

Sensibilidad emocional en estudiantes del segundo año de medicina. 2014-2015¹

Rosa A Cardozo²
Milagros Castillo³
Daniel Sánchez⁴

Resumen

La sensibilidad emocional es definida como la capacidad que poseen los individuos para identificar rápidamente emociones, tanto propias como ajenas, al igual que la habilidad para reaccionar ante las emociones expresadas por otros. Esto es relevante cuando se trata de la formación de futuros médicos. Se analizó la sensibilidad emocional de 163 (34,17%) estudiantes de medicina al inicio de la carrera, con la Escala de Sensibilidad Emocional (ESE) ya validada en el país. Hubo limitaciones en cuanto al tiempo disponible de los sujetos para responder a las interrogantes del instrumento. Los jóvenes mostraron puntajes medios para los casos Sensibilidad Egocéntrica Negativa (41%) ($P < 0,05$) y para el Distanciamiento Emocional (44%) ($P > 0,05$), y valores un poco más altos (57%) en la Sensibilidad Interpersonal Positiva ($P < 0,05$). Se concluye que los estudiantes de la muestra investigada, tuvieron puntajes medios bajos de Sensibilidad Egocéntrica Negativa, y medios altos en Sensibilidad Interpersonal Positiva.

Palabras Clave: Salud mental, estudiantes de medicina, escalas, sensibilidad emocional

Abstract

Emotional sensitivity is defined as the capacity that individuals have to quickly identify emotions, both own and others, as well as the ability to react to the emotions expressed by others. This is relevant when it comes to the training of future physicians. We explored the emotional sensitivity of 163 (34,17%) medical students at the start of the race, with emotional sensitivity scale (ESE) already validated in the country. There were limitations in terms of available time of the subjects to answer the questions of the instrument. Young people showed scores media for negative egocentric sensitivity (41%) cases ($P < 0,05$) and also for the emotional distance (44%) ($p = > 0,05$), and values a bit higher (57%) in the positive Interpersonal sensitivity ($P < 0,05$). It is concluded that students in the sample investigated, had negative egocentric sensitivity lower-middle, and middle high scores on positive Interpersonal sensitivity.

Key words: Mental health, medical students, scales, emotional sensitivity

Resumo

Sensibilidade emocional é definida como a capacidade que os indivíduos têm para rapidamente identificar emoções, ambos próprios e outros, bem como a capacidade de reagir às emoções expressas por outros. Isto é relevante quando se trata de formação dos futuros médicos. Nós exploramos a sensibilidade emocional 163 (34,17%) de estudantes de medicina no início da corrida, com a escala de sensibilidade emocional (ESE) já validado no país. Havia limitações em termos de tempo disponível dos temas a

¹ Recibido: 21/marzo/2016. Aceptado: 03/junio/2016

² Docente Investigador Titular. Médico Especialista en Medicina Familiar, Universidad de Carabobo. Doctorado en Ciencias Médicas, área de concentración Psiquiatría, Universidad Autónoma de Madrid. Campus de Bárbula, Pabellón 8. Dpto. de Salud Pública, Universidad de Carabobo. Venezuela. Correos: rcardozo13@yahoo.com, cardozor13@gmail.com, rcardozo@uc.edu.ve Tifs. 00584122190457, 0058 418677725

³ Docente Investigador Asistente. Especialista en Educación Integral, UPEL. Maestría en Investigación Educativa, Universidad de Carabobo. Departamento de Salud Pública, Campus de Bárbula, Pabellón 8. Universidad de Carabobo. Venezuela. Correo: prof_milagros@hotmail.com. Telf. 0058 4244610392

⁴ Docente Investigador Asistente. Maestría en Investigación Educativa, Universidad de Carabobo. Departamento de Salud Pública, Campus de Bárbula, Pabellón 8. Universidad de Carabobo. Venezuela. Correo: saesda@gmail.com. Telf. 0058 4149484528

responder às perguntas do instrumento. Jovens mostraram média Partituras para casos de sensibilidade egocêntrico negativo (41%) ($P < 0,05$) y para el distanciamiento emocional (44%) ($p = > 0,05$) e valores um pouco maior (57%) na sensibilidade interpessoal positiva ($P < 0,05$). Conclui-se que estudantes na amostra investigada, tinha negativa egocêntrico sensibilidade média-baixa e média altas pontuações na sensibilidade interpessoal positiva.

Palavras-chave: Saúde mental, estudantes de medicina, escalas, sensibilidade emocional

Introducción

Las emociones son reacciones psicofisiológicas que representan modos de adaptación a ciertos estímulos del individuo cuando percibe un objeto, persona, lugar, suceso, o recuerdo importante. Psicológicamente, las emociones alteran la atención, hacen subir de rango ciertas conductas guía de respuestas del individuo y activan redes asociativas relevantes en la memoria. Fisiológicamente, las emociones organizan rápidamente las respuestas de distintos sistemas biológicos, incluidas las expresiones faciales, los músculos, la voz y la del sistema endocrino, a fin de establecer un medio interno óptimo para el comportamiento más efectivo. Los diversos estados emocionales son causados por la liberación de neurotransmisor, o neuromediador, y hormonas, que luego convierten estas emociones en sentimientos y finalmente en el lenguaje.

Conductualmente, las emociones sirven para establecer la posición individual con respecto al entorno, e impulsan hacia ciertas personas, objetos, acciones, ideas o alejan de otros. Las emociones actúan también como depósito de influencias innatas y aprendidas, y poseen ciertas características invariables y otras que muestran cierta variación entre individuos, grupos y culturas (Levenson, 1994).

