



**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
FACULTAD DE MEDICINA**

**DISERTACIÓN PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE MÉDICO
CIRUJANO**

***CAPACIDAD DE EMPATÍA EN DOCENTES DE LA FACULTAD DE
MEDICINA DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL
ECUADOR-QUITO, DESDE OCTUBRE DEL 2017 A DICIEMBRE
DEL 2017.***

AUTOR: GUSTAVO ALEJANDRO CAMACHO GUERRERO

DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN: DRA. MARÍA IRENE RODAS

QUITO, FEBRERO 2018

Copyright © 2018 Por "Gustavo Camacho Guerrero".
Todos Los Derechos Reservados.

TÍTULO:

Capacidad de empatía en docentes de La Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador-Quito, desde octubre del 2017 hasta diciembre del 2017.

LUGAR:

Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica Del Ecuador. Quito – Ecuador.

AUTOR:

Gustavo Alejandro Camacho Guerrero. Egresado de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador.

DIRECTORA DE TRABAJO DE TITULACIÓN:

Dra. Irene Rodas, Especialista en Medicina Familiar, Docente Pontificia Universidad Católica del Ecuador.

DEDICATORIA

Quiero dedicar este trabajo, que refleja el camino de esfuerzo y sacrificio, a mis cuatro abuelos, dos que terrenalmente me acompañan y dos que, desde un lugar mejor, guían mi lucha, ellos, llenos de convicción y depositando sus ilusiones en mí, han sabido fortalecer el espíritu para no desmayar en los momentos difíciles que se presentan al caminar.

Un motivo de superación y entrega ha sido mi esposa e hijo, a los que quiero ofrecer el resultado de este proceso; junto a mis padres, fueron el motor para salir adelante, siempre empapándome de buenos valores y conductas perseverantes para superar cualquier obstáculo y así llegar a la meta. Mis hermanos, Nicole y Emiliano que siempre han estado para ofrecer su mano en el momento que fuese necesario.

Gustavo

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por la fortaleza que he recibido para alcanzar esta meta; a mis padres, ya que gracias a ellos nada de esto hubiera sido posible, su amor, su entrega incondicional y desinteresada, han forjado en mí un espíritu luchador.

Agradezco a mi esposa e hijo, quienes han sido compañeros de desvelo en los momentos difíciles a lo largo de esta carrera, en los que han sabido darme siempre su comprensión y todas las facilidades para que pueda salir adelante.

Agradezco a mis abuelos por la motivación y por toda esa confianza que han depositado ciegamente en mis capacidades, por el apoyo en momentos difíciles y la tranquilidad que sembraban cuando la angustia intentaba ganar espacio. Agradezco a mi bisabuelo, que, a pesar de sus cien años, aún sentía preocupación por mi meta.

Agradezco a mis hermanos quienes son parte de mí y me debo a ellos, a mis tíos y suegros que siempre están prestos a brindarme ayuda.

Finalmente quiero agradecer a la Pontificia Universidad Católica, a la Dra. Irene Rodas, el Dr. Fredy Carrión y la Dra. Ruth Jimbo por su entrega e impecable guía técnica para que este trabajo fuese posible y finalizar este proceso.

ABREVIACIONES

PUCE: Pontificia Universidad Católica Del Ecuador

ABP: Aprendizaje Basado en Evidencia

APS: Atención Primaria de Salud

ADSAN: Administrativo Sanitario

PH: Práctica Hospitalaria

QX: Quirúrgico

Cl-Qx: Clínico-Quirúrgico

Test de BC: Test de Baron Cohen

OMS: Organización Mundial de la Salud

OR: Odds Ratio, Razón de Momios.

IC: Intervalo de Confianza

P: Asociación

αZ^2 : Es el nivel de confianza 95%

p: Es la diferencia de 1 – prevalencia (0.5)

q: Es la prevalencia (0.5)

e²: Es el error muestreo (5%)

Contenido

AGRADECIMIENTOS.....	IV
ABREVIACIONES.....	V
NDICE DE TABLAS.....	VIII
RESUMEN.....	9
1. Introducción.....	9
2. Objetivo.....	9
3. Tipo de estudio.....	9
4. Muestra.....	9
5. Resultados.....	10
6. Conclusiones.....	10
7. Palabras clave.....	10
ABSTRACT.....	11
CAPÍTULO I.....	13
1.1 INTRODUCCIÓN.....	13
1.2 JUSTIFICACIÓN.....	14
1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	15
CÁPITULO II.....	17
2.1 MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL.....	17
2.2 CAMPOS INTEGRADORES DE LA EMPATÍA.....	18
2.3 EMPATÍA Y SUS BASES NEURONALES.....	19
2.4 IMPORTANCIA DE LA EMPATÍA.....	19
2.5 EMPATÍA EN LA EDUCACIÓN.....	20
2.6 EMPATÍA EN LA MEDICINA.....	21
2.7 VARIABLES QUE INFLUYEN EN LA CAPACIDAD DE EMPATÍA.....	22
CAPÍTULO III.....	24
3.1 MARCO METODOLÓGICO.....	24
3.1.1 OBJETIVO GENERAL.....	24
3.1.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	24
3.1.3 HIPÓTESIS.....	24
3.2 METODOLOGÍA.....	25
3.2.1 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	25
3.2.2 UNIVERSO.....	26
3.2.3 MUESTRA.....	26
3.2.4 TIPO DE MUESTRA.....	26

3.2.5	TAMAÑO DE LA MUESTRA	26
3.2.6	TIPO DE ESTUDIO	27
3.2.7	CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	27
3.2.8	CRITERIOS DE INCLUSIÓN	27
3.2.9	CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.....	27
3.2.10	TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN	27
3.3	INSTRUMENTO	28
3.4	ASPECTOS BIOÉTICOS	29
3.4.1	CONFIDENCIALIDAD	29
3.4.2	CONSENTIMIENTO INFORMADO	29
3.5	PROPÓSITOS DEL ESTUDIO	29
CAPÍTULO IV		30
4	RESULTADOS.....	30
4.1	ANÁLISIS UNIVARIADO	30
4.1.1	CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN	30
4.1.2	RESULTADO DEL TEST DE EMPATÍA	31
4.2	ANALISIS BIVARIADO	32
4.2.1	EDAD DEL DOCENTE EN RELACION A LA EMPATÍA	32
4.2.2	TIEMPO DE DOCENCIA EN LA FACULTAD DE MEDICINA	33
4.2.3	ESPECIALIDAD DEL DOCENTE.....	34
4.2.4	TIEMPO DE DEDICACIÓN DEL DOCENTE	34
4.2.5	LUGAR DE DESARROLLO DE LA MATERIA IMPARTIDA	35
4.2.6	ASIGNATURA QUE IMPARTE EN LA FACULTAD	36
4.2.7	SEXO DEL DOCENTE EN RELACIÓN A LA CAPACIDAD DE EMPATÍA	36
CAPÍTULO V		37
5.1	DISCUSIÓN	37
5.2	LIMITACIONES DEL ESTUDIO	41
CAPÍTULO VI.....		42
6.1	CONCLUSIONES	42
6.2	RECOMENDACIONES	43
BIBLIOGRAFÍA.....		44
ANEXOS.....		47

