

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



**Factores de riesgo asociados a la fatiga por compasión en
profesionales de la salud: Una revisión narrativa**

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad

Profesional en Psicología Clínica y de la Salud

Autora:

Gianella Sheila Lopez Fernandez

Lilian Claudia Lupaca Choque

Asesor:

Mg. Esther Edelmira Méndez Zavaleta

Lima, enero 2026

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Esther Edelmira Méndez Zavaleta, docente de la Unidad de Posgrado de Psicología, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Factores de riesgo asociados a la fatiga por compasión en profesionales de la salud: una revisión narrativa”** de las autoras: Gianella Sheila Lopez Fernandez y Lilian Claudia Lupaca Choque, tiene un índice de similitud de 14 % verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 10 días del mes de enero del año 2025.



Mg. Esther Edelmira Méndez Zavaleta
Asesora

**Factores de riesgo asociados a la fatiga por compasión
en profesionales de la salud: Una revisión narrativa**

TRABAJO ACADÉMICO

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad
Profesional en Psicología Clínica y de la Salud



Dra. Dámaris Susana Quinteros Zúñiga

Dictaminadora

Lima, 10 de enero del 2026

Resumen

El presente trabajo tuvo como objetivo determinar los factores de riesgo asociados a la fatiga por compasión en profesionales de la salud. El diseño es una revisión narrativa, la búsqueda se realizó en tres bases de datos con términos relacionados a la fatiga por compasión en población de profesionales de la salud. Hasta enero del 2025, se identificaron 34 artículos. Tras aplicar los criterios de inclusión y exclusión, se seleccionaron 5 artículos: 1 revisión descriptiva y 4 estudios correlacionales. Se encontró que los factores asociados a la fatiga por compasión son los antecedentes de trauma, la exposición directa ante las narrativas detalladas de los pacientes cargados de mucho dolor, asimismo otro factor está relacionado con la edad del personal y la falta de autocuidado. Sin embargo, se encontró que hay factores protectores de la fatiga por compasión como llevar un estilo de vida saludable, mediante ejercicio regular, junto con una mayor experiencia profesional, la satisfacción laboral y la satisfacción por compasión.

Palabras claves: Fatiga por compasión, factores de riesgo, profesionales de la salud.

Abstract

The present study aimed to determine the risk factors associated with compassion fatigue in healthcare professionals. The design was a narrative review, with searches conducted in three databases with terms related to compassion fatigue in healthcare professionals. As of January 2025, 34 articles were identified; after applying the inclusion and exclusion criteria, 5 articles were selected: 1 descriptive review and 4 correlational studies. Factors associated with compassion fatigue were found to be a history of trauma, direct exposure to detailed narratives from patients in severe pain, and other factors related to staff age and lack of self-care. However, protective factors against compassion fatigue were found, such as leading a healthy lifestyle through regular exercise, along with greater professional experience, job satisfaction, and compassion satisfaction.

Keywords: *Compassion fatigue, risk factors, healthcare professionals*

Introducción

Los profesionales de la salud presentan vulnerabilidad a desarrollar síntomas psicológicos y trastornos de salud mental, en gran medida debido a la naturaleza exigente de su labor (Muñoz-Ortega et al., 2024). A nivel mundial, la pandemia de COVID-19 provocó que el 23% proveedores de salud experimentaran depresión y ansiedad, mientras que el 39% padecieran insomnio, convirtiéndose además en una población con mayor riesgo de suicidio (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022).

Antes de la pandemia algunos estudios, dan a conocer que la fatiga por compasión (FC) se hace presente en los trabajadores de la salud. En Israel, se reportó que el 50% de oncólogos han experimentado niveles altos de fatiga (Laor et al., 2020). En Portugal el 59% de enfermeros del área de unidad de emergencias también experimentaron niveles elevados de fatiga (Borges et al., 2019). Por otra parte, durante la pandemia se proyectó que los trabajadores de primera línea en situaciones de emergencias podrían aumentar los niveles de fatiga y estrés (Organización Internacional del Trabajo [OIT], 2020). Posteriormente, se reportó que el 41% especialistas de la salud a nivel mundial experimentaron síntomas asociados con trastornos mentales, incluidos diversos tipos de trauma (Comisión Interamericana de Derechos Humanos [CIDH], 2021).

A medida que la pandemia ha quedado atrás, los efectos persistentes sobre la salud mental de los asistentes de la salud siguen siendo evidentes, particularmente en lo que respecta a la FC (Hernández, 2020). Aunque el estado de emergencia ha disminuido en muchas partes del mundo, la presión emocional, el miedo y la incertidumbre que enfrentaron los trabajadores durante ese tiempo han dejado una marca duradera, así un estudio observacional que se realizó en Italia encontró un aumento significativo en el estrés traumático secundario en la fase postpandemia, con un 24,51% en el total de los profesionales sanitarios (Vacca et al., 2023).

