

REVISIÓN

## Teacher empathy and academic performance in medical students: systematic review

### Empatía docente y rendimiento académico en estudiantes de medicina: revisión sistemática

Paola Añazco Moreira<sup>1</sup>  , Audry Luna Vera<sup>1</sup>  

<sup>1</sup>Universidad San Gregorio de Portoviejo. Carrera de Medicina. Portoviejo, Ecuador.

<sup>2</sup>Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Coordinación Zonal 5. Guayaquil, Ecuador.

**Citar como:** Añazco Moreira P, Luna Vera A. Teacher empathy and academic performance in medical students: systematic review. Salud, Ciencia y Tecnología. 2025; 5:1267. <https://doi.org/10.56294/saludcyt20251267>

Enviado: 28-04-2024

Revisado: 30-08-2024

Aceptado: 22-01-2025

Publicado: 23-01-2025

Editor: Prof. Dr. William Castillo-González 

Autor para la correspondencia: Paola Añazco Moreira 

#### ABSTRACT

**Introduction:** empathy, defined as the ability to understand and share the emotions of others, is key in medical education, influencing both academic performance and the holistic development of students. There are two types: cognitive empathy, which allows understanding the perspective of others, and emotional empathy, which involves experiencing the emotions of another. The aim of this research is to analyze the available scientific evidence on the influence of faculty empathy on the academic performance of medical students.

**Method:** this work consists of an exploratory systematic review based on the identification of 25 relevant studies published between 2000 and 2024 in the scientific databases Google Scholar and PubMed.

**Results and Discussion:** the results suggest that faculty empathy positively influences the learning environment and, consequently, academic performance; however, many educators lack training in interpersonal skills. The use of the Jefferson Scale is suggested as an instrument that could be useful for measuring faculty empathy in medical education contexts.

**Conclusions:** faculty empathy is fundamental in the training of medical students. Factors such as stress and lack of training in the field may limit faculty empathy, highlighting the need to apply effective instruments and interventions to assess and improve this skill in medical education.

**Keywords:** Academic Performance; Empathy; Teacher Empathy.

#### RESUMEN

**Introducción:** la empatía, definida como la capacidad de comprender y compartir las emociones de los demás, es clave en la educación médica, influyendo tanto en el rendimiento académico como en la formación integral de los estudiantes. Existen dos tipos: la empatía cognitiva, que permite entender la perspectiva ajena, y la empatía emocional, que implica experimentar las emociones del otro. El objetivo de esta investigación es analizar la evidencia científica disponible sobre la influencia de la empatía docente en el rendimiento académico de los estudiantes de medicina.

**Método:** este trabajo consiste en una revisión sistemática exploratoria efectuada en base a la identificación de 25 estudios considerados relevantes, publicados entre los años 2000 y 2024 en las bases de datos científicas Google Scholar y Pubmed.

**Resultados y Discusión:** los resultados sugieren que la empatía docente influye positivamente en el entorno de aprendizaje y, en consecuencia, en el rendimiento académico; aunque muchos educadores carecen de formación en habilidades interpersonales. Se propone el uso de la Escala de Jefferson como instrumento que

podría resultar de utilidad para medir la empatía docente en contextos de educación médica.

**Conclusiones:** la empatía docente es fundamental en la formación de estudiantes de Medicina. Factores como el estrés y la falta de formación en el ámbito pueden limitar la empatía docente, lo que resalta la necesidad de aplicar instrumentos e intervenciones efectivas para evaluar y mejorar esta habilidad en la educación médica.

**Palabras clave:** Empatía; Empatía Docente; Rendimiento Académico.

## INTRODUCCIÓN

La concepción de la empatía está vinculada a aspectos fundamentales del ser humano, ya que aborda la comprensión del mundo interno de una persona a través de sus emociones y cómo los demás pueden percibirlo<sup>(1)</sup> El término “empatía” proviene del griego “*empathia*”, compuesto por “*en*” (έν), que significa «en» o «dentro de», y «*pathos*» (πάθος), que significa «sentimiento», «sufrimiento» o «emoción». La Real Academia Española define la empatía como la «capacidad de identificarse con alguien y compartir sus sentimientos».<sup>(2)</sup>

El concepto de empatía fue introducido por primera vez en 1903 por el psicólogo alemán Theodor Lips, quien utilizó el término “*einführung*”, que significa “sentirse dentro” o “empatía”, para describir la aptitud de comprender y sentir lo que otros experimentan desde su propia perspectiva emocional y mental. La sociedad actual enfrenta grandes desafíos universales, lo que plantea la importante responsabilidad de desarrollar una conciencia empática, que funcione como un vínculo social y facilite la cooperación esencial para vivir en comunidad. Ser conscientes de la urgente necesidad de desarrollar empatía y practicarla, contribuye a la madurez personal y a una actitud constructiva, fomentando sentimientos de paz y esperanza.<sup>(3)</sup>

La empatía se divide en dos tipos: cognitiva y emocional. La empatía cognitiva se refiere a la capacidad de entender y adoptar la perspectiva de otra persona, es decir, imaginar lo que esa persona siente o piensa: “sé lo que sientes, sé lo que piensas”. La empatía emocional, por otro lado, implica una conexión afectiva, en la que se comprende y también se experimenta la emoción de la otra persona: “siento lo que sientes”. Ambas dimensiones son esenciales en el ámbito docente, contribuyendo a la creación de un ambiente de aprendizaje inclusivo y motivador, promoviendo así una relación sólida entre el educador y el estudiante.<sup>(3)</sup>

