

Agotamiento profesional de enfermeros que trabajan en cuidados paliativos: revisión integrativa

Esgotamento profissional de enfermeiros que atuam em cuidados paliativos: revisão integrativa

Professional burnout among nurses working in palliative care: an integrative review

 Ysis Sampaio Zago¹,  Joyce Assunção Barros¹,  Adriana Cristina Nicolussi¹

Recibido: 20/03/2026 Aprobado: 01/09/2026 Publicado: 28/09/2026

Resumen:

Objetivo: investigar evidencias científicas sobre el agotamiento profesional de enfermeros que trabajan en la atención de pacientes en cuidados paliativos. **Método:** revisión integrativa, con búsqueda en las bases de datos Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud y Base de Datos de Enfermería a través del portal Biblioteca Virtual en Salud, *National Library of Medicine*, Scopus, *Web of Science* y Embase, durante el período de 2020 a 2025, en los idiomas portugués, inglés y español. La selección fue realizada por dos revisores independientes, y los estudios fueron analizados críticamente y organizados en categorías temáticas. **Resultados:** se identificaron 907 estudios, de los cuales 18 conformaron la muestra final. Se observó un predominio de estudios internacionales, cuantitativos, descriptivos y transversales, clasificados como nivel de evidencia VI. Los hallazgos evidenciaron niveles moderados a elevados de agotamiento profesional entre enfermeros en cuidados paliativos, con énfasis en el agotamiento emocional como la dimensión más prevalente. Los principales factores asociados incluyeron sobrecarga de trabajo, demandas administrativas, escasez de recursos humanos y contacto continuo con el sufrimiento y la muerte. Por otro lado, factores como la resiliencia, el apoyo social, el apoyo entre compañeros y el sentido atribuido al cuidado fueron identificados como elementos protectores. **Conclusión:** el agotamiento profesional es una condición recurrente entre los enfermeros que trabajan en cuidados paliativos, influenciada por factores organizacionales y emocionales. Se destaca la necesidad de estrategias institucionales orientadas a la promoción de la salud mental.

Palabras clave: Agotamiento profesional; Agotamiento psicológico; Enfermería; Cuidados paliativos; Salud laboral.

Resumo:

Objetivo: investigar as evidências científicas sobre o esgotamento profissional de enfermeiros que atuam na assistência a pacientes em cuidados paliativos. **Método:** revisão integrativa, com busca nas bases de dados Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde e Base de Dados de Enfermagem via portal Biblioteca Virtual em Saúde, *National Library of Medicine*, Scopus, *Web of Science* e Embase, entre 2020 e 2025, nos idiomas português, inglês e espanhol. A seleção ocorreu por dois revisores independentes, e os estudos foram analisados criticamente e organizados por categorias temáticas. **Resultados:** foram identificados 907 estudos, dos quais 18 compuseram a amostra final. Observou-se predominância de estudos internacionais, quantitativos, descritivos e transversais, classificados como nível de evidência VI. Os achados evidenciaram níveis moderados a elevados de esgotamento profissional entre enfermeiros em cuidados paliativos, com destaque para a exaustão emocional como dimensão mais prevalente. Os principais fatores associados incluíram sobrecarga de trabalho, demandas administrativas, escassez de recursos humanos e contato contínuo com o sofrimento e a morte. Por outro lado, fatores como resiliência, suporte social, apoio entre colegas e sentido atribuído ao cuidado foram identificados como elementos protetores. **Conclusão:** o esgotamento profissional é uma condição recorrente entre enfermeiros que atuam em cuidados paliativos, influenciado por fatores organizacionais e emocionais. Destaca-se a necessidade de estratégias institucionais voltadas à promoção da saúde mental.

Palavras-chave: Esgotamento profissional; Esgotamento psicológico; Enfermagem; Cuidados paliativos; Saúde ocupacional.

Abstract:

Objective: to investigate scientific evidence regarding professional burnout among nurses providing palliative care.

Methods: an integrative review was conducted, searching the Latin American and Caribbean Health Sciences Literature (LILACS) and Nursing Database (BDENF) via the Virtual Health Library portal, as well as the National Library of Medicine, Scopus, Web of Science, and Embase databases. The search covered the period from 2020 to 2025 and included studies in Portuguese, English, and Spanish. Selection was performed by two independent reviewers, and the studies were critically analyzed and organized into thematic categories. **Results:** a total of 907 studies were identified, 18 of which comprised the final sample. There was a predominance of international, quantitative, descriptive, and cross-sectional studies, classified as Level VI evidence. Findings revealed moderate to high levels of professional burnout among palliative care nurses, with emotional exhaustion identified as the most prevalent dimension. Key associated factors included workload, administrative demands, human resource shortages, and continuous exposure to suffering and death. Conversely, factors such as resilience, social support, peer support, and the meaning attributed to caregiving were identified as protective elements. **Conclusion:** professional burnout is a recurring condition among nurses working in palliative care, influenced by organizational and emotional factors. The need for institutional strategies aimed at promoting mental health is highlighted.

Keywords: Burnout, professional; Burnout, psychological; Nursing; Palliative care; Occupational health.

Autor Correspondiente: Adriana Cristina Nicolussi – drinicolussi@yahoo.com.br

INTRODUCCIÓN

Los Cuidados Paliativos (CP) son definidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como un enfoque de atención de la salud orientado a mejorar la calidad de vida de los pacientes que enfrentan enfermedades potencialmente mortales, mediante la prevención y el alivio del sufrimiento¹. Aunque con frecuencia se asocian con el tratamiento oncológico, los CP también abarcan a pacientes con enfermedades crónicas y progresivas, como insuficiencia cardíaca, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, enfermedades neurológicas degenerativas, insuficiencia renal crónica, infección avanzada por el virus de la inmunodeficiencia humana/síndrome de inmunodeficiencia adquirida (VIH/sida) y enfermedades hepáticas².

En este contexto, el enfermero desempeña un papel central en el proceso de cuidado, ya que es el profesional que permanece más cerca del paciente y de su familia a lo largo de todo el curso de la enfermedad. En los CP, esta actuación trasciende los aspectos técnicos e involucra dimensiones humanas y éticas, orientadas a acoger el sufrimiento, promover el confort y preservar la dignidad hasta el final de la vida. Para ello, el profesional actúa mediante habilidades técnicas y competencias relacionales, como la observación precisa de signos y síntomas y la comunicación efectiva con el paciente y sus familiares³.

Sin embargo, la proximidad constante a situaciones de dolor, pérdida y finitud, asociada con las demandas emocionales del cuidado, puede repercutir negativamente en la salud mental de estos profesionales. Los estudios señalan que la exposición frecuente al sufrimiento y a la muerte de los pacientes, sumada a factores relacionados con el contexto organizacional del trabajo, puede favorecer el sufrimiento psicológico y aumentar la vulnerabilidad al agotamiento entre los profesionales directamente involucrados en la atención^{4,5}.

El agotamiento profesional, también denominado Síndrome de *Burnout*, es una condición compleja relacionada con el trabajo, caracterizada por tres dimensiones: agotamiento emocional (sensación de energía mental drenada), despersonalización (desvinculación progresiva de las responsabilidades relacionadas con las tareas) y baja realización personal (sentimiento de incompetencia o de eficacia reducida). Se trata de un fenómeno ocupacional reconocido por la OMS como resultado del estrés crónico en el trabajo que no ha sido gestionado adecuadamente⁶.

