



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA

SEDE EL GIRON

CARRERA DE PSICOLOGÍA

**IMPORTANCIA DE LA INTERVENCIÓN EN CRISIS EN PERSONAS QUE
PRESENTAN FATIGA COMPASIONAL POR EL CUIDADO DE FAMILIARES
CONTAGIADOS CON EL VIRUS DEL COVID 19**

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de

Licenciado en Psicología

AUTOR: Josué Francisco Ramos Alvarez

TUTOR: Rosa Herlinda Armas Caicedo

Quito – Ecuador

2022

**CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD Y AUTORÍA DEL TRABAJO DE
TITULACIÓN**

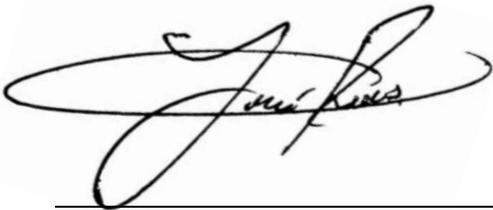
Yo, Josué Francisco Ramos Alvarez, con documento de identificación 1727117622,

manifiesto que:

Soy el autor y responsable del presente trabajo, y, autorizo a que sin fines de lucro la Universidad Politécnica Salesiana pueda usar, difundir, reproducir o publicar de manera total o parcial el presente trabajo de titulación.

Quito, 11 de marzo del año 2022

Atentamente,



Josué Francisco Ramos Alvarez
1727117622

**CERTIFICADO DE CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE
TITULACIÓN A LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA**

Yo, Josué Francisco Ramos Alvarez, con documento de identificación No. 1727117622, expreso mi voluntad y por medio del presente documento cedo a la Universidad Politécnica Salesiana la titularidad sobre los derechos patrimoniales en virtud de que soy autor del Trabajo de Titulación: “Importancia de la intervención en crisis en personas que presentan fatiga compasional por el cuidado de familiares contagiados con el virus del Covid 19”, el cual ha sido desarrollado para optar por el título de Licenciado en Psicología en la Universidad Politécnica Salesiana, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente.

En concordancia con lo manifestado, suscribo este documento en el momento que hago la entrega del trabajo final en formato digital a la Biblioteca de la Universidad Politécnica Salesiana.

Quito, 11 de marzo del año 2022



Josué Francisco Ramos Alvarez
1727117622

CERTIFICADO DE DIRECCIÓN DEL TRABAJO TITULACIÓN

Yo, Rosa Herlinda Armas Caicedo, con documento de identificación No. 170838730, docente de la Universidad Politécnica Salesiana declaro que bajo mi tutoría fue desarrollado el trabajo de titulación: “Importancia de la intervención en crisis en personas que presentan fatiga compasional por el cuidado de familiares contagiados con el virus del Covid 19”, realizado por Josué Francisco Ramos Alvarez con documento de identificación No. 1727117622, obteniendo como resultado final el trabajo de titulación bajo la Revisión Bibliográfica que cumple con todos los requisitos determinados por la Universidad Politécnica Salesiana.

Quito, 11 de marzo del año 2022

Atentamente,



Rosa Herlinda Armas Caicedo
170838730

DEDICATORIA

El presente trabajo, se lo dedico a mis padres Teresita Alvarez y Javier Ramos, y a mi hermano Mateo Ramos, que fueron quienes estuvieron a mi lado a lo largo del transcurso de mi carrera, brindándome su cariño, y su apoyo incondicional para llegar a donde me encuentro actualmente.

Agradezco también a mi familia que con su afecto, sus bromas y sus palabras de aliento, me han dado la valentía de seguir adelante.

Resumen

En el siguiente trabajo de investigación, se destacará la importancia de la intervención en crisis en personas que presentan fatiga compasional por el cuidado de familiares contagiados por el virus del Covid 19, que será llevada a cabo a través de una sistematización de información en donde se expondrá el postulado de diversos autores.

Así también, se realizará un abordaje teórico para conocer la diferencia que existe entre la fatiga compasional o también mencionada en este trabajo como fatiga por compasión y el síndrome del quemado o también denominado Burnout. Además, a lo largo del trabajo de investigación, se tomará en consideración el papel que cumple la familia para el desarrollo de la fatiga por compasión en el cuidador, y sus estrategias para evitarlo. Una vez, considerando el contexto tanto laboral, como el ámbito familiar, se tomará en cuenta los factores predisponentes que posee una persona para el desarrollo de la fatiga por compasión.

Para finalizar, se destacará la importancia de la intervención en crisis y su aplicación tanto para el ambiente laboral como para la persona que se encarga del cuidado de familiares contagiados por el virus del Covid 19.

Palabras claves: Burnout, fatiga por compasión, familia, sintomatología clínica, intervención psicológica.

Abstract

In the following research work, the importance of crisis intervention in people who present compassionate fatigue due to the care of relatives inflected by the Covid 19 virus will be highlighted, which will be carried out through a systematization of information where will expose the postulate of various authors.

Likewise, a theoretical approach will be carried out to know the difference between compassionate fatigue or also mentioned in this work as compassionate fatigue and Burn syndrome or also called Burnout. In addition, throughout the research work, the role played by the family in the development of compassion fatigue in the caregiver, and their strategies to avoid it, will be taken in to consideration. Once, considering both the work context and the family environment, the predisposing factors that a person has for the development of compassionate fatigue will be taken into account.

Finally, the importance of crisis intervention and its application both for the work environment and for the persons who is in charge of caring for relatives infected by the Covid 19 virus will be highlighted.

Keywords: Burnout, compassion fatigue, family, clinical symptoms, psychological intervention.

Índice de contenido

I.	Datos Informativos del Proyecto.....	1
II.	Objetivo	2
III.	Eje de la intervención o investigación	2
IV.	Objeto de la intervención o de la práctica de investigación	3
V.	Marco conceptual	4
5.1.	Síndrome de Agotamiento profesional	4
5.1.1.	Fases del síndrome de agotamiento profesional.....	5
5.2.	Fatiga Compasional.....	6
5.2.1.	Causas de la fatiga por compasión	6
5.2.2.	Consecuencias de la fatiga por compasión.....	7
5.3.	Intervención en crisis	9
5.3.3.	Causas.....	9
5.3.4.	Consecuencias	10
VI.	Metodología.....	12
VII.	Objetivos	14
VIII.	Preguntas clave.....	15
•	Preguntas de Inicio.....	15
IX.	Organización y procesamiento de la información.....	16
X.	Análisis de la Información.....	40
XI.	Justificación	54
XII.	Caracterización de los beneficiarios	55
XIII.	Interpretación	56
	Principales logros del aprendizaje	59
	Conclusiones	61
	Recomendaciones	63
	Referencias Bibliográficas.	64

Índice de tablas

Tabal 1	<i>Datos de revisión bibliográfica seleccioanda para la investigación</i>	17
Tabla 2	<i>Matriz de integración de resultados</i>	21
Tabla 3	<i>Presentación de datos. Manifestaciones del síndrome de Burnout en el trabajador</i>	40
Tabla 3.1	Subcategorías de las manifestaciones del síndrome de Burnout en el trabajado	41
Tabla 4	<i>Presentación de datos. Factores predisponentes a la fatiga por compasión</i>	43
Tabla 4.1	Subcategoría de los factores predisponentes a la fatiga por compasión	44
Tabla 5	<i>Presentación de datos. Fatiga por compasión en el contexto familiar</i>	46
Tabla 5.1	Subcategoría de la fatiga compasional en el contexto familiar	48
Tabla 6	<i>Presentación de datos. Importancia de la intervención psicológica por Covid 19</i>	49
Tabla 6.1	Subcategoría de la importancia de la intervención psicológica por Covid-19	51
Tabla 7	<i>Presentación de datos generales</i>	52

Índice de ilustraciones

Ilustración 1	Diagrama del proceso de recopilación de información documental	16
Ilustración 2	<i>Gráfica de la primera dimensión</i>	41
Ilustración 2,1	<i>Gráfica de las subcategorías relacionadas a las manifestaciones del síndrome de Burnout</i>	42
Ilustración 3	<i>Gráfico de la segunda dimensión</i>	44
Ilustración 3.1	<i>Gráfica de las subcategorías relacionadas a los factores predisponentes de la fatiga por compasión.</i>	45
Ilustración 4	<i>Gráfico de la tercera dimensión</i>	47
Ilustración 4.1	<i>Gráfica de las subcategorías con respecto a la fatiga por compasión en el contexto familiar</i>	48
Ilustración 5	<i>Gráfica de la cuarta dimensión</i>	50
Ilustración 5.1	<i>Gráfica de las subcategorías con respecto a la importancia de la intervención psicológica por Covid 19</i>	51
Ilustración 6	<i>Gráfica de las dimensiones abordadas en la revisión bibliográfica.</i>	53

I. Datos Informativos del Proyecto

- Nombre de la investigación:

Importancia de la intervención en crisis en personas que presentan fatiga compasional por el cuidado de familiares contagiados por el virus del Covid 19.

- Nombre del grupo de investigación:

En el presente trabajo, se toma como grupo de investigación a personas que presentan fatiga por compasión por el cuidado de familiares que han sido contagiados por el virus del Covid 19.

- Tema que aborda la experiencia

Las categorías que se abordarán son el síndrome de agotamiento profesional y sus manifestaciones tanto a nivel psicológico como fisiológico. Así también, se realizará un análisis de lo que es la fatiga por compasión, sus causas, consecuencias y los factores predisponentes que la conforman, tomando en consideración el contexto familiar. De igual manera, se tratará el tema de la intervención en crisis y su importancia en personas que presentan fatiga compasional por brindar cuidado a familiares contagiados por Covid 19.

- Localización

Revistas, textos académicos, artículos científicos ubicados en la base de datos de e.Library, repositorio digital de Universitat de les Illes Balears, Alicante, América Antofagasta, ScienceDirect, Cgesti, Revista electrónica médica de Costa Rica, Pubindex-MEDLINE, Med Int Mex, revista Científica electrónica Dominio de las Ciencias y revista científica electrónica Ciencia y Cuidado comprendidos entre el 2007 hasta el 2021.

II. Objetivo

Describir la importancia de la intervención en crisis en personas que padecen de fatiga por compasional por el cuidado de familiares que son portadoras del virus Covid 19.

III. Eje de la intervención o investigación

La revisión bibliográfica se llevará a cabo a través de una perspectiva cognitivo conductual, tomando en cuenta que dentro del trabajo, se deberá describir la importancia de la intervención en crisis en personas que padecen de fatiga compasional por el cuidado de familiares que son portadoras del virus COVID 19, por lo que, será necesario abordarlo y definirlo desde un diseño de investigación exploratorio, con la finalidad de identificar los elementos y las estrategias empleadas en la intervención en crisis, partiendo desde el modelo cognitivo conductual.

Teniendo presente las reacciones fisiológicas, cognitivas y motoras que poseen las personas que padecen fatiga compasional por el cuidado de sus familiares que fueron contagiados por el virus Covid 19. Además, es necesario aclarar, que el trabajo será realizado desde un foque fenomenológico, el cual, indica que el investigador, deberá evitar realizar juicios de valor, que puedan perjudicar la visión objetiva del mismo, en donde a su vez, se vea al objeto de estudio como un ente, en su contexto natural.

“La fenomenología se fundamenta en el estudio de las experiencias de vida, respecto de un suceso, desde la perspectiva del sujeto. Este enfoque asume el análisis de los aspectos más complejos de la vida” (Fuster, 2019, p. 202).

A su vez, se realizará un abordaje teórico desde la postura de múltiples autores, llegando a ser la investigación exploratoria. Utilizando múltiples instrumentos y técnicas para la recolección de información y producción de datos. Una de ellas será la observación de segundo Orden.

IV. Objeto de la intervención o de la práctica de investigación

Este trabajo de investigación busca detallar la importancia de la intervención en crisis en personas que presentan fatiga por compasión, a través de una revisión bibliográfica, abordando los siguientes aspectos: el síndrome de agotamiento profesional, sus manifestaciones y su sintomatología clínica. Por otro lado, se detallará las causas y consecuencias propias de la fatiga compasional, y finalmente, tratará la efectividad e importancia de la intervención en crisis considerando aspectos como el estrés post trauma y sus efectos clínicos.

V. Marco conceptual

La revisión bibliográfica toma como punto de partida el síndrome de agotamiento profesional que permita entender la diferencia entre fatiga laboral y fatiga por compasión.

Posteriormente, profundizar sus efectos psicológicos y sus estrategias en intervención en crisis en personas que presentan fatiga compasional por el cuidado de familiares contagiados por el virus del Covid 19.

Médicos, enfermeras, auxiliares, obstetras y profesionales encargados del área de la salud, forman parte de la primera línea de batalla contra el virus del SARS-Cov-2, mismos que están expuestos a condiciones que pueden afectar potencialmente tanto su salud física, como mental. En el caso de que el trabajo que realiza el profesional con su paciente sea exitoso, este resultado será gratificante. Sin embargo, cuando se percibe como insatisfactorio, ocasiona en el profesional un deterioro progresivo a nivel emocional. Este deterioro es conocido como el síndrome de Burnout.

5.1. Síndrome de Agotamiento profesional

Como señala Vega, Sanabria y Domínguez (2010), “el síndrome de agotamiento profesional es entendida como una entidad patológica, producto del estrés crónico propio de profesionales que prestan servicios de atención intensa y prolongada a personas que están en situación de necesidad o dependencia”(pag.139). Es decir, es entendido como un estado de agotamiento progresivo a nivel mental, emocional y físico que muestra el experto ante exigencias laborales, en pro de la salud, atención y progreso a nivel de la salud de un paciente que depende del experto para su mejora.

Es por ello, que cuando el profesional, logra la mejoría de su paciente, este resultado tiene consecuencias agradables en el experto, como satisfacción, euforia, optimismo entre otras. Por otro lado, si el resultado es lo contrario a lo que se espera, por más empeño que este haya colocado en la mejoría del sujeto, el profesional puede desarrollar alteraciones emocionales como: irritabilidad, ansiedad, e incluso depresión (Curiel, Morán, & Romero , 2005).

