



**UNIVERSIDAD
DEL AZUAY**

FACULTAD DE MEDICINA

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Médico

**Empatía en Médicos del Hospital José Carrasco Arteaga
Cuenca - Ecuador 2020**

**Autores: Bianca Lena Carbone Paz, Mabel Jackeline Marín
Dávila**

Director: Dr. Juan Aguilera Muñoz

Asesor metodológico: Dr. Fray Martínez Reyes

**Cuenca-Ecuador
2022**

Empatía en Médicos del Hospital José Carrasco Arteaga Cuenca - Ecuador 2020”

Bianca Carbone ¹, Mabel Marín¹, Dr. Juan Aguilera ², Dr. Fray Martínez³

1. Autor: Alumno de la Escuela de Medicina, Universidad del Azuay
2. Director de Trabajo de Tesis
3. Asesor de investigación

RESUMEN

La empatía es esencial para la atención médica, interviene de manera positiva en la relación médico-paciente, además tiene múltiples ventajas para ambas partes; ejerciendo una cualidad cognitiva y emocional. El propósito del estudio fue identificar los niveles de empatía en los médicos del Hospital José Carrasco Arteaga de Cuenca, Ecuador y relacionarlos con las variables sociodemográficas (género, edad, estado civil, especialidad y subespecialidad). **Diseño:** Esta investigación corresponde a un estudio, transversal - analítico. **Material y Métodos:** Se estimaron los niveles de empatía mediante la Escala de Empatía Médica de Jefferson (EEMJ). Se aplicaron las pruebas de normalidad y homocedasticidad. Se estimó la confiabilidad interna: alfa de Cronbach, F de Fisher para la significancia, Kruskal-Wallis, mediana de Mood y la U de Mann-Whitney. Los valores de las medias fueron sometidos a estudios de regresión. Los datos se procesaron mediante el programa estadístico SPSS ® 20.0 y Minitab ® 15.0. El nivel de significación utilizado fue de $\alpha < 0,05$ en todos los casos. **Resultados:** las mujeres tienen niveles de empatía mayores que la de los hombres, las comparaciones entre las especialidades, en relación con la empatía y sus dimensiones, no fueron significativas ($p > 0,05$), los médicos que realizan una subespecialidad poseen menores niveles de empatía ($p = 0,03$). **Conclusiones:** los datos observados sólo pueden ser explicados por la conjunción de factores correlacionados de forma específica en cada población y en cada sujeto componente de esa población.

Palabras clave: empatía, empatía médica, relación médico-paciente.

APROBADO POR: Dr. Juan Aguilera

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Juan Aguilera', is written over a horizontal line that ends in an arrowhead pointing to the right.

Director del Trabajo de Titulación

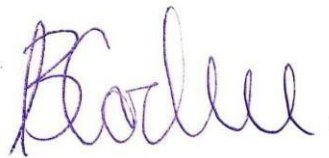
ABSTRACT

Empathy is essential for medical care, it intervenes positively in the doctor-patient relationship, it also has multiple advantages for both parties, enhancing cognitive and emotional quality. The purpose of the study is to identify the levels of empathy in doctors from José Carrasco Arteaga Hospital in the city of Cuenca, Ecuador and relate the sociodemographic variables (gender, age, marital status, specialty and subspecialty). **Design:** This research corresponds to a cross-sectional - analytical study. **Material and Methods:** The levels of empathy and each of its components were estimated using the Jefferson Medical Empathy Scale (JSE). Normality and homoscedasticity tests were applied. Internal reliability was estimated: Cronbach's alpha, Fisher's F for significance, Kruskal-Wallis, Mood's median, and Mann-Whitney's U test. The mean values were subjected to regression studies. The data was processed using the statistical program SPSS ® 20.0 and Minitab ® 15.0. The level of significance used was $\alpha < 0.05$ in all cases. **Results:** women have higher levels of empathy than men, comparisons between specialties in relation to empathy were not significant ($p > 0.05$), physicians who have a subspecialty have lower levels of empathy ($p = 0.03$). **Conclusions:** the observed data can only be explained by the conjunction of correlated factors specifically in each population and in each component subject of that population.

