

Nivel de empatía del estudiante en formación clínica odontológica

LÓPEZ PÉREZ-María, ZÁRATE DEPRAECT-Nikell, SOTO DECUIR-María y URREA ZAZUETA-María.

Recibido Enero 25, 2017; Aceptado Septiembre 18,2017

Resumen

El presente estudio describe el nivel de empatía que han adquirido los estudiantes de odontología durante la formación clínica a través de un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal, que aplica la escala de empatía médica de Jefferson en la versión en español a una muestra no probabilística conformada por 364 estudiantes. El análisis de frecuencia estadística se realizó en paquete estadístico spss v.18. El 58% de los estudiantes en formación se ubican en el nivel I, es decir, saben atender al paciente, piensan como él y comprenden sus sentimientos, pero no lo demuestran; el 33% se posiciona en el nivel II, manifiestan capacidad y habilidad para poner atención al paciente, lo comprenden e incorporan el ingrediente afectivo; finalmente, el 9% está en el nivel III, develan la relación empática con su paciente, se interesan por él, están abiertos al diálogo, escuchan atentamente, son flexibles, fusionan lo cognitivo, afectivo y emocional.

Empatía, Odontología, Enseñanza, Estudiantes

Abstract

The present study describes the level of empathy that dental students have acquired during clinical training through a quantitative, descriptive, cross-sectional study that applies Jefferson's medical empathy scale in the Spanish version to a non-probabilistic conformed sample By 364 students. The statistical frequency analysis was performed in statistical package spss v.18. 58% of the students in training are located in level I, that is, they know how to attend to the patient, they think like him and understand their feelings, but they do not demesutra; 33% are positioned in level II, show ability and ability to pay attention to the patient, understand and incorporate the affective ingredient; Finally, 9% are in level III, they reveal the empathetic relationship with their patient, they are interested in it, they are open to dialogue, they listen attentively, they are flexible, they fuse the cognitive, affective and emotional.

Empathy, Dentistry, Teaching, Students

Cita: LÓPEZ PÉREZ-María, ZÁRATE DEPRAECT-Nikell, SOTO DECUIR-María, URREA ZAZUETA-María. Nivel de empatía del estudiante en formación clínica odontológica. Revista de Pedagogía Crítica. 2017. 1-1, 1-9.

*Correspondencia al Autor: senibaza@hotmail.com

† Investigador contribuyendo como segundo autor.

Introducción

La educación en México asume cambios en la estructura y en los métodos de enseñanza, desde el nivel básico hasta el nivel superior buscando con ello formar profesionistas capacitados que respondan a las demandas de la sociedad otorgando satisfacción en los servicios brindados. Guerra (2013) comenta que la Universidad responde a la necesidad de contar con profesionales de la salud bucal en la región noroeste del país y hace referencia a que para la formación de calidad de odontólogos se incorporan elementos innovadores de la práctica odontológica como son: la prevención, el área social, el trabajo clínico a cuatro manos y la atención de pacientes de manera integral, favoreciendo con esto el avance de la práctica profesional.

Además, hoy en día, la Universidad pugna por los derechos humanos, la equidad de género, la paz y el bienestar social por ello, formar ciudadanos responsables y competentes para coadyuvar en el desarrollo social y científico mediante su modelo educativo y con el solo propósito de brindar educación integral de calidad, incluyendo la ética, cognitiva, afectiva, comunicativa, corporal, social y cultural es una de las funciones más relevantes.

La Universidad promueve un modelo de educación donde profesores y alumnos, en un clima de respeto y tolerancia, participan responsablemente y de modo diverso en la orientación, planeación, desarrollo y evaluación de los procesos educativos, a través de trabajo colegiado. Los fundamentos teórico-pedagógicos de una docencia centrada en el aprendizaje se encuentran en las perspectivas de la educación social, el humanismo y el constructivismo, donde se concibe a la persona como ser social responsable y corresponsable en el proceso de aprendizaje.

