminishes the quality of care, and elevates risks that compromise the patient's hemodynamic stability.

Keywords: Burnout; Nursing; Deep vein thrombosis; Intensive care.

1. Introducción

La Organización Mundial de Salud (OMS) en el año 2022 mencionó que el síndrome de burnout está categorizado como una enfermedad mental y física, que se presenta dentro de los entornos laborales entre las cuales se menciona las principales causas: cargas de trabajo excesivas, e inseguridad laboral, generando un riesgo para la salud de los trabajadores. Alrededor del 15% de empleados en el mundo padecen de este trastorno, y 12 millones pierden o abandonan su trabajo por problemas de salud que se originan por el estrés crónico o síndrome del “quemado”, lo que a su vez produce pérdida en la productividad y calidad de atención.

Este inconveniente se evidencia con frecuencia en los profesionales sanitarios, en Ecuador alrededor del 60% de los trabajadores de las casas de salud padecen de burnout, a causa políticas de apoyo ineficaces por parte del área administrativa, déficit de personal, aumento en el número de pacientes que deben ser atendidos; generando así insatisfacción laboral. Los profesionales de enfermería presentan mayor vulnerabilidad a esta problemática de salud, datos reportados en Argentina evidencian una incidencia del 89.9% de este trastorno, presentándose en niveles moderados y altos respectivamente a corto y mediano plazo, provocando un inadecuado desempeño, desgaste y deshumanización en el cuidado de los pacientes.

Las condiciones de trabajo exigentes y la presión constante en áreas de cuidados intensivos al ser un servicio demandante se ha convertido en una preocupación dentro del sector público, impactando en la salud de los enfermeros y enfermeras lo que conlleva a generar condiciones inaceptables en la calidad del cuidado que proporcionan, el agotamiento mental y físico llega a aumentar la presencia de trombosis venosa profunda en los pacientes por la falta de movilidad. Varios artículos científicos revisados, indican que la sobre carga laboral y la escasez de recursos afectan al cuidado que se brinda a los enfermos.

Las intervenciones que pueden verse afectadas por la sobrecarga de trabajo efectivas incluyen la higiene rigurosa de manos, el manejo aséptico de dispositivos invasivos, la vigilancia de signos de infección, la educación al personal y pacientes, y la implementación de bundles de cuidado (Brito et al., 2025).

Este síndrome afecta principalmente a aquellos profesionales de la enfermería que prestan sus servicios dentro de las unidades de cuidados intensivos mismos que trabajan en horarios rotativos, alterando tres principales dimensiones: despersonalización, agotamiento emocional y reducción del logro personal, poniendo en riesgo la condición de salud de los profesionales y la calidad de atención brindado a los pacientes. El personal de enfermería que experimenta desgaste por las condiciones de trabajo exigentes, turnos forzados y la presión constante que requiere el manejo de pacientes con inestabilidad hemodinámica dentro de las áreas críticas conlleva a originar agotamiento mental y físico lo que a su vez disminuye significativamente la calidad de atención y los cuidados que se brindan a los pacientes.

Dentro de la revisión bibliográfica se estableció la presencia de varias alteraciones que se evidencian la condición de los pacientes como consecuencia del desgaste por parte de los enfermeros/as y la imposibilidad de cumplimiento óptimo del cuidado a los pacientes críticos, en muchas ocasiones desencadenan condiciones clínicas como es

el caso de trombosis venosa profunda y el alto riesgo de desarrollar trombo embolismo venoso durante su estancia en la unidad de cuidados intensivos (UCI) debido a la presencia de afecciones médicas y quirúrgicas preexistentes, pruebas y tratamientos invasivos, lesión vascular por catéteres venosos centrales insuficiencia renal aguda y crónica. La mortalidad en pacientes críticos sigue siendo un desafío en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), a pesar de los avances médicos. Las intervenciones de enfermería juegan un papel clave en el progreso de los resultados clínicos, influyendo directamente en la disminución de la mortalidad (Cevallos et al., 2025).

