

Nivel de empatía médica asociada al sexo en los médicos internos de la Fundación Hospital San Pedro en el año 2023

Level of medical empathy associated with sex in the internal doctors of the San Pedro hospital foundation in the year 2023

Pantoja España Jorge Ricardo
Peña Coral Juan Daniel
Portilla Zamudio María José

Fundación Universitaria San Martín, Facultad de Ciencias de la Salud – Programa de Medicina – Sede Pasto.

Resumen

La empatía se considera en tiempos modernos como una cualidad deseable en todo personal de la salud y en especial en el médico. Se entendería que tal constructo es un componente de la clínica terapéutica que se adquiere y se fortalece a lo largo del tiempo (1).

Sin embargo, frente a este aspecto existen diversos cuestionamientos que permiten situar a la empatía como una condición inherente e innata (2). De acuerdo a tales consideraciones este estudio planteo la necesidad y pertinencia de medir el nivel de empatía médica en médicos internos de la Fundación Hospital San Pedro de la ciudad de Pasto con el objetivo de evaluar dos componentes básicos: el dominio de cuidado compasivo del paciente y la toma de perspectiva del paciente. La investigación, abordó un estudio cuantitativo de tipo observacional descriptivo y transversal.

Empleando la escala de empatía médica de Jefferson versión en español validada para el territorio colombiano, los resultados permitieron conocer y comparar el nivel de empatía médica de los médicos internos de la Fundación Hospital San Pedro de la ciudad de Pasto.

Los resultados muestran que las mujeres tienen un porcentaje más alto de nivel de empatía intermedio (71%) en comparación con los estudiantes masculinos (29%). En cuanto a la edad y el nivel de empatía no se encontraron diferencias significativas entre estudiantes jóvenes (79% en nivel intermedio) y adultos (88% en nivel sobresaliente) donde los hallazgos tenían una tendencia similar a investigaciones previas, por lo que la edad y el nivel de empatía pueden ser independientes.

PALABRAS CLAVE: Empatía, humanización, solidaridad, responsabilidad, respeto, vida, paciente, medico, ética, sexo.

Abstract

Empathy is considered in modern times as a desirable quality in all health personnel and especially in the doctor. It would be understood that such a construct is a component of clinical therapeutics that is acquired and strengthened over time.

However, there are several questions regarding this aspect that allow us to situate empathy as an inherent and innate condition. According to such considerations, this study proposed the need and relevance of measuring the level of medical empathy in internal physicians of the San Pedro Hospital Foundation in Pasto city, with the objective of evaluating two basic components: the domain of compassionate care of the patient and the patient's perspective. The research approached a quantitative, observational, descriptive and transversal study.

Using the Jefferson's medical empathy scale, Spanish version validated for the Colombian territory, the results allowed to know and to compare the level of medical empathy of the internal doctors of the foundation Hospital San Pedro in Pasto city.

The results show that females have a higher percentage of intermediate empathy level (71%) compared to male students (29%). Regarding age and empathy level no significant differences were found between young students (79% at intermediate level) and adults (88% at outstanding level) where the findings had a similar tendency to previous research, so age and empathy level may be independent.

Keywords: Empathy, humanization, solidarity, responsibility, respect, life, patient, doctor, sex.

1. INTRODUCCIÓN

La empatía médica es una competencia que se debe adquirir y desarrollar para mejorar la relación médico-paciente, la cual se establece en la prestación del servicio

hospitalario. Se ha podido evidenciar que es probable que los niveles de empatía se comparen con resultados satisfactorios a la hora en que los pacientes expresan sus síntomas y preocupaciones, esto no solo da como

resultado mejores registros médicos y precisión diagnóstica, sino también un mejor compromiso de educación para el paciente y la salud en general.

La aceptación y comprensión es la base de una relación asertiva entre médico-paciente, donde el médico actúa con postura moral, brindando sus conocimientos junto con humanismo, buscando la mejoría y el cuidado de su paciente.

La escala de empatía médica de Jefferson cuenta con propiedades psicométricas que permiten establecer su validez y confiabilidad. Dicha herramienta se utilizó para este estudio, con aplicación en médicos internos de la Fundación Hospital San Pedro en la ciudad de San Juan de Pasto.

