

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Impacto psicoemocional del trabajo en oncología y desafíos invisibles del profesional de enfermería. Revisión de alcance

Psycho-emotional impact of work in oncology and invisible challenges of the nursing professional. Scoping Review

Julimey Brigitte Armijos-Villacreces¹, Lesly Alexandra Camacho-Troya¹, Eddison Josué Ramírez-Merchán¹

Mariza Lizbeth Arévalo-Carrera¹, Jeisson Andrés Hincapié-Carvajal², Alexander Casallas-Vega³

RESUMEN

Introducción: La evolución del trabajo en enfermería en los entornos hospitalarios han generado el aumento en el estrés y Burnout sobre todo en áreas de oncología, esto debido a la alta carga de cuidados que requieren los pacientes hospitalizados. **Objetivo:** Sistematizar información relacionada con riesgos emocionales y psicológicos en profesionales de enfermería mediante una revisión de alcance. **Materiales y método:** Se realizó una búsqueda bibliográfica de los últimos 5 años (2019 -2023), en las bases de datos: EMBASE, PubMed, Medline y Dialnet, en tres idiomas diferentes, mediante uso de descriptores DeCS y MeSH, además se siguieron pautas según la metodología PRISMA-ScR, para revisión de alcance. **Resultados:** Los artículos seleccionados para la inclusión de los resultados fueron 17, siguiendo el análisis del contenido se agruparon en 4 temáticas principales: riesgos psicológicos y emocionales en enfermería oncológica, burnout en enfermería oncológica, emociones en profesionales de enfermería oncológica, y factores predisponentes a riesgos psicológicos y emocionales. **Conclusiones:** Los profesionales de enfermería que se desempeñan en entornos de oncología, se ven afectados en su bienestar emocional y psicológico, debido a que corren el riesgo de fatiga por compasión, estrés, ansiedad, depresión, Síndrome de Burnout, despersonalización y la angustia moral, para lo cual se propone implementar estrategias de cuidado al profesional de salud, así como educación continua o implementar enfoques educativos sobre la inteligencia emocional y habilidades blandas.

Palabras clave: Enfermería; Enfermería Oncológica; Estrés Psicológico; Riesgos; Bienestar psicológico.

ABSTRACT

Introduction: The evolution of nursing work in hospital environments has generated an increase in stress and burnout, especially in oncology areas, due to the high burden of care required by hospitalized patients. **Objective:** Systematize information related to emotional and psychological risks in nursing professionals through a scoping review. **Materials and method** A bibliographic search was carried out for the last 5 years (2019-2023), in the databases: EMBASE, PubMed, Medline and Dialnet, in three different languages, using DeCS and MeSH descriptors, in addition, guidelines were followed according to the PRISMA-ScR methodology, for scoping review. **Results:** Seventeen articles were selected for inclusion in the results. Following content analysis, they were grouped into four main themes: psychological and emotional risks in oncology nursing, burnout in oncology nursing, emotions in oncology nursing professionals, and factors predisposing to psychological and emotional risks. **Conclusions:** Nursing professionals working in oncology settings experience a significant impact on their emotional and psychological well-being, as they are at risk for compassion fatigue, stress, anxiety, depression, burnout syndrome, depersonalization, and moral distress. To address this, it is proposed to implement strategies for caring for healthcare professionals, as well as ongoing education or educational approaches on emotional intelligence and soft skills.

Keywords: Nursing; Oncology Nursing; Stress Psychological; Risks; Psychological Well-Being.

¹ Universidad Técnica Particular de Loja. Departamento de Ciencias de la Salud. Enfermería. Loja, Ecuador.

² Universidad El Bosque. Facultad de Enfermería. Bogotá, Colombia.

³ Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud. Vicerrectoría de Investigaciones. Bogotá, Colombia.

Recibido: 13 de abril de 2025

Aceptado: 30 de mayo de 2025

Publicado: 08 de enero de 2026

Correspondencia para el autor: Eddison Josué Ramírez-Merchán. Calle Marcelino Champagnat, S/N, C.P. 1101608, San Cayetano Alto. Loja, Ecuador. ejramirez10@utpl.edu.ec

INTRODUCCIÓN

La profesión de enfermería ha evolucionado durante los últimos años, involucrándose ampliamente en la práctica asistencial, así como en la investigación, lo que aporta a generar nuevas teorías y enfoques de cuidados a la persona en todos los ámbitos de salud. Este crecimiento laboral hace que los riesgos laborales aumenten, teniendo en cuenta que pueden ser tanto físicos, producto del ambiente y entorno (1); biológicos, causados por microorganismos (2); químicos, por la exposición a sustancias orgánicas o inorgánicas (3); psicológicos, causados por factores externos como la carga laboral; y emocionales, originadas por la personalidad o habilidades emocionales.

Además, con el crecimiento de la profesión se debe tener en cuenta que el vínculo que se establece entre el enfermero y el paciente tiene como principal objetivo garantizar un cuidado holístico, humanizado y de calidad. Sin embargo, el lazo emocional puede influir en la imparcialidad del cuidado, lo que afecta la capacidad de los profesionales para mantener un enfoque objetivo. Según Fraguas et al. (4), en situaciones críticas, es común que enfermería establezca inconscientemente relaciones emocionales que pueden alterar su capacidad de cuidado. Este fenómeno es particularmente relevante en áreas de alta complejidad, donde el acompañamiento al sufrimiento genera una considerable carga emocional, haciéndolos propensos al agotamiento y la fatiga emocional, factores

que no solo afectan la salud mental del personal, sino que también repercuten negativamente en su calidad de vida (5).

