

Sobrecarga laboral del personal de enfermería y su impacto en el cuidado del paciente

The workload overload of nursing staff and its impact on patient care

<https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0358>

Marvi Alexander Viteri-Ruiz^{1*}

<https://orcid.org/0009-0002-3021-4301>

mviteri5265@pucese.edu.ec

Recibido: 01/09/2026

Aceptado: 07/10/2026

RESUMEN

Introducción: La sobrecarga laboral del personal de enfermería constituye un problema relevante para los sistemas sanitarios, debido a sus posibles repercusiones sobre el bienestar profesional, la calidad del cuidado y la seguridad del paciente. La insuficiencia de recursos humanos y las elevadas demandas asistenciales pueden afectar el desempeño y la continuidad de la atención. **Objetivo:** Analizar la evidencia científica sobre la sobrecarga laboral del personal de enfermería y su relación con las dimensiones del cuidado y la seguridad del paciente. **Materiales y métodos:** Se realizó una revisión sistemática siguiendo las directrices PRISMA 2020. La búsqueda bibliográfica comprendió publicaciones del período 2018-2026 en SciELO, PubMed, Redalyc y LILACS. Se aplicaron criterios de selección para identificar investigaciones relacionadas con la carga laboral, la calidad asistencial y la seguridad del paciente. **Resultados:** Se incluyeron 10 estudios que evidenciaron niveles moderados y elevados de carga laboral en diferentes ámbitos asistenciales. En Ecuador, esta problemática se relacionó principalmente con el déficit estructural de personal. Los estudios identificaron asociaciones entre sobrecarga laboral, incremento del estrés percibido y variaciones en la satisfacción del paciente. **Conclusiones:** La evidencia sugiere que la sobrecarga laboral y el agotamiento profesional se relacionan con alteraciones en las dimensiones del cuidado, la calidad asistencial y la seguridad del paciente. Se recomienda fortalecer la investigación nacional mediante estudios analíticos y cuantitativos que permitan profundizar en estas asociaciones y orientar estrategias de mejora institucional.

Palabras clave: Cuidados de enfermería; Personal de enfermería; Hospital; Estrés laboral.

1. Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas Ec. Grupo de investigación e innovación: Autocuidado personal para la Salud y Bienestar. Carrera de Enfermería PUCese, Docente de la carrera de Enfermería

* Autor de correspondencia: mviteri5265@pucese.edu.ec

ABSTRACT

Introduction: Nursing workload constitutes a significant challenge for healthcare systems due to its potential impact on professional well-being, quality of care, and patient safety. Insufficient human resources and high healthcare demands may affect professional performance and continuity of care. **Objective:** To analyze the scientific evidence on nursing workload and its relationship with dimensions of nursing care and patient safety. **Materials and Methods:** A systematic review was conducted following the PRISMA 2020 guidelines. The literature search covered publications from 2018 to 2026 in SciELO, PubMed, Redalyc, and LILACS. Selection criteria were applied to identify studies addressing workload, quality of care, and patient safety. **Results:** Ten studies were included, revealing moderate to high workload levels across different healthcare settings. In Ecuador, this issue was primarily associated with structural nursing staff shortages. The studies identified associations between increased workload, higher levels of perceived stress, and variations in patient satisfaction. **Conclusions:** The evidence suggests that excessive workload and professional burnout are associated with adverse effects on dimensions of nursing care, healthcare quality, and patient safety. Further national research using analytical and quantitative designs is recommended to better understand these associations and guide institutional improvement strategies.

Keywords: Nursing Care; Nursing Staff; Hospital; Work Related Stress

INTRODUCCIÓN

La sobrecarga laboral se define como las circunstancias en las que estos profesionales de la salud se enfrentan a más actividades y obligaciones de las que pueden llevar a cabo de manera eficaz. Según estudios realizados en Europa cada profesional de enfermería sólo puede cumplir con el 75% de sus funciones diarias, debido a la escasez de personal, sus responsabilidades son mayores. Ha despertado en los investigadores el interés por medir la carga laboral a la que se ve sometido el personal de enfermería para lo cual existen varios instrumentos, entre los más relevantes encontramos al Índice de carga de trabajo de la NASA-TLX, este analiza el origen de la sobrecarga laboral con el propósito de identificarlo y resolverlo (1).

En los últimos años, especialmente después de la crisis mundial de COVID-19, las tensiones crónicas en el trabajo, la falta de reconocimiento institucional así como la inestabilidad en las condiciones de trabajo también han sido factores importantes que padece el personal de enfermería (2).