Guarino & Roger, (2005), definen la sensibilidad emocional como la capacidad que poseen los individuos para identificar rápidamente emociones, tanto propias como ajenas, al igual que la habilidad para reaccionar ante las emociones expresadas por otros. La sensibilidad es un rasgo innato, la persona con sensibilidad emocional tiende a ser cauteloso y altamente consciente. Es fácilmente sacudido y afligido por los cambios del ambiente donde se desenvuelve, tiene un sistema nervioso sensible, es consciente de las sutilezas en su entorno y se abruma fácilmente, es empático y con frecuencia siente los estados de ánimo de otras personas (Ruiz, Ferrández & Sales, 2012).

En el proceso de enseñanza y aprendizaje hay que tomar en consideración el estado emocional de los estudiantes, especialmente en el futuro profesional de medicina ya que en su formación se debe combinar los conocimientos teóricos y prácticos. Dentro del universo de las competencias profesionales que deben poseer los médicos, las competencias emocionales ocupan hoy día un lugar especial, ya que no han sido incorporadas aún a la formación académica de pregrado, y por lo general se incorporan de forma empírica por el sujeto, sin que medie un programa elaborado y dirigido pedagógicamente para su desarrollo profesional.

La ciencia y el tecnicismo en la medicina, no deberían desligarse del compromiso emocional que ante determinadas circunstancias, correspondería que existieran en los profesionales y estudiantes de la salud, para equilibrar y obtener un desarrollo satisfactorio en la modernidad. Ser sensibles ante el paciente y la familia que sufren, sin dejar de manejar la técnica adecuada en cada caso, y con la intervención de la sensibilidad emocional, como variable moderadora en el contexto del estrés (Sydney, 2012).

La sensibilidad emocional, al igual que la empatía y el compromiso con los pacientes, son aspectos que mejoran la capacidad de diagnóstico al beneficiar la calidad y veracidad de los datos obtenidos. El médico ante todo es humanista, y debe ser integral al evaluar a sus pacientes, tomando hasta el último detalle de los mismos, como las emociones y canales de comunicación. (Castaño Castrillón, Florido, Galvis, Maya, Paneso, Torres & col, 2011).

Es por eso que se investigó acerca de la sensibilidad de los estudiantes de medicina al inicio de la carrera (segundo año), como futuros médicos y responsables de sus pacientes. ¿Cuál sería su tendencia a reaccionar negativamente con emociones de aprehensión, rabia, desesperanza, vulnerabilidad y autocrítica ante las demandas ambientales y situaciones estresantes?. O contrariamente, ¿cuál sería la tendencia a orientarse emocionalmente hacia los otros, mostrando habilidad para reconocer las emociones de otro, preocupación y compasión por aquellos que sufren o atraviesan circunstancias difíciles? Es lo que a lo largo de la investigación se verán los resultados.

En este orden de ideas, una investigación realizada por Herrera & Guarino (2008) en la Escuela Naval de Venezuela, acerca de la sensibilidad emocional, estrés y salud percibida en 130 cadetes navales venezolanos, encontraron que los sujetos en estudios reflejaron baja manifestación de sensibilidad egocéntrica negativa (34%). Con relación a evitación, desapego emocional y afrontamiento emocional se presenta en menor grado que la anterior, pero proporcionalmente igual entre ellas. En conclusión, y luego de un análisis correlacional entre las variables, el estudio demostró que a mayor sensibilidad egocéntrica negativa, mayor percepción de intensidad y frecuencia del estrés por parte de los cadetes, así como mayor uso de afrontamiento de tipo emocional.

Más tarde, Goncalvez, Feldman & Guarino (2009), propusieron determinar la relación entre estrés laboral y la sensibilidad egocéntrica negativa, con la condición de salud física y psicológica de profesionales venezolanos. Los resultados mostraron que el estrés en el trabajo y sensibilidad negativa egocéntrica tuvieron un impacto importante sobre la salud. La sensibilidad egocéntrica negativa se relacionó con las demandas de mayor trabajo, ansiedad, depresión, informes de la enfermedad, los síntomas e índices de morbilidad.

Guarino & Roger (2005) como investigadores en la materia, evidenciaron la necesidad de una medida válida y confiable de la responsabilidad emocional de los individuos, que superara las

limitaciones psicométricas halladas en escalas anteriores, junto con la presunción de que la sensibilidad emocional es una variable bidimensional. Esto llevó a la elaboración de la Escala de Sensibilidad Emocional (ESE), la cual se hizo originalmente en inglés con población británica, resultando en dos dimensiones completamente ortogonales denominadas sensibilidad egocéntrica negativa y sensibilidad interpersonal positiva.

Con el propósito de desarrollar estudios transculturales, Guarino, Feldman & Roger (2005) condujeron una investigación con análisis factoriales y de validación con una muestra de hispanoparlantes. Compararon la sensibilidad emocional de dos grupos culturalmente disímiles, uno británico y el otro venezolano. Concibieron la sensibilidad emocional como una expresión de la reactividad emocional de los individuos, cuyo foco puede estar tanto en las propias emociones, como en las de otros. La Escala de Sensibilidad Emocional,(ESS) por sus siglas en inglés (Emotional Sensitivity Scale), fue diseñada para medir dicho constructo de personalidad.