Es indudable que en el quehacer formativo de profesionistas del área de la salud, el pilar primordial es la atención al paciente, por ello, el estudio de la empatía se considera un requisito indispensable para lograr una relación odontólogo-paciente efectiva, ya que la aceptación incondicional ante las diferencias individuales y la escucha atenta, forman los pilares para lograr comprender el dolor, los sentimientos y/o estado de ánimo del paciente tratando de ponerse en su lugar con tolerancia y actitud positiva. Asimismo, la ausencia de empatía en la relación odontólogo paciente, denotaría deficiencia en la comunicación, insatisfacción de la atención clínica recibida, nula comprensión al elaborar la historia clínica completa ya que a mayor empatía establecida, mejores resultados clínicos se obtendrán e incluso puede favorecer la dehumanización del propio futuro profesional de la salud.

Por lo anteriormente comentado, no sólo es importante desarrollar el conocimiento y habilidad en los estudiantes de las ciencias básicas y clínicas, también demandan la formación en lo valoral y actitudinal, mismos que conviene enseñar desde el primer día de su proceso educativo; sin embargo, la formación actitudinal se vuelve difícil cuando no es transmitida de forma empática por los docentes y donde el rescate de los valores concebidos en la familia no se reflejan en actitudes positivas o se actúan de manera equivocada al interactuar con el paciente, lo anterior precisa entonces indagar sobre el nivel de empatía que adquieren los estudiantes de odontología durante su formación profesional.

En este sentido, la empatía es parte del modelo de inteligencia socioemocional que integra las habilidades interpersonales, a su vez, se le define como la capacidad de ser consciente y de comprender las emociones, sentimientos e ideas de los otros por lo que como consecuencia se considera un componente cognitivo (Fernández, López & Márquez, 2008).

Es por eso, que en la relación odontólogo-paciente el tener conocimientos y desarrollar habilidades empáticas adquiere gran importancia, puesto que el odontólogo desde el primer momento de interacción con el paciente hará uso de estas habilidades proporcionando con ello un clima de confianza, certidumbre y éxito en el tratamiento odontológico (Prabhu, Kumar, Prasanth & Kishore, 2014).

Para Alcorta, González, Tavitas, Rodríguez y Hojat (2005) en la medida que el profesional de la salud entienda lo que el paciente piensa y siente, mejor será la atención que ofrezca, de este modo, la empatía se convierte en el vehículo de la relación interpersonal con el paciente.

Asimismo, Howard, Navarro, Rivera y Zamorano (2013) comentan que el aprendizaje de la carrera de odontología comprende la adquisición de conocimientos en el área de las ciencias básicas y médicas, pero en muchas ocasiones no se estimulan las competencias relacionadas con la inteligencia emocional tales como la empatía.

Bazerque (citado en Aguas y Castiglia, 2010) habla sobre los cuatro principios universalmente aceptados de la ética del ejercicio de las profesiones de la salud, y los comentan:

1. Como primer principio se encuentra el respeto de la autonomía (libertad), el cual pasa de la perspectiva paternalista del profesional de la salud a la del paciente, quien tiene derecho a elegir o rechazar determinado tratamiento, que influya en su calidad de vida más allá de su valor terapéutico.
2. El segundo principio (fraternidad-solidaridad), el *primum non nocere*, para el cuidado moderno de la salud lo primero es no dañar.
3. El tercer principio es la beneficencia (fraternidad-solidaridad), donde el paciente tiene derecho al mejor tratamiento.

4. Como último se encuentra la justicia (igualdad) donde se habla de la distribución equitativa de los recursos de la salud, donde la investigación en su ámbito con participación de pacientes, solo se justifica si existen posibilidades razonables de que la población sobre la que se investiga pueda verse beneficiada con los resultados.

Es por eso que se hace necesario resaltar la importancia de las habilidades comunicativas de los profesionales de la salud, ya que engloban aspectos cruciales al momento de atender un paciente, entregarle información, entender su perspectiva y relacionarse con él.

