

NIVEL DE PERCEPCIÓN EMPÁTICA MEDIDA CON LA ESCALA DE JEFFERSON EN RESIDENTES DE ODONTOPEDIATRÍA

EMPATHETIC PERCEPTION LEVEL MEASURED WITH THE JEFFERSON SCALE IN PEDIATRIC DENTISTRY RESIDENTS

Betsi Luz Quezada-Huerta^{1*} 
betsi.quezada@upch.pe

Guido Perona-Miguel de Priego² 
guido.perona@upch.pe

Roberto A. León Manco² 
roberto.leon@upch.pe

Artículo recibido: 31/08/2020
Arbitrado por pares
Artículo aceptado: 10/11/2020
Artículo publicado: 10/12/2020

Autor corresponsal:
Betsi Luz Quezada-Huerta
betsi.quezada@upch.pe

Citar como: Quezada-Huerta B, Perona-Miguel de Priego G, León R. Nivel de percepción empática medida con la escala de Jefferson en residentes de Odontopediatria. Rev Cient Odontol (Lima). 2020; 8 (3): e029.
DOI: 10.21142/2523-2754-0803-2020-029

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de percepción empática medida con la escala de Jefferson en los residentes de la especialidad de odontopediatria de la Facultad de Estomatología Roberto Beltrán de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. **Materiales y métodos:** Estudio transversal, observacional y descriptivo. El procedimiento fue una encuesta sobre el nivel de empatía de los alumnos del posgrado con los pacientes de la especialidad de odontopediatria mediante la Escala de Empatía Médica de Jefferson, usada en el 2012 en alumnos de pregrado en la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Se realizó el proceso y análisis estadístico con el paquete SPSS versión 24.0. Finalmente, se obtuvo tablas bivariadas que consideraban los factores de percepción empática según género, año de estudios, edad y modalidad de ingreso. **Resultados:** La muestra estuvo conformada por 34 estudiantes de posgrado de la especialidad de odontopediatria de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Se halló que la percepción empática en los alumnos es de nivel medio, con 55,8% (n = 19). Los estudiantes del primer año presentan una percepción empática del 60% (n.º = 6) y los del segundo año, del 54,2% (n.º = 13). Además, se presenta un nivel alto de empatía del 0% (n.º = 0) en el género masculino y del 24,1% (n.o = 7) en el género femenino. Los estudiantes de 28 y 29 años presentan un nivel de empatía alto y, con relación a la modalidad de ingreso, se observa un nivel medio en la percepción empática de los estudiantes de la modalidad Codiuro, representado por el 66,7% (n.º = 4), y el 53,6% en la modalidad regular (n.º = 15). **Conclusiones:** No se encontró una diferencia significativa en aspectos como género, año de estudios y modalidad de ingreso, pero sí en relación con la edad de los estudiantes en el factor habilidad para ponerse en los zapatos del otro.

Palabras clave: percepción empática, modalidad de ingreso, edad género, año de estudios, Escala de Empatía Médica de Jefferson

ABSTRACT

Objective: To determine the level of empathic perception measured with the Jefferson Scale among residents of the specialty of pediatric dentistry in the Cayetano Heredia University in Peru. **Materials and methods:** Cross-sectional, observational, descriptive study. The procedure was a survey of the level of empathy of postgraduate students with patients in the specialty of pediatric dentistry using the Jefferson Medical Empathy Scale. The statistical analyses were performed with the SPSS package version 24.0. Finally, bivariate tables were obtained considering the factors of empathic perception according to gender, year of study, age, and type of patient admission. **Results:** The sample consisted of 34 postgraduate students of the specialty of pediatric dentistry of the University Cayetano Heredia in Peru. Empathic perception among the students was of medium level with 55.88% (n = 19). First year students presented an empathic perception of 60% (n = 6), being 54.17% in second year students (n = 13). In addition, there was a high level of empathy of 0% (n = 0) among males and 24.14% (n = 7) among females. There was a high level of empathy among 28 - 29-year-old students and in relation to the type of patient admission, while the perception of

¹ Postgrado de Odontopediatria de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.

² Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.

empathy was 66.67% (n=4) for CODIRO admissions and 53.57% (n=15) for regular admissions. **Conclusions:** While no significant differences were found in gender, year of study, or type of admission, there were differences in relation to the age of the students and the ability to “put oneself into another’s shoes”.

Keywords: Empathic perception, type of admission, age, gender, year of studies, Jefferson's Empathy Medical Scale.

INTRODUCCIÓN

Los profesionales de salud son valorados no solo por la práctica clínica y sus conocimientos, sino por la relación que se logra generar durante la atención al paciente, es decir, por la empatía entre profesional y paciente ⁽¹⁾.

