

LIBRO DE ARTÍCULOS CIENTÍFICOS EN SALUD

EDICIÓN 2023
RECOPILADO 2022

Libro de artículos científicos en salud / Gerardo Omar Larroza ... [et al.]. - 1a ed revisada. - Corrientes : Universidad Nacional del Nordeste. Facultad de Medicina,

2024.

Libro digital, PDF

Archivo Digital: descarga y online

ISBN 978-987-3619-99-1

ISBN 978-987-3619-99-1



9 789873 619991

1. Salud. 2. Medicina. 3. Proyectos de Investigación. I. Larroza, Gerardo Omar.
CDD 613.071

Editorial

Secretaría de Ciencia y Tecnología de la Facultad de Medicina

Universidad Nacional del Nordeste

Diseño del Libro: Viviana Navarro.

Impreso en Argentina. Abril 2023

Hecho el depósito que establece la ley 11.723

Contacto: secretariacyt@med.unne.edu.ar

Facultad de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste - UNNE

Sede Centro:

Mariano Moreno 1240 - C.P 3400 – Ciudad de Corrientes – Corrientes – Argentina

Teléfonos: +54 379 442 2290 / 442 3155

Sede Campus Sargent Cabral:

Sargent Cabral 2001 - C.P 3400 – Ciudad de Corrientes – Corrientes – Argentina

Teléfonos: +54 379 443 9624 int. 34 - +54 379 442 5508

Web: <http://www.med.unne.edu.ar>

No se permite la reproducción total o parcial de este libro, ni su almacenamiento en un sistema informático, ni su transmisión en cualquier forma o cualquier medio, electrónico, mecánico, fotocopia u otros métodos, sin el permiso previo del editor.

PROLOGO

La investigación en Ciencias de la Salud es un compromiso con la comprensión de aquello que afecta al ser humano en relación a su salud. Este libro recopila los esfuerzos realizados por investigadores, docentes y estudiantes, de la Facultad de Medicina de la UNNE.

En sus páginas se ha volcado el nuevo conocimiento generado en Medicina, Kinesiología y Enfermería como una travesía que inició en la pregunta de investigación, la búsqueda de los antecedentes, el diseño del estudio, su puesta en marcha para luego transformar datos crudos en descubrimientos significativos.

Cada trabajo representa una puerta abierta al conocimiento, innovación y progreso, mostrando simultáneamente la pasión y el interés científico de aquellos que comparten sus resultados.

Por ello invito a todos los profesionales de la salud, investigadores, docentes y estudiantes a recorrer sus páginas donde hallaran información relevante y probablemente nuevos interrogantes que ayuden a iniciar otros caminos de investigación.

Quiero expresar mi sincero agradecimiento a los investigadores que desinteresadamente decidieron compartir sus trabajos, seguramente inspirarán a otros.

Dra. Viviana Navarro:

COMITÉ EVALUADOR**AUTORIDADES**

Lila Almirón
Monica Auchter
Jorge Cialzetta
Rosana Gerometta
Fernando Gomez
Arturo Gorodner
Isabel Hartman
Laura Leyes
Angelica Meza
Mirta Mierez
Daniel Morales
Mabel Rivero
María Teresa Rocha
Patricia Said Rucker
Elva María Sendra
Roxana Servin
Tania Stoyanoff
Juan Santiago Todaro
Carla Zimmermann

Decano

Prof. German Pagno

Vice Decano

Prof. Daniel Scheikman

Secretario Académico

Med. Diana Inés Cabral

Secretaría de Ciencia y Tecnología

Prof. Viviana Navarro

Secretaría de Posgrado

Prof. Mónica Auchter

Secretaría de Extensión Universitaria

Prof.. Miguel Eduardo Cibils

Carrera de Licenciatura en Enfermería

Director: Prof. Fernando Gómez

Secretario Académica: Prof. Lic. Oscar Medina

Carrera de Licenciatura en Kinesiología y Fisiatría

Directora Prof. Laura Elizabeth Leyes

Secretaria Académica: Prof. Lic. María Marcela Barrios

NIVELES DE LA HABILIDAD DE EMPATÍA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA

Alexander Néstor Rojas, Fernando Gomez, Oscar Adolfo Medina,
Cynthia Sara Martínez, Oscar Franco Quintana, Yonatan Emanuel Gonzalez.

