

TRABAJO FIN DE MÁSTER



LA FATIGA POR COMPASIÓN DE LOS
PROFESIONALES EN LAS CLÍNICAS
VETERINARIAS DE ESPAÑA

Presentado por:
IRENE PERALTA MORENO

Tutor:
JOSÉ MARÍA LEÓN RUBIO

Julio de 2021

Índice

Resumen.....	3
Abstract	5
Introducción	7
Método	11
Inclusión y exclusión.....	11
Características de los participantes	11
Procedimiento de muestreo	12
Tamaño, potencia y precisión de la muestra.....	12
Medidas y covariantes	13
Escala de calidad de vida profesional (ProQOL)	13
Variables sociodemográficas	15
Recogida de datos.....	17
Diseño del estudio	17
Resultados	19
Puntuaciones y niveles de la Escala ProQOL.....	19
Prevalencia de la fatiga por compasión y diferencias de género	20
Satisfacción por compasión	21

Relación entre satisfacción y fatiga por compasión	21
Distribuciones de las puntuaciones según las características sociodemográficas	22
Satisfacción y fatiga por compasión según Sexo	22
Satisfacción y fatiga por compasión según edad.....	22
Satisfacción y fatiga por compasión según estado civil.....	23
Satisfacción y fatiga por compasión según zona de convergencia FEDER	24
Datos cualitativos	25
Discusión y conclusiones	29
Anexo I. Carta de presentación.	35
Anexo II. Permiso para usar la escala ProQOL	37
Referencias.....	39

Resumen

Objetivos. – La fatiga por compasión en profesionales veterinarios representa una grave amenaza para la salud mental y bienestar de este colectivo profesional. En occidente, la prevalencia de problemas de salud mental en estos profesionales es mayor que en la población general. En España no hay datos al respecto. Por ello, este estudio tenía por objetivos determinar la prevalencia de la fatiga por compasión en este colectivo profesional, analizar los factores asociados a esta y formular acciones preventivas de carácter general coherentes con los datos obtenidos.

Método. – Estudio observacional transversal. Mediante un muestro no probabilístico se obtuvo una muestra de 132 personas que trabajaban en clínicas veterinarias; 88 mujeres, la mayoría con una edad comprendida en el rango de 25-34 años (34.1%), 44 hombres, la mayoría con una edad comprendidas en el rango de 35-44 años (34.1%). Cada una de estas personas cumplimentó vía internet la Escala de calidad de vida profesional (ProQOL), cuyas puntuaciones fueron tratadas tanto cuantitativa como cualitativamente. Se compararon las medias de los grupos conformados con base en las distintas características sociodemográficas de la muestra, y también se contrastaron con las medias normativas.

Resultados. – Se halló una prevalencia alta de fatiga por compasión (burnout 59.8% y estrés traumático secundario 53.8%), tanto en hombres como en mujeres. La comparación de las medias muestrales con las normativas indicó diferencias de medias (4.93 y 5.93 respectivamente) significativas y superiores en la muestra. La edad se reveló como un factor protector respecto de la fatiga por compasión.

Conclusión. – La prevalencia de la fatiga por compasión fue muy elevada en la muestra y la de satisfacción por compasión muy baja. Por lo que es necesario tomar medidas preventivas con urgencia.

Palabras clave: veterinarios, fatiga por compasión, salud mental, condiciones laborales, Escala Calidad de Vida Profesional (ProQOL), España.

Abstract

Objectives. - Compassion fatigue in veterinary professionals represents a serious threat to the mental health and well-being of this professional group. In the West, the prevalence of mental health problems in these professionals is higher than in the general population. In Spain, there are no data on this subject. Therefore, the aim of this study was to determine the prevalence of compassion fatigue in this professional group, to analyze the factors associated with it and to formulate general preventive actions consistent with the data obtained.

Method. - Cross-sectional observational study. A sample of 132 people working in veterinary clinics was obtained by means of a non-probabilistic sample: 88 women, most of them aged 25-34 years (34.1%), 44 men, most of them aged 35-44 years (34.1%). Each of these persons completed via the Internet the Professional Quality of Life Scale (ProQOL), whose scores were treated both quantitatively and qualitatively. The means of the groups formed based on the different sociodemographic characteristics of the sample were compared and also contrasted with the normative means.

Results. - A high prevalence of compassion fatigue (burnout 59.8% and secondary traumatic stress 53.8%) was found in both men and women. Comparison of sample means with normative means indicated significant and higher mean differences (4.93 and 5.93 respectively) in the sample. Age was revealed as a protective factor with respect to compassion fatigue.

Conclusion. - The prevalence of compassion fatigue was very high in the sample and that of compassion satisfaction very low. Therefore, preventive measures are urgently needed.

Key words: veterinarians, compassion fatigue, mental health, working conditions, Professional Quality of Life Scale (ProQOL), Spain.

Introducción

Se ha estudiado la fatiga por compasión en profesionales veterinarios porque representa una grave amenaza para la salud mental y bienestar de este colectivo profesional (Gyles, 2018), hasta el punto que la prevalencia de los problemas de salud mental entre estos profesionales es mayor que en la población general en países occidentales como Canadá (Best et al., 2020; Perret et al., 2020a).

Aunque algunos autores sostienen que el trabajo compasivo no fatiga porque es identitario y esto supone una mayor implicación y satisfacción con lo que se hace (Dowling, 2018), otros sostienen que paradójicamente la satisfacción y fatiga por compasión son las dos caras de una misma moneda, la empatía o sentimiento de identificarse con algo o con alguien (Polachek & Wallace, 2018), y sostienen que reconocer en otros, clientes o animales, el dolor y el sufrimiento como propios puede ocasionar estrés ocupacional y burnout, como se ha podido constatar al estudiar los efectos de la práctica de la eutanasia en animales sobre el personal que trabaja en laboratorios y clínicas veterinarias (Kahler, 2015; Kogan et al., 2020; LaFollette et al., 2020; Scotney et al., 2015), o al analizar la relación de los veterinarios con clientes en duelo por la pérdida de su mascota y compañero (Dow et al., 2019; Perret et al., 2020b).

En consecuencia, se puede afirmar que la exposición al sufrimiento animal y a los sentimientos del cliente en situación de duelo son dos de los factores que pueden dar lugar a la fatiga por compasión en veterinarios. El primero de estos factores porque les ocasiona un intenso conflicto ético y angustia moral (Moses et al., 2018), y el segundo porque les obliga a desplegar una serie de competencias que no dominan (Hess-Holden et al., 2019; Littlewood et

al., 2020), lo que suele derivar en una baja calidad de vida profesional y una merma de su salud y bienestar (Best et al., 2020; Marino et al., 2018; Moir & Van den Brink, 2020; Musetti et al., 2020).

