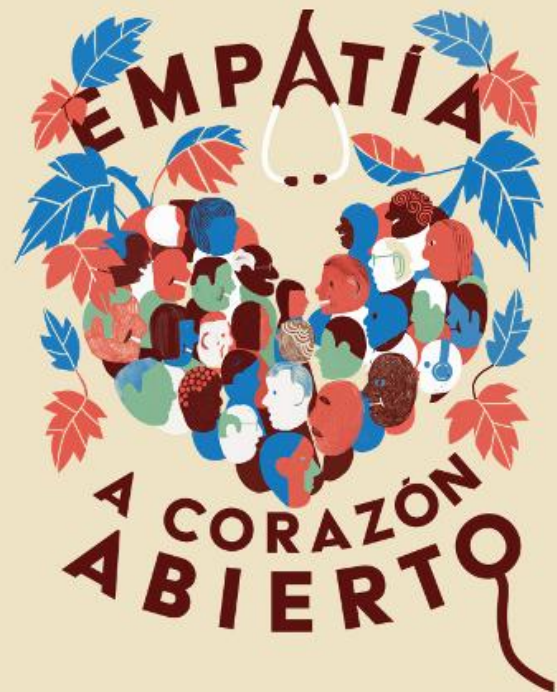


*XXXV Congreso Nacional de Comunicación y  
salud semFYC*

# Proyecto Empatía

Ayudas para Investigación “Francesc Borrell”



VALLADOLID

7, 8 Y 9 DE MAYO DE 2026

**XXXV CONGRESO  
DE COMUNICACIÓN  
Y SALUD**



#CyS26

# Proyecto Empatía

Ayudas para Investigación “*Francesc Borrell*”

**Evaluación del impacto de una intervención formativa en empatía clínica en estudiantes de 6º curso de Medicina: análisis comparativo entre autopercepción, valoración de paciente simulado y evaluación de observador externo experto, antes y después de la intervención.**





# Objetivo principal

Evaluar el impacto de una **intervención formativa** en empatía clínica en estudiantes de 6º curso de Medicina mediante un análisis comparativo de tres fuentes de evaluación:

- Autoinforme del estudiante.
- Valoración del paciente simulado.
- Evaluación de un observador externo experto.

# OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1



Analizar el grado de concordancia entre las tres fuentes de evaluación.

2



Diseñar y validar un instrumento de medición de la empatía relacional autopercebida por el alumno/a (CAES)

3



Describir la experiencia formativa percibida por los estudiantes participantes.

4



Analizar qué factores individuales pueden afectar a la empatía clínica de los estudiantes.

5



Contribuir a la mejora de los programas docentes en comunicación clínica y simulación.

# Diseño del estudio



# DISEÑO DEL ESTUDIO

## TIPO DE DISEÑO

### **Cuasi-experimental prospectivo**

Longitudinal, con medidas repetidas (pre-intervención T1, post-intervención T2, seguimiento T3).



## POBLACIÓN

### **Estudiantes 6º**

Universidad de Valladolid



## MUESTRA

### **N≈70-80**

Distribuidos en dos cohortes académicas.



## PARTICIPACIÓN

### **Voluntaria**

Consentimiento informado





# INTERVENCIÓN FORMATIVA



## SIMULACIÓN GRUPAL

Incluida en el rotatorio de prácticas de MFyC  
(6° curso)



## DOS SESIONES FORMATIVAS ESPECÍFICAS

Diferentes para GI y GC



## DOS SESIONES DE SIMULACIÓN INDIVIDUALES

Con Feed-back diferente para GI y GC





# EMPATÍA RASGO

CURSO RELACION MEDICO-PACIENTE  
Dr. Alfredo Lora Solf

## “ESCALA MÉDICA DE EMPATÍA DE JEFFERSON”

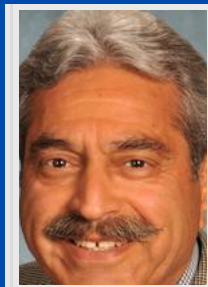
INSTRUCCIONES: (EN RELACION CON EL TRABAJO MEDICO) Indique su grado de acuerdo o desacuerdo en cada una de las siguientes oraciones escribiendo el número apropiado en la línea que se encuentra antes de cada oración. Utilice la siguiente escala de 7 puntos (un mayor número de escala indica un mayor acuerdo):

