

# Empatía en estudiantes de medicina humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Mayo- Junio del 2011.

## Empathy in medical students from the Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. May- June 2011

José Luis Saucedo-Chinchay,<sup>1,2a</sup> Verónica Bravo R<sup>1,a</sup>, Yessenia Analí Guevara-Cotrino<sup>1,a</sup>, Rogger Miguel Salazar F<sup>1,a</sup>, Cristian Denis Vásquez D<sup>1,a</sup>, Cristian Dfraz-Vélez<sup>3,b</sup>

### RESUMEN

**Objetivo:** Comparar los promedios de las puntuaciones de empatía en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, según sexo, edad, año de estudios y especialidad médica a seguir. **Material y Métodos:** Estudio descriptivo transversal realizado en 183 estudiantes de medicina de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Se utilizó la Escala de Empatía Médica de Jefferson para medir la empatía; se realizó el análisis de datos con SPSS 19.0. **Resultados:** Se obtuvieron mayores puntuaciones de empatía en los hombres que en las mujeres. Al comparar los grupos de edad, estudiantes <25 años obtuvieron mayores puntuaciones que aquellos  $\geq 25$  años. Según el año de estudio, se encontraron mayores puntuaciones de empatía en los estudiantes de tercer año con relación a los de cuarto año y de sexto año. Especialidades "vinculadas al paciente" obtuvieron mayores puntuaciones que aquellas "no vinculadas al paciente". Además, 60 hombres (75%) y 66 estudiantes (82,5%) del grupo de edad <25 años alcanzaron niveles adecuados de empatía. Así mismo, 32 estudiantes (50,8%) de 3º año y 43 (53,8%) de especialidades "vinculadas al paciente" obtuvieron niveles adecuados de empatía. **Conclusiones:** Existen mayores puntuaciones de empatía en estudiantes varones, del grupo de edad <25 años, que cursan el 3º año y que eligieron especialidad "vinculadas al paciente", no hallándose significación estadística. Además, ser hombre, tener <25 años, cursar el 3º año y elegir especialidades "vinculadas al paciente", podría ser factor protector para desarrollar niveles adecuados de empatía, no hallándose intervalos de confianza significativos.

**Palabras clave:** Empatía, estudiantes de medicina, Educación médica (Fuente: DeCS-BIREME).

### ABSTRACT

**Objective:** To compare the mean scores of empathy in medicine students from the Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, according to sex, age, year of study and medical specialty to follow. **Methods:** Cross-sectional descriptive study done in 183 medicine students from the Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. The Jefferson Medical Empathy Scale was used to measure empathy, and data analysis was done using SPSS 19.0. **Results:** Greater empathy scores were obtained in men than in women. When comparing age groups, students <25 years obtained greater scores than those  $\geq 25$  years. According to the year of study, we found greater empathy scores in third year students compared to fourth and sixth year students. Specialties linked to the patient obtained greater scores than those who weren't linked to the patient. Besides, 60 men (75 %) and 66 students (82.5 %) of the age group < 25 years reached adequate levels of empathy. Likewise, 32 students (50.8 %) of third year and 43 (53.8 %) of

specialties linked to the patient obtained adequate levels of empathy. **Conclusions:** There are greater empathy scores in male students, of the age group <25 years, that are currently in third year and who chose a specialty linked to the patient, with no statistical significance found. Besides, being a man, having <25 years, being in third year and choosing specialties linked to the patient, may be a protective factor for developing adequate levels of empathy, with no confidence intervals found.

**Key words:** Empathy; Students, medical; Education, medical (Source: MeSH-NLM).

### INTRODUCCIÓN

En el acto médico se crea una relación interpersonal muy importante: la relación médico paciente. Una relación médico paciente positiva es un elemento fundamental en la práctica médica. Sin embargo, en la actualidad esta relación experimenta cambios profundos que la afectan en su esencia<sup>(1)</sup>. Así, la percepción de desinterés del médico, de su prisa, e incluso el uso de tecnologías cada vez más especializadas para el diagnóstico, han conllevado a la pérdida de la confianza en el médico<sup>(1,2)</sup>. Si bien se han propuesto una serie de

1. Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Lambayeque-Perú.  
2. Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Lambayeque-Perú.  
3. Oficina de Inteligencia Sanitaria del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. Chiclayo-Perú.  
a. Estudiante de Medicina b. Médico Epidemiólogo Clínico y Auditor Médico.

recomendaciones para establecer o mantener esta confianza, se ha dado especial interés a las actitudes del médico, y dentro de esta a la empatía médica<sup>(1)</sup>.

