



*Factores predictivos de la fatiga por compasión en el cuidado de enfermería*

*Predictive factors of compassion fatigue in nursing care*

*Fatores preditivos da fadiga por compaixão nos cuidados de enfermagem*

Joicy Anabel Franco-Coffré<sup>I</sup>

[joicy.francoc@ug.edu.ec](mailto:joicy.francoc@ug.edu.ec)

<https://orcid.org/0000-0002-4180-4078>

Ruth Jakeline Oviedo-Rodríguez<sup>II</sup>

[Ruth.oviedor@ug.edu.ec](mailto:Ruth.oviedor@ug.edu.ec)

<https://orcid.org/0000-0002-3584-7928>

Gabriela Beatriz Genovesi-Anguizaca<sup>III</sup>

[Genovesigaby@gmail.com](mailto:Genovesigaby@gmail.com)

<https://orcid.org/0000-0003-4658-1851>

Mónica Elizabeth Tamayo-Miranda<sup>IV</sup>

[monica.tamayom@ug.edu.ec](mailto:monica.tamayom@ug.edu.ec)

<https://orcid.org/0000-0002-9893-1617>

**Correspondencia:** [joicy.francoc@ug.edu.ec](mailto:joicy.francoc@ug.edu.ec)

Ciencias de la Salud  
Artículo de Investigación

\* **Recibido:** 03 de julio de 2024 \* **Aceptado:** 23 de agosto de 2024 \* **Publicado:** 17 de septiembre de 2024

- I. Phd. Carrera de Enfermería Universidad de Guayaquil, Guayaquil, Ecuador.
- II. Phd. Carrera de Enfermería Universidad de Guayaquil, Guayaquil, Ecuador.
- III. Mgtr. Carrera de Enfermería Universidad ECOTEC, Guayaquil, Ecuador.
- IV. Mgtr. Carrera de Enfermería Universidad de Guayaquil, Guayaquil, Ecuador

## Resumen

**Objetivo:** investigar los Factores predictivos de la fatiga por compasión en el cuidado de enfermería.

**Métodos:** Se trató de una revisión integradora mediante el método de Whitemore y Knafl. Se realizó la búsqueda de artículos científicos originales empíricos, sobre la satisfacción y fatiga por compasión en las enfermeras. Para ello se seleccionó dos motores de búsqueda importantes que fueron ScienceDirect y Wiley Online. Para poder refinar los resultados se utilizaron las palabras clave: "compassion satisfaction" and "compassion fatigue" "nurses", rango de años de 2020-2024, solo artículos originales, y que los artículos fueran Open acces.

**Resultados:** entre los factores predictores que conllevan a la fatiga por compasión se encontraron en su mayoría factores organizacionales y laborales tales como el entorno laboral y condiciones de trabajo, las exigencias del trabajo, el nivel de compromiso de los empleados, exposición a situaciones de estrés, enfermedades agudas impredecibles, patologías infantiles de mal pronóstico, que hacían somatizar a los enfermeros su indefensión, tensión, impotencia, frustración ira e impaciencia. Adicional a ello, creaban conflictos interpersonales tanto en el trabajo como en la vida personal, con actitudes negativas hacia otros.

**Conclusión:** Las características del trabajo hospitalario y la carga laboral que representa es el factor predictivo para la fatiga por compasión más importante. Las organizaciones deben de adoptar la política de cuidado compasivo para así mejorar la calidad de atención, y ante ello, se debe reflexionar si las excesivas tareas burocráticas o protocolos estrictos, hagan correr el riesgo de obstaculizar la empatía y la compasión hacia los pacientes.

**Palabras claves:** compasión; desgaste por compasión; enfermería.

## Abstract

**Objective:** to investigate the predictive factors of compassion fatigue in nursing care.

**Methods:** This was an integrative review using the Whitemore and Knafl method. A search was carried out for original empirical scientific articles on satisfaction and compassion fatigue in nurses. For this, two important search engines were selected: ScienceDirect and Wiley Online. In order to refine the results, the keywords were used: "compassion satisfaction" and "compassion fatigue" "nurses", year range from 2020-2024, only original articles, and that the articles were Open Access.

**Results:** among the predictive factors that lead to compassion fatigue, the majority found organizational and work factors such as the work environment and working conditions, job demands, level of employee commitment, exposure to stressful situations. , unpredictable acute illnesses, childhood pathologies with poor prognosis, which made the nurses somatize their helplessness, tension, helplessness, frustration, anger and impatience. In addition to this, they created interpersonal conflicts both at work and in personal life, with negative attitudes towards others.

