

<http://rev.med.panacea.unica.edu.pe>

Rev méd panacea. 2013; 3(1): 2-5.

Recibido: 18 de Enero del 2013 | Aceptado: 23 de Febrero del 2013 | Publicado: 30 de Abril del 2013

CONFLICTO DE INTERES: NO DECLARADOS

ARTÍCULO ORIGINAL

Características del nivel de empatía hacia el paciente en internos de medicina de dos hospitales nacionales

Max Albert Remón-Torres^{1,a}, Max Michele Remón-Torres^{1,a}, Mayra Katherine Tataje-Lavanda^{1,a}

Facultad de Medicina, Universidad Nacional San Luis Gonzaga. Ica, Perú¹

Médico cirujano^a

Objetivo: Determinar las características en el nivel de empatía hacia el paciente en los internos de Medicina del Hospital Nacional “Daniel Alcides Carrión” del Callao (HNDAC) y del Hospital “María Auxiliadora” (HMA) de San Juan de Miraflores, su relación con la edad, sexo, tipo, procedencia de la universidad y el tipo de especialidad a seguir. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio transversal, descriptivo y de correlación en 131 internos de Medicina el 2012, usando la Escala de Empatía Médica de Jefferson (EEMJ). Para el análisis de cada variable independiente se usó la prueba t de Student, el ANOVA para la correlación de cada ítem y el coeficiente de correlación de Pearson para el análisis entre las variables y los factores de la EEMJ. **Resultados:** La media de empatía total fue (112.27±11.85), con un Alfa de Cronbach (0,85). Las mujeres obtuvieron mayor empatía que los varones ($p>0,05$). El nivel de empatía de los internos con el rango de edad entre 26-30 años fue mayor ($p>0,05$). El promedio de empatía de los internos de universidades públicas fue mayor ($p>0,05$). El promedio de empatía en los internos que desean seguir una especialidad ligada al paciente fue mayor al de los internos deseos de seguir una especialidad ligada a la tecnología. ($p>0,05$). El promedio de empatía en internos de Lima fue mayor ($p>0,05$). En el análisis de grado de relación de los ítems de la EEMJ se obtuvieron resultados relacionados a los tres factores ya establecidos en estudios anteriores. **Conclusiones:** El nivel de empatía encontrado se asemeja a los reducidos niveles del mismo en estudios previos realizados a estudiantes de medicina de los últimos años y el personal de salud en otros países.

Palabras clave: Empatía, relación médico-paciente, Internado y Residencia (fuente: DeCS BIREME)

Autor corresponsal: Max Michele Remón Torres. Dirección: Sector Educación F- 4, Huamanga. Ayacucho, Perú. Teléfono: (51) 942946515. Correo electrónico: maximito6@hotmail.com

INTRODUCCIÓN

En el acto médico, como en todo contacto humano se crea una relación interpersonal muy importante, en lo que se denomina relación médico-paciente, lo cual les hace médicos más efectivos, pacientes más satisfechos, además de disminuirles los litigios por mala praxis (1).

El concepto de empatía se refiere a la habilidad para entender las experiencias y sentimientos de otra persona combinado con la capacidad de comunicar este entendimiento al paciente. No obstante la misma se ha asociado en forma teórica o empírica con una serie de atributos como el respeto, el comportamiento prosocial, razonamiento moral

y actitudes positivas hacia los pacientes (2,3).

Se postula que las especialidades “ligadas al paciente” presentan niveles de empatía superiores en comparación con las “ligadas a la tecnología” (4). También que la empatía es mayor en los más jóvenes y en las mujeres (5). Con el pasar de los años, el idealismo parece olvidarse y se inicia un proceso de “dehumanización”, donde el paciente pasa a ocupar un papel secundario en la práctica médica (6).

La Asociación Estadounidense de Escuelas de Medicina (Association of American Medical Colleges) recomienda que se debe for-

mar de manera integral y humana a los estudiantes de medicina, por eso el Centro de Investigación en Educación y Atención Médica con más de 30 años de experiencia de la Universidad de Jefferson a cargo del doctor M. Hojat y cols. (2), desarrollaron la Escala de Empatía Médica (EEMJ) siendo su versión original en inglés.

El Test consta de 20 preguntas tipo Likert de las cuales 10 se encuentran en sentido positivo y 10 en sentido negativo, el mismo que consta de 3 factores: “toma punto de vista”, “cuidados con compasión”, y “habilidad de ponerse en los zapatos del paciente” (8, 10, 11, 12).