Por ello, es importante desarrollar habilidades personales que permitan manejar y regular mejor las emociones, como la inteligencia emocional, la cual está compuesta por el autoconocimiento, el autocontrol, la automotivación, la empatía, el control de las relaciones interpersonales o la sociabilidad ^(2,3).

La empatía en salud se entiende como un atributo cognitivo y de comportamiento que puede influenciar de manera positiva en la enfermedad, la mejora de los síntomas y la capacidad de recuperación del paciente ^(4,5).

De acuerdo con Hogan (1969), citado por Ruiz (2016), define “la empatía como un intento de comprender lo que pasa por la mente de los demás” ⁽⁶⁾. La unificación de diversos estudios sobre empatía la definen como la capacidad de comprender los sentimientos y emociones de los demás, basado en el reconocimiento del otro como similar” ⁽⁷⁾.

La empatía es un componente esencial en las relaciones interpersonales, al ser mediadora en la comunicación. Por ello, se debe incluir en la formación de los futuros profesionales, valorando las capacidades cognitivas y también el desarrollo de habilidades blandas ^(3,8,9).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) plantea incluir la empatía en el currículo de las instituciones formadoras de profesionales de salud, pues manifiesta

que es importante para las relaciones interpersonales exitosas ⁽¹⁰⁻¹²⁾.

Sabiendo que la empatía es importante para la relación odontólogo-paciente, la American Dental Education Association (ADEA) la considera como la segunda competencia clínica más importante en la práctica dental ⁽¹¹⁾.

La buena capacidad de comunicación del profesional ayuda a establecer una relación de confianza y compromiso del paciente en su salud. Los pacientes buscan crear un vínculo con el profesional para saber dirigir su ansiedad y temores, y así mantener una buena relación interpersonal ^(1,2,12-17).

El aprendizaje en odontología no solo incluye los conocimientos propios de la disciplina, pues a ello se debe sumar una adecuada relación con el paciente. Esta interacción implica un adecuado adiestramiento del profesional en odontología, para comunicarse efectivamente y mostrar interés por los malestares que el paciente manifieste ^(14,18,19).

La Escala de Empatía Médica de Jefferson (EEMJ) ha mostrado estabilidad en los grupos de estudiantes y médicos, lo que provee apoyo en la validez del instrumento, además de una confiabilidad aceptable (alfa superior a 0,80) ^(20,21).

La EEMJ valora 3 componentes en 20 preguntas: toma de perspectiva, atención con compasión y habilidad para “ponerse en los zapatos del paciente”. El puntaje determina un alto nivel de empatía al acercarse al número máximo (140) ⁽⁷⁾.

La empatía debe tener importancia en el plan de estudios para mejorar la relación dentista-paciente, y con ello los resultados del tratamiento ⁽²²⁾. Se encontró que hay diferencias de empatía entre universidades, géneros y grados de facultades de odontología ⁽²³⁾. Las mujeres muestran niveles de empatía más altos que los hombres, con algunas excepciones; los niveles de empatía tienden a aumentar a medida que los estudiantes progresan en sus especializaciones ⁽²⁴⁾. Encontró que no existen diferencias significativas entre año de estudio y género ⁽²⁵⁾, así como que hay diferencias entre años de estudios y no entre géneros ⁽²⁶⁾. La variable años de estudio fue altamente significativa, contrariamente a los resultados de la variable género ⁽²⁷⁾. Se demostró que los niveles de empatía durante el primer año son bastante altos, pero que caen en algún momento durante el segundo año de entrenamiento dental y este bajo nivel permanece en toda la escuela dental ⁽²⁸⁾.

Al no existir información sobre el nivel de empatía en la especialidad de odontopediatría, y tras entender la importancia de conocerlo, este estudio tiene como propósito determinar el nivel de percepción empática medida con la escala de Jefferson en los residentes de la especialidad de odontopediatría de la Facultad de Estomatología Roberto Beltrán de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, entre los años 2017 y 2018.

MATERIALES Y MÉTODOS

El protocolo del presente estudio fue aprobado por el Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (Lima, Perú) (Código SIDISI 102093). Con relación a los criterios de inclusión, se consideró a todos los alumnos matriculados en el programa de la especialidad de odontopediatría de la modalidad regular de primer año, segundo año y de la modalidad Consejo Directivo del Residentado Odontológico (Codi-ro) de primer y segundo año. Asimismo, se excluyó a todos los que no desearon participar en el estudio o que presentaron las fichas incompletas, con borrones, mal llenadas o con enmendaduras.