En el ámbito educativo, y particularmente en la formación médica, la empatía desempeña un rol fundamental en el establecimiento de conexiones emocionales entre docentes y estudiantes. Este proceso tiene como resultado un efecto notable en la experiencia educativa, contribuyendo a mejores resultados académicos y a una influencia positiva en la futura interacción profesional con los pacientes.<sup>(4)</sup>

El rol del educador debe incluir la expresión de empatía, adoptando la perspectiva de sus alumnos para comprender sus preocupaciones, motivaciones e inquietudes, así como sus ideas y emociones. Este enfoque favorece la creación de un entorno que propicia el aprendizaje, al involucrar a los estudiantes y estimularlos a alcanzar sus aspiraciones. De este modo, la empatía tiene el potencial de transformar el contexto educativo, ya que los estudiantes se sienten verdaderamente valorados y comprendidos, lo que les impulsa a maximizar su rendimiento académico y a lograr un equilibrio emocional adecuado.<sup>(5)</sup>

En la educación médica contemporánea, el rendimiento académico de los estudiantes ha sido objeto de múltiples investigaciones. Este rendimiento no solo es un indicador de calidad en la educación superior, sino que también influye directamente en el desarrollo de competencias de los futuros profesionales de la salud. En este contexto, la relación entre la empatía docente y el rendimiento académico ha comenzado a recibir atención, aunque sigue siendo un área escasamente explorada, especialmente en la educación médica.

En consecuencia, el objetivo de este trabajo fue analizar la evidencia científica disponible sobre la influencia de la empatía docente en el rendimiento académico de los estudiantes de Medicina, considerando el efecto que estas variables pueden tener en su proceso formativo. A través de este análisis, se espera ofrecer una visión integral sobre la relevancia de la empatía en la educación médica y su capacidad para elevar la calidad en la formación de los futuros profesionales médicos.

## MÉTODO

El presente trabajo se realizó tomando como referencia la metodología de revisión sistemática exploratoria, desde la interpretación de Fernández Sánchez et al.<sup>(6)</sup>, con la intención de “resumir y difundir hallazgos de la evidencia existente” contemplando dar respuesta a las siguientes preguntas guía:

¿De qué manera la empatía demostrada por los docentes contribuye a mejorar el rendimiento académico de los estudiantes de medicina?

¿Cuáles son los factores que obstaculizan la práctica de conductas empáticas por parte de los docentes en la formación médica?

¿Qué instrumentos pueden aplicarse para medir los niveles de empatía en el personal docente de medicina?

Se efectuaron búsquedas en las bases de datos científicas Google Scholar y Pubmed, utilizando operadores booleanos y palabras clave en español “empatía docente” AND “rendimiento académico” OR “empatía” y en inglés “teacher empathy” AND “academic performance” OR “empathy”.

Mediante este proceso se obtuvieron previa lectura de títulos 158 documentos, priorizando los publicados en idioma español. Se procedió a eliminación de 53 estudios duplicados, resultando 105 trabajos, a los que se aplicó criterios de inclusión entre los que consideraron estudios en idioma español, inglés y portugués, publicados entre el año 2000 al 2024, abarcando artículos originales, artículos de revisión y libros. Se excluyeron estudios publicados en otros idiomas, aquellos anteriores al año 2000, así como estudios de casos, artículos de opinión y tesis de grado o maestría, esta operación permitió descartar 80 documentos, para finalmente seleccionar 25 investigaciones por su mayor relación con el tema y objetivo formulado. La figura 1 muestra el diagrama de flujo de selección de estudios.

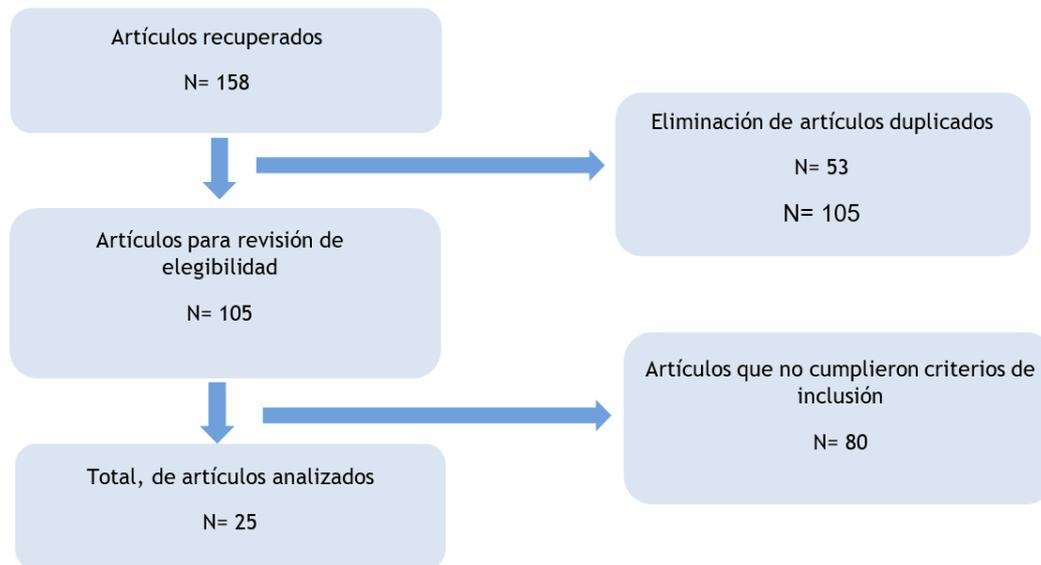


Figura 1. Proceso de Selección de artículos

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### Características de los trabajos seleccionados

De la totalidad de trabajos obtenidos en las bases de datos Google Scholar y PubMed, se consideró pertinente analizar en detalle e incluir en este estudio únicamente el 15,8 % lo que equivale a 25 documentos. De estos, 16 se encuentran en idioma español, 7 en inglés y 2 en portugués, incluyendo 24 artículos y 1 libro.