2. MATERIALES Y MÉTODOS/METODOLOGÍA

2.1 DISEÑO DE ESTUDIO

- **Cuantitativo:** Ya que se recolectó, midió y analizó los datos numéricos en la población de estudio utilizando la escala de empatía médica de Jefferson.
- **Observacional descriptivo, transversal.**

2.2 POBLACIÓN

Para este estudio se tomó en cuenta el total de la población de estudiantes adscritos al Programa de Medicina que estaban realizando su internado rotatorio en la Fundación Hospital San Pedro de la ciudad de Pasto en el año 2023 correspondiente a 41 médicos internos.

2.3 CRITERIOS DE SELECCIÓN

- **Criterios de inclusión**
 - Médicos Internos que se encontraban desarrollando su internado rotatorio en la Fundación Hospital San Pedro.
 - Médicos Internos que habían completado más de 1 mes en el internado rotatorio en la Fundación Hospital San Pedro.
- **Criterios de exclusión**

Médicos Internos de la Fundación Hospital San Pedro que no expresaron su deseo de participar en este estudio.

2.4 SESGOS

Sesgo de información. El sesgo de información se pudo haber originado por errores cometidos durante la realización de las entrevistas y el llenado de las fichas. Para abordar este sesgo, se dedicó tiempo suficiente y se

proporcionó un espacio adecuado para llevar a cabo el diligenciamiento de la escala y la ficha. Se verificó que ambas fueran respondidas en su totalidad y de manera correcta, y luego se organizó la información antes de proceder con las operaciones estadísticas.

Sesgo del entrevistador. El sesgo del entrevistador se presenta cuando el entrevistador influye en las respuestas de los participantes a través del método, el contenido o la forma de las preguntas. Para evitar ambigüedades en las respuestas, se explicaron detalladamente todas las preguntas a responder, como parte de estas precauciones, se realizó una prueba piloto con autores, lo que permitió la ejecución de las herramientas y métodos en un entorno tranquilo, ajustando y facilitando las pruebas para el momento real del estudio.

Sesgo de Memoria. El sesgo de recuerdo podría haberse manifestado entre los médicos internos debido a las diferencias en el momento de inicio de su internado, ya que algunos tenían más tiempo de experiencia que otros. Esto podría haber afectado su capacidad para recordar sus vivencias, ya fueran recientes o pasadas, y estas experiencias podrían haber estado cargadas de emociones. Para evitar este sesgo, se formularon preguntas específicas que evaluaron las vivencias desde el inicio del internado, sin importar la duración de su participación en el programa.

2.5 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN DE DATOS

- **Escala de Empatía Médica de Jefferson (Versión HP):** Esta herramienta se aplicó de manera individual a cada uno de los médicos internos participantes. La escala consta de 20 ítems y utiliza una escala tipo Likert que va del 1 al 7 para evaluar la disposición de los participantes desde "totalmente en desacuerdo" hasta "totalmente de acuerdo", esta escala permitió medir el nivel de empatía médica de manera cuantitativa.
- **Ficha de Datos Sociodemográficos:** Se diseñó una ficha que contenía 6 ítems y que fue diligenciada por los participantes, esta ficha recopiló información sociodemográfica relevante, como el sexo, la edad, la residencia y el estado civil de los médicos internos.

2.6 VARIABLES

- **Objetivo 1:** Identificar las características sociodemográficas de la población objeto de estudio.

- **Objetivo 2:** Medir el nivel de empatía médica en los médicos internos de la Fundación Hospital San Pedro.
- **Objetivo 3:** Establecer la relación entre el sexo y el nivel de empatía médica de los médicos internos de la Fundación Hospital San Pedro.

PROCEDIMIENTO. El proyecto fue llevado a cabo por tres estudiantes de noveno semestre de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín en la ciudad de Pasto.

Se obtuvo el permiso correspondiente de la Fundación Hospital San Pedro para iniciar la recolección de datos. Posteriormente, tras recibir la autorización de la entidad mencionada, se realizaron pruebas piloto con el fin de evitar posibles errores que pudieran generar información incorrecta. Además, se revaluaron los ítems de los instrumentos de recolección de datos. Luego, se solicitó a los médicos internos los datos necesarios para llevar a cabo el diligenciamiento completo de la Escala de Empatía Médica de Jefferson, de la ficha de características sociodemográficas y del consentimiento informado, explicando a los participantes los objetivos del proyecto.

En un paso posterior, se llevó a cabo una revisión exhaustiva de toda la información obtenida para verificar y controlar posibles sesgos. Finalmente, se realizó el análisis de toda la información recolectada mediante métodos estadísticos.