En la actualidad enfermería es considerada como una profesión universal, que busca actualizarse en nuevos campos de aplicación, abarca diversas competencias y se encuentra en constante evolución. Sin embargo, durante mucho tiempo no se le brindó la importancia que realmente merece, debido a esto nace la necesidad de abordarla de manera exhaustiva(3). Diversas investigaciones han documentado de forma recurrente una elevada prevalencia de estrés y ansiedad en este colectivo, vinculada estrechamente a condiciones de trabajo de alta exigencia (4).



En el ámbito educativo, se ha señalado a la relación trabajo-familia y la satisfacción laboral como factores de protección para la salud mental. En el sector rural, la precariedad subjetiva y el reconocimiento social de las mujeres temporeras y productoras han sido temas emergentes, con especial atención a la doble carga laboral y las brechas de género. Además, la intención de migrar entre profesionales de la salud, motivada por la insatisfacción y la búsqueda de mejores condiciones, se ha convertido en un fenómeno relevante en países de Latinoamérica (5).

La prevalencia del síndrome de burnout entre profesionales de la salud varía según el país. En España se reporta un 14,9%, mientras que en Argentina es el 14,4%. En países como Ecuador la prevalencia es menor, alrededor del 4%. Sin embargo, estos números podrían estar subestimados debido a la falta de estudios exhaustivos y a la estigmatización de los problemas de salud mental en el ámbito laboral(6).

La evidencia científica confirma una asociación significativa entre diversos factores sociodemográficos, laborales y de salud con la percepción de estrés en los profesionales sanitarios, destacando que variables como la edad, el género y la carga asistencial condicionan los niveles de tensión experimentados. Al respecto, se ha documentado que el estrés laboral crónico deteriora la satisfacción con la vida de estos profesionales, lo cual impacta de manera negativa en su desempeño operativo y en la calidad de la atención brindada al paciente. Según, (7) manifiesta que el estrés laboral crónico afecta negativamente la satisfacción por la vida de los profesionales de la salud, lo que puede repercutir en su desempeño laboral y en la atención al paciente.

La salud mental del personal sanitario es fundamental para garantizar una atención de calidad en los servicios de salud. Entender los factores que contribuyen al estrés y al burnout en estos profesionales permite desarrollar estrategias de intervención y políticas que mejoren sus condiciones laborales y la calidad del sistema de salud en general.

A partir de estas premisas, la presente investigación surge de la siguiente interrogante: ¿Cuál es el impacto de la sobrecarga laboral en el personal de enfermería sobre la calidad del cuidado proporcionado al paciente?, En consecuencia, se establece como objetivo general. Analizar la sobrecarga laboral del personal de enfermería y su impacto en la calidad del cuidado del paciente, mediante una revisión sistemática de la literatura científica disponible.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó una revisión sistemática de literatura, conforme a las recomendaciones de la declaración PRISMA 2020, para analizar la evidencia científica disponible sobre la sobrecarga laboral del personal de enfermería y su relación con la calidad del cuidado del paciente (8). La búsqueda se efectuó en las diferentes bases de datos SciELO, PubMed, Redalyc y LILACS.

Debido a la escasez de estudios ecuatorianos y, particularmente, de evidencia específica de Esmeraldas, se abarcaron los años 2018–2026, la inclusión de esta ventana temporal de ocho años responde a la necesidad de recuperar la escasa producción científica publicada.

Para garantizar la pertinencia y reproducibilidad de la búsqueda se emplearon tesauros MeSH y DeCs, tales como *Workload*, *Burnout*, *Professional*, *Nursing Care*, *Nursing Staff*, *Hospital* y *Nurses*, combinados con operadores booleanos “AND” y “OR”. Las estrategias se adaptaron a la sintaxis de cada base de datos.

Ecuaciones de búsqueda: PubMed: (*Workload* OR “*work overload*” OR *burnout*) AND (*Nurses* OR “*Nursing Staff*” OR *nurse**) AND (“*Nursing Care*” OR “*Patient Care*” OR “*Quality of Care*”); LILACS: (“*carga laboral*” OR “*sobrecarga laboral*” OR *workload*) AND (*enfermería* OR *enfermer** OR “*personal de enfermería*”) AND (“*calidad de atención*” OR “*calidad del cuidado*” OR “*cuidado del paciente*”); SciELO: (“*carga laboral*” OR “*sobrecarga laboral*” OR *workload*) AND (*enfermería* OR *enfermer**) AND (“*calidad de atención*” OR “*calidad del cuidado*” OR *satisfacción*); Redalyc: (“*carga laboral*” OR “*sobrecarga laboral*” OR *workload* OR *estrés*) AND (*enfermería* OR *enfermer**) AND (“*calidad del cuidado*” OR “*calidad de atención*” OR *paciente*).