El objetivo del estudio es determinar el nivel de empatía hacia el paciente en internos de medicina del HNDAC y del HMA; su relación con el sexo, edad y la procedencia universitaria, asimismo determinar, si el nivel de empatía influye en la elección de la especialidad médica.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio de tipo observacional, transversal y descriptivo; la muestra fue por conveniencia y correspondió a todos los 131 internos de medicina de ambos hospitales (HNDAC del Callao y HMA de San Juan de Miraflores) del año 2012. El estudio se realizó al finalizar el internado, en el mes de diciembre, considerando que los internos ya habían realizado sus respectivas rotaciones por las diferentes especialidades médicas. Se aplicó La Escala de Empatía de Jefferson, en su versión S (Student) la cual fue validada para el colectivo latinoamericano en México (2). Previamente cada interno firmó el consentimiento informado garanti-

garantizando confidencialidad y anonimato.

Se utilizó la estadística descriptiva, para hallar la media de empatía total. Luego se aplicó una correlación multivariada en las variables edad, sexo, tipo de universidad y los tres factores, obteniendo el estadístico de Pearson significativos para nuestra investigación. Se construyó una base de datos en el software Statistical Package for the Social Sciences (SPSS), en su versión 21 para lo cual están codificados las preguntas filtros y las 20 preguntas de la encuesta aplicada.

RESULTADOS

El promedio de edad de fue de 25 años. El 47,32% y 53,68% fueron de sexo femenino y masculino respectivamente. La media de empatía para los 131 internos fue de $112,27 \pm 11,85$, siendo 120 el valor con mayor frecuencia. Se obtuvo un alfa de Cronbach de

Se usó el ANOVA para encontrar el grado de relación entre los 20 ítems y la función discriminante entre cada uno de ellos y el valor *eigen*, el método de análisis de factores usando el método de extracción de componentes principales y el método Varimax con rotación ortogonal, teniendo resultados relacionados a los tres factores ya establecidos EEMJ.

Todos los reactivos que registraron y que integraron el factor I "Toma de Perspectiva; con un valor promedio de 0,665 y un valor *eigen* de 5,84. Por otra parte, ocho de las diez preguntas planteadas en forma negativa cargaron en un segundo factor II "Cuidado con compasión", un valor promedio de 0,599 y un valor *eigen* de 6,06, por último otras dos preguntas negativas conformaron el factor III "ponerse en los zapatos del paciente" con; un valor promedio de 0,9425 y un valor *eigen* de 2,63.

empatía en la escuela de medicina se puede atribuir a varios factores, incluyendo la falta de modelos de conducta, un gran volumen de materiales para aprender, la presión del tiempo, los factores del paciente y del medio ambiente. En otro estudio se demostró que la tendencia decreciente de nivel de empatía se acentuaba en la transición de un estudiante de medicina al campo de trabajo y que se incrementaba aún más en internos que tenían la responsabilidad principal de los propios pacientes (10).

Se encontró un nivel superior de empatía en los internos de universidades públicas y que proceda de provincia, pero no es significativo. Se evidencia una preferencia por las especialidades "ligadas al paciente" aunque el nivel de empatía no muestra una diferencia significativa.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ramos-Rodríguez C. Percepción de las relaciones médico-paciente, por parte de los usuarios externos de un departamento de medicina. An Fac med. 2008;69(1):12-16
2. Alcorta Garza A, González JF, Tavitas SE, Rodríguez FJ, Hojat M. Validación de la escala de empatía médica de Jefferson en estudiantes de Medicina mexicanos. Salud Mental 2005; 28(5): 57-63
3. Sánchez J. Empatía Médica, edad y género en Estudiantes de Medicina. Revista Electrónica Portales Médicos. [En Línea]. Agosto 2010. [Acceso el 1 de octubre de 2012]. Disponible en: <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/2380/1/Empatia-medica-edad-y-genero-enestudiantes-de-Medicina.html>
4. Saucedo J, Bravo V, Guevara Y, et al. Empatía en estudiantes de medicina humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Rev cuerpo méd HNAAA. 2012; 5 (3): 17-21
5. Castaño J, Florido JD, Galvis J, et al. El perfil psicosocial de los estudiantes de medicina de la Universidad De Manizales (Colombia) y su relación con el rendimiento académico, 2011. Archivos De Medicina 2012; 12 (1): 62-72
6. González P, Benedett J, Moreto G. Modificación del nivel de empatía de estudiantes de medicina durante la graduación médica. En: Docencia de la Bioética en Latinoamérica: experiencias y valores compartidos. 1ra ed. Santiago de Chile: SOBRAMFA.; 2012. pp. 156 -165.
7. Hojat M, Vergare M, Maxwell K, et al. The devil is in the third year: a longitudinal study of erosion of empathy in medical school. Acad Med. 2009; 84(9):1616.
8. Ubillus G, Sidia M, Rentería D, et al. La orientación empática en los estudiantes de medicina humana de la universidad de San Martín de Porres. Rev Horiz Méd 2010; 10 (2):37-43

Tabla 1. Puntuaciones de los internos de medicina del HNDAC y HMA según sexo, edad, tipo de universidad, procedencia de universidad y tipo de especialidad a seguir.