RESUMEN

La empatía se considera una de las competencias básicas en el aprendizaje de las profesiones de la salud en el siglo XXI, y se define como la capacidad de entender las emociones de los pacientes o sus familiares, así como sus perspectivas y experiencias. Por lo planteado anteriormente, es que surge la inquietud de identificar la habilidad de empatía para brindar cuidado humanizado desde la perspectiva de los estudiantes de la Carrera de Licenciatura en enfermería. Se realizó un estudio descriptivo y transversal, cuya población estudiada fueron cursantes de la Carrera de Licenciatura en enfermería de la Facultad de Medicina de la UNNE del primer ciclo de la carrera. Se utilizó muestreo aleatorio simple con la aplicación de encuesta con el Índice de Reactividad Interpersonal (IRI) (validado). Se encuestaron 179 estudiantes, el 78,77% fue de sexo femenino, con una edad promedio de 25,3 años \pm 7,1 años. El 47,49% cursaba el primer año, el 28,49% segundo y 24,02% el tercer año. Se identificó que, de los 179 encuestados según sexo, en ambos grupos 9 de cada 10 encuestados respondió de forma positiva en la dimensión toma de perspectiva de la habilidad empatía. En relación a la preocupación empática según sexo la mayor frecuencia de respuestas positivas fue la del sexo masculino, aunque estas diferencias no fueron significativas ($\text{Chi}^2 = 3,39$, $p = 0,065$). El alto nivel de empatía observado en los estudiantes de enfermería en el presente trabajo en los factores estructurales de este concepto —toma de perspectiva, cuidado con compasión y ponerse en el lugar del otro— se explicaría por el alto nivel de motivación y compromiso de los estudiantes de enfermería en la atención del dolor humano y cuidado de los pacientes

Palabras clave: educación, competencias, asistencia humanizada, toma de perspectiva, preocupación empática

SUMMARY

Empathy is considered one of the basic competencies in learning the health professions in the 21st century, and is defined as the ability to understand the emotions of patients or their families, as well as their perspectives and experiences. Due to the above, the concern arises to identify the ability of empathy to provide humanized care from the perspective of the students of the Bachelor's Degree in Nursing. A descriptive and cross-sectional study was carried out, whose population studied were students of the Bachelor's Degree in Nursing of the Faculty of Medicine of the UNNE of the first cycle of the career. Simple random sampling was used with the survey application with the Interpersonal Reactivity Index (IRI) (validated). 179 students were surveyed, 78.77% were female, with an average age of 25.3 years \pm 7.1 years. 47.49% were in the first year, 28.49% in the second and 24.02% in the third year. It was identified that, of the 179 respondents according to sex, in both groups 9 out of 10 respondents responded positively in the perspective taking dimension of the empathy skill.

In relation to empathic concern according to gender, the highest frequency of positive responses was that of the male sex, although these differences were not significant ($\text{Chi}^2 = 3.39$, $p = 0.065$). The high level of empathy observed in the nursing students in the present work in the structural factors of this concept —perspective taking, compassionate care and putting oneself in the other's place— would be explained by the high level of motivation and commitment of the students. Nursing students in human pain care and patient care.