En el contexto del área de la salud, la empatía adquiere gran importancia al momento de interactuar con el paciente y se describe como un concepto que abarca el desarrollo cognitivo, afectivo y emocional, donde el dominio cognitivo implica la capacidad de comprender la experiencia del mundo interior de los demás, el dominio afectivo se refiere a celebrar o participar en la experiencia de los sentimientos del otro y el dominio emocional a las respuestas subjetivas obtenidas por afinidad con otras personas (Oviedo, 2011).

Respecto a lo anterior, Márquez (2014) afirma que una relación empática se desarrolla cuando el profesional de la salud evita ser arrogante y contiene el sentido de superioridad, y en su lugar se torna amistoso, confiado, relajado, sin prisa y capaz de comunicar su entendimiento empático y sus genuinas inquietudes al paciente, así como a la familia de éste.

Hojat (2011) expresa que, de esta relación empática, y la buena comunicación se logra, que el profesional de la salud obtenga una mayor alianza terapéutica, una mejor satisfacción, confianza y aceptación del paciente.

Por otro lado, para Aguas y Castiglia (2010) en el mundo de los valores humanos, el arte es fácilmente universal, no ocurriendo lo mismo con la ética ni la moral ya que estas tienen importantes diferencias religiosas y culturales. Y a su vez comentan que la evolución permite la subsistencia de solo aquellos comportamientos que no van en contra de la supervivencia y la reproducción, que cuando se vive en grupos formando una sociedad, el egoísmo debe ser limitado que los deseos individuales deben ponerse en sinergia con los sentimientos morales sociales, de empatía y simpatía, que conducen al altruismo, visible en muchas especies, incluida la nuestra donde la empatía es la capacidad de representarnos los estados mentales del otro y de reconocer las diferencias con el propio.

También Beattie, et al., (2012) en la Facultad de Ciencias Odontológicas, de la Universidad de Newcastle, Reino Unido examinaron el nivel de empatía de 66 estudiantes de primer año en un antes y después del curso sobre ciencias de la conducta que se imparte antes de que atiendan pacientes, utilizando como instrumento de evaluación la Escala de Empatía Médica de Jefferson (EEMJ) y teniendo como resultado un significativo aumento en las medidas de la EEMJ pre y post curso, hizo concluir que la Escala de Empatía de Jefferson tiene potencial utilidad en la evaluación del aspecto cognitivo-afectivo de la empatía y que el profesionalismo es un principio central del plan de estudios dental, y en este sentido la empatía debe ser considerada como un componente de actitud importante, por lo que recomiendan conveniente que los estudios de observación para investigar las actitudes de los estudiantes dentales, y la función de modelos de enseñanza merecen una mayor investigación.

Mena (2017) resalta que en la Facultad de Odontología de la Universidad Central de Ecuador, la empatía no fue desarrollada a lo largo de la carrera y recomienda brindar a los estudiantes herramientas de desarrollo social.

Ramos, Yamila, Sunsen, Diamela y Rivero (2017) encontraron que en el primer año la toma de perspectiva, el cuidado con compasión y ponerse en el lugar del otro resultó bueno y mientras que en el tercer año, sólo la toma de perspectiva y el cuidado con compasión resultaron buenas. Por lo que concluyeron que no necesariamente a mayor grado escolar, mayor desarrollo de empatía, teniendo en cuenta que la Estomatología, como disciplina profesional, exige una atención de calidad centrada en el paciente y el desarrollo de actitudes empáticas en el alumnado.

De igual forma Rivera et al., (2011) en el análisis realizado en la Facultad de Odontología de la Universidad FinisTerra de Chile, para evaluar el nivel de orientación empática en los estudiantes de tercero, cuarto y quinto año, se aplicó la Escala de Empatía Médica de Jefferson, resultando que los puntajes obtenidos en la (EEMJ) son mayores en los niveles más avanzados de la carrera. En línea con lo anterior, las mujeres presentan puntuaciones más altas que los hombres en los distintos niveles estudiados, mientras que dichos hombres presentan mayores incrementos en los puntajes obtenidos en los mismos niveles evaluados. Ante estos resultados se llegó a la conclusión de que los estudiantes de odontología de tercero, cuarto y quinto año presentan un alto nivel de orientación empática que las mujeres, quienes presentan menos cambios en los niveles evaluados, y por otra parte, los hombres presentan un mayor desarrollo de su nivel de orientación empática.

