

DOI: <https://doi.org/10.20453/rnp.v89i1.7238>

El narcisismo y el *burnout* médico: un vacío en la investigación psiquiátrica peruana

Narcissism and physician burnout: a gap in Peruvian psychiatric research

Samantha Ugolotti-Clark^{1, a} , Jeff Huarcaya-Victoria^{2, b, c} 

Señores editores:

El síndrome de *burnout*, caracterizado por agotamiento emocional, despersonalización y sensación de ineficacia, se ha consolidado como un problema estructural dentro del sistema sanitario. En el Perú, distintos reportes han evidenciado una elevada prevalencia de síntomas de desgaste entre médicos, particularmente en hospitales públicos de alta demanda, donde las condiciones laborales y la presión asistencial se combinan con la falta de reconocimiento institucional (1-3). Sin embargo, la mayoría de las aproximaciones al problema han centrado su análisis en los factores organizacionales, dejando de lado un componente clave: las diferencias individuales en la personalidad del médico y su impacto en la respuesta al estrés.

Entre estos rasgos, el narcisismo representa un constructo especialmente interesante y, hasta el momento, poco explorado en la investigación psiquiátrica peruana. Lejos de su connotación peyorativa, el narcisismo puede concebirse como un continuo con expresiones adaptativas y desadaptativas. En su dimensión grandiosa, se relaciona con la autoconfianza, el liderazgo y la orientación al logro, rasgos que pueden favorecer el desempeño clínico y la resistencia emocional frente a la sobrecarga laboral (4). En cambio, el narcisismo vulnerable, marcado por la inseguridad, la hipersensibilidad a la crítica y la necesidad constante de aprobación, puede amplificar la vulnerabilidad al agotamiento, la frustración y el distanciamiento afectivo con los pacientes (5). Esta dualidad sugiere que el estudio del narcisismo en médicos podría aportar claves valiosas para comprender por qué algunos profesionales desarrollan *burnout* con mayor facilidad que otros.

En poblaciones médicas, como cirujanos y médicos varones, se ha observado que la dimensión de «rivalidad» y la subescala de «amenaza al yo» del narcisismo

Citar como:

Ugolotti-Clark S, Huarcaya-Victoria J. El narcisismo y el *burnout* médico: un vacío en la investigación psiquiátrica peruana. Rev Neuropsiquiatr. 2026; 89(1): 96-97. DOI: 10.20453/rnp.v89i1.7238

Recibido: 27-10-2025

Aceptado: 11-03-2026

En línea: 31-03-2026

Correspondencia:

Jeff Huarcaya-Victoria

✉ jeff.huarcaya@upsjb.edu.pe



Artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional.

© Los autores

¹ Universidad Ricardo Palma, Facultad de Medicina Humana. Lima, Perú.

² Universidad Privada San Juan Bautista, Escuela Profesional de Medicina Humana. Ica, Perú.

^a Estudiante de Medicina.

^b Médico psiquiatra.

^c Maestro de Medicina con mención en Psiquiatría.

incrementan el riesgo de *burnout*, probablemente por la inestabilidad emocional y la baja tolerancia a la frustración que caracterizan estos rasgos (6). Por otro lado, el narcisismo también se ha vinculado con una mayor inversión laboral (*work engagement* y *workaholism*), especialmente bajo condiciones de alta carga de trabajo. En ambientes laborales exigentes, los individuos con rasgos narcisistas pueden mostrar mayor energía y dedicación, pero también están en riesgo de desarrollar conductas adictivas al trabajo y, eventualmente, *burnout* (7).

Sería pertinente que futuras investigaciones en el contexto peruano examinen cómo interactúan los rasgos narcisistas con las dimensiones del *burnout*, particularmente en entornos hospitalarios de alta complejidad. Analizar si ciertos perfiles de personalidad predisponen a un mayor desgaste emocional, o si actúan como factores de resiliencia, podría abrir un nuevo campo de estudio en la psiquiatría ocupacional. Asimismo, explorar el rol del reconocimiento profesional, la retroalimentación jerárquica y la cultura organizacional en la activación o mitigación de los rasgos narcisistas resultaría de especial relevancia en nuestro sistema de salud.