La tabla 1 presenta una descripción más precisa de los documentos seleccionados, incluyendo autor principal, año de publicación, tema del trabajo e idioma de publicación.

Tabla 1. Descripción general documentos seleccionados de acuerdo con la temática y objetivo de investigación				
N°	Autores	Año	Tema del artículo	Idioma
1	Hojat et al. <sup>(22)</sup>	2001	The Jefferson Scale of Physician Empathy: development and preliminary psychometric data.	Inglés
2	Hojat et al. <sup>(4)</sup>	2003	Physician empathy in medical education and practice: Experience with the Jefferson Scale of Physician Empathy.	Inglés
3	Zabalza <sup>(16)</sup>	2004	Innovación en la enseñanza universitaria.	Español
4	Alcorta-Garza et al. <sup>(23)</sup>	2005	Validación de la escala de empatía médica de Jefferson en estudiantes de medicina mexicanos.	Español
5	Stepien <sup>(5)</sup>	2006	Educating for empathy: a review.	Inglés
6	Vargas <sup>(8)</sup>	2007	Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios, una reflexión desde la calidad de la educación superior pública.	Español
7	Bisquerra y Pérez <sup>(17)</sup>	2007	Las competencias emocionales.	Español
8	Huegun Burgos <sup>(14)</sup>	2009	La importancia de la empatía en el trabajo del educador para unas relaciones saludables.	Español

9	Pertegal al. <sup>(18)</sup>	et	2011	Competencias socioemocionales en el desarrollo integral del maestro.	Español
10	Batt-Rawden et al. <sup>(19)</sup>		2013	Teaching empathy to medical students: an updated, systematic review.	Inglés
11	Loyola-Durán et al. <sup>(24)</sup>		2015	Nivel de empatía en médicos del servicio de urgencias de un hospital público de la ciudad de México.	Español
12	Montilva al. <sup>(25)</sup>	et	2015	Empatía según la escala de Jefferson en estudiantes de Medicina y Enfermería en Venezuela.	Español
13	Carpena <sup>(3)</sup>		2016	La empatía es posible.	Español
14	Vijil et al. <sup>(26)</sup>		2016	Niveles de empatía según la escala de Jefferson en estudiantes de Medicina, Enfermería y Odontología de Honduras.	Español
15	Fernández <sup>(7)</sup>		2018	Rendimiento académico en educación superior.	Español
16	Camacho et al. <sup>(15)</sup>	et	2019	Capacidad de empatía en docentes de Medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador.	Español
17	Morris <sup>(21)</sup>		2019	La neuroeducación en el aula: neuronas espejo y la empatía docente.	Español
18	Campos <sup>(9)</sup>		2020	Empatía Docente y su Incidencia en el Rendimiento Académico de los Estudiantes del Nivel Secundario.	Español
19	Nunes et al. <sup>(12)</sup>		2020	Análise dos níveis de empatia de professores e preceptores médicos de um curso de medicina.	Portugués
20	Fernández-Sánchez et al. <sup>(6)</sup>		2020	Revisiones sistemáticas exploratorias como metodología para la síntesis del conocimiento científico.	Español
21	Lauhey et al. <sup>(11)</sup>		2021	Empathy in medical education: its nature and nurture—a qualitative study of the views of students and tutors.	Inglés
22	Menezes et al. <sup>(20)</sup>	et	2021	A systematic review of educational interventions and their impact on empathy and compassion of undergraduate medical students.	Inglés
23	Díaz-Nevárez et al. <sup>(27)</sup>		2021	Psicometría, escala de empatía médica de Jefferson y atención médica en Ecuador.	Español
24	Sánchez Gaeta <sup>(13)</sup>	y	2023	Inteligência emocional e empatia dos professores em relação à interação professor-aluno em sala de aula.	Portugués
25	Ardenghi al. <sup>(10)</sup>	et	2024	Does Medical Curriculum Impact on Empathy? A Longitudinal Study in a Sample of Undergraduate Medical Students.	Inglés
26	Carrillo Berges <sup>(1)</sup>	y	2024	Evolución conceptual de la Empatía.	Español

A continuación, se presentan los aspectos esenciales que los autores abordan en relación con las preguntas guía de la revisión sistemática, en función del análisis de los trabajos seleccionados:

### La empatía docente y su contribución en el rendimiento académico de los estudiantes de medicina

En la actualidad, el rendimiento académico sigue siendo un tema relevante de investigación, a pesar de que ha sido explorado desde diferentes enfoques por numerosos investigadores. El rendimiento académico de los estudiantes universitarios es un factor crucial para analizar la calidad de la educación superior, ya que actúa como un indicador que facilita una mejor comprensión de la situación educativa. Existen varios aspectos relacionados directamente con el rendimiento académico, incluyendo factores internos y externos al estudiante. Entre los factores externos, la interacción estudiante-profesor se destaca como un elemento significativo que influye en los resultados académicos.<sup>(7,8)</sup>