La ESS permite identificar la Sensibilidad Egocéntrica Negativa (SEN), la Sensibilidad Interpersonal Positiva(SIP) y el distanciamiento emocional (DE). La SEN describe la tendencia de los individuos a reaccionar negativamente con emociones de aprehensión, rabia, desesperanza, vulnerabilidad y autocrítica ante las demandas ambientales y situaciones estresantes; mientras que la SIP describe la tendencia a orientarse emocionalmente hacia los otros, mostrando gran habilidad para reconocer las emociones de otros y manifestar preocupación y compasión por aquellos que sufren o atraviesan circunstancias difíciles Esta última dimensión es considerada teóricamente similar al constructo de empatía. Por su parte, el DE es una habilidad potencial que se va desarrollando a lo largo de la vida, según las vivencias de cada individuo y las influencias externas.(Guarino, Feldman&Roger, 2005; Bethelmy & Guarino, 2008; Herrera & Guarino2008).

A nivel mundial, existen pocas investigaciones recientes en el área, y cada día existe mayor número de aspirantes y finalmente estudiantes de la carrera de medicina, donde los sentimientos de compasión, deben compaginarse con el estrés que a diario vivirán, no solo en las aulas de estudio como producto de las evaluaciones y exigencias por parte de los docentes, sino en hospitales y centros asistenciales de salud, en los que realizarán sus prácticas y constatarán la carencia de materiales básicos indispensables, al menos en el momento histórico en el que se encuentra Venezuela. Un estudio, sugiere a través de sus resultados, que a determinados niveles de estrés percibido, una mayor sensibilidad egocéntrica negativa incrementaría el impacto de la tensión sobre la salud general, convirtiéndose así en un factor de riesgo. Por otro lado afirman que, si se posee la capacidad para responder ante la incertidumbre generada por los imprevistos, denotaría buen manejo emocional y adecuados procesos cognitivos que favorecerían la adaptabilidad frente a los cambios (Lousinha & Guarino, 2013).

Los estudiantes de medicina no están exentos de sufrir excesos por la etapa evolutiva en la cual se encuentran: el proceso de nuevas relaciones personales y de pareja, expectativas

personales y en la familia, tienen mayor autonomía y ello los lleva a asumir las responsabilidades académicas, lo cual requiere de autogestión y autorregulación (Baader, Rojas, Molina, Gotelli, Alamo, Fierro, Venezian & Dittus, 2014). Esto aunado a la sobrecarga de estrés que manejan y otros estresores psicosociales como el alejamiento de la familia y dependencia a pesar de ello. Pero además, a su ingreso no se evalúan ciertas características que deberían tener para un futuro desempeño de calidad, como profesional. Es por este motivo que se propuso analizar la Sensibilidad Emocional, describir la Sensibilidad Egocéntrica Negativa (SEN), el Distanciamiento Emocional (DE) y la Sensibilidad Interpersonal Positiva (SIP) en estudiantes del segundo año de Medicina de la Universidad de Carabobo durante el período 2014-2015.

Metodología

Investigación de tipo analítica cuantitativa, de nivel descriptivo, con un diseño no experimental y de corte transversal. La población estuvo constituida por 477 estudiantes del segundo año de la carrera de medicina y cursantes de la asignatura Estadística y Demografía, de la facultad de ciencias de la salud durante el lapso académico 2014-2015. La muestra de tipo no probabilística opinática (Arias, 2006; Canales, de Alvarado & Pineda, 2006; Palella & Martins, 2006), estuvo constituida por 163 estudiantes (34,17%), que previo consentimiento informado, aceptaron ingresar al estudio, resguardando la confidencialidad del mismo a través de un encuestador neutro y sin identificación de la encuesta. Como limitación, los estudiantes adolecían de tiempo para el llenado del instrumento, el cual debió aplicarse antes de cada clase.

La técnica para la recolección de datos fue la encuesta y el instrumento la Escala de Sensibilidad Emocional (ESE) ya validada en Venezuela por Guarino & Roger, (2005), y posteriormente por Guarino, (2011). La ESS se trata de un breve cuestionario que consta de 45 ítems con respuestas cerradas dicotómicas (cierto=1-falso=0), reunidas en una escala de puntuación sumada, tipo Likert, para cada uno de los ítems, la cual permitió determinar:

a) **Sensibilidad Egocéntrica Negativa (SEN)** con 22 ítems. Comprende los ítems: (1, 2, 4, 6, 9, 10, 13, 14, 16, 17, 18, 20, 21, 22, 23, 25, 27, 34, 38, 40, 41, 45). Mide las emociones negativas del individuo frustración, autoestima, rabia, etc, describiendo aquellos individuos con predominio de emociones y sentimientos negativos orientados hacia sí mismos. Con preguntas como por ejemplo: *Con frecuencia tengo la sensación de que quiero abandonarlo todo.*

b) **Distanciamiento Emocional (DE)** 10 ítems. Puntuaciones: rango de 0 a 10. Comprende los ítems: (8, 12, 28, 29, 30, 33, 36, 42, 43, 44) es una forma de poner distancia ante los problemas; describe a aquellos individuos que tienen la tendencia a mantener a distancia las reacciones emocionales de otros, evitando involucrarse en las emociones negativas de otros, por ejemplo: *Yo trato de no involucrarme emocionalmente con la gente que está pasando situaciones difíciles.* Finalmente,

c) **Sensibilidad Interpersonal Positiva (SIP)**, (13 ítems). Puntuaciones: rango de 0 a 13. Comprende los ítems: (3, 5, 7, 11, 15, 19, 24, 26, 31, 32, 35, 37, 39). Expresa las emociones positivas, el deseo de ayudarse a sí mismo y a otros, es la que predomina en personas con vocación de servicio y cuyas profesiones se relacionen con la salud. Por ejemplo: *Con frecuencia pienso en las maneras de ayudar a la gente en dificultad.* (Guarino & Roger, 2005; Guarino, Feldman & Roger, 2005; Arias, 2006; Lousinha & Guarino, 2013). Las personas que contestaron verdadero a los ítems, reflejaron la presencia de las características propias de cada uno de los componentes descritos. La mencionada escala permite obtener un puntaje acerca de la reactividad emocional de las personas, ubicándolas según sus características, en alguna de las dimensiones.

