



II CONGRESO INTERNACIONAL MULTIDISCIPLINARIO DE EMPATÍA

II ENCUENTRO DE LA RED IBEROAMERICANA DE EMPATÍA

Unidos por la Empatía: un mundo mejor es posible

MEMORIAS DEL EVENTO

Memorias del evento:
**II Congreso Internacional
Multidisciplinario de Empatía
II Encuentro de la Red
Iberoamericana de Empatía**

Memorias

II Congreso Internacional Multidisciplinario de Empatía II Encuentro de la Red Iberoamericana de Empatía

Editor

Andrés Llanos Redondo

RED IBEROAMERICANA DE EMPATIA



Vicerrectoría de
INVESTIGACIONES
UNIPAMPLONA



“Formando nuevas generaciones con
sello de excelencia comprometidos
con la transformación social de las
regiones y un país en paz”

MEMORIAS

II CONGRESO INTERNACIONAL MULTIDISCIPLINARIO DE EMPATÍA II ENCUENTRO DE LA RED IBEROAMERICANA DE EMPATÍA

8 y 9 de agosto de 2024

© Universidad de Pamplona

Sede Principal Pamplona, Km 1 Vía Bucaramanga-
Ciudad Universitaria. Norte de Santander, Colombia.
www.unipamplona.edu.co
Teléfono: 6075685303

© Sello Editorial Unipamplona

RED IBEROAMERICANA DE EMPATÍA

Autoridades

Adolfo Meisel Roca
Rector Universidad del Norte

Dr. Alberto de Castro
Vicerrector Académico Universidad del Norte

DIVISIONES QUE APOYAN
Dra. María del Pilar Garavito Galofre
División Ciencias de la Salud

Dra. Nancy Arrieta Gómez
División de Humanidades, Ciencias Sociales y Filosofía

Ivaldo Torres Chávez Ph.D
Rector Universidad de Pamplona

Aldo Pardo García Ph.D
Vicerrector de Investigaciones
Universidad de Pamplona

Caterine Mojica Acevedo
Jefe Sello Editorial Unipamplona

Laura Angelica Buitrago Quintero
Diseño y diagramación

Foto de portada: Unsplash

Barranquilla, Colombia

ISSN: 3100-976X

Hecho el depósito que establece la ley. Todos los derechos reservados. Prohibida su reproducción total o parcial por cualquier medio, sin permiso del editor.

COMITÉ ORGANIZADOR

Dra. Luz Marina Alonso Palacio.
Presidenta del II Congreso Internacional
Multidisciplinario de Empatía.
Universidad del Norte (Colombia)

Dra. Sara Huerta González.
Presidente de la Red Iberoamericana de
Empatía. Universidad Veracruzana (México)

Dra. Juana Bautista Borjas González.
Universidad del Norte (Colombia)

Dr. Salvador Rada Jiménez.
Universidad Libre (Colombia)

Dra. María del Pilar Garavito Galofre.
Universidad del Norte (Colombia)

Dra. Nancy Arrieta Gómez
Universidad del Norte (Colombia)

Dr. Jesús Alonso Cabrera.
Universidad del Norte (Colombia)

Dra. María Alicia Agudelo Giraldo.
Universidad del Atlántico (Colombia)

Mag. Jesús Iglesias Acosta.
Universidad Libre (Colombia)

Dr. Heberto Romeo Priego Álvarez.
Universidad Juárez Autónoma de Tabasco
(Colombia)

Mag. Jorge Bilbao Ramírez.
Universidad Metropolitana (Colombia)

Dr. Edinson Hurtado Ibarra.
Universidad del Atlántico (Colombia)

Dra. Natalia Fortich Mesa.
Universidad Rafael Núñez (Colombia)

Mag. Aleyda Inés Parra Castillo.
Universidad del Atlántico (Colombia)

Dra. Lesbia Tirado Amador.
Universidad del Sinú-Cartagena (Colombia)

Dra. Gloria Pérez Trespacios.
Universidad del Sinú-Cartagena (Colombia)

Dr. Francisco Soto Pacheco.
Universidad del Sinú-Cartagena (Colombia)

Mag. Julia González Puerta.
Universidad del Atlántico (Colombia)

Mag. Juan David Salcedo.
Universidad del Magdalena (Colombia)

Dr. Víctor Patricio Díaz Narváez.
Universidad Andrés Bello (Chile)

Dra. Mónica Luz Pérez Cervantes.
Universidad del Magdalena (Colombia)

Dra. Roxana Patricia de las Salas Martínez.
Universidad del Norte (Colombia)

Dra. Olga Lucia Hoyos de los Ríos.
Universidad del Norte (Colombia)

Mag. Zenen Carmona Meza.
Universidad de Cartagena (Colombia)

Dr. Farith González Martínez.
Universidad de Cartagena (Colombia)

Dr. Andrés Llanos Redondo
Universidad de Pamplona (Colombia)

Mag. Mónica Correa Gutiérrez.
Universidad del Norte (Colombia)

Mag. Elizabeth Fajardo Ramos.
Universidad del Tolima (Colombia)

Dra. Mayerly Llanos Redondo.
Institución Universitaria Tecnológica
de Antioquia (Colombia)

Dra. Rosa Nury Zambrano Bermeo.
Universidad Santiago de Cali (Colombia)

Dra. Ángela María Ramírez Betancourt.
Tecnológico de Antioquia Institución
Universitaria (Colombia)

Mag. Sandra Milena Espitia Nieto.
Universidad del Norte (Colombia)

Mag. Allison Cano Barrios.
Universidad del Norte (Colombia)

Dra. Susana Facio Arciniegas.
Universidad Autónoma de Coahuila (México)

Mag. Yanina Ferreira.
Universidad del Norte (Colombia)

Mag. Edgar Navarro Lechuga.
Universidad del Norte (Colombia)

Dr. Rubén Eduardo Vásquez García.
Universidad Veracruzana, México

COMITÉ CIENTÍFICO

Mag. Marcos Cervantes Mendoza.
Universidad del Norte (Colombia)

Dr. Adalberto Llinas Delgado.
Universidad del Atlántico (Colombia)

Dra. Claudia Fernanda Giraldo Jiménez.
Universidad Santiago de Cali (Colombia)

Dra. Aralucy Cruz León.
Universidad Juárez Autónoma de Tabasco.
(México)

Dr. Sebastian Bustamante Edquen.
Universidad Nacional de Trujillo. (Perú)

Dra. Alma Rosa Quiroz Guerra.
Universidad Autónoma de Coahuila (México)

Dr. Oscar Hernández Bustos.
Institución Universitaria de Barranquilla.
(Colombia)

Dr. Fidel López Espuela.
Universidad de Extremadura. (España)

Dr. Ricardo Cisneros.
Universidad de California, Merced (EE. UU)

Dra. Roxana de las Salas.
Universidad del Norte (Colombia)

Dra. Linda Katherine Calderón Vera.
Institución Universitaria Tecnológico de Antioquia
(Colombia)

Dra. Sindy Meléndez Chávez.
Universidad Veracruzana (México)

Dra. Fabiola Morales Ramón.
Universidad Juárez Autónoma de Tabasco
(México)

Dra. Rosa Ma. Arriaga Zamora.
Universidad Juárez Autónoma de Tabasco.
(México)

Mag. Elizabeth Villarreal Cantillo.
Universidad del Norte (Colombia)

Mag. Edwis Morales.
Universidad del Magdalena (Colombia)

Mag. Yanet Herazo Beltrán.
Universidad Simón Bolívar (Colombia)

Dra. Marina Hernández Quezada.
Universidad Libre (Colombia)

Dra. Gisell Pinillo Patiño.
Universidad Simón Bolívar (Colombia)

Dra. Nuvia Estrada de Velasco.
Universidad Evangélica de El Salvador
(El Salvador)

Dra. Yolanda Dávila Pontón.
Universidad Azuay (Ecuador)

Mag. Ana Liliana Ríos García.
Universidad del Norte (Colombia)

Mag. Zenen Carmona Meza.
Universidad de Cartagena (Colombia)

Mag. Yanina Ferreira Medina.
Universidad del Norte (Colombia)

Mag. Sara Caro Ríos.
Universidad del Norte (Colombia)

Dra. Irma Andrade Valles.
Universidad Autónoma de Coahuila (México)

Dra. Marlene Antezana Soria-Galvarro.
Universidad Mayor de San Simón (Bolivia)

Dr. Brayan Domínguez Lozano.
Universidad Simón Bolívar (Colombia)

Dra. María Regla Bolaño Gutiérrez.
Escuela Nacional de Salud Pública (Cuba)

Mag. Mildred Rosales Amaris.
MSP. Universidad del Norte (Colombia)

Dra. María Jorgelina Ulloque.
Universidad Católica de Córdoba (Argentina)

Dr. Diego Andrés Rivera Porra
Universidad de la Costa (Colombia)

Mag. Gloria Lastre
Universidad Simón Bolívar (Colombia)

COMITÉ DE LOGÍSTICA Y COMUNICACIÓN

Dr. Carlos Alejandro Carreño Colina (Colombia)
Psic. Iván Insignares Arango (Colombia)
Dra. Margaret Cuello Pérez (Colombia)
Est. Antonella Rivero Montoya (Colombia)
Est. Sharid Núñez Urueta (Colombia)
Dra. Mónica Pérez Cervantes (Colombia)
Mag. Gloria Lastre Amel (México)
Dr. Javier Rodríguez Zabala (Colombia)
Mag. Brenda Valentina Pianeta Cantillo (Colombia)
Com. Tatiana Espitia Nieto (Colombia)
Ing. Luisa Barrios Howard (Colombia)
Mag. Yanina Ferreira Medina (Colombia)
Ing. Elizabeth Suárez Díaz (Colombia)
Psic. Alejandra Vargas Alonso (Colombia)
Carlos Ricaurte (Colombia)

COMITÉ DE REDACCIÓN

Mag. Carlos Alejandro Carreño Colina (Colombia)
Dra. María Alicia Agudelo Giraldo (Colombia)
Mag. Mildred Rosales Amaris (Colombia)
Dra. Luz Marina Alonso Palacio (Colombia)
Dra. Mónica Luz Pérez Cervantes (Colombia)
Mag. Dolores Vanesa Serrano Meriño (Colombia)
Dra. Lesbia Tirado Amador (Colombia)
Psic. Iván Insignares Arango (Colombia)
Cendy Carolina Ortiz González (Colombia)
Adriana Lizbet Araujo Medina (Colombia)
Donny Manuel Hernández Araque (Colombia)
Lizeth Natalia Ardila Mojica (Colombia)

EQUIPO DE BIENVENIDA Y RECEPCIÓN

Est. Farid Pareja.
Programa de Comunicación.
Universidad del Norte (Colombia)

Mag. Brenda Valentina Pianeta Cantillo.
Universidad del Atlántico (Colombia)

Est. Luisa Barrios Howard.
Programa Ingeniería Industrial.
Universidad del Norte (Colombia)

Esp. Com Org. Geysi Gutiérrez Donado.
Universidad del Norte (Colombia)

Esp Ger.Calidad. Hortensia Fontalvo Fontalvo.
Universidad del Norte (Colombia)

Mag. Yanina Ferreira Medina.
Universidad del Norte (Colombia)

Mag. Allison Cano Barrios.
MSP. Universidad del Norte (Colombia)

Mag. Mónica Correa.
Universidad del Norte (Colombia)

Dra. Martha Lucia Julio Ojeda.
Colegio María Auxiliadora de Galapa (Colombia)

OTROS COLABORADORES

William Rangel. Centro de Excelencia docente de la Universidad del Norte.
Estudiantes que realizan práctica en el Centro de Excelencia Docencia Universitaria-
CEDU. Universidad del Norte.

TABLA DE CONTENIDO

Prologo

Por: Iván Eduardo Insignares Arango 12

Presentación

Andrés Llanos Redondo 15

Resumen 16

1 Filogenia y Ontogenia de la Empatía
Phylogeny and Ontogeny of Empathy
Víctor Patricio Díaz Narváez 18

2 Integrando la Empatía en la Orientación Socio-Ocupacional: "Juntos a Estudiar, Trabajar y/o Emprender"
Unified Pathways: Empathy-Focused Guidance for Education and Employment
Jorge Alberto Valencia Cobo, Andrea Lafaurie Molina 19

3 Conectando Corazones: IA e innovación en la comunicación para fomentar el bienestar y la empatía
Linking Hearts: AI, innovation, and communication to foster empathy and wellbeing
Andrea Cancino-Borbón 21

4 Empatía de los profesionales de salud en el primer nivel de atención en salud
Empathy of health professionals at the first level of healthcare
María Regla Bolaños Gutiérrez, Liliam Quelle Santana 23

5 Ejercicio físico, salud mental, calidad de vida y empatía en personas mayores
Physical exercise, mental health, quality of life and empathy in older people
Igor Cigarroa Cuevas 25

6 Percepción sobre la calidad del aire, justicia ambiental en una comunidad del Valle Central de California, y la importancia de la empatía.
Air Quality Perceptions, environmental justice in a community in California Central Valley and the importance for Empathy.
Ricardo Cisneros, Gilda Zarate-Gonzalez 27

7 La magia del cuento: Un Enfoque Empático y Humanista en la

Educación Universitaria
The magic of storytelling: An Empathetic and Humanistic Approach in University Education

Juan Diego Estrada Naranjo, Brenda Valentina Pianeta Cantillo 29

8 Comportamiento de la Autoeficacia en estudiantes de Odontología. Un factor para generar provocación en el debate de la construcción de empatía
Self-efficacy behavior in Dentistry students. A factor to generate provocation in the debate on the construction of empathy
Lesbia Rosa Tirado Amador, Francisco Soto Pacheco 31

9 Así pensamos nosotros en Barranquilla: percepción ciudadana de la última década
This is how we think about ourselves in Barranquilla: citizen perception of the last decade
Lucia Avendaño Galves 33

10 Factores relacionados entre la empatía y la implementación de la atención primaria en salud: Análisis cualitativo con odontólogos del Magdalena en el contexto del Sistema de Seguridad Social en Salud
Factors related between empathy and the implementation of primary health care: Qualitative analysis with Magdalena dentists in the context of the Social Health Security System
Juan David Salcedo, Luis Armando Vila Sierra, Jessica Crespo Vergara 34

11 Conexión Humana: abordaje desde la empatía y la espiritualidad
Human Connection: approach from empathy and spirituality
María Alicia Agudelo Giraldo 36

- 12 El rol de la empatía en la experiencia de aprender portugués como lengua extranjera**
The Role of Empathy in the Experience of Learning Portuguese as a Foreign Language
 Melina Evelin Sifuentes Mena da Silva...38
- 13 Exploración de la Construcción Identitaria en Estudiantes Universitarios a través de Productos Culturales**
Exploration of Identity Construction in University Students through Cultural Products
 Nancy Regina Gómez Arrieta..... 40
- 14 La fórmula de la felicidad “Los secretos más poderosos para ser feliz y empático”**
The formula of happiness “The most powerful secrets to be happy and empathetic”
 José Domingo Julio Pretelt,
 Juan Diego Julio Pretelt..... 42
- 15 Transformando el Tratamiento del Dolor Crónico a través de la Empatía: Revisión sistemática y Experiencias**
Transforming Chronic Pain Treatment through Empathy: Systematic Review and Experiences
 Gary José Caballero García, Edwis Ramon Morales Solana 44
- 16 Los Límites de la Empatía**
 Iván Insignares Arango 46
- 17 Empatía y COVID-19 experiencias claves en la gestion hospitalaria**
Empathy and COVID-19 key experiences in hospital management
 Rubén Eduardo Vázquez García 47
- 18 Enfermería y necesidades colectivas en familias rurales, Chalamarca-Chota, Perú**
Nursing and collective needs in rural families, Chalamarca – Chota, Peru
 Emilen Sarai Flores Rojas, Carlos Alberto Tello Pompa, Sebastián Bustamante Edquen 48
- 19 Empatía hacia la tartamudez en población infantil, Una revisión sistemática**
Empathy towards stuttering in children, A systematic review
 Vera Antolinez, Andreina Constanza; Portilla Portilla, Edwin, Mauricio; Llanos-Redondo, Andrés..... 49
- 20 La empatía como competencia esencial en enfermeras y estudiantes españoles**
Empathy as an essential competence in Spanish nurses and students
 Fidel López Espuela..... 51
- 21 La empatía como herramienta terapéutica para el cuidado integral de adultos mayores**
Empathy as a therapeutic tool for the holistic care of older adults
 José Darío Castro-Bastidas..... 53
- 22 Análisis Preliminar de la Escala de Empatía de Jefferson en Médicos Colombianos**
Preliminary Analysis of Jefferson’s Empathia Scale in Colombian Doctors
 Jesús Alberto Moreno-Bayona, Andrés Gómez Acosta 54
- 23 Uso del manga/anime para el fortalecimiento de la empatía en ciencias de la salud**
Use of Manga/Anime for Strengthening Empathy in Health Sciences
 Rusvelt Vargas Moranth 55
- 23 Empatía en Médicos Colombianos: Resultados Preliminares**
Empathy in Colombian Doctors: Preliminary Results
 Jesús Alberto Moreno-Bayona, Andrés Gómez Acosta 57
- 24 Resiliencia como Factor Modulador de la Empatía en Estudiantes de Medicina**
Resilience as a Modulating Factor of Empathy in Medical Students
 Adán A. Acosta-Martínez, Mildred A. Sandoval, Leida G. Monterroza, Fernando Reyes-Reyes, Alejandro Reyes-Reyes, Lindsey W. Vilca, Víctor Díaz-Narváez...58

- 25 Empatía, Funcionamiento Familiar y Resiliencia en estudiantes de la Universidad Católica de Córdoba. Argentina**
Empathy, Family Functioning and Resilience in students of the Universidad Católica de Córdoba. Argentina
 Lucía Trinidad Lamberti, Julieta Landi, Martina Bucco Paolasso, María Gabriela Foscarini, Susana Quinteros, Silvina Beatriz Villalba, María Jorgelina Ulloque 60
- 26 Perspectiva de Trato Humano-Digno Vínculo de Empatía de las Personas con Internamiento Hospitalario**
Humanely Perspective and Dignified Treatment Bond of Empathy of People With hospitalized patients
 Alma Rosa Quiroz Guerra, Alejandro Morales Jinez, Luz Elena Rodríguez Mejía, Hermelinda Guzmán Daniel, Lilia Verónica Carrillo Hernández y Miguel Ángel Valdez Huerta 62
- 27 La empatía de la labor docente en la educación superior de estudiantes de ciencias de la salud**
The empathy of teaching work in higher education of health science students
 Kendy Paola Madero Zambrano, Zorayda Barrios Puerta, Gabriela Marchena Martínez, Viví Hoyos Hoyos 64
- 28 Comportamiento empático en estudiantes de enfermería en Colombia**
 Rosa Nury Zambrano Bermeo, Diana Fernanda Loaiza Buitrago, José Rolando Gamarra-Moncayo, Fernando Reyes-Reyes, Alejandro Reyes-Reyes, Víctor Díaz-Narváez 66
- 29 Empatía y el profesional de enfermería: Nuevas perspectivas y compromisos**
Empathy and the nursing professional: New perspectives and commitments
 Sindy Meléndez Chávez, Mónica Isabel Contreras Estrada 68
- 30 Mapa de empatía como estrategia de identificación de oportunidades para el fortalecimiento del servicio**
- de Fonoaudiología en hospitalizados adultos**
Empathy map as a strategy for identifying opportunities to strengthen the Speech Therapy service in hospitalized adults
 Ramírez-Velandia, Angie-Vanessa; Llanos-Redondo, Andrés Vera-Antolinez, Andreina-Constanza 70
- 31 Adherencia al Tratamiento y Calidad de Vida en Pacientes Colombianos con Nefritis Lúpica**
Treatment Adherence and Quality of Life in Colombian Patients with Lupus Nephritis
 Alex Domínguez-Vargas, Henry González-Torres, Álvaro Martínez-Bayona, María Sanguino-Jaramillo, María Vélez-Verbel, Andrés Cadena-Bonfanti, Carlos Guido Musso, Santos Depine, Eduardo Egea and Gustavo Aroca-Martínez 72
- 32 Relación entre la Sociedad del Conocimiento, Metodología de la Investigación Científica, Bioestadística y Producción Científica en Estudiantes de Ciencias de la Salud y Educación**
Relationship between the Knowledge Society, Scientific Research Methodology, Biostatistics and Scientific Production in Health Sciences and Education Students.
 Víctor Patricio Díaz Narváez 74
- 33 Compromiso, resiliencia y su relación con la empatía en estudiantes de odontología de una institución privada de la ciudad de Cartagena**
Engagement, resilience and their relationship with empathy in dental students of a private institution of the city of Cartagena
 Neil Hernández Álvarez Natalia Fortich Mesa, Víctor Díaz Narvaéz, Viví Hoyos Hoyos 75
- 34 La influencia de la Empatía en el bienestar subjetivo laboral: Claves para el Éxito Organizacional**
 Diva Mendoza Ocasal 77
- 35 Niveles de empatía en estudiantes y profesores de pregrado en**

odontología de una IES de la ciudad de Cartagena

Levels of empathy in undergraduate dentistry students and teachers of a Higher Education Institution in the city of Cartagena

Shalomy Babilonia Martínez Natalia Fortich Mesa, Víctor Díaz Narvaéz, Vivi Hoyos Hoyos 79

36 La Deshumanización en la Atención en Salud un Problema Social ¿La Empatía la Solución?

Luz Marina Silvera Fonseca, Astrid Arrieta Molinares, Claudia Patricia Gutiérrez Guarín, Ángel Otero Sánchez 81

37 Empatía y resiliencia para la promoción de la salud mental en mujeres víctimas del conflicto armado

Empathy and Resilience for the Promotion of Mental Health in Women Victims of Armed Conflict