La condición crítica de los pacientes con inestabilidad hemodinámica activa la cascada de coagulación, lo que aumenta la tasa de TEV. Es decir, cuando se utiliza una profilaxis antitrombótica adecuada (medidas farmacológicas y físicas), la trombosis venosa profunda puede presentarse hasta en el 10% de cada 10 pacientes ingresados en terapia intensiva. El TEV en pacientes críticos puede estar asociado con una morbilidad significativa, la cual incluye la necesidad prolongada de permanencia en la UCI, un aumentando así el riesgo de mortalidad. En este contexto, se realizó una revisión sistémica por alcance que permitió explorar el burnout en personal de enfermería y su asociación con trombosis venosa profunda en pacientes de uci debido a la creciente importancia del tema y a la limitada evidencia científica actual.

La investigación se realiza en el marco conceptual siguiendo un tipo de metodología que permitirá abarcar los diferentes teorizantes y evidenciarlas como fundamento dentro de esta revisión sistémica buscando dar respuesta a la interrogante de la investigación orientado en base a los objetivos de dicha problemática. No obstante, existe carencia de estudios a nivel regional que recopilen información que analice la correlación entre estas variables (burnout y trombosis venosa profunda), en el Ecuador encontramos escasa producción científica relacionada a esta temática, motivo por el cual esta investigación dará a conocer mediante una revisión por alcance el burnout en personal de enfermería y su asociación con trombosis venosa profunda en pacientes de UCI.

A partir del análisis se propone como objetivo general analizar el Síndrome de Burnout en el área de cuidados intensivos en el personal de enfermería y su incidencia en la calidad de atención, así como la aparición de trombosis venosa profunda en pacientes UCI. Esperamos que los resultados que obtengamos de este proceso de investigación sirvan de utilidad para el desarrollo de estudios de similares características, manteniendo la misma línea metodológica y científica permitiendo contribuir de manera positiva al proceso de investigación dentro de la institución.

2. Materiales y Métodos

La presente investigación es de naturaleza documental, cualitativa y se basa en una revisión sistémica. La metodología seguirá las directrices del protocolo PRISMA 2020 (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses). La investigación documental es una técnica cualitativa que recopila información de diversas fuentes como libros, artículos científicos, revistas, periódicos y grabaciones. A través de esta técnica, se realiza un análisis de datos, identificando y articulando información relacionada con el objeto de estudio. Este enfoque permite estudiar documentos científicos y otras fuentes informativas que contribuyen al análisis y evaluación. Facilitar la exploración de teorías, la identificación de áreas de oportunidad y la generación de nuevos conocimientos en el ámbito científico-académico (Li et al., 2022).

El enfoque cualitativo consiste en utilizar la recolección y análisis de los datos para afinar la pregunta de investigación o revelar nuevas interrogantes en el proceso de interpretación (Vizcaino Zuñiga et al., 2023).

