

INVESTIGACIÓN APLICADA EN SALUD Y BIENESTAR: DE LA EVIDENCIA A LA INTERVENCIÓN

Comps.

María del Mar Simón Márquez
Ana Belén Barragán Martín
Pablo Molina Moreno
Elena Martínez Casanova

Editorial ASUNIVEP

Investigación aplicada en salud y bienestar: De la evidencia a la intervención

Comps.

María del Mar Simón Márquez

Ana Belén Barragán Martín

Pablo Molina Moreno

Elena Martínez Casanova

© Los autores. NOTA EDITORIAL: Las opiniones y contenidos de los textos publicados en el libro “Investigación aplicada en salud y bienestar: De la evidencia a la intervención”, son responsabilidad exclusiva de los autores; así mismo, éstos se responsabilizarán de obtener el permiso correspondiente para incluir material publicado en otro lugar, así como los referentes a su investigación.

Edita: ASUNIVEP

ISBN: 979-13-87910-43-3

Depósito Legal: AL 1113-2026

Imprime: Artes Gráficas Salvador

Distribuye: EDITORIAL ASUNIVEP

No está permitida la reproducción total o parcial de esta obra, ni su tratamiento informático, ni la transmisión de ninguna forma o por ningún medio, ya sea electrónico, mecánico, por fotocopia, u otros medios, sin el permiso previo y por escrito de los titulares del Copyright

CAPÍTULO 1

Abordaje clínico y retos de la matrona en la lactancia del recién nacido con fisura palatina

Eva Carolina Rodríguez Huamán 13

CAPÍTULO 2

Abordaje integral en la sospecha y manejo de la Alergia a la Proteína de Leche de Vaca (APLV)

Eva Carolina Rodríguez Huamán 21

CAPÍTULO 3

Uso de aditivos en carne y derivados: Regulación y seguridad alimentaria

Luisa María Antón Gonzalo, María Luisa Rojas de Dios, e Isabel Pontes González 27

CAPÍTULO 4

Conocimiento y prevención de riesgos biológicos en el profesional de enfermería de un hospital de México

Verónica Serrano Marín, Erika Lozada Perezmitre, Asunción Menes González, Martha Mariana Sánchez Lagunas, Catherine Valerdi Juárez, y Nahún Medrano Rojas 39

CAPÍTULO 5

Influencia de determinados polimorfismos del gen COL5A1 en la arquitectura musculotendinosa y la susceptibilidad a lesiones en corredores de montaña: Protocolo de estudio observacional

Estela Sanguesa Sanguesa, Pablo Jesús Bascuas Burges, Estefanía Zuriaga Marco, Pilar Argente Arizón, Belén Monge Ochoa, Laura Lomba Eraso, Pilar Garralaga Clemente, Marta Serrano Megías, y Beatriz Giner Parache 45

CAPÍTULO 6

Recomendaciones internacionales sobre actividad física y sedentarismo en niños y adolescentes e implicaciones para la prevención del dolor lumbar: Revisión descriptiva

José Manuel García Moreno, Inmaculada Calvo Muñoz, Galaad Torró Ferrero, Francisco Javier Fernández Rego, Daniel Ángel García, y Sergio Montero Mendoza 53

CAPÍTULO 7

Comparación entre técnicas quirúrgicas para el tratamiento de la fascitis plantar

Nuria Padrós Flores y Sara Zúnica García 63

CAPÍTULO 8

Intervención Fisioterapéutica en la prevención de Caídas en el adulto mayor: Revisión sistemática de la evidencia actual

Almudena Cardona Ortiz..... 71

CAPÍTULO 9

Hidrocarburos de Aceites Minerales (MOH): Fuentes, toxicología y regulación europea

María Araceli Chacón Aranda, Isabel Pontes González, y María Luisa Rojas de Dios .. 81

CAPÍTULO 10

Efectos de las intervenciones tempranas de Fisioterapia en población de riesgo por prematuridad

Francisco Javier Fernández Rego, Galaad Torró Ferrero, José Manuel García Moreno, Inmaculada Calvo Muñoz, Sergio Montero Mendoza, y Daniel Ángel García 89

CAPÍTULO 11

Impacto de los estilos de Socialización Parental en las estrategias de afrontamiento ante el Estrés de adolescentes

Carmen Martínez González, Vanesa Escudero, Nuria Javaloyes Bernácer, Manuel Tirado Zafra-Polo, Brígida Pérez Pareja, Marina Leal Clavel, Esther Mancheño Maciá, María Carmen Berenguer Ubeda, Ana Belén Riera Rufete, y Sonia del Río Medina 99

CAPÍTULO 12

Innovación docente en Podología, Posturología y Podoposturología: Estrategias educativas basadas en la evidencia para la formación integral del profesional del Siglo XXI

Fernando Chacón Giráldez, Enrique Panera Rico, Ana Juana Pérez Belloso, José Algaba del Castillo, y Alejandro Roás Bernal 107

CAPÍTULO 13

Innovación docente en CMI del pie: Transformación de la educación quirúrgica mediante simulación avanzada, evaluación por competencias IA en la formación del cirujano actual

Fernando Chacón Giráldez, José Algaba del Castillo, Alejandro Roás Bernal, y Enrique Panera Rico..... 115

CAPÍTULO 14

Proyecto de intervención biopsicosocial con inteligencia artificial en personas mayores

Ehimhen Marian Aghosio Adudu, Inmaculada Méndez Mateo, y Cecilia María Ruíz-Esteban.....123

CAPÍTULO 15

Percepción corporal, índice de masa corporal y dominios del riesgo alimentario: Una aproximación dimensional al malestar con el cuerpo y la alimentación

Elizabeth Cañas Pardo 131

CAPÍTULO 16

Actividad física y control de la Diabetes Mellitus Tipo 2 revisión sistemática sobre el control glucémico y la salud cardiometabólica

Alejandra Lavín Muner, Lucía Solares Puente, Sofía Ortiz Gandarillas, Claudia Basterrechea Diego, Soffia Peralta Tavera, e Imane Et Tamimi.....141

CAPÍTULO 17

Manejo terapéutico de la dermatitis atópica: Avances recientes y limitaciones clínicas

Estefanía Zuriaga Marco, Pilar Garralaga Clemente, Estela Sanguesa Sanguesa, Marta Serrano Megías, Beatriz Giner Parache, Laura Lomba Eraso, Pilar Argente Arizón, y Álvaro Werner Josa 149

CAPÍTULO 18

Design, Implementation and Evaluation of a Multicomponent School-Based Intervention to Prevent Childhood Overweight and Obesity Through Physical Activity, Physical Fitness, Sedentary Behaviour and Sleep