5.1.1. Fases del síndrome de agotamiento profesional

En la fase inicial, el profesional demuestra emoción en su nuevo puesto de trabajo, acompañado de expectativas positivas por el mismo. Sin importar que se alargue su jornada laboral. Esta se le conoce como la fase de entusiasmo.

Seguido, se encuentra la fase de estancamiento. En esta, se puede evidenciar el incumplimiento de expectativas profesionales, percibiendo que la relación entre el esfuerzo y la recompensa no es equilibrada, dando como resultado un desequilibrio entre las demandas del ambiente laboral, y los recursos que tiene el profesional para afrontarlos, generando así estrés psicosocial (Manuel, 2016).

El estrés psicosocial es visto como una valoración cognitiva resultante de un desequilibrio entre los recursos y demandas del medio ambiente hacia el sujeto, conjugado con el afrontamiento a los esfuerzos cognitivos y conductuales, que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos que presenta el individuo (Adriana & Hernández, 2015).

Posteriormente, se encuentra la fase de frustración, en donde el sujeto percibe que el trabajo que realiza ya no tiene sentido alguno, además, se hace presencia la irritabilidad ante cualquier situación del trabajo, dando como resultado un conflicto en el área laboral, acompañado de sentimientos de desilusión o desmoralización.

Más adelante, se encuentra la fase de la apatía. Es aquí donde se percibe un cambio actitudinal y conductual, laborando de forma distanciada y mecánica, conjugada con afrontamiento – evitativo ante las tareas estresantes. Finalmente, se encuentra la fase de quemado, en donde se puede evidenciar un colapso emocional y cognitivo, sumamente perjudicial para el trabajador, de manera que este puede renunciar a su empleo y arrastrar una vida profesional de frustración e insatisfacción (Manuel, 2016).

5.2. Fatiga Compasional

El término fue empleado por Figley en 1971, quien lo define como un agudo estado emocional de aflicción y empatía hacia personas que están pasando por una situación traumática. Según Campos, Cardona & Bolaños (2014) la fatiga compasional se entiende como “El agotamiento emocional, físico, social y espiritual que se apodera de una persona y provoca un descenso generalizado de su deseo, capacidad, y energía de sentir y tener la energía para ayudar a otro”

5.2.1. Causas de la fatiga por compasión

Puesto que hay un vínculo afectivo entre el cuidador y la persona auxiliada, como afirma Campos et al. (2009) es inevitable que exista una predisposición a mostrar empatía con el familiar a quien se le está proporcionando primeros auxilios. Es así, que se denota poca neutralidad para el manejo de emociones. Por otro lado, la escucha activa es considerada como una de las causas que originan la fatiga compasional, ya que es una forma de interiorizar y comprender la manera en que una persona atravesó un conflicto, y más aun, si la narrativa viene dada por parte de un familiar.

Por otro lado, la exposición prolongada al cuidado de un familiar por un periodo de tiempo extenso, puede desembocar en el cuidador fatiga por compasión (Ferrer, 2014).

5.2.2. Consecuencias de la fatiga por compasión

Se hace presente en los mediadores de la familia a través de efectos psicológicas como la despersonalización, acompañado de una declinación de la perspectiva de la autoeficacia, apatía, depresión, ansiedad, distanciamiento con amigos y con los mismos familiares, anhedonia, y pérdida de la objetividad.

Como consecuencias somáticas, se puede apreciar la sensación de fatiga y agotamiento, trastornos del sueño, cambios de peso, cefaleas taquicardia y deterioro en el sistema inmunológico. Finalmente, en el ámbito relacional, se puede evidenciar el consumo positivo de psicofármacos, ingesta de alcohol, distanciamiento afectivo en las relaciones con los pares, amigos e incluso con los mismos familiares, pérdida de apetito sexual, irritabilidad, negatividad, culpabilidad, y descalificación hacia los otros (Campos et al., 2014).

En el caso de los profesionales del área de la salud que combaten día a día contra el Virus del Sars-Cov-2, pueden presentar un bajo rendimiento en su área laboral como efecto de las exigencias del entorno. Y si este sobrepasa su capacidad de afrontamiento, lo que finalmente hace el empleado es renunciar a su puesto de trabajo. Sin embargo, ¿qué es lo que sucede con el cuidado a familiares que fueron contagiados por el virus del Covid 19?

Entendiendo que los miembros de una familia, no son profesionales de la salud, y sin embargo deben cuidar de su pariente que es portador del virus, estos deben tener en cuenta que la mejoría de su familiar, depende de ellos.

Por ello, se hace una comparación a los miembros de una familia como una entidad laboral, en donde la intención de ambos es buscar el alivio del malestar y el sufrimiento de un individuo. No obstante, lo que difiere de la entidad laboral a la familiar, es que en la primera, se sigue una serie de mandatos, códigos y reglamentos propuestas por una institución con la finalidad de brindar ayuda a un sujeto, a diferencia del núcleo familiar, en donde se crea una mediación y relación de ayuda para un familiar o un sujeto de relación de consanguinidad.

Dentro de la mediación y relación de ayuda en el ambiente familiar, Campos et al. (2014) señalan algunos aspectos en los que se basa una relación de ayuda en la familia. Para empezar, se encuentra lo que es la **intención y estrategia**, la cual se puede definir como la priorización y jerarquización de recursos latentes que tiene la familia, con el objetivo de usarlos y generar una mayor funcionalidad en la persona atendida. Posteriormente, se **busca aliviar el malestar** e incluso el sufrimiento de la persona a través de comunicación y acuerdos con el sujeto, de manera que este pueda detectar la problemática y su responsabilidad sobre la misma, de forma que hagan viables la relación de los familiares que trabajan en pro de la salud de su ser querido. Generando así, una **alianza entre los mediadores y el familiar atendido**, basándose en una relación de ayuda y confianza orientada al cambio y a la recuperación del estado de salud del familiar. Finalmente el atendido va a experimentar emociones, cogniciones y acciones para modificar la situación en la que se encuentra, provocada en este caso por la afección de un virus a su sistema inmunológico.

5.3. Intervención en crisis

Para Slaikeu (1999), define a la crisis como un estado temporal de desorganización, caracterizado principalmente por una incapacidad en el individuo para mejorar y afrontar situaciones particulares, haciendo uso de sus propios métodos de resolución de conflictos.

Por lo tanto, una crisis es percibida como tal por el sujeto, cuando la persona siente que sus mecanismos de afrontamiento o recursos previamente empleados para la resolución de un problema, sobrepasan sus criterios, percibiendo a este escenario como amenazante o traumático.

La intervención en crisis, es considerada como un elemento preventivo a la aparición de psicopatologías. Según Payne (1995), es una acción que consiste en obstaculizar una serie de acontecimientos que provocan una disfuncionalidad en el funcionamiento normal de una persona. Es así, que además de ser de carácter preventivo, esta se divide en distintas maneras.

En primer lugar, se encuentra la prevención primaria, la cual busca reducir la incidencia de psicopatologías, posteriormente se encuentra la prevención secundaria, en donde ya aumenta su dificultad, se busca realizar una reducción de los efectos que debilitan al sujeto, y finalmente la prevención terciaria que busca subsanar el daño provocado por una situación percibida como amenazante, en la cual a provocado en el sujeto psicopatología.

5.3.3. Causas

El origen del desbordamiento de una crisis están desarrolladas en dos categorías, las crisis circunstanciales, que son originadas por un factor ambiental y las crisis de desarrollo que son aquellas relacionadas con etapas de transición de una etapa de desarrollo a otra, que va desde la infancia hasta la senectud.

Dentro de la categoría de las crisis circunstanciales, las causas que pueden provocar una crisis según Slaikeu (1999) son: accidentes, quemaduras, defectos congénitos, embarazo, infidelidad, muerte de un ser querido, muerte infantil, homicidio, suicidio, agresión sexual, atentado, migración y efectos naturales, y por otro lado, en la categoría de las crisis de desarrollo se toma en consideración el postulado del autor Erik Erikson, en base a la teoría del desarrollo psicosocial, en la que se puede mencionar lo que es el nido vacío, la necesidad de independencia en la adolescencia, entre otras.

No obstante, hay que tomar en consideración que no todas las personas tienen la misma valoración de amenaza o trauma que puede generar una situación en particular, a diferencia de un individuo que ante la misma situación que atraviesa otra persona, una puede generar psicopatología y en otra no tener respuesta de amenaza, y esto es debido al aprendizaje que haya tenido este sujeto en experiencias pasadas o incluso su nivel de instrucción ante situaciones de emergencia.

5.3.4. Consecuencias

Ante una situación que haya despertado en la persona un estado de crisis, es fundamental y se sugiere que ésta acuda de manera inmediata a una intervención en crisis, puesto que el sujeto puede desarrollar como consecuencia a este estado trastornos o complicaciones a mediano y largo plazo.

Los trastornos que se presentan por la ausencia de una intervención en crisis son los trastornos afectivos, principalmente la depresión.

Alteración del humor en la que se destaca un ánimo deprimido, falta de energía y/o pérdida de interés, o de la capacidad para disfrutar u obtener placer (anhedonia), que afecta la vida de la persona, durante la mayor parte del día y durante al menos dos semanas. (Alarcón , Serrano, Martínez, Pedreño, & Martínez, 2010, pág. 13)

Además, la persona a su vez puede presentar comorbilidad con trastornos de ansiedad, trastornos por estrés agudo e incluso presentar trastorno de estrés postraumático en conjunto con trastornos somatoformes, es decir, el sujeto puede presentar somatización¹ (Rocha, 2005). El trastorno de estrés postraumático, según La guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-V (2014), señala que este trastorno ocurre únicamente cuando se ha producido un trauma psicológico como consecuencia de una experiencia directa al suceso traumático. Así mismo, el trastorno de estrés postraumático se puede generar a través del conocimiento de que un hecho traumático ha ocurrido a un familiar próximo o a un amigo.

Es decir, el trastorno de estrés postraumático se genera como consecuencia de un evento en donde la persona haya sufrido una exposición a situaciones que han llevado al sujeto a emplear sus mecanismos de afrontamiento, y estos no han dado resultado. Así también, como señala el texto, este puede presentarse a través del conocimiento de que una situación atentó contra la vida de un familiar o un ser querido.

Campos (2016), refiere que su sintomatología aparece a partir de los 3 meses posteriores al evento traumático. Sin embargo, hay que tomar en cuenta que puede existir un lapso temporal de meses e incluso años, previamente de que el cuadro sintomático se manifieste en el sujeto.

¹ **Somatización:** Considerado como un proceso por el cual una persona experimenta y expresa malestar emocional a través de síntomas físicos como un mecanismo de defensa, desviando así la atención del conflicto psicológico que provocó ansiedad en la persona (Muñoz, 2009).

Dentro de los síntomas de este trastorno se encuentra: comportamiento de evitación, recuerdos intrusivos, sueños angustiosos recurrentes asociados al evento traumático y reacciones disociativas, en donde el sujeto actúa como si se repitiese el suceso traumático (American Psychiatric Association, 2014).

VI. Metodología

Para el desarrollo de la investigación se hará uso de la metodología cualitativa. Monje (2011) afirma que el modelo de investigación cualitativo se caracteriza por tratar de entender un problema sometido a estudio, en el que no existe manipulación por parte del investigador, garantizando así neutralidad y objetividad en los datos obtenidos a través de una profunda indagación por medio de fuentes bibliográficas que giren en torno a los temas de estudio planteado en el marco conceptual, cuyo principal eje es la importancia de la intervención en crisis en personas que padecen fatiga por compasión.

Es así, que la síntesis e integración de la información recolectada a través de diferentes instrumentos, preponderará un análisis descriptivo sobre diferentes dimensiones utilizadas para el desarrollo del trabajo de titulación, logrando de esta manera, una interpretación minuciosa y detallada del asunto o problemática de investigación.

No obstante, se debe tomar en cuenta que el diseño, será bajo una estructura de investigación hermenéutica, que tiene como principal actividad la interpretación para el abordaje de un texto, de manera que se pueda calificar su comprensión, su contenido y finalmente extraer conclusiones que posibiliten una comprensión más amplia (Morella, Calles, & Moreno de Tobar, 2006).

El instrumento empleado para la descripción de la información, ha sido la implementación de fichas bibliográficas. Villela (2008) afirma “Las fichas bibliográficas, consisten en identificar fuentes de información que se van a examinar o estudiar para escribir el trabajo, mediante un registro electrónico” (p.2).

VII.Objetivos

Objetivo General:

Describir la importancia de la Intervención en crisis en personas que padecen de fatiga compasional por el cuidado de familiares que son portadoras del virus COVID 19

Objetivo Específico:

- 1) Identificar que es la fatiga compasional y sus efectos psicológicos que tiene en una persona que se encarga del cuidado de un paciente.

- 2) Determinar los padecimientos fisiológicos y psicológicos de los familiares asistidos a causa del virus Covid 19.

- 3) Detallar las estrategias de intervención en crisis para trabajar la fatiga compasional en personas que son cuidadoras de familiares contagiados con el virus del Covid 19.

VIII. Preguntas clave

- **Preguntas de Inicio**

¿Qué accionar tendría una persona encargada del cuidado de un familiar contagiado por Covid 19?

- **Preguntas Interpretativas**

¿Qué efectos psicológicos posee la persona que se encarga del cuidado de un familiar que es portador del virus SARS-CoV-2?