La empatía es un concepto amplio, el cual comprende aspectos cognitivos, afectivos y emocionales<sup>(3,4)</sup>. En base a esto y en el contexto de una relación médico-paciente, podemos definir la empatía como la habilidad para entender las experiencias internas del paciente y la capacidad para comunicarle este entendimiento<sup>(4,5)</sup>. En medicina, la empatía es un elemento trascendental del profesionalismo, resaltando su importancia como base para las relaciones positivas entre los pacientes y los médicos<sup>(6)</sup>. La empatía del médico aumenta la satisfacción de sus pacientes, mejora el cumplimiento de sus tratamientos, incrementa la capacidad de los médicos para diagnosticar y tratar a sus pacientes; e incluso disminuye el riesgo de juicio por mala práctica<sup>(3,7)</sup>.

Estudios sobre empatía médica han sido realizados por el grupo de investigación de Hojat M. y cols. (2002), concluyendo que las mujeres presentan mayor empatía que los hombres<sup>(5)</sup>. Además, realizaron estudios en profesionales encontrando que aquellos médicos cuya especialidad implicaba un vínculo con el paciente obtenían puntajes mayores de empatía que aquellos dedicados a trabajar con tecnologías, como radiólogos, anestesiólogos, neurocirujanos y cirujanos cardiovasculares<sup>(9)</sup>. Winefield y cols. (2000), en un estudio realizado en estudiantes de medicina, concluyeron que las actitudes empáticas pueden ser aumentadas mediante un enfoque empático durante el proceso de la enseñanza<sup>(5)</sup>. Sin embargo, actualmente la empatía médica no ha sido investigada adecuadamente en el ámbito de la educación médica; esto posiblemente atribuible a una falta de claridad en su conceptualización y ambigüedad en su definición, y a la falta de un instrumento confiable que mida la empatía en estudiantes de medicina<sup>(3,4)</sup>.

Dentro de los pocos instrumentos desarrollados específicamente para medir empatía médica, encontramos la Escala de Empatía Médica de Jefferson (EEMJ). Desarrollada por el grupo de la Universidad de Jefferson, del Centro de Investigación en Educación y Atención Médica,<sup>(5,8)</sup> inicialmente fue utilizada para medir la orientación de los estudiantes de medicina hacia la empatía médica (Student o S versión). Se han realizado diferentes versiones: una para aplicar en una población de estudiantes, otra para dirigida hacia médicos y otros profesionales de la salud (HP-Version), y una última para aplicar a estudiantes de cualquier otra carrera diferente a la medicina<sup>(9)</sup>. Esta escala ha mostrado estabilidad en grupos de estudiantes de medicina, además de una fiabilidad de 0,89 para estudiantes de medicina y 0,87 para los médicos residentes<sup>(10)</sup>. Ha sido traducida y validada al español por el grupo de investigación de Alcorta-Garza, en un estudio realizado en México en el 2005.

La empatía médica se ha convertido en un punto fundamental en la currícula de la formación de los estudiantes y del perfil profesional del egresado de la carrera de Medicina a nivel mundial; esto debido a la importancia que tiene en la formación de médicos integrales y humanistas que presten un servicio relacionado con el altruismo y compasión hacia el paciente<sup>(11)</sup>.

Estudios en estudiantes de medicina han indicado que las actitudes empáticas pueden ser aumentadas significativamente mediante un enfoque empático durante la enseñanza. En nuestra sociedad, los estudios sobre la empatía

médica en estudiantes de medicina son escasos y la puesta en marcha de estos nos proporcionaría información valiosa de su práctica. Esto nos permitiría el planteamiento de reformas educativas orientadas hacia la rectificación o el mantenimiento de una formación médica empática, obteniendo a largo plazo una mayor satisfacción de las necesidades del paciente<sup>(11,12)</sup>.

Se planteó el siguiente objetivo: Comparar los promedios de las puntuaciones de empatía en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, según sexo, edad, año de estudios y especialidad médica a seguir y comparar la frecuencia de los niveles de empatía en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, según sexo, año de estudios y especialidad médica a seguir.