2.7 PLAN DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Mediante una base de datos en archivo *xlsx* - Excel versión 18.0 (2021), se depuraron y se exportaron al programa IBM® SPSS Statistics versión 28.0.1. Demo, con una duración de 30 días a partir de registro en la página. Se procedió al análisis exploratorio de los datos para conocer la distribución, frente a sus frecuencias absolutas (#) y/o relativas (%), medidas de tendencia central, distribución, dispersión.

Para el análisis univariado de variables cualitativas se analizó el comportamiento de los datos mediante sus respectivas proporciones. En el análisis bivariado se analizaron los objetivos propuestos en la investigación con la respectiva comparación de grupos relación entre aspectos sociodemográficos y el nivel de empatía médica, se realizó un análisis no paramétrico de comparación de proporciones no relacionadas con las

pruebas de ($\chi^2 > 5$) o (Fisher < 5). Se estableció un índice de confianza al 95% con un valor de significancia de $p < 0.05$.

3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los resultados muestran que las mujeres tienen un porcentaje más alto de nivel de empatía intermedio (71%) en comparación con los estudiantes masculinos (29%) pero dicha diferencia no fue significativa en el análisis estadístico por lo que determinar una diferencia en el nivel de empatía asociado al sexo no es pertinente, este es un resultado similar con investigaciones previas como la realizada por Gualber et al. quienes obtuvieron resultados positivos utilizando la escala de empatía de Jefferson en residentes de un hospital Peruano donde no se evidenció diferencia alguna entre el sexo masculino y sexo femenino con el nivel de empatía (41).

Esta ausencia de diferencias entre los sexos se ha encontrado en diversas investigaciones realizadas en Latinoamérica en estudiantes de medicina como lo manifiesta Víctor et al (42). En otra investigación como la realizada por Baro et al. no se encontró diferencias notables entre ambos sexos, aunque las mujeres han obtenido puntajes mayores de empatía a diferencia de los hombres, no tiene significancia estadística (43).

En cuanto a la edad y el nivel de empatía no se encontraron diferencias significativas entre estudiantes jóvenes (79% en nivel intermedio) y adultos (88% en nivel sobresaliente) donde los hallazgos tenían una tendencia similar a investigaciones previas, por lo que la edad y el nivel de empatía pueden ser independientes, esto puede estar dado, tanto por el nivel de compromiso personal por el cuidado compasivo del paciente, como por las capacitaciones y constantes charlas acerca de la importancia de la empatía en la relación médico-paciente que se brindan por las diferentes coordinaciones de los establecimientos de salud del territorio nacional, en esto Pontón et al. infiere que la empatía no es un atributo que se desarrolle de forma indefinida y constante en el tiempo, no se cumple que a mayor edad será mayor el nivel de empatía (44). Referente a esta investigación contrasta con el estudio realizado por Blanco et al. donde encontraron una relación inversa entre la edad de los residentes y la dimensión 2 de la JSE-HP (aspectos emocionales de la empatía): a mayor edad de los residentes, menor empatía emocional (45).

En los resultados referentes a la relación del estrato y el nivel de empatía no se evidenciaron diferencias de gran importancia entre estudiantes de estrato bajo, medio, alto

siendo la prueba de “p” de 0.761, por lo que podemos inferir que esta variable no refleja una diferencia siendo así que el estrato socioeconómico no influye en el trato y cuidado hacia el paciente.

Por otra parte, no se observaron diferencias en el nivel de empatía entre los estudiantes de las tres universidades locales, el resultado de la prueba de “p” es 0.344, esto podría deberse al tipo de enseñanza, asignaturas y cuerpo docente que comparten las instituciones, dichos factores podrían ser de gran influencia en la similitud de la formación tanto académica como ética de los estudiantes, por lo que el provenir de instituciones públicas o privadas no refleja una diferencia significativa en la población objeto de estudio, de igual manera en los resultados obtenidos por Remón et al y Parra et al tampoco se encontró una asociación entre el nivel de empatía y el tipo de escuela sea privada o pública (46).