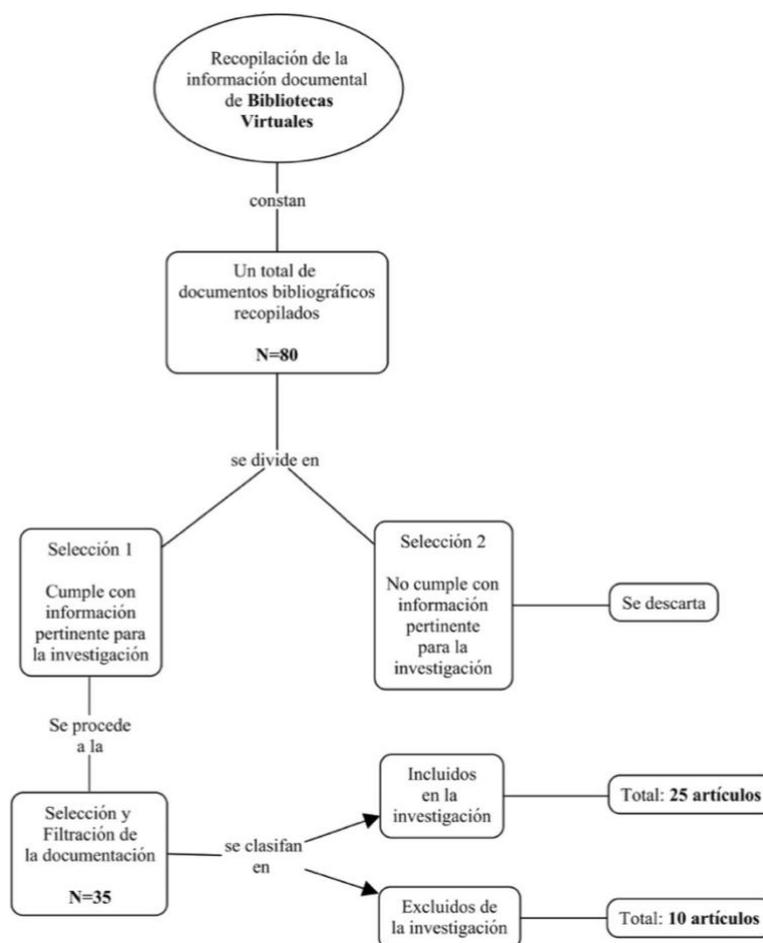
- **Preguntas de Cierre**

¿Cuál es la importancia de la intervención en crisis en personas que presentan fatiga compasional por el cuidado de familiares que son contagiados por el virus del Covid 19

IX. Organización y procesamiento de la información

En la gráfica que se podrá observar a continuación, se describe el proceso por el cual, esta revisión bibliográfica se llevó a cabo. Para empezar, se registró un total de 80 documentos bibliográficos los cuales corresponden a importantes estudios de investigación que han sido revisados la base de datos de e.Library, repositorio digital de Universitat de les Illes Balears, Alicante, Amería y Antofagasta, ScienceDirect, Cgesti y Revista digital médica de Costa Rica. Posteriormente, se efectuó una detección de información para el estudio realizado, en el caso de que la documentación cumpla con la información pertinente para la investigación, se indagará más a fondo; caso contrario, será descartada. El total de documentos que fueron filtrados es de 35, mismos que pasaron por un segundo análisis, en donde finalmente, de los 35 documentos, han sido seleccionados 25 para la elaboración de este trabajo de investigación.

Ilustración 1. Diagrama del proceso de recopilación de información documental



Elaborado por Ramos, J. (2022).

Tras un profundo proceso de indagación, para tratar el tema de la importancia de la intervención en crisis en personas que presentan fatiga compasional por el cuidado de familiares contagiados por el virus del Covid 19, se abarcará los temas de síndrome de agotamiento profesional, fatiga compasional y finalmente la importancia de la intervención en crisis en personas que presentan fatiga por compasión.

Tabla 1

Datos de revisión bibliográfica seleccionada para la investigación

Año	Título	Autores	Tema
2007	El Síndrome de Burnout: una aproximación hacia su conceptualización, antecedentes, modelos explicativos y de medición (Mental - física - conducta)	García, T; Varela, O; Zorrila,D; Olveria, L.	Manifestaciones del síndrome de Burnout
2010	The Burnout síndrome. Oveview and development of the contet. (Familia) (Personalidad)	Pérez A.	Factores de riesgo del síndrome de Burnout.
2011	El síndrome de burnout: síntomas, causas y medidas de atención en la empresa	Forbes, R.	Síndrome de burnout

2012	Síndrome de burnout en la práctica médica.	Carrillo, R., Gómez, K., & Espinoza de los Monteros, I.	Manifestaciones clínicas del síndrome de Burnout.
2014	La fatiga por compasión en la práctica de la Mediación Familiar. Hipótesis para una investigación	José, Campos; Josefa, Cardona; Ignacio, Bolaños; Elena, Cuartero.	Mediación y relación de ayuda. La fatiga y el estrés como consecuencias de las condiciones laborales del personal de enfermería
2014	El estrés y su relación con las condiciones de trabajo del personal de enfermería	Cecilia, G; Manrique, N.	pag. 6
2014	Agotamiento profesional: Concepciones e implicaciones en la salud pública	Segura, O.	Aparición del agotamiento profesional
2014	Síndrome de desgaste por empatía: Análisis, escalas de evaluación y medidas de prevención.	Ferrer, A.	Consecuencias del síndrome de desgaste por empatía.
2014	Fatiga por Compasión. Escalas, medidas y mecanismos de prevención.	Martinez, A.	Fatiga por compasión.
2015	Síndrome Burnout	Lachiner, M; Fernand, L.	Epidemiología del Burnout
2016	Trastorno de estrés postraumático	Campos, M.	Causas del trastorno de estrés post traumático

2017	Fatiga por compasión entre profesionales sanitarios de oncología y cuidados paliativos	Hernandez, M.	Fatiga por compasión como consecuencia de la actividad de ayuda del personal sanitario.
2017	Afrontar el desgaste: Cuidado y mecanismos paliativos de la fatiga por compasión	José, Campos; Josefa, Cardona; María Elena, Casteñar	Fuentes del malestar profesional
2017	Prevención de Burnout y fatiga por compasión: evaluación de una intervención grupal	Tejada, M.	Consecuencias del síndrome de agotamiento profesional o Burnout
2018	Fatiga por compasión en los profesionales del servicio de emergencia.	González, C; Sánchez, Y. Peña, G.	Factores que favorecen la aparición de la fatiga por compasión
2018	Estrés y Burnout enfermedades en la vida actual	Barragan, M; Delgadillo, R Gutierrez, L Posadas, M	El estrés y el síndrome de Burnout
2020	Enfermería, Pandemia y fatiga por compasión: Una reflexión general sobre el 2020	Cáceres, D.	Fatiga por compasión
2020	Dinámica familiar del personal sanitario durante la pandemia Covid-19 en el centro Materno-Infantil-IESS-Cuenca	Arebalo, T; Masabanda, L.	Dinámica familiar y sus dimensiones
2020	Proyecto de innovación social para la atención psicológica en crisis por Covid 19	Vizcaino, A; Fernandez, E. Ramos, I Rodríguez, D Rodríguez, L.	Atención psicológica en crisis ante la emergencia sanitaria por la Covid 19

2020	Intervención en crisis y primera ayuda psicológica para profesionales sanitarios en la pandemia Covid-19	Valero, M	La intervención Psicológica
2020	Intervención en la crisis COVID-19 del equipo de Psicología Clínica de la Interconsulta de la IPS	Ontiveros, Marisa; Rufrancos, Begoña; Caño, María; Mayoral, María; Ramírez, María; Hermosilla , Alejandro ; Ortiz, Silvia; Ruiz, Martín ; Fernández, Tania; Sanz, Susana; Ureña, María; Valencia, Fátima; Martínez, Alejandro; Duque, Colino	Intervención psicológica en el contexto de crisis ante una emergencia sanitaria.
2020	La psicología en la prevención y manejo del Covid 19. Aportes desde la evidencia inicial	Urzúa, A; Villaroel, P Caqueo, A Carrasco, R.	Impacto psicológico
2021	Repercusión psicológica en niños, adolescentes y la familia relacionada con el aislamiento social por la Covid-19	Zayas, M; Román, I. Rodríguez, L. Román, M.	Efectos negativos de una pandemia en la salud mental de la población

2021	Intervenciones psicoterapéuticas en pacientes infectados con Covid-19, tras su recuperación.	Quiñonez, J.	Aplicación de la Psicoterapia
2022	El impacto psicológico del Covid-19 en los servicios de emergencia	Cardona, L; Camús, D Pons. A.	Efectos psicológicos del impacto del Covid 19

Elaborado por Ramos, J. (2022)

Tabla 2.

Matriz de integración de resultados

Autor/ra - Autores	Dimensiones
García, T; Varela, O; Zorrila,D; Olveria, L.	<p>1. Manifestaciones del síndrome del Burnout en el trabajador</p> <p>Las manifestaciones del síndrome de Burnout se pueden expresar en tres niveles, en el primero, se encuentran las manifestaciones mentales, en donde se percibe un agotamiento emocional significativo, acompañado de una baja autoestima y dificultad para concentrarse, influyendo en un comportamiento hostil hacia sus pacientes, camaradas, colegas y familiares. En el segundo, se encuentran los efectos físicos. El sujeto desarrolla alteraciones gastrointestinales, insomnio y taquicardia. Finalmente se encuentra los elementos conductuales, como distanciamiento afectivo y</p>

	<p>conflictos interpersonales tanto en el trabajo como en el núcleo familiar de la persona, pudiendo generar una pérdida de energía en el profesional que finalmente desembogue en un cuadro de depresión (Gracia, Omar, Zorrila, & Oliveira, 2007).</p>
Pérez A.	<p>La relevancia de los factores personales ante la manifestación del síndrome del quemado, o síndrome de Burnout, se ve implicada la tipología de la personalidad del sujeto, puesto que si el desgaste profesional está relacionado con el área de trabajo y sus condiciones, las características y variables que posee la persona, genera una fuerte influencia en la forma de afrontamiento ante ella (Pérez A. , 2010).</p> <p>Sin embargo, para este estudio, se toma en consideración el ámbito comportamental del sujeto, puesto que la persona puede llegar a presentar sintomatología como consecuencia del desgaste profesional, entre los cuadros que señala Pérez (2010), se pueden encontrar la depresión, insatisfacción laboral, cansancio emocional, despersonalización e irritabilidad en el trato con clientes, pacientes o usuarios, teniendo un fuerte impacto en el logro de la persona para alcanzar la realización personal.</p>
Forbes, R.	<p>El síndrome de Burnout, tiene como principal manifestación el deterioro en las relaciones interpersonales, acompañada de depresión, cinismo, ansiedad e irritabilidad que perjudica el</p>

	<p>rendimiento del empleado en su área laboral, dando como resultado la dificultad para mantener la concentración (Forbes, 2011).</p> <p>No obstante, dentro del estudio realizado se pudo evidenciar daños físicos por los que atraviesa el sujeto que padece del síndrome de Burnout. Entre ellos, Forbes (2011) señala la pérdida de peso, insomnio, dolores en el área muscular, migrañas, dificultad para conciliar el sueño, desórdenes gastrointestinales, e incluso llegar a repercusiones en la esfera de la salud como: alergias, asma, problemas en el ciclo menstrual y finalmente complicaciones a nivel cerebral, llegando a detonar en la persona síntomas de depresión y ansiedad.</p>
<p>Carrillo, R., Gómez, K., & Espinoza de los Monteros, I.</p>	<p>Las manifestaciones clínicas del síndrome de Burnout se ven implicadas en tres elementos. En la esfera psiquiátrica, se percibe un deterioro progresivo de la persona, acompañada de depresión, ansiedad y trastornos del carácter. Seguido, se encuentra el aspecto somático. Considerado como un cuadro de estrés que se manifiesta a través de dolencia muscular, y malestar endócrino, nervioso y circulatorio. Finalmente se encuentra el aspecto organizacional. El cual implica una disminución en las interacción con las relaciones interpersonales del sujeto, pudiendo generar rivalidad entre los miembros del área de trabajo, individualismo e incluso fallas operativas reiteradas en su área laboral. (Carrillo, Gómez, & Espinoza de los Monteros, 2012).</p>

<p>Segura, O.</p>	<p>Bajo una postura estrictamente bioquímica, el autor Segura (2014) señala que el síndrome de agotamiento profesional se lo debe considerar mucho más allá del ámbito psicológico y del estado de ánimo de un trabajador, ya que las condiciones del ambiente de trabajo influyen en la manera en cómo el empleado desempeña sus actividades. Es por ello que las condiciones del área laboral se ven implicadas en el desarrollo profesional de la persona, y la capacidad de interacción.</p> <p>En el estudio efectuado a profesionales, se pudo determinar que un problema potencial de la salud pública en los servicios hospitalarios, es que estos poseen largos periodos de actividad, por lo que las condiciones del entorno del trabajo tienen una incidencia negativa en la persona como el estrés (Segura, 2014).</p>
<p>Lachiner, M; Luis, H.</p>	<p>Como signos de alarma ante el síndrome de Burnout se pueden destacar algunas manifestaciones como la negación, aislamiento, ansiedad y depresión, siendo este uno de los más frecuentes y peligrosos síntomas, puesto que puede llevar al sujeto incluso al suicidio. Así también destacan los cambios en hábitos alimenticios, de higiene, de sueño, pérdida o ganancia de masa muscular, pérdida de memoria y finalmente dificultad para concentrarse (Lachiner & Fernando, 2015).</p> <p>Sin embargo, para tener un detalle más amplio de los síntomas que puede padecer una persona si sufre de Burnout, Lachiner & Fernando (2015), realizaron una esquematización de sintomatología por niveles, desde un carácter moderado hasta un grado en el que</p>

