



## Desgaste emocional y su influencia en decisiones éticas en enfermería privada en Quito, pandemia COVID-19

### *Emotional Exhaustion and Its Influence on Ethical Decision-Making in Private Nursing in Quito, COVID-19 Pandemic*

Carmen Patricia Cantuña Tigrero <sup>1</sup>  <https://orcid.org/0009-0005-7431-9190>

Cristina Yolanda Cabezas Mejía <sup>1</sup>  <https://orcid.org/0009-0004-5352-6126>

<sup>1</sup> Universidad Estatal de Milagro, Ecuador

Correspondencia: \* [ccantunat@unemi.edu.ec](mailto:ccantunat@unemi.edu.ec)

\* Autor para correspondencia

Enviado: 17/09/2025

Aceptado: 02/10/2025

Publicado: 03/10/2025

#### RESUMEN

La pandemia de COVID-19 generó una crisis sanitaria global que impactó de manera significativa en el bienestar emocional del personal de salud, especialmente en el personal de enfermería que trabajó en instituciones privadas. Por ello, esta investigación tuvo como objetivo analizar el nivel de desgaste emocional y su influencia en la calidad de la toma de decisiones éticas del personal de enfermería en clínicas privadas del Distrito Metropolitano de Quito durante la emergencia sanitaria. El estudio se desarrolló con un enfoque cualitativo bajo el paradigma estructuralista, utilizando un diseño no experimental, descriptivo y correlacional, además de un método fenomenológico. Como técnicas de recolección de datos se aplicaron entrevistas semiestructuradas y el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI). Los resultados mostraron que factores como la sobrecarga laboral, el estrés y el miedo al contagio influyeron directamente en la toma de decisiones éticas, comprometiendo la calidad del cuidado durante la pandemia. Estos hallazgos ofrecen evidencia relevante para diseñar estrategias institucionales que fortalezcan el bienestar emocional y la ética profesional del personal de enfermería en escenarios de alta exigencia.

**Palabras clave:** Desgaste emocional; Burnout; Toma de decisiones éticas; Enfermería privada; COVID-19.

#### ABSTRACT

Emotional exhaustion and its influence on ethical decision-making in private nursing during the COVID-19 pandemic in Quito. The COVID-19 pandemic generated a global health crisis that profoundly impacted the emotional well-being of healthcare personnel, in particular, it affected nursing staff who worked in private healthcare facilities, for this reason, the present study aimed to analyze the level of emotional burnout and its influence on the quality of ethical decision making among nursing professionals in private clinics in the Metropolitan District of Quito during the pandemic. Consequently, a qualitative approach was applied, based on a structuralist paradigm, using a non-experimental, descriptive, and correlational design, along with a phenomenological method, semi structured interviews and the Maslach Burnout Inventory (MBI) were used as data collection instruments, based on the results, it was understood how factors such as work overload, stress, and fear of contagion influenced ethical decision making. Therefore, these conditions affected the quality of care during the health emergency, in this regard, the study sought to provide useful evidence for the design of institutional strategies focused on the emotional well-being and professional ethics of nursing staff, finally, it was expected that the findings would contribute to strengthening clinical practice in scenarios of high emotional demand.

**Keywords:** Emotional exhaustion; Burnout; Ethical decision-making; Private nursing; COVID-19.



## I. INTRODUCCIÓN

El presente artículo aborda el análisis del desgaste emocional y su influencia en la toma de decisiones éticas del personal de enfermería en establecimientos privados del Distrito Metropolitano de Quito durante la pandemia por COVID-19. En este contexto, investigaciones internacionales reportan que la combinación de sobrecarga laboral, estrés elevado y temor al contagio incrementó significativamente los niveles de burnout en enfermería, afectando de manera directa la calidad del juicio moral en escenarios clínicos de emergencia (OMS, 2020; Mayorga et al., 2021).

No obstante, aunque existe evidencia sobre la relación entre agotamiento emocional y desempeño clínico, aún persiste cierta incertidumbre respecto a cómo estas condiciones impactaron específicamente en la calidad de las decisiones éticas en el ámbito privado de la salud, donde las dinámicas laborales y el nivel de apoyo institucional difieren de manera significativa respecto al sector público (Labrague & De los Santos, 2021). Esta brecha en el conocimiento resulta crítica, dado que el ejercicio ético de la enfermería se fundamenta en principios como la beneficencia, la justicia, la autonomía y la no maleficencia (Peñaloza & Jaimes, 2022; Manjarrés, 2013).