NDICE DE TABLAS

TABLA # 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

TABLA # 2: CARACTERISTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN

TABLA # 3: RESULTADOS DEL TEST DE EMPATÍA

TABLA # 4: EDAD DEL DOCENTE EN RELACIÓN A LA CAPACIDAD DE EMPATÍA

TABLA # 5: TIEMPO DE DOCENCIA EN LA FACULTAD DE MEDICINA EN RELACIÓN A LA CAPACIDAD DE EMPATÍA

TABLA # 6: ESPECIALIDAD DEL DOCENTE EN RELACIÓN A LA CAPACIDAD DE EMPATÍA

TABLA # 7: TIEMPO DE DEDICACION DEL DOCENTE EN RELACIÓN A LA CAPACIDAD DE EMPATÍA

TABLA # 8: LUGAR DE DESARROLLO DE LA MATERIA IMPARTIDA EN RELACIÓN A LA CAPACIDAD DE EMPATÍA

TABLA # 9: ASIGNATURA QUE IMPARTE EN LA FACULTAD EN RELACIÓN A LA CAPACIDAD DE EMPATÍA

TABLA # 10: SEXO DEL DOCENTE EN RELACIÓN A LA CAPACIDAD DE EMPATÍA

RESUMEN

1. Introducción

La empatía es un factor primordial en el desarrollo de las relaciones interpersonales a todo nivel, para entender como parte de un mismo todo, los problemas, logros, ilusiones y todos los sentimientos de un individuo, dando una sensación de apoyo y entendimiento a la persona; y va más allá del interés personal que el sujeto puede tener al momento de desarrollar una actividad, un trabajo, etc. Es por esto que la empatía en el nivel educativo juega un papel primordial, estudiantes que tienen maestros empáticos van a tener un mejor desarrollo, interesándose por las actividades propuestas en el día a día; los maestros como individuos responsables de conductas futuras en los estudiantes, deben ser personas no solamente preparadas y con un alto nivel académico, sino también contar con una alta capacidad de empatía y para llenar al estudiante en todas sus esferas. He aquí la necesidad de que la empatía sea un punto clave para una correcta relación de docente y estudiante.

2. Objetivo

Determinar la capacidad de empatía de los docentes de la Facultad de Medicina de la PUCE en los meses de octubre, noviembre y diciembre del 2017.

3. Tipo de estudio

Estudio descriptivo a través de encuesta transversal.

4. Muestra

Se aplicó encuestas y el test de Baron Cohen de forma virtual y física a todos los docentes de la Facultad de Medicina de la PUCE, con un total de 97

docentes que respondieron a nuestra encuesta, se realizó el análisis y tabulación de datos en el programa SPSS versión 24.

5. Resultados

Se observó que el 91,8% de los docentes encuestados tienen una alta capacidad de empatía, mientras que el 8,2% tuvo una baja capacidad de empatía.

Se observó también que los docentes más jóvenes poseen mayor capacidad de empatía con respecto a docentes de mayor edad; además, que los docentes con menos tiempo como profesores de la Facultad de Medicina tuvieron mejor capacidad de empatía que los docentes con más años de servicio.

6. Conclusiones

La edad de los docentes tiene una fuerte relación con la capacidad de empatía.

Los docentes de la PUCE tienen una alta capacidad de empatía.

La especialidad, el tiempo de dedicación y el lugar de desarrollo no tuvieron asociación y tampoco fueron significativos en nuestro estudio.

7. Palabras clave

Docente, empatía, edad, sexo, tiempo, test de Cohen.

ABSTRACT

Summary:

Introduction:

Empathy is a fundamental factor in the development of interpersonal relationships at all levels, distinguishes in people who manage to understand as part of the same whole, the problems, the achievements, the illusions and all the feelings of an individual, giving a sensation of support and understanding to the person, and goes beyond the personal interest that the subject may have when developing an activity, a job, etc. This is why empathy at the educational level plays a key role, students who have empathic teachers, will have a better development at all levels, interested in the activities proposed on a day-to-day basis; teachers as individuals responsible for future behavior in students, must be not only prepared and with a high academic level, but also have a great personality that can fill the student in all its spheres, here is the need for the empathy is a key point for a correct teacher-student relationship.

Objective: To determine the capacity of empathy of the teachers of the Faculty of Medicine of the PUCE, given in Quito in the months of October, November and December of 2017.

Type of Study: Descriptive Study through cross-sectional survey.

Sample: Virtual and physical surveys were applied to all teachers of the Faculty of Medicine of the PUCE, with a total of 97 teachers who responded to the survey, the analysis and tabulation of data was performed in the SPSS program, version 24.

Results:

It was observed that 91.8% of the teachers surveyed had a high capacity for empathy, while 8.2% had a low capacity for empathy.

It was also observed that younger teachers have greater empathy capacity with respect to older teachers; In addition, the teachers with less time as professors of the Faculty of Medicine had better capacity for empathy than the teachers with more years of service.

Conclusions:

The age of teachers has a strong relationship with the capacity for empathy.

Teachers of the PUCE have a high capacity for empathy.

The specialty, the time of dedication and the place of development had no association and were not significant in our study either.

Keywords

Age, Cohen's test, empathy, sex, teacher, time.

CAPÍTULO I

1.1 INTRODUCCIÓN

La empatía también llamada inteligencia interpersonal, hace referencia a la capacidad de un individuo para comprender el universo emocional de otro individuo, sintiéndose parte de este y comprendiendo las necesidades para intentar solventar el recurso que hace falta en dicha persona, sin buscar un beneficio personal o el bienestar individual (Perez & Garday , 2012).

Autores como Decety y Jackson diferencian entre lo que llamamos simpatía de empatía, la simpatía no comprende el problema como uno mismo, mientras que la empatía la hace parte de un todo en la persona (Hojat, 2012).

La empatía docente es sumamente importante en el desarrollo del estudiante, ya que deja definidos rasgos y actitudes que el estudiante mostrará en un futuro; y a corto plazo hace relación al desarrollo en sus actividades académicas, si el docente desarrolla en el estudiante seguridad, confianza, participación, la reacción de este va a ser mucho más positiva y consolidará el conocimiento, prestando mayor interés y por lo tanto formando un aprendizaje integral. A esto podemos llamar *empatía profesor-alumno* (García, García, & Reyes, 2014).

En términos del mundo académico, la Medicina humanista crea lazos de entendimiento del paciente como tal y no solo como una patología definida; es la Medicina que más empatía crea entre profesor-alumno y posteriormente entre paciente-médico, se describe también que durante la carrera de Medicina los docentes deben cuidar de no perder la empatía, dado que existen muchas variables que llevan a este fin, como por ejemplo la gran cantidad de información y poco tiempo para su revisión detenida; esto nos da una pauta

más de la importancia de la empatía en los docentes de la salud (Moreto, Gonzales-Blasco, & Craice-de Benedetto, 2014).

En Ecuador no se han realizado estudios que midan la capacidad de empatía en docentes médicos, siendo un punto importante para investigación y aporte social a nuestro medio.

1.2 JUSTIFICACIÓN

La empatía, al ser base de la formación académica en todas las áreas, nos muestra que es un punto de estudio muy importante que debe ser analizado e identificado, para un desarrollo correcto de futuras generaciones de profesionales.

En Medicina, el desarrollo de empatía es sumamente importante, y en los últimos tiempos se ha dado más importancia a este tema; las facultades de Medicina cada vez tratan de adaptarse más a un concepto humanista, ya que se ha comprendido el impacto de la relación médico-paciente en la resolución de patologías, y en otros casos, como el de pacientes terminales que sobrellevan de mejor manera sus últimos días de vida junto a médicos de gran calidad humana y empáticos.

En la formación académica temprana, estudios muestran que niños que cuentan con maestros empáticos, desarrollan sus capacidades de forma mucho más amplia, comparado con estudiantes y profesores poco empáticos, esto hace pensar en la importancia de la empatía docente desde las bases educativas, y en la recta final, como es el pregrado, se ha identificado que la empatía marca el desarrollo profesional de la persona; hablando de una carrera como Medicina, nos indica lo importante de tener médicos empáticos, que

resuelvan problemas de los pacientes y no enfermedades ni temas aislados, ya que el humano tiene varias esferas en su desarrollo (Arrizabalga, 2013).

Para lograr identificar el nivel de empatía de los docentes se utilizó el test de rostros de Cohen, el cual despierta en el participante una reacción emocional al observar los ojos de los rostros que muestra dicho test (Vallante y otros, 2012).

1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Datos del estudio “Primeros Pasos” realizado en niños de Finlandia, muestra la gran importancia de la empatía docente en la calidad de educación que se recibe, para dejar atrás prácticas inadecuadas en la docencia y mostrar un futuro más alentador y próspero, dando a relucir que para ser docente se necesita empatía, marcando pautas para la selección de docentes (Arrizabalga, 2013).