Rubén Aragón-Martín.....157

CAPÍTULO 19

Design, Implementation and Evaluation of an Active Classroom Intervention to Improve Physical Activity, Physical Fitness, Reduce Sedentary Behaviour and Sleep in Schoolchildren

Rubén Aragón-Martín.....167

CAPÍTULO 20

Design, Implementation, and Evaluation of a Scalable School-Based Postural Hygiene Project to Prevent Low Back Pain in Primary School Children

Francisco José Vera Serrano & Carlos Manuel Pérez Pérez 177

CAPÍTULO 21

Dimensión psicoemocional del dolor crónico no oncológico: Una aproximación cualitativa

Miguel Garrido Bueno, Juan Manuel Fernández Sarmiento, y Elvira Suárez Casado .. 185

CAPÍTULO 22

Proyecto DENIADAF: Determinantes de los niveles y la adherencia a la actividad física en jóvenes universitarios de diferentes países

Jose Manuel Delfa de la Morena, Miriam García González, Aranzazu Martínez Moya, y Juan José Mijarra Murillo 195

CAPÍTULO 23

Perfiles motivacionales hacia la Actividad Física en estudiantes universitarios: Un estudio comparativo entre Europa, Sudamérica y Centroamérica

Carlos Martín Martínez, Adrián Solera Alfonso, Aranzazu Martínez Moya, y José Manuel Delfa de la Morena 203

CAPÍTULO 24

La transfusión sanguínea en cirugía en la era del Patient Blood Management: Una revisión sistemática

Jesús Martín García Tocino 213

CAPÍTULO 25

Psychological and biopsychosocial profiles in chronic pain: A systematic review of person-centered approaches

Cassandra I. Montoro & Dolores Santiago 223

CAPÍTULO 26

Optimización perioperatoria de la sangre desde la anestesiología: Papel del anestesiólogo y evidencia disponible

Jesús Martín García Tocino 233

CAPÍTULO 27

Eficacia de la Terapia Cognitivo-Conductual Centrada en el Trauma en niños víctimas de abuso sexual: Síntomas, sesiones terapéuticas y sostenibilidad de efectos. Revisión sistemática

Evelin Astrid Calva Camacho, Lizbeth Katherine Cabrera León, y Karen Vanessa Michay Díaz.....241

CAPÍTULO 28

Barreras hacia la actividad física en estudiantes universitarios de Chile, Cuba y Portugal: Un estudio transversal comparativo

Adrián Solera Alfonso, Aranzazu Martínez Moya, Miriam García González, y José Manuel Delfa de la Morena 249

CAPÍTULO 29

Association between Neuroticism and clinical outcomes in patients with Chronic Low Back Pain: A systematic review

Dolores Santiago & Casandra I. Montoro.....257

CAPÍTULO 30

Mindfulness para quienes cuidan: Bienestar psicológico y equilibrio ocupacional en el cuidado familiar de la Demencia

María de Nazaret Castillo Mejías y Ana Isabel Corregidor-Sánchez.....265

CAPÍTULO 31

Microinjertos autólogos en sello en heridas crónicas recalcitrantes: Evidencia actual y aplicación clínica

Manuel Pabón Carrasco, Juan Manuel Fernández Sarmiento, y Miguel Garrido Bueno.....275

CAPÍTULO 32

Evaluación de una intervención de Microlearning Audiovisual para el desarrollo de competencias en práctica basada en la evidencia en estudiantes de Fisioterapia

José Javier López Marcos, Rosa Ortiz Gutiérrez, Patricia Martín Casas, Aroa Tardáguila García, Irene Sanz Corbalán, y Raúl Juan Molines Barroso 285

CAPÍTULO 33

Consulta de Enfermería Especializada en el Post Ictus: Proyecto de investigación

Paula Gutiérrez Díaz y Blanca Espina Jerez 293

CAPÍTULO 34

Programa de apoyo y aceptación dirigido a padres con hijos diagnosticados recientemente de TEA

Irene Sánchez Marín, Alicia García Albert, y Marta Navarro Torrecillas 305

CAPÍTULO 35

El papel del sexo femenino en el Dolor Crónico No Oncológico

Elvira Suárez Casado, Manuel Pabón Carrasco, y Juan Manuel Fernández Sarmiento..... 313

CAPÍTULO 36

Determinantes sociales y apoyo social en el dolor crónico no oncológico

Elvira Suárez Casado, Rocío Cáceres Matos, y Miguel Garrido Bueno..... 321

CAPÍTULO 37

Funcionamiento y calidad de vida en personas con dolor crónico no oncológico: Una revisión sistemática narrativa de la evidencia biopsicosocial

Juan Manuel Fernández Sarmiento, Miguel Garrido Bueno, y Rocío Cáceres Matos... 329

CAPÍTULO 38

La motivación lectora como promotora del bienestar escolar en Educación Infantil: Una reinterpretación desde el engagement

María Dolores Delgado Marín y María de la Rocha Díaz 339

CAPÍTULO 39

Desafíos actuales en la prevención del suicidio: Análisis toxico-analítico de ingestas por sustancias en el contexto de la urgencia hospitalaria

Celia García Carro, Rubén Tejel Puisac, y Alicia Carazo García..... 347

CAPÍTULO 40

Comportamiento del apego al tratamiento en pacientes con Diabetes Tipo 2: Un estudio en el entorno urbano de Tamaulipas

Ana Jimena Cervantes de la Cruz, Itzel Getsemani Betancourt García, Luis Jesús Banda Rangel, Alma Rosario Castillo Torres, Ma. Isabel Campos Torres, Cristina Rincón Gutiérrez, Rosario Josefina Del Castillo Gámez, Nancy Lisette Jaramillo Saldívar, Sandra Angélica Ramírez Hernández, y Laura Virginia Loredó Larraga..... 355

CAPÍTULO 41

Promoción del Bienestar Emocional y Familiar en estudiantes universitarios con progenitores divorciados: Propuesta de un programa de Intervención Psicológica

Laura Viqueira Gutiérrez, María José García Rubio, Sandra Hoyos Ballescas, Irene Cano-López, Paloma López, y Alejandro Cano Villagrasa 363

CAPÍTULO 42

Intervención multicomponente para la prevención del fracaso académico universitario

Ángela Guillén Jiménez, Lucía Simina Cormos, María Catalina Marín Talón, y José Antonio Ruiz Hernández.....373

CAPÍTULO 43

Factores asociados al rendimiento académico en universitarios

Ángela Guillén Jiménez, Lucía Simina Cormos, María Catalina Marín Talón, y José Antonio Ruiz Hernández.....383