Para la recolección de datos, se utilizó como instrumento la EEMJ, que fue adaptada por el autor en un estudio del año 2012 realizado en una población de alumnos de pregrado de la Facultad de Estomatología (FAEST) de la UPCH. Se realizó la calibración del investigador bajo la supervisión de un experto en el área de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, con una sesión teórica para el entendimiento de los conceptos buscados; luego, una sesión práctica de la lectura del contenido de 10 encuestas a 10 residentes al azar, y una sesión final de lectura y discusión de resultados, en la que se encontró un valor de kappa de 0,89.

Se solicitó la autorización para aplicar el cuestionario a la Dirección de la carrera del posgrado de la Facultad. Con el fin de lograr la participación de todos los residentes, se entregó a cada alumno el consentimiento informado y se brindó la información correspondiente para el correcto llenado del cuestionario y el propósito del estudio. Finalmente, se realizó el recojo y análisis estadístico para determinar el nivel de percepción empática de los residentes de odontopediatría de la UPCH.

Una vez obtenida la información, fue procesada y analizada estadísticamente. Para ello se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 24.0. En primer lugar, se ingresaron los datos, de los cuales resultaron tablas univariadas con sus correspondientes frecuencias absolutas y porcentajes considerando los factores de la variable percepción empática. De la variable cuantitativa se obtuvieron los promedios y la desviación estándar.

Luego, se obtuvo tablas bivariadas considerando los factores de la percepción empática según género, año de estudios, edad y modalidad de ingreso. Para conocer la relación entre años de estudios y empatía, y la relación entre género y empatía se utilizaron las pruebas de chi-cuadrado (χ^2) y T-student. El estudio contó con un nivel de confianza del 95% y un $p < 0,05$.

Se realizó el análisis de los datos utilizando la escala de Estaninos, con la cual se dividió cada factor en tres niveles: bajo, medio y alto.

A cada alumno de posgrado de la especialidad de odontopediatría se le entregó un consentimiento

informado previamente al llenado del cuestionario. No se reveló la identidad del residente de odontopediatría durante ni después del desarrollo del cuestionario de EEMJ.

RESULTADOS

En este estudio, se aplicó el cuestionario de la EEMJ a 34 estudiantes de posgrado de la especialidad de odontopediatría de la UPCH.

La tabla 1 muestra el nivel de percepción empática de todos los alumnos de posgrado de la especialidad de odontopediatría. El factor toma de perspectiva se encuentra en el nivel medio, con un 47,1% (n = 16); el factor atención con compasión está en el nivel medio, con un 47,1% (n = 16); el factor habilidad para ponerse en los zapatos del otro se encuentra en el nivel medio, con un 67,6% (n = 23), y la percepción empática en los alumnos es del nivel medio, con un 55,8% (n = 19).

Tabla 1. Frecuencia del nivel de percepción empática medida con la escala de Jefferson en los residentes de la especialidad de odontopediatría de la Facultad de Estomatología Roberto Beltrán de la Universidad Peruana Cayetano Heredia entre los años 2017 y 2018

EMPATÍA	n	%
TOMA DE PERSPECTIVA		
Bajo	9	26,5
Medio	16	47,1
Alto	9	26,5
ATENCIÓN CON COMPASIÓN		
Bajo	12	35,3
Medio	16	47,1
Alto	6	17,7
HABILIDAD PARA PONERSE EN LOS ZAPATOS		
Bajo	7	20,6
Medio	23	67,7
Alto	4	11,8
PERCEPCIÓN EMPÁTICA		
Bajo	8	23,5
Medio	19	55,8
Alto	7	20,6

n: Frecuencia absoluta
 %: Frecuencia relativa

La tabla 2 relaciona la percepción empática y los años de estudio. Los estudiantes del primer año presentan una percepción empática del 60% (n.º = 6) y los del segundo año, una del 54,1% (n.º = 13), encontrándose ambos en un nivel medio de empatía, con un $p = 0,940$ no significativo. Asimismo, se observa que la categoría de toma de perspectiva presenta un nivel bajo, del 50% (n.º = 5) en el primer año de estudios, y un nivel medio, del 54,2% (n.º = 13) en el segundo año de estudios, con un $p = 1,310$.

Respecto de la categoría de atención con compasión, ambos se encuentran en el nivel medio, con el 40% (n = 4) en el primer año y el 50% (n = 12) en segundo año, y un $p = 0,048$.