N°		1					7					Puntuación						
		Totalmente en desacuerdo					Totalmente de acuerdo					1	2	3	4	5	6	7
1	Mi comprensión de los sentimientos de mi paciente y sus familiares es un factor irrelevante en el tratamiento médico.																	
2	Mis pacientes se sienten mejor cuando yo comprendo sus sentimientos.																	
3	Es difícil para mí ver las cosas desde la perspectiva de mis pacientes.																	
4	Considero que el lenguaje no verbal de mi paciente es tan importante como la comunicación verbal en la relación médico-paciente.																	
5	Tengo un buen sentido del humor que creo que contribuye a un mejor resultado clínico.																	
6	La gente es diferente, lo que me hace imposible ver las cosas de la perspectiva de mi paciente.																	
7	Trato de no poner atención a las emociones de mis pacientes durante la entrevista e historia clínica.																	
8	La atención a las experiencias personales de mis pacientes es irrelevante para la efectividad del tratamiento																	
9	Trato de ponerme en el lugar de mis pacientes cuando los estoy atendiendo																	
10	Mi comprensión de los sentimientos de mis pacientes les da una sensación de validez que es terapéutica por sí misma																	
11	Las enfermedades de mis pacientes sólo pueden ser curadas con tratamiento médico; por lo tanto, los lazos afectivos con mis pacientes no tienen un valor significativo en este contexto.																	
12	Considero que preguntarles a mis pacientes de lo que está sucediendo en sus vidas es un factor sin importancia para entender sus molestias físicas																	
13	Trato de entender que está pasando en la mente de mis pacientes poniendo atención a su comunicación no verbal y lenguaje corporal.																	
14	Creo que las emociones no tienen lugar en el tratamiento de una enfermedad médica																	
15	La empatía es una habilidad terapéutica sin la cual mi éxito como médico puede estar limitada																	
16	Un componente importante de la relación con mis pacientes es mi comprensión de su estado emocional y el de sus familias																	
17	Trato de pensar como mis pacientes para poder darles un mejor cuidado.																	
18	No me permito ser afectado por las intensas relaciones sentimentales entre mis pacientes con sus familias																	
19	No disfruto leer literatura no médica o arte.																	
20	Creo que la empatía es un factor terapéutico en el tratamiento médico.																	

ENCUESTADO: Dr.

APELLIDO Y NOMBRE: Fuentes Cruz Victor Hugo (Encuestador)  
SECCION/GRUPO: MD5T1 - Práctica "D"

FECHA: 17 de Setiembre.  
TURNO: Mañana



***En comunicación lo que cuenta no es lo que emite el emisor...***

***...sino lo que entiende el receptor***



# EMPATÍA RELACIONAL



# OBSERVADOR EXTERNO

TAREA 1.ª CONECTAR	SI	NO
1.- ¿El profesional recibe adecuadamente al paciente?		
2.- ¿ El profesional hace un uso del ordenador u otros registros de forma que no altera la comunicación?		
3.- ¿El profesional se muestra cortés y amable durante la entrevista?		
4.- ¿El lenguaje no verbal del profesional es el adecuado?		
5.- ¿El profesional muestra empatía en los momentos oportunos?		
6.- ¿El profesional cierra adecuadamente la entrevista con el paciente?		
<b>TAREA 2.ª IDENTIFICAR Y COMPRENDER LOS PROBLEMAS</b>		
7.- ¿ El profesional ha mostrado una reactividad adecuada?		
8.- ¿El profesional facilita el discurso del paciente?		
9.- ¿El profesional establece y mantiene a lo largo de la entrevista un contacto visual -facial adecuado?		
10.- ¿El profesional capta y responde a las pistas ofrecidas por el paciente?		
11.- ¿El profesional emplea preguntas abiertas ?		
12.- ¿El profesional ha explorado la idea que tenía el propio paciente sobre el origen y/o la causa de su síntoma o proceso?		
13.- ¿El profesional ha explorado las emociones y los sentimientos que el síntoma o proceso ha provocado al paciente?		
14.- ¿El profesional ha explorado cómo afecta al paciente su síntoma o proceso en su vida diaria, entorno socio familiar o laboral?		
15.- ¿El profesional ha explorado las expectativas que el paciente tiene para esta consulta?		
16.- ¿El profesional ha explorado el estado de ánimo del paciente?		
17.- ¿El profesional ha explorado posibles acontecimientos vitales estresantes para el paciente?		
18.- ¿El profesional ha explorado el entorno sociofamiliar?		