Numerosos estudios, dan a conocer que, a raíz de la coyuntura sanitaria en España 65,1% han experimentado niveles de FC, en Turquía el 44,6% de diferentes unidades de atención presentaron puntos altos, en Estados Unidos el 65,3% correspondiente a nivel moderado, en Polonia se halló 43,3% vinculados a niveles medios, en Túnez se localizó 79,6% equivalente a niveles

medianos (Arpacioglu et al., 2021; Jones et al., 2021; Ogińska-Bulik et al., 2021; Omri et al., 2022; Pérez-Chacón et al., 2021).

Fatiga por compasión es el estrés que experimentan las personas al ayudar a quienes han sufrido traumas y se manifiesta a través de un estado psicológico caracterizado por ansiedad, malestar físico y mental asociado al estrés de brindar ayuda (Figley, 2002). La FC detiene la perpetuación de la empatía, causando erosión de la mente, el cuerpo y el espíritu del personal de salud teniendo generalmente como factores relacionados a la exposición crónica al sufrimiento, compasión, falta de límites profesionales, uso de uno mismo, exposición al estrés y falta de medidas de autocuidado (Peters, 2018). Conocer y comprender estos precursores de la FC es esencial en la prevención y así evitar los riesgos y el desarrollo de intervenciones, asimismo, reconocer la FC en uno mismo o en los compañeros de trabajo es un desafío, ya que los signos y síntomas pueden ser insidiosos y superponerse con los de otras afecciones (Collier, et al., 2024).

Este estudio se justifica desde el punto de vista práctico y social al abordar un problema significativo: la fatiga por compasión en los profesionales sanitarios. Desde el punto de vista práctico, la investigación se centra en un problema real y urgente que afecta directamente a la salud y al desempeño de los trabajadores en el sector salud. A través de esta investigación, se puedan desarrollar propuestas prácticas y aplicables para mitigar la fatiga por compasión. Aunque los resultados no ofrecerán soluciones inmediatas, proporcionarán una base sólida para futuras investigaciones y prácticas que puedan implementar estrategias efectivas y generar nuevas expectativas para abordar este desafío. Por lo tanto, el presente estudio tuvo como objetivo determinar los factores de riesgo asociados a la fatiga por compasión en profesionales de la salud.

Metodología

Este estudio corresponde a una revisión de la literatura sobre los factores de riesgo asociados a la fatiga por compasión, desarrollada como una indagación de tipo básica. La revisión narrativa constituye una evaluación organizada y clara de la información existente, llevada a cabo mediante un proceso metódico que emplea diversos métodos para recopilar y comprender la realidad acerca de un tema específico (Guirao, 2015).

Para la elección de los artículos se establecieron los siguientes criterios de inclusión: Artículos científicos publicados en Scopus, Pubmed y Web of Science, artículos enteros y de acceso libre, en inglés o español, que fueran originales y publicados entre 2019 y 2024. Asimismo, como criterios de exclusión se consideraron escritos incompletos, duplicados, de opinión, cartas, capítulos de libros, estudios psicométricos y de enfoque cualitativos. Después, se determinaron los descriptores de campo relacionados con factores de riesgo, fatiga por compasión y profesionales de la salud (Anexo 1). Posteriormente, ya habiendo determinado los descriptores a manejar, se armó la estrategia de búsqueda y se adaptó a los ajustadores de campo de acuerdo a las bases, se realizó la búsqueda en enero de 2025 en las bases de datos elegidas (Anexo 2).

Luego, se ejecutó el depurado de las investigaciones, de tal forma que, los escritos elegidos tras la inicial exploración por título, se prosiguió con la lectura de la sinopsis, con la intención de recolectar artículos apropiados para el estudio; aquellos que no cumplieron con los criterios de inclusión fueron excluidos. Finalmente, se continuó con la revisión general, con la intención de evaluar su calidad y concretar el ejemplar definitivo. Quedaron 5 artículos de investigación, siendo parte de los que reunieron los criterios de inclusión y los que respondieron a los criterios de calidad (Figura 1). Por último, se elaboró una tabla con las características de los estudios seleccionados.