En la categoría habilidad para ponerse en los zapatos del otro, ambos se encuentran en el nivel medio con 70%

Tabla 2. Frecuencia del nivel de percepción empática medida con la escala de Jefferson en los residentes de la especialidad de odontopediatría de la Facultad de Estomatología Roberto Beltrán de la Universidad Peruana Cayetano Heredia con relación al año de estudios

EMPATÍA	AÑO DE ESTUDIOS		p
	Primer año N	Segundo año N	
TOMA DE PERSPECTIVA			
Bajo	5	4	1,310
Medio	3	13	
Alto	2	7	
ATENCIÓN CON COMPASIÓN			
Bajo	3	9	0,480
Medio	4	12	
Alto	3	3	
HABILIDAD PARA PONERSE EN LOS ZAPATOS DEL OTRO			
Bajo	2	5	0,980
Medio	7	16	
Alto	1	3	
PERCEPCIÓN EMPÁTICA			
Bajo	2	6	0,940
Medio	6	13	
Alto	2	5	

n: Frecuencia absoluta
 %: Frecuencia relativa
 p: Significancia estadística
 * Prueba de chi-cuadrado

(n = 7) en primer año y 66,7% (n = 16) en segundo año, con un p = 0,980.

La tabla 3 muestra la relación entre percepción de empatía y género. Se obtuvo que los estudiantes de género masculino y femenino presentan una percepción empática media, representada por un 60% (n.º = 3) y un 55,17% (n.º = 16) respectivamente, con una significancia de p = 0,390. Al hacer la comparación por categorías de percepción se observa que, en la categoría de toma de perspectiva, se presenta un nivel alto de empatía del 0% (n.º = 0) en el género masculino y el 31,03% (n.º = 9) en el género femenino. Ambos presentan un nivel medio en esta categoría, con un nivel de significancia de p = 0,240. En la categoría atención con compasión, ambos géneros presenta un nivel medio de empatía, con un 40% (n.º = 2) para el género masculino y un 48,3% (n.º = 14) para el género femenino, y un nivel de significancia de p = 0,940.

Tabla 3. Frecuencia del nivel de percepción empática medida con la escala de Jefferson en los residentes de la especialidad de odontopediatría de la Facultad de Estomatología Roberto Beltrán de la Universidad Peruana Cayetano Heredia con relación al género

EMPATÍA	GÉNERO				p
	Masculino		Femenino		
	n	%	n	%	
TOMA DE PERSPECTIVA					
Bajo	1	20,0	8	27,6	0,240
Medio	4	80,0	12	41,4	
Alto	0	0,0	9	31,0	
ATENCIÓN CON COMPASIÓN					
Bajo	2	40,0	10	34,5	0,940
Medio	2	40,0	14	48,3	
Alto	1	20,0	5	17,2	
HABILIDAD PARA PONERSE EN LOS ZAPATOS DEL OTRO					
Bajo	2	40,0	5	17,2	0,400
Medio	3	60,0	20	68,9	
Alto	0	0,0	4	13,8	
PERCEPCIÓN EMPÁTICA					
Bajo	2	40,0	6	20,8	0,390
Medio	3	60,0	16	55,2	
Alto	0	0,0	7	24,1	

n: Frecuencia absoluta
%: Frecuencia relativa
p: Significancia estadística
* Prueba de chi-cuadrado
** Prueba de Anova
*** Prueba de Kruskal-Wallis

En la categoría habilidad para ponerse en los zapatos del otro, se presenta un nivel alto de empatía del 0% (n.º = 0) en el género masculino y el 13,8 % (n.º = 4) en el género femenino. Ambos presentan un nivel medio en esta categoría, con un nivel de significancia de p = 0,400.

En general, el nivel de percepción de empatía presenta un nivel alto, del 0% (n.º = 0) en el género masculino y el 24,1% (n.º = 7) en el género femenino. Ambos presentan un nivel medio en esta categoría, con un nivel de significancia de p = 0,390.

La tabla 4 relaciona la percepción empática con la edad. Los estudiantes de 28 y 29 años presentan un nivel de empatía alto, con una desviación estándar de 4,31 y un p = 0,120. En la categoría de ponerse en los zapatos del otro, se obtiene que los estudiantes de 32 y 29 años presentan un nivel de empatía bajo, con un p = 0,020 significativo.