Key words: empathy, medical empathy, doctor-patient relationship.

TRANSLATED BY: Bianca Carbone Paz

Mabel Marín Dávila



1. INTRODUCCIÓN

El uso del término empatía se acuñó en varios ámbitos científicos desde el término en alemán *Einführung*, que se traduce como “sentirse dentro de”; actualmente es un constructo amplio con diferentes componentes y múltiples definiciones (1,2). Para esta investigación se entiende empatía como una cualidad cognitiva y emocional que involucra la comprensión de las experiencias y perspectivas de la otra persona con capacidad de interpretar y comunicar esa interiorización (3,4).

La empatía juega un papel fundamental en la construcción de una mejor relación médico-paciente, también está relacionada con sensación de bienestar, autoestima y conductas prosociales que producen mayor satisfacción de vida (5). Se evidencia que los mayores niveles de empatía en médicos se relacionan con satisfacción profesional, competencia médica, menor estrés y síndrome de burnout (6-9); además, contribución a la satisfacción laboral y estimulación intelectual (10,11). Esto produce en el paciente una sensación de comunicación efectiva (8,12), permitiéndole conocer más sobre su condición y tratamiento con mejores enlaces terapéuticos, menos procesos de litigio médico (9,13,14) y mayor satisfacción en la atención (6,14).

Existen varios factores que pueden influenciar el nivel de empatía en médicos, tales como el género (5,15,16), la edad (3,5,17), estado civil (16), religión (18), especialidad (19,20,21), así como también sus años de formación y experiencia laboral (17,20,22). La mayoría de los estudios realizados sobre empatía están dirigidos a estudiantes de medicina, por ende, existe una escasez de evidencia sobre los niveles de empatía en médicos a nivel local e internacional.

El objetivo de esta investigación es identificar los niveles de empatía en los médicos del Hospital José Carrasco Arteaga de la ciudad de Cuenca, Ecuador y relacionarlos con la edad, el género, estado civil, especialidad y subespecialidad. Este trabajo forma parte de un proyecto de investigación de la Universidad del Azuay titulado: “Empatía y Componentes de Empatía en Profesionales de la Salud”.

2. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Diseño

Se realizó un estudio transversal analítico tipo encuesta en línea en el personal médico del Hospital José Carrasco Arteaga, se incluyó a personas con título de Médico o Doctor, que se encuentren laborando al momento de la recolección de datos en el hospital, con aceptación del consentimiento informado y con respuesta de todas las preguntas del cuestionario. Se excluyó al personal médico que eligió no participar.

2.2 Instrumentos y mediciones

Se recolectaron los datos por medio de una encuesta en línea utilizando la herramienta de Google Forms, que permite la exportación de datos a Microsoft Excel versión 19.0 y Microsoft Word versión 2018, siendo estos procesados mediante el programa estadístico SPSS ® 20.0 y MiniTab ® 15.0.

La encuesta se divide en una ficha de identificación de situación laboral, características sociodemográficas y en la Escala de Empatía Médica de Jefferson versión HP para profesionales de la salud, misma que fue desarrollada en el Jefferson Medical College de Thomas Jefferson University, Philadelphia, por el Center for Research in Medical Education and Health Care, dirigido por Mohammadreza Hojat y colaboradores. Ésta fue traducida y validada al español en México por Alcorta y sus colaboradores. La escala comprende 20 ítems con una puntuación del 1 al 7 en la escala de Likert. El rango de puntuaciones posibles oscila entre 20 y 140 puntos, de modo que, el nivel de empatía se asocia directamente con una mayor puntuación. La escala analiza tres dimensiones; la primera toma de perspectiva (empatía cognitiva, refleja el entendimiento racional del profesional acerca del padecimiento del paciente). La segunda analiza la atención con compasión (empatía emocional, evalúa la aparición de sentimientos semejantes a los del enfermo). La tercera analiza la capacidad de ponerse en el lugar del paciente.