De hecho, diversos estudios han demostrado que el burnout deteriora la capacidad de aplicar estos principios bioéticos, generando decisiones condicionadas más por el desgaste emocional que por el razonamiento clínico (Moreno & Gálvez, 2020; Galanis et al., 2021). En Ecuador, datos recientes confirman que cerca del 60% del personal de enfermería reportó síntomas de desgaste emocional, y el 40% reconoció dificultades éticas durante la atención clínica, lo que evidencia la magnitud del problema.

Teóricamente, este trabajo se apoya en el modelo de burnout de Maslach y Jackson (1981), que describe tres dimensiones: agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal. Asimismo, se integra la teoría del estrés de Lazarus y Folkman (1984), que concibe el estrés como un desequilibrio entre demandas y recursos disponibles, y el modelo de Rest (1986), que explica cómo las fases del juicio, la intención y la conducta moral pueden alterarse bajo condiciones de desgaste emocional. Complementariamente, se consideran los aportes de la teoría del desarrollo moral de Kohlberg (1984), que estructura los niveles del razonamiento ético.

En consecuencia, la hipótesis de este estudio sostiene que el desgaste emocional influye negativamente en la calidad de las decisiones éticas del personal de enfermería privado en escenarios de alta presión durante la pandemia. En coherencia con ello, el objetivo general consiste en analizar el nivel de desgaste emocional y su relación con la toma de decisiones éticas del personal de enfermería de clínicas privadas del Distrito Metropolitano de Quito. De manera específica, se plantean dos propósitos: (a) identificar los niveles de burnout considerando factores como carga laboral, miedo al contagio y estrés crónico, y (b) describir la calidad de las decisiones éticas asumidas durante la atención a pacientes con COVID-19.

Finalmente, para dar cumplimiento a estos objetivos, la investigación se desarrolló mediante un enfoque cualitativo con diseño fenomenológico, complementado con el uso del Maslach Burnout Inventory (MBI) y entrevistas semiestructuradas, lo que permitió triangular datos cuantitativos y cualitativos para alcanzar una comprensión integral del fenómeno.

## II. MATERIALES Y MÉTODOS

La investigación se realizó en establecimientos privados de salud del Distrito Metropolitano de Quito (Ecuador), durante el periodo más crítico de la pandemia por COVID-19, en este contexto, se buscó comprender la dinámica emocional y ética del personal de enfermería en escenarios de alta exigencia clínica (García Uribe et al., 2023). En cuanto al diseño metodológico, el estudio se desarrolló bajo un enfoque cualitativo, sustentado en el paradigma estructuralista, con un diseño no experimental, descriptivo y correlacional, complementado con un método fenomenológico gracias a esta aproximación, fue posible explorar de manera profunda las experiencias vividas y el significado atribuido por los profesionales de enfermería a su realidad emocional y ética durante la pandemia (Montoya et al., 2020).

Con respecto a la población y muestra, estuvo conformada por profesionales de enfermería de clínicas privadas del Distrito Metropolitano de Quito, la selección de la muestra se realizó de forma intencional mediante un muestreo no probabilístico, lo cual permitió garantizar diversidad en edad, experiencia profesional y tipo de institución. En este sentido, se incluyó a quienes laboraron en atención directa a pacientes diagnosticados con COVID-19 y enfrentaron dilemas éticos clínicos, mientras que se excluyó al personal administrativo o sin contacto directo con pacientes.

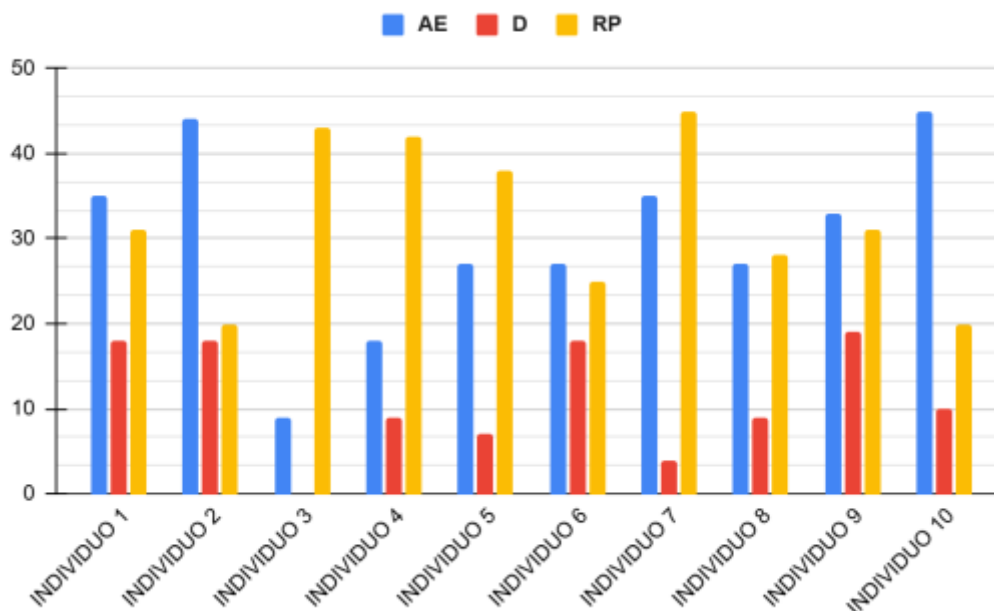
En relación con las técnicas e instrumentos de recolección de datos, se aplicaron entrevistas semiestructuradas para explorar las experiencias subjetivas del personal, manteniendo una guía temática flexible y abierta asimismo, se utilizó el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI), reconocido como el instrumento más validado y confiable para medir burnout en profesionales de la salud, ya que evalúa tres dimensiones: agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal (Maslach & Leiter, 2017; Gilla et al., 2019).