Linda-Katherine Calderón-Vera, Mayerly Llanos-Redondo 83

38 Diagnóstico empático de estudiantes de Fisioterapia

Empathic diagnosis of physiotherapy students

Claudia Fernanda Giraldo-Jiménez, Maritza Lotero-Pereira, José Rolando Gamarra-Moncayo, Alejandro Reyes-Reyes, Fernando Reyes-Reyes, Víctor Díaz-Narváez 84

39 Comportamiento empático en estudiantes de Enfermería y Medicina

Empathic behavior in Nursing and Medicine students

Yolima Pertuz Meza, Luz Angela Reyes Ríos 86

40 Empatía con el animal de laboratorio

Empathy with Laboratory Animals

Margarett Cuello Pérez 87

41 Abordaje empático en familias con hendidura de labio y/o paladar

Empathetic Approach in Families with Cleft Lip and/or Palate

María Guadalupe Silva-Vetri, Nidia Esther de León-Frías, Juliana Isabel Reyes-Silva 88

42 Empatía. Prioridad en el Marketing Social de la salud

Heberto Romeo Priego Álvarez 90

43 Empatía, ¿sin “zapatos”? Reflexiones sobre su conceptualización, desarrollo y evaluación

Empathy, without shoes? Reflections about its conceptualization, development, and education

Mauricio Andrés Herrón Gloria 91

44 Empatía y cuidado, reflexiones desde la docencia

Empathy and care, reflections from teaching

Sara Huerta González, Alejandro Vera Pedroza 92

45 Bibliotecas Abiertas: tejiendo lazos de empatía

Open Libraries: weaving bonds of empathy

Alexander José Boss de la Hoz, Cindy Paola Pérez Miranda, José Alberto

Rodríguez Ávila 97

46 Contribuciones de la empatía en la atención integral de la persona mayor: experiencia desde la academia

Contributions of Empathy in

Comprehensive Care for the Elderly: An Academic Experience

Zenen Antonio Carmona Meza, Elizabeth Fajardo Ramos 99

47 Empatía y competencia cultural como herramientas para combatir el estigma hacia la diabetes

Empathy and cultural competence as tools to combat diabetes stigma

Victor Pedrero Castillo 101

48 Ser humano y competencias profesionales en educación médica: Empatía, una prioridad

Human beings and professional competencies in medical education: Empathy, a priority

Aury Esthela Gutiérrez Castilla 102

Reseña

Dra. Luz Marina Alonso Palacio 106



PRÓLOGO

Por: Iván Eduardo
Insignares Arango¹

La Empatía es un concepto que ha adquirido reciente popularidad, casi sin aviso. Al no ser patrimonio exclusivo de la jerga especializada, sino un vocablo rendido a la espontánea veleidad del lenguaje corriente cuyo modo de operar dista del escrutinio científico, puede ser común llegar al tema asumiendo un saber sólido respecto del mismo sin ser esto, del todo, cierto. La cuestión no es fácil; la *empatía*, tal cual la precisamos hoy, es un grecismo que, curiosamente, no hunde sus raíces en el mundo griego, sino, muy probablemente, en la Alemania decimonónica con el filósofo Robert Vischer y su *Einfühlung*, desarrollado por Theodor Lipps y manufacturado como extranjerismo griego para el habla inglesa por el psicólogo Titchener, alumno de Wilhem Wundt, bajo el término de *Empathy*. Antes de ello, *empático* había sido para Aristóteles el adjetivo para un ser “apasionado” y Galeno usaba su forma sustantiva para definir un dolor intenso; en el siglo XIX cuando este término fue rescatado, Kurd Lasswitz lo definía como la “propiedad física del sistema nervioso relacionada con el sentimiento” para luego ser utilizado, en principio, por la estética como atribución de las propias emociones a objetos del mundo exterior, de ahí el “en –dentro” y “pathos – *sentimiento*” que se traduciría como “introducción del sentimiento”.¹ Y aunque aquí –con Titchener- el concepto se hallaba transitando los dominios de la ciencia por la vía psicológica, es destacable que ya en 1913 el *Einfühlung* era entendido, en ciertas ramificaciones

¹ Psicólogo, Miembro de la Red Iberoamericana de Empatía.

¹ Ver el Diccionario Médico-Biológico Etimológico e Histórico de la Universidad de Salamanca.

de la disciplina, de manera muy similar a como lo hacemos hoy, una “comprensión simpática” (sympathetic understanding), tal como *James Stratchey* traduce esta voz alemana del texto original de Sigmund Freud “La Iniciación del Tratamiento”, en el que se lee: “Ciertamente es posible perder este primer éxito [en la terapia] si uno adopta cualquier punto de vista que no sea el de la empatía [Einfühlung], como el de moralizar”². Aquí, entonces, la atribución de sentimientos no obraba, ya, sobre los objetos, sino sobre los *sujetos*, un paso más cerca de entendimiento vigente de la empatía como *la comprensión del estado emocional de otra persona*.

Como bien lo hace notar el recorrido etimológico inmediatamente anterior, no solo el *grecismo* es muy pobre como para *definir*, en el sentido de *delimitar*, el hecho que con este término pretendemos asir, la historia de sus acepciones es lo suficientemente confusa como para no compensárnoslo en nada. Nos es lícito, en busca de claridad, recurrir a la *empiría* para dirimir este litigio, y sin embargo esta nos arroja más preguntas que respuestas. No sería extraño que al indagar la bibliografía existente tropezáramos con una confusión no menor a la del terreno de la conceptualización, con una amplia variedad en los resultados, el método, la medición y la evaluación de este constructo, con su acervo teórico a cuestas, confrontados a la aparición de cada vez nuevas variables biológicas, psicológicas y sociales involucradas. La variedad, empero, no tiene porqué necesariamente implicar el empobrecimiento de nuestras capacidades teóricas; incluso *puede trocarse en todo lo contrario*. Vital para lograrlo es la presentación y discusión de resultados en el trabajo multidisciplinar, con características internacionales, como lo ha sido el *II Congreso Internacional Multidisciplinario de Empatía* celebrado en la Universidad del Norte de Barranquilla (Colombia) los días 8 y 9 de Agosto de 2024, organizado por la Red Iberoamericana de Empatía. Eventos como este concretan la integración de la teoría con la práctica, de la discusión conceptual con la acumulación de experiencias en el campo, que son de menester, vinculando centros de producción científica y trabajadores de la ciencia con miras a coordinar y orientar la investigación, en direcciones mucho más despejadas que permiten vislumbrar la salida de este “babélico” escollo producido, quizá, por la emergencia fragmentaria del, sin duda, ostensiblemente decisivo interés en la materia; nunca perdiendo de vista que, contrario a lo que

² Esta es la Tesis de Lou Angosta en “A Roumour of Empathy. Rewriting Empathy in The Context of Philosophy.” (2014).

suele creerse: llevada a término, la discusión rigurosa, que solo halla raigambre en el suelo de la diversidad, puede ofrecernos un panorama con esas características de consenso.

La trascendencia de lo discutido en el *II Congreso Internacional Multidisciplinario de Empatía* no es escasa, el interés en la empatía, como las ponencias consignadas en estas memorias pueden demostrar, se justifica, por un lado, con el rol significativo de esta en la conducta prosocial, eje de nuestra adaptativamente imprescindible capacidad de cooperación como especie; por otro lado, que las condiciones adversas frente a la expresión de esta habilidad social se han hecho palpables para nosotros en un siglo XXI en que, en medio de los impresionantes desarrollos de la ciencia y la técnica, es ascendente la conciencia de que un mundo mejor ya no sólo es necesario o deseable, sino posible; aunque de ello se desprenda, y de ahí lo imperioso de la cuestión, que también es probable todo lo contrario. Nuevos hallazgos de cara a los factores que realcen o perjudiquen las capacidades de empatía pueden moldear los planes de acción comunitarios, institucionales y gubernamentales hacia el futuro y su eficacia dependerá, en buena medida, del rigor de su evidencia y de la accesibilidad de sus resultados.

Destacar la importancia de estos espacios permite resaltar a quienes de él participan y sus invaluable aportaciones. La ciencia no es una tarea fácil y los esfuerzos para desarrollarla, íntimamente ligados al progreso humano, no deben ser despreciados. El trabajo de los investigadores, de carne y hueso, trae a existencia estos nuevos conocimientos que, indistintamente del juicio que podamos hacer sobre sus consecuencias, han dotado a la humanidad de un inmenso poder sobre la naturaleza, la sociedad y el cuerpo. Aportar a los avances que hagan más soportable la vida humana, es algo que no sabemos si nos está deparado; no obstante, de estarlo, por seguro este designio nos conducirá por la celebración de más congresos como este, que fomenten la discusión e impulsen el desarrollo de vínculos estables entre disciplinas que bien pueden tejerse en la Red Iberoamericana de Empatía que realiza ingentes esmeros en esta vía. Las memorias del congreso aquí consignadas han de servir como referencia sobre los puntos abiertos, tanto para el encuentro como el disenso, en la creciente comunidad iberoamericana interesada en la empatía, desde un punto de vista científico, tal que el objetivo de elevar conciencia sobre estos asuntos nos acerquen, cada vez más, a dilucidar este complejo fenómeno e intervenirlo en beneficio de la sociedad.



PRESENTACIÓN

*Unidos por la Empatía:
un mundo mejor es posible*

*Por : Andrés Llanos Redondo. Profesor de
la Universidad de Pamplona. Miembro de la
Red Iberoamericana de Empatía*

El II Congreso Internacional Multidisciplinario de Empatía y del II Encuentro de la Red Iberoamericana de Empatía (RIE) tuvo el honor de recibir a destacados visitantes nacionales e internacionales de Estados Unidos, Chile, Ecuador, España, México, El Salvador, Argentina, Cuba, República Dominicana, Colombia, Perú, entre otros. Nos acompañaron y participaron en el evento representantes de prestigiosas universidades como: Universidad Andrés Bello, Universidad Católica Silva Henríquez de Chile, Universidad Veracruzana, Universidad Autónoma de Coahuila, Universidad Juárez Autónoma de Tabasco de México, Universidad de California-Merced-EE. UU, Universidad del Azuay de Ecuador, Universidad Evangélica de El Salvador, Universidad Autónoma de Santa Ana y Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña (UNPHU) de República Dominicana, Escuela Nacional de Salud Pública de Cuba, Universidad de Córdoba, Argentina, Universidad Nacional de Trujillo, Perú, entre otras.

Asímismo, se contó con la presencia de representantes de diversas instituciones colombianas, tales como: Universidad del Atlántico, Universidad Metropolitana, Universidad Simón Bolívar, Universidad de Cartagena, Universidad del Magdalena, Universidad Cooperativa de Colombia, Universidad Libre, Corporación Universitaria Rafael Núñez, Universidad del Sinú seccional Cartagena, Universidad del Tolima, Universidad Santiago de Cali, Institución Universitaria Tecnológico de Antioquia, Universidad de Pamplona, Tecno Parque del Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, entre otras.

Durante el congreso se trataron temas multidisciplinarios que incluyen la relación de la empatía con el medio ambiente, la interculturalidad, el envejecimiento, la Atención Primaria en Salud, la comunicación y la inteligencia artificial. A su vez, se presentaron investigaciones sobre el cultivo de la empatía en el aula universitaria, filogenia y ontogenia de la empatía, estrategias y modelos de trabajo basados en la empatía, espiritualidad, promoción de la salud integral fundamentada en la empatía, atención centrada en la empatía y necesidades de cuidado en contextos diversos.

PONENCIAS

Filogenia y Ontogenia de la Empatía

Phylogeny and Ontogeny of Empathy

Víctor Patricio Díaz Narváez¹.

Resumen

La empatía es un atributo que permite una relación intersubjetiva entre dos personas. Sin embargo, no es posible explicarlo solo desde el punto de vista psicológico, sino de muchas otras disciplinas pues es el producto de un largo proceso en que han participado muchos factores operando en el tiempo. Por lo tanto, es posible también explicarlo desde el punto de vista de la Filogenia y también desde la Ontogenia. La Filogenia nos permitirá comprender como la interacción entre el medio ambiente y el fenotipo fueron incidiendo sobre el desarrollo humano para conformar, desde luego, entre otros sistemas, nuestro cerebro y como las distintas partes del mismo se fueron construyendo distintas partes por acreción hasta que el ser humano pueda tener una arquitectura cerebral que le permitiera tener capacidades emocionales y capacidades cognitivas y una compleja interacción entre ambas que terminaron en muchos “productos” entre ellos, la capacidad de empatizar y constituir un ser prosocial. Dos millones de años son testigos silenciosos de este desarrollo. Pero, las capacidades empáticas no sólo dependen del tiempo evolutivo, sino también de como los factores endógenos y exógenos en el transcurso de la existencia de un ser humano, operan. Estos factores son los que proporcionarán las condiciones necesarias para que el potencial genotípico de la capacidad empática pueda expresarse plenamente o verse obstruido por el medio social en que se encuentra; es decir, por su particular o singular Ontogenia. La historia de la empatía es el producto de la historia evolutiva de la humanidad y de la historia particular o singular de su propia existencia. Por tanto, nos enfrentamos a un atributo complejo y dinámico y que sólo puede ser explicado de forma multidisciplinaria, interdisciplinaria y transdisciplinaria.

Palabras clave: Empatía, Filogenia, Ontogenia.

¹ Doctor en Ciencias Biológicas (Ph.D). Profesor Investigador. Profesor Titular. Universidad Andrés Bello. Santiago, Chile. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5486-0415>.

Integrando la Empatía en la Orientación Socio-Ocupacional: “Juntos a Estudiar, Trabajar y/o Emprender”

Unified Pathways: Empathy-Focused Guidance for Education and Employment

Jorge Alberto Valencia Cobo¹, Andrea Lafaurie Molina²

Resumen

El proyecto “Juntos a Estudiar, Trabajar y/o Emprender” es una iniciativa colaborativa entre la Fundación Caujaral y la Universidad del Norte, enfocada en la orientación socio-ocupacional con empatía para estudiantes de Secundaria y Media y sus familias en escuelas de Barranquilla con alta vulnerabilidad económica. Con un enfoque mixto de investigación, el proyecto tiene como objetivo ayudar a los estudiantes a tomar decisiones informadas y autónomas sobre su futuro académico y laboral. Se desarrolló en tres fases: diagnóstico e integración curricular, mediante cuestionarios, escalas psicométricas y entrevistas, para entender las aspiraciones y preocupaciones de los estudiantes y sus familias; transformación de creencias y prácticas socio-culturales, a través del acompañamiento emocional que permitió la expresión de miedos y esperanzas, y promovió el diálogo abierto sobre mitos y narrativas existentes; y valoración y sistematización, que incluyó la medición del efecto de la intervención sobre habilidades específicas y sesiones de retroalimentación para ajustar las estrategias in situ.

Luego de completar las actividades del proyecto, el porcentaje de estudiantes con niveles altos en la dimensión de autoconocimiento (reconocimiento de intereses, gustos y preferencias) aumentó en 4 puntos porcentuales. En esta dimensión, se destacó una mejora en las puntuaciones en las variables de Identificación de personas que pueden apoyar y brindar asesoría, y definición de metas y tiempos

1 Candidato a PhD en Educación, Escuela Internacional de Doctorado, UNED. Madrid, España. jvalencia183@alumno.uned.es. Orcid. <https://orcid.org/0000-0003-1402-2369>

2 PhD en Contenidos de Comunicación en la Era Digital. Departamento de Educación. Universidad del Norte. Barranquilla, Colombia. andreal@uninorte.edu.co
<https://orcid.org/0000-0002-6686-2194>

para alcanzarlas. También mejoró el porcentaje de alumnos con altos niveles de conocimiento sobre la oferta educativa postsecundaria y el mercado laboral, con un aumento de 8 puntos porcentuales desde el inicio hasta el final de la intervención. Estos cambios son estadísticamente significativos.

De los resultados del proyecto se infiere que, al integrar la empatía como eje central en la orientación socio-ocupacional, se logró mejorar la capacidad de los estudiantes para revisar sus experiencias de vida, sus potencialidades y sus expectativas de una forma realista, lo cual los motiva a mejorar sus aptitudes. Igualmente, las actividades propuestas ayudaron a los estudiantes a fortalecer sus capacidades para informarse adecuadamente sobre las posibilidades que ofrece el sistema educativo, de acuerdo con características objetivas y subjetivas.

Palabras clave: Orientación Socio-Ocupacional, Empatía, Trayectorias Educativas Completas.

Conectando Corazones: IA e innovación en la comunicación para fomentar el bienestar y la empatía.

Linking Hearts: AI, innovation, and communication to foster empathy and wellbeing.

Andrea Cancino-Borbón¹

Resumen

La presente ponencia presenta la primera etapa de un proyecto de investigación que busca desarrollar una herramienta de inteligencia artificial basada en NLP para detectar mensajes estigmatizantes, discursos de odio y narrativas que puedan afectar negativamente la empatía en las audiencias, con el objetivo de fomentar narraciones que contribuyan a una reportería más ética y humana. Se realizó un estado del arte sobre la aplicación de estas herramientas, destacando cómo el consumo de piezas periodísticas en formatos más narrativos puede aumentar la compasión hacia grupos estigmatizados y promueve actitudes y comportamientos positivos en las audiencias (Oliver et al., 2012; S. Kelly, 2020). La investigación sugiere que las historias enfocadas en experiencias individuales y emociones humanas pueden mejorar la empatía del lector, especialmente cuando se utilizan encuadres y vocabularios adecuados (Glück, 2016). Además, plataformas como “Humans of New York” han demostrado que las representaciones humanizadas de preocupaciones cotidianas pueden elicitizar en las audiencias respuestas positivas y orientadas socialmente, contrarrestando la fatiga de la compasión (Roberts, 2021). La herramienta de IA desarrollada busca identificar y promover entre los medios y periodistas el uso de lenguajes y narrativas que fomenten la empatía y la compasión, basándose en estudios recientes que exploran cómo la IA puede mejorar estas cualidades en diversos contextos (Banerjee, 2020; Morrow et al., 2023). En el ámbito de la salud, por ejemplo, las tecnologías de IA han demostrado su capacidad para apoyar la compasión mediante un sistema cíclico de comprensión,

¹ Doctora en Comunicación, Departamento de Comunicación Social, Universidad del Norte. Barranquilla, Colombia. cancinoa@uninorte.edu.co. ORCID: 0000-0002-7106-2992

conexión y respuesta al sufrimiento tanto a nivel individual como colectivo. En el ámbito del periodismo, el análisis de trayectorias narrativas con herramientas de IA puede predecir las respuestas y valoraciones de la audiencia, facilitando la creación de contenidos que fomenten conexiones profundas y entendimientos mutuos (Tanveer et al., 2018; Simpson & Berti, 2019). Esta investigación resalta la importancia de integrar la IA en la reportería para transformar la forma en que se crean y consumen las noticias, promoviendo una sociedad más comprensiva y conectada. Ese precisamente será el objetivo del proyecto piloto, que además, generará una solución ajustada al lenguaje español y a nuestro contexto.

Palabras clave: IA emocional, Empatía, Diseño empático, IA emocional, Comunicación, Narrativas Digitales

Empatía de los profesionales de salud en el primer nivel de atención en salud

Empathy of health professionals at the first level of healthcare

María Regla Bolaños Gutiérrez¹, Liliam Quelle Santana ²

Resumen

Una adecuada empatía en los profesionales de salud puede potenciar la salud y el bienestar de los pacientes. Poco se ha estudiado sobre el tema en el primer nivel de atención de salud en Cuba, es por eso la importancia de trabajar en un instrumento fiable y válido. Validar el cuestionario de empatía de Jefferson en el contexto cubano. Investigación en Sistemas y Servicios de Salud, tipo Investigación +Desarrollo +Innovación efectuada en La Habana, de enero a julio del 2024. Se realizó la revisión bibliográfica y documental para el posicionamiento teórico sobre el tema, la validación contenido y aspecto de la escala de empatía de Jefferson en profesionales de la salud en el contexto cubano, mediante consulta a expertos, análisis de fiabilidad (consistencia interna) y validez empírica a través de un pilotaje a 30 estudiantes de las maestrías de Atención Primaria de Salud y de Psicología de la Salud de la Escuela Nacional de Salud Pública. Los expertos diseñaron una escala de medición del nivel de empatía global y por dimensiones, donde a mayor puntaje mayor nivel de empatía. Se obtuvo un coeficiente de validez de contenido total de 0,949, excelente; y un alfa de Cronbach de 0,789, adecuado. Predominó el nivel de empatía global bien con un 60,0 %. La dimensión cognitiva, la Toma de perspectiva, presentó mejores resultados que la dimensión afectiva, con un 50,0 % de los entrevistados con un nivel de empatía de bien. En Cuidado y compasión el 40,0 % clasificó como bien, y en Ponerse en los zapatos del otro, el 46,7 %. La escala de

1 Doctora en Ciencias de la Salud, Escuela Nacional de Salud Pública. La Habana, Cuba. reglabolanos68@infomed.sld.cu . ORCID. <https://orcid.org/0000-0002-4636-7997>

2 Especialista en Bioestadística y en Medicina Familiar, Escuela Nacional de Salud Pública. La Habana, Cuba. quelle@infomed.sld.cu. ORCID. <https://orcid.org/0000-0001-8634-6536>

empatía de Jefferson resultó válida y fiable para aplicar en el contexto cubano, por lo que se recomienda su empleo en futuros estudios sobre este tema, en Cuba.

Palabras clave: empatía, profesionales, salud.