Diversos factores contribuyen a la etiopatogenia del Síndrome de Burnout y pueden clasificarse en internos y externos al profesional. Entre los internos destacan el perfeccionismo, las expectativas idealizadas, la supresión de las necesidades personales y el deseo de agradar. Por otro lado, los aspectos externos incluyen problemas de liderazgo, presión por la productividad, sobrecarga de trabajo y baja autonomía. En las profesiones de cuidado, como las

del área de la salud, estos factores pueden intensificarse debido a las demandas emocionales inherentes a la atención de pacientes en situación de sufrimiento⁷.

En el contexto de los CP, el cuidado de pacientes y familias con demandas complejas puede exponer a los profesionales de la salud a experiencias emocionalmente intensas, relacionadas con el manejo de síntomas de difícil control, la comunicación de noticias difíciles, la convivencia con la muerte y el proceso de morir, las incertidumbres del pronóstico y la absorción de sentimientos conflictivos experimentados por pacientes y familiares. Además, las necesidades de estos pacientes pueden surgir en diferentes escenarios asistenciales, lo que amplía la complejidad del cuidado⁴.

Así, considerando las demandas asistenciales, las necesidades de los pacientes y familiares y las condiciones organizacionales de los servicios, los profesionales que participan en el itinerario terapéutico de pacientes en CP pueden estar expuestos a niveles elevados de estrés ocupacional. Un estudio realizado con 110 profesionales de enfermería que trabajaban en un centro de alta complejidad en oncología identificó una prevalencia del 21,8 % de agotamiento profesional. Además, se observaron niveles moderados de agotamiento emocional, alta despersonalización y reducción de la realización personal, condiciones que se asociaron con factores como las condiciones laborales precarias, la insatisfacción con la ocupación y los hábitos de vida inadecuados⁸.

Ante este escenario, comprender el agotamiento profesional entre los enfermeros que trabajan en CP resulta fundamental para fundamentar estrategias de prevención, promoción de la salud mental y mejora de las condiciones laborales de estos profesionales, además de contribuir a la cualificación de la atención prestada a los pacientes y sus familias. Aunque existen estudios que abordan el agotamiento profesional en profesionales de la salud y de enfermería, la evidencia específica relacionada con los enfermeros que trabajan en CP se encuentra dispersa en la literatura y poco consolidada, lo que dificulta una comprensión integral de la magnitud del problema, de los factores asociados y de sus repercusiones para la práctica asistencial y la organización de los servicios.

De esta manera, la síntesis de los hallazgos disponibles puede contribuir a fundamentar acciones orientadas a la promoción de la salud ocupacional de los enfermeros y al fortalecimiento de la calidad de la atención en CP⁹. Así, este estudio tuvo como objetivo investigar la evidencia científica sobre el agotamiento profesional de enfermeros que trabajan en la atención de pacientes en Cuidados Paliativos.

MÉTODO

Se trata de una revisión integrativa, que busca reunir, analizar y sintetizar el conocimiento científico ya producido sobre un determinado tema de interés. La revisión se desarrolló de acuerdo con seis etapas: identificación del tema y formulación de la pregunta orientadora, selección de la muestra, definición de las características de los estudios, análisis crítico de los estudios incluidos, interpretación de los resultados y presentación de la revisión (síntesis de los artículos)⁹.

Se determinó la estrategia *Population, Interest and Context* (PICO), en la cual se consideró como Población (P) a los enfermeros, como Variable de Interés (I) el agotamiento profesional y como Contexto (Co) la atención de pacientes en CP; y se formuló la siguiente pregunta orientadora: «¿Qué se ha producido sobre el agotamiento profesional de enfermeros que trabajan en la atención de pacientes en CP?».

La búsqueda de los estudios se realizó en julio de 2025 en las siguientes bases de datos: Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud (LILACS) y Base de Datos de Enfermería (BDENF) a través del portal Biblioteca Virtual en Salud (BVS), *National Library of Medicine* (PubMed), Scopus (Elsevier), *Web of Science* (WoS) y *Excerpta Medica Database* (Embase). Se utilizaron los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS), así como sus sinónimos, códigos jerárquicos y sus correspondientes en inglés (MeSH), combinados con los operadores booleanos *AND* y *OR*: «*Enfermeiras e Enfermeiros*» (Enfermeras y Enfermeros), «Cuidados Paliativos», «*Esgotamento Profissional*» (Agotamiento Profesional), «*Estresse Ocupacional*» (Estrés Ocupacional).

Los criterios de inclusión fueron: artículos originales disponibles en su totalidad, publicados entre enero de 2020 y julio de 2025, en los idiomas portugués, español e inglés, y que abordaran el agotamiento de enfermeros que atienden a pacientes en CP. Se excluyeron los trabajos que no abordaran el agotamiento profesional, así como editoriales, disertaciones, tesis y otros estudios de revisión.

Se utilizaron los programas EndNote y Rayyan para la eliminación de duplicados y la gestión de las referencias. La lectura de los títulos y resúmenes fue realizada por dos evaluadores independientes, y las discrepancias fueron resueltas por el orientador. Posteriormente, los estudios fueron leídos en su totalidad para la selección de la muestra final.

Las publicaciones fueron analizadas y organizadas mediante un cuestionario de recolección de datos que contenía: título del artículo, nombre de la revista, autor, año, país de publicación, objetivos, tipo de estudio, nivel de evidencia, población y muestra, intervención (si la hubiera), instrumentos utilizados para la evaluación, principales resultados y conclusiones.

Los niveles de evidencia se clasificaron de la siguiente manera: I - revisión sistemática o metanálisis, o guías clínicas derivadas de una revisión sistemática de ensayos clínicos controlados aleatorizados (ECCA); II - evidencia de al menos un ECCA; III - ensayos clínicos bien diseñados sin aleatorización (cuasiexperimentos); IV - estudio de cohorte y de casos y controles bien diseñados; V - RS de estudios descriptivos o cualitativos; VI - evidencia derivada de un único estudio descriptivo o cualitativo; VII - opinión de autoridades y/o dictamen de un comité de expertos¹⁰.

Después del análisis crítico y la interpretación de los resultados, se realizó la síntesis de los artículos, organizados en categorías temáticas.

RESULTADOS

Durante el proceso de búsqueda en las bases de datos, se identificaron 907 artículos científicos relacionados con el tema y, después de la selección según los criterios de elegibilidad, se consideraron 18 estudios, como se muestra en la [Figura 1](#).

El análisis de los artículos seleccionados demostró un predominio de estudios internacionales (94,4 %), distribuidos entre los siguientes países: dos estudios (11,1 % por país) procedentes de Portugal, Italia, Estados Unidos y China, y un estudio (5,5 % en cada país) procedente de los demás países (Turquía, Polonia, Países Bajos, Croacia, España, Rumania, Kazajistán, Francia y Singapur). También se observó la presencia de un estudio desarrollado en Brasil (1; 5,5 %). En cuanto al idioma, predominó el inglés, presente en el 94,4 % de los estudios ([Cuadro 1](#)).