En este sentido, los diferentes riesgos afectan de forma significativa al profesional, lo que genera alteración física, fisiológica, psicológica y conductual, a su vez provoca ansiedad, depresión, estrés y Síndrome de Burnout (SB) (6), para lo cual, aumenta la incidencia de eventos adversos en la práctica profesional y la aparición de patologías en los profesionales de enfermería (7). Sin embargo, la exposición a riesgos emocionales y psicológicos es inherente al trabajo asistencial de los enfermeros.

Tal es el caso de la enfermería oncológica, ya que, esta especialidad implica la prestación de cuidados que abarcan desde la prevención del cáncer hasta la atención a pacientes en etapas terminales, a nivel individual, familiar y comunitario (8). En la enfermería oncológica, varios autores coinciden que, el manejo de las emociones es crucial debido a la naturaleza de la interacción con pacientes gravemente enfermos (9–11). Castaño Rodríguez & Palacios-Espinosa (12) subrayan que el cuidado emocional de los pacientes a menudo tiene prioridad sobre el bienestar emocional del enfermero, lo que aumenta el riesgo de frustración y ansiedad, esto a su vez, genera despersonalización (13) y fatiga por compasión (14).

En este contexto, aunque la carga emocional y psicológica que enfrentan los profesionales de enfermería ha sido abordada de forma individual, persisten brechas que dificultan un enfoque innovador y holístico del cuidado dirigido a este grupo. En consecuencia, se hace necesario

profundizar en su análisis. A partir de lo expuesto, el objetivo de la presente investigación es sistematizar la información disponible sobre los riesgos emocionales y psicológicos en el ejercicio de la enfermería oncológica, mediante una revisión de alcance.

MATERIALES Y MÉTODO

La metodología de la revisión de alcance se centró en identificar y examinar críticamente la literatura relevante sobre los riesgos psicológicos y emocionales que enfrentan los profesionales de enfermería en el ámbito de la oncología. Se siguieron pautas estandarizadas según la metodología PRISMA-ScR para revisiones del tipo Scoping Review (15).

Los criterios de elegibilidad fueron: 1) investigaciones en los idiomas español, inglés o portugués; 2) publicados en un periodo de no más de 5 años (2018 - 2023); 3) estudios en profesionales de enfermería oncológicos o que laboren en áreas de oncología; 4) investigaciones primarias y secundarias. El único criterio de exclusión fue la literatura gris. Se utilizaron las bases de datos: EMBASE, PubMed, Medline y Dialnet.

La construcción de la fórmula de búsqueda fue mediante el uso de términos DeCS y MeSH, empleando operadores booleanos. La fórmula utilizada fue: (Riesgos OR Risks OR Riscos) AND (psicológicos OR emocionales OR psychological OR emotional

OR psicológicos OR emocionais) AND (enfermería OR nursing OR enfermagem) AND (oncología OR oncology OR oncologia). Esta estrategia de búsqueda se aplicó en las diversas bases de datos respetando un rigor científico en las búsquedas.

El proceso de búsqueda se llevó a cabo durante un único día, con el objetivo de evitar la variabilidad en el número de documentos recuperados. El cribado fue realizado de manera independiente por dos investigadores. En caso de discrepancias durante la selección, se recurrió a la intervención de un tercer evaluador para alcanzar el consenso. Una vez completada la selección final de los documentos, la información fue organizada en ejes temáticos descriptivos que permitieron identificar patrones recurrentes, vacíos de conocimiento y aspectos clave abordados en la literatura revisada. Esta estructuración facilitó una visión general del estado actual de la evidencia, en línea con los objetivos de una revisión de alcance.

RESULTADOS

En el proceso de identificación y selección de estudios para esta revisión, se abordaron varias fases clave con el objetivo de asegurar que se incluyeran solo investigaciones pertinentes. Una vez culminada la búsqueda de documentos, se identificaron un total de 303 artículos. Posteriormente, se realizó una depuración para eliminar duplicados, lo que resultó en la exclusión de 20 registros y redujo la muestra preliminar a 283 documentos.

La fase de cribado consistió en una evaluación detallada de los títulos y resúmenes de los 283 registros para determinar su relevancia, de los cuales 220 fueron excluidos debido a que no cumplían con los criterios de inclusión. Esta exclusión

masiva se debió principalmente a que muchos estudios no abordaban adecuadamente el objetivo de esta revisión. Como resultado final, se seleccionaron 63 estudios para la revisión de texto completo.

En la subsiguiente fase, los estudios fueron evaluados en profundidad para confirmar su elegibilidad. Durante este proceso todos los informes pudieron ser recuperados, lo que permitió continuar con el proceso sin pérdidas de datos. Sin embargo, durante la revisión de elegibilidad, se excluyeron 45 estudios, de las cuales las principales razones de la exclusión fueron la falta de relación con unidades oncológicas (n = 18) y la ausencia de identificación adecuada de riesgos (n = 28).