**Conclusion:** The characteristics of hospital work and the workload it represents is the most important predictive factor for compassion fatigue. Organizations must adopt the compassionate care policy in order to improve the quality of care, and in light of this, they must reflect on whether excessive bureaucratic tasks or strict protocols run the risk of hindering empathy and compassion towards patients.

**Keywords:** compassion; compassion burnout; nursing.

## Resumo

**Objetivo:** investigar os fatores preditores da fadiga por compaixão na assistência de enfermagem.

**Métodos:** Trata-se de uma revisão integrativa utilizando o método de Whitemore e Knafl. Foi realizada uma busca por artigos científicos empíricos originais sobre satisfação e fadiga por compaixão em enfermeiros. Para isso foram selecionados dois importantes motores de busca: ScienceDirect e Wiley Online. Para refinar os resultados foram utilizadas as palavras-chave: “satisfação compassiva” e “fadiga compassiva” “enfermeiros”, intervalo de anos de 2020 a 2024, apenas artigos originais, e que os artigos fossem de Acesso Aberto.

**Resultados:** entre os fatores preditivos que levam à fadiga por compaixão, a maioria encontrou fatores organizacionais e de trabalho como o ambiente de trabalho e as condições de trabalho, as exigências do trabalho, o nível de comprometimento dos funcionários, a exposição a situações estressantes, doenças agudas imprevisíveis, patologias infantis com baixa qualidade. prognóstico, o que fez com que os enfermeiros somatizassem seu desamparo, tensão, desamparo, frustração, raiva e impaciência. Além disso, criaram conflitos interpessoais tanto no trabalho como na vida pessoal, com atitudes negativas em relação aos outros.

**Conclusão:** As características do trabalho hospitalar e a carga de trabalho que representa são o fator preditivo mais importante para a fadiga por compaixão. As organizações devem adotar a

política de cuidados compassivos para melhorar a qualidade dos cuidados e, à luz disso, devem refletir se tarefas burocráticas excessivas ou protocolos rígidos correm o risco de dificultar a empatia e a compaixão para com os pacientes.

**Palavras-chave:** compaixão; esgotamento da compaixão; enfermagem.

## Introducción

Dentro de las profesiones que tratan con mayor cercanía al ser humano, se encuentra sin lugar a dudas la enfermería. El paciente que adolece de alguna enfermedad, sea esta aguda o crónica, se encuentra en una posición de gran vulnerabilidad, y sin equivocaciones, la enfermera es quien comparte gran parte del tiempo junto a él, acompañando en el dolor, en el tratamiento, en la cura y en toda situación que deba suplir las necesidades que éste posea.

Para evitar compartir de manera excesiva, el sufrimiento del otro, y que esto genere angustia en la enfermera, puede responder a éste mediante la compasión. La revisión bibliográfica y científica, indica que la compasión es un concepto sólido para la humanización en el cuidado de enfermería (Van der Cingel, 2011). La compasión ha sido descrita como parte del espíritu de la atención de esta disciplina, y ha sido descrita desde los inicios por Florence Nightingale (Bradshaw, 2011). Según Fogarty et al (1999) la compasión se podría definir como la preocupación comprensiva por el sufrimiento del otro, junto con la inclinación a brindarle ayuda o apoyo, mostrando misericordia. Singer y Klimecki (2014) la describen, además, como una fuerte motivación para mejorar el bienestar del otro, pero enfatizan que es sentir por y no sentir con el otro.

Algo además importante en resaltar, es la confusión que acarrea la compasión con la pena o lástima, a decir de ello Pérez et al (2016), menciona que la compasión contiene mayor significado puesto que atrae emociones tales como la generosidad, el altruismo, solidaridad, acompañamiento, consuelo entre otras. En otras palabras, la compasión siempre se acompaña de acciones y no queda en el mero hecho de reconocer una situación triste o lamentable, sino que buscar actuar.

Ahora bien, la compasión no se da como el surgimiento de un simple sentimiento, sino que esta posee un proceso. El proceso de la compasión descrito por Pérez et al (2016), comienza identificando el sufrimiento del otro, para seguidamente aparecer la motivación de reducir ese sufrimiento comprendiendo de forma intelectual el origen del mismo, luego se sopesa y evalúa la difícil situación del paciente, se busca asistencia ética para aliviar el sufrimiento, se ejecutan

acciones de solución, se brinda esperanza, e involucra madurez personal en todo el proceso. En resumen, es reconocer, comprometerse y atender.