	<p>pueda perjudicar significativamente la salud del trabajador. En el primer nivel, se encuentra lo que son las quejas, cansancio y dificultad para levantarse por las mañanas. Posteriormente, se puede tomar en cuenta que los aspectos comportamentales de la persona van cambiando e incluso se van deteriorando, presentando así: cinismo, aislamiento y negativismo. Más adelante, se lo considera como grave el que exista una automedicación de psicofarmas por parte del empleado que padece del síndrome del quemado, considerando que existe un ausentismo en su puesto de trabajo y un consumo positivo de alcohol o drogas. Finalmente se encuentra el último nivel, en donde la persona ya pasa a un cuadro de salud extremo, llegando a manifestar un aislamiento sumamente marcado, cuadros psiquiátricos y por último el suicidio.</p>
Tejada, M.	<p>El síndrome de agotamiento profesional constata de 3 dimensiones: La primera, está constituida por el aspecto emocional, en donde se puede notar un desgaste significativo de energía. La segunda es netamente actitudinal. En ésta se puede identificar actitudes negativas e inapropiadas hacia el receptor de los servicios del profesional, acompañado de irritabilidad y evitación interpersonal. Finalmente se encuentra la ineficacia del empleado en su puesto de trabajo, esto implica un empobrecimiento en su productividad y baja moral (Tejada, 2017).</p>
Barradas, M; Delgadillo, R Gutierrez, L	<p>Una de las manifestaciones clínicas que genera en el sujeto el síndrome de Burnout es el estrés. Este perjudica a la persona en tres esferas: La primera esfera es la psíquica, provocando en el sujeto</p>

Posadas, M	<p>una dificultad para la resolución de conflictos y concentración. Seguido se encuentra la esfera laboral. En donde el sujeto empieza a manifestar comportamiento de irritabilidad hacia sus colegas e incluso hacía sus pacientes, llegando a tener conflictos intrapersonales, y finalmente se encuentran la esfera extra-organizacional. Comprende factores familiares, económicas y financieras. Afectando así su estado emocional (Barradas, y otros, 2018)</p>
Cardona, L; Camús, D Pons. A.	<p>En la investigación efectuada por los autores Cardona, Camús & Pons (2020) aseguran que el personal de emergencia es considerado como una de las profesiones que en la actualidad, como consecuencia del Covid 19, ha generado mayor índice de estrés colectivo al confrontar una enfermedad ideopática, puesto que la gran mayoría de estos profesionales, están proclives a enfrentarse a escenarios y situaciones de alto grado emocional, pudiendo afectar en su vida personal y laboral, provocando reacciones psicológicas desadaptativas laborales, llegando a suscitar en el experto: estrés postraumático, depresión, ansiedad e incluso la muerte.</p> <p>Sin embargo, en el estudio realizado se pudo detectar que la ausencia de la ayuda psicológica en el ámbito sanitario es significativo, llegando a ser una de las principales preocupaciones en cuanto a la relación afectiva que tienen los profesionales con respecto a sus pacientes, dado que el personal hospitalario siempre deben mostrar</p>

	ser fuertes y estar dispuestos a ayudar a quien lo necesita, dejando de lado su propio estado emocional (Cardona et al., 2009).
--	---

Elaborado por Ramos, J. (2022)

Autor/ra - Autores	Dimensiones
Cecilia, G; Manrique, N.	<p align="center">2. Factores predisponentes a la fatiga por compasión</p> <p>Una de las señales que presenta una persona que padece de fatiga compasional es la monotonía. La cual genera en el sujeto insatisfacción, frustración, irritabilidad, alto grado de ansiedad e incluso llegar a padecer reacciones psicósomáticas, trastornos digestivos y complicaciones cardiovasculares. Para el personal de enfermería, existen complicaciones en los turnos rotativos que están estrechamente ligados con el número de pacientes a los cuales se les debe auxiliar, y esta labor realizada, está bajo la responsabilidad de un solo profesional. Existiendo así una excesiva demanda de obligaciones por parte del profesional, existiendo así una sobrecarga de trabajo. Pues estas cargas psíquicas generan efectos fisiológicos en la persona, como cansancio, trastornos en la dieta alimenticia y alteraciones en el sueño (Cecilia & Manrique, 2014).</p>
Martinez, A.	La fatiga por compasión está originada a través de la comorbilidad entre los síntomas del estrés traumático secundario y el síndrome de agotamiento profesional, ocasionada por la dificultad de equilibrar la intervención clínica con el exceso de empatía, ocasionando en el

	<p>sujeto un riesgo de desarrollar una respuesta traumática en ellos mismos (Martínez, 2014).</p> <p>Es decir, el término estrés traumático secundario, es comprendido como el producto de establecer una relación empática con una persona que está atravesando una experiencia traumática, siendo este, testigo de los efectos por los que pasa la otra persona, llegando a padecer los mismos síntomas que el estrés postraumático.</p>
Ferrer, A.	<p>Un factor predisponente que señala el autor Ferrer (2014) en cuanto a la fatiga por compasión por el cuidado de un paciente, es que el sufrimiento ajeno crea de forma espontánea la empatía, y más aún si el cuidador comparte el sufrimiento de personas significativas para él. Sin embargo, es importante tomar en cuenta el tiempo en que esta persona comparte con el asistido, puesto que si el periodo es prolongado puede provocar un desgaste emocional significativo en la persona que se encarga del paciente.</p> <p>No obstante, es de suma importancia tomar en consideración que si el profesional o el cuidador que trabaja con el sufrimiento de otra persona ha vivido algún evento parecido con el que trata al auxiliado, éste sujeto, es propenso a sufrir de desgaste por empatía como consecuencia de un trauma no resuelto a lo largo de su vida (Ferrer, 2014).</p>
Campos M.	<p>El trastorno de estrés postraumático, se lo considera como una vivencia única, en donde la persona haya visto o padecido una situación en donde su integridad física o su salud haya corrido</p>

	<p>peligro, tomando en cuenta que la intensidad, la duración y la aproximación al evento traumático influye en el individuo para el desarrollo de una patología. Su sintomatología suele presentarse pasado los 3 meses del evento traumático. Una vez transcurrido ese periodo, los recuerdos angustiantes perduran a pesar de los intentos del sujeto por evitar recordarlos, dando como resultado un agotamiento emocional. Sin embargo, el estrés postraumático también puede ser originado por el exceso de empatía, lo que puede dar lugar a graves psicopatologías, empezando por la pérdida de autorregulación asociado a la alteración del control de estrés (Campos M. , 2016).</p>
<p>Hernández, M.</p>	<p>En el estudio realizado, se pudo identificar que existe una correlación entre: los factores de riesgo de fatiga por compasión de profesionales en el área de la salud y personas que brindan primeros auxilios y atención médica a sus familiares. Es decir, tanto los profesionales como sujetos que brindan atención primaria a familiares pueden presentar casi el mismo grado de fatiga por compasión como consecuencia de la excesiva empatía.</p> <p>Teniendo en cuenta que son personas con tendencia a sacrificar sus necesidades psicológicas para la satisfacción de las necesidades que presenta el paciente o el familiar. Adicional a ello, estas personas presentaban estrés traumático como consecuencia de estar en constante atención a la persona, generando pérdida y desregulación del estado de sueño por la situación traumática que afrontaban los pacientes. Así mismo, los profesionales presentaron sentimientos de</p>

	<p>agobio por el trabajo y sintomatología de Burnout (Hernández M. , 2017).</p>
<p>González, C; Sánchez, Y. Peña, G.</p>	<p>La fatiga por compasión, se la puede considerar como una respuesta biopsicosocial, a causa del resultado de la interacción empática y sensible hacia el atendido, y sobre todo a la exposición continua y recurrente al trauma que está viviendo la persona a la que se le proporciona los primeros auxilios. Experimentando así gran cantidad de estrés al asistirle, tanto a nivel médico, como a nivel afectivo al momento de otorgar consuelo emocional.</p> <p>Sin embargo, los esquemas cognitivos del cuidador juegan un papel importante al momento de atender al paciente, puesto que el haber experimentado situaciones semejantes a las que vive el atendido, suscita en la persona mayor predisposición a sentir fatiga.</p> <p>Como conclusión del estudio realizado por parte de los autores, señalan que existe un alto nivel de desgaste por compasión tanto en profesionales hospitalarios como no hospitalarios, incluyendo que no existe correlación con el grado de educación que tiene la persona para llegar a padecer de este síndrome. Por otro lado, se pudo identificar que con un jornada parcial al proporcionar primeros auxilios, estas personas son menos propensas al desgaste por empatía, mientras que el horario completo llega a presentar sintomatología (González, Sánchez, & Peña, 2018).</p>
<p>Campos, J; Cardona, J</p>	<p>En el análisis de estudio, se entiende a la fatiga por compasión como consecuencia de un proceso de acumulación afectiva tras un proceso</p>

Castañer, M.	<p>de relación de ayuda con un cliente, paciente e incluso familiar, en donde predomina la actitud empática hacia el atendido. Este accionar, viene a ser considerado como una predisposición consciente y voluntaria para entender el punto de vista, discurso, e incluso las emociones y vivencias del atendido. Sin embargo, el exceso de empatía puede provocar en el cuidador reacciones somáticas centradas en la pérdida de fuerza, falta de energía, quejas físicas, dolor de cabeza, tensión muscular e incluso aceleración del ritmo cardiaco. Por otro lado, existen consecuencias a nivel relacional, como inestabilidad, indiferencia y anhedonia. En cuanto a las reacciones emocionales, la persona experimenta ira, irritabilidad, desbordamiento emocional y por último llegar a un estado de depresión (Campos, Castañer & Cardona, 2017).</p>
Cáceres, D.	<p>En el estudio realizado con la actual situación del covid 19, se pudo identificar que la empatía y la compasión son factores que han sido incentivados por la formación de pregrado como una cualidad deseable de llevarla a práctica en el ejercicio profesional. Lo que conlleva a generar en el sujeto, una interiorización del malestar con el que se encuentra la otra persona (Cáceres, 2020).</p> <p>Es decir, el cuidador, como consecuencia del exceso de empatía se apropia del padecimiento del auxiliado, tanto en el ámbito psicológico, como en la recuperación de su salud. Generando en la persona sintomatología clínica de ansiedad y depresión. Tomando en consideración que el factor predisponente a que la persona pueda</p>

	desarrollar sintomatología de la fatiga compasional, fue incentivado en el desarrollo de sus estudios de pregrado.
--	--

Elaborado por Ramos, J. (2022)

Autor/ra - Autores	Dimensiones
Campos, J; Cardona, J Bolaños, I. Cuartero, E.	<p style="text-align: center;">3. Fatiga por compasión en el contexto familiar</p> <p>Campos et al. (2014) refiere que en el ámbito familiar, es importante que los integrantes que la conforman, puedan realizar una mediación y relación de ayuda con la persona auxiliada, con el objetivo de llevar a cabo una búsqueda de acuerdos, y recursos para la solución de conflictos, con los que se pueda efectuar la recuperación del auxiliado. Sin embargo, para que la mediación familiar sea funcional, esta requiere del desarrollo de una relación de confianza entre los miembros de la familia, en la que debe primar la capacidad de empatizar con el auxiliado, dejando de lado los juicios de valor. Posteriormente, los miembros de la familia deberán desarrollar una alianza entre el cuidado y los cuidadores a través de un clima de respeto, confianza y sobre todo, interés en el proceso de cambio mediante la escucha activa.</p> <p>Durante la investigación, se pudo identificar que: Dado que los mediadores no son imparciales, puesto que existe un vínculo afectivo con el auxiliado, es inevitable que al escuchar al familiar</p>

	<p>atendido, exista una tendencia espontánea a ser más empáticos, por lo cual, genera una alta dificultad para que los mediadores sean neutros, dando como resultado una predisposición empática que no esté equilibrada. Provocando fatiga por compasión, experimentando así, alteraciones en la función cardíaca, desequilibrios en el estado de sueño, agotamiento, angustia y sensación de cansancio a causa de la fuente de desgaste que es la escucha activa.</p>
<p>Arévalo, T; Masabanda, L.</p>	<p>Dentro del sistema familiar, se puede encontrar lo que son las interacciones entre los miembros que la conforman, en donde cada participante posee experiencias, prácticas subjetivas y vivencias a nivel individual, determinadas así por los roles, reglas, límites y jerarquías con las que se maneja la familia (Arévalo & Masabanda, 2021).</p> <p>Durante la investigación, Arévalo & Masabanda (2021), señalan que la pandemia del Covid 19 ha traído consigo un escenario de miedo, angustia y tristeza en las relaciones familiares, puesto que si un miembro de la familia, está contagiado por el virus, ésta exige una atención oportuna que salve la vida de su pariente, experimentando factpres potencialmente estresantes, como el temor, angustia, desesperación y culpabilidad a causa de la incapacidad de proporcionar algún tipo de tratamiento, aún conociendo que la enfermedad es idiopática, tomando en cuenta que los elementos estresores, en un lado se encuentra la recuperación del familiar, y en otra se encuentra la preocupación por la terapia que se necesita para</p>

	<p>ayudar al mismo. Pudiendo llegar a presentar ansiedad, deterioro del desempeño, síndrome de estrés postraumático e incluso depresión.</p> <p>Como consecuencia de que los parientes tendrán que asumir en soledad el fallecimiento de su ser querido al no poder establecer el espacio presencial para su soporte emocional, llegan a desarrollar sintomatología de la fatiga por compasión.</p>
<p>Zayas, M; Román, I. Rodríguez, L. Román, M.</p>	<p>En el núcleo familiar, se debe considerar que los niños y adolescentes forman parte del grupo vulnerable en referencia al impacto psicológico que puede generar el Covid 19 en ellos, puesto que afecta de manera directa al desarrollo físico, mental y social de este grupo poblacional. Siendo quienes atraviesan un evento traumático, sus mecanismos de afrontamiento se deben ver reflejados.</p> <p>Estos, se evidencian en la forma en que se adapten a esta situación, tomando en consideración que tienen correlación con su rango de edad y la experiencia previa a un evento similar que haya atravesado la familia (Zayas, Román, Rodríguez, & Román , 2021).</p> <p>Sin embargo, la atención afectiva que pueden disponer de su entorno familiar, tal como la comprensión, protección y seguridad que brinden los demás miembros que conforman la familia, puede apoyar de forma significativa al afrontamiento de esta situación a los niños y adolescentes. Es así, que la familia, debe gestionar de</p>

	<p>forma efectiva los recursos disponibles para garantizar un mejor afrontamiento ante eventos que puedan generar traumas en los integrantes de la familia. Caso contrario, presentarán sintomatología clínica.</p> <p>En el estudio realizado, Zayas et al. (2021) señala que la ansiedad, es la manifestación psicológica más frecuente en niños y adolescentes como consecuencia del covid 19, seguido de temor a la muerte y ansiedad somatizada. Por otro lado, se ha detectado que la depresión afecta mayormente a las madres.</p>
--	---

