

Apoyo complementario 1. Tabla de integración con datos de los autores, revista de procedencia, objetivo y muestra de la investigación y resultados obtenidos

Autores	Revista	Objetivo	Muestra	Desgaste general	Desgaste por dimensiones	Factores asociados	Factores de riesgo	Factores protectores
Rosales-Saade et al., (2025)	Revista Horizonte Medico	Determinar la prevalencia del Desgaste Laboral y sus factores asociados en el personal de enfermería, médicos adscritos y residentes durante la pandemia COVID-19	225 participantes (93 enfermeras, 60 médicos y 72 médicos residentes)		Cansancio Emocional: 52,80 % Despersonalización: 51,40% Baja Realización Personal: 52,80%		Sexo femenino (<i>OR</i> : 1,64, <i>IC</i> 95 %: 1,43-1,87) Médicos 22-39 años (<i>OR</i> : 2,15, <i>IC</i> 95 %: 1,74-2,67) Médicos residentes >2 años laborales (<i>OR</i> : 1,37, <i>IC</i> 95 %: 1,29-1,45) y >81 horas a la semana (<i>OR</i> : 1,63, <i>IC</i> 95 %: 1,26-2,09) Personal de enfermería Turno nocturno: (<i>OR</i> : 1,18, <i>IC</i> 95 %: 1,06-1,35) y >40 horas a la semana (<i>OR</i> : 1,25, <i>IC</i> 95 %: 1,11-1,41)	
Wang et al., (2024)	BMC Public Health	Investigar la prevalencia de Desgaste Laboral en China entre el personal de enfermería en atención directa postpandemia COVID-19 y determinar los factores asociados	2210 enfermeras en atención directa	75,38 % de la población presentó Desgaste Laboral.			Grado de maestría o más: (<i>OR</i> : 2,86, <i>IC</i> 95 %: 1,58-5,15) >5 guardias nocturnas: (<i>OR</i> : 1,41, <i>IC</i> 95 %: 1,12-1,77) Carga laboral: (<i>OR</i> : 1,53, <i>IC</i> 95 %: 1,69-2,00)	Disminución de Desgaste Laboral en sexo femenino (<i>OR</i> : 0,41, <i>IC</i> 95 %: 0,29-0,57) y ejercicio de 1 a 2 veces por semana (<i>OR</i> : 0,52, <i>IC</i> 95 %: 0,41-0,66)
Shah et al., (2021)	JAMA Network Open	Medir la prevalencia de Desgaste Laboral y examinar los factores asociados para considerar abandonar el empleo	50,273 enfermeras registradas (se tomó la muestra de la base de datos Nacional de Estados Unidos)	En Estados Unidos la región Oeste presentó 16,6 % y la región Sureste 30 % de Desgaste Laboral.			Relación con el ambiente laboral (41,6 %), 42,6 % equipo inadecuado, ausencia de liderazgo en 39,6 % y remuneración económica (50,4 %). Trabajar en hospital: (<i>OR</i> : 2,10, <i>IC</i> 95 %: 1,41-3,13) >40 horas por semana: (<i>OR</i> : 3,28, <i>IC</i> 95 %: 1,61-6,67).	
Martin et a (2023)	Journal of Nursing Regulation	Identificar las características personales y profesionales del personal de enfermería que experimentan ambientes de alto estrés y Desgaste Laboral	54,025 enfermeras registradas a través de 45 estados	Prevalencia de 58,7 % de Desgaste Laboral; 77,80 % médicos residentes, 55 % a médicos adscritos y 46,20 % personal de enfermería. 63,10 %	50,8 % profesionales de enfermería con CE		Carga Laboral: (<i>OR</i> : 3,31, <i>IC</i> 95 %: 3,19-3,44) >10 años laborales (<i>OR</i> : 1,4, <i>IC</i> 95 %: 1,36-1,47).	

Autores	Revista	Objetivo	Muestra	Desgaste general	Desgaste por dimensiones	Factores asociados	Factores de riesgo	Factores protectores
				sexo femenino y 58,20 % grupo de 22 a 32 años.				
Batanda (2024)	Npj Mental Health Research	Determinar la prevalencia de Desgaste Laboral entre los profesionales de la salud en la región de Fort Portal	31 participantes profesionales de la salud (medicos, enfermería y otros)	57,4 % y 55,94 % de los profesionales de la salud y sexo masculino presentaban Desgaste laboral, respectivamente; solo 9,4 % mostró niveles altos.		Se observó relación entre el tiempo laboral, la edad y alto grado de Desgaste Laboral ($p < ,001$) General: tiempo laboral y Desgaste Laboral ($r (29) = 0,11$, IC 95 %: 0,34-0,36, $p = ,955$). Personal médico: edad ($r (2) = -0,66$, IC 95 %: 0,99-0,85, $p = ,341$) y tiempo laboral ($r (2) = -0,58$, IC 95 %: 0,98-0,88, $p = ,417$) Otro personal de salud: tiempo laboral ($r (9) = -0,12$, IC 95 %: 0,67-0,51, $p = ,718$) y edad ($r (9) = -0,13$, IC 95 %: 0,67-0,51, $p = ,695$) Personal de enfermería edad ($r (14) = 0,14$, IC 95 %: 0,33-0,63, $p = ,452$) y tiempo laboral ($r (14) = 0,56$, IC 95 %: 0,067-0,81, $p = ,025$).	61,39 % de los profesionales con Desgaste Laboral en edad de 30-39 años. 58,1 % reporto que la limitación de recursos favorece al desarrollo Desgaste Laboral	
Autores	Revista	Objetivo	Muestra	Desgaste general	Desgaste por dimensiones	Factores asociados	Factores de riesgo	Factores protectores
Singh et al., (2024)	BMC Public Health	Medir la prevalencia de Desgaste Laboral en Canadá y explorar los factores asociados al trabajo en el sector salud	2,079 participantes trabajadores de la salud	El 78,7 % de los profesionales de la salud presentaron Desgaste Laboral.	Alto índice de Desgaste Laboral. Cansancio: 85,2 % Abandono: 87,7 %	No se muestra una relación entre la edad y el Desgaste Laboral ($p > ,05$)	Sexo femenino: (OR: 1,56, IC 95 %: 1,09-2,25) 5-9 años laborales: (OR: 2,59, IC 95 %: 1,76-3,83)	

Autores	Revista	Objetivo	Muestra	Desgaste general	Desgaste por dimensiones	Factores asociados	Factores de riesgo	Factores protectores
		durante la pandemia COVID-19					No soporte físico y psicológico: (OR: 2,26, IC 95 %: 1,73-2,95) En conjunto e intención de abandono: (OR: 6.13, IC 95 %: 3,71-10,13)	
Radosz-Knawa et al., (2022)	Healthcare	Comprender los factores que influyen en el cuidado perdido de enfermería	209 profesionales de enfermería		43,34 % Cansancio Emocional y 23,92 % Despersonalización (alto)	Se observó significancia estadística ($p < ,001$) y positiva ($r > 0$) entre el cuidado perdido y las dimensiones del Desgaste Laboral. Correlación entre Cansancio Emocional y Despersonalización ($r = 0,343$, $p > ,001$; $r = 0,394$, $p < ,001$); baja Realización Personal no mostro correlación ($r = 0,009$, $p ,897$).		
Autores	Revista	Objetivo	Muestra	Desgaste general	Desgaste por dimensiones	Factores asociados	Factores de riesgo	Factores protectores
Zhang et al., (2020)	Frontiers in psychiatry	Identificar los estresores y el Desgaste Laboral entre el personal de enfermería en atención directa en pacientes COVID-19 en Wuhan y Shanghai y explorar las estrategias de soporte moral	107 participantes de enfermería		Cansancio Emocional: ($M = 12,27$, $DE = 11,1$) baja Despersonalización: ($M = 2,07$, $DE = 6,8$) alto Baja Realización Personal: ($M = 16,44$, $DE = 8,36$) alto	A mayor edad y experiencia laboral en el personal de enfermería, menor grado de Cansancio Emocional y Despersonalización ($p < ,001$)	Cansancio Emocional <30 años: ($M = 13,27$, $DE = 7,05$) <8 años de experiencia: ($M = 13,33$, $DE = 7,02$) >20 horas COVID: ($M = 13,6$, $DE = 7,63$) Despersonalización >20 horas COVID: ($M = 2,64$,	

Autores	Revista	Objetivo	Muestra	Desgaste general	Desgaste por dimensiones	Factores asociados	Factores de riesgo	Factores protectores
							<p>$DE = 3,49$).</p> <p>Realización Personal <30 años: ($M = 13,92$, $DE = 6,91$)</p> <p>< grado académico: ($M = 18,97$, $DE = 8,28$)</p> <p><8 años de experiencia: ($M = 17,71$, $DE = 8,72$)</p>	
Villalon et al., (2025)	BJM Open	Examinar la relación entre el Desgaste Laboral en médicos y los factores individuales, errores médicos, abandono y entorno laboral	23,481 médicos registrados	20,4 % de la población de estudio presentan Desgaste Laboral ($M = 52,5$, $DE = 20,5$); médicos residentes ($M = 59$, $DE = 17$); nivel primario ($M = 57$, $DE = 20$); las instituciones públicas ($M = 54$, $DE = 20$) y sexo femenino ($M = 54$, $DE = 20$).	Cansancio Emocional: moderado ($M = 29,8$, $DE = 11,1$) Despersonalización: alto ($M = 9,1$, $DE = 6,8$) Baja Realización Personal: baja ($M = 35,4$, $DE = 6,9$)	Asociación del Desgaste Laboral con los errores médicos ($p <,05$)	<p>Errores médicos y Desgaste Laboral: ($F (19 693) = 9,21$, $p = <,001$, $r^2 = 0,202$) y sus dimensiones ($F (21 691) = 9,93$, $p = <,001$, $r^2 = 0,232$)</p> <p>Indicaciones medicas ($F (21 693) = 7.01$, $p = <,001$, $r^2 = 0,175$)</p> <p>Comunicación: ($F (21 691) = 6,95$, $p = <,001$, $r^2 = 0,174$)</p>	
Autores	Revista	Objetivo	Muestra	Desgaste general	Desgaste por dimensiones	Factores asociados	Factores de riesgo	Factores protectores
Malinowska-Lipien et al., (2023)	Medycina Pracy. Workers Health and Safety	Evaluar el impacto de los factores relacionados con el ambiente laboral en hospitales de Polonia en personal de enfermería con intención de abandonar la profesión	1,509 enfermeras de 21 hospitales polacos correspondientes a los servicios de cirugía y medicina interna			Se observa relación entre las dimensiones Cansancio Emocional y Despersonalización con la intención de abandono ($p <,001$)	<p>Edad: ($OR: 1,03$, $IC 95 \%: 1,00-1,06$)</p> <p>Número de pacientes a cargo: ($OR: 1,01$, $IC 95 \%: 1,00-1,02$)</p> <p>Cansancio Emocional: ($OR: 1,02$, $IC 95 \%: 0,99-1,01$)</p>	Menor desgaste laboral en: Personal con más años laborales ($OR: 0,94$, $IC 95 \%: 0,92-0,97$), mayor número de personal de enfermería ($OR: 0,91$, $IC 95 \%: 0,85-0,98$) y satisfacción laboral ($OR: 0,54$, $IC 95 \%: 0,47-0,62$)
Abraham et al., (2022)	Nurs Forum	Determinar la percepción de la calidad del cuidado en profesionales de enfermería con Desgaste Laboral y la influencia del entorno laboral	396 enfermeras practicantes	25 % de los profesionales de enfermería presentan Desgaste Laboral.		Significancia estadística entre la visibilidad profesional y Desgaste laboral ($p <,001$)	Disminución de la calidad del cuidado cuando hay presencia de Desgaste Laboral ($OR: 0,15$, $IC 95 \%: 0,09-0,24$,	Visualización profesional: ($OR: 4,39$, $IC 95 \%: 3,10-6,20$) Practica independiente: ($OR: 7,57$, $IC 95 \%: 4,77-12,03$)

Autores	Revista	Objetivo	Muestra	Desgaste general	Desgaste por dimensiones	Factores asociados	Factores de riesgo	Factores protectores
							$p = <,001$)	Relación medica: (OR: 4,76, IC 95 %: 3,15-7,20) Relación con supervisores: (OR: 3,83, IC 95 %: 2,76-5,30)
Chen et al., (2021)	International Journal of Mental Health Nursing	Evaluar la ocurrencia de trauma y Desgaste Laboral en el personal de enfermería involucrado en pandemia COVID-19 y los factores asociados	12,596 enfermeras		Cansancio Emocional: (M = 19,1, DE = 10,0) moderado Despersonalización: (M = 5,5, DE = 4,6) moderado Baja Realización Personal: (M = 19,0, DE = 8,4) alto	Cansancio Emocional ($p <,001$): asociado con sexo femenino (M = 20,1, DE = 10,3) Despersonalización ($p <,001$): áreas críticas COVID-19 (M = 5,9, DE = 4,9) Baja Realización Personal ($p <,001$): sin relación con áreas críticas ni el sexo		
Hu et al., (2020)	EClinicalMedicina	Examinar el Desgaste Laboral, ansiedad, depresión y miedo y los factores asociados en el personal de enfermería de atención directa en cuidado de pacientes COVID-19 en Wuhan, China	2,014 enfermeras en atención directa		Cansancio Emocional: 41,5 %, (M = 23,44, DE = 13,80) bajo Despersonalización: 27,6 % (M = 6,77, DE = 7,05) alto Baja Realización Personal: 38,3 % (M = 30,4, DE = 7,60) alto	Cansancio Emocional Confianza en el cuidado COVID-19 (M = 28,12, DE = 13,43), confianza en el autocuidado (M = 28,36, DE = 13,21) y condiciones seguras del ambiente laboral (M = 28,48, DE = 13,18) Despersonalización Puesto laboral (M = 7,07, DE = 7,22). Se observó correlación negativa entre Cansancio Emocional, autoeficacia y soporte familiar ($r = -0,193$; $r = -0,170$); Despersonalización y soporte familiar ($r = -0,221$); y autoeficacia, soporte familiar y Realización Personal ($r = 0,376$ $r = 0,348$, $p <,001$)		

Nota: Elaboración propia. %= Porcentaje; M = Media; DE = Desviación Estándar; OR = Odds Ratio; IC = Intervalo de Confianza;
 r = Correlación de Pearson; r^2 = Correlación de Spearman; p = Significación.