Keywords: education, skills, humanized assistance, perspective taking, empathic concern

INTRODUCCIÓN:

La empatía se considera una de las competencias básicas en el aprendizaje de las profesiones de la salud en el siglo XXI, y se define como la capacidad de entender las emociones de los pacientes o sus familiares, así como sus perspectivas y experiencias. No consta sólo de contenido emocional, sino que presenta 3 componentes básicos: cognición, comprensión y comunicación.⁽¹⁾

La empatía puede definirse como un proceso socio emocional inherente al desarrollo humano que implica la habilidad de percibir, compartir y entender los estados emocionales de los demás⁽²⁾, entendiéndose por "habilidad" según la Real Academia Española (RAE) a la capacidad y disposición para algo, se toma también por gracia y destreza en ejecutar alguna cosa, que se ha aprendido. Esto implica que podemos entender la empatía como un fenómeno difuso y complejo de definir debido a que se trata en últimas de una variable que no puede ser observada de manera directa; esto ha llevado a una amplia discusión sobre si la empatía se trata de un fenómeno emocional cuya existencia solo pueden entenderse en relación con las reacciones físicas directas que evoca en los individuos, o si por el contrario se trata de un fenómeno de naturaleza cognitiva⁽³⁾. La fragmentación de

opiniones y apreciaciones de los expertos conllevó a una parcial división en torno a la definición, el planteamiento y la metodología con la cual se estudia la empatía.

No es sino hasta pasada la primera mitad del siglo XX que empiezan a aparecer las primeras pruebas que entienden la empatía como un fenómeno multidimensional, en el cual la empatía no depende de una única variable y en donde una fracción depende de la capacidad que poseen de comprender las sensaciones y sentimientos de los demás y otra depende de las emociones que se generan durante dicho proceso. En ese sentido trabajos como el realizado por Iannotti, en 1979 fueron los primeros en demostrar la superioridad de los enfoques multidimensionales en lo que a comprender la conducta empática respecta.⁽⁴⁾

Múltiples estudios asocian la empatía con una mayor competencia clínica, así como también con una mejor comunicación y vínculo entre el profesional y el paciente / familiar. En concreto, altos niveles de empatía se relacionan con mayor facilidad de los pacientes o sus allegados para expresar sus síntomas y preocupaciones, por lo que no sólo se obtiene una mejor anamnesis y precisión diagnóstica, sino también una más amplia participación en la consulta y resultados más sostenibles en educación para la salud. Por otro lado, elevados niveles de empatía se han correlacionado con mayor satisfacción, menor estrés y burn-out profesional del personal sanitario.⁽⁵⁾

La literatura registra antecedentes referidos a estudios realizados en otros países, donde se buscó medir el nivel de empatía en estudiantes, entre ellos: "Niveles de empatía en estudiantes de enfermería en Colombia" de Shirley Paola Fernández Aragón, Anderson Díaz Pérez, Víctor Patricio Díaz Narváez⁽⁶⁾; "Factores relacionados con la empatía en estudiantes de Enfermería de la Universidad de Cartagena" de Meisser Madera-Anaya Lesbia Tirado-Amador Farith González-Martínez⁽⁷⁾; "Habilidades sociales de comunicación en el cuidado humanizado de enfermería: Un diagnóstico para una intervención socioeducativa" de Aracely Díaz Oviedo, Ivonne Amanecer Villanueva Delgado, José Francisco Martínez Licona⁽⁸⁾; "Descenso de empatía en estudiantes de enfermería y análisis de posibles factores implicados" de José María Galán González-Serna Rocío Romero Serrano María Socorro Morillo Martín Juan Manuel Alarcón Fernández⁽⁹⁾; "Empatía según la escala de Jefferson en estudiantes de Medicina y Enfermería en Venezuela" de Montilva, Mariela, García, Milagros, Torres, Alda, Puertas, Milagro, & Zapata, Elizabeth⁽¹⁰⁾; "Empatía en estudiantes de enfermería de la Universidad Mayor, sede Temuco, IX región, Chile" de Díaz-Narváez, Víctor Patricio; Muñoz-Gámbaro, Giana; Duarte-Gómez, Nancy; Reyes Martínez, María Cristina; Elvira Caro, Sara; Calzadilla-Núñez, Aracelis; Alonso-Palacio, Luz Marina⁽¹¹⁾

Además, existe evidencia científica sobre el estudio de la habilidad de empatía en el personal de enfermería, tales como: "Autoevaluación de enfermeras respecto a la comunicación percibida con pacientes como resultado de un entrenamiento" de C. Müggenburga*, S. Olverab, A. Riverosc, C. Hernández-Guillénd, A. Aldanad⁽¹²⁾ Por lo planteado anteriormente, es que surge la inquietud de identificar la habilidad de empatía para brindar cuidado humanizado desde la perspectiva de los estudiantes de la Carrera de Licenciatura en enfermería.