Una vez recolectados los datos fueron tabulados y ordenados de acuerdo a las dimensiones arriba descritas, presentándose en tablas de distribución de frecuencias; seguidamente se realizaron sus respectivos análisis descriptivos a través de frecuencias absolutas y relativas. (Palella & Martins, 2006; Canales, de Alvarado & Pineda, 2006). La consistencia interna se determinó mediante la prueba de Kuder-Richardson (KR-20), para variables de respuesta dicotómica, con valor de 0,90 para la SIP, 0,80 para el DE y 0,89 para la SEN. En el resto de las variables se realizó una prueba de comparación de porcentajes (Prueba Z), previa prueba de normalidad para determinar si existían diferencias entre las respuestas del instrumento, respecto a las categorías estudiadas. Los datos se procesaron con el paquete estadístico SPSS 15 con 95% de nivel de confianza ($p < 0,05$).

Resultados

Un total de 163 estudiantes aceptaron ser incluidos en el estudio; 59,5% (97) fueron femeninas y 40,5% (66) masculinos, los cuales fueron analizados en conjunto. La Tabla N° 1 presenta los resultados por frecuencias y porcentajes para cada una de las afirmaciones planteadas en el instrumento para la variable Sensibilidad Egocéntrica Negativa (SEN) del estudio. Con relación a la opción *FALSO*, las situaciones mayormente reportadas fueron: *Lo peor que puede pasarle es oír gente riéndose y divirtiéndose, cuando se siente triste y abatido* (80%), *Dificultad de ayudar a gente en situaciones estresantes ya que se estresa también* (79%). (Tabla N° 1).

Al promediarse los resultados de los porcentajes –en ambas opciones de respuestas–, de todas las afirmaciones planteadas, se obtuvo 59% de respuestas *FALSO*. Estos resultados indican que el grupo estudiado por lo general no presentan características de Sensibilidad Egocéntrica Negativa, con diferencias estadísticamente significativas ($P=0,011 < 0,05$).

Tabla N° 1: Sensibilidad Egocéntrica Negativa (SEN) en estudiantes del segundo año de Medicina Universidad de Carabobo, 2014-2015

AFIRMACIONES	RESPUESTAS			
	CIERTO		FALSO	
	f	%	f	%
Enfurecerse cuando las cosas no funcionan	116	71	47	29
Preocupación constante de no cometer errores en el trabajo	113	69	50	31
Se cuestiona mucho a si mismo	104	64	59	36
Sensación de desespero cuando enfrenta situaciones difíciles	92	56	71	44
Siente molestia cuando los amigos no se presentan tal como estaba planeado	90	55	73	45
Molestarse frecuentemente consigo mismo	83	51	80	49
Puede controlar sus nervios fácilmente	83	51	80	49
Pensamientos de sus propios problemas cuando sus amigos comienzan hablar de sus problemas	70	43	93	57
Se imagina el peor escenario posible para cualquier cosa que está por comenzar	66	40	97	60
Sentirse fácilmente frustrado	62	38	101	62
Consternación debido a cambios repentinos en la vida	58	36	105	64
Sensación de que sus preocupaciones son mayores que a las de los demás	57	35	106	65
Malhumorarse frecuentemente por pequeñas cosas	57	35	106	65
Ansioso y estresado si algún familiar o amigo enfrenta un problema	54	33	109	67
Sensación de que nadie se preocupa por mi	54	33	109	67
Sensación de abandonarlo todo	53	33	110	67
Cuando un proyecto arranca mal, se aprecia como un mal presagio para el resto del mismo	53	33	110	67
Lo peor que podría pasarle es sentirse como un tonto	51	31	112	69
Se molesta si la gente no capta como se siente	48	29	115	71
Sensación de responsabilidad por la forma como otros se sientan	38	23	125	77
Dificultad de ayudar a gente en situaciones estresantes ya que se estresa también	35	21	128	79
Lo peor que puede pasarle es oír gente riéndose y divirtiéndose, cuando se siente triste y abatido	33	20	130	80
Promedio		41		59

Fuente: Datos propios de la investigación

La Tabla N° 2 muestra los descriptivos obtenidos para la variable Distanciamiento Emocional (DE). Se observa que los valores con mayores puntajes se obtienen de la opción de respuesta *FALSO*, entre las que destacan con mayor frecuencia las situaciones siguientes: *Le preocupa que le lleve mucho tiempo, si trata de ayudar a otras personas (79%)* y *Prefiere mantenerse alejado de situaciones difíciles de otra gente, para no involucrarse (65%)*, lo que demuestra que la mayoría de los estudiantes no manifiestan estas características de Distanciamiento Emocional.

Cuando se promediaron los valores de los porcentajes en ambas opciones de respuestas de la Escala, hubo 44% para las respuestas *CIERTO* y 56% para las respuestas *FALSO*, pero sin significancia estadística para la muestra ($P=0,06 > 0,05$).