Por consiguiente, la importancia de la compasión en la atención del paciente radica en 5 aspectos principalmente: mejorar la experiencia, generar confianza, generar vínculo emocional fuerte, promover bienestar emocional y psicológico, e impactar en la salud física del paciente. A decir de López et al (2018), la compasión promueve el bienestar emocional y psicológico puesto que ha informado que las personas que posean una alta percepción de compasión, han disminuido sus niveles de estrés, ansiedad y depresión, aumentando la sensación de felicidad, optimismo, y satisfacción con la vida.

Continuando con esta idea, la compasión mejora la experiencia y genera confianza ya que de acuerdo a Haslam (2015) la compasión ayuda a los pacientes a desarrollar relaciones significativas con los proveedores de atención y esto ayuda a mejorar la confianza de los pacientes, la escucha activa, y empatía hacia sus necesidades y preocupaciones. Esto en consecuencia genera la sensación de que se preserva su autoestima, de que están siendo cuidados, de que están seguros y por ende sentirse valorados. Por ejemplo, Van der Cingel (2011) mencionaba que la compasión fue una herramienta que usaban las enfermeras para poder adquirir información de los pacientes de enfermedades crónicas, y así mejorar su atención y generar motivación intrínseca para su autocuidado.

En relación al impacto de los cuidados compasivos en la salud física del paciente, Vivino et al (2009) evidenciaron que los pacientes refirieron mejorar en sus síntomas asociados a la enfermedad que padecían, sin embargo, no existe suficiente evidencia científica que pueda objetivar esta idea y hace falta investigación adicional.

Una vez que se ha conceptualizado y resaltado la importancia de la compasión en enfermería, es que esta revisión pretende investigar los factores predictivos de la fatiga por compasión de los enfermeros.

## **Materiales y métodos**

Se trató de una revisión integradora mediante el método de Whitmore y Knafl (2005), el cual consta de 5 etapas, que se exponen a continuación:

- 1. Formulación del problema de investigación:** Cuales son los factores o predictores de la satisfacción y/o fatiga por compasión en las enfermeras en los últimos 5 años?

- 2. Búsqueda de literatura científica:** Se realizó la búsqueda de artículos científicos originales empíricos, sobre la satisfacción y fatiga por compasión en las enfermeras. Para ello se seleccionó dos motores de búsqueda importantes que fueron ScienceDirect y Wiley Online. Para poder refinar los resultados se utilizaron las palabras clave: "compassion satisfaction" and "compassion fatigue" "nurses", rango de años de 2020-2024, solo artículos originales, y que los artículos fueran Open acces.
- 3. Etapa de evaluación:** Posterior a la búsqueda realizada, ambas bases de datos ofrecieron los siguientes resultados:

*Tabla 1*  
*Resultados de búsqueda*

<b>Motor de búsqueda</b>	<b>de Resultados de búsqueda</b>	<b>de la Selección para lectura</b>	<b>Selección final</b>
<b>ScienceDirect</b>	26	11	4
<b>Wiley Online</b>	70	12	4

*Fuente: Bases de datos científicas ScienceDirect y Wiley Online.*

De acuerdo a la lectura de títulos, y resúmenes, de los 96 artículos de ScienceDirect y Wiley, se rechazaron los artículos que hayan tenidos como criterios de exclusión, el ser revisiones sistemáticas, artículos originales realizados en otros profesionales de la salud, o estudiantes, ensayos, cartas al editor, o el motor de búsqueda asociaba a términos como empatía o humanización con la compasión. Así como al Burnout. De todos estos resúmenes leídos, se procedió a seleccionar 4 artículos de cada base de datos, para poder así realizar la lectura integra de los mismos.

### **Análisis de Datos**

Se desarrollo una matriz de visualización para poder mostrar todos los datos de interés de cada artículo estos fueron: Título, autores, año, país, objetivo de la investigación, metodología empleada y principales resultados que aporten al problema de investigación. Se observaron patrones y temas similares, haciendo contrastes y comparaciones, observando factores intervinientes y construyendo un hilo conductor lógico.

**Presentación:** Se desarrolló una síntesis en forma de modelo para retratar de manera integral el proceso de integración de todos los datos obtenidos.