Oviedo (2011) en el estudio descriptivo transversal que realizó en la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo, en Madrid a 675 estudiantes de odontología donde el objetivo fue analizar el grado de empatía que poseen los estudiantes en formación de primero, tercero y quinto año, utilizando como herramienta la Escala de Empatía de Jefferson en su versión en español y adaptada a estudiantes.

Encontró que la empatía de los estudiantes de primer año es significativamente menor que la de los estudiantes de tercer y quinto año al igual que el factor toma de perspectiva y atención con compasión. Siguiendo con lo anterior, la menor puntuación la obtuvo el factor ponerse en el lugar del paciente y fue similar en los estudiantes de primero, tercero y quinto año. La empatía obtenida por estudiantes de género femenino no difirió estadísticamente de los estudiantes de género masculino para la población en estudio. Una de las conclusiones que reportaron fue la necesidad de cultivar durante toda la formación profesional los aspectos éticos humanísticos con la empatía como pilar fundamental de las relaciones positivas odontólogo-paciente.

Planteamiento del problema

Durante la formación de odontólogos, se observa que en la relación que establecen los estudiantes durante sus prácticas odontológicas con el paciente, se omite, en algunos casos, el trato empático. Es decir, en las clínicas de práctica odontológica de la Universidad, los estudiantes reciben al paciente, lo acomodan en el sillón y en muchas de las ocasiones empiezan a trabajar en el tratamiento odontológico sin cubrir condiciones indispensables de atención como lo son: dirigirse al paciente por su nombre, direccionar la entrevista clínica con preguntas claras, precisas y suficientes que permitan la escucha atenta y flexibilidad al diálogo, activando la capacidad de observación en el lenguaje no verbal corroborando después que los mensajes se hayan recibido correctamente con el propósito de elaborar la historia clínica completa y así establecer el diagnóstico y plan de tratamiento adecuados.

Hipótesis

Los estudiantes en formación odontológica de Universidad pública, develan ausencia de empatía en la relación odontólogo paciente, al no manifestarse abiertos al diálogo, a la escucha y ser poco flexibles para expresar conductas afectivas y emociones que hagan sentir al paciente que identifican su posición como “paciente”.

Metodología

Estudio de enfoque cuantitativo de tipo descriptivo-transversal. La muestra fue por conveniencia conformada por 364 estudiantes de Odontología que tuvieran la voluntad de participar en el estudio. Se aplicó la Escala de Empatía Médica de Jefferson (EEMJ) en su versión en español retomada de Oviedo (2011), es de tipo Likert con 20 ítems con opciones de respuesta que van desde 1= totalmente en desacuerdo al 7= totalmente de acuerdo. El análisis estadístico se realizó en paquete estadístico spss versión 18.

Resultados

Para medir el nivel de empatía en los estudiantes de odontología, se evaluó bajo tres factores (Toma de perspectiva, Atención con compasión y la Capacidad de ponerse en el lugar del paciente) cabe señalar que el término factor, fue modificado para esta investigación con el nombre de nivel, para definir con claridad lo observado. La escala EEMJ cuenta con 20 ítems, de los cuales 10 se encuentran en sentido positivo y 10 en sentido negativo. Su puntuación total varía entre 20 y 140, los valores más altos indican una tendencia conductual de mayor compromiso empático con el paciente.

Los encuestados indican su nivel de acuerdo a cada elemento en una escala tipo Likert de siete puntos, donde 1= totalmente en desacuerdo y 7 = totalmente de acuerdo.

Una respuesta adecuada a la encuesta se define como tener 16 o más de los 20 elementos de la escala. Por lo que, se descartaron del análisis las encuestas con menos de 16 preguntas contestadas. Los diez elementos de sentido positivo corresponden al primer factor, Toma de perspectiva de la empatía; de los diez elementos redactados en sentido negativo, siete miden el segundo factor de atención, compasión y tres miden el tercer factor: capacidad para ponerse en el lugar del paciente (Oviedo, 2011).