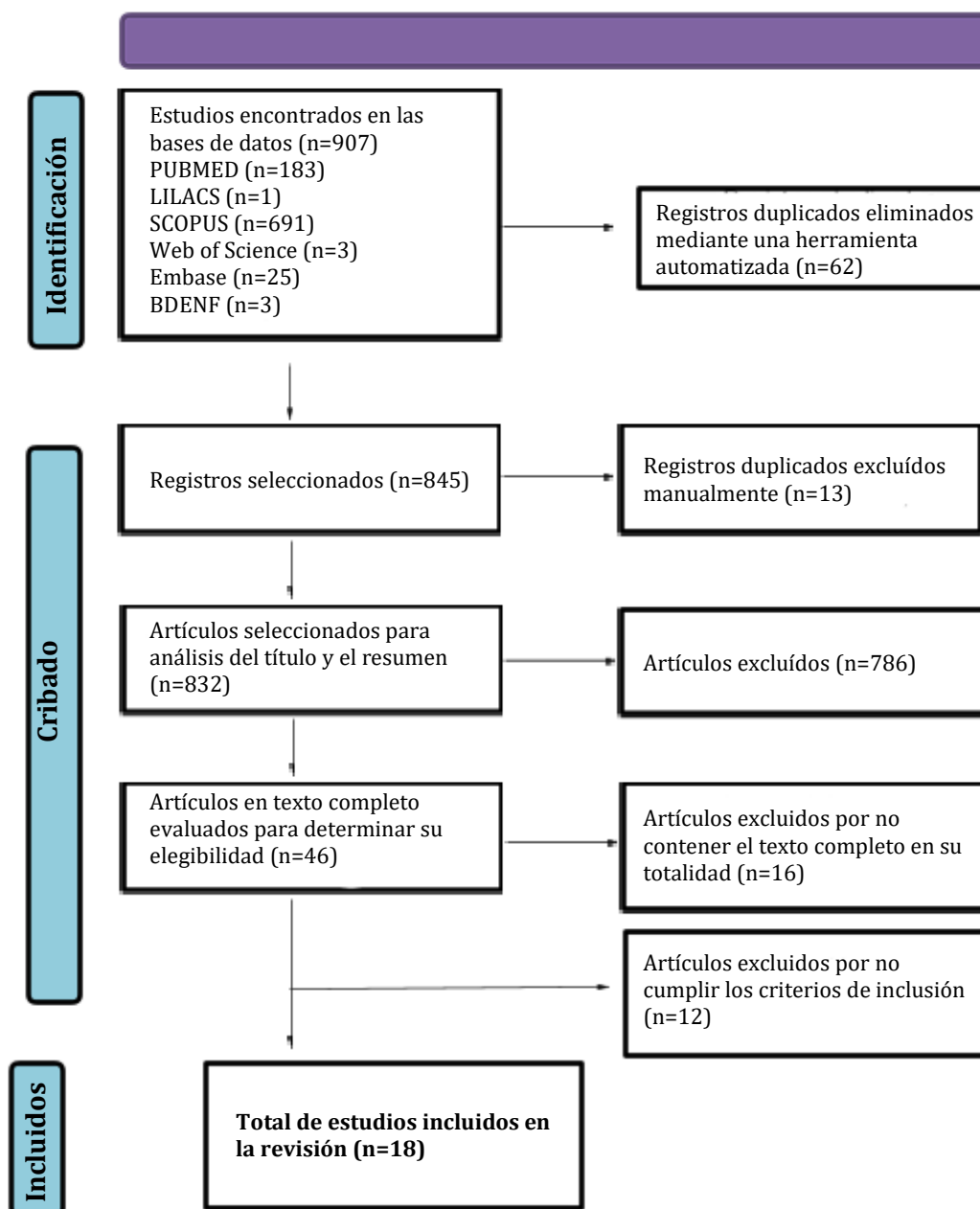
En relación con el diseño metodológico, predominaron los estudios cuantitativos, descriptivos y transversales (72,2 %) y cualitativos (27,8 %), todos clasificados como nivel de evidencia VI, de acuerdo con la jerarquía utilizada ([Cuadro 1](#)).

Los instrumentos empleados en los estudios analizados fueron variados; sin embargo, predominó el uso del *Maslach Burnout Inventory* (MBI) en siete estudios (38,9 %) y de sus versiones adaptadas, como el *MBI-Human Services Survey* (MBI-HSS), aplicado en tres artículos (16,7 %), ampliamente utilizados para evaluar las dimensiones del agotamiento emocional, la despersonalización y la realización profesional. Otros estudios utilizaron el *Copenhagen Burnout Inventory* (CBI) (11,1 %) y la *Professional Quality of Life Scale – Version 5* (ProQOL-V) (11,1 %), que miden aspectos relacionados con la fatiga por compasión, la satisfacción por compasión y el estrés traumático secundario ([Cuadro 1](#)).

También se encontraron instrumentos complementarios, como la *Resilience Scale* (RS-14) (11,1 %), utilizada para evaluar la resiliencia psicológica; el *General Health Questionnaire*

(GHQ-12) (11,1 %), destinado al cribado del sufrimiento emocional y la salud mental; y la *Brief Nursing Stress Scale* (BNSS) (5,5 %), creada específicamente para medir el estrés ocupacional en enfermeros de CP (Cuadro 1). La variedad de instrumentos demuestra el interés de los investigadores por comprender el fenómeno del agotamiento profesional desde diferentes dimensiones psicológicas, ocupacionales y emocionales.

Figura 1 – Diagrama de flujo de identificación, selección e inclusión de los estudios, elaborado a partir de la recomendación *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses* (PRISMA). Uberaba, MG, Brasil, 2025.



Cuadro 1. Clasificación de los estudios según autor, año, país, diseño, muestra, objetivos y resultados. Uberaba/MG, Brasil, 2025.