La encuesta fue enviada a todo el personal médico del Hospital José Carrasco Arteaga informando su anonimato y voluntariedad, aclarando que la información obtenida fue únicamente utilizada con fines académicos mediante un consentimiento informado que se debió aceptar previo al llenado de la encuesta. Los datos fueron revisados por el director y asesor metodológico de la investigación para asegurar el procesamiento y análisis adecuado de los mismos. Además, la investigación fue coordinada en conjunto con el equipo de la Universidad del Azuay, quienes conforman el proyecto: "Empatía y Componentes de Empatía en Profesionales de la Salud".

2.3 Análisis estadístico

Se estimó la media y la desviación estándar de la edad de los médicos examinados y la frecuencia por sexo. La confiabilidad de los datos observados de la empatía se evaluó con α de Cronbach y el Coeficiente de correlación intraclass (basada en las medidas promedio). La significancia estadística se evaluó mediante la prueba F de Fisher. Se usó la prueba de correlación de Spearman para relacionar edad y valores de empatía; la prueba de Kruskal-Wallis para comparar los valores de empatía entre grupos. Considerando la naturaleza de la variable empatía, se estimó la mediana general y también la mediana para cada variable con su correspondiente intervalo de confianza (IC). Las comparaciones de los niveles de empatía fueron realizadas mediante la prueba de la mediana de Mood y la U de Mann-Whitney de acuerdo con las categorías de las variables; el nivel de significación empleado fue de $\alpha \leq 0.05$.

3. RESULTADOS

La muestra de médicos estuvo constituida por 237 profesionales (n=237). Respecto a la edad, la media fue de 37,8 años (DS 8,9). 126 (53,16%) fueron de sexo masculino y 111 (46,84%) femenino. El análisis de la confiabilidad de los datos permitió obtener un valor del α de Cronbach de 0,803. El Coeficiente de correlación intraclase fue de 0,803 con un (IC 0,765; 0,838) y con un valor de $F=5,078$ ($p=0,0005$). La distribución de los valores de empatía no fue normal ($p>0,05$), por lo que se utilizó estadística no paramétrica.

En la tabla 1 se presentan los resultados de la estimación de las medianas del nivel de empatía de cada variable con el intervalo de confianza. Las mujeres tienen niveles de empatía mayores que los hombres ($p=0,014$). Entre edad y estado civil las diferencias no fueron significativas ($p>0,05$). Al realizar la comparación entre las especialidades, las diferencias no fueron significativas ($p>0,05$). No obstante, Psiquiatría, Pediatría y Fisiatría mostraron mayor nivel de empatía. Quienes no realizaron una subespecialidad presentaron mayores niveles de empatía que los profesionales con subespecialidad ($p=0,036$).

TABLA 1. COMPARACIÓN MEDIANA DE LOS NIVELES DE EMPATÍA ENTRE MÉDICOS DEL HOSPITAL JOSÉ CARRASCO ARTEAGA.

Variables		n	Mediana	IC de la mediana	p
Sexo	Femenino	111	116	(112,72; 118)	0,014*
	Masculino	126	111	(107,54;113)	
Estado civil ^a	Sin pareja	107	92,5	(90; 95)	0,979*
	Con pareja	145	92	(91; 95)	
Edad	21 - 30	61	92	(90; 95)	0,532
	31 - 40	94	93	(90; 97)	
	41 - 50	57	92	(88; 96)	
	51 - 60	23	92	(89; 101)	
	60 o más	2	83,5	(-∞;+∞)	
Especialidad	Medicina interna ^b	104	113,5	(110,55; 118)	0,247
	Cirugía ^c	43	111	(101,68; 118,31)	
	Anestesiología	11	114	(108,75; 122,08)	
	Medicina crítica y terapia intensiva	16	105	(101,76; 113,71)	
	Pediatría y neonatología	18	120	(108,07; 123,96)	
	Ginecología	16	111	(102,76; 118,23)	
	Patología clínica	2	92	(89; 95)	
	Psiquiatría	4	128	(108; 135)	
	Fisiatría	1	118	(118; 118)	
	Imagenología	5	102	(88; 126)	
	Residentes	17	111	(99; 118,95)	
	Subespecialidad	No	189	93	
Sí		48	88	(86; 93)	