Ejercicio físico, salud mental, calidad de vida y empatía en personas mayores

Physical exercise, mental health, quality of life and empathy in older people

Igor Cigarroa Cuevas¹

Resumen

Existe poca evidencia de la efectividad de la telerrehabilitación como estrategia terapéutica y se desconocen estudios en Chile que hayan utilizado tecnología móvil (telerrehabilitación sincrónica) para implementar programas de ejercicio en personas mayores (PM) para mejorar su capacidad física, cognitiva y salud mental. Analizar si los efectos de un programa de ejercicio multicomponente basado en telesalud en modalidad sincrónica son igual o mayores que un programa de ejercicio aeróbico grupal en modalidad presencial en funciones cognitivas, salud mental, higiene de sueño y calidad de vida en personas mayores de 60 años. Ensayo controlado aleatorio (ECA) ciego (evaluador y estadístico). La muestra quedó constituida por 57 PM, los cuales fueron divididos aleatoriamente en dos grupos; Grupo experimental que recibió un programa de ejercicio multicomponente en modalidad online sincrónico (GE, n=27) y un Grupo control que recibió un programa de ejercicio multicomponente en modalidad presencial (GC, n=29). Se evaluó la condición física, nivel de independencia, funciones cognitivas, calidad de vida y sueño. Posterior a la realización de un programa de ejercicio multicomponente en modalidad online sincrónico, se observó un aumento en el puntaje de la subescala visoespacial (χ : 3.4; DE:1.2 vs χ : 4.0; DE:1.3; $p=0.013$). Se observó que en las PM del grupo online obtuvieron una mayor ganancia en la subescala visoespacial en comparación el grupo presencial. Cuando se compararon ambos grupos, el grupo online tuvo una disminución en la sintomatología del estrés y por el contrario el grupo presencial un aumento de la sintomatología, (delta: 0.5; DE:3.2 vs delta: -1.3; DE:2.9 $p=0.040$). No se observaron diferencias estadísticamente significativas entre la evaluación pre y post programa de ejercicio

¹ Doctor en Neurociencias, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Católica Silva Henríquez. Santiago y Chile. icigarroac@ucsh.cl Orcid. <https://orcid.org/0000-0003-0418-8787>

multicomponente. El programa de ejercicio en modalidad presencial disminuye la conducta Sedentaria (h/día) y aumenta el equilibrio dinámico (s). El programa de ejercicio en modalidad online sincrónica mejora habilidades visoespaciales, la salud física, psicológica, relaciones sociales y entorno y disminuye la sintomatología de estrés. Además, al comparar el grupo de ejercicio en modalidad online vs el grupo presencial el grupo online presentó mayores beneficios en la función visoespacial y el grupo online presentó un mayor descenso de la sintomatología asociada al estrés.

Palabras clave: Ejercicio físico, tele rehabilitación, salud mental, calidad de vida, empatía, personas mayores

Percepción sobre la calidad del aire, justicia ambiental en una comunidad del Valle Central de California, y la importancia de la empatía

Air Quality Perceptions, environmental justice in a community in California Central Valley and the importance for Empathy.

Ricardo Cisneros¹, Gilda Zarate-Gonzalez²

Resumen

Introducción: Este proyecto se lleva a cabo con colaboración de Central California Environmental Justice Consortium (CCEJN). Comunidades del Valle Central de California están plagadas por actividades que emiten contaminantes ambientales, siendo las principales la agricultura, industria, construcción, y transporte que afectan la calidad del aire y del agua. Son de las zonas más afectadas de California y también de menos recursos económicos. La ley de California AB617 fue promulgada para detener y mejorar las condiciones de calidad de aire en esta zona. El objetivo del estudio es aprender cual es la percepción de los habitantes de esta área sobre la calidad del aire y también determinar sus conocimientos sobre el tema y por último aprender sus perspectivas sobre quien lleva la responsabilidad del problema. Un instrumento de preguntas fue distribuido en el este de la Ciudad de Fresno y Shafter, clasificadas como áreas AB617. Resultados: Los habitantes en esta área saben de la importancia de calidad del aire y piensan que todos incluyendo el gobierno deben ayudar a resolver estos problemas. No saben bien cuáles son los principales contribuyentes de esta contaminación del aire. Conclusión: Estos resultados indican que la población entiende los problemas. Pero debería emprenderse una pequeña campaña para impartir más conocimiento sobre las actividades que son las principales contribuyentes. Así mismo comenzar a implementar más

1 Ph.D., MPH, Facultad, University of California, Merced. Merced, United States. rcisneros@ucmerced.edu. Orcid 0000-0001-7183-932X.

2 Ph.D. MPH, MS, Investigadora, University of California, Merced. Merced, United States. gzarate-gonzalez@ucmerced.edu.

instrumentos que promuevan la empatía como un arma para cambio a todos los habitantes, gobernantes e industrias.

Palabras clave: Percepción, Calidad del aire, Justicia ambiental, empatía

La magia del cuento: Un Enfoque Empático y Humanista en la Educación Universitaria.

The magic of storytelling: An Empathetic and Humanistic Approach in University Education.

Juan Diego Estrada Naranjo¹, Brenda Valentina Pianeta Cantillo².

Resumen

La observación de la realidad, invita a reflexionar sobre el rol de la educación en la actual sociedad de la información y el conocimiento. Por ello, es necesario lograr la transformación al interior del aula, cambiando a las personas que van a cambiar al mundo. Esto toma mayor sentido en la autoproducción o construcción del conocimiento de quienes se están formando como docentes. Así pues, se hace imperativo implementar estrategias de intervención educativa como el cuento, una herramienta didáctica que propende el desarrollo y fortalecimiento de la empatía y la humanización, puesto que desarrollar la empatía, es el principal objetivo de esta investigación, dada la necesidad existente de las personas en poderse comunicar de una forma asertiva. El estudio se realizó en el programa de Licenciatura en Humanidades y Lengua Castellana de la Universidad del Atlántico – Sede Puerto Colombia, bajo un enfoque cualitativo con un paradigma Hermenéutico, bajo un diseño de Estudio de Caso, utilizando instrumentos como: La Observación participante, el Diario de campo, las Entrevistas semiestructuradas, escogiendo una muestra de 2 asignaturas, Desarrollo Humano: 29 estudiantes, Alfabetización Inicial: 31 estudiantes y se planteó resolver la problemática ¿De qué manera la lectura de cuentos contribuye al fortalecimiento de la empatía? se establecieron los fundamentos teóricos para soportar la investigación y finalmente se diseñó una propuesta pedagógica

1 Magíster, Facultad de Educación, Universidad del Atlántico Puerto Colombia - Colombia.
juanestrada@mail.uniatlantico.edu.co. Orcid 0009-0003-1150-7608

2 Magíster, Facultad de Educación, Universidad del Atlántico Puerto Colombia - Colombia.
brendapianeta@mail.uniatlantico.edu.co. Orcid 0009-0000-6142-4139

que da respuesta al objetivo de la presente investigación para así permitir a los estudiantes desarrollar su empatía y expresarse de adecuadamente en cualquier contexto.

Palabras claves: Cuento, Didáctica, Empatía, Educación, Humanización.

Comportamiento de la Autoeficacia en estudiantes de Odontología. Un factor para generar provocación en el debate de la construcción de empatía

Self-efficacy behavior in Dentistry students. A factor to generate provocation in the debate on the construction of empathy

Lesbia Rosa Tirado Amador¹, Francisco Soto Pacheco²

Resumen

La autoeficacia, es la autopercepción de disponer de idoneidad para el afrontamiento de novedades, desafíos y situaciones exigentes. Dicha percepción puede tener efectos sobre los sentimientos, pensamientos y el proceder. En caso de una percepción positiva, la autovaloración resulta mejor y posibilita el afrontamiento con perseverancia durante la consecución de logros. En la carrera de odontología, una percepción positiva es imperativa, puesto que dicha carrera hay alta demanda física y emocional que afecta el bienestar del estudiante, reportándose altos niveles de estrés con efecto negativo en el desempeño académico. En el debate teórico que se sostiene respecto a la relevancia de Empatía en el área de salud, surge la percepción de autoeficacia como posible factor provocador, que desde lo teórico pudiera tener efectos sobre la respuesta empática, de modo que se pudiera predecir que el afianzamiento de la autoeficacia pudiera ser un factor que ayude a pronosticar una positiva respuesta empática. Describir la autoeficacia percibida en distintas cohortes de estudiantes de odontología en una Universidad en Cartagena y sensibilizar desde un enfoque hermenéutico acerca del posible enlace entre autoeficacia y empatía. Desde un enfoque cuantitativo con estudio descriptivo de corte transversal, y desde un enfoque cualitativo, un diseño documental empleando la hermenéutica con intención informativa. En distintas cohortes de estudiantes, existe percepción de autoeficacia

¹ Magíster, Ciencias de la salud, Universidad del Sinú seccional Cartagena. Cartagena Colombia. coordpractodontologia@unisinucartagena.edu.co Orcid. 0000-0003-2821-6762

² Especialista, Ciencias de la salud, Universidad del Sinú seccional Cartagena. Cartagena Colombia. francisco.soto@unisinu.edu.co. Orcid. 0000-0003-4192-6144

buena, existe un porcentaje pequeño de estudiantes en los cuales los valores percibidos son cuestionables. La prueba de autoeficacia general mostró a nivel sicométrico un alfa de Cronbach bueno. La mayoría de la población se consideró auto eficaz, a pesar de esto, se deben potenciar aquellos factores que pudieran influir a favor del desempeño de profesionales en formación, el estudio de estos permitirá su caracterización y establecer la correlación con empatía para impactar positivamente en el desempeño profesional futuro.

Palabras clave: Autoeficacia, estudiantes de odontología, Empatía

Ponencia

Así pensamos nosotros en Barranquilla: percepción ciudadana de la última década.

**This is how we think about ourselves in
Barranquilla: citizen perception of the last decade.**

Lucia Avendaño Galves¹

Resumen

El análisis a presentar corresponde a una revisión de los datos correspondientes al Módulo de Corresponsabilidad de la Encuesta de Percepción Ciudadana de Barranquilla Cómo Vamos, en la que se indaga sobre la percepción de cada ciudadano sobre el comportamiento propio y de sus pares, el resto de ciudadanos, frente al trato con grupos poblacionales diferentes: mujeres, niños, reinsertados, ciudadanos con orientación sexual diversa, entre otros. Aunque en la Encuesta no se toca el tema de empatía, propiamente, este tipo de concepciones ciudadanas están atravesadas por valores como la empatía, puestos en práctica en la dinámica ciudadana de Barranquilla.

Palabras clave: Ciudadanía, datos, percepción, población, minorías, sentido de comunidad.

¹ Economista y Comunicadora Social. Universidad del Norte. Directora Barranquilla Cómo Vamos

Factores relacionados entre la empatía y la implementación de la atención primaria en salud: Análisis cualitativo con odontólogos del Magdalena en el contexto del Sistema de Seguridad Social en Salud.

Factors related between empathy and the implementation of primary health care: Qualitative analysis with Magdalena dentists in the context of the Social Health Security System.

Juan David Salcedo, Luis Armando Vila Sierra, Jessica Crespo Vergara

Resumen

La Atención Primaria en Salud (APS) es fundamental para asegurar un acceso equitativo y universal a servicios esenciales de salud, contribuyendo al cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, especialmente “Salud y Bienestar”. En Colombia, la APS enfrenta desafíos considerables, incluyendo la fragmentación del sistema de salud y la falta de humanización en la atención. La empatía emerge como un elemento esencial en la práctica clínica, particularmente en odontología, mejorando la relación profesional-paciente, la satisfacción de los pacientes, la adherencia al tratamiento y los resultados clínicos. Este estudio cualitativo, realizado en Santa Marta y Ciénaga, analiza la relación entre la empatía y la implementación de la APS desde la perspectiva de odontólogos que trabajan en el sistema de salud colombiano. A través de grupos focales, se captaron las percepciones, experiencias y desafíos que estos profesionales enfrentan. Los resultados muestran que factores como la carga de trabajo, el tiempo limitado, la falta de recursos y la corrupción afectan la capacidad de los odontólogos para ejercer empatía, limitando la implementación efectiva de estrategias de promoción de la salud y prevención de enfermedades. Se resalta la importancia de la formación continua en habilidades de comunicación y empatía para mejorar la calidad de la atención. Además, la implementación de programas de formación que integren estas competencias podría contribuir a una mayor satisfacción tanto de los pacientes como de los profesionales.

En conclusión, fortalecer la empatía en la práctica odontológica es clave para superar los retos del sistema de salud y promover una atención más humana y equitativa en Colombia.

Palabras clave: Empatía, Atención Primaria en Salud, Sistema de Salud, Satisfacción del Paciente

Conexión Humana: abordaje desde la empatía y la espiritualidad

Human Connection: approach from empathy and spirituality

María Alicia Agudelo Giraldo¹

Resumen

En el contexto actual, la conexión humana adquiere una relevancia crítica, especialmente en una era donde la salud mental se encuentra seriamente comprometida, en gran parte como consecuencia de las secuelas dejadas por la pandemia de COVID-19. En este escenario, la empatía y la espiritualidad emergen como pilares fundamentales para la reconstrucción y el fortalecimiento de las relaciones humanas, ofreciendo vías para la comprensión mutua y el apoyo emocional en tiempos de crisis. El presente estudio realizado en la ciudad de Barranquilla-Colombia, se propuso promover prácticas espirituales que contribuyen al desarrollo de relaciones más empáticas, particularmente en los ámbitos de la educación y la salud en diferentes escenarios. La luz teórica que guía el presente trabajo se fundamentó en las contribuciones de Edith Stein, Emmanuel Levinas, Leonardo Boff y Paulo Freire, inspirados también por las enseñanzas de Jesús de Nazareth y Buda, además, respaldados por estudios neurocientíficos que apoyan la idea de que tanto la empatía como la espiritualidad están profundamente arraigadas en el cerebro humano y juegan un papel crucial en el bienestar mental, emocional y social. En respuesta a la situación planteada, el presente estudio cualitativo, de naturaleza descriptiva y con un diseño etnográfico, inscrito dentro del paradigma interpretativo, se centró en el análisis de la empatía como una herramienta clave para comprender la conciencia del otro. Esta comprensión no solo se limita a la experiencia física, sino que abarca también dimensiones más profundas del ser humano, ya que, si bien somos cuerpos físicos, también somos seres espirituales.

¹ Doctora en Ciencias de la Educación, Universidad del Cauca, Popayán-Colombia. Docente Facultad de Ciencias de la Educación, Universidad del Atlántico, Barranquilla-Colombia. Correo electrónico: mariaagudelo@mail.uniatlantico.edu.co
Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-6483-1231>

En conclusión, la conexión humana, cuando se explora desde la perspectiva de la empatía y la espiritualidad, constituye una fuerza transformadora esencial para enfrentar los complejos desafíos de salud mental y social que aquejan a la humanidad. Abordar la conexión humana desde estos enfoques no solo mejora la calidad de vida individual, sino que también tiene el potencial de generar un impacto positivo y duradero en nuestra sociedad.

Palabras clave: Conexión humana, empatía, espiritualidad, alteridad, escucha activa.

El rol de la empatía en la experiencia de aprender portugués como lengua extranjera

The Role of Empathy in the Experience of Learning Portuguese as a Foreign Language.

Melina Evelin Sifuentes Mena da Silva¹

Resumen

El proceso de investigación en curso examina el impacto de las emociones en el aprendizaje del idioma portugués como lengua extranjera, especialmente tras la pandemia de COVID-19, que ha afectado significativamente la salud mental de los estudiantes universitarios. El objetivo principal es analizar cómo emociones como la ansiedad y la motivación influyen en el rendimiento académico de estos estudiantes. La metodología empleada es mixta, combinando análisis cuantitativos y cualitativos. La recopilación de datos se realizará mediante cuestionarios, grupos focales y entrevistas con un grupo de 11 estudiantes de pregrado de la Universidad del Norte, permitiendo un análisis profundo y detallado de sus experiencias emocionales en el proceso de aprendizaje. El estudio realizado hasta ahora sugiere que la ansiedad puede constituir un obstáculo significativo para el rendimiento académico, y la motivación es crucial para la adquisición exitosa del idioma. Se subraya que un entorno educativo que gestione las emociones y que se base en la empatía del docente puede mejorar tanto el rendimiento académico como la experiencia de aprendizaje. La investigación sostiene que el aprendizaje activo, junto con una adecuada gestión de la inteligencia emocional y una actitud empática de los docentes, es esencial para el éxito en el aprendizaje del portugués como lengua extranjera. Se recomienda a los docentes crear un ambiente de clase positivo y seguro, utilizando técnicas de retroalimentación constructiva y refuerzo positivo para reducir la ansiedad y aumentar la motivación.

¹ Magister en Educación, Instituto de Idiomas - Universidad del Norte. Barranquilla Colombia
Email: msifuentes@uninorte.edu.co. Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-0394642X>.

La investigación en desarrollo enfatiza la necesidad de estrategias pedagógicas que integren tanto los aspectos emocionales como los cognitivos del aprendizaje. En conclusión, se resalta la importancia crucial de integrar la dimensión emocional en la educación de lenguas extranjeras, promoviendo la autorregulación emocional y capacitando a los estudiantes para enfrentar desafíos en un mundo globalizado y diverso.

Palabras clave: Emociones, aprendizaje del portugués como lengua extranjera, motivación, ansiedad, inteligencia emocional, empatía.

Exploración de la Construcción Identitaria en Estudiantes Universitarios a través de Productos Culturales

Exploration of Identity Construction in University Students through Cultural Products

Nancy Regina Gómez Arrieta¹

Resumen

En esta presentación, se comparte una estrategia pedagógica llevada a cabo en la clase de comunicación y cultura, se utilizaron películas y series para desarrollar habilidades de pensamiento crítico entre los estudiantes. El objetivo principal era que comprendieran la construcción de la identidad propia y de otros como un proceso dinámico y discursivo. Se enfatizó que la identidad es una narrativa en la que las personas escogen significados sociales atribuidos a su entorno y a los bienes culturales que consumen. Así, los estudiantes aprendieron a ver la identidad como algo que se cuenta y se construye a través de relatos. Durante las actividades, se destacó que los elementos que conforman la identidad se materializan en objetos y preferencias, como la indumentaria, los estilos musicales favoritos y los lugares de entretenimiento. Al analizar cómo estos bienes culturales influyen en la identidad, los estudiantes pudieron reflexionar sobre sus propias identidades y las de los demás. Las películas sirvieron como una herramienta eficaz para observar y analizar cómo los personajes y las historias reflejan y moldean las identidades. Este enfoque permitió a los estudiantes desarrollar una comprensión más profunda de cómo los medios y la cultura popular son herramientas para reflexionar sobre uno mismo y los otros. A través del análisis crítico de las películas, los estudiantes fueron capaces de identificar y discutir los procesos de construcción de identidad, así como los significados sociales y culturales que se atribuyen a diversos bienes y prácticas. En resumen, esta actividad buscaba enriquecer la comprensión de

¹ Doctora en Comunicación. Decana de la división de humanidades, artes y Ciencias Sociales de la Universidad del Norte.

los estudiantes sobre la identidad como una construcción dinámica y narrativa, utilizando el cine como un medio para explorar y reflexionar sobre estos conceptos.

Palabras clave: Identidad, Construcción discursiva, Pensamiento crítico

La fórmula de la felicidad “Los secretos más poderosos para ser feliz y empático”

The formula of happiness “The most powerful secrets to be happy and empathetic”

José Domingo Julio Pretelt¹, Juan Diego Julio Pretelt²

Resumen

Martin Seligman, reconocido pionero de la psicología positiva, en la década de los 90 indicó que era necesario estudiar desde un punto de vista científico todo aquello que hace feliz al ser humano. Así, se podría ayudar a las personas a construir una realidad más satisfactoria, pues la felicidad no siempre depende del estatus social, religión o belleza física. La felicidad, en realidad es una combinación única de lo que él llamó fortalezas distintivas. Bajo esta premisa y con el objetivo de identificar los hábitos y conductas que conllevan a tener un mayor grado de felicidad y empatía a pobladores de la ciudad de Medellín, se procedió a realizar una investigación cualitativa durante los años 2023 y 2024, dónde se contrastaron los planteamientos de diferentes autores de talla mundial y un equipo de médicos y expertos en neuropsicología, psicología, psiquiatría, cardiología, alergología, dermatología, gastroenterología, endocrinología, deportología, bioenergética, representantes de la iglesia y diferentes personalidades de la ciudad y el área metropolitana de Antioquia, la cual arrojó unos resultados que evidenciaron la existencia de alrededor de 50 hábitos y conductas positivas que favorecen la producción de neurotransmisores generadores de felicidad; así mismo, se evidenció la existencia de cerca

1 Escritor, Auditor médico, Magíster en Salud Pública, aspirante a Doctor en Psicología, Universidad de San Buenaventura, Abogado, Especialista en Derecho administrativo, Especialista en Marketing Político y Gerencia de Campañas, Especialista en Gerencia y Auditoría, CEO del Grupo corporativo Sunday, que incluye cuatro empresas a saber, una agencia de Neuromarketing, una Editorial, el Centro Internacional de Defensa Jurídica y una IPS de Salud Mental en Medellín, Antioquia - Colombia. Email: josedomingo79@yahoo.es Orcid. <https://orcid.org/my-orcid?orcid=0000-0001-8672-762X>

2 Estudiante de Biología, IX semestre Universidad de Córdoba, Codirector del Grupo corporativo Sunday, en Medellín Antioquia - Colombia. Email: juanpretelt08@gmail.com. Orcid. <https://orcid.org/0009-0009-1359-9036>

de 24 tipos de hábitos y conductas que desfavorecen la felicidad en el ser humano. La conclusión, del estudio determinó que la felicidad se puede aprender, que además es una variable secundaria que puede verse influenciada por hábitos y conductas que dan como resultante un estado de paz interior, tranquilidad y en el mayor de los alcances, un estado de felicidad; a su vez, las personas felices resultan ser más empáticas con su entorno y suelen ser más exitosas y atractivas para quienes interactúan con ellas en su alrededor. El estudio se convierte actualmente en un libro y un documental para Netflix.