Por dichos motivos, desde hace ya tiempo, se ha considerado prioritario adoptar medidas preventivas y estrategias de intervención que mitiguen los efectos de la fatiga por compasión y mejoren la salud mental y el bienestar de estos profesionales (Brannick et al., 2015; Cohen, 2007). Sin embargo, la investigación al respecto es aún escasa y la evidencia aportada suscita poca confianza debido al escaso control sobre posibles factores de confusión y sesgos en la selección de las muestras (Allison et al., 2020; Liu & van Gelderen, 2020; Pavan et al., 2020; Shea, 2015). Escenario que es aún peor en España, pues al escaso número de trabajos realizados hay que añadir que los publicados son divulgativos (Calvo, 2020; Pinés Perea, 2016) o abordan tangencialmente el tema (Tabares Rivero & Navarro Ferrer, 2020), por lo que se hace necesario conocer la dimensión del problema, motivo por el cual el objetivo de este estudio es determinar la prevalencia de la fatiga por compasión en este colectivo profesional, analizar los factores asociados a esta y formular acciones preventivas de carácter general coherentes al respecto.

Para ello, se ha partido del modelo de calidad de vida profesional de Stamm (2010), en el que se apoyan la mayoría de los estudios realizados con veterinarios. Según este modelo, en la relación de ayuda a otros (animales o personas) concurren aspectos positivos y negativos que están relacionados con la organización del trabajo y la actividad que debe desarrollar el profesional, las características personales de este, y la exposición a traumas primarios y secundarios que tienen su origen en el entorno laboral; por ejemplo, el conflicto moral por tener

que sacrificar un animal podría dar lugar a un trauma primario y la exposición al duelo del cliente por la pérdida de su mascota podría estar en la base de un trauma secundario.

Los aspectos positivos suelen producir satisfacción por compasión o empatía, término empleado para hacer referencia al placer que se obtiene por ayudar a otros, por contribuir a mejorar el entorno laboral o incluso la sociedad. Por su parte, los aspectos negativos suelen ocasionar fatiga por compasión que se subdivide en burnout o sentimientos de desesperanza, dificultad para enfrentarse al trabajo o realizarlo con eficacia y el estrés traumático secundario o vicario consecuente a la prestación de ayuda a personas o animales que han tenido experiencias extremadamente estresantes.

El burnout es definido como un estado que aparece tras estar expuesto a un trauma durante un periodo largo de tiempo y afecta al rendimiento laboral ya que conlleva el agotamiento emocional, la despersonalización o deshumanización y la falta de realización personal en el ámbito laboral (Doolittle, 2013; Kogan et al., 2020; Kristensen et al., 2016). Por su parte, en este contexto, el estrés traumático secundario o estrés vicario o empático hace referencia a la angustia que experimenta el veterinario por una situación traumática que pueda o haya experimentado otra persona o los animales bajo su cuidado.

El siguiente diagrama que tomamos del propio Stamm (2010, pág.8) ilustra el modelo que, dados los antecedentes expuestos, servirá de referencia para comprobar cuál es la prevalencia de la fatiga por compasión en una muestra de veterinarios, explorar las características sociodemográficas asociadas a esta y, en consecuencia, formular acciones preventivas de carácter general.



Figura 1. Representación del modelo de calidad de vida profesional (Basado en Stamm, 2010).

En definitiva, con fundamento en este modelo, el objetivo de este estudio es determinar la prevalencia de la fatiga por compasión en este colectivo profesional, analizar los factores asociados a esta y formular acciones preventivas de carácter general coherentes al respecto.

Método

Inclusión y exclusión

Los participantes en el estudio debían reunir los siguientes criterios de inclusión y exclusión: (a) Estar laboralmente activos en el momento de realización de este, (b) trabajar en una clínica o servicio de veterinaria, en contacto directo con clientes y animales, (c) no estar en tratamiento psiquiátrico y psicológico, ni haberlo estado en los últimos doce meses.

Características de los participantes

Dirigimos una carta a empresas y organizaciones veterinarias con el fin de invitar a sus trabajadores a participar en el estudio (Anexo I). Respondieron voluntariamente a esta 132 personas, cuyas principales características sociodemográficas se describen en la tabla 1, en la que puede comprobarse que la mayoría eran mujeres (66.7%), que más de la mitad tienen edades comprendidas en los rangos de edad que van de los 25 a los 44 años, casi la totalidad tiene estudios universitarios de veterinaria (98.5%), y la mayoría de estas personas están casadas (63.6%) y viven en una zona de baja convergencia o de transición hacia los estándares de renta de los Fondos Europeos de Desarrollo Regional (FEDER) 2014-2020 (60.6%).

Tabla 1. Características sociodemográficas de la muestra

Variables	Categorías	Frecuencia	%
Sexo	Hombre	44	33,3%
	Mujer	88	66,7%
	Total	132	100,0%
Rangos de edad	25-34 años	39	29,5%
	35-44 años	42	31,8%
	45-54 años	34	25,8%

Variables	Categorías	Frecuencia	%
	Más de 54 años	17	12,9%
	Total	132	100,0%
Estudios	Ciclo formativo	2	1,5%
	Universitarios	130	98,5%
	Total	132	100,0%
Estado civil	Casado o conviviendo. en pareja	84	63,6%
	Divorciado	8	6,1%
	Soltero	40	30,3%
	Total	132	100,0%
Zona de convergencia	Baja/Transición	80	60,6%
	Alta	52	39,4%
	Total	132	100,0%

Procedimiento de muestreo

El procedimiento de muestreo constó de dos etapas: una primera, de carácter intencional, en la que se seleccionaron clínicas y servicios de veterinaria a los que se envió, como se ha expuesto, una carta de invitación a participar, en la que se declaraba la finalidad del estudio (realización de un TFM) y su objetivo general (ver Anexo I), y, una segunda, en la que se llevó a cabo un muestreo por intersección en línea aleatorio.

Tamaño, potencia y precisión de la muestra

En cuanto a los sujetos, se obtuvo una muestra de 132 personas que trabajan en el sector veterinario, de una población de 22.400 profesionales que ejercen en España, según la *Survey of the veterinary profession in Europe*, llevada a cabo en 2015 por la *Federations of*

Veterinarians of Europe, lo que supone un error de muestreo del 4.62% en un intervalo de confianza del 95%, considerando que la proporción de personas con burnout en España es del 8% (León-Rubio et al., 2011; 2013; León-Pérez et al., 2016).

Aunque el tamaño de la muestra es adecuado, su distribución en cuanto al sexo no es representativa; la proporción de mujeres en la muestra (67%) es significativamente superior a la proporción de estas entre los profesionales del sector veterinario en España (53%), con Ji cuadrado para un grado de libertad igual a 4.08, $p = 0.043$ (ver tabla 2).

Tabla 2. Distribución muestral del sexo

Sexo	Veterinarios en España (2017)	Muestra del estudio
Hombre	47%	33%
Mujer	53%	67%

Medidas y covariantes

Escala de calidad de vida profesional (ProQOL)

Empleamos la Escala Calidad de Vida Profesional (ProQOL) de Stamm (2010), después de solicitar y lograr el permiso de la autora para usarla en los términos requeridos para la realización del estudio (Anexo II), los cuales se describen más adelante.