En el procesamiento de los datos para su análisis se aplicó la estadística descriptiva. De los 364 estudiantes, 67% son mujeres y 33% hombres. La distribución de participantes por grado escolar, corresponde a: 60 estudiantes de primer año 33.8% hombres y 68% mujeres; 201 del segundo año, 33.8% hombres y 66.2% mujeres; 45 estudiantes de tercer año de los cuales 37% hombres y 63% mujeres; 30 de cuarto año, 30% hombres y 70% mujeres. Finalmente, 28 estudiantes de quinto año, 25% hombres y 75% mujeres.

Con el propósito de precisar las características que contempla cada nivel de empatía de acuerdo a la EEMJ de Oviedo (2011) donde menciona, que en el contexto de la salud la empatía se describe como un concepto que abarca el desarrollo cognitivo, afectivo y emocional, y al ser ésta una investigación en el área de la salud, se conceptualizó cada nivel de empatía de la siguiente manera:

Nivel 1 de empatía (Toma de perspectiva). En este nivel el estudiante demuestra ser capaz de atender al paciente desde su perspectiva, trata de pensar como él, comprender sus sentimientos para lograr una buena relación en la búsqueda de una estrategia terapéutica que favorezca el éxito del tratamiento. En este nivel el estudiante hace uso de su desarrollo cognitivo.

Nivel 2 de empatía (Atención con compasión). En este nivel el estudiante demuestra que cuenta con la capacidad y habilidad para poner atención a las experiencias de sus pacientes, entendiéndolos y comprendiéndolos como parte integradora del diagnóstico odontológico. En este nivel, además del desarrollo cognitivo el estudiante incorpora el ingrediente afectivo a la relación con su paciente.

Nivel 3 de empatía (Capacidad para ponerse en el lugar del paciente). En este nivel el estudiante demuestra que es capaz de entablar una relación empática con sus pacientes al mostrarse interesado por su bienestar, demostrando apertura al diálogo, a la escucha atenta, con aceptación positiva incondicional y flexibilidad para adaptarse ante las diferencias individuales demostrando así una actitud empática hacia el paciente y los familiares del mismo. En este nivel se encuentran fusionados tanto desarrollo cognitivo, afectivo y emocional. El gráfico I, presenta el nivel de empatía obtenido.

- Nivel 1. Toma de perspectiva
- Nivel 2. Atención con compasión
- Nivel 3. Capacidad de ponerse en su lugar

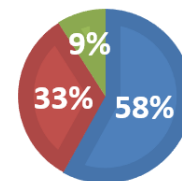


Gráfico 1 Nivel de empatía en estudiantes de Odontología
Fuente: *Elaboración propia*

El nivel de empatía que presentó mayor puntaje fue el 1, referente a: (Toma de perspectiva), el seguido del nivel 2 (Atención con compasión) y finalmente, el nivel 3 (Capacidad para ponerse en el lugar del paciente).

Esto indica que la mayoría de los estudiantes encuestados se encuentran en un nivel de empatía cognitiva en donde tratan de comprender a su paciente buscando ganar su confianza para que les permitan realizar el tratamiento odontológico. Asimismo, son poco menos de la mitad los que demuestran de acuerdo a sus respuestas que cuentan con la capacidad y habilidad (afectiva) para comprender y entender a sus pacientes y una minoría se sienten (emocionalmente) capaces de entablar una relación empática con su paciente. Al respecto Casabuenas (2007) comenta que los médicos tienen que mejorar las habilidades en comunicación, manejo de emociones propias y ajenas para corregir su práctica clínica. Y quizás, también sea lo recomendable para la disciplina odontológica. Sin embargo, es importante mencionar que es el docente el que guía al estudiante en el desarrollo de actitudes y valores que enmarcan la generación de la empatía.