Palabras clave: Cortisol, Empatía, Depresión, Felicidad, Hábitos, Neurotransmisores

Transformando el Tratamiento del Dolor Crónico a través de la Empatía: Revisión sistemática y Experiencias

Transforming Chronic Pain Treatment through Empathy: Systematic Review and Experiences

**Gary José Caballero García¹, Edwis Ramon Morales Solana²,
Mónica Luz Pérez Cervantes³**

Resumen

El dolor crónico musculoesquelético (DCM) es una condición que genera molestia tanto física como emocional y que debilita, incapacita y afecta a millones de personas en todo el mundo, impactando negativamente en su calidad de vida. La empatía médica, definida como la capacidad del profesional de salud para comprender y compartir las experiencias y emociones del paciente, ha emergido como un componente crítico en el manejo efectivo del DCM. Nuestra revisión sistemática de artículos científicos sobre la empatía en el tratamiento del DCM revela varios beneficios significativos. Los estudios indican que los pacientes con DCM tratados por profesionales de la salud empáticos reportan una reducción más significativa en la intensidad del dolor, menos nivel de discapacidad y una mejor percepción de la calidad de vida. Esto, a su vez, conduce a diagnósticos más acertados y planes de tratamiento personalizados que abordan tanto los aspectos físicos como emocionales del dolor. Nuestra revisión y experiencia en el área han constatado que los pacientes tienden a desarrollar una mayor confianza en su médico tratante cuando tienen la oportunidad de formular preguntas, solicitar explicaciones detalladas y recibir información clara sobre el rumbo que tomará su tratamiento. Esta comunicación abierta y transparente contribuye significativamente a

¹ Médico cirujano especialista en Neurocirugía. Docente Universidad de Magdalena. <https://orcid.org/0000-0001-6496-3883>

² Odontólogo Maestrante en Salud Familiar y Comunitaria. Docente de la Universidad del Magdalena. <https://orcid.org/0009-0003-0398-7111> .

³ Doctora y Magister en Educación, Msc en Neurociencias, docente Universidad del Magdalena. <https://orcid.org/0000-0002-2174-5699>.

mejorar la relación médico-paciente y, en última instancia, el bienestar del paciente. En conclusión, los estudios determinaron que la empatía de los médicos se asocia significativamente con mejores resultados para los pacientes con dolor crónico, además, recomiendan realizar más investigaciones para explorar intervenciones que puedan mejorar eficazmente la empatía de los médicos.

Palabras Claves: Dolor crónico musculoesquelético, Empatía médica, Calidad de vida, Relación médico-paciente

Los Límites de la Empatía

Iván Insignares Arango¹

Resumen

Los avances en la investigación de la empatía desde la neurobiología, la etología y las ciencias cognitivas han significado, sin duda, una aportación nada despreciable en la comprensión de esta capacidad social y emocional, más los esfuerzos para transferir esto al campo de la práctica se ha enfrentado a innumerables escollos; cabe entonces articularlos con el auxilio de otras disciplinas y perspectivas arrojadas por la psicología experimental, el psicoanálisis, la filosofía política, la crítica económica y la investigación histórica para situar la problematización de la cuestión empática en el *presente* con todas sus tensiones y posibilidades políticas - en el amplio sentido de la palabra. Los resultados más recientes de la indagación en este tema pueden dar lugar a un sesgo de “pensamiento discontinuo” -al decir de Richard Dawkins- donde la empatía “o se tiene o no se tiene” que encuentra eco en las limitaciones clínicas que plantea el estudio de personalidades psicopáticas y en cierto innatismo y “fatalismo” psicobiológico que desprenden las inevitables segregaciones ideológicas del difícil proceso de hacer ciencia, ignorando las innumerables manipulaciones de los procesos empáticos para frenar sus efectos en la tarea práctica como medio de supervivencia en el vertiginoso mundo de las máquinas. Se hace énfasis en el proceso de *deshumanización*, a la luz de distintos autores como Hannah Arendt, Phillip Zimbardo, Stanley Milgram, Jacques Lacan, Karl Marx, entre otros. Ello para dilucidar el proceso por el cual el sujeto deviene “cosa” para supeditarse a la totalización de valor de cambio y el concomitante imperativo de la circulación irrefrenable de mercancías que ha llegado a mercantilizar, incluso, la agonía y la muerte misma en los más variados sistemas de salud y cuidado del orbe.

Palabras clave: Empatía, Deshumanización, Psicobiología, Mercantilización

¹ Psicólogo, iesignares@uninorte.edu.co, ORCID iD: 0009-0001-7276-4590 Universidad del Norte -Colombia.

Empatía y COVID-19 experiencias claves en la gestión hospitalaria

Empathy and COVID-19 key experiences in hospital management

Rubén Eduardo Vázquez García¹

Resumen

La pandemia por COVID-19 es considerada un evento sin precedentes en todos los aspectos de la vida humana sus efectos han sido profundos y duraderos en donde la empatía ha surgido como una cualidad esencial para los líderes en todos los niveles. Caracterizar el liderazgo empático y las formas como este se percibe en la gestión hospitalaria a partir de la vivencia durante la pandemia por COVID-19. Cualitativo, descriptivo inductivo con enfoque naturalista, se exponen consideraciones y experiencias en torno al proceso de apropiación de un liderazgo más empático en un centro hospitalario reconvertido a COVID-19 durante la pandemia. La pandemia acentuó la importancia de la comunicación, los líderes compartieron información con honestidad y sensibilidad, los líderes que priorizaron el bienestar mental de sus equipos demostraron un enfoque empático tales como líneas de ayuda psicológica y la promoción de prácticas de autocuidado fueron esenciales para apoyar a sus pares en crisis, la adaptación a nuevas formas de trabajo y vida diaria resaltó la importancia de un liderazgo empático. La empatía fue una cualidad esencial durante la crisis sanitaria, resalta la importancia de un liderazgo más humano y compasivo, en el futuro los líderes deben de continuar cultivando la empatía como una habilidad central en los entornos sanitarios.

Palabras clave: empatía, liderazgo, pandemia, COVID-19.

¹ Especialista en Alergia e inmunología Clínica Pediátrica, Facultad de Medicina, Universidad Veracruzana. Poza Rica, Veracruz, México. Correo electrónico: rubenvazquez@uv.mx Orcid: <https://orcid.org/0009-0009-7921-4610>

Enfermería y necesidades colectivas en familias rurales, Chalamarca-Chota, Perú

Nursing and collective needs in rural families, Chalamarca – Chota, Peru

Emilen Sarai Flores Rojas¹, Carlos Alberto Tello Pompa², Sebastián Bustamante Edquen³

Resumen

Los estudios encontrados de INEI (2022), Martínez (2020), Garcés (2023), Sánchez (2021), Espada (2021). Describir las necesidades colectivas de las familias rurales del distrito de Chalamarca e identificar bases conceptuales para el cuidado de enfermería. Durkheim (1978), Morin (1999) y Bustamante (2000) dieron las bases teóricas y conceptuales. Diseño: descriptivo cualitativo. Participaron cinco familias representadas por un miembro familiar adulto a quienes se les aplicó una guía de entrevista no estructurada. Se utilizó el análisis de discurso oral. Los hallazgos indicaron tres categorías empíricas: 1) tiempos y espacios de comunión familiar constituida la comunión de cerca y de lejos mediados por la virtualidad. 2) un nuevo modo de vida a partir de la organización comunitaria: que explicita que la empatía, el respeto, justicia y seguridad pública se configuran como necesidades colectivas en la que convergen todas las necesidades individuales y las demás necesidades colectivas. 3) enfermería rural con dos subcategorías: de las necesidades individuales a las colectivas y desde la enfermería urbana a la rural. Se rescata la interconexión del concepto de necesidades individuales y necesidades colectivas para la práctica del cuidado de enfermería.

Palabras clave: Familia, enfermería, necesidad colectiva, empatía, respeto justicia y seguridad pública.

1 Enfermera de salud ocupacional. Licenciada en Enfermería. Estudiante de Maestría en Enfermería, Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional de Trujillo-Perú. esfloresr@unitru.edu.pe

2 Director del Departamento Académico de Salud Familiar y Comunitaria, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Trujillo-Perú. Doctor en Enfermería de la UFRJ-Brasil. Email: ctello@unitru.edu.pe.

Profesor principal del Departamento Académico de Salud Familiar y Comunitaria, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Trujillo-Perú. Doctor en Enfermería de la UFRJ-Brasil. Email: sbustamante@unitru.edu.pe

Empatía hacia la tartamudez en población infantil, Una revisión sistemática

Empathy towards stuttering in children, A systematic review

Vera Antolínez, Andreina Constanza¹; Portilla Portilla, Edwin, Mauricio²; Llanos-Redondo, Andrés³

Resumen

Introducción: En las últimas décadas, ha habido un cambio gradual pero definitivo en el reconocimiento de la tartamudez no sólo como un trastorno fisiológico, sino también como una discapacidad social; referente a lo social, si bien está claro que los niños pequeños con tartamudez pueden tener auto-actitudes negativas hacia su propia disfluencia, es importante determinar si sus pares los perciben de igual forma y si esa actitud tartamuda guarda relación con aspectos sociodemográficos de la población infantil. **Metodología:** Se realiza una revisión sistemática narrativa, en 3 bases de datos Pubmed, Scopus y Springer Link, se siguió indicaciones de la declaración PRISMA para la selección e inclusión de los artículos. **Resultados:** se identificaron 578 artículos, tras la eliminación por periodo de tiempo, tipo de documento, y duplicados se seleccionaron 8 de los cuales al menos 4 artículos cumplen con los criterio de elegibilidad, las pruebas de tipo objetivo para valorar la empatía arrojan prejuicio tales como malestar, miedo, rechazo social y sentimientos similares como respuesta hacia personas con diferencias en su comunicación; el género no revela un efecto negativo hacia la tartamudez, sin embargo la edad revela que las actitudes tartamudas negativas entre niños no tartamudos comienza en los años preescolares y son desinformadas, dado que el

1 Fonoaudióloga, Especialista en Seguridad y Salud en el trabajo, andreina.vera@unipamplona.edu.co, ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1598-8739> , Universidad de Pamplona-Cúcuta, Colombia.

2 Fonoaudiólogo, Especialista en Práctica Pedagógica Universitaria, Magister en Educación, Doctor en Ciencias de la Educación. Edwin.portilla@unipamplona.edu.co - ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5444-2459>, Universidad de Pamplona, Colombia

3 Fonoaudiólogo, Especialista en Pedagogía e Investigación, Magíster en Salud Pública, andres.llanos@unipamplona.edu.co, Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-7860-8935>, Universidad de Pamplona-Cúcuta, Colombia

conocimiento básico de los niños sobre la tartamudez fue limitado, a medida que aumentaron la edad y de grado escolar, se presentó una mayor empatía hacia sus pares con tartamudez. **Conclusiones:** Las actitudes de los niños pequeños hacia las personas con la tartamudez no están relacionadas con la edad, sino más bien con la experiencia previa, otras variables tuvieron efectos predictivos de marginales a insignificantes fuerzas; se requiere educar a los niños pequeños sobre la naturaleza de la tartamudez y cómo responder adecuadamente a sus compañeros que tartamudean.

Palabras clave: Empatía, niños, tartamudeo, trastorno de fluidez

La empatía como competencia esencial en enfermeras y estudiantes españoles.

Empathy as an essential competence in Spanish nurses and students.

Fidel López Espuela¹

Resumen

El término empatía se define como: la capacidad de comprender y compartir los sentimientos de otra persona; lo que la otra persona está viviendo emocionalmente. Conocer los beneficios hacia al paciente y la propia enfermera cuando la enfermera desarrolla la competencia empática en su propia persona y aplica cuidados empáticos a los pacientes, es clave para poner en valor la EMPATÍA. Hemos considerado que los beneficios de cuidar con empatía, comprensión y compasión se aglutinan en varios aspectos: La empatía promueve un ambiente donde las personas se sienten seguras para expresar sus preocupaciones y miedos sin temor a ser juzgados. Esto puede mejorar la detección temprana de problemas y complicaciones que conlleva a unos mejores resultados de salud y supervivencia. Mejora la adhesión al tratamiento: los pacientes son más propensos a seguir las recomendaciones y tratamientos cuando sienten que su enfermera comprende y se preocupa por sus sentimientos y experiencias. Reduce la ansiedad, el miedo y el estrés del paciente, lo cual contribuye a una recuperación más rápida y efectiva. Todo lo anterior contribuye a una mayor satisfacción de los pacientes. En cuanto a los beneficios para la enfermera, tanto a nivel personal como profesional destacamos: Las enfermeras presentan niveles más bajos de agotamiento emocional y despersonalización, componentes claves del síndrome de burnout. Al comprender y manejar mejor las emociones propias y de los pacientes. Aumenta la resiliencia. Facilita establecer conexiones más profundas y confiables con los pacientes; lo que mejora la relación terapéutica con los pacientes y mejora la calidad de la información. Además, mejora

¹ Enfermero, Psicólogo, Master Universitario de Gestión. Doctor por la Universidad de Extremadura. Profesor Titular de Universidad en La Universidad de Extremadura. MAIL: fidellopez@unex.es

la comunicación y el trabajo en equipo con relaciones armoniosas. Como conclusión, la empatía es una virtud y una cualidad esencial para las enfermeras, que genera un beneficio en la propia persona de la enfermera y en los cuidados que aplica a las personas.

Palabras Claves: Empatía, Cuidados empáticos, Adhesión al tratamiento, Burnout

La empatía como herramienta terapéutica para el cuidado integral de adultos mayores

Empathy as a therapeutic tool for the holistic care of older adults

José Darío Castro-Bastidas¹

Resumen

La empatía es una experiencia humana compleja que implica el encuentro subjetivo de diferentes personas. En el contexto de la atención de enfermería en adultos mayores, los beneficios de las relaciones empáticas están estrechamente relacionados con la calidad del cuidado de enfermería. Hasta la década de 1990, las investigaciones afirmaban que la empatía era adecuada, deseable y terapéutica, así como un elemento provechoso en las relaciones enfermera y sujeto de cuidado. Más adelante, en el siglo XXI empezó a usarse en entornos educativos y clínicos para trabajar los programas de mejoramiento de la calidad de los cuidados de enfermería. Definir el concepto de empatía como herramienta terapéutica para el cuidado integral de adultos mayores: Se está realizando un análisis de concepto utilizando el método de Walker & Avant con revisión en base de datos PubMed, WoS y Scopus 2000 a 2024. El concepto se ha desarrollado desde dos perspectivas, la satisfacción por empatía y la fatiga por empatía, demostrando que su utilidad como herramienta terapéutica se construye según aspectos individuales, relacionales, ocupacionales y ambientales entre enfermera y sujeto de cuidado. La empatía como herramienta terapéutica en el cuidado integral de adultos mayores es provechoso cuando se construye y/o fortalece desde todos los aspectos que la componen.

Palabras clave: Empatía, Cuidado integral, Adultos mayores, Enfermería geriátrica, Enfermería gerontológica, Análisis de concepto.

¹ Enfermero, especialista certificado en enfermería geriátrica y gerontológica, magíster en salud ocupacional, estudiante de maestría en enfermería, Castro & Castro Enfermería de Práctica Avanzada SAS. Barranquilla- Colombia. enf.josedcastrob@outlook.com. <https://orcid.org/0000-0002-5406-0717>.

Análisis Preliminar de la Escala de Empatía de Jefferson en Médicos Colombianos

Preliminary Analysis of Jefferson's Empathia Scale in Colombian Doctors

Jesús Alberto Moreno-Bayona¹, Andrés Gómez Acosta²

Resumen

Existe un acervo en la literatura acerca de la importancia de la empatía del médico en procesos como la adherencia terapéutica y resultados terapéuticos positivos; no obstante, hasta el momento en Colombia no se cuenta con un instrumento específico para medir dicha propiedad psicológica. Así, se plantea la revisión de las propiedades psicométricas del Empathy Jefferson Scale con una muestra de médicos colombianos. En esta investigación instrumental psicométrica se abordaron 155 médicos graduados, de diferentes especialidades y regiones del país ($\mu = 48.50$ años, D.E. $\sigma = \pm 12,66$), mediante un muestreo de bola de nieve. Se aplicó para la validez convergente la subescala de Actitud empática del inventario de SM, y una ficha sociodemográfica. El análisis factorial exploratorio demostró que los ítems se suscriben conforme a la estructura original, explicando un 51.98% de la varianza del constructo, mientras que el análisis confirmatorio reporta valores adecuados de bondad de ajuste (CFI=.948; TLI=.941; SRMR=.049; RMSEA=.049; $\chi^2/df=1.39$). Por su lado, los indicadores de consistencia interna son adecuados para la escala total ($\omega=.92$) y sus subfactores ($\omega=.86$ para F1, $\omega=.82$ para F2 y $\omega=.70$ para F3). Se concluye que el Empathy Jefferson Scale puede ser un instrumento útil para la medición de la empatía en médicos colombianos; sin embargo, se podrían hacer nuevos estudios con muestras probabilísticas para evaluar la invarianza factorial. Palabras clave: empatía; médicos; Colombia; Empathy Jefferson Scale; psicometría.

Palabras clave: empatía, médicos, Colombia, Empathy Jefferson Scale, psicometría.

¹ Magíster en Actividad Física, Facultad de Salud, Universidad de Pamplona, Colombia. Correo electrónico: jealmoba@unipamplona.edu.co . ORCID <https://orcid.org/0000-0002-7938-9770>

² Doctor en Psicología, Facultad de Salud, Universidad de Pamplona, Colombia. Correo electrónico: cesar.gomez@unipamplona.edu.co. ORCID <https://orcid.org/0000-0002-7932-0466>

Uso del manga/anime para el fortalecimiento de la empatía en ciencias de la salud

Use of Manga/Anime for Strengthening Empathy in Health Sciences

Rusvelt Vargas Moranth¹

Resumen

La empatía es crucial para la atención de alta calidad, permitiendo a los profesionales de salud comprender y responder a las necesidades emocionales y psicológicas de los pacientes. Esto mejora la comunicación, el cumplimiento de tratamientos y la satisfacción general. Los métodos tradicionales de enseñanza de la empatía pueden ser insuficientes. En este contexto, el manga y el anime, formas de narrativa visual y audiovisual japonesas, han ganado popularidad entre estudiantes y profesionales. Además de ser entretenidos, presentan personajes y situaciones que pueden fomentar la empatía y la comprensión emocional. Explorar el uso del manga y el anime como herramientas educativas innovadoras para fortalecer la empatía en estudiantes de ciencias de la salud. Revisión narrativa. Se emplearon las bases de datos: PubMed, Scopus y Google Scholar usando palabras clave como “manga”, “anime”, “empatía”, “educación en salud” y “formación médica”. Se seleccionaron artículos científicos que investigaran el impacto del manga y el anime en el desarrollo de la empatía. Se incluyeron publicaciones en inglés y español de los últimos diez años. Se identificaron tendencias, beneficios y limitaciones en el uso de estas herramientas. Los estudios revisados indican que el manga y el anime pueden ser efectivos en fortalecer la empatía entre estudiantes de ciencias de la salud. Los participantes que interactuaron con estas narrativas mostraron una mayor capacidad para comprender las emociones y perspectivas de otros, y una mayor disposición para responder de manera compasiva. Series de anime

¹ Doctor. Docente del departamento de salud pública de la división ciencias de la salud. Universidad del Norte.

como “Black Jack” y “Shingeki no Kyojin” presentan dilemas éticos y situaciones complejas que permiten a los estudiantes reflexionar sobre aspectos emocionales y morales en un contexto seguro y controlado. El uso del manga y el anime es una metodología prometedora para fortalecer la empatía en estudiantes de ciencias de la salud. Estas narrativas ofrecen una experiencia emocionalmente rica y accesible que complementa las metodologías tradicionales.

Palabras clave: Empatía, Manga/Anime, Educación en salud, Formación médica

Empatía en Médicos Colombianos: Resultados Preliminares

Empathy in Colombian Doctors: Preliminary Results

Jesús Alberto Moreno-Bayona¹, Andrés Gómez Acosta²

Resumen

La adherencia terapéutica depende fundamentalmente de condiciones contextuales, la disposición individual del paciente y de la empatía de los agentes del sector salud, incluyendo los médicos; si bien en Colombia se han realizado algunos estudios exploratorios con estudiantes, no se conocen los niveles de empatía en médicos graduados, aspecto a responder con este estudio. Corresponde a una investigación descriptivo-correlacional, con un muestreo a conveniencia de 155 médicos colombianos, ubicados en diferentes regiones del país ($\mu = 48.50$ años, D.E. $\sigma = \pm 12,66$), evaluados con la Escala Jefferson de Empatía, el PHQ4 validado para Colombia, y una escala Ah Hoc de autorreporte estimado de estrés y circunstancias intra- extralaborales. El análisis descriptivo reporta altos niveles de empatía ($\mu = 115$, D.E. $\sigma = \pm 20.5$), sin evidencia de diferencias significativas según el sexo, estrato socioeconómico y el estado civil de los participantes ($p < .05$). Adicionalmente, se observan correlaciones positivas significativas con la edad, la cantidad de años en ejercicio de la profesión y la valoración positiva de las condiciones actuales de trabajo, correlaciones negativas significativas con la percepción de ser agredido recientemente por un compañero o un paciente, y ausencia de correlación entre la empatía con indicadores de ansiedad o depresión ($p < .01$). Se concluye que la tendencia a presentar alta empatía se asocia con la experiencia y calidad de las condiciones laborales, pero que se deben realizar estudios que evalúen si la resolución adecuada de posibles conflictos en la relación terapéutica con compañeros de trabajo y pacientes puede aportar al incremento de la empatía en dicha población. Palabras clave: empatía; médicos; Colombia; condiciones laborales.