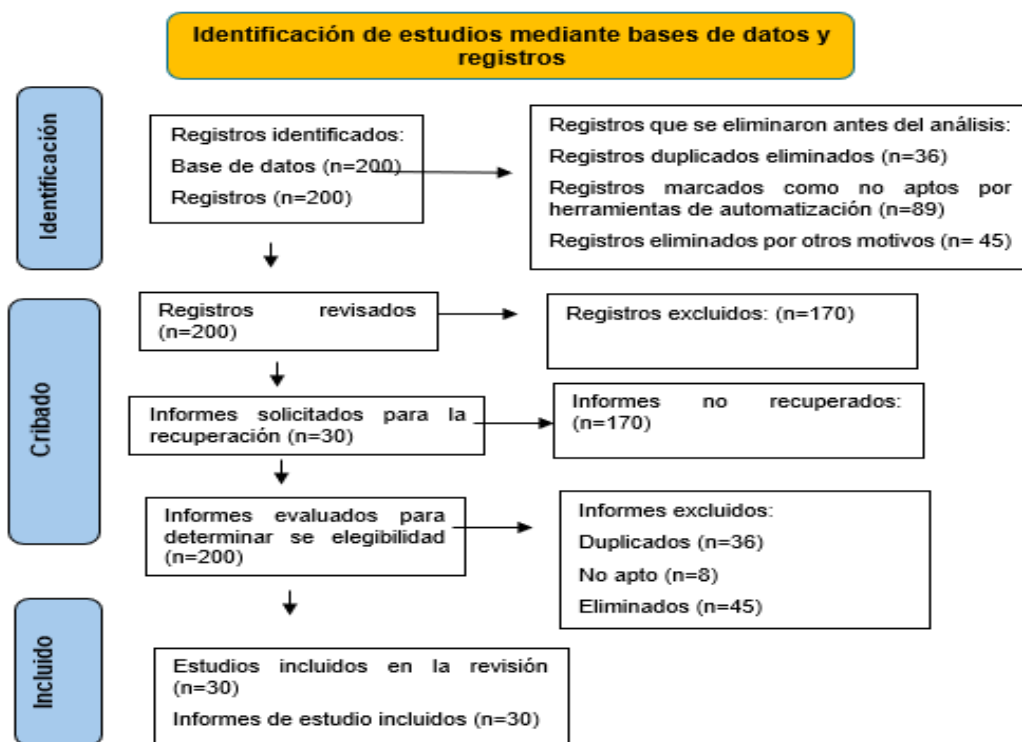
La búsqueda bibliográfica acorde con las características metodológicas actuales se lo realizó en bases de datos indexados: Dialnet, Scopus, Redalyc, Jstor, Scielo, Science Direct y Ebsco además fue considerado el buscador Google Académico entre 2020-2025. Se utilizaron palabras compuestas y específicas como “síndrome de Burnout”, “Enfermería”, “Trombosis venosa profunda” “Cuidados Intensivos”.

Para delimitar la búsqueda de estudios relacionados con el burnout en personal de enfermería y su asociación con trombosis venosa profunda en pacientes de uci se utilizó los siguientes operadores booleanos: OR & AND "síndrome de burnout" OR " burnout syndrome" AND " cuidados intensivos" OR " intensive care" AND "enfermería " OR " nursing", AND "trombosis" OR " thrombosis ", AND "enfermedad venosa " OR " venous disease " en español e inglés, mismos que nos permitió acceder a investigaciones bibliográficas más específicas en relación al tema. Las investigaciones fueron estratificadas mediante un cuadro de evidencia científica con los siguientes campos: título, tema central, año, idioma, país, tipo de estudio, nivel de evidencia, nivel de calidad, cita Vancouver.

De esta búsqueda se extrajeron un total de 200 artículos científicos, los cuales fueron seleccionados de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión para obtener una muestra de 30 artículos destacados para el análisis y formulación del artículo.

Figura 1.

Flujo PRISMA del estudio



Nota: Elaborado por los autores

Dentro del estudio metodológico se incluyó el instrumento AMSTAR 2, la misma que es una herramienta de medición para evaluar revisiones sistemáticas, versión 2 (AMSTAR 2) es una escala validada de 16 ítems diseñada para evaluar las revisiones sistemáticas (RS) de intervenciones sanitarias y evaluar la confianza general en sus resultados. Este comentario pretende describir las dificultades de la evaluación de cada ítem y la aplicación de AMSTAR 2 desde la perspectiva del usuario. (De Santi et al., 2023)

La Herramienta de Medición para Evaluar Revisiones Sistemáticas (AMSTAR 2) es una herramienta de evaluación crítica para revisiones sistemáticas (RS) y metanálisis (MA) de intervenciones. Nuestro objetivo fue realizar la primera evaluación de calidad basada en AMSTAR 2 de estudios relacionados con la insuficiencia cardíaca. (De Santi et al., 2023)

La síntesis y análisis de datos se la realizara a través de la causa y el efecto correlacionando las variables del estudio enfatizando los factores determinantes que permitan respaldar la pregunta que planteamos en la presente investigación.