En el marco de esta investigación, no se encontraron estudios que abordaran de manera conjunta la importancia de la empatía docente y su posible influencia en el rendimiento académico de los estudiantes de Medicina. La mayoría de los trabajos que analizan las variables de empatía docente y rendimiento académico se centran en la educación primaria y secundaria. Por lo tanto, los autores seleccionaron un estudio publicado por Campos<sup>(9)</sup>, que analizó cómo la empatía docente influye en el rendimiento académico de los estudiantes de nivel secundario en una institución de República Dominicana, evaluando tanto la dimensión cognitiva como la afectiva de la empatía a través del Test de Baron-Cohen, observación directa en el aula y análisis de registros académicos de los estudiantes. En este estudio participaron 27 docentes y 60 estudiantes. Los hallazgos indicaron que los docentes mostraron un nivel de empatía inferior al esperado, ya que únicamente el 59 % mostró un grado adecuado de empatía, lo que repercutió de forma negativa en el entorno de aprendizaje y el desempeño de los estudiantes. Se concluyó que mejorar la empatía en la práctica docente puede contribuir a un ambiente de aprendizaje más inclusivo y efectivo, impactando positivamente en los resultados académicos

del alumnado.

Por el contrario, se identificaron varias investigaciones que se concentran en medir la empatía en los estudiantes de Medicina; así como, pocos trabajos que analizan los niveles de empatía en los docentes de esta disciplina; sin embargo, como se mencionó anteriormente resultaron escasos aquellos que examinaran ambas variables simultáneamente.

Así, Ardenghi et al.<sup>(10)</sup>, en su estudio de tipo longitudinal basado en la influencia del currículo médico formal sobre la empatía de estudiantes de Medicina en Italia, analizaron las diferencias de género y los cambios en las dimensiones de la empatía desde el segundo hasta el quinto año, emplearon como instrumentos la escala de empatía de Jefferson y el índice de reactividad interpersonal, participaron 336 estudiantes. Se observó un aumento en la empatía cognitiva y una disminución en empatía afectiva en los estudiantes del nivel superior. Las mujeres mostraron puntajes más altos de empatía en todas las medidas.

Asimismo, Lauhey et al.<sup>(11)</sup>, en su investigación basada en entrevistas semiestructuradas que incluyó 13 estudiantes de los últimos años de la carrera y 9 tutores de dos escuelas de medicina del Reino Unido, siendo la mayoría mujeres, destacan que la empatía va más allá del currículo formal y que los estudiantes adquieren empatía mediante el “currículo oculto”, observando las conductas de sus profesores. Aunque el modelaje positivo se considera esencial, el modelaje negativo como los comentarios despectivos, también influyen, provocando rechazo hacia la falta de empatía.

Por su parte, Nunes et al.<sup>(12)</sup>, presentaron un estudio que evaluó los niveles de empatía, así como los aspectos sociodemográficos y personales relacionados en docentes y tutores médicos en una escuela de Medicina de Brasil, que tenían contacto directo con estudiantes y pacientes, se aplicaron dos cuestionarios, uno con datos sociales y demográficos y otro con la escala multidimensional de reactividad interpersonal que mide la empatía, se incluyeron 101 participantes, obteniendo como resultados mayores puntajes de empatía en el género femenino y en quienes declaraban profesar alguna religión, dicha información reflejó que los aspectos sociodemográficos y personales de los docentes y tutores médicos ejercen una influencia directa en el nivel de empatía expresado.

Otro estudio realizado en una ciudad mexicana por Sánchez y Gaeta<sup>(13)</sup>, examinó la inteligencia emocional y la empatía en docentes, en función de cómo perciben los procesos de interacción con sus estudiantes en el aula. En el estudio participaron 77 profesores de diversos niveles educativos. Los hallazgos revelaron que solo un tercio de los docentes presenta niveles medios o altos de empatía, predominando aquella de tipo cognitivo.

A decir de Huegun-Burgos<sup>(14)</sup>, la educación contemporánea demanda diversos recursos didácticos; sin embargo, la empatía se presenta como un elemento fundamental en el proceso educativo, esencial para lograr un adecuado desempeño académico; ya que, a través de la empatía, el educador establece un entorno seguro y acogedor, donde los estudiantes se sienten incentivados a reconocer y expresar sus emociones más profundas.

En el entorno nacional, la evidencia científica en esta temática es muy limitada; no obstante, Camacho et al.<sup>(15)</sup>, llevaron a cabo un estudio descriptivo en una Institución de Educación Superior de la ciudad de Quito que utilizó también el Test de Baron-Cohen, el cual fue aplicado a 97 docentes de la carrera de Medicina en proporción similar de género, teniendo como objetivo principal medir la capacidad de empatía de los educadores. Según los resultados finales, el 91,8 % de los docentes mostró una alta capacidad empática, mientras que el 8,2 % restante presentó una baja capacidad en este aspecto.

Los autores concuerdan con Hojat et al.<sup>(4)</sup>, en que la empatía en la interacción entre docentes y estudiantes constituye un elemento fundamental para el éxito académico y bienestar emocional de los futuros profesionales médicos. A pesar de ello, hasta ahora no se cuenta con suficientes estudios que examinen de manera directa la relación entre la empatía y el rendimiento académico, especialmente en el ámbito de la educación médica.