Palabras clave: empatía, médicos, Colombia, condiciones laborales

¹ Magíster en Actividad Física, Facultad de Salud, Universidad de Pamplona, Colombia. Correo electrónico: jealmoba@unipamplona.edu.co . ORCID <https://orcid.org/0000-0002-7938-9770>

² Doctor en Psicología, Facultad de Salud, Universidad de Pamplona, Colombia. Correo electrónico: cesar.gomez@unipamplona.edu.co. ORCID <https://orcid.org/0000-0002-7932-0466>

Resiliencia como Factor Modulador de la Empatía en Estudiantes de Medicina

Resilience as a Modulating Factor of Empathy in Medical Students

Adán A. Acosta-Martínez¹, Mildred A. Sandoval², Leida G. Monterroza³, Fernando Reyes-Reyes⁴, Alejandro Reyes-Reyes⁵, Lindsey W. Vilca⁶, Víctor Díaz-Narváez⁷

Resumen

La empatía es un atributo complejo y multidimensional. Se han realizado intentos para explicar el comportamiento empático basado en otras variables y la evidencia empírica muestra que la empatía podría ser el producto de varios factores, incluyendo la resiliencia. No obstante, aún no existe una teoría desarrollada ni evidencia empírica consistente que demuestre que la empatía depende de la resiliencia. Determinar si la resiliencia puede predecir el comportamiento empático. Este estudio fue de tipo no experimental y ex post facto con un diseño transversal. Las variables fueron: dependiente, la empatía; e independiente, la resiliencia. La población estudiada consistió en estudiantes de medicina de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Santa Ana (UNASA), en El Salvador (N=579). La muestra estuvo compuesta por 465 estudiantes (ambos sexos) seleccionados mediante muestreo por conveniencia. Los instrumentos utilizados incluyeron la Escala de Empatía de Jefferson para Profesionales de la Salud, versión estudiantil (JSE-HPS) y la

1 Universidad Autónoma de Santa Ana, Departamento de Investigación, Santa Ana El Salvador <https://orcid.org/0000-0001-6378-5739>

2 Universidad Autónoma de Santa Ana, Departamento de Investigación, Santa Ana El Salvador <https://orcid.org/0000-0001-8509-2335>

3 Universidad Autónoma de Santa Ana, Departamento de Investigación, Santa Ana El Salvador <https://orcid.org/0000-0002-6922-143X>

4 Universidad del Desarrollo, Centro de Estudios en Bienestar y Convivencia Social, Escuela de Psicología, Concepción, Chile <https://orcid.org/0000-0002-7902-0017>

5 Universidad Santo Tomás, Facultad de Ciencias Sociales y Comunicaciones, Departamento de Psicología, Concepción, Chile

6 Universidad Norbert Wiener, South American Center for Education and Research in Public Health, Lima, Perú <https://orcid.org/0000-0002-8537-9149>

7 Universidad Andrés Bello, Facultad de Odontología, Departamento de Investigaciones, Santiago, Chile <https://orcid.org/0000-0002-5486-0415>

Escala de Resiliencia de Rasgo (EEA). Para el análisis de datos se empleó un modelo de Modelado de Ecuaciones Estructurales (SEM) y un Análisis Factorial Confirmatorio (CFA), utilizando el Índice de Ajuste Comparativo (CFI) (>0.95), el Índice de Tucker-Lewis (TLI) (>0.95), el Error Cuadrático Medio de Aproximación (RMSEA) (<0.08) y el Error Cuadrático Medio Estandarizado (SRMR) (<0.08). El nivel de significancia empleado fue $\alpha < 0.05$. Muestran que ambos modelos de medición (empatía y resiliencia) están adecuadamente representados y son adecuados para el modelo estructural. Estos resultados constituyen evidencia empírica indirecta de que es posible definir la empatía como una variable dependiente y la resiliencia como una variable independiente. Los resultados del estudio sugieren que la resiliencia puede predecir parcialmente el comportamiento empático en estudiantes de medicina.

Palabras clave: empatía, resiliencia, asociación, dimensiones

Empatía, Funcionamiento Familiar y Resiliencia en estudiantes de la Universidad Católica de Córdoba. Argentina

Empathy, Family Functioning and Resilience in students of the Universidad Católica de Córdoba. Argentina

Lucía Trinidad Lamberti¹, Julieta Landi², Martina Bucco Paolasso³, María Gabriela Foscarini⁴, Susana Quinteros⁵, Silvina Beatriz Villalba⁶, María Jorgelina Ulloque⁷

Resumen

Empatía en atención de la salud, es concebida como la capacidad para comprender cómo los sentimientos del paciente influyen y son influidos por la enfermedad y la comunicación de esa comprensión al paciente. Numerosos estudios afirman que la empatía está influenciada por diferentes factores. Objetivo: Presentar el proceso de investigación “Empatía en estudiantes de ciencias de la salud” que se desarrolla desde 2012 en la Universidad Católica de Córdoba, Argentina. Metodología: En cada período se realizó estudio exploratorio de corte transversal. Se aplicaron: Escala de Empatía Médica de Jefferson (EEMJ), Escala de Evaluación de la Adaptabilidad y Cohesión Familiar (Faces-20) y Escala de Rasgos

1 Estudiante de 6° Medicina Universidad Católica de Córdoba, Argentina. Lambertilucia@hotmail.com. Orcid: 0009-0002-8324-8492

2 Estudiante de 6° Medicina Universidad Católica de Córdoba, Argentina. julandi22@gmail.com Orcid: 0009-0004-9333-2270

3 Estudiante de 6° Medicina Universidad Católica de Córdoba, Argentina. buccomhmm@gmail.com Orcid: 0009-0009-3360-6723

4 Docente Investigador. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Católica de Córdoba, Argentina. gabifoscarini@hotmail.com Orcid: 0000-0002-8830-7415

5 Docente Investigador. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Católica de Córdoba, Argentina. susana_quinteros@yahoo.com.ar Orcid: 0000-0002-4054-1018

6 Docente Investigador. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Católica de Córdoba, Argentina. silvialba@hotmail.com Orcid: 0000-0002-2090-2832

7 Docente Investigador. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Católica de Córdoba, Argentina. mjulloque@yahoo.com.ar Orcid: 0000-0002-3399-940X

de Resiliencia (EEA), versión en español para estudiantes, validadas en México y Chile y adaptadas culturalmente a Argentina, al 90% de estudiantes de todos los cursos. Se realizó análisis de varianza (ANOVA) modelo III bifactorial, con nivel de significación $\alpha \leq 0,05$ y $\beta < 0,20$. Resultados: Odontología 2012: los valores de empatía tuvieron tendencia al aumento a medida que avanzó el cursado y disparidad entre géneros. Odontología (2015) mujeres y hombres presentaron tendencia a disminuir los valores de empatía a partir de 3° y aumento en 5°. Medicina (2015) hubo diferencias entre años académicos $F=2,73$ ($p=0,029$) y género $F=8,05$ ($p=0,005$) en la empatía general, y en el componente Cuidado Compasivo. Medicina (2018): los estudiantes con disfunción en la cohesión y la adaptabilidad familiar mostraron medidas de empatía general (y de los factores Cuidado Compasivo y Toma de Perspectiva) mayores $M=116.20$ que los casos “funcionales” $M=110.72$ ($p=0,001$). Medicina (2023) se analizaron los valores de Resiliencia. Conclusiones: Relevante y describir empatía y sus componentes reviste importancia e interés académico. A partir de estos hallazgos, se van desarrollando estrategias para aportar al proceso educativo de profesionales comprometidos con la realidad sanitaria y social.

Palabras clave: Empatía. Familia. Resiliencia. Estudiantes. Ciencias de la Salud

Perspectiva de Trato Humano-Digno Vínculo de Empatía de las Personas con Internamiento Hospitalario

Humanely Perspective and Dignified Treatment Bond of Empathy of People With hospitalized patients

Alma Rosa Quiroz Guerra¹ , Alejandro Morales Jinez² , Luz Elena Rodríguez Mejía³ , Hermelinda Guzmán Daniel⁴ , Lilia Verónica Carrillo Hernández⁵ y Miguel Ángel Valdez Huerta⁶

Resumen

El trato humano-digno a la persona por enfermería, es un factor que influye en la satisfacción y adhesión al manejo terapéutico; para la humanización del cuidado es importante comprender verdaderamente a la persona tanto de quien recibe y otorga el cuidado; la humanización del cuidado de Jean Watson implica establecer el vínculo empático con un interés genuino por la persona y el cuidado que se otorga. Conocer la perspectiva de trato humano y digno vínculo de empatía de la persona que curso con internamiento en hospital del sector público. Estudio exploratorio, cuantitativo, transversal, con una muestra censal de 179 participantes que acudieron a la consulta con el médico especialista, que cursaron con estancia hospitalaria => de 72 horas, previa firma de consentimiento informado se aplicó cuestionario con cuatro constructos de trato humano-digno con la opción de seleccionar más de una respuesta, el manejo estadístico es descriptivo en valores absolutos y relativos con paquete estadístico SPSSv26. El 47% fueron

1 Doctorado en desarrollo educativo, Universidad Autónoma de Coahuila. Torreón Coahuila México. quirozguerraalmarosa@gmail.com ORCID 0000-0001-9320-3920

2 Doctorado en ciencias de enfermería, Universidad Autónoma de Coahuila. Torreón Coahuila México. alejandro_morales@uadec.edu.mx ORCID 0000-0002-2463-7482

3 Doctorado en desarrollo educativo, Universidad Autónoma de Coahuila. Torreón Coahuila México. lurodriguez@uadec.edu.mx ORCID 0000-0001-7588-5884

4 Doctorado en desarrollo educativo, Universidad Autónoma de Coahuila. Torreón Coahuila México. mely_guzman98@hotmail.com ORCID 0009-0009-1892-2779

5 Enfermera especialista en administración y docencia, Universidad Autónoma de Coahuila. Torreón Coahuila México. lilycarrillo12@gmail.com

6 Enfermero especialista en administración y docencia, Universidad Autónoma de Coahuila. Torreón Coahuila México. vahm.2993@hotmail.com

hombres, la edad osciló de 18 a 95 años con una media de 45 años, el 28.51% considera que el trato humano-digno implica ser atendido cuando lo necesita sin poner en riesgo la integridad, el 25% el que se mantenga informado de manera comprensible para la persona, el 23.68% el ser atendido de manera responsable considerando la participación de la persona y el 22.81% el ser tratado como persona como un ser humano. El 40,22% considera los cuatro constructos como trato humano-digno. Las personas consideran que el trato humano-digno implica los componentes de: atención oportuna libre de riesgos, información comprensible, corresponsabilidad y trato humano, lo cual implica el interés genuino o vínculo empático entre quien recibe y otorga el cuidado, propuesta del cuidado humanizado, los cuales corresponden a los atributos de la empatía, los dos primeros corresponden al atributo cognitivo y los dos subsecuentes al atributo afectivo.

Palabras clave: Empatía, humanización de la atención, corresponsabilidad, comunicación, seguridad en la atención

La empatía de la labor docente en la educación superior de estudiantes de ciencias de la salud

The empathy of teaching work in higher education of health science students.

Kendy Paola Madero Zambrano¹, Zorayda Barrios Puerta², Gabriela Marchena Martínez ³, Viví Hoyos Hoyos ⁴

Resumen

La empatía juega un papel fundamental en las relaciones humanas a través de la empatía se crean lazos respetuosos que favorecen el desarrollo de las relaciones y el trabajo colaborativo para el logro de objetivos en común en el campo de la formación educativa, esta constituye un papel esencial, el cual debe ir siendo fortalecido en el transcurso de la formación del estudiante para el goce efectivo de sus competencias laborales una vez egrese; siendo el docente el principal actor que fomenta estas capacidades, sus habilidades en materia de empatía deberían estar acorde con estos principios. Identificar el nivel de Empatía de docentes de Enfermería y Odontología de una institucional universitaria de Cartagena. Estudio de naturaleza cuantitativa, de tipo descriptivo, transversal y correlacionar, con una población de 47 docentes de Enfermería y Odontología, para una muestra de la totalidad de la población. Se aplicó cuestionario “Escala de empatía médica” de Jefferson. Los docentes en su mayoría son adultos jóvenes con una media de 43 años, de sexo femenino (83%). El nivel de empatía fue intermedio (68,1%). Se evidenció una asociación estadísticamente significativa entre los docentes de sexo femenino y

1 Magíster en auditoría y sistemas de calidad en servicios de salud, Ciencias de la salud, Corporación Universitaria Rafael Núñez. Cartagena-Colombia.

kendy.madero@curnvirtual.edu.co. Orcid.org/0000-0001-5581-7841.

2 Magíster en educación, Ciencias de la salud, Corporación Universitaria Rafael Núñez. Cartagena-Colombia. zorayda.barrios@curnvirtual.edu.co. Orcid.org/0000-0001-8532-4511.

3 Estudiante de pregrado, Ciencias de la salud, Corporación Universitaria Rafael Núñez. Cartagena-Colombia. gmarchenam6@curnvirtual.edu.co.

4 Especialista en Epidemiología., Ciencias de la salud, Corporación Universitaria Rafael Núñez. Cartagena-Colombia. vivi.hoyos@curnvirtual.edu.co. Orcid.org/0000-0002-3085-7772

el nivel de empatía intermedio ($p=0,042$). Los docentes de Enfermería y Odontología tuvieron un nivel de empatía intermedio, este resultado invita a la academia de los futuros profesionales en el campo de la salud a fortalecer las estrategias para el fomento de la empatía en su cuerpo docente, con el propósito de forjar en sus estudiantes seres humanos empáticos que brinden una atención con calidad y calidez al paciente y su familia, así como contribuir al trabajo colaborativo y respetuoso entre las disciplinas.

Palabras clave: Empatía, Docentes, Enfermería, Odontología

Comportamiento empático en estudiantes de enfermería en Colombia

Rosa Nury Zambrano Bermeo¹, Diana Fernanda Loaiza Buitrago², José Rolando Gamarra-Moncayo³, Fernando Reyes-Reyes⁴, Alejandro Reyes-Reyes⁵, Víctor Díaz-Narváez⁶

Resumen

La empatía en enfermería facilita la comprensión de los pensamientos y sentimientos de los pacientes, permitiendo respuestas emocionales adecuadas por parte del profesional. Evaluar las dimensiones de la empatía en estudiantes de enfermería colombianos. Cross-sectional and correlational study. La población estuvo constituida por todos los estudiantes pertenecientes al ciclo académico 2023. La muestra (n) fue conformada por 618 estudiantes (59% del total poblacional) (N=1043). Para medir la empatía fue empleada la Escala de Empatía de Jefferson para Profesionales de la Salud. Se aplicó un análisis factorial confirmatorio con el estimador Máxima Verosimilitud Robusta. Se estimó la fiabilidad mediante el coeficiente omega. Se cumple el modelo de medida de tres dimensiones subyacentes para empatía. La consistencia interna fue adecuada. Fue observado que las dimensiones de Perspective adoption tuvo un alto puntaje. Mientras que Compassionate care y “Caminando en los zapatos del paciente” obtuvieron valores medios. La empatía, en los estudiantes

1 Facultad de Salud. Universidad Santiago de Cali. Colombia.

Email: rosa.zambrano00@usc.edu.co ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6488-2231>.

2 Facultad de Salud. Universidad Santiago de Cali. Colombia.

Email: diana.loaiza04@usc.edu.co ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0260-4193>

3 Departamento de Ciencias de la Salud. Escuela de Psicología. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Chiclayo, Perú. Email: gamarramoncayoj@gmail.com
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0781-3616>

4 Instituto de Bienestar Socioemocional (IBEM). Escuela de Psicología. Universidad del Desarrollo. Concepción, Chile. Email: freyes@udd.cl
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7902-0017>

5 Escuela de Psicología, Facultad de Ciencias Sociales y Comunicaciones, Universidad Santo Tomás, Concepción, Chile. Email: areyesr@santotomas.cl
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2404-0467>.

6 Departamento de Investigaciones. Facultad de Odontología. Universidad Andrés Bello. Santiago. Chile. Email: vicpadina@gmail.com. ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-5486-0415>

de enfermería examinados, se caracteriza por una gran habilidad para la interpretación cognitiva de los estados emocionales del paciente. Sin embargo, al mismo tiempo se caracterizan por un déficit no crítico de la emocionalidad; es decir, de una disminución de la capacidad de sentir como propio el sufrimiento del paciente y de la capacidad de penetrar en el pensamiento del paciente.

Palabras clave: Empatía, correlación, estudiantes, enfermería

Empatía y el profesional de enfermería: Nuevas perspectivas y compromisos.

Empathy and the nursing professional: New perspectives and commitments.

Sendy Meléndez Chávez¹, Mónica Isabel Contreras Estrada²

Resumen

El profesional de enfermería en la actualidad, para brindar un cuidado integral requiere desarrollar habilidades empáticas. Esta situación se debe a los cambios en la relación enfermera(o), paciente y familia, en este proceso de recuperación donde el profesional de enfermería brinda el cuidado, apoya en la rehabilitación estando de frente al usuario, su familia o cuidador, llevándole a brindar esa atención con menos calidez, podría decirse que menos humana. Con el tiempo han sido diversas las razones que han provocado este resultado, algunas de las más notorias son: la injusta remuneración económica, aumento del número de pacientes, malas condiciones laborales, ambientes interpersonales no saludables, falta de una cultura en la salud laboral para su autocuidado, recursos al sistema de salud, falta de reconocimiento; aunado a estas se encuentran los cambios en la creciente implementación de recursos tecnológicos y de comunicación a distancia, la introducción de medios digitales para la atención, protocolos de atención enfocados en reducir el contacto físico con los pacientes : buscan reducir la transmisión de enfermedades, entre otros. Ante esta realidad nuestro principal objetivo como profesionales de enfermería debe hacer un análisis de cómo se está dando en etapas tempranas el proceso empático, así mismo promover el cuidado en un ambiente empático, con cada uno de los pacientes, usando habilidades aprendidas desde casa, en la formación y en el mismo campo de trabajo, es decir aquellas básicas como la expresión facial, la gesticulación o el lenguaje hablado y escrito, contemplando los sentimientos, emociones y experiencias del paciente. Se deben

¹ Doctorado en Ciencias de la Salud en el Trabajo, Enfermería, Universidad Veracruzana. smelendez@uv.mx. <https://orcid.org/0000-0002-7378-4737>

² Doctorado en ciencias de la salud en el trabajo, Universidad de Guadalajara. monicaudg@gmail.com

tener presente los principios de la disciplina enfermera, sin perder de vista aquellos elementos que muchas veces no se enseñan durante la formación, permitiendo ser comprensivos ante las múltiples situaciones que vive cada paciente. En el trabajo diario del profesional de enfermería otro reto importante que se ha presentado es la globalización, misma que nos provee de una gran diversidad cultural y social, sin embargo, nos exige estar preparados para una interacción y atención socializadora en cada entorno y nivel de atención. Ante estas condiciones se rescatan los compromisos, mismos que nos llevan a tener una buena razón con la profesión; constante formación para un cuidado en ambientes empáticos, compromiso profesional donde enfermería promueva y se involucre en ambientes como las políticas públicas, docencia e investigación, para crear guías de atención o protocolos más eficientes y comprometidos con las necesidades actuales para una atención inclusiva. Al ser un gremio mayoritario se debe promover que las instituciones de salud cuenten con protocolos de apoyo e implementen políticas y procedimientos que promuevan y recompensen el trabajo diario, así como la salud laboral con un enfoque biopsicosocial y seguro para los profesionales de la salud. Este podría ser el gran paso para la práctica de enfermería, que permita seguir respondiendo a las complejas necesidades en la era moderna, en esta era de la inteligencia artificial, sin dejar de brindar un cuidado empático en ambientes seguros, armónicos y saludables.

Palabras clave: Empatía, Enfermería, Comunicación, Diversidad, Globalización

Mapa de empatía como estrategia de identificación de oportunidades para el fortalecimiento del servicio de Fonoaudiología en hospitalizados adultos

Empathy map as a strategy for identifying opportunities to strengthen the Speech Therapy service in hospitalized adults

Ramírez-Velandia, Angie-Vanessa¹; Llanos-Redondo, Andrés²
Vera-Antolinez, Andreina–Constanza³

Resumen

En la E.S.E Hospital San Juan de Dios de Pamplona dentro del servicio de medicina interna Hospitalización de adultos, se realizó una identificación de las necesidades por parte del personal de salud y de los usuarios, por medio de encuestas y entrevistas directas, con el objetivo de establecer un mapa de empatía. Las principales necesidades identificadas en el servicio, constan una inminente falta de personal de Fonoaudiología debido a que hay un solo talento humano, así mismo, no existen los suficientes insumos, equipos o los requerimientos necesarios para una adecuada evaluación e intervención de los usuarios, y además la escasa demanda por parte del servicio. En su mayoría han tenido que ser intubados o han presentado Accidente Cerebro Vascular, siendo necesario que se involucre el fonoaudiólogo en la evaluación e intervención de dichos pacientes. No obstante, los pacientes sienten que han recibido una buena atención, aunque, sería mejor si el servicio de fonoaudiología fuese más constante. Así mismo, es importante mencionar, que los pacientes no solicitan la atención por parte de fonoaudiología, los médicos y auxiliares del servicio, solicitan la interconsulta. Por ello, la solución y propuesta que ellos brindan es que se haga contrato

1 Fonoaudióloga en formación, angie4ramirez@unipamplona.edu.co, Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-9116-4216> , Universidad de Pamplona-Pamplona, Colombia.

2 Fonoaudiólogo, Especialista en Pedagogía e Investigación en el aula, Magister en Salud Publica, Doctorado en Fonoaudiología, andres.llanos@unipamplona.edu.co, Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-7860-8935> Universidad de Pamplona-Pamplona, Colombia.

3 Fonoaudióloga, Especialista en Seguridad y Salud en el trabajo, Universidad de Pamplona andreina.vera@unipamplona.edu.co, ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1598-8739>

de personal dentro del servicio de fonoaudiología, que permita mejor atención, así como la compra de material y dispositivos para la intervención, junto con programas de promoción y mantenimiento de la salud, que permitan dar a conocer el rol del fonoaudiólogo en pacientes hospitalizados, y así la demanda en interconsultas aumente.