## Resultados

Luego de haber realizado la revisión y análisis íntegro de los artículos que fueron seleccionados, y que, dicho sea de paso, la producción científica que más se encontró fue elaborada en países como China, Turquía, Australia, Eslovaquia, Finlandia, Uganda, y realizada en áreas de emergencia, oncología, hematología, atención domiciliaria, así como relacionada con la pandemia por el COVID 19. Se procedió a agrupar en la tabla de Análisis de resultados que se expone a continuación:

*Tabla 2*

*Matriz de resultados búsqueda revisión integradora Factores predictores de la fatiga por compasión*

Título	Autor, año, país	Objetivo	Método	Resultados
<b>Qualitative analysis of compassion fatigue and coping strategies among nurses.</b>	Ondrejková, N., & Halamová, J. (2022). Eslovaquia	Investigar los factores estresantes que contribuyen al desarrollo de la fatiga por compasión en las enfermeras, sus experiencias de fatiga por compasión y las estrategias de afrontamiento que utilizaron para afrontarla.	Muestra de conveniencia de 86 enfermeras de Europa Central reclutadas a través de <u>sitios de redes sociales</u> durante la pandemia de COVID-19.  Cuestionarios en línea que incluían preguntas abiertas sobre los factores estresantes, las experiencias y las estrategias de afrontamiento de la fatiga por compasión.	Los resultados de nuestro estudio muestran que los factores estresantes, las experiencias y las estrategias de afrontamiento de la fatiga por compasión en enfermeras de Europa Central podrían estar relacionados con síntomas cognitivos, emocionales, conductuales, somáticos, de relaciones personales, espirituales y laborales de la fatiga por compasión identificados por Figley y que estos pueden parecerse a las experiencias de enfermeras de América del Norte, Japón y España.
<b>Exploring the relationship between compassion, the practice environment,</b>	Ockerby, C., Wood, O., Le, C. O., Redley, B., Yuen, E., Thornton, R., &	1) Explorar las asociaciones entre las percepciones de las enfermeras pediátricas sobre	Encuesta transversal a enfermeras pediátricas ( $n = 113$ ) de una red de hospitales en	Se identificó que la compasión hacia los demás era un predictor significativo de las percepciones de las enfermeras pediátricas

<b>and quality of care as perceived by paediatric nurse</b>	Hutchinson, A. M. (2023) Australia	su propia compasión, el entorno de la práctica y la calidad de la atención, y (2) identificar los factores que influyen en la calidad percibida de la atención.	Melbourne, Australia. La encuesta incluyó la Escala de compasión, la Escala del entorno de práctica del Índice de trabajo de enfermería (PES-NWI)	sobre la calidad de la atención.  Las percepciones de calidad de las enfermeras pediátricas fueron influenciadas por su propia compasión hacia los demás y los elementos del entorno de la práctica, particularmente los fundamentos de enfermería para la calidad de la atención, que se caracteriza por una filosofía de enfermería clara y un modelo de atención, con programas y procesos para apoyar la práctica.
<b>Predictors of compassion fatigue, burnout, and compassion satisfaction among emergency nurses: A cross-sectional survey. International</b>	Yu, H., Qiao, A., & Gui, L. (2021). China	Desarrollar y probar un modelo que delimite la relación predictiva que la empatía, la autocompasión, la satisfacción laboral, los factores individuales y relacionados con el trabajo comparten con la fatiga por compasión, el agotamiento y la satisfacción por compasión.	Diseño de encuesta transversal.  Aplicada en 186 enfermeras de urgencias reclutadas en ocho hospitales de seis ciudades de China.	La empatía, la satisfacción laboral y la autocompasión explicaron una proporción sustancial de la varianza en la fatiga por compasión, el agotamiento y la satisfacción por compasión.  Los factores relacionados con la interrupción de la vida y los recuerdos traumáticos predijeron significativamente la fatiga por compasión y el agotamiento.  El modelo final incluyó los siguientes predictores: antecedentes de una enfermedad grave, adopción de perspectiva, atención compasiva, compromiso de los empleados, atención plena,



				autocrítica y sobreidentificación.
<b>Compassion satisfaction and compassion fatigue in Australian emergency nurses: A descriptive cross-sectional study.</b>	O'Callaghan, E. L., Lam, L., Cant, R., & Moss, C. (2020). Australia	Encuesta transversal para examinar la situación actual en dos departamentos de urgencias australianos .	Se realizó una encuesta transversal cuantitativa con respuestas abiertas utilizando la escala de Calidad de vida profesional: satisfacción por compasión y fatiga por compasión (ProQOL) y preguntas abiertas. Se analizaron las respuestas de una muestra de conveniencia de 86 enfermeras de dos departamentos de urgencias de hospitales en Victoria, Australia.	Las enfermeras de urgencias tenían niveles de satisfacción con la compasión que iban de medios a altos.  La fatiga por compasión fue de baja a promedio.  Ayudar a personas vulnerables”y “satisfacción laboral” fueron las más gratificantes.  La carga de trabajo de las enfermeras de urgencias fue considerada el problema más agotador.
<b>Caring from the heart as belonging—The basis for mediating compassion.</b>	Hemberg, J., & Wiklund Gustin, L. (2020). Finlandia	Arrojar a la luz sobre las experiencias de las enfermeras en la mediación de la compasión hacia los pacientes en el contexto de atención domiciliaria.	Se utilizó un enfoque fenomenológico-hermenéutico. Mediante entrevistas realizadas a 12 enfermeras en un contexto de atención domiciliaria.	Se abordaron cuatro temas: encontrarse con los demás como seres humanos, estar en el momento, asumir la responsabilidad por el otro y estar en una comunión amorosa.  El tema general fue actuar desde el ethos interior, el corazón de la bondad y el amor.  La compasión mediadora como pertenencia puede interpretarse como el "componente" que mantiene unida la relación de cuidado y une los diferentes niveles de salud

