



FACULTAD DE PSICOLOGÍA Y CIENCIAS SOCIALES

# El desgaste por empatía: Revisión sistemática de la producción científica iberoamericana en el contexto de pandemia

**Estudiante:** Malaver, Lucas Rubén

**Legajo:** 22877

**Director/es:** Olivera, Mercedes

Trabajo Final de Integración para acceder al título de licenciado en Psicología

2024

## FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE OBRAS EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL DE LA UFLO UNIVERSIDAD

**RIUFLO** - *Repositorio Institucional de la Universidad de Flores* - fue creado para gestionar y mantener una plataforma digital de acceso libre y abierto para la difusión de la creación intelectual de la Universidad de Flores.

El autor cede a la Universidad de forma gratuita pero no exclusiva, los derechos de reproducción, de distribución y de comunicación pública de su obra, a través del RIUFLO. Por lo tanto, la Universidad adopta para los ítems allí depositados la Licencia Creative Commons atribución - no comercial - compartir igual 4-0 internacional y siempre requerirá que se cite la fuente y se reconozca la autoría. De solicitar otras limitaciones, el autor podrá detallarlas en forma expresa o a través de la elección de otro modelo de Licencia.

**Autorizo la publicación de la obra:**

Desde la fecha [ X ]

Dentro de los 6 meses posteriores a su aceptación [ ]

Otro plazo mayor detallar/justificar:

Lugar y fecha: Buenos Aires, 18 de octubre de 2024

Firma y aclaración del autor:



## ÍNDICE

RESUMEN.....	5
INTRODUCCIÓN.....	7
Delimitación del objeto de estudio.....	7
La empatía.....	7
El desgaste por empatía.....	8
Historia de la variable.....	11
Diferencias con otras variables similares.....	12
Factores de riesgo y protectores.....	15
Instrumentos de medición.....	19
Planteo del problema.....	22
Justificación.....	23
Objetivos generales y específicos.....	23
MÉTODO.....	25
Diseño.....	25
Muestreo.....	25
Etapa de identificación de las unidades de análisis.....	25
Etapa de cribado del material.....	26
RESULTADOS.....	36
Ejes de análisis.....	36
Año de publicación y país de origen.....	36
Composición y tamaño muestral.....	37
Definiciones empleadas.....	38
Tipo de estudio e instrumentos de evaluación utilizados.....	43

DISCUSIÓN.....	44
SÍNTESIS Y CONCLUSIONES.....	49
APORTES Y CONTRIBUCIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	50
LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	51
REFERENCIAS .....	52

## RESUMEN

El desgaste por empatía es un conjunto de síntomas tanto físicos como psicológicos que puede presentarse como resultado de la interacción con personas que sufren. Los psicólogos clínicos, así como otros profesionales de salud, se encuentran expuestos al posible desarrollo de desgaste por empatía. Particularmente durante la reciente pandemia por Covid-19, el desgaste por empatía se destacó como variable de interés en la indagación científica sobre la práctica profesional. El presente trabajo consiste en una revisión sistemática de la producción científica sobre la variable, utilizando los motores de búsqueda Google Scholar, Scielo, Redalyc y Lilacs. Siguiendo las indicaciones de la literatura para la realización de estudios de revisión sistemática se ha obtenido una muestra final de 12 artículos científicos. El análisis se organizó a través de los ejes: años de publicación y país de origen, composición y tamaño muestral, definiciones empleadas y tipos de estudios e instrumentos de evaluación utilizados. A partir del análisis, se concluye que el desgaste por empatía presenta limitaciones en su estudio, especialmente referidas a la falta de diversidad poblacional, la ausencia de estudios longitudinales y la confusión al definir la variable. Futuras líneas de investigación deberán profundizar en la indagación de la variable para subsanar tales falencias actuales.

Palabras clave: Desgaste por empatía, Fatiga por compasión, Covid-19, pandemia.

## SUMMARY

Empathy burnout is a set of both physical and psychological symptoms that can arise as a result of interacting with people who are suffering. Clinical psychologists, as well as other health professionals, are exposed to the potential development of empathy burnout. Particularly during the recent Covid-19 pandemic, empathy burnout emerged as a variable of interest in scientific inquiry regarding professional practice. This work consists of a systematic review of the scientific literature on the variable, using the search engines Google Scholar, Scielo, Redalyc, and Lilacs. Following the guidelines from the literature for conducting systematic review studies, a final sample of 12 scientific articles was obtained. The analysis was organized through the following axes: years of publication and country of origin, composition and sample size, definitions used, and types of studies and evaluation instruments employed. Based on the analysis, it is concluded that empathy burnout presents limitations in its study, particularly regarding the lack of population diversity, the absence of longitudinal studies, and confusion in defining the variable. Future lines of research should delve deeper into the investigation of the variable to address these current shortcomings.

**Keywords:** Empathy burnout, Compassion fatigue, Covid-19, pandemic.

## INTRODUCCIÓN

### **Delimitación del objeto de estudio**

Los profesionales de la salud, incluidos aquellos que asisten la salud mental, como por ejemplo los psicólogos, con frecuencia se encuentran expuestos a situaciones y experiencias cotidianas que pueden afectar tanto su desempeño profesional como su bienestar. Uno de estos riesgos de la práctica profesional en salud se conoce en la literatura como desgaste por empatía, refiriendo a un conjunto de síntomas tanto físicos como psicológicos que puede presentarse como resultado de la interacción con personas que sufren. A pesar de la relevancia que advierte la problemática, poco se conoce aún sobre el desgaste por empatía y las investigaciones realizadas en el contexto iberoamericano pueden resultar confusas en la delimitación y diferenciación del constructo. Por lo tanto, el presente estudio se propone indagar acerca del estado del arte de la variable y las posibles complicaciones que actualmente está atravesando el constructo.

### ***La empatía***

Con el fin de comprender mejor la variable del desgaste por empatía, es relevante un breve desarrollo de su concepto central: la empatía. Una de las definiciones más concisas de la empatía es la dada por Silvia Bleichmar en 2002, desde un marco teórico psicoanalítico, donde se define a la variable como aquella capacidad de captar al otro sin fusionarse con él, conservando un espacio propio de identidad (citado en Fuentes Martínez, 2019).

La empatía ha sido descrita como una característica esencial para una atención humanizada, en el contexto de la atención profesional a un cliente. En el perfil profesional, la

empatía se entiende como un atributo cognitivo, relacionado a comprender el cúmulo de experiencias, perspectivas y preocupaciones del paciente (Ramírez-Dueñas et al, 2022).

Es a lo largo de la vida, producto de la suma de aprendizajes almacenados, que la empatía se va desarrollando. Ni el defecto o el exceso de la empatía traen consigo ventajas o inconvenientes de manera unilateral. Cuando se trata con un otro empáticamente en demasía, se produce una hiperconectividad de las neuronas espejo que conlleva la posibilidad de generar confusión por identificación proyectiva, mientras que un déficit de empatía puede perjudicar el vínculo terapéutico o servir para proteger la propia identidad (Albornoz, 2021)

### ***El desgaste por empatía***

Primeramente, es menester hacer una aclaración: el término original de la variable, en idioma inglés, es *compassion fatigue*, cuya traducción literal es fatiga por compasión. En el corriente trabajo se utilizará el término desgaste por empatía como sinónimo por dos razones: Primeramente porque la nomenclatura más utilizada de la variable en lengua castellana es Desgaste por empatía (Martínez Fernandez, 2019) y, en segundo lugar, dado que en idioma español tanto fatiga por compasión como desgaste por empatía se emplean para referirse a la misma variable y que el término traducido literalmente, al contener la palabra compasión, puede interpretarse más cercano a términos religiosos como piedad, caridad o misericordia presentes en el judaísmo y cristianismo, se considera que la traducción de desgaste por empatía es más adecuada (Cuartero Castañer, 2018). Por último, existe la conceptualización de que desligar el nombre de la variable de la palabra “fatiga” es deseable, pues se trata de un tipo de estrés que resulta, en principio, de la empatía (Castillo-Cáceres, 2022)

El desgaste por empatía es generalmente definido como la experiencia de sentir estrés psicológico a raíz de la escucha y la exposición general a las circunstancias traumatizantes de otra persona (Cordaro, 2020). Otra definición de la variable es el cansancio general o

desgaste empático que viene de trabajar con los afligidos a lo largo del tiempo. El desgaste por empatía puede experimentarse por cualquier persona en un rol de ayuda que aún desea dar apoyo a pesar de sentirse abrumada por los estresores pertenecientes a otros (Cordaro, 2020). El desgaste por empatía es un conjunto de emociones y conductas que surgen de la ayuda o del deseo de ayudar a una persona doliente; y como el personal dedicado al cuidado está usualmente informado del malestar del otro o de que su recuperación está demorada, su compasión hacia sus pacientes puede llevar a padecer desgaste por empatía (Almadani et al, 2022)

En la preparación para una futura carrera, los estudiantes pre-profesionales frecuentemente no están preparados para poder ser introspectivos y detectar los síntomas y signos del desgaste por empatía. En general las formaciones de grado, incluso las referidas a psicología, no incluye educación formal respecto al desgaste por empatía (Paiva-Salisbury y Schwanz, 2022). Por estas cuestiones, los profesionales clínicos no deberían asumir el conocimiento de esta variable en el personal de salud dedicado al cuidado y, por el contrario, constatar el entendimiento del cliente respecto a este malestar, incluso si presenta la sintomatología típica (Paiva-Salisbury y Schwanz, 2022)

En el personal de salud dedicado al cuidado, una de las características que los hace ser más eficientes en su tratamiento es la de evocar un interés real por las personas con las que trabajan. De todos modos, es la exposición persistente al sufrimiento del otro y las medidas inadecuadas de afrontamiento las que promueven consecuencias negativas. Entre estas posibles formas de malestar, entendidas como reacciones de estrés adversas e indirectas derivadas de la relación natural personal-paciente, se encuentran el desgaste por empatía y el síndrome de Burnout. (Ruiz-Aranda et al, 2024)

La sintomatología del desgaste por empatía incluye cambios conductuales, cognitivos y emocionales, así como posible depresión y trastornos por uso de sustancias (Clark, 2021). Una de las primeras cuestiones a destacar es que el desgaste por empatía comparte síntomas del trastorno de estrés postraumático que, a diferencia de haber padecido el trauma de manera directa, se desarrolla la sintomatología por contacto con pacientes traumatizados. Los aspectos cognitivos del malestar pueden incluir apatía, negatividad, falta de concentración, despersonalización, baja autoestima y preocupación por el trauma. (Papazoglou et al, 2019). Entre los síntomas conductuales se encuentran la hipervigilancia, la irritabilidad y problemas de higiene del sueño. Por último, la sintomatología en el área emocional puede darse como ansiedad, sensación de entumecimiento emocional y de falta de poder, miedo y culpa (Ondrejková y Halamová, 2022). Adicionalmente, si este conjunto de síntomas no se aborda a tiempo pueden surgir dolencias físicas, como dolor de cabeza y de estómago, o angustia existencial referida a la vida y la muerte. (Papazoglou et al, 2019)

El tipo de población que puede padecer el desgaste por empatía se extiende más allá del personal de cuidado en contacto directo con el paciente traumatizado. Sin embargo, es cierto que el grupo más propenso a esta variable es el de los profesionales de la salud, que incluyen enfermeras, médicos, psicólogos, terapeutas ocupacionales, entre otros (Idrovo Regalado, 2021). Esto estaría explicado en parte tanto por las expectativas como por las necesidades del profesional, de quien se espera siempre un resultado favorable en su actividad y, en la cual, tanto pacientes, instituciones o familiares se imponen como jueces de su desempeño, resultando en una autoexigencia del trabajador, que puede traer variados estados de malestar (Tobón-Restrepo, 2021)