Tabla 4. Frecuencia del nivel de percepción empática medida con la escala de Jefferson en los residentes de la especialidad de odontopediatría de la Facultad de Estomatología Roberto Beltrán de la Universidad Peruana Cayetano Heredia con relación a la edad

EMPATÍA	EDAD		P
	Media	DE	
TOMA DE PERSPECTIVA			
Bajo	30,5	4,9	
Medio	28,9	3,6	0,410**
Alto	28,1	3,3	
ATENCIÓN CON COMPASIÓN			
Bajo	29,0	2,7	0,730**
Medio	28,8	4,3	
Alto	30,3	5,2	
HABILIDAD PARA PONERSE EN LOS ZAPATOS DEL OTRO			
Bajo	32,2	3,3	0,020***
Medio	28,3	3,9	
Alto	28,0	2,5	
PERCEPCIÓN EMPÁTICA			
Bajo	31,6	3,5	0,120**
Medio	28,4	3,7	
Alto	28,2	4,3	

n: Frecuencia absoluta
%: Frecuencia relativa
p: Significancia estadística
* Prueba de chi-cuadrado
** Prueba de Anova
*** Prueba de Kruskal-Wallis

La tabla 5 muestra la relación entre la percepción empática y la modalidad de ingreso. Se observa un nivel medio en la percepción empática de los estudiantes de la modalidad Codiro, representado por el 66,7% (n.º = 4), y en la modalidad regular, con un 53,6% (n.º = 15), que corresponde un nivel medio de empatía, con un nivel de significancia de $p = 0,380$.

En todas las categorías se observa que tanto la modalidad de ingreso regular y la de ingreso Codiro se encuentran en un nivel medio, pero ninguno de esta última presentó una empatía alta del 0% (n = 0).

DISCUSIÓN

El propósito de este estudio fue determinar el nivel de percepción empática medida con la escala de Jefferson en los residentes de la especialidad de odontopediatría de la Facultad de Estomatología Roberto Beltrán de la

TABLA 5: Frecuencia del nivel de percepción empática medida con la Escala de Jefferson en los residentes de la especialidad de odontopediatría de la Facultad de Estomatología Roberto Beltrán de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en relación a la modalidad de ingreso.

EMPATÍA	MODALIDAD DE INGRESO		p	
	Modalidad regular n	Modalidad CODIRO n		
TOMA DE PERSPECTIVA				
Bajo	7	2	0,760	
Medio	14	2		
Alto	7	2		
ATENCIÓN CON COMPASIÓN				
Bajo	11	1	0,520	
Medio	12	4		
Alto	5	1		
HABILIDAD PARA PONERSE EN LOS ZAPATOS DEL OTRO				
Bajo	4	3	0,120	
Medio	20	3		
Alto	4	0		
PERCEPCIÓN EMPÁTICA				
Bajo	6	2	0,380	
Medio	15	4		
Alto	7	0		

n: Frecuencia absoluta,
%: Frecuencia relativa,
p: Significancia estadística,
Prueba de Chi-cuadrado.

Universidad Peruana Cayetano Heredia, entre los años 2017 y 2018. Esta escala fue validada y utilizada en el 2012 para medir el nivel de percepción empática en los estudiantes de estomatología de pregrado de la UPCH (1, 4). La EEMJ también ha sido utilizada en diversas profesiones de la salud.

Sabemos que en estos tiempos es muy importante la relación entre profesional y paciente para tener una buena atención de la salud. Se ha notado que existe una deficiencia de empatía por malos tratos hacia los pacientes, provenientes desde el personal administrativo hasta el asistencial.

Según la prueba estadística SPSS versión 24.0, se encontró que el nivel de percepción empática en los alumnos de odontopediatría es del nivel medio (55,8%); en cada factor también se observó que están en el nivel medio. Al no encontrar información en alumnos de posgrado, se puede pensar que diversos motivos como los emocionales (presión laboral, estrés, ansiedad), el apoyo de los padres, la experiencia con niños, la falta de educación para desarrollar las habilidades blandas, entre otros, influyen en el resultado del nivel de empatía.

Por otro lado, se encontró que, al comparar la percepción empática y los años de estudio, el primer año (60%) y el segundo (54,2%) no mostraron diferencias estadísticamente significativas ($p = 0,940$). Están clasificados dentro del nivel medio de empatía. Salcedo y Díaz (25), así como Silva y col. (16) no encontraron diferencias significativas entre los años de estudio. Similares resultados presenta Ñique (8), que en el primer año obtuvo mayor puntaje que en los otros años, y Bullen (10), que no encontró diferencia significativa entre los años de estudio, y que en los dos últimos años de estudio disminuye el nivel de empatía.

En el estudio de de Gonzales y col. (9) el valor en el primer año de estudio es menor, pero no significativo. Erazo y col. (26), Silva y col. (27), Díaz y col (23) encontraron diferencias significativas entre los años de estudio. Por su parte, la investigación de Quezada (1), Gutiérrez (4), Rivera y col. (14), Sánchez y col. (15), y Howard y col. (18) encontraron que a mayor cantidad de años de estudio aumenta el nivel de empatía.