Así mismo se obtuvo resultados en cuanto a la relación del estado civil de los participantes y su nivel de empatía donde los estudiantes solteros tienen un porcentaje más alto de nivel de empatía intermedio (96%) en comparación con los estudiantes casados (4%). Estos porcentajes obtuvieron una diferencia significativa estadísticamente, esta variable también ha sido utilizada en otros estudios tales como el de Bianca et al. donde de igual manera el estado civil no denota un valor estadístico significativo (47). Se comprueba que no existe una diferencia significativa (0,72%) con relación a este factor sociodemográfico.

4. CONCLUSIONES

- Los resultados muestran que las mujeres tienen un porcentaje más alto de nivel de empatía intermedio (71%) en comparación con los estudiantes masculinos (29%), no obstante, este resultado no es estadísticamente significativo.
- Los estudiantes solteros demostraron tener un nivel de empatía más alto (96%), los estudiantes casados (4%) aunque no son resultados significativos estadísticamente, ya que ($p = 1.000$). No se puede estimar la asociación por presentar 0 en la distribución.
- El nivel de empatía médica es independiente del sexo; mujeres y hombres desempeñan su labor con un nivel de empatía similar.

- Estudiantes provenientes de las tres universidades presentaron puntajes casi iguales en el nivel de empatía, la prueba de “p” es 0.344. Por lo tanto, se puede concluir que el estrato no afecta en el nivel de empatía hacia los pacientes.
- Los estudiantes obtuvieron un resultado similar en el nivel de empatía entre ambos sexos ($p = 0.104$) por lo que no se identificó una diferencia notable.
- Dado que la empatía no está determinada por el género del médico, podemos concluir que cualquiera puede ser empático a la hora de atender a los pacientes.
- No se pudo establecer una relación entre el sexo y el nivel de empatía médica, aunque las estudiantes femeninas tienen un porcentaje más alto de nivel de empatía intermedio (71%), este resultado no es significativo estadísticamente.

REFERENCIAS

1. Kraus A. Empatía: Notas sin sosiego [Internet]. 2017 [citado 11 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.nexos.com.mx/?p=30800>
2. Ofri D. Opinion | The Conversation Placebo. The New York Times [Internet]. 19 de enero de 2017 [citado 11 de septiembre de 2023]; Disponible en: <https://www.nytimes.com/2017/01/19/opinion/sunday/the-conversation-placebo.html>
3. Vargas I, Soto S, Hernández MJ, Campos S. La confianza en la relación profesional de la salud y paciente. Revista Cubana de Salud Pública. septiembre de 2020;46(3):1-28.
4. 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. 1 de enero de 2016;48(1):8-14.
5. Vidal M, Tirado LR, González F. Factores relacionados con la empatía en estudiantes de medicina de la Universidad de Cartagena. Revista Clínica de Medicina de Familia. 2015;8(3):185-92.
6. Flores V. Estrategia didáctica para desarrollar competencias socioemocionales en estudiantes del curso de pediatría de medicina humana de una universidad nacional de Lima [Internet] [Tesis de Maestría]. Universidad San Ignacio de Loyola; 2023 [citado 4 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.usil.edu.pe/entities/publication/e17c3229-acce-43ba-9342-0cd1f1621963>
7. Vélez AL, Llano MP. Ética del cuidado en la atención médica: Una revisión de alcance y enfoque reflexivo desde la bioética [Internet] [Tesis de Maestría]. Universidad CES; 2023 [citado 4 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ces.edu.co/handle/10946/7658>
8. Fonseca GC. Manual de medicina de rehabilitación: Calidad de vida más allá de la enfermedad. Editorial El Manual Moderno; 2022. 878 p.
9. Donoso-Sabando CA. La empatía en la relación médico-paciente como manifestación del respeto por la dignidad de la persona. Una