La búsqueda se registró con fecha de consulta del 16 de julio de 2026, coincidente con la fecha consignada en las referencias recuperadas. Se aplicaron filtros de idioma español, inglés y portugués, texto completo y periodo 2018–2026. Los registros obtenidos se consolidaron en una matriz única y se revisaron para identificar y eliminar duplicados antes del cribado por título y resumen.

La selección fue realizada por un único revisor. En consecuencia, no se reporta una revisión independiente por un segundo evaluador ni una concordancia Inter evaluador que no conste en el manuscrito original. Las decisiones de inclusión y exclusión se tomaron aplicando de manera uniforme los criterios previamente definidos; las discrepancias internas durante la revisión fueron resueltas mediante una nueva comprobación del texto completo y de los criterios de elegibilidad. Para la extracción de datos se utilizó una matriz que registró autor y año, país, población o contexto, diseño metodológico, características de la sobrecarga laboral, indicadores de calidad del cuidado, principales hallazgos y limitaciones. La síntesis fue narrativa debido a la heterogeneidad de diseños, poblaciones e instrumentos.

Dentro de los criterios de inclusión y exclusión se evidencian los siguientes:

Criterios de inclusión

- Estudios enfocados exclusivamente en personal de enfermería.



- Se aceptaron diseños observacionales cuantitativos, descriptivos, transversales y correlacionales, así como revisiones sistemáticas cuando aportaran evidencia pertinente.
- Artículos originales, revisiones sistemáticas indexadas que contengan información relevante.
- Tesis de grado provenientes de repositorios institucionales de universidades acreditadas siempre que presentaran una metodología explícita
- Publicaciones en español, inglés o portugués realizadas dentro del periodo de (2018–2026), justificado por la escasez de evidencia específica ecuatoriana y de Esmeraldas.

Criterios de exclusión:

- Artículos centrados en otros profesionales de la salud (médicos, odontólogos, administrativos) sin desagregar los datos de enfermería.
- Publicaciones que aborden el síndrome de burnout o estrés laboral sin evaluar su impacto directo en la atención o cuidado del paciente.
- Cartas al editor, editoriales, ensayos de opinión, resúmenes de congresos.
- Artículos sin acceso al texto completo a través de las bases de datos institucionales o abiertas.

Con el fin de evitar el sesgo de duplicación de evidencia, los estudios elegibles se categorizaron desde la fase de selección en dos niveles:

- Síntesis principal: Estudios empíricos originales de diseño observacional cuyos datos primarios fueron extraídos y tabulados directamente para responder al objetivo central de la revisión.
- Evidencia secundaria: Su inclusión se restringió exclusivamente al contraste teórico, la discusión crítica y la contextualización de los resultados obtenidos.

Se utilizó Prisma una guía para garantizar la transparencia, trazabilidad y reporte sistemático (9). La selección final de los documentos se realizó mediante una lectura manual a texto completo por parte del autor, verificando el cumplimiento estricto de los criterios de inclusión y la presencia de los datos requeridos para la síntesis. Cabe señalar que no se utilizó una lista de verificación formal o escala estandarizada para la evaluación del riesgo de sesgo, por lo que la inclusión se fundamentó en la pertinencia temática y la integridad del reporte.