CAPÍTULO 44

Proyecto Taller Psicoeducativo para mejorar las relaciones de pareja entre estudiantes universitarios: Mitos del amor romántico, apego, cogniciones y comunicación

Lucía Simina Cormos, Ángela Guillén Jiménez, María Catalina Marín Talón, y José Antonio Ruiz Hernández.....393

CAPÍTULO 45

Innovación Docente en Hemodinámica: El registro continuo digital como andamiaje para el aprendizaje de la Presión Arterial y su regulación en estudiantes de Medicina

Cristina Cueto Ureña, Pilar Madrigal Verdú, y Elena Lima Cabello 401

CAPÍTULO 46

Influencia de la empatía en la humanización de la Atención Sanitaria

Irene Villegas Tripijana, Consuelo Artero López, y María del Mar Simón Márquez.....407

CAPÍTULO 46

Influencia de la empatía en la humanización de la Atención Sanitaria

Irene Villegas Tripijana*, Consuelo Artero López*, y María del Mar Simón Márquez**

**Hospital Universitario Poniente, El Ejido; **Universidad de Almería*

Introducción

El compromiso con la humanización de la salud sitúa la interacción médico-paciente como el pilar fundamental de la atención, promoviendo abordajes personalizados basados en la escucha atenta con el entrenamiento permanente del personal en comunicación y empatía (Epstein y Street, 2011; Reynolds et al., 2000; Stewart et al., 2000).

La empatía en el contexto de la salud se configura como un constructo profesional orientado a la comprensión del sufrimiento ajeno, libre de sesgos interpersonales y firmemente delimitado por el distanciamiento terapéutico (Hojat et al., 2001; Wiseman, 1996).

Para que esta actitud se traduzca en una práctica clínica sostenible, el profesional debe poseer una motivación orientada a compartir la experiencia afectiva del paciente; una disposición que está estrictamente supeditada a que el periodo formativo valide y enseñe estrategias de regulación emocional (Samarasekera et al., 2023; Winter et al., 2020; Winter et al., 2022). Aunque la experiencia clínica prolongada y la madurez personal del profesional aportan un bagaje adaptativo innegable para la gestión de este vínculo, la intervención pedagógica temprana en competencias emocionales sigue siendo el pilar fundamental para garantizar tanto el bienestar del clínico como la excelencia en la atención al paciente (Samarasekera et al., 2023; Winter et al., 2020; Winter et al., 2023).

La literatura sugiere que la empatía asistencial no surge de manera espontánea, sino que depende de una motivación orientada a compartir la experiencia afectiva del paciente. Para consolidar esta actitud, el periodo formativo debe integrar la dimensión emocional como un componente formal de la praxis sanitaria, capacitando al estudiante en estrategias de regulación emocional (Borrell, 2011; Samarasekera et al., 2023; Winter et al., 2022).

La literatura científica actual destaca la relevancia de la ética y la autonomía del paciente en la práctica clínica sobre la importancia de la humanización de la atención sanitaria y la empatía como variable determinante. (Del Canale et al., 2012; Epstein y Street, 2011; Stewart et al., 2000).

El objetivo de este estudio es analizar la evidencia científica disponible sobre la influencia de la empatía de los profesionales sanitarios en la humanización de la atención sanitaria.

Metodología

Bases de datos y fórmulas de búsqueda

Para la realización de esta revisión bibliográfica se consultaron las bases de datos Web of Science y Scopus. La estrategia de búsqueda se diseñó a partir de los descriptores "empatía", "atención humanizada", "atención centrada en el paciente", "profesionales sanitarios" y "enfermeras", así como sus equivalentes en inglés. Asimismo, se emplearon los operadores booleanos AND y OR para combinar los términos y optimizar la recuperación de los estudios relevantes.

Tabla 1. Bases de datos y búsqueda inicial

Base de datos	Fórmula de búsqueda	Filtros
Web of Science	(empathy) AND ("humanized care" OR "humanization of care" OR "patient-centered care") AND ("healthcare professionals" OR nurses)	1. Artículos de revista 2. Años de publicación: últimos 10 años de 2017 a 2026.
Scopus	(empathy) AND ("humanized care" OR "humanization of care" OR "patient-centered care") AND ("healthcare professionals" OR nurses)	1. Artículos de revista 2. Años de publicación: últimos 10 años de 2017 a 2026.

Criterios de inclusión y exclusión

Los criterios de inclusión que se aplicaron fueron:

- Artículos originales.
- Estudios cuantitativos.
- Texto completo disponible.
- Idioma inglés o español.
- Estudios realizados con profesionales sanitarios.

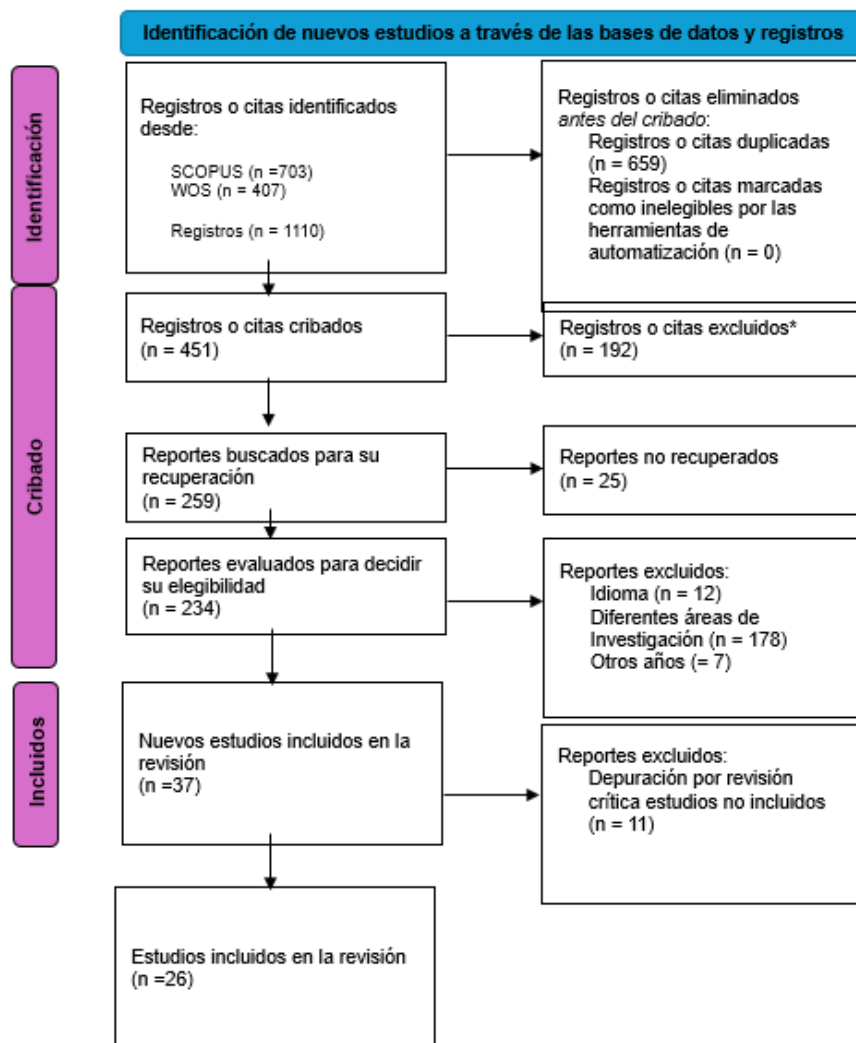
Por el contrario, los criterios de exclusión fueron los siguientes:

- Revisiones sistemáticas y metaanálisis.
- Estudios centrados exclusivamente en estudiantes.
- Artículos sin relación con la humanización del cuidado.

Diagrama de flujo

La selección de la literatura siguió las directrices de la declaración PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses). La búsqueda inicial en la base de datos Scopus proporcionó un total de 703 registros y WOS 407. En la fase de criba, se aplicaron filtros específicos correspondientes a los criterios de inclusión y exclusión (año de publicación, idioma y tipología documental), resultando en la exclusión de 1073 trabajos. Finalmente, un total de 37 artículos cumplieron con todos los criterios y se incluyeron en el análisis final, una vez revisados los estudios se excluyeron 11 por revisión crítica de los investigadores dado que no cumplían con los criterios de inclusión.

Figura 1. Diagrama de flujo PRISMA 2020



Fuente: Adaptado de Pages et al. (2021).

Resultados

Con el propósito de sintetizar las principales características de los estudios incluidos en la revisión, en la Tabla 2 se presenta una descripción de cada uno de ellos atendiendo a los autores, título, año de publicación, país en el que se desarrolló el estudio, instrumentos empleados y principales conclusiones obtenidas.

Tabla 2. Características de los estudios incluidos

Autores	Título	Año	País	Instrumentos	Conclusiones
Ta et al.	Communicating empathy sympathy and compassion in healthcare consultations: a systematic review of applied linguistic research	2026	Australia	Revisión de 43 estudios	Los programas actuales de formación en comunicación no muestran cómo se desarrolla la empatía en la formación a profesionales sanitarios.
Ge et al.	A Street Medicine Elective in Fostering Compassion and Professional Identity Development in Medical Students: A Qualitative Study.	2026	Estados Unidos	Estudio cualitativo mediante entrevistas semiestructuradas	Mediante la asignatura optativa de Medicina Comunitaria brindó capacitación en compasión y empatía a los estudiantes de medicina y reconocieron estar motivados a abordar los problemas sistémicos que obstaculizan la atención centrada en el paciente.
Wang et al.	Experiential music therapy in cultivating medial humanistic qualities for medical education: a qualitative analysis based on experiential learning theory.	2026	China	Estudio cualitativo basado en la Teoría del Aprendizaje Experiencial mediante entrevistas semiestructuradas	La Experimentación Activa impulsó a los participantes a aplicar su aprendizaje en la práctica simulada, visualizar la colaboración interdisciplinaria.
Leão et al.	The impact of Balint Groups on empathy and patient-centeredness in Brazilian medical students: a prospective pre-post interventional study.	2026	Brasil	Estudio prospectivo. Diseño pre-post. The Jefferson Scale of Physician Empathy (JSPE-S), y patient-centeredness was assessed using the Patient-Practitioner Orientation Scale (PPOS).	Los Grupos Balint mejoraron significativamente la empatía y la atención centrada en el paciente
Şahin et al.	Peaceful Dying in the Intensive Care Unit: A Qualitative Exploration of Nursing Practices and Challenges.	2026	Turquía	Estudio cualitativo. Se realizó dentro del marco del Análisis Fenomenológico Interpretativo (AFI).	Este estudio contribuye a comprender las prácticas que utilizan las enfermeras para Garantizar una muerte digna y las cargas emocionales que afrontan durante este proceso.
Paiva et al.	Fundamental Values in Nursing Care: The Person's Perspective.	2026	Portugal	Estudio cualitativo, descriptivo	Los valores centrales enfatizaron la dignidad, el respeto, la empatía, la privacidad, la competencia, la honestidad, la beneficencia, el afecto y la humanización.
Feng et al.	Relationship Between Emotional Labor and Job Performance in Emergency Nurses: Multiple Mediating Effects of Caring Ability and Communication Competency.	2026	China	Estudio transversal con 210 enfermeras de urgencias	Las enfermeras de urgencias que utilizan tácticas de actuación profunda pueden identificar y regular sus emociones con mayor facilidad, mostrar mayor empatía, tratar a los pacientes con sinceridad, comunicarse eficazmente y mejorar su desempeño laboral.
Abdulqader et al.	"Holding Space in Chaos": Nurses' Experiences Delivering Trauma-Informed Care in Emergency Departments.	2026	Arabia Saudi	Diseño fenomenológico cualitativo.	Empatía protectora y estrategias adaptativas: las enfermeras desarrollaron límites emocionales y rituales de conexión con el presente para mantener la compasión
Edwards et al.	Empathy training in healthcare: an umbrella review.	2025	Estados Unidos	Revisión general	La formación en empatía se asocia con resultados positivos para estudiantes, personal, proveedores o pacientes.

Tabla 2. Características de los estudios incluidos (continuación)