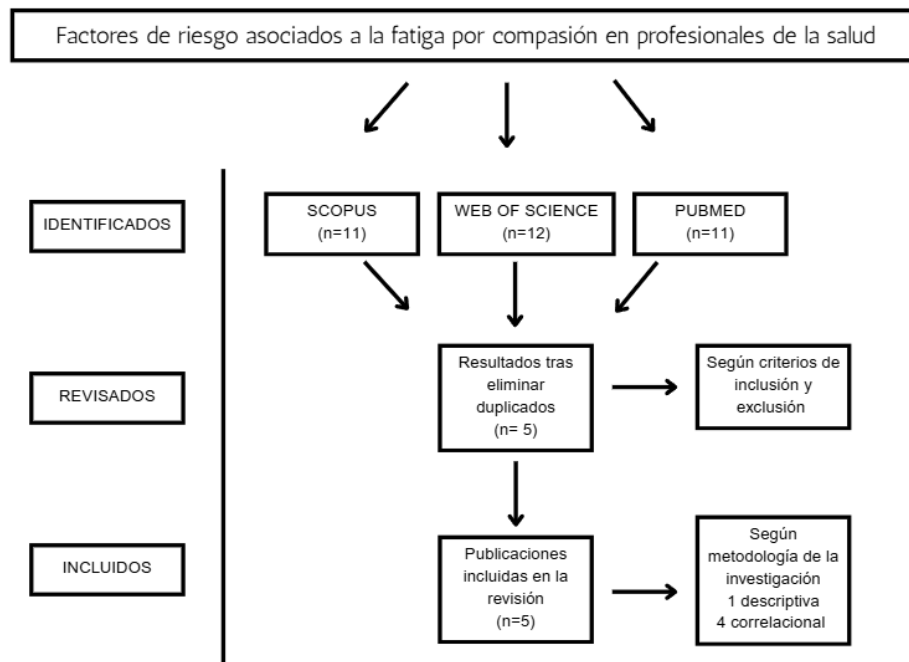


Figura 1 Procedimiento de selección y descarte de los artículos seleccionados

Resultados

Hasta enero 2025, se encontró 11 estudios en Pubmed, 11 en Scopus y 12 en Web of science, obteniéndose un total de 34 estudios. Tras la revisión de los documentos, se incluyó una muestra de $n=5$ estudios los cuales se clasificaron, según su diseño, en: 1 estudio descriptivo y 4 investigaciones correlacionales. Los resultados se organizaron en la tabla 1, considerando los siguientes aspectos: autor y año, diseño metodológico, objetivo, instrumentos utilizados, población y principales hallazgos. Los estudios incluidos tuvieron como objetivo principal investigar los factores asociados, la magnitud de los síntomas, la prevalencia y los indicadores de la fatiga por compasión.

Asimismo, los estudios señalan que los factores asociados a la FC son los antecedentes de trauma, incluyendo tanto la exposición directa como las narrativas de los pacientes, entendidas como los relatos detallados y emocionalmente cargados que éstos comparten sobre sus experiencias dolorosas o traumáticas, la edad (Arpacioglu et al., 2021; Penix et al., 2019).

También se encontró que los factores protectores de la FC son llevar un estilo de vida saludable, mediante ejercicio regular, junto con una mayor

experiencia profesional, la satisfacción laboral y la satisfacción por compasión (Alreshidi, 2023; Ogińska-Bulik, 2021).

Por otro lado, se encontró que los instrumentos usados fueron para medir la variable fueron Escala de estrés traumático secundario (STSS), inventario de estrés traumático secundario (WRAIR), inventario de estrés traumático secundario (STSI) (Arpacioglu et al., 2021; Ogińska-Bulik, 2021; Penix et al., 2019; Alreshidi, 2023 y Ming-Hsiu, 2019) quienes utilizaron la Escala de Calidad de Vida Profesional (ProQOL).

Tabla 1. Características de los estudios seleccionados

Autor (año)	Tipo de artículo/ Diseño	Objetivo	Instrumento	Muestra	Resultados
Arpacio glu, et al (2021)	Descriptivo	Investigar los traumas secundarios y los factores asociados entre los trabajadores de la salud	Escala de estrés traumático secundario (STSS)	563 trabajadores en Turquía, incluyendo 251 profesionales de la salud (27 dentistas, 97 médicos, 93 enfermeros y 34 de otras áreas) y 312 no profesionales de la salud. Entre 20 y 61 años, con 212 hombres y 351 mujeres.	Los componentes clave de la fatiga por compasión incluyen la exposición directa a pacientes con COVID-19, el ser mujer, el uso de redes sociales, tener menos años de experiencia, padecer enfermedades crónicas o contar con antecedentes de trauma.
Penix et al. (2019)	Original/ Correlacional	Evaluar la magnitud de los síntomas de estrés traumático secundario (STS) en personal de salud militar desplegado y examinar su asociación con el funcionamiento laboral y familiar, factores de riesgo y prácticas terapéuticas.	WRAIR-Inventario de estrés traumático secundario; cuestionarios de autoinforme sobre funcionamiento laboral y familiar; medidas de burnout, exposición a eventos de combate y demandas profesionales; escalas de autocuidado y liderazgo promotor de la salud; cuestionario sobre uso de técnicas psicoterapéuticas (narrativa de trauma).	233 profesionales de la salud militar de los Estados Unidos, 194 médicos (103 hombres, 91 mujeres) y 39 eran psicoterapeutas (30 varones y 9 mujeres).	Los factores de riesgo asociados a la fatiga por compasión (STS) incluyen la exposición a detalles traumáticos, especialmente mediante narrativas de trauma y exposición en vivo, altas demandas profesionales, experiencia en combate, agotamiento laboral, falta de autocuidado y la ausencia de un liderazgo que promueva la salud.
Alreshidi (2023)	Original/ Correlacional	Determinar prevalencia de fatiga por compasión y asociarla con factores demográficos, laborales y de estilo de vida en enfermeras psiquiátricas sauditas.	Escala de Calidad de Vida Profesional (ProQOL) versión árabe; cuestionario demográfico y de estilo de vida diseñado por los autores.	158 profesionales de enfermería psiquiátrica saudíes entre 18 a 55 años, 113 varones y 45 mujeres	El rango de edad entre 25 y 35 años ($\beta = -0,232$, $P = .045$) y el trabajo en turnos nocturnos ($\beta = 0,201$, $P = .020$) se correlacionan con un mayor nivel de estrés traumático secundario. Además, los hallazgos indican que llevar un estilo de vida saludable, mediante ejercicio regular, junto con una mayor experiencia profesional, contribuye positivamente a la satisfacción por compasión.
Ogińska-Bulik (2021)	Original/ Correlacional	Determinar los indicadores de estrés traumático secundario y evaluar su asociación con la carga laboral, la satisfacción laboral, el apoyo social y el procesamiento cognitivo del trauma.	Inventario de Estrés Traumático Secundario (STSI); Escala de satisfacción laboral; Escala de apoyo social; Escala de procesamiento cognitivo del trauma y Cuestionario sociodemográfico y laboral (elaborado por los autores)	419 profesionales médicos, paramédicos y enfermeras. La edad de los participantes del estudio osciló entre 19 y 65 años 137 varones y 282 mujeres	La satisfacción laboral fue el principal predictor de los síntomas de estrés traumático secundario (STS). Además, dos estrategias de afrontamiento cognitivas desempeñaron un papel clave: el arrepentimiento, con una relación positiva con los síntomas de STS, y la aceptación, con una relación negativa. En contraste, otras variables analizadas, como la negación, el número de horas de trabajo, la experiencia laboral y el apoyo social de amigos y compañeros, tuvieron una influencia relativamente menor en la explicación de los síntomas de STS.
Ming-Hsiu et al. (2019)	Original/ Correlacional	Explorar los predictores de la calidad de vida profesional en el personal de enfermería	Escala de Calidad de Vida Profesional (ProQOL); Escala de Estrés Percibido (PSS) y Cuestionario sociodemográfico y laboral (elaborado por los autores)	165 personal de enfermería del norte de Taiwán la edad media de los participantes fue de 28 años, 160 mujeres y 5 varones	Mediante análisis de regresión, se identificó que la edad y el nivel de estrés percibido fueron predictores significativos de la fatiga por compasión. Al desagregarla, ambas variables se asociaron positivamente con el burnout. Asimismo, la antigüedad en la profesión de enfermería se asoció negativamente con la satisfacción por compasión, mientras que el estrés percibido mostró una asociación positiva.