Características	N (%)	P	DS*
Sexo			
Masculino	69(52,7)	111,93	13,558
Femenino	62(47,3)	112,66	9,688
Edad			
< 25	95(72,5)	112,24	12,823
> 25	36(27,4)	112,36	8,922
Tipo de universidad			
Pública	53(40,5)	112,89	9,862
Privada	78(59,5)	111,86	13,070
Procedencia de universidad			
Capital	92(70,2)	112,72	12,296
Provincia	39(29,8)	111,23	10,791
Tipo de especialidad a seguir			
Ligada al paciente	77(58,8)	112,09	12,420
Ligada a la tecnología	51(41,2)	111,84	10,913

*DS: Desviación Estandar

0,85, demostrándose la validez interna de la EEMJ.

Mediante el análisis estadístico comparativo, el puntaje promedio del sexo femenino fue mayor al de los varones ($112,66 \pm 9,68$ versus $111,93 \pm 13,55$). El rango de edad 20-25 años fue el mayor (72,52%), el rango de edad 26-30 años fue más empático con un ligero mayor puntaje promedio 20-25 años ($112,36 \pm 8$, versus $92,112,24 \pm 12,82$).

Hubo un mayor número de internos de universidades privadas (59,78%), siendo el promedio de empatía de los internos provenientes de universidades públicas, superior ($112,89 \pm 9,86$ versus $111,86 \pm 13,07$). El puntaje promedio de empatía en los internos que desean seguir una especialidad ligada al paciente fue mayor al de los internos desean seguir una especialidad ligada a la tecnología ($112,09 \pm 12,42$ versus $111,84 \pm 10,91$).

DISCUSIÓN

Los resultados de este estudio indicaron la validez de EEMJ con Alfa de Cronbach 0,85, siendo un indicador de la validez interna. Se encontró que media del nivel de empatía de los 131 internos es de ($112,27 \pm 11,85$), resultado que se encuentra dentro de los límites de valores encontrados en otros estudios alrededor del mundo (2,3,6-11).

La media de empatía es mayor en las mujeres así como en los internos que desean seguir una especialidad ligada al paciente, este resultado no fue estadísticamente significativo, según varios estudios, las mujeres son más empáticas y muestran una actitud más positiva hacia la empatía con los pacientes¹⁰.

La edad también influyó en los niveles de empatía, fue mayor en internos con mayor edad. Según Hojat y col.(7) la erosión de la

Tabla 2. Carga de factores rotados de los reactivos de la Escala de Empatía Médica de Jefferson en su versión al español, aplicada en 131 internos (I: "Toma punto de vista", II: "Compasión", III: "Ponerse en los zapatos del paciente").

Ítems	Factores		
	I	II	III
1. Un componente importante de la relación con mis pacientes es mi comprensión de su estado emocional y el de sus familias.	0.725**	0.323*	0.253**
2. Trato de entender qué está pasando en la mente de mis pacientes poniendo atención a su comunicación no verbal y lenguaje corporal.	0.738**	0.198**	0.320**
3. Creo que la empatía es un factor terapéutico en el tratamiento médico.	0.680**	0.312**	0.241**
4. La empatía es una habilidad terapéutica sin la cual mi éxito como médico puede estar limitado.	0.599**	0.207*	0.148
5. Mi comprensión de los sentimientos de mis pacientes les da una sensación de validez que es terapéutica por sí misma.	0.666**	0.237**	0.157
6. Mis pacientes se sienten mejor cuando yo comprendo sus sentimientos.	0.603**	0.238**	0.063
7. Considero que el lenguaje no verbal de mi paciente es tan importante como la comunicación verbal en la relación médico-paciente.	0.637**	0.211*	0.409**
8. Trato de ponerme en el lugar de mis pacientes cuando los estoy atendiendo.	0.709**	0.210*	0.184*
9. Tengo un buen sentido del humor que creo que contribuye a un mejor resultado clínico.	0.588**	0.104	0.159
10. Trato de pensar como mis pacientes para poder darles un mejor cuidado	0.709**	0.282**	0.369**
11. Las enfermedades de mis pacientes sólo pueden ser curadas con tratamiento médico; por lo tanto, los lazos afectivos con mis pacientes no tienen un valor significativo en este contexto.	0.368**	0.636**	0.351**
12. La atención a las experiencias personales de mis pacientes es irrelevante para la efectividad del tratamiento.	0.095	0.557**	0.175*
13. Trato de no poner atención a las emociones de mis pacientes durante la entrevista e historia clínica.	0.261**	0.654**	0.536**
14. Creo que las emociones no tienen lugar en el tratamiento de una enfermedad médica.	0.299**	0.701**	0.404**
15. No me permito ser afectado por las intensas relaciones sentimentales entre mis pacientes con sus familias.	0.165	0.498**	0.459**
16. Mi comprensión de los sentimientos de mi paciente y sus familiares es un factor irrelevante en el tratamiento médico.	0.317**	0.704**	0.323**
17. No disfruto leer literatura no médica o arte.	0.053	0.346**	0.017
18. Considero que preguntarles a mis pacientes de lo que está sucediendo en sus vidas es un factor sin importancia.	0.127	0.703**	0.188*
19. Es difícil para mí ver las cosas desde la perspectiva de mis Pacientes.	0.358**	0.475**	0.943**
20. La gente es diferente, lo que me hace imposible ver las cosas de la perspectiva de mi paciente.	0.304**	0.513**	0.942**
Valores Eigen	5.84	6	2.63