Estudios que han sido revisados y citados anteriormente muestran la importancia de la empatía docente para proteger y asegurar la inclusión al desarrollo académico del estudiante, mediante herramientas para la apertura amplia del alumno, que impulsen la motivación necesaria para cada módulo de aprendizaje. Según el artículo “La Docencia en la Medicina” la gran mayoría de profesores médicos no están entrenados en esto, ni han recibido adiestramiento como para desenvolverse en esta área, escogiendo esto por varios factores ajenos a la necesidad de enseñar y aprender con el alumno, lo que genera una gran brecha y motivo de reflexión acerca del impacto que tiene la falta de empatía en la formación de futuros médicos. Estos son puntos indispensables para la profesión médica, tanto desde el punto de vista académico como filosófico. Queda, por esta carencia, la impresión de que las

nuevas generaciones médicas han perdido valor humano en el desarrollo de sus actividades, lo que hace notar la importancia de un adiestramiento en la empatía como piedra base de la docencia no solo médica si no global (Zárate & Hernández, 2005).

Dicho artículo señala que la forma en que los docentes imparten clases es por imitación o recuerdo de una figura docente personal que marcó el desarrollo del profesional, volviéndose un círculo de réplica positivo o negativo.

Según el estudio de empatía en estudiantes de Odontología de la Universidad de Concepción, el alto nivel de empatía de los estudiantes se relaciona con el alto rendimiento a lo largo de la carrera, otra vez dando a relucir la gran importancia de la empatía tanto en docente como alumno (Morales, 2012).

Por esta razón es importante reconocer la empatía docente y realizar incluso filtros en cuanto a este tema en escuelas, colegios y universidades, debido a su impacto en generaciones futuras de profesionales.

CÁPITULO II

2.1 MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL

2.1.1 DEFINICIÓN DE EMAPTÍA

Se define como la capacidad de una persona para comprender y formar parte del problema de otra, siendo la empatía una cualidad más profunda que la simpatía, trascendiendo el interés personal de beneficio a través de situaciones negativas o positivas de la otra persona. A diferencia de la simpatía, que no se siente parte del problema, solo trata de entender el problema que aqueja a la otra persona (Luis & Rivera, 2014).

Recientemente ha nacido el concepto de *ecpatía*, que es cuando se logra complementar la parte emocional de la empatía de mejor forma. La empatía viene a ser una cualidad voluntaria del individuo, convirtiéndose en herramienta fundamental del médico y psicólogo principalmente, ya que a través de esta es posible una interacción profunda con la persona a la que se intenta brindar ayuda; la empatía nos hace vivir el sentimiento emocional de la persona y, debido a este fuerte vínculo, la forma en la que se muestra un punto de apoyo para no desmoronar la condición de la otra persona es la *ecpatía* (Luis y Rivera, 2014).

La empatía ha tenido una evolución desde el siglo XVII, siendo empleada en Alemania por Robert Vischer, uno de los primeros en darle importancia como tal; luego sufre un proceso de adaptación y comprensión conceptual hasta el siglo XX. En épocas actuales juega un papel sumamente importante en el comportamiento psicosocial del individuo, convirtiéndose en un punto de

estudio en la persona y para las personas (Fernández, López-Pérez, & Márquez, 2008).

2.2 CAMPOS INTEGRADORES DE LA EMPATÍA

2.2.1 EMOCIÓN Y COGNICIÓN

La empatía agrupa estos dos conceptos: la emoción que es el sentimiento positivo o negativo que genera la persona a través de procesos cerebrales complejos; y la cognición, que es la amplitud del ser humano para identificar a través de la integración cerebral y todos los procesos que esta conlleva. Se unifican estos dos conceptos en la interpretación del individuo, hacia una situación específica que genera sentimientos procesados, entendidos y de alguna manera vividos por la otra persona (Fernández, et al., 2008).

Esto fue identificado como *inferencia de estados emocionales ajenos*; una vez que la persona identifica el problema, lo procesa a través de conductas no cognitivas, conductas cognitivas simples y conductas cognitivas complejas, dando al final el resultado de respuesta que viene a ser una solución al problema. Una conducta agresiva o una conducta social, así logra formar un patrón de respuestas sentidas y esperadas hacia la otra persona (Davis, 1996).

La empatía, al sumergirse en el problema vivido de la otra persona, debe tener capacidad de identificar de dónde y hasta dónde va una situación específica y es en este punto complejo de interacciones conscientes y razonadas que debe aparecer la empatía, siendo un punto de equilibrio e incluso protección para el individuo que presta su apoyo (Luis y Rivera, 2014).

2.3 EMPATÍA Y SUS BASES NEURONALES

Estudios muestran la existencia de neuronas espejo en especies inferiores, como primates, siendo estas responsables de la conducta empática. Dichas células espejo se encuentran en la corteza parietal y premotora, teniendo un procesamiento de lo que se observa, replicándolo como si estuviera afrontado el evento, teniendo así no solo una respuesta motora de la situación, sino también intuitiva de la respuesta que daría el individuo que vive directamente el evento; sin embargo, el individuo que observa se guarda la última acción, la respuesta, y profundiza el sentimiento (Moya-Albiol, Herrero, & Bernal, 2010).

Estudios en humanos demuestran que el dolor y el tacto juegan papel importante en el reconocimiento de los sentimientos, siendo este un proceso mucho más complejo y global para una respuesta empática entre personas; de esta forma los individuos con mayor capacidad de empatía no solo activan en mayor cantidad las células espejo, sino también accionan mejor el aparato motor (Moya-Albiol et al., 2010).

Se ha identificado que el área 44 de Brodman tiene una activación significativa cuando hablamos de empatía emocional, mientras que la actividad de las áreas 10 y 11 de Brodman aumentan con la empatía cognitiva. Todo esto es posible comprobar a través de estudios de neuroimagen avanzado (Moya-Albiol et al., 2010).

2.4 IMPORTANCIA DE LA EMPATÍA

La empatía, al ser precursora de las relaciones sociales e interpersonales, juega un rol importante en el desarrollo de la persona, desde los primeros años de vida hasta el desarrollo final de la persona. El humano es un ser social por

naturaleza, todo el desarrollo de nuestra especie está basado en la sociedad, las relaciones sociales y las respuestas de estas hacia nosotros; de aquí nace nuestro desarrollo que da respuestas apropiadas y oportunas a las distintas situaciones dentro de la convivencia, la conducta prosocial de la empatía hace que sea un eslabón indispensable para los humanos, ya que con una buena capacidad de empatía el desarrollo interpersonal será positivo y replicativo para futuras generaciones (Richaud, 2015).

2.5 EMPATÍA EN LA EDUCACIÓN

Estudios realizados en la Universidad de Navarra muestran la importancia de la empatía en la educación y cómo esta potencia la inteligencia emocional. Un maestro con una adecuada capacidad de empatía tiene resultados mucho más prometedores en los estudiantes, frente a los que tienen una baja capacidad de empatía (Gorostiaga, Balluerka, & Soroa, 2012).

Se muestra también que niños con una adecuada capacidad de empatía son más estables emocionalmente (Schultz, Izard y Bear, 2004), dando así un mayor rango de superación de obstáculos, en este caso, académicos (Gorostiaga et al., 2012).

Se demuestra que la empatía va de la mano con la capacidad de adaptación y desarrollo interpersonal, esto a su vez con la buena respuesta en el ámbito académico y además en las relaciones con similares en centros educativos (Gorostiaga et al., 2012).

La condición de docente en educación superior confiere un estatus diferente a los profesores, mismos que se presentan o desde la grandeza y lo inalcanzable -creando una brecha gigante con el estudiante, que no alcanza a cruzarla y

tener una relación propicia y sana para el aprendizaje- o desde el facilitar por todos los medios la comunicación, entendiendo la situación del estudiante para poder ayudarlo a superar sus obstáculos y llenarlo de seguridad para alcanzar su meta. En este segundo ejemplo resalta en el maestro la capacidad de empatía, fundamental para crear además comportamientos positivos en futuros profesionales, y no caer en complejos que limiten su educación y la superación de las generaciones venideras (Martinez-Otero V, 2011).