*U de Mann-Whitney **Mediana de Mood. ^a Las 5 categorías del estado civil se agruparon en “sin pareja” y “con pareja” ^b En Medicina interna se incluyeron las siguientes especialidades: emergenciológica, cardiología, dermatología, endocrinología, gastroenterología, geriatría, hematología, infectología, inmunología, medicina familiar, nefrología, neumología, neurología, nutriólogía, oncología, psiquiatría. ^c En cirugía se incluyeron las siguientes especialidades: cirugía pediátrica, cirugía general, cirugía oncológica, cirugía plástica, cirugía vascular, neurocirugía, oftalmología, otorrinolaringología, traumatología, urología

Fuente: Base de datos Realizado por: Los autores

4. DISCUSIÓN

Los resultados logrados demuestran que el género con mayor nivel de empatía es el femenino ($p=0,014$). Dávila et al. (20) concluyeron que los resultados son modificables ya que las variables influyen en el nivel de empatía, pero, si se aísla la variable de género se demuestra una diferencia significativa. Asimismo, se ha verificado en varios estudios que el género femenino destaca al momento de ejercer la empatía (4,5,15,16,23,24). Esta disparidad entre géneros refleja un mayor componente receptivo demostrado por las profesionales femeninas, intensificando la relación empática hacia su paciente (4).

Con relación a la edad, Regalado et al. (23) afirman que la edad no tiene una diferencia significativa, sintonizando con los resultados presentes. Otro estudio determina que, mientras el profesional sea de mayor edad, desarrolla mayor empatía debido a sus técnicas cognitivas y su experiencia (5,15). Pero en contraste, otros estudios revelan que los profesionales de mayor edad presentan menor empatía, lo que podría explicarse por la mayor inclusión de la empatía en la formación médica moderna (3,5,17).

El análisis de la variable de estado civil denota un valor estadístico no significativo, similar a un estudio realizado en un hospital peruano enfocado en el personal de salud médica. Se comprueba que no existe una diferencia significativa ($p=0,72$) con relación a este factor sociodemográfico (19). Aunque, se ha comprobado que los médicos con pareja tienen mayor empatía debido a que este tipo de relaciones proporcionan una ventaja de desarrollo emocional constante (16).

El nivel de empatía según la especialidad no demostró diferencias significativas, similar a varios estudios que obtuvieron resultados parecidos. Por ejemplo, un estudio realizado en el Hospital General de Perú, dirigido a médicos, evidencia diferencias no significativas con relación a la elección de especialidad (19). Sin embargo, estudios demuestran que los niveles de empatía varían según la especialidad (23) y otros reportan mayores niveles de empatía en especialidades

vinculadas al paciente como psiquiatría o medicina interna (18,21). Otras investigaciones reportan que los médicos son atraídos a ciertas especialidades por sus habilidades interpersonales intrínsecas lo que se refleja en la puntuación de la escala de empatía (4).

Además, se ha observado que la especialidad con mayor empatía general es Psiquiatría, con un valor de 128, concordando con un estudio realizado en Estados Unidos (4). Una investigación realizada por la Pontificia Universidad Católica del Ecuador en 2018 evaluó al personal de salud que manejan a pacientes pediátricos a través de la Escala de Empatía Médica de Jefferson, en el cual concluyeron que todos los participantes presentan empatía al momento de la atención al paciente pediátrico, destacando que el mayor atributo que poseen es la 'toma de perspectiva' (25).

