



Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinaria, Ciudad de México, México.

ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), enero-febrero 2026,

Volumen 10, Número 1.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v10i1

ASOCIACIÓN ENTRE TIPO DE FAMILIA Y SÍNDROME DE DESGASTE POR COMPASIÓN EN PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA CON MEDICINA FAMILIAR 8, TLAXCALA

ASSOCIATION BETWEEN FAMILY TYPE AND COMPASSION FATIGUE
SYNDROME IN NURSING STAFF AT THE SUBZONE GENERAL
HOSPITAL WITH FAMILY MEDICINE 8, TLAXCALA

Dafne Bautista Piedras

Hospital General de Subzona con Medicina Familiar 08 Tlaxcala

Carolina Gómez Cervantes

Hospital General de Subzona con Medicina Familiar 08 Tlaxcala

Jessica Godínez Celada

Hospital General de Subzona con Medicina Familiar 08 Tlaxcala

Alejandra Avendaño Avendaño

Unidad Medico Familiar N.19 Apizaco Tlaxcala

José Luis Huerta González

Investigador independiente

Zitlalli Portillo García

Hospital General de Subzona con Medicina Familiar 08 Tlaxcala

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v10i1.22285

Asociación entre tipo de familia y Síndrome de Desgaste por Compasión en personal de enfermería del Hospital General de Subzona con Medicina Familiar 8, Tlaxcala

Dafne Bautista Piedras¹

dafnebautista81@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0003-5264-4932>

Hospital General de Subzona con Medicina

Familiar 08 Tlaxcala

México

Jessica Godínez Celada

godinezceladajessica@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0009-1223-297X>

Hospital General de Subzona con Medicina

Familiar 08 Tlaxcala

México

José Luis Huerta González

jose_luishi@outlook.com

<https://orcid.org/0000-0002-7063-5752>

Investigador Independiente

México

Carolina Gómez Cervantes

dra.carolina.gc@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0003-0182-1209>

Hospital General de Subzona con Medicina

Familiar 08 Tlaxcala

México

Alejandra Avendaño Avendaño

cale.2489@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0009-5307-0268>

Unidad Medico Familiar N.19 Apizaco Tlaxcala

México

Zitlalli Portillo García

zitlalli.portillo@outlook.com

<https://orcid.org/0000-0002-8092-2667>

Hospital General de Subzona con Medicina

Familiar 08 Tlaxcala

México

RESUMEN

El desgaste por empatía es un término que nació en el año 1995 expuesto por Charles Figley, bajo el nombre de “compassion fatigue”. Cuando el profesional comparte historias cargadas de dolor, se expone a desgaste emocional rompiendo el equilibrio entre la mente, las emociones y las relaciones interpersonales. Objetivo General: Determinar la asociación entre tipo de familia y síndrome de desgaste por compasión en personal de enfermería del HGSZMF 8 Tlaxcala. Material y métodos: Estudio observacional, transversal, cuantitativo prospectivo y unicéntrico, realizado en personal de enfermería del HGSMF 8 Tlaxcala, durante enero a julio 2024. Aplicando el Cuestionario de Fatiga de Compasión y Satisfacción versión IV y una encuesta con datos generales y tipo de familia con previo consentimiento informado. Para el análisis estadístico se utilizó SPSS v 24 con licencia. Resultados: Participaron 89 trabajadores de enfermería; de los cuales 13 auxiliares (54.2%), 36 generales (65.5%) y 5 especialistas (50%) presentan síndrome de desgaste por compasión, la categoría más afectada enfermería general con un 65.5 %. Conclusiones: la tipología familiar no influye en la presencia del síndrome de desgaste por compasión de acuerdo a la prueba realizada para la comparación.