Autores	Título	Año	País	Instrumentos	Conclusiones
Sengul et al.	Enhancing Nursing Students' Compassion, Empathy and Communication Through Mindfulness-Based Meditation: A Mixed-Methods Study	2025	Turquía	Estudio cuasiexperimental, métodos mixtos. Escala de Competencia en Compasión (CCS), la Escala Multidimensional de Empatía Emocional (MEES) y la Escala de Habilidades de Comunicación (CSS)	La meditación de la compasión basada en la atención plena mejora la compasión, la empatía y las habilidades comunicativas de los estudiantes de enfermería, apoyando su desarrollo profesional y emocional.
Sutil-Rodríguez et al.	Humanization and empathy in undergraduate nursing students: A cross-sectional study.	2025	España	Estudio correlacional transversal multicéntrico con 369 estudiantes de enfermería con experiencia clínica.	La empatía influye positivamente en el proceso de humanización.
Lee et al.	Bridging Experience and Practice: A Grounded Theory Study of Nurses' Hospitalisation Experiences as Patients or Family Members	2025	República de Corea	Estudio basado en la teoría fundamentada. 20 enfermeras con experiencia como pacientes.	Muestra que la práctica reflexiva y la empatía desarrolladas a través de la hospitalización personal son factores importantes para la transición hacia una atención centrada en el paciente.
Huang et al.	Media-Induced and Psychological Factors That Foster Empathy Through Virtual Reality in Nursing Education: 2×2 Between-Subjects Experimental Study.	2025	Estados Unidos	Diseño intersujetos 2×2, con la participación de 69 estudiantes de enfermería	Resaltan el potencial de la realidad virtual en la educación médica. Y influye en la empatía afectiva en la formación de enfermería.
Plessas et al.	The impact of community engaged healthcare education on undergraduate students' empathy and their views towards social accountability; a mixed methods systematic review.	2024	Reino Unido	Revisión sistemática de métodos mixtos.	La educación participativa en la comunidad puede ayudar a los estudiantes a comprender mejor las necesidades de la comunidad, los determinantes sociales de la salud, mejorar la empatía.
Vang'ota y Masika	Learning and Giving Compassionate Care to Patients: Perspectives of the ICU Nurses.	2024	Tanzania	Se realizó un estudio cualitativo descriptivo mediante entrevistas en profundidad.	La compasión era una combinación de empatía, perspectiva ética, deber de cuidado y disposición
de Graaff et al.	Empathy in Nutrition and Dietetics: A Scoping Review	2024	Australia	Revisión exploratoria sobre comprender los enfoques mediante empatía en el campo de la nutrición y la dietética.	Los resultados sugieren que la investigación futura debería explorar las implicaciones de la atención dietética empática en los resultados de los pacientes e identificar las mejores prácticas.
Guetterman et al.	Incorporating verbal and nonverbal aspects to enhance a model of patient communication in cancer care: A grounded theory study.	2024	Estados Unidos	Entrevistas semiestructuradas con 23 profesionales sanitarios	Comunicación que incorporen el comportamiento no verbal.
Sobrinho et al.	Clinical empathy in a medium and high-risk Brazilian unit.	2024	Brasil	Escala de Empatía de Jefferson para Profesionales de la Salud a profesionales que trabajan en una unidad de cuidados intensivos	La empatía clínica debe mejorar.
Luetke et al.	Digital clinical empathy in a live chat: multiple findings from a formative qualitative study and usability tests.	2024	Alemania	Enfoque cualitativo en dos fases de investigación.	Modelo híbrido que integre las fortalezas tanto de la IA como de los profesionales sanitarios para satisfacer las necesidades cambiantes de los usuarios y mantener interacciones sanitarias empáticas y de alta calidad.

Tabla 2. Características de los estudios incluidos (continuación)

Autores	Título	Año	País	Instrumentos	Conclusiones
Pérez-Rugosa et al.	Exploring older people's experiences of the interpersonal care relationship between nurses and patients during hospitalization in the pandemic period: A qualitative study.	2024	España, Italia y Portugal	Grupos focales	Los principales hallazgos resaltan la importancia de la empatía y la atención personalizada, enfatizan la importancia de la comunicación efectiva
Ng et al.	Measuring empathic behaviour among undergraduate dietetics students.	2024	Malasia	Escala de Empatía de Jefferson para Estudiantes de Profesiones Sanitarias (JSE-HPS)	Dado que la empatía es la base de la atención centrada en el paciente en el proceso de atención nutricional, debe integrarse adecuadamente en el plan de estudios.
Sili et al.	Humanized care in the Intensive Care Unit: discourse of Angolan nursing professionals.	2023	Brasil	Entrevistas semiestructuradas. 15 profesionales sanitarios	Atención humanizada. De la visión integral y la empatía a un conjunto de acciones en todas las fases de la atención
Lina et al.	Mediating effects of emotional intelligence on the relationship between empathy and humanistic care ability in nursing students: A cross-sectional descriptive study	2022	China	Estudio transversal cuestionarios de inteligencia emocional, una escala de empatía y una escala de capacidad de atención humanística	Los docentes de enfermería deberían fomentar la empatía de los estudiantes de enfermería mediante el desarrollo e implementación de programas de inteligencia emocional
Suazo et al.	Moral Sensitivity, Empathy and Prosocial Behavior: Implications for Humanization of Nursing Care.	2020	España, Chile, Paraguay	Escala HUMAS y versiones adaptadas de la Escala Básica de Empatía, el Cuestionario de Sensibilidad Moral y la Escala de Conducta Prosocial. 330 enfermeras	La humanización en enfermería está estrechamente relacionada con la sensibilidad moral, la empatía cognitiva y la conducta prosocial.
Dean et al.	Nursing education, virtual reality and empathy?	2020	Australia	Estudio descriptivo	métodos para desarrollar la empatía. uso de simulaciones de realidad virtual en la educación
Paul-Savoie et al.	The Impact of Pain Invisibility on Patient-Centered Care and Empathetic Attitude in Chronic Pain Management.	2018	Canadá	Atención centrada en el paciente y la empatía se evaluaron mediante autoevaluación. 42 profesionales sanitarios	Los participantes que mostraron una mayor diferencia en su comportamiento centrado en el paciente según la visibilidad del dolor tenían menor experiencia clínica.

Año y País de los Estudios

Durante los últimos 9 años, la investigación sobre empatía en la atención humanizada no ha sido muy abundante, destacando los tres últimos años con ocho publicaciones en 2026, cinco en 2025 y ocho en 2024 (ver Figura X). Estos estudios se concentran únicamente en cuatro países: Estados Unidos, con 4 trabajos (23,53% del total), Australia, Brasil y China con cuatro estudios (13.79%), Turquía, España, Corea del Sur, Arabia Saudi, Tanzania, Reino Unido, Portugal.

Figura 2 Estudios revisados por años



Instrumentos utilizados en los estudios

Los estudios analizados muestran una considerable diversidad en cuanto a los diseños metodológicos y los instrumentos empleados para el estudio de la empatía y la humanización de la atención sanitaria. Entre los trabajos de carácter cualitativo destacan el uso de entrevistas semiestructuradas o en profundidad, grupos focales y diseños basados en enfoques como la teoría fundamentada y el análisis fenomenológico interpretativo. Asimismo, se identifican estudios transversales, correlacionales, experimentales y cuasiexperimentales, junto con trabajos de revisión de la literatura.