Discusión

Teniendo en cuenta los hallazgos encontrados y en correspondencia al objetivo de determinar los factores de riesgo asociados a la fatiga por compasión en profesionales de la salud, se determinó que el principal factor asociado a la fatiga por compasión son los antecedentes de trauma, los cuales incluyen tanto la exposición directa como la escucha de narrativas de sufrimiento de los pacientes. Estos resultados refuerzan la idea que trata de un síndrome acumulativo, que guarda relación con la teoría de la fatiga por compasión propuesta por Figley (1995), quien señala que la fatiga por compasión surge como una respuesta natural al contacto prolongado con el dolor y el sufrimiento de otros y de acuerdo con este modelo, los profesionales de la salud, debido a la naturaleza de su labor, se encuentran en constante riesgo de desarrollar síntomas asociados al estrés traumático secundario, particularmente cuando tienen antecedentes de trauma previos o carecen de estrategias adecuadas de afrontamiento. Por su parte, Stamm (2010) plantea que la exposición constante al sufrimiento puede generar efectos tanto positivos como negativos en los profesionales de la salud, dependiendo de factores individuales y organizacionales, como el nivel de apoyo recibido, la carga laboral y la presencia de estrategias de afrontamiento. Así Hernández (2017), en su estudio, señala que la fatiga por compasión surge de estar muy apegado emocionalmente a pacientes o familiares y que repercute en el ámbito físico, emocional, social y espiritual del profesional de la salud; sobre todo, afecta la rutina de trabajo, en la que se disminuye la calidad de atención al paciente, comprometiendo el proceso de trabajo de la institución y las relaciones interpersonales. Y Violim et al. (2021) agregan que las personas con FC tienen sentimientos de infelicidad e insatisfacción con su desarrollo profesional y experimentan sentimientos de baja competencia y poco éxito en el trabajo.

Además, se encontró que los factores protectores de la FC son llevar un estilo de vida saludable, mediante ejercicio regular, junto con una mayor experiencia profesional, la satisfacción laboral y la satisfacción por compasión. En esta línea, Tobón-Restrepo (2021) señaló que, en tiempos de crisis sociales y sanitarias, el profesional debía estar preparado para el autocuidado, de manera que pudiera identificar la presencia o ausencia de recursos

psicológicos que influían en la aparición de la fatiga o en el fortalecimiento de la satisfacción por compasión. De forma complementaria, Pintado (2018) sostuvo que las intervenciones basadas en mindfulness proporcionaban herramientas que fortalecían el autocuidado y la autoconciencia, contribuyendo a disminuir la fatiga por compasión y a promover el bienestar emocional y una mejor calidad de vida en el personal de salud. De forma similar, Barrué y Sánchez-Gómez (2021) concluyeron que disponer de formación en autocuidado, regulación emocional y apoyo social prevenía la aparición de la fatiga por compasión. Finalmente, Cuartero & Campos-Vidal (2019) sostienen que, el autocuidado, ayuda a mitigar la fatiga por compasión y a fortalecer la satisfacción laboral. Impulsar estas prácticas favorece el bienestar del profesional, la calidad de atención al cliente y el buen funcionamiento de la institución.