OBJETIVOS:

Objetivo general. Determinar los niveles de empatía en estudiantes de enfermería de la Carrera de Licenciatura en Enfermería

Objetivos específicos. Caracterizar a los estudiantes de enfermería en términos de variables socio-demográficas, como edad, género, año en la carrera y asignatura.

Determinar el nivel de empatía cognitiva en cuanto a capacidad de toma de perspectiva y la habilidad para imaginar situaciones desde el punto de vista de otros.

Identificar el nivel de empatía afectiva en cuanto a la preocupación empática y la angustia personal.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio descriptivo y transversal.

Las unidades de estudio fueron todos los estudiantes del primer ciclo de la Carrera de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Medicina de la UNNE que cursaron el año lectivo 2022 y respondieron voluntariamente a la encuesta, se realizó un muestreo por conveniencia, para lo cual se envió

un formulario a todos los estudiantes del primer ciclo de la carrera, finalmente respondieron 179 estudiantes de 738, índice de respuesta del 24%.

Técnica e instrumento de recolección de datos: la técnica que se utilizó para recolectar los datos fue la encuesta y el instrumento utilizado fue el denominado Índice de Reactividad Interpersonal (IRI) (validado).

El Índice de Reactividad Interpersonal ofrece una medida multidimensional de la empatía. Consta de cuatro subescalas de siete preguntas, donde cada subescala describe un aspecto separado del concepto global de empatía.

Una primera subclasificación del concepto considera la diferenciación entre empatía cognitiva (definida como el proceso de comprender el punto de vista de otra persona) y empatía afectiva —o emocional— (definida como la respuesta emocional de quien observa el estado afectivo de otras personas).

El Índice de Reactividad Interpersonal proporciona dos subescalas para la medida de la empatía cognitiva (la escala de toma de perspectiva y la escala de fantasía) y dos más para la medida de la empatía afectiva (la escala de preocupación empática y la escala de angustia personal).

A continuación se describen brevemente las cuatro subescalas:

Escala de toma de perspectiva ((PT)

Valora los intentos espontáneos de adoptar las perspectivas de otras personas y ver las cosas desde su punto de vista.

Escala de fantasía (FS)

Mide la tendencia a identificarse con los personajes de las películas, novelas, obras teatrales y otras situaciones ficticias.

Escala de preocupación empática (EC)

Pregunta sobre los sentimientos de simpatía, compasión y preocupación por los demás.

Escala de angustia personal (PD)

Mide los sentimientos personales de ansiedad y malestar que se producen al observar las experiencias negativas de los demás.

El IRI, presenta un cuestionario de 28 ítems, que se responde mediante una escala Likert de cinco puntos, la cual va desde "No me describe bien" hasta "Me describe muy bien". Los ítems que pertenecen a cada subescala son:

- PT: -3, 8, 11, -15, 21, 25, 28
- FS: 1, 5, -7, -12, 16, 23, 26
- EC: 2, -4, 9, -14, -18, 20, 22
- PD: 6, 10, -13, 17, -19, 24, 2

Algunos ítems aparecen con signo negativo, y esto significa que tendrán una diferente puntuación a la hora de realizar el sumatorio. Como se mencionaba anteriormente, la escala va del 1 al 5, por lo tanto, los ítems positivos tendrán una puntuación de 1-2-3-4-5; mientras que los ítems negativos tendrán una puntuación de 5-4-3-2-1.

Sumar las puntuaciones que corresponden a los ítems que pertenecen a cada sub escala individual, obteniendo un resultado de mínimo 28 a máximo 140. La forma de interpretarlo es, por ejemplo, que, a menor puntuación en PT, menor será la capacidad del sujeto para comprender el punto de vista del otro, y viceversa.