Dicha escala está compuesta por 30 ítem, divididos en tres subescalas, cada una conformada por diez ítems (ver tabla 3). Cada ítem se responde con una escala de respuesta de seis opciones que valoran desde cero hasta cinco la frecuencia con que se ha experimentado lo descrito en este (Nunca, raramente, algunas veces, con frecuencia, casi siempre y siempre). Las subescalas de burnout y estrés traumático secundario, como ya se ha expuesto, representan dos

aspectos de la fatiga por compasión. La primera referida a sentimientos negativos como el agotamiento, la frustración, la ira y la depresión asociados a la experiencia propia en el trabajo. La segunda relacionada con la empatía con el sufrimiento ajeno, el del animal que cuidan o con el del cliente; en la terminología empleada por Pearlman y Macian (1995) el trauma vicario. Por tanto, la fatiga por compasión está conformada por puntuaciones altas tanto en burnout como estrés traumático secundario.

Para obtener la puntuación directa de cada una de las subescalas se suman los puntos asignados a los ítem de cada una de ellas, después de invertir la escala de respuesta de los números 1, 4, 15, 17 y 29. Luego, las puntuaciones directas obtenidas se transformaron en tres niveles ordinales conforme a los puntos de corte propuestos por De la Rosa et al. (2018); esto es:

- Satisfacción por compasión (bajo ≤ 33 , moderado 34-41, y alto ≥ 42).
- Burnout (bajo ≤ 19 , moderado 20-26, y alto ≥ 27).
- Estrés traumático secundario (bajo ≤ 13 , moderado 14-20, y alto ≥ 21).

Para ajustar la escala al objetivo general del estudio se modificaron los ítems 2,3,4,6,8,9,12,14,20 y 23, siempre dentro de los límites establecidos por su creadora (Stamm, 2010), cambiando la referencia explícita o implícita a “personas” o “gente” por animales.

Aunque hay suficientes evidencias sobre la validez y fiabilidad de la escala original (v. Stamm, 2010, pág. 13), por motivo de las modificaciones efectuadas realizamos el análisis de fiabilidad de las tres subescalas mediante la prueba Alfa de Cronbach, los resultados obtenidos indicaron que las subescalas de “satisfacción por compasión” y “estrés traumático secundario”

tenían una buena fiabilidad, con valores de alfa iguales a 0.861 y 0.856 respectivamente. Por el contrario, la subescala “burnout” presentó un coeficiente alfa igual a 0.571; es decir, pobre.

Tabla 3. Escala de Calidad de vida profesional: Composición de las subescalas

Subescalas	Ítem									
Satisfacción compasión	3	6	12	16	18	20	22	24	27	30
Burnout	1	4	8	10	15	17	19	21	26	29
Estrés trauma secundario	2	5	7	9	11	13	14	23	25	28

Variables sociodemográficas

También se formularon cuatro preguntas cerradas y dos abiertas para determinar las características sociodemográficas de las personas encuestadas y recoger sus sugerencias y comentarios. Las variables sociodemográficas fueron: provincia desde la que se cumplimentó el cuestionario, sexo, rango de edad, estado civil y nivel de estudios.

Las respuestas a la pregunta sobre la provincia generaron un número muy elevado de categorías, lo que suele dificultar su tratamiento estadístico, por lo que fue recodificada en una nueva variable en la que las provincias fueron agrupadas por comunidades autónomas y estas en tres zonas de convergencia respecto a los Fondos Europeos de Desarrollo Regional (FEDER) 2014-2020 (AGE y CE, 2019), dado que esto puede influir en las condiciones de trabajo:

- Baja (Extremadura),
- Transición (Andalucía, Canarias, Castilla-La Mancha, Murcia) y
- Alta (Aragón, Cantabria, Castilla-León, Cataluña, Comunidad Valenciana, Galicia, Illes Balears, Madrid, Navarra, País Vasco, Principado de Asturias).

Posteriormente, se unificaron las dos primeras categorías, dado que solo se registraron dos casos en la primera de estas.

Las respuestas a la pregunta sobre el nivel de estudios se recodificaron en dos categorías: ciclo formativo y estudios universitarios. Sin embargo, esta variable no ha sido utilizada en análisis posteriores porque prácticamente la totalidad de la muestra (98,5 %) ha cursado estudios universitarios, solo en dos casos el nivel máximo de estudios fue de tipo profesional.

Las respuestas a la pregunta abierta sobre sugerencias fueron agrupadas por dos jueces independientes en cinco categorías: Investigación, consecuencias negativas del trabajo sobre la salud mental, contrariedad e indignación con el colegio profesional de veterinarios, fuentes de estrés e insatisfacción en el trabajo y realización personal en el trabajo. A su vez, la categoría fuentes de estrés e insatisfacción en el trabajo, se subdividió en las siguientes subcategorías: condiciones laborales imposibles, exceso de implicación, exigencias desmedidas de los clientes, ingratitud y falta de reconocimiento, maltrato o desconsideración (tanto por los jefes como por los clientes).

En este punto, conviene señalar que por error se duplicó una de las preguntas en el cuestionario administrado, esta acción desafortunada fue aprovechada para comprobar si las respuestas eran consistentes, comprobándose que lo eran porque se obtuvo una correlación perfecta entre estas preguntas. Además, se comprobó que todos los cuestionarios estaban suficientemente contestados, por lo que no fue necesario realizar ninguna corrección, ni rechazar ningún cuestionario.

Finalmente, las variables del estudio se describen en la siguiente tabla.

Tabla 4. Variables incluidas en el estudio y características

Grupo	VARIABLES	ESCALA DE MEDIDA	CATEGORÍAS	
Sociodemográficas	Zona geográfica	Nominal	2	
	Sexo	Nominal	2	
	Rango de edad	Ordinal	4	
	Estado civil	Nominal	3	
	Estudios	Ordinal	2	
Calidad de vida profesional	Satisfacción por compasión	Escala	No	
		Ordinal	3	
	Fatiga por compasión	Burnout	Escala	No
			Ordinal	2
	Estrés traumático secundario	Escala	No	
		Ordinal	3	
Combinación de niveles	Nominal	4		
Sugerencias/Comentarios		Nominal	5	
Fuentes de estrés		Nominal	5	

Recogida de datos

Los datos se recogieron en una hoja de cálculo que después fue preparada para su procesamiento mediante el paquete estadístico SPSS v. 26. Los datos procesados se recogieron entre el 18 de febrero y el 4 de marzo de 2021.

Diseño del estudio

Se ha realizado un estudio observacional y transversal mediante una encuesta administrada individualmente en línea a través de la aplicación Google Forms

(https://docs.google.com/forms/d/1O0BU_SEvI7dBoVkbujWMEhPuOE70abbO0hjkeSzEw5w/edit).

Resultados

Puntuaciones y niveles de la Escala ProQOL

La tabla 5 muestra los estadísticos descriptivos de las puntuaciones y niveles de la escala ProQOL tanto para la muestra como para cada una de las categorías de la variable sexo. La prevalencia de la fatiga por compasión se estableció con base en los porcentajes de los niveles altos de las escalas de burnout y estrés traumático secundario. Además, los valores medios de las tres subescalas se compararon con las medias normativas (De La Rosa et al., 2018) que reproducimos en la tabla 6.