19.- ¿El profesional ha explorado factores de riesgo o realizado actividades preventivas no relacionadas con la demanda?	
20.- ¿El profesional ha resumido la información que ha obtenido del paciente?	
<b>TAREAS 3.ª y 4.ª ACORDAR Y AYUDAR A ACTUAR</b>	
21.- ¿El profesional trata de explicar el proceso o el síntoma principal presentado por el paciente?	
22.- ¿El profesional trata de explicar la evolución que puede seguir el proceso?	
23.- ¿El profesional ofrece una información adaptada a los problemas y necesidades que tiene el paciente?	
24.- ¿El profesional ofrece la información de forma clara?	
25.- ¿El profesional da la oportunidad al paciente de participar en la toma de decisiones de la consulta animándolo?	
26.- ¿El profesional permite que el paciente exprese sus dudas?	
27.- Si se produce alguna discrepancia o desacuerdo entre el profesional y el paciente, ¿el profesional busca el acuerdo ,entrando en discusión y considerando las opiniones del paciente?	
28.- ¿El profesional comprueba que el paciente ha comprendido la información suministrada?	
29.- ¿El profesional consigue compromisos explícitos por parte del paciente respecto al plan a seguir?	



Dr. Roger Ruiz Moral  
UFV

# PACIENTE

## CARE Patient Feedback Measure for

\*\*\* Type name of Practitioner here \*\*\*

Please write today's date here:

/   /    
D D M Y Y

Please rate the following statements about today's consultation.

Please mark the box like this  with a ballpoint pen. If you change your mind just cross out your old response and make your new choice. Please answer every statement.

How good was the practitioner at...	Poor	Fair	Good	Very Good	Excellent	Does not apply
<b>1) Making you feel at ease</b> (introducing him/herself, explaining his/her position, being friendly and warm towards you, treating you with respect; not cold or abrupt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Letting you tell your "story"</b> (giving you time to fully describe your condition in your own words; not interrupting, rushing or diverting you)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3) Really listening</b> (paying close attention to what you were saying; not looking at the notes or computer as you were talking)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>4) Being interested in you as a whole person</b> (asking/knowing relevant details about your life, your situation; not treating you as "just a number")	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Fully understanding your concerns</b> (communicating that he/she had accurately understood your concerns and anxieties; not overlooking or dismissing anything)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>6) Showing care and compassion</b> (seeming genuinely concerned, connecting with you on a human level; not being indifferent or "detached")	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>7) Being positive</b> (having a positive approach and a positive attitude; being honest but not negative about your problems)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>8) Explaining things clearly</b> (fully answering your questions; explaining clearly, giving you adequate information; not being vague)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>9) Helping you to take control</b> (exploring with you what you can do to improve your health yourself; encouraging rather than "lecturing" you)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>10) Making a plan of action with you</b> (discussing the options, involving you in decisions as much as you want to be involved; not ignoring your views)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

If you would like to add further comments on this consultation, please do so here.