Tabla N° 2: Distanciamiento Emocional (DE) en estudiantes del segundo año de Medicina de la Universidad de Carabobo durante el período 2014-2015

AFIRMACIONES	RESPUESTAS			
	CIERTO		FALSO	
	f	%	f	%
Se preocupa de involucrarse demasiado cada vez que ayuda a otra gente a enfrentar sus problemas	94	58	69	42
Piensa que puede ayudar realmente a alguien, si no se involucra emocionalmente	88	54	75	46
Piensa que la mejor manera de evitar problemas es no involucrarse con la vida personal de los otros	85	52	78	48
Le resulta fácil reconocer y entender los sentimientos de otros, pero no involucrarse con ellos	83	51	80	49
Sentirse afortunado por no ser él o ella cuando ve a alguien cercano en problema	81	50	82	50
Le gusta mantenerse alejado de las reacciones emocionales de los otros	67	41	96	59
Con frecuencia piensa que mostrar mucha preocupación y lastima por otros puede resultar en involucrarse en cosas que no quiere	66	40	97	60
Evita involucrarse emocionalmente con gente que está en situaciones difíciles	60	37	103	63
Prefiere mantenerse alejado de situaciones difíciles de otra gente, para no involucrarse	57	35	106	65
Le preocupa que le lleve mucho tiempo, si trata de ayudar a otras personas	35	21	128	79
Promedio		44		56

Fuente: Datos propios de la investigación

Tabla N° 3: Sensibilidad Interpersonal Positiva (SIP) en estudiantes del segundo año de Medicina de la Universidad de Carabobo durante el período 2014-2015

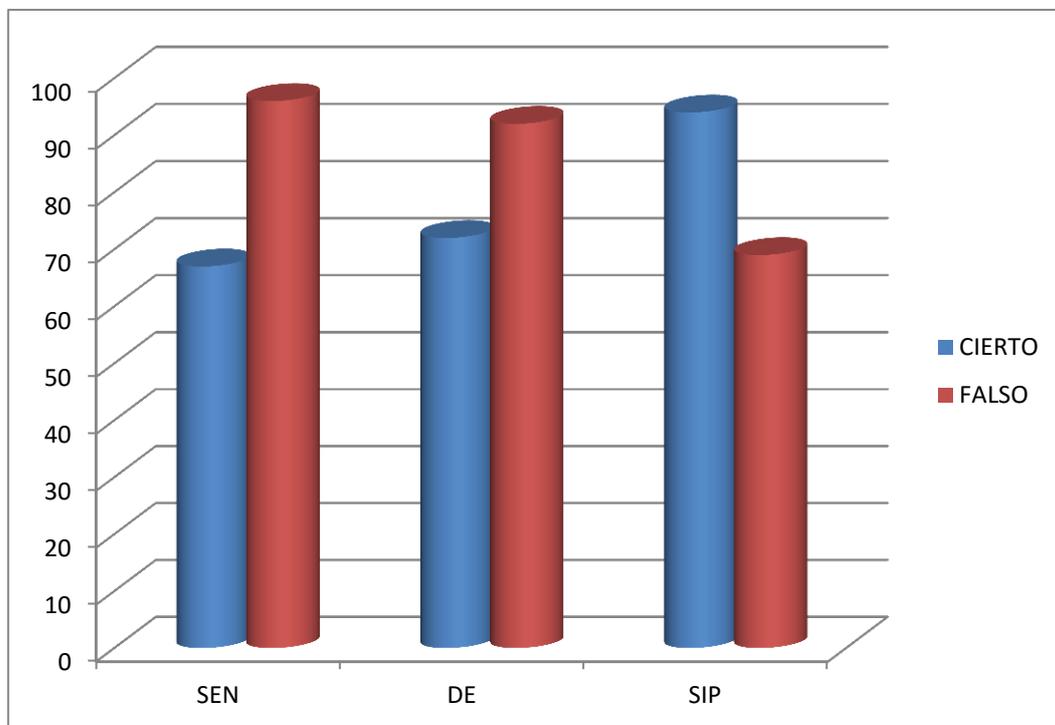
AFIRMACIONES	RESPUESTAS			
	CIERTO		FALSO	
	f	%	f	%
Está dispuesto a participar en programa de ayuda para gente en situación de peligro	152	93	11	7
Con frecuencia piensa en las maneras de ayudar a la gente en dificultad	141	87	22	13
Le resulta fácil reconocer los sentimientos y estados de ánimos de la gente a su alrededor, incluso aunque traten de esconderlos	130	80	33	20
Le es fácil entender los sentimientos de otros cuando ellos están estresados	119	73	44	27
Le resulta fácil entender los sentimientos de otras personas	115	71	48	29
Se siente más preocupado que mucha gente por las personas injustamente tratadas	105	64	58	36
Se siente molesto cuando se da cuenta que no puede hacer nada para ayudar a otra gente que está teniendo problemas	95	58	68	42
Cada vez que ve a alguien en problemas, siente que es su responsabilidad ayudar y dar apoyo	90	55	73	45
Trataría de ayudar a alguien llorando en la calle	80	49	83	51
No trata de averiguar cómo la gente a su alrededor se siente	72	44	91	56
Con frecuencia se siente más preocupado por los sentimientos y preocupaciones de otros, que por los suyos propios	45	28	118	72
Se siente molesto cuando otra gente está pasando por momentos difíciles	39	24	124	76
Es algo difícil conocer los sentimientos y estados de ánimo de la gente a su alrededor	33	20	130	80
Promedio		57		43

Fuente: Datos propios de la investigación

La Tabla N° 3 presenta los datos obtenidos para la variable Sensibilidad Interpersonal Positiva (SIP). Entre los resultados descriptivos con mayores frecuencias se pueden apreciar que 93% de los estudiantes están *dispuestos a Participar en programa de ayuda para gente en situación de peligro* y 87% *con frecuencia piensa en las maneras de ayudar a la gente en dificultad*. Al comparar los porcentajes para ambas opciones de respuestas, se obtuvo 57% para las respuestas *CIERTO*, lo que indica que en la muestra poseen valores medios mayores de SIP con diferencia estadística significativa ($P=0,03<0,05$).