3. Resultados

La búsqueda bibliográfica permitió identificar 30 artículos registrados en diferentes bases de datos científicas que cumplieron con criterios técnicos; estudios originales en español e inglés que hayan sido publicado entre 2020- 2025, de libre acceso, investigaciones científicas publicadas dentro de revistas indexadas 2.0, a continuación, se detalla una síntesis de los principales hallazgos.

La seguridad del paciente va de la mano con la calidad del cuidado que tiene el personal de enfermería durante el ejercicio de la práctica asistencial, todos estos parámetros tiene como objeto el disminuir y de una u otra manera ayudar a prevenir el riesgo que se asocia a la atención a los usuarios en cualquier entidad sanitaria, este concepto de seguridad es relativamente nuevo ya que surge a penas en los años 40 y se identifica al personal directivo como el responsable de la creación y aplicación de este tipo de programas (Tipan et al., 2025).

Los factores de riesgo asociados al síndrome de burnout se encuentran asociados al género femenino, comorbilidades, sobrecarga laboral, actividades monótonas, falta de pausas activas, alimentación inadecuada, desabastecimiento de suministros, tipo de contratación y área de trabajo. Dentro de los factores protectores incluyen ejercicio diario, alimentación saludable, sueño reparador, personalidad asertiva, e higiene en el trabajo (Gómez et al., 2023).

El Síndrome de Desgaste Profesional, conocido como «burnout», es una respuesta al estrés laboral crónico que se caracteriza por agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal. Fue introducido en los años setenta y se mide con el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI). Este problema afecta significativamente a la profesión de enfermería, donde entre el 18-33% de los profesionales lo padecen debido a las duras condiciones laborales, como sobrecarga de trabajo, jornadas largas y falta de personal (García et al., 2024).

Estos factores potencian el desarrollo del síndrome de agotamiento profesional o burnout, pudiendo ser este responsable del estrés emocional, rotación de profesionales, sentimientos de inseguridad, desmotivación, insatisfacción con la profesión y abandono

de la misma, déficit en la calidad de los cuidados prestados, y conflictos con los compañeros de equipo, pacientes y familiares (Lampreira, 2023).

Un elevado porcentaje de enfermeras de UCI muestra intención de abandono de la profesión, encontrándose asociaciones con la ansiedad vivida al inicio de la pandemia, con un elevado cansancio emocional y con una baja realización personal. Es importante destacar en nuestro estudio la relación de la intención de abandono de la profesión con variables personales como la fusión cognitiva (Enfermería intensiva, 2025).

Es posible que los enfermeros sean más vulnerables al síndrome de burnout debido a la naturaleza estresante de su trabajo y a la carga emocional que conlleva el agotamiento emocional, despersonalización y baja realización laboral. Los enfermeros a menudo trabajan largas horas, tienen responsabilidades críticas y están expuestos al dolor y la muerte con frecuencia, todo lo cual puede contribuir al desarrollo del síndrome de burnout (Bernuz et al., 2023)

Las enfermeras de cuidados críticos están constantemente expuestas a niveles elevados de estrés proporcionado por el propio ambiente característico en el que trabajan, a los dilemas éticos a que se enfrentan a diario, al trabajo físico y emocional y a la toma de decisiones que se les exige (Lampreira, 2023).

Los indicadores de seguridad del paciente (PSI) son una serie de herramientas de medición diseñadas por la Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ) para evaluar la calidad de la atención hospitalaria, específicamente en lo que respecta a la seguridad del paciente. Estos indicadores permiten identificar y analizar eventos adversos y condiciones de riesgo asociados con la atención médica, como complicaciones postquirúrgicas, infecciones nosocomiales, caídas y úlceras de decúbito (Journal of Healthcare Quality, 2025).

La trombosis venosa profunda consiste en la formación de un trombo en un trayecto de una vena profunda, lo que provoca la oclusión total o parcial de esta, La inmovilidad de miembros inferiores constituyó el factor de riesgo predominante (27,0 %), en tanto el dolor, el edema y la taquicardia resultaron las manifestaciones clínicas más frecuentes (20,5 % en cada una), y el miembro inferior izquierdo fue el más afectado (69,0 %) (Fajardo, 2020).