Plan de recolección de datos. Se estableció un cronograma para iniciar la recolección de datos. La técnica de recolección de la información empírica se realizó a través del cuestionario de autoaplicación anónima en Google forms, el mismo será enviado por correo a los estudiantes junto a una carta explicativa y de invitación a participar en este estudio. Se les aclarará que su participación es anónima y voluntaria, y que sus datos serán tratados confidencialmente.

Plan de análisis e interpretación de la información. Los datos recolectados fueron volcados a una Matriz de Datos elaborada en formato Microsoft Excel para Windows 2007. El análisis de la información para su procesamiento estadístico se hizo utilizando el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) 17° versión (2008). Técnica de análisis de la información: Se aplicaron técnicas de estadística descriptiva a los diferentes parámetros analizados en el estudio. Para las variables cuantitativas: medidas de tendencia central: media, mediana

Aspectos éticos de la investigación: para la realización del presente proyecto bajo los principios bioéticos, se consideró la autorización de la institución. Se respetaron los principios éticos con la autorización de la carrera y con el consentimiento de cada sujeto en estudio.

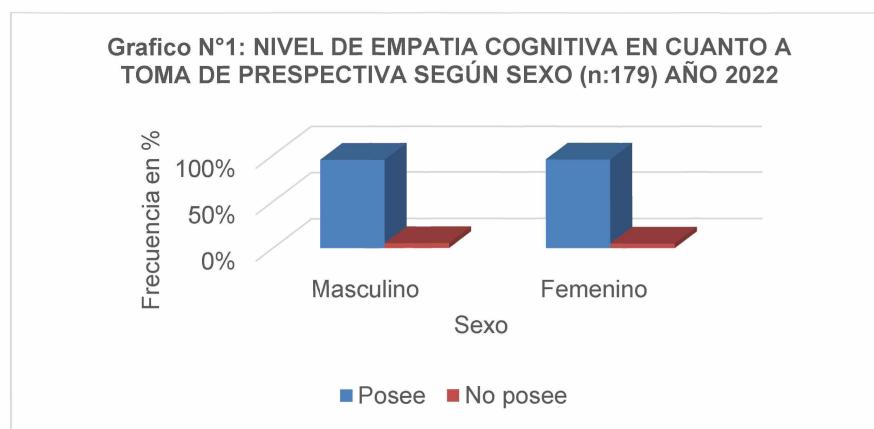
RESULTADOS:

Se encuestaron a 179 estudiantes, el 78,77% fue de sexo femenino, con una edad promedio de 25,3 años \pm 7,1 años. El 47,49% cursaba el primer año, el 28,49% segundo y 24,02% el tercer año, en la tabla 1 se puede observar la distribución según asignatura del área profesional que cursan

Tabla 1 Distribución de los estudiantes según asignatura que cursaban al momento de la encuesta. Año 2022

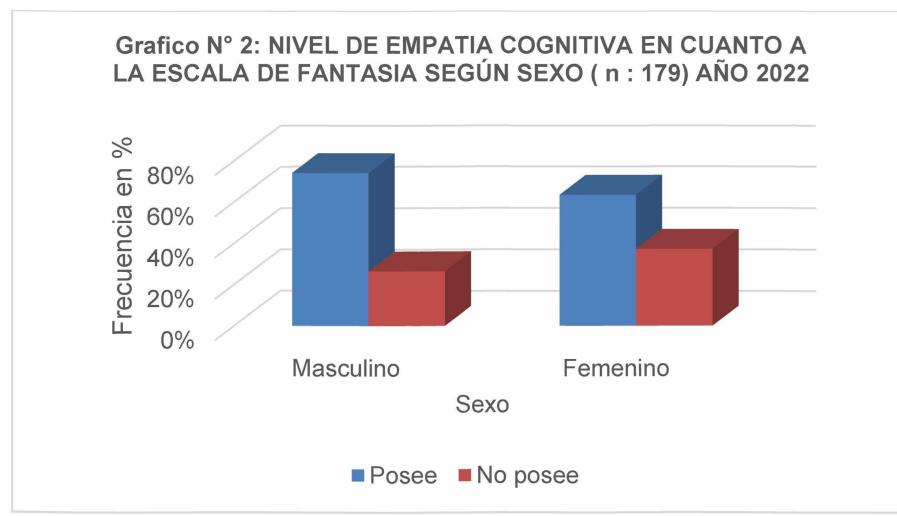
Asignatura	Frecuencia	%
Enfermería básica	77	43,02%
Enfermería del adulto y anciano	51	28,49%
Gestión de los servicios de enfermería I	43	24,02%
Ninguna de las tres	8	4,47%
Total general	179	100,00%