En el Gráfico N° 1, se comparan los promedios de las respuestas en los estudiantes encuestados con de las variables de la investigación.

Gráfico N° 1: Sensibilidad Egocéntrica Negativa (SEN), el Distanciamiento Emocional (DE) y la Sensibilidad Interpersonal Positiva (SIP) en estudiantes del segundo año de Medicina. Universidad de Carabobo. 2014-2015



Discusión

Una vez realizados los análisis estadísticos a los datos recolectados, se presenta a continuación la discusión de los resultados obtenidos en la presente investigación. En la presente fase se realiza la discusión por cada una de las variables y posteriormente se ofrece una síntesis final que englobe los resultados para poder realizar conclusiones y plantear posibles recomendaciones.

Antes de comenzar la discusión, es necesario recordar que el objetivo principal del estudio fue analizar la sensibilidad emocional en estudiantes del segundo año de Medicina de la

Universidad de Carabobo durante el período 2014-2015. Para ello, se consideró describir en la muestra: la Sensibilidad Egocéntrica Negativa (SEN), el Distanciamiento Emocional (DE) y la Sensibilidad Interpersonal Positiva (SIP), con la premisa que las dimensiones de sensibilidad emocional positiva y negativa, medidas con la escala inglesa ESS, ya han demostrado relacionarse en forma significativa con índices de salud y adaptación en estudiantes universitarios (Guarino, 2004).

Las situaciones más frecuentemente reportadas para la respuesta *CIERTO*, presentaría a los estudiantes como personas con cierto grado de autocrítica y perfeccionismo, que les ayudaría a la construcción de su identidad, siendo capaces de mediar con las experiencias negativas que le toque enfrentar en la vida (Pereira, 2011).

En este orden de ideas, Bethelmy y Guarino (2008) en una muestra de 130 médicos del área de terapia intensiva, evaluaron su nivel de estrés laboral, sensibilidad emocional, estilos de afrontamiento y salud percibida. En cuanto a la sensibilidad emocional, encontraron bajos puntajes de sensibilidad egocéntrica negativa, valores intermedios de distanciamiento emocional y altos valores de sensibilidad interpersonal positiva, concordando con nuestro estudio. Las variables sensibilidad egocéntrica negativa, demandas laborales y estilos de afrontamiento explicaron de manera directa la aparición de síntomas psicológicos.

Según lo anteriormente descrito, la Sensibilidad Egocéntrica Negativa (SEN); constituye una forma de reactividad emocional nada funcional para el individuo y ejerce un efecto perjudicial sobre su bienestar físico, psicológico y emocional. En este estudio, se encontraron bajos niveles de manifestación de esta característica ($\mu = 41\%$) que indican que el grupo estudiado no presentan características de Sensibilidad Egocéntrica Negativa, de la Escala de Sensibilidad Emocional (ESE), similar a los resultados obtenidos en estudios previos realizados por otros autores, donde reportan baja puntuación de esta forma de reactividad emocional, siendo Arias (2011) quien reportó la más baja (8%). (Bethelmy & Guarino, 2008; Pereira, 2011; Sydney, 2012), pero llama la atención que Sánchez, (2010) reportó resultados contrarios a los nuestros, en una muestra de la misma Universidad de Carabobo, que mostraron que la dimensión SEN fue elevada pero solo en aquellos estudiantes que no estaban ejerciendo responsabilidad social.

Esto tiene relevancia, toda vez que se ha demostrado que una mayor sensibilidad egocéntrica negativa actúa como factor potenciador de los efectos del estrés sobre la salud, con mayor deterioro de la salud física y mental (Guarino, 2005; 2009; Bethelmy & Guarino, 2008; Sojo & Guarino, 2011).

Por otro lado, que Betanzos & Paz-Rodríguez, (2013) en su investigación en 402 estudiantes de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos, encontraron que la sensibilidad egocéntrica negativa y el distanciamiento emocional, (analizado en el próximo párrafo) alcanzaron los puntajes más altos entre quienes tenían un alto consumo de alcohol, y lo vinculan con la falta

de habilidades para el manejo de situaciones cotidianas donde no existe control. No obstante, en nuestra investigación no se exploró como tal algún tipo de adicción, como el alcohol.

En cuanto al Distanciamiento Emocional observado en este grupo de estudiantes, reporta niveles medios de esta expresión emotiva (44%), cifra superior al 32% reportado por Arias, (2011) y similar a los presentados por Bethelmy & Guarino, (2008). Esto podría explicarse ya que históricamente, la población Valenciana, se ha caracterizado por ser una de las sociedades más cerradas del país, quizás por su primer nombre como *La nueva Valencia del Rey*. A pesar de que sus estudiantes provienen de distintas partes del país, esto ocurre en un porcentaje muy bajo (3,81%), como lo describieron Cardozo, Guevara, Ortunio & Loaiza (2008) y de 1,5%, descrito por Cardozo & Poveda (2010).

Es de hacer notar que el resultado del Distanciamiento Emocional puede tomarse como un indicativo en la necesidad de trabajar más en esa área a los alumnos, ya que su futura profesión demanda de actitudes humanitarias hacia sus pacientes.

