



**PRIMER CUESTIONARIO VALIDADO PARA EVALUAR SINDROME DE DESGASTE  
POR EMPATÍA**

Categoría: **Diseños teóricos de pósters**

Área temática: **Salud mental y calidad de vida en el trabajo**

Autor principal: Zamponi, Jesús.

Dirección postal: De Fontes 1.032

Ciudad: Paraná

País: Argentina

Correo electrónico: [zamponijesus@yahoo.com.ar](mailto:zamponijesus@yahoo.com.ar)

Coautor/es: 1. Rondón, Juan Manuel

2. Viñuela, Ma. Agustina



## PRIMER CUESTIONARIO VALIDADO PARA EVALUAR SINDROME DE DESGASTE POR EMPATÍA

Resumen:

El desempeño de las profesiones de servicio implica que el profesional desarrolle un alto grado de contacto y compromiso con pacientes y clientes que sufren. Debido a esta exposición a situaciones de sufrimiento y relacionadas con estados emocionales intensos, el profesional se identifica con ellas, viéndose afectada su capacidad empática. El profesional puede entonces sufrir un proceso de desgaste de su capacidad empática, afectando sus capacidades de contacto personal y reduciendo su capacidad laboral, además de un deterioro de su bienestar psíquico y físico. Este proceso responde al Síndrome de Desgaste por Empatía, un cuadro de traumatización vicaria relacionado a los efectos negativos de brindar asistencia a personas que sufren. El fenómeno no ha sido suficientemente estudiado en nuestro medio, y se carece de herramientas para evaluarlo de manera pura. Para poder diferenciar el SDpE, diagnosticarlo adecuadamente y brindar un tratamiento específico, presentamos al primer instrumento autoadministrado de evaluación del fenómeno, creado y validado bajo los requisitos científicos pertinentes. La escala consta de 27 ítems que evalúan *involucración profesional*, *cuidado personal* y *vulnerabilidad*. La puntuación resultante arroja un perfil que ubica a quien responde en un continuo que va desde la capacidad empática intacta hasta la manifestación franca del síndrome.

Palabras clave: 1. Evaluación  
2. Agotamiento  
3. Empatía  
4. Profesional

Abstract:

The performance of professional service means that the professional develop a high degree of contact and engagement with patients and clients suffering. Because of this exposure to situations of suffering and intense emotional states, the professional identifies with them, affecting their ability to be empathic. Then, the professional can undergo a process of erosion of their empathic ability, affecting their capacity for personal contact and reducing their working capacity, in addition to a deterioration of their mental and physical wellbeing. This process responds to the Syndrome of Compassion Fatigue, a kind of post-traumatic stress related to the negative effects of assisting people who suffer. The phenomenon has not been adequately studied in our environment, and there is no tools to evaluate it. To differentiate the phenomenon,

ABSTRACT



properly diagnose and provide a specific treatment, we present the first self-assessment questionnaire to evaluate the Syndrome, developed and validated under the relevant scientific requirements. The scale consists of 27 items that assess *professional involvement*, *personal care* and *vulnerability*. The resulting score gives a profile located respondent in a continuum from intact empathic capacity to a clear manifestation of the syndrome.

Keywords:

1. Evaluation
2. Fatigue
3. Compassion
4. professional

Formación académica: Psicólogo

Institución en la que se graduó o estudia: Universidad Nacional de Rosario

Formación profesional:

1982-1984-Curso de Especialización en TERAPIA FAMILIAR SISTEMICA en IFASI( Instituto Familiar Sistémico) dirigido por el Dr. Alberto Vázquez y la Dra. Zulema Orlando. Bs. As. 300 horas.

1976- marzo a diciembre. Curso anual sobre Teoría y Técnica de INTERPRETACIÓN DEL TEST DE RORSCHACH, dictado por el Dr. Osvaldo Segalovich. Rosario.