Dr. Stewart W Mercer. University of Edinburgh



# PACIENTE

## INDICADOR CARE

CÓDIGO DE ALUMNO/A

«Código\_del\_Evaluador»

Rogamos valore las siguientes afirmaciones con respecto a su visita de hoy, marcando la casilla correspondiente a su calificación de cada aspecto

El/la profesional sanitario/a:	Poco	Algo	Bastante	Mucho	Muchísimo	No procede
<b>1. Le hizo sentirse a gusto</b> <i>(Fue amable, cordial, le trató con respeto, no fue brusco/a ni frío/a).</i>						
<b>2. Le permitió contar "lo que le pasa"</b> <i>(Le dedicó el tiempo que necesitaba para describir detalladamente su enfermedad en sus propias palabras, sin interrumpirle ni distraerle).</i>						
<b>3. Le escuchó atentamente</b> <i>(Prestó mucha atención a sus palabras, no leía sus apuntes ni miraba el ordenador mientras usted hablaba).</i>						
<b>4. Se interesó en usted como persona</b> <i>(Preguntó o conocía datos pertinentes sobre su vida y situación personal, no le trató como un número más).</i>						
<b>5. Entendió perfectamente sus preocupaciones</b> <i>(Le confirmó que entendía perfectamente sus preocupaciones, sin omitir ni desestimar nada).</i>						
<b>6. Mostró empatía y compasión</b> <i>(Parecía que usted le importaba realmente, conectó con usted a nivel humano, no se mostró indiferente ni distante).</i>						
<b>7. Tuvo una actitud positiva</b> <i>(Su actitud y planteamiento eran positivos, fue sincero/a pero no negativo/a con respecto a sus problemas).</i>						
<b>8. Dio explicaciones claras</b> <i>(Contestó detalladamente a sus preguntas, se lo explicó todo con claridad, le dio la información adecuada, sin ambigüedades).</i>						
<b>9. Le ayudó a tomar el control</b> <i>(Animándole y no sermoneándole, exploró con usted lo que puede hacer para mejorar su salud).</i>						
<b>10. Preparó con usted un plan de acción</b> <i>(Debatieron las opciones, le tuvo en cuenta a la hora de tomar decisiones, no pasó por alto sus opiniones).</i>						



Dra. Nieves Díez Goñi.  
Universidad de Navarra.



Dra. Alba Sánchez Torres.  
Universidad de Barcelona.



# ESTUDIANTE



**EMPATÍA RELACIONAL**

**EscalaCAES**



# Escala CAES

En el encuentro de hoy	Poco	Algo	Bastante	Mucho	Muchísimo
<b>11. Hice sentir al paciente a gusto</b> <i>(Fui amable, cordial, le traté con respeto, no fui brusco/a ni frío/a).</i>					
<b>12. Le permití contar "lo que le pasa"</b> <i>(Le dediqué el tiempo que necesitaba para describir detalladamente su enfermedad en sus propias palabras, sin interrumpirle ni distraerle).</i>					
<b>13. Le escuché atentamente</b> <i>(Presté mucha atención a sus palabras, no leía mis apuntes/informes ni miraba el ordenador mientras la paciente hablaba).</i>					
<b>14. Me interesé en ella como persona</b> <i>(Pregunté datos pertinentes sobre su vida y situación personal, sin tratarla como un número más).</i>					
<b>15. Entendí perfectamente sus preocupaciones</b> <i>(Le confirmé que entendía perfectamente sus preocupaciones, sin omitir ni desestimar nada).</i>					
<b>16. Mostré empatía y compasión</b> <i>(Le mostré que me importaba realmente, conecté con ella a nivel humano, no me mostré indiferente ni distante).</i>					
<b>17. Tuve una actitud positiva</b> <i>(Mi actitud y planteamiento eran positivos, fui sincero/a pero no negativo/a con respecto a sus problemas).</i>					
<b>18. Di explicaciones claras</b> <i>(Contesté detalladamente a sus preguntas, se lo expliqué todo con claridad, le di la información adecuada, sin ambigüedades).</i>					

# Escala CAES

En el encuentro de hoy	Poco	Algo	Bastante	Mucho	Muchísimo
1. Me sentí preocupado/a por el estado de ánimo o las circunstancias de la paciente.					
2. Sentí compasión por la paciente.					
3. Me sentí conmovido/a por lo que la paciente estaba pasando.					
4. Experimenté un deseo de que la situación de la paciente mejorara.					
5. Sentí ganas de ayudar a la paciente.					
6. Me sentí incómodo/a o ansioso/a mientras la paciente compartía sus preocupaciones.					
7. Me sentí un poco asustado/a o abrumado/a al interactuar con la paciente.					
8. La intensidad emocional de la situación me hizo sentir desbordado/a.					
9. Sentí que perdía la calma en algún momento de la interacción.					