La actitud empática del docente permite diálogo, comprensión y fortalecimiento de las relaciones estudiante-profesor, de esta manera asegura el resultado positivo de una relación académica saludable (Martinez-Otero V, 2011).

2.6 EMPATÍA EN LA MEDICINA

Sin lugar a duda la empatía es un punto con el que la mayoría de pacientes espera contar al acudir al médico, y el médico debe ser un individuo capaz de demostrar esta cualidad. Esto no solo mejora la relación médico-paciente, sino también los aspectos más complejos de su proceso, como la recuperación, a través de una correcta adherencia al tratamiento, cosa complicada cuando no existe una correcta capacidad de empatía (Marcelo Fasce, 2005).

Se ha identificado que el contacto con pacientes desde inicios de la carrera de Medicina crea una mejor empatía en los estudiantes, mostrando, por parte de los maestros, cualidades humanas para con los pacientes, dejando ver a la Medicina como un arte humanista y no como actividad de consumo ni ganancia. Un profesional que se forma con estos valores, proyectará a futuro un médico con una adecuada capacidad de empatía (Marcelo Fasce, 2005).

La empatía también puede ser vista como *amistad médica*, dando así un lazo de confianza que va mucho más allá de una simple relación en donde se intercambian intereses, entre un médico y un paciente (Pardo A., 2009).

2.7 VARIABLES QUE INFLUYEN EN LA CAPACIDAD DE EMPATÍA

El estudio realizado por la Universidad de Navarra, plantea que no encontró diferencias significativas entre sexos, teniendo tanto hombres como mujeres similar capacidad de empatía (Pastor, 2004).

Un estudio realizado en la carrera de Odontología en la Universidad de Concepción, indica que no existen diferencias significativas en cuanto al sexo de las personas y su capacidad de empatía (Samuel Morales, 2012).

El estudio de (Hoffman, 1977; Davis, 1980), demuestra que no existen diferencias significativas entre hombres y mujeres, aunque si se individualizaría al tipo de empatía, hay diferencias entre hombres y mujeres, es decir, las mujeres poseen mayor capacidad de empatía afectiva que los hombres.

El mismo estudio antes dicho en la Universidad de Navarra muestra que a medida que pasa el tiempo y crece la persona, tiene mayor capacidad de entender problemas ajenos, y su capacidad de empatía aumenta (Pastor, 2004).

Un estudio realizado en Perú mostro que a menor edad del estudiante refleja una mayor capacidad de empatía, aunque no fueron significativos sus resultados (Remón-Torres & Remón-Torres, 2013).

El estudio (Marcelo Fasce, 2005), indica que el nivel de empatía aumenta si hay contacto desde una edad temprana con pacientes, durante la carrera de Medicina.

Otro estudio realizado en la Universidad de la Plata no describe relación y significancia en cuanto a la edad adulta y capacidad de empatía (En et al., 2015).

No se ha encontrado evidencia clara en relación a docentes de Medicina y capacidad de empatía, tampoco se ha encontrado estudios que comparen: grupos de edad adulta con capacidad de empatía, tipos de materia impartida con capacidad de empatía, tiempo de dedicación a la materia con capacidad de empatía, lugar de desarrollo de la materia con capacidad de empatía, especialidad médica con capacidad de empatía.

CAPÍTULO III

3.1 MARCO METODOLÓGICO

3.1.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar la capacidad de empatía de los docentes de la Facultad de Medicina de la PUCE desde octubre de 2017 hasta diciembre de 2017.

3.1.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar las diferentes variables que influyen en que un docente tenga mayor o menor capacidad de empatía.
- Identificar el nivel de empatía del docente de acuerdo a su edad.
- Identificar el nivel de empatía del docente de acuerdo al tiempo de docencia del profesor.
- Identificar el nivel de empatía de acuerdo a la especialidad del docente, la materia y lugar del desarrollo de la misma.
- Identificar el nivel de empatía del docente de acuerdo al sexo

3.1.3 HIPÓTESIS

Los docentes de la Facultad de Medicina poseen una adecuada capacidad de empatía.

3.2 METODOLOGÍA

3.2.1 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

TABLA # 1: Operacionalización de variables

Variables	Definición operacional			
	Definición conceptual	Tipo de variable	Escala	Indicador
Edad	Cronológica. Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo.	Cualitativa Cuantitativa	De: 30 a 39 años 40 a 49 años >A 50 años	Porcentaje Frecuencia Medidas de tendencia central y de dispersión
Sexo	Conjunto de características diferenciadas que se asigna a hombres y mujeres.	Cualitativa Dicotómica	1: Femenino 2: Masculino	Frecuencia Porcentaje
Tiempo en la docencia	Años durante los cuales ha sido profesor en la Facultad de Medicina de la PUCE.	Cualitativa	Menor de 5 años 5 a 9 años 10 a 14 años 15 y más años	Frecuencia Porcentaje
Especialidad	Especialidad en la que imparte cátedra. Grupo al cual pertenece de acuerdo a su post-grado y cátedra impartida.	Cualitativa	Clínicas Quirúrgicas Administrativo-Sanitarias Complementarias no médicas	Frecuencia Porcentaje
Tiempo de dedicación	Tiempo que el docente dedica a la cátedra dentro de la Facultad de Medicina de la PUCE.	Cualitativa	Tiempo completo Medio tiempo Parcial	Frecuencia Porcentaje
Lugar de desarrollo de cátedra	Sitio en donde desarrolla sus actividades docentes dentro de la Facultad de Medicina de la PUCE.	Cualitativa-Nominal	Universidad Hospital Comunidad	Frecuencia Porcentaje

Empático	Capacidad de comprensión de un individuo hacia otro, sin buscar un beneficio personal.	Cualitativa	Sí empático No empático	Porcentaje
-----------------	--	-------------	----------------------------	------------

3.2.2 UNIVERSO

Se trabajó con un universo de 384 de docentes de la Facultad de Medicina de la PUCE, con un margen de error del 5%, en el periodo comprendido entre septiembre 2017 a enero 2018, de los cuales se incluyó a los docentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación a través de un proceso de consentimiento informado.

Obtuvimos información de 97 docentes, todos incluidos en el estudio.

3.2.3 MUESTRA

Tras realizar un muestreo estadístico siguiendo criterios de inclusión y exclusión, se llegó a una muestra de 97 docentes de la Facultad de Medicina de la PUCE en el periodo comprendido entre septiembre 2017 a enero 2018.

3.2.4 TIPO DE MUESTRA

Muestra probabilística.

3.2.5 TAMAÑO DE LA MUESTRA

La población en estudio fue en los docentes de la Facultad de Medicina de la PUCE, de 384 docentes con un margen de error del 5%.

Para el cálculo de muestra se utilizó la siguiente fórmula:

$$\alpha Z^2 = \frac{p \times q}{(e^2)^2}$$

Se obtuvo un total de 97 participantes en nuestro estudio.

DONDE:

αZ^2 : Es el nivel de confianza 95%

p: es la diferencia de 1 – prevalencia (0.5)

q: es la prevalencia (0.5)

e²: es el error muestreo (5%)

3.2.6 TIPO DE ESTUDIO

Estudio cuantitativo, descriptivo, a través de una encuesta transversal.

3.2.7 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Se realizó la toma de muestra a los docentes de la PUCE de la Facultad de Medicina, incluyendo a los docentes médicos y de materias complementarias, que laboran en la facultad en el segundo periodo del año 2017, a continuación, los detalles de criterios de inclusión y exclusión.

3.2.8 CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Docentes de la Facultad de Medicina de la PUCE que se encontraban laborando en el segundo ciclo del año 2017 y desearon participar voluntariamente a través de un proceso de consentimiento informado.

3.2.9 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Docentes que no fueron de la Facultad de Medicina de la PUCE.

Docentes que no desearon participar en el estudio.

3.2.10 TÉCNICA DE INVESTIGACIÓN

Encuesta virtual y física, con variables propuestas, para complementar al test de Baron Cohen, previa aprobación del encuestado con el consentimiento informado, basado en el formato de la OMS, el tiempo máximo de contestación

fue de 15 minutos, las encuestas fueron procesadas y analizadas en el programa SPSS versión 24.

