

Calidad de vida profesional en los veterinarios clínicos de la Comunidad de Madrid

MACÍA, PATRICIA, GOÑI-BALENTZIAGA, OLATZ, VEGAS, OSCAR, AZKONA, GARIKOITZ

Facultad de Psicología, Universidad del País Vasco/Euskal Herriko Unibertsitatea (UPV/EHU)

CALIDAD DE VIDA PROFESIONAL EN LA MEDICINA VETERINARIA

En la medicina veterinaria los profesionales se enfrentan a situaciones complejas y paradójicas día a día. Por un lado, los veterinarios clínicos pueden experimentar sentimientos de realización, enriquecimiento y satisfacción derivados del cuidado de los animales (pacientes) y la interacción con los dueños de las mascotas (clientes). Por otro lado, pueden surgir situaciones dolorosas asociadas a la atención médica de los animales (sufrimiento y muerte) (Polachek & Wallace, 2018).

La calidad de vida profesional (ProQOL) se describe como la calidad de vida percibida respecto a la relación con su trabajo e incluye tanto los aspectos positivos como negativos asociados al trabajo.

Respecto a los aspectos positivos, los trabajadores pueden sentir **satisfacción por compasión** (SC); el placer derivado de la capacidad de un individuo para realizar un buen desempeño profesional, contribuir al entorno laboral y al bien de la sociedad (Stamm, 2010). Entre los factores asociados a la SC de los veterinarios destacan la presencia de un propósito significativo (como ayu-

dar a los animales y a los clientes) y la autosuperación (reto intelectual y variedad de experiencias) (Cake et al., 2015). Un estudio reciente realizado en Australia indica que los veterinarios pueden experimentar bajos niveles de SC en relación a su trabajo (Rohlf et al., 2021).

En cuanto a los aspectos negativos, los trabajadores pueden experimentar **fatiga por compasión** (FC), un síndrome psicológico caracterizado por la presencia de dos factores: el **estrés traumático secundario** (ETS) y el **agotamiento**, más conocido como *Burnt Out* (BO). Se cree que el ETS puede producirse por atender a quienes han sufrido o sufren una situación traumática. Los síntomas del ETS incluyen la preocupación en relación al trauma, el embotamiento o aplanamiento afectivo, los pensamientos intrusivos y las pesadillas. Por otro lado, se entiende que el BO es producido por la exposición acumulada de diversos factores de estrés en el trabajo, y se asocia con sentimientos de sobresaturación, desconexión y agotamiento emocional (Stamm, 2010). Se han detectado, en veterinarios de diferentes países, niveles más elevados de estrés laboral, FC y BO en comparación a la población general (Elkins & Kearney, 1992; Gardner & Hini, 2006; Hansez et al., 2008; Hatch et



al., 2011; Michael Meehan and Lisa, 2007; Perret et al., 2020; Platt et al., 2012; Reijula et al., 2003; Rohlf et al., 2021; Scotney, 2019).

FUENTES DE ESTRÉS

Entre otros, los principales factores de estrés laboral que se han descrito en aquellos veterinarios que se dedican a la clínica son la elevada carga de trabajo, las largas horas de jornada laboral, los peligros ambientales, los bajos salarios, los resultados clínicos inesperados, la falta de apoyo social en el trabajo y/o en el hogar, las interacciones emocionalmente intensas con los clientes, la exposición al sufrimiento animal y la práctica de la eutanasia a los pacientes (Bartram et al., 2009b; Gardner & Hini, 2006; Moir & Van den Brink, 2020; Platt et al., 2012; Polachek & Wallace, 2018; Rohlf & Bennett, 2005; Scotney et al., 2015; Smith et al., 2009). El estrés crónico relacionado con el trabajo puede derivar en trastornos del estado de ánimo; de hecho, veterinarios de diferentes países entre ellos, Australia, Estados Unidos, Nueva Zelanda y Reino Unido informaron de niveles más altos de ansiedad y depresión en comparación con la población general (Bartram et al., 2009a; Fritschi et al., 2009; Gardner & Hini, 2006; Hatch et al., 2011; Michael Meehan and Lisa, 2007; Nett et al., 2015; Platt et al., 2012; Skipper & Williams, 2012).

ESTRATEGIA DE AFRONTAMIENTO ANTE EL ESTRÉS

Aprender a afrontar el estrés continúa siendo un área crítica de la práctica clínica veterinaria. Las estrategias de afrontamiento desadaptativas (de carácter pasivo) se consideran perjudiciales en este tipo de contextos profesionales, puesto que sólo actúan para olvidar temporalmente

El apoyo emocional es un factor clave en la percepción de la calidad de vida profesional. A peor salud mental, peor calidad de vida profesional percibida

los acontecimientos estresantes y/o las respuestas emocionales a los mismos, mediante el abuso de sustancias, la negación de las emociones, y las estrategias de aislamiento y evitación (Bartram & Gardner, 2008). Un estudio realizado en Alemania mostró que los veterinarios clínicos presentan un mayor riesgo de consumo de alcohol o drogas que los veterinarios no clínicos (Harling et al., 2009), y múltiples estudios han descrito un número de fallecimientos por suicidio superior al esperado entre los veterinarios (Hem et al., 2005; Jones-Fairnie et al., 2008; Meltzer et al., 2008; Nett et al., 2015; Platt et al., 2012; Skipper & Williams, 2012; Tomasi et al., 2019).

Las estrategias de afrontamiento adaptativo (activo) tienen como objetivo el afrontar de manera positiva el factor estresante para que el individuo pueda superar el acontecimiento adverso y, consecuentemente, aprender de él. Este tipo de afrontamiento se considera el más adecuado para afrontar el estrés a largo plazo, dado que permite sobrellevar mejor las situaciones similares que puedan surgir en el futuro (Bartram & Gardner, 2008). En este sentido, siempre resulta importante el apoyo de la pareja, la familia y los compañeros de trabajo (Moir & Van den Brink, 2020; Smith et al., 2009), así como, aprender a gestionar las expectativas; por ejemplo, las de los dueños de las mascotas (Gregório et al., 2016; Hannah & Robertson, 2020; Patricia, 2012).

OBJETIVO DEL ESTUDIO

Nuestro objetivo fue analizar la calidad de vida profesional percibida entre los clínicos veterinarios que trabajan en la Comunidad de Madrid, para identificar factores personales o profesionales que pudieran inducir estrés, así como sus estrategias de afrontamiento.

MATERIALES Y MÉTODOS

Participantes y Procedimiento

Los participantes fueron captados por correo electrónico a través del Colegio de Veterinarios de la Comunidad Autónoma de Madrid, entre el 27 de octubre de 2021 y el 20 de enero de 2022. En una carta de presentación adjunta al cuestionario, se informó a los participantes de que los datos de la encuesta se utilizarían con fines científicos y que permanecerían anónimos. Todos los participantes dieron su consentimiento informado voluntario antes de completar el breve cuestionario online de 15 minutos (plataforma Google Drive). El estudio se realizó de acuerdo con las directrices de la Declaración de Helsinki. Todos los procedimientos y protocolos de consentimiento informado fueron aprobados por el Comité Ético de Investigación en Seres Humanos (CEISH) de la Universidad del País Vasco (UPV/EHU); M10/2021/166.