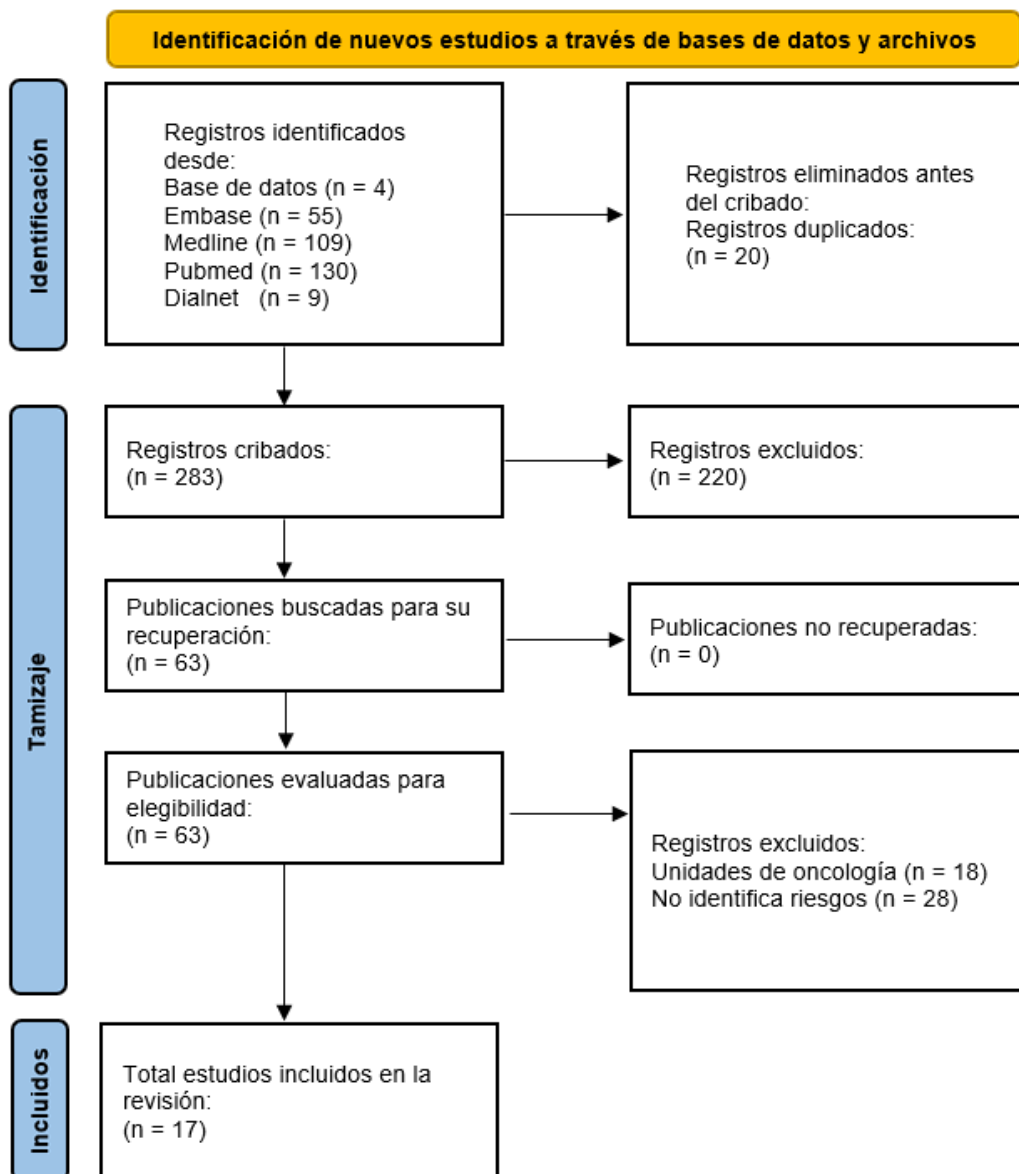


Figura 1. Diagrama de flujo de selección de artículos según PRISMA
Fuente: Elaboración propia

Finalmente, se incluyeron 17 estudios. Se seleccionaron los trabajos que mejor cumplieron con los criterios establecidos y proporcionaron información relevante. La inclusión de estos estudios garantiza que las conclusiones derivadas de

la revisión estén basadas en una selección de investigaciones rigurosamente evaluadas y alineadas con el propósito principal de este mapeo.

Una vez culminado el análisis de los artículos, se diseñaron cuatro categorías macro, que permiten identificar adecuadamente los riesgos emocionales y psicológicos que presentan los profesionales de enfermería.