La enfermedad tromboembólica venosa incluye en su espectro clínico tanto la trombosis venosa profunda como el tromboembolismo pulmonar, la cual es habitualmente una complicación de la trombosis venosa profunda. Es una enfermedad relativamente frecuente con importante morbimortalidad y que requiere un proceso diagnóstico preciso (González, 2023).

4. Discusión

Los resultados de esta revisión sistemática brindan una visión integral del burnout en personal de enfermería y su asociación con trombosis venosa profunda en pacientes de uci el impacto en la calidad de vida de los pacientes y cuidadores (enfermeras/os), en el proceso de investigación se evidencio concordancia en criterios y análisis técnicos de varios autores que a continuación detallamos:

Dentro del estudio de investigación se pudo evidenciar que el diseño de prototipos funcionales en la seguridad del paciente va de la mano con la calidad del cuidado, en lo

cual concordamos con Tipan (2025) que manifiesta la necesidad de parametrizar indicadores que permitan medir la calidad de atención que se brinda a los usuarios en las entidades sanitarias identificando al personal directivo como el responsable de la creación y aplicación de este tipo de estrategias.

Otro punto importante a tener en consideración son los factores de riesgo relacionados con las actividades que los profesionales de enfermería realizan dentro de las unidades de cuidados intensivos y como esto puede afectar directamente al cuidado del paciente hemodinámicamente inestable, es decir que la presencia de burnout impide cumplir con las actividades de movilización al paciente conllevando al riesgo de trombosis venosa profunda tal como menciona García (2024) en relación a la respuesta al estrés laboral crónico que se caracteriza por agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal.

Como hallazgo relevante tuvimos en consideración y a la vez concordamos con Bernuz (2023) en mencionar que los enfermeros a menudo trabajan largas horas, tienen responsabilidades críticas y están expuestos a la muerte con frecuencia, lo que puede conllevar a comprometer su estado emocional, su desarrollo biopsicosocial y como consecuencia incurrir en errores clínicos que comprometan la integridad clínica del paciente.

El análisis de los diferentes estudios utilizados para esta investigación permitió identificar aspectos negativos que podrían incidir en la presencia de trombosis venosa profunda en pacientes críticos relacionados directamente con la falta de compromiso, empatía y responsabilidad de los profesionales de enfermería que presentan síndrome de burnout arrojando datos que podrían considerarse alarmantes.

En relación con los factores desencadenantes de este padecimiento Lampreia (2023) manifiesta que el desarrollo del síndrome de agotamiento profesional o burnout, puede ser el responsable del estrés emocional, sentimientos de inseguridad, desmotivación, insatisfacción con la profesión y abandono de la misma, criterio que concuerda con Git et al. (2025) que indica acerca del elevado porcentaje de enfermeras de UCI con intención de abandono de la profesión, asociado con la ansiedad que genera el manejo de pacientes críticos, y el miedo a cometer algún error que ponga en riesgo la vida del paciente.

La presencia de trombosis venosa profunda en pacientes críticos que se encuentran ingresados en UCI generan alteraciones fisiológicas y hemodinámicas que complican su condición clínica pudiendo inclusive desencadenar en la muerte, por este motivo es indispensable la implementación de políticas públicas que permitan disminuir la sobrecarga de trabajo en los enfermeros, generando así un equilibrio emocional, físico y por ende brindar una atención de calidad con calidez a los usuarios de los servicios de salud.

Healthc (2025), manifiesta como pilar fundamental la implementación de herramientas de medición diseñadas para evaluar la calidad de atención hospitalaria, lo que permitirá identificar eventos adversos y condiciones de riesgo asociadas a la atención, en este contexto es indispensable la relación directa que Fajardo (2020) manifiesta en relación a los riesgos de la trombosis venosa profunda por falta de movilidad, anomalías del flujo

sanguíneo o la estasis venosa suelen producirse por el reposo prolongado y alteraciones cardiovasculares en los pacientes críticos.