					como hacer, ser y devenir en el modelo de salud ontológico.
<b>Frontline nurses' compassion fatigue and associated predictive factors during the second wave of COVID-19 in Kampala, Uganda</b>	Amir, K., & Okalo, P. (2022). Uganda	Evaluar la prevalencia y los factores contextuales asociados de la fatiga por compasión en enfermeras en Kampala.	395 participantes Se utilizó el Professional Quality of Life V-5 de Stamm para evaluar los niveles de fatiga por compasión	El 49,11% tenía altos niveles de fatiga por compasión. Los predictores de la fatiga por compasión fueron la experiencia laboral ( $p$ -valor = <.001), la exposición a COVID-19 ( $p$ -valor = <.019), las largas horas de trabajo ( $p$ -valor = .003) y la remuneración ( $p$ -valor = <.001).	
<b>Compasión satisfacción and compasión fatiga in haematology cancer nurses: A cross-sectional survey.</b>	Chen, F., Leng Y., Li, J., & Zheng, Y. (2022). China	Investigar la satisfacción por compasión (CS) y la fatiga por compasión (CF) en enfermeras de hematología y sus factores asociados.	La encuesta se realizó a 336 enfermeras de hematología de 21 hospitales de Sichuan, China. La CS y la CF fueron evaluadas mediante la Escala de Calidad de Vida Profesional versión 5. La CF fue determinada por el agotamiento y el estrés traumático secundario.	Las enfermeras de hematología en China tenían niveles moderados de CS y CF de moderada a baja. Una mejor competencia de enfermería en enseñanza/consulta y comunicación/coordiación y el porcentaje de pacientes en estado crítico >60% predijeron un CS más alto. La enfermera permanente, una mejor competencia de enfermería en comunicación/coordiación y una práctica clínica especializada predijeron menos agotamiento, mientras que trabajar >40 horas por semana o más eventos de conflicto enfermera-paciente predijeron más agotamiento. Además, trabajar >40 horas por semana, más eventos de conflicto enfermera-paciente y tener la	

necesidad de apoyo psicológico predijeron un estrés traumático secundario más alto.

<p><b>Investigation of psychological factors related to compassion fatigue, burnout, and compassion satisfaction among nurses.</b></p>	<p>Yeşil, A., &amp; Polat, Ş. (2023). Turquia</p>	<p>Investigar los niveles de fatiga por compasión, satisfacción por compasión, agotamiento, varios niveles de síntomas psicopatológicos, habilidades de afrontamiento y la relación entre ellos en las enfermeras.</p>	<p>Se realizó un estudio descriptivo transversal. Participaron 356 enfermeras que trabajaban en hospitales universitarios terciarios de Estambul (Turquía). Para recopilar datos se utilizaron el Formulario de información para profesionales sanitarios, ProQOL-IV, el Inventario breve de síntomas y la escala Orientaciones de afrontamiento de problemas experimentados.</p>	<p>Según los hallazgos, se detectaron síntomas de agotamiento de bajo nivel, satisfacción por compasión moderada-alta y fatiga por compasión baja-moderada. Se encontraron ansiedad de bajo nivel, depresión, somatización, hostilidad y autoestima negativa.  Creencias religiosas y técnicas de afrontamiento ayudaban a disminuir el agotamiento.</p>
--	---	--	---	--

*Fuente: Motores de búsqueda ScienceDirect y Wiley Online.*

## Discusión

El tema de la compasión en salud, ha venido creciendo en cuanto su medición en los profesionales, como las competencias que posean en este ámbito. El estado de la producción de investigación relacionada a la percepción de cuidados compasivos desde la mirada del paciente si ha sido algo escueta. A pesar de estas limitaciones, la compasión ha recibido una mayor atención por parte de investigadores y hasta ha sido insertada en políticas organizacionales o entes gubernamentales de salud tal como en Inglaterra donde se la reconoce como un factor fundamental (O’Driscoll et al,2018).