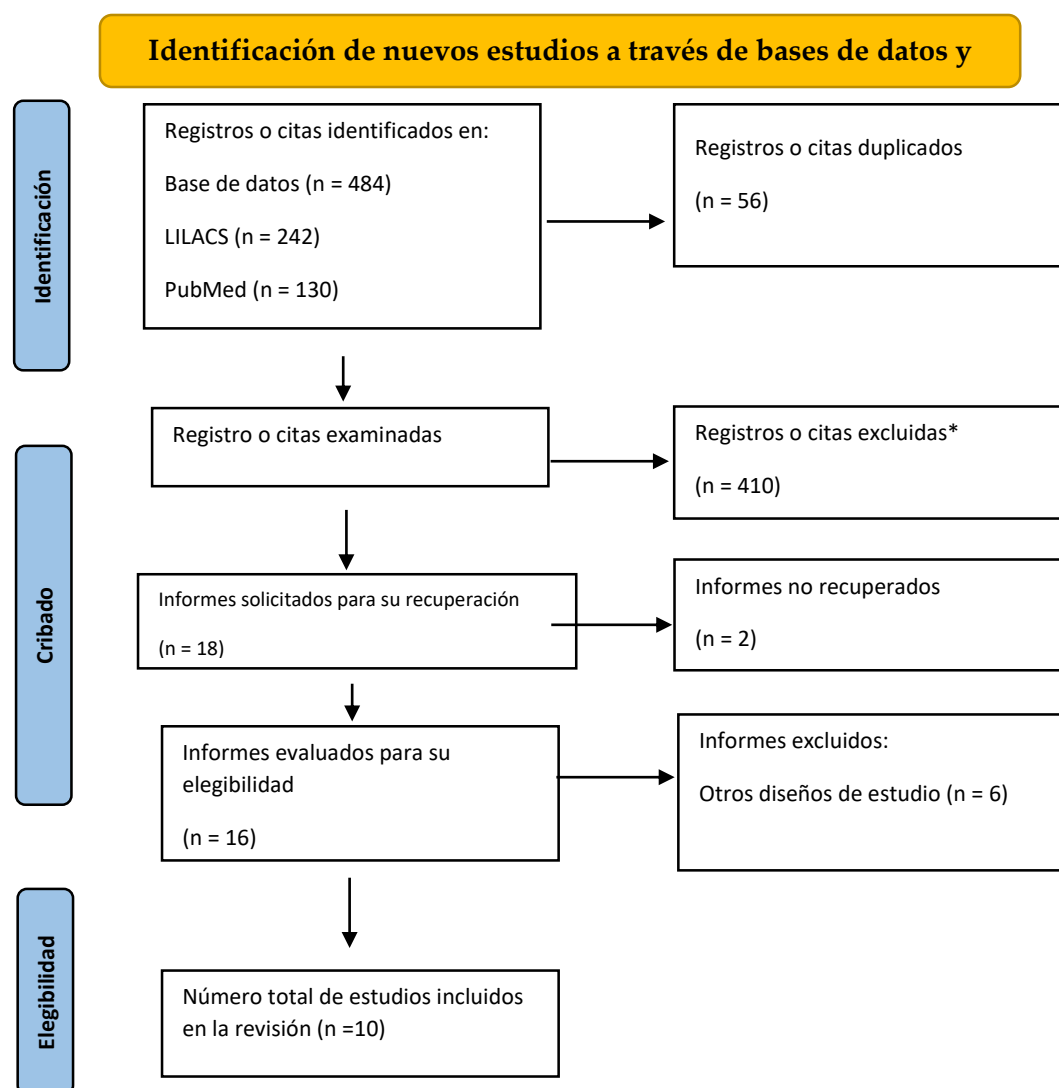
RESULTADOS

Para la presentación de los resultados se utilizó flujograma PRISMA con el fin de dar relevancia a la investigación, identificar estudios, cribar y elegir los que se adapten a la investigación y



respondan al problema encontrado y sobre todo como guía para transparentar y reportar el proceso de revisión.

Figura 1
Flujograma de prisma



Nota. Registros excluidos mediante lectura de título y resumen por no cumplir con los criterios de inclusión.

La sobrecarga laboral del personal de salud, particularmente en enfermería, ha generado impactos significativos en la calidad asistencial y el bienestar emocional de los profesionales. A partir de la revisión bibliográfica realizada, se identificaron dos dimensiones principales: percepción de la carga laboral, calidad de atención percibida. A continuación, se detallan los artículos analizados dentro de cada dimensión.

Tabla 1
Percepción de carga laboral

Autor(es)	Título	País	Tipo de estudio	Conclusión del artículo	Vacío identificado
Tipán YE et al. (2024)	Sobrecarga laboral en el personal de enfermería del primer nivel de atención en Ecuador	Ecuador (Zona 3 de salud. Latacunga)	Cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal	El personal de enfermería que labora en centros de salud tipo C presenta niveles moderados de carga física y mental, lo que limita su capacidad de brindar un cuidado de calidad (10).	No se profundiza en la percepción subjetiva de los propios pacientes ni se compara con otros niveles de atención.
Mendoza y Márquez (2020)	El estrés y el trabajo de enfermería: factores influyentes	Ecuador (Hospital básico de Esmeraldas-IESS)	Estudio de campo, descriptivo, no experimental	La sobrecarga es uno de los principales factores percibido hasta en un 85% por el personal de las áreas de emergencia, seguida del agotamiento y el espacio físico insuficiente (11).	Muestra reducida, limitación de las áreas.
García JTE et al. (2022)	Sobrecarga laboral en personal de enfermería en unidades de cuidados intensivos	Ecuador (Hospitales generales de Portoviejo y Manta)	Descriptivo, transversal, correlacional, no experimental.	Existe una relación enfermero/paciente desproporcionada que genera sobrecarga y compromete la calidad de atención en la UCI (12).	No se realiza impacto diferenciado según turnos de trabajo ni se aborda la percepción de los propios pacientes.
Ruilova y Morocho (2018)	Carga laboral y calidad de vida en profesionales de enfermería	Ecuador- (Cuenca)	Cuantitativo, transversal	Se reporta bienestar subjetivo adecuado, pero con carga laboral moderada asociada a jornadas extensas (13).	Falta de seguimiento longitudinal que permitirá observar variación de la percepción de carga en el tiempo.
Pila GCC et al. (2023)	Calidad de vida laboral y estrés en enfermeras	Ecuador (Quito)	Correlacional, cuantitativo	Se evidencia una calidad de vida laboral baja asociada a niveles elevados de estrés y síntomas fisiológicos (14).	No explora la relación directa entre la percepción de carga y los resultados clínicos en los pacientes atendidos.