1996-1997-ESPECIALIZACION EN EL TEST DE RORSCHACH. Modelo Comprehensivo de Exner, dictado por miembros de ADEIP – Rosario. (Asociación Argentina de Estudio e Investigación en Psicodiagnóstico)

1999- Curso de METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION CIENTIFICA I, dictado por la Dra. Cristina Richaud de Minzi. Universidad Adventista del Plata.

2000- Curso de METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION CIENTIFICA II, dictado por la Dra. C. R. de Minzi. Universidad Adventista del Plata.

2001- Curso de METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION III, dictado por la Dra. C. R. de Minzi. Universidad Adventista del Plata.

Producciones teóricas  
Trabajos de investigación

2001- Monografía: Zamponi Jesús. Técnicas de Evaluación Familiar. Sin editar. Para uso de alumnos de las carreras de Psicología y Psicopedagogía de la UCA Paraná; alumnos de Psicología de la UCSF y de la UADER

2002- Libro: Zamponi Jesús; Pereyra Mario. Escala de Coparentalidad. Manual de Administración e Interpretación. (Edición a cargo de los autores) Villa Libertador San Martín. E. Ríos.

2002- Monografía: Zamponi Jesús. Tests Proyectivos Gráficos. Manual de Interpretación. Sin editar. Para uso de alumnos de las carreras de Psicología y Psicopedagogía de la UCA Paraná; alumnos de Psicología de la UCSF y de la UADER

Vías de contacto:                    zamponijesus@yahoo.com.ar

Referencias de coautores:

Coautor 1:                            Rondón, Juan Manuel. Tesis en curso para la Lic. en Psicología. UCSF. Adjunto de cátedra Psicología Clínica de Adultos y Gerontes UCSF. Becario de Investigación CyT UCSF. [juanmarondon@yahoo.com.ar](mailto:juanmarondon@yahoo.com.ar)

Coautor 2:                            Viñuela, Ma. Agustina. Tesis en curso para la Lic. en Psicología. UCSF. Adjunto de cátedra Personalidad I y II UCSF. Becario de Investigación CyT UCSF. [magustinav@gmail.com](mailto:magustinav@gmail.com)



## **FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA DEL DISEÑO.**

### **JUSTIFICACIONES TEÓRICAS:**

La percepción del sufrimiento ajeno genera en forma espontánea empatía hacia el que sufre. Esto puede tener efectos positivos o negativos sobre quien comparte en forma prolongada las experiencias penosas de personas significativas. Es decir, dichas experiencias pueden producir satisfacción o pueden generar desgaste emocional. Cuando el trabajo profesional consiste en compartir de manera prolongada historias y experiencias penosas de otras personas, se está expuesto a una situación de desgaste emocional, potencialmente patógena (Figley, 1995).

La conducta humana está motivada por sentimientos o emociones e ideas más o menos específicos (Ekman, 1992; Eibl-Eibesfeldt, 1993; Izard 1999; Lazarus, 1994, 2000;). La empatía mantiene estrecho vínculo con la conciencia de uno mismo, por cuanto cuando más conectados estemos con nuestras emociones, más capaces seamos de reconocerlas y manifestarlas, mayor capacidad tendremos para interpretar los sentimientos propios y ajenos. Esta capacidad, o la falta de ella, es necesaria para la vida e influye en la calidad de las relaciones que se mantienen entre los seres humanos (Goleman, 2000).

Según Eisenberg y Strayer (1987) la empatía se define como la capacidad para experimentar las mismas emociones que otra persona está sintiendo. Esto implica que, en una relación humana significativa es inevitable que yo sienta lo que el otro siente; el grado de compromiso e interés con la persona con la que me encuentro marca la intensidad del proceso empático; las diferencias en la intensidad de la empatía está dada por las características del vínculo. Pero, ¿Qué sucede cuando estamos largo tiempo, con una persona que sufre un estado emocional penoso, por quien sentimos un compromiso empático intenso? Se ha observado que los profesionales que trabajan en la atención a los traumatizados por la guerra, por los desastres naturales o a quienes son víctimas de delitos violentos o contra la honestidad, presentan, en forma casi inmediata, los mismos síntomas que sus pacientes (Figley 1995; Stamm 1995; Pearlman & Saakvine 1995). Asimismo, los profesionales que atienden a personas que sufren: médicos, psicólogos, abogados, contadores, entre otros, también presentan una serie de síntomas relacionados directamente con los problemas que atienden. El desempeño de las profesiones de servicio implica que el profesional desarrolle un grado de contacto y compromiso con sus pacientes y clientes por el que llega a identificarse con los estados de ánimo de éstos.