Debido a que no existen estudios en alumnos de posgrado, se asume que puede deberse a que en el segundo año de la especialidad realizan sedaciones y se ven obligados a tener un manejo con los niños y sus padres. Existen padres poco colaboradores durante el tratamiento y el llanto del niño puede generar estrés al profesional. Además, los padres que tienen diferentes realidades culturales, sociales y económicas pueden padecer de ansiedad, miedo e inseguridad. Estas son posibles causas de que el nivel de empatía disminuya y se espera que a medida que pasan los años, gracias a la experiencia y el manejo constante, se incremente la empatía.

Según el año de estudios, el factor toma de perspectiva se encontró en un nivel medio en los estudiantes de segundo año, a diferencia de los de primer año, que se encuentran en un nivel bajo. Esto se atribuye a que, como han tenido un mayor contacto con los niños, presentan un mayor grado de experiencia y madurez, por lo que les resulta más fácil percibir los sentimientos de los niños, inferir su conducta y, de este modo, saber cómo llegar con ellos.

Independientemente, en cada factor no se hallaron diferencias significativas en la percepción empática. Esto nos muestra la necesidad de evaluar los tres factores para indicar el nivel de empatía. Finalmente, todos los alumnos de primer y segundo año están en un nivel de empatía media, lo que depende de las realidades que experimentan en cada año de estudio (iniciar trato con niños, casos más complejos y tiempo de tratamiento, sedaciones, manejo de padres, etc.).

Respecto de la percepción de empatía con el género, se halló un nivel medio para el género femenino (55,17%) y el masculino (60%), el cual no fue significativo ($p = 0,390$).

Los estudios de Salcedo y col. ⁽²⁵⁾, Bullen y col. ⁽¹⁰⁾, Gonzales y col. ⁽⁹⁾, Erazo y col. ⁽²⁶⁾, Morales ⁽²⁹⁾, Howard ⁽¹⁸⁾, Silva y col. ⁽²⁷⁾ y Díaz ⁽²³⁾ encontraron resultados que concuerdan en que no hay diferencias significativa en el género. La investigación de Muneer ⁽⁵⁾ nos dice que el nivel de empatía en los varones es más alto que en las mujeres.

Otros estudios, como los de Quezada ⁽¹⁾, Gutiérrez ⁽⁴⁾, Rivera y col. ⁽¹⁴⁾, Silva ⁽¹⁶⁾, Díaz y col. ⁽²⁴⁾ indican que existe una diferencia significativa en el género, pues hallaron un mayor nivel de empatía en el género femenino.

El no encontrar diferencias significativas entre los dos géneros podría deberse al nivel de desarrollo emocional del profesional encuestado, así como a la personalidad, la experiencia en el trato con niños, el desarrollo de la inteligencia emocional y el gusto por atender niños.

En el factor toma de perspectiva, el factor atención con compasión y el factor habilidad para “ponerse en los zapatos del otro” se encontró que están en un nivel medio, lo cual puede indicar que ambos géneros desarrollan de igual manera los factores para determinar el nivel de empatía que han desarrollado.

En relación con la percepción empática y la edad, los estudiantes 32 y 29 años presentan un nivel de empatía bajo, el cual es significativo ($p = 0,020$) en la habilidad de ponerse en los zapatos de otros. Debido a que no existen estudios que comparen las edades y tomando en cuenta que están en proceso de formación (actividades académicas), esto genera estrés al profesional, lo que puede alterar la percepción, a lo que se suma el aspecto de su carácter y su tolerancia al estrés. Por ello, si se quiere enfocar más con la edad, se sugiere realizar más estudios relacionados con los factores causantes del estrés.

En relación con la percepción empática y la modalidad de ingreso, se observa en los estudiantes de la modalidad Codirot (66,7%) y en la modalidad regular (53,6%) pertenecen a un nivel medio de empatía, pero no es significativo ($p = 0,380$). Pero si se encontró que ningún alumno de la modalidad Codirot tiene un nivel de empatía alto. Esto puede deberse a que, a diferencia de la modalidad regular, esta modalidad tiene un hospital como sede principal y ahí están en contacto con una mayor cantidad de pacientes de diferente complejidad, y el tiempo de atención es menor por la concurrencia de pacientes.

En general, sería recomendable realizar estudios longitudinales para determinar la evolución de los odontopediatras; de esa manera, se puede detectar en dónde intervenir para generar mayor empatía, con guías o cursos que formen parte de la currícula de estudios. El fin es desarrollar especialistas con una formación integral y que puedan conectarse con padres y niños, si se tiene en cuenta que esta habilidad social es importante para el éxito en el desarrollo profesional.