Tabla 5. ProQOL: Puntuaciones y niveles

		Puntuaciones ProQOL					Niveles ProQOL					
		Media	DE	Mediana	Mínimo	Máximo	Bajo		Medio		Alto	
							n	%	n	%	n	%
Satisfacción por compasión	Hombre	35,05	6,91	35,00	14,00	50,00	15	34,1	20	45,5	9	20,5
	Mujer	34,19	7,49	35,00	16,00	48,00	36	40,9	38	43,2	14	15,9
	Total	34,48	7,29	35,00	14,00	50,00	51	38,6	58	43,9	23	17,4
Burnout	Hombre	28,18	5,86	28,50	13,00	41,00	1	2,3	16	36,4	27	61,4
	Mujer	27,50	6,12	28,00	14,00	39,00	13	14,8	23	26,1	52	59,1
	Total	27,73	6,02	28,00	13,00	41,00	14	10,6	39	29,5	79	59,8
Estrés traumático secundario	Hombre	20,32	6,45	20,00	8,00	34,00	6	13,6	19	43,2	19	43,2
	Mujer	23,13	8,15	22,50	4,00	46,00	6	6,8	30	34,1	52	59,1
	Total	22,19	7,72	21,00	4,00	46,00	12	9,1	49	37,1	71	53,8

Tabla 6. Medias normativas

	Burnout	Estrés traumático secundario	Satisfacción por compasión
Media	22,8	16,7	37,7
Desviación estándar	5,4	5,7	6,5
N	5.612	5.612	5.612

Prevalencia de la fatiga por compasión y diferencias de género

En relación con la fatiga por compasión, en la tabla 5 comprobamos que el 59.8% (n = 79) de la muestra obtuvo un nivel alto de burnout y el 53.8% (n = 71) un nivel alto de estrés traumático secundario. Porcentajes estos últimos que representan la prevalencia puntual de la fatiga por compasión en la muestra.

En el caso del burnout dicha prevalencia fue superior en los hombres (61.4%, n = 27) que en las mujeres (59.1%, n = 52), sin embargo, la comparación de proporciones independientes no fue estadísticamente significativa (p = 0.436). Los datos relativos al estrés traumático secundario indicaron lo contrario; es decir, las mujeres presentaron una prevalencia mayor que los hombres, 59.1% (n = 52) frente al 43.2% (n = 19), aunque tampoco en este caso fue significativa la comparación de proporciones independientes (p = 0.084). Luego, no hubo diferencias estadísticamente significativas ente hombres y mujeres en lo que respecta a la prevalencia de la fatiga por compasión, siendo esta alta en el conjunto de la muestra.

Además, se compararon las medias de cada una de las subescalas con las medias normativas. En el caso del burnout, la comparación de medias para varianzas homogéneas fue estadísticamente significativa [t (5742) = 10.34; p = 0.0001], con una diferencia de medias igual a 4.93 (IC95%: 3.99-5.86), siendo superior la muestral a la normativa (X = 22.8; DE =

5.4). En cuanto al estrés traumático secundario, la comparación de medias para varianzas desiguales fue estadísticamente significativa [$t(134.38) = 8.11$; $p = 0.0001$], con una diferencia de medias igual a 5.49 (IC95%:4.15-6.83), siendo superior la muestral a la normativa ($X = 16.7$; $DE = 5.7$). Por consiguiente, se puede afirmar que la puntuación media de la fatiga por compasión fue alta en la muestra y superior a la normativa.

Satisfacción por compasión

En la mencionada tabla 5, podemos comprobar en relación con la satisfacción por compasión que el 17.4% ($n = 23$) de la muestra obtuvo un nivel alto, siendo este mayor en los hombres (20.5%; $n = 9$) que en las mujeres (15.9%; $n = 14$), aunque la comparación de proporciones no fue estadísticamente significativa ($p = 0.516$).

Al igual que antes, se comparó la media de esta subescala con la media normativa. Esta comparación de medias para varianzas homogéneas fue estadísticamente significativa [$t(5742) = -5.61$; $p = 0.0001$], con una diferencia de medias igual a 3.22 (IC95%: 2.09-4.34), siendo inferior la muestral a la normativa ($X = 37.7$; $DE = 6.5$).

Por tanto, la muestra mostró una baja prevalencia de la satisfacción por compasión y puntuaciones medias inferiores a lo esperado.

Relación entre satisfacción y fatiga por compasión

Realizamos un análisis de correlaciones entre las tres variables principales del estudio obteniendo relaciones estadísticamente significativas y negativas entre la satisfacción por compasión y las dos dimensiones de la fatiga por compasión: burnout ($r = -0.584$; $p < 0.01$) y estrés traumático secundario ($r = -0.373$; $p < 0.01$). Lo que indica que a mayor satisfacción por

compasión menor burnout y estrés o lo contrario. Por su parte, estas dos dimensiones de la fatiga por compasión correlacionaron entre sí de manera significativa y positiva ($r = 0.637$; $p < .01$), de manera que a mayor puntuación en una mayor puntuación en la otra.

Distribuciones de las puntuaciones según las características sociodemográficas

Satisfacción y fatiga por compasión según Sexo

En primer lugar, mediante la prueba de Kolmogorov-Smirnov se comprobó si las distribuciones de las puntuaciones de las subescalas de la escala ProQOL se ajustaban a una distribución normal. Los resultados indicaron que su ajuste era pobre; SC ($p = 0.015$), Bo ($p = 0.043$) y ETS ($p = 0.0001$). Por tanto, se realizó la prueba de Prueba U de Mann-Whitney para muestras independientes, cuyos resultados indicaron que las distribuciones de las puntuaciones de las tres subescalas era la misma entre las categorías de la variable sexo; SC ($p = 0.704$), Bo ($p = 0.602$) y ETS ($p = 0.054$). Lo que significa la ausencia de diferencias significativas entre hombres y mujeres en las distintas subescalas de la escala ProQOL.

Tampoco se halló ninguna asociación significativa entre los niveles de estas subescalas y el sexo mediante la prueba de Spearman; SC ($p = 0.396$), Bo ($p = 0.451$) y ETS ($p = 0.064$). En conclusión, el sexo no parece estar asociado ni a la fatiga, ni a la satisfacción por compasión.