En el análisis de la puntuación en las repuestas de los estudiantes en relación a la dimensión toma de perspectiva en la habilidad empatía, se identificó que, de los 179 encuestados según sexo, en ambos grupos 9 de cada 10 encuestados respondió de forma positiva en esta dimensión de la habilidad empatía (Ver Gráfico N°1)



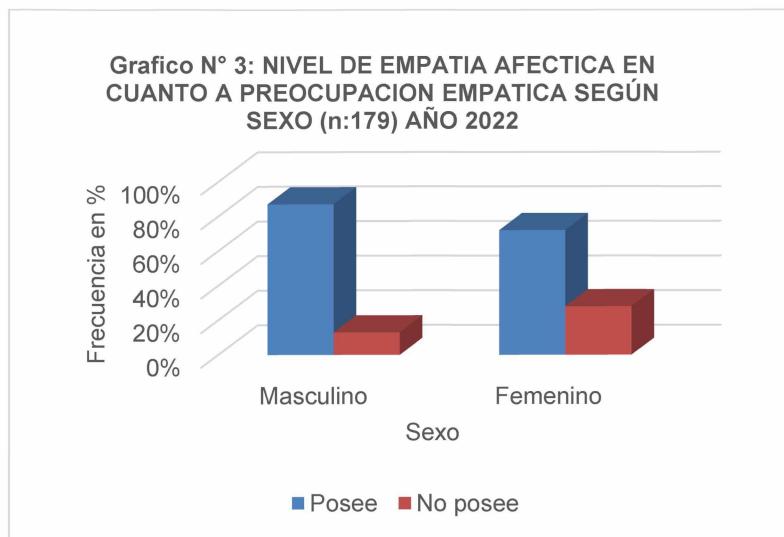
Fuente: encuesta a estudiantes del primer ciclo

En cuanto a la dimensión Escala de Fantasía en la Habilidad empatía y sexo, se objetivo que la mayor frecuencia de respuestas positivas fue la del sexo masculino, aunque estas diferencias no fueron estadísticamente significativas, $Ch^2 = 1,475$, $p = 0,22$ (ver Gráfico N° 2).



Fuente: encuesta a estudiantes del primer ciclo

En el gráfico Nº 3 se puede apreciar que, en relación a la preocupación empática según sexo la mayor frecuencia de respuestas positivas fue la del sexo masculino, aunque estas diferencias no fueron significativas ($\text{Chi}^2 = 3,39$, $p = 0,065$)



Fuente: encuesta a estudiantes del primer ciclo

En relación a las respuestas de los estudiantes en la dimensión Angustia personal según sexo, se observó que, los estudiantes de sexo masculino presentaron una frecuencia mayor de respuestas positivas 94,74%, sin diferencias significativas

Del análisis de las puntuaciones según edad, año de cursado y asignatura no se identificaron diferencias significativas

DISCUSIÓN

Los resultados de niveles de empatía en los estudiantes examinados son relativamente altos por el hecho de que las medias observadas en todos los componentes analizados son relativamente cercanas al máximo valor posible que pueda ser observado (140).