Tabla 1. Características de los artículos incluidos en los resultados del Scoping Review

Autores (Año)	Tipo de estudio	Muestra	Resultados	Comentario / Opinión
Fernández et al. (16)	Observacional, transversal	106 profesionales de enfermería	88% mujeres; depresión leve: 40%, moderada: 22%, grave: 1%. Factores asociados: muerte de pacientes, sobrecarga laboral, miedo a cometer errores.	Se destaca la necesidad de implementar estrategias de prevención e intervención temprana para evitar deterioro psicológico en el personal.
Garín et al. (17)	Revisión bibliográfica	11 artículos (cuali y cuanti)	Se identificaron 20 emociones y 26 estrategias de afrontamiento. La carga emocional se relaciona con la experiencia profesional.	Enfatiza la necesidad de apoyo emocional estructurado para profesionales con larga exposición al sufrimiento.
Giraldo-Montoya & Mesa-Marín (18)	Cualitativo, fenomenológico	6 enfermeros/as en oncología	Se identificaron dos temas centrales: afrontamiento interno y externo frente a la muerte y el sufrimiento del paciente.	La exposición emocional puede convertirse en aprendizaje, pero requiere apoyo institucional para evitar el desgaste profesional.
Cañadas-De la Fuente et al. (19)	Estudio meta-analítico	17 estudios, 9959 enfermeras	Prevalencia: agotamiento emocional 30%, despersonalización 15%, bajo rendimiento 35%.	Coincide con estudios que destacan el área oncológica como unidad de alto riesgo para Burnout y estrés psicológico.
De la Fuente-Solana et al. (20)	Revisión sistemática y metaanálisis	8 estudios, 361 profesionales de enfermería	37% con alto agotamiento emocional, 16% alta despersonalización, 27% baja realización personal.	El sexo femenino y los turnos rotativos se identifican como factores de riesgo. También influye la carga doméstica.
Phillips & Volker (21)	Cualitativo	7 profesionales de enfermería oncológica	Experiencia emocional intensa, preparación insuficiente, afrontamiento limitado.	Recalca la importancia de estrategias para manejar la fatiga por compasión y fomentar resiliencia.
Paiva et al. (22)	Transversal	655 profesionales de enfermería	Burnout en 8,9% (criterio bidimensional), 1,3% (criterio tridimensional).	El esfuerzo laboral en detrimento de la salud personal destaca como un factor clave en el deterioro emocional.

Jais et al. (23)	Transversal descriptivo	63 profesionales de enfermería	Agotamiento emocional relacionado con factores psicosociales, especialmente liderazgo.	Sugiere implementar estrategias para detectar y abordar síntomas de Burnout.
Xie et al. (24)	Revisión sistemática y metaanálisis	21 estudios, 6533 enfermeras de oncología	Satisfacción por compasión: 35,47%; agotamiento: 24,94%; estrés traumático: 24,48%. Alta intensidad de angustia moral; predictora de agotamiento, decisiones clínicas, comunicación deficiente.	Destaca el rol de factores psicológicos y sociales como autocompasión y ambiente laboral. La angustia moral es frecuente y requiere intervención para proteger la salud mental de las enfermeras oncológicas.
Eche et al. (25)	Revisión sistemática y metaanálisis	8 estudios, 2686 participantes	Alta prevalencia de depresión, especialmente al final de la vida del paciente.	El involucramiento emocional sin cuidado de la salud propia conlleva a menor calidad en la atención.
Aquino et al. (26)	Revisión integrativa	57 artículos	Estrés relacionado con carga laboral y pérdida ante la muerte del paciente.	Sugiere que las estrategias deben adaptarse a estresores específicos del profesional.
Silva et al. (27)	Revisión integrativa	8 artículos	Malestar ante muerte de pacientes, endurecimiento emocional como defensa.	Resalta que la exposición repetida a la muerte puede conducir a insensibilidad emocional progresiva.
Bastos et al. (28)	Clínico-cualitativo	6 enfermeros en hemato-oncología	Factores: neuroticismo, resiliencia, aceptación de la muerte, mindfulness.	Subraya la relevancia de factores protectores y estrategias preventivas como el mindfulness.
Miguélez et al. (35)	Revisión bibliográfica	14 artículos	Búsqueda de equilibrio emocional en la relación enfermera-paciente.	Enfatiza el valor del apoyo entre colegas para afrontar el impacto emocional del trabajo.
Delgado & Sanhueza (29)	Revisión integradora	12 artículos cualitativos	Duelo, estrategias de afrontamiento, necesidad de apoyo psicológico.	La exposición al cáncer pediátrico incrementa la carga emocional; se requiere atención a la salud mental.
Rosado-Pérez & Varas-Díaz (9)	Cualitativo	10 enfermeros de oncología pediátrica	Factores: clima ético, manejo del dolor, relaciones de poder, muerte del paciente.	Refuerza la importancia del acompañamiento en el proceso de muerte como variable crítica de estrés moral.
Vargas & Concha (30)	Revisión integradora de literatura	17 artículos		

Fuente: Elaboración propia

DISCUSIÓN

Condiciones laborales y su impacto emocional en la enfermería oncológica

Entre los principales hallazgos para el primer eje temático, los autores (16,20,23,26) coinciden que el estrés, la ansiedad y la depresión son problemas comunes en los profesionales de enfermería en las áreas oncológicas. Fernández et al. (16) y Aquino et al. (26) destacan que factores como las largas jornadas, la sobrecarga laboral y el enfrentamiento a la muerte de los pacientes, son los principales desencadenantes de los cambios emocionales. Ambos estudios coinciden en que estos factores generan consecuencias negativas como agotamiento y disminución de la satisfacción laboral, alterando significativamente la percepción de las propias emociones. Estos resultados son consistentes con el trabajo de Rosado-Pérez & Varas-Díaz (9) la cual destaca el manejo del paciente terminal como uno de los mayores desafíos emocionales para el profesional de enfermería, subrayando la necesidad de una sólida formación en procesos de duelo y estrategias de afrontamiento.