Palabras clave: desgaste por compasión, enfermería, familia

¹ Autor principal

Correspondencia: dafnebautista81@gmail.com

Association between family type and compassion fatigue syndrome in nursing staff at the Subzone General Hospital with Family Medicine 8, Tlaxcala

ABSTRACT

Compassion fatigue is a term coined in 1995 by Charles Figley. When professionals share painful stories, they experience emotional exhaustion, disrupting the balance between mind, emotions, and interpersonal relationships. General Objective: To determine the association between family type and compassion fatigue syndrome in nursing staff at HGSMF 8 Tlaxcala. Material and Methods: A prospective, single-center, cross-sectional, quantitative, observational study was conducted with nursing staff at HGSMF 8 Tlaxcala from January to July 2024. The Compassion Fatigue and Satisfaction Questionnaire, version IV, and a survey of general information and family type were administered after obtaining informed consent. SPSS version 24 was used for statistical analysis. Results: 89 nursing staff participated; Of these, 13 nursing assistants (54.2%), 36 general nurses (65.5%), and 5 specialists (50%) presented compassion fatigue syndrome, with general nursing being the most affected category at 65.5%. Conclusions: Family type did not influence the presence of compassion fatigue syndrome according to the test performed for comparison.

Keywords: compassion fatigue, nursing, family

*Artículo recibido 10 diciembre 2025
Aceptado para publicación: 10 enero 2026*



INTRODUCCIÓN

La empatía tiene un concepto en constante desarrollo y debate, una de las definiciones ampliamente conocidas es: “capacidad de comprender los sentimientos y emociones de los demás, basada en el reconocimiento del otro como similar”, comprender o sentir lo que el otro siente en determinada situación. (Lopez MB, Filippetti VA, Richaud MC, 2014).

Rogers define la empatía “como la capacidad de adentrarse en la realidad subjetiva de otra persona y participar en sus experiencias”. (Ferrer Puigserver A, Campos-Vidal JF, 2014).

Del Tesauro de Bioética de la NIH (National Library of Medicine), define a la empatía como “la conciencia objetiva y perspicaz de un individuo sobre los sentimientos y el comportamiento de otra persona”. Debe distinguirse de la simpatía, que generalmente no es objetiva ni crítica. Incluye el cuidado, que es la demostración de una conciencia y preocupación por el bien de los demás (National Library of Medicine. MeSH,2023).

El concepto de desgaste por empatía se introdujo en el año 1995, por Charles Figley, bajo el nombre de “compassion fatigue”. Definiendo al desgaste por empatía (o fatiga por compasión) como la consecuencia del cuidado prolongado de una persona, lo cual produce efectos positivos y negativos sobre el cuidador (Ferrer Puigserver A, Campos-Vidal JF, 2014). La fatiga por compasión implica un estado de agotamiento psíquico, se asocia con el "costo del cuidado" y se refiere a la tensión y el cansancio resultantes que evolucionan con el tiempo (Boyle D, 2011). El síndrome de desgaste por compasión es un término relativamente desconocido que suele ser confundido con otros conceptos. No obstante, esta condición puede llegar a afectar la vida laboral y personal de quien lo padece, sobre todo a los profesionales que trabajan con el sufrimiento humano, como profesionales de la salud, especialmente las enfermeras, ya que la empatía es una herramienta esencial para llevar a cabo este tipo de trabajo (Ferrer Puigserver A, Campos-Vidal JF, 2014). Cuando la labor profesional implica compartir de forma prolongada historias llenas de sufrimiento, se expone a una situación de desgaste emocional y a una carga de emociones que mal transmitida conlleva a una saturación de emociones, desequilibrando la armonía de la mente, las emociones y las relaciones interpersonales (Ferrer Puigserver A, Campos-Vidal JF, 2014). Figley destaca la importancia de comprender que la empatía es una habilidad crucial para llevar a cabo una labor efectiva entre un profesional de la salud que



trabaja con el sufrimiento humano y uno que padece el síndrome, no es que ambos no sufran los síntomas del desgaste por empatía, sino más bien la cronicidad de éstos y la relación con vivencias, sucesos o traumas parecidos no resueltos que el profesional puede tener y la dificultad de separar lo laboral de la vida personal. Además, aquellos que trabajan con el sufrimiento infantil aún están más expuestos a este tipo de desgaste, el sufrimiento en los niños afecta de manera más intensa a quienes los atienden (Figley CR, 1995).