Instrumentos

La encuesta contenía preguntas relacionadas con la información socio-demográfica de los participantes como el género, la edad, el estado civil, las personas con las que conviven y si tienen o no animales de compañía, así como preguntas relacionadas con su profesión; la institución en la que trabajaban (*hospital, clínica, campo, u otras como zoológicos, refugios de animales o institutos de investigación*), rango salarial, su rol profesional (*empleado, jefe de equipo o director*), años trabajando como veterinario, horas de trabajo directo con animales por semana y especies con las que trabajaban en mayormente. Los participantes debían responder si tenían guardias (*sí o no*), cuanta

influencia tenían sobre su horario de guardias (*ninguna, un poco, algo o mucha*), con qué frecuencia tenían que estar de guardia (*menos de un mes, mensualmente, semanalmente o diariamente*), y si deseaban tener más influencia sobre su horario de guardias (*en desacuerdo, ni en desacuerdo ni de acuerdo, de acuerdo*). Se les preguntó si alguna vez habían practicado la eutanasia a un animal (*sí o no*), y la frecuencia (*menos de un mes, mensual, semanal o diaria*). A continuación, debían responder a las afirmaciones “puedo decidir si soy yo quien aplica la eutanasia a un animal” y “el propietario está presente” con una de las siguientes opciones: *nunca, rara vez, a veces, la mayoría de las veces o siempre*.

Para medir la calidad de vida percibida en el trabajo durante los últimos 30 días antes de responder al cuestionario se utilizó la escala de calidad de vida profesional (ProQOL) (Stamm, 2010). Esta escala comprende dos aspectos principales: el positivo (satisfacción por compasión, SC) y el negativo (fatiga por compasión, FC). La fatiga por compasión se divide en dos componentes, el *burn out* (BO) y el estrés traumático secundario (ETS). El apoyo social se evaluó a través de la Encuesta de Apoyo Social MOS (Macía et al., 2022) y el bienestar mental subjetivo se midió con la Escala de Bienestar Mental de Warwick-Edinburgh (WEMWBS) (Castellví et al., 2014).

También se preguntó a los participantes si asistían a terapia psicológica, en caso afirmativo con qué frecuencia, si iban solos o en grupo, el tipo de terapia y si la pagaban ellos mismos, a través de la seguridad social o de un seguro privado. También se les preguntó si tomaban ansiolíticos o hipnóticos, y la frecuencia y el tipo, y si tomaban antidepresivos, y el tipo de medicación.

Por último, se utilizó el test de identificación de trastornos por consumo de alcohol (AUDIT) para la detección del consumo peligroso y la dependencia del alcohol (de Torres et al., 2009) y el test de Fagerström para la dependencia de la nicotina (Becoña & Vázquez, 1998). Se preguntó a los participantes si tomaban drogas, con qué frecuencia las tomaban, si las tomaban solos o acompañados y si habían consumido drogas en los últimos 30 días.

Análisis Estadístico de los Datos

Todos los análisis estadísticos se realizaron con el software Jamovi (1,16,15). El nivel de significación se fijó en $p < 0,05$. Se utilizaron los estadísticos de frecuencia (%) y de distribución -media \pm desviación estándar (DE)- para describir la muestra. Se calcularon las medias y la DE para variables como el ProQOL, MOS y WEMWBS; así como la prevalencia de aspectos relacionados con el consumo de sustancias, adicción al tabaco, consumo de medicamentos ansiolíticos y antidepresivos, y asistencia a terapia psicológica.

RESULTADOS

Información personal y profesional de los participantes

En el estudio participaron un total de 368 veterinarios, siendo la mayor parte mujeres (76,4%), con un rango de edad de 30 a 39 años (38,6%). Casi la mitad de los/las participantes eran solteros/as (45,9%) o estaban casados/as (32,3%). La mayoría vivían en compañía de la pareja (41,8%) y/o con sus hijos/as (31%) y tenían un animal de compañía (82,9%) (Tabla 1).

Respecto a la categoría profesional, más de la mitad de los/as veterinarios/as eran asalariados (68,2%)

Tabla 1. Información personal de los participantes.

	n (%)
Género	
Mujer cis/trans	281 (76,4%)
Hombre cis/trans	86 (23,4%)
Prefiero no contestar	1 (0,3%)
Rangos edad	
23-29	74 (20,1%)
30-39	142 (38,6%)
40-49	70 (19%)
50-59	62 (16,8%)
60-65	20 (5,4%)
Estado civil	
Soltero/a	169 (45,9%)
Pareja de hecho	48 (13%)
Casado/a	119 (32,3%)
Separado/a	4 (1,1%)
Divorciado/a	16 (4,3%)
Viudo/a	3 (0,8%)
Prefiero no contestar	9 (2,4%)
En casa vivo	
Solo/a	46 (12,5%)
En relación sentimental	
Con hijos	114 (31%)
Compañero/s	32 (8,7%)
Prefiero no contestar	22 (6%)
Mascotas	
Si	305 (82,9%)
No	63 (17,1%)

y la gran mayoría trabajaban en hospitales o clínicas (92,7%), y sus ingresos se situaban dentro de los rangos salariales más bajos (77,1%). Su experiencia como clínicos veterinarios oscilaba entre menos de un año y más de 20 años, y de media dedicaban entre 20 y 40 horas a la semana a trabajar directamente con los animales. Menos del 26,6% de los participantes tenían que realizar guardias y la mayoría tenían que hacerlas mensual (32,7%) o sema-

nalmente (50%). En cuanto a su capacidad de decisión sobre su horario de guardia, alrededor de la mitad de los participantes declararon no tener ninguna o poca y la otra mitad algo o mucho. No obstante, la mayoría coincidieron en que les gustaría tener más influencia en su horario de guardia (75,5%).

Por otro lado, casi todos los participantes del estudio han sacrificado alguna vez un animal (98,4%) y la gran mayoría lo hacen menos de

una vez al mes (37,3%) o mensualmente (41,2%). Más de la mitad de los participantes tomaron ellos mismos la decisión de sacrificar un animal siempre (36,5%) o la mayoría de las veces (24,6%), y la gran mayoría informó que los dueños están presentes siempre o la mayoría de las veces (56,9%) (Tabla 2). La gran mayoría de los veterinarios del estudio trabajaban con perros y gatos, pero también lo hacían con muchas otras especies diferentes.