Nota: Para Ecuador, los estudios con enfoque específico en Esmeraldas son escasos y suelen centrarse en estrés/burnout más que en la calidad de atención percibida, la falta de investigaciones locales que midan la calidad de atención percibida por el paciente en relación con la sobrecarga laboral de enfermería.



Independientemente del nivel de atención asistencial y la ubicación geográfica, el personal de enfermería reporta una percepción de carga laboral que fluctúa entre niveles moderados e intensos. El diagnóstico situacional del Hospital Básico de Esmeraldas resulta especialmente representativo, dado que el 80% del profesional de enfermería identifica la sobrecarga operativa como el factor etiológico prioritario en el desarrollo de estrés ocupacional. Por su parte, en los centros de salud de Portoviejo y Manta se evidencia una razón enfermero-paciente deficiente en relación con la demanda asistencial real, lo cual refleja una falla estructural e institucional en la gestión del talento humano, condicionada principalmente por la escasez de personal calificado.

Tabla 2

Calidad de atención percibida en relación con la sobrecarga laboral

Autor(es)	Título	País	Tipo de estudio	de	Conclusión del artículo	Vacío identificado
Garzón Sánchez y Pineda Barrera (2025)	Calidad de atención de enfermería y sobrecarga laboral	Ecuador (Hospital general Delfina Torres de Concha)	Descriptivo		Se identifican falencias en la atención de calidad brindada a los pacientes, asociadas a la sobrecarga del personal de enfermería lo que incrementa quejas y disminuye la satisfacción de usuarios (15).	No se contrastan los resultados con la percepción del personal médico ni con indicadores objetivos de seguridad del paciente.
Gonzales Pérez A et al. (2026)	Recursos humanos en enfermería y calidad de atención en hospitales públicos: una revisión sistemática.	América Latina (Incluye Ecuador)	Revisión sistemática		Existe correlación directa entre la gestión del talento humano/carga laboral y la calidad de la atención percibida por los usuarios y profesionales en hospitales públicos (16).	Predominan estudios transversales, se señala escasez de investigaciones longitudinales que midan el efecto sostenido de la sobrecarga sobre la calidad asistencial
Torres Buenfil RG et al. (2020)	Calidad percibida de la atención de enfermería por pacientes hospitalizados	Colombia	Descriptivo, transversal, cuantitativo		En su gran mayoría los pacientes percibieron una mejor atención de lo esperado, aunque un porcentaje relevante manifestó	Muestra de un solo centro hospitalario, no se relaciona estadísticamente con indicadores de carga laboral



López y Marcos (2023)	Atención de enfermería y satisfacción del paciente en el área de emergencia	Perú	Cuantitativo, descriptivo, correlacional	insatisfacción vinculada a tiempos de espera y disponibilidad del personal (17).	No se mide directamente la carga laboral del personal de enfermería como variable, solo se infiere del contexto de emergencia
Urure Velazco IN et al. (2025)	Cuidado humanizado y calidad percibida en enfermería	Perú	Cuantitativo, correlacional	Más de la mitad de los pacientes refirió haber recibido una atención de alta calidad, mientras que un porcentaje considerable calificó como regular la atención, en un contexto de alta demanda del servicio (18). Se encontró una correlación alta y significativa entre la percepción de cuidado humanizado y la satisfacción del paciente (19).	No se profundiza en los factores organizacionales que coincidan la posibilidad de brindar cuidado humanizado.

Nota: Los estudios revisados sobre calidad de atención percibida Se fundamenta en literatura de países vecinos, puesto que la investigación científica en Ecuador, y específicamente en Esmeraldas, resulta limitada y tiende a analizar la sobrecarga laboral únicamente desde la perspectiva del estrés o del burnout

La calidad de atención percibida, es un panorama más disperso geográficamente, ya que la mayor evidencia proviene de Perú y Colombia, aun así Dichos resultados sirven como marco de referencia al poner de manifiesto la inconsistencia, cuando la demanda de pacientes se dispara, como ocurre en áreas de emergencia, la satisfacción tiende a bajar o a volverse más heterogénea, esto fuerza la idea de que la sobrecarga laboral no solo afecta al personal de enfermería en su bienestar, si no que termina reflejándose de manera indirecta, en la forma en que percibe el paciente su proceso de atención.