FATIGA POR COMPASIÓN EN LAS ENFERMERAS

La enfermería es la profesión encargada del cuidado del paciente, cumpliendo los mejores estándares de calidad y seguridad en salud disponibles. La deontología de enfermería establece que los o las enfermeros(as) tienen cuatro deberes fundamentales que rigen las normas de su conducta ética (D Onofrio M, Depaoli M, Redondo A, 2014):

- Promover la salud
- Prevenir la enfermedad
- Restaurar la salud
- Aliviar el sufrimiento

La fatiga por compasión ha sido objeto de estudio en profesionales que desempeñan roles en situaciones de emergencia como policías, bomberos y paramédicos (Boyle D. 2016). Todos ellos están en la primera línea de respuesta en situaciones de urgencias como el personal de enfermería, se origina con la exposición repetida a acontecimientos traumáticos que sufren los pacientes y en ocasiones no se cuenta con un escape para expresar emociones y se suelen reprimir por lo que se está desmotivado, presentan mal genio, muestran cansancio y resentimiento (Universidad de Navarra, 2017).

Las enfermeras tienen una larga historia de presenciar la tragedia experimentada por los pacientes y las familias; sin embargo, este tema no es muy comúnmente abordado. Hay una escasez de investigación que describa intervenciones para prevenir o minimizar las consecuencias de la exposición repetida a eventos traumáticos en el lugar de trabajo clínico (Boyle D. 2016).

La labor de enfermería implica una exposición continua a situaciones traumáticas, a la muerte, a la fragilidad y a la desesperación de los pacientes. En enfermería, este síndrome se deriva del compromiso emocional y la intensidad interpersonal asociada con presenciar una tragedia dentro del



entorno laboral (Boyle D. 2016). Sin embargo, hoy día, poco se conoce sobre la fatiga por compasión en esta profesión.

El desempeño del personal de enfermería puede afectarse de varias formas, incluyendo una disminución de la productividad y la eficacia. Algunas enfermeras deciden dejar el trabajo o abandonar la profesión y dedicarse a otra. Signos indicativos de la fatiga por compasión (Universidad de Navarra, 2017):

- Físicos: cansancio crónico, agotamiento, insomnio, dolores y molestias (cefaleas, tensión muscular), síntomas digestivos.
- Emocionales: tristeza, apatía, cinismo, hipersensibilidad emocional, frustración e irritabilidad, depresión, ansiedad, culpa, exceso de criticismo, cambios de humor, ausencia de alegría, mala concentración, alteración de la memoria y automedicación con alimentos y alcohol.
- Sociales: aislamiento, desinterés o pérdida de la capacidad de disfrutar de actividades que antes se consideraban placenteras.
- Laborales: evitar o temer trabajar con determinados pacientes, reducción de la productividad, aumento de los errores cometidos, malestar, insatisfacción laboral, disminución de la eficacia en el trabajo, aumento del número de días de baja laboral solicitados e incluso la decisión de abandonar la carrera de enfermería.
- Espirituales: dudas existenciales.

Los trámites administrativos, la despersonalización sanitaria, el número de pacientes a cargo y la baja conciencia en relación con la muerte regulan de cierta forma lo acontecido, impidiendo que exista por parte del personal de salud descarga de sentimientos, llevándolos a presentar agotamiento psicológico y fatiga por compasión (Cordoba-Rojas DN, Sanz-Guerrero D, et al. 2021).

TIPOLOGÍA FAMILIAR

La familia es el grupo social con lazos característicos que cumplen funciones y tareas en la sociedad. Actualmente la institución familiar ha cambiado su estructura y su conformación, pues interactúa y está sujeta a los cambios y fenómenos sociales, además de que va más allá de los miembros que la conforman (Cepal.org. 2023).