Entre las personas que pueden manifestar desgaste por empatía sin estar en contacto directo con el personal que sufre, se puede mencionar el personal administrativo de clínicas,

hospitales, centros de rehabilitación o penitenciarios, asilos u orfanatos. Esto puede suceder porque el trabajador conoce la realidad del paciente y muchas veces tiene que lidiar con sus familiares o amigos (Idrovo Regalado, 2021)

### ***Historia de la variable***

La primera mención histórica de la variable se acredita a Carla Joinson, una enfermera que, en 1992, publica un artículo en el cual describe al desgaste por empatía (*compassion fatigue*) como una forma única de Síndrome de Burnout, caracterizado por desapego, irritabilidad, falta de alegría en general, rechazo a presentarse a trabajar, fatiga y malestares físicos, en el cual se pierde la habilidad de cuidar compasivamente a otros (Paiva-Salisbury y Schwanz, 2022). En 1995, el profesor y experto en trauma, Charles Figley, estudiando a las enfermeras que participaron atendiendo a los veteranos de la guerra de Vietnam en las décadas del 60 y 70, describe una forma de traumatización indirecta, donde se presenta una sintomatología similar al trastorno de estrés postraumático pero sin haber vivenciado directamente los hechos; sino más bien por los relatos de sus pacientes y sus experiencias con ellos, lo que en un principio el autor acuña como “Estrés traumático secundario” (Cuartero Castañer, 2018). Estas enfermeras experimentaban sentimientos de culpa y remordimiento por no haber podido ayudar adecuadamente a sus pacientes, a veces de la muerte. Sus vivencias, al ser recordadas, se asociaban a características de un trastorno, el síndrome de estrés postraumático, que en ese entonces se encontraba en el DSM-III (Martínez Fernandez, 2019)

Con el paso de los años, el llamado estrés traumático secundario fue renombrado, ya que Figley prefirió llamar a esta condición desgaste por empatía, por ser menos estigmatizante. (Eng et al, 2020). Esta variable la define como el costo de cuidar a otros, el

cual representa las consecuencias tanto cognitivas, emocionales como conductuales que resultan de trabajar con pacientes traumatizados (Paiva-Salisbury y Schwanz, 2022).

Actualmente, el modelo más divulgado para conceptualizar el desgaste por empatía es el desarrollado por Beth Stamms, que parte del concepto de calidad de vida profesional, el cual es dividido en dos dimensiones: por una parte, el riesgo de sufrir síndrome de Burnout y por la otra, tanto los aspectos negativos del cuidado de pacientes traumatizados (desgaste por empatía) como sus aspectos positivos y protectores (satisfacción por compasión) (Lluch et al, 2022). Sin embargo, es relevante mencionar el modelo del desgaste por empatía propuesto por Coetzee y Laschinger en 2018, que engloba la teoría de la conservación de recursos, los modelos anteriores y contemporáneos del desgaste por empatía y los estudios científicos de neurociencias de la empatía y la compasión. (Eng et al, 2020) Por un lado, la teoría de conservación de recursos propone que los seres humanos poseemos un balance de recursos (ya sean físicos o simbólicos) que continuamente deseamos mantener mientras que, al mismo tiempo, se está a la búsqueda de obtener más recursos. Por otro lado, los estudios en neurociencias permiten observar diferencias entre enfocarse en el dolor ajeno del paciente o en el propio generado por el relato traumatizante del otro. El entrenamiento para ser más compasivo con los demás parecería disminuir los aspectos negativos emocionales sin negar el dolor ajeno. (Eng et al, 2020)

### ***Diferencias con otras variables similares***

La variable del desgaste por empatía en general presenta conflictos conceptuales en la literatura científica. Por lo tanto, es imperativo hacer un esfuerzo por delimitar la variable de otras similares. Existen artículos que definen al desgaste por empatía como estrés traumático secundario, otros que lo presentan como el resultado de estrés postraumático e incluso estudios que equiparan el desgaste por empatía al síndrome de Burnout. (Salmond et al, 2019)

Y es que, si se acepta la premisa de que la empatía es un instrumento terapéutico y una competencia del psicoterapeuta, el desgaste por empatía es un concepto aún en evolución, que puede ubicarse dentro de la Psicotraumatología (Fuentes Martínez, 2019)

Como se mencionó anteriormente, el estrés traumático secundario se utilizó como sinónimo de desgaste por empatía desde sus inicios. Esta variable se define como el resultado de las distintas alteraciones que sufre el personal dedicado al cuidado por exposición a sus pacientes, pero que no alcanza las proporciones del trastorno por estrés postraumático y que, además, su sintomatología es generada por un contacto indirecto con el hecho o situación traumatizante (Tobón-Restrepo, 2021) Sin embargo, con el tiempo el desgaste por empatía se ha vinculado más con el dolor y sufrimiento de los pacientes mientras en el estrés traumático secundario se enlaza con los eventos traumáticos causantes del malestar. (Cuartero Castañer, 2020). El estrés traumático secundario se vincula mayormente de la exposición de experiencias traumáticas o en las secuelas de hechos traumáticos, en ambos casos experimentados por otras personas, mientras que el desgaste por empatía se caracteriza por un agotamiento emocional, espiritual y físico dado por el contacto con el sufrimiento de otros (Mento et al, 2020)

Otra variable frecuentemente equiparada al desgaste por empatía es el síndrome de Burnout, definido como la invalidez tanto emocional como conductual en respuesta a la exposición prolongada del estrés laboral. Se ha encontrado en la literatura científica una amalgama teórica llamada “Síndrome de Burnout por fatiga de compasión” (Tobón-Restrepo, 2021), evidenciando la confusión teórica que suele haber entre el desgaste por empatía y esta variable. El síndrome de Burnout engloba sentimientos de despersonalización, fatiga y reduce la eficacia profesional (Sweileh, 2020). Esta variable suele presentarse con la teoría propuesta por Maslach y Jackson en 1981, en el que la sintomatología se presenta en 3 dimensiones: el

agotamiento emocional, la despersonalización y una realización personal reducida (citado en Tobón-Restrepo, 2021) En principio, una diferencia significativa entre estas variables es que el desgaste por empatía presenta una sintomatología similar al síndrome de estrés posttraumático y es generado por el contacto cercano y emocional a individuos traumatizados, cuestiones que no están presentes en el síndrome de Burnout. (Clark, 2021) La separación conceptual de estas dos variables es consistente con revisiones teóricas narrativas del desgaste por empatía en el área de la salud mental, en las cuales se diferencian por un lado las características del síndrome de Burnout, englobando éstas en estresores organizacionales y del entorno, mientras que el desgaste por empatía surge del proceso de interacción psicológica y emocional con los pacientes. (Salmond et al, 2019).

Además, existen diferencias en la evolución, población y causas entre estas variables. Primeramente, el desgaste por empatía suele presentarse de manera aguda, es decir, súbitamente, sin necesariamente señales previas; mientras que el síndrome de Burnout es progresivo, de acumulación en el tiempo por contacto intenso. Respecto a la población, el síndrome de Burnout puede darse en cualquier tipo de trabajo, mientras que el desgaste por empatía sólo ocurre en aquellas ocupaciones que impliquen cuidado o contacto con personas que sufren. Por último, las causas del síndrome de Burnout se relacionan con las condiciones laborales y los estresores ambientales, mientras que en el desgaste por empatía las causas están vinculadas al esquema cognitivo profesional y el contacto con el dolor del paciente. (Cuartero Castañer, 2018) Entre los estresores ambientales se pueden mencionar jornadas más largas, falta de personal, conflictos con colegas e incremento de la carga laboral (Mento et al, 2020)

También cabe recalcar las diferencias con la sintomatología de la despersonalización, que puede presentarse en las dos variables. En el síndrome de Burnout, la despersonalización

está ligada a un endurecimiento emocional, una insensibilización personal que puede darse tanto en un trabajo de cuidado como en uno que no lo sea. En el caso del desgaste por empatía, la despersonalización involucra a los pacientes, que pasan a ser tratados como objetos, y donde el personal dedicado al cuidado puede llegar a expresarse de manera cruel y con distancia emocional (Hidalgo-Andrade y Martínez-Rodríguez, 2020).

### ***Factores de riesgo y protectores***

Como se vió previamente, el desgaste por empatía se genera al entrar en contacto con el dolor del paciente. Sin embargo, existe un aspecto positivo y muy relevante de ayudar y cuidar a aquellos que padecen un gran malestar. Si el desgaste por empatía es el aspecto negativo del cuidado empático a los otros, sin duda su contraparte positiva es la satisfacción por compasión. (Eng et al, 2020)

Radley y Figley en 2007 describen este concepto como el sentimiento de realización personal que el trabajador puede experimentar cuando trabaja con clientes traumatizados; estos autores aclaran que aquella persona que está en contacto con el otro que sufre no sólo puede evitar el desgaste por empatía y el síndrome de Burnout, sino que es posible, en cambio, salir fortalecido al experimentar la dicha de ayudar a otros. (Clark, 2021). En 2005, Beth Stamm definió la satisfacción por compasión como una forma de recompensa positiva proveniente del trabajo de ayuda (citado en Cuartero Castañer, 2018). Más tarde, en 2010, la autora amplía su definición describiendo a la satisfacción por compasión como la sensación de logro resultado de hacer el trabajo propio bien y efectivamente (Clark, 2021). Esta variable también puede ser definida como el sentimiento de logro derivado de los esfuerzos que se realizaron persiguiendo el bienestar de otra persona; es el placer que el personal dedicado a la ayuda siente por desempeñar correctamente su trabajo y contribuir al bienestar social (Bermejo, 2020)

Ciertamente, cuando ayudar a otras personas se administra apropiadamente, el personal dedicado al cuidado puede sentir el placer y la satisfacción en vez del desgaste por empatía o el síndrome de Burnout; cuando la exposición a los eventos traumáticos produce contento derivado del placer de ayudar a otros, es cuando ocurre la satisfacción por compasión (Lluch et al, 2022). Los trabajadores dedicados a la ayuda con alta satisfacción por compasión experimentan emociones positivas como altruismo y autovalidación producto de conectar y apoyar a los pacientes traumatizados a través de sus servicios. De todo esto se puede inferir que la satisfacción por compasión es un gran factor protector del desgaste por empatía (Papazoglou et al, 2019).

Existen numerosos factores de riesgo asociados al desarrollo del desgaste por empatía. Uno de ellos es contar con un historial de eventos traumáticos en la biografía personal; a esto puede agregarse la ausencia de un sistema de apoyo, la falta de experiencia laboral, el poco desarrollo de la autoconciencia y un pobre equilibrio entre la vida personal y la profesional . En contraposición, el desarrollo personal y ocupacional, y el apoyo social adecuado han mostrado ser factores protectores del desgaste por empatía. (Almadani et al, 2022)

La vitalidad como variable ha sido identificada como un factor atenuante del desgaste por empatía. Ésta se define como una experiencia subjetiva que incluye la percepción de ser autónomo, competente y comprometido. Adicionalmente, la inteligencia emocional y la apropiada gestión de las propias emociones, junto con estrategias adaptativas de afrontamiento, han mostrado una correlación negativa con el desgaste por empatía en personal de salud (Clark, 2021)

Como se ha mencionado anteriormente, existen propuestas acerca del desgaste por empatía que incluyen estudios de neurociencias. La habilidad de generar empatía es un riesgo potencial para generar desgaste por empatía, mientras que la autocompasión podría ser un

factor protector de los trabajadores dedicados a la ayuda. (Ondrejková y Halamová, 2022). En el caso del personal de salud dedicado al cuidado hay una mayor vulnerabilidad ya que la empatía suele estar muy desarrollada, aunque al parecer en distintas medidas: Existe un alto desarrollo en las áreas de trabajo social y psicología, un tanto menor en psiquiatría y la medicina general (Arranz y Freducci, 2023) En general, si los síntomas del síndrome de Burnout y el desgaste por empatía aumentan, la calidad de la salud de la persona decrece; inversamente, si la satisfacción por compasión aumenta, la calidad de la salud aumenta (Yesil y Polat, 2023).