Estos valores se pudieron comparar con estudios realizados en estudiantes de enfermería y de ciencias de la salud de otras universidades.

Los hallazgos encontrados en el presente estudio muestran que en cuanto a la empatía cognitiva en su componente escala de toma de perspectiva que valora los intentos espontáneos de adoptar las perspectivas de otras personas y ver las cosas desde su punto de vista, los estudiantes en relación a esta dimensión se identificaron que, según sexo, en ambos grupos 9 de cada 10 respondió de forma positiva. En el estudio de Mejía de Diaz la dimensión “toma de perspectiva” también es más alta en los estudiantes del quinto semestre ($p=0,015$) en contraste con los del primer semestre, aunque en promedio, esta dimensión es más alta en los del décimo que en los del primer semestre, no muestra significancia estadística entre género ⁽¹³⁾.

En cuanto a la empatía afectiva en su escala de preocupación empática que mide los sentimientos de simpatía, compasión y preocupación por los demás, se puede apreciar en el presente estudio que, según sexo, la mayor frecuencia de respuestas positivas fue la del sexo masculino, aunque estas diferencias no fueron significativas ($\text{Chi}^2 = 3,39$, $p = 0,065$). En el estudio de Díaz-Narváez en relación a la dimensión “preocupación empática” se observó que el género femenino tiende a tener valores de orientación empática superiores en relación al género masculino, a diferencia del presente estudio ⁽¹¹⁾.

El alto nivel de empatía observado en los estudiantes de enfermería en el presente trabajo en los factores estructurales de este concepto —toma de perspectiva, cuidado con compasión y ponerse en el lugar del otro— se explicaría por el alto nivel de motivación y compromiso de los estudiantes de enfermería en la atención del dolor humano y cuidado de los pacientes ⁽¹¹⁾.

Las subescalas de Toma de Perspectiva y Preocupación Empática son las que presentan la mayor correlación estadísticamente significativa, se trata de los dos componentes más importantes de la

empatía que conjuntamente son responsables de una respuesta empática más madura basada en la comprensión del otro y en compartir su estado emocional⁽¹⁴⁾.

Los altos niveles de orientación empática en general y la tendencia al aumento de estos valores en la medida que aumenta el curso podrían ser explicados, en parte, por la estructura del plan de estudios de carrera. Esta estructura se caracteriza no solo por una adecuada preparación clínica que proporciona la madurez necesaria para enfrentar con éxito la relación con el paciente, sino también porque proporciona las habilidades interpersonales necesarias para abordar las diversas situaciones clínicas con un enfoque integral de atención a los pacientes. La existencia de este enfoque biopsicosocial en el plan de estudios está basada en el reconocimiento de la importancia que ocupan los factores sociales y psicológicos en la génesis, el desarrollo y la resolución de una enfermedad y del rol que juega la profesión de enfermería en los procesos señalados, incluyendo en estos a la prevención de las patologías

CONCLUSIONES:

En los contextos clínicos actuales cada vez más complejos, la comprensión de las necesidades de las personas atendidas es una prioridad para proveer cuidados de calidad, por lo tanto, la capacidad empática de estudiantes y profesionales tienen un papel destacado.

Es por ello que el presente estudio tiene su valor, ya que, al determinar los niveles de empatía en estudiantes de enfermería permite observar que los principales componentes, tanto cognitivos como afectivos, están presentes en la población estudiada.