## VALIDACIÓN

01



**Validez de  
contenido y  
fiabilidad**

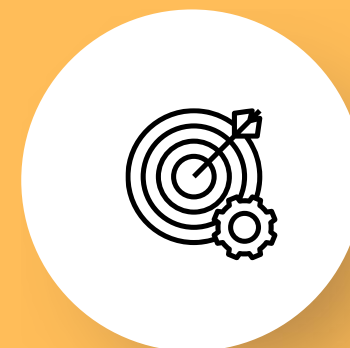
02



**Validez de  
Constructo**

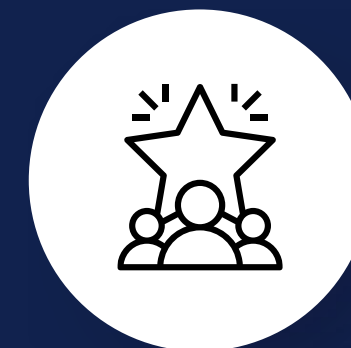
Análisis Factorial  
Confirmatorio

03



**Validez  
Convergente**

04

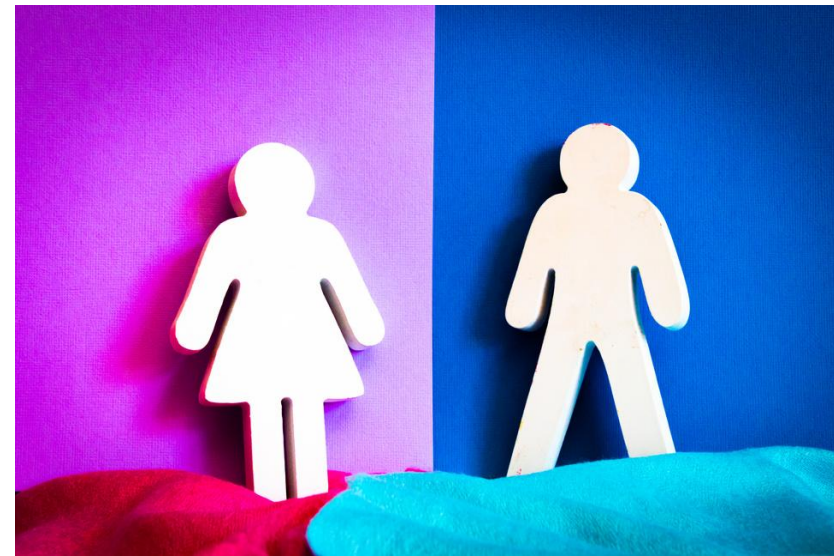


**Aplicación  
funcional**



# 35 alumnos/as

8 alumnos  
26 alumnas  
2 bajas



**T1, T2 y T3**  
101 simulaciones



**Sesiones formativas**  
14 horas

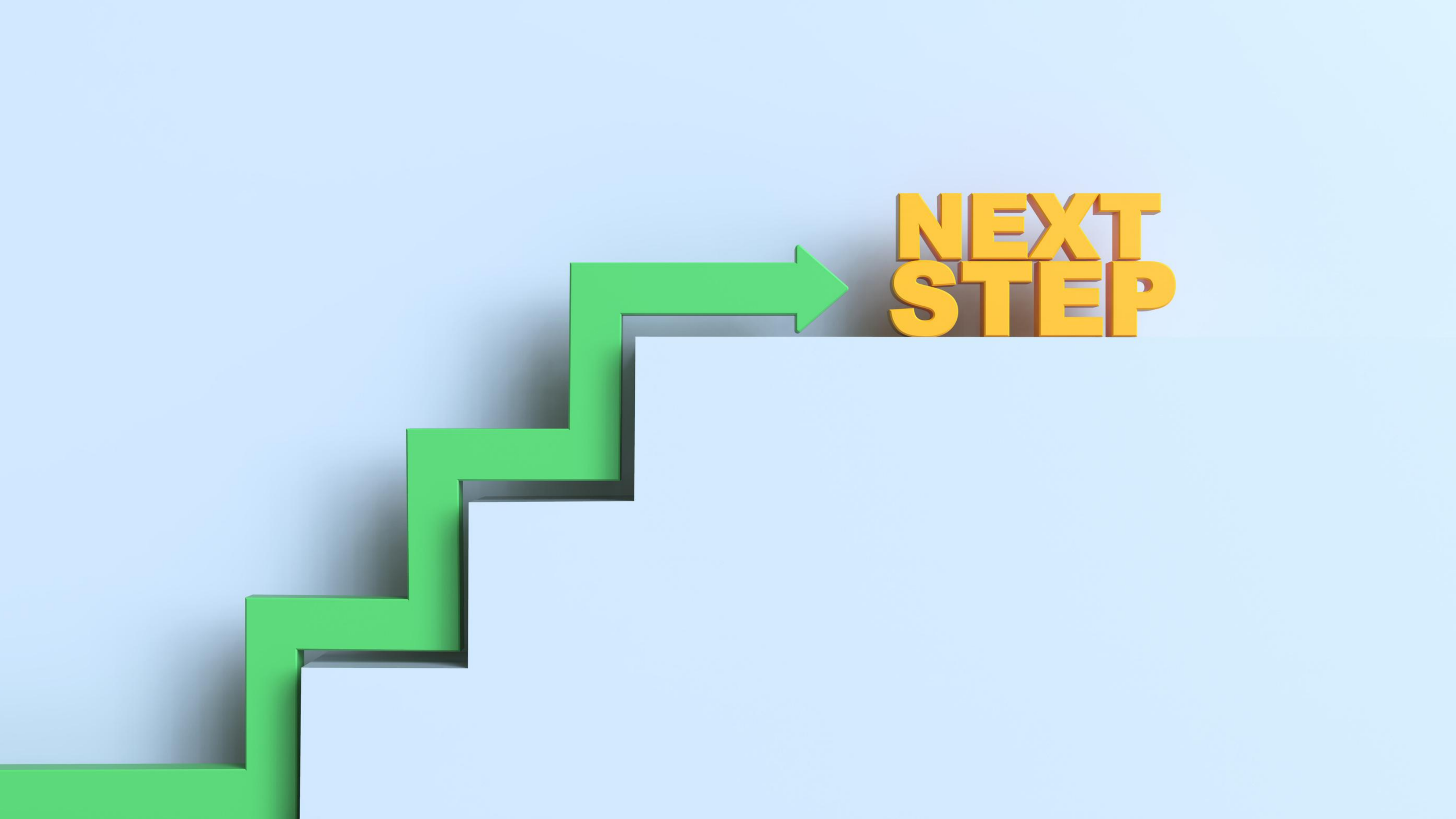




# EscalaCAES

Recibidas 9 de 11 respuestas





**NEXT  
STEP**

# ANÁLISIS PRELIMINAR DE DATOS



# CURSO 2026-27



# OBSERVADOR EXTERNO





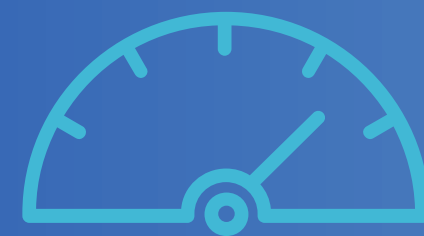
conclusion

# CONCLUSIONES

Este proyecto representa una oportunidad para fortalecer la formación en comunicación clínica y empatía en el grado de Medicina.



Evaluar el impacto de una intervención formativa específica usando la simulación para reducir la “brecha de percepción”.



Validar un instrumento innovador (CAES)



Generar un protocolo docente exportable a otros grados sanitarios



A dark, semi-transparent overlay covers a background image of medical supplies. Visible items include a stethoscope, a syringe, a heart-shaped object, and a document with the text 'Steps Tracker'.

# Gracias

Rosana del Amo López

---