Con respecto a la Sensibilidad Interpersonal Positiva, los resultados en la presente investigación muestran que los estudiantes emplean mayormente este tipo de actitudes emocionales (57%), en porcentaje menor al obtenido por Arias, (2011) que reportó 61% en una muestra de 284 estudiantes de bioanálisis en la Universidad de los Andes, Venezuela. La Sensibilidad Interpersonal Positiva es una característica de preocupación por los demás, idónea y necesaria para el buen desempeño de su rol como médico, y su empática relación con sus pacientes. En esta investigación, el resultado es un hallazgo positivo debido a que la SIP es una característica que deberían poseer todas aquellas personas con profesiones de acciones de ayuda, tales como los bomberos, médicos, enfermeras y psicólogos. Dichos hallazgos son congruentes con los reportados por Bethelmy & Guarino, (2008) en su estudio llevado a cabo en médicos venezolanos, donde dicha muestra demostró valores altos de la Sensibilidad Interpersonal Positiva.

Analizando los resultados del presente estudio, y agregando factores relativos como la maduración emocional y cognitiva dentro del proceso de aprendizaje por los que están atravesando los estudiantes de segundo año de medicina, pudiera tenerse una explicación acerca del por qué estos jóvenes acuden a estas formas de reactividades emocionales (SEN, DE), lo que pudiera inferirse, que en el futuro, mientras avanzan en la carrera, podrían desarrollar mayor sensibilidad emocional, especialmente cuando comiencen a tener mayor contacto con pacientes a través de las distintas asignaturas clínicas.

Parte de ello fue descrito en el estudio de Clay, Ross, Chudgar, Grochowski, Tulsy & Shapiro (2015), en estudiantes más avanzados en la carrera (cuarto año) cuyo objetivo fue determinar la respuesta emocional a las actividades de cuidados al paciente. Los estudiantes analizados, expresaron sensibilidad a pacientes vulnerables, a los que estaban solos, los que eran

incapaces de comunicarse, o para quienes el cuidado era parcial. Además, expresaron impotencia (incapacidad para curar, dirigiendo una conciliación y los desafíos con jerarquía) en algunas respuestas. Los autores concluyen que al graduarse, los estudiantes de medicina describen emociones fuertes sobre experiencias previas de atención al paciente, incluyendo dificultad para presenciar sufrimiento, decepción con la medicina y agradecimiento a los pacientes y sus familias.

Por su parte, Sánchez, (2010) comparó la empatía médica, sensibilidad emocional y características psicosociodemográficas entre estudiantes de medicina y médicos especialistas docentes de la Universidad de Carabobo, sede Aragua. El diseño fue no experimental, de campo y transversal, apoyado en una investigación de tipo documental, descriptiva y correlacional. Concluye que la empatía fue alta, al igual que la sensibilidad interpersonal positiva, mientras los niveles de sensibilidad egocéntrica negativa y de distanciamiento emocional fueron bajos. En los médicos, la sensibilidad interpersonal positiva fue alta cuando se graduaron mayores, y obtuvieron títulos de postgrado tempranamente, y distanciamiento emocional alto cuando son de clase media baja (estrato IV).

Se concluye que los estudiantes de la muestra investigada, tuvieron puntajes medios bajos de Sensibilidad Egocéntrica Negativa, y medios altos en Sensibilidad Interpersonal Positiva, ambos con diferencia estadísticamente significativa, mientras que en el Distanciamiento Emocional, los puntajes fueron medios, pero sin significancia estadística. Se recomiendan investigaciones con muestras más grandes y en todos los años de la carrera, con comparaciones del género, dada la importancia del tema en una sociedad cada día más demandante y así dar respuesta a sus necesidades.

Referencias

- Arias, C. (2011) La Sensibilidad Emocional y su relación con la necesidad objetiva y subjetiva de Ayuda Psicoterapéutica en estudiantes de Bioanálisis. Universidad de Los Andes. Intervenciones Terapéuticas. [Tesis doctoral]. Universidad Autónoma de Madrid. [acceso 21 de Diciembre de 2015] Disponible en: https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/7347/41674_arias_de_perez_carl%C3%BA.pdf?sequence=1
- Arias, F (2006). El Proyecto de Investigación – Introducción a la Metodología Científica. Caracas: Episteme.
- Baader M, Tomas, Rojas C, Carmen, Molina F, José Luis, Gotelli V, Marcelo, Alamo P, Catalina, Fierro F, Carlos, Venezian B, Silvia, & Dittus B, Paula. (2014). Diagnóstico de la prevalencia de trastornos de la salud mental en estudiantes universitarios y los factores de riesgo emocionales asociados. Rev chilena de neuro-psiquiatría, 52(3), 167-176. Recuperado en 15 de marzo de 2016, de http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272014000300004&lng=es&tlng=es. 10.4067/S0717-92272014000300004.
- Betanzos Díaz, N& Paz-Rodríguez, F. (2013). Consumo de alcohol, autoeficacia para la empleabilidad, compromiso de carrera y sensibilidad emocional en estudiantes