Tabla 2. Información profesional de los participantes.

	n (%)
Categoría profesional	
Empleado/a	216 (58,7%)
Responsable de equipo	38 (10,3%)
Director/a	114 (31%)
Régimen de seguridad social	
Trabajador por cuenta ajena	251 (68,2%)
Autónomo	117 (31,8%)
Institución	
Hospital/clínica	341 (92,7%)
Campo	19 (5,2%)
Otros	8 (2,2%)
Rango salarial (euros/año)	
12,000 - < 20,000	165 (44,8%)
20,000 - < 28,000	119 (32,3%)
28,000 - < 36,000	41 (11,1%)
36,000 - < 44,000	20 (5,4%)
44,000 - < 52,000	14 (3,8%)
52,000 - < 60,000	5 (1,4%)
³ 60,000	4 (1,1%)
Rangos años trabajados	
< 5	97 (26,4%)
6-10	84 (22,8%)
11- 20	84 (22,8%)
> 20	103 (28%)
Rango horas trabajadas/semana	
< 20	23 (6,3%)
20 - 40	229 (62,2%)
> 40	116 (31,5%)
Guardias	
Sí	98 (26,6%)
No	270 (73,4%)

	n (%)
Frecuencia guardias	
Menos de una vez al mes	10 (10,2%)
Mensualmente	32 (32,7%)
Semanalmente	49 (50%)
Diariamente	7 (7,1%)
Influencia sobre mi calendario de guardias	
Ninguna	35 (35,7%)
Un poco	27 (27,6%)
Alguna	16 (16,3%)
Mucha	20 (20,4%)
Desearía tener más influencia sobre mi calendario de guardias	
En desacuerdo	6 (6,2%)
Ni en desacuerdo ni de acuerdo	18 (18,3%)
De acuerdo	64 (75,5%)
Eutanasia	
Sí	362 (98,4%)
No	6 (1,6%)
Frecuencia eutanasia	
Menos de una vez al mes	135 (37,3%)
Mensualmente	149 (41,2%)
Semanalmente	74 (20,4%)
Diariamente	4 (1,1%)
Decido si soy yo la persona que debe realizar la eutanasia	
Nunca	42 (11,6%)
Pocas veces	38 (10,5%)
Algunas veces	61 (16,9%)
La mayoría de las veces	89 (24,6%)
Siempre	132 (36,5%)
Los dueños están presentes durante la eutanasia	
Nunca	8 (2,2%)
Pocas veces	16 (4,4%)
Algunas veces	84 (23,2%)
La mayoría de las veces	206 (56,9%)
Siempre	48 (13,3%)

CALIDAD DE VIDA PROFESIONAL, APOYO SOCIAL Y BIENESTAR MENTAL

En cuanto a la calidad de vida profesional, la mayoría de los participantes reflejaron niveles medios de SC (263/71,5%), ETS (222/60,3%) y BO (312/84,8%), mientras que unos pocos mostraron niveles bajos de SC (22/6%) y altos de ETS (19/5,2%) y BO (7/1,9%) (Figura 1).

Respecto al apoyo social percibido (MOS), la mayoría de los

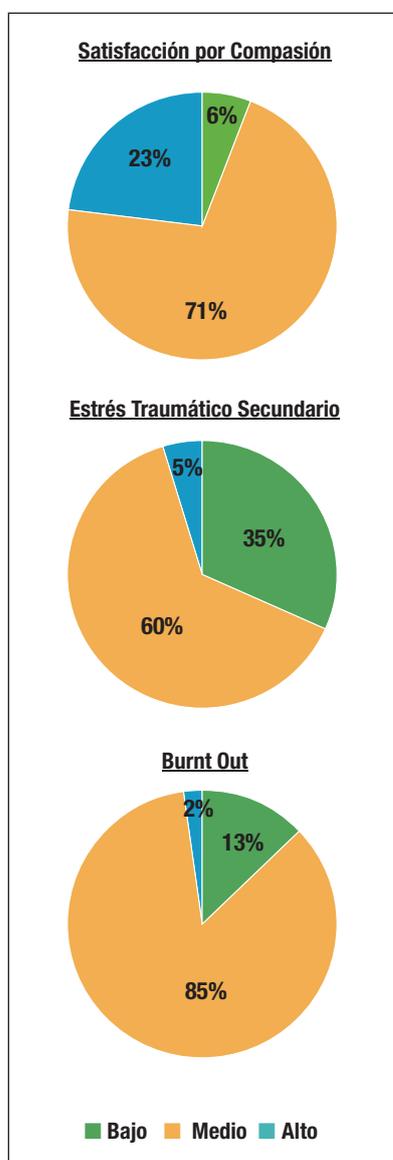


Figura 1. Puntuaciones obtenidas en la escala de ProQOL por sub-categorías de los veterinarios basadas en puntos de corte y en porcentaje (%).

veterinarios declararon niveles altos (324/88%) y algunos niveles medios (44/12%) de apoyo social total. Observamos el mismo patrón en las diferentes subdimensiones del MOS. La gran mayoría informó de niveles altos de apoyo emocional (305/82,9%), apoyo tangible (284/77,2%), interacción social positiva (319/86,7%) y apoyo afectivo (330/89,7%), El resto de los participantes informaron de niveles medios en cada subescala del MOS (Figura 2).

En cuanto a la escala de bienestar mental de Warwick-Edinburgh (WEMWBS), más de la mitad de los veterinarios (192/52,2%) declararon niveles medios de bienestar, 146 (39,7%) niveles altos y 30 (8,2%) niveles bajos (Figura 3).

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO

Los datos relacionados con la forma de afrontar las diversas situaciones profesionales en el ejercicio de la clínica veterinaria (Tabla 3) indican que algo más de una quinta parte de los veterinarios (88/23,9%) acudieron a terapia psicológica. De los veterinarios en tratamiento psicológico, el 38,6% asistía a terapia "menos de una vez al mes", el 20,5% "mensualmente", el 18,2% "quincenalmente" y el 22,7% "semanalmente".

En cuanto al consumo de psicofármacos, 44 (12%) de los participantes indicaron que tomaban ansiolíticos o hipnóticos, de los cuales el 20,5% los tomaba "muy raramente", el 38,6% "una vez al mes", el 13,6% "de una a cinco veces por semana" y el 27,3% "seis o más veces por semana". El consumo de antidepresivos era de un 4,9% en los participantes.

En lo relacionado con el consumo de alcohol, tabaco y drogas,

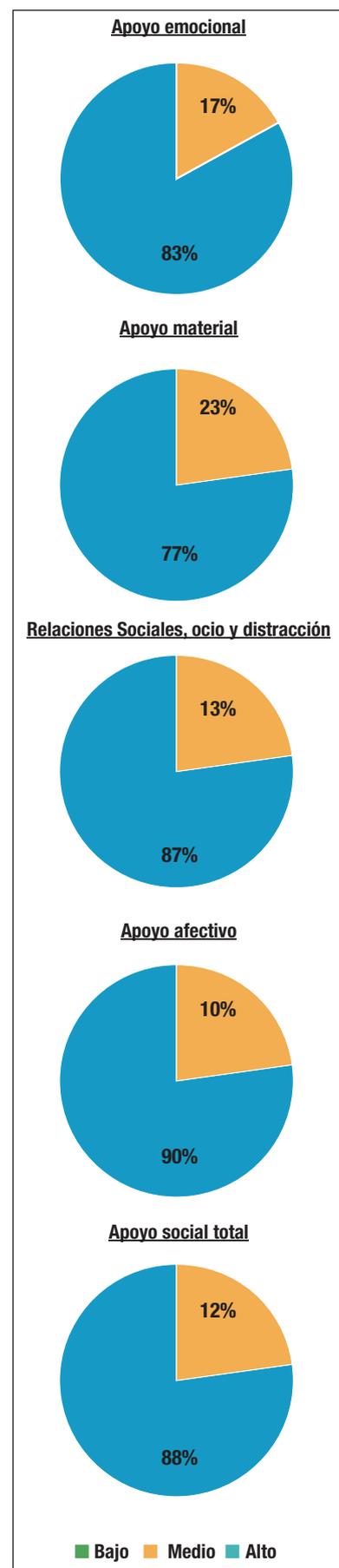


Figura 2. Puntuaciones obtenidas en la encuesta MOS por sub-categorías de los veterinarios basadas en puntos de corte y en porcentaje (%).