En la actualidad la familia se entiende como un grupo social en el que puede haber o no lazos biológicos, y en el que los seres humanos aprenden una serie de comportamientos, adquiere valores y los lazos afectivos son indispensables para su unión (De Lourdes Egiluz L, 2007).

La familia es el lugar donde se trabaja la prevención de conductas inapropiadas, el control de las emociones, resolución de problemas, autoestima y valores, que ayudan a formar una buena sociedad, teniendo así la familia un papel importante en el desarrollo económico, educativo, laboral y social (Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud, 2023).

METODOLOGÍA

Estudio observacional, descriptivo, transversal, cuantitativo prospectivo y unicéntrico, realizado en personal de enfermería del HGSMF 8 Tlaxcala, durante enero a julio 2024. Aplicando el Cuestionario de Fatiga de Compasión y Satisfacción versión IV y una encuesta con datos generales y tipo de familia. Para el análisis estadístico se utilizó SPSS v 24 con licencia.

Existe 114 enfermeras que laboran en el Hospital General de Subzona con Medicina familiar 8 Tlaxcala al momento de la realización del estudio. Tamaño de la muestra 89 enfermeras, la frecuencia esperada es del 50 %, con un error de 5 % y un nivel de confianza de 95 %. El muestreo fue no probabilístico, seleccionando a conveniencia al personal de enfermería de Hospital General de Subzona con medicina familiar 8 Tlaxcala.

Dentro de los criterios de inclusión se encuentran: personal de enfermería de ambos sexos, de todas las edades y que labore en el HGSZMF 8 Tlaxcala. Como exclusión se encuentran: personal que no sea de enfermería, personal de enfermería que conozca la encuesta y pueda manipular la información, personal de enfermería que no desee participar en este estudio. Y los criterios de eliminación fueron: personal de enfermería que entregue encuestas incompletas, personal de enfermería ya diagnosticado con Síndrome de desgaste por compasión.

Previa autorización por Comité Local de Investigación y Dirección del Hospital General de Subzona con Medicina Familiar 8 Tlaxcala con número de registro del protocolo de investigación R-2023-2902-044, se localizó el número total de personal de enfermería que trabaja de forma activa en el HGSZMF8 Tlaxcala, se analizó la base de datos del personal que cumpla con los criterios de inclusión, se explicó en que consiste el estudio, se resolvieron dudas y se solicitó firma de



consentimiento informado, se aplicó encuesta previamente estructurada por datos generales (nombre, edad, sexo, estado civil, turno laboral, nivel académico, categoría en la que trabaja en la institución enfermera general, auxiliar, especialista y tipo de familia) y posteriores datos relacionados con la enfermedad de estudio, se aplicó la escala Cuestionario de evaluación de la Fatiga de Compasión y Satisfacción ProQOL – vIV, Dicha encuesta consta de 30 ítems que cuentan con 6 respuestas (0=Nunca 1=Raramente 2=Algunas veces 3=Con alguna frecuencia 4=Casi siempre 5=Siempre) en idioma español, la puntuación va menor de 8 es normal o sin síndrome de compasión, de 9 a 13 con riesgo de padecerlo, tomar medidas de prevención y puntuación mayor a 17 positivo a síndrome de compasión. Los datos se registraron en un formato específico, generando una base de datos en Excel para su análisis estadístico e interpretación. Se realizó un análisis descriptivo de las variables sociodemográfica, las variables numéricas fueron descritas como medianas, cuartiles, promedios, desviación estándar. Las variables nominales se describieron con frecuencias absolutas y relativas de acuerdo a la distribución se aplicó la prueba para el análisis Chi-cuadrada de Pearson. Se consideró significativo un valor *p* inferior a 0,05.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En el presente estudio participaron 89 trabajadores del área de enfermería del HGSZMF08, de los cuales 15 fueron hombres (16,9%) y 74 mujeres (82,9%), con un rango de edad entre 20 y 59 años, media de 40, desviación estándar +/- 9.2. Al momento del estudio 37 (41.6%) se encontraban solteros, el resto variaba entre casados, en unión libre, divorciados y viudos, de acuerdo a la tabla 4 que muestra su estado civil.