Elaborado por Ramos, J. (2022)

Autor/ra - Autores	Dimensiones
Vizcaino, A; Fernandez, E. Ramos, I Rodríguez,D Rodríguez, L.	<p>4. Importancia de la intervención psicológica por Covid 19</p> <p>El objetivo de estudio, desarrollado por los autores Vizcaino, Fernandez, Ramos, Rodríguez, Rodríguez (2020) fue describir un proyecto de innovación social como medio para efectuar una atención psicológica en crisis ante la emergencia sanitaria del Covid 19. Para ello, se implementó la telepsicología, que tiene como propósito el ofrecer apoyo psicológico y bienestar a la población a través de la promoción de salud mental. Por ello, se le considera a la telepsicología como la prestación de servicios psicológicos a través de medios electrónicos como ordenadores, dispositivos</p>

	<p>móviles, video-conferencias, correo electrónico, páginas webs de autoayuda, redes sociales, entre otras.</p> <p>A través de información que puede ser transmitida tanto de manera oral como por escrito. Por medio de esta, se mantiene a la población informada, potenciando estrategias de afrontamiento al estrés (Vizcaino et al., 2009).</p> <p>Es por ello, que se debe tomar en cuenta a la importancia de la intervención en crisis a través de la telepsicología, ya que viene a ser usada como medio de interacción entre paciente y terapeuta, ya que promueve y fomenta capacidades necesarias para afrontar la crisis del Covid 19, tanto a largo como a mediano plazo.</p>
Valero María	<p>Valero (2020), señala que como consecuencia de la pandemia, la comunidad ha creado una nueva realidad en la que el hombre se ha tenido que adaptar, en donde la preocupación, la incertidumbre, el miedo y la privación de salir a las calles a traído inquietud a nivel poblacional. Sin embargo, quienes se ven sometidos a mayor nivel de estrés son el personal sanitario. Es por ello que la intervención psicológica en base a la crisis vivenciada por el Covid 19, tanto como al personal sanitario como a familias, tiene como objetivo el mitigar y tratar el impacto de la nueva realidad, aprendiendo a regular las emociones y lidiando así con el estrés, con la finalidad de proporcionar herramientas psicológicas que puedan hacer frente a esta situación, y mediante ellas, preevenir una psicopatología.</p>

	<p>La intervención en crisis enfocada a corto plazo, tiene como finalidad el generar un espacio de apoyo y contención emocional en donde se pueda normalizar las emociones como el estrés, el miedo y la rabia. Una intervención a largo plazo ya es considerada como una psicoterapia, enfocada en tratar un posible trauma o tratamientos farmacológicos (Valero, 2020).</p>
<p>Ontiveros, Marisa; Rufrancos, Begoña; Caño, María; Mayoral, María; Ramírez, María; Hermosilla , Alejandro ; Ortiz, Silvia; Ruiz, Martín ; Fernández, Tania; Sanz, Susana; Ureña, María; Valencia, Fátima; Martínez, Alejandro; Duque, Colino</p>	<p>Dada la naturaleza en el que ahora la sociedad se está desarrollando a causa del Covid 19, la intervención en crisis tiene la intención de poder restaurar los mecanismos de afrontamiento de un individuo a través de la reflexión y la validación emocional, proporcionando indicaciones de autocuidado. Así también, dentro de la intervención en crisis se proporciona una psicoeducación sobre las reacciones habituales de un evento que puede desestabilizar a la persona a nivel emocional. Así también, no se debe dejar de lado el tema de la prevención de psicopatología. Que como factores principales en la pandemia, se ha puntuado con mayor número los casos de duelo patológico y el trastorno de estrés postraumático (Ontiveros, y otros, 2020).</p>
<p>Villaroel, P; Urizar, A Carrasco, R Urzúa, A</p>	<p>En base al contexto en el que se desarrolla la humanidad en la actualidad, los autores Alfonso, Villaroel, Urizar & Carrasco (2020) afirman que la intervención psicológica actualmente es escasa, por lo que debería ser considerada como una medida a implementar</p>

	<p>para quienes han resultado perjudicados por la pandemia. Puesto que la gran mayoría de damnificados, al tratarse de una enfermedad ideopática como lo es el Covid, suelen preocuparse más por sus familiares, colegas que por ellos mismos, desencadenando así un agotamiento emocional en la persona, lo que en última instancia puede generar fatiga por compasión.</p> <p>En donde el objetivo de proporcionar la intervención en crisis como consecuencia del Covid 19 sea minimizar los daños psicológicos provocados por la pandemia y sobre todo evitar que el paciente desarrolle psicopatología. Proporcionando mecanismos de afrontamiento ya sea para familiares, profesionales, como para personas que han sido contagiadas del Covid 19 (Villaruel, Urizar, Carrasco, & Urzúa, 2020).</p>
Quiñonez, J.	<p>Quiñonez (2021) afirma que el abordaje psicoterapéutico viene a ser considerado como una de las formas de intervención que se necesitaría en el actual escenario de pandemia, en donde el objetivo de la intervención, sea disminuir la vulnerabilidad de la persona que se ha visto afectada por la pandemia, desarrollando así estrategias de afrontamiento ante situaciones que demanden un gran peso emocional, incrementando de esta forma la resiliencia de la persona. Tomando en consideración, que por la actual emergencia sanitaria, el abordaje psicoterapéutico puede ser llevado a cabo de forma presencial o por medio del uso de herramientas tecnológicas</p>

	<p>Así mismo, la intervención psicológica aportaría a desarrollar estrategias de afrontamiento en el contexto en el que el sujeto se desarrolla a través de la psicoeducación, como en las relaciones familiares, ámbito laboral e incluso económico. Por otro lado, para las personas que tienen a cargo el cuidado de menores u otras personas, se les otorga estrategias para enfrentar o evitar la fatiga por compasión (Quiñonez, 2021).</p>
--	---

Elaborado por Ramos, J. (2022)

X. Análisis de la Información

Tomando en cuenta las dimensiones elaboradas, con la finalidad de identificar elementos y datos sumamente esenciales que los autores han propuesto, se examinará de manera en que esta se pueda dividir en temas más pequeños con el fin de obtener una mayor comprensión.

En el análisis de la información se abordará inicialmente los resultados de los artículos relacionados con las manifestaciones del síndrome del Burnout en el trabajador.

En la siguiente tabla, se puede observar el número total de autores seleccionados para la indagación, que equivale a 25 autores. De los cuales, 9 de ellos tratan el tema de las manifestaciones del síndrome de Burnout, en tanto que los 16 autores restantes, no hacen referencia al síndrome.

Tabla 3

Presentación de datos. Manifestaciones del síndrome de Burnout en el trabajador

Auotres	Número	Porcentaje
Autores que no abordan el tema	16 Autores	74%
Seleccionados para el desarrollo del subtema	9 autores	26%
TOTA:	25 Autores	100%

Fuente: Ramos, J. (2022).

Ilustración 2

Gráfica de la primera dimensión



De acuerdo a la gráfica, el 74% equivale al resto de autores que en sus estudios, no abordan el tema del síndrome de Burnout, mientras que el 26%, corresponden a los 9 que abordan el tema.

Con respecto a la primera dimensión, se pudo realizar una detección de subcategorías que abordan los 9 autores dentro de las manifestaciones del síndrome de Burnout. Como se puede observar en la **Tabla 3.1**, esta constituida por las diferentes subcategorías con la cantidad de autores que desarrollaron estos temas.

Tabla 3.1.

Subcategorías de las manifestaciones del síndrome de Burnout en el trabajador

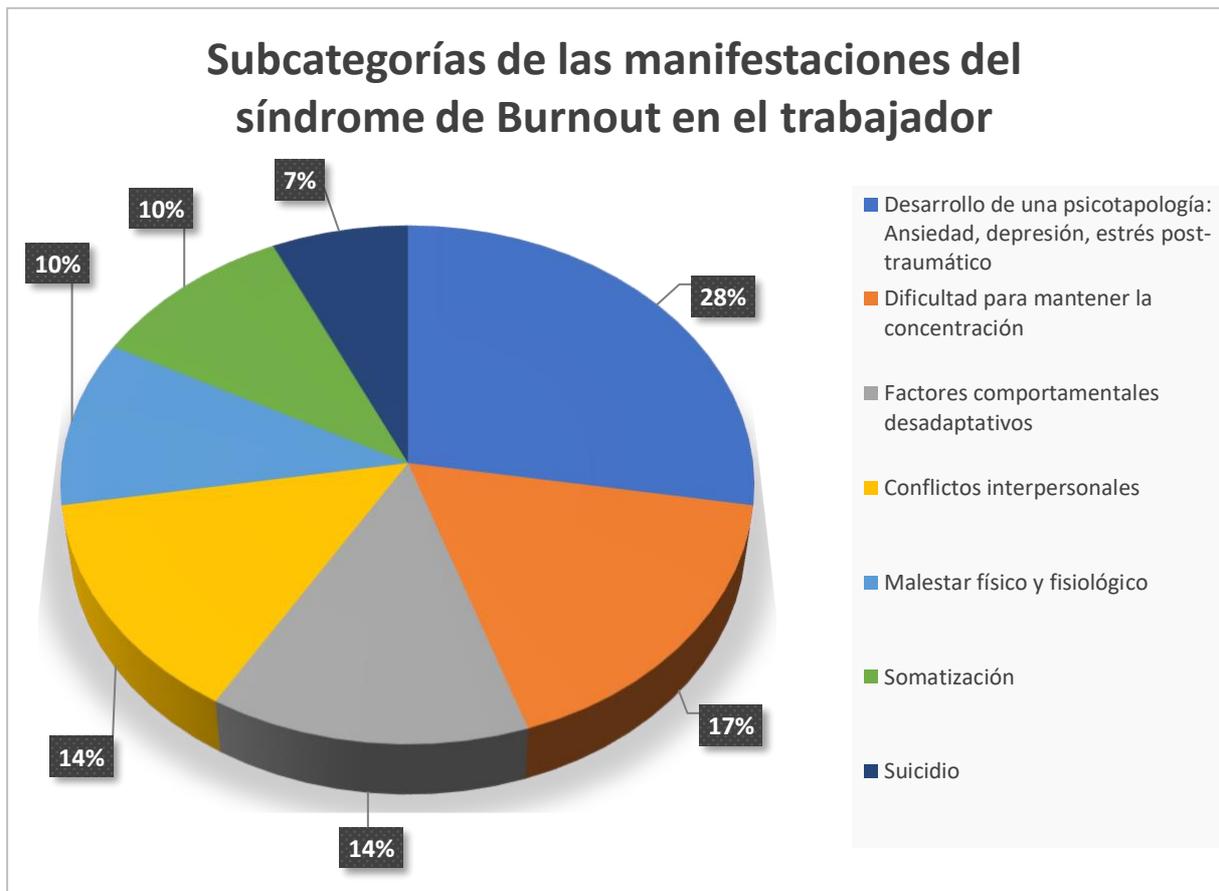
Subcategoría	Número de autores que abordan las subcategorías
Desarrollo de una psicopatología: Ansiedad, depresión, estrés post-traumático	8

Dificultad para mantener la concentración	5
Factores comportamentales desadaptativos	4
Conflictos interpersonales	4
Malestar físico y fisiológico	3
Somatización	3
Suicidio	2
Consumo positivo de alcohol, tabaco u otras drogas	1
Baja productividad como consecuencia del ambiente laboral	1

Fuente: Ramos, J. (2022).

Ilustración 2.1.

Gráfica de las subcategorías relacionadas a las manifestaciones del síndrome de Burnout



Elaborado por Ramos, J. (2022).

Como se detalla en la ilustración, el 28% corresponde al desarrollo de una psicopatología: ansiedad, depresión o estrés post-traumático, siendo esta, considerada como la principal manifestación del síndrome de Burnout. Seguido del 17% se encuentra la dificultad para mantener la concentración como manifestación del síndrome del quemado. Posteriormente, con un 14%, se hace referencia a los factores comportamentales desadaptativos en conjunto con el elemento de conflictos interpersonales, dando como resultado una correlación entre ambas manifestaciones. Con un 10%, se trata del malestar físico y fisiológico, complementado con la somatización. y con un 7% se habla sobre el suicidio.

A continuación se abordarán los factores predisponentes a la fatiga por compasión. En la tabla que se mostrará a continuación, se presenta el número de autores que han desarrollado un tópico diferente, siendo estos 17. Por otro lado se encuentran los 8 autores que han desarrollado el tema.

Tabla 4.

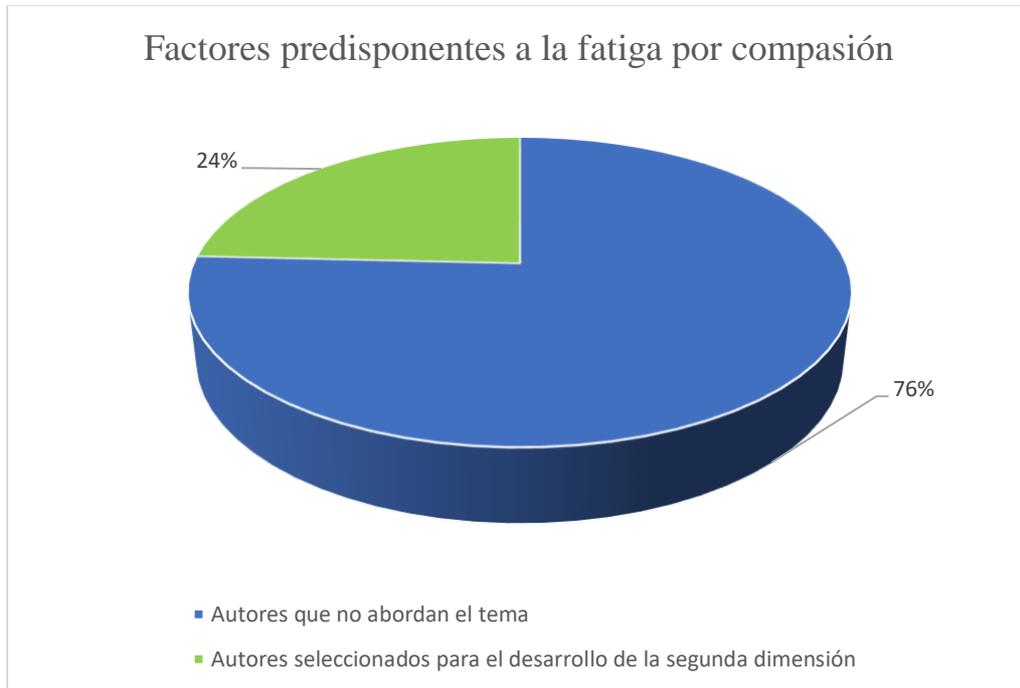
Presentación de datos. Factores predisponentes a la fatiga por compasión

Autores	Número	Porcentaje
Autores que no abordan el tema	17 autores	76%
Seleccionados para el desarrollo del subtema	8 autores	24%
TOTA:	25 Autores	100%

Fuente: Ramos, J. (2022).