Satisfacción y fatiga por compasión según edad

La tabla 7 muestra las puntuaciones medias de la escala ProQOL. La Prueba de Kruskal-Wallis para muestras independientes reveló que la distribución de satisfacción por compasión y burnout fue la misma entre categorías, con valores respectivos de significación iguales a 0.877 y 0.140, no así en el caso de la subescala de estrés traumático secundario ($p = 0.029$). En

este caso, inicialmente se obtuvieron diferencias significativas entre el tercer rango y los dos primeros de Rangos de edad, pero al aplicar la corrección de Bonferroni dichas diferencias se disiparon, con valores respectivos de significación para ambos casos iguales a 0.095 y 0.065. La prueba de Kruskal-por rangos de edad, en la que se puede comprobar que no se obtuvo ninguna diferencia estadística entre estos. No obstante, el test de Spearman señaló una asociación significativa inversa entre la edad y el estrés traumático secundario ($r = -0.21$; $p = 0.017$), de manera que a mayor edad menor número de personas con un nivel alto en esta variable, lo que puede interpretarse como que la edad es un factor protector respecto de la fatiga por compasión.

Tabla 7. Puntuaciones medias ProQOL según rangos de edad

	Rangos de edad							
	25-34 años		35-44 años		45-54 años		Más de 54 años	
	Media	Desviación estándar	Media	Desviación estándar	Media	Desviación estándar	Media	Desviación estándar
SC	34,69	7,60	33,55	7,75	35,24	6,33	34,76	7,57
Bo	28,62	6,03	28,64	6,42	26,47	5,19	25,94	6,23
ETS	23,54	7,18	23,81	8,01	19,56	7,54	20,35	7,34

Satisfacción y fatiga por compasión según estado civil

En la tabla 8 se presentan las puntuaciones de la escala ProQOL por las categorías de estado civil. La prueba de Prueba de Kruskal-Wallis para muestras independientes reveló que las puntuaciones de las distintas dimensiones de esta escala son estadísticamente iguales en todas las condiciones o categorías del estado civil; SC ($p = 0.616$), Bo ($p = 0.087$), ETS ($p = 0.154$).

Tabla 8. Puntuaciones ProQOL según el estado civil

	Estado civil					
	Casado o conviviendo con su		Divorciado	Soltero		
	pareja					
	Media	Desviación estándar	Media	Desviación estándar	Media	Desviación estándar
SC	34,81	6,83	36,13	5,72	33,45	8,45
Burn	26,93	6,01	26,38	6,32	29,68	5,67
ETS	21,77	8,05	18,75	7,23	23,75	6,88

Para analizar la asociación entre los niveles de las subescalas de la ProQOL y el estado civil se excluyó la categoría divorciada porque su frecuencia era inferior al diez por ciento de la muestra. Pese a ello, la prueba de Ji cuadrado no mostró diferencias significativas entre casados y divorciados en ninguna de las subescalas; con valores de chi cuadrado para dos grados de libertad iguales a 4.05 ($p = 0.32$) para SC, 5.06 ($p = 0.079$) para Burnout y 5.22 ($p = 0.073$) para ETS.

Satisfacción y fatiga por compasión según zona de convergencia FEDER

En la tabla 9 se presentan los datos de la escala ProQOL según la zona de convergencia FEDER. La prueba U de Mann-Whitney para muestras independientes reveló que la distribución de las escalas de fatiga por compasión fue igual entre las categorías de la Zona de convergencia FEDER; en concreto, Bo ($p = 0.128$) y ETS ($p = 0.989$). Sin embargo, si se obtuvieron diferencias estadísticamente significativas en el caso de la escala de satisfacción por compasión ($p = 0.028$); el grupo de la baja convergencia FEDER obtuvo un rango promedio (72.39) significativamente superior al obtenido por el grupo de alta convergencia (57.44), aunque las medias de ambos grupos eran inferiores a la media normativa ($X = 37.75$; $DE = 6.5$).

Tabla 9. Puntuaciones ProQOL según Zona de convergencia FEDER

	Zona de convergencia			
	Baja/Transición		Alta	
	Media	Desviación	Media	Desviación
		estándar		estándar
SC	35,51	7,28	32,88	7,07
Bo	27,24	6,17	28,48	5,77
ETS	22,10	7,78	22,33	7,69

La tabulación cruzada entre ambas variables no reveló asociación significativa alguna entre ellas, con Ji cuadrado para 2 grados de libertad fue igual a 3.254 ($p = 0.197$).

Resumiendo, las personas que viven en zonas con ingresos medios más bajos mostraron mayor satisfacción por compasión que las personas de zonas con ingresos medios altos. Sin embargo, no se halló ninguna asociación significativa entre entres los niveles de satisfacción por compasión y la zona de convergencia.

Datos cualitativos

Se obtuvieron 33 respuestas en la pregunta abierta sobre sugerencias y comentarios que dos jueces independientes acordaron clasificar en cinco categorías. En la tabla 10 se presentan los datos obtenidos, en esta destaca, sobre todo la categoría “Fuentes de estrés e insatisfacción laboral”, con un 78.8% de las respuestas, la cuales se han desglosado en la tabla 11 temáticamente, en la que podemos comprobar que las principales fuentes de estrés señaladas por los encuestados son contextuales o ajenas al propio profesional, entre ellas, por orden: Ingratitud y falta de reconocimiento, exigencias desmedidas de los clientes, condiciones laborales imposibles, incluso maltrato o desconsideración por parte de clientes y jefes. Solo un

factor personal fue marcado como una fuente de estrés e insatisfacción laboral: el exceso de implicación.

Algo más de un cuarto de los comentarios tuvieron como eje de referencia la investigación, fundamentalmente solicitando un cambio de orientación de la relación con el animal a la relación con los clientes, que algunas de las personas encuestadas consideran difíciles debido a su ingratitud, exigencias desmedidas y maltrato y desconsideración.

Por último, en menor medida, otras respuestas manifestaban la satisfacción con el trabajo (15.2%), la mala salud mental experimentada por motivos laborales (6.1%) y la contrariedad e indignación con el colegio profesional por no defender los derechos de los animales.

Tabla 10. Categorías de comentarios. Distribución porcentual.

		Recuento	% de N columnas
Temas	Fuentes de estrés e insatisfacción en el trabajo	26	78,8%
	Investigación	9	27,3%
	Satisfacción con el trabajo	5	15,2%
	Mala salud mental por el trabajo	2	6,1%
	Contrariedad e indignación con el colegio profesional	1	3,0%
	Total	33	100,0%

Tabla 11. Distribución porcentual de las respuestas sobre fuentes de estrés

		Recuento	% de N columnas
Fuentes	Ingratitud, falta de reconocimiento	12	46,2%
	Exigencias desmedidas de los clientes	11	42,3%
	Condiciones laborales imposibles	10	38,5%
	Exceso de implicación	9	34,6%
	Maltrato o desconsideración	3	11,5%
	Total	26	100,0%

Discusión y conclusiones

Los resultados obtenidos aportan evidencias sobre la prevalencia de la fatiga por compasión entre los profesionales de la veterinaria; esta es muy alta tanto en lo que respecta al burnout como al estrés traumático secundario. Además, los valores de prevalencia obtenidos son muy superiores a lo que cabría esperar en la población general; por ejemplo, en el caso del burnout partíamos de una prevalencia del 8% (Leon-Perez et al., 2016; Leon-Rubio et al., 2011; León-Rubio et al., 2013) y se ha obtenido una prevalencia puntual del 59.8%.