A pesar de ello, y de reconocer a la humanización como cualidad fundamental del personal sanitario, existen factores que pueden impedir u obstaculizar su aplicación. Entre ellos el entorno laboral y condiciones de trabajo se describió como uno de los factores que más conlleva a la fatiga por compasión. Yu et al (2021) (O'Callaghan et al, 2020) manifiestan que las exigencias del trabajo, el compromiso de los empleados, los lleva a los enfermeros a sentirse agotados. Similar a ello y en un contexto muy hostil como lo fue la pandemia por El COVID 19 en el año 2020, Amir y Okalo (2022) relatan que la experiencia laboral, más la exposición de riesgo que tenían frente al virus y las largas horas de trabajo por cumplir, los llevó al 44.11% a la fatiga por compasión. Chen et al (2022) atribuía además que el hecho de trabajar más de 40 horas semanales generaba desgaste e inclusive eventos conflictivos en lo laboral.

Otro de los factores que influyen a la fatiga por compasión fue la exposición a situaciones de estrés. Estas, fueron reportadas en áreas hospitalarias tales como emergencia, unidad de cuidados intensivos, hematología, pediatría donde el manejo de enfermedades infantiles con diagnósticos difíciles, casos impredecibles, pacientes agudos con situaciones de riesgo de muerte inminente (Ondrejková y Halamova, 2022) creaban alto grado de estrés en los enfermeros quienes somatizaban su indefensión, tensión, ira e impaciencia. Adicional a ello, creaban conflictos interpersonales tanto en el trabajo como en la vida personal, con actitudes negativas hacia otros. Así mismo, Yesil y Polat (2023) aseveraron que, entre los síntomas de la fatiga por compasión, se encontraban la depresión, hostilidad, autoestima negativa, y la desconexión mental en el trabajo. Además de ello, en su estudio las enfermeras poseían satisfacción por la compasión en nivel bajo a moderado, y entre las estrategias de afrontamiento ante el estrés laboral, encontraban sosiego en las creencias religiosas profesadas y reinterpretación positiva ante las situaciones negativas vivenciadas.

Contrastando el resultado anterior, O'Callaghan et al (2020) encontró un nivel medio a alto de satisfacción con la compasión, y la fatiga por compasión en nivel bajo. La primera se evidenciaba más en los enfermeros que trabajaban en áreas de emergencia que además sentían satisfacción cuando ayudaban a personas en estado de vulnerabilidad, y el sentir que “marcaban la diferencia”. Entre los factores que influían en la fatiga de compasión se encontraban la carga de trabajo, pacientes o familiares abusivos, y el gran volumen de pacientes en el área de emergencia, eventos de conflicto con el paciente, estrés postraumático (Chen et al,2022). Otro aspecto fue la experiencia

laboral o profesional, los enfermeros profesionales con experiencia informaron una satisfacción por compasión significativamente mayor y un menor agotamiento laboral (Blixt et al,2023).

Según Endsjø et al (2024) en casos como el que antecede, se recomienda liderazgo y la supervisión transformacional de los mandos medios para así poder proteger contra el agotamiento a los enfermeros. Lee et al habla además de que la compasión puede darse o fomentarse por medio de la capacitación. Los autores aseveran que la competencia de compasión puede ser medida a mediante 8 atributos:

1. Conocimiento: conocimiento adquirido por la educación o por la experiencia
2. Habilidad: comunicación emocional, sensibilidad, perspicacia, autocontrol
3. Actitud: actitud respetuosa, empatía, mantenimiento de distancia profesional.

Complementando más el tema, Ockerby et al (2023) aseguraba que la compasión predice la percepción de la calidad de atención concebida por el paciente. Ésta se construye de acuerdo a la ontología de la profesión, la filosofía enfermera, los modelos de atención que posea en la organización a la que pertenezca esta profesional, los programas y procesos que apoyan su práctica. La compasión se considera como un "sello distintivo" de la atención de calidad.

Yendo más hacia el núcleo del cuidado compasivo, estos no se ven forzados ni presionados por situaciones de estrés que es cuando más compasión se requiere. Un cuidado compasivo genuino no es medible ni cuantificable, ni está asociado a un sentimiento u emoción es más bien una cualidad humana de bondad. La compasión permite que la voz del paciente sea oída, lo que va a desencadenar una toma de decisiones compartida y personalizada basada en la evidencia (Sinclair et al,2020).

Una postura parecida a la anterior refleja Hemberg y Wiklund (2020) cuando menciona que la relación enfermero paciente debe ser como la relación entre dos seres humanos, en el caso del enfermero asume la responsabilidad del otro mediante un compromiso, mediante atención compasiva, y en ocasiones como defensora y mediadora del paciente. Habla incluso de “cuidar con el corazón”.

