

NIVELES DE EMPATÍA FRENTE AL PACIENTE Y EL CAMBIO CLIMÁTICO EN ESTUDIANTES DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA.

Salazar- Ceballos Alexander¹
Castañeda Neddy²
Alvarez- Miño Lidice³
Romero-Cárdenas Angela⁴

¹ Universidad del Magdalena/Facultad de Ciencias de la Salud, Santa Marta, Colombia. asalazar@unimagdalena.edu.co

² Universidad del Magdalena/Facultad de Ciencias de la Salud, Santa Marta, Colombia. nepaca.96@gmail.com

³ Universidad del Magdalena/Facultad de Ciencias de la Salud, Santa Marta, Colombia. lalvarezm@unimagdalena.edu.co

⁴ Universidad del Magdalena/Facultad de Ciencias de la Salud, Santa Marta, Colombia. aromero@unimagdalena.edu.co

Resumen: La empatía es una función cognitiva que se debe desarrollar y fortalecer en el proceso de formación de los profesionales de salud para que generen intervenciones humanizadas que garanticen la producción social de la salud en el contexto del cambio climático. El objetivo del estudio fue determinar los niveles de empatía frente a las personas afectadas por el cambio climático, antes y después de una intervención educativa en estudiantes de salud de la Universidad del Magdalena. Se implementó un diseño de intervención (pre-post) en estudiantes seleccionados de forma no probabilística durante el segundo semestre de 2015. El instrumento auto aplicado contenía la Escala de Empatía Médica de Jefferson y el instrumento del conocimiento sobre los efectos en la salud por causa del calentamiento global. Ambos instrumentos cuentan con validación para el Caribe colombiano. Aunque los puntajes fueron mayores en el grupo experimental que en grupo control, ambos grupos tuvieron un promedio global de empatía sobresaliente, pero no se encontraron diferencias significativas que se puedan atribuir a la intervención educativa.

Palabras clave: Empatía, Salud, Cambio Climático, Educación en Salud, Humanización

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud considera que el actual cambio climático antropogénico es una amenaza para la salud pública¹ y por lo tanto es necesario que los futuros profesionales de salud comprendan cuáles son esas enfermedades ocasionadas por el cambio climático. Además, para lograr esta comprensión de la relación entre los fenómenos extremos del clima con los procesos de salud planetaria y la vida humana, es necesario que los estudiantes de salud tengan o aumenten sus niveles de empatía como un factor que promueve el comportamiento prosocial².

Ponerse en los zapatos del otro es una frase o un refrán muy conocido, y que muchas personas identifican con tener empatía con el otro. Pero se necesita que esa empatía se convierta en una acción y que busque que el otro se sienta bien. Es así como desde diferentes disciplinas: psicología, medicina, neurociencias y en general casi todas las áreas de la salud e incluso desde la economía, se ha investigado la empatía, y en el presente trabajo, se comprende la empatía cognitiva como la racionalidad de nuestros actos y como éstos son un factor que conduce a un comportamiento prosocial^{2,3}. Comportamiento que garantiza un actuar humanizado de constante reconocimiento del otro, incluyendo no solo a las personas, sino a la naturaleza, ya que es la reflexión constante, sobre ¿cómo mi actuar (o no actuar) afecta a los demás y a la naturaleza? Aspecto que se considera pertinente para profesionales de la salud en cualquier contexto, pero que cobra mayor relevancia en un momento de postconflicto y de camino hacia la paz estable y duradera.

Los diferentes estudios de empatía en estudiantes y profesionales de la salud han evidenciado que los resultados son diversos y en los cuales se ha encontrado que a mayor nivel de semestres mayor empatía, indicando que en los primeros semestres no se presentan altos niveles de empatía; también que la mujeres presentan un comportamiento de mayor empatía en relación con los hombres⁴. Ahora estos trabajos, en su mayoría y los consultados en el presente proyecto, son estudios de corte transversal, de ahí que sea necesario realizar estudios prospectivos que permitan identificar cambios a través de estrategias para aumentar los niveles de empatía.

II. MÉTODO

Los estudiantes fueron seleccionados de forma no-aleatoria en el grupo experimental (intervención educativa) y en el grupo control, de dos cursos de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad del Magdalena.

En el pre-test se aplicaron los siguientes instrumentos, previamente validados en el caribe Colombiano, Barranquilla y Santa Marta: la Escala de Empatía Médica de Jefferson⁵, validado por Alonso-Palacio y Colaboradores en 2013⁶ y el instrumento del conocimiento sobre los efectos en la salud por causa del calentamiento global, validado por Salazar-Ceballos y colaboradores en 2016⁷, en este instrumento se preguntan por eventos probables a futuro derivados del cambio climático, y de los efectos sobre la salud por el cambio climático.

Se realizaron los análisis estadísticos descriptivos, igualmente se realizaron comparaciones entre las medias de los grupos a través de la prueba de Mann-Whitney, esta consiste en comparar dos variables cuantitativas independientes, cuyas muestras pueden ser de dos tamaños diferentes. Y finalmente se realizaron análisis de correlación de Pearson entre la empatía global y el conocimiento sobre los efectos en la salud por causa del calentamiento global (cambio climático).