En los estudios que emplearon instrumentos estandarizados, la empatía fue evaluada principalmente mediante diferentes versiones de la Escala de Empatía de Jefferson, dirigidas tanto a profesionales como a estudiantes de ciencias de la salud. También se utilizaron la Escala Multidimensional de Empatía Emocional (MEES), la Escala de Competencia en Compasión (CCS), la Escala de Habilidades de Comunicación (CSS) y la escala HUMAS. Junto con la empatía, algunos estudios evaluaron otros constructos relacionados con la humanización de la atención, como la inteligencia emocional, la sensibilidad moral, la conducta prosocial, la capacidad de atención humanística y la orientación hacia una atención centrada en el paciente.

Principales resultados de los estudios revisados

A partir del análisis de los estudios incluidos en la revisión se establecieron cuatro categorías temáticas que permiten sintetizar y comparar los principales hallazgos: a) relación entre empatía y humanización de la atención sanitaria; b) empatía, comunicación y atención centrada en el paciente; c) factores personales y profesionales relacionados con la respuesta empática; y d) estrategias de formación y desarrollo de la empatía.

a) Relación entre empatía y humanización de la atención sanitaria: Los estudios revisados coinciden en señalar la empatía como un elemento estrechamente vinculado con la humanización de los cuidados. Sutil-Rodríguez et al. (2025) encontraron una influencia positiva de la empatía sobre el proceso de humanización, mientras que Suazo et al. (2020) observaron que la humanización de los cuidados de enfermería se relacionaba con la empatía cognitiva, la sensibilidad moral y la conducta prosocial. En esta misma línea, Sili et al. (2023) identificaron la empatía como uno de los componentes de una concepción integral de la atención humanizada, y Paiva et al. (2026) la situaron, junto con la dignidad, el respeto, la privacidad, la competencia, la honestidad, la beneficencia y el afecto, entre los valores fundamentales del cuidado. Asimismo, Vang'ota y Masika (2024) señalaron que el cuidado compasivo integra la empatía con

la perspectiva ética, el deber de cuidado y la disposición del profesional. En conjunto, estos resultados sugieren que la empatía constituye una dimensión relevante de la humanización, aunque los trabajos analizados muestran que esta se integra con otros componentes éticos, relacionales y profesionales.

b) Empatía, comunicación y atención centrada en el paciente: Otro grupo de investigaciones pone de manifiesto la relación existente entre la empatía y la calidad de la interacción entre profesionales y pacientes. Pérez-Rugosa et al. (2024) destacan, a partir de las experiencias de personas mayores hospitalizadas, la importancia conjunta de la empatía, la atención personalizada y la comunicación efectiva. De manera similar, Guetterman et al. (2024) subrayan la relevancia de incorporar tanto los componentes verbales como los no verbales en la comunicación con pacientes oncológicos. Por su parte, Lee et al. (2025) encontraron que la experiencia personal de hospitalización de las enfermeras puede favorecer la práctica reflexiva y el desarrollo de la empatía, facilitando la transición hacia una atención centrada en el paciente. En el ámbito digital, Luetke Lanfer et al. (2024) plantean la conveniencia de integrar las capacidades de la inteligencia artificial con la intervención de los profesionales para mantener interacciones sanitarias empáticas y de calidad.

c) Factores personales y profesionales relacionados con la respuesta empática: Los resultados también muestran que la expresión de la empatía puede estar relacionada con diferentes variables personales y profesionales. Feng et al. (2026) observaron que las enfermeras de urgencias que empleaban estrategias de actuación profunda presentaban una mayor capacidad para identificar y regular sus emociones, mostrar empatía, comunicarse eficazmente y mejorar su desempeño laboral. En contextos asistenciales especialmente exigentes, Abdulqader et al. (2026) encontraron que las enfermeras desarrollaban límites emocionales y estrategias adaptativas para conservar la compasión durante la atención. Por otra parte, Paul-Savoie et al. (2018) analizaron la influencia de la visibilidad del dolor sobre la atención centrada en el paciente y la actitud empática, encontrando diferencias relacionadas con la experiencia clínica de los profesionales. Estos resultados reflejan que la empatía profesional no depende exclusivamente de una disposición individual, sino que puede estar condicionada por la regulación emocional, la experiencia clínica y las características de las situaciones asistenciales.

d) Estrategias de formación y desarrollo de la empatía: Finalmente, varios estudios se centran en las posibilidades de desarrollar la empatía mediante intervenciones formativas específicas. Leão y de Fátima Lopes Calvo Tibério (2026) observaron mejoras significativas en empatía y atención centrada en el paciente tras la participación en Grupos Balint. Sengul et al. (2025) encontraron que una intervención de meditación basada en la atención plena favorecía la compasión, la empatía y las habilidades comunicativas de estudiantes de enfermería. También se han explorado estrategias basadas en nuevas tecnologías: Huang et al. (2025) señalaron el potencial de la realidad virtual para favorecer la empatía afectiva en la formación de enfermería, mientras que Dean et al. (2020) abordaron igualmente el empleo de simulaciones de realidad virtual como recurso para desarrollar esta competencia. Asimismo, los resultados recogidos por Lina et al. (2022) apuntan hacia la conveniencia de fomentar la empatía mediante programas dirigidos al desarrollo de la inteligencia emocional. En conjunto, estos trabajos muestran diferentes posibilidades para incorporar el entrenamiento de la empatía a la formación de los futuros profesionales sanitarios.

Discusión/Conclusiones

La presente revisión pone de manifiesto que la calidad del cuidado y la respuesta empática en el ámbito clínico no dependen únicamente de la disposición personal del profesional, sino de la interacción compleja entre sesgos perceptivos, marcos formativos y dimensiones éticas.

En primer lugar, se constata que la humanización del cuidado enfermero está fuertemente mediada por la integración de la sensibilidad moral y la empatía cognitiva. No basta con la buena voluntad; se requiere una sólida competencia ética y analítica que permita al profesional comprender la perspectiva del paciente

más allá de la mera observación clínica, traduciéndose esto en conductas prosociales efectivas y equitativas.

Segundo lugar, La empatía influye positivamente en el proceso de humanización. A medida que aumenta la experiencia clínica, el nivel de empatía tiende a disminuir.

Finalmente, respecto a las estrategias de formación, el análisis demuestra que el uso de tecnologías inmersivas, como la realidad virtual en la educación de enfermería, ofrece un potencial indiscutible para fomentar la empatía y la toma de perspectiva. No obstante, su efectividad está supeditada a un diseño pedagógico reflexivo que evite la banalización de la experiencia del paciente y se combine con el juicio crítico.

Implicaciones y limitaciones

Los hallazgos sugieren la urgencia de rediseñar los planes de estudio en ciencias de la salud y los protocolos clínicos, incorporando formación específica para identificar sesgos ante dolores invisibles y potenciando tanto la educación ética como el uso crítico de herramientas virtuales. Como limitación principal, la naturaleza conceptual de la revisión invita a desarrollar futuros estudios empíricos y longitudinales que midan el impacto real de estas intervenciones formativas en los resultados clínicos a largo plazo.