Estos resultados de prevalencia son coherentes con los obtenidos en estudios anteriores (Best et al., 2020; Perret et al., 2020a), incluso superan las cifras obtenidas en estos, lo que es consistente con que se hayan obtenido puntuaciones medias superiores a las normativas tanto para el burnout como para el estrés traumático secundario.

Además, estos resultados refuerzan la idea de que la fatiga por compasión representa una grave amenaza para la salud mental y bienestar de los veterinarios (Gyles, 2018; Marino et al., 2018; Moir & Van den Brink, 2020; Musetti et al., 2020), al tiempo que cuestionan la tesis defendida por algunos investigadores de que la compasión no fatiga a los veterinarios porque esta supone una mayor implicación en el trabajo y, por tanto, una mayor satisfacción con el trabajo (Dowling, 2018). Por otra parte la relación entre implicación emocional y satisfacción laboral es más compleja; por ejemplo, estudios en el ámbito de la salud laboral han puesto de manifiesto que los efectos de la implicación sobre la satisfacción laboral están mediados por la autonomía en el trabajo (Sanzana Guzmán & Chiang Vega, 2017). Igualmente, conviene recordar que un porcentaje considerable de las respuestas abiertas a la escala señalan a la implicación como una fuente de estrés por el sobre compromiso que representa.

Estos resultados pueden explicarse con base a dos ideas: la exposición al sufrimiento animal puede dar lugar a la fatiga por compasión en veterinarios porque les ocasiona un intenso conflicto ético y angustia moral (Moses et al., 2018), y las relaciones con el cliente porque les obliga a desplegar una serie de competencias que no dominan (Hess-Holden et al., 2019; Littlewood et al., 2020), sobre todo cuando este es ingrato o las exigencias que plantea son desmedidas, como han señalado las personas encuestadas en el estudio.

Estos datos tienen implicaciones para la intervención, pues una consecuencia lógica de estos es la necesidad de priorizar la adopción de medidas para evitar la fatiga por compasión y mitigar sus efectos, como ya han señalado otros autores (Brannick et al., 2015; Cohen, 2007).

Otros resultados que hay que destacar son las correlaciones halladas entre las escalas, las cuales vienen a confirmar la validez del modelo de calidad de vida profesional de Stamm (2010) que sirve de fundamento a la escala empleada. Como ya se ha expuesto, este modelo sostiene que en la relación de ayuda es posible la exposición a traumas primarios y secundarios que tienen su origen en el entorno laboral y que pueden mermar la salud del profesional, pero también hay aspectos positivos, como el placer que se obtiene por ayudar a otros, por contribuir a mejorar el entorno laboral o incluso la sociedad, que contribuyen a la satisfacción. No obstante, aunque los resultados presentados apoyen esta estructura teórica, somos conscientes de las limitaciones de nuestro estudio y consideramos que este es insuficiente para pronunciarnos con rotundidad sobre el modelo, ya que no se ha realizado un análisis factorial confirmatorio de la escala.

No es esta la única limitación de nuestro trabajo, otros investigadores han tomado medidas complementarias de salud mental; por ejemplo, ansiedad, depresión, consumo de

estupefacientes, etc. (Best et al., 2020; Perret et al., 2020; LaFollete et al., 2020; Musetti et al., 2020). Esto es algo que nosotros no hemos hecho y, por tanto, debemos ser prudentes a la hora de sacar conclusiones definitivas respecto a la salud mental de los veterinarios en nuestro país. En todo caso, lo que si podemos afirmar es que estos están en riesgo de experimentar los efectos perversos del estrés asociado al trabajo, si no se toman medidas para prevenirlo.

Pretendíamos explorar las variables asociadas a la fatiga por compasión, pero salvo la edad, no hemos encontrado relaciones significativas de las características sociodemográficas con esta, muy probablemente porque nuestra muestra no era suficientemente amplia y presentaba sesgos (por ejemplo, un número muy elevado de mujeres).

Nuestros datos coinciden con los de la base datos de Stamm (2010), pues ella tampoco halló diferencias en función de variables sociodemográficas, lo que no es lógico, desde un punto de vista especulativo, pues dichas variables suelen mediar o moderar los efectos de las condiciones de trabajo sobre la salud (Salazar-Carvajal et al., 2014; Villar Navarro, 2015).

Por ello me gustaría comparar entre países las edades en las que predomina más, padecer estrés laboral. Un estudio canadiense sobre los nuevos descubrimientos sorprendentes sobre la salud mental y el bienestar de los veterinarios nos indicó que para el grupo de edad de 18 a 34 años existe un 8,7 % jóvenes estresados y para el grupo de 35 a 44 años un 9,1% de profesionales con estrés, los jóvenes se encuentran más estresados que los mayores (Gyles, 2018).

En cuanto a la edad, los resultados obtenidos indican que a mayor edad menor nivel de fatiga por compasión (estrés traumático secundario), lo que concuerda con los resultados obtenidos en algunos estudios (Best et al., 2020), los cuales interpretan que los jóvenes son más

vulnerables al estrés porque no han desarrollado las habilidades necesarias para afrontar los estresores laborales, entre ellos, las relaciones con los clientes, aún más, cuando estas son conflictivas; por ejemplo, cuando este no reconoce la importancia de la labor del profesional o exige a este tareas que están fuera del ámbito competencial del veterinario, como han puesto de relieve las respuestas abiertas a la encuesta.

Profundizando en estas, podríamos plantear tentativamente algunas medidas para prevenir el estrés en este colectivo profesional. En primer lugar, dado que las personas de la muestra manifiestan que una fuente de estrés importante es la prolongación de la jornada laboral, una buena medida sería la formación en gestión del tiempo. En segundo lugar, sería también recomendable el entrenamiento en habilidades sociales para saber gestionar las relaciones difíciles con los clientes. En tercer lugar, aunque probablemente el factor más influyente, la mejora de las condiciones laborales, pues las actuales son consideradas imposibles de cumplir. Para ello, sería necesario un cambio cultural entre los gestores de las clínicas veterinarias que tendrían que ver la apuesta por la prevención como una inversión de futuro y no como un coste. En fin, para prevenir los posibles efectos adversos de la fatiga por compasión sería fundamental la implicación de los empleadores, modificando así las condiciones laborales, ya que tras analizar varios estudios y específicamente el nuestro es el principal estresor. En cuarto lugar, desarrollar programas en la universidad para que los jóvenes veterinarios aprendieran técnicas de gestión del estrés laboral. Finalmente, en cuanto a la falta de reconocimiento e ingratitud por parte de los clientes, proviene más de la educación y, por tanto, es un tema difícil de tratar porque nos centraríamos en modificar la visión de aquellas personas que juzgan el trabajo de estos profesionales de manera negativa. Por ello, es necesario

una mayor visibilidad de este sector sanitario ya que se conoce muy poco la implicación, dedicación y empeño de estos trabajadores por cuidar y salvar la vida de los animales.