### **Factores que obstaculizan la práctica de conductas empáticas por parte de los docentes en la formación médica**

Según lo señalado por Zabalza<sup>(16)</sup>, los autores sostienen que ejercer la docencia demanda un alto compromiso social y personal, lo que provoca que muchos educadores experimenten tensiones, estrés y en algunos casos incluso depresión. Para Bisquerra y Pérez<sup>(17)</sup>, la docencia es “una profesión de riesgo” debido al potencial de cansancio emocional que se puede generar en los educadores. Ante esta situación, es fundamental reflexionar sobre la importancia de la formación inicial de los docentes para enfrentar las dificultades inherentes a su labor.

Tal como indican Lauhey et al.<sup>(11)</sup>, la expresión de la empatía debería centrarse en fomentar una comunicación sincera y en proporcionar estrategias para fortalecer la resiliencia emocional. La metáfora de la “flor de la empatía” ilustra este proceso: la empatía comienza como una “semilla innata”, pero su crecimiento depende del entorno, el modelaje positivo y la capacidad para manejar el estrés y evitar el agotamiento.

En la actualidad persisten los desafíos en la integración de la empatía en la enseñanza de la Medicina. La mayoría de los educadores no reciben una formación adecuada en habilidades interpersonales y emocionales; por lo tanto, carecen de las herramientas necesarias para fomentar una relación empática con sus estudiantes. Así lo expresaron Pertegal et al.<sup>(18)</sup>, en su investigación sobre las competencias socioemocionales del docente, con el objetivo de sugerir un programa de formación del profesorado, a partir de información recopilada en un

conjunto de entrevistas a profundidad, identificaron necesidades que los docentes entrevistados consideraban como competencias pendientes de desarrollo, entre las que se encuentran las “habilidades interpersonales para identificar las emociones de sus alumnos, percibir sus estados de ánimo, escuchar, ser empático, tomar decisiones, resolver conflictos, tener liderazgo y habilidad para dirigir y persuadir, descubrir las fortalezas de los demás, y ser justo y equitativo”.

Por otro lado, Batt-Rawden et al.<sup>(19)</sup>, en su revisión sistemática sobre intervenciones educativas para mejorar la empatía en la educación médica de pregrado, concluyeron que dichas intervenciones pueden ser efectivas para mantener y potenciar la empatía en los estudiantes de Medicina. De igual forma, enfatizaron la necesidad de realizar ensayos controlados aleatorios multicéntricos que proporcionen datos a largo plazo para evaluar la durabilidad de los efectos de estas intervenciones.

Este criterio es compartido por Menezes et al.<sup>(20)</sup>, quienes sugieren que las intervenciones deben ser sostenibles y no depender de actividades de capacitación únicas para lograr un cambio duradero. Entre las intervenciones identificadas, se destacan aquellas basadas en enfoques como la comunicación, la atención plena, las exposiciones clínicas tempranas, el aprendizaje asistido por tecnología, así como el uso de cómics y arte. Conforme a lo expuesto, los autores sugieren que diversas intervenciones pueden ser implementadas a los docentes para fortalecer su empatía hacia los estudiantes. Sin embargo, para que estas intervenciones resulten efectivas, es esencial determinar previamente el nivel de empatía que cada docente manifiesta.

Tomando en cuenta lo mencionado por Morris<sup>(21)</sup>, respecto a que ciertos aprendizajes se producen a través de la imitación, la emulación y la empatía, podemos comprender la influencia que tiene el comportamiento del educador sobre los estudiantes en el aula. Por lo tanto, las instituciones educativas deben priorizar la capacitación del docente en habilidades interpersonales, asegurando que estas competencias sean consideradas como un componente integral de su formación.

### **Instrumentos utilizados para medir la empatía**

En el año 2001, el Dr. Muhammadreza Hojat y su equipo del Centro de Investigación en Educación y Atención Médica de la Universidad de Jefferson desarrollaron un instrumento para medir la empatía en profesionales de la salud, en particular médicos. Este instrumento se basa en la idea de que la empatía es un elemento fundamental en la práctica médica, ya que puede impactar tanto en la atención brindada como en los resultados de la salud de los pacientes.<sup>(22)</sup>

La escala se compone de diversas afirmaciones en las que los participantes deben expresar su grado de acuerdo que típicamente va de 1 (totalmente en desacuerdo) a 7 (totalmente de acuerdo). Incluye ítems que evalúan tanto la capacidad de los profesionales para empatizar con sus pacientes como su habilidad para reconocer sus sentimientos y necesidades.

El instrumento mencionado es conocido como escala de Jefferson y ha sido replicado en múltiples investigaciones académicas posteriores al estudio inicial de Hojat et al.<sup>(22)</sup>, que estableció las bases para la validez de la escala y su aplicabilidad en la educación médica, lo que la posiciona como una herramienta fiable para medir la empatía en el ámbito médico. Algunos de estos estudios destacan su capacidad para evaluar la empatía en estudiantes de Medicina y personal de salud en general, además su relación con diversos aspectos de la práctica médica, como la satisfacción del paciente y los resultados en la atención. A continuación, se presentan algunos ejemplos de investigaciones realizadas a nivel de Latinoamérica que evidencian su validez:

El trabajo de Alcorta-Garza et al.<sup>(23)</sup>, valoró la empatía en 1 022 estudiantes de Medicina mexicanos aplicando la escala de Jefferson, obteniendo resultados dentro del rango que ellos consideraron aceptable y recalando que “en la medida de que el médico entienda lo que el paciente piensa y siente, mejor será la atención que ofrezca”.