En referencia al uso de instrumentos que miden directamente la variable, los estudios revisados utilizaron distintos instrumentos para medir la fatiga por compasión, destacando escalas específicas de estrés traumático secundario (STSS, WRAIR, STSI) y la Escala de Calidad de Vida Profesional (ProQOL), que incluye la fatiga por compasión como una de sus dimensiones. El uso de diferentes instrumentos para medir la fatiga por compasión puede influir en la identificación de factores de riesgo, los instrumentos que miden directamente la variable enfatizan la exposición a eventos traumáticos, pero, la ProQOL incluye dimensiones como satisfacción por compasión, fatiga por compasión y burnout. Esto sugiere que los factores de riesgo pueden variar según el enfoque de medición y la población estudiada.

Limitaciones

Una de las limitaciones de este estudio radica en la escasa disponibilidad de investigaciones actuales que aborden de manera específica los factores de riesgo asociados a la fatiga por compasión en profesionales de la salud. Además, la selección de artículos se limitó a estudios transversales, lo que impide establecer relaciones causales entre las variables analizadas. Otra limitación importante fue la heterogeneidad en el uso de instrumentos de evaluación, ya que los estudios emplearon diferentes escalas y metodologías para medir la fatiga por compasión. Finalmente, el acceso restringido a ciertos

artículos debido a barreras económicas redujo la posibilidad de incluir más investigaciones en el análisis. Sin embargo, a pesar de las limitaciones el estudio se realizó siguiendo los lineamientos científicos requeridos para este tipo de investigación.

Conclusiones

Los factores asociados a la FC son los antecedentes de trauma, la exposición directa ante las narrativas detalladas de los pacientes cargados de mucho dolor; asimismo, otro factor está relacionado con la edad del personal y la falta de autocuidado. Sin embargo, se encontró que hay factores protectores de la FC como llevar un estilo de vida saludable, mediante ejercicio regular, junto con una mayor experiencia profesional, la satisfacción laboral y la satisfacción por compasión.

Referencias

- Alreshidi, S. (2023). Compassion fatigue prevalence and risk factors among Saudi psychiatric nurses: *A cross-sectional study. Medicine*, 102(45), e35975. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000035975>
- Arpacioglu, S., Gurler, M., & Cakiroglu, S. (2021). Secondary traumatization outcomes and associated factors among the health care workers exposed to COVID-19. *International Journal of Social Psychiatry*, 67(1), 84–89. <https://doi.org/10.1177/0020764020940742>
- Barrué, P., & Sánchez-Gómez, M. (2021). The emotional experience of nurses in the Home Hospitalization Unit in palliative care: A qualitative exploratory study. *Enfermería clínica*, 31(4), 211–221. <https://doi.org/10.1016/j.enfcle.2020.11.005>
- Borges, E., Fonseca, C., Baptista, P., Queirós, C., Baldonado-Mosteiro, M., & Mosteiro-Díaz, M. (2019). Compassion fatigue among nurses working on an adult emergency and urgent care unit. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 27, e3175. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.2973.3175>
- Collier, J., Bergen, T., & Li, H. (2024). An integrative review of strategies to prevent and treat compassion fatigue in oncology nurses. *Canadian Oncology Nursing Journal*, 34(1), 28–37. <https://doi.org/10.5737/2368807634>
- Cuartero, M., & Campos-Vidal, J. (2019). Self-care behaviours and their relationship with Satisfaction and Compassion Fatigue levels among social workers. *Social work in health care*, 58(3), 274–290. <https://doi.org/10.1080/00981389.2018.1558164>
- Figley, C. (Ed.). (1995). *Compassion fatigue: Coping with secondary traumatic stress disorder in those who treat the traumatized*. Brunner/Mazel.
- Figley, C. (2002). Compassion fatigue: Psychotherapists' chronic lack of self-care. *Journal of Clinical Psychology*, 58(11), 1433–1441. <https://doi.org/10.1002/jclp.10090>
- Guirao Goris, S. (2015). Utilidad y tipos de revisión de literatura. *Ene*, 9(2), a02. <https://doi.org/10.4321/S1988-348X2015000200002>