3.3 INSTRUMENTO

Test de rostros de Baron Cohen (ver anexo N° 1). Estudios realizados en Italia muestran la eficacia del test de Baron Cohen en la medición de empatía a través de una escala porcentual. Este test se interpreta de manera que bajo el 50% en la calificación final son clasificadas como personas no empáticas, mientras que sobre el 50% son empáticos. (Vallante y otros, 2012).

El test de Baron Cohen fue validado en 2004, como un instrumento probado para la medición de empatía de las personas, fue realizado con varios tipos de rostros, correspondientes a varias etnias, de manera que influya en la población general de forma similar, por lo que es aplicable en nuestro medio. (Olivera, y otros, 2011).

Realizamos la aplicación del test de rostros de Baron Cohen mediante una aplicación informática, que realiza el cálculo de manera automática, de acuerdo al número de respuestas correctas frente a las equívocas, mostrando un resultado porcentual, el cual sirvió para determinar el nivel de empatía, basado en la validación e interpretación antes descrita.

A las personas que no se pudo aplicar el test mediante canal digital, por varios motivos que se presentaron, se aplicó en físico, mediante gráficas impresas y se realizó la corrección manual con apoyo del libro de respuestas, aplicando una regla de tres simple, para obtener el resultado porcentual correspondiente.

Fuente de la información: docentes de la Facultad de Medicina PUCE, que cumplieron con criterios de inclusión y completaron correctamente el cuestionario planteado.

3.4 ASPECTOS BIOÉTICOS

3.4.1 CONFIDENCIALIDAD

Para el trabajo se realizó encuestas a personas, por lo que se aplicó un procedimiento de consentimiento informado para la recolección de datos. En el consentimiento informado consta la reserva de identidad y confidencialidad de datos personales.

3.4.2 CONSENTIMIENTO INFORMADO

El consentimiento informado se realizó de forma virtual con opción para dar *check* (✓) si acepta o equis (X) como rechazo. Ver anexo 2.

3.5 PROPÓSITOS DEL ESTUDIO

Este estudio se realizó con fines científico-académicos, siendo un aporte a nuestra sociedad y sobre todo a la comunidad médica y pedagógica, quienes pueden pautar puntos importantes a partir de este estudio.

Además, intenta crear conciencia en la población para que tenga acceso a este documento, de manera que se entienda y se dé importancia a un tema sensible, como lo es la empatía en el proceso académico.

CAPÍTULO IV

4 RESULTADOS

4.1 ANÁLISIS UNIVARIADO

4.1.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN

Tabla # 2: Características generales de la población

VARIABLE		FRECUENCIA	PORCENTAJE
EDAD	30 a 40	21	21,6
	40 a 50	30	30,9
	50 a 60	32	33,0
	> A 60	14	14,4
SEXO	MASCULINO	48	49,5
	FEMENINO	49	50,5
TIEMPO DE DOCENCIA	MENOR A 10	58	59,8
	DE 10 A 20	27	27,8
	DE 20 A 30	10	10,3
	MAYOR DE 30	2	2,1
ESPECIALIDAD	CLÍNICO	70	72,2
	QUIRÚRGICO	12	12,4
	COMPLEMENTARIA	15	15,5
ASIGNATURA QUE IMPARTE EN LA FACULTAD	ABP	34	35,1
	PH	9	9,3
	APS	9	9,3
	MORFOFUNCION	35	36,1
	ADSAN	5	5,2
	PSICOSOCIAL	4	4,1
	OTRO	1	1
TIEMPO DE DEDICACIÓN	TIEMPO COMPLETO	51	52,6
	MEDO TIEMPO	16	16,5
	TIEMPO PARCIAL	30	30,9
LUGAR DE DESARROLLO DE LA MATERIA	AULA	71	73,2
	HOSPITAL	15	15,5
	COMUNIDAD	11	11,3

Fuente: Docentes de la Facultad de Medicina de la PUCE-Ecuador.

Realizado por: Gustavo Camacho Guerrero.

La población del estudio resultó en una muestra homogénea entre el sexo masculino y femenino, lo que es positivo para nuestro análisis y los fines propuestos al inicio de la investigación; la edad de los docentes fue clasificada por grupos, de manera que contribuya a una distribución similar entre los mismos; la media de edad fue de 48-56 años, con una edad mínima de 33 años y una edad máxima de 66; en cuanto al tiempo de docencia dentro de la Facultad de Medicina nos muestra una media de 9,57 años y un máximo de 38 años, mostrando un grupo predominante de docentes en la facultad con un tiempo menor a 10 años; la respuesta de los encuestados fue en su mayoría de docentes clínicos, en un 72,2% (70), y profesores que desarrollan sus actividades en aula con un 73,2% (71); los docentes que tuvieron mejor respuesta al test fueron encargados de materias como ABP y Morfofunción, sumando un total de 71,2% (69).

4.1.2 RESULTADO DEL TEST DE EMPATÍA

Tabla # 3: Resultados de empatía

EMPATÍA		
EMPATÍA	Frecuencia	Porcentaje
BAJA	8	8,2
ALTA	89	91,8
Total	97	100,0

Fuente: Docentes de la Facultad de Medicina de la PUCE-Ecuador.

Realizado por: Gustavo Camacho Guerrero.

De acuerdo a los resultados finales, tenemos un 91,8% (89) de docentes con alta capacidad de empatía, el 8,2% (8) restante muestra una baja capacidad, con una media de 22,20%; un puntaje mínimo de 12/36 y un máximo de 30/36;

el total de participantes que aportaron al test fue de 97 docentes de la Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica Del Ecuador, sede Quito.

4.2 ANALISIS BIVARIADO

4.2.1 EDAD DEL DOCENTE EN RELACION A LA EMPATÍA

Tabla # 4: Relación de edad con capacidad de empatía

VARIABLE	EMAPTÍA		
	FRECUENCIA	BAJA	ALTA
30 a 40	21	0,00%	100,00%
40 a 50	30	6,70%	93,30%
50 a 60	32	9,40%	90,60%
Mayor a 60	14	21,40%	78,60%

CHI CUADRADO 5,255; P < 0,5

Fuente: Docentes de la Facultad de Medicina de la PUCE-Ecuador.
Realizado por: Gustavo Camacho Guerrero.

De acuerdo a lo observado, se establece que hay relación con un Chi Cuadrado de 5,255 y significancia con una $P < 0,5$ entre la edad del docente y la capacidad de empatía; siendo más empáticos los docentes más jóvenes; a medida que la edad avanza la capacidad de empatía va disminuyendo.

Se ha dividido en grupos homogéneos que van de 30 a 40 años, de 40 a 50 años, de 50 a 60 años y mayores de 60 años.

4.2.2 TIEMPO DE DOCENCIA EN LA FACULTAD DE MEDICINA

Tabla # 5: Tiempo de docencia en la facultad en relación a la capacidad de empatía

VARIABLE	EMAPTÍA		
	FRECUENCIA	BAJA	ALTA
Menor a 10	58	3,40%	96,60%
De 10 a 20	26	11,10%	88,90%
De 20 a 30	10	20,00%	80,00%
Mayor de 30	2	50,00%	50,00%

CHI CUADRADO 8,491; P < 0,05

Fuente: Docentes de la Facultad de Medicina de la PUCE-Ecuador.

Realizado por: Gustavo Camacho Guerrero.

De acuerdo a lo obtenido, se deduce que el tiempo que lleva como docente en la Facultad de Medicina de la PUCE, guarda relación con un Chi Cuadrado de 8,91 y es significativo con una $P < 0,05$ con la capacidad de empatía del docente; mostrando que la tendencia a ser menos empáticos está relacionada con más años de servicio como docente.

Se ha dividido en grupos homogéneos de menores de 10 años, de 10 a 20 años, de 20 a 30 años y mayores de 30 años.