Del mismo modo Loyola-Durán et al.<sup>(24)</sup>, estudiaron el nivel de empatía de los médicos del servicio de urgencias de un hospital público de la ciudad de México; resultando que de los 51 encuestados, un 33,3 % (17 médicos) no fueron empáticos.

Por su parte Montilva et al.<sup>(25)</sup>, en su estudio que incluyó una muestra de 246 estudiantes de Medicina y Enfermería en Venezuela concluyeron que el género femenino presentó mayor puntaje de empatía que el género masculino; mientras que, no se reportaron diferencias significativas en el puntaje según la carrera, la edad o la etapa de la formación.

En Honduras Vijil et al.<sup>(26)</sup>, compararon el grado de empatía entre estudiantes de Medicina, Enfermería y Odontología, se encuestaron 146 estudiantes mediante la escala de Jefferson y un cuestionario de 10 preguntas cerradas sobre aspectos socio-académicos. Los resultados determinaron que no existe una diferencia significativa del nivel de empatía entre los estudiantes de las tres carreras. En este estudio los hombres resultaron más empáticos que las mujeres; en tanto que, las variables socio-académicas estudiadas no mostraron diferencias significativas en el puntaje de empatía. En este contexto, la empatía docente, combinada con el uso de estrategias activas de aprendizaje como la gamificación,<sup>(27)</sup> demuestra ser esencial para mejorar el rendimiento académico en estudiantes de medicina, ya que fomenta un entorno de aprendizaje más interactivo

y colaborativo, como se evidencia en la investigación sobre el impacto de la gamificación a través de casos clínicos en la formación médica.

De igual manera, Díaz-Nevárez *et al.*<sup>(28)</sup>, emplearon la escala de Jefferson para estudiar los niveles de empatía en 223 médicos que laboraban en el sector público en la ciudad de Cuenca (Ecuador) teniendo como resultados que los niveles de empatía general fueron mayores en la atención primaria en comparación con la hospitalaria, predominaron niveles altos en las especialidades de Pediatría y Medicina Familiar en conjunto. La empatía docente, al ser un componente fundamental en la formación en Ciencias de la Salud, tiene un impacto directo en el rendimiento académico de los estudiantes de Medicina<sup>(29)</sup>, como destaca Richard<sup>(30)</sup>, al explicar el papel de la investigación en la mejora de la calidad educativa y en el fortalecimiento de las habilidades interpersonales necesarias para la atención de los pacientes.

Un instrumento adicional utilizado para la evaluación de la empatía en varios trabajos analizados en esta investigación es el Test de Baron-Cohen, desarrollado por Simon Baron-Cohen y su equipo, ha sido ampliamente empleado en investigaciones sobre trastornos del espectro autista, aunque también se ha utilizado en estudios generales sobre la empatía. La prueba se compone de una serie de escenarios hipotéticos que presentan diversas emociones y contextos sociales a los participantes, y su objetivo es medir tanto la empatía cognitiva como la afectiva.

No obstante, en función de lo analizado, los autores consideran que la Escala de Jefferson podría ser un instrumento adecuado para medir la empatía en docentes de Medicina<sup>(31)</sup> por varias razones fundamentadas en la investigación existente y en la naturaleza del proceso educativo en este campo. Dicho instrumento ha demostrado ser válido y confiable en múltiples estudios que evalúan la empatía en contextos médicos, tanto en estudiantes como en profesionales de la salud. Al aplicar la escala de Jefferson a educadores, sería posible identificar áreas de mejora en su conducta empática, lo que beneficiaría su desarrollo profesional, y tendría un efecto positivo en la formación de estudiantes que posteriormente aplicarán esas habilidades en su práctica clínica. La importancia de evaluar la empatía en el contexto educativo se ve respaldada por el hecho de que las interacciones entre profesores y alumnos son fundamentales para facilitar un aprendizaje efectivo, lo cual puede resultar en una mejora significativa en el rendimiento académico.

## CONCLUSIONES

La empatía docente se establece como un componente relevante en la formación de estudiantes de Medicina, que podría influir positivamente en su rendimiento académico y bienestar emocional. La interacción entre docentes y alumnos, mediada por la empatía, mejora el ambiente de aprendizaje y puede ser un indicador de la calidad educativa en el contexto de la salud.

Aunque se han realizado numerosos estudios sobre empatía en la educación, existe una notable escasez de investigaciones que analicen simultáneamente la relación entre la empatía docente y el rendimiento académico en estudiantes de Medicina. La mayoría de los estudios se han enfocado en niveles educativos inferiores, dejando un vacío en el ámbito de la educación médica que necesita ser abordado.

Diversos factores, como el estrés y la falta de formación en habilidades interpersonales, obstaculizan la capacidad de los docentes para ejercer la empatía en su práctica educativa. La formación inicial y continua de los educadores es esencial para desarrollar competencias que permitan una interacción más empática con los estudiantes, lo que a su vez contribuiría a mejores los resultados académicos.