## MATERIAL Y MÉTODOS

**Diseño de estudio:** Estudio descriptivo transversal.

**Población de estudio:** la población estuvo conformada por todos los estudiantes los cuales hayan iniciado sus actividades en el Área de Ciencias Clínicas de la Facultad de Medicina Humana de Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo (203 estudiantes) y que cursen el semestre académico 2010-II. Solamente se incluyó alumnos que cursen asignaturas del Área de Ciencias Clínicas debido a estos ya realizan actividades académicas en estrecha relación con el paciente, desarrollando por tanto empatía este proceso. Se determinó como tamaño de muestra 158, utilizando la calculadora estadística Epidat 3.1, considerando un nivel de confianza de 95%, precisión del 5% y una desviación estándar de 14,1 de niveles de empatía en estudiantes según antecedentes. Se realizó un muestreo probabilístico aleatorio simple, realizando 31 encuestas más (20%) de las necesarias (es decir un total de 189 encuestas), con la finalidad de compensar una posible tasa de rechazo.

**Criterios de inclusión y exclusión:** Se revisaron las encuestas de aquellos estudiantes que hayan llevado la asignatura de Propedéutica, Semiología y Fisiopatología debido a que estos ya iniciaron sus actividades relacionadas con el paciente; que estén matriculados en el semestre académico en curso y que brinden su autorización para desarrollar la encuesta.

**Definición de variables:** para medir la variable empatía médica, utilizamos la Escala de Empatía Médica de Jefferson (EEMJ) en su versión para estudiantes, la cual define el concepto multidimensional de la empatía mediante 3 factores: toma de perspectiva, atención con compasión y habilidad para “ponerse en los zapatos del paciente”. Este instrumento consta de 20 ítems medidos en una escala de 7 puntos tipo Likert (1: totalmente desacuerdo y 7: totalmente de acuerdo). Los puntajes de la EEMJ pueden fluctuar entre un mínimo de 20 a un máximo de 140; así puntajes más altos se correlacionan con niveles más altos de empatía. Las variables de edad, sexo, año de estudios y especialidad médica a seguir se evaluaron a través de una ficha de datos sociodemográficos. Se categorizó la variable edad en “< 25 años” y “≥ 25 años” teniendo en cuenta los antecedentes de edades mínimas y máximas de los estudiantes de medicina humana. Las especialidades de Medicina familiar, Medicina Interna, Pediatría, Ginecología y Obstetricia, Medicina de urgencias, Psiquiatría y sus subespecialidades fueron agrupadas como “vinculadas al paciente”, mientras que Anestesiología, Radiología, Patología, Cirugía y las subespecialidades quirúrgicas fueron agrupadas como “no vinculadas al paciente”.

**Método:** se encuestó a 189 estudiantes de medicina humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, los que se

encontraban llevando asignaturas correspondientes al Área de Ciencias Clínicas. Estas encuestas fueron aplicadas en su salón de clases durante el transcurso de sus actividades académicas, previa autorización por el docente a cargo de la clase. Los encuestados fueron instruidos para que no se identificaran y se aseguró de la estricta confidencialidad de sus respuestas, dándoseles un plazo máximo de 15 minutos para desarrollarlas. Se recolectaron 6 encuestas incompletas (tasa de rechazo de 3,17%).

**Aspectos éticos:** esta investigación se realizó en estudiantes de medicina humana, lo cuáles hayan aceptado brindando su autorización expresa; por este motivo el estudio no requiere consentimiento informado específico. Se mantendrá la plena confidencialidad sobre los datos de investigación de los sujetos conforme a lo dispuesto en la pauta 18 del CIOMS; así mismo se cumplirá las normas de buenas prácticas y la Ley General de Salud al respetar la anonimidad del sujeto.

**Análisis de datos:** para el análisis de los datos se utilizó una estadística descriptiva, con el uso de medias, mediana y desviación estándar para las variables cuantitativas. Se empleó el programa estadístico SPSS v. 19.0. Para comparar las puntuaciones según sexo, edad y especialidad médica a seguir, utilizamos la prueba T de student; y para comparar las puntuaciones según el año de estudios utilizamos el análisis de covarianza (ANOVA). Se utilizó razón de frecuencias para comparar las frecuencias de los niveles de empatía según las variables de sexo, edad, año de estudio y especialidad médica a seguir.

## RESULTADOS

Se realizaron 189 encuestas de las cuáles 6 no fueron contestadas (tasa de rechazo de 3,17%). Se evaluaron las encuestas de 183 estudiantes, cuyas edades oscilaron en un rango entre 20 a 29 años, con una media de 23,2 y una desviación estándar de 1,69. En la tabla N° 01 se muestran las características de estudiantes de medicina humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo según sexo, edad, año de estudios y especialidad médica.