Además, Jais et al.(23) subrayaron que existe una asociación entre los factores psicosociales como el estrés laboral, demandas emocionales y falta de apoyo con el SB, sugiriendo la universalidad de estos factores en distintos contextos geográficos, siendo este último un componente crítico en el bienestar de la enfermería oncológica.

Según De la Fuente-Solana et al.(20), el personal de enfermería oncológica presenta un riesgo elevado de agotamiento debido a la naturaleza exigente de su trabajo, tanto por el sufrimiento de los pacientes como por la carga laboral. Investigaciones previas, como las de Cañadas-De la Fuente et al.(19) y Paiva et al.(22) confirman la alta prevalencia del SB en áreas oncológicas hospitalarias y destacan síntomas como el agotamiento emocional y la despersonalización, factores que afectan gravemente la salud mental de los enfermeros y comprometen la calidad del cuidado que brindan. La revisión concluye que, independientemente del contexto, el agotamiento en la enfermería oncológica está relacionado con las condiciones de trabajo y el tipo de unidad en la que se desempeñan, lo que aumenta el SB, para lo cual, es importante que se generen ambientes laborales propicios, en la cual se fomenten discusiones abiertas y saludables para que los profesionales de enfermería puedan superar desafíos emocionales que se generan en la práctica profesional (21), además de implementar talleres de resiliencia y capacitaciones o educación continua sobre inteligencia emocional que permitan disminuir estrés laboral y SB, esto a su vez genera ambientes laborales de apoyo y trabajo colaborativo (31,32).

Vivencias emocionales en la práctica oncológica de enfermería

Entre la experiencia emocional que los profesionales de enfermería viven, Garín

et al. (17) destacan que experimentan sentimientos de impotencia, tristeza, frustración y culpa, particularmente aquellos con más años de experiencia, lo que podría deberse a la acumulación de experiencias dolorosas en el cuidado de pacientes oncológicos, sin embargo, estos resultados se contraponen a los de Delgado & Sanhueza (29) los cuales sugieren que la experiencia permite a los profesionales desarrollar mecanismos de empatía y resiliencia, facilitando el manejo emocional en el largo plazo. Sin embargo, Bastos et al. (28) advierten que la constante exposición a situaciones estresantes y tristeza endurece el carácter de los enfermeros, lo que puede llevar a la insensibilización y la pérdida de empatía, afectando tanto al profesional como al paciente. De manera similar, Phillips & Volker (21) subrayan la fatiga por compasión como un problema significativo, destacando la necesidad de estrategias educativas para enseñar a los enfermeros a manejar sus emociones y evitar el agotamiento emocional (18).

En este sentido, el cuidado emocional debe ser una práctica habitual de enfermería, también debe ser un enfoque incluido durante la vida profesional y formación académica, ya que, la capacidad de comunicación y de resiliencia permite preparar mejor a los profesionales de enfermería cuando existe mayor demanda emocional durante el cuidado y más aún en las áreas oncológicas, así mismo, se deben implementar programas de afrontamiento saludable para manejar de mejor manera la carga emocional en el cuidado (21,33).

Por otro lado, los servicios de consejería ayudan a los profesionales de salud a procesar sus emociones reduciendo el SB significativamente, esto acompañado de una cultura de apertura y afrontamiento sano genera una mejor condición de salud emocional (21,33,34) , del mismo modo, los procesos de atención y cuidado deben estar alineados a programas innovadores como los de Duetto Personalizado, la cual consiste en generar un apoyo alternativo y personalizado durante el proceso de luto, dando una mejora en la resiliencia emocional.

Factores de vulnerabilidad psicoemocional en enfermería oncológica

Entre los principales resultados en este eje, tenemos estudios como el de Xie et al. (24) en la cual se identifican factores como la edad, el estado civil, los años de experiencia y el ambiente laboral como determinantes clave de la fatiga por compasión. Este hallazgo fue corroborado por Miguélez et al. (35) quienes también añadieron la aceptación de la muerte y la resiliencia como factores protectores frente a los riesgos psicológicos. Por su parte, Silva et al. (27) destacaron el estrés laboral como un factor predisponente significativo, agravado por la carga de trabajo, las demandas emocionales y la falta de recursos. Estos estudios coinciden en que las estrategias para mitigar el impacto del estrés deben estar alineadas con los factores estresores específicos del profesional y no ser soluciones generales. La angustia moral, definida como la sensación de incapacidad

para brindar atención adecuada o actuar en el mejor interés del paciente, es otro factor recurrente en los estudios revisados (25,30).

En este sentido, la implementación de estrategias que no solo sean soluciones parciales, sino que atiendan las demandas holísticas que requiere el profesional de enfermería serían entre las estrategias que deben implementarse en los diferentes sectores de atención en salud oncológica, teniendo siempre en cuenta el apoyo emocional, apoyo de par, los duetos personalizados entre otras estrategias, para mejorar el ambiente laboral y la salud emocional. Pero así mismo, implementar nuevas políticas de cuidado del profesional es una estrategia que debería tomarse en cuenta para disminuir el SB de enfermería (31,36). A su vez, identificar las barreras características de cada uno de los profesionales que realizan atención en áreas oncológicas puede dar resultados significativos en el cuidado psicoemocional del profesional, así mismo otras estrategias, como disminuir la carga laboral y brindar cuidado centrado en el paciente, puede mejorar la condición de cuidado y minimizar factores estresores (37,38).