Según Bramley et al (2014) los pacientes consideran que la compasión es que los conozcan y les den tiempo, que les comprendan poniéndose en sus zapatos, ser mas comunicativos y compasivos ya que consideran que esa es la esencia de la profesión de enfermería.

Dentro de las limitaciones de este estudio se encontraron que no existía casi reportes de investigaciones relacionadas a la satisfacción por compasión, ni tampoco se ha tomado en cuenta

el análisis por áreas de servicio hospitalario, pudiendo denotar que cada servicio por la complejidad que posea o los pacientes que reciba, aumente o disminuya la fatiga por compasión, por lo que se recomendaría que futuras investigaciones de este tema se enfoquen de manera mas especifica en otras variables.

## **Conclusión**

La compasión de las enfermeras está ampliamente alineada con las acciones de cuidado, que a menudo pueden llevar mucho tiempo. Y como bien se ha expuesto en líneas anteriores, la sobrecarga laboral, muchas actividades que hacen el trabajo más exigente, características de los servicios donde labora, tipos de paciente, pueden alterar el cuidado compasivo que se brinde. Sin embargo, para algunos autores, este elemento de tiempo solo necesita ser fugaz o de brindar pequeñas acciones que puedan transmitir compasión y ser igualmente valoradas.

Comenzar a valorar la compasión, el cuidado y un trato digno, humano a los pacientes es un deber de todos. Los organismos reguladores en las instituciones de salud son quienes establecen estándares de calidad y quienes deben reconocer la importancia de fomentar compasión en sus servicios, insertando la política de “compasión organizacional”. Además, las instituciones de educación superior que forman los futuros profesionales de enfermería y de la salud, insertar los principios de la humanización en los contenidos de sus proyectos curriculares.

Humanizar al individuo en este caso el enfermero, es el primer paso hacia la empatía, todo lo contrario de la atención de enfermería basada en tareas o protocolos estrictos, y reglas que, si bien tienen su importancia, pueden correr el riesgo de obstaculizar la empatía y la compasión.

## **Referencias**

1. Amir, K., & Okalo, P. (2022). Frontline nurses' compassion fatigue and associated predictive factors during the second wave of COVID-19 in Kampala, Uganda. *Nursing Open*, 9(5), 2390-2396. <https://doi.org/10.1002/nop2.1253>
2. Akdeniz, S., & Deniz, M. (2016). Adaptation of the Compassion Scale into Turkish: Validity and reliability study. *The Journal of Happiness & Well-Being*, 4(1), 50-61.
3. Blixt, C., Johansson, E., Forsner, M., & Angelhoff, C. (2023). Compassion fatigue and compassion satisfaction in pediatric and neonatal care nurses during the COVID-19

- pandemic in Sweden. *Journal of Pediatric Nursing*, 73, e646-e651. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2023.11.013>
4. Bradshaw, A. (2011). Compassion: What history teaches us. *Nursing Times*, 107(19-20), 12-14.
  5. Bramley, L., & Matiti, M. (2014). How does it really feel to be in my shoes? Patients' experiences of compassion within nursing care and their perceptions of developing compassionate nurses. *Journal of Clinical Nursing*, 23(19-20), 2790-2799. <https://doi.org/10.1111/jocn.12537>
  6. Chen, F., Leng, Y., Li, J., & Zheng, Y. (2022). Compassion satisfaction and compassion fatigue in haematology cancer nurses: A cross-sectional survey. *Nursing Open*, 9(4), 2159-2170. <https://doi.org/10.1002/nop2.1226>
  7. Endsjø, M., Vang, M. L., Jensen, T. K., & Skar, A.-M. S. (2024). Predictors of burnout, secondary traumatic stress, and compassion satisfaction among practitioners in Norwegian child advocacy centers. *Child Abuse & Neglect*, 154, 106924. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2024.106924>
  8. Fogarty, L. A., Curbow, B. A., Wingard, J. R., McDonnell, K., & Somerfield, M. R. (1999). Can 40 seconds of compassion reduce patient anxiety? *Journal of Clinical Oncology: Official Journal of the American Society of Clinical Oncology*, 17(1), 371-379. <https://doi.org/10.1200/JCO.1999.17.1.371>
  9. Haslam, D. (2015). "More than kindness". *Journal of Compassionate Health Care*, 2(1), 6. <https://doi.org/10.1186/s40639-015-0015-2>
  10. Hemberg, J., & Wiklund Gustin, L. (2020). Caring from the heart as belonging-The basis for mediating compassion. *Nursing Open*, 7(2), 660-668. <https://doi.org/10.1002/nop2.438>
  11. Lee, Y., & Seomun, G. (2016). Compassion Competence in Nurses. *ANS. Advances in nursing science*, 39(2), E54–E66. <https://doi.org/10.1097/ANS.000000000000111>
  12. López, A., Sanderman, R., Ranchor, A. V., & Schroevers, M. J. (2018). Compassion for Others and Self-Compassion: Levels, Correlates, and Relationship with Psychological Well-being. *Mindfulness*, 9(1), 325-331. <https://doi.org/10.1007/s12671-017-0777-z>
  13. O'Callaghan, E. L., Lam, L., Cant, R., & Moss, C. (2020). Compassion satisfaction and compassion fatigue in Australian emergency nurses: A descriptive cross-sectional study. *International Emergency Nursing*, 48, 100785. <https://doi.org/10.1016/j.ienj.2019.06.008>