**Tabla N° 01.** Características de los estudiantes de medicina humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo según sexo, edad, año de estudios y especialidad médica a seguir durante los meses de mayo- junio del 2011

Características	N	%
<b>Sexo</b>		
Masculino	137	74,9%
Femenino	46	25,1%
<b>Edad</b>		
< 25	146	79,8%
25	37	20,2%
<b>Año de estudios</b>		
Tercer año	63	34,4%
Cuarto año	55	30,1%
Sexto año	65	35,5%
<b>Especialidad médica a seguir</b>		
Vinculada al paciente	98	53,6%
No vinculada al paciente	85	46,4%

En la tabla N°02, se comparan los promedios de las puntuaciones de empatía de los estudiantes de medicina humana según sexo, edad, año de estudios y la especialidad médica a seguir, no hallándose diferencias significativas.

**Tabla N° 02:** Puntuaciones de empatía de los estudiantes de medicina humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo según sexo, edad, años de estudios y especialidad médica a seguir durante los meses de mayo- junio del 2011.

Características	N	Promedio	DS	p
<b>Sexo</b>				
Masculino	137	85,23	10,53	> 0,05*
Femenino	46	83,98	7,59	
<b>Edad</b>				
< 25	146	84,56	8,77	>0,05*
25	37	86,32	13,40	
<b>Año de estudios</b>				
Tercero	63	86,03	7,76	>0,05†
Cuarto	55	84,09	9,80	
Sexto	65	84,54	11,64	
<b>Especialidad médica a seguir</b>				
Vinculada al paciente	98	85,18	10,69	>0,05*
No vinculada al paciente	85	84,61	8,87	

\* Calculado con la prueba T-student, † Calculado con ANOVA

En la tabla N°03, se tomó como punto de corte para definir los niveles de empatía el percentil 60 según antecedentes, considerándose niveles “adecuados” aquellos con una puntuación superior a este percentil. Se comparan las frecuencias de los niveles de empatía en los estudiantes de medicina humana según sexo, edad, año de estudios y la especialidad médica a seguir, no hallándose intervalos de confianza significativos entre las variables evaluadas,

**Tabla N° 03:** Frecuencia de los niveles de empatía en estudiantes de medicina humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo según sexo, edad, años de estudios y especialidad médica a seguir durante los meses de mayo- junio del 2011.

	Nivele de Empatía		p	RP	IC 95%
	Adecuado	No adecuados			
	N	%	N	%	
<b>Sexo</b>					
Masculino	60	75%	77	74,8%	>0,05
Femenino	20	25%	26	25,2%	
<b>Edad</b>					
<25 años	66	82,5%	80	77,7%	>0,05
25 a- os	14	17,5%	23	22,3%	
<b>Año de estudios</b>					
3° año	32	50,8%	48	40%	>0,05
4° y 6° año	31	49,2%	72	60%	
<b>Especialidad médica a seguir</b>					
Vinculado al paciente	43	53,8%	55	53,4%	>0,05
No vinculado al paciente	37	46,2%	48	46,6%	

## DISCUSIÓN

El análisis de las puntuaciones de empatía según sexo, muestra que el promedio de las puntuaciones de empatía de los hombres fue ligeramente mayor que el de las mujeres. Estos datos concuerdan con los estudios hechos por Hojat y cols., los cuáles a pesar que encontraron que las mujeres eran más empáticas que los hombres, esta diferencia no fue estadísticamente significativa<sup>(2,3,13)</sup>. Se han formulado varias explicaciones acerca de las diferencias de la empatía según el sexo. Así, en estudios anteriores, se refiere que las mujeres son más receptivas a las señales emocionales que los hombres, ya que estas suelen pasar más tiempo con sus pacientes

utilizando medidas de apoyo emocional y entendimiento, las cuáles ayudan a reforzar sus relaciones empáticas al mejorar su comprensión sobre la realidad del paciente, En contraste, los hombres se inclinan más a menudo a ofrecer soluciones racionales, <sup>(2,5)</sup>, sin embargo nuestro análisis podría estar limitado debido a que la cantidad de mujeres es bastante menor a la de hombres.