Las intervenciones diseñadas para potenciar la empatía en la educación médica han demostrado ser efectivas. Sin embargo, se subraya la necesidad de estudios más rigurosos que evalúen la sostenibilidad de estos programas y su impacto a largo plazo en el desarrollo de la empatía en los docentes y estudiantes.

El uso de instrumentos validados, como la Escala de Jefferson, es esencial para evaluar la empatía en contextos médicos. Además, los autores sugieren que este instrumento podría ser particularmente útil para medir esta competencia emocional en docentes de Medicina. La implementación de estas herramientas facilitaría la evaluación del nivel de empatía en el entorno educativo, sino que también permitiría identificar áreas de mejora, para fortalecer el rendimiento académico y aportar en la formación de médicos más competentes y empáticos en su práctica.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Carrillo PO, Berges BM. Evolución conceptual de la Empatía. *Iniciación Investig.* 2009;(4). Accedido: 09 de septiembre de 2024. Disponible en: <https://revistaselectronicas.ujaen.es/index.php/ininv/article/view/307>
2. Real Academia Española. empatía [Internet]. Accedido 04 de noviembre de 2024. Disponible en: <https://dle.rae.es>
3. Carpena A. La empatía es posible. Editorial Desclée de Brouwer; 2016. Accedido 18 de septiembre de 2024. Disponible en <https://www.edesclée.com/img/cms/pdfs/9788433028228.pdf>

4. Hojat M, Gonnella JS, Mangione S, Nasca TJ, Magee M. Physician empathy in medical education and practice: experience with the Jefferson Scale of Physician Empathy. En: *Seminars in Integrative Medicine*. Elsevier; 2003. p. 25-41. [https://doi.org/10.1016/S1543-1150\(03\)00002-4](https://doi.org/10.1016/S1543-1150(03)00002-4)
5. Stepien KA, Baernstein A. Educating for empathy: a review. *J Gen Intern Med*. 2006; 21:524-30. Accedido 18 de septiembre de 2024. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1111/j.1525-1497.2006.00443.x>
6. Fernández-Sánchez H, King K, Enríquez-Hernández CB. Revisiones sistemáticas exploratorias como metodología para la síntesis del conocimiento científico. *Enferm Univ*. 2020;17(1):87-94. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2020.1.697>
7. Fernández SG. Academic Performance in Higher Education: Challenges for the Teacher and Student Commitment. *Rev Científica UCSA*. 2018;5(3):55-63. [https://doi.org/10.18004/ucsa/2409-8752/2018.005\(03\)055-063](https://doi.org/10.18004/ucsa/2409-8752/2018.005(03)055-063)
8. Vargas GMG. Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios, una reflexión desde la calidad de la educación superior pública. *Rev Educ*. 2007;31(1):43-63. <https://doi.org/10.15517/revedu.v31i1.1252>
9. Campos JEV. Empatía docente y su incidencia en el rendimiento académico de los estudiantes del Nivel Secundario. *Educ Super*. 2020;19(29):139-200. Accedido 18 de septiembre de 2024. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9015981>
10. Ardenghi S, Russo S, Rampoldi G, Bani M, Strepparava MG. Does Medical Curriculum Impact on Empathy? A Longitudinal Study in a Sample of Undergraduate Medical Students. *Med Sci Educ*. 1 de agosto de 2024;34(4):873-81. <https://doi.org/10.1007/s40670-024-02053-5>
11. Laughey WF, Atkinson J, Craig AM, Douglas L, Brown ME, Scott JL, et al. Empathy in medical education: its nature and nurture—a qualitative study of the views of students and tutors. *Med Sci Educ*. 2021; 31:1941-50. <https://doi.org/10.1007/s40670-021-01430-8>
12. Nunes GF, Guimarães TF, Bastos GCFC, Silva AMTC, Almeida RJ de. Analysis of Empathy Levels of Teachers and Medical Preceptors of a Medical Course. *Rev Bras Educ Médica*. 2020;44(1). <https://doi.org/10.1590/1981-5271v44.1-20190107>
13. Sánchez S, Gaeta ML. Teachers' emotional intelligence and empathy in relation to teacher student interaction in the classroom. *HOLOS*. 2023;2. Accedido 10 de octubre de 2024. Disponible en: [10.15628/holos.2023.15156](https://doi.org/10.15628/holos.2023.15156).
14. Huegun Burgos A. La importancia de la empatía en el trabajo del educador para unas relaciones saludables. *Tu Salud*. 2009; 67:15-9. Accedido 18 de septiembre de 2024. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3102204>
15. Camacho G, Rodas Zambrano M a I, Carrión Suarez F. Capacidad de empatía en docentes de Medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador. *Educ MÃcopyrightdica Super [Internet]*. septiembre de 2019;33. Accedido 10 de octubre de 2024. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=93201>
16. Zabalza MA. Innovación en la enseñanza universitaria. *Context Educ Rev Educ*. 2004;113-36. <https://doi.org/10.18172/con.531>
17. Bisquerra Alzina R, Pérez Escoda N. Las competencias emocionales. *Educ XX1*. 2007;10:61-82. Accedido 18 de septiembre de 2024. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=70601005>
18. Pertegal-Felices ML, Castejón-Costa JL, Ruiz MÁM. Competencias socioemocionales en el desarrollo profesional del maestro. *Educ XX1*. 2011;14(2):237-60. Accedido 04 de octubre de 2024. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=70618742010>
19. Batt-Rawden SA, Chisolm MS, Anton B, Flickinger TE. Teaching empathy to medical students: an updated,

systematic review. Acad Med. agosto de 2013;88(8):1171-7. Accedido 04 de noviembre de 2024. Disponible en: [https://journals.lww.com/academicmedicine/abstract/2013/08000/teaching\\_empathy\\_to\\_medical\\_students\\_\\_an\\_updated,.37.aspx](https://journals.lww.com/academicmedicine/abstract/2013/08000/teaching_empathy_to_medical_students__an_updated,.37.aspx)