- Hernández, J. (2020). Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. *Medicentro Electrónica*, 24(3), 578–594. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432020000300578
- Hernández, M. (2017). Fatiga por compasión entre profesionales sanitarios de oncología y cuidados paliativos. *Psicooncología*, 14(1), 53-70. <https://doi.org/10.5209/PSIC.55811>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. (2014). Metodología de la investigación (6.ª ed.). McGraw-Hill. <https://n9.cl/1v74t>
- Inter-American Commission on Human Rights. (2021). Annual report of the Office of the Special Rapporteur on Economic, Social, Cultural and Environmental Rights (REDESCA) of the Inter-American Commission on Human Rights. Organization of American States. <https://www.oas.org/en/iachr/docs/annual/2020/Chapters/redesca-en.PDF>
- Jones, A., Clark, J., & Mohammad, R. (2021). Burnout and secondary traumatic stress in health-system pharmacists during the COVID-19 pandemic. *American Journal of Health-System Pharmacy*, 78(9), 818–824. <https://doi.org/10.1093/ajhp/zxab051>
- Lu, M.-H., Weng, L.-T., Chen, Y.-L., Lin, C., Wang, C.-H., & Pan, H.-H. (2019). Predictors of professional quality of life among nursing staff following the Taiwan Formosa Fun Coast explosion. *Burns*, 45(5), 1205–1213. <https://doi.org/10.1016/j.burns.2019.02.010>
- Muñoz-Ortega, S., Santamaría-Guayaquil, D., Pluas-Borja, J., Alvarado-Villa, G., Sandoval, V., Alvarado, R., Cherrez-Ojeda, I., & Faytong-Haro, M. (2024). Mental health in healthcare workers post-COVID-19: A Latin American review and insights into personalized management strategies. *Journal of Personalized Medicine*, 14(7), 680. <https://doi.org/10.3390/jpm14070680>
- Ogińska-Bulik, N. (2021). Prevalence and predictors of secondary traumatic stress symptoms in health care professionals working with trauma victims: A cross-sectional study. *PLOS ONE*, 16(3), e0247596. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0247596>

- Omri, N., Ezzi, O., Ammar, A., Benzarti, W., Loghmari, D., Toulgui, E., Abdelkarim, A., Boukadida, A., Njah, M., & Mahjoub, M. (2022). Compassion fatigue among frontline healthcare workers during the COVID-19 pandemic in Tunisia. *PLOS ONE*, 17(10), e0276455. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0276455>
- Organización Internacional del Trabajo. (2019). Frente a la pandemia: Garantizar la seguridad y salud en el trabajo. En *Tratado sobre seguridad social* (pp. 643–667). <https://doi.org/10.2307/j.ctvswx8sw.13>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). Salud ocupacional: los trabajadores de la salud. <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/occupational-health--health-workers>
- Penix, E., Kim, P., Wilk, J., & Adler, A. (2019). Secondary traumatic stress in deployed healthcare staff. *Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy*, 11(8), 889–897. <https://doi.org/10.1037/tra0000401>
- Pérez-Chacón, M., Chacón, A., Borda-Mas, M., & Avargues-Navarro, M. (2021). Sensory processing sensitivity and compassion satisfaction as risk/protective factors from burnout and compassion fatigue in healthcare and education professionals. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(2), 611. <https://doi.org/10.3390/ijerph18020611>
- Peters, E. (2018). Compassion fatigue in nursing: A concept analysis. *Nursing Forum*, 53(4), 466–480. <https://doi.org/10.1111/nuf.12274>
- 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. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082018000200071>
- Stamm, B. (2010). *The concise ProQOL manual* (2.^a ed.). ProQOL.org.
- Tobón-Restrepo, L. (2021). Fatiga por compasión y autocuidado en profesionales de la salud: El campo del cuidado y la responsabilidad personal. *El Ágora U.S.B.*, 21(2), 726–747. <https://doi.org/10.21500/16578031.4792>
- Vacca, A., Minò, M., Longo, R., Lucisani, G., Solomita, B., & Franza, F. (2023). The emotional impact on mental health workers in the care of patients

with mental disorders in the pandemic and post-COVID-19 pandemic: A measure of burnout and compassion fatigue. *Psychiatria Danubina*, 35(Suppl. 3), 292–295. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37800243/>

Violim, N., Trevisan, J., Quina, M., Perfeito, R., Oliveira, A., & Lourenço, M. (2021). Satisfacción, fatiga por compasión y factores asociados en las enfermeras de la atención primaria. *Enfermería Global*, 20(64), 291-323. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.457511>

Anexos

Tabla 1

Lista de descriptores por cada componente de su pregunta de investigación

Factores de riesgo	Fatiga por compasión	Profesionales de la salud
"predisposing factors"	"secondary traumatic stress"	"Secondary traumatic stress"
"influencing factors"	"vicarious trauma"	"Vicarious trauma"
"underlying factors"	"empathy fatigue"	"Caregiver stress"
"determinant factors"	"compassion fatigue"	"Empathy fatigue"
"causal factors"	"response to trauma exposure"	"Empathy burnout"
"risk factors"		"Emotional exhaustion"
"vulnerability factors"		"Caregiver burnout"
"predisposing conditions"		"Occupational stress"
"occupational risk factors"		"Exposure trauma response"
"workplace associated risks"		"Empathy fatigue"
		"Compassion fatigue"
		"Caregiver stress"

Tabla 2

Estrategia de búsqueda en la base de datos de SCOPUS

#	Search Query
1	<p>TITLE-ABS-KEY ("predisposing factors" OR "influencing factors" OR "underlying factors" OR "determinant factors" OR "causal factors" OR "risk factors" OR "vulnerability factors" OR "predisposing conditions" OR "occupational risk factors" OR "workplace associated risks") AND TITLE-ABS-KEY ("secondary traumatic stress" OR "vicarious trauma" OR "empathy fatigue" OR "compassion fatigue" OR "response to trauma exposure") AND TITLE-ABS-KEY ("health workers" OR "health personnel" OR "health staff" OR "health specialists" OR "health providers" OR "health assistants" OR "health professionals" OR "health care workers" OR "health care providers" OR "frontline healthcare staff" OR "medical professionals" OR "healthcare specialists" OR "health caregivers" OR "mental health workers" OR "medical care professionals") AND PUBYEAR > 2018 AND PUBYEAR < 2026 AND (LIMIT-TO (SUBJAREA , "PSYC") OR LIMIT-TO (SUBJAREA , "HEAL")) AND (LIMIT-TO (DOCTYPE , "ar"))</p>

