

Duelo, ¿cómo lo asimila el adulto mayor?

Mario César Gómez¹, Cindy Lizbeth Beristain¹, Santiago Oscar Pazaran², Minerva Dávila²

¹ Hospital Betania Christus Muguerza

² UMF No 6/Instituto Mexicano del Seguro Social

Resumen

La muerte es el destino inevitable de todo ser humano, una etapa en la vida de todos los seres vivos que constituyen el horizonte natural del proceso vital, visto desde diversas perspectivas aquel quien muere descansa, pero son aquellas personas cercanas a él quienes deben afrontar el vivir con esta pérdida. **Metodología.** Se realizó un estudio descriptivo, transversal, retrospectivo, unicéntrico y observacional. Para establecer el tipo de duelo presentado en los adultos mayores del Hospital Betania Christus Muguerza de Puebla del 1 de abril 2020 al 1 de abril 2021 tras la pérdida de un familiar de primer grado secundario a pandemia por COVID-19. Con un total de 120 participantes. Se estudiaron variables sociodemográficas (sexo, edad, escolaridad, ocupación y religión), el tipo de duelo se valoró con el Inventario de Duelo Complicado ($\alpha = 0.88$). **Resultados.** Del total de participantes 58.3% (n = 70) eran mujeres; la edad media fue 68.3 años. El 36.7% (n=44) tenían nivel educativo profesional, el 63.4% (n=76) estaban jubilados. Del total de participantes el 70% (n=84) presentaron duelo patológico. Se encontró que el 88% (n=44) hombres presentaron duelo patológico, mientras en las mujeres solo el 57.1% (n=40) desarrollaron duelo patológico. **Conclusión.** Los hombres desarrollaron en mayor proporción duelo patológico ante la pérdida de un familiar de primer grado secundario a pandemia por COVID-19, que las mujeres.

Abstract

Death is the inevitable destiny of every human being, a stage in the life of all living beings that constitute the natural horizon of the vital process, seen from different perspectives, the one who dies rests, but it is those people close to him who must face the live with this loss. **Methodology.** A descriptive, cross-sectional, retrospective, single-center, observational study was conducted. To establish the type of grief presented in the elderly at the Betania Christus Muguerza Hospital in Puebla from April 1, 2020 to April 1, 2021 after the loss of a first degree relative secondary to the COVID-19 pandemic. With a total of 120 participants. Sociodemographic variables (sex, age, education, occupation and religion) were studied, the type of grief was assessed with the Complicated Grief Inventory ($\alpha = 0.88$). **Results.** Of the total participants, 58.3% (n = 70) were women; the mean age was 68.3 years. 36.7% (n=44) had a professional educational level, 63.4% (n=76) were retired. Of the total number of participants, 70% (n=84) presented pathological grief. It was found that 88% (n=44) men presented pathological grief, while in women only 57.1% (n=40) developed pathological grief. **Conclusion.** Men developed a greater proportion of pathological grief due to the loss of a first-degree relative secondary to the COVID-19 pandemic than women.

Palabras clave: adulto mayor, duelo, duelo patológico.

Keywords: elderly, grief, pathological grief.

1. INTRODUCCIÓN

La vida es un proceso dinámico que requiere una adaptación y un ajuste continuo para poder mantenerse. Recordemos que el ciclo natural de los seres vivos es nacer, crecer, reproducirse y morir. Por consiguiente, la muerte es el destino inevitable de todo ser humano, una etapa en la vida de todos los seres vivos que constituyen el horizonte natural del proceso vital, visto desde diversas perspectivas aquel quien muere descansa, pero son aquellas personas cercanas a él quienes deben afrontar el vivir con esta pérdida (Fernández, 2022).

En definitiva, el objetivo de la vida es continuar viviendo sin esa persona significativa Pese a su normalidad, el fallecimiento de un ser querido es un acontecimiento vital estresante de primer orden (Fernández, 2022).

Para esto, tenemos el duelo, el cual es una reacción normal y necesaria ante la pérdida de un ser querido y cumple una función adaptativa que es la de ayudar al doliente a aceptar y adaptarse a la pérdida, y reconstruir la vida cotidiana y valores sin el ser amado (Alonso, 2019).

La muerte es universal puede sobrevenir de manera repentina o gradual, es decir, puede dar tiempo de prepararse para su llegada o puede ser inesperada, en el caso de una enfermedad terminal, los familiares tienen la oportunidad de asimilar la situación o prepararse a lo que está por suceder; mientras que en las muertes súbitas por accidentes o bien por enfermedades de evolución rápida no permiten una adecuación psicológica del porvenir (Araujo, 2021).

En lo vivido en la pandemia por COVID-19 el proceso de impacto para las personas cercanas inicia desde el momento del diagnóstico, evaluándose sólo como una amenaza en el caso de pronóstico, considerando el manejo de información que existe sobre la evolución de los pacientes, llegando a presentar un duelo anticipado (Araujo, 2021).