Una conceptualización relevante en el campo de la empatía como factor de riesgo es la eempatía. Esta variable es definida como la capacidad de tomar control de nuestra empatía mediante excluir activa e intencionalmente los sentimientos inducidos por los demás. Esto, sin embargo, no debe interpretarse erróneamente como tomar una actitud indiferente o renegar de la empatía, sino más bien de activamente compensar la empatía con una acción mental (Martínez Fernández, 2019) La eempatía es un concepto relativamente nuevo, entendido como la herramienta que permite el correcto manejo emocional, evitando el contagio o los sentimientos inducidos. Pese a que suele malinterpretarse como el concepto opuesto a la empatía, en realidad se trata de un proceso de carácter empático para mantener adecuadamente un sano equilibrio en la implicación emocional con aquel que sufre (Bermejo, 2020)

Otra cuestión relevante frente a los factores de riesgo y protectores son los métodos de afrontamiento. Contrario a lo que puede pensarse, existen métodos de afrontamiento que favorecen la aparición de síntomas de desgaste por empatía: los métodos pasivos. Inversamente, los métodos activos, también llamados adaptativos, tienden a contribuir en el desarrollo de la resiliencia, el apoyo social y la satisfacción por compasión (Yesil y Polat,

2023). Entre los métodos de afrontamiento adaptativos disponibles es relevante mencionar la práctica de mindfulness, el entrenamiento especializado en trauma y la utilización de un modelo terapéutico basado en evidencia científica (Clark, 2021). El mindfulness como práctica ha sido considerado como factor protector tanto del desgaste por empatía como de otras sintomatologías que suelen ser comórbidas, como el síndrome de Burnout y estrés psicológico en profesionales de la salud dedicada al cuidado, además de fomentar simultáneamente la autocompasión y la empatía del personal. Otros métodos que han mostrado eficiencia en el afrontamiento del desgaste por empatía es la meditación estructurada, la enseñanza de habilidades de resiliencia y seminarios grupales con ejercitación in situ (Ramírez-Dueñas et al, 2022).

En relación con los métodos de afrontamiento psicológicos, se han estado desarrollando intervenciones cognitivo-existenciales que han mostrado eficacia a largo plazo en reducir la fatiga por compasión. En la literatura se encuentran aquellas que fomentan el cuidado espiritual con el fin de mejorar la relación cuidador-paciente y programas que incluyen técnicas centradas en el sentido espiritual con el fin de incrementar la calidad de vida profesional (Hidalgo-Andrade y Martínez-Rodríguez, 2020)

Uno de los grupos dentro de los cuales pueden clasificarse los distintos métodos de afrontamiento es el de las estrategias de autocuidado. El autocuidado es definido como las actividades positivas que ayudan a manejar el estrés y se asocian como un bienestar emocional y mental (Cordaro, 2020). El autocuidado ha sido documentado en la literatura como un componente central en mitigar o prevenir el estrés profesional y, pese a ser considerado comúnmente como una responsabilidad individual, este factor puede ayudar a prevenir o minimizar los efectos del desgaste por empatía (Cordaro, 2020). La personalidad del profesional dedicado al cuidado entra en juego al valorar el impacto en la recuperación

del paciente, que puede favorecer o entorpecer el proceso. Es por ello importante confiar en la propia persona y establecer una visión humanizada de uno mismo, dirigiendo la mirada introspectivamente para preservarse, ya que los cuidados a otros comienzan con el cuidado a la propia persona (Tobón-Restrepo, 2021)

Una de estas estrategias, que ha estado emergiendo en la literatura del autocuidado para terapeutas es la de la autocompasión. (Ruiz-Aranda et al, 2024) La estrategia de la autocompasión propone el desarrollo de un estado de conciencia deliberada en el momento presente, que se manifiesta como bondadosa, tanto con los demás como con uno mismo, promoviendo la aceptación de lo que ocurre. (Albornoz, 2021) La autocompasión es un estado multidimensional que engloba ser amable, cálido y comprensivo cuando uno mismo está sufriendo. Estudios previos han concluido que aquellos profesionales que mostraron ser más autocompasivos experimentaron menos sintomatología de desgaste por empatía y mayor de satisfacción por compasión; en contraste, aquellos que presentan mayor autocritica son más propensos a sufrir desgaste por empatía (Ruiz-Aranda et al, 2024). Adicionalmente, la autocompasión está relacionada con características psicológicas positivas como la flexibilidad psicológica, el altruismo, la inteligencia emocional y la empatía (Mento et al, 2020)

Los factores contextuales del entorno así como las características particulares del personal juegan también un rol muy importante referido a favorecer o no la aparición del desgaste por empatía. En principio, un nivel de formación mayor, contar con muchos años de experiencia, estar suscrito a un contrato de trabajo estables con jornadas cortas y diurnas, son factores que protegen frente al desgaste por empatía (Cáceres-Rivera, 2020)

### ***Instrumentos de medición***

Los instrumentos desarrollados hasta la fecha para medir el desgaste por empatía son escasos, sin unificar e inespecíficos (Fraguas Miguélez et al, 2022). En la literatura científica se ha indicado, a través de una revisión teórica (Martinez Fernandez, 2019), que los más utilizados han sido:

- La escala de calidad de vida profesional (ProQOL)
- El auto test de fatiga por compasión para ayudantes
- La escala de estrés traumático secundario

En las investigaciones recientes, el más utilizado entre éstos es el ProQOL, un instrumento desarrollado por Beth Stamm, el cual se encuentra en su quinta versión (Fraguas Miguélez et al, 2022). La conceptualización teórica de este instrumento propone definir al desgaste por empatía como una combinación de estrés traumático secundario y síndrome de burnout; esta equivalencia ha recibido sus críticas, que argumentan que el desgaste por empatía es un constructo separado (Eng et al, 2020). La escala cuenta con tres dimensiones agrupadas en dos aspectos, uno positivo de la calidad de vida profesional y otro negativo. En el positivo se encuentra la satisfacción por compasión, mientras que en el negativo se ubican tanto el estrés traumático secundario como el riesgo de padecer síndrome de Burnout. El instrumento cuenta con 30 ítems, 10 por cada dimensión. La puntuación se presenta en escala Likert, desde el 1 (“Nunca”) hasta el 5 (“Siempre”). Altos puntajes en las subescalas de Estrés traumático secundario y riesgo de Burnout indican mayores niveles de desgaste por empatía, mientras que elevados puntajes en la subescala de satisfacción por compasión representan altos niveles de esta variable. (Ondrejková y Halamová, 2022)

En relación con los otros dos instrumentos mencionados, el autotest de fatiga por compasión para ayudantes, producido por Figley y Stamm, fue revisado en 2002 dando origen al ProQOL, por lo que se considera éste una evolución del primero (Martinez

Fernandez, 2019). El autotest consiste en 66 ítems, también en escala Likert y con similitudes al ProQOL , ya que asimismo cuenta con 3 dimensiones entre la que se ubica a su vez la Satisfacción por compasión y el Síndrome de Burnout, junto con la fatiga por compasión. Por otro lado, la escala de Estrés traumático secundario presenta 17 ítems con el objetivo de medir los síntomas asociados a la exposición de los profesionales al trabajo con población traumatizada (Martinez Fernandez, 2019)

En el 2009, se presentó un nuevo instrumento, que cuenta con las características de haber sido creado directamente en idioma español y de estar validado en Argentina. Éste se denomina Inventario de Desgaste por Empatía, frecuentemente abreviado como IDE o ESAPE (Cuartero Castañer, 2018). Éste consiste en 27 ítems agrupados en 3 dimensiones. La primera de ellas refiere a que tan involucrado está el profesional con el cliente al que le presta sus servicios; la segunda dimensión hace referencia al cuidado personal, en términos tanto físicos como psicológicos y, por último, el tercer factor toma en cuenta el grado de vulnerabilidad, entendido como la medida en la que el profesional es afectado por su ejercicio profesional, ya sea en el área emocional, relacional, física o psíquica. Es relevante mencionar que en este caso, a diferencia del ProQOL, la conceptualización de la variable (el Desgaste por empatía) queda más íntegra y definida (Martinez Fernandez, 2019).

## **Planteo del problema**

Pese al enorme incremento de las investigaciones científicas en los últimos años, la variable del Desgaste por empatía sigue siendo desconocida para un gran número de la población (El Instituto Americano del Estrés [AIS] 2020). La cantidad de trabajos realizados muestra que esta variable es fundamental para el desempeño óptimo del personal de salud dedicado al cuidado, ya que la presencia del cuadro del desgaste por empatía disminuye la capacidad de trabajar empáticamente, menguando la calidad del servicio prestado y en algunos casos la calidad de vida del profesional (Fuentes Martinez, 2019).

En los primeros meses del 2020 llega a la Argentina el virus Sars-Covid-19, que se identificó por primera vez en diciembre del 2019 en China. Dicho virus se convirtió muy rápidamente en un problema de índole mundial. Es así que la Organización Mundial de la Salud (OMS) decretó a la enfermedad causada por este virus en categoría de pandemia, el 11 de marzo del 2020. Este gran cambio en el contexto global ha tenido efectos adversos en el bienestar psicológico de la población general (Nguyen y Le, 2021), entre la que se incluye el personal de salud dedicada al cuidado. La difusión de la variable del Desgaste por empatía es entonces especialmente relevante para el ámbito profesional en el área de la salud, donde el bienestar psicológico no sólo está amenazado por el contexto adverso sino por el ámbito profesional (Tobón-Restrepo, 2021).

Este suceso de orden mundial muestra correlativamente un incremento en las investigaciones de la variable del desgaste por empatía en la literatura científica, cuyo pico de publicaciones a nivel histórico se alcanza en el año 2020 (Sousa et al, 2022).

Por lo tanto, se buscará responder las siguientes preguntas de investigación ¿Cuál es el estado del arte actual de la variable en la literatura científica en Iberoamérica? ¿Cuáles son

las diferencias o semejanzas existentes entre las investigaciones originadas en Iberoamérica en el periodo de pandemia (2020-21) y los dos años anteriores (2018-2019)?

### ***Justificación***

El contexto mundial de la pandemia ha puesto en el centro del debate la importancia de la salud mental, tanto de la población general como del personal sanitario. El desgaste por empatía emerge como un factor determinante para comprender los efectos del estrés crónico y el agotamiento emocional en los profesionales de la salud. El impacto emocional de profesionales de la salud por atestiguar el sufrimiento prolongado de sus pacientes ha sido documentado en la literatura científica (Alharbi y Usher, 2019). La relevancia de estudiar este fenómeno radica en su potencial para mejorar la práctica clínica y los resultados en los pacientes. Al difundir el conocimiento sobre el desgaste por empatía, se pueden desarrollar estrategias de prevención y manejo, permitiendo una mejor adaptación al contexto laboral, particularmente en tiempos de crisis como los que trajo el COVID-19. Además, el notable aumento de las investigaciones sobre esta variable, especialmente en el 2020, subraya la urgencia de integrar estos hallazgos en las políticas de salud pública y en los programas de formación y apoyo para el personal sanitario. Por lo tanto, este estudio no solo aborda una brecha en el conocimiento científico, sino que también responde a una necesidad práctica que impacta directamente en el sistema de salud global.

### **Objetivos generales y específicos**

- **Objetivo general:** Indagar y profundizar en el conocimiento actual de la literatura sobre el Desgaste por empatía en personal de salud dedicado al cuidado, recortando el período 2018-2022 que abarca los momentos previos y posteriores a la pandemia por Covid-19.