Tabla 3

Estrategia de búsqueda en la base de datos de WEB OF SCIENCE

#	Search Query
1	<p><i>(TI=("predisposing factors" OR "influencing factors" OR "underlying factors" OR "determinant factors" OR "causal factors" OR "risk factors" OR "vulnerability factors" OR "predisposing conditions" OR "occupational risk factors" OR "workplace associated risks") OR AB=("predisposing factors" OR "influencing factors" OR "underlying factors" OR "determinant factors" OR "causal factors" OR "risk factors" OR "vulnerability factors" OR "predisposing conditions" OR "occupational risk factors" OR "workplace associated risks") OR AK=("predisposing factors" OR "influencing factors" OR "underlying factors" OR "determinant factors" OR "causal factors" OR "risk factors" OR "vulnerability factors" OR "predisposing conditions" OR "occupational risk factors" OR "workplace associated risks"))</i></p>
2	<p><i>(TI=("secondary traumatic stress" OR "vicarious trauma" OR "empathy fatigue" OR "compassion fatigue" OR "response to trauma exposure") OR AB=("secondary traumatic stress" OR "vicarious trauma" OR "empathy fatigue" OR "compassion fatigue" OR "response to trauma exposure") OR AK=("secondary traumatic stress" OR "vicarious trauma" OR "empathy fatigue" OR "compassion fatigue" OR "response to trauma exposure"))</i></p>
3	<p><i>(TI=("health workers" OR "health personnel" OR "health staff" OR "health specialists" OR "health providers" OR "health assistants" OR "health professionals" OR "health care workers" OR "health care providers" OR "frontline healthcare staff" OR "medical professionals" OR "healthcare specialists" OR "health caregivers" OR "mental health workers" OR "medical care professionals") OR AB=("health workers" OR "health personnel" OR "health staff" OR "health specialists" OR "health providers" OR "health assistants" OR "health professionals" OR "health care workers" OR "health care providers" OR "frontline healthcare staff" OR "medical professionals" OR "healthcare specialists" OR "health caregivers" OR "mental health workers" OR "medical care professionals")OR AK=("health workers" OR "health personnel" OR "health staff" OR "health specialists" OR "health providers" OR "health assistants" OR "health professionals" OR "health care workers" OR "health care providers" OR "frontline healthcare staff" OR "medical professionals" OR "healthcare specialists" OR "health caregivers" OR "mental health workers" OR "medical care professionals"))</i></p>

4	#1 AND #2 AND #3
5	#1 AND #2 AND #3 and 2019 or 2020 or 2021 or 2022 or 2023 or 2024 (Publication Years)

Tabla 3

Estrategia de búsqueda en la base de datos de PUBMED

#	Search Query
1	<i>"predisposition to disease" [TIAB] OR "influencing factors" [TIAB] OR "underlying factors" [TIAB] OR "determinant factors" [TIAB] OR "causal factors" [TIAB] OR "risk factors" [TIAB] OR "vulnerability factors" [TIAB] OR "predisposing conditions" [TIAB] OR "occupational risk factors" [TIAB] OR "workplace associated risks" [TIAB] OR [MESH] OR "predisposition to disease" [MESH] OR "influencing factors" [MESH] OR "underlying factors" [MESH] OR "determinant factors" [MESH] OR "causal factors" [MESH] OR "risk factors" [MESH] OR "vulnerability factors" [MESH] OR "predisposing conditions" [MESH] OR "occupational risk factors" [MESH] OR "workplace associated risks"[MESH]</i>
2	<i>"secondary traumatic stress" [TIAB] OR "vicarious trauma" [TIAB] OR "empathy fatigue" [TIAB] OR "compassion fatigue" [TIAB] OR "response to trauma exposure" [TIAB] OR "secondary traumatic stress" [MESH] OR "vicarious trauma" [MESH] OR "empathy fatigue" [MESH] OR "compassion fatigue" [MESH] OR "response to trauma exposure" [MESH]</i>
3	<i>"health workers" [TIAB] OR "health personnel" [TIAB] OR "health staff" [TIAB] OR "health specialists" [TIAB] OR "health providers" [TIAB] OR "health assistants" [TIAB] OR "health professionals" [TIAB] OR "health care workers" [TIAB] OR "health care providers" [TIAB] OR "frontline healthcare staff" [TIAB] OR "medical professionals" [TIAB] OR "healthcare specialists" [TIAB] OR "health caregivers" [TIAB] OR "mental health workers" [TIAB] OR "medical care professionals" [TIAB] OR "health workers" [MESH] OR "health personnel" [MESH] OR "health staff" [MESH] OR "health specialists" [MESH] OR "health providers" [MESH] OR "health assistants" [MESH] OR "health professionals" [MESH] OR "health care workers" [MESH] OR "health care providers" [MESH] OR "frontline healthcare staff" [MESH] OR "medical professionals" [MESH] OR "healthcare specialists" [MESH] OR "health caregivers" [MESH] OR "mental health workers" [MESH] OR "medical care professionals" [MESH]</i>
4	#1 AND #2 AND #3