Autor/Año/País	Diseño/Muestra	Objetivos	Resultados
Yildirim, Kocatepe; 2020, Turquía ¹¹	Estudio cuantitativo, transversal. Muestra: 153 enfermeros.	Determinar los niveles y comparar el agotamiento profesional y la satisfacción laboral entre enfermeros que trabajan en clínicas de oncología, hematología y CP.	Los enfermeros de CP presentaron mayores niveles de agotamiento emocional y menor satisfacción laboral en comparación con los de oncología y hematología. El agotamiento profesional se asoció con la satisfacción laboral y la calidad de las relaciones interpersonales ($p < 0,001$), lo que indica la necesidad de estrategias institucionales de apoyo y promoción de la salud mental.
Ogińska-Bulik, Michalska; 2020, Polonia ¹²	Estudio cuantitativo, transversal. Muestra: 72 enfermeros.	Determinar el papel mediador del agotamiento profesional en la relación entre la resiliencia psicológica y el estrés traumático secundario en profesionales que trabajan con pacientes terminales.	El agotamiento profesional se asoció positivamente con el estrés traumático secundario, mientras que la resiliencia presentó una correlación negativa con ambos. El agotamiento actuó como mediador entre la resiliencia y el estrés traumático secundario, lo que indica que la resiliencia puede actuar como factor protector frente a las consecuencias del estrés ocupacional.
Lehto et al., 2020, Estados Unidos ¹³	Estudio cualitativo. Muestra: 19 participantes (5 enfermeros).	Evaluar las percepciones sobre el entorno laboral de profesionales de un equipo interdisciplinario de <i>hospice</i> que brindan atención a pacientes al final de la vida.	Los profesionales señalaron diversos factores estresantes en el trabajo en CP, entre ellos la jornada laboral excesiva, las demandas administrativas, las dificultades de comunicación y el afrontamiento del duelo. Como factores positivos, destacaron la satisfacción laboral, el reconocimiento por parte de los pacientes y familiares y la colaboración en equipo. Se utilizaron estrategias como el autocuidado, los días libres, la meditación y el apoyo entre compañeros para reducir el agotamiento profesional.
Dijxhoorn et al., 2021, Países Bajos ¹⁴	Estudio cuantitativo, transversal. Muestra: 179 profesionales de CP (85 enfermeros).	Investigar el estrés ocupacional en profesionales de CP y sus estrategias para mantener el equilibrio entre la vida personal y profesional.	La mayoría de los profesionales presentó niveles moderados de agotamiento profesional, con elevada frecuencia de agotamiento, distanciamiento mental y deterioro emocional y cognitivo. Los profesionales más jóvenes y con menor experiencia presentaron mayores niveles de agotamiento profesional. Las estrategias de afrontamiento, como el apoyo entre compañeros y las actividades de ocio, fueron utilizadas con frecuencia.
Kirby et al., 2021, Brasil ¹⁵	Estudio cualitativo. Muestra: 20 enfermeros.	Identificar las principales influencias psíquicas en la percepción del equipo de enfermería que trabaja en CP oncológicos durante la pandemia de COVID-19.	Durante la pandemia de COVID-19, los enfermeros de CP oncológicos reportaron síntomas físicos y emocionales relacionados con el agotamiento profesional, como fatiga persistente, ansiedad, angustia e irritabilidad. La sobrecarga emocional, el miedo al contagio, el contacto frecuente con la muerte y la falta de reconocimiento institucional intensificaron el sufrimiento psicológico, mientras que la espiritualidad y el apoyo entre compañeros fueron identificados como factores protectores.
Tucak, Macuka; 2021, Croacia ¹⁶	Estudio cuantitativo, transversal. Muestra: 68 enfermeros.	Analizar la influencia de las demandas laborales, el control y el apoyo social sobre el agotamiento profesional y la satisfacción laboral en enfermeros de CP.	Los enfermeros reportaron niveles moderados de demandas laborales, alto control sobre el trabajo y elevado apoyo social, asociados con una mayor satisfacción laboral y menores niveles de agotamiento profesional. Las demandas elevadas se correlacionaron con un mayor agotamiento y descompromiso, mientras que la autonomía y el apoyo social se mostraron como factores protectores, reduciendo el impacto de las demandas ocupacionales.

Cuadro 1. Clasificación de los estudios según autor, año, país, diseño, muestra, objetivos y resultados. Uberaba/MG, Brasil, 2025.

Autor/Año/País	Diseño/Muestra	Objetivos	Resultados
Gonçalves et al., 2021, Portugal ¹⁷	Estudio cuantitativo, transversal. Muestra: 153 enfermeros.	Evaluar los niveles y determinantes del agotamiento profesional entre enfermeros de la red nacional portuguesa de CP durante la COVID-19.	Se observó una alta prevalencia de agotamiento profesional entre enfermeros de CP durante la pandemia, en las dimensiones personal, relacionada con el trabajo y relacionada con el paciente. Factores como la especialización en CP, una mejor autopercepción de la salud y las características del entorno laboral influyeron en los niveles de agotamiento profesional, y la formación especializada y la buena percepción del estado de salud se identificaron como factores protectores.
Sansó, Vidal-Blanco, Galiana; 2021, España ¹⁸	Estudio metodológico y transversal. Muestra: 129 enfermeros.	Desarrollar y validar la <i>Brief Nursing Stress Scale</i> para medir el estrés en enfermeros de cuidados al final de la vida.	Los principales factores estresantes para los enfermeros de CP estuvieron relacionados con el afrontamiento de la muerte y la relación con los familiares de los pacientes. Los enfermeros que trabajaban en hospitales generales presentaron niveles más elevados de estrés que aquellos que trabajaban en unidades especializadas en CP. El estrés ocupacional se correlacionó positivamente con el agotamiento profesional y negativamente con la satisfacción laboral.
Varani et al., 2021, Italia ¹⁹	Estudio cuantitativo, transversal. Muestra: 2016: 179 profesionales de CP (75 enfermeros) y 2020: 145 profesionales de CP (68 enfermeros).	Investigar el impacto de la pandemia de COVID-19 en el agotamiento profesional y la morbilidad psicológica entre profesionales de CP domiciliarios en Italia.	Durante la pandemia de COVID-19, se observó una reducción en algunos indicadores de agotamiento profesional, como la despersonalización y el agotamiento profesional combinado, además de un aumento en la realización personal. Sin embargo, hubo un aumento significativo de la morbilidad psicológica, lo que indica un incremento del sufrimiento emocional entre los profesionales de CP domiciliarios.
Ercolani et al., 2022, Italia ²⁰	Estudio cuantitativo, transversal. Muestra: 145 profesionales de CP domiciliarios (59 enfermeros).	Evaluar el agotamiento profesional y la morbilidad psicológica en profesionales de CP después de un año de la pandemia de COVID-19.	Después de un año de pandemia, los niveles de agotamiento profesional entre los enfermeros de CP domiciliarios permanecieron estables, sin un aumento significativo en las dimensiones de agotamiento emocional, despersonalización y realización personal. Los enfermeros presentaron mejores indicadores ocupacionales y emocionales que los médicos, lo que sugiere una posible adaptación y resiliencia al contexto prolongado de la pandemia.
Cohen et al., 2022, Estados Unidos ²¹	Estudio cuantitativo, longitudinal. Muestra: 89 enfermeros.	Determinar las diferencias en las puntuaciones de agotamiento profesional entre enfermeros de CP y de atención estándar.	Los enfermeros de CP y de atención estándar presentaron bajos niveles de despersonalización y altos niveles de realización personal, con agotamiento emocional de bajo a moderado. Después de un año de seguimiento, no se observaron diferencias significativas en las puntuaciones de agotamiento profesional entre los grupos evaluados.
Li et al., 2022, China ²²	Estudio cuantitativo, transversal. Muestra: 318 enfermeros.	Evaluar la prevalencia y los factores asociados con la fatiga por compasión y la satisfacción por compasión entre enfermeros de CP.	Los enfermeros de CP presentaron niveles relevantes de agotamiento profesional, estrés traumático secundario y satisfacción por compasión. Factores como el apoyo social, la resiliencia, las estrategias positivas de afrontamiento, el reconocimiento familiar del trabajo y la satisfacción con los ingresos actuaron como importantes factores protectores frente a la fatiga por compasión.

Cuadro 1. Clasificación de los estudios según autor, año, país, diseño, muestra, objetivos y resultados. Uberaba/MG, Brasil, 2025.