Por otra parte, las entrevistas se analizaron siguiendo una categorización temática que integró dimensiones predefinidas y emergentes relacionadas con desgaste emocional y toma de decisiones éticas, del mismo modo, los resultados del MBI se interpretaron de acuerdo con los rangos normativos establecidos en la literatura científica, lo que permitió realizar una triangulación entre hallazgos cualitativos y cuantitativos, favoreciendo así una visión integral del fenómeno (Kulakova et al., 2017).

Finalmente, el estudio se llevó a cabo respetando los principios de ética en investigación. Se garantizó el consentimiento informado, la confidencialidad y la autonomía de los participantes, además, las entrevistas fueron realizadas en entornos seguros, preservando el bienestar psicológico de los profesionales de enfermería, en concordancia con los lineamientos éticos para estudios cualitativos (Miranda et al., 2017).

### III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Durante el proceso de recolección de datos, se realizó una entrevista semiestructurada y el Test de Maslach, a un grupo intencional de enfermeras que laboraron en establecimientos de salud privados del Distrito Metropolitano de Quito durante la etapa más crítica de la pandemia por COVID-19. Este grupo fue seleccionado por su experiencia directa en contextos de alta presión clínica y toma de decisiones sensibles, las participantes ofrecieron testimonios que reflejan vivencias profundamente marcadas por el estrés, la sobrecarga laboral y el impacto emocional prolongado.



**Figura 1.** Niveles de burnout en el personal de enfermería privado (AE, D y RP).

**Fuente:** Elaboración propia con base en resultados del MBI.



El instrumento usado es el Test de Maslach, de acuerdo con varios autores “El MBI es el instrumento más ampliamente utilizado para medir el burnout en profesionales de la salud, debido a su validez, fiabilidad y enfoque en las tres dimensiones clave del síndrome” (Maslach & Leiter, 2017). El gráfico muestra los puntajes obtenidos por diez individuos, el análisis de las dimensiones del síndrome de burnout, evaluadas mediante el Maslach Burnout Inventory (1982), evidencio que el personal de enfermería privado que participaron en el estudio presento niveles variados de afectación emocional durante la atención sanitaria en la pandemia de COVID-19, se abordan tres dimensiones principales: Agotamiento Emocional (AE), Despersonalización (D) y Realización Personal (RP).

En primer lugar, la dimensión de Agotamiento Emocional reflejo valores elevados en la mayoría de los casos, por ejemplo, individuos como el 2 y el 10 alcanzaron los puntajes más altos, lo que indicó una sobrecarga emocional intensa producto del entorno laboral crítico, en contraste, el individuo 3 presentó un nivel bajo en esta dimensión. Además, este resultado coincidió con una percepción positiva de su experiencia profesional, lo que marcó una diferencia notable.

Por otra parte, respecto a la dimensión de Despersonalización, se observó una tendencia creciente en varios participantes, particularmente, los individuos 1, 2, 6 y 9 alcanzaron los niveles más altos en esta categoría, esta manifestación sugiere una desconexión emocional con los pacientes. Asimismo, esta actitud parece funcionar como un mecanismo de defensa frente al agotamiento sostenido, esta dinámica pudo reflejar una respuesta adaptativa ante la presión prolongada.

En relación con la Realización Personal, la tendencia general indico un descenso en el sentido de eficacia y logro, la mayoría de los casos clasificados con alto burnout reportaron puntajes bajos en esta dimensión, por el contrario, solo el individuo 3 alcanzó un nivel óptimo de satisfacción profesional. En este sentido, se destaca como una excepción entre los participantes, esto resalto una brecha significativa dentro del grupo evaluado.