Tabla 4 Estado civil

ESTADO CIVIL	N	%
Soltero (a)	37	41,6%
Casado (a)	25	28,1%
Unión libre	17	19,1%
Divorciado (a)	7	7,9%
Viudo (a)	3	3,4%

Fuente: Elaboración propia

En cuanto al turno laboral 45 se encontraban laborando en turno matutino (50.6%), 23 en turno nocturno (25.8%), 18 en turno vespertino (20.2%), y 3 en jornada acumulada (3.4%). Su nivel académico variaba entre posgrado y carrera técnica teniendo el 9% posgrado, 59.6 % licenciatura y 31.5 % carrera técnica. Pero la categoría laboral en la que están contratados al momento del estudio variaba y se muestra en la tabla 5.

Tabla 5 Categoría laboral del personal de enfermería del HGSZ8

CATEGORIA LABORAL	N	%
Enfermera especialista	10	11,2%
Enfermera general	55	61,8%
Enfermera auxiliar	24	27,0%

Fuente: Elaboración propia

Con respecto al tipo de familia que presentan 73 (82%) tienen una familia sin hijos, 59 (66.3%) se identifican con una familia nuclear, 29 (32.6%) con una familia monoparental, 21 (23.6%) con una familia de padres separados, 12 (13.5%) con una familia compuesta, 10 (11.2%) con una familia extensa, 2 (2.2%) con una familia homoparental y 1 (1.1%) con una familia adoptiva.

Las repercusiones físicas y psicológicas que el turno laboral provoca en el personal de enfermería del HGSZMF8 encuestado se representan en la tabla 6.

Tabla 6 Efectos físicos y psicológicos en el personal de enfermería del HGSZMF8

EFECTOS FÍSICOS Y PSICOLÓGICOS	ENFERMERA ESPECIALISTA	ENFERMERA GENERAL	ENFERMERA AUXILIAR
Cansancio o agotamiento	4 (80.0%)	25 (69.4%)	9 (69.2%)
Insomnio	4 (80.0%)	14 (38.9%)	2 (15.4%)
Dolor de cabeza	4 (80.0%)	21 (58.3%)	4 (30.8%)
Problemas digestivos	3 (60.0%)	20 (55.6%)	3 (23.1%)
Tristeza	3 (60.0%)	18 (50.0%)	5 (38.5%)
Depresión	2 (40.0%)	7 (19.4%)	1 (7.7%)
Ansiedad	2 (40.0%)	18 (50.0%)	4 (30.8%)
Consumo de drogas lícitas	0 (0.0%)	1 (2.8%)	4 (30.8%)
Adicción a drogas lícitas	0 (0.0%)	3 (8.3%)	0 (0.0%)
Consumo de drogas por estrés laboral	0 (0.0%)	2 (5.6%)	0 (0.0%)

Fuente: Elaboración propia

De los trabajadores encuestados del HGSZMF08 en sus tres categorías existentes 5 enfermeras especialistas (50%), 36 enfermeras generales (65.5%) y 13 enfermeras auxiliares (54.2%) presentan síndrome de desgaste por compasión, lo que equivale al 60.7%, de acuerdo al cuestionario ProQOL Professional Quality of Life aplicado a dicho personal. Siendo la categoría más afectada enfermería general con un 65.5 %.

De acuerdo a la recolección y análisis de los datos obtenidos para el presente estudio, se encontró que la tipología familiar de los trabajadores de enfermería del HGZSMF08 no influyó en la presencia del síndrome de desgaste por compasión, aunque destaco un valor significativo en los trabajadores de familias con padres separados de acuerdo a la prueba realizada para la comparación (Chi-cuadrado de Pearson). Dichos datos se ven reflejados en la tabla 7 “Asociación entre tipo de familia y síndrome de desgaste por compasión en personal de enfermería del HGSZMF 8 Tlaxcala”.