- Objetivos específicos:
  - Indagar en los avances y dificultades que presenta la delimitación y operacionalización de la variable en la literatura académica.
  - Comparar las diferencias y semejanzas de las publicaciones durante la pandemia y los años anteriores.

## MÉTODOLOGÍA

### **Diseño**

Para responder a los objetivos planteados se recurrió a una revisión sistemática sobre publicaciones que abordaran la temática empíricamente. La revisión sistemática se define como un estudio integrativo, observacional, retrospectivo, secundario, en el cual se combinan estudios que examinan la misma pregunta (Fortich Mesa, 2013). La revisión sistemática integra las mejores pruebas disponibles sobre un tema mediante el uso de procedimientos estructurados y rigurosos, con el fin de responder una pregunta y no solo sintetizar un tema general como ocurre en la revisión narrativa (Molina Arias, 2013). Además, este tipo de revisiones no solo permite una síntesis cualitativa de los resultados, sino que también realiza una combinación de los resultados para obtener un resumen cuantitativo.

### **Muestreo**

#### *Etapa de identificación de las unidades de análisis*

Se realizó una búsqueda sistemática de artículos en bases de datos correspondientes a Google Scholar, Redalyc, Scielo y Lilacs, durante el mes de abril de 2023. La combinación de términos utilizados para la búsqueda incluye a la denominación actual de la variable *desgaste por empatía* y el término original *fatiga por compasión* (Paiva-Salisbury y Schwanz, 2022). Se consideraron solo aquellas publicaciones que contuvieran las palabras claves en su título.

De acuerdo con los objetivos planteados en esta investigación la búsqueda se delimitó siguiendo criterios geográficos y cronológicos de elegibilidad.

En relación a criterios geográficos, se ha restringido la búsqueda a países de Iberoamérica con el fin de investigar el estado del arte en nuestro contexto regional. Por lo tanto, la búsqueda se realizó en idioma español y portugués (*fadiga por compaixao*), teniendo en cuenta las producciones brasileñas y portuguesas.

En el criterio cronológico se tomó como recorte el período desde el año 2018 a 2021, con el fin de buscar una comparación entre los últimos dos años antes de la cuarentena causada por el Covid-19 y los dos años en restricción plena.

### ***Etapa de cribado del material***

Los primeros resultados arrojaron un total de 116 artículos en las bases mencionadas. Un importante criterio de inclusión fue el de seleccionar los artículos a los que se han hecho con metodología empírica, descartando así en un segundo paso a los que no cumplían con esta condición, como revisiones teóricas u otras investigaciones sin salida a campo. Una vez aplicada esta restricción, la totalidad de artículos se redujo a N=73.

Como instancia subsiguiente, se eliminaron repeticiones del mismo artículo encontradas en las distintas bases de datos mencionadas, dando como resultado 50 artículos de metodología empírica con el nombre de la variable en el título, ya sea “desgaste por empatía”, “fatiga por compasión” o “fadiga por compaixao”, realizados en la región de Iberoamérica en el período de 2018 a 2021.

Como última instancia, se restringieron los trabajos finales de grado procedentes de universidades u otras casas de estudio, poniendo como criterio de inclusión el haber sido publicado en una revista científica, dando como resultado final N=12.

Figura 1. Árbol de decisiones del muestreo. Criterio de inclusión y exclusión.

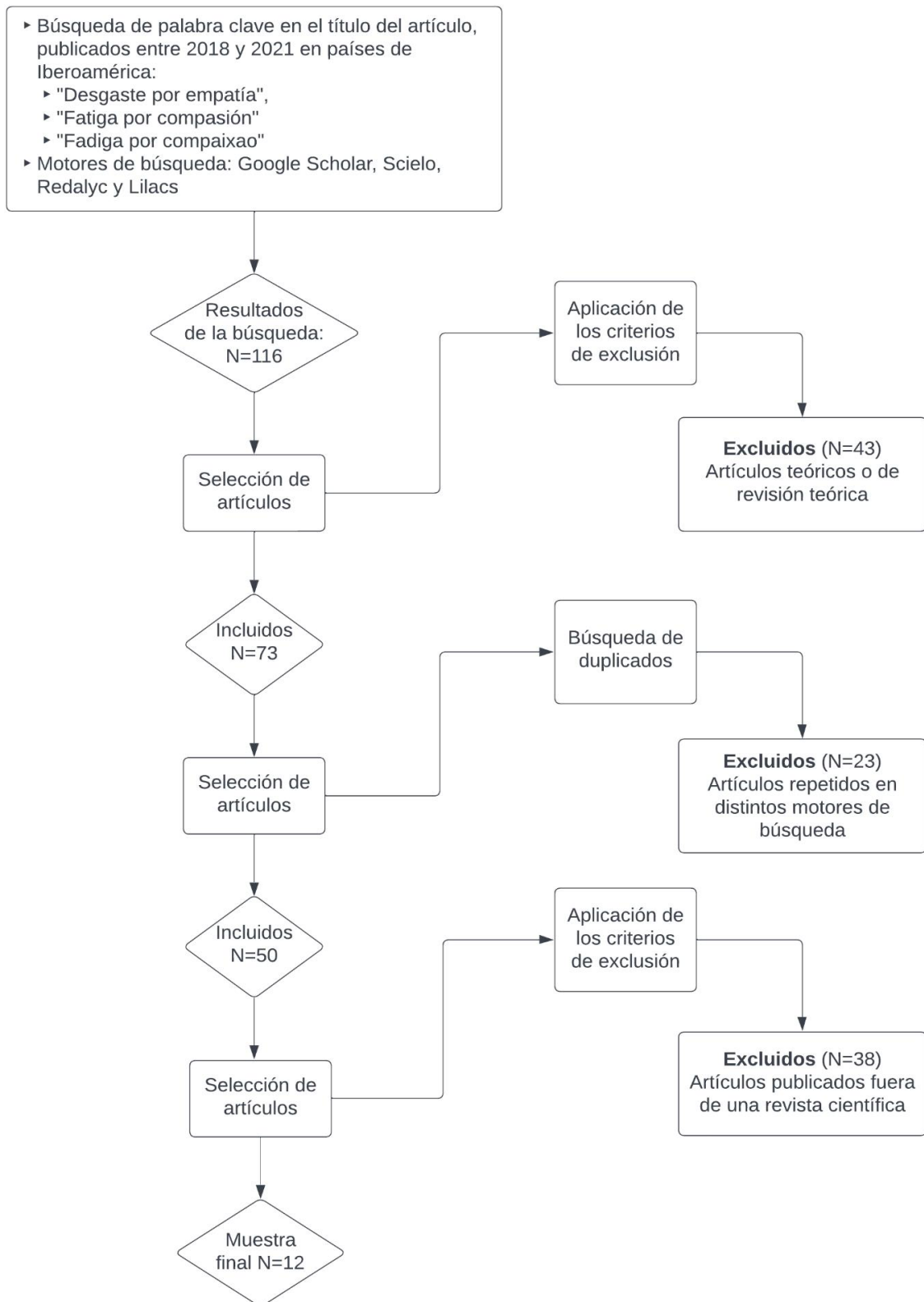


Tabla 1 - Muestra final de artículos.

<b>Cita bibliográfica</b>	<b>Objetivos de la investigación</b>	<b>Tipo de estudio</b>	<b>Instrumentos de evaluación</b>	<b>Muestra</b>	<b>Conclusiones</b>
Arribas-García et al (2020)	(1) Conocer la percepción de Satisfacción y Fatiga por Compasión del personal de Enfermería de oncología; (2) estudiar la correlación entre variables sociodemográficas, profesionales y adaptativas (resiliencia, actitudes ante la muerte y personalidad) y la Satisfacción y Fatiga por Compasión y, (3) identificar variables predictoras para ambas	Estudio descriptivo, correlacional, de corte transversal	ProQOL-V, CD-RISC-10, PRAM y NEO-FFI-3.	69 enfermeras (62.7%) y 41 técnicos en cuidados auxiliares de Enfermería (37.3%) de los servicios de Oncología de Bizkaia (Servicio Vasco de Salud)	La alta relación hallada entre la formación y la resiliencia con la Satisfacción por Compasión puede servir de guía a las instituciones académicas y asistenciales para orientar estrategias formativas, preventivas e interventivas que permitan dotar a los equipos de enfermería oncológica de recursos que les permitan optimizar la percepción sobre su rol de cuidado.

---

dimensiones.

---

Borges et al (2019)	Evaluar el nivel de fatiga por compasión de los enfermeros y su asociación con las características sociodemográficas/profesionales.	Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal	Cuestionario sociodemográfico/profesional, ProQOL-V	87 enfermeros de un servicio de urgencias y emergencias de adultos de un hospital universitario.	Existe fatiga por compasión expresa en gran porcentaje de los enfermeros con niveles elevados de burnout y de estrés traumático secundario. La fatiga depende de factores individuales como edad, sexo, experiencia profesional y actividades de ocio. La investigación y la comprensión de este fenómeno permiten el desarrollo de estrategias para la promoción de la salud laboral.
Cáceres Rivera et al (2021)	Determinar los niveles de fatiga por compasión y sus factores relacionados en profesionales de enfermería de tres Unidades de Cuidado Intensivo de la ciudad de	Estudio correlacional de corte transversal	Entrevista estructurada, ProQOL-V	71 enfermeras de tres unidades de cuidado intensivo de instituciones de tercer nivel de atención de Bucaramanga y área metropolitana, en	Se encontraron bajos niveles de satisfacción por compasión lo que incrementa el riesgo de fatiga por compasión. No se hallaron diferencias significativas en relación a los años de experiencia laboral, la edad, el género, los

Bucaramanga.				Colombia.	años de experiencia o el estado civil
Medina Arias (2020)	Establecer el nivel de satisfacción y fatiga por compasión del personal operador y supervisor del Sistema de Emergencias 911 en Costa Rica	Estudio exploratorio	Entrevista estructurada, ProQOL-V	53 personas operadoras y nueve supervisores, para un total de 62, lo que representa un 53 % de la población total al momento de la recolección de datos.	El personal de la línea de atención de emergencias en cada turno recibe diferentes tipos de incidentes, unos que le van a afectar más que otros, ello va a depender, además, de sus circunstancias personales, del ambiente en el cual se desempeñan y de la variedad de llamadas que atiende. Se considera primordial la atención psicosocial que se le brinde para evitar el desgaste, la frustración y optimizar la labor que ejecutan mediante estrategias de afrontamiento adecuadas a la realidad que viven y efectivas, para el tipo de trabajo que

efectúan

---

(Vega Martínez y León Román, 2021)	Determinar los niveles de Fatiga por Compasión en profesionales de salud de la Brigada Cubana <i>Henry Reeve</i> en el área roja COVID-19 de un hospital de México.	Estudio descriptivo, transversal	ProQOL-V	100 profesionales, seleccionados a través de criterios. De ellos, 29 médicos (29,00%) y 71 Licenciados en Enfermería (71,00%)	Casi la totalidad de los profesionales puntuaron niveles altos de Satisfacción por Compasión. La mayoría reflejaron niveles bajo de Burnout y de Estrés Traumático Secundario. El análisis global de Fatiga por Compasión de los profesionales alcanzó el resultado más positivo.
(Idrovo Regalado, 2021)	describir las apreciaciones que tiene el personal de la salud en relación a la fatiga por compasión.	Estudio descriptivo, enfoque cualitativo, carácter transversal	Grupo Focal	4 entrevistados, pertenecientes al personal de salud	La variable está relacionada principalmente a personal médico que se encuentran en la primera línea de atención o en cuidado de pacientes con una enfermedad terminal. Pero la fatiga por compasión se puede ver representada en varias personas ya sea dentro del ámbito profesional, donde este se relacione de forma

