



II Conferencia Internacional de Comunicación en Salud

23 de octubre de 2015

Universidad Carlos III de Madrid

Comunicaciones orales

Incremento de la empatía tras la primera interacción de estudiantes de fisioterapia con usuarios de la salud

Torres Pascual C; Cadellans Arroniz A; Martí Terradas I
ctorres@euses.cat

Introducción. La comunicación en salud se dirige a motivar a los profesionales y pacientes adoptar nuevas actitudes y comportamientos frente a la enfermedad. En este proceso la empatía del profesional juega un papel importante, ya que permite comunicarse de la forma más óptima, al poseer una sensibilidad especial hacia el usuario. Así es preciso conocer, desde las universidades, el grado de empatía del alumnado y facilitar su desarrollo.

Objetivo. Identificar las variaciones en los niveles de empatía de los alumnos de fisioterapia tras estar en contacto con los pacientes.

Metodología. Estudio longitudinal experimental analítico.

Muestra: 116 alumnos de segundo grado de fisioterapia entre 19 y 34 años.

Criterios de inclusión: asistir a la asignatura Sesiones de Actuación Clínica.

Criterios de exclusión: yoga, tai chi, meditación o colaboración en voluntariados.

Variable dependiente: niveles de empatía.

Instrumento: escala de Jefferson adaptada para fisioterapeutas, para identificar niveles de empatía, compasión, ponerse en el lugar del otro y toma de perspectiva.

Intervención: los alumnos, por primera vez, han estado en contacto y trabajado con pacientes. Esta intervención se ha realizado 3h a la semana durante 5 meses, siendo el principal objetivo la interacción e interrelación con el paciente.

Escala de Jefferson

Niveles de empatía:

empatía baja (49-96)

empatía moderada (97-111)

empatía alta (112-137)