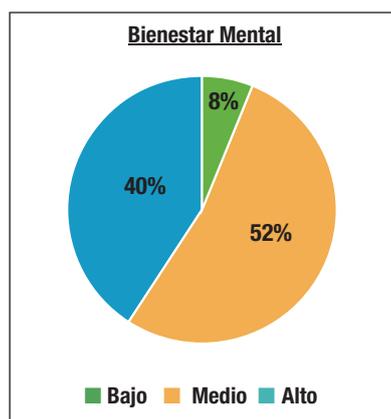


Figura 3. Puntuaciones obtenidas en la escala WEMWBS de los veterinarios basadas en puntos de corte y en porcentaje (%).

las puntuaciones obtenidas en el cuestionario AUDIT reflejaron que 331 (89,9%) participantes tenían un riesgo bajo de alcoholismo, 35 (9,5%) un riesgo medio, 1 (0,3%) un riesgo alto y sólo 1 (0,3%) tenía probabilidades de ser adicto. Sesenta y tres (17,1%) participantes indicaron que fumaban. Respecto al consumo de drogas, 16 participantes contestaron de manera afirmativa (4,3%), de los cuales 2 lo hacían con una frecuencia de "muy rara vez", 6 (37,5%) lo hacían "algunas veces al mes", 1 (6,3%) de ellos consumía "una vez por semana", 1 (6,3%) lo hacía "de 4 a 5 días a la semana", y 6 (37,5%) "más de 6 días a la semana".

DISCUSIÓN

El porcentaje de participantes que informaron de niveles bajos de SC (6%) y altos de STS (5,2%) y BO (1,9%) fue mucho menor en comparación con lo observado en Australia, Canadá y Estados Unidos (Ouedraogo et al., 2021; Perret et al., 2020; Rohlf et al., 2021) (Rohlf et al., 2021; Perret et al. 2020; Scotney et al., 2019; Ouedraogo et al., 2011) y equiparable a lo observado en el resto de España (Macía et al., 2022). Sin embargo, no podemos dejar de mencionar que el 65,8% y

el 86,7% de los encuestados indicaron niveles medio-alto de STS y BO, respectivamente. Estos datos son algo más bajos a los obtenidos en una encuesta reciente en la que se observó que los profesionales veterinarios españoles se encuentran entre los más insatisfechos de Europa y el 19% indicó altos niveles de *burn out* (Moorcock et al., 2021).

Si comparamos nuestros resultados con los obtenidos con profesionales del ámbito de la salud humana, en España y antes y durante la pandemia de COVID-19, observamos que los clínicos veterinarios presentan un SC un poco más bajo y STS y BO un poco más altos (Di Tella et al., 2020; Dosil et al., 2020; Galiana et al., 2017; Moreno-Mulet et al., 2021; Ortega-Galán et al., 2020; Pérez-Chacón et al., 2021; Ruiz-Fernández, Pérez-García, et al., 2020; Ruiz-Fernández, Ramos-Pichardo, et al., 2020; Ruiz-Fernández et al., 2021; Sarabia-Cobo et al., 2021). Observamos la misma tendencia cuando lo comparamos con los resultados obtenidos por los asesores de bienestar animal/veterinarios que trabajan con animales de laboratorio en España (Goñi-Balentiaga, Vila, et al., 2021), si bien el trabajo en este campo se percibe como socialmente sensible (Goñi-Balentiaga, Ortega-Saez, et al., 2021; Goñi-Balentiaga et al., 2022). En una encuesta reciente, el 10% de los profesionales veterinarios en España han declarado que quieren dejar la profesión por completo (Moorcock et al., 2021). No hay que olvidar que la SC y la BO predicen la intención de abandonar el rol profesional actual, mientras que la BO predice la intención de dejar la profesión (Rohlf et al., 2021). En resumen, teniendo en cuenta todos estos resultados, un 6% de los ve-

Tabla 3. Análisis de frecuencias de las diferentes variables asociadas al consumo de drogas, de ansiolíticos y antidepresivos, y asistencia a terapia psicológica.

	n (%)
AUDIT – consumo alcohol	
Nunca	0 (0)
Mensualmente o menos	331 (89,9)
De 2 a 4 veces al mes	35 (9,5)
De 2 a 3 veces a la semana	1 (0,3)
4 o más veces a la semana	1 (0,3)
Consumo tabaco	
Si	63 (17,1)
No	305 (82,9)
Consumo drogas	
Si	16 (4,3)
No	352 (95,7)
Frecuencia consumo drogas	
Muy rara vez	2 (12,5)
Algunas veces al mes	6 (37,5)
Una vez por semana	1 (6,3)
De 2 a 3 días a la semana	0 (0)
De 4 a 5 días a la semana	1 (6,3)
Más de 6 días a la semana	6 (37,5)
Toma ansiolíticos/hipnóticos	
Si	44 (12)
No	324 (88)
Frecuencia ansiolíticos/hipnóticos	
Muy rara vez	9 (20,5)
Algunas veces al mes	17 (38,6)
Una vez por semana	3 (6,8)
De 2 a 3 días a la semana	2 (4,5)
De 4 a 5 días a la semana	1 (2,3)
Más de 6 días a la semana	12 (27,3)
Toma antidepresivos	
Si	18 (4,9)
No	350 (95,1)
Acude a terapia	
Si	88 (23,9)
No	280 (76,1)
Frecuencia asistencia a terapia	
Menos de una vez al mes	34 (38,6)
Mensualmente	18 (20,5)
Quincenalmente	16 (18,2)
Semanalmente	20 (22,7)



Ante situaciones de estrés laboral en la clínica veterinaria habría que revisar los salarios, incrementándolo si fuera el caso, mejorar el apoyo emocional con una buena dinámica de trabajo en grupo y plantear acudir a terapia psicológica en aquellos casos con baja salud mental



terinarios clínicos que trabajan en la Comunidad de Madrid podrían estar experimentando insatisfacción profesional, lo que indicaría que pudieran estar en riesgo de padecer agotamiento profesional y un 86,7% niveles medio-altos de estrés laboral.

El perfil de género de nuestros participantes era predominantemente femenino, en consonancia con lo que se observa en la profesión a nivel mundial, pero la edad media era 7 años menor en comparación con la última encuesta VetsSurvey en línea (Moorcock et al., 2021). Nuestros resultados no confirmaron la influencia de muchos de los factores personales o profesionales estudiados en otros estudios, como el género, la edad o la experiencia en la calidad de vida profesional percibida. Esto puede explicarse, por un lado, por el análisis estadístico, los efectos de tamaño en nuestro estudio eran bajos y en los otros no fueron considerados. Por otro lado, por las diferencias culturales/regionales. Por ejemplo, mientras que en muchos países los problemas clave para los veterinarios eran la sensación de que tenían demasiado trabajo y poco tiempo libre, la mayoría de los veterinarios de España señalaron que los problemas más molestos eran conseguir que los clientes pagaran sus facturas y tratar de conseguir más

clientes (Moorcock et al., 2021). La eutanasia podría ser otro ejemplo. En 2015, la mayoría de los veterinarios de los Estados Unidos no creían que su formación en la facultad de veterinaria los preparase para relacionarse con los propietarios de animales con enfermedades terminales (Dickinson et al., 2015), y en algunos países se cree que es una de las causas de estrés laboral para muchos trabajadores del sector animal (Scotney et al., 2015). Sin embargo, se ha observado que la eutanasia no es un factor que afecte a la calidad de vida profesional de las personas que trabajan con animales de laboratorio en España (Goñi-Balentziaga, Ortega-Saez, et al., 2021). No obstante, esta es una percepción muy personal y podría cambiar en futuras generaciones de veterinarios. Las facultades de veterinaria españolas deberían de preparar psicológicamente a los futuros veterinarios para dar herramientas a la hora de informar a los propietarios de la necesidad de eutanasiar a su animal y acompañarlos en su duelo.