En conjunto, seis de los diez individuos presentaron un perfil de alto burnout, mientras que tres se ubicaron en nivel medio. A su vez, solo uno expresó satisfacción con su trabajo esta distribución confirma una predominancia del desgaste emocional entre los participantes. Además, esta condición comprometió la estabilidad emocional y también afectó la capacidad para sostener decisiones éticas consistentes en contextos clínicos exigentes.

Finalmente, los datos presentados permitieron comprender de forma clara cómo el entorno de crisis influyó en la salud emocional del personal de enfermería, estos hallazgos, obtenidos con un instrumento validado y aplicados en un contexto real, ofrecieron una base sólida para futuras discusiones, en particular, sustentaron el análisis de las implicaciones clínicas y éticas del burnout. Por tanto, aportaron evidencia relevante en escenarios de emergencia sanitaria, esta interpretación sostuvo el sentido y propósito de la investigación realizada.

**Tabla 1.** Resultados de Entrevista Aplicada

Fuente:Elaboración propia

Marc	1. ¿En	2.	3.	4. ¿Sintió	5.	6. ¿Qué	7.	8. ¿Qué	9. ¿Qué
a	qué tipo	¿Cuál	¿Cómo	agotamie	¿Recuer	emocione	¿Cree	tipo de	recomenda
temp	de	era su	describi	nto	da	s	que su	apoyo	ciones
oral	estableci	rol	ría su	emocional	alguna	estuviero	estado	considera	daría a las
	miento	especifi	estado	o	situación	n	emocio	que	autoridade
	privado	co	emocion	desmotiva	donde	presentes	nal	hubiera	s de salud
	trabajó	dentro	al	ción?	tuvo que	durante	influyó	ayudado a	para
	durante	del	durante	¿Cómo lo	tomar	ese	en la	mejorar su	futuras
	la	equipo	la etapa	manejó?	una	proceso?	decisió	capacidad	



*Desgaste emocional y su influencia en decisiones éticas en enfermería privada en Quito, pandemia COVID-19.*

	<b>pandemia ?</b>	<b>de enfermería?</b>	<b>crítica de la pandemia?</b>		<b>decisión ética difícil?</b>		<b>n que tomó? ¿Por qué?</b>	<b>para enfrentar estas situaciones ?</b>	<b>crisis sanitarias?</b>
<b>2/4/20 25 19:09 :14</b>	Hospital Carlos Andrade Marín	Cuidado Directo	Triste	Con ayuda psicológica	Si algunas	De estrés y preocupaciones	Porque no había medicación	Tener más conocimiento sobre como canalizar el estrés	Capacitar todo el tiempo al personal de salud
<b>2/4/20 25 21:45 :06</b>	Hospital	Cuidado directo de paciente	Sufrió mucho estrés	Si por el encierro, tuve ansiedad miedo	Si	Miedo	No	Psicológica	Tener ayuda psicológica para el personal de salud
<b>4/4/20 25 10:48 :47</b>	Clínica	Cuidado Directo	Temor	Desmotivación	Sí	Culpa	No, la decisión era por escasez	Acompañamiento	Contar con suficientes insumos e información
<b>4/4/20 25 13:24 :53</b>	Hospital de Tercer Nivel	Cuidado directo en paciente de urgencia adultos	Siempre de incertidumbre y miedo a lo desconocido como fue el virus	Agotamiento q eran turnos de 24 horas	Si, el exponerme con un paciente con COVID y sin medidas de protección ya que la paciente se equivocó de triage y le lleve del brazo al área de COVID	El dolor de ver qué se murieron bastantes integrantes de una familia	Si influye mucho el estado de ánimo porque era mi familia o mi profesión	El apoyo económico, y emocional por parte de autoridades que estuvieron al frente del IESS	No siempre es solo buscar un número de personas para que se haga el trabajo de enfermería sino valorar el trabajo de cada uno de nosotros con incentivos, buscando mejores estrategias hasta por la dificultad del traslado hacia el hospital.
<b>5/4/20 25 8:33: 54</b>	En público	Enfermería de cuidado directo	Con miedo	Llorando	Clasificar a ptes por edad y dar más atención a jóvenes	Tristeza	Si	Con psicólogo	Brinda atención al personal
<b>5/4/20 25 11:52 :36</b>	Iess	Enfermería de cuidado directo	Estable	Si con apoyo familiar	No	Desesperación	No	De trabajo en equipo	Tener equipo de apoyo psicológico



*Desgaste emocional y su influencia en decisiones éticas en enfermería privada en Quito, pandemia COVID-19.*