Al analizar las puntuaciones de empatía alcanzadas por los estudiantes según la edad, observamos que el grupo de edad  $\geq 25$  años alcanzó un promedio mayor que el grupo <25 años, Según las investigaciones de Hojat y cols, y Sherman- Cramer, los alumnos experimentan una disminución de las puntuaciones obtenidas en la EEMJ al avanzar la carrera, esto debido posiblemente a un estado de defensa que acompaña al miedo y la inseguridad que sienten los alumnos novatos cuando empiezan por primera vez a enfrentarse a los pacientes <sup>(13)</sup>. Basándonos en esto, sería lógico suponer que conforme los estudiantes avanzan en la carrera tendrían una mayor edad, y por lo tanto una menor empatía, no habiendo relación con los resultados obtenidos según la edad; sin embargo al analizar las puntuaciones de empatía según el año de estudio, nos percatamos que los estudiantes del último año (sexto año) tenían un promedio de sus puntuaciones de empatía ligeramente menor a aquellos estudiantes de tercer año, Podríamos explicar estos datos, señalando que no necesariamente estudiantes de los últimos años deben tener una mayor edad, ni aquellos de años menores, una edad menor, Además, al analizar la realidad académica de los estudiantes en el momento de aplicada la encuesta, observamos que aquellos que cursaban el tercer año estaban culminando sus prácticas de la asignatura de Propedéutica, Semiología y Fisiopatología, curso en donde se dan sus primeros acercamientos con el paciente, a través de la relación médico-paciente, y en donde además se afianza la confianza del estudiante, viendo a esta relación como un elemento fundamental para la práctica médica <sup>(1,2)</sup> Esto podría explicar la mayor empatía que alcanzaron éstos en relación a sus compañeros del sexto año, Es importante recalcar que los estudiantes del sexto año acababan de terminar las asignaturas de Cirugía y sus especialidades, pudiendo explicar esto su menor empatía en relación a otros años.

Estos hallazgos podrían sugerir que determinados factores sociales y/o familiares están afectando a los estudiantes conforme avanzan en su carrera profesional, o indicarían que no se está dando una intervención educativa positiva respecto a su desarrollo empático con los pacientes.

La diferencia obtenida en el puntaje de empatía según la especialidad a seguir por el estudiante no fue significativa, a comparación de las investigaciones realizadas por Hojat y cols, donde se encontraron diferencias significativas entre ellas, <sup>(2,4,13)</sup>. En nuestro trabajo, aquellas estudiantes que eligieron especialidades categorizadas como “vinculadas al paciente”, obtuvieron mayor empatía que aquellos que se inclinaron por especialidades categorizadas como “no vinculadas al paciente”, o como otras investigaciones señalan “orientadas a la tecnología”, Estos datos concuerdan con los estudios realizados por Hojat y cols, en donde se halló que las especialidades de Medicina Interna y Pediatría, es decir especialidades “vinculadas al paciente”, eran las especialidades con mayor puntaje de empatía; y que las especialidades “orientadas a la tecnología” como la Neurocirugía, Traumatología y Anestesiología, obtenían los menores puntajes de empatía <sup>(3,4)</sup>. Estas diferencias podrían reflejar que aquellos individuos con menores puntajes de

empatía se ven orientados desde pregrado a seguir especialidades que impliquen un menor acercamiento al paciente <sup>(4)</sup>.

Al comparar las frecuencias de los niveles adecuados de empatía, observamos una mayor frecuencia de niveles adecuados de empatía en estudiantes varones, en estudiantes del grupo de edad <25 años, en aquellos que cursaban el 3° año académico y en aquellos que eligieron especialidades “vinculadas al paciente”, Se trató de encontrar como podían influenciar las variables sobre los niveles de empatía, hallándose que el ser hombre, tener < 25 años, cursar el 3° académico y elegir una especialidad “vinculada al paciente”, podría ser un factor protector para desarrollar niveles adecuados de empatía, No obstante, no se encontraron intervalos de confianza significativos.

Una de las limitaciones de este estudio, es que no permite observar cual es la variación de la empatía a través del tiempo de formación profesional, no permitiendo conocer si al variable en estudio disminuye o mejora, Basándonos en esto sería importante investigar la empatía en el transcurso de la carrera, a través de estudios longitudinales los cuáles permitan observar la evolución de las variables en el transcurso de la carrera médica.

Concluimos que los varones, estudiantes con edades  $\geq 25$  años, estudiantes del 3° año académico, y aquellos que eligieron especialidades categorizadas como “vinculadas al paciente” obtuvieron un promedio de puntuaciones mas alto, no hallándose diferencias significativas, Además, el ser hombre, tener < 25 años, cursar el 3° académico y elegir una especialidad “vinculada al paciente”, podría ser un factor protector para desarrollar niveles adecuados de empatía, no hallándose intervalos de confianza significativos.