El SDpE, (Figley, 1995) no ha sido aún suficientemente estudiado en nuestro medio, ni se han desarrollado instrumentos para su evaluación. Se presume que un porcentaje significativo de profesionales puede estar afectado por el SDpE, y muchos en peligro de contraerlo. Es por esto que consideramos necesario realizar estudios exploratorios y descriptivos, para efectuar posteriormente investigaciones explicativas que permitan comprender este fenómeno. Para esto es indispensable contar con instrumentos locales que evalúen el grado de desgaste por empatía, de modo tal de poder describir cuál es el estado de la situación en nuestro medio y en nuestro país. Esto permitirá realizar comparaciones y correlaciones entre diferentes variables de diferentes poblaciones de profesionales. Además, desde un punto de vista clínico, el disponer de una escala de evaluación del SDpE permitirá realizar diagnósticos diferenciales para distinguirlo de otros problemas psíquicos y emocionales, puntualmente de patologías similares que suelen confundirse entre si debido a una falta de discriminación precisa entre ellas -burnout, mobbing, bullying, estrés post traumático-.

### **METODOLOGÍA:**

La primera etapa de la investigación se centró en la revisión bibliográfica sobre el estado del arte, encontrando escasas investigaciones a nivel internacional y ninguna nacional. Se confeccionó el cuestionario piloto y se procedió a la toma del mismo. La muestra se compuso de 140 profesionales que se desempeñan en tareas relacionadas con la atención y asistencia de personas, de las provincias de Entre Ríos y Santa Fe. Como contenido, contó con 40 ítems y los estímulos fueron escalados según el método Lickert, basado en cinco opciones: nunca - pocas veces - a veces si, a veces no - frecuentemente - siempre. El total de las afirmaciones evalúan la percepción del grado de agotamiento empático que presenta el profesional.

### **CONSTRUCCIÓN DEL INSTRUMENTO DEFINITIVO -ESAPE-:**

La muestra se amplió a 186 sujetos. El índice de consistencia interna mediante Alpha de Cronbach fue de 0,77; lo cual indica un nivel de confiabilidad aceptable. El Test de adecuación de la muestra Kaiser Meyer Olkin mostró un valor de 0,694 lo cual muestra que la matriz de datos es factorizable; al igual que el test de esfericidad de Bartlett que obtuvo una significación de .000. Para la extracción de factores se decidió utilizar como criterio el Test de la Pendiente de Catell, que mostró tres dimensiones subyacentes, las cuales explican el 28,38 % de la variancia. Y se consideraron sólo aquellos ítems que presentaban un pesaje igual o superior a 0.30; por tal motivo se eliminaron 5 ítems -Criterio de Stevens-. Al eliminar estos ítems se estudia por tercera vez el índice de

consistencia interna de la escala, obteniendo un valor de 0,70. Se analiza nuevamente la estructura factorial y se extraen dos ítems por no cumplir con los requisitos establecidos. Finalmente el instrumento definitivo presenta un Alpha de Crombach de 0,69. Las alternativas de respuesta corresponden a un diseño Lickert de 4 opciones: muy de acuerdo; de acuerdo; en desacuerdo; muy en desacuerdo. El mismo consta de 27 ítems que se agrupan en tres factores: 'Involucración Profesional', 'Ciudadano Personal' 'Vulnerabilidad'.

