

## URGENCIAS

## Urgencias, religiosidad y empatía

- ▶ **Las tradiciones religiosas propician la ayuda, la compasión, la igualdad y la justicia, que son insoslayables en la práctica médica.**
- ▶ **La religiosidad de los sanitarios de un servicio de urgencias demostró una vinculación apreciable con la empatía.**
- ▶ **También demostró una vinculación entre la toma de perspectiva (cognición empática) y el relativismo moral (pragmatismo ético).**

**A. Piñana López**

Grupo de Urgencias. SEMERGEN

Los autores de este artículo parten de la realidad de que la atención sanitaria en urgencias es una modalidad de conducta auxiliadora, cimentada en criterios exigentes de entrenamiento profesional y en normas deontológicas en un marco de respeto hacia los pacientes. Así, ponen de manifiesto que las grandes tradiciones religiosas suelen promover prescripciones cooperadoras, como la ayuda, la compasión, la igualdad y la justicia, que son insoslayables en la práctica médica. Se vincula el origen de la sensibilidad religiosa con los procesos psicológicos de empatía o cognición social, que pueden conectarse, a su vez, con hallazgos de neuroimagen que han empezado a identificar sistemas funcionales, en el cerebro, para las vivencias y creencias religiosas. En medicina, la empatía interviene en la habilidad del clínico para interpretar las necesidades, las expectativas y la capacidad de comprensión del paciente, actuando con la suficiente destreza comunicativa para que pueda captar su situación. La medicina tecnificada ha sido criticada, especialmente cuando la tecnología no va acompañada de una apropiada actitud compasiva, y ello ha provocado debates sobre la actuación de los facultativos médicos, en contraposición con otros profesionales, como enfermeros o auxiliares de enfermería, por lo que los autores de este

estudio se plantean como objetivo evaluar la religiosidad y la actitud empática de tres grupos de profesionales de un servicio de urgencias hospitalario.

Para ello, diseñaron un estudio transversal mediante una encuesta anónima y voluntaria, que contenía una escala de religiosidad, obteniendo medidas de empatía con el índice de reactividad interpersonal. Los tres grupos de profesionales mostraron perfiles homogéneos de baja religiosidad y puntuaciones normativas en la habilidad para captar el punto de vista ajeno y sintonizar con los sentimientos y padecimientos de los demás. Sin embargo, no hubo diferencias significativas entre esos grupos en ningún caso. Los sanitarios del servicio de urgencias del Hospital «Parc Taulí» (Sabadell) mostraron bajas puntuaciones en religiosidad. En su mayoría se confesaban escépticos en materia religiosa. La habilidad para comprender el punto de vista ajeno (toma de perspectiva) estaba ligeramente por encima del límite normativo, el desasosiego y malestar personal algo por debajo, y la preocupación empática era normativa en el cuestionario de reactividad interpersonal, aunque sin diferencias entre los grupos. No obstante, se halló una relación predictiva entre la religiosidad y la empatía, que fue congruente tan sólo para el grupo de médicos. Estos resultados pueden interpretarse como favorables para quienes postulan que la religiosidad conlleva valores de auxi-

lio y proximidad que la acercan a la empatía facilitando la compasión, aunque la vinculación detectada entre religiosidad y actitud empática quizá no derive de la sensibilidad religiosa al ser individuos escépticos.

A pesar de que en los servicios de urgencias hospitalarios la atención al paciente crítico, la exposición a la mortalidad, el volumen de pacientes y la privación del sueño son factores que pueden propiciar la vulnerabilidad al sufrimiento, las puntuaciones empáticas no se resintieron y el arrastre de malestar ajeno fue más bien bajo en comparación con el de los profesionales en quienes la rutina asistencial conduce a deficiencias empáticas asociadas al agotamiento y la desmoralización. El leve malestar del personal del servicio de urgencias hospitalario, comentan los autores, puede deberse a que están acostumbrados a trabajar en situaciones críticas, es decir, a evaluar al paciente y sopesar opciones con rapidez. La comprensión empática (los sentimientos de compasión, preocupación y afecto) suele vincularse con la habilidad para adoptar la perspectiva ajena, y en el personal del servicio de urgencias hospitalario también apareció ese patrón. Los autores hallaron también indicios de vinculación entre la religiosidad y la empatía en los profesionales del servicio de urgencias escépticos en materia religiosa. No obtuvieron diferencias sustantivas entre los distintos profesionales, ni en la propensión religiosa ni en actitudes empáticas, y la baja religiosidad no se acompañó de una falta de empatía. Esa homogeneidad quizá sea un reflejo de las exigencias, las normas y la función de los profesionales sanitarios en los servicios de urgencias. ■

Duñó R, Díaz S, Oliva JC, Tobeña A, Iglesias ML. Religiosidad y empatía en profesionales de un servicio de urgencias hospitalario. *Emergencias*. 2014; 26: 363-366.