TABLA 7 Asociación entre tipo de familia y síndrome de desgaste por compasión en personal de enfermería del HGSZMF 8 Tlaxcala

TIPO DE FAMILIA	SINDROME DE DESGASTE POR COMPASIÓN	SI	NO	P VALOR
NUCLEAR				
	SI	37 (68.5%)	22 (62.9%)	0.5
	NO	17 (31.5%)	13 (37.1%)	
MONOPARENTAL				
	SI	20 (37.0%)	9 (25.7%)	0.2
	NO	34 (63.0%)	26 (74.3%)	
FAMILIA ADOPTIVA				
	SI	0 (0.0%)	1 (2.9%)	0.2
	NO	54 (100%)	34 (97.1%)	
FAMILIA DE PADRES	SI	17 (31.5%)	4 (11.4%)	0.03
SEPARADOS				
	NO	37 (68.5%)	31 (88.6%)	
FAMILIA SIN HIJOS				
	SI	44 (81.5%)	29 (82.9%)	0.8
	NO	10 (18.5%)	6 (17.1%)	
FAMILIA COMPUESTA				
	SI	8 (14.8%)	4 (11.4%)	0.6
	NO	46 (85.2%)	31 (88.6%)	
FAMILIA	SI	1 (1.9%)	1 (2.9%)	0.7
HOMOPARENTAL				
	NO	53 (98.1%)	34 (97.1%)	
FAMILIA EXTENSA	SI	6 (11.1%)	4 (11.4%)	0.9
	NO	48 (88.9%)	31 (88.6%)	

Fuente: Elaboración propia.

La fatiga por compasión ha sido objeto de estudio en profesionales que desempeñan roles en situaciones de emergencia como policías, bomberos y paramédicos, todos ellos están en la primera línea de respuesta en situaciones de urgencias. Cuando el trabajo profesional consiste en compartir de



forma prolongada historias cargadas de dolor, se está expuesto a una situación de desgaste emocional y a una carga emocional que mal transmitida conlleva a una sobre saturación de emociones rompiendo el equilibrio entre la mente, las emociones y las relaciones interpersonales.

En el presente estudio se incluyó personal de ambos sexos, de los cuales la mayoría de los profesionales encuestados era mujeres coincidiendo con el realizado por D. Cáceres et al. En 2021.

Al igual que en el estudio realizado por Milutinović D. y colaboradores, la calidad de vida profesional se ve afectada significativamente por la duración del turno, la edad, la experiencia laboral y la satisfacción laboral.

En el estudio realizado por Violim Fabri Natalia, coincide con los resultados obtenidos en donde la mayoría de las enfermeras se sienten cansadas, y participantes declararon que necesitaban ser entrenados en gestión emocional.

El síndrome de desgaste por compasión es un estado de agotamiento emocional y físico que puede afectar a los profesionales de la salud, especialmente al personal del área de enfermería, sin embargo, este tema no es muy comúnmente abordado en ellas. En este estudio al igual que en los realizados por Karabuga Yakar H, y colaboradores en 2019 y Wang J, y colaboradores en 2022 los niveles moderados a altos de fatiga por compasión estuvieron presentes en más del 50 % de las enfermeras.

Hay una escasez de investigación que describa intervenciones para prevenir o minimizar las consecuencias de la exposición repetida a eventos traumáticos en el lugar de trabajo clínico. Este hecho expone la necesidad de establecer planes educativos, así como medidas institucionales para prevenir y apoyar a las enfermeras para prevenir la fatiga por compasión, situación nombrada en el estudio realizado en España en el 2022 por Arimon-Pagès E, y colaboradores. en donde el 97% de los participantes declararon que necesitaban ser entrenados en gestión emocional.

CONCLUSIONES

No existe una asociación entre tipo de familia y síndrome de desgaste por compasión en personal de enfermería del HGSZMF 8 Tlaxcala. Dicho estudio coincide con algunos otros realizados en donde otros factores como el estado físico, el trabajo emocional, la falta de eficacia profesional, el agotamiento emocional, el apoyo social, la experiencia laboral, la situación y el turno laboral pueden influir en la fatiga por compasión.