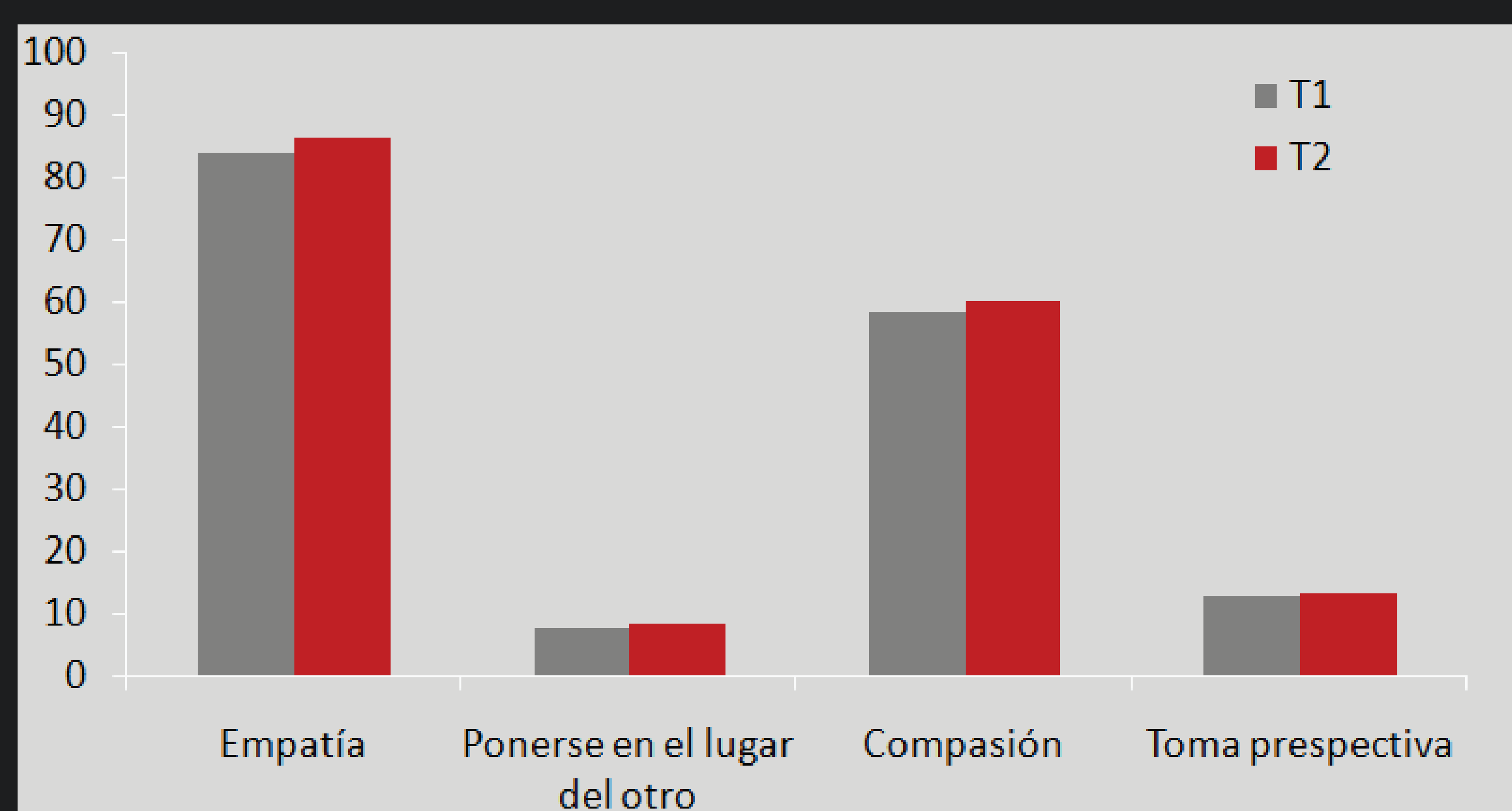
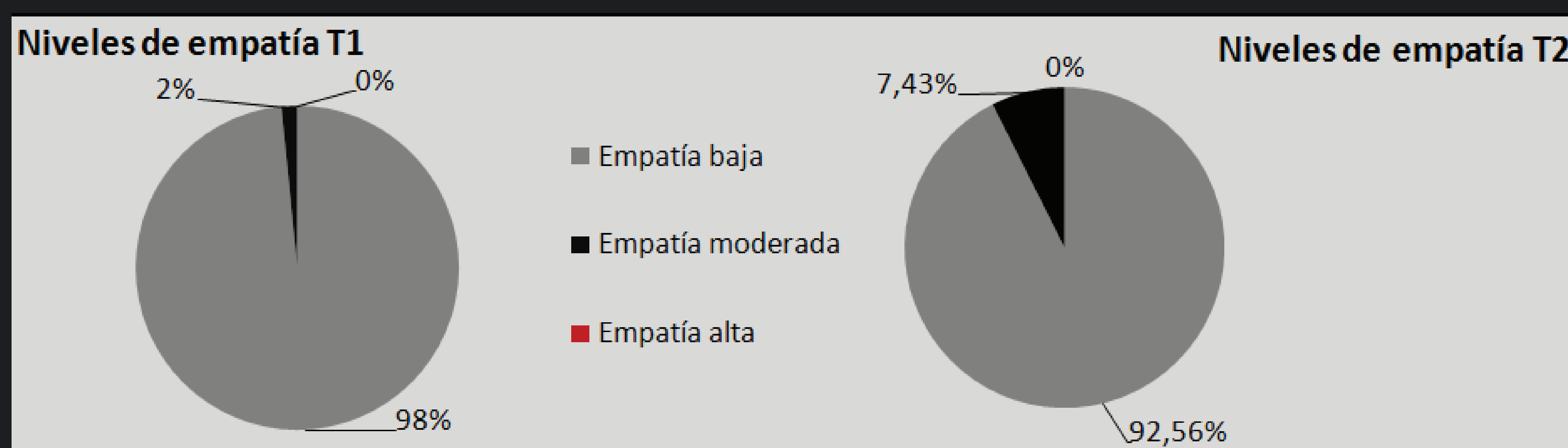
Características de la empatía:

toma de perspectiva (7-49)

compasión (10-70)

ponerse en el lugar del otro (2-20)

Resultados. Los niveles de empatía, aunque son bajos, han incrementado significativamente ($p < 0,01$) desde el inicio T1 ($83,71 \pm 7,18$) al final T2 ($86,17 \pm 6,85$) de las clases. Mismamente son significativos los cambios en *ponerse en el lugar del otro*, $7,42 \pm 3,08$ a $8,15 \pm 2,59$ ($p < 0,04$), sin embargo los niveles de *compasión* ($58,21 \pm 7,54$ a $60,01 \pm 8,05$) y *toma de perspectiva* ($12,84 \pm 4,76$ a $13,09 \pm 5,8$) han mejorado pero no significativamente ($p < 0,07$). Destacar que son los alumnos más jóvenes los que presentan una mayor mejora de la empatía.



Años	Media de empatía T1	Media de empatía T2	Valor p
	T1	T2	
< 20	84,7±7,8	87,04±5,6	p<0,03
21-25	82,5±6,8	85,6±7,8	p<0,04
26-30	85±5,3	86,2±2,04	p>0,7
> 30	86,5±0,7	85±9,6	p>0,9

Conclusión. La población analizada tras el primer contacto con pacientes incrementa el interés hacia ellos, aumentando los niveles de empatía, repercutiendo éstos bidireccionalmente hacia el propio alumno y futuros usuarios de la salud.