Actualmente, diferentes organismos tales como la Asociación Estadounidense de Escuelas de Medicina y el Colegio Estadounidense de Medicina Interna destacan la importancia de la formación de médicos altruistas, compasivos y empáticos para con sus pacientes, con la finalidad no sólo de mejorar la relación médico-paciente, sino también de aumentar la calidad de atención al paciente <sup>(2,5)</sup>. Esto denota la trascendencia del carácter humanista en la formación del médico, para que pueda tener competencias necesarias y sobretodo ejercer la medicina de manera integral y humana,

**Conflictos de interés:** Los autores niegan conflictos de interés.

## 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-Guerrero JF, Tavitas-Herrera SE, Rodríguez-Lara 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. Carvajal A, Miranda CI, Martinac T, García C, Cumsille F. **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.

4. Hojat M, Gonnella JS, Nasca TJ, Mangione S, Vergare M, Magee M. [Physician Empathy: Definition, Components, Measurement, and Relationship to Gender and Specialty](#). Am J Psychiatry. 2002; 159 (9):1563-1569.
5. Gamboa CP, Yávar PN. [Orientación Empática de los Docentes Kinesiólogos de la Escuela de Kinesiología de la Universidad de Chile](#) [Tesis para optar por el título de Licenciado en Kinesiología]. Santiago: Universidad de Chile, Facultad de Medicina Escuela de Kinesiología; 2007.
6. Glaser KM, Markham FW, Adler HM, McManus PR, Hojat M. [Relationships between scores on the Jefferson Scale of physician empathy, patient perceptions of physician empathy, and humanistic approaches to patient care: A validity study](#). Med Sci Monit. 2007; 13(7): 291-294.
7. Kane GC, Gotto JL, Mangione S, West S, Hojat M. [Jefferson Scale of Patients Perceptions of Physician Empathy: Preliminary Psychometric Data](#). Croat Med J. 2007; 48(1): 81-86.
8. Hojat M, Louis DZ, Maxwell K, Markham F, Wender R, Gonnella JS. [Patient perceptions of physician empathy, satisfaction with physician, interpersonal trust, and compliance](#). Int J Med Educ. 2010; 1: 83-87.
9. Hojat M, Vergare MJ, Maxwell K, Brainard G, Herrine SK, Iseberg GA, et al. [The Devil is in the Third Year: A longitudinal study of erosion of empathy in medical school](#). Acad Med. 2009; 84(9): 1182-1191.
10. Hojat M, Gonnella JS, Nasca TJ, Mangione S, Veloksi JJ, Magee M. [The Jefferson Scale of Physician Empathy: further psychometric data and differences by gender and specialty at item level](#). Acad Med, 2002; 77(10): 58-60.
11. 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-en-estudiantes-de-Medicina.html>
12. Tsuchida FMB, Bandres SMP, Guevara LX. [Nivel de satisfacción general y análisis de la relación médico paciente de los médicos en entrenamiento en las salas de hospitalización de medicina interna](#). Rev Med Hered. 2003, 14(4): 175-180.
13. Rojas-Serey AM, Castañeda-Barthelemiez S, Parraguez-Infiesta RA. [Orientación empática de los estudiantes de dos escuelas de kinesiología de Chile](#). Educ Med. 2009; 12(2): 103-109.

#### Correspondencia

Saucedo Chinchay José Luis  
Teléfono: (074) 973308481  
Correo: fox\_jl\_2710@hotmail.com

#### Revisión de pares

Recibido: 02/06/2012  
Aceptado: 09/09/2012



## ► Consulta las ediciones anteriores

Revista del Cuerpo Médico del Hospital Nacional  
Almanzor Aguinaga Asenjo

CUERPO MEDICO  
HOSPITAL NACIONAL  
"ALMANZOR AGUINAGA ASEÑO"

Inicio Nosotros ► **Publicaciones** Eventos ► Galeria Contacto

Publicaciones  Buscar

Usted está aquí: Inicio ► Publicaciones

**Revista del Cuerpo Médico del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo**

VOL 5 N° 3 Julio - Setiembre 2012

Versión Impresa: ISSN:2225-5109  
Versión Electrónica: ISSN:2227-4731

Descargar número completo PDF

Publicaciones

- Presentación
- Comité Editor
- Consejo Editorial
- Consejo Consultivo
- Instrucción por los Autores
- Reglamento de la Revista

<http://cmhnaaa/publicaciones.html>