Dentro de las limitaciones que se tuvieron para la realización del estudio fueron principalmente, la falta de tiempo disponible de cada enfermera para poder contestar las encuestas por aplicar, la falta de interés que los encuestados mostraron, ya que algunas enfermeras no terminaron las encuestas realizadas lo que provocó su exclusión de la muestra. Otras limitaciones fueron el tamaño reducido de la muestra ya que en el momento de la aplicación no se encontraba activamente laborando mucho personal de enfermería y la escasez de estudios previos enfocados en el tema, en particular aquellos que emplearan la misma escala de evaluación. Asimismo, se identificó la posibilidad de sesgo en las respuestas, derivado de la interpretación personal del cuestionario.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lopez MB, Filippetti VA, Richaud MC. Empatía: desde la percepción automática hasta los procesos controlados. *Avances en Psicología Latinoamericana*. 2014; 32(1): p. 37-51.
2. Ferrer Puigserver A, Campos-Vidal JF. Síndrome de desgaste por empatía: análisis, escalas de evaluación y medidas de prevención. *Tesis de grado*. Universitat de les Illes Balears; 2014.
3. National Library of Medicine. MeSH. [Online].; 1992 [cited 2023 Septiembre 5. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/?term=empathy>
4. Boyle D. Countering Compassion Fatigue: A Requisite Nursing Agenda. *OJIN: The Online Journal of Issues in Nursing*. 2011 January; 16(1).
5. Figley CR. Compassion Fatigue as Secondary Traumatic Stress Disorder: An Overview. Primera Ed ed. Figley CR, editor. New York: Taylor and Francis Group; 1995.
6. Campos-Vidal JF, Cardona-Cardona J, Cuartero-Castañer ME. Afrontar el desgaste: cuidado y mecanismos paliativos de la fatiga por compasión. *Alternativas. Cuadernos de Trabajo Social*. 2017; 24: p. 119-136.
7. Cacres Rivera D, Torres C, Lopez L. Fatiga por compasión y factores relacionados en enfermeras de cuidados intensivos: un estudio multicéntrico. *Rev Asoc Esp Espec Med Trab*. 2021; 30(2): p. 125-261.
8. D'Onofrio M, Depaoli M, Redondo A. Síndrome dedesgaste por empatía. *Tesis de Grado*. Argentina: Universidad Nacional del Mar de Plata, Facultad de psicología; 2014.



9. Universidad de Navarra. Código Deontológico para la profesión de enfermería. [Online]. España; 2017 [cited 2023 Septiembre 5. Available from: <http://www.unav.es/cdb/Visitada>.
10. Boyle D. Fatiga por compasión: el precio de la atención. *Nursing*. 2016; 33(2): p. 17-19.
11. Cordoba-Rojas DN, Sanz-Guerrero D, Medina-Ch AM, Buitaro-Echeverri MT, Sierra-Gonzalez AM. Fatiga por compasión y agotamiento profesional en personal de salud ante el duelo y muerte en contextos hospitalarios. *Saúde Soc Sao Paulo*. 2021; 30(3): p. 1-10.
12. Wang J, Su M, Chang W, Hu Y, Ma Y, Tang P, Sun J. Factors associated with compassion fatigue and compassion satisfaction in obstetrics and gynaecology nurses: A cross-sectional study. *Nurs Open*. 2023 Aug;10(8):5509-5520. doi: 10.1002/nop2.1790. Epub 2023 Apr 26. PMID: 37099249; PMCID: PMC10333879.
13. Taskiran Eskici G, Uysal Kasap E, Gumus E. Relationships between leadership behaviour of nurse managers and nurses' levels of job satisfaction and compassion fatigue during the COVID-19 pandemic. *Nurs Open*. 2023 Jul;10(7):4548-4559. doi: 10.1002/nop2.1701. Epub 2023 Mar 6. PMID: 36879354; PMCID: PMC10277410.
14. D. Cáceres et al. Fatiga por compasión y factores relacionados en enfermeras de cuidados intensivos: Un estudio multicéntrico. *Rev Asoc Esp Espec Med Trab* 2021; 30(2):142-150. <https://scielo.isciii.es/pdf/medtra/v30n2/1132-6255-medtra-30-02-142.pdf>
15. Elizabeth A. Yoder MSN, RN. Compassion fatigue in nurses. 2010 Nov;23(4): 1917.doi:10.1016/j.apnr.2008.09.003. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2008.09.003>
16. Arimon-Pagès E, Fernández-Ortega P, Torres-Puig-Gros J, Canela-Soler J. Compassion fatigue and anxiety in critical care emergency nurses: In between efficiency and humanity. *Enferm Intensiva (Engl Ed)*. 2023 Jan-Mar;34(1):4-11. doi: 10.1016/j.enfie.2022.02.001. Epub 2023 Feb 9. PMID: 36774247.
17. VIOLIM FABRI, Natalia et al. Satisfacción, fatiga por compasión y factores asociados en las enfermeras de la atención primaria. *Enferm. glob.* [online]. 2021, vol.20, n.64, pp.291-323. Epub 25-Oct-2021. ISSN 1695-6141. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.457511>