Ilustración 3.

Gráfico de la segunda dimensión



Elaborado por Ramos, J. (2022).

De acuerdo a la gráfica, el 76% equivale al resto de autores que en sus estudios, no abordan el tema del síndrome de la fatiga por compasión, mientras que el 24%, corresponden a los 8 autores que si tratan el tema.

De acuerdo a los resultados, se logró realizar una detección de subcategorías que abordan los 8 autores dentro de los factores predisponentes a la fatiga por compasión.

Tabla 4.1

Subcategoría de los factores predisponentes a la fatiga por compasión

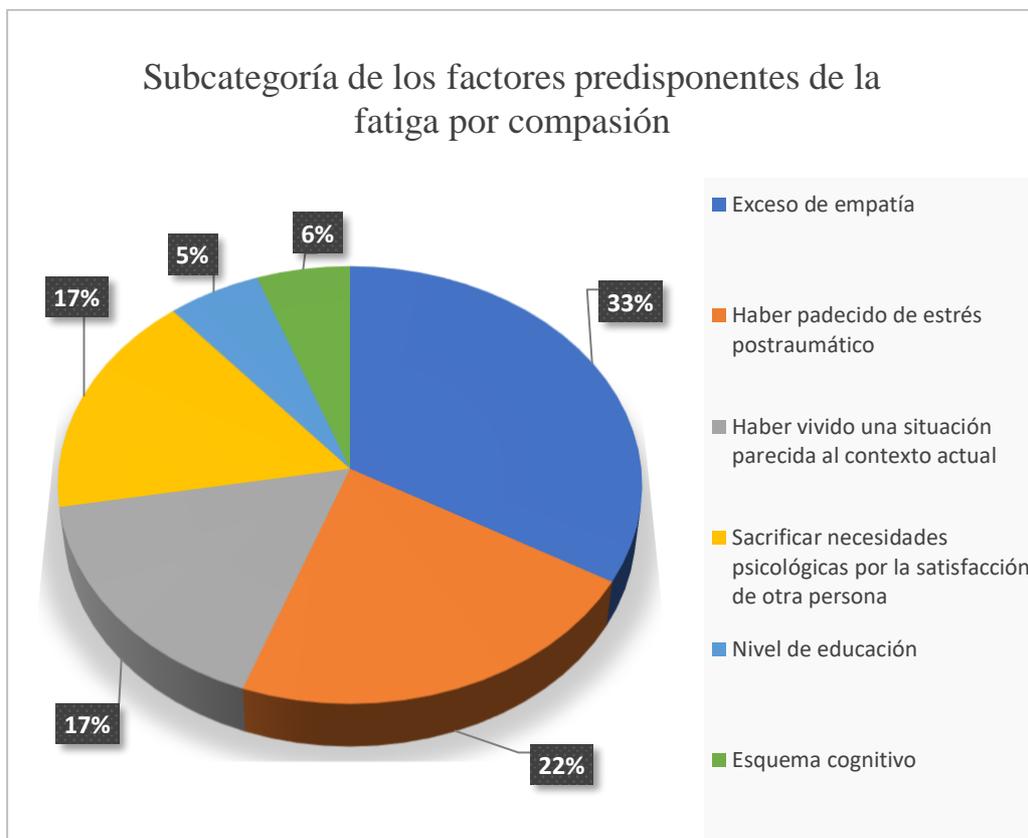
Subcategoría	Número de autores que abordan las subcategorías
Exceso de empatía	6
Haber padecido de Estrés postraumático	4
Haber vivido una situación parecida al contexto actual	3

Sacrificar necesidades psicológicas por la satisfacción de otra persona	3
Nivel de educación	1
Esquema cognitivo	1

Fuente: Ramos, J. (2022).

Ilustración 3.1

Gráfica de las subcategorías relacionadas a los factores predisponentes de la fatiga por compasión



Elaborado por Ramos, J. (2022).

Como se puede observar en la ilustración, el 33% corresponde al exceso de empatía, siendo esta el principal factor predisponente a la fatiga por compasión. Posteriormente, se encuentra el 22%, que hace referencia al haber padecido de estrés postraumático. Seguido, se encuentra el 17% que corresponde el haber vivido una situación parecida al contexto actual y sacrificar las necesidades psicológicas por la satisfacción de otra persona, denotando así una correlación

entre estas dos subcategorías. Por otro lado, el 6% de la gráfica, corresponde al esquema mental con el que vive una persona, y con tan solo el 5% se trata del nivel de educación como un factor predisponente para el desarrollo de la fatiga por compasión.

La dimensión que se aborda a continuación será la fatiga por compasión en el contexto familiar.

En la tabla 3 se detalla el número total de autores que abordan este tema, siendo así 3. Por otro lado, los 22 autores restantes an desarrollado otra temática.

Tabla 5.

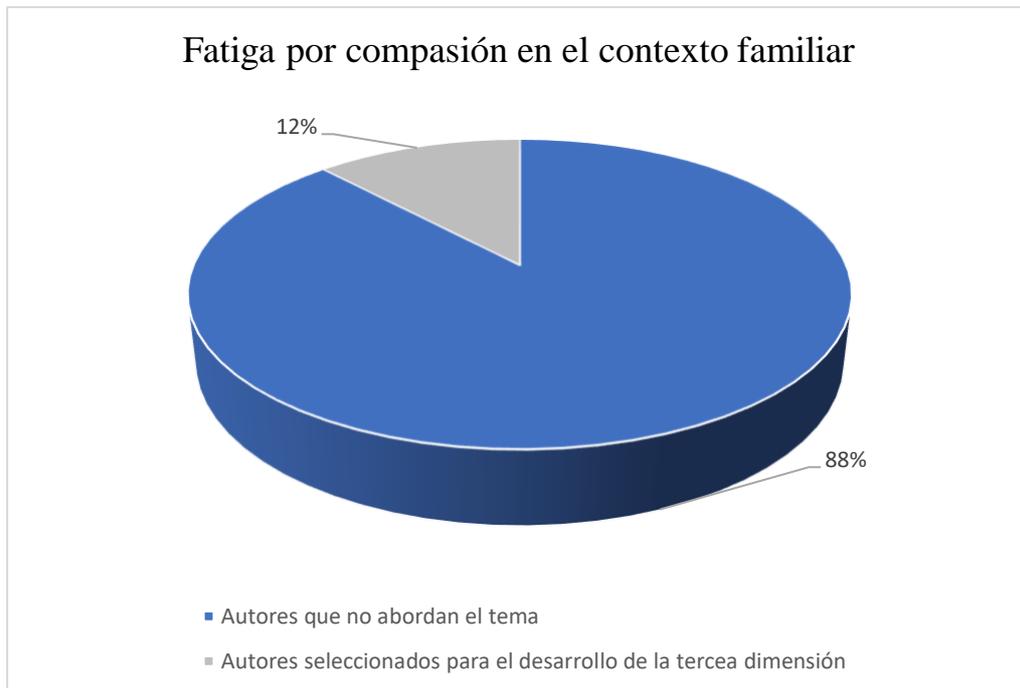
Presentación de datos. Fatiga por compasión en el contexto familiar

Auotres	Número	Porcentaje
Autores que no abordan el tema	22 Autores	12%
Seleccionados para el desarrollo del subtema	3 Autores	88%
TOTA:	25 Autores	100%

Fuente: Ramos, J. (2022).

Ilustración 4

Gráfico de la tercera dimensión



Elaborado por Ramos, J. (2022).

El 88% mostrado en la gráfica, equivale al resto de autores que en sus estudios, no abordan el tema, mientras que el 12%, corresponden a los 3 autores que tratan esta tónica.

Se realizó una detección de subcategorías que abordan los 3 autores con respecto a la fatiga por compasión en el contexto familiar.

Tabla 5.1.

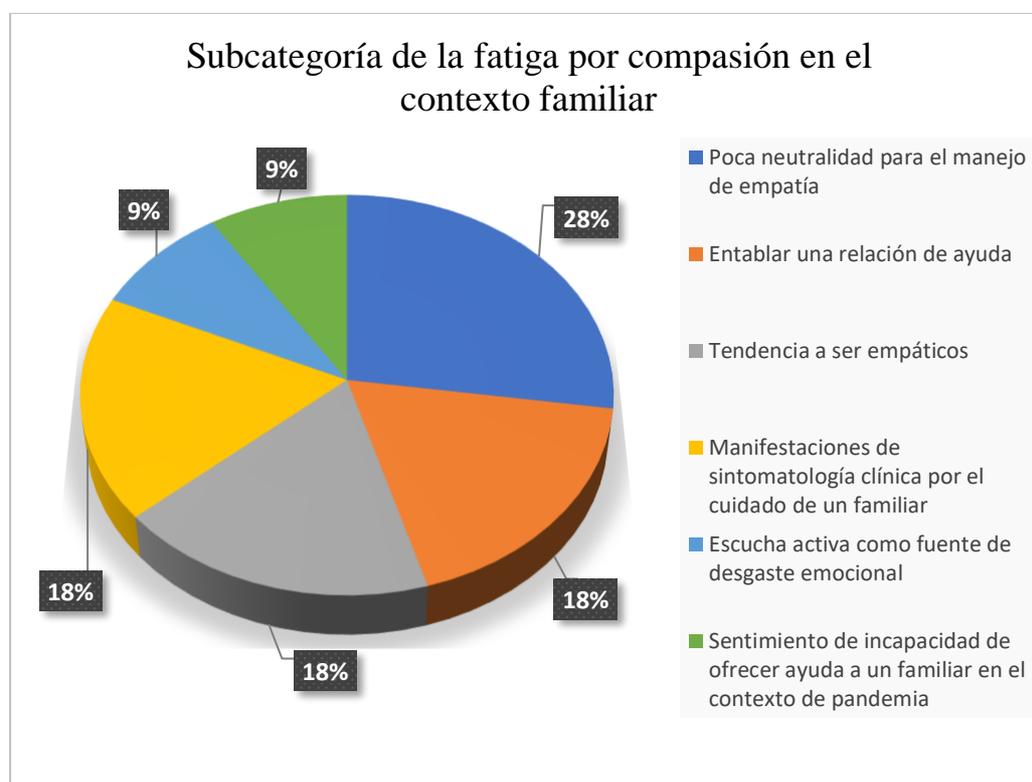
Subcategoría de la fatiga compasional en el contexto familiar

Subcategoría	Número de autores que abordan las subcategorías
Poca neutralidad para el manejo de empatía	3
Entablar una relación de ayuda	2
Tendencia a ser empáticos	2
Manifestaciones de sintomatología clínica por el cuidado de un familiar	2
Escucha activa como fuente de desgaste emocional	1
Sentimiento de incapacidad de ofrecer ayuda en el contexto de pandemia	1

Fuente: Ramos, J. (2022).

Ilustración 4.1

Gráfica de las subcategorías con respecto a la fatiga por compasión en el contexto familiar.



Elaborado por Ramos, J. (2022).

Como se puede observar en la gráfica, el 28% siendo la que más prima, es la poca neutralidad para el manejo de emociones corresponde a la fatiga por compasión en el contexto familiar, tema que han tratado los 3 autores que conforman la tercera dimensión. Seguido, con el 18% se encuentran tres aspectos: el entablar una relación de ayuda, la tendencia a ser empáticos, y las manifestaciones de sintomatología clínica por el cuidado de un familiar, vienen a conformar parte de la fatiga por compasión en el contexto familiar. Y finalmente, con un 9%, se hace mención a la escucha activa como fuente de desgaste emocional en el contexto familiar. Así mismo, con el 9%, se encuentran los sentimientos de incapacidad de ofrecer ayuda a un familiar en el contexto familiar,

Para finalizar, se abordará la importancia de la intervención psicológica por Covid 19. En la tabla 4 se detalla el número total de autores que abordan este tema. En total son 5 autores, mientras que los 20 autores restantes, abordaron las dimensiones descritas con anterioridad.