Consecuentemente, los profesionales quienes no realizaron una subespecialidad fueron 189 participantes a diferencia de 48 profesionales quienes han desempeñado una subespecialidad. De ellos, los que no han efectuado una subespecialidad muestran una mayor empatía con un valor estadístico significativo. Lo que concuerda con otros estudios que reflejan que una mayor cantidad de años de estudio se refleja en menores niveles de empatía (16,27).

En nuestro medio es necesario profundizar el estudio acerca de la empatía en los profesionales de la salud, con un alcance de más instituciones de salud, y que también permita evaluar la satisfacción de los pacientes en relación con la empatía del médico. Se debe tomar en cuenta las limitaciones de este estudio en la aplicación de los cuestionarios, ya que el estudio se realizó al momento de la pandemia por COVID-19, lo que impide conocer si factores de la misma intervinieron en las respuestas. También las respuestas podrían asociarse a un sesgo de selección al ser en una sola institución, lo que comprometería la validez externa de este estudio, también su carácter transversal lo incapacita a demostrar relaciones causales.

5. CONCLUSIONES

Las comparaciones entre los géneros en relación con la empatía fueron significativas ($p=0,014$) y denota que las mujeres tienen niveles de empatía mayores que los hombres. Entre especialidades, en relación con la empatía no se mostraron diferencias significativas ($p>0,05$). No obstante, visto desde el punto de vista de la apreciación de los valores absolutos de la empatía, la psiquiatría, pediatría y fisiatría presentan los valores más altos. Cabe destacar también que los médicos que no han realizado una subespecialidad muestran mayores niveles de empatía ($p=0,03$).

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de titulación a mi madre, Valery, por darme el ejemplo de luchar por mis sueños y por darme las fuerzas para perseverar con palabras de aliento, una taza de café o un abrazo ¡Eres mi inspiración! A mis hermanos, Gianfranco quien me protege y me ilumina desde el cielo y Gianluca quien siempre me apoya en los momentos más especiales ¡Love you!

- Bianca Carbone Paz

Dedico este trabajo a mi mamita, Yolanda, por construir una base sólida llena de amor, abrazos, conocimiento y tacitas de té de consuelo que me permitieron llegar aquí. A Matías por cada detalle de cariño, sonrisas y por creer en su ñaña como nadie más lo podría hacer. Agustín y Balú por su compañía que me llena de alegría, fuerza y motivación para seguir adelante. A mis abuelitos Bolívar y Yolanda por su confianza y sabias enseñanzas. A la tía Jacke por su amor incondicional. En memoria de Papá Bolo y mi Zaidita.

- Mabel Marín Dávila

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por ser mi guía; a mi familia, especialmente a mi papá, Pablo, Diana, Edgar, Estefy, Edgar Alejandro quienes siempre me han brindado apoyo, amor y paciencia para cumplir esta meta. A la universidad por brindarme una segunda casa llena de experiencias y aprendizajes, a mis profesores quienes compartieron sus conocimientos hacia mi formación académica. Y finalmente, a mis amigos quienes me han acompañado durante este camino.

- Bianca Carbone Paz

Agradezco a mi papi, Rolo, por la ayuda que me brindó en cada aprieto y por todos los 'tu puedes' cuando quise rendirme. A mi preciosa familia, abuelos, tíos y primos por estar a mi lado siempre. A la universidad que me regaló increíbles experiencias, docentes y amigos. A todos los profesores que se tomaron el tiempo de enseñarme con fundamento científico y en especial con humanidad. Por último, a mis amigos por cada paso que dimos juntos.