DISCUSIÓN

El análisis integrativo de la literatura permite contextualizar la sobrecarga laboral como un fenómeno multifactorial ligado a la estructura de los servicios de salud. Los hallazgos de Urure Velazco et al. (19) evidencian una relación significativa entre la percepción del cuidado humanizado y la satisfacción del paciente, aportando evidencia sobre la dimensión relacional del



cuidado. Sin embargo, dado que no midieron directamente la carga de trabajo, sus datos representan una aproximación indirecta al objeto de estudio.

En el ámbito nacional, Tipán et al. (10) reportan sobrecarga física y mental en el primer nivel de atención, mientras García et al. (12) identifican una relación enfermero-paciente desproporcionada en unidades de cuidados intensivos. Ambos estudios coinciden en señalar que las exigencias organizativas condicionan el tiempo disponible para la atención, aunque sus diseños transversales y descriptivos imposibilitan establecer una relación de causalidad directa sobre la frecuencia de eventos adversos.

Por su parte, Pila et al. (14) asocian el estrés laboral con la calidad de vida en el trabajo, visibilizando el impacto sobre la salud del profesional. Garzón-Sánchez y Pineda-Barrera (15) observan que la percepción de sobrecarga se traduce en variaciones en la ejecución de los cuidados asistenciales. La revisión sistemática de Gonzales-Pérez et al. (16) permite contextualizar los hallazgos dentro de la literatura latinoamericana. Debido a que constituye evidencia secundaria, sus resultados se utilizaron para contrastar la información obtenida de los estudios primarios y no se contabilizaron nuevamente como evidencia independiente. En conjunto, los estudios incluidos sugieren una relación entre condiciones laborales, carga de trabajo y dimensiones de la atención, pero la heterogeneidad metodológica limita la posibilidad de establecer causalidad.

Es importante señalar explicaciones alternativas o complementarias reportadas en la literatura. Sanguinet y Questa (20) argumentan que la investigación asistencial tiende a enfocarse predominantemente en los aspectos deficitarios de la jornada laboral, pudiendo subestimar la capacidad de adaptación, la resiliencia y la agencia del personal de enfermería. Este planteamiento resulta consistente con lo expuesto por Laschinger et al. (21), quienes sostienen que el estudio de la sobrecarga debe complementarse con la evaluación del empoderamiento estructural y el liderazgo transformacional en las instituciones sanitarias.

Al contrastar modelos de intervención, la revisión sistemática de alcance global desarrollada por Hall et al. (22) demuestra que existe una asociación directa entre el bienestar del personal sanitario y la seguridad del paciente. Sin embargo, sus hallazgos difieren metodológicamente de lo reportado por Cruz y Velasco (23), quienes analizan la sobrecarga desde el nivel operativo en unidades críticas. Mientras el primer enfoque prioriza políticas institucionales macrorregionales, el segundo visibiliza las dinámicas cotidianas del personal en el servicio.

Respecto al agotamiento profesional, Li et al. (24) evalúan meta analíticamente el impacto del burnout en los indicadores de calidad, ofreciendo una métrica cuantitativa global. En contraste, mientras Martínez (25) relaciona la sobrecarga con la satisfacción laboral en un contexto hospitalario específico, Gómez Urquiza et al. (26) cuantifican la prevalencia de burnout en

enfermeras de emergencias. La diferencia clave radica en que un enfoque describe la magnitud cuantitativa del fenómeno, mientras el otro profundiza en sus implicaciones contextuales y psicosociales. Al respecto, el análisis de Martínez aporta una dimensión analítica sustancial al integrar la experiencia subjetiva del profesional, lo cual permite comprender cómo el malestar laboral se traduce en dinámicas de motivación o deserción en el entorno sanitario.

Finalmente, Woo et al. (27) aportan estimaciones globales sobre la prevalencia del burnout en enfermería. La heterogeneidad metodológica de los estudios incluidos constituye la principal limitación para efectuar comparaciones directas, por lo que se requiere cautela al extrapolar conclusiones generales a todos los niveles de atención.

El análisis de la revisión sistemática permitió identificar diferentes dimensiones relacionadas con la sobrecarga laboral del personal de enfermería. La evidencia analizada, integrada por estudios cuantitativos, descriptivos, transversales, correlacionales y una revisión sistemática, muestra asociaciones entre condiciones laborales, carga de trabajo, estrés y algunas dimensiones de la calidad del cuidado. Estos resultados deben interpretarse de acuerdo con el diseño y alcance de cada investigación.