---

directa o indirecta con el paciente o dentro del contexto personal, sobre todo con el cuidado de familiares que presenten algún tipo de riesgo. Esta condición afecta en mayor medida a personas de carácter altruista y con vocación de servicio

---

Gorriz-Alcat et al (2021)	analizar la relación entre variables que influyen en la aparición del riesgo de fatiga por compasión (FC), e identificar factores desencadenantes de niveles altos de este síndrome y consiguientes estrategias de afrontamiento entre los profesionales de enfermería	Estudio descriptivo transversal	Cuestionario sociodemográfico y profesional, ProQOL-V	145 enfermeras de las unidades de oncología de dos hospitales en el norte de España.	Existe desconocimiento respecto a la fatiga por compasión entre sanitarios. Los profesionales encuestados expresan falta de recursos de apoyo y acompañamiento de otros profesionales del ámbito de la psicología en sus centros. La creación de unidades de soporte emocional puede contribuir a la mejora del bienestar de los profesionales
---------------------------	--	---------------------------------	---	--	--

Ruffolo et al (2021)	Medir la fatiga por compasión experimentada por los trabajadores en ambos países y conocer las prácticas organizativas actuales vigentes en estos lugares para ayudar a los trabajadores que experimentan fatiga por compasión.	Estudio exploratorio de tipo transversal	Cuestionario Propio, ProQOL-V, Escala de conciencia de atención plena	115 Instructores de trabajo social que trabajan en bienestar infantil. y los sistemas de justicia juvenil en Chile y EEUU	Este estudio piloto destaca cómo cuando se trabaja en sistemas públicos de bienestar infantil en Estados Unidos o Chile, Los trabajadores sociales experimentan niveles similares de fatiga por compasión. Mientras que los participantes estadounidenses indicaron más apoyos organizacionales que los participantes de Chile, estos apoyos no parecen adecuados para satisfacer las necesidades de los trabajadores sociales.
----------------------	---	--	---	---	---

---

Cedeño-Meza et al	Caracterizar el Síndrome de Fatiga por compasión	Estudio cuantitativo	ProQOL-V	48 operadores responsables del área	Casi el 90% de los operadores que laboran en el ECU 911 del Cantón
-------------------	--	----------------------	----------	-------------------------------------	--

(2020)	e identificar los síntomas del Síndrome a través de la muestra asignada, así como, evaluar los niveles de fatiga por compasión en los operadores que laboran en el ECU 911 del Cantón Portoviejo	descriptivo, no experimental		operativa del ECU 911 quienes ocupan el cargo de evaluadores de Operaciones Zonal, los mismos que son responsables de receptar las llamadas de emergencias en horarios rotativos vespertino y nocturno.	Portoviejo presentan niveles altos y moderados de Síndrome de Fatiga por Compasión. El 70% de los operadores presentan un nivel alto de Burnout
--------	--	------------------------------	--	---	---

---

Fabri et al (2021)	Verificar la satisfacción y la fatiga debido a la compasión y sus factores asociados en las enfermeras de la Unidad Básica de Salud.	Estudio descriptivo y transversal	Cuestionario de caracterización sociodemográfica, hábitos profesionales y de vida, ProQOL-V	101 enfermeras de 40 Unidades Básicas de Salud en un municipio de Paraná	Las buenas relaciones interpersonales se asociaron con la satisfacción de la compasión y el burnout. Sentirse reconocido por el trabajo realizado también se asoció con la satisfacción por la compasión.
-----------------------	--	-----------------------------------	---	--	---

---

Ribeiro et al (2021)	Investigar la aparición de fatiga por compasión en profesionales de la salud	Estudio transversal, descriptivo y	Cuestionario sociodemográfico de elaboración propia,	67 profesionales de la salud, 32 de Oncología y	Se encontraron correlaciones positivas entre la fatiga compasiva y
-------------------------	--	------------------------------------	--	---	--

---

de un hospital general de alta complejidad del interior del Estado de São Paulo, Brasil.	exploratorio	Escala hospitalaria de ansiedad y depresión (HAD), Escala de apoyo social, Escala de Perfil de Estilo de Vida Individual (PEVI), ProQOL-IV	35 de la UCI.	Indicadores de ansiedad, depresión y Burnout.
--	--------------	--	---------------	---

---

Fonseca et al (2019)	Identificar el nivel de fatiga por compasión en enfermeras del servicio de urgencias de un hospital en adultos y su variación según características sociodemográficas/profesionales.	Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal.	Se aplicó un cuestionario sociodemográfico/profesional, ProQOL-V	87 enfermeras, en su mayoría mujeres, sin pareja, con una edad media de 37 años y experiencia profesional 13,9 años.	La fatiga por compasión en enfermeros que trabajan en servicios de salud dentro de la urgencia hospitalaria es una realidad, como demuestra este estudio.  Comprender el fenómeno y sensibilizar a las enfermeras es esencial.
----------------------	--	--	--	--	--

---

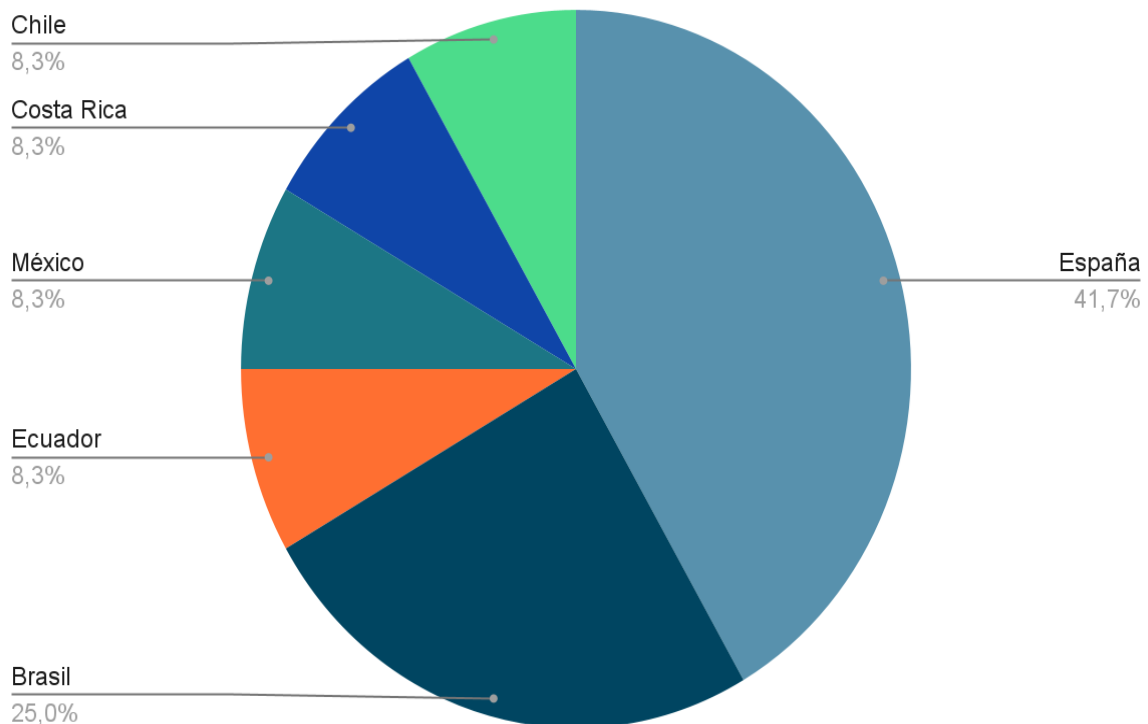
## RESULTADOS

### Ejes de análisis

#### *Año de publicación y país de origen*

Como primer eje de análisis se consideraron los años de publicación y países de origen de los artículos. Los años 2020 y 2021 agrupan la mayoría, de los cuales 7 fueron del 2021 y 3 del 2020; mientras que los 2 restantes fueron del 2019. Con respecto a los países, 5 son de origen europeo, todos de España mientras que, de los 7 restantes, 3 son de origen brasileño, 1 de Ecuador, 1 de México, 1 de Costa Rica y el último de Chile en colaboración con los EEUU. Cabe señalar que durante el período recortado no hubo producción nacional de investigaciones empíricas publicadas en revistas científicas sobre la variable.

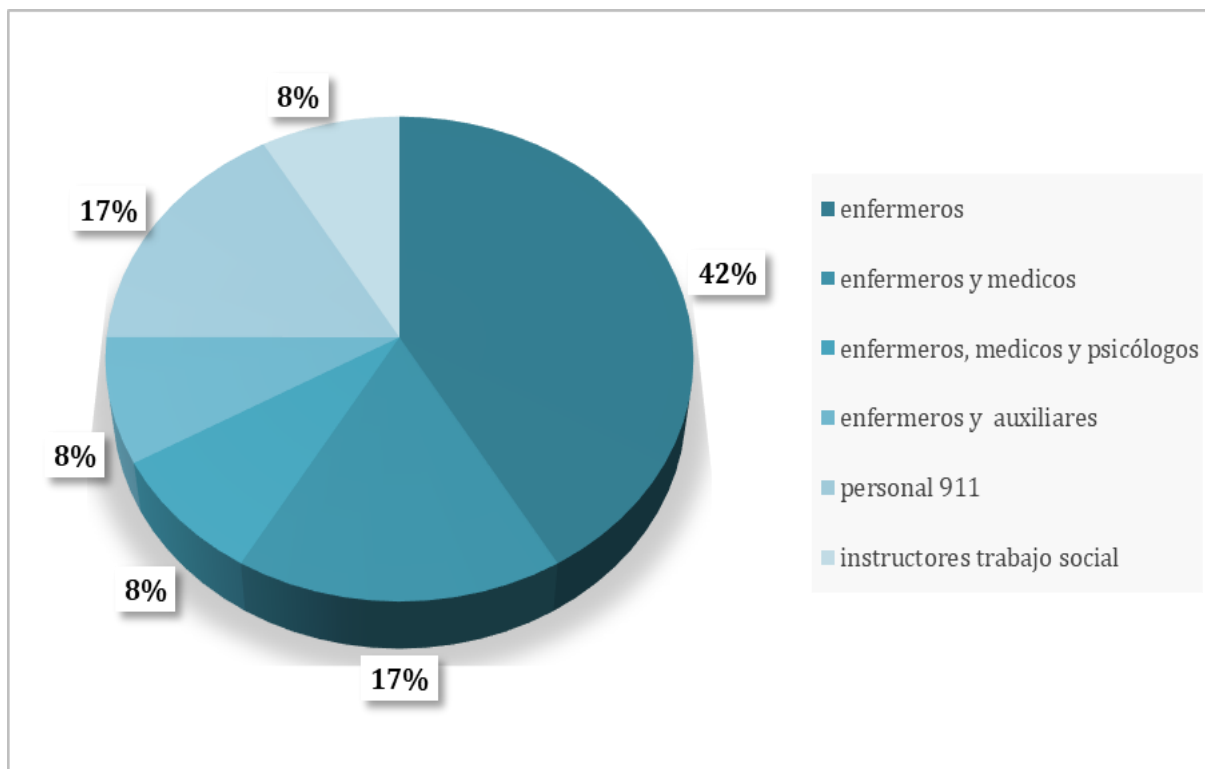
Figura 2. Composición de la muestra según nacionalidad