CONCLUSIONES

- El nivel de percepción empática en los residentes de la especialidad de odontopediatría corresponde a un nivel medio.
- Se encontró un nivel de empatía medio en la variable año de estudios, sin encontrar diferencias significativas.
- Se encontró un nivel de empatía medio en la variable género, sin encontrar diferencias significativas.
- Se encontró una diferencia significativa en relación con la edad, pues los alumnos de 32 años a más presentan menor empatía en el factor habilidad de ponerse en los zapatos del otro.
- Se encontró un nivel de empatía medio en la variable modalidad de ingreso, sin encontrar diferencias significativas.

Contribución de autoría: Betsi Luz Quezada Huerta ha sido el líder del estudio, y ha contribuido con la búsqueda electrónica, la revisión inicial, el diseño de estudio, la redacción y la revisión final. Guido Perona Miguel de Priego y Roberto León Manco han sido colíderes del estudio y contribuido con el diseño del estudio, la redacción y la revisión final.

Fuentes de financiamiento: Autofinanciada.

Potenciales conflictos de interés: Ninguno.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Quezada-Huerta B. Medición del nivel de percepción empática de los estudiantes de primero a quinto año de la Facultad de Estomatología Roberto Beltrán de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en el año 2012 (Tesis de bachillerato). Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2014. Disponible en http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/6544/Nivel_QuezadaHuerta_Betsi.pdf?sequence=1&isAllowed=y
2. Hernández C, Dickinson M. Importancia de la inteligencia emocional en medicina. *Inv Ed Med.* 2014; 3 (11): 155-60. Disponible en [https://doi.org/10.1016/S2007-5057\(14\)72742-5](https://doi.org/10.1016/S2007-5057(14)72742-5)
3. Castelhana M, Mendes I, Martins J, Trevizan M, Souza V, Godoy S. Semantic validation of the short versions of the Empathy-Systemizing Quotient Scales. *Rev. Latino-Am. Enfermagem.* 2018; 26: 3044. Disponible en <https://doi.org/10.1590/1518-8345.2606.3044>
4. Gutiérrez F, Quezada B, López M, Méndez J, Díaz V, Zamorano A, Rivera I. Medición del nivel de percepción empática de los estudiantes de la Facultad de Estomatología Roberto Beltrán. Universidad Cayetano Heredia. *Rev Estomatol Herediana.* 2012; 22 (2): 91-9. doi: 10.20453/reh.v22i2.131
5. Muneer GB, Lee L, Saad K, Shahid M, Siti FB, Ahmad, SH. An assessment of dental students' empathy levels in Malaysia. *Int J Med Educ.* 2013; 4: 223-9. doi: 10.5116 / ijme.5259.4513
6. Ruiz P. Propiedades psicométricas del test de empatía cognitiva y afectiva en estudiantes no universitarios. *Cátedra Villarreal Psicología.* 2016; 1 (1): 99-116. doi: <http://dx.doi.org/10.24039/cv201311127>
7. Rozengway H, García A, Vallecillo L. Niveles de empatía según la escala de Jefferson en estudiantes de medicina, enfermería y odontología de Honduras. *Rev Cient Cienc Med.* 2016; 19 (2): 14-9. Disponible en http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-74332016000200003
8. Ñique C. Orientación empatía de estudiantes de odontología de una universidad peruana. *Kiru.* 2013; 10 (1): 49-54.
9. Gonzales F, Díaz V, Arrieta K, Díaz S, Tirado L, Madera M. Distribución de la orientación empática en estudiantes de odontología. Cartagena, Colombia. *Rev. Salud Pública.* 2015; 17 (3): 404-15. doi: <https://doi.org/10.15446/rsap.v17n3.37591>
10. Bullen M, Salazar V, Díaz V. Orientación empática en estudiantes de odontología de la Universidad de Panamá (República de Panamá). *Salud Uninorte.* 2015; 31 (2): 266-75. doi: <http://dx.doi.org/10.14482/sun.31.2.6602>
11. Díaz VP. Empathy gender in dental students in Latin America: an exploratory and cross-sectional study. *Health.* 2015; 7, 1527-35. doi: 10.4236/health.2015.711166
12. Jones LM, Huggins TJ. Empathy in the dentist-patient relationship: review and application. *N Z Dent J.* 2014; 110 (3): 98-104. Disponible en https://www.researchgate.net/publication/266324757_Empathy_in_the_dentist-patient_relationship_review_and_application
13. Norman L, Corah N, O'Shea R, Bissell D, Thines T, Mendola P. The dentist-patient relationship: perceived dentist behaviors that reduce patient anxiety and increase satisfaction. *JADA;* 1988; 116. <https://doi.org/10.14219/jada.archive.1988.0162>
14. Rivera I, Arratia R, Zamorano A, Díaz V. Evaluación del nivel de orientación empática en estudiantes de Odontología. *Salud Uninorte. Barranquilla (Col.)* 2011; 27 (1): 63-72. Disponible en http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-55522011000100007&script=sci_abstract&tlng=es
15. Sánchez L. Niveles de orientación empática en los estudiantes de Odontología. *Revista Cubana de Educación Médica Superior.* 2013; 27 (3): 216-25. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-21412013000300007&lng=pt&nrm=iso
16. Silva Urday H, Rivera Ugalde I, Zamorano Arancibia A, Díaz Narváez VP. 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.* 2013; 6 (3): 130-3. Disponible en <http://dx.doi.org/10.4067/S0719-01072013000300006>
17. Sinha P, Nanda R, McNeil D. Perceived orthodontist behaviors that predict patient satisfaction, orthodontist-patient relationship, and patient adherence in orthodontic treatment. *Am J Orthod Dentofac Orthop.* 1996; 110: 370-7. doi: 10.1016 / s0889-5406 (96) 70037-9
18. Howard M. Medición del nivel de orientación empática en el estudiantado de la Facultad de Odontología, Universidad de Costa Rica. *Int J Dent Sci.* 2013; 15: 21-9. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=499550299003>
19. Kadanakuppe S. Effective communication and empathy skills in dentistry for better dentist-patient relationships. *J Dent Probl Solut.* 2015; 2 (3): 58-9. doi: 10.17352/2394-8418.000020
20. Saucedo J, Bravo V, Guevara Y, Salazar R, Vásquez C, Díaz C. Empatía en estudiantes de medicina humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. *Rev Cuerpo Méd HNAAA.* 2012; 5 (3). Disponible en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4040503>
21. Alcorta A, González J, Tavitas S, Rodríguez F, Hojat M. Validación de la escala de empatía médica de Jefferson en estudiantes de medicina mexicanos. *Salud Mental* 2005; 28 (5). Disponible en http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252005000500057
22. Prabhu S, Kumar VS, Prasanth SS, Kishore S. Standing in patients' shoes — survey on empathy among dental students in India. *J Educ Ethics Dent* 2014; 4: 69-73. doi: 10.4103/0974-7761.148990
23. Díaz VP, Coronado AME, Bilbao JL, González F, Padilla M, Howard M, Silva G, et al. Empathy levels of dental students of Central America and the Caribbean. *Health* 2015; 7, 1678-86. doi:10.4236 / salud.2015.712182
24. Díaz VP, Gutierrez-Ventura F, De Villalba TV, Salcedo-Rioja M, Calzadilla-Núñez A, Hamdan-Rodríguez M, Cervantes M. Empathy levels of dentistry students in Peru and Argentina. *Health,* 2015; 7: 1268-74. doi: 10.4236 / salud.2015.710141