III. RESULTADOS

La Escala de Empatía de Jefferson versión estudiantes presenta un rango desde un mínimo de 20 hasta un máximo de 140 puntos. En los análisis descriptivos por los grupos, experimental (intervenido) y control, los resultados se presentan en la Tabla 1, en donde se observan la media y la desviación estándar de la media global y la media por los factores de la escala: toma de perspectiva, cuidado con compasión y ponerse en el lugar del paciente. La media global en ambos grupos presentó un nivel de empatía sobresaliente.

Tabla 1. Puntajes e Empatía obtenidos para ambos grupos

Item	Grupo (promedio, DE*)	
	Experimental	Control
Media global	105,6 (DE:10,67)	102,95 (DE:11,65)
Toma de perspectiva	55,45 (DE:7,08)	54,45 (DE:6,49)
Cuidado con compasión	42,05 (DE:7,85)	41 (DE:6,67)
Ponerse en el lugar del paciente	8,4 (DE:2,5)	7,5 (DE:2,24)

*DE: desviación estándar

En el análisis por la prueba U de Mann-Whitney entre los grupos experimental y control, se compararon la media global de empatía y la media entre cada uno de los factores de toma de perspectiva, cuidado con compasión y ponerse en el lugar del paciente, y no se observaron diferencias estadísticamente significativas entre las medias.

En el análisis por la prueba U de Mann-Whitney entre los grupos experimental y control sobre el conocimiento de los efectos en la salud por causa del calentamiento global (cambio climático), no se observaron diferencias estadísticamente significativas entre las medias de los grupos.

No se observaron correlaciones estadísticamente significativas entre la empatía global y el conocimiento sobre los efectos en la salud por causa del calentamiento global (cambio climático), entre los grupos experimental y control.

IV. CONCLUSIONES

En el presente trabajo se observó que ambos grupos presentaron en el promedio global un nivel de empatía sobresaliente⁸. Y no se observaron diferencias estadísticamente significativas entre las medias de ambos grupos y los diferentes factores: toma de perspectiva, cuidado con compasión y ponerse en el lugar del paciente, lo que estaría indicando que ambos grupos son similares y que posiblemente la intervención educativa será un factor que marcará la diferencia.

En este trabajo la media global de empatía fue de cerca 106 puntos, muy similar a los obtenidos en Turquía⁹ donde la media global de empatía fue de 105 puntos, al igual que las medias de los diferentes factores evaluados.

A nivel local en Colombia, específicamente en Cartagena la media global de empatía (114,3) y de los factores fueron superiores a los obtenidos en el presente trabajo¹⁰. Igualmente, en Barranquilla se observó que las mujeres presentaron mayor empatía que los hombres⁶, resultados que aún nos falta evaluar.

Estos son resultados preliminares, pero se resalta que es de los pocos trabajos a nivel de intervención en Colombia, en el tema específico de empatía como un factor de comportamiento prosocial frente al cambio climático, y se está ejecutando en Santa Marta, una ciudad afectada por el cambio climático.

REFERENCIAS

1. World Health Organization. Protecting health from climate change: connecting science, policy and people. [Sitio en Internet] Denmark. 2009. Disponible en <http://www.who.int/globalchange/publications/reports/9789241598880/en/>. Consultado en Abril 20 de 2017.
2. Decety J, Ben-Ami I, Uzefovsky F, Knafó-Noam A. Empathy as a driver of prosocial behaviour: highly conserved neurobehavioural mechanisms across species. *Philos. Trans. R. Soc. Lond B Biol Sci.* 2016 Jan 19; 371(1686): 20150077.
3. Lockwood PL, Seara-Cardoso A, Viding E. Emotion Regulation Moderates the Association between Empathy and Prosocial Behavior. *PLoS ONE.* 2014; 9(5):e96555. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0096555>
4. Urday S, Ugalde R, Arancibia Z, Narváez D. Evaluación de los niveles de orientación empática en estudiantes de odontología de la Universidad Finis Terrae de Santiago, Chile. *Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral* Vol. 6(3); 130-133, 2013.
5. Jefferson Scale of Empathy. Center for Research in Medical Education & HealthCare. <http://www.jefferson.edu/university/skmc/research/research-medical-education/jeffersonscale-of-empathy.html>

6. Alonso-Palacio LM, Elvira-Caro S, Erazo-Coronado AM, Díaz-Nárvaez VP. Evaluación de la orientación empática en estudiantes de medicina de la Universidad del Norte. Barranquilla (Colombia). Salud Uninorte. Barranquilla (Col.) 2013; 29 (1): 22-33
7. Salazar-Ceballos, Alexander; Freyle, Nataly; Tamara, Germán; Álvarez-Miño, Lidice Percepción sobre riesgo al cambio climático como una amenaza para la salud humana, Taganga, Santa Marta, 2014. Revista Luna Azul. 2016;43:102-127.
8. Parra Ramírez GJ, Cámara Vallejos RM. Nivel de empatía médica y factores asociados en estudiantes de medicina. Inv Ed Med. 2017. 6(24):221-227.
9. Ozcakil A, Ediz B, Bilgel N. The relationship between subjective well-being and empathy among Turkish medical students. MedEdPublish. 2016. DOI: <https://doi.org/10.15694/mep.2016.000059>
10. Madera-Anaya MV, Tirado-Amador LR, González-Martínez F. Factores relacionados con la empatía en estudiantes de medicina de la Universidad de Cartagena. Rev Clin Med Fam. 2015; 8(3): 185-192.