Desde la perspectiva de la percepción de sobrecarga laboral, los estudios coinciden en señalar la importancia de la intensificación de tareas, la demanda asistencial y las condiciones organizacionales. La evidencia revisada sugiere que estas circunstancias pueden asociarse con mayor estrés y menor bienestar laboral del personal de enfermería, especialmente en servicios de mayor demanda, sin que ello permita establecer un efecto causal uniforme en todas las unidades asistenciales.

CONCLUSIONES

La presente revisión sistemática sintetiza la evidencia científica reciente sobre la sobrecarga laboral del personal de enfermería y su relación con el cuidado del paciente. Los hallazgos confirman que la sobrecarga se encuentra asociada a factores organizacionales, escasez de personal y alta demanda asistencial, condicionando el bienestar del profesional.

Los estudios observados indican la presencia de correlaciones entre elevados niveles de carga laboral, estrés ocupacional y variaciones en la percepción de la calidad de atención. No obstante, debido al predominio de diseños descriptivos y transversales en la literatura disponible, no es posible atribuir una relación causal directa entre la sobrecarga y los resultados clínicos específicos en los pacientes.

Asimismo, no todos los estudios incluidos evaluaron de manera simultánea la sobrecarga laboral y la calidad del cuidado. Algunos trabajos analizaron principalmente la carga laboral del personal

de enfermería, mientras que otros se concentraron en la satisfacción del paciente o en la percepción del cuidado. Por esta razón, la evidencia sobre una relación directa entre ambas variables continúa siendo limitada y debe diferenciarse de los hallazgos que aportan únicamente información contextual.

En el contexto ecuatoriano, los estudios incluidos evidencian la presencia de condiciones de carga laboral en diferentes escenarios asistenciales; sin embargo, la producción científica disponible es limitada y heterogénea, particularmente en relación con la evidencia específica de Esmeraldas. Por tanto, los resultados de esta revisión no permiten generalizar los hallazgos a todo el sistema sanitario ecuatoriano.

Declaraciones finales

Contribución de los autores

Marvi Alexander Viteri Ruiz; Concepción y diseño del estudio, búsqueda bibliográfica, extracción y análisis de datos, redacción revisión final del manuscrito.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses financiero, personal o académico que pudiera haber influido en los resultados o la interpretación de este estudio.

Financiamiento

La presente investigación no recibió ningún tipo de financiamiento externo, público o privado

Disponibilidad de datos

Los datos generados, matrices de extracción y las estrategias de búsqueda utilizadas durante el desarrollo del estudio están disponibles a través del autor de correspondencia previa solicitud razonable.

Declaración sobre el uso de inteligencia artificial

Durante la preparación de este trabajo, no se utilizaron herramientas de inteligencia artificial ni modelos de lenguaje generativo.

REFERENCIAS

1. Díaz Ramiro E, Rubio Valdehita S, Martín García J, Luceño Moreno L. Estudio Psicométrico del Índice de Carga Mental NASA-TLX con una Muestra de Trabajadores Españoles. *Rev Psicol Trab Organ.* 2010;26(3):191-9.
2. Silva SV da, Reichenberger V, Vieira GI, Clemente KAP, Ramos VD, Brito CMM de. Repercussões da pandemia de COVID-19 nos serviços de saúde para pessoas com deficiência: relato dos profissionais de reabilitação. *Cad Saúde Pública.* 2023;39:e00223822.
3. Silvera Carminati AE, Prol Misura SM, Gallardo Denis YV. Situación de carga física y mental en enfermería de Uruguay durante la pandemia Covid 19. *Rev Urug Enferm.* 2022;17(2):e204.
4. Tiga-Loza DC, Mancilla-Lucumi A, Castro-Bernal MA, Vergara-Escobar OJ, Llanganate-Osorio DM, Acosta EGR. Estudio multicéntrico sobre la satisfacción, estrés y condiciones laborales en enfermería en países latinoamericanos. *Rev Lat Am Enfermagem.* 2024;32:e4392.
5. Carvalho VD. Papéis na organização, conflito trabalho-família, satisfação laboral e saúde mental de docentes em relação com o comprometimento organizacional afetivo. *Cad Saúde Pública.* 2024;40:e00143723.
6. Grande-Ratti MF, Perez-Manelli RY, Herrera AG, Pedretti AS, Aliperti V, Martinez B, et al. Investigación-Acción Participativa sobre percepciones, preocupaciones y necesidades de los