Autor/Año/País	Diseño/Muestra	Objetivos	Resultados
Zhang et al., 2022, China ²³	Estudio cuantitativo, transversal. Muestra: 319 enfermeros.	Analizar el efecto mediador de la resiliencia entre el apoyo social percibido y el agotamiento profesional en enfermeros de CP.	Los enfermeros de CP presentaron niveles de agotamiento profesional superiores a los de los enfermeros generalistas. El agotamiento profesional se correlacionó negativamente con el apoyo social y la resiliencia, y esta última fue identificada como mediadora en la relación entre el apoyo social percibido y las dimensiones del agotamiento profesional.
Gonçalves, Gaudêncio; 2023, Portugal ²⁴	Estudio cuantitativo, transversal. Muestra: 34 profesionales de la salud en CP (16 enfermeros).	Evaluar la calidad de vida y el riesgo de agotamiento profesional en profesionales de la salud de un hospital oncológico.	Los enfermeros y médicos presentaron mayores niveles de agotamiento emocional en comparación con otros profesionales del equipo, y se observaron menores niveles de calidad de vida entre los enfermeros. Aunque no se identificaron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos, los enfermeros mostraron una tendencia a presentar mayores niveles de agotamiento profesional.
Popa et al., 2024, Rumanía ²⁵	Estudio cualitativo, transversal. Muestra: 56 profesionales de CP (41 enfermeros).	Comprender las fuentes de estrés y las estrategias de afrontamiento entre profesionales de CP.	Las principales fuentes de estrés para los profesionales de CP incluyeron la sobrecarga de trabajo, la sobrecarga emocional, la muerte de pacientes y las dificultades de comunicación con los familiares. La pandemia de COVID-19 intensificó estos factores estresantes, y los profesionales que trabajaban en CP pediátricos reportaron mayores desafíos emocionales.
Crape et al., 2025, Kazajistán ²⁶	Estudio cualitativo, exploratorio. Muestra: 60 profesionales de CP (41 enfermeros).	Investigar el impacto emocional de la prestación de CP entre profesionales de la salud en Kazajistán.	Los factores estresantes asociados con el agotamiento profesional incluyeron el involucramiento emocional con los pacientes, la exposición frecuente al sufrimiento y a la muerte, la comunicación difícil con los familiares y la sensación de baja realización profesional. También se observó una tendencia a negar el impacto emocional del trabajo, con normalización del estrés y supresión de las emociones entre los profesionales.
Cuchet, Maneval, Dambrun; 2025, Francia ²⁷	Estudio cuantitativo, transversal. Muestra: 379 profesionales de CP (128 enfermeros).	Examinar los factores de estrés experimentados por profesionales en CP y sus asociaciones con la salud mental.	Los profesionales de CP presentaron niveles elevados de estrés ocupacional y sufrimiento psicológico asociados con el contacto frecuente con pacientes al final de la vida. Los recursos internos, como la autocompasión y la flexibilidad psicológica, demostraron un efecto protector, reduciendo el impacto del estrés sobre el bienestar psicológico.
Ng et al., 2025, Singapur ²⁸	Estudio cuantitativo, transversal. Muestra: 115 profesionales de CP (51 enfermeros).	Evaluar la prevalencia del agotamiento profesional, los factores asociados y los recursos de apoyo en profesionales de CP durante la COVID-19.	Casi la mitad de los profesionales presentó Síndrome de <i>Burnout</i> durante la pandemia de COVID-19. El agotamiento profesional se asoció con mayor ansiedad, percepción de riesgo de la enfermedad, sobrecarga de trabajo y menor confianza en las medidas de protección. El apoyo entre compañeros, el acceso a información y los programas de apoyo psicológico fueron considerados estrategias importantes para el afrontamiento.

Tras la lectura y el análisis de los estudios incluidos, los hallazgos se organizaron en tres categorías temáticas, de acuerdo con la convergencia de los resultados identificados: (1) *Prevalencia del agotamiento profesional entre enfermeros que trabajan en CP*; (2) *Factores ocupacionales y emocionales asociados con el agotamiento profesional*; y (3) *Factores protectores y estrategias de afrontamiento*.

DISCUSIÓN

Prevalencia del agotamiento profesional entre enfermeros que trabajan en cuidados paliativos

Los estudios incluidos evidenciaron la presencia de niveles moderados a elevados de agotamiento profesional entre enfermeros que trabajan en CP, con énfasis en el predominio del agotamiento emocional como la dimensión identificada con mayor frecuencia. En general, los hallazgos demostraron que el síndrome se manifiesta mediante diferentes componentes, incluidos el agotamiento emocional, la despersonalización y la reducción de la realización profesional, lo que indica que los profesionales insertados en este contexto asistencial están expuestos a demandas capaces de comprometer su bienestar psicológico y su relación con el trabajo^{11,17,20,23}.

La variabilidad de los niveles de agotamiento profesional observada entre los estudios sugiere que su manifestación está influenciada por características contextuales, como el escenario asistencial, las demandas institucionales y los eventos externos que afectan la práctica profesional. Durante la pandemia de COVID-19, por ejemplo, algunas investigaciones identificaron un aumento del sufrimiento psicológico y de los síntomas relacionados con el agotamiento profesional^{15,17}, mientras que otras observaron estabilidad o reducción de determinados indicadores de agotamiento profesional^{19,20}. En consonancia con estos resultados, una revisión sistemática identificó que la mayoría de los estudios reportó niveles moderados a elevados de agotamiento profesional en enfermeros durante la pandemia, reforzando su impacto sobre la salud mental de estos profesionales²⁹.

Desde esta perspectiva, un estudio comparativo que evaluó síntomas de agotamiento profesional en médicos y enfermeros antes, durante y después de la atención a pacientes con COVID-19 demostró un aumento significativo durante los picos de la pandemia, con posterior retorno a niveles similares a los del período prepandémico. Estos hallazgos refuerzan que el agotamiento profesional presenta un comportamiento dinámico y está relacionado con la interacción entre factores individuales, organizacionales y circunstanciales, destacando la importancia del seguimiento continuo de la salud ocupacional de los profesionales³⁰.

Además de las repercusiones asociadas al contexto pandémico, estudios realizados en diferentes países, como Turquía y Polonia, evidenciaron una asociación entre agotamiento profesional, satisfacción profesional y calidad de las relaciones interpersonales en el entorno laboral, lo que indica que los aspectos relacionados con la organización laboral pueden influir directamente en la experiencia de los enfermeros paliativistas^{11,12}. Resultados similares fueron identificados en un estudio con profesionales de enfermería, en el cual se observaron niveles expresivos en las dimensiones del síndrome, con énfasis en la despersonalización (67,3 %), la reducción de la realización profesional (51,8 %) y niveles moderados de agotamiento emocional (45,5 %), reforzando la presencia de los diferentes componentes del agotamiento profesional en la práctica asistencial⁸.

La magnitud de esta situación también se observa en otros contextos de atención a pacientes con enfermedades graves. Un metanálisis que incluyó a 9.959 enfermeros oncológicos identificó prevalencias relevantes de agotamiento emocional (30 %), despersonalización (15 %) y baja realización profesional (35 %), evidenciando que los profesionales expuestos continuamente al sufrimiento, a la finitud y a decisiones éticamente complejas presentan mayor vulnerabilidad al desgaste emocional³¹. Aunque estos hallazgos no se limitan exclusivamente a la atención paliativa, contribuyen a comprender cómo los contextos caracterizados por la proximidad con la muerte y el sufrimiento humano pueden favorecer el desarrollo del agotamiento profesional.