Impacto de la muerte en el profesional de enfermería

El área de oncología al ser de alta complejidad se enfrenta a un factor recurrente que se visualiza en todos los estudios revisados. La exposición constante a la muerte y el sufrimiento provoca una carga emocional considerable, que puede desencadenar sentimientos de tristeza, dolor, culpa y una profunda sensación de pérdida. Marrero & García (39) sostienen que esta exposición, especialmente cuando se desarrollan relaciones cercanas con los pacientes y sus familias, exacerba los riesgos psicológicos para los enfermeros oncológicos, agravando su vulnerabilidad emocional y contribuyendo al desarrollo de fatiga por compasión y estrés laboral (40).

Para lo cual, se hace énfasis en el desarrollo de estrategias de acompañamiento, educación continua en inteligencia emocional para poder minimizar el impacto que genera la muerte ante el cuidado emocional del profesional.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Los riesgos psicológicos y emocionales —como el estrés, la ansiedad, la depresión y el síndrome de burnout— son altamente prevalentes entre los profesionales de enfermería oncológica. Esta situación se vincula con las elevadas demandas laborales, la exposición constante

al sufrimiento y la responsabilidad de brindar cuidados integrales tanto al paciente como a su familia.

En este contexto, se destaca la necesidad de que las organizaciones de salud implementen estrategias preventivas, como

el apoyo psicológico, el acompañamiento emocional y programas de formación en manejo emocional. Asimismo, se propone que los programas de formación en enfermería integren contenidos orientados al desarrollo de la inteligencia emocional, con el fin de preservar el bienestar de los futuros profesionales y garantizar una

atención de calidad. Estas conclusiones permiten dar respuesta al objetivo de esta revisión de alcance, al sistematizar la información disponible sobre los riesgos emocionales y psicológicos que enfrentan los profesionales de enfermería en el ámbito oncológico.

REFERENCIAS

1. Espinoza Z, Lujan N. Condiciones de trabajo física, psicológica y social en enfermeras del servicio de emergencia. *SCIENDO* [Internet]. 2022 Mar 7 [cited 2022 Dec 5];25(1):29–39. Available from: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/SCIENDO/article/view/4281>
2. Contreras Z, Ramírez P. Comparación de métodos utilizados en la valoración del riesgo biológico. *Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo* [Internet]. 2019 [cited 2023 Jun 3];28(2):91–108. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552019000200002&lng=es&nrm=iso&tlng=pt
3. Henao F. Riesgos químicos [Internet]. 2a Edición. Vol. 1. Bogotá, Colombia ; 2015 [cited 2023 Jun 3]. 1–209 p. Available from: https://books.google.com.ec/books?hl=es&lr=&id=2NvDDQAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT5&dq=riesgos+qu%C3%ADmicos+salud&ots=fteWpFBvI8&sig=71mfm1qi2JFEY0iIDSUHEoK6BOI&redir_esc=y#v=onepage&q=Riesgos%20qu%C3%ADmicos%20&f=false
4. Fraguas F, Fraguas R, Fernández J. Vista de fatiga y compasión por compasión en el personal de enfermería oncológica: una revisión sistemática. *Tiempos de Enfermería y Salud* [Internet]. 2022 [cited 2023 May 23];1–37. Available from: <https://www.tiemposdeenfermeriaysalud.es/journal/article/view/128/113>
5. Castro N. Influencia de la inteligencia emocional percibida en la ansiedad y el estrés laboral de enfermería. *Ene Gris* [Internet]. 2019 [cited 2023 Jun 26];13(3):1–26. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2019000300010#:~:text=Encontramos%20relaciones%20directas%20y%20significativas,predictores%20negativos%20de%20la%20ansiedad.
6. Rojas F, Vásquez P, Barboza V, López A, Zavala M. Riesgos psicosociales percibidos por trabajadores oncológicos asociados a su calidad de vida. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2019 Aug 19 [cited 2022 Dec 2];72(4):854–60. Available from: <http://www.scielo.br/j/reben/a/xqdgM5f5HLnkcMwmyG5DDF/abstract/?lang=es>
7. Naomar F, Castiel L, Ayres J. Riesgo: concepto básico de la epidemiología. *Salud Colect* [Internet]. 2009 [cited 2023 Jun 3];5(3):323–46. Available from: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1851-82652009000300003
8. Montealegre M. Papel de la enfermería oncológica en el manejo del paciente oncológico. *Revisión en cáncer* [Internet]. 2020 [cited 2023 May 23];34(5):289–92. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8648263>
9. Rosado-Pérez G, Varas-Díaz N. Experiencias y proceso de duelo entre profesionales de enfermería oncológica pediátrica. *Rev Puertorriquena Psicol* [Internet]. 2019 [cited 2022 Dec 2];30(2):290. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7195809/>
10. Salehi M, Ghasemian A, Najar AV, Nazari H, Hooshmand E. From compassion to burnout: emotional labor in oncology nursing — a qualitative study. *BMC Nurs* [Internet]. 2025 Dec 1 [cited 2025