Cuando el proceso de duelo tiene un inicio complicado (duelo anticipado) tiende a un desenlace no óptimo, como lo es el duelo patológico; haciendo énfasis que no todos los duelos son iguales ni se resuelven del mismo modo (Grigoravicius, 2021).

La intensidad, el ritmo y la duración del duelo en cada doliente dependen de numerosas variables y de su interacción, contempla la relación emocional y dependencia con el fallecido, la edad del doliente y del fallecido, las circunstancias y momento en que se produce la pérdida, el tiempo de preparación para la pérdida, las creencias religiosas, y los problemas socio-económicos ocasionados a raíz de la muerte o previos a ésta, son aspectos de suma importancia para predecir el desarrollo normal o patológico (Barreto, 2012).

2. METODOLOGÍA

Se realizó un estudio descriptivo, transversal, retrospectivo, unicéntrico y observacional. Cuyo objetivo fue establecer el tipo de duelo presentado en los adultos mayores del Hospital Betania Christus Mugerza de Puebla del 1 de abril 2020 al 1 de abril 2021 tras la pérdida de un familiar de primer grado secundario a pandemia por COVID-19.

Se realizó el estudio con el total de adultos mayores que cumplieron los criterios de inclusión, siendo un total de 120 participantes.

Se aplicó un cuestionario para obtener variables sociodemográficas como sexo, edad, escolaridad, ocupación y religión. Para valorar el tipo de duelo que desarrollaron se aplicó el Inventario de Duelo Complicado, con un alfa de Cronbach de 0.88; es un cuestionario de 19 ítems, se valora con escala Likert (0-Nunca, 1-Raras veces, 2-Algunas veces, 3-A menudo, 4-Siempre); valora síntomas emocionales y funcionales del último mes, con un punto de corte de 25 para Duelo complicado (Parro, 2021).

3. RESULTADOS

Del total de participantes 58.3% (n = 70) eran mujeres y 41.7% (n = 50) hombres. La edad media fue 68.3 años (Tabla 1).

Tabla 1. Edad de los pacientes

Edad	%	n
60-65 años	20	24
66-70 años	45.1	54
71-75 años	16.6	20
76-80 años	8.3	10
85 años y más.	10	12
Total	100	120

Fuente: Cuestionario aplicado en Hospital Betania del 1 de abril 2020 al 1 de abril 2021.

El nivel educativo más encontrado fue profesional, considerando estudios universitarios, equivalencia o superiores (Tabla 2).

Tabla 2. Nivel educativo de los pacientes

Nivel educativo	%	n
Primaria	12.5	15
Secundaria	20.8	25
Bachiller	30	36
Profesional	36.7	44
Total	100	120

Fuente: Cuestionario aplicado en Hospital Betania del 1 de abril 2020 al 1 de abril 2021.

Más del 50% de los participantes se encontraban jubilados (Tabla 3).

Tabla 3. Ocupación de los pacientes

Ocupación	%	n
Campesino	5	6
Empleado	31.6	38
Jubilado	63.4	76
Total	100	120

Fuente: Cuestionario aplicado en Hospital Betania del 1 de abril 2020 al 1 de abril 2021.

En cuanto a religión 87.5% (n=105) profesaban alguna religión, mientras el 12.5% (n=15) no tenían ninguna religión.

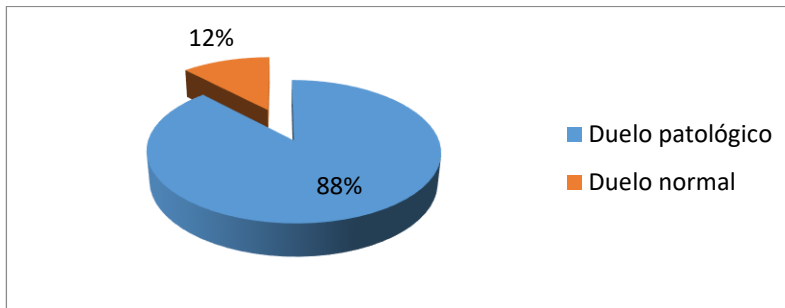
Del total de participantes el 70% (n=84) presentaron duelo patológico (Tabla 4).

Tabla 4. Tipo de duelo presentado

Tipo de Duelo	%	n
Normal	36	36
Patológico	70	84
Total	100	120

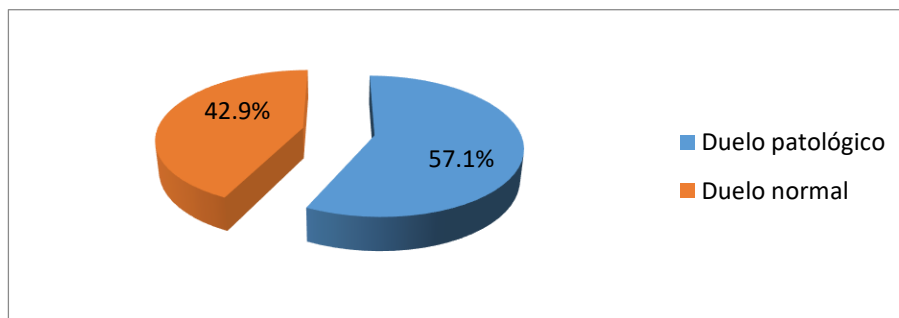
Fuente: Inventario de Duelo Complicado aplicado en Hospital Betania del 1 de abril 2020 al 1 de abril 2021.