Factores ocupacionales y emocionales asociados con el agotamiento profesional

Los hallazgos evidencian que el agotamiento profesional entre enfermeros de CP está fuertemente relacionado con factores ocupacionales y emocionales inherentes al contexto laboral. Entre los principales elementos identificados, destacan la sobrecarga de trabajo, las demandas administrativas, el contacto frecuente con el sufrimiento y la muerte de pacientes, las dificultades de comunicación con familiares y los desafíos relacionados con la organización del trabajo. Además, características profesionales, como menor tiempo de experiencia y desempeño en contextos con apoyo institucional limitado, también se asociaron con mayores niveles de agotamiento, reforzando el papel central de las condiciones organizacionales en la determinación de la salud mental de estos profesionales^{13-15,18,25,26}.

En este escenario, los profesionales de enfermería están continuamente expuestos a múltiples factores estresantes que aumentan el riesgo de desarrollar el Síndrome de *Burnout*. Se destaca la exigencia constante de brindar apoyo emocional a pacientes y familiares, asociada al acompañamiento de las diferentes etapas de la enfermedad en CP, que abarcan desde el diagnóstico y los posibles procesos de rehabilitación hasta la evolución hacia pronósticos

desfavorables, la muerte y el período posterior a la muerte. La vivencia prolongada de estos procesos, especialmente aquellos relacionados con la terminalidad, se configura como un importante factor asociado con el agotamiento profesional⁸.

Además, la influencia de estos factores se relaciona con el tipo de servicio de salud en el que está inserto el profesional, considerando las diferencias en la dinámica organizacional y en la disponibilidad de recursos. En este contexto, las limitaciones estructurales y las condiciones laborales inadecuadas constituyen una realidad frecuente, cuya exposición prolongada puede comprometer la salud física y mental de los profesionales, aumentando su vulnerabilidad al agotamiento profesional³².

El contacto continuo con situaciones de dolor, sufrimiento y finitud, cuando se asocia con la escasez de recursos humanos, una elevada demanda emocional y la falta de reconocimiento profesional, intensifica el desgaste físico y psicológico. En este contexto, el agotamiento profesional se manifiesta de forma recurrente y está directamente relacionado con las condiciones organizacionales y emocionales del trabajo, con énfasis en la insuficiencia de apoyo institucional y la acumulación de demandas asistenciales¹³.

En consonancia con estos hallazgos, una revisión sistemática realizada con enfermeros de CP demostró que las experiencias de agotamiento profesional están influenciadas por la interacción entre desafíos clínicos y organizacionales, incluido el impacto emocional del contacto con el sufrimiento, las relaciones establecidas con pacientes y familiares y la necesidad de apoyo profesional continuo. Los autores destacan que las estrategias de supervisión y apoyo institucional son fundamentales para minimizar los efectos negativos derivados de la complejidad del trabajo paliativo³³.

De manera similar, estudios realizados en diferentes países, como los Países Bajos y España, destacan que el entorno institucional y las dificultades en la comunicación con familiares de pacientes en situación de terminalidad intensifican el sufrimiento emocional y contribuyen al agotamiento profesional. Estos hallazgos evidencian la complejidad del trabajo en CP, en el cual los factores técnicos, organizacionales y emocionales se interrelacionan^{14,18}.

Factores protectores y estrategias de afrontamiento

A pesar de las evidencias de desgaste físico y emocional, los estudios incluidos identificaron diferentes factores asociados con la reducción del agotamiento profesional y una mejor adaptación al estrés ocupacional entre los enfermeros que trabajan en CP. De manera convergente, los hallazgos señalaron que los factores protectores pueden agruparse en dimensiones individuales, relacionales y organizacionales, que incluyen recursos personales, apoyo social y condiciones favorables del entorno laboral^{12,16,22,23}.

Entre los recursos individuales, se destacaron la resiliencia psicológica, la autocompasión, la flexibilidad psicológica y la espiritualidad como estrategias asociadas con una mejor regulación emocional ante las demandas relacionadas con la terminalidad y el sufrimiento de los pacientes. Estos elementos parecen favorecer la atribución de significado a las experiencias vividas en CP, ayudando a los profesionales a afrontar situaciones emocionalmente desafiantes^{15,27}.

En el ámbito relacional y organizacional, el apoyo social, el apoyo entre compañeros, la autonomía profesional y el reconocimiento en el entorno laboral fueron identificados como factores asociados con la reducción del agotamiento profesional y el aumento de la satisfacción laboral^{12,16,22}. Estudios realizados en diferentes contextos, como Croacia y Francia, corroboran estos hallazgos al demostrar que los entornos profesionales con mayor apoyo institucional, relaciones interpersonales positivas y mayor autonomía favorecen la protección de la salud mental de los enfermeros paliativistas^{16,27}. Además, estudios recientes refuerzan que las estrategias de afrontamiento individuales deben asociarse con intervenciones institucionales, destacando la importancia del apoyo continuo a los profesionales y de la implementación de medidas organizacionales orientadas a la prevención y reducción del agotamiento profesional^{33,34}.

Por otro lado, se observa una brecha importante entre la valoración del cuidado humanizado, ampliamente recomendado en las prácticas de salud, y la atención efectivamente dirigida a los propios profesionales. Aunque la enfermería en CP se fundamenta en una atención centrada en el paciente, con frecuencia se produce un flujo unidireccional de cuidado, en el cual se descuidan las necesidades emocionales de los enfermeros. En este escenario, el esfuerzo laboral tiende a dirigirse prioritariamente al beneficio del paciente, en detrimento del autocuidado y del establecimiento de límites, lo que puede intensificar el sufrimiento psicológico³⁵.

Ante esta situación, las estrategias de afrontamiento deben superar la responsabilización individual del profesional e incluir acciones institucionales orientadas al fortalecimiento de las redes de apoyo, el desarrollo de competencias emocionales, la valoración profesional y la promoción de entornos laborales más saludables. Aunque características individuales, como mayor edad y tiempo de formación, pueden favorecer estrategias de afrontamiento más eficaces como consecuencia de la experiencia profesional acumulada, la prevención del agotamiento profesional depende igualmente de cambios organizacionales que reconozcan y apoyen a quienes brindan atención³⁶.

CONCLUSIÓN

Esta revisión integrativa señaló que el agotamiento profesional es una condición frecuente entre enfermeros que trabajan en cuidados paliativos, siendo el agotamiento emocional su manifestación más recurrente. Los estudios también demostraron que factores organizacionales, como la sobrecarga de trabajo, las jornadas prolongadas y la insuficiencia de recursos humanos, sumados a las demandas emocionales inherentes a la atención de pacientes al final de la vida, constituyen los principales factores asociados con el desarrollo del síndrome. Por otro lado, aspectos como la resiliencia, el apoyo entre compañeros, el reconocimiento profesional y el sentido atribuido al cuidado emergen como importantes factores protectores, contribuyendo al bienestar y al afrontamiento del estrés ocupacional.

Al reunir y sintetizar estas evidencias, esta revisión amplía la comprensión del fenómeno y proporciona elementos para la planificación de estrategias institucionales orientadas a la promoción de la salud mental y la valoración de los profesionales de enfermería en cuidados paliativos. Entre estas estrategias, destacan los programas de apoyo psicológico, los espacios de escucha y acogida, así como las políticas que favorezcan condiciones laborales adecuadas, períodos de descanso y el equilibrio entre la vida personal y profesional.