- aportación de Edith Stein. *Persona y Bioética*. julio de 2014;18(2):184-93.
10. Santander-Díaz K, Castro-Pastén P, Calzadilla-Núñez A, Aguilera-Olivares F, Díaz-Narváez V. Empatía y declinación empática por curso y sexo en estudiantes de enfermería. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. junio de 2021;37(2):1-15.
 11. Vaschetto E. Psicoanálisis y medicina: Entre sufrimiento y satisfacción. *Xoroi Edicions*; 2023. 189 p.
 12. Cantú JH. La empatía en los escenarios clínicos: una reflexión ética [Internet] [Tesis de Maestría]. Tecnológico de Monterrey; 2021 [citado 4 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.tec.mx/handle/11285/642642>
 13. Suárez-Rozo LF, Puerto-García S, Rodríguez-Moreno LM, Ramírez-Moreno J. La crisis del sistema de salud colombiano: una aproximación desde la legitimidad y la regulación. *RGYPS*. 30 de agosto de 2017;16(32):34-50.
 14. Patel S, Pelletier-Bui A, Smith S, Roberts MB, Kilgannon H, Trzeciak S, et al. Curricula for empathy and compassion training in medical education: A systematic review. Lamm C, editor. *PLoS ONE*. 22 de agosto de 2019;14(8):e0221412.
 15. 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.
 16. Gobernación de Nariño. Plan de Desarrollo departamental Nariño Corazón del Mundo 2016 – 2019. Pasto, Nariño, Colombia: Gobernación de Nariño; 2016.
 17. Alcaldía Municipal de Pasto. Plan de Ordenamiento Territorial 2014-2027 [Internet]. Secretaría de Planeación; 2014. Disponible en: <https://www.pasto.gov.co/index.php/component/phocadownload/category/396-pot-2015-2027>
 18. Fundación Hospital San Pedro. Acerca de Nosotros [Internet]. 2023 [citado 4 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.hospitalsanpedro.org/>
 19. Fundación Hospital San Pedro. 1er. Puesto en la reducción de la huella de carbono [Internet]. Liderazgo en reducción de la huella de carbono. 2022 [citado 4 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.hospitalsanpedro.org/1er-puesto-en-la-reduccion-de-la-huella-de-carbono/>
 20. Bravo DD, Solórzano MC, Vivanco M del R, Escobar EB. Inclusión educativa: oportunidades de aprendizaje para todos en tiempos pandemia. *Revista Cognosis ISSN 2588-0578*. 2021;6(2):53-70.
 21. Domínguez C, Margarita I. La formación humanista del estudiante de la carrera Medicina [Tesis de Doctorado]. Universidad de Sancti Spiritus José Martí Pérez; 2023.
 22. Ulloque MJ, Villalba S, Varela de Villalba T, Fantini A, Quinteros S, Díaz-Narváez V. Niveles de empatía en estudiantes de medicina de Córdoba, Argentina. *Archivos argentinos de pediatría*. abril de 2019;117(2):81-6.
 23. Atahúaman-Arroyo F, Ramírez-Espinoza DM, Segama-Fabián E, Dámaso-Mata B, Panduro-Correa V, Arteaga-Livias K. Factores asociados al nivel de empatía hacia el paciente en estudiantes de medicina, Perú, 2018. *Revista Habanera de Ciencias Médicas* [Internet]. abril de 2020 [citado 4 de septiembre de 2023];19(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1729-519X2020000200013&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 24. Friestino JKO, Luchini Junior D, Biesek LL, Marcon G, Fonsêca GS. Comunicación y salud mental: características relacionadas con la empatía en médicas y médicos del primer nivel de atención en Chapecó, Santa Catarina, Brasil. *Salud Colectiva*. 8 de enero de 2021;16:e3034.
 25. Biswas B, Haldar A, Dasgupta A, Mallick N, Karmakar A. An Epidemiological Study on Empathy and its Correlates: A Cross-sectional Assessment among Medical Students of a Government Medical College of India. *Indian J Psychol Med*. 2018;40(4):364-9.
 26. Iqbal S, Bilal K, Ahmad W, Haroon Ur Rasheed M, Nazir U, Javed Z, et al. Empathy among medical students: A cross-sectional survey. *J Ayub Med Coll Abbottabad*. 2020;32(Suppl 1)(4):S681-5.
 27. Mayo GV, Quijano EG, Ponce DA, Ticse R. Utilización de la Escala de Empatía Médica de Jefferson en Residentes que realizan su especialización en un hospital peruano. *Revista de Neuro-Psiquiatría*. 2019;82(2):131-40.
 28. Forés A. ¿ Nos hemos preocupado y ocupado por la salud? *Didacticae: Revista de Investigación en Didácticas Específicas*. 2020;(8):1-2.