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral). * La correlación es significante al nivel 0,05 (bilateral).

8. **Ubillús G, Sidia M, Rentería D, et al.** La orientación empática en los estudiantes de medicina humana de la universidad de San Martín de Porres. *Rev Horiz Méd* 2010; 10 (2):37-43
9. **Carvajal A, Miranda C, Martinac T, et al.** Análisis del nivel de empatía en un curso de quinto año de medicina, a través de una escala validada para este efecto. *Revista Hospital Clínico Universidad de Chile*. 2004; (15) 4: 302-306.
10. **Shariat S, Habibi M.** Empathy in iranian medical students: measurement model of the jefferson scale of empathy. *Medical Teacher*. 2013; 35(1): 913-918.
11. **Aguiar P, Salgueira A, Frada T, Costa MJ.** Empatía médica: tradução, validação e aplicação de um instrumento de medição. *Actas do X Congresso Internacional Galego-Português de Psicopedagogia*. Braga: Universidade do Minho. 2009.
12. **Goleman D.** Neurología de la empatía. En *La Inteligencia Emocional*. México DF: Vergara Editor S.A.1997.pp. 176-78.
13. **Tavakol S, Dennick R, Tavakol M.** Psychometric properties and confirmatory factor analysis of the jefferson scale of physician empathy. *BMC Med Educ* 2011; 11(1):54.
14. **The Jefferson Scale of Empathy (JSE): An Update.** *Health policy newsletter* 2011; 24 (2): 1-2.

FINANCIAMIENTO: Autofinanciado

AGRADECIMIENTOS: a los doctores Jorge Ybasetta Medina y Hugo Arroyo Hernández, por su ayuda en la realización de este estudio. Al doctor Mohammadreza Hojat, creador de la EEJM, por sus ideas y aportes.

CONTRIBUCIONES DE AUTORÍA: MART, MMRT y MKTL participaron en el diseño del estudio, el análisis de los datos, revisaron críticamente el artículo y aprobaron la versión final.

Level of empathy to patient two internal medicine peruvian hospitals

Objective: To determine the level of empathy for the patient in internal medicine at the National Hospital "Daniel Alcides Carrión" Callao (HNDAC) and the Hospital "Maria Auxiliadora" (HMA), their relationship with age, sex, type, origin of the university and the kind of expertise to follow. **Materials and Methods:** A transversal, descriptive and correlation in 131 Internal Medicine 2012, using the Jefferson Scale of Physician Empathy (JSPE). For the analysis of each independent variable was used the Student t test, ANOVA for correlation of each item and the Pearson correlation coefficient for analysis between variables and factors of JSPE. **Results:** Mean total empathy was (112.27 ± 11.85), with a Cronbach's alpha (0.85). Women gained more empathy than men ($p > 0.05$). The level of empathy for inmates with ages ranging from 26 to 30 years was greater ($p > 0.05$). The average internal empathy public universities was higher ($p > 0.05$). Mean empathy inmates wishing to pursue a specialty related to the patient was greater than the internal desire to pursue a specialty related to technology . ($p > 0.05$). The average internal empathy in Lima was higher ($p > 0.05$). In the analysis of relatedness of the items in JSPE results were related to the three factors established in previous studies. **Conclusions:** The level of empathy resembles that found low levels of the same in previous studies to medical students in recent years and health personnel in other countries.

Keywords: Empathy, doctor-patient relationship, Internship and Residency. (source: MeSH NLM)

CITA.

Remón-Torres MA, Remón-Torres MM, Tataje-Lavanda MK. Nivel de empatía hacia el paciente en internos de medicina de dos hospitales peruanos. Rev méd panacea.2013; 3 (1):2-5