25. Salcedo M, Díaz V. Empatía en estudiantes de odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (Perú). *Salud Uninorte*. 2015; 31 (3): 565-74. doi: <http://dx.doi.org/10.14482/sun.31.3.6801>
26. Erazo A, Alonso L, Rivera I, Zamorano A, Díaz V. Evaluación de la orientación empática en estudiantes de odontología de la Universidad Metropolitana de Barranquilla (Colombia). *Salud Uninorte*. 2012; 28 (3): 354-63. Disponible en http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0120-55522012000300002&lng=pt&nrm=iso&tlng=es
27. Silva M, Arboleda J, Díaz V. Orientación empática en estudiantes de odontología de la Universidad Central del Este. *Odontostomatología*. 2013; 15 (22). Disponible en http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93392013000300004
28. Sherman J, Cramer A. Measurement of changes in empathy during dental school. *J Dent Educ*. 2005; 69 (3): 338-45. Disponible en https://www.unboundmedicine.com/medline/citation/15749944/Measurement_of_changes_in_empathy_during_dental_school_
29. Morales S. Estudio del nivel de empatía y motivación de logro de los alumnos de la carrera de odontología de la Universidad de Concepción. *Rev Educ Cienc Salud*, 2012; 9 (2): 121-5. Disponible en <https://www.semanticscholar.org/paper/Estudio-del-nivel-de-empat%C3%ADa-y-motivaci%C3%B3n-de-logro-Morales/a9de8ce833e655872678e47dff4d54214f2d9d6d>