4.2.3 ESPECIALIDAD DEL DOCENTE

Tabla # 6: Especialidad del docente en relación a la capacidad de empatía

VARIABLE	EMAPTÍA		
	FRECUENCIA	BAJA	ALTA
CLÍNICO	70	7,10%	92,90%
QUIRÚRGICO	12	8,30%	91,70%
COMPLEMENTARIO	15	13,30%	86,70%

CHI CUADRADO 0,626; P >0,05

Fuente: Docentes de la Facultad de Medicina de la PUCE-Ecuador.

Realizado por: Gustavo Camacho Guerrero.

De acuerdo a lo obtenido, pese a que la capacidad de empatía difiere entre las especialidades, no guarda relación y tampoco es significativo.

Se ha dividido en 3 grandes grupos que comprende clínico, quirúrgico y complementarias.

4.2.4 TIEMPO DE DEDICACIÓN DEL DOCENTE

Tabla # 7: Tiempo de dedicación horaria en relación a la capacidad de empatía

VARIABLE	EMAPTÍA		
	FRECUENCIA	BAJA	ALTA
TIEMPO COMPLETO	51	9,80%	90,20%
MEDIO TIEMPO	16	6,30%	93,80%
TIEMPO PARCIAL	30	6,70%	93,30%

CHI CUADRADO 0,347; P > 0,05

Fuente: Docentes de la Facultad de Medicina de la PUCE-Ecuador.

Realizado por: Gustavo Camacho Guerrero.

De acuerdo a lo observado no guarda relación y tampoco es significativo el tiempo de dedicación que tiene el docente, los resultados de baja empatía son similares en los tres grupos estudiados.

Se ha dividido en tiempo completo, tiempo parcial y medio tiempo, de esta forma damos cabida a la modalidad de horarios que tienen los docentes.

4.2.5 LUGAR DE DESARROLLO DE LA MATERIA IMPARTIDA

Tabla # 8: Lugar de desarrollo de la materia en relación a la capacidad empatía

VARIABLE	EMPATÍA		
	FRECUENCIA	EMAPTÍA BAJA	ALTA
AULA	51	9,80%	90,20%
HOSPITAL	16	6,30%	93,80%
COMUNIDAD	30	6,70%	93,30%

CHI CUADRADO 0,659; P >0,05

Fuente: Docentes de la Facultad de Medicina de la PUCE-Ecuador.

Realizado por: Gustavo Camacho Guerrero.

De acuerdo a lo observado, el lugar en el que se desarrolla la materia no es significativo y no guarda relación, el nivel de empatía de estos docentes es similar en los 3 grupos observados.

Se ha dividido dependiendo del sitio en el que se imparte la clase o al que pertenece la materia.

4.2.6 ASIGNATURA QUE IMPARTE EN LA FACULTAD

Tabla # 9: Asignatura impartida en relación a la capacidad de empatía

VARIABLE	EMAPTÍA		
	FRECUENCIA	BAJA	ALTA
ABP	33	8,80%	91,20%
PH	9	11,10%	88,90%
APS	9	0,00%	100,00%
MORFOFUNCIÓN	35	5,70%	94,30%
ADSAN	5	0,00%	100,00%
PSICOSOCIAL	4	50,00%	50,00%
OTRO	1	0,00%	100,00%

CHI CUADRADO 10,972; P >0,05

Fuente: Docentes de la Facultad de Medicina de la PUCE-Ecuador.

Realizado por: Gustavo Camacho Guerrero

De acuerdo a lo observado, la asignatura impartida sí demuestra relación, pero no es significativo.

La división de grupos para la clasificación de asignaturas se ha realizado dependiendo al área a la que pertenece la materia.

4.2.7 SEXO DEL DOCENTE EN RELACIÓN A LA CAPACIDAD DE EMPATÍA

Tabla # 10: Sexo en relación a la capacidad de empatía

VARIABLE	EMAPTÍA		
	FRECUENCIA	BAJA	ALTA
MASCULINO	48	10,40%	89,60%
FEMENINO	49	6,10%	93,95%

CHI CUADRADO 0,591; P < 0,05

Fuente: Docentes de la Facultad de Medicina de la PUCE-Ecuador.

Realizado por: Gustavo Camacho Guerrero.

De acuerdo a lo observado, a pesar de ser significativo, no guarda relación el sexo de los encuestados con la capacidad de empatía, sin embargo, esto describe como menos empáticos a los hombres en relación a las mujeres.

CAPÍTULO V

5.1 DISCUSIÓN

La importancia de la empatía en la educación define un punto de orden, que debe ser aceptado y concientizado por los docentes. La empatía en las bases de la educación, fortalece los logros de los estudiantes de manera que, si los docentes integran este concepto y lo convierten en una cualidad personal, los resultados de futuras generaciones serán mucho más concretos y alentadores, así lo demuestra el estudio finlandés realizado en niños que se encuentran en educación básica (Arrizabalga, 2013).

De acuerdo a nuestra búsqueda y revisión bibliográfica no se han encontrado estudios que midan la capacidad de empatía a docentes de la carrera de Medicina, internacionalmente y tampoco en Ecuador.

En nuestra investigación se muestra que los docentes de la Facultad de Medicina de la PUCE tienen una alta capacidad de empatía, siendo un dato que motiva al proceso académico de nuestra universidad. La visión humanista de nuestra comunidad académica demuestra ser una fortaleza a la hora de medir parámetros como la empatía, y asegura que las generaciones de profesionales que vendrán a futuro cuentan con un grupo de docentes aptos para desarrollar actividades que marcarán su desempeño humano para con los pacientes.

En cuanto al bajo porcentaje de docentes que obtuvo poca capacidad de empatía, esto puede guardar relación con la gran cantidad de información que manejan, la carga laboral, el estrés y otros factores que despistan la atención y

opacan el rendimiento de las personas (Moreto, Gonzales-Blasco, & Craice-de Benedetto, 2014).

Estudios internacionales muestran que la capacidad de empatía aumenta a medida que aumenta la edad, haciendo referencia a la aptitud de entender problemas ajenos con mayor amplitud (Pastor, 2004), (Remón-Torres & Remón-Torres, 2013), (Marcelo Fasce, 2005); mientras que (En et al., 2015), no encuentra diferencias significativas entre edad y capacidad de empatía. Sin embargo, no se encontró estudios que relacionen la capacidad de empatía con grupos de edad adulta en profesores de Medicina.

Nuestros resultados muestran que entre más joven es el grupo de docentes, poseen mayor capacidad de empatía, siguiendo una tendencia de descenso de capacidad de empatía a medida que avanzan en edad. Las diferencias con los estudios antes mencionados pueden estar en relación a que las poblaciones de los otros estudios no fueron realizadas concretamente en docentes, sino en personas al azar, marcando un punto de diferencia importante, como antes lo describimos, la población docente al ser sometida a gran cantidad de información y desafíos académicos constantes, acompañados de carga laboral amplia y presión de distintos tipos, da una respuesta totalmente contraria a lo que nos muestran resultados de investigaciones externas, por lo que es un aporte importante para la sociedad.

Una vez más, como se ha descrito en el texto anteriormente, el docente por varios factores sumados, debe cuidar de no perder su capacidad de empatía (Moreto, Gonzales-Blasco, & Craice-de Benedetto, 2014).

En base a nuestros resultados, los docentes con menos años de servicio o los que empiezan su vida docente, tienen mayor capacidad de empatía, la tendencia muestra que la capacidad de empatía va disminuyendo a medida que pasan los años de servicio, lo que indirectamente es acorde a lo que Moreto, Gonzales-Blasco, & Craice-de Benedetto (2014) dicen en su estudio, en relación al cuidado que el profesional de la salud debe tener en cuanto a su pérdida de empatía y paso del tiempo. Esto hace ver también que las nuevas generaciones de docentes de la Facultad de Medicina de la PUCE, tienen incorporado ya un pensamiento humanista y una relación cercana con su entorno de desarrollo profesional.