- May 31];24(1):1–8. Available from: <https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12912-025-02928-x>
11. Khademi E, Abdi M, Saeidi M, Piri S, Mohammadian R. Emotional Intelligence and Quality of Nursing Care: A Need for Continuous Professional Development. *Iran J Nurs Midwifery Res* [Internet]. 2021 Jul 1 [cited 2025 May 31];26(4):361. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8344623/>
 12. Castaño Rodríguez AM, Palacios-Espinosa X. Representaciones sociales del cáncer y de la quimioterapia. *Psicooncología (Pozuelo de Alarcon)* [Internet]. 2013 Jun 6 [cited 2022 Dec 5];10(0):79–93. Available from: <http://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/41949>
 13. Sierra-Siegert M. La despersonalización: aspectos clínicos y neurobiológicos. *Rev Colomb Psiquiatr* [Internet]. 2008 [cited 2023 Jun 26];37(1):40–55. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502008000100004&lng=en&nrm=iso&tlng=es
 14. González C, Sánchez Y, Peña G. Fatiga por compasión en los profesionales del servicio de emergencia. *Dominio de las Ciencias* [Internet]. 2018 [cited 2023 Jun 26];4(1):483–98. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6313248&info=resumen&idioma=ENG>
 15. Tricco AC, Lillie E, Zarin W, O'Brien KK, Colquhoun H, Levac D, et al. PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR): Checklist and Explanation. *Ann Intern Med* [Internet]. 2018 Oct 2 [cited 2024 Sep 1];169(7):467–73. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30178033/>
 16. Fernández A, Estrada M, Arizmendi E. Relación de estrés-ansiedad y depresión laboral en profesionales de enfermería. *Revista de Enfermería Neurológica* [Internet]. 2020 Aug 20 [cited 2022 Dec 9];18(1):29–40. Available from: <https://revenferneuroenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/277>
 17. Garín C, Núñez F, Parraa F, Pérez D, Ruiz M. Vivencia emocional de enfermeras oncológicas en la entrega de cuidados a pacientes adultos con cáncer terminal. *Revista Confluencia* [Internet]. 2020 Aug 17 [cited 2023 May 22];3(2):90–5. Available from: <https://revistas.udd.cl/index.php/confluencia/article/view/469/431>
 18. Giraldo-Montoya I, Mesa-Marín A. Cuidar a personas con cáncer: vivencias desde el afrontamiento en enfermeros. *Revista Ciencia y Cuidado* [Internet]. 2021 Sep 1 [cited 2023 May 22];18(3):32–42. Available from: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3024/3591>
 19. Cañadas-De la Fuente GA, Gómez-Urquiza JL, Ortega-Campos EM, Cañadas GR, Albendín-García L, De la Fuente-Solana EI. Prevalence of burnout syndrome in oncology nursing: A meta-analytic study. *Psychooncology* [Internet]. 2018 May 1 [cited 2023 May 21];27(5):1426–33. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/pon.4632>
 20. De la Fuente-Solana EI, Pradas-Hernández L, Ramiro-Salmerón A, Suleiman-Martos N, Gómez-Urquiza JL, Albendín-García L, et al. Burnout Syndrome in Paediatric Oncology Nurses: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Healthcare* [Internet]. 2020 Aug 29 [cited 2023 May 21];8(3):309. Available from: <https://www.mdpi.com/2227-9032/8/3/309>
 21. Phillips C, Volker D. Riding the Roller Coaster: A Qualitative Study of Oncology Nurses' Emotional Experience in Caring for Patients and Their Families. *Cancer Nurs* [Internet]. 2020 Sep 1 [cited 2023 May 21];43(5):E283–90. Available from: <https://journals.lww.com/10.1097/NCC.0000000000000734>
 22. Paiva B, Mingardi M, Valentino T, De Oliveira M, Paiva C. Prevalence of burnout and predictive factors among oncology nursing professionals: a cross-sectional study. *Sao Paulo Medical Journal* [Internet]. 2021 Aug [cited 2023 May 21];139(4):341–50. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1516-31802021000400341&tlng=en
 23. Jais F, Yan Choo T, Kahan H, Shahbudin S, Abdul-Mumin K, Rahman H. Psychosocial factors and burnout among oncology nurses in Brunei Darussalam: A pilot study. *Belitung Nurs J* [Internet]. 2021 Aug 9 [cited 2023 May 21];7(5):418–24. Available from: <https://belitungraya.org/BRP/index.php/bnj/article/view/1519>