5/4/20 25 13:56 :38	Hospital Carlos Andrade Marín	Atención directa al paciente	Agotamiento mental	Si	Si	Hemodiálisis no adecuada por exceso de pacientes	Indignación	No, no tenía de otra fue por indicaciones médicas	Mejor capacidad en el servicio, más talento humano	En una crisis que no haya corrupción que abastezcan bien a los hospitales
6/4/20 25 10:02 :16	Hospital Carlos Andrade Marín	Enfermera	Regular	No	Si	Tristeza	No	Apoyo psicológico	Valorar el estado psicológico del personal	
7/4/20 25 6:56: 29	IESS	Cuidado directo	Estresante	Si, la familia siempre es la fortaleza	Alejarse de la familia para no contagiar	Estrés, tristeza, impotencia, dolor	No	Ninguna, de alguna forma siempre estuvo	Organización	
8/4/20 25 17:33 :33	Clínica Cotacollao	Auxiliar de Enfermería	Muy mal. Me sentía deprimida	Si. Lloraba la mayoría del tiempo y sentía miedo	Si decidir el desconectar a un paciente dado que sus probabilidades por escasez de insumos disminuyeron en	Tristeza e impotencia	Si. Dado que esto no era correcto éticamente al no tener insumos y medicación se podría hacer mas	Apoyo psicológico	Brindar apoyo emocional al personal de primera línea	

**Nota:** Cantuña, Cabezas (2025)

La técnica utilizada fue la entrevista, semiestructurada. Un estudio afirma que “La entrevista semiestructurada permite explorar en profundidad las experiencias subjetivas del participante, manteniendo una guía temática flexible” (Kvale & Brinkmann, 2015). A partir del análisis de las respuestas obtenidas se indicó que la mayoría del personal de enfermería que brindó atención directa durante la pandemia en establecimientos privados de salud en Quito atravesaron un nivel elevado de desgaste emocional. Entre las emociones más mencionadas durante la etapa crítica se encontraron la tristeza, el miedo, el estrés, la ansiedad, la culpa, la impotencia y la desmotivación, por ello, estas experiencias se relacionaron con factores como la sobrecarga de trabajo, la escasez de insumos, el aislamiento social y la necesidad de tomar decisiones difíciles en condiciones adversas.

En relación con la toma de decisiones éticas, varios participantes expresaron haber enfrentado situaciones complejas, tales como clasificar pacientes por edad, atender sin protección adecuada o decidir sobre el retiro de soporte vital por falta de recursos, estas decisiones generaron una fuerte carga emocional, acompañada de sentimientos de culpa, tristeza, incluso en algunos casos indignación, otros manifestaron que su estado emocional incidió directamente en sus decisiones, mientras que un grupo, consideraron que responden a directrices institucionales, aunque reconocieron el malestar que esto provocó.

En cuanto al manejo del desgaste emocional, el personal de enfermería, mencionó apoyarse en recursos personales, familiares o en atención psicológica, sin embargo, se evidenció una necesidad constante de acompañamiento institucional, especialmente en el área emocional formativa y organizacional, entre, las recomendaciones se enfocan en garantizar atención psicológica permanente, mejorar los recursos operativos y reconocer el valor del trabajo del personal de enfermería durante las crisis.



La Figura 1 presentó un gráfico de barras comparativo que ilustra los resultados obtenidos en las tres dimensiones del síndrome de burnout evaluadas mediante el Maslach Burnout Inventory (MBI): agotamiento emocional (AE) en color azul, despersonalización (D) en rojo y realización personal (RP) en amarillo. La figura incluye a diez participantes identificados como Individuo 1 al Individuo 10, todos profesionales de enfermería que laboraron en clínicas privadas del Distrito Metropolitano de Quito durante la pandemia por COVID-19. Se observa que los niveles de agotamiento emocional fueron altos en la mayoría de los casos, destacándose los Individuos 2, 10, 1 y 7, quienes superaron los 30 puntos. Por otro lado, la Despersonalización mostró puntajes moderados en participantes como los Individuos 1, 2, 6 y 9, mientras que en los demás se mantuvo en niveles bajos. En contraste, la dimensión de Realización Personal varió ampliamente: algunos participantes, como los Individuos 3, 4, 5 y 7, reportaron niveles altos (más de 40 puntos), mientras que en los Individuos 2, 6 y 10 se registraron valores notablemente bajos.