20. Menezes P, Guraya SY, Guraya SS. A systematic review of educational interventions and their impact on empathy and compassion of undergraduate medical students. Front Med. 2021;8:758377. <https://doi.org/10.3389/fmed.2021.758377>

21. Morris Ayca MV. La neuroeducación en el aula: neuronas espejo y la empatía docente. Vida Hist. 26 de abril de 2019;0(3):7-18. <https://doi.org/10.33326/26176041.2014.3.364>

22. Hojat M, Mangione S, Nasca TJ, Cohen MJ, Gonnella JS, Erdmann JB, et al. The Jefferson Scale of Physician Empathy: development and preliminary psychometric data. Educ Psychol Meas. 2001;61(2):349-65. <https://doi.org/10.1177/00131640121971158>

23. Alcorta Garza A, González Guerrero JF, Tavitas Herrera SE, Rodríguez Lara FJ, Hojat M. Validación de la Escala de Empatía Médica de Jefferson en estudiantes de medicina mexicanos. Salud Ment. 2005;28(5):57-63. Accedido 18 de septiembre de 2024. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-33252005000500057&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252005000500057&lng=es&tlng=es)

24. Loyola-Durán L, Landgrave-Ibáñez S, Ponce-Rosas ER, Avilés AGP. Nivel de empatía en médicos del servicio de urgencias de un hospital público de la ciudad de México. Aten Fam. 2015;22(2):43-5. [https://doi.org/10.1016/S1405-8871\(16\)30046-3](https://doi.org/10.1016/S1405-8871(16)30046-3)

25. Montilva M, García M, Torres A, Puertas M, Zapata E. Empathy according to Jefferson scale in medical and nursing students in Venezuela. Investig En Educ Médica. 2015;4(16):223-8. <https://doi.org/10.1016/j.riem.2015.04.006>

26. Vijil HR, Reyes AMG, Amador LIV. Niveles de empatía según la escala de Jefferson en estudiantes de Medicina, Enfermería y Odontología de Honduras. Rev Científica Cienc Médica. 2016;19(2):14-9. Accedido 04 de octubre de 2024. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=426049510003>

27. Beltrán M, Vega D. Gamification as an active learning strategy through clinical cases: impact on medical training. J. Adv. Educ. Sci. Humanit. [Internet]. 2024 Jan. 31 [cited 2025 Feb. 25];2(1):34-9. Available from: <https://doi.org/10.5281/zenodo.14602327>

28. Díaz-Narváez V, Dávila-Pontón Y, Martínez-Reyes F, Calzadilla-Núñez A, Vélez-Calvo X, Reyes-Reyes A, et al. Psicometria, escala de empatía médica de jefferson y atención médica en Ecuador. Rev Salud Uninorte. 2021;37(1):96-111. Accedido 10 de octubre de 2024. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v37n1/2011-7531-sun-37-01-96.pdf>

29. Díaz Contino CG, García FG, Delgado JC, Coello AG. Propuesta de un perfil de competencias profesionales para el docente universitario en el campo de las Ciencias de la Salud. Rev Esp Educ Med 2024;5(2). <https://doi.org/10.6018/edumed.600831>

30. Richard E. Rol de la investigación en la formación en Ciencias de la Salud. Revista Gregoriana De Ciencias De La Salud. 2024;1(1):6-9. <https://doi.org/10.36097/rgcs.v1i1.3097>

31. Díaz-Contino CG, Borroto ER. Instrumentos de evaluación de competencias emocionales en educación médica: una revisión sistemática. Rev San Gregorio. 2025;1(Especial\_2):170-179. [https://doi.org/10.36097/rsan.v1iEspecial\\_2.3465](https://doi.org/10.36097/rsan.v1iEspecial_2.3465)

## FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de esta investigación.

## CONFLICTO DE INTERÉSES

Los autores declaran que no existe conflicto de interés.

## CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

*Conceptualización:* Paola Añazco Moreira, Audry Luna Vera.

*Curación de datos:* Paola Añazco Moreira, Audry Luna Vera.

*Análisis formal:* Paola Añazco Moreira, Audry Luna Vera.

*Investigación:* Paola Añazco Moreira, Audry Luna Vera.

*Metodología:* Paola Añazco Moreira, Audry Luna Vera.

*Administración del proyecto:* Paola Añazco Moreira, Audry Luna Vera.

*Recursos:* Paola Añazco Moreira, Audry Luna Vera.

*Software:* Paola Añazco Moreira, Audry Luna Vera.

*Supervisión:* Paola Añazco Moreira, Audry Luna Vera.

*Validación:* Paola Añazco Moreira, Audry Luna Vera.

*Visualización:* Paola Añazco Moreira, Audry Luna Vera.

*Redacción - borrador original:* Paola Añazco Moreira, Audry Luna Vera.

*Redacción - revisión y edición:* Paola Añazco Moreira, Audry Luna Vera.