Desde la práctica clínica y la enseñanza, sería muy útil incluir la exploración de los rasgos de personalidad dentro de los programas de bienestar médico y de formación de residentes. No se trata de usarla como un filtro de selección, sino como una herramienta para el autoconocimiento y la prevención. Generar espacios de supervisión emocional y de aprendizaje en regulación afectiva puede ayudar a disminuir el peso del perfeccionismo, la autoexigencia y la frustración narcisista que a veces acompañan a la vida médica. Asimismo, los equipos de salud mental en los hospitales podrían asumir un papel más activo en la detección temprana del agotamiento profesional y en el fomento del autocuidado entre los colegas (8).

La salud mental de los médicos continúa siendo un aspecto descuidado dentro de la psiquiatría peruana. Analizar la manera en que los rasgos de personalidad se relacionan con las condiciones estructurales del sistema sanitario permite diseñar estrategias de intervención más humanas, sostenibles y eficaces. Explorar la relación entre el narcisismo y el desgaste profesional no solo aportaría al desarrollo teórico, sino que también favorecería la creación de ambientes

laborales más empáticos y saludables. En definitiva, proteger el bienestar del médico equivale a cuidar del paciente; atender la mente de quien brinda atención es una garantía de calidad y de humanidad en la práctica médica.

REFERENCIAS

1. Huarcaya-Victoria J, Calle-González R. Influencia del síndrome de burnout y características sociodemográficas en los niveles de depresión de médicos residentes de un hospital general. *Educ Méd.* 2021;22(supl. 2):S142-6. doi:[10.1016/j.edumed.2020.01.006](https://doi.org/10.1016/j.edumed.2020.01.006)
2. Vilchez-Cornejo J, Romaní-Ojeda L, Ladera-Porta K, et al. Síndrome de burnout en médicos de un hospital de la Amazonía peruana. *Rev Fac Med Hum.* 2019;19(4):60-7. doi:[10.25176/RFMH.v19i4.2220](https://doi.org/10.25176/RFMH.v19i4.2220)
3. Muñoz del Carpio A, Arias WL, Caycho-Rodríguez T. Síndrome de burnout en médicos de la ciudad de Arequipa (Perú). *Rev Chil Neuro-Psiquiatr.* 2019;57(2):139-48. doi:[10.4067/S0717-92272019000200139](https://doi.org/10.4067/S0717-92272019000200139)
4. Rana M, Riedel E, Czerns F, et al. When do narcissists burn out? The bright and dark side of narcissism in surgeons. *Int J Environ Res Public Health.* 2022;19(22):15123. doi:[10.3390/ijerph192215123](https://doi.org/10.3390/ijerph192215123)
5. Von Känel R, Herr RM, van Vianen AE, et al. Association of adaptive and maladaptive narcissism with personal burnout: findings from a cross-sectional study. *Ind Health.* 2017;55(3):233-42. doi:[10.2486/indhealth.2016-0136](https://doi.org/10.2486/indhealth.2016-0136)
6. Kreis AT, von Känel R, Holzgang SA, et al. Effect of the narcissism subscale "threatened self" on the occurrence of burnout among male physicians. *J Clin Med.* 2025;14(10):3330. doi:[10.3390/jcm14103330](https://doi.org/10.3390/jcm14103330)
7. Falco A, Girardi D, Di Sipio A, et al. Is narcissism associated with heavy work investment? The moderating role of workload in the relationship between narcissism, workaholism, and work engagement. *Int J Environ Res Public Health.* 2020;17(13):4750. doi:[10.3390/ijerph17134750](https://doi.org/10.3390/ijerph17134750)
8. Suciu N, Meliț LE, Mărginean CO. A holistic approach of personality traits in medical students: an integrative review. *Int J Environ Res Public Health.* 2021;18(23):12822. doi:[10.3390/ijerph182312822](https://doi.org/10.3390/ijerph182312822)