

LA VIVENCIA DEL DUELO EN MUJERES MAYORES DE 60 AÑOS: UN ACERCAMIENTO HERMENÉUTICO

Víctor Manuel Marín Trinidad

Médico estudiante de pregrado
Facultad de Medicina, Universidad
Autónoma del Estado de México
Toluca, Estado de México, México

Brenda Sánchez Sánchez

Médico estudiante de pregrado
Facultad de Medicina, Universidad
Autónoma del Estado de México
Toluca, Estado de México, México

María Luisa Pimentel Ramírez

Doctorado en Humanidades
Facultad de Medicina, Universidad
Autónoma del Estado de México
Toluca, Estado de México, México

Víctor Manuel Elizalde Valdés

Doctorado. en Ciencias de la Salud
Facultad de Medicina, Universidad
Autónoma del Estado de México
Toluca, Estado de México, México

Catalina Miranda Saucedo

Doctorado. en Alta Dirección en Sistemas
de Salud, Facultad de Medicina, Universidad
Autónoma del Estado de México
Toluca, Estado de México, México

Yamel Libien Jiménez

Doctorado en Ciencias Agropecuarias y
Recursos Naturales
Facultad de Medicina, Universidad
Autónoma del Estado de México
Toluca, Estado de México, México

All content in this magazine is
licensed under a Creative Com-
mons Attribution License. Attri-
bution-Non-Commercial-Non-