En cuanto al género, se encontró que el 88% (n=44) hombres presentaron duelo patológico (Gráfica 1), mientras en las mujeres solo el 57.1% (n=40) desarrollaron duelo patológico (Gráfica 2).



Gráfica 1. Tipo de duelo presentado en hombres

Fuente: Inventario de Duelo Complicado aplicado en Hospital Betania del 1 de abril 2020 al 1 de abril 2021.



Gráfica 2. Tipo de duelo presentado en mujeres

Fuente: Inventario de Duelo Complicado aplicado en Hospital Betania del 1 de abril 2020 al 1 de abril 2021.

4. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Barreto et al. en su publicación Detección de Duelo Complicado, comenta que, si el Duelo no sigue el curso esperado, es conocido como Duelo Patológico. De acuerdo a su investigación, encontraron que los adultos mayores presentaron Duelo Patológico en mayor proporción en el Sexo Masculino con un 52.3% (Barreto, 2012).

Se puede destacar que el duelo de acuerdo al género se vive de diferente manera, ya que los sentimientos pueden ser similares entre una persona y otra, pero hay muchos factores que los afectan cómo una persona experimenta y expresa, más al hablar de una etapa tan sensible como lo es el duelo (Alonso, 2019).

Mateu et al. comenta que el género y las influencias culturales también pueden tener un papel en cómo viven el duelo las personas. Hay factores que influyen en cómo las personas procesan y expresan las emociones; sin embargo, el resultado de la presente investigación nos da un abre un área que nos permite valorar aquellos factores que influyen directamente en el desarrollo entre los diferentes tipos de duelo en cada género (Mateu, 2019).

En el presente estudio encontramos que la mayor proporción 36.7% (n=44) cuentan con nivel educativo profesional, el 63.4% (n=76) eran jubilados y 87.5% (n=105) profesaron alguna religión. Sin embargo, ninguno

de estos factores demostró una correlación directa en el desarrollo de duelo patológico; por lo que es necesario ampliar el campo de variables para identificar los factores que realmente intervienen con su desarrollo.

Se encontró que las mujeres desarrollan en mayor proporción un duelo normal ante la pérdida de un familiar de primer grado de forma súbita, mientras que los hombres desarrollan un duelo patológico en mayor proporción ante la misma situación.

Ante esto, Galicia comenta que la viuda se asoma ante una valoración negativa y un estado de vulnerabilidad, sin reconocer que es la mujer, quien tiene la capacidad de adaptación para asumir los nuevos roles en el núcleo familiar y hacer frente a la situación que enfrenta (Galicia, 2020).

REFERENCIAS

- [1] Alonso, L., Ramos, M., Barreto, P., et al. (2019). Modelos Psicológicos del Duelo: Una Revisión Teórica. *Calidad de vida y salud*, 12(1):65-75.
- [2] Araujo, M., García, S., Begoña, E. (2021). Abordaje del duelo y de la muerte en familiares de pacientes con COVID-19: revisión narrativa. *Enfermería Clínica*, 31(1): S112-S121.
- [3] Barreto, P., De la Torre, O., Pérez, M. (2012). Detección de duelo complicado. *PSICOONCOLOGÍA*, 9(2-3):355-368.
- [4] Fernández, E., Garcés, E., Peinado, A. (2022). Apego, duelo y continuidad de lazos en el afrontamiento de la pérdida. *Revista Psicología de la Salud*, 10(1):24-40.
- [5] Fernández, J., Gómez, M. (2022). Resiliencia y duelo ante la pérdida de un ser querido: Una revisión sistemática. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 27(2):129-139.
- [6] Galicia, E., De Almeida, N., De Carvalho, A. (2020). La viudez en las mujeres. Aproximaciones diversas en las ciencias sociales. *Florianópolis*, 28(2): e60544- e60557.
- [7] Grigoravicius, M., Naszewski, M., Toso, M., et al. (2021). El duelo en cuestión: Una revisión crítica. *Revista Universitaria de Psicoanálisis*, 21(1):69-76.
- [8] Mateu, R., Escobedo, P., Flores, R. (2019). Resiliencia, educación emocional y duelo. España: Universidad Jaume I.
- [8] Parro, E., Morán, N., Gesteira, C., et al. (2021). Duelo complicado: una revisión sistemática de la prevalencia, diagnóstico, factores de riesgo y de protección en población adulta de España. *Anales de Psicología*, 37(2):189-202.

Correo de autor de correspondencia: minervadb@hotmail.com