### **PERFILES**

Se realizó una estimación de perfiles basada en una curva normal. En base a la bibliografía consultada se decidió construir cuatro perfiles según el funcionamiento empático del profesional y el riesgo de contraer SDpE. Se analizaron los valores percentilares de cada factor y del instrumento total correspondientes a los percentiles 25, 50 y 75, puesto que de esta manera la distribución poblacional queda dividida en 4 segmentos. El perfil resultante no solo dependerá del puntaje total obtenido, sino también del puntaje correspondiente a cada factor. Perfil 1: Funcionamiento empático óptimo, sin riesgo de contraer SDpE. Perfil 2: Funcionamiento empático normal, sin riesgo de contraer SDpE. Perfil 3: Funcionamiento empático normal, en riesgo de contraer SDpE. Perfil 4: Funcionamiento empático anormal, con SDpE.

### **CONCLUSIÓN:**

El ESAPE se constituye en el primer instrumento creado en nuestro país que permite una evaluación global de cómo y cuanto está afectada la capacidad empática del profesional que ayuda al que sufre. El ESAPE discrimina adecuadamente si un profesional está funcionando en un nivel óptimo, en un nivel medio, pero con cierto riesgo de contraer el síndrome o, si ya está claramente afectado por el SDpE.

### **BIBLIOGRAFIA**

Ekman, P. (1992) An Argument for Basic Emotion. *Cognition and Emotion*, 6

Eibl-Eibesfeldt, I. (1993) *Biología del comportamiento humano*. Alianza.

Eisemberg, N. y Strayer, J. comps. (1987). *La empatía y su desarrollo*. Ed. Desclée de Broker.

Figley, Ch. Edit. (1995) *Companion Fatigue. Coping with Secondary Traumatic Stress Disorder in those Who Treat the Traumatized*. BR NY and London.

Goleman, D (2000). *La Inteligencia Emocional*. Ed. Vergara

Izard, C. (1999) The Developmental Functions of Emotions. *Cognition and Emotion*, 13 (5)  
523-49

Lazarus, R. y Lazarus, R. (1994; 2000) *Pasión y Razón*. Paidós.

Pearlman, L. y Saakvitne, K. (1995) *Treating Therapists with Vicarious Traumatization and Secondary Traumatic Stress Disorders*. En: Figley 1995

Stamm, B.H., (2002) Measuring Compassion Satisfaction as Well as Fatigue. En Figley 2002.