Así también, la tabla 1 presentó los datos obtenidos mediante entrevistas semiestructuradas aplicadas a diez profesionales de enfermería, esta se organizó por marca temporal e incluyó nueve preguntas orientadas a explorar el tipo de institución en la que trabajaron, su rol específico, estado emocional durante la pandemia, experiencias de agotamiento, toma de decisiones éticas, emociones involucradas, influencia del estado emocional en dichas decisiones, necesidades de apoyo y recomendaciones para futuras crisis sanitarias, esta estructura permitió sistematizar las experiencias individuales y comparar patrones comunes entre los participantes.

Por lo tanto los resultados obtenidos permitieron analizar cómo el desgaste emocional impactó en la calidad de las decisiones éticas del personal de enfermería en clínicas privadas del Distrito Metropolitano de Quito durante la pandemia por COVID-19, se identificaron niveles altos de agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal en la mayoría de los participantes, por lo tanto, esta situación evidenció un cuadro clínico de burnout de intensidad significativa. Este hallazgo resultó consistente con el modelo de Maslach y Jackson (1981), quienes definieron el burnout como un síndrome psicológico que se manifiesta en contextos de estrés prolongado, generando afectaciones en tres dimensiones: agotamiento emocional, despersonalización y bajo sentido de realización profesional.

Por otra parte, estudios recientes como el de Dyrbye et al. (2020), confirmaron que, durante situaciones sanitarias extremas, el personal de salud presenta un incremento en síntomas de agotamiento, lo cual repercute negativamente en la toma de decisiones, la calidad del cuidado y la salud mental general. Esta evidencia empírica guarda coherencia con los datos del presente estudio, donde más del 60% de los individuos evaluados presentaron un perfil de alto burnout. Asimismo, el análisis cualitativo reveló que el personal experimentó emociones como ansiedad, culpa, impotencia y tristeza al enfrentar decisiones críticas como priorizar pacientes, brindar atención sin insumos o ejecutar procedimientos sin apoyo institucional.

Por consiguiente, desde la interpretación del investigador, se comprendió que el desgaste emocional no solo compromete la estabilidad psíquica, sino que también reduce la capacidad de aplicar principios éticos fundamentales como la justicia, la beneficencia y la no maleficencia, como advirtió Peñaloza (2022). Esta desconexión ética no se da por falta de formación, sino como consecuencia directa del entorno laboral colapsado, a través de esta triangulación, se evidenció que el burnout influyó de manera directa sobre el juicio moral y la conducta profesional, coincidiendo con el modelo de Rest de 1986 (Chinchilla, 2022), que planteó, que el agotamiento puede alterar tanto la percepción como la intención moral, debilitando la conducta ética.

Asimismo, los datos permitieron generalizar que en contextos donde las demandas superaron los recursos disponibles, se activó una respuesta de afrontamiento emocional que tendió a comprometer el razonamiento ético, como lo explicó la teoría del estrés de Lazarus y Folkman de 1984 (Callejas, et al. 2023). Esto se reflejó en el testimonio de varios participantes que señalaron haber actuado de forma automática o por mandato institucional, reconociendo posteriormente la carga emocional que estas decisiones acarrear.

Desde una perspectiva aplicada, el presente estudio aportó novedad científica al analizar la relación entre burnout y toma de decisiones éticas en el contexto de clínicas privadas de Quito, una población poco explorada durante la pandemia. Este enfoque ofrece una contribución relevante al campo de la psicología clínica en emergencias, al evidenciar la necesidad urgente de implementar estrategias de cuidado emocional y acompañamiento ético en los equipos de salud. Del mismo modo, resaltó la importancia de la formación continua y la creación de políticas institucionales que contemplen el bienestar psicosocial como parte integral de la práctica clínica.

Finalmente, podemos concluir este trabajo se situó dentro de una línea de investigación pertinente, al abordar fenómenos



psicológicos complejos en contextos de desastre, por ende, el estudio no solo reafirmó la utilidad de los modelos clásicos del burnout, sino que también planteó una mirada crítica y contextualizada, proponiendo una comprensión integradora del fenómeno que articula la experiencia emocional, el razonamiento moral y el marco institucional en que se desenvuelve el profesional de enfermería

#### IV. CONCLUSIONES

En primer lugar, se constató que el desgaste emocional influyó de manera directa en la calidad de las decisiones éticas adoptadas por el personal de enfermería privado del Distrito Metropolitano de Quito durante la pandemia por COVID-19. Este fenómeno no se limitó a un malestar circunstancial, sino que se configuró como una condición persistente que debilitó la capacidad del profesional para ejercer un juicio moral sostenido en los principios de la bioética clínica.

Asimismo, se evidenció que la mayoría de los participantes presentó niveles altos de burnout, reflejados en agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal. Estos factores, asociados a la sobrecarga laboral, el miedo al contagio y la escasez de recursos, incidieron directamente en la toma de decisiones clínicas críticas, lo que confirma la necesidad de abordar el bienestar psicosocial como parte integral de la práctica enfermera.