Conclusiones

Si el México de hoy requiere de egresados que satisfagan las demandas de la sociedad, ¿cómo enseñar a los estudiantes universitarios en salud a cerca de la concientización de emociones para brindar atención odontológica de calidad y con sentido humanista? y ¿cuál es la manera asertiva de corroborar esta enseñanza aprendizaje para cumplir con lo que establece nuestra Universidad? Además, si desde el 2008, se argumenta que debe estimularse la competencia de inteligencia emocional en los estudiantes universitarios y no sólo el conocimiento y habilidad, diversos autores sustentan que no se estimula la inteligencia emocional en los odontólogos (Howard et al., 2013), dice no se enseña bien la empatía (Mena, 2017), establece es necesario desarrollar habilidades empáticas (Ramos, et al, 2017), menciona que se requiere de enseñar aspectos éticos y humanísticos para favorecer la empatía (Oviedo, 2011).

En este estudio el nivel de empatía adquirido en la mayoría de los estudiantes de odontología, se encontró en el I (Toma de perspectiva), es decir se encuentra solamente en la cognición, por lo que les es necesario desarrollar habilidades de escucha y expresar sentimientos asertivos hacia el paciente para beneficiar la atención clínica, por lo anterior, se comprueba la hipótesis planeada y se coincide con Fernández et al. (2008).

Prabhu et al. (2014) y Alcorta et al. (2005) al enfatizar que se requiere de trabajar en espacios aúlicos a cerca de la inteligencia emocional ya que ésta les permitirá a los estudiantes ejercer conciencia de las emociones y así comprender los sentimientos de los pacientes, para brindar confianza y seguridad; así a mayor empatía establecida, mayor será la salud atendida en el paciente.

Moreto (2017) hace referencia a que la narrativa es una variedad educativa para favorecer la empatía. En relación a ello quizás, implementada como estrategia de enseñanza aprendizaje auxilie al estudiante para concientizar a cerca de las emociones que promueven la práctica clínica centrada en el paciente y así asegurar la empatía necesaria en la relación odontólogo paciente y al mismo tiempo evitar una atención clínica deshumanizada.

También, reforzamos lo comentado por Beattie et al, (2012) al recomendar que se continúen haciendo estudios sobre las actitudes de los estudiantes y agregamos la variable de inteligencia emocional y en cuanto a lo comentado por Márquez (2012), en nuestra universidad también queremos odontólogos amistosos, confiados, que atiendan sin prisa a los pacientes y que sean capaces de comunicarse para comprender las inquietudes del mismo.

Finalmente, se resalta que la empatía es un elemento fundamental en la relación odontólogo-paciente y por ello es importante que los docentes asuman la responsabilidad que implica el desarrollo de la empatía, ya que al existir comprensión empática en la atención al paciente, el odontólogo en formación tendría la capacidad de percibir correctamente el marco de referencia interno del paciente, con los significados y componentes emocionales que contiene, como si él fuera el paciente, pero sin perder su concepción de odontólogo. El docente debe enseñar con el ejemplo que, al atender al paciente, sí están abiertos al diálogo, a la escucha y expresan conductas afectivas y emociones que hagan sentir que se “ponen en sus zapatos, sin abrochárselos”.