18. Peacock A. Compassion satisfaction, compassion fatigue, and vicarious trauma. *Nurs Manage*. 2023 Jan 1;54(1):14-22. doi: 10.1097/01.NUMA.0000905000.95966.96. PMID: 36607184; PMCID: PMC9815695.
19. Xia W, Defang W, Xiaoli G, Jinrui C, Weidi W, Junya L, Luhong H, Hui W. Compassion satisfaction and compassion fatigue in frontline nurses during the COVID-19 pandemic in Wuhan, China. *J Nurs Manag*. 2022 Oct;30(7):2537-2548. doi: 10.1111/jonm.13777. Epub 2022 Sep 9. PMID: 36042535; PMCID: PMC9538334.
20. Milutinović D, Marcinowicz L, Jovanović NB, Dragnić N. Impact of compassion satisfaction and compassion fatigue on satisfaction with life in Serbian and Polish nurses: A cross-sectional study. *Int Nurs Rev*. 2023 Jun;70(2):194-203. doi: 10.1111/inr.12793. Epub 2022 Aug 17. PMID: 35976744.
21. Karabuga Yakar H, Oguz S, Bulut B, Kapsuz C, Abi P, Yavuz R. Compassion fatigue in nurses caring for chronic diseases. *Int J Occup Saf Ergon*. 2023 Mar;29(1):109-114. doi: 10.1080/10803548.2021.2025314. Epub 2022 Feb 6. PMID: 34979885.
22. Wang YY, Xiong Y, Zhang Y, Li CY, Fu LL, Luo HL, Sun Y. Compassion fatigue among haemodialysis nurses in public and private hospitals in China. *Int J Nurs Pract*. 2022 Feb;28(1):e13011. doi: 10.1111/ijn.13011. Epub 2021 Sep 2. PMID: 34472156.
23. Cepal.org. [citado el 20 de agosto de 2023]. Disponible en: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/9136/S301428B947_es.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Vista de El concepto de familia en México: una revisión desde la mirada antropológica y demográfica [Internet]. Uaemex.mx. [citado el 20 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://cienciaergosum.uaemex.mx/article/view/7364/5894>
25. De Lourdes Eguiluz L. dinámica de la Familia: Un Enfoque Psicológico Sistémico. Editorial Pax México; 2007.
26. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD [Internet]. Paho.org. [citado el 20 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www3.paho.org/spanish/GOV/CD/cd44-10-s.pdf>



27. Residente. Clasificación o Tipología de la Familia [Internet]. Medicos Familiares. 2023 [citado el 20 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.medicosfamiliares.com/familia/clasificacion-o-tipologia-de-la-familia.html>