En nuestro estudio destaca la importante relación entre el salario y la ProQOL percibida, como se ha informado recientemente en Estados Unidos (Ouedraogo et al., 2021). El salario se ha identificado como una fuente de satisfacción laboral para los veterinarios (Bar-

tram et al., 2009a; Figley & Roop, 2006). En Alemania, por ejemplo, los veterinarios pertenecen a la clase social alta (Harling et al., 2009). La mayoría de nuestros participantes eran empleados y mujeres, y tres de cuatro indicaron que su rango salarial estaba dentro de los dos tramos más bajos del impuesto sobre la renta de las personas físicas. Estos datos están dentro de la media de la población española, pero muy lejos de la media de las personas que se encuentran en el epígrafe “Técnicos y profesionales científicos e intelectuales de la sanidad y la educación” o “Otros técnicos y profesionales científicos e intelectuales” que de media se encuentran en el 3º y 4º rango de la clasificación fiscal española. Además, no podemos olvidar la brecha salarial de género que existe en España (9,4%) (INE, 2019). Si comparamos con Europa, en 2019, el salario medio de los veterinarios fue de 39.803 euros (FVE, 2019). Los bajos ingresos se han identificado como una fuente de estrés en los veterinarios (Volk et al., 2018). Estas diferencias podrían ser lo suficientemente importantes como para reflexionar sobre si merece la pena que muchos veterinarios pasen años de estudio para no poder obtener un beneficio económico. Es importante señalar que los ingresos se han relacionado con la calidad de vida y el bienestar (Veenhoven, 2015). Un informe reciente indica que el impacto económico de la pandemia en las clínicas veterinarias en España no fue significativo, y la proporción de propietarios de clínicas que dicen que les va mejor que el año anterior ha ido en aumento en los últimos tres años (Moorcock et al., 2021).

Otro factor importante que determina la felicidad es el apoyo social (Veenhoven, 2015). El apoyo social se refiere a las redes sociales

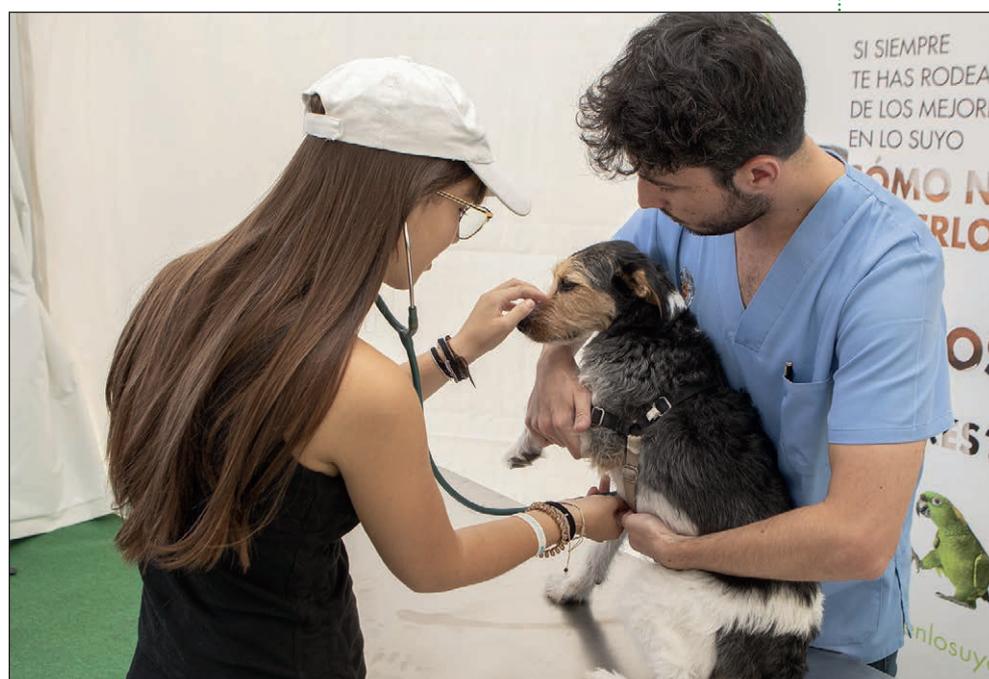
y puede definirse como la ayuda de la familia, los amigos, los vecinos y otros miembros de la comunidad (Melchiorre et al., 2013). En general, los participantes en el estudio indicaron altos niveles de apoyo social, lo que podría suponer un factor de prevención de BO. De hecho, en España, el apoyo social se considera una red de seguridad que ofrece protección contra el efecto adverso de las recesiones económicas en la salud mental (Fernandez et al., 2015). Por otro lado, cabe destacar que el bienestar mental se ha visto estrechamente ligado con el ProQOL. La media de la puntuación WEMWBS de los participantes en nuestro estudio fue 5 o 6 puntos inferior a la observada para la población en activo en España, antes de la pandemia de COVID-19 (Costa Requena et al., 2007; Soldevila-Domenech et al., 2021). Curiosamente, se ha descrito para las personas que viven en España que el apoyo social es uno de los factores más asociados con el bienestar mental individual (Hombrosos-Mendieta et al., 2019) y que surgió un notable gradiente de efectos de bajo a alto bienestar mental según las dificultades económicas (Soldevila-Domenech et al., 2021). Nuestros resultados van en la misma línea indicando que la calidad de vida profesional percibida por los clínicos veterinarios en Madrid está relacionada con la salud mental, el apoyo emocional y el salario.

La psicoterapia, también llamada terapia de conversación, es un tipo de tratamiento de salud mental. Estas actividades, técnicas o estrategias, solas o con medicamentos, se dirigen a factores conductuales, cognitivos, sociales, emocionales o ambientales para mejorar la salud mental. A pesar del tiempo y el esfuerzo que suponen, son el tratamiento de

elección para la mayoría de las personas (Holmes et al., 2014). Quizá debido a que la mayoría de los psicólogos en España ejercen la práctica privada, no hemos encontrado datos actuales sobre el número de personas que acuden a la psicoterapia. En 2014, el 4,61% de la población española mayor de 15 años declaró haber acudido a un psicólogo, psicoterapeuta o psiquiatra en los últimos 12 meses (INE, 2014). Si tenemos en cuenta estos datos, el porcentaje de veterinarios que acuden a psicoterapia es cinco veces mayor. Sin embargo, durante los últimos años ha aumentado la concienciación sobre la salud mental en nuestro país y se han superado muchas barreras que dificultaban la visita al psicólogo. Actualmente, no está mal visto socialmente acudir a psicoterapia. El consumo de medicamentos podría ser un indicador indirecto más preciso del estado de salud mental de la población porque existen registros de su venta desde hace más años. En España, como en algunos países de la UE, el consumo de ansiolíticos, hipnóticos y antidepresivos sigue creciendo. Nuestros

datos indican que el consumo de ansiolíticos entre los veterinarios era el doble que el de la población general, mientras que el consumo de antidepresivos era aproximadamente tres puntos inferiores (OECD, 2022). Esto indicaría que los participantes sufrían más de ansiedad que de depresión, y que el porcentaje de veterinarios con ansiedad es mayor que en la población general, como se ha informado en otros países (Bartram et al., 2009a, 2009b; Gardner & Hini, 2006; Hatch et al., 2011).