Palabras clave: Mapa de empatía, Servicio de Medicina interna, Fonoaudiología, Hospitalización, Adultos, Adultos mayores

Adherencia al Tratamiento y Calidad de Vida en Pacientes Colombianos con Nefritis Lúpica

Treatment Adherence and Quality of Life in Colombian Patients with Lupus Nephritis

Alex Domínguez-Vargas^{1 2}, Henry González-Torres¹, Álvaro Martínez-Bayona³, María Sanguino-Jaramillo³, María Vélez-Verbel¹, Andrés Cadena-Bonfanti^{1 3}, Carlos Guido Musso^{1 4}, Santos Depine¹, Eduardo Egea² and Gustavo Aroca-Martínez^{1 3}

Resumen

Explorar la relación entre la calidad de vida relacionada con la salud (HRQoL) y la adherencia al tratamiento en pacientes con nefritis lúpica (NL) del Caribe colombiano. Se realizó un estudio transversal de junio a diciembre de 2022, incluyendo pacientes con NL comprobada por biopsia. La HRQoL y la adherencia al tratamiento se evaluaron utilizando los instrumentos Lupus Quality of Life (LupusQoL) y el Compliance Questionnaire in Rheumatology 19 (CQR19), respectivamente. Los pacientes se clasificaron como adherentes o no adherentes según la toma de medicación (definida como >80% de la dosis correcta). Se empleó un análisis de componentes principales (PCA) para identificar componentes principales entre pacientes adherentes y no adherentes. Se incluyeron un total de 42 pacientes con NL. De estos, 38 (90%) eran mujeres y la edad promedio fue de 31±10 años. La clase proliferativa IV fue el perfil histopatológico predominante (90%). Veinticinco (60%) pacientes se clasificaron como no adherentes. En todos los dominios de LupusQoL se observó una gama completa de respuestas. Los dominios de dolor, planificación y relaciones íntimas permanecieron sin cambios, mientras que el dominio de carga para otros tuvo la puntuación más baja. Una puntuación más baja en el dominio de planificación se correlacionó con mayor edad ($r=-0.72$; $p<0.05$) y mayor duración de la enfermedad ($r=-0.74$; $p<0.05$). El SLEDAI-2K se correlacionó con el dominio de dolor ($r=-0.78$; $p<0.05$). Los pacientes

¹ Universidad Simón Bolívar, Facultad de Ciencias de la Salud, Barranquilla, Colombia.

² Universidad Del Norte, División Ciencias de la Salud, Barranquilla, Colombia

³ Hospital Italiano de Buenos Aires, Unidad de Fisiología Renal, Buenos Aires, Argentina

no adherentes presentaron puntuaciones significativamente peores en el dominio del dolor en comparación con sus contrapartes adherentes ($p<0.05$). El PCA mostró fuertes interacciones entre planificación y dolor, así como entre salud física e imagen corporal. Las puntuaciones en el dominio del dolor del LupusQoL fueron significativamente peores en los pacientes no adherentes en comparación con los pacientes adherentes. La gestión efectiva del dolor podría ser un determinante en la HRQoL y las tasas de adherencia al tratamiento en nuestra población.

Palabras Claves: Nefritis lúpica, Adherencia al tratamiento, Calidad de vida relacionada con la salud, Lupus, Dolor

Relación entre la Sociedad del Conocimiento, Metodología de la Investigación Científica, Bioestadística y Producción Científica en Estudiantes de Ciencias de la Salud y Educación.

Relationship between the Knowledge Society, Scientific Research Methodology, Biostatistics and Scientific Production in Health Sciences and Education Students.

Víctor Patricio Díaz Narváez¹

Resumen

La literatura plantea que la producción científica de los estudiantes de medicina y de ciencias de la salud en Latinoamérica es pobre y contradice una de las funciones clave de la universidad, tomando en cuenta el concepto de sociedad del conocimiento. La aplicación secuencial y sistemática de un sistema de asignaturas relacionadas con metodología de la investigación disminuyó estos indicadores deficientes cuando fue aplicado a los estudiantes de medicina de una Universidad (Chile). Se observó que todos los estudiantes que recibieron estos cursos terminaron exitosamente sus trabajos de investigación científica. Algunos presentaron sus resultados en reuniones científicas mientras otros lograron publicarlos. El sistema referido genera condiciones para el desarrollo de procesos interdisciplinarios (asignaturas básicas, preclínicas y acercamiento a las asignaturas clínicas), contribuye a disminuir los insuficientes indicadores de la producción científica estudiantil, garantiza que todos los estudiantes adquieran las competencias para realizar investigaciones científicas, incluso bajo condiciones escasamente óptimas, y coadyuva al acercamiento de las facultades de ciencias de la salud a la sociedad del conocimiento.

Palabras clave: Sociedad del conocimiento, Metodología de la investigación científica, Producción científica estudiantil, Formación en investigación para estudiantes de medicina.

¹ Doctor en Ciencias Biológicas (Ph.D), Profesor Investigador. Profesor Titular. Universidad Andrés Bello, Santiago, Chile, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5486-0415>

Compromiso, resiliencia y su relación con la empatía en estudiantes de odontología de una institución privada de la ciudad de Cartagena

Engagement, resilience and their relationship with empathy in dental students of a private institution of the city of Cartagena

Neil Hernández Álvarez¹ Natalia Fortich Mesa², Víctor Díaz Narvaéz³, Vivi Hoyos Hoyos⁴

Resumen

Antecedente del problema. En el ámbito profesional, el compromiso laboral destaca la dedicación y motivación del individuo que a su vez contribuye a la capacidad de aprender de las experiencias adversas y seguir adelante con determinación, los cuales se han relacionado con la empatía debido a que influyen positivamente en el conocimiento y el desarrollo de las habilidades logrando fortalecer la relación terapéutica entre el estudiante y el paciente, siendo crucial para el éxito a largo plazo en la práctica odontológica. Objetivo. Identificar el compromiso, resiliencia y su relación con la empatía en estudiantes de odontología de una institución privada de la ciudad de Cartagena. Metodología. Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 207 estudiantes de I a X semestre. Se midieron variables sociodemográficas, se utilizó la escala de compromiso laboral de Utrecht (UWES), resiliencia individual, y empatía médica de Jefferson versión “S” (EEMJ), psicométricamente

1 Estudiante de pregrado, miembro del Semillero de Investigación SEIFO, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Odontología, Corporación Universitaria Rafael Núñez. Cartagena, Colombia. Correo electrónico: nhernandez11@curnvirtual.edu.co
ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-6972-7454>

2 MSc en Epidemiología Clínica, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Odontología,

3 Corporación Universitaria Rafael Núñez. Cartagena, Colombia. Correo electrónico: natalia.fortich@curnvirtual.edu.co ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2929-0278>
PhD. Ciencias Biológicas, Genética poblacional humana, Universidad Andrés Bello, Facultad de Odontología, Universidad Andrés Bello. Santiago, Chile.
Correo electrónico: vicpadina@gmail.com ORCID <https://orcid.org/0000-0002-5486-0415>

4 Especialista en Epidemiología. Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Odontología, Corporación Universitaria Rafael Núñez. Cartagena, Colombia. Correo electrónico: vivi.hoyos@curnvirtual.edu.co ORCID <https://orcid.org/0000-0002-3085-7772>

validada, en sus diferentes dimensiones. El análisis de datos se realizó mediante análisis univariado y bivariado a través software SPSS v29. Resultados. La edad promedio fue $21,13 \pm 3,80$ años, con predominio al sexo femenino en un 56,5%, principalmente del primer año de formación. Los puntajes globales para el compromiso laboral fueron $44,56 \pm 8,83$; resiliencia $44,46 \pm 7,25$ y empatía $95,14 \pm 14,06$, destacándose una relación significativa entre el compromiso, la empatía y los primeros años de formación, así como la resiliencia y el sexo. Sin embargo, no se evidenció una correlación significativa entre las dimensiones de compromiso laboral y resiliencia con la empatía. Conclusión. Existe una relación en el compromiso y empatía en los primeros años de formación. Sin embargo, se hace necesario explorar qué otros factores pueden influir desde el componente cognitivo - emocional y en la capacidad para enfrentar y adaptarse a desafíos con la empatía.

Palabras clave: compromiso laboral, resiliencia psicológica, empatía, estudiantes de odontología, facultades de odontología, investigación dental (DeCS)

La influencia de la Empatía en el bienestar subjetivo laboral: Claves para el Éxito Organizacional

Diva Licet Mendoza Ocasal¹

Resumen

La empatía y el bienestar subjetivo son componentes fundamentales para crear un ambiente organizacional saludable y productivo. A través del análisis de estudios recientes y prácticas empresariales exitosas, se demuestra que el fomento de la empatía en el lugar de trabajo no solo mejora el bienestar individual de los empleados, sino que también impulsa el rendimiento organizacional. En esta ponencia, se explora la relación entre la empatía y el bienestar subjetivo, y se proponen estrategias efectivas para promover una cultura organizacional basada. En un mundo laboral cada vez más competitivo y tecnológicamente avanzado, las organizaciones buscan maximizar la productividad y la motivación de sus empleados. Sin embargo, el bienestar subjetivo y la salud mental en el trabajo están en riesgo debido a factores de estrés, presión laboral y falta de apoyo emocional (Smith et al., 2020). La empatía, entendida como la capacidad de ponerse en el lugar del otro y responder con comprensión emocional, se ha identificado como un elemento clave para mejorar el bienestar subjetivo en las organizaciones. Al promover la empatía, las organizaciones pueden fomentar ambientes de trabajo más inclusivos, mejorar la comunicación y reducir los niveles de estrés laboral, logrando así un mejor desempeño y una mayor retención de talento. Explorar la relación entre empatía y bienestar subjetivo en el ámbito organizacional. La ponencia se basa en una revisión exhaustiva de literatura académica y en el análisis de dos estudios clave que exploran la relación entre la empatía y el bienestar organizacional. Estos estudios incluyen metodologías cuantitativas y cualitativas, utilizando instrumentos como el Interpersonal Reactivity Index (IRI) para medir niveles de empatía y escalas de bienestar subjetivo como la Escala de Afecto Positivo y

¹ Doctorante en Neurociencia cognitiva aplicada, Corporación Universitaria de la Costa (CUC)-Colombia

Negativo. Además, se incluyen entrevistas a líderes organizacionales y estudios de caso en organizaciones que han implementado políticas de bienestar basadas en la empatía. Capacitación en Habilidades Socioemocionales: Implementar programas de entrenamiento en empatía y habilidades socioemocionales ayuda a que los empleados desarrollen la capacidad de comprender y responder a las emociones de sus compañeros de trabajo. Liderazgo Empático: Los líderes que practican la empatía pueden construir relaciones de confianza, inspirar a sus equipos y mejorar el bienestar general en la organización. Esto incluye fomentar una comunicación abierta y genuina, y crear un entorno donde los empleados se sientan valorados. Apoyo Psicológico y Programas de Bienestar: Incluir políticas de apoyo emocional, como acceso a asesoría psicológica y talleres de bienestar, es fundamental para mantener un ambiente empático y saludable. Promover la empatía en el ambiente laboral es fundamental para mejorar el bienestar subjetivo de los empleados y, en consecuencia, elevar la productividad organizacional. Las organizaciones que fomentan la empatía contribuyen a un entorno donde los empleados se sienten comprendidos y apoyados, lo que reduce el estrés laboral y fortalece la motivación y el compromiso (Smith et al., 2020). Al adoptar una cultura organizacional empática, las empresas no solo favorecen el bienestar de sus trabajadores, sino que también mejoran su rendimiento y se posicionan como lugares de trabajo deseables.

Palabras Claves: Empatía organizacional, Bienestar subjetivo, Productividad, Habilidades socioemocionales

Niveles de empatía en estudiantes y profesores de pregrado en odontología de una IES de la ciudad de Cartagena

Levels of empathy in undergraduate dentistry students and teachers of a Higher Education Institution in the city of Cartagena

Shalomy Babilonia Martínez¹ Natalia Fortich Mesa², Víctor Díaz Narvaéz³, Vivi Hoyos Hoyos⁴

Resumen

La empatía se relaciona con el estudio conductual humano, a partir del entendimiento hacia los sentimientos del otro desarrollando la habilidad de adoptar su perspectiva, siendo de gran importancia en la relación entre el profesional y los pacientes. Sin embargo, en los últimos años se ha observado que a medida que aumentan los años de formación, se refleja una disminución de la empatía, así como en la atención, comprensión y resolución de conflictos con los profesores. Determinar los niveles de empatía en estudiantes y profesores de pregrado en odontología de una IES de la ciudad de Cartagena. Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 207 estudiantes de 1er a 5to año. Se midieron variables sociodemográficas y niveles de empatía a partir de la Escala de Empatía Médica de Jefferson versión "S" en base a tres componentes: toma de perspectiva, atención con compasión y ponerse en los zapatos del paciente. El análisis de datos se realizó mediante análisis univariado y bivariado a través software

1 Estudiante de pregrado, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Odontología, Corporación Universitaria Rafael Núñez. Cartagena, Colombia. Correo electrónico: sbabiloniam11@curnvirtual.edu.co ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-1297-4535>

2 MSc en Epidemiología Clínica, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Odontología, Corporación Universitaria Rafael Núñez. Cartagena, Colombia. Correo electrónico: natalia.fortich@curnvirtual.edu.co ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2929-0278>

3 PhD. Ciencias Biológicas, Genética poblacional humana, Universidad Andrés Bello, Facultad de Odontología, Universidad Andrés Bello. Santiago, Chile. Facultad, Institución o Universidad. Ciudad y país. Correo electrónico. vicpadina@gmail.com ORCID <https://orcid.org/0000-0002-5486-0415>

4 Especialista en Epidemiología. Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Odontología, Corporación Universitaria Rafael Núñez. Cartagena, Colombia. Correo electrónico: vivi.hoyos@curnvirtual.edu.co ORCID <https://orcid.org/0000-0002-3085-7772>

SPSS v29. El nivel de empatía predominante fue sobresaliente en 67,1% y 66,7% para estudiantes y profesores respectivamente. No se encontró una relación estadísticamente significativa entre variables sociodemográficas y la empatía. Los puntajes globales de empatía en estudiantes mostraron una correlación positiva muy alta TP: $r=0.877$; $p<0,001$; AC: 0,801 $p<0,001$; PZP: 0,740 $p<0,001$ para los tres componentes mientras que en los profesores se evidenció una correlación baja para la “Atención con compasión” $r=0.342$; $p<0,065$. El desconocimiento en la formación humanista puede afectar los niveles de empatía relacionados a la atención de pacientes con la profesión odontológica, por lo que estos resultados permitirán identificar oportunidades de mejora en la formación de los estudiantes y en los procesos de enseñanza en los profesores.

Palabras clave: empatía, estudiantes de odontología, docentes de odontología, facultades de odontología, investigación dental (DeCS)

La Deshumanización en la Atención en Salud un Problema Social ¿La Empatía la Solución?

Luz Marina Silvera Fonseca¹, Astrid Arrieta Molinares ², ³ Claudia Patricia Gutiérrez Guarín, ⁴ Ángel Otero Sánchez

Resumen

La Deshumanización en la Salud es un tema que atraviesa todas las esferas, psicosociales, educativas, culturales, económicas y políticas, de salud física y mental a nivel mundial, nacional, regional y local, nadie escapa de este fenómeno silencioso que se ha metido en el sector salud y que ha dejado estragos que deterioran la calidad de la atención de individuos, familias y comunidades. *“No se puede tomar el humanismo como un simple problema de actitud, hay distintos factores externos como la desmoralización de los profesionales de la salud con el pago, agotamiento del personal sanitario como su principal causante ya que enfrenta más demandas emocionales, trabajo muy cargado o exceso de trabajo que evita que los profesionales brinden tiempo y atención a los pacientes, obligados a tomar decisiones apresuradas, lo que ocasiona un impacto negativo en las expectativas de los pacientes, la vocación, la degradación de las relaciones interpersonales, la economía Neoliberal que permea la atención en Salud, dejando entrever al paciente, la familia y las comunidades como objetos económicos, de conocimiento y aprendizaje y no como un sujeto social de derecho, menospreciando su dignidad humana y reduciéndolo a un producto. Cada día es mayor el número de pacientes, familias y comunidades que se queja de la ausencia de humanidad en la atención en salud, ya que el sentir popular es que el personal era más humano en el pasado y, en este campo, el*

¹ Trabajadora Social, Doctora en Educación, Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Libre Seccional Barranquilla. Barranquilla- Colombia. Luzm.silveraf@unilibre.edu.co. Orcid 0000-0001-9567-3862.

² Médico, Especialista en Psiquiatría, Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Libre Seccional.

³ Médico Cirujano, Especialista en Psiquiatría, Magister en Drogodependencias, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Libre Seccional Barranquilla.

⁴ Médico, Especialista en Psiquiatría. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Libre Seccional Barranquilla

humanismo es un componente necesario. La deshumanización de la atención en salud surge como consecuencia de un modelo racional cientificista, alejado de la sensibilidad humana. El primer error que se comete es tratar a los pacientes como máquinas, incapaces de dar alguna respuesta emocional o interpersonal. La humanización de los servicios en salud cuenta con la comprensión del complejo humano y no con la limitación de un síndrome biológico, el cual está asociado actualmente los servicios en salud y la forma en la prestación en los servicios. Sin desconocer que han sido varios y fallidos los intentos del Sistema por humanizar la salud y mejorar la atención de sus usuarios desde la apertura de la economía con la Ley 100 de 1993 que busca la garantía de la atención en salud, lo que ha traído un sinnúmero de inconvenientes o dificultades tanto para el Sistema como para las instituciones y para los pacientes, familias y comunidades.

Palabras claves: Deshumanización, Atención en salud, Humanismo, Sistema de salud

Empatía y resiliencia para la promoción de la salud mental en mujeres víctimas del conflicto armado

Empathy and Resilience for the Promotion of Mental Health in Women Victims of Armed Conflict.

Linda-Katherine Calderón-Vera¹, Mayerly Llanos-Redondo²

Resumen

Objetivo: El objetivo es explorar el papel de la empatía y la resiliencia en la promoción de la salud mental positiva en mujeres víctimas de conflicto armado. **Metodología:** Se realizó una revisión sistemática de la literatura científica sobre empatía, resiliencia y salud mental en mujeres víctimas de conflicto armado. Se analizaron estudios cuantitativos y cualitativos publicados en bases de datos indexadas entre los años 2000 y 2023. **Resultados:** Los hallazgos sugieren que la empatía y la resiliencia son factores protectores importantes para la salud mental de las mujeres víctimas de conflicto armado. La empatía les permite comprender y conectar con las emociones de otras personas, lo que puede ayudar a reducir el aislamiento social y el sentimiento de soledad. La resiliencia, por otro lado, les permite afrontar las dificultades y superar los traumas, promoviendo el crecimiento personal y la recuperación. **Conclusiones:** Las intervenciones que fomenten la empatía y la resiliencia pueden ser herramientas valiosas para promover la salud mental positiva en mujeres víctimas de conflicto armado. Se recomienda el desarrollo de programas y estrategias que integren estos enfoques en la atención psicosocial a este grupo poblacional. La combinación de estas dos cualidades permite una recuperación más holística y sostenible. Se recomienda la implementación de programas de capacitación para profesionales de salud mental enfocados en estas áreas y la creación de redes de apoyo comunitario que fomenten la empatía y la resiliencia entre las mujeres afectadas. Estos enfoques no solo mejoran la salud mental individual, sino que también contribuyen a la cohesión social y a la paz duradera en comunidades postconflicto.

Palabras clave: Empatía, Resiliencia, Salud Mental, Mujeres, Víctimas, Conflicto Armado.

¹ Magister en Salud Mental de la Niñez y la Adolescencia, linda.calderon@tdea.edu.co ORCID: 0000-0003-1604-0835, Tecnológico de Antioquia Institución Universitaria, Medellín, Colombia.

² Magister en Educación, mllanos@tdea.edu.co, ORCID: 0000-0002-8917-2444, Tecnológico de Antioquia Institución Universitaria, Medellín, Colombia.

Diagnóstico empático de estudiantes de Fisioterapia

Empathic diagnosis of physiotherapy students.

Claudia Fernanda Giraldo-Jiménez¹, Maritza Lotero-Pereira², José Rolando Gamarra-Moncayo³, Alejandro Reyes-Reyes⁴, Fernando Reyes-Reyes⁵, Víctor Díaz-Narváez⁶

Resumen

La empatía es un atributo indispensable para mejorar una conexión intersubjetiva con el paciente y contribuye a la atención humanizada del paciente. Existen autores que plantean la necesidad de realizar un “diagnóstico empático” con el objeto de conocer exactamente la situación empática de los estudiantes que permita, planificar correctamente una intervención apropiada para aumentar los niveles de empatía desde un punto de vista cualitativo, más que cuantitativo. Sin embargo, no existe en la literatura la estimación del diagnóstico empático en estudiantes de fisioterapia otros continentes. Realización del diagnóstico empático en estudiantes de fisioterapia de Colombia. La población estudiada está constituida por 460 estudiantes de fisioterapia de una universidad privada de Cali-Colombia que corresponde al 51.65 % del total poblacional (N=786). La muestra empleada se obtuvo por conveniencia. La medición de la empatía fue realizada mediante la Escala de Empatía para Profesionales de Ciencias de la Salud adaptada para estudiantes (Versión S). Los datos fueron sometidos a estudios de Psicometría, invarianza y

1 Programa de Fisioterapia, Facultad de Salud, Universidad Santiago de Cali. Cali, Colombia. Email: claudia.giraldo00@usc.edu.co ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8694-682X>

2 Programa de Fisioterapia, Facultad de Salud, Universidad Santiago de Cali. Cali, Colombia. Email: maritza.lotero00@usc.edu.co ORCID <https://orcid.org/0000-0001-8195-1702>

3 Department Sciences. School of Psychology. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Chiclayo, Peru. Email: gamarramoncayoj@gmail.com ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0781-3616>

School of Psychology, Department of Social Sciences and Communications, Universidad Santo Tomás, Concepción, Chile. Email: areyesr@santotomas.cl ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2404-0467>.