Esto mismo da la pauta del interés de los estudiantes por la carrera que eligieron y denota la motivación para ello; aunque queda por analizar los factores intrínsecos y extrínsecos de dicha motivación y además poder entender las características de las personas con mayor capacidad empática.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Esquerda M, Yuguero O, Viñas J, Pifarré J. La empatía médica, ¿nace o se hace? Evolución de la empatía en estudiantes de medicina. Atención Primaria. 2016 Jan;48(1):8-14.
2. López MB, Arán Filippetti V, Richaud MC. Empatía: desde la percepción automática hasta los procesos controlados. Avances en Psicología Latinoamericana 2014 Jan 13;32(1):37-51. [en línea] Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=79929780004>
3. Richaud MC, Lemos VN, Mesurado B, Oros L. Construct Validity and Reliability of a New Spanish Empathy Questionnaire for Children and Early Adolescents. Frontiers in Psychology. 2017 Jun 13;8.
4. Iannotti RJ. The Elements of Empathy. ERIC [en línea] 1979 Mar 1 [fecha de acceso 7 dic/2022]; URL disponible en: <https://eric.ed.gov/?id=ED171399>
5. Triana-Restrepo MC. La empatía en la relación enfermera-paciente. Avances en Enfermería. 2017 May 1;35(2):120.
6. Fernández-Aragón SP, Díaz-Perez A, Díaz-Narváez VP. Niveles de empatía en estudiantes de enfermería en Colombia. Revista Cubana de Enfermería [en línea]. 2019 Sep 1 [fecha de acceso 7 dic 2022];35(3).URL Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-03192019000300005
7. Vidal Madera Anaya M, Tirado Amador LR, González Martínez F. Factores relacionados con la empatía en estudiantes de medicina de la Universidad de Cartagena. Revista Clínica de Medicina de Familia 2015 Oct 1;8(3):185-92. [en línea] Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2015000300003
8. Oviedo AD, Delgado IAV, Licona JFM. Habilidades sociales de comunicación en el cuidado humanizado de enfermería: Un diagnóstico para una intervención socioeducativa. Escola Anna Nery [en línea] 2020 [Fehca de acceso 10 de diciembre 2022];24(2):1-7. URL Disponible en: <https://www.scielo.br/ean/a/ajh385M4RQfKqWbQxrPRmJg/?format=pdf&lang=es>
9. González-Serna JMG, Romero Serrano R, Morillo Martín MS, Alarcón Fernández JM. Descenso de empatía en estudiantes de enfermería y análisis de posibles factores implicados. Psicología Educativa - web.archive.org [Internet]. 2014 [cited 29 de sept 2022];20(1):53-60. URL Disponible en: https://web.archive.org/web/20200318170729id_ /<https://journals.copmadrid.org/pse/ed2014v20n1a7.pdf>
10. Montilva M, García M, Torres A, Puertas M, Zapata E. Empatía según la escala de Jefferson en estudiantes de Medicina y Enfermería en Venezuela. Investigación en Educación Médica 2015;4(16):223-228. [en línea]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349742753007>
11. Díaz-Narváez VP, Muñoz-Gámbaro G, Duarte-Gómez N, Reyes-Martínez MC, Caro SE, Calzadilla-Núñez A y col. Empatía en estudiantes de enfermería de la Universidad Mayor, sede Temuco, IX región, Chile. www.redalyc.org [en linea]. 2014 [fecha de acceso 7 de diciembre 2022];14(3):388-402. URL Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74132361009>
12. Müggenburg C, Olvera S, Riveros A, Hernández-Guillén C, Aldana A. Autoevaluación de enfermeras respecto a la comunicación percibida con pacientes como resultado de un entrenamiento. Enfermería universitaria - scielo.org.mx [Internet]. 2015 Mar 1 [cited 2022 Dec 7];12(1):12-8. Available from: <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v12n1/v12n1a3.pdf>
13. Díaz M de, Arnolda M. Conducta empática en los estudiantes de ciencias de la salud, Universidad de los Andes, Mérida, Venezuela. repositoriouames [en línea]. 2012 [fecha de acceso 7 de diciembre 2022]; URL Disponible en: <https://repositorio.uam.es/handle/10486/9898>

14. Escrivá MVM, García PS, Navarro MDF. La medida de la empatía: análisis del Interpersonal Reactivity Index. Dialnet [en línea]. 2004 [fecha de acceso 7 diciembre 2022];16(2):255–60. URL Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=857247>

Lugar de Trabajo: Carrera de Licenciatura en enfermería. Facultad de Medicina. UNNE
Correo electrónico de contacto: fernando.gomez@med.unne.edu.ar