### *Composición y tamaño muestral*

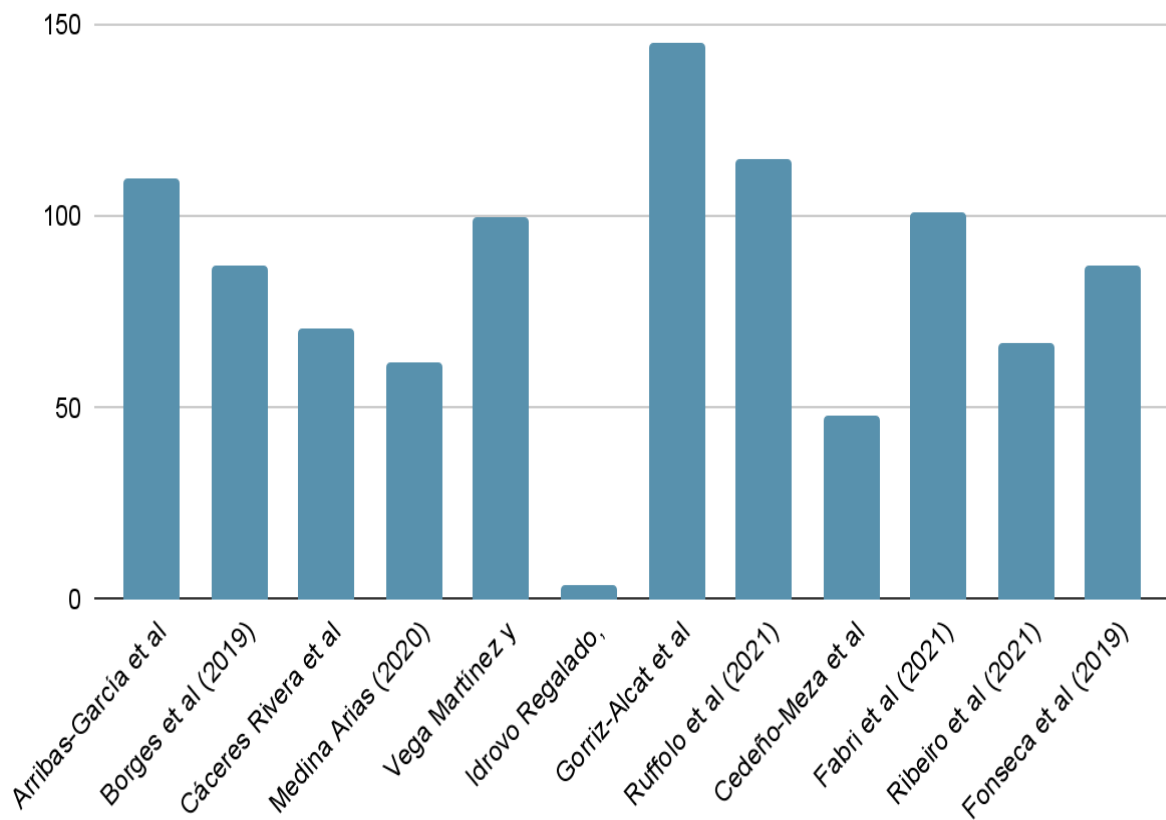
Como segundo eje de análisis se tuvo en cuenta el tipo de muestras que han sido estudiadas en los artículos de la muestra final. De los 12 artículos que componen la muestra final, 9 incluyen personal de enfermería (75% de la muestra total), distribuidos de la siguiente forma: 5 se centraron únicamente en personal de enfermería (42%), 2 en una muestra combinada de enfermeros y médicos (17%), 1 en una muestra conteniendo enfermeros, médicos y psicólogos (8%) y 1 en una combinación de enfermeros y personal auxiliar (8%). De los 3 restantes (25% de la muestra total), 2 presentan muestras de trabajadores en la central telefónica de emergencia del 911 (17%), y 1 cuenta con una muestra de instructores de trabajo social (8%).

Figura 3. Poblaciones de las muestras incluidas en los estudios empíricos. Porcentajes.



También se ha tenido como análisis el N presente en cada muestra, como se exhibe a continuación:

Figura 4. Tamaños muestrales (N) de las investigaciones.



### ***Definiciones empleadas***

Las definiciones de la variable desgaste por empatía (DxE) se presentan en el siguiente cuadro, como tercer eje de análisis:

Tabla 2. Definiciones del desgaste por empatía.

Artículos	Autor/es originales de la definición	Definición de DxE
Arribas-García et al (2020) Borges et al (2019) Cáceres Rivera et al (2021) Fabri et al (2021)	Stamm, 2010	Las vivencias negativas relacionadas al trabajo como cuidador, conformadas por el síndrome de Burnout y el Estrés traumático secundario que, junto a la Satisfacción por compasión, constituyen la calidad de vida profesional.
Ruffolo et al (2021)	Stamm, 2005	Un término alternativo para el trauma secundario y el trauma vicario, que indica exposición secundaria a eventos extremadamente estresantes que le han ocurrido a otros en el trabajo.
Vega Martínez y León Román (2021)	McHolm, 2006	El agotamiento emocional, físico, social y espiritual que se apodera de una persona y provoca un descenso generalizado de su deseo, capacidad y energía de sentir y tener la energía para ayudar a otros

Idrovo Regalado (2021)

García, 2017

Es un estado comportamental de la persona, en este caso que ocupa un profesional sanitario, generado principalmente por atender a pacientes en situaciones delicadas de salud. Este tipo de atenciones puede ocasionar un estado de cansancio emocional, debido a una constante exposición a personas en situaciones de riesgo, las cuales, al no ser tratadas de manera oportuna, puedan experimentar una sobrecarga tanto física, como emocional, llevándolo a un estado de agotamiento extremo lo cual puede influenciar en los estados de ánimo de las personas degenerando su condición

---

Gorritz-Alcat et al (2021)

Figley, 2012

Un estado de angustia física o psicológica en los cuidadores, que se produce como consecuencia de un proceso continuo dentro de una relación de necesidad exigente por parte de los individuos necesitados

Medina Arias (2020)	Rivera, 2015; González et al, 2018; Campos, 2016; Bermejo, 2015	El desgaste emocional que se enfrenta al estar en contacto con el sufrimiento de los otros. Esta forma de estrés involuntario puede producir efectos nocivos en la salud física y mental de las personas intervinientes.
Cedeño-Meza et al (2020)	Bermejo, 2016	Es el conjunto de conductas naturales y emociones que son resultado de interactuar con una persona que experimenta un evento doloroso y traumático.
Ribeiro et al (2021)	Barbosa; Souza; Moreira, 2014; Borges et al., 2019; Lopes et al., 2020	La fatiga por compasión es la presencia de conductas y emociones negativas, por conocer un evento traumático significativo experimentado por alguien más. Este cansancio afecta a la calidad de vida de los profesionales sanitarios cuando internaliza el sufrimiento del otro; puede resultar en un alto Burnout y estrés traumático secundario (síndrome de agotamiento), afectan la calidad de la atención ofrecida y aumentan el desgaste

Fonseca et al (2019)	Joinson, 1992	La pérdida de compasión resultante de una exposición continua al sufrimiento humano durante el trabajo.
----------------------	---------------	---

Con el objetivo de profundizar en el análisis de las definiciones del desgaste por empatía, se ahondará en 3 características que conforman el núcleo conceptual: el tipo de fenómeno psicológico al que refiere, el origen de la afección y sus consecuencias sobre la salud mental.

Respecto al tipo de fenómeno psicológico que describe, en conjunto las definiciones destacan que se trata de la *manifestación conductual* (García, 2017; Bermejo, 2016; Barbosa et al., 2014; Borges et al., 2019; Lopes et al., 2020) de una *vivencia o estado emocional negativo* (Stamm, 2010; McHolm, 2006; García, 2017; Figley, 2012; Rivera, 2015; Gonzalez et al., 2018; Campos, 2016; Bermejo, 2015; Bermejo, 2016; Barbosa et al, 2014; Borges et al., 2019; Lopes et al., 2020) vinculado al *trauma secundario o vicario* (Stamm, 2005; Stamm, 2010; Rivera, 2015; Gonzalez et al., 2018; Campos, 2016; Bermejo, 2015; Barbosa et al., 2014; Borges et al., 2019; Lopes et al., 2020). En menor medida, algunas definiciones enfatizan aspectos espirituales de la vivencia de agotamiento (McHolm, 2006; Joison, 1992).

En cuanto al origen de la afección, existe consenso en que la exposición a situaciones estresantes experimentadas por terceros o trauma secundario es el rasgo distintivo de la variable (Stamm, 2005; Stamm, 2010; Rivera, 2015; Gonzalez et al., 2018; Campos, 2016; Bermejo, 2015; Bermejo, 2016; Barbosa et al., 2014; Borges et al., 2019; Lopes et al., 2020). Algunas definiciones especifican además el contexto laboral sanitario (Stamm, 2005; Stamm, 2010; García, 2017; Barbosa et al., 2014; Borges et al., 2019; Lopes et al., 2020; Joison,

1992) y remiten a la dimensión temporal de exposición continua (Gracia et al., 2017; Figley, 2012; Joison, 1992).

Por último, se señalará que, de las 9 definiciones incluidas en la muestra sólo 4 de ellas incluyen consecuencias dentro de la operacionalización de la variable. Más aún, 3 de ellas mencionan las secuelas del desgaste por empatía de forma condicional. La primera de ellas menciona que la afectación de la calidad de vida profesional puede desencadenar en Síndrome de Burnout y Estrés traumático secundario que, a su vez, puede bajar la calidad de la atención ofrecida y aumentar el desgaste emocional (Barbosa; Souza; Moreira, 2014; Borges et al., 2019; Lopes et al., 2020), la segunda que la variable puede generar efectos nocivos para la salud física y emocional de las personas intervinientes (Rivera, 2015; González et al, 2018; Campos, 2016; Bermejo, 2015) y la tercera que el desgaste por empatía puede llevar a un cansancio emocional que, a su vez, puede llevar a una sobrecarga tanto física como emocional, con la posibilidad de experimentar un agotamiento extremo que influyen en el estado de ánimo de las personas (García, 2017). Por último, en la definición restante, se menciona como consecuencia de la variable un descenso generalizado del deseo, la capacidad y la energía para ayudar a otros (McHolm, 2006).

### ***Tipo de estudio e instrumentos de evaluación utilizados***

Como cuarto eje de análisis, se ha indagado en el tipo de estudio y en el instrumento utilizado para medir la variable del desgaste por empatía. Todos los artículos de la muestra han sido estudios de corte transversal, sin excepción. De los 12 artículos de la muestra, 11 han sido estudios empíricos cuantitativos, mientras que el restante ha sido empírico cualitativo. La escala de calidad de vida profesional (ProQOL) es la utilizada en la muestra de los estudios cuantitativos en su totalidad, 10 en su quinta versión, 1 en su cuarta. Respecto al estudio cualitativo, se ha utilizado el grupo focal.

## DISCUSIÓN

La investigación sobre el desgaste por empatía posee especial relevancia en la comprensión de los desafíos que enfrenta el personal de salud, especialmente en tiempos de crisis como la reciente pandemia por COVID-19. A pesar del creciente interés en esta variable, los estudios realizados hasta el momento en el contexto iberoamericano presentan diversas limitaciones que dificultan un análisis exhaustivo del fenómeno.

A continuación, se describen los principales hallazgos del análisis bibliográfico con el objetivo de reflexionar sobre los avances en la literatura y las áreas que requieren mayor atención para abordar de manera integral el desgaste por empatía en el ámbito de la salud.

En primer término, se analizó el origen o nacionalidad de las investigaciones empíricas que conformaron la muestra circunscripta al contexto iberoamericano. Un hallazgo para destacar en este sentido es la ausencia de representación nacional en las publicaciones durante el período analizado (2018-2021).