- Mabel Marín Dávila

6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fernández I. López B. Márquez M. Empatía: Medidas, teorías y aplicaciones en revisión. *APsicología* [Internet]. 2008 [Citado 31 mayo 2022]; 24(2): 284-298. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=16711589012>
2. López MB. Flipetti VA. Richaud MC. Empatía: desde la percepción automática hasta los procesos controlados. *AvanPsico* [Internet]. 2014 [Citado 31 mayo 2022]; 32(1): 37-51. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/apl/v32n1/v32n1a04.pdf>
3. Blanco JM. Valcárcel C. Guerra MC. Ortigosa E. García F. Caballero F. et al. Empatía médica en residentes y tutores de medicina familiar y comunitaria. La visión del profesional y del paciente. *APrim* [Internet]. 2020 [Citado 25 agosto 2021]; 52 (3): 185 - 192. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656718301586#bib0210>
4. Hojat M. Gonella J. Nasca T. Mangione S. Vergare M. Magee M. Physician Empathy: Definition, Components, Measurement, and Relationship to Gender and Specialty. *Am J Psychiatry* [Internet]. 2002 [Citado 31 mayo 2022]; 159: 1563 - 1569. Disponible en: <https://ajp.psychiatryonline.org/doi/pdf/10.1176/appi.ajp.159.9.1563>
5. Chopik W. O'Brien E. Konrath S. Differences in Empathic Concern and Perspective Taking Across 63 Countries. *SAGEPUB* [Internet]. 2016 [Citado 31 mayo 2022]; 48(1): 23-38. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0022022116673910>
6. Gordon T. Reiner D. Kelley JM. Heberlein AS. Baer L. Riess H. et al. Empathic nonverbal behavior increases ratings of both warmth and competence in a medical context. *PLoSOne* [Internet]. 2017 [Citado 25 agosto 2020]; 12 (5), art. no. e0177758. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0177758>

7. La empatía médica, ¿nace o se hace? Evolución de la empatía en estudiantes de medicina. *APrim* [Internet]. 2016 [Citado 25 agosto 2020]; 48 (1): 8-14. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-empatia-medica-nace-o-S021265671500058X#bib0150>
8. Wang Y. Wu Q. Wang Y. y Wang P. The Effects of Physicians' Communication and Empathy Ability on Physician–Patient Relationship from Physicians' and Patients' Perspectives. *J Clin Psychol Med Settings* [Internet]. 2022 [Citado 31 mayo 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s10880-022-09844-1>
9. Díez N. Rodríguez MC. ¿Por qué es importante la enseñanza de la empatía en el Grado de Medicina? *Revista Clínica Española* [Internet]. 2017 [Citado 31 mayo 2022]; 217(6): 332–335. Disponible en: [doi:10.1016/j.rce.2017.01.005](https://doi.org/10.1016/j.rce.2017.01.005)
10. Charles JA. Ahnfeldt-Mollerup P. Søndergaard J. y Kristensen T. Empathy Variation in General Practice: A Survey among General Practitioners in Denmark. *Int. J. Environ. Res. Public Health* [Internet]. 2018 [Citado 31 mayo 2022]; 15 (3), 433. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph15030433>
11. Ruiz E. Saturno D. Guevara H. Calidad de atención médica, relación médico paciente y empatía médica en un servicio de medicina interna de un hospital tipo IV. *Rev. Salus. UC* [Internet]. 2020 [Citado 31 mayo 2022]; 24(2): 11-20. Disponible en: <http://servicio.bc.uc.edu.ve/fcs/vol24n2/art02.pdf>
12. Lu X. Zhang R. Impact of Physician-Patient Communication in Online Health Communities on Patient Compliance: Cross-Sectional Questionnaire Study. *J Med Internet Res* [Internet]. 2019 [Citado 31 mayo 2022]; 21(5): e12891. Disponible en: <https://doi.org/10.2196/12891>
13. Pedace M. *El efecto de la empatía en la práctica asistencial – Fundación de Cuidados Críticos Hospital Italiano*. *Fcchi.org.ar*. [Internet]. 2018 [Citado 31 mayo 2022]. Disponible en: <https://www.fcchi.org.ar/el-efecto-de-la-empatia-en-la-practica-asistencial/>