Por último, el último informe español sobre el consumo de alcohol, tabaco y drogas (Sanidad, 2021) indica que el alcohol es la sustancia psicoactiva con mayor prevalencia de consumo, seguida del tabaco y las drogas psicoactivas. Los resultados del test AUDIT indicaron que los veterinarios están lejos de ser considerados como un grupo con un alto índice de abuso de alcohol. Asimismo, el porcentaje de veterinarios que fuman o consumen drogas fue muy inferior al de la población general. Nuestros resultados indican que, en la Comunidad Autónoma





El 65,8% y el 86,7% de los encuestados indicaron niveles medio-alto de estrés traumático secundario y burn out, respectivamente, lo que indica que en su trabajo perciben niveles medio-altos de estrés



de Madrid, el estrés laboral no aumenta el consumo de estas sustancias en la profesión veterinaria, como se ha observado en otros países europeos (Bartram et al., 2009a; Harling et al., 2009). Estos resultados sugieren que los veterinarios con estrés laboral tienden a buscar ayuda profesional como mecanismo de afrontamiento.

CONCLUSIÓN

Un número considerable de veterinarios clínicos en la Comunidad Autónoma de Madrid puede estar sufriendo estrés laboral (86,7%). A su vez un 6% de ellos puede estar sintiendo una pobre satisfacción laboral. El salario, el apoyo emocional y el bienestar mental son

factores que afectan a la calidad de vida profesional. Ganar un salario inferior al esperado puede ser un factor importante que contribuye a la fatiga por compasión y a la insatisfacción profesional, lo que conduce a un peor bienestar mental. Esto podría explicar el mayor consumo de ansiolíticos y la asistencia a terapia psicológica entre los veterinarios clínicos en comparación a la población general. Por tanto, las intervenciones para mejorar la calidad de vida profesional de los veterinarios deberían centrarse en mejorar los salarios, aumentar el apoyo emocional (favoreciendo un ambiente laboral adecuado) y los niveles de salud mental (acudiendo a terapia psicológica). ✓

BIBLIOGRAFÍA

- Bartram, D., & Gardner, D. (2008). Coping with stress. *In Practice*, 30(4), 228-231. <https://doi.org/10.1136/inpract.30.4.228>
- Bartram, D. J., Yadegarfar, G., & Baldwin, D. S. (2009a). A cross-sectional study of mental health and well-being and their associations in the UK veterinary profession. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol*, 44(12), 1075-1085. <https://doi.org/10.1007/s00127-009-0030-8>
- Bartram, D. J., Yadegarfar, G., & Baldwin, D. S. (2009b). Psychosocial working conditions and work-related stressors among UK veterinary surgeons. *Occup Med (Lond)*, 59(5), 334-341. <https://doi.org/10.1093/occmed/kqp072>
- Becoña, E., & Vázquez, F. L. (1998). The Fagerström Test for Nicotine Dependence in a Spanish sample. *Psychol Rep*, 83(3 Pt 2), 1455-1458. <https://doi.org/10.2466/pr0.1998.83.3f.1455>
- Cake, M. A., Bell, M. A., Bickley, N., & Bartram, D. J. (2015). The Life of Meaning: A Model of the Positive Contributions to Well-Being from Veterinary Work. *J Vet Med Educ*, 42(3), 184-193. <https://doi.org/10.3138/jvme.1014-097R1>
- Castellví, P., Forero, C. G., Codony, M., Vilagut, G., Brugulat, P., Medina, A., . . . Alonso, J. (2014). The Spanish version of the Warwick-Edinburgh Mental Well-Being Scale (WEMWBS) is valid for use in the general population. 23(3), 857-868.
- Costa Requena, G., Salameró, M., & Gil, F. (2007). [Validity of the questionnaire MOS-SSS of social support in neoplastic patients]. *Med Clin (Barc)*, 128(18), 687-691. <https://doi.org/10.1157/13102357>
- de Torres, L. A., Rebollo, E. M., Ruiz-Moral, R., Fernández-García, J. A., Vega, R. A., & Palomino, M. M. (2009). Diagnostic usefulness of the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT) questionnaire for the detection of hazardous drinking and dependence on alcohol among Spanish patients. *Eur J Gen Pract*, 15(1), 15-21. <https://doi.org/10.1080/13814780902855754>
- Di Tella, M., Tesio, V., Bertholet, J., Gasnier, A., Gonzalez Del Portillo, E., Spalek, M., . . . Franco, P. (2020). Professional quality of life and burnout among medical physicists working in radiation oncology: The role of alexithymia and empathy. *Phys Imaging Radiat Oncol*, 15, 38-43. <https://doi.org/10.1016/j.phro.2020.07.001>
- Dickinson, G., Roof, P., & Roof, K. (2015). A Survey of Veterinarians in the US: Euthanasia and Other End-of-Life Issues. *Anthrozoös*, 24(2), 167-174. <https://doi.org/10.2752/175303711X12998632257666>
- Dosil, M., Ozamiz-Etxebarria, N., Redondo, I., Picaza, M., & Jaureguizar, J. (2020). Psychological Symptoms in Health Professionals in Spain After the First Wave of the COVID-19 Pandemic. *Front Psychol*, 11, 606121. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.606121>
- Elkins, A. D., & Kearney, M. (1992). Professional burnout among female veterinarians in the United States. *J Am Vet Med Assoc*, 200(5), 604-608.
- Fernández, A., García-Alonso, J., Royo-Pastor, C., Garrell-Corbera, I., Rengel-Chica, J., Agudo-Ugena, J., . . . Mendive, J. M. (2015). Effects of the economic crisis and social support on health-related quality of life: first wave of a longitudinal study in Spain. *Br J Gen Pract*, 65(632), e198-203. <https://doi.org/10.3399/bjgp15X684025>
- Figley, C., & Roop, R. (2006). *Compassion Fatigue in the Animal-Care Community*. eBooks.
- Fritschi, L., Morrison, D., Shirangi, A., & Day, L. (2009). Psychological well-being of Australian veterinarians. *Aust Vet J*, 87(3), 76-81. <https://doi.org/10.1111/j.1751-0813.2009.00391.x>