Agradecimientos

Este trabajo forma parte del proyecto financiado en la convocatoria FPS 2020 - Proyectos de I+i en atención primaria, hospitales comarcales y CHARES de la Fundación Progreso y Salud, Consejería de Salud y Consumo de la Junta de Andalucía (Referencia: AP-0453-2024-C5-F2).

Referencias

- Abdulqader, A. K. A., Ali, S. I., Shalaby, S. A., y Shaban, M. (2026). "Holding Space in Chaos": Nurses' Experiences Delivering Trauma-Informed Care in Emergency Departments. *Research In Nursing & Health*, 49(4), 379–389. <https://doi-org.bvsspa.idm.oclc.org/10.1002/nur.70042>
- Borrell, F. (2011). Empatía, un valor troncal en la práctica clínica. *Medicina Clínica*, 136(9), 390–397. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2009.06.032>
- de Graaff, E., Bennett, C., y Dart, J. (2024). Empathy in Nutrition and Dietetics: A Scoping Review. *Journal of the Academy of Nutrition and Dietetics*, 124(9), 1181–1205. <https://doi-org.bvsspa.idm.oclc.org/10.1016/j.jand.2024.04.013>
- Dean, S., Halpern, J., McAllister, M., y Lazenby, M. (2020). Nursing education, virtual reality and empathy?. *Nursing Open*, 7(6), 2056–2059. <https://doi-org.bvsspa.idm.oclc.org/10.1002/nop.2.551>
- Del Canale, S., Louis, D., Maio, V., Wang, X., Rossi, G., Hojat, M., y Gonnella, J.S. (2012). The relationship between physician empathy and disease complications: An empirical study of primary care physicians and their diabetic patients in Parma, Italy. *Academic Medicine*, 87(9), 1243–1249. <https://doi.org/10.1097/ACM.0b013e3182628fbf>
- Edwards, A., Grant, K. G., Hammer, N. C., Alfaqih, M., Nyein, K. P., Abia-Okon, A., Grossman, R., y Gregory, M. E. (2025). Empathy training in healthcare: an umbrella review. *BMC Medical Education*, 25(1), 1750. <https://doi-org.bvsspa.idm.oclc.org/10.1186/s12909-025-08219-y>
- Epstein, R. M., y Street, R. L. (2011). The values and value of patient-centered care. *Annals of Family Medicine*, 9(2), 100–103. doi:10.1370/afm.1239.
- Feng, D., Huang, S., Xiong, J., Cheng, J., Fu, J., Xiao, Y., y Zheng, D. (2026). Relationship Between Emotional Labor and Job Performance in Emergency Nurses: Multiple Mediating Effects of Caring Ability and Communication Competency. *Journal of Nursing Management*, 2026(1), e2258686. <https://doi-org.bvsspa.idm.oclc.org/10.1155/jonnm/2258686>
- Ge, A., Abou-Haiba, N., Ali, H., Holthe, J., Kim, M., Kangas, B., y Sawatsky, A. P. (2026). A Street Medicine Elective in Fostering Compassion and Professional Identity Development in Medical Students: A Qualitative Study. *Journal of General Internal Medicine*, 41(10), 2779–2786. <https://doi-org.bvsspa.idm.oclc.org/10.1007/s11606-026-10476-6>

- Guetterman, T. C., Sakakibara, R., Baireddy, S., y Babchuk, W. A. (2024). Incorporating verbal and nonverbal aspects to enhance a model of patient communication in cancer care: A grounded theory study. *Cancer Medicine*, 13(14), e70010. <https://doi-org.bvsspa.idm.oclc.org/10.1002/cam4.70010>
- Hojat, M., Mangione, S., Nasca, T. J., Cohen, M. J. M., Gonnella, J. S., Erdmann, J. B., Veloski, J., y Magee, M. (2001). The Jefferson Scale of Physician Empathy: Development and Preliminary Psychometric Data. *Educational and Psychological Measurement*, 61(2), 349-365.
- Huang, K. T., Ma, Z., y Yao, L. (2025). Media-Induced and Psychological Factors That Foster Empathy Through Virtual Reality in Nursing Education: 2×2 Between-Subjects Experimental Study. *JMIR Medical Education*, 11, e59083. <https://doi-org.bvsspa.idm.oclc.org/10.2196/59083>
- Leão, J. R. B., y de Fátima Lopes Calvo Tibério, I. (2026). The impact of Balint Groups on empathy and patient-centeredness in Brazilian medical students: a prospective pre-post interventional study. *BMC Medical Education*, 26(1), 261. <https://doi-org.bvsspa.idm.oclc.org/10.1186/s12909-025-08540-6>
- Lee, W., Jang, S. G., Pyo, J., Ock, M., y Choi, E. Y. (2025). Bridging Experience and Practice: A Grounded Theory Study of Nurses' Hospitalisation Experiences as Patients or Family Members. *Journal of Advanced Nursing*, 81(10), 6635–6645. <https://doi-org.bvsspa.idm.oclc.org/10.1111/jan.16764>
- Lina, M., Qin, G., y Yang, L. (2022). Mediating effects of emotional intelligence on the relationship between empathy and humanistic care ability in nursing students: A cross-sectional descriptive study. *Medicine*, 101(46), e31673. <https://doi-org.bvsspa.idm.oclc.org/10.1097/MD.00000000000031673>
- Luetke Lanfer, H., Reifegerste, D., Weber, W., Memenga, P., Baumann, E., Geulen, J., Klein, S., Müller, A., Hahne, A., y Weg-Remers, S. (2024). Digital clinical empathy in a live chat: multiple findings from a formative qualitative study and usability tests. *BMC Health Services Research*, 24(1), 314. <https://doi-org.bvsspa.idm.oclc.org/10.1186/s12913-024-10785-8>
- Ng, S. H., Babar, M. G., Ahmed, S. I., Hasan, S. S., y Yang, W. Y. (2024). Measuring empathic behaviour among undergraduate dietetics students. *Journal of Evaluation in Clinical Practice*, 30(2), 153–161. <https://doi-org.bvsspa.idm.oclc.org/10.1111/jep.13913>
- Paiva, I. C. S., da Costa Brás, C. P., Neves, M. M. A. M. D. C. E., Rodrigues, R. M. C., Lopes, R. C. C., y Moreira, I. M. P. B. (2026). Fundamental Values in Nursing Care: The Person's Perspective. *Inquiry: A Journal of medical Care Organization, Provision and Financing*, 63, 469580261427656. <https://doi-org.bvsspa.idm.oclc.org/10.1177/00469580261427656>
- Paul-Savoie, E., Bourgault, P., Potvin, S., Gosselin, E., y Lafrenaye, S. (2018). The Impact of Pain Invisibility on Patient-Centered Care and Empathetic Attitude in Chronic Pain Management. *Pain Research & Management*, 2018, 6375713. <https://doi-org.bvsspa.idm.oclc.org/10.1155/2018/6375713>
- Pérez-Rugosa, V., de Lorena-Quintal, P., Domínguez-Valdés, E., Rodríguez-Rodríguez, A., Núñez-Castro, I., Suárez-Fernández, Y., y Sarabia-Cobo, C. (2024). Exploring older people's experiences of the interpersonal care relationship between nurses and patients during hospitalization in the pandemic period: A qualitative study. *Journal of Advanced Nursing*, 80(11), 4603–4615. <https://doi-org.bvsspa.idm.oclc.org/10.1111/jan.16050>
- Plessas, A., Païsi, M., Ahmed, N., Brookes, Z., Burns, L., y Witton, R. (2024). The impact of community engaged healthcare education on undergraduate students' empathy and their views towards social accountability; a mixed methods systematic review. *BMC Medical Education*, 24(1), 1490. <https://doi-org.bvsspa.idm.oclc.org/10.1186/s12909-024-06367-1>
- Reynolds, W., Scott, P. A., y Austin, W. (2000). Nursing, empathy and perception of the moral. *Journal of Advanced Nursing*, 32(1), 235–242. <https://doi-org.bvsspa.idm.oclc.org/10.1046/j.1365-2648.2000.01440.x>
- Şahin, M., Salik, H., y Uslu, Ö. (2026). Peaceful Dying in the Intensive Care Unit: A Qualitative Exploration of Nursing Practices and Challenges. *Nursing in Critical Care*, 31(1), e70254. <https://doi-org.bvsspa.idm.oclc.org/10.1111/nicc.70254>
- Samarasekera, D. D., Lee, S. S., Yeo, J. H. T., Yeo, S. P., y Ponnampuruma, G. (2023). Empathy in health professions education: What works, gaps and areas for improvement. *Medical Education*, 57(1), 86-101. doi:10.1111/medu.14865
- Sengul, T., Özkan, A., Eminoglu, A., Shohirat, N., Singh, C., Mahasneh, D., y Kirkland-Kyhn, H. (2025). Enhancing Nursing Students' Compassion, Empathy and Communication Through Mindfulness-Based Meditation: A Mixed-Methods Study. *Nursing Open*, 12(11), e70325. <https://doi-org.bvsspa.idm.oclc.org/10.1002/nop2.70325>
- Sili, E. M., Nascimento, E. R. P. D., Malfussi, L. B. H., Hermida, P. M. V., Souza, A. I. J., Lazzari, D. D., y Martins, M. D. S. (2023). Humanized care in the Intensive Care Unit: discourse of Angolan nursing professionals. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 76(2), e20220474. <https://doi-org.bvsspa.idm.oclc.org/10.1590/0034-7167-2022-0474>