Figura 2

Captura de pantalla de estrategia de búsqueda en la base de datos de SCOPUS

The screenshot shows the Scopus search interface. At the top, there is a navigation bar with 'Scopus' logo, search options, and 'Create account' and 'Sign in' buttons. A welcome message is displayed below. The main search area contains an advanced query: `TITLE-ABS-KEY ("predisposing factors" OR "influencing factors" OR "underlying factors" OR "determinant factors" OR "causal factors" OR "risk factors" OR "vulnerability factors" OR "predisposing conditions" OR "occupational risk factors" OR "workplace associated risks") AND TITLE-ABS-KEY ("secondary traumatic stress" OR "vicarious trauma" OR "empathy fatigue" OR`. Below the query, there are options to 'Save search', 'Set search alert', and 'Edit in advanced search'. The search results section shows '11 documents found' and a table of results. The first result is an article titled 'Shared Traumatic Reality During the Continuous War in Ukraine and the Protective Role of Transgenerational Transfer: Voices of Mental Health Professionals' by Leshem, B., Zosiekina, L., Guterman, N.B., and Pat-Horenczyk, R., published in the Journal of Community Psychology in 2025.

Document title	Authors	Source	Year	Citations
1 Shared Traumatic Reality During the Continuous War in Ukraine and the Protective Role of Transgenerational Transfer: Voices of Mental Health Professionals	Leshem, B., Zosiekina, L., Guterman, N.B., Pat-Horenczyk, R.	Journal of Community Psychology, 53(1), e23161	2025	2

Figura 3

Captura de pantalla de estrategia de búsqueda en la base de datos de WEB OF SCIENCE

The screenshot shows the Web of Science search interface. The search results are for '12 results from Web of Science Core Collection for: #1 AND #2 AND #3'. The search terms are '+ compassion fatigue + burnout + covid-19'. The results are refined by 'Publication Years: 2019 or 2020 or 2021 or 2022 or 2023 or 2024'. The first result is 'Validation of the scale compassion fatigue inventory in health professional Spanish-speaking: a cross-sectional study' by Kobayashi-Gutiérrez, A., Torres-Mendoza, BM, L., and Meda-Lara, RM, published in BMC NURSING in 2024. The second result is 'Secondary Traumatization Outcomes and Associated Factors Among the Health Care Workers Exposed to the COVID-19' by Arpacioğlu, S., Gurfer, M, and Cakiroğlu, S.

Document title	Authors	Source	Year	Citations
1 Validation of the scale compassion fatigue inventory in health professional Spanish-speaking: a cross-sectional study	Kobayashi-Gutiérrez, A., Torres-Mendoza, BM, L., Meda-Lara, RM	BMC NURSING, 23(1)	2024	70
2 Secondary Traumatization Outcomes and Associated Factors Among the Health Care Workers Exposed to the COVID-19	Arpacioğlu, S., Gurfer, M and Cakiroğlu, S			73

Figura 4

Captura de pantalla de estrategia de búsqueda en la base de datos de PUBMED

The screenshot displays the PubMed search interface. At the top, the search bar contains the query "#1 AND #2 AND #3". Below the search bar, there are options for "Advanced", "Create alert", "Create RSS", and "User Guide". The search results are displayed on page 1 of 2, with 11 results in total. The left sidebar contains several filter sections: "MY CUSTOM FILTERS", "RESULTS BY YEAR" (with a bar chart showing results from 2020 to 2025), "PUBLICATION DATE" (with radio buttons for 1 year, 5 years, 10 years, and Custom Range), "TEXT AVAILABILITY" (with checkboxes for Abstract, Free full text, and Full text), and "ARTICLE ATTRIBUTE" (with a checkbox for Associated data). The main content area shows a list of search results. The first result is "Burnout: A risk factor amongst mental health professionals during COVID-19." by Joshi G, Sharma G, published in *Asian J Psychiatr.* 2020 Dec;54:102300. The second result is "Compassion fatigue prevalence and risk factors among Saudi psychiatric nurses: A cross-sectional study." by Alreshidi SM, published in *Medicine (Baltimore)*. 2023 Nov 10;102(45):e35975. A warning message indicates that several terms were not found in PubMed, including "workplace associated risks", "predisposition to disease", "influencing factors", "underlying factors", "determinant factors", "causal factors", "vulnerability factors", "predisposing conditions", "occupational risk factors", "workplace associated risks", "response to trauma exposure", "secondary traumatic stress", "vicarious trauma", "empathy fatigue", "response to trauma exposure", "health workers", "health staff", "health specialists", "health providers", "health assistants", "health professionals", "health care workers", "health care providers", "frontline health-care staff", "medical professionals", "healthcare specialists", "health caregivers", "mental health workers", and "medical care professionals".