Tabla 6

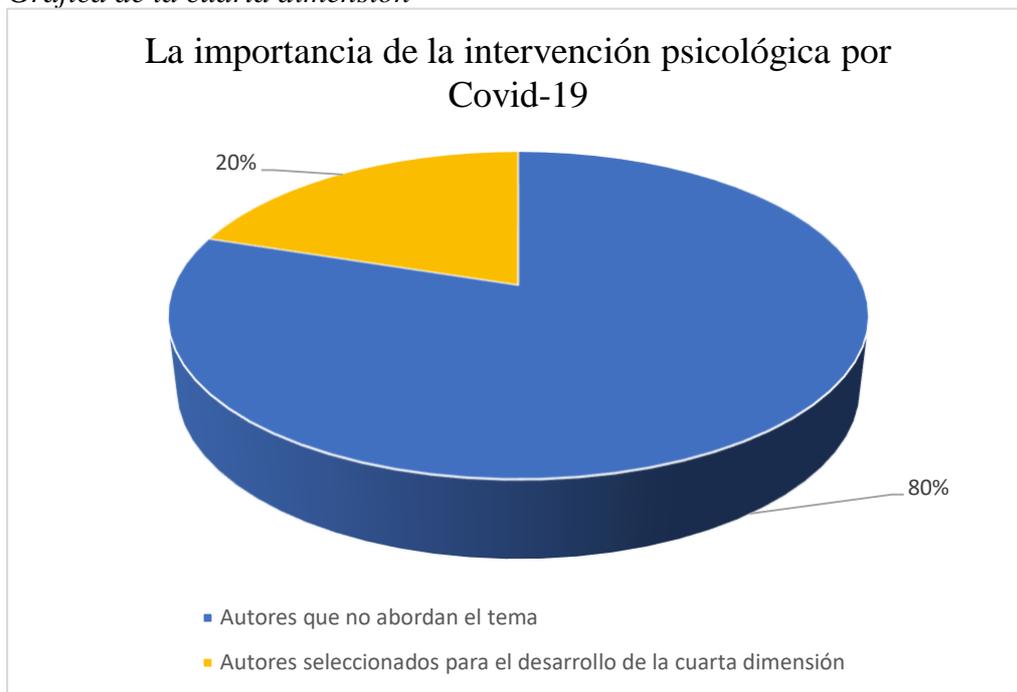
Presentación de datos. Importancia de la intervención psicológica por Covid 19

Autores	Número	Porcentaje
Autores que no abordan el tema	20 Autores	12%
Seleccionados para el desarrollo del subtema	5 Autores	88%
TOTA:	25 Autores	100%

Fuente: Ramos, J. (2022).

Ilustración 5

Gráfica de la cuarta dimensión



Elaborado por Ramos, J. (2022).

Con respecto a la ilustración, el 80% equivale al resto de autores que no tratan el tema de la importancia de la intervención psicológica por Covid 19, mientras que el 20%, corresponden a 5 autores que señalan esta dimensión.

Para la cuarta dimensión, se llevó a cabo una detección de subcategorías que abordan los 5 autores con respecto a la importancia de la intervención psicológica por Covid 19. Como se puede observar en la **Tabla 4.1**, está compuesta por distintas subcategorías y también por el número de veces que los autores han desarrollado esta subcategoría.

Tabla 6.1

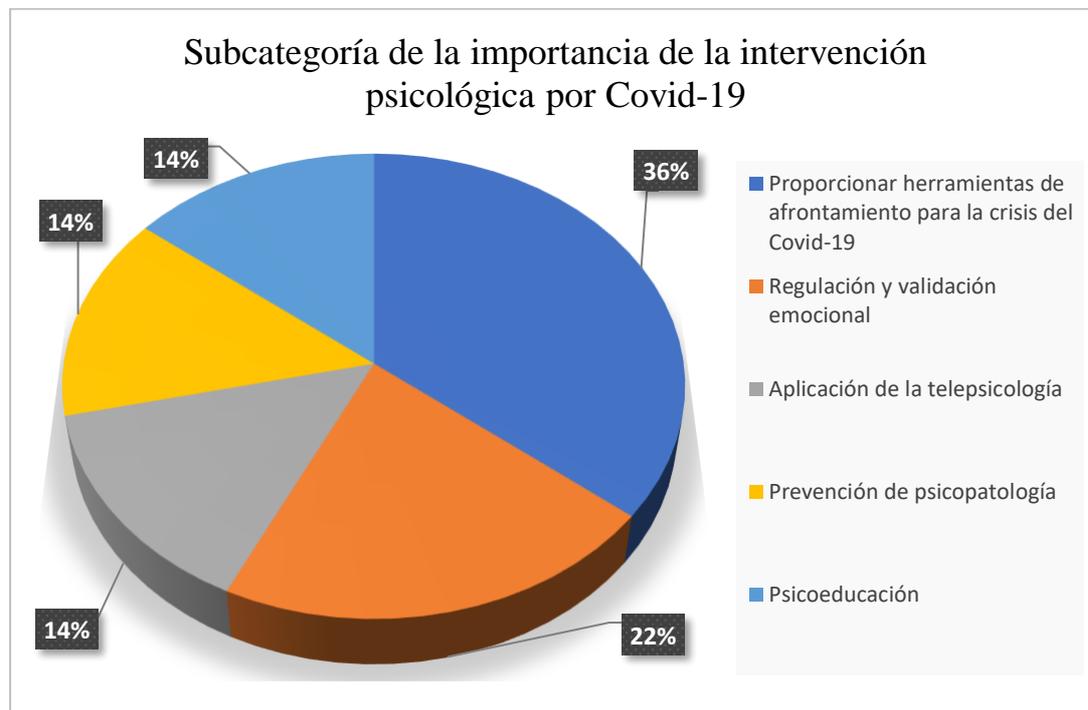
Subcategoría de la importancia de la intervención psicológica por Covid-19

Subcategoría	Número de autores que abordan las subcategorías
Proporcionar herramientas de afrontamiento para la crisis del Covid-19	5
Regulación y validación emocional	3
Aplicación de la telepsicología	2
Prevención de psicopatología	2
Psicoeducación	2

Fuente: Ramos, J. (2022).

Ilustración 5. 1

Gráfica de las subcategorías con respecto a la importancia de la intervención psicológica por Covid 19



Elaborado por Ramos, J. (2022).

En la ilustración 4.1, se pueden identificar factores necesarios para el desarrollo de la importancia de la intervención psicológica por Covid 19, con ello, el 36% corresponde a la principal subcategoría de la importancia de proporcionar herramientas de afrontamiento para la crisis del Covid 19. Seguido, con el 22%, corresponde la regulación y validación emocional como un aspecto fundamental descrito por los autores ante una intervención psicológica por Covid 19, y finalmente, con un 14% se pueden identificar 3 elementos: la aplicación de la telepsicología como medio para proporcionar los servicios psicológicos, seguido de la prevención de psicopatología, y finalmente se encuentra la psicoeducación como un factor importante de la intervención psicológica por Covid 19.

Para concluir, se presentará en la Tabla 7 el total de las dimensiones abordadas en esta revisión bibliográfica con la cantidad de sus respectivos autores que han tratado dicha categoría.

Tabla 7

Presentación de datos generales

N°	Dimensiones	Número de autores	Porcentaje
1	Manifestaciones del síndrome de Burnout en el trabajador	9	36%
2	Factores predisponentes a la fatiga por compasión	8	32%
3	Fatiga por compasión en el contexto familiar	3	12%
4	La importancia de la intervención psicológica por Covid-19	5	20%
TOTA:		25 Autores	100%

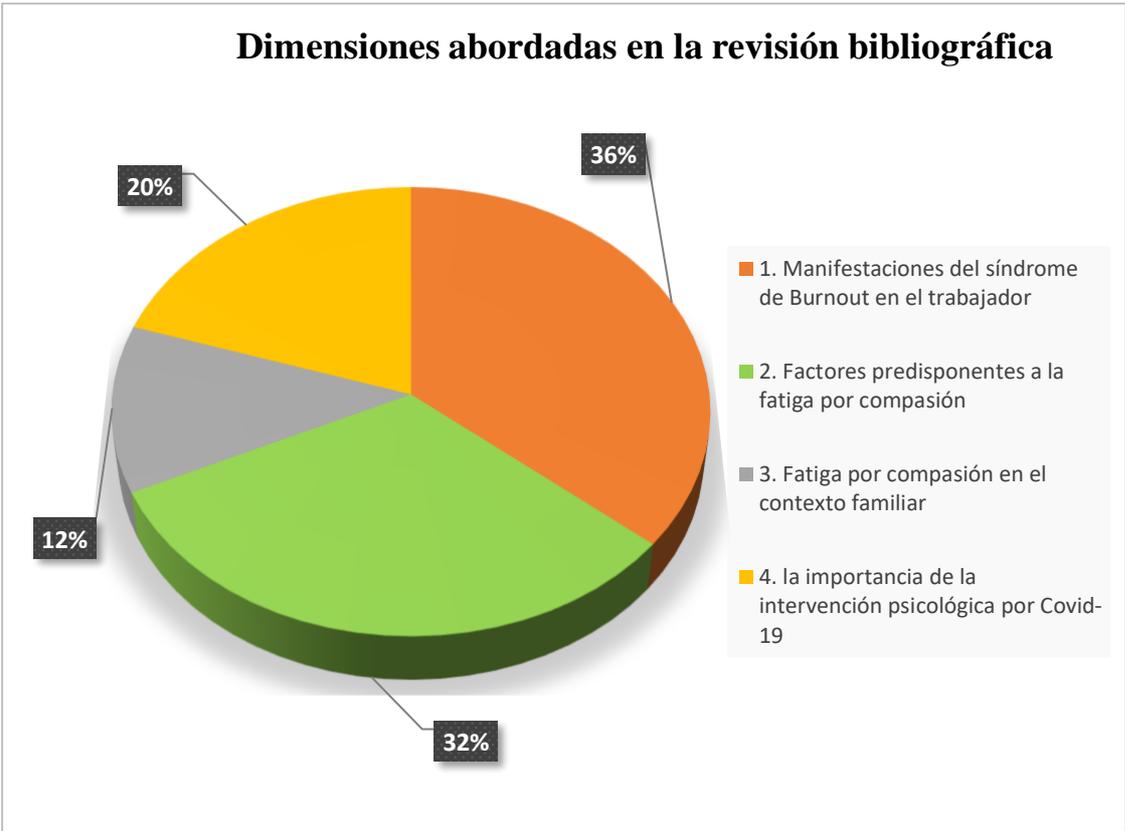
Fuente: Ramos, J. (2022).

Como se muestra en la ilustración 6.1, el 36% corresponde a las manifestaciones del síndrome de Burnout en el trabajador, siendo este el tema que la gran mayoría de autores lo han estudiado, mientras que el 32% trata sobre los factores predisponentes a la fatiga por compasión.

Seguido, está el 20% que habla sobre la importancia de la intervención psicológica por Covid 19, y finalmente, con el 12% se encuentra el tema de la fatiga por compasión en el contexto familiar, siendo esta la categoría menos mencionada por los 25 autores.

Ilustración 6

Gráfica de las dimensiones abordadas en la revisión bibliográfica.



Elaborado por Ramos, J. (2022).

XI. Justificación

Con la pandemia de SARS-CoV-2, la ONU (2021) afirma “El número real de muertes por coronavirus son 2 o 3 veces superior a los 3,4 millones de fallecimientos notificados actualmente (...)” (P.1) Es decir, las cifras reales de fallecidos podrían estar entre los 6,8 y los 10 millones”. En vista de la pérdida de tantas vidas humanas, ha generado en la población la necesidad de estar alerta con el tema de la salud física y fisiológica.

Sin embargo, ante esta problemática, se ha perdido de vista el tema de la salud mental, la repercusión psicológica y la incertidumbre de los cambios que provocará en la sociedad esta pandemia. Siendo este tema, de urgencia en la actualidad, se realizará una revisión bibliográfica en donde se expondrá los efectos psicológicos que genera el cuidado a familiares que padecen de Covid 19, provocando en el cuidador un compromiso empático con el individuo asistido, considerando que este virus puede ser potencialmente amenazante para la vida del auxiliado.

Este trabajo se llevará a cabo desde una perspectiva cualitativa y fenomenológica. La cual, se enfocará en realizar una descripción de la importancia de la intervención en crisis en personas que padecen de fatiga compasional, tomando en cuenta los efectos psicológicos que este grupo de personas puede llegar a generar por el cuidado de familiares que han sido contagiados por el virus del Covid 19.

Es así que no se debe dejar de lado la salud mental, ante un evento u acontecimiento. Por lo que es necesario considerar, cómo la pandemia, y el cuidado a familiares contagiados por el Covid, puede influenciar tanto a nivel psicológico, fisiológico, físico y motor.

XII. Caracterización de los beneficiarios

Directos:

- Los beneficiarios directos de esta investigación son: cuidadores que padecen de fatiga por compasión por el cuidado de familiares contagiados por el virus de covid 19.

Indirectas:

- Personas afines a la rama de la salud y personas en general que deseen solventar su inquietud con respecto a la fatiga por compasión.

XIII. Interpretación

A lo largo de este trabajo de investigación, se pudo realizar una detección de dimensiones y subdimensiones que han tratado los 25 autores expuestos en el apartado **XII**. Mismos, que han abordado diferentes temáticas. A continuación, se realizará una interpretación de los datos obtenidos por parte de estos autores.

Para empezar, las manifestaciones del síndrome de Burnout en el trabajador, qué como consecuencia de su actividad laboral, en donde se vincula al empleado directamente con su paciente, y el contacto emocional es parte de su práctica profesional, la persona es propensa al desarrollo de una psicopatología: como ansiedad, depresión e incluso estrés postraumático, seguida de dificultad para mantener la concentración en su área laboral. Posteriormente, el trabajador empieza a manifestar un comportamiento desadaptativo tanto en su ambiente laboral como en su contexto familiar, llegando a desarrollar conflictos interpersonales, malestar físico como: insomnio, pérdida de peso e intensos dolores de cabeza, y finalmente complicaciones fisiológicas, como el deterioro en el sistema respiratorio y gastrointestinal. Como otra manifestación del síndrome del Burnout en el trabajador, se puede mencionar la somatización, el consumo positivo de alcohol, tabaco u otras drogas e incluso el suicidio. No obstante, no se debe dejar de lado que el contexto en el que el empleado se desenvuelve puede provocar en él una baja significativa de productividad.

En relación a los factores predisponentes a la fatiga por compasión, es decir, elementos que aumentan la vulnerabilidad en la persona de padecerla. Como principal factor, se hace mención al exceso de empatía, posteriormente, el haber padecido de estrés postraumático, el cual, toma como siguiente factor predisponente, el haber experimentado una situación en el pasado, similar a la que se vive en el presente.

Así también, el esquema cognitivo entra en juego, como un factor predisponente a la hora de hablar de fatiga por compasión. Beck (1967) señala que los esquemas cognitivos son considerados como representaciones internas de experiencias, estímulos e ideas que controlan el sistema de procesamiento de la información.

Adicional, como factor predisponente, se encuentra el nivel de educación que posee la persona, puesto que la preparación profesional, enfocada en pre - grado, ejerce un peso en la inspiración de la persona por ayudar.

En cuanto a la fatiga por compasión en el contexto familiar, se habla sobre la poca neutralidad para el manejo de la empatía, ya que, si se trata una persona, con la cual se tiene un vínculo afecto sumamente significativo como lo es un familiar, y a esta se la tiene que proporcionar primeros auxilios, primero, la familia entablará una relación de ayuda con el familiar que necesita ser atendido, por lo que existirá una tendencia a ser empático. Y de esta forma el cuidador será propenso a desarrollar manifestaciones de sintomatología clínica de la fatiga por compasión. Tomando en cuenta, que esta sintomatología se puede cronificar a causa de la escucha activa², y el sentimiento de incapacidad de ofrecer ayuda a un familiar, cuando la enfermedad es desconocida, como lo es, en el actual contexto de pandemia.

Para finalizar, Se aborda la importancia de la intervención psicológica por Covid 19. En donde la intervención en crisis puede ofrecer herramientas de afrontamiento ante ese acontecimiento, al igual que mecanismos de regulación y validación emocional, con el objetivo prevenir una psicopatología.

² **Escucha activa:** Considerada como aquella predisposición a interiorizar y comprender la vivencia de una persona que está atravesando un conflicto Campos, et al. (2014)

Por otro lado, puede ser utilizada como herramienta para poder ofrecer intervención psicológica en la actualidad la tecnología, como el uso de video llamadas, correos electrónicos, sesiones virtuales, con la finalidad de que el profesional pueda adaptarse a la necesidad del paciente.

Principales logros del aprendizaje

Lo que se aprendió a lo largo del trabajo de investigación, fue a diferenciar nítidamente el concepto de síndrome de agotamiento profesional, o también llamado síndrome de Burnout, con el síndrome de desgaste por empatía, así también llamado fatiga por compasión o fatiga compasional.

Por otro lado, como logro aprendido, fue conocer nuevas estrategias que contribuyen a la prevención de la fatiga compasional, como: programas de apoyo institucional, soporte psicológico y profesional y finalmente oportunidades educativas que brinden a la persona mayor capacidad de resiliencia ante situaciones estresantes o que demanden alto grado de empatía.

Así mismo, se puede afirmar que existe un mayor grado de comprensión sobre la importancia de una intervención en crisis, ya que su objetivo es ayudar a que la persona asistida, pueda desarrollar nuevas formas de afrontamiento ante un evento que demande un alto grado emocional, así mismo, ayudar al sujeto a recuperar su nivel de funcionalidad previo a la crisis.

Para finalizar, se puede mencionar que se ha logrado detectar elementos innovadores, como lo es el término de empatía. Campos et al. (2017) afirma que “El término empatía hace referencia a nuestra capacidad de controlar la reacción empática mediante la exclusión activa de sentimientos inducidos por los demás” (p.124).

Es decir, este término protege a la persona de dejarse llevar por sus emociones ante una situación que demanda un alto grado afectivo, es así, que entra en juego el control intencional de la subjetividad y el sistema de creencias de la persona.

Por otro lado, se encuentra el estrés traumático secundario, el cual, es considerado como un derivado del estrés postraumático originado por mantener un contacto continuo con la víctima de un evento traumático, generando así una traumatización vicaria viéndose implicado el sistema de creencias y el esquema cognitivo de la persona (Campos et al. 2017).

Conclusiones

En conclusión, se puede mencionar que el accionar que tendría una persona, encargada del cuidado de un familiar, contagiado por Covid 19, será el realizar una mediación con los demás integrantes de la familia, con la finalidad de poder encargarse del cuidado de la persona que necesita primeros auxilios, tomando en consideración que ésta, será llevada a cabo bajo la elaboración de un clima de ayuda, de respeto y sobre todo de confianza. Teniendo presente que la persona que se encarga del cuidado de su familiar puede llegar a desarrollar sintomatología clínica correspondiente a la fatiga por compasión, como: irritabilidad, ansiedad, frustración, reacciones psicósomáticas y depresión. Siendo el caso de que la persona no busque ayuda profesional a tiempo, puede provocar el suicidio.

Como consecuencia de la emergencia sanitaria provocado por el virus del Covid 19, ha incrementado el porcentaje de sintomatología clínica correspondiente al síndrome de Burnout en profesionales encargados del área de la salud.

Los principales factores predisponentes a la fatiga por compasión son: el exceso de empatía, haber vivido una situación traumática en el pasado y no haberla solucionado, dando como resultado de esta experiencia, estrés postrauma. Así también, toma un peso como factor predisponente a la fatiga por compasión el esquema mental de la persona, que como consecuencia de la misma, la persona sacrifica sus necesidades psicológicas por la satisfacción de las necesidades de un tercero.

El proporcionar primeros auxilios a un familiar contagiado por Covid 19, puede llegar a provocar fatiga compasional como consecuencia del sentimiento de incapacidad de ofrecer ayuda, sin saber que la atención que se le brinda puede provocar complicaciones a nivel de la

salud, considerando que existe poca neutralidad para manejar la empatía a causa del vínculo afectivo que se tiene con el familiar.

La intervención en crisis por contagio de Covid 19, puede llegar a prevenir el desarrollo de una psicopatología, e incluso, si la persona ya la ha desarrollado, poder evitar la cronificación de esta.

La importancia de la intervención en crisis en personas que padecen de fatiga por compasión por el cuidado de familiares contagiados por el virus del Covid 19, es que puedan desarrollar herramientas de afrontamiento ante esta situación, mejorando así la resiliencia de la persona a través de la regulación y validación emocional.

Recomendaciones

Se recomienda que para futuras investigaciones, con respecto al tema de la fatiga compasional, se aborde el punto de vista de la persona que es atendida. Puesto que existe escasa información con respecto al padecimiento psicológico de la persona atendida por familiares a causa del Covid 19.

Se recomienda desarrollar mayor cantidad de intervenciones psicológicas a causa del Covid 19, puesto que la salud mental viene siendo un tema que se la ha dejado de lado, dando mayor prioridad al área médica.

Para aminorar el síndrome de agotamiento profesional en trabajadores de la salud, se recomienda desarrollar talleres y capacitaciones para la prevención del Burnout. Así mismo, se recomienda rotar las horas de trabajo o la jornada laboral puesto que es un factor que influye en la sintomatología clínica de este síndrome.

Referencias Bibliográficas.

- Adriana, M., & Hernández, A. (2015). *ESTRÉS PSICOSOCIAL, ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES*. Veracruz: IIP.
- Alarcón , R., Serrano, G., Martínez, J., Pedreño, J., & Martínez, P. (2010). *GUIA DE PRACTICA CLINICA DE LOS TRASTORNOS DEPRESIVOS* Subdirección General de Salud Mental y Subdirección General de Atención Primaria, Urgencias y Emergencias Servicio Murciano de Salud. España : Servicio Murciano de Salud .
- American Psychiatric Association. (2014). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5*. Washington, DC: APP.
- Arévalo, T., & Masabanda, L. (2021). *Dinámica Familiar del personal sanitario durante la pandemia Covid-19 en el Centro Materno - Infantil - IESS*. Ecuador : D.space.
- Barradas, M., Rodolfo, D., Gutierrez, L., Posadas, M., García, J., González, J., & Rodríguez, E. (2018). *Estrés y Burnou. Enfermedades en la vida actual*. México: Palibrio.
- Campos, J., Cardona , J., & Bolaños, I. (2014). *La Fatiga por Compasión en la Práctica de la Mediación Familiar. Hipótesis para una investigación*. España.
- Campos, M. (2016). *Trastorno de estrés postraumático*. Costa Rica: LXIII.

Campos , M. R. (2016). *Revista Médica de Costa Rica y Centroamericana LXXIII*. Obtenido de Trastorno de estrés postraumático: <https://www.binasss.sa.cr/revistas/rmcc/619/art07.pdf>

Campos, J., Castañer , M., & Cardona, J. (2017). *Afrontar el desgaste: Cuidado y mecanismos paliativos de la fatiga por compasión*. España: U.I.B.

Cardona, L., Camús, D., & Pons, A. (2022). *Psychological Impact of covid 19 on-out-of-hospital emergency services*. España: AICTS.

Carrillo, R., Gómez, K., & Espinoza de los Monteros, I. (2012). *Síndrome de Burnout en la práctica médica* . México: MEM.

Cecilia, G., & Manrique, N. (2014). *El estrés y su relación con las condiciones de trabajo del personal de enfermería* . Colombia : UDEA.

Clementi , L. (2004). *Guía Metodológica de Sistematización*. Honduras: FAO.

Cordero, R. (2016). *Orígenes del VIH/SIDA*. Costa Rica: UCR.

Curiel, J., Morán, M., & Romero , F. (2005). Síndrome de agotamiento profesional en personal de atención a la salud. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 221-226.

- Cáceres, D. (2020). *Enfermería, pandemia y fatiga por compasión: una reflexión general sobre el 2020*. Colombia : Scientific Journal of Nursing.
- Carrillo, R., Gómez, K., & Espinoza de los Monteros, I. (2012). *Síndrome de Burnout en la práctica médica*. México: MEM.
- Ferrer, A. (2014). *Síndrome de desgaste por empatía. Análisis, escalas de evaluación y medidas de prevención*. España: Biliarica.
- Forbes, R. (2011). *El síndrome de Burnout: síntomas, causas y medidas de atención en la empresa*. Costa Rica: Cegesti.
- Fuster, D. (2019). *Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico*. Perú: ORCID.
- González, C., Sánchez, Y., & Peña, G. (2018). *Fatiga por compasión en los profesionales del servicio de emergencia*. Ecuador: Dominio. D.C.
- García, T., Omar, V., Zorrilla, D., & Oliveira, L. (2007). *El síndrome de Burnout: Una aproximación hacia su conceptualización, antecedentes, modelos explicativos y de medición*. . México.
- Hernández, M. (2017). *Fatiga por compasión entre profesionales sanitarios de oncología y cuidados paliativos*. . Madrid: Ediciones Complutense.

Hernández, Y., Concepción, J., & Rodríguez, M. (2017). *La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem*. Cuba: GME.

Lachiner, M., & Fernando, L. (2015). *Síndrome de Burnout*. Costa Rica: D.M.L.

Lüthy, I., Ritacco, V., & Isabel, K. (2018). *A CIEN AÑOS DE LA GRIPE "ESPAÑOLA"*. Buenos Aires: Med.

Manuel, V. (2016). *Síndrome de estar quemado por el trabajo o "burnout" (I): definición y proceso de generación*. España: NTP.

Martínez, S. (2014). *Fatiga por compasión. Escalas, medidas y mecanismos de prevención*. España : UIB. .

Monje, C. (2011). *Metodología de la investigación cualitativa y cuantitativa*. Colombia : USCO.

Morella, A., Calles, J., & Moreno de Tobar, L. (2006). *La Hermenéutica: una actividad interpretativa*. Venezuela: Sapiens.

Muñoz, H. (2009). *Somatización: Consideraciones Diagnósticas*. Bogotá: Med.

Ontiveros, M., Rufrancos, B., Caño, M., Mayoral, M., Ramírez, M., Hermsilla, A., . . . Duque, C. (2020). *Intervención en la crisis Covid-19 del equipo de psicología clínica de la interconsulta de la IPS Gregorio Marañón*. España: PLEXUM.

Organización de Naciones Unidas. (2021). Naciones Unidas. Obtenido de La enfermedad del coronavirus, una emergencia de salud mundial: <https://www.un.org/es/coronavirus>

Payne, M. (1995). *Teorías contemporáneas del Trabajo Social. Una introducción crítica*. Londres: Ediciones Paidós .

Pérez, M., Jairo, G., & Dieguez, R. (2020). *Características clínicas - epidemiológicas de la covid 19*. Cuba: ECIMED.

Pérez, A. (2010). *The Burnout syndrome, overview and development of the concept*. España: Vivat. Academia.

Quiñonez, J. (2021). *Intervenciones psicoterapéuticas en pacientes infectados con Covid-19, tras su recuperación*. . QuitO: UCE.

Rocha, M. (2005). *Intervención en crisis. Una aproximación teórica*. Colombia.

Segura, O. (2014). *Agotamiento profesional: concepciones e implicaciones en la salud pública*. Colombia: U.N.C.

Slaikeu, K. (1999). *Intervención en crisis. Manual para práctica e investigación*. México : Manual Moderno.

- Tejada, M. (2017). *Prevención de Burnout y fatiga por compasión: evaluación de una intervención grupal*. México: Science.direct.
- Valero, M. (2020). *Intervención en crisis y primera ayuda psicológica para profesionales sanitarios en la pandemia Covid-19*. España: UAL.
- Velázquez, L. (2020). *La Covid 19: reto para la ciencia mundial*. Cuba: DOAJ.
- Van deer Laat (1991). *Revolución Industrial: Una revolución Técnica*. Costa Rica. REDIB
- Villarroel, P., Urizar, A., Carrasco, R., & Urzúa, A. (2020). *La psicología en la prevención y manejo del Covid-19. Aportes desde la evidencia inicial*. Chile: SciElo
- Villela, R. (2008). *Guías para elaborar fichas bibliográficas en la redacción de ensayos, monografías y tesis*. Puerto Rico: UPRRP.
- Vizcaino, A., Fernandez, E., Ramos, I., Rodríguez, D., & Rodríguez, L. (2020). *Proyecto de innovación social para la atención psicológica en crisis por Covid-19*. Cuba: U.C.M.
- Zayas, M., Román, I., Rodríguez, L., & Román, M. (2021). *Psychological impact of social isolation due to COVID-19 on children, adolescents and family*. Cuba: Revista electrónica Dr. Zoilo E. Merinello Vidarrueta.