Con sus limitaciones, el presente estudio permite concluir que la fatiga por compasión tiene una alta prevalencia entre los profesionales veterinarios, lo que supone un importante riesgo de carácter psicosocial que es necesario prevenir. Estudios futuros deberían orientarse fundamentalmente a la intervención preventiva. Asimismo, sería necesario seguir investigando acerca de la estructura factorial de la prueba que hemos empleado.

Anexo I. Carta de presentación.



FACULTAD DE PSICOLOGÍA
Departamento de Psicología Social

Estimados/as Sres./Sras.

Me dirijo a ustedes en calidad de director del Departamento de Psicología Social, de la Universidad de Sevilla, el cual tiene la competencia de tutorizar y dirigir Trabajos Fin de Máster, entre otros, del Máster en Gestión y Desarrollo de Recursos Humanos, adscrito a la docencia de la Facultad de Ciencias del Trabajo, de la citada institución universitaria.

En el marco de dichos estudios, la alumna Doña Irene Peralta Moreno debe desarrollar su Trabajo Fin de Máster realizando un estudio sobre el tema "Fatiga por compasión en una muestra de veterinarios y trabajadores de clínicas veterinarias", para cuya ejecución requiere, como es lógico, la participación voluntaria y anónima de personas incluidas dentro de dicho grupo de población. Consistiendo esta participación en la cumplimentación de una encuesta sobre dicho tema.

Por tanto, el motivo de esta carta no es otro que solicitar su participación en dicha encuesta, cuya administración se hace online, y pedirle que invite a participar a cuántas personas tenga entre sus contactos que reúnan la condición de ser veterinario o trabajar en una clínica veterinaria.

Le agradezco su atención y esperamos poder contar con ustedes. Así mismo, si necesitan alguna información adicional o cualquier aclaración al respecto puede dirigirse a mí o a la propia interesada, en las siguientes direcciones electrónicas:

José María León Rubio (tutor): jmleon@us.es

Irene Peralta Moreno (alumna máster): ireneperalta28@hotmail.com

Un cordial saludo

Firmado por LEON RUBIO JOSE MARIA - 30424121C el día 16/02/2021 con un certificado emitido por AC FNMT Usuarios

Anexo II. Permiso para usar la escala ProQOL

Permission to Use the ProQOL

Thank you for your interest in using the Professional Quality of Life Measure (ProQOL). Please share the following information with us to obtain permission to use the measure:

Please provide your contact information:

Email Address

jmlleon@us.es

Name

José María León-Rubio

Organization Name, if applicable

Universidad de Sevilla

Country

España

Please tell us briefly about your project:

Analyzing compassion fatigue in veterinarians who are forced to euthanize animals.

What is the population you will be using the ProQOL with?

A representative sample of registered veterinarians

In what language/s do you plan to use the ProQOL?

Listed here are the languages in which the ProQOL is currently available (see https://proqol.org/ProQol_Test.html). If you wish to use a language not listed here, please select "Other" and specify which language/s.

Spanish

The ProQOL measure may be freely copied and used, without individualized permission from the ProQOL office, as long as:

You credit The Center for Victims of Torture and provide a link to www.ProQOL.org;

It is not sold; and

No changes are made, other than creating or using a translation, and/or replacing "[helper]" with a more specific term such as "nurse."

Note that the following situations are acceptable:

You can reformat the ProQOL, including putting it in a virtual format

You can use the ProQOL as part of work you are paid to do, such as at a training; you just cannot sell the measure itself

Does your use of the ProQOL abide by the three criteria listed above? (If yes, you are free to use the ProQOL immediately upon submitting this form. If not, the ProQOL office will be in contact in order to establish your permission to use the measure.)

Yes

Thank you for your interest in the ProQOL! We hope that you find it useful. You will receive an email from the ProQOL office that records your answers to these questions and provides your permission to use the ProQOL.

We invite any comments from you about the ProQOL and the experience of using it at proqol@cvvt.org. Please also contact us if you have any questions about using the ProQOL, even if you noted them on this form. Note that unfortunately, our capacity is quite limited so we may not be able to respond to your note; however, we greatly appreciate your engagement.

Referencias

- Allison, S., Hamilton, K. I., Yuan, Y., & Hague, G. W. (2020). Assessment of Progressive Muscle Relaxation (PMR) as a Stress-Reducing Technique for First-Year Veterinary Students. *Journal of Veterinary Medical Education*, 47(6), 737-744. <https://doi.org/10.3138/jvme.2018-0013>
- Best, C. O., Perret, J. L., Hewson, J., Khosa, D. K., Conlon, P. D., & Jones-Bitton, A. (2020). A survey of veterinarian mental health and resilience in Ontario, Canada. *Canadian Veterinary Journal-Revue Veterinaire Canadienne*, 61(2), 166-172.
- Brannick, E. M., DeWilde, C. A., Frey, E., Gluckman, T. L., Keen, J. L., Larsen, M. R., Mont, S. L., Rosenbaum, M. D., Stafford, J. R., & Helke, K. L. (2015). Taking stock and making strides toward wellness in the veterinary workplace. *Javma-Journal of the American Veterinary Medical Association*, 247(7), 739-742. <https://doi.org/10.2460/javma.247.7.739>
- Calvo, P. (2020). *Fatiga por compasión: debemos cuidar a los que cuidan al resto de animales*. <https://catedraanimalesysociedad.org/fatigaporcompasion/>
- Cohen, S. P. (2007). Compassion fatigue and the veterinary health team. *Veterinary Clinics of North America-Small Animal Practice*, 37(1), 123-+. <https://doi.org/10.1016/j.cvsm.2006.09.006>
- De La Rosa, G., Webb-Murphy, J., Fesperman, S., & Johnston, S. (2018). Professional Quality of Life Normative Benchmarks [Article]. *Psychological Trauma-Theory Research Practice and Policy*, 10(2), 225-228. <https://doi.org/10.1037/tra0000263>
- Doolittle, B. R. (2013). *Psychology of burnout : new research*. Nova Science Publishers, Inc.
- Dow, M. Q., Chur-Hansen, A., Hamood, W., & Edwards, S. (2019). Impact of dealing with bereaved clients on the psychological wellbeing of veterinarians. *Australian Veterinary Journal*, 97(10), 382-389. <https://doi.org/10.1111/avj.12842>
- Dowling, T. (2018). Compassion does not fatigue! *Canadian Veterinary Journal-Revue Veterinaire Canadienne*, 59(7), 749-750.
- Gyles, C. (2018). Surprising new findings on veterinarians' mental health and well-being. *Canadian Veterinary Journal-Revue Veterinaire Canadienne*, 59(10), 1041-1043.
- Hess-Holden, C. L., Jackson, D. L., Morse, D. T., & Monaghan, C. L. (2019). Understanding Non-Technical Competencies: Compassion and Communication among Fourth-Year Veterinarians-in-Training. *Journal of Veterinary Medical Education*, 46(4), 506-517. <https://doi.org/10.3138/jvme.0917-131r1>
- Kahler, S. C. (2015). Moral stress the top trigger in veterinarians' compassion fatigue. *Javma-Journal of the American Veterinary Medical Association*, 246(1), 16-18.
- Kogan, L. R., Wallace, J. E., Schoenfeld-Tacher, R., Hellyer, P. W., & Richards, M. (2020). Veterinary Technicians and Occupational Burnout. *Frontiers in Veterinary Science*, 7, Article 328. <https://doi.org/10.3389/fvets.2020.00328>
- Kristensen, C. H., Tavares, V. C., Donat, J. C., & Silva, G. R. (2016). *BURNOUT SYNDROME AND PROFESSIONAL PRACTICE IN PSYCHOLOGY*.