BIBLIOGRAFÍA

- FVE. (2019). *Survey of veterinary professionals*. https://www.fve.org/cms/wp-content/uploads/FVE_Survey_2018_WEB.pdf
- Galiana, L., Arena, F., Oliver, A., Sansó, N., & Benito, E. (2017). Compassion Satisfaction, Compassion Fatigue, and Burnout in Spain and Brazil: ProQOL Validation and Cross-cultural Diagnosis. *J Pain Symptom Manage*, 53(3), 598-604. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2016.09.014>
- Gardner, D. H., & Hini, D. (2006). Work-related stress in the veterinary profession in New Zealand. *N Z Vet J*, 54(3), 119-124. <https://doi.org/10.1080/00480169.2006.36623>
- Goñi-Balentiaga, O., Ortega-Saez, I., Vila, S., & Azkona, G. (2021). Working with laboratory rodents in Spain: a survey on welfare and wellbeing. *Lab Anim Res*, 37(1), 18. <https://doi.org/10.1186/s42826-021-00098-w>
- Goñi-Balentiaga, O., Ortega-Saez, I., Vila, S., & Azkona, G. (2022). A survey on the use of mice, pigs, dogs and monkeys as animal models in biomedical research in Spain. *Lab Anim Res*, 38(1), 14. <https://doi.org/10.1186/s42826-022-00124-5>
- Goñi-Balentiaga, O., Vila, S., Ortega-Saez, I., Vegas, O., & Azkona, G. (2021). Professional Quality of Life in Research Involving Laboratory Animals. *Animals (Basel)*, 11(9), 2639. <https://doi.org/10.3390/ani11092639>
- Gregório, H., Santos, P., Pires, I., Prada, J., & Queiroga, F. L. (2016). Comparison of veterinary health services expectations and perceptions between oncologic pet owners, non-oncologic pet owners and veterinary staff using the SERVQUAL methodology. *Vet World*, 9(11), 1275-1281. <https://doi.org/10.14202/vetworld.2016.1275-1281>
- Hannah, D. R., & Robertson, K. (2020). Emotional regulation in veterinary work: Do you know your comfort zone? *Can Vet J*, 61(2), 178-180.
- Hansez, I., Schins, F., & Rollin, F. (2008). Occupational stress, work-home interference and burnout among Belgian veterinary practitioners. *Ir Vet J*, 61(4), 233-241. <https://doi.org/10.1186/2046-0481-61-4-233>
- Harling, M., Strehmel, P., Schablon, A., & Nienhaus, A. (2009). Psychosocial stress, demoralization and the consumption of tobacco, alcohol and medical drugs by veterinarians. *J Occup Med Toxicol*, 4, 4. <https://doi.org/10.1186/1745-6673-4-4>
- Hatch, P. H., Winefield, H. R., Christie, B. A., & Lievaart, J. J. (2011). Workplace stress, mental health, and burnout of veterinarians in Australia. *Aust Vet J*, 89(11), 460-468. <https://doi.org/10.1111/j.1751-0813.2011.00833.x>
- Hem, E., Haldorsen, T., Aasland, O. G., Tyssen, R., Vaglum, P., & Ekeberg, O. (2005). Suicide rates according to education with a particular focus on physicians in Norway 1960-2000. *Psychol Med*, 35(6), 873-880. <https://doi.org/10.1017/s0033291704003344>
- Holmes, E. A., Craske, M. G., & Graybiel, A. M. (2014). Psychological treatments: A call for mental-health science. *Nature*, 511(7509), 287-289. <https://doi.org/10.1038/511287a>
- Hombrados-Mendieta, I., Millán-Franco, M., Gómez-Jacinto, L., Gonzalez-Castro, F., Martos-Méndez, M. J., & García-Cid, A. (2019). Positive Influences of Social Support on Sense of Community, Life Satisfaction and the Health of Immigrants in Spain. *Front Psychol*, 10, 2555. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.02555>
- INE. (2014). *Informe Encuesta Europea de Salud*. Retrieved from https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/EncuestaEuropea/pdf/EESE14_inf.pdf
- INE. (2019). *Salario anual medio, mediano y modal. Salario por hora. Brecha salarial de género (no ajustada) en salarios por hora*. Retrieved 22/02/2022 from https://www.ine.es/ss/Satellite?L=es_ES&c=INESeccion_C&cid=1259925408327&p=%5C&pagename=ProductosYServicios%2FPYSLayout¶m1=PYSDetalle¶m3=1259924822888
- Jones-Fairnie, H., Ferroni, P., Silburn, S., & Lawrence, D. (2008). Suicide in Australian veterinarians. *Aust Vet J*, 86(4), 114-116. <https://doi.org/10.1111/j.1751-0813.2008.00277.x>
- Macía, P., Gorbeña, S., Barranco, M., Iglesias, N., & Iraurgi, I. (2022). A global health model integrating psychological variables involved in cancer through a longitudinal study. *Front Psychol*, 13, 873849. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.873849>
- Macía P, Goñi-Balentiaga, O, Vegas O, Azkona G. Professional quality of life among Spanish veterinarians. *Vet Rec Open*. 2022;9:e50. <https://doi.org/10.1002/vro2.50>
- Melchiorre, M. G., Chiatti, C., Lamura, G., Torres-Gonzales, F., Stankunas, M., Lindert, J., Soares, J. F. (2013). Social support, socio-economic status, health and abuse among older people in seven European countries. *PLoS One*, 8(1), e54856. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0054856>
- Meltzer, H., Griffiths, C., Brock, A., Rooney, C., & Jenkins, R. (2008). Patterns of suicide by occupation in England and Wales: 2001-2005. *Br J Psychiatry*, 193(1), 73-76. <https://doi.org/10.1192/bjp.bp.107.040550>
- Michael Meehan and Lisa, B. (2007). Identifying and evaluating job stress within the Australian small animal veterinary profession. *Australian Veterinary Practitioner*, 37, 70-83.
- Moir, F. M., & Van den Brink, A. (2020). Current insights in veterinarians' psychological wellbeing. *N Z Vet J*, 68(1), 3-12. <https://doi.org/10.1080/00480169.2019.1669504>
- Moorcock, A., Potter, N., & Kunduz-Kara, D. (2021). *VetsSurvey 2021 report: Understanding the veterinary profession*. C. Research. <https://www.cm-research.com/vetssurvey-2021-understanding-the-veterinary-profession-report/>
- Moreno-Mulet, C., Sansó, N., Carrero-Planells, A., López-Deflory, C., Galiana, L., García-Pazo, P., Miró-Bonet, M. (2021). The Impact of the COVID-19 Pandemic on ICU Healthcare Professionals: A Mixed Methods Study. *Int J Environ Res Public Health*, 18(17). <https://doi.org/10.3390/ijerph18179243>
- Nett, R. J., Witte, T. K., Holzbauer, S. M., Elchos, B. L., Campagnolo, E. R., Musgrave, K. J., Funk, R. H. (2015). Risk factors for suicide, attitudes toward mental illness, and practice-related stressors among US veterinarians. *J Am Vet Med Assoc*, 247(8), 945-955. <https://doi.org/10.2460/javma.247.8.945>
- OECD. (2022). *Pharmaceutical market*. Retrieved 22/02/2022 from <https://www.oecd-ilibrary.org/content/data/data-00545-en>