Como limitaciones, se destaca que los estudios encontrados presentan, en su mayoría, un diseño transversal y descriptivo, lo que limita la fuerza de las evidencias y la posibilidad de establecer relaciones causales. Asimismo, se verificó la escasez de estudios desarrollados en el contexto brasileño, lo que dificulta una comprensión más profunda de las particularidades relacionadas con el agotamiento profesional entre enfermeros que trabajan en CP en el país; esta brecha compromete la identificación de particularidades del escenario nacional.

El predominio de estudios transversales, clasificados como nivel VI de evidencia, junto con la escasez de investigaciones desarrolladas en el contexto brasileño, evidencia la necesidad de estudios nacionales con diseños longitudinales y de intervención, capaces de producir evidencia más sólida sobre el agotamiento profesional entre enfermeros que trabajan en cuidados paliativos.

REFERENCIAS

1. World Health Organization (WHO). National cancer control programmes: policies and managerial guidelines. 2nd ed. Geneva: WHO; 2002.
2. Ministério da Saúde (BR). Manual de cuidados paliativos. São Paulo: Sírio-Libanês; 2023.424p.
3. Fonseca LS, Carvalho BC, Santos HO, Silva JM, Santos JCO, Ferreira LLL et al. Atuação do Enfermeiro em Cuidados Paliativos na Atenção Primária à Saúde: Revisão Integrativa. Rev Bras Cancerol [Internet]. 2022 [citado el 12 mar. 2026];68(1):e-071383. DOI:

<https://doi.org/10.32635/2176-9745.RBC.2022v68n1.1383>

4. Delafontaine AC, Anders R, Mahieu B, Salathé CR, Putois B. Impact of confrontation to patient suffering and death on wellbeing and burnout in professionals: a cross-sectional study. *BMC Palliat Care* [Internet]. 2024 [citado el 12 mar. 2026]; 23(74). DOI: <https://doi.org/10.1186/s12904-024-01393-8>
5. Gómez-Urquiza JL, Albendín-García L, Velando-Soriano A, Ortega-Campos E, Ramírez-Baena L, Membrive-Jiménez MJ et al. Burnout in Palliative Care Nurses, Prevalence and Risk Factors: A Systematic Review with Meta-Analysis. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2020[citado el 12 mar. 2026]; 17(20):7672. DOI: <https://doi.org/10.3390/ijerph17207672>
6. Maslach C, Leiter MP. Understanding the burnout experience: Recent research and its implications for psychiatry. *World Psychiatry*[Internet]. 2016[citado el 9 mar.2026];15(2):103-11. DOI: <https://doi.org/10.1002/wps.20311>
7. Hert S. Burnout in healthcare workers: prevalence, impact and preventative strategies. *Local Reg Anesth* [Internet]. 2020[citado el 17 mar. 2026];13:171-83. DOI: <https://doi.org/10.2147/LRA.S240564>
8. Garcia AJ, Santos AS, Santos CV, Ferreira MS, Pimentel MMW. Burnout syndrome in oncology nursing professionals: a cross-sectional study. *Rev Bras Cancerol* [Internet]. 2024[citado el 16 mar. 2026]; 70(4):e-224983.DOI: <https://doi.org/10.32635/2176-9745.RBC.2024v70n4.4983>
9. Mendes KDS, Silveira RCCP, Galvão CM. Revisão integrativa: método de pesquisa para a incorporação de evidências na saúde e na enfermagem. *Texto Contexto Enferm* [Internet]. 2008[citado el 9 mar. 2026]; 17(4):758-64. DOI: <https://doi.org/10.1590/S0104-07072008000400018>
10. Melnyk BM, Fineout-Overholt E. Evidence-based practice in nursing & healthcare: a guide to best practice. 4ed. Philadelphia: Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins; 2015. 823p.
11. Yildirim D, Kocatepe V. A Comparison of Burnout and Job Satisfaction among Cancer Nurses in Oncology, Hematology and Palliative Care Clinics. *Psichiatria Danub* [Internet]. 2020[citado el 9 mar. 2026]; 32(Suppl 4):471-77. Disponible en: https://www.psichiatria-danubina.com/UserDocsImages/pdf/dnb_vol32_noSuppl%204/dnb_vol32_noSuppl%204_471.pdf
12. Ogińska-Bulik N, Michalska P. Psychological resilience and secondary traumatic stress in nurses working with terminally ill patients—the mediating role of job burnout. *Psychol Serv* [Internet]. 2020 [citado el 9 mar. 2026]; 17(4):364-70. DOI: <https://doi.org/10.1037/ser0000421>
13. Lehto RH, Heeter C, Forman J, Shanafelt T, Kamal A, Miller P et al. Hospice employees' perceptions of their work environment: a focus group perspective. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2020 [citado el 9 mar. 2026]; 17(17): 6147

DOI:<https://doi.org/10.3390/ijerph17176147>

14. Dijkhoorn AFQ, Brom L, van der Linden YM, Leget CJW, Raijmakers NJ. Healthcare professionals' work-related stress in palliative care: a cross-sectional survey. *J Pain Symptom Manage* [Internet]. 2021 [citado el 9 mar.2026];62(3):e38-e45. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2021.04.004>
15. Kirby EEF, Siqueira ASA, Cunha DAO, Santiago FB, Neves LML, Beserra VS. COVID-19 e suas influências psíquicas na percepção da equipe de enfermagem da atenção paliativa oncológica. *REME* [Internet]. 2021 [citado el 9 mar.2026]; 25:e1355. DOI: <https://doi.org/10.5935/1415-2762-20210003>
16. Tucak Junaković I, Macuka I. Job demands, job control, and social support as predictors of job satisfaction and burnout in Croatian palliative care nurses. *Arh Hig Rada Toksikol* [Internet]. 2021 [citado el 9 mar.2026]; 72(3):225-31. DOI: <https://doi.org/10.2478/aiht-2021-72-3556>
17. Gonçalves JV, Castro L, Rêgo G, Nunes R. Burnout Determinants among Nurses Working in Palliative Care during the Coronavirus Disease 2019 Pandemic. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2021 [citado el 9 mar. 2026];18(7):3358. DOI: <https://doi.org/10.3390/ijerph18073358>
18. Sansó N, Vidal-Blanco G, Galiana L. Development and Validation of the Brief Nursing Stress Scale (BNSS) in a Sample of End-of-Life Care Nurses. *Nurs Rep* [Internet]. 2021 [citado el 9 mar. 2026]; 11(2):311-19. DOI: <https://doi.org/10.3390/nursrep11020030>
19. Varani S, Ostan R, Franchini L, Ercolani G, Pannuti R, Biasco G et al. Caring Advanced Cancer Patients at Home During COVID-19 Outbreak: Burnout and Psychological Morbidity Among Palliative Care Professionals in Italy. *J Pain Symptom Manage* [Internet]. 2021 [citado el 10 mar. 2026]; 61(2):e4-e12. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2020.11.026>
20. Ercolani G, Varani S, Ostan R, Franchini L, Yaaqovy AD, Pannuti R et al. Tackling the Pandemic a Year Later: Burnout Among Home Palliative Care Clinicians. *J Pain Symptom Manage* [Internet]. 2022 [citado el 9 mar. 2026]; 63(4):e349-e356. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2021.12.027>
21. Cohen JB, Reiser VL, Althouse AD, Resick JM, Chu E, Smith TJ et al. Burnout Among Oncology Nurses: The Effects of Providing a Primary Palliative Care Intervention Using CONNECT Protocol. *Clin J Oncol Nurs* [Internet]. 2022 [citado el 10 mar. 2026]; 26(4):391-398. DOI: <https://doi.org/10.1188/22.cjon.391-398>
22. Li J, Wang Q, Guan C, Luo L, Hu X. Compassion fatigue and compassion satisfaction among Chinese palliative care nurses: a province-wide cross-sectional survey. *J Nurs Manag* [Internet]. 2022 [citado el 10 mar. 2026]; 30(7):3060-3073. DOI: <https://doi.org/10.1111/jonm.13708>
23. Zhang Y, Guan C, Jiang J, Zhu C, Hu X. Mediating effect of resilience on the relationship between perceived social support and burnout among Chinese palliative nurses. *J Clin Nurs* [Internet].