- LaFollette, M. R., Riley, M. C., Cloutier, S., Brady, C. M., O'Haire, M. E., & Gaskill, B. N. (2020). Laboratory Animal Welfare Meets Human Welfare: A Cross-Sectional Study of Professional Quality of Life, Including Compassion Fatigue in Laboratory Animal Personnel. *Frontiers in Veterinary Science*, 7, Article 114. <https://doi.org/10.3389/fvets.2020.00114>
- Leon-Perez, J. M., Antino, M., & Leon-Rubio, J. M. (2016). The Role of Psychological Capital and Intragroup Conflict on Employees' Burnout and Quality of Service: A Multilevel Approach. *Front Psychol*, 7, 1755. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2016.01755>
- Leon-Rubio, J. M., Cantero, F. J., & Leon-Perez, J. M. (2011). Working conditions and differences in the role that self-efficacy plays in the burnout perceived by University staff/ Diferencias del rol desempeñado por la autoeficacia en el burnout percibido por el personal universitario en función de las condiciones de trabajo. *Anales de Psicología*, 27(2), 518-526.
- León-Rubio, J. M., León-Pérez, J. M., & Cantero-Sánchez, F. J. (2013). Prevalencia y factores predictivos del burnout en docentes de enseñanza pública: el papel del género. *Ansiedad y Estrés*, 19(1), 11-25.
- Littlewood, K. E., Beausoleil, N. J., Stafford, K. J., Stephens, C., Collins, T., Fawcett, A., Hazel, S., Lloyd, J. K. F., Mallia, C., Richards, L., Wedler, N. K., & Zito, S. (2020). How management of grief associated with ending the life of an animal is taught to Australasian veterinary students. *Australian Veterinary Journal*, 98(8), 356-363. <https://doi.org/10.1111/avj.12960>
- Liu, A. R., & van Gelderen, I. F. (2020). A Systematic Review of Mental Health-Improving Interventions in Veterinary Students. *Journal of Veterinary Medical Education*, 47(6), 745-758. <https://doi.org/10.3138/jvme.2018-0012>
- Marino, A., Dr, B., Dr, B., Dr, C., & Dr, S. (2018). Compassion Fatigue in Avian and Exotic Medicine. *Journal of Avian Medicine and Surgery*, 32(4), 345-350. <https://doi.org/10.1647/1082-6742-32.4.345>
- Moir, F. M., & Van den Brink, A. R. K. (2020). Current insights in veterinarians' psychological wellbeing. *New Zealand Veterinary Journal*, 68(1), 3-12. <https://doi.org/10.1080/00480169.2019.1669504>
- Moses, L., Malowney, M. J., & Boyd, J. W. (2018). Ethical conflict and moral distress in veterinary practice: A survey of North American veterinarians. *Journal of Veterinary Internal Medicine*, 32(6), 2115-2122. <https://doi.org/10.1111/jvim.15315>
- Musetti, A., Schianchi, A., Caricati, L., Manari, T., & Schimmenti, A. (2020). Exposure to animal suffering, adult attachment styles, and professional quality of life in a sample of Italian veterinarians. *Plos One*, 15(8), Article e0237991. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0237991>
- Pavan, A. D., O'Quin, J., Roberts, M. E., & Freed, C. L. (2020). Using a Staff Survey to Customize Burnout and Compassion Fatigue Mitigation Recommendations in a Lab Animal Facility. *Journal of the American Association for Laboratory Animal Science*, 59(2), 139-147. <https://doi.org/10.30802/aalas-jaalas-19-000080>
- Pearlman, L. A., & Macian, I. S. (1995). Vicarious Traumatization. An empirical study of the effects of trauma work on trauma therapists [Article]. *Professional Psychology-Research and Practice*, 26(6), 558-565. <https://doi.org/10.1037/0735-7028.26.6.558>

- Perret, J. L., Best, C. O., Coe, J. B., Greer, A. L., Khosa, D. K., & Jones-Bitton, A. (2020a). Prevalence of mental health outcomes among Canadian veterinarians. *Javma-Journal of the American Veterinary Medical Association*, 256(3), 365-375.
- Perret, J. L., Best, C. O., Coe, J. B., Greer, A. L., Khosa, D. K., & Jones-Bitton, A. (2020b). The Complex Relationship Between Veterinarian Mental Health and Client Satisfaction. *Frontiers in Veterinary Science*, 7, Article 92. <https://doi.org/10.3389/fvets.2020.00092>
- Pinés Perea, T. (2016). Estar sometido a situaciones dolorosas y de sufrimiento puede derivar en fatiga por compasión. *Argos: Informativo Veterinario*(175), 16-18.
- Polachek, A. J., & Wallace, J. E. (2018). The paradox of compassionate work: a mixed-methods study of satisfying and fatiguing experiences of animal health care providers. *Anxiety Stress and Coping*, 31(2), 228-243. <https://doi.org/10.1080/10615806.2017.1392224>
- Salazar-Carvajal, P. F., Herrera, I., Rueda, S., & León-Rubio, J. M. (2014). El efecto de la conservación de recursos sobre la intención emprendedora en el contexto de crisis económica: el rol moderador de la autoeficacia y la creatividad. *Anales de Psicología*, 30(2), 549-559.
- Sanzana Guzmán, R. L., & Chiang Vega, M. M. (2017). Relación entre implicación laboral y satisfacción del trabajador en colegios de una provincia de Chile/ Relationship between job involvement and satisfaction of workers in schools of a province in Chile. *Salud de los Trabajadores*, 25(1), 52-62.
- Scotney, R. L., McLaughlin, D., & Keates, H. L. (2015). A systematic review of the effects of euthanasia and occupational stress in personnel working with animals in animal shelters, veterinary clinics, and biomedical research facilities. *Javma-Journal of the American Veterinary Medical Association*, 247(10), 1121-1130. <https://doi.org/10.2460/javma.247.10.1121>
- Shea, P. J. (2015). Mindfulness for veterinarians. *Javma-Journal of the American Veterinary Medical Association*, 246(5), 499-500.
- Tabares Rivero, N., & Navarro Ferrer, M. (2020). *Detección, Gestión y Prevención de Conflictos en los Centros Veterinarios*. Edra.
- Villar Navarro, J. I. (2015). *Condiciones de trabajo y calidad de vida laboral en profesionales de la salud el papel modulador de la resiliencia y la autoeficacia, sobre el síndrome de burnout y el engagement* Universidad de Sevilla]. Sevilla.