- Sobrinho Valete, C. O., Albuquerque, A., y Ferreira, E. A. L. (2025). Clinical empathy in a medium and high-risk Brazilian unit. *Nursing Ethics*, 32(1), 212–221. <https://doi-org.bvsspa.idm.oclc.org/10.1177/09697330241238334>
- Stewart, M., Brown, J.B., Donner, A., McWhinney, I.R., Oates, J., Weston, W.W., y Jordan, J. (2000). The impact of patient-centered care on outcomes. *The Journal of Family Practice*, 49(9), 796–804.
- Suazo, I., Pérez-Fuentes, M. D. C., Molero, M. D. M., Martos, Á., Simón, M. D. M., Barragán, A. B., Sisto, M., y Gázquez, J. J. (2020). Moral Sensitivity, Empathy and Prosocial Behavior: Implications for Humanization of Nursing Care. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(23), 8914. <https://doi-org.bvsspa.idm.oclc.org/10.3390/ijerph17238914>
- Sutil-Rodríguez, E., Liébana-Presa, C., Martín-Vázquez, C., Ortega-Donaire, L., Bermejo-Martínez, D., y Fernández-Martínez, E. (2025). Humanization and empathy in undergraduate nursing students: A cross-sectional study. *Journal of professional nursing : official journal of the American Association of Colleges of Nursing*, 59, 20–26. <https://doi-org.bvsspa.idm.oclc.org/10.1016/j.profnurs.2025.04.005>
- Ta, B., Drewery, R., Calabria, V., y Albury, C. (2026). Communicating empathy sympathy and compassion in healthcare consultations: a systematic review of applied linguistic research. *BMC Health Services Research*, 26(1), 929. <https://doi-org.bvsspa.idm.oclc.org/10.1186/s12913-026-14609-9>
- Vang'ota, D. Z., y Masika, G. M. (2025). Learning and Giving Compassionate Care to Patients: Perspectives of the ICU Nurses. *Journal of Clinical Nursing*, 34(2), 542–553. <https://doi-org.bvsspa.idm.oclc.org/10.1111/jocn.17580>
- Wang, Y., Fu, Y., Chen, L., Yuan, Y., Huang, S., Tang, C., Zhang, L., Gao, X., y Huang, J. (2026). Experiential music therapy in cultivating medial humanistic qualities for medical education: a qualitative analysis based on experiential learning theory. *BMC Medical Education*, 26(1), 703. <https://doi-org.bvsspa.idm.oclc.org/10.1186/s12909-026-09081-2>
- Winter, R., Issa, E., Roberts, N., Norman, R. I., y Howick, J. (2020). Assessing the effect of empathy-enhancing interventions in health education and training: a systematic review of randomised controlled trials. *BMJ Open*, 10(9), e036471. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2019-036471>
- Winter, R., Leanage, N., Roberts, N., Norman, R. I., y Howick, J. (2022). Experiences of empathy training in healthcare: A systematic review of qualitative studies. *Patient Education and Counseling*, 105(10), 3017–3037. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2022.06.015>
- Winter, R., Ward, A., Norman, R. I., y Howick, J. (2023). A survey of clinical empathy training at UK medical schools. *BMC Medical Education*, 23(1), 40. <https://doi.org/10.1186/s12909-022-03993-5>
- Wiseman, T. (1996). A concept analysis of empathy. *Journal of Advanced Nursing*, 23, 1162–1167. <https://doi.org/10.1046/j.1365-2648.1996.12213.x>



Editorial ASUNIVEP