5 Instituto de Bienestar Socioemocional (IBEM). Escuela de Psicología. Universidad del Desarrollo. Concepción. Chile. Email: freyes@udd.cl ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7902-0017>

6 Research Department. School of Dentistry. Andrés Bello University. Santiago. Chile. Email: vicpadina@gmail.com. ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-5486-0415>

confiabilidad. Adicionalmente fueron estimados los puntos de corte mediante el coeficiente K2 de Livingston. La muestra observada tiene una edad media de 21,18 años y la desviación estándar de 3,02 años. Los estudiantes masculinos tuvieron una frecuencia de 35,7 % (n=164) y los femeninos de 64,3 % (n=296). Según análisis de clúster previo, se considerando tres dimensiones para la empatía (Cuidado con compasión, Adopción de perspectiva y “Caminando en los zapatos del paciente”) y se establecieron puntos de corte que permitieron clasificar los niveles alto, medio y bajo para cada una de las dimensiones de la empatía estudiada. La población estudiada clasificó como valores “medios” para cada una de ellas. Estos valores podrían reflejar que existen insuficiencias en la formación empática de los estudiantes examinados dado que valores altos de las dimensiones de la empatía y de la empatía en general se asocian directamente a una mejor atención al paciente. El diagnóstico empático de los estudiantes examinados permitió observar que los niveles de todas las dimensiones fueron clasificados con valores medios, los cuales pueden ser considerados como insuficientes en relación con las necesidades de una formación empática que mejore la relación estudiante-paciente.

Palabras clave: Empatía, Estudiantes de profesiones sanitarias, Fisioterapia, educación

Comportamiento empático en estudiantes de Enfermería y Medicina

Empathic behavior in Nursing and Medicine students.

Yolima Pertuz Meza¹, Luz Angela Reyes Ríos²

Resumen

La empatía es un atributo que contribuye a que la atención al paciente sea humanizada y permite aumentar la probabilidad de éxito en el tratamiento. Medir los niveles de empatía y de sus dimensiones y obtener un diagnóstico del comportamiento empático en estudiantes de Medicina y de Enfermería estudiados. Estudio no experimental, diseño transversal. Fueron examinados estudiantes de Enfermería y Medicina colombianos. Fue aplicada la Escala de Jefferson. Fue usado un análisis factorial, análisis de invarianza y un análisis de varianza bifactorial. Los datos de empatía fueron comparados con puntos de cortes específicos para cada una de ellas. Se estimó el tamaño del efecto y la potencia de la prueba en las comparaciones realizadas. Se observó que el modelo teórico del constructo empatía se cumple en los datos observados y existió invarianza del modelo entre los grupos. Se encontraron diferencias entre los estudiantes de los programas de Enfermería y Medicina estudiados y entre los sexos, favoreciendo a mujeres sobre los hombres. Las diferencias encontradas entre los programas se pueden explicar, en parte, por diferencias curriculares e intereses propios de los estudiantes. Las diferencias entre los sexos pueden constituir una forma de expresión de la variabilidad observada en Latinoamérica. Las deficiencias encontradas posibilitaron construir un diagnóstico particular en cada programa con sus características particulares. Sobre la base de los hallazgos encontrados es posible concluir un diagnóstico empático en los estudiantes de ambos programas estudiados basado en las deficiencias observadas en las dimensiones de la empatía.

Palabras clave: Empatía, Medicina, Enfermería, Estudiante, Psicometría.

1 Universidad Cooperativa de Colombia., Santa Marta, Colombia.

E-mail: yolima.pertuz@campusucc.edu.co ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6928-4249>

2 Universidad Cooperativa de Colombia, Santa Marta, Colombia.

E-mail: luz.reyes@campusucc.edu.co. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2562-2466>

Empatía con el animal de laboratorio

Empathy with Laboratory Animals

Margarett Cuello Pérez¹.

Resumen

Este relato presentado en el II Congreso Internacional Multidisciplinario de Empatía, se encuentra enmarcado en la tesis doctoral titulada “Análisis genómico y caracterización de la virulencia de *Leptospira*, aislada de pacientes humanos en el Área Metropolitana de Barranquilla” (Grupo de Investigación en Enfermedades Tropicales-Universidad del Norte). El biomodelo resultó útil para restaurar la virulencia de cepas atenuadas por pases en cultivo y probar la virulencia de las cepas bacterianas aisladas en pacientes con leptospirosis; con ruta de inoculación intraperitoneal (OMS, 2008). Aplicar empatía con la especie *Mesocricetus auratus* (hámster sirio dorado) durante la fase experimental del estudio. Descriptiva, dando a conocer el uso de protocolos, tales como: ley 84 del 27 de diciembre de 1989. Se procedió en el marco de la estrategia mundial de bienestar animal de la Organización Mundial de Sanidad Animal-OIE para lograr el respeto, promoción y avance del bienestar animal (OIE,2020); así como el concepto de las 3 Rs de Russel y Burch (Ciencia humanitaria y sensible para el trabajo científico, 1957) dirigidos a reemplazar (el uso de animales), reducir (el número de animales en un experimento) y refinar (método existente para aliviar o minimizar el dolor o angustia, manteniendo su bienestar (The European Animal Research Association, 2020; Cardozo et al., 2007; Mrad,2006). Comité UNINORTE para cuidado y uso de animales/ 2024. Evaluación Comité de Ética de la Universidad del Norte con aprobación #244 fecha 29 de julio del año 2021. Mantenimiento bajo cuarentena 2 semanas/ Alojamiento-cama-enriquecimiento-limpieza/Fotoperíodo/rótulo *T° y humedad:20-26°C, óptima 23°C y humedad 30-70%, media 50% y al realizar las observaciones diarias.

Palabras clave: Empatía, Bienestar animal, *Leptospira*, *Mesocricetus auratus*

¹ Doctora en Ciencias Biomédicas. Docente la Corporación Universitaria Rafael Nuñez. Universidad del Norte.

Abordaje empático en familias con hendidura de labio y/o paladar

Empathetic Approach in Families with Cleft Lip and/or Palate

María Guadalupe Silva-Vetri¹, Nidia Esther de León-Frías¹, Juliana Isabel Reyes-Silva¹

Resumen

La empatía es esencial en la salud, facilitando relaciones terapéuticas y mejorando la atención. Este estudio explora la percepción de la empatía en el personal de salud por parte de padres de niños con hendidura de labio y/o paladar, y su influencia en la calidad de la atención. Se realizaron siete entrevistas semiestructuradas con padres de niños con hendidura labio-palatina y condiciones asociadas. Las entrevistas fueron grabadas con consentimiento y transcritas usando Transkriptor. Las transcripciones fueron revisadas y analizadas con ATLAS.ti, siguiendo el análisis temático de Braun y Clarke (2006), que incluyó familiarización con los datos, generación de códigos, búsqueda y revisión de temas, y definición de temas. El análisis temático reveló cinco temas principales: 1) Calidad de la atención médica: Los padres describieron una experiencia positiva con el equipo multidisciplinario, destacando la amabilidad y disponibilidad del personal. 2) Desafíos emocionales y prácticos: Las familias enfrentan retos como preocupaciones sobre el futuro de sus hijos, problemas de comunicación y socialización, y manejo de reacciones de otros. 3) Percepción de la empatía en el personal de salud: Los padres percibieron un alto nivel de empatía en el personal, destacando el trato humano y la comprensión de sus necesidades. 4) Comparación con otros centros de salud: Algunos padres notaron diferencias en la atención recibida en la fundación especializada en comparación con otros centros. 5) Sugerencias para mejorar la atención: Los padres sugirieron mejorar la organización de jornadas quirúrgicas y la gestión de expedientes. Las categorías principales identificadas

¹ Escuela odontología, Facultad Ciencias de la Salud. Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña.

fueron: elementos de la empatía del equipo, fortalezas y debilidades del equipo, y necesidades de apoyo emocional de las familias. La empatía es crítica en la atención de familias con hendidura de labio y/o paladar. Un abordaje empático puede mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familias, así como los resultados clínicos. Es esencial que los profesionales de la salud desarrollen esta competencia para ofrecer una atención integral y humanizada.

Palabras Claves: Empatía, Hendidura labio-palatina, Calidad de la atención, Apoyo emociona

Empatía. Prioridad en el Marketing Social de la salud.

Heberto Romeo Priego Álvarez¹

Resumen

El marketing social busca aumentar la aceptabilidad de una idea o causa social e inducir a comportamientos en ese sentido. La empatía en el marketing social es fundamental para establecer relaciones sólidas y significativas con los consumidores. Al comprender y abordar sus necesidades emocionales, las instituciones de salud pueden construir una base de clientes leales y una reputación sólida en el mercado. La inclusión de la empatía en las estrategias de marketing social impacta positivamente tanto en la marca como en la sociedad en general. Al centrarse en los problemas y preocupaciones de la comunidad, las empresas pueden crear un cambio real y promover un mayor bienestar social. Entre las estrategias para aplicar la empatía en el marketing social se encuentran las siguientes: Investigación de mercado centrada en las necesidades y deseos de los consumidores. Creación de mensajes y contenido que resuenen con las emociones de los consumidores. Uso de testimonios y casos reales para demostrar empatía con situaciones difíciles. Personalización de la experiencia del usuario para satisfacer sus necesidades individuales. Colaboración con *influencers* que promuevan valores de empatía y responsabilidad social. Diseño de campañas de marketing que fomenten la empatía entre los consumidores y promuevan acciones solidarias en su comunidad. Implementación de programas de voluntariado para los empleados de la empresa como parte del enfoque en la empatía en el marketing social. Creación de contenido educativo sobre la importancia de la empatía y su relación con el bienestar social como estrategia de marketing.

Palabras Claves: Marketing social, Empatía, Bienestar social

¹ Doctor, Universidad Juárez Autónoma de Tabasco- México.

Empatía, ¿sin “zapatos”? Reflexiones sobre su conceptualización, desarrollo y evaluación

Empathy, without shoes? Reflections about its conceptualization, development, and education

Mauricio Andrés Herrón Gloria¹

Resumen

La empatía es un acto de sintonización por medio del cual los seres humanos buscamos entender (reconocer, valorar, aceptar) y comprender (sentir, vivenciar) la experiencia de otras personas, de modo que desarrollemos una sensibilidad sobre sus sentimientos, intenciones, deseos y perspectivas para lograr establecer relaciones realmente íntimas y saludables. A partir de una anécdota con una comunidad de palafitos del Caribe colombiano, se definen y delimitan de forma general los componentes esenciales de la empatía, haciendo especial énfasis en el papel determinante del ego y en una crítica a la desafortunada metáfora popular de “ponerse en los zapatos del otro”. Así mismo, se discuten algunos hitos del desarrollo de la empatía desde un enfoque bio-psico-social, haciendo hincapié en algunas experiencias tempranas del bebé y el infante, consigo mismo y con su entorno, tales como la activación de las neuronas espejo, el desarrollo de la confianza básica, el sostén emocional, el egocentrismo infantil, la teoría de la mente, entre otros. Luego se proponen tres formas desde las cuales se podría educar a otras personas para que sean más empáticas: a) *Modelamiento*, que implica realizar acciones empáticas concretas que otras personas puedan modelar, como manifestar explícitamente preocupación por los sentimientos de otros; b) *Corregulación*, al acompañar y/o referenciar los procesos de expresión emocional de otras personas (e.g., “¿te diste cuenta de que sonreía porque estaba contento?”); y c) *Visualización*, proponiendo actividades o espacios donde se invite a imaginar e hipotetizar sobre las emociones, perspectivas, deseos e intenciones de otras personas.

Palabras clave: empatía, educación socioemocional, primera infancia, egocentrismo, vivencia compartida, storytelling.

¹ Profesor Asistente, Instituto de Estudios en Educación (IESE), Universidad del Norte. Barranquilla, Colombia. mherron@uninorte.edu.co. <https://orcid.org/0000-0002-9862-3411>.

Empatía y cuidado, reflexiones desde la docencia.

Empathy and care, reflections from teaching

Sara Huerta González¹, Alejandro Vera Pedroza²

Resumen

Antecedentes: La empatía es una cualidad crucial en la atención integral, holística, hace alusión a la capacidad de comprender los sentimientos del otro, es un acto que va más allá de la comprensión pues está relacionada con la capacidad de compartir esos sentimientos.

Objetivo: Reflexionar sobre la empatía y la necesidad de un cambio en su comprensión en el currículo de enfermería.

Método: Cualitativa interpretativo, se inserta en el estudio de la empatía desde la perspectiva de Leonardo Boof, su relevancia y cómo sus conceptos pueden ser aplicados en la docencia se pretende destacar a la empatía como una herramienta para la transformación social y el bienestar humano desde la formación en enfermería.

Resultados: La empatía y la compasión radical tienen profundas implicaciones en la educación en enfermería, los docentes pueden incorporar la empatía en su enseñanza y crear ambientes de aprendizaje inclusivo y comprensivo, mejorando la experiencia educativa y fomentando un sentido de comunidad y solidaridad entre los estudiantes, para desarrollar las habilidades empáticas es necesario que se incorporen métodos que promuevan el desarrollo de esta habilidad sin embargo representa un gran desafío puesto que la empatía como una habilidad blanda requiere de múltiples métodos educativos que incluyan elementos de interacción personal, así como una práctica reflexiva, comunicación y escucha activa en el currículo de enfermería.

¹ Doctora en Ciencias de Enfermería, Facultad de Enfermería, Universidad Veracruzana. Poza Rica, Veracruz, México. Correo electrónico: sahuerta@uv.mx
Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-4276-1038>

² Doctor en Educación, Facultad de Pedagogía, Universidad Veracruzana. Poza Rica, Veracruz, México. Correo electrónico: alvera@uv.mx
Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-5974-0538>

Conclusión: La empatía es una competencia imprescindible en la enfermería actual afecta significativamente al nivel de atención al usuario y al bienestar de los profesionales, existen dificultades para generar y mantener la empatía, enfermería puede crearla y aplicarla eficazmente con técnicas innovadoras y una amplia formación humanística, dedicarse a esta práctica mejora la experiencia general de los pacientes y la capacidad de las enfermeras para hacer frente a los retos contribuyendo así a un sistema sanitario compasivo y eficiente.

Palabras clave: empatía, docencia, cuidado, educación en enfermería.

SEMILLAS DE EMPATÍA

Memoria del Primer Encuentro de Semilleristas de Investigación (Semillas de empatía) de la Red Iberoamericana de Empatía en el marco del II Congreso Internacional de la Red Iberoamericana de Empatía

En el marco del II Congreso Internacional de la Red Iberoamericana de Empatía, celebrado los días 8 y 9 de agosto del 2024, se llevó a cabo el **Primer Encuentro de Semilleristas de Investigación**, cuyo propósito principal fue crear un espacio de diálogo y colaboración entre estudiantes y docentes de distintas universidades iberoamericanas. Este encuentro se centró en la presentación de investigaciones orientadas a la comprensión del bienestar emocional, la salud mental y el entorno familiar de los estudiantes, con el objetivo de fomentar la empatía en el ámbito académico.

Como coordinador del evento, fui responsable de asegurar que la logística y el desarrollo del encuentro se llevaran a cabo de manera organizada y fluida. Durante la sesión, contamos con la participación de estudiantes, investigadores y profesores de diversas instituciones que se interesan en los estudios sobre empatía y el impacto del bienestar emocional en los estudiantes universitarios.

Entre los temas abordados discutimos sobre **la satisfacción con la vida en estudiantes de Odontología en una universidad privada de Cartagena**. En esta ponencia se abordó el nivel de satisfacción con la vida de los estudiantes de odontología, explorando factores que influyen en su bienestar general. El estudio reveló que aspectos como el equilibrio entre la vida académica y personal, el apoyo familiar y la estabilidad económica son determinantes en la percepción de satisfacción de los estudiantes. Se discutió la importancia de crear un entorno de aprendizaje que promueva no solo el éxito académico, sino también el bienestar personal de los estudiantes.

Por otro lado, también se habló sobre **la Resiliencia individual percibida en estudiantes de un programa de Odontología en una universidad privada en Cartagena**. Se presentó un análisis sobre la capacidad de los estudiantes para sobreponerse a los retos y dificultades que enfrentan en su formación académica. Los ponentes

señalaron cómo los factores internos, como la autoconfianza y la flexibilidad ante la adversidad, junto con los recursos externos, como el apoyo social y académico, contribuyen a una mayor resiliencia. Se subrayó la necesidad de implementar programas de apoyo psicológico y emocional dentro de las instituciones educativas para reforzar estas competencias.

Del mismo modo, se planteó una conversación importante sobre la **percepción de estrés en estudiantes de un programa de Odontología en una universidad privada en Cartagena**: La ponencia destacó la alta prevalencia de estrés en los estudiantes de odontología, derivada principalmente de la carga académica, las exigencias clínicas y la presión por obtener resultados. Se discutió cómo estos niveles elevados de estrés pueden afectar negativamente tanto el rendimiento académico como la salud mental de los estudiantes. Los participantes enfatizaron la urgencia de diseñar estrategias institucionales para la reducción del estrés y la promoción del bienestar estudiantil.

El Funcionamiento familiar en estudiantes de Odontología en una universidad privada en Cartagena también se trajo a colación en el evento. Este tema abordó cómo la dinámica y el apoyo familiar influyen en el desempeño académico y emocional de los estudiantes de odontología. Se identificó que un entorno familiar cohesionado y solidario actúa como un factor protector frente al estrés y la presión académica. En contraste, disfunciones familiares o falta de apoyo familiar pueden agravar los desafíos que enfrentan los estudiantes. Se resaltó la importancia de incluir la dimensión familiar en los estudios sobre salud mental y bienestar de los estudiantes.

También se compartieron otros temas que fueron aportados en modalidad semillas de empatía entre otros:

Bibliotecas Abiertas: tejiendo lazos de empatía

Open Libraries: weaving bonds of empathy

Alexander José Boss de la Hoz¹, Cindy Paola Pérez Miranda², José Alberto Rodríguez Ávila³.

Testimonios de estudiantes: Freddy José Regino Montalvo, Andrea Paola Tourino Abazolo, José Fernando Mosquera Macia, Isaac Álvarez Vergara.

Resumen

Desde la biblioteca Karl C. Parrish Jr. de la Universidad del Norte se reconoce la empatía como un componente esencial para la convivencia, la construcción de nuevos conocimientos y el bienestar integral de la comunidad Uninorteña. En este sentido, nace “Bibliotecas Abiertas” ofreciendo acceso al universo literario de la B.K.C.P. Jr. para promover el disfrute de la lectura como una opción de entretenimiento, integración e intercambio cultural. El objetivo principal es inspirar a los participantes a utilizar la literatura como puente para conectar desde sus propias emociones con las vivencias de los demás. Siendo así, la lectura no solo sea un acto individual, sino un medio para fomentar la comprensión y el respeto entre diferentes puntos de vista. Se realizan sesiones cada jueves en los jardines del Alma Mater, una variedad de obras literarias desde lo clásico a lo contemporáneo que abordan temas de empatía, diversidad y conexión humana. Utilizamos métodos participativos, incluyendo lecturas compartidas y dinámicas grupales, donde los participantes pueden expresar sus reflexiones y emociones con relación a los textos, lo cual permite crear un ambiente de diálogo abierto y respeto. Los asistentes de Bibliotecas Abiertas intercambian experiencias y tejen lazos de empatía que trascienden

1 Auxiliar Biblioteca Karl C. Parrish Jr. Uninorte de Barranquilla, Colombia. Profesional en formación CIDBA Universidad del Quindío Armenia, Colombia.

Email: aboss@uninorte.edu.co

2 Supervisora Biblioteca Karl C. Parrish Jr. Uninorte Barranquilla, Colombia. Profesional en formación CIDBA Universidad del Quindío Armenia, Colombia.

Email: cperezp@uninorte.edu.co

3 Asistente Biblioteca Karl C. Parrish Jr. Uninorte Barranquilla, Colombia. Profesional en CIDBA Universidad del Quindío Armenia, Colombia. Email: jrodrig@uninorte.edu.co

a los diferentes escenarios en los que se desenvuelven. Lo anterior se evidencia a través de sus testimonios en donde a viva voz y voluntariamente los participantes manifiestan un mayor entendimiento sobre como a través de la lectura de literatura lograron fortalecer su empatía, destacando que, las historias leídas resonaban con sus propias vivencias. Y que, esta conexión personal fortaleció el sentido de comunidad y colaboración con los demás. Al facilitar el diálogo y la reflexión, logramos no solo enriquecer la experiencia de lectura, sino también contribuir a la creación de un entorno más empático y comprensivo en nuestras comunidades desde las bibliotecas como espacios fundamentales para el desarrollo emocional y social.

Palabras Clave: Bienestar integral, empatía, convivencia, disfrute de la lectura, emociones, comprensión, respeto, métodos participativos, reflexiones, diálogo abierto, experiencias, sentido de comunidad.