- universitarios de Morelos. Salud Pública de México, Vol 55, N°1, 1-2. Recuperado en 05 de marzo de 2016, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342013000100001&lng=es&tlng=en.
- Bethelmy, L. & Guarino, L. (2008) Estrés laboral, afrontamiento, sensibilidad emocional y síntomas físicos y psicológicos en médicos venezolanos. Rev Col Psic [revista en Internet] [acceso 15 de junio de 2015]; (17):43-58. Disponible en: <http://www.bdigital.unal.edu.co/13625/1/1188-16119-1-PB.pdf>.
- Bethelmy, L. & Guarino, L.(2008)Afrontamiento y sensibilidad emocional como moderadores de la relación estrés-salud en médicos venezolanos. SUMMA Psicológica UST. 2008; 8(2):3-15.
- Canales, FH; de Alvarado, EV. & Pineda, EB. (2000) Metodología de la Investigación. Manual para el desarrollo del personal de salud. (16° reimpresión). México DF: Editorial LIMUSA.
- Cardozo, RA & Poveda, JM.(2012) Motivación y características sociodemográficas. Exploración de los motivos para estudiar medicina. Ed Academia Española, USA. pp 156
- Cardozo,RA; Guevara, H; Ortunio, M & Loaiza, L.(2008)Características Sociodemográficas y Motivación en Estudiantes del Segundo Año de Medicina. Universidad de Carabobo, Venezuela. Revista electrónica Portalesmedicos.com; 4(21):465
- Castaño Castrillón, J.J.; Florido, J.D.; Galvis, J.; Maya, D.; Paneso, L.M.; Torres, J. & col, (2011). El Perfil Psicosocial de Los Estudiantes de Medicina de La Universidad de Manizales (Colombia) y su Relación con el Rendimiento Académico. Archivos De Medicina Volumen 12 N° 1 - Enero-Junio De 2011
- Clay AS, Ross E, Chudgar SM, Grochowski CO, Tulsy JA, Shapiro D. (2015, Mar) The emotions of graduating medical students about prior patient care experiences. Patient Educ Couns. 98(3):344-9. doi: 10.1016/j.pec.2014.11.023. Epub 2014 Dec 11.
- De Rosa, L; Valle, AD; Rutzstein, G & Keegan, E.(2012) Perfeccionismo y Autocrítica: Consideraciones clínicas. Rev Arg Clín Psic. 21(3): 209-21 [acceso 21 de Enero, 2016] Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281929021003>
- Goncalvez, L; Feldman, L& Guarino, L.(2009) Estrés laboral, sensibilidad egocéntrica negativa y salud en profesionales Venezolanos. Summa Psicol UST. 6(1):3-14
- Guarino, L& Roger D.(2005) Construcción y validación de la Escala de Sensibilidad Emocional (ESE) Un nuevo enfoque para medir neuroticismo. Psicothema [revista en Internet] [acceso 17 de enero de 2015]; 17(3):465-470. Disponible en: <http://www.unioviado.net/reunido/index.php/PST/article/viewFile/8350/8214>
- Guarino, L. (2005). Sensibilidad Emocional: Su Rol Moderador en la Relación Estrés-Enfermedad. Psicología Conductual, 13(2), 217-230.
- Guarino, L. (2009). Validación del modelo de sensibilidad emocional. Propuesta de un modelo de mediación moderada. Manuscrito sin publicar. Universidad Simón Bolívar. Caracas, Venezuela.
- Guarino, L. (2011). Adaptación y validación de la versión hispana del Cuestionario de Estilo Emocional. Universitas Psychologica, 10(1)
- Guarino, L. (2013) Mediación moderada, sensibilidad emocional y atontamiento en el contexto del estrés. Pensam. psicol. 11(1):141-159
- Guarino,L;Feldman, L & Roger, D. (2005) La diferencia de la sensibilidad emocional entre Británicos y Venezolanos. Psicothema [revista en Internet] [acceso 17 de enero de 2015]; [acceso 17 de enero de 2015]; 17(4):639-644. Disponible en: <http://www.psicothema.com/psicothema.asp?id=3158>

- Guarino. L.(2004) Emotional sensitivity: a new measure of emotional lability and its moderating rol in the stress-illness relationship. [Tesis doctoral]. Inglaterra: Universidad de York.
- Herrera V, Guarino L. (2008) Sensibilidad emocional, estrés y salud percibida en cadetes navales venezolanos. Univ. Psychol [revista en Internet] [acceso 10 de junio de 2015]; 7(1):183-196. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v7n1/v7n1a14.pdf>
- Levenson R. Human emotion. (1994) A functional view. In P. Ekman & R.J. Davidson (Eds). The nature of Emotions: Fundamental Questions. New York: Oxford University Press [acceso 17 de enero de 2015] (pp. 123-126). Disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Emoci%C3%B3n>
- Lousinha A, Guarino L. (2013) Diferencias individuales como moderadoras de la relación estrés-salud en docentes universitarios. Summa psicol. UST; [revista en Internet] [acceso 3 de agosto de 2015]10(1):73-84. Disponible en: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S0719-448X2013000100007&script=sci_arttext
- Palella S, y Martins F. (2006). Metodología de la Investigación Cuantitativa. Caracas: Fedupel.
- Pereira AC.(2011) Salud mental y sensibilidad emocional de los estudiantes de Odontología en situación de alta y baja exigencia académica. Universidad de los andes. Venezuela. [Tesis doctoral] Universidad Autónoma de Madrid; [acceso 21 de Septiembre de 2015] Disponible en : https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/8597/46341_pereira_colls_ana_carlota.pdf?sequence=1
- Ruiz P, Ferrández R, Sales MA.(2012) Aplicación del modelo CIPP en el estudio de los factores que favorecen la sensibilidad intercultural. RELIEVE.18(2), art. 4.
- Sánchez J. (2010) Estudio comparativo de Empatía médica, sensibilidad emocional y características psicosociodemográficas entre estudiantes de medicina y médicos especialistas docentes en Venezuela. [Tesis doctoral] Universidad Autónoma de Madrid.
- Sojo, V. & Guarino, L. (2011). Mediated Moderation or Moderated Mediation: Relationship between Length of Unemployment, Resilience, Coping and Health. Spanish Journal of Psychology, 14, 267 – 276.
- Sydney S. (2012) Comprendiendo a la persona altamente sensible. [online] [acceso 24 de enero de 2015] Disponible: <http://espanol.omtimes.com/2012/08/comprendiendo-a-la-persona-altamente-sensible/>