BIBLIOGRAFÍA

- Ortega-Galán, Á., Ruiz-Fernández, M. D., Lirola, M. J., Ramos-Pichardo, J. D., Ibáñez-Masero, O., Cabrera-Troya, J., . . . Fernández-Martínez, E. (2020). Professional Quality of Life and Perceived Stress in Health Professionals before COVID-19 in Spain: Primary and Hospital Care. *Healthcare (Basel)*, 8(4). <https://doi.org/10.3390/healthcare8040484>
- Ouedraogo, F. B., Lefebvre, S. L., Hansen, C. R., & Brorsen, B. W. (2021). Compassion satisfaction, burnout, and secondary traumatic stress among full-time veterinarians in the United States (2016-2018). *J Am Vet Med Assoc*, 258(11), 1259-1270. <https://doi.org/10.2460/javma.258.11.1259>
- Patricia, M. (2012). Managing Pet Owners' Guilt and Grief in Veterinary Euthanasia Encounters. *Journal of Contemporary Ethnography*, 41(3), 337-365. <https://doi.org/10.1177/0891241611435099>
- Perret, J. L., Best, C. O., Coe, J. B., Greer, A. L., Khosa, D. K., & Jones-Bitton, A. (2020). Prevalence of mental health outcomes among Canadian veterinarians. *J Am Vet Med Assoc*, 256(3), 365-375. <https://doi.org/10.2460/javma.256.3.365>
- Platt, B., Hawton, K., Simkin, S., & Mellanby, R. J. (2012). Suicidal behaviour and psychosocial problems in veterinary surgeons: a systematic review. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol*, 47(2), 223-240. <https://doi.org/10.1007/s00127-010-0328-6>
- Polachek, A. J., & Wallace, J. E. (2018). The paradox of compassionate work: a mixed-methods study of satisfying and fatiguing experiences of animal health care providers. *Anxiety Stress Coping*, 31(2), 228-243. <https://doi.org/10.1080/10615806.2017.1392224>
- Pérez-Chacón, M., Chacón, A., Borda-Mas, M., & Avargues-Navarro, M. L. (2021). Sensory Processing Sensitivity and Compassion Satisfaction as Risk/Protective Factors from Burnout and Compassion Fatigue in Healthcare and Education Professionals. *Int J Environ Res Public Health*, 18(2). <https://doi.org/10.3390/ijerph18020611>
- Reijula, K., Räsänen, K., Hämäläinen, M., Juntunen, K., Lindbohm, M. L., Taskinen, H., . . . Rinta-Jouppi, M. (2003). Work environment and occupational health of Finnish veterinarians. *Am J Ind Med*, 44(1), 46-57. <https://doi.org/10.1002/ajim.10228>
- Rohlf, V., & Bennett, P. (2005). Perpetration-induced traumatic stress in persons who euthanize nonhuman animals in surgeries, animal shelters, and laboratories. *Soc Anim*, 13(3), 201-219. <https://doi.org/10.1163/1568530054927753>
- Rohlf, V. I., Scotney, R., Monaghan, H., & Bennett, P. (2021). Predictors of Professional Quality of Life in Veterinary Professionals. *J Vet Med Educ*, e20200144. <https://doi.org/10.3138/jvme-2020-0144>
- Ruiz-Fernández, M. D., Pérez-García, E., & Ortega-Galán, Á. (2020). Quality of Life in Nursing Professionals: Burnout, Fatigue, and Compassion Satisfaction. *Int J Environ Res Public Health*, 17(4). <https://doi.org/10.3390/ijerph17041253>
- Ruiz-Fernández, M. D., Ramos-Pichardo, J. D., Ibáñez-Masero, O., Cabrera-Troya, J., Carmona-Rega, M. I., & Ortega-Galán, Á. (2020). Compassion fatigue, burnout, compassion satisfaction and perceived stress in healthcare professionals during the COVID-19 health crisis in Spain. *J Clin Nurs*, 29(21-22), 4321-4330. <https://doi.org/10.1111/jocn.15469>
- Ruiz-Fernández, M. D., Ramos-Pichardo, J. D., Ibáñez-Masero, O., Carmona-Rega, M. I., Sánchez-Ruiz, M. J., & Ortega-Galán, Á. (2021). Professional quality of life, self-compassion, resilience, and empathy in healthcare professionals during COVID-19 crisis in Spain. *Res Nurs Health*, 44(4), 620-632. <https://doi.org/10.1002/nur.22158>
- Sanidad, M. d. (2021). *INFORME 2021 Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España*. Retrieved from https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/pdf/2019-20_Informe_EDADES.pdf
- Sarabia-Cobo, C., Pérez, V., de Lorena, P., Fernández-Rodríguez, Á., González-López, J. R., & González-Vaca, J. (2021). Burnout, Compassion Fatigue and Psychological Flexibility among Geriatric Nurses: A Multicenter Study in Spain. *Int J Environ Res Public Health*, 18(14). <https://doi.org/10.3390/ijerph18147560>
- Scotney, R. L., McLaughlin, D., & Keates, H. L. (2015). A systematic review of the effects of euthanasia and occupational stress in personnel working with animals in animal shelters, veterinary clinics, and biomedical research facilities. *J Am Vet Med Assoc*, 247(10), 1121-1130. <https://doi.org/10.2460/javma.247.10.1121>
- Scotney, R. L. a. M. D. a. K. H. L. (2019). An investigation of the prevalence of compassion fatigue, compassion satisfaction and burnout in those working in animal-related occupations using the Professional Quality of Life (ProQoL) Scale. *The Veterinary Nurse*, 10(5), 276-284. <https://doi.org/10.12968/vetn.2019.10.5.276>
- Skipper, G. E., & Williams, J. B. (2012). Failure to acknowledge high suicide risk among veterinarians. *J Vet Med Educ*, 39(1), 79-82. <https://doi.org/10.3138/jvme.0311.034R>
- Smith, D. R., Leggat, P. A., Speare, R., & Townley-Jones, M. (2009). Examining the dimensions and correlates of workplace stress among Australian veterinarians. *J Occup Med Toxicol*, 4, 32. <https://doi.org/10.1186/1745-6673-4-32>
- Soldevila-Domenech, N., Forero, C. G., Alayo, I., Capella, J., Colom, J., Malmusi, D., . . . Alonso, J. (2021). Mental well-being of the general population: direct and indirect effects of socioeconomic, relational and health factors. *Qual Life Res*, 30(8), 2171-2185. <https://doi.org/10.1007/s11136-021-02813-5>
- Stamm, B. H. (2010). *The Concise ProQOL Manual* (I. T. P. o. Pocatello, Ed. 2nd ed.).
- Tomasi, S. E., Fechter-Leggett, E. D., Edwards, N. T., Reddish, A. D., Crosby, A. E., & Nett, R. J. (2019). Suicide among veterinarians in the United States from 1979 through 2015. *J Am Vet Med Assoc*, 254(1), 104-112. <https://doi.org/10.2460/javma.254.1.104>
- Veenhoven, R. (2015). Social conditions for human happiness: A review of research. *Int J Psychol*, 50(5), 379-391. <https://doi.org/10.1002/ijop.12161>
- Volk, J. O., Schimmack, U., Strand, E. B., Lord, L. K., & Siren, C. W. (2018). Executive summary of the Merck Animal Health Veterinary Wellbeing Study. *J Am Vet Med Assoc*, 252(10), 1231-1238. <https://doi.org/10.2460/javma.252.10.1231>