14. Wang H. Kline JA. Jackson B. Laureano-Phillips J. Robinson R. Cowden C. et al. Association between emergency physician self-reported empathy and patient satisfaction. PLoS ONE [Internet]. 2018 [Citado 25 agosto 2020]; 13 (9), art. no. e0204113. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0204113>
15. O'Brien Ed. Konrath SH. Grühn D. Hagen AL. Empathic concern and perspective taking: linear and quadratic effects of age across the adult life span. J Gentol Psychol Sci and Soc Sci [Internet]. 2013 [Citado 31 mayo 2022]; 68(2): 168–175. Disponible en: doi:10.1093/geronb/gbs055.
16. Park C. Jung Lee Y. Hong M. Jung C. Synn Y. Kwack Y. et. al. A Multicenter Study Investigating Empathy and Burnout Characteristics in Medical Residents with Various Specialties. J Korean Med Sci [Internet]. 2016 [Citado 31 mayo 2022]; 31(4): 590-597. Disponible en: doi: 10.3346/jkms.2016.31.4.590
17. Villalba J. Barrios I. Palacios JM. Torales J. Niveles de empatía en médicos residentes: un estudio del Hospital de Clínicas de la Universidad Nacional de Asunción. Rev. salud pública Parag [Internet]. 2020 [Citado 25 agosto 2020]; 10 (1): 37-43. Disponible en: <http://revistas.ins.gov.py/index.php/rspp/article/view/561/463>
18. Huarcaya VJ. Cano B. Villanueva A. de la Cruz J. Evaluación de los niveles de empatía médica en médicos residentes de un Hospital General en Perú. Educ Med [Internet]. 2019 [Citado 31 mayo 2022]; 20(S2): 59-66. Disponible en: DOI: 10.1016/j.edumed.2018.04.004
19. Mayo G. Quijano E. Ponce D. Tiese R. Utilización de la Escala de Empatía Médica de Jefferson en Residentes que realizan su especialización en un hospital peruano. Rev Neuropsiquiatr [Internet]. 2019 [Citado 31 mayo 2022]; 82(2): 131-140 Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.20453/rnp.v82i2.3540>
20. Dávila Y. Neira V. Aguilera J. Martínez, F. Vélez, X. Díaz V. La empatía y los estudiantes de medicina en la Universidad del Azuay, Ecuador. Salud

- Uninorte [Internet]. 2017 [Citado 25 agosto 2020]; 33 (1): 39 - 47. Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/817/81751405006.pdf>
21. Villalba J. Barrios I. Palacios JM. Torales J. Niveles de empatía en médicos residentes: un estudio del Hospital de Clínicas de la Universidad Nacional de Asunción Rev. salud pública Parag. [Internet]. 2020 [Citado 31 mayo 2022]; 10(1): 37-43. Disponible en: <http://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/04/1087899/pag-37-43.pdf>
22. Delgado R. San-Martín M. Alcorta A. Vivanco L. Empatía médica en médicos que realizan el programa de formación médica especializada. Estudio comparativo intercultural en España. APrim [Internet]. 2016 [Citado 25 agosto 2020]; 48 (6): 565-571. Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0212656715003340?token=13444125F98B426C9225009C83DC0B5DA58419EA4185C8539FA6C3F7C2D349098E3A6369569F0246C774717231258947>
23. Regalado Cordero, J. Alvear Avendaño, K., 2019. *Empatía en los Médicos de Atención Primaria del Cantón Cuenca*. [Internet]. 2019 [Citado 10 Mayo 2022]. Disponible en: <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/8817/1/14459.pdf>
24. Hojat M. DeSantis J. Shannon S. Mortensen L. Speicher M. Bragan L. LaNoue M. y Calabrese L. The Jefferson Scale of Empathy: a nationwide study of measurement properties, underlying components, latent variable structure, and national norms in medical students. Adv Health Sci Educ Theory Pract [Internet]. 2018 [Citado 31 mayo 2022]. 23(5): 899-920. Disponible en: doi: 10.1007/s10459-018-9839-9
25. Pinargote N. 2018. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre empatía en el personal de salud que atiende a pacientes pediátricos (Hospital Metropolitano de Quito) de Octubre a Noviembre de 2017. [Internet]. 2018 [Citado 20 mayo 2022]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/14764>