24. Xie W, Wang J, Zhang Y, Zuo M, Kang H, Tang P, et al. The levels, prevalence and related factors of compassion fatigue among oncology nurses: a systematic review and meta-analysis. *J Clin Nurs* [Internet]. 2021 Mar 1 [cited 2023 May 21];30(5–6):615–32. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jocn.15565>
25. Eche I, Phillips C, Alcindor N, Mazzola E. A Systematic Review and Meta-analytic Evaluation of Moral Distress in Oncology Nursing. *Cancer Nurs* [Internet]. 2023 Mar [cited 2023 May 21];46(2):128–42. Available from: <https://journals.lww.com/10.1097/NCC.0000000000001075>
26. Aquino R, Souza P, Fonseca Da Silva A, Ribeiro De Lima J. Depressão em profissionais de enfermagem da oncologia: revisão integrativa. *UNIFUNEC CIÊNCIAS DA SAÚDE E BIOLÓGICAS* [Internet]. 2018 Aug 22 [cited 2023 May 16];2(3):18–28. Available from: <https://seer.unifunec.edu.br/index.php/rfce/article/view/2813>
27. Silva J, Sérgio A, De Oliveira S, Larissa A, Caldas F, Conceição De Lima F, et al. Occupational stress in nurses that work in palliative oncological care: Integrative Literature Review. *Research, Society and Development* [Internet]. 2021 Feb 13 [cited 2023 May 16];10(2):e22710212411–e22710212411. Available from: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/12411>
28. Bastos R, Quintana A, Carnevale F. Psychological Distress Experienced by Nurses who Work with Patients in Death Process: A Clinical-Qualitative Study. *Trends in Psychology* [Internet]. 2018 [cited 2023 May 16];26(2):795–805. Available from: <http://www.scielo.br/j/tpsya/FtTbdsvLBKnp9dKqfCj6kZJ/abstract/?lang=en>
29. Delgado C, Sanhueza O. Experiencias y sentimientos de las enfermeras que trabajan en oncología: una revisión integradora. *Ciencia y enfermería* [Internet]. 2021 [cited 2023 Jun 3];27(22):1–10. Available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532021000100303&lng=es&nrm=iso&tlng=en
30. Vargas I, Concha C. Angustia moral, señal de problemas éticos en la práctica de enfermería oncológica: revisión de literatura. *Aquichan* [Internet]. 2019 [cited 2023 Jun 7];19(1):3. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7075163&info=resumen&idioma=ENG>
31. Cai Y, Liu M, Li Y, Li J, Geng J, Liu X, et al. Secondary traumatic stress and vicarious posttraumatic growth in oncology nurses: the mediating role of empathy. *Front Public Health* [Internet]. 2024 Sep 17 [cited 2025 Jun 6];12:1454998. Available from: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpubh.2024.1454998/full>
32. Challinor JM, Alqudimat MR, Teixeira TOA, Oldenmenger WH. Oncology nursing workforce: challenges, solutions, and future strategies. *Lancet Oncol* [Internet]. 2020 Dec 1 [cited 2025 Jun 6];21(12):e564–74. Available from: <https://www.thelancet.com/action/showFullText?pii=S1470204520306057>
33. Lyu XC, Jiang HJ, Lee LH, Yang CI, Sun XY. Oncology nurses' experiences of providing emotional support for cancer patients: a qualitative study. *BMC Nurs* [Internet]. 2024 Dec 1 [cited 2025 Jun 6];23(1):1–12. Available from: <https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12912-024-01718-1>
34. Moghadam MP, Nasiri A, Mahmoudirad G. Exploring the emotional concerns of oncology nurses: A qualitative study. *Iran J Nurs Midwifery Res* [Internet]. 2022 Sep 1 [cited 2025 Jun 6];27(5):425–31. Available from: https://journals.lww.com/jnmr/fulltext/2022/27050/exploring_the_emotional_concerns_of_oncology.10.a.spx
35. Miguélez F, Miguélez R, Fernández J. Fatiga y satisfacción por compasión en el personal de enfermería oncológica: una revisión sistemática. *Tiempos de Enfermería y Salud* [Internet]. 2022 [cited 2023 May 16];4(12):28–37. Available from: <https://www.tiemposdeenfermeriaysalud.es/journal/article/view/128>
36. Aquil A, Mouallif M, Elgot A. Identification and management of mental health distress in Moroccan patients with cancer: Strategies adopted by oncology nurses and barriers to practice. *Cancer Rep* [Internet]. 2024 Apr 1 [cited 2025 Jun 6];7(4):e1985. Available

from:

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/cnr2.1985>

37. Ataíde C, Assunção L. Psicologia e Saúde em Debate. *Psicologia e Saúde em debate* [Internet]. 2023 Sep 26 [cited 2025 Jun 6];9(2):292–304. Available from: <https://psicodebate.dpgpsifpm.com.br/index.php/periodico/article/view/986>

38. Kaira T, Perez H, Cavalcante De Oliveira Freitas Y, Neves Costa A, Pinho J, Goulart V, et al. O IMPACTO DO SUPORTE PSICOSSOCIAL OFERECIDO POR ENFERMEIROS EM PACIENTES ONCOLÓGICOS E SEUS FAMILIARES. *Revista iberoamericana de Humanidades, Ciências e Educação* [Internet]. 2024 Apr 8 [cited 2025 Jun 6];10(4):861–70. Available from: <https://periodicorease.pro.br/rease/article/view/13469>

39. Marrero C, García A. Vivencias de las enfermeras ante la muerte: Una revisión. *ENE Revista de Enfermería* [Internet]. 2019 Nov 1 [cited 2023 Jun 26];13(2):1–13. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2019000200001

40. Ordoñez B, Medina-Quevedo P, Ordoñez M. Cuidados del profesional de enfermería hacia pacientes oncológicos en etapa terminal: Una revisión de la literatura. *Revista Electrónica de Portales Médicos* [Internet]. 2020 [cited 2023 Jun 26];15(16):1–10. Available from: <https://www.researchgate.net/publication/351847738>