De igual modo, los testimonios revelaron que las decisiones éticas no siempre respondieron al ideal normativo, sino que estuvieron condicionadas por la fatiga emocional y el contexto institucional. Esto demuestra que la ética del cuidado no puede sostenerse si las instituciones no ofrecen condiciones adecuadas para la protección de la salud mental del personal sanitario.

Finalmente, se concluye que el fortalecimiento de la ética profesional requiere simultáneamente la implementación de programas de apoyo emocional, la formación ética reflexiva y la adopción de políticas institucionales orientadas a la prevención del burnout. A futuro, resulta pertinente realizar estudios comparativos entre los sectores público y privado, así como evaluar el impacto de intervenciones organizacionales en la resiliencia ética del personal de enfermería.

#### Agradecimientos

A la Universidad Estatal de Milagro (UNEMI), por el acompañamiento académico brindado durante la Maestría en Psicología Clínica con mención en Emergencias y Desastres, de igual manera, se expresa un especial reconocimiento al personal de enfermería de las clínicas privadas del Distrito Metropolitano de Quito, quienes compartieron sus experiencias y vivencias en el marco de esta investigación. Asimismo, se agradece a los docentes y tutores que orientaron el proceso metodológico y científico, aportando con su conocimiento al desarrollo del estudio.

#### V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Cabezas& Cantuña. Módulo 10. Maestría en Psicología Clínica con Mención en Emergencias y Desastres. Período 2024-2025.
- Callejas Pérez, Fransilvania, Ortega Andeane, Patricia, Gómez-Maqueo, Emilia Lucio, Chías Becerril, Luis, & Jurado Cárdenas, Samuel. (2023). Escala de Respuestas Emocionales por Estrés al Traslado en Transporte Público. *Acta de investigación psicológica*, 13(1), 18-28. Epub 10 de noviembre de 2023. <https://doi.org/10.22201/fpsi.20074719e.2023.1.472>
- Chinchilla, C. M. D. (2022). Ética profesional, una responsabilidad humanística. *Revista Boletín Redipe*, 11(6), 188-195.
- De los Santos, JAA, y Labrague, LJ (2021). El impacto del miedo a la COVID-19 en el estrés laboral y la intención de rotación del personal de enfermería de primera línea en la comunidad: Un estudio transversal en Filipinas. *Traumatología*, 27 (1), 52-59. <https://doi.org/10.1037/trm0000294>
- Dyrbye LN, West CP, Hunderfund AL, Sinsky CA, Trockel M, Tutty M, Carlasure L, Satele D, Shanafelt T. Relationship Between Burnout, Professional Behaviors, and Cost-Conscious Attitudes Among US Physicians. *J Gen Intern Med*. 2020 May;35(5):1465-1476. doi: 10.1007/s11606-019-05376-x. Epub 2019 Nov 16. PMID: 31734790; PMCID: PMC7210345.