2022 [citado el 10 mar. 2026]; 31(21-22):3294-303. DOI: <https://doi.org/10.1111/jocn.16532>

24. Gonçalves F, Gaudêncio M. Burnout and quality of life in Portuguese healthcare professionals working in oncology and palliative care—a preliminary study. *BMC Palliat Care* [Internet]. 2023 [citado el 10 mar. 2026]; 22:155. DOI: <https://doi.org/10.1186/s12904-023-01273-7>

25. Popa MV, Mîndru DE, Hizanu M, Gurzu IL, Anton-Păduraru DT, Ștreangă V, et al. Stress Factors for the Paediatric and Adult Palliative Care Multidisciplinary Team and Workplace Wellbeing Solutions. *Healthcare (Basel)* [Internet]. 2024 [citado el 11 mar. 2026]; 12(9):868. DOI: <https://doi.org/10.3390/healthcare12090868>

26. Crape B, Akhmetniyaz P, Akhmetova M, Foster F, Dauyey K, Clementi A, et al. Behind the care: emotional struggles, burnout, and denial in Kazakhstan's professional palliative care workforce. *BMC Palliat Care* [Internet]. 2025 [citado el 11 mar. 2026]; 24:161. DOI: <https://doi.org/10.1186/s12904-025-01798-z>

27. Cuchet I, Maneval A, Dambrun M. Stress, mental health, and resources of palliative care professionals. *Palliat Support Care* [Internet]. 2025 [citado el 12 mar. 2026]; 23:e34. DOI: <https://doi.org/10.1017/S1478951524002050>

28. Ng WR, Hamizah N, Chen X, Yeo ZZ, Soh KC, Chong PH. Burnout prevalence and associated factors among palliative and hospice care professionals during the COVID-19 endemic: an exploratory survey. *Am J Hosp Palliat Care* [Internet]. 2025 [citado el 12 mar. 2026]; 42(4):365-71. DOI: <https://doi.org/10.1177/10499091241257958>

29. Zareei M, Tabanejad Z, Oskouie F, Ebadi A, Mesri M. Job burnout among nurses during COVID-19 pandemic: A systematic review. *J Educ Health Promot* [Internet]. 2022 [citado el 16 mar. 2026]; 11:107. DOI: https://doi.org/10.4103/jehp.jehp_797_21

30. Valdes-Elizondo GD, Álvarez-Maldonado P, Ocampo-Ocampo MA, Hernández-Ríos G, Réding-Bernal A, Hernández-Solís A. Burnout symptoms among physicians and nurses before, during and after COVID-19 care. *Rev Lat Am Enfermagem* [Internet]. 2023 [citado el 16 mar. 2026]; 31:e4046. DOI: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6820.4046>

31. Cañadas-De-LaFuente G, Gómez-Urquiza JL, Ortega-Campos EM, Cañadas GR, Albendín-García L, Fuente-Solana EI. Prevalence of burnout syndrome in oncology nursing: a meta-analytic study. *Psycho oncology* [Internet]. 2018 [citado el 17 mar. 2026]; 27(5):1426-33. DOI: <https://doi.org/10.1002/pon.4632>

32. Jarruche LT, Mucci S. Síndrome de Burnout em profissionais da saúde: revisão integrativa. *Rev Bioet* [Internet]. 2021 [citado el 16 mar. 2026]; 29(1):162-73. DOI: <https://doi.org/10.1590/1983-80422021291456>

33. Clayton M, Marczak M. Palliative care nurses' experiences of stress, anxiety, and burnout: A thematic synthesis. *Palliat Support Care* [Internet]. 2023 [citado el 24 jul. 2026]; 21(3):498-514. DOI: <https://doi.org/10.1017/S147895152200058X>

34. Tan L, Ee LS, Jin TH. A qualitative study on burnout and coping in palliative nurses. *Int J Palliat Nurs* [Internet]. 2024 [citado el 24 jul. 2026]; 30(12):654-62. DOI: <https://doi.org/10.12968/ijpn.2024.30.12.654>
35. Mercês MC, Lopes RA, Silva DS, Oliveira DS, Lua I, Mattos A, et al. Prevalence of Burnout Syndrome in nursing professionals of basic healthcare. *RPCFO* [Internet]. 2017 [citado el 17 mar. 2026]; 9(1):208-14. DOI: <http://dx.doi.org/10.9789/2175-5361.2017.v9i1.208-214>
36. Camargo GG, Saidel MGB, Monteiro MI. Psychological exhaustion of nursing professionals who care for patients with neoplasm. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2021 [citado el 16 mar. 2026]; 74(suppl3):e20200441. DOI: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0441>

Editor Asociado: Victor Augusto Cavaleiro Corrêa

Conflicto de intereses: los autores declaran que no existe ningún conflicto de intereses

Financiación: no hubo

Contribuciones:

Conceptualización – Barros JA, Nicolussi AC, Zago YS

Investigación – Barros JA, Nicolussi AC, Zago YS

Redacción - primera redacción – Barros JA, Nicolussi AC, Zago YS

Redacción - revisión y edición – Barros JA, Nicolussi AC, Zago YS

Como citar este artículo (Vancouver)

Zago YS, Barros JA, Nicolussi AC. Agotamiento profesional de enfermeros que trabajan en cuidados paliativos: revisión integrativa. *Rev Fam, Ciclos Vida Saúde Contexto Soc.* [Internet]. 2026 [citado el *insertar el día, mes y año de acceso*]; 14:e0260XX. DOI: <https://doi.org/10.18554/refacs.v14i00.8949>

Como citar este artículo (ABNT)

ZAGO, Y. S.; BARROS, J. A.; NICOLUSSI, A. C. Agotamiento profesional de enfermeros que trabajan en cuidados paliativos: revisión integrativa. **Revista Família, Ciclos de Vida e Saúde no Contexto Social**, Uberaba, MG, v. 14, e0260XX, 2026. DOI: <https://doi.org/10.18554/refacs.v14i00.8949>. Acceso el: *insertar el día, mes y año de acceso*.

Como citar este artículo (APA)

Zago, Y. S, Barros J. A., Nicolussi, A. C. (2026). Agotamiento profesional de enfermeros que trabajan en cuidados paliativos: revisión integrativa. *Rev. Fam., Ciclos Vida Saúde Contexto Soc.*, 14, e0260XX. Recuperado el: *insertar el día, mes y año de acceso de* <https://doi.org/10.18554/refacs.v14i00.8949>



Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons