

Cuidando a los cuidadores: salud, ética y desafíos en entornos de instituciones de salud

Caring for the caregivers: Health, ethics, and challenges in healthcare institutions

Roger Albornoz-Esteban¹

¹Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad María Auxiliadora, Lima, Perú.

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Autor Corresponsal

Roger Albornoz-Esteban
roger.albornoz@uma.edu.pe

Financiamiento

Autofinanciado

Conflictos de interés

La autora declara no tener conflictos de interés

Citar como

Albornoz-Esteban, R. (2025). Cuidando a los cuidadores: salud, ética y desafíos en entornos de instituciones de salud. *Ágora Rev. Cient.* 2025; 12(01):1-2. DOI: <https://doi.org/10.21679/282>

Licencia

Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).



El presente número de la revista AGORA reúne investigaciones que abordan dos dimensiones fundamentales del bienestar profesional en los sistemas de salud y educación: la salud ocupacional del personal sanitario y la ética como eje transversal en la educación superior. A través de estudios aplicados y revisiones especializadas, se expone la necesidad urgente de fortalecer condiciones laborales seguras, saludables y éticamente sostenibles. Entre los temas abordados, destacan los riesgos ergonómicos y biológicos que afectan directamente al personal asistencial. Las condiciones laborales en entornos clínicos muchas veces están marcadas por jornadas prolongadas, posturas inadecuadas y exposición continua a agentes biológicos, lo que favorece la aparición de trastornos musculoesqueléticos (TME) y enfermedades infecciosas. Según una revisión sistemática realizada en personal de enfermería en Latinoamérica, la prevalencia de TME está directamente relacionada con sobrecarga física y deficiente ergonomía, y puede ser significativamente reducida mediante intervenciones personalizadas como rotación de tareas, entrenamiento postural y uso de tecnologías como exoesqueletos asistencial(1). La gestión institucional de riesgos biológicos también resulta clave. Zamir y col. destacan la necesidad de implementar protocolos clínicos de protección activa, no solo para mitigar la exposición a patógenos, sino para reducir el ausentismo y mejorar la productividad (2). Estos hallazgos coinciden con las recomendaciones de la Organización Internacional del Trabajo, que propone integrar el bienestar físico y mental en la política institucional de seguridad y salud laboral (3). El eje emocional y psicológico del personal de salud también requiere atención prioritaria. El estrés laboral crónico y el síndrome de burnout se han incrementado de forma sostenida en los últimos años, especialmente tras la pandemia por COVID-19. Estudios en médicos residentes reportan una prevalencia de burnout mayor al 35 %, con mayor incidencia en quienes ejercen bajo presión constante y sin redes de apoyo institucional adecuadas (4). La Mayo Clinic identificó en 2023 que más del 50 % del personal médico reporta síntomas de agotamiento emocional y despersonalización, afectando su desempeño clínico y la relación médico-paciente (5). En esa misma línea, un estudio multicéntrico publicado en JAMA Network Open muestra que el burnout sigue siendo una amenaza sistémica incluso después de los periodos críticos de la pandemia (6). Diversos metaanálisis y estudios longitudinales muestran que el burnout no solo afecta la salud mental del personal, sino que también se asocia a un incremento de errores médicos, reducción de la empatía, y mayor intención de renunciar al puesto de trabajo (7,8). Frente a ello, estrategias de autocuidado, mentoría y reorganización del entorno de trabajo han demostrado impacto positivo en la salud mental del personal (9). Frente a este escenario, la ética profesional en la educación superior emerge como una herramienta poderosa para promover cultura institucional responsable. Formar profesionales con principios sólidos de integridad, equidad y responsabilidad social no solo refuerza la calidad educativa, sino que también genera entornos donde se prioriza el cuidado mutuo, la escucha activa y la corresponsabilidad entre actores institucionales (10). El fortalecimiento de estos valores desde la etapa formativa puede generar una cultura organizacional resiliente y coherente con las exigencias contemporáneas. Este número, por tanto, no solo visibiliza los riesgos y desafíos actuales, sino que también llama a la acción colectiva para implementar medidas estructurales que integren ciencia, ética y bienestar. Se requiere una arquitectura institucional que articule políticas de salud laboral, promoción del bienestar mental y formación ética transversal para garantizar el futuro sostenible de nuestras instituciones sanitarias y educativas. Invitamos a la comunidad universitaria y sanitaria a leer estos estudios como insumo clave para el diseño de propuestas que prioricen el cuidado de quienes cuidan, desde la formación hasta el ejercicio profesional. Solo así podremos avanzar hacia sistemas humanos, sostenibles y comprometidos con la dignidad profesional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Yañez-Barragán NG, Pilco Toscano CE, Arguello Quintana TE, Wilcaso Cando SE. Ergonomic factors and their relationship with musculoskeletal disorders in nursing personnel in Latin America. *Rev Espirales*. 2025;52(1).
2. Zamir J, Espiritu KM, Canaza LC, Rada L. Systematic review of ergonomic risks in musculoskeletal disorders. *LEIRD ConfProc*. 2024.
3. International Labour Organization. *Ensuring Safety and Health at Work in a Changing World of Work*. Geneva: ILO; 2022.
4. Zhou X, Portela Ortiz JM, Rodríguez Weber FL, Ocampo Valencia DBP, León FJ. Prevalence of depression, anxiety and burnout in medical residents. *Acta Med GA*. 2023;21(2):119-122.
5. Shanafelt TD, West CP, Dyrbye LN, Sinsky CA, Tutty MA, Carlasare LE, et al. Changes in burnout and satisfaction with work-life integration in physicians and workers in the US during the COVID-19 pandemic. *Mayo Clin Proc*. 2023;98(4):551-566.
6. Linzer M, Bitton A, Merrill JO, et al. Trends in Burnout Among Health Care Workers in the United States, 2019-2023. *JAMA Netw Open*. 2025;8(3):e2249487.
7. Maslach C, Leiter MP. Understanding the burnout experience: recent research and its implications for psychiatry. *World Psychiatry*. 2016;15(2):103-111.
8. Dyrbye LN, Shanafelt TD. Physician burnout: a potential threat to successful health care reform. *JAMA*. 2011;305(19):2009-10.
9. Busireddy KR, Miller JA, Ellison K, Ren V, Qayyum R, Panda M. Efficacy of interventions to reduce resident physician burnout: A systematic review. *J Grad Med Educ*. 2017;9(3):294-301.
10. Macfarlane B. *Researching with integrity: the ethics of academic enquiry*. Routledge. 2009.