14. O'Driscoll, M., Allan, H., Liu, L., Corbett, K., & Serrant, L. (2018). Compassion in practice-Evaluating the awareness, involvement and perceived impact of a national nursing and midwifery strategy amongst healthcare professionals in NHS Trusts in England. *Journal of Clinical Nursing*, 27(5-6), e1097-e1109. <https://doi.org/10.1111/jocn.14176>
15. Ockerby, C., Wood, O., Le, C. O., Redley, B., Yuen, E., Thornton, R., & Hutchinson, A. M. (2023). Exploring the relationship between compassion, the practice environment, and quality of care as perceived by paediatric nurses. *Journal of Pediatric Nursing*, 73, e549-e555. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2023.10.032>
16. Ondrejková, N., & Halamová, J. (2022). Qualitative analysis of compassion fatigue and coping strategies among nurses. *International Journal of Nursing Sciences*, 9(4), 467-480. <https://doi.org/10.1016/j.ijnss.2022.09.007>
17. Perez-Bret, E., Altisent, R., & Rocafort, J. (2016). Definition of compassion in healthcare: A systematic literature review. *International Journal of Palliative Nursing*, 22(12), 599-606. <https://doi.org/10.12968/ijpn.2016.22.12.599>
18. Pommier, E., Neff, K. D., & Tóth-Király, I. (2020). The Development and Validation of the Compassion Scale. *Assessment*, 27(1), 21-39. <https://doi.org/10.1177/1073191119874108>
19. Sinclair, S., Kondejewski, J., Schulte, F., Letourneau, N., Kuhn, S., Raffin-Bouchal, S., Guilcher, G. M. T., & Strother, D. (2020). Compassion in Pediatric Healthcare: A Scoping Review. *Journal of Pediatric Nursing*, 51, 57-66. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2019.12.009>
20. Singer, T., & Klimecki, O. M. (2014). Empathy and compassion. *Current Biology*, 24(18), R875-R878. <https://doi.org/10.1016/j.cub.2014.06.054>
21. Tiryaki Şen, H., Yıldırım, T., Kuşçu Karatepe, H., & Polat, Ş. (2024). Determining the Factors Affecting the Compassion Levels of Students Studying in Health Sciences: A Cross-Sectional Study. *CURARE Journal of Nursing*, 9-15. <https://doi.org/10.26650/CURARE.2024.1274679>
22. van der Cingel, M. (2011). Compassion in care: A qualitative study of older people with a chronic disease and nurses. *Nursing Ethics*, 18(5), 672-685. <https://doi.org/10.1177/0969733011403556>



23. Vivino, B. L., Thompson, B. J., Hill, C. E., & Ladany, N. (2009). Compassion in psychotherapy: The perspective of therapists nominated as compassionate. *Psychotherapy Research*, 19(2), 157-171. <https://doi.org/10.1080/10503300802430681>
24. Whittemore, R., & Knafl, K. (2005). The integrative review: Updated methodology. *Journal of Advanced Nursing*, 52(5), 546-553. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2005.03621.x>
25. Yeşil, A., & Polat, Ş. (2023). Investigation of psychological factors related to compassion fatigue, burnout, and compassion satisfaction among nurses. *BMC Nursing*, 22(1), 12. <https://doi.org/10.1186/s12912-023-01174-3>
26. Yu, H., Qiao, A., & Gui, L. (2021). Predictors of compassion fatigue, burnout, and compassion satisfaction among emergency nurses: A cross-sectional survey. *International Emergency Nursing*, 55, 100961. <https://doi.org/10.1016/j.ienj.2020.100961>

© 2024 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).