5. Conclusiones

La sobrecarga laboral dentro de áreas críticas contribuye a generar estados de estrés considerablemente altos frente a los procesos de atención por parte de enfermería lo cual produce una disminución en los índices de calidad y la implicación de posibles riesgos que comprometan la condición hemodinámica del paciente ingresado en unidades de cuidados intensivos

La prevalencia del síndrome de burnout en profesionales de enfermería según los estudios evidenciados corresponde a más del 75% por ende, se cataloga como una problemática que pone en riesgo la atención clínica brindada dentro de las unidades críticas con posibles aumentos en la tasa de eventos relacionados con la seguridad del paciente.

La trombosis venosa profunda es una de las complicaciones más graves que puede presentarse en los pacientes críticos por la falta de movilidad relacionada directamente con déficit en el actuar de los profesionales de enfermería como consecuencia del cansancio físico, mental por la sobrecarga laboral, el estrés que genera la condición hemodinámica y el número de pacientes bajo la responsabilidad de enfermería.

El reconocimiento oportuno de la trombosis venosa profunda permite establecer estrategias de prevención las cuales se orienten directamente con el fortalecimiento de las intervenciones clínicas dentro de las unidades de cuidados intensivos garantizando una atención, eficiente, segura y humanizada.

Referencias Bibliográficas

- Aivar, M. G., Moros, M. N., Mezquita, S. F., Sánchez, S. A., & Melús, J. S. (2024). Trombosis venosa profunda. *Revista Sanitaria de Investigación*, 5(9), 1138. <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/>.
- Basli, A. A., & Kurt, D. (2025). Deep vein thrombosis risk and preventive nursing practices in surgical patients: A descriptive cross-sectional study. *Journal of Vascular Nursing*, 43(1), 27–32. <https://chatgpt.com/c/69d965e3-7778-83e9-9ee4-37b7a2dfdf65#:~:text=32%2E-,https,PubMed>.
- Bernuz, S. B., Cano, S. S., Alcalde, C. A., Lluch, A. V., Cuairan, M. J. I., & Iranzo, M. S. (2023). Identificación de los principales síntomas del síndrome de burnout en los profesionales de enfermería. *Revista Sanitaria de Investigación*, 4(3), 171. <https://chatgpt.com/c/69d965e3-7778-83e9-9ee4-37b7a2dfdf65#:~:text=32%2E-,https,PubMed>.
- Brito-Esparragoza, L. I., Chávez-Pacheco, L. E., Llamusca-Aspiazu, E. F., & Castro-Rivera, M. A. (2025). *Efectividad de las intervenciones de enfermería en la prevención de infecciones asociadas a la atención en salud en pacientes obstétricas críticas*. *Innova Science Journal*, 3(4). <https://orcid.org/0000-0002-9732-5762>.