A continuación, se indagó en el tipo y tamaño muestral de las publicaciones seleccionadas. Al respecto, se ha señalado que, dentro de las características de las muestras utilizadas en las investigaciones, un 75% de ellas corresponde a población de profesionales de la enfermería. Sería entonces importante indagar las razones por las cuales los profesionales de enfermería son generalmente la población elegida. Una de las posibles razones radica en la facilidad de acceso a la muestra, ya que la mayoría de las investigaciones provienen de ese campo. Sin embargo, el desgaste por empatía como fue anteriormente aclarado puede ocurrirle no sólo a cualquier personal de salud dedicado al cuidado (Enfermeros, Médicos, Psicólogos, Trabajadores sociales, etc.) sino también a personal de centros que trabajan con personas sufrientes (Idrovo Regalado, 2021). De acuerdo con la

literatura especializada, el desgaste por empatía puede presentar diferencias en la frecuencia e intensidad de su aparición, así como en los métodos de afrontamiento; por lo que podría variar su fenomenología adaptándose de manera distinta a cada rol profesional y/o centros de atención (Idrovo Regalado, 2021). Por ello sería necesario llevar a cabo investigaciones con una diversidad mayor de población y así poder constatar similitudes o diferencias en su ocurrencia.

Además, se analizaron los tamaños muestrales (N) presentados en los artículos de la muestra final. Sin embargo, no resultó posible conocer la representatividad estadística de los tamaños muestrales ya que el universo de la muestra no fue informado en ninguno de los casos. Mas allá de lo cual, tan solo 3 investigaciones de la muestra alcanzan un tamaño muestral (N) mayor a 100 unidades de análisis, que constituye el mínimo sugerido para el tratamiento estadístico de los datos.

Al abordar el eje de análisis de las definiciones de la variable, se ha puesto en evidencia la enorme diversidad de autores que se utilizan como fuente en los distintos estudios de la muestra final. Se han encontrado no sólo una variación en el autor citado, sino también en el año de publicación. Otra cuestión sumamente marcada es la longitud de cada definición, que algunas veces se muestra concisa mientras que otras se extienden considerablemente. Sumado a lo anterior, un artículo de la muestra final ha optado por una definición compuesta por tres citas, de distintos autores y años de publicación. Esta diversidad de definiciones es consistente con las declaraciones en la literatura científica reciente, donde se reconoce una gran confusión para definir la variable y, a su vez, el empleo de distintos términos, que delatan la ausencia de una definición clara y aceptada, lo que obstaculiza, por un lado, cualquier estudio riguroso de la variable y, por el otro, la identificación de intervenciones relacionadas al tema (Martinez Fernandez, 2019).

En vista de lo cual, se intentó aportar a la clarificación conceptual de la variable a partir de las recurrencias. El núcleo conceptual del desgaste por empatía incluye una expresión conductual de vivencias emocionales negativas asociadas al trauma vicario o secundario, especialmente en contextos de atención a terceros en situaciones estresantes o traumáticas (Stamm, 2010; McHolm, 2006; García et al., 2017; Figley, 2012; Rivera, 2015; Gonzalez et al., 2018; Campos, 2016; Bermejo, 2015; Bermejo, 2016; Barbosa et al, 2014; Borges et al., 2019; Lopes et al., 2020). Su origen radica en la exposición continua a estas experiencias, característica de profesiones del ámbito sanitario y asistencial, donde el contacto repetido con el sufrimiento humano amplifica la afección (Stamm, 2005; Stamm, 2010; García et al., 2017; Figley, 2012; Barbosa et al., 2014; Borges et al., 2019; Lopes et al., 2020; Joison, 1992). Aunque no todas las definiciones destacan sus consecuencias, aquellas que lo hacen mencionan efectos como el deterioro de la calidad de vida profesional, el agotamiento físico y emocional, y una reducción de la capacidad y motivación para ayudar a otros (Barbosa; Souza; Moreira, 2014; Borges et al., 2019; Lopes et al., 2020; Rivera, 2015; González et al, 2018; Campos, 2016; Bermejo, 2015; García, 2017; McHolm, 2006).

Por otro lado, se indagó como eje de análisis el tipo de estudio y los instrumentos de evaluación, Respecto al primero, el tipo de estudio de corte transversal es el único presente en la muestra final de artículos seleccionados. Al no haber estudios longitudinales, no es posible investigar la persistencia de la sintomatología en el tiempo o la incidencia de la variable en la población en un periodo temporal determinado; por lo que sería relevante realizar este tipo de estudios que aportan información valiosa para la gran mayoría de los aspectos de la variable (Sintomatología, métodos de afrontamiento, etc.).

Respecto de los instrumentos utilizados para medir la variable, en todos los estudios cuantitativos se utilizó como instrumento de medición el ProQOL. Como se ha mencionado

anteriormente, el ProQOL fue creado por Beth Stamm en 2002 (Cuartero Castañer, 2018). Resulta llamativa su exclusividad, a pesar de la existencia de otros instrumentos como el Inventario de Desgaste por Empatía, un instrumento creado directamente en español, que determina el nivel de desgaste por empatía en distintos perfiles y el conocimiento de cuál es la dimensión más significativa del desgaste, además de definir la variable de manera más integral (Martínez Fernández, 2019). Sin embargo, se reconoce que hasta la fecha, los instrumentos desarrollados para medir la variable del desgaste por empatía son escasos y sin unificar (Fraguaz Miguélez et al, 2022).

Otra cuestión vinculada tanto a la diversidad de definiciones del desgaste por empatía como a la exclusividad del instrumento ProQOL para su medición; es que, más allá de la definición que cada investigación ha optado por dar a la variable, el instrumento en sí contiene, en su marco teórico, una definición específica del desgaste por empatía dada por su autora, Beth Stamm (2010), a saber: *“Las vivencias negativas relacionadas al trabajo como cuidador, conformadas por el síndrome de Burnout y el Estrés traumático secundario que, junto a la Satisfacción por compasión, constituyen la calidad de vida profesional”* (Citado en Arribas-García et al, 2020). Esto pone en evidencia la dificultad en la literatura científica, de encontrar una definición coherente y unificada de la variable.

Finalmente, uno de los objetivos del trabajo de revisión sistemática propuesto fue el de hacer una comparativa entre los dos años previos a la cuarentena por Covid-19 (2018-19) y los dos años de cuarentena plena posteriores (2020-21). Sin embargo, la muestra final exhibe una notable tendencia hacia los años de cuarentena, con más del 80% de los artículos científicos del conjunto final. Esto podría explicarse por la marcada tendencia mundial de haber incrementado las investigaciones científicas de esta variable en esos años, como indica

un metanálisis reciente, donde el pico de publicaciones anuales se da en el 2020 (Sousa et al, 2022).

## SÍNTESIS Y CONCLUSIONES

El objetivo general de este estudio consistió en indagar y profundizar en el conocimiento actual sobre el desgaste por empatía, a partir de una revisión sistemática de la producción científica iberoamericana durante el período 2018-2022, que abarca los momentos previos y durante la pandemia por Covid-19.

De acuerdo con el análisis presentado, la investigación sobre el desgaste por empatía ha experimentado un crecimiento significativo, especialmente en el contexto de la pandemia de COVID-19, período en el que se triplicaron las publicaciones, lo que seguramente ha permitido generar un mayor entendimiento del impacto emocional de la variable en los profesionales de la salud.

No obstante, los hallazgos de este estudio indican que el estudio del desgaste por empatía presenta importantes limitaciones que requieren atención urgente para alcanzar una comprensión más exhaustiva de la variable. Entre estas limitaciones se destacan la falta de diversidad poblacional (75% población de enfermeros), la ausencia de estudios longitudinales y la confusión conceptual en torno a las definiciones del desgaste por empatía (ambigüedad y solapamiento en la operacionalización del constructo).

Superar estas barreras es esencial no solo para perfeccionar la investigación futura, sino también para desarrollar intervenciones más precisas y eficaces que protejan el bienestar emocional de quienes están expuestos al sufrimiento ajeno en su labor diaria.

## APORTES Y CONTRIBUCIONES DE LA INVESTIGACIÓN

El análisis realizado en este estudio sobre la literatura iberoamericana acerca del desgaste por empatía ha permitido identificar varias tendencias y vacíos en la investigación que resultan clave para futuros desarrollos.

Entre los principales aportes se destaca la identificación de una concentración excesiva en los estudios con profesionales de enfermería, lo que sugiere una necesidad urgente de diversificar las poblaciones investigadas, dado que otros profesionales de la salud y del cuidado también se ven afectados por este fenómeno. Además, se subraya la ausencia de estudios longitudinales, lo que impide comprender la evolución temporal del desgaste por empatía en los profesionales de la salud.

Otro aporte relevante es la observación de una considerable heterogeneidad en las definiciones empleadas para describir el desgaste por empatía, lo que complica la comparabilidad de los estudios y obstaculiza el desarrollo de intervenciones consistentes. A pesar de esta diversidad conceptual, todos los estudios cuantitativos utilizaron el instrumento ProQOL (Cuartero Castañer, 2018), lo que muestra cierta homogeneidad en los métodos de evaluación, aunque se señala la necesidad de explorar instrumentos adicionales, como el Inventario de Desgaste por Empatía (Martínez Fernández, 2019)

Finalmente, el análisis revela un claro aumento de investigaciones sobre el desgaste por empatía durante los años de la pandemia de COVID-19, lo que pone de manifiesto la importancia de seguir explorando esta variable en contextos de crisis sanitaria o de alta demanda emocional.

## LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Dentro de las limitaciones del presente estudio se menciona la restricción del idioma, considerando únicamente al español y el portugués. De haber incluido la producción en idioma inglés sobre el desgaste por empatía, aun manteniendo el criterio de que la producción científica tuviese un origen iberoamericano, el tamaño de la muestra de artículos analizados, y posiblemente los resultados, hubiesen sido otros.

Un estudio publicado en inglés en el año 2020, llevado a cabo en España, incluyó una muestra de más de 500 sujetos, con una población de médicos y enfermeras durante la cuarentena generada por el Covid-19 (Ruiz-Fernández et al, 2020)

Otra limitación del estudio está relacionada al hecho de haber tomado como criterio de inclusión sólo aquellos trabajos publicados en revistas científicas. Esto ha dejado fuera tesis y tesinas de casas de estudios que podrían haber enriquecido el análisis cualitativo.

Un estudio llevado a cabo en 2018, el cual fue descartado en el último criterio de inclusión del árbol de decisiones de este trabajo, incluyó 127 psicólogos clínicos de la ciudad de Quito utilizando múltiples instrumentos cuantitativos. (Polanski, T. X, 2019).

Por último, se ha delimitado un segmento temporal de 4 años con el objetivo de marcar un antes y un después de la cuarentena causada por la pandemia. Sin embargo, el análisis posiblemente hubiese sido enriquecido exhibiendo una evolución longitudinal respecto a lo temporal, sin un segmento recortado. De este modo, se actualizaría el estado de arte al año en curso (2024).

Relacionado a lo anterior, el motor de búsqueda Google Scholar arroja un total de 8570 resultados en el periodo 2022-2024 con la frase “desgaste por empatía”. Este dato, sin embargo, no aplica a todos los criterios de inclusión y exclusión existentes en el presente estudio.