Referencias

- Aguas, S., & Castiglia, V. (2010). Lo bueno, lo bello y la verdad en Odontología. *Revista de la Facultad de Odontología, Universidad de Buenos Aires*, 25 (59), 1-2. Recuperado de: www.odon.uba.ar/revista/pdf/rev59.pdf
- Alcorta, A., González, J. F., Tavitas, S. E., Rodríguez, F. J. & Hojat, M. (2005). Validación de la Escala de Empatía Médica de Jefferson en estudiantes de medicina mexicanos. *Salud Mental*, 18 (5), 57-63. Recuperado de: www.redalyc.org/pdf/582/58252808.pdf
- Beattie, A., Durham, J., Harvey, J., Steele, J. & McHanwell, S. (2012). Does empathy change in first-year dental students? *European Journal of Dental Education*, 16. doi:10.1111/j.1600-0579.2011.00683.x Recuperado de: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1600-0579.2011.00683.x/abstract>
- Casasbuenas, D.L., (2007). La entrevista médico-paciente: Perspectiva de análisis pragmático-discursivo. Universidad Autónoma de Barcelona, España. Recuperado de: www.tdx.cat/bitstream/10803/4210/1/lcd1d1.pdf
- Fernández, I., López, B., & Márquez, M., (2008). Empatía: Medidas, teorías y aplicaciones en revisión. Universidad Autónoma de Madrid, España. *Anales de psicología*, vol. 24 (2), 284-298. Recuperado de: <https://es.scribd.com/doc/313610415/Empatía-Medidas-teorías-y-aplicaciones-en-revisión-pdf>
- Guerra, J.E., (2013). Plan UAS: consolidación institucional 2013-2017. Recuperado de: cyp.uas.edu.mx/archivos/1369097730.pdf
- Hojat, M., Louis, D. Z., Maxwell, K. y Gonnella, J. S. (2011). The Jefferson Scale of Empathy (JSE): An Update. *Health Policy Newsletter*, 24 (2). Recuperado de: <http://jdc.jefferson.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1727&context=hpn>
- Howard, M., Navarro, S., Rivera, I., Zamorano, A. & Díaz, V. P. (2013). Medición del nivel de orientación empática en el estudiantado de la Facultad de Odontología, Universidad de Costa Rica. *Revista Universidad de Costa Rica*, 15, 21-29. Recuperado de: <http://www.fodo.ucr.ac.cr/sites/default/files/revista/Medición%20del%20nivel%20de%20orientación%20empática%20en%20el%20estudiantado%20de%20la%20Facultad%20de%20Odontología>
- Márquez, A., (2014). Empatía y satisfacción de la “Relación médico-paciente” en la UMF No. 66 de Xalapa, Veracruz. Instituto Mexicano del Seguro Social, Unidad de medicina familiar No. 66. Xalapa, Veracruz, Universidad Veracruzana. Recuperado de: www.uv.mx/favem2014/files2014/06/Aracely.pdf

Mena Veintimilla, Valeria Lisseth (2017). Análisis interpersonal de empatía en estudiantes de la Facultad de Odontología. Proyecto de investigación presentado como requisito previo a la obtención del título de Odontóloga. Carrera de Odontología. Quito : UCE. p 72. Recuperado de:<http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/9101>

Moreto G, et al. Reflexiones sobre la deshumanización de la educación médica: empatía, emociones y posibles recursos pedagógicos para la educación afectiva del estudiante de medicina. Educ Med. 2017. <http://dx.doi.org/10.1016/j.edumed.2016.12.013>

Oviedo, M. (2011). Empatía de estudiantes en formación en la facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo. (Tesis inédita de Doctorado). Universidad Autónoma de Madrid, Carabobo, España. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=30925&orden=0&info=link>

Prabhu S., Kumar V. S., Prasanth S. S. & Kishore S. (2014). Standing in patients' shoes — survey on empathy among dental students in India. Journal of Education and Ethics in Dentistry, 4 (2), 69-73. doi: 10.4103/0974-7761.148990 Recuperado de: <http://dx.doi.org/10.4103/0974-7761.148990><http://www.jeed.in/article.asp?issn=0974-7761;year=2014>

Ramos Rangel, Yamila, Liwe Placeres, Sunsen, Raya Álvarez, Diamela, & Rivero Cordero, Meybi. (2017). Empathy in students of Stomatology of the Medical University of Cienfuegos. *MediSur*, 15(2), 241-250. Recuperado en 04 de octubre de 2017, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727897X2017000200013&lng=es&tln g=en.

Rivera, I., Arratia, R., Zamorano, A., & Díaz, V.P. (2011). Evaluación del nivel de orientación empática en estudiantes de Odontología. Measurement of empatheticorientation in Dentistry students. Facultad de Odontología, Universidad FinisTerra, Santiago de Chile ISSN electrónico: 2011-7531 Vol 27, N° 1 Recuperado de: <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/viewFile/1887/2142> Utilizar el formato APA.