Contribuciones de la empatía en la atención integral de la persona mayor: experiencia desde la academia

Contributions of Empathy in Comprehensive Care for the Elderly: An Academic Experience

Zenen Antonio Carmona Meza¹, Elizabeth Fajardo Ramos²

Resumen

La empatía juega un rol fundamental en la atención integral de adultos mayores, especialmente en el contexto de atención primaria en salud. Esta competencia permite a los profesionales comprender de manera profunda las experiencias y necesidades de los pacientes, facilitando la construcción de relaciones de confianza esenciales para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de problemas de salud en esta población. En adultos mayores, la empatía adquiere una relevancia particular debido a la presencia de comorbilidades y aspectos psicosociales complejos, como la soledad y el aislamiento, que influyen en su bienestar. La implementación de estrategias empáticas en la práctica clínica y en escenarios no clínicos mejora la comunicación entre el personal de salud y los adultos mayores, permitiendo identificar preocupaciones de salud física y mental de manera más efectiva. Esto contribuye a que el abordaje de sus necesidades sea más integral y personalizado, promoviendo la adherencia al tratamiento y optimizando los resultados en salud. Además, la empatía fomenta el respeto hacia la autonomía de los adultos mayores, favoreciendo su participación activa en las decisiones relacionadas con su salud. Experiencias recientes en atención primaria han demostrado que el desarrollo de habilidades empáticas en los equipos de salud no solo mejora la satisfacción de los pacientes, sino que también reduce el agotamiento en los profesionales. Este enfoque empático es clave para fortalecer la atención integral en los sistemas de salud, contribuyendo a una atención digna y humana para los adultos mayores. Sistematizar la experiencia de las contribuciones de la empatía a partir de la

¹ Magister, Profesor Titular Universidad de Cartagena, zcarmonam@unicartagena.edu.co

² Magister, Profesora Titular FCS Universidad del Tolima, efajardo@ut.edu.co

atención integral en salud por parte de estudiantes de Medicina de la Universidad de Cartagena y Enfermería de la Universidad del Tolima a las personas mayores Asistentes a los Centros Día. 2023. Narrativa a partir de la experiencia académica formativa durante la atención integral en salud a las personas mayores en escenarios no clínicos, (Centros día), durante el año 2023. Los estudiantes desarrollaron mayor interés por la realización de actividades de promoción de salud para el logro de un envejecimiento saludable. Estudiantes y docentes lograron el desarrollo de competencias blandas mediante la relación intergeneracional. Los estudiantes alcanzaron los resultados de aprendizaje en un nivel alto, sobrepasando las exceptivas propuestas. Fortalecer las acciones de atención directa en salud a personas mayores usuarias de los Centros día por parte de estudiantes de enfermería y medicina; potenciando las relaciones con el sector externo y los servicios de salud.

Palabras Claves: Empatía en atención integral, Adultos mayores, Competencias blandas, Salud primaria.

También dejaron sus contribuciones profesores y estudiantes de la Universidad Libre en relación a la importancia de incorporar a semillas de empatía relacionada con aspectos biológicos de la empatía, esto bajo la coordinación del Dr. Jesús Iglesias Acosta, docente de la Universidad Libre. De igual forma sus contribuciones de parte de profesores de salud pública y de otras áreas de Uninorte para seguir trabajando en componente socio-emocional en el aula de clases, esto liderado por la profesora Luz Marina Alonso quien ya hizo su primera investigación presentada en el anterior congreso de empatía y docentes interesados en continuar esta línea, entre otros: la dra. Yanina Ferreira, Melina Cifuentes, Aury Gutierrez.

Empatía y competencia cultural como herramientas para combatir el estigma hacia la diabetes

Empathy and cultural competence as tools to combat diabetes stigma

Victor Pedrero Castillo¹

Resumen

La diabetes tipo 2 (DT2) es una epidemia creciente que afecta a más de 500 millones de personas en el mundo, lo que equivale a 1 de cada 11 personas adultas. La literatura sugiere que alrededor del 70% de los adultos con DT2 se sienten estigmatizados por su enfermedad. El estigma hacia la diabetes se define como los juicios sociales negativos y estereotipos asociados a esta condición o hacia una persona o grupo debido a ella. La evidencia ha mostrado que el estigma hacia esta enfermedad se asocia con una peor compensación metabólica, menor involucramiento en conductas de automanejo, mayor estrés, problemas de salud mental, entre otros.

Uno de los contextos en los que las personas con diabetes experimentan estigma es el ámbito sanitario. Este problema es especialmente relevante debido al rol crucial que cumplen los trabajadores de la salud en el apoyo a las personas con esta enfermedad. Pese a la importancia de este tema, existe una cantidad limitada de investigaciones sobre estrategias para afrontarlo. Dos aspectos que podrían contribuir a resolver esta problemática son la empatía y la competencia cultural.

Aunque distintos, la empatía y la competencia cultural están relacionadas. La empatía se refiere a la capacidad de los trabajadores de la salud para comprender la visión y la perspectiva de los pacientes, así como a su habilidad para comunicar esta comprensión en la relación terapéutica. Por su parte, la competencia cultural alude a la capacidad de los trabajadores de la salud para incorporar una perspectiva social y cultural en la atención a los pacientes. Esto implica reconocer sus propios juicios sobre los pacientes, demostrar interés por conocer

¹ Doctor en psicología, Facultad de Enfermería, Universidad Andrés Bello.

los intereses y necesidades de los usuarios, y tener la habilidad para integrar estas perspectivas en la atención.

El desarrollo de ambas habilidades podría contribuir a brindar cuidados que consideren las necesidades particulares de los usuarios en un entorno libre de juicios negativos hacia ellos.

Ser humano y competencias profesionales en educación médica: Empatía, una prioridad

Human beings and professional competencies in medical education: Empathy, a priority

Por: Mag. Aury Esthela Gutiérrez Castilla¹

Resumen

La educación médica no se limita a formar técnicos altamente competentes; su propósito trasciende hacia la formación de seres humanos integrales. En este proceso, la empatía emergió como una herramienta fundamental y funcional, capaz de transformar no solo la práctica profesional, sino también la esencia misma de quienes la ejercen.

Desde mi perspectiva como docente universitaria, creo firmemente que la empatía tiene un impacto profundo en los procesos de enseñanza y aprendizaje, ya que promueve conexiones significativas y transforma a los estudiantes en mejores personas. Este fortalecimiento de habilidades blandas o competencias socioemocionales permite que los futuros profesionales de la salud no solo sean empáticos con sus pacientes, sino también consigo mismos. Este equilibrio interno no solo mejora la percepción de bienestar, sino que también incrementa la satisfacción y la felicidad personal.

Sin embargo, en muchas ocasiones la empatía se ve relegada por factores externos al proceso educativo. La situación del sistema de salud, la crisis económica, sobre todo en el sur global, y las condiciones laborales, como la sobrecarga de trabajo, la explotación laboral y los tipos de contratación que no garantizan la estabilidad de los profesionales de la salud, generan contextos en los cuales la empatía se vuelve difícil de practicar. Estas condiciones a menudo justifican la falta de empatía con los pacientes, lo que afecta la calidad del cuidado.

¹ Mg. en Salud Pública, Profesora Universitaria, Universidad Simón Bolívar.
aury.gutierrez@unisimon.edu.co

No obstante, lo verdaderamente importante es formar profesionales de la salud con una mirada diferente, más humanizada y centrada en el paciente, en las personas y en el servicio. La empatía debe ser el eje que guíe la atención, para que los futuros médicos y profesionales de la salud puedan ofrecer un cuidado más cercano, más comprometido y centrado en el bienestar integral de las personas. La meta de la conferencia del 9 de agosto fue clara: formar médicos que lideren desde la empatía, transformando cada encuentro en una oportunidad para cuidar, sanar y acompañar con sensibilidad. Porque la empatía no es solo una prioridad en la educación médica, es el eje central que humaniza y enriquece la vida en todas sus dimensiones.

Conclusiones

Semillas de Empatía

El encuentro resultó ser un espacio fructífero de reflexión sobre el papel que juegan los factores psicológicos y emocionales en la formación académica de los estudiantes de odontología. Se destacó la necesidad de que las instituciones universitarias adopten un enfoque integral en la educación, que no solo se centre en la excelencia académica, sino también en el bienestar emocional de sus estudiantes. Además, se sugirió fomentar redes de apoyo y programas de intervención que incluyan tanto a estudiantes como a sus familias.

Al final de redactar lo sucedido en semillas de empatía, como coordinador, agradezco profundamente a todos los participantes por sus valiosas contribuciones, las cuales nos acercan más a la comprensión y promoción de la empatía como un componente esencial en el ámbito educativo.

Mag. Edwis Morales Solana
Coordinador Internacional de semillas de empatía
Odontólogo, Magister en salud familiar y comunitaria,
Doctorando en ciencias de la educación



RESEÑA

*Por: Dra. Luz Marina
Alonso Palacio¹.*

Durante el 1.er Encuentro de la Red Iberoamericana de Empatía, realizado en la Universidad Veracruzana, en la región de Poza Rica-Tuxpán (México), se destacó la necesidad de una aproximación multidisciplinaria al fenómeno de la empatía que trascendiera la formación en ciencias de la salud su delimitación inicial, sin perder de vista la importancia de incorporar conceptos como la empatía en los procesos de enseñanza - aprendizaje. Con este propósito, se planificó la realización del II Congreso Internacional Multidisciplinario de Empatía, llevado a cabo los días 8 y 9 de agosto en la Universidad del Norte, en Barranquilla (Colombia), con la participación de ponentes de España, Estados Unidos, México, El Salvador, Argentina, Chile, Cuba, República Dominicana, Perú, Paraguay y Colombia, entre otros, representando a más de 14 universidades nacionales y al menos una decena de universidades extranjeras.

La recepción estuvo a cargo del Dr. Alberto de Castro, Vicerrector de la Universidad del Norte; la Dra. María del Pilar Garavito Galofre, Decana de Ciencias de la Salud de dicha universidad; la Dra. Nancy Gómez Arrieta, Decana de la División de Humanidades y Ciencias Sociales; el Dr. Víctor Patricio Díaz Narváez, chileno y Director Internacional de Investigación en Empatía; y la Dra. Sara Huerta González, mexicana y Presidenta de la Red Iberoamericana de Empatía (RIE). Durante este acto, se delinearon las dificultades y perspectivas abordadas en las diversas ponencias del congreso, tales como: resignificar el “no involucramiento” en el cuidado; tecnología, actualidad

¹ Presidenta del Congreso Internacional multidisciplinario de Empatía. Doctora en Comunicación. Vicepresidenta de la Red Iberoamericana de Empatía.
<https://orcid.org/0000-0002-7935-8042>

y salud mental; y la comprensión del fenómeno empático, descrito como un “agujero negro” que, cuanto más se investiga, más preguntas genera.

La primera ponencia, a cargo del Dr. Víctor Patricio Díaz, abordó la filogenia y ontogenia de la empatía, entendida desde el punto de vista biológico como el resultado de millones de años de evolución. Su expresión requiere cuidados tempranos, especialmente maternos, además de factores educativos, sociales, psicológicos y culturales que deben actuar simultáneamente a lo largo de la vida. Justamente en la consideración del contexto, tan importante como la biología para desarrollar esta metacognición, no deben pasarse por alto, enfoques como los de la medicina comunitaria, que permiten acercar a diversas poblaciones al sistema de salud, estableciendo un vínculo sólido a través de la atención personalizada con profesionales locales conocidos. Esta experiencia fue presentada por la Dra. María Regla Bolaños, de la Escuela Nacional de Medicina Comunitaria de Cuba. La comprensión de las necesidades colectivas en el cuidado también fue una experiencia compartida por la Dra. Emilen Flores Rojas y colaboradores de la Universidad Nacional de Trujillo en sus aportes a la enfermería en zonas rurales de Perú. No obstante, surgieron visiones divergentes que, inherentes al intercambio de ideas, enriquecieron el debate. Durante la mesa redonda moderada por el Dr. Javier Rodríguez Zabala, en la que participaron el Dr. Víctor Patricio Díaz Narvaez, el psicólogo PhD. Jean David Polo Vargas y la filósofa Deyaneira Consuegra Ojeda, se argumentó que la empatía no radica en el reconocimiento de la subjetividad de un Otro conocido o que forme parte de quien experimenta la empatía, sino que se refiere a alguien completamente ajeno y diferente. Esto destacó la implicación de esta habilidad social en la definición de límites entre el yo y la alteridad.

Entre los factores que deben operar para el desarrollo del fenómeno empático, no deben ignorarse los factores históricos. En tiempos caracterizados por las nuevas tecnologías, se destaca lo propuesto por la Dra. Andrea Cancino, quien consideró, a la luz de investigaciones recientes en Inteligencia Artificial (IA), que, aunque esta tecnología no puede experimentar empatía, sí puede generar herramientas que promuevan la reflexión empática y un ambiente prosocial en el ciberespacio. También se abordaron las transformaciones culturales de este siglo: la educación en la modernidad líquida, la incertidumbre del mundo VUCA y BANI —como señaló la Dra. Melina Sifuentes, de

Brasil— y la generalización del hiperconsumo. Las nuevas condiciones de formación y los intereses cambiantes de los estudiantes exigen buscar enfoques diferentes para educar en empatía. En este sentido, los productos culturales del cada vez más difundido dominio del entretenimiento, como el cine, son una herramienta clave para abrir camino a la empatía en el horizonte de las nuevas generaciones de profesionales, según propone la Dra. Nancy Gómez Arrieta, decana de la División de Humanidades de la Universidad del Norte. De igual manera, el Dr. Rusvelt Vargas, desde el ámbito de la salud pública, destacó metodologías prometedoras, como el uso de mangas y animés para el desarrollo de la empatía en profesionales de la salud.

Cabe destacar que uno de los temas en los que el II Congreso Internacional Multidisciplinar de Empatía puso énfasis fue la prestación de servicios de salud, específicamente en la Atención Primaria en Salud, donde se resaltó la responsabilidad y los cambios que las redes de atención, principalmente, requieren, así como la formación de profesionales de salud para un trato humano, digno y responsable. Los doctores Carlo Caballero Uribe, Juan David Salcedo, Luis Armando Vila Sierra, Rubén Eduardo Vásquez García, Ana María Erazo y la enfermera Aury Gutiérrez abordaron las transformaciones necesarias en la atención a partir de diagnósticos preliminares, proponiendo soluciones innovadoras que podrían conducir a un sistema de salud resiliente, considerando los pensamientos, emociones y experiencias de los pacientes. Se señaló la existencia de una “curva descendente” de la empatía en estudiantes de ciencias de la salud a medida que avanzan en sus carreras, presentándose diversas explicaciones y posibles soluciones. La Dra. Yolanda Dávila, de Cuenca, Ecuador; la Dra. Nuvia Estrada, de El Salvador; y la Dra. Jorgelina Ullogue, de Argentina, coincidieron en la importante influencia del funcionamiento familiar sobre el nivel de empatía en los estudiantes en formación. Asimismo, se destacó la contribución de la Dra. Lesbia Tirado, de la Universidad del Sinú en Cartagena, quien abogó por el fortalecimiento de posibles factores como la autoeficacia para lograr la empatía en el proceso formativo. No obstante, está claro que estos no son los únicos factores. Varios aspectos relacionados con la empatía fueron aclarados en el piloto de revisión “paraguas”, que presentó el Dr. Javier Rodríguez en representación de su equipo de investigación: Dra Luz Marina Alonso, Mag. Allison Cano, Dr. Jesús Alonso, Mag. Marcos Cervantes, Dr. Oscar Hernández Bustos, Dra. Roxana de las Salas, Dr. Raymundo Abello, Dr. Alexander Rodriguez, Est. Miguel Duran entre otros. El doctor Rodríguez, quien estuvo a cargo de la

presentación, compartió importantes reflexiones y resultados. Por ejemplo, pertenecer al género femenino, recibir educación empática y estudiar enfermería se relacionaron positivamente con niveles más altos de empatía. Este último punto conecta con lo expuesto por la Dra. Sara Huerta, quien destacó la enfermería como una ciencia del cuidado, íntimamente ligada a la empatía. En este contexto, enfatizó la necesidad de educar en emociones, promoviendo la comunicación, el apoyo continuo, el uso de tecnologías y una cultura empática. Es relevante mencionar los trabajos sobre empatía presentados por el Dr. Andrés Llanos Redondo, de la Universidad de Pamplona, donde la empatía se articula como eje fundamental para la mejora de los servicios de hospitalización en Colombia. La conferencia de la Dra. María Guadalupe Silva, de la Universidad Pedro Henríquez Ureña, resaltó el esfuerzo y compromiso en la inclusión de poblaciones con algún tipo de discapacidad. Por su parte, los doctores Fidel López, de España; Alma Rosa Quiróz y Sindy Meléndez, de México, presentaron los resultados de sus investigaciones sobre la relación entre empatía y enfermería, así como con otros profesionales de la salud durante sus respectivas ponencias.

Sin embargo, existen otras áreas que han demostrado mérito en su relación con el tema que motivó el evento. Desde la Universidad Libre (Colombia) y la Institución Universitaria Tecnológica de Antioquia (TdeA), se presentaron experiencias que vinculan la empatía con la salud mental, el maltrato y el conflicto. El Dr. Ricardo Cisneros, de la Universidad de California, Merced, relacionó la empatía con el medio ambiente, específicamente con la calidad del aire. Por su parte, el Dr. Igor Cigarroa, de la Universidad Católica Silva Henríquez de Chile, la vinculó con la actividad física, al igual que lo hizo una ponencia de la Universidad Santiago de Cali (Colombia), aunque desde otro punto de vista. La Universidad Cooperativa de Colombia, la Corporación Universitaria Rafael Núñez de Cartagena y la Universidad del Atlántico (Colombia) exploraron las posibilidades de encuentro entre educación, salud, empatía y espiritualidad, según destacó la Dra. María Alicia Agudelo Giraldo. También se realizaron reflexiones significativas, como la planteada por el Dr. Mauricio Herron, quien argumentó que una empatía socialmente eficaz, más que requerir “ponerse en el lugar del otro”, comprende que la situación, los intereses y los sentimientos de esa persona no pueden extrapolarse a los propios. Por otro lado, se presentaron enfoques relacionados con el estigma, tipos de patologías, el tratamiento del dolor crónico osteomuscular y el trabajo con la empatía en una ponencia del Dr. Gary José Caballero.

Las investigaciones realizadas en Chile sobre las competencias interculturales de los profesionales de la salud, la empatía y la atención médica, presentadas por el Dr. Víctor Pedrero de la UNAB de Chile, dejaron claros los desafíos urgentes en la formación de estos profesionales. Ponencias con modelos de investigación exitosos, como la del Valor Compartido del Programa Generación Vida Nueva, a cargo del Dr. Carlos Ricaurte, resaltaron el valor de la empatía en la gestión de la investigación. También se exploraron aplicaciones de la empatía en la formación de competencias laborales y en el entorno de trabajo, en ponencias presentadas por el Dr. Jorge Valencia y la Dra. Diva Mendoza, así como en escenarios administrativos, según lo señalado por el Dr. Fulvio Celauro Falcón, del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de Paraguay. Una discusión que generó mucho interés se realizó con el tema de la Deshumanización la Atención en Salud un Problema Social ¿La Empatía la Solución?, con nuestros integrantes del panel la dra Luz Marina Silvera Fonseca, la dra Astrid Arrieta Molinares y los doctores Claudia Patricia Gutiérrez Guarín y Ángel Otero Sánchez

Las discusiones generadas en torno al análisis de la iniciativa “Barranquilla Cómo Vamos” añadieron elementos de reflexión sobre la transformación de una ciudad que requiere este tipo de trabajo. Fue igualmente enriquecedor compartir propuestas innovadoras relacionadas con el marketing social de la salud y la empatía, a cargo del Dr. Heberto Priego Álvarez, de México, además de las desarrolladas en hospitales y centros educativos. Destacan, entre estas últimas, las conferencias de los doctores José y Juan Diego Julio Pretlet sobre la felicidad y la empatía, y la ponencia que resaltó el terreno mágico del cuento como protagonista en la formación con empatía en los estudiantes, liderada por la Dra. Brenda Pianeta y el Pbro. Juan Diego Estrada.

La fertilidad de este tema, tanto a nivel teórico como práctico, comienza a generar propuestas como las “Semillas de Empatía”, una sesión liderada por el Mag. Edwis Ramón Morales Solana, de la Universidad del Magdalena, excelentes ideas fueron compartidas por estudiantes, docentes y funcionarios de instituciones entre otros la presentación de escenarios innovadores de bibliotecas abiertas y el trabajo con la empatía y la oportunidad que brinda a la comunidad. Se presentaron también experiencias de estudiantes universitarios de la Universidad del Sinú, Universidad del Atlántico, Corporación Universitaria Rafael Núñez, Universidad del Magdalena, Universidad

del Tolima, Universidad de Cartagena, también dejaron sus aportes a semillas de empatía profesores de la Universidad Libre. Todos los aportes buscan conectar a docentes y estudiantes con el objetivo de fortalecer nuevas líneas de investigación y compartir experiencias, emociones, sentimientos y contextos solidarios.

Se presentaron también experiencias de estudiantes universitarios de la Universidad del Sinú, Universidad del Atlántico, Corporación Universitaria Rafael Núñez, Universidad del Magdalena, Universidad del Tolima, Universidad de Cartagena, también dejaron sus aportes a semillas de empatía profesores de la Universidad Libre y la Universidad del Norte.

Destacar la variedad de enfoques posibles hacia la teoría y práctica de la empatía es un resultado tangible del congreso realizado, demostrando que hablar de este tema no solo es actual y necesario, sino también amplio y multifacético. Este hecho, al dejar más preguntas que respuestas, cumple con el objetivo de un congreso que, más que compartir el conocimiento existente, genera nuevas interrogantes que sirven como motor para un trabajo científico entusiasta que continúe contribuyendo, no solo a la comprensión de la empatía, sino también a su implementación en conductas pro-sociales y en la solidaridad humana. Estas deben ser el marco en el que la ciencia se desarrolle para estar a la altura de su misión de contribuir a la construcción de un mundo mejor.

Al finalizar la jornada, se llevó a cabo la reunión de los integrantes de la Red Iberoamericana de Empatía, donde se acordó por consenso que la próxima sede del congreso será la Universidad de Extremadura, en España, en noviembre de 2025.



II CONGRESO INTERNACIONAL MULTIDISCIPLINARIO DE EMPATÍA

II ENCUENTRO DE LA RED IBEROAMERICANA DE EMPATÍA

ORGANIZA:

DIVISIÓN DE CIENCIAS DE LA SALUD Y HUMANIDADES
Y CIENCIAS SOCIALES DE UNINORTE

Vigilada Mineducación



Universidad
de Cartagena
Fundada en 1827



ISSN: 3100-976X