- profesionales de salud en una central de emergencias de Argentina. Arch Prev Riesgos Labor. 2022;25(3):242-58.
7. Aponte Daza VC, García F, Pinto Tapia B, Illanes R, Roth E, Taboada R. Calidad de vida relacionada a la compasión, burnout y sobrecarga del cuidador en enfermeras/os bolivianos. Psychol Av Discip. 2020;14(2):49-59.
 8. Gómez-Luna E, Fernando-Navas D, Aponte-Mayor G, Betancourt-Buitrago LA. Metodología para la revisión bibliográfica y la gestión de información de temas científicos, a través de su estructuración y sistematización. Dyna. 2014;81(184):158-63.
 9. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. BMJ. 2021 Mar 29;372:n71.
 10. Tipán YE, Sánchez Aldaz K, García Albán GV, Escobar Morocho DL. Sobrecarga laboral en el personal de enfermería del primer nivel de atención en Ecuador. Mem Inst Investig Cienc Salud. 2024;22(1):e2212401.
 11. Mendoza SV, Márquez YVG. El estrés y el trabajo de enfermería: factores influyentes. Más Vita. 2020;2(2):51-9.
 12. García JTE, González LRR, Zambrano ES, Solorzano HM, Cardoso CNP, Moreira JM. Sobrecarga laboral en personal de enfermería de unidades de cuidados intensivos. QhaliKay Rev Cienc Salud. 2022;6(2):21-7.
 13. Mejía Ruilova CG, Namicela Morocho VG. Carga laboral y rol familiar del profesional de enfermería del distrito de Salud 01D01 Cuenca, 2019 [tesis de licenciatura]. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2019.
 14. Pila GCC, Suazo SVV, Ortiz JPH. Calidad de vida en el trabajo y síntomas de estrés laboral de enfermeras/os en Ecuador. Rev San Gregorio. 2023;1(55):46-64.
 15. Garzón-Sánchez YD, Pineda-Barrera CA. Sobrecarga laboral en enfermería y sus consecuencias en la ejecución del cuidado. Cienc Enferm. 2025;31:15.
 16. Gonzales-Pérez A del C, Palacio-Ramirez MG, Sáenz-Barros SM, Díaz-Rojas N. Recursos humanos en enfermería y calidad de atención en hospitales públicos: una revisión sistemática. Rev InveCom. 2026;6(3):e060301.
 17. Torres-Buenfil RG, Aguilar-Erosa JA, Bolado-García PB. Calidad percibida sobre la atención de enfermería en el servicio de Cardiología de la UMAE-Mérida. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2020;28(1):5-14.
 18. López RMR, Marcos DPSRAA. Calidad de atención de enfermería y satisfacción del paciente en el servicio de emergencia de un hospital nacional de Lima-Perú. Cienc Lat Rev Cient Multidiscip. 2023;7(1):5045-59.
 19. Urrut Velazco IN, Pacheco Villa García LA, Llerena Ururi KL, Berrocal Pacheco PL. Satisfacción percibida y cuidado humanizado de enfermería en pacientes quirúrgicos en un hospital público del Perú. Enferm Clin. 2025;35(1):101012.
 20. Sanguinet AT, Questa-Tortero M. Percepciones docentes sobre las condiciones laborales e incidencia en la salud: estudio de caso en educación media tecnológica y profesional de Uruguay. Rev Educ. 2023;47(2):1-31.
 21. Laschinger HK, Finegan J, Shamian J, Wilk P. A longitudinal analysis of the impact of workplace empowerment on work satisfaction. J Organ Behav. 2004;25(4):527-45.
 22. Hall LH, Johnson J, Watt I, Tsipa A, O'Connor DB. Healthcare Staff Wellbeing, Burnout, and Patient Safety: A Systematic Review. PLOS ONE. 2016;11(7):e0159015.
 23. Cruz K, Velasco Acurio E. Carga de trabajo del personal de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos. Enferm Investig. 2023;8(2):107-16.
 24. Li LZ, Yang P, Singer SJ, Pfeffer J, Mathur MB, Shanafelt T. Nurse Burnout and Patient Safety, Satisfaction, and Quality of Care: A Systematic Review and Meta-Analysis. JAMA Netw Open. 2024;7(11):e2443059.
 25. Martínez SM, González-Argote J. Sobrecarga laboral y satisfacción del personal de enfermería en un hospital público de Buenos Aires, Argentina. Infodir. 2022;(38):1-14.
 26. Gómez-Urquiza JL, De la Fuente-Solana EI, Albendín-García L, Vargas-Pecino C, Ortega-Campos EM, Cañadas-De la Fuente GA. Prevalence of Burnout Syndrome in Emergency Nurses: A Meta-Analysis. Crit Care Nurse. 2017;37(5):e1-9.
 27. Woo T, Ho R, Tang A, Tam W. Global prevalence of burnout symptoms among nurses: A systematic review and meta-analysis. J Psychiatr Res. 2020;123:9-20.