 29. Alenia RG, Maheli del Carmen MS, Vilma Silenia HM. La Ética Médica en el mejoramiento del desempeño profesional de los Estomatólogos Generales Integrales. En: *EdumedHolguín2019* [Internet]. 2019 [citado 4 de septiembre de 2023]. Disponible en: <http://www.edumedholguin2019.sld.cu/index.php/2019/2019/paper/view/78>
 30. Bernal MD. Estrés laboral y atención humanizada, frente a la pandemia del personal sanitario del centro de salud Andarapa I-4 Andahuaylas 2021 [Internet] [Tesis de Pregrado]. Universidad Cesar Vallejo; 2022 [citado 4 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/81670>
 31. Carlosama DM, Villota NG, Benavides VK, Villalobos FH, Hernández E de L, Matabanchoy SM. Humanización de los servicios de salud en Iberoamérica: una revisión sistemática de la literatura. *Persona y Bioética*. diciembre de 2019;23(2):245-62.
 32. Pérez MA, Avellaneda A, Bossio LP. Estudio y Análisis de la Política Pública Nacional de Equidad de Género para las Mujeres, enfocado al Municipio de Chía, Cundinamarca. [Internet] [Tesis de Pregrado]. Universidad Nacional Abierta y a Distancia; 2022 [citado 4 de septiembre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unad.edu.co/handle/10596/54339>
 33. Quevedo-Vélez E, Núñez-Gómez MC, Palacios-Sánchez L, Sánchez-Martínez MC. Notas para una investigación futura sobre la historia del internado médico en Colombia. Segunda parte: el internado en los siglos XX y XXI. *Latreia*. marzo de 2021;34(1):33-41.
 34. Gómez-Velázquez JS. Centro Clínico Yaqui [Internet] [Tesis de Pregrado]. Universidad Católica de Colombia; 2021 [citado 4 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucatolica.edu.co/entities/publication/27cbc818-4007-47b4-9ab3-79f1eefcf9e9>
 35. Sánchez RL, Vergara LM. Identificación de riesgos en la aplicación de beneficios fiscales en las organizaciones sin fines de lucro [Internet] [Tesis de Maestría]. Universidad de las Américas; 2023 [citado 4 de septiembre de 2023]. Disponible en: <http://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/14650>
 36. Garay GA. La importancia de la formación del profesional de enfermería con sentido humanístico [Internet] [Tesis de Pregrado]. Universidad Militar Nueva Granada; 2021 [citado 4 de septiembre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unimilitar.edu.co/handle/10654/41379>
 37. Gete-Alonso y Calera MC. LA RECTIFICACIÓN DEL SEXO EN LA NUEVA LEGISLACIÓN ESPAÑOLA (A propósito de Ley 4/2023, de 28 de febrero, para la igualdad real y efectiva de las personas trans y para la garantía de los derechos de las personas LGTBI). *Revista de ciencias sociales (Valparaíso)*. julio de 2023;(82):15-53.
 38. Congreso de Colombia. Ley 23 de 1981 - Gestor Normativo - Función Pública [Internet]. 1981 [citado 4 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=68760>
 39. Manzini JL. Declaración de Helsinki: principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. *Acta bioética*. 2000;6(2):321-34.
 40. Peacock S, Cala L, Labadié S, Álvarez L. Ética en la investigación biomédica: contextualización y necesidad. *MEDISAN*. octubre de 2019;23(5):921-41.
 41. Díaz-Narváez V, Dávila-Pontón Y, Martínez-Reyes F, Calzadilla-Núñez A, Vélez-Calvo X, Reyes-Reyes A, et al. Psicometría, escala de empatía médica de jefferson y atención médica en Ecuador. *Revista Salud Uninorte*. abril de 2021;37(1):96-111.

42. Baro RC, Sigal AR, Massa M, Benzadon M, Gelpi RJ, Alves A, et al. Asociación entre niveles de empatía en médicos y satisfacción del paciente. *Medicina (Buenos Aires)*. 2023;83(2):212-8
43. Dávila Y, Díaz VP, Montero B, López JJ, Reyes-Reyes A, Calzadilla-Núñez A. La empatía de los enfermeros con los pacientes en los hospitales públicos. *Rev Latino-Am Enfermagem*. diciembre de 2023;31:39-68.
44. Blanco JM, Valcárcel C, Guerra MDC, 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. *Atención Primaria*. 2020;52(3):185-92.
45. Remón-Torres MA, Tataje-Lavanda MK. Características del nivel de empatía hacia el paciente en internos de medicina de dos hospitales nacionales. *Revista médica panacea*. 2013;3(1):2-5.
46. Ramírez G de JP, Vallejos RMC. Nivel de empatía médica y factores asociados en estudiantes de medicina. *Investigación en educación médica*. 2017;6(24):221-7.