## REFERENCIAS

- Albornoz, O. (2021). La fatiga por compasión y las estrategias de autocuidado en contexto de pandemia. In *XIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVIII Jornadas de Investigación. Buenos Aires, Buenos Aires*.
- Alharbi, J., Jackson, D., & Usher, K. (2020). The potential for COVID-19 to contribute to compassion fatigue in critical care nurses. *Journal of clinical nursing*, 29(15-16), 2762.
- Almadani, A. H., Alenezi, S., Algazlan, M. S., & Alrabiah, E. S. (2022). Compassion fatigue among practicing and future psychiatrists: a national perspective. *Cureus*, 14(5).
- Arranz, M. L., & Freducci, D. R. (2023). Desgaste por empatía y síntomas de estrés postraumático en profesionales que trabajan en género y violencia de género. *FEMERIS: Revista Multidisciplinar de Estudios de Género*, 8(1), 88-114.
- Arribas-García, S., Jaureguizar Alboniga-Mayor, J., & Bernarás Iturrioz, E. (2020). Satisfacción y fatiga por compasión en personal de enfermería de oncología: estudio descriptivo y correlacional. *Enfermería Global*, 19(4), 120–144.
- Bermejo, J. C. (2020). Satisfacción por compasión. *Rev Chil Endocrinol Diabetes [Internet]*, 13(2), 74-75.
- Borges EMN, Fonseca CINS, Baptista PCP, Queirós CML, Baldonado-Mosteiro M, Mosteiro-Diaz MP. Compassion fatigue among nurses working on an adult emergency and urgent care unit. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 2019;27:e3175.
- Cáceres Rivera, Diana Isabel, Torres, Claudia Consuelo, & López Romero, Luis Alberto. (2021). Fatiga por compasión y factores relacionados en enfermeras de cuidados intensivos: un estudio multicéntrico. *Revista de la Asociación Española de*

*Especialistas en Medicina del Trabajo*, 30(2), 142-150. Epub 13 de septiembre de 2021. Recuperado en 07 de octubre de 2024, de

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S3020-11602021000200142&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S3020-11602021000200142&lng=es&tlng=es).

Cáceres, D. J. C. (2022). Una visión de la fatiga por compasión en cuidados paliativos. *Diagnostico*, 61(2), 26.

Cáceres-Rivera, D. I. (2021). Enfermería, pandemia y fatiga por compasión: una reflexión general sobre el 2020. *Revista Ciencia Y Cuidado*, 18(1), 116-123.

Campos Vidal JF, Cuartero Castañer ME, Riera Androver JA, Cardona Cardona J.

Cuidado profesional y mecanismos paliativos del desgaste por empatía [tesis].

Universidad de las Islas Baleares España. [Internet]. 2016 [citado 1 May 2020].

Disponible en:

[https://www.researchgate.net/publication/304352738\\_Cuidado\\_profesional\\_y\\_mecanismos\\_paliativos\\_del\\_Desgaste\\_por\\_Empatia](https://www.researchgate.net/publication/304352738_Cuidado_profesional_y_mecanismos_paliativos_del_Desgaste_por_Empatia)

Castañer, M. E. C. (2018). *Estudio sobre la prevalencia del desgaste por empatía (compassion fatigue) en los/as trabajadores/as sociales de los Centros de Servicios Sociales de Mallorca* (Doctoral dissertation, Universitat de les Illes Balears).

Castillo-Cáceres, D. J. (2022). Una visión de la fatiga por compasión en cuidados paliativos. *Diagnóstico*, 61(2), e370-e370.

Cedeño-Meza, J. G., Polit-Cadena, I. R., & Sala-Vélez, B. D. (2020). SÍNDROME DE FATIGA POR COMPASIÓN EN EL PERSONAL OPERATIVO DEL ECU 911 DEL CANTÓN PORTOVIEJO: Artículo de investigación. *REVISTA CIENTÍFICA MULTIDISCIPLINARIA ARBITRADA YACHASUN - ISSN: 2697-3456*, 4(7 Ed. esp.), 156–169. <https://doi.org/10.46296/yc.v4i7edesp.0068>

- Clark, P., Holden, C., Russell, M., & Downs, H. (2022). The impostor phenomenon in mental health professionals: Relationships among compassion fatigue, burnout, and compassion satisfaction. *Contemporary family therapy, 44*(2), 185-197.
- Cordaro, M. (2020). Pouring from an empty cup: The case for compassion fatigue in higher education. *Building Healthy Academic Communities Journal, 4*(2), 17-28.
- Eng, L., Nordström, J., & Schad, E. (2021). Incorporating compassion into compassion fatigue: The development of a new scale. *Journal of clinical psychology, 77*(9), 2109-2129.
- Fabri, N. V., Martins, J. T., Galdino, M. J. Q. ., Ribeiro, R. P., Oliveira Moreira, A. A., & Haddad, M. do C. L. F. . (2021). Satisfacción, fatiga por compasión y factores asociados en las enfermeras de la atención primaria . *Enfermería Global, 20*(4), 291–323. <https://doi.org/10.6018/eglobal.457511>
- Fernández, C. M. (2019). Fatiga por compasión entre el personal de enfermería en los cuidados al final de la vida. *N. Punto, 2*(21).
- Figley, C. R. The empathic response in clinical practice: Antecedents and consequences. In J. Decety (Ed.). *Empathy: from bench to bedside* (pp. 262–273). Cambridge: MIT Press; 2012.
- Fonseca, C., Borges, E., & Baptista, P. (2019). Fadiga por compaixão e qualidade de vida profissional em enfermeiros. *Revista ROL de Enfermería, 42*(11-12), 106.
- Fortich Mesa, N. (2013). Revisión sistemática o revisión narrativa?. *Ciencia Y Salud Virtual, 5*(1), 1–4. <https://doi.org/10.22519/21455333.372>
- García, M. D. (2017). Fatiga por compasión entre profesionales sanitarios de oncología y cuidados paliativos. *Psicooncología, 14*(1), 53.
- Gorritz Alcat, C., de la Rosa-Eduardo, R., Sáez Mendía, R., Ferraz-Torres, M., & Gabari Gambarte, M. (2021). Factores desencadenantes de la fatiga por compasión entre

- las enfermeras de unidades oncológicas. *Presencia*, 17, e13359. Recuperado a partir de <http://ciberindex.com/c/p/e13359>
- Hidalgo-Andrade, P., & Martínez-Rodríguez, S. (2020). Development of a cognitive-existential intervention to decrease compassion fatigue in formal caregivers. *Interdisciplinaria*, 37(2), 239-251.
- Idrovo Regalado, E. X. ., & Martínez Suárez , P. . (2021). Fatiga por compasión en personal sanitario de un servicio oncológico. *Pro Sciences: Revista De Producción, Ciencias E Investigación*, 5(41), 131–141.  
<https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol5iss41.2021pp131-141>
- Lluch, C., Galiana, L., Doménech, P., & Sansó, N. (2022, February). The impact of the COVID-19 pandemic on burnout, compassion fatigue, and compassion satisfaction in healthcare personnel: a systematic review of the literature published during the first year of the pandemic. In *Healthcare* (Vol. 10, No. 2, p. 364). MDPI.
- Martínez, E. F. (2019). Desgaste por empatía: Riesgos en el psicoterapeuta ante el trabajo con pacientes de estrés postraumático. *Entretextos*, 11(32), 1-10.
- Medina Arias, K. M. (2020). Nivel de satisfacción y fatiga por compasión del personal del 911. *Horizonte sanitario*, 19(3), 393-403.
- Mento, C., Silvestri, M. C., Merlino, P., Nocito, V., Bruno, A., Muscatello, M. R. A., ... & Kawai, T. (2020). Secondary traumatization in healthcare professions: A continuum on compassion fatigue, vicarious trauma and burnout. *Psychologia*, 62(2), 181-195.
- Miguélez, F. F., Miguélez, R. F., & Fernández, J. A. F. (2022). Fatiga y satisfacción por compasión en el personal de enfermería oncológica: una revisión sistemática. *Tiempos de enfermería y salud*, 4(12), 28-37.

- Molina Arias, M.. (2013). La revisión sistemática. *Pediatría Atención Primaria*, 15(59), 283-285. <https://dx.doi.org/10.4321/S1139-76322013000400020>
- Nguyen, T; Le, G. (2021) *The influence of COVID-19 stress on psychological well-being among Vietnamese adults: The role of self-compassion and gratitude*. *Journal of Traumatology*, Volumen 19.
- Ondrejková, N., & Halamová, J. (2022). Prevalence of compassion fatigue among helping professions and relationship to compassion for others, self-compassion and self-criticism. *Health & social care in the community*, 30(5), 1680-1694.
- Paiva-Salisbury, M. L., & Schwanz, K. A. (2022). Building compassion fatigue resilience: Awareness, prevention, and intervention for pre-professionals and current practitioners. *Journal of health service psychology*, 48(1), 39-46.
- Papazoglou, K., Koskelainen, M., & Stuewe, N. (2019). Examining the relationship between personality traits, compassion satisfaction, and compassion fatigue among police officers. *Sage open*, 9(1), 2158244018825190.
- Pintado, S. (2018). Programas basados en mindfulness para el tratamiento de la fatiga por compasión en personal sanitario: una revisión. *Terapia psicológica*, 36(2), 71-80.
- Polanski, T. X. (2019). *El uso del autocuidado y el desgaste por empatía en Psicólogos Clínicos de Quito, Ecuador, mayo-noviembre 2018* (Doctoral dissertation, Tesis de Licenciatura, Universidad Central del Ecuador]. <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/17455/1/T-UCE-0007-CPS-073.pdf>.
- Ramírez-Dueñas, L., Fernández-Vázquez, M., Hernández-Domínguez, J. U. A. N., Rugerio-Ramos, M. A. R. I. N. A., & Cortés-Cuayahuilt, A. (2022). Riesgo de fatiga por compasión y vulnerabilidad al estrés en los profesionales de la salud. *Revista de Educación y Desarrollo*, 63, 83-96.

- Ribeiro, D. L., dos Santos Junior, R., Birolli, M. L., & Smolari, L. A. (2021). Fadiga por compaixão e saúde mental de profissionais em ambiente hospitalar. *Revista Brasileira de Qualidade de Vida*, 13.
- Ruffolo, M. C., Quilodran, C. A. R., & Chang, S. Y. (2021). A pilot study on compassion fatigue and hazards among practitioners in public child welfare and juvenile justice systems in Chile and the United States. *Revista de trabajo social*, (95), 79-90.
- Ruiz-Aranda, D., Silva-García, B., & Fenollar, J. (2024). Therapist self-compassion and compassion fatigue: the mediating role of resilience.
- Ruiz-Fernández MD, Ramos-Pichardo JD, Ibáñez-Masero O, Cabrera-Troya J, Carmona-Rega MI, Ortega-Galán ÁM. Compassion fatigue, burnout, compassion satisfaction and perceived stress in healthcare professionals during the COVID-19 health crisis in Spain. *J Clin Nurs*. 2020 Nov;29(21-22):4321-4330. doi: 10.1111/jocn.15469. Epub 2020 Sep 15. PMID: 32860287.
- Salmond, E., Salmond, S., Ames, M., Kamienski, M., & Holly, C. (2019). Experiences of compassion fatigue in direct care nurses: a qualitative systematic review. *JBIEvidence Synthesis*, 17(5), 682-753.
- Sousa, L.; Ferreira, B.; Silva, P.; Tomás, M.; José, H.; Garcia-Navarro, E.B.; Ortega-Galán, Á. Bibliometric Analysis of the Scientific Production on Compassion Fatigue. *J. Pers. Med.* 2022, 12, 1574. <https://doi.org/10.3390/jpm12101574>
- Sweileh, W. M. (2020). Research trends and scientific analysis of publications on burnout and compassion fatigue among healthcare providers. *Journal of Occupational Medicine and Toxicology*, 15, 1-10.
- The American Institute of Stress. (29 de septiembre del 2020). ¿What is Compassion fatigue?. <https://www.stress.org/what-is-compassion-fatigue>

- Tobón-Restrepo, L. J. (2021). Fatiga por compasión y autocuidado en profesionales de la salud. El campo del cuidado y la responsabilidad personal. *El Ágora USB*, 21(2), 726-747.
- Vega Martínez, D., & León Román, C. (2021). Fatiga por compasión en profesionales de la brigada Cubana Henry Reeve en área roja COVID-19. *Revista Cubana de Enfermería*, 37(1). Recuperado de <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4481> (N=5)
- Yeşil, A., & Polat, Ş. (2023). Investigation of psychological factors related to compassion fatigue, burnout, and compassion satisfaction among nurses. *BMC nursing*, 22(1), 12.