De acuerdo a nuestros resultados que fueron significativos y están descritos anteriormente, la Facultad de Medicina de la PUCE, es conformada por docentes que en cuanto a empatía cuentan con grandes aptitudes, lo que es alentador y motiva en doble vía a mantener esta calidad de docentes, contrario a lo que se describe en otros estudios, haciendo referencia a que los médicos no tienen el suficiente entrenamiento para desarrollarse como pedagogos, creando malestar al momento de dar resultados en sus estudiantes, teniendo una limitada capacidad de empatía al momento de entender problemas de sus alumnos en el ámbito académico (Zárate & Hernandez, 2005).

En nuestra revisión bibliográfica no se encontró estudios que demuestren la capacidad de empatía con: especialidad, tiempo de dedicación del docente, lugar de desarrollo de la materia impartida, asignatura que imparte el docente.

En los resultados del estudio realizado no se encontró relación ni fue significativa la capacidad de empatía con la especialidad del docente; tiempo

de dedicación del docente; lugar de desarrollo de la materia. Sin embargo, Isabel Soria del Río (2016), desde un pensamiento socio-laboral, indica la importancia de mantener un ambiente laboral adecuado para un desarrollo favorable de todas las actividades del día a día, resaltando la necesidad de aprovechar la empatía como método de aproximación para la solución de conflictos en el ámbito laboral.

De acuerdo a los resultados obtenidos por asignatura impartida, fue significativo, pero no guardó relación; lo que puede mostrar que con un mayor número de participantes y fortaleciendo nuestra muestra estadística, pudimos haber obtenido resultados más concretos.

Como se menciona anteriormente, la sobrecarga de información puede ser un factor influyente en la capacidad de empatía, en Medicina los contenidos son amplios y, dependiendo de la materia, el tipo de información y la complejidad de esta puede condicionar al docente con la capacidad de empatía (Moreto, Gonzales-Blasco, & Craice-de Benedetto, 2014).

De acuerdo a nuestra revisión bibliográfica, el sexo no es un factor que marque diferencia entre la capacidad de empatía en las personas, siempre y cuando esta esté medida en forma general, ya que las mujeres tienen mayor empatía emocional (Pastor, 2004), (Samuel Morales, 2012), (Hoffman, 1977; Davis, 1980).

En base a nuestros resultados se fortalece que no existe una asociación entre el sexo y la empatía, siendo medida de forma general en hombres y mujeres, lo que nos da seguridad y validez tanto en el instrumento utilizado en nuestro estudio, como en la rigurosidad para ejecutar la investigación.

La conducta de la Facultad de Medicina de la PUCE, muestra ser acertada cuando analizamos que los estudiantes de Medicina que en un futuro serán docentes, tienen un contacto directo con pacientes desde niveles iniciales de la carrera, contribuyendo esto a que adquieran mayor capacidad de empatía, misma que puede ser replicada a futuro, como respaldan estudios que indican que hay aumento de la capacidad de empatía si el contacto del estudiante con el paciente es desde temprana edad (Marcelo Fasce, 2005).

El poder haber realizado este estudio nos da señales de alerta para corregir debilidades en el ámbito docente y académico, siendo un instrumento de fortalecimiento para la institución y las personas que tengan acceso a esta información.

5.2 LIMITACIONES DEL ESTUDIO

Nuestra principal limitación fue la logística, porque a pesar de haber contactado por varios medios a los docentes para que puedan responder a la encuesta, muchos no contaban con tiempo suficiente para hacerlo. Debido a la primera limitante, nace la falta de respuesta a las encuestas; el envío digital, el contacto telefónico y la visita presencial no fueron suficientes para obtener una muestra adecuada; a todo esto, se suma la complejidad de horarios de varios profesores, ya que sus diferentes actividades internas y externas dificultaban la recolección de datos.

CAPÍTULO VI

6.1 CONCLUSIONES

- La gran mayoría de docentes (91,8%) de la Facultad de Medicina de la PUCE Quito, tiene una alta capacidad de empatía.
- En los docentes de la carrera de Medicina de la PUCE la edad es un factor importante en la capacidad de empatía, siendo los profesores más empáticos los de menor edad, remarcando la tendencia a disminuir la capacidad de empatía a medida que avanzan en edad.
- En los docentes de la Facultad de Medicina de la PUCE, los que tienen una alta capacidad de empatía son los que menos años llevan laborando en esta facultad, con una tendencia a disminuir su capacidad de empatía a medida que pasan los años.
- La materia impartida, la especialidad del docente y lugar de desarrollo de la materia, no tienen asociación, ni son significativos con la capacidad de empatía del docente.
- El sexo de los docentes como variable independiente, no tiene asociación con la capacidad de empatía.

6.2 RECOMENDACIONES

En la formación técnica del docente, se debe establecer la importancia de la empatía, como una aptitud fundamental para el desarrollo de la docencia.

Se debe poner en consideración con una visión integradora, los puntos básicos de la empatía a docentes de todas las edades, para lograr unificar la capacidad de empatía independientemente de la edad de los docentes.

Los docentes con larga trayectoria no deben despreocupar su lado humanista y no deben dejar de transmitirlo a futuras generaciones, para que no se pierda la cualidad empática de la persona y sea un promotor de éxito.

Los docentes deben contribuir de manera más activa con el estudiante, para que de esta manera los estudios posteriores que se planteen tengan mayor respuesta y por ende mejores resultados.

Como Facultad de Medicina de la PUCE, se debe continuar y fortalecer la visión humanista y social, ya que será un moldeamiento importante en futuros profesionales de la salud.

Se recomienda realizar nuevas investigaciones con un mayor grupo de participantes, para lograr llegar a una conclusión más sólida en relación a los puntos que no fueron claramente significativos.

- alumnos de la carrera de odontología de la Universidad de Concepción. *Revista Educación, Ciencia Y Salud*, 9 (2), 121–125. Retrieved from <http://www2.udec.cl/ofem/recs/anteriores/vol922012/artinv9212e.pdf>
- Arango, O., Clavijo, S., Puerta, I., & Sánvhez, J. (2014). Formación académica, valores, empatía y comportamientos socialmente responsables en estudiantes universitarios. *Revista de a educacion superior*, 89-105.
- Arrizabalga, M. (03 de Marzo de 2013). *ABC.es Familia*. Recuperado el 18 de Agosto de 2017, de Así consigue Finlandia ser el número 1 en Educacion en Europa: <http://www.abc.es/20121008/familia-educacion/abci-consigue-finlandia-numero-educacion-201210011102.html>
- Covarrubias, P., & Piña, M. M. (2004). La interaccion maestro-alumno y su relacion con el aprendizaje. *Revista Latinoamericana de estudios Educativos*, 47-84.
- Delgado, R., San-Martín, M., Alcorta, A., & Vivanco, L. (2015). Empatía médica en médicos que realizan el programa de formación médica especializada. Estudio comparativo intercultural en españa. *Elsevier*, 565-571.
- Esquerda, M., Yuguero, O., Viñas, J., & Pifarre, J. (2014). La empatía médica, ¿nace o se hace? Evolución de la empatía en estudiantes de medicina. *Elsevier*, 8-14.
- Fernández, I., López, B., & Márquez, M. (2008). Empatía: Medidas, teorías y aplicaciones en revisión. *Anales de Psicología*, 284-298.
- García, E., García, A., & Reyes, J. (2014). RELACIÓN MAESTRO ALUMNO Y SUS IMPLICACIONES EN EL APRENDIZAJE. *Revista Ra Ximhai*, 279-290.
- Granja, C. (2013). Caracterización de la comunicación pedagógica en la interacción docente-alumno. *Investigación en Enfermería: Imagen y desarrollo*, 65-93.
- Hojat, M. (2012). Empatía y Simpatía. En *Empatía en el cuidado del paciente: antecedentes, desarrollo, medición y resultados*, 10-11. México: Copyright.
- Klein, F. (2011). Las tensiones en la relación docente-alumno. Una investigación del ámbito educativo. *Revista de ciencias sociales*, 1-28.
- Martínez, V. (2011). La empatía en la educación: estudio de una muestra de alumnos universitarios. *Revista Electrónica de psicología Iztacala*, 174-190.