- Galanis, P., Vraka, I., Fragkou, D., Bilali, A. y Kaitelidou, D. (2021). Agotamiento profesional en enfermería y factores de riesgo asociados durante la pandemia de COVID-19: Una revisión sistemática y un metanálisis. *Journal of advanced Nursing*, 77 (8), 3286-3302
- Galanis, P., et al. (2021). Impact of COVID-19 on burnout in health care professionals: A systematic review and meta-analysis. *Annals of Oncology*. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8493117>
- García Uribe, J. C., Espinal Espinal, L. A., Canestero Montoya, I. del C., Henao Villegas, S., & Garzón Duque, M. O. (2023). Tensiones éticas, causas y consecuencias del síndrome de burnout en el personal de salud en tiempos de la Covid-19: una revisión y análisis desde la bioética. *Revista Latinoamericana de Bioética*, 23(1), 61–84. <https://revistas.unimilitar.edu.co/index.php/rlbi/article/view/5816>
- Gilla, M., Giménez, S., Morán, V., & Olaz, F. (2019). Adaptación y validación del Inventario de Burnout de Maslach en profesionales argentinos de la salud mental. *Liberabit*, 25(2), 179–193. <https://www.redalyc.org/journal/686/68662589004/html/>
- González. Módulo 10. Maestría en Psicología Clínica con Mención en Emergencias y Desastres. Período 2024-2025.
- Kohlberg, L. (1984). *The psychology of moral development: Essays on moral development (Vol. 2)*. Harper & Row.
- Labrague, Leodoro, & de-Los-Santos, Janet Alexis. (2021). Fear of COVID-19, psychological distress, work satisfaction and turnover intention among frontline nurses. *Journal of nursing management*, 29(3), 395–403. <https://doi.org/10.1111/jonm.13168>
- Lazarus, R. S., & Folkman, S. (1984). *Stress, Appraisal, and Coping*. Springer Publishing.
- Manjarrés, S. M. (2013). Aplicación de los principios éticos a la metodología de la investigación. *Enfermería en cardiología: revista científica e informativa de la Asociación Española de Enfermería en Cardiología*, (58), 27-30. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6288907>
- Maslach, C., & Leiter, M. P. (2017). *Understanding the burnout experience: Recent research and its implications for psychiatry*. *World Psychiatry*, 15(2), 103–111. <https://doi.org/10.1002/wps.20311>
- Maslach, C., & Leiter, M. P. (2017). Finding solutions to the problem of burnout. *Consulting Psychology Journal: Practice and Research*, 69(2), 143–152. <https://www.anesthesiallc.com/images/eAlertsSource/Finding-solutions-to-burnout-Maslach-CPJ-2017-3.pdf>
- Maslach, C., & Leiter, M. P. (2017). *The Truth About Burnout: How Organizations Cause Personal Stress and What to Do About It*. Jossey-Bass.
- Maslach, C., & Jackson, S. (1982). "Burnout in health professions: A social psychological analysis". *Social psychology of health and illness*. Hillsdale, NJ: Erlbaum.
- Maslach, C., & Jackson, S. E. (1981). The measurement of experienced burnout. *Journal of Occupational Behavior*, 2(2), 99-113.
- Mayorga, T. J. F., Pérez, G. P. L., Pallango, B., & Sánchez, K. E. Y. (2021). Síndrome de burnout en profesionales sanitarios por la pandemia del Covid 19 una revisión para la actualización. *Polo del Conocimiento: Revista científico-profesional*, 6(9), 1692-1712.
- Miranda, V., Monzalvo, G., Hernández, B., & Ocampo, M. (2017). Prevalencia del síndrome de burnout en personal de enfermería de dos instituciones de salud. *Revista de Enfermería del IMSS*, 24(2), 115–122. [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-50852017000200115&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-50852017000200115&script=sci_arttext)
- Montoya, M., Peña, S., Villa, E., Hernández, R., Vargas, M., & Ocaño, M. (2020). Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización. *Enfermería Global*, 19(3), 479–506. <https://doi.org/10.6018/eglobal.398221>



---

*Desgaste emocional y su influencia en decisiones éticas en enfermería privada en Quito, pandemia COVID-19.*

- Monroy, L. (2022). Prevalencia del síndrome de Burnout en el personal de salud que labora en el Centro Médico Familiar y de Especialidades “La Mariscal”, durante el período 2020–2021 (Doctoral dissertation, Tesis de posgrado, Universidad Central del Ecuador]. Archivo digital. <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/25972/1/UCE-FCM-CPOMONROY%20LUIS.pdf>.
- Moreno, C., & Gálvez, A. (2020). Impacto psicológico del COVID-19 en profesionales sanitarios: Una revisión sistemática. *Psicología Clínica Contemporánea*, 11(2), 123-140
- Moreno-Jiménez, B., & Gálvez-Herrer, M. (2020). Tensiones éticas, causas y consecuencias del síndrome de burnout en el personal de salud en tiempos de COVID-19. *Revista Latinoamericana de Bioética*, 23(1), 61-78. <https://revistas.unimilitar.edu.co/index.php/rlbi/article/view/5816/5659>
- Peñaloza-Jaimes, S. D. (2022). Papel de la ética y la bioética en enfermería. *Revista Ciencia Y Cuidado*, 19(1), 5–8. <https://doi.org/10.22463/17949831.3269>
- Peñaloza, M., & Jaimes, F. (2022). Ética y bioética en tiempos de pandemia: Reflexiones desde la práctica clínica en enfermería. *Revista Latinoamericana de Bioética*, 22(1), 45-62
- Rest, J. R. (1986). *Moral development: Advances in research and theory*. Praeger Publishers.
- Silva-Gomes, R. N., & Silva-Gomes, V. T. (2021). COVID-19 pandemic: Burnout syndrome in healthcare professionals working in field hospitals in Brazil. *Enfermería Clínica (English Edition)*, 31(2), 128-129. <https://doi.org/10.1016/j.enfcle.2020.10.002>
- World Health Organization: WHO. (2020b, septiembre 17). OMS: Garantizar la seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes. *Organización Mundial de la Salud*. <https://www.who.int/es/news/item/17-09-2020-keep-health-workers-safe-to-keep-patients-safe-who>