- Carga laboral en áreas críticas y TISS 28. (s. f.). Recuperado el 25 de octubre de 2025 de <https://doi.org/10.1016/j.jvn.2024.12.001>.
- Cevallos-Benavides, J. A., Quishpe-Imba, G. E., & Quilumba-Sánchez, C. G. (2025). *Impacto de las intervenciones de enfermería en la reducción de la mortalidad en pacientes críticos: Una revisión sistemática. Convergencias del Conocimiento: Ciencia, Tecnología y Sostenibilidad en Contextos Emergentes*, 3. *Innova Science Journal* <https://doi.org/10.63618/omd/isj/v3/nE1/189>.
- De Santis, K. K., Pieper, D., Lorenz, R. C., Wegewitz, U., Siemens, W., & Matthias, K. (2023). User experience of applying AMSTAR 2 to appraise systematic reviews of healthcare interventions: A commentary. *BMC Medical Research Methodology*, 23(1), 63. <https://doi.org/10.1186/s12874-023-01879-8>
- Duarte, D., & Basto, D. C. V. (2024). Relación entre el síndrome de burnout, ansiedad y depresión en trabajadores de la salud de un hospital de alta complejidad en Cúcuta. *Facultad Nacional de Salud Pública*, 42(1), 14. <https://doi.org/10.1016/j.jvn.2024.12.001>.
- Enfermedad venosa aguda. (2025). *Medicina - Programa de Formación Médica Continuada Acreditado*, 14(36), 2192–2200. <https://doi.org/10.1016/j.jvn.2024.12.001>.
- Escartín, L. B. (2025). Qué ha de saber una enfermera sobre la prescripción en anticoagulación oral. <https://doi.org/10.1016/j.jvn.2024.12.001>.
- González, M. P. G., Ustero, I. L., Martínez, A. R., Sampietro, M. T., Baciú, A. C., & Sancho, M. G. (2023). Trombosis venosa profunda: A propósito de un caso. *Revista Sanitaria de Investigación*, 4(5), 279. <https://doi.org/10.1016/j.jvn.2024.12.001>.
- Influence of clinical practice stressors on critical care nursing student's burnout: Resilience as a mediating factor. (2025). *Teaching and Learning in Nursing*, 20(4), e1136–e1144. <https://doi.org/10.1016/j.jvn.2024.12.001>.
- Intención de abandono de la profesión en enfermeras de cuidados intensivos y hospitalización: Asociación con variables psicosociales. (2025). *Enfermería Intensiva*, 36(2), 500524. <https://doi.org/10.1016/j.jvn.2024.12.001>.
- Izquierri, S. C., Rabbani, O. A., Prad, A. G., & Latasa, P. B. (2025). Trombosis venosa profunda. <https://doi.org/10.1016/j.jvn.2024.12.001>.
- Prevalencia de burnout en profesionales de atención primaria del Sistema Nacional de Salud: revisión sistemática y metaanálisis. (2025). *Gaceta Sanitaria*, 39, 102526. <https://doi.org/10.1016/j.jvn.2024.12.001>.
- Prevalencia del síndrome de burnout en médicos que trabajan en España: revisión sistemática y metaanálisis. (2024). *Gaceta Sanitaria*, 38, 102384. <https://doi.org/10.1016/j.jvn.2024.12.001>.

- Prevalencia y factores de riesgo del síndrome de burnout en profesionales de cuidado intensivo en Bogotá en el año 2024. (2025). *Acta Colombiana de Cuidado Intensivo*. <https://sciedirect.puce.elogim.com/science/article/abs/pii/S0122726225000801>.
- Rodríguez, L. B. (2024). La salud mental de los profesionales de la salud: Problema olvidado y poco visible. *Revista Peruana de Ciencias de la Salud*, 6(1), 45–46. <https://revistas.unprg.edu.pe/>.
- Síndrome de burnout en los profesionales de cuidados intensivos: Relaciones con la salud y el bienestar. (2020). *Enfermería Intensiva*, 31(2), 60–70. <https://doi.org/10.1016/j.enfi.2019.10.002>.
- Síndrome de burnout en profesionales sanitarios en un hospital universitario de España. (2023). *Medicina de Familia SEMERGEN*, 49(7), 102023. <https://doi.org/10.1016/j.semerg.2023.102023>.
- Tipán, Y. E., Taipe, M. A. R., & Toapanta, L. M. T. (2025). Sobrecarga de trabajo y errores durante la administración de medicación: revisión sistemática. *Conectividad*, 6(1), 118–133. <https://revistaconectividad.com>.
- Trombosis venosa profunda de miembros superiores en los pacientes hospitalizados portadores y no portadores de catéter venoso central: Un estudio de cohortes retrospectivo. (2025). *Medicina Clínica*, 164(3), 129–132. <https://doi.org/10.1016/j.semerg.2023.102023>.
- Venous thrombosis. (2025). *Surgery (Oxford)*, 43(5), 267–276. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2024.09.005>.
- Vizcaíno Zúñiga, P. I., Cedeño Cedeño, R. J., & Maldonado Palacios, I. A. (2023). Metodología de la investigación científica: guía práctica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(4), 9723–9762. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2024.09.005>.

CONFLICTO DE INTERESES

“Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses”.