- Matadamas, C., & Hernandez, J. (2005). La docencia en medicina. Una reflexión. *Medicina Interna Mexico*, 223-225.
- Mejía de Díaz, M. A. (2012). *Conducta Empática en los estudiantes de las ciencias de la salud. Universidad de los Andes. Mérida-Venezuela*. Madrid: Universidad Autónoma de Madrid.
- Morales, S. (2012). Estudio del nivel de empatía y motivación de logro de los alumnos de la carrera de odontología de la Universidad de Concepción. *Revista Educacion Ciencia de la Salud*, 121-125.
- Moreto, G., Gonzales-Blasco, P., & Craice-de Benedetto, M. (2014). Reflexiones sobre la enseñanza de la empatía y la educación médica. *Aten Fam*, 94-97.
- Moya, L., Herrero, N., & Bernal, C. (2010). Bases neuronales de la empatía. *Neurología de la conducta*, 89-100.
- Pardo, A. (2009). Empatía. *Revista Medica UNIV NAVARRA*, 26-28.
- Perez, J., & Garday, A. (2012). *Definición.De*. Recuperado el 18 de agosto de 2017, de Definición de Empatía: <https://definicion.de/empatia/>
- Remón, M. A., Remón, M. M., & Tataje-Lavanda, M. (2013). Características del nivel de empatía hacia el paciente en internos de medicina de dos hospitales nacionales. *Revista Médica Panacea*, 2-5.
- Román, F., Rojas, G., Román, N., Iturry, M., Blanco, R., Leis, A., y otros. (2012). Baremos del Test de la Mirada en español en adultos normales de Buenos Aires. *Revista Neuropsicología Latinoamericana*, 1-5.
- Romero Arturo, B. (1992). La Capacitacion en Epidemiología en las Escuelas de Salud Publica de America Latina. En *Salud Publica*, 98-118.
- Vallante, M., Baron-Cohen, S., Melis, M., Marrone, M., Petretto, D., Masala, C., y otros. (2012). The "reading the Mind in the Eyes" test: Systematic review og psychometric propertiesand validation study in Italy. *Psychology Press*, 1-29.
- Ybaseta, J. (2013). La empatía en estudiantes de medicina. *Revista Médica Panacea*.
- Zárate, C., & Hernandez, J. (2005). La docencia en medicina. Una reflexión. *Medicina Interna de México*, 223-225.




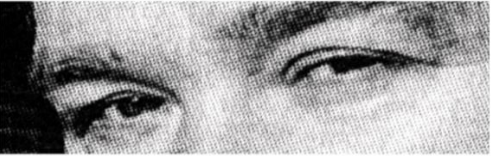
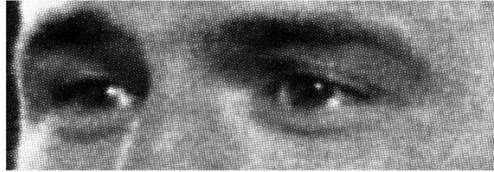
ANEXOS

ANEXO 1°






TEST DE ROSTROS BARON COHEN


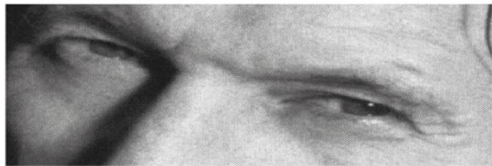
NOTA: El test será impreso y enviado de manera virtual, como se muestra en la primera columna, la imagen con cuatro opciones y sin respuestas, con opción a selección de una sola respuesta por cada imagen.

Rostros y opciones	Respuestas
JUGUETÓN RECONFORTANTE  IRRITADO ABURRIDO	Juguetón
ATERRORIZADO MOLESTO  ARROGANTE ENFADADO	Molesto
BROMISTA AGOBIADA  DESEO CONVENCIDA	Deseo

ENFADADA	HOSTIL		Angustiada
HORRORIZADA	ANGUSTIADA		
PRUDENTE	INSISTENTE		Prudente
ABURRIDO	ASUSTADO		
ATERRORIZADO	ENTRETENIDO		Arrepentido
ARREPENTIDO	SEDUCTOR		
INDIFERENTE	ABOCHORNADO		Esceptico
ESCÉPTICO	DECAÍDO		
DECIDIDO	EXPECTANTE		Espectante
AMENAZANTE	TÍMIDO		

ARROGANTE	AGRADECIDA		Vacilante
SARCÁSTICA	VACILANTE		
IMPONENTE	AMISTOSO		Amistoso
CULPABLE	HORRORIZADO		
ABOCHORNADA	FANTASIOSA		Fantasiosa
CONFUNDIDA	EN PÁNICO		
ANGUSTIADA	AGRADECIDA		Angustiada
INSISTENTE	SUPLICANTE		
SATISFECHO	ARREPENTIDO		Desafiante
DESAFIANTE	CURIOSO		

<p>IMPACIENTE ASUSTADA</p>  <p>IRRITADA REFLEXIVA</p>	<p>Reflexiva</p>
<p>AGRADECIDA SEDUCTORA</p>  <p>HOSTIL DECEPCIONADA</p>	<p>Seductora</p>
<p>AVERGONZADA SEGURA</p>  <p>BROMISTA DECAIDA</p>	<p>Segura</p>
<p>SERIO AVERGONZADO</p>  <p>DESCONCERTADO ALARMADO</p>	<p>Serio</p>
<p>AVERGONZADO CULPABLE</p>  <p>FANTASIOSO PREOCUPADO</p>	<p>FantasiOSO</p>

<p>ASUSTADA DESCONCERTADA</p>  <p>RECELOSA ATERRORIZADA</p>	<p>Recelosa</p>
<p>PERPLEJA NERVIOSA</p>  <p>INSISTENTE PENSATIVA</p>	<p>Nerviosa</p>
<p>AVERGONZADO NERVIOSO</p>  <p>DESCONFIADO INDECISO</p>	<p>Desconfiado</p>

ANEXO 2°

Consentimiento informado.

El presente formato de consentimiento informado, está dirigido a docentes, tanto masculinos como femeninos de la Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, a quienes se les hace extensiva la invitación a participar de la investigación: “CAPACIDAD DE EMPATÍA EN DOCENTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR-QUITO, DESDE OCTUBRE DEL 2017 A DICIEMBRE DEL 2017.”

Investigador:

Gustavo Alejandro Camacho Guerrero

Directora de la investigación:

Dra. María Irene Rodas

Datos personales:

Gustavo Alejandro Camacho Guerrero Celular: 09877271521, Mail: gustavo.camacho.g@hotmail.com.

Me encuentro investigando “CAPACIDAD DE EMPATÍA EN DOCENTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR-QUITO, DESDE OCTUBRE DEL 2017 A DICIEMBRE DEL 2017” mediante la aplicación de un test, llamado rostros de Baron Cohen, con el cual mediré la empatía de forma porcentual de cada evaluado. Es importante

que comprenda toda la información que le proporcionare y en caso de no ser así comunicarme, para poder despejar cualquier duda sobre el tema.

Reserva de información.

Los datos recolectados en esta encuesta que forma parte de la investigación, serán confidenciales y se mantendrán en anonimato, en el estudio no se publicarán nombres ni datos aislados de los participantes. Toda la información recolectada será de manejo único de los investigadores, ninguna persona ajena a este estudio tendrá alcance a ningún dato de los participantes. Para reemplazar su identidad se asignará a su encuesta un código, de esta forma su información no tendrá compromiso alguno. La información recolectada será guardada bajo toda la seguridad necesaria.

Los encuestadores han proporcionado toda la información requerida a mi persona.

Los encuestadores han respondido a todas mis inquietudes referentes al tema de estudio, despejando toda duda. Doy mi consentimiento libre y voluntario para participar en este estudio, comprendo que puedo retirar en el momento que decida y crea oportuno, siendo este un derecho mío, sin ningún tipo de afección a mi persona.

Nombre de encuestado _____

Firma o Huella del encuestado _____

Fecha (D/M/A) _____

Datos del encuestador

Gustavo Alejandro Camacho Guerrero

0987727521

Dirección: el Condado.