**Bosquejo gráfico del póster**

<p style="text-align: center;"><b>PRIMER CUESTIONARIO VALIDADO PARA EVALUAR SINDROME DE DESGASTE POR EMPATÍA</b></p> <p style="text-align: center;">J. Zamponi, J. M. Rondón, Viruela, M. A. Cátedra Psicología de la Personalidad – Fac. Psicología – Depto. de Ciencia y Tecnología – U.C.S.F. CC 242 (300) Santa Fe, Tel: (042) 1940432 o mail <a href="mailto:zamponi@ucsf.edu.uy">zamponi@ucsf.edu.uy</a></p> 
<p style="text-align: center;"><b>Introducción</b></p> <p>La percepción del sufrimiento ajeno genera en forma espontánea empatía hacia el que sufre. Esto puede tener efectos positivos o negativos sobre quien comparte en forma prolongada las experiencias positivas de personas significativas. Es decir, dichas experiencias pueden producir satisfacción o pueden generar desgaste emocional. Cuando el trabajo profesional consiste en compartir de manera prolongada historias y experiencias positivas de otras personas, se está expuesto a una situación de desgaste emocional, potencialmente patógena.</p>
<p style="text-align: center;"><b>Síndrome de Desgaste por Empatía (SDPE)</b></p> <p><b>Definición:</b> estado de tensión y prescripción por los pacientes traumatizados, caracterizado por una re-experiencia del acontecimiento traumático o por evitación intencional de los recuerdos persistentes asociados al paciente. Es una función que se activa al ser testigo del sufrimiento de otros (Eggen, 1995).</p> <p><b>Sintomatología:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>a- Síntoma <i>Síndrome de Estrés</i></li><li>b- Síntoma <i>Síndrome de Estrés</i></li><li>c- Síntoma de Activación Fisiológica</li></ul>
<p style="text-align: center;"><b>Problemática</b></p> <p>Se ha observado que los profesionales que trabajan en la atención a los traumatizados por la guerra, por los desastres naturales o a quienes son víctimas de delitos violentos o ante la honestidad, presentan, en forma casi inmediata, los mismos síntomas que sus pacientes (Eggen 1995, Eggen 1995, Eggen &amp; Eggen 1995). Asimismo, los profesionales que atienden a personas que sufren: médicos, psicólogos, abogados, contadores, entre otros, también presentan una serie de síntomas relacionados directamente con los problemas que atienden.</p> <p>El SDPE carece de herramientas diagnósticas. Además, esta patología suele ser confundida con el Síndrome de Estrés tanto en su etiología como en su sintomatología. Debido a ello, y a su alta prevalencia, es necesario contar con herramientas validadas científicamente que lo evalúen de manera confiable.</p>
<p style="text-align: center;"><b>Escala de Auto Informe por Empatía: EAAPE</b></p> <p><b>Proceso de Construcción del instrumento:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>a- <i>Revisión bibliográfica. Involucra con expertos.</i></li><li>c- <i>Construcción de un instrumento prototipo.</i></li><li>d- <i>Construcción del instrumento final. El instrumento original de 27 ítems que se agruparon en tres factores:</i><ul style="list-style-type: none"><li><b>Factor 1:</b> "Empatía Profesional" posee 8 ítems.</li><li><b>Factor 2:</b> "Empatía Personal" posee 10 ítems.</li><li><b>Factor 3:</b> "Multidimensional" posee 9 ítems.</li></ul></li></ul> <p>- <b>Confiable:</b> Alfa de Cronbach de 0,69.</p> <p>- <b>Alternancia de Respuestas:</b> Distingue 4 opciones: muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo, muy en desacuerdo.</p> <p><b>Definición</b></p> <p>Se realizó una estimación de perfiles basada en una distribución normal. En base a la bibliografía consultada se definió un total de cuatro perfiles según el funcionamiento del profesional y el riesgo de contractar SDPE. Se analizaron los valores de cada factor y del instrumento total correspondientes a los percentiles 25, 50 y 75, puesto que de esta manera la distribución poblacional queda dividida en 4 segmentos. El perfil resultante no solo dependerá del puntaje total obtenido, sino también del puntaje correspondiente a cada factor. Perfil 1: Funcionamiento óptimo, sin riesgo de contractar SDPE. Perfil 2: Funcionamiento normal, sin riesgo de contractar SDPE. Perfil 3: Funcionamiento normal, sin riesgo de contractar SDPE. Perfil 4: Funcionamiento normal, sin riesgo de contractar SDPE.</p>

Póster: **PRIMER CUESTIONARIO VALIDADO PARA EVALUAR SINDROME DE DESGASTE POR EMPATÍA**

Autor principal: **Zamponi, Jesús**

**Fuentes de referencia y notas:**

-

**Espacio para registro de las autoridades de las VI Jornadas  
Universitarias y III Congreso Latinoamericano de Psicología del  
Trabajo**

**Comité organizador**

Título:

Categoría: Diseños teóricos de pósters

Área temática: **“La Crisis como Oportunidad: Abordajes Creativos  
desde la Psicología del Trabajo”**

Autor principal: <>

, .

Fecha de recepción:

Fecha de derivación:

Observaciones:

**Comité científico**

Ubicación definitiva:

Aceptación:

Observaciones: ■

Recomendaciones para  
el Comité organizador: ■

Autoridad de evaluación: Comité científico

Fecha de devolución:

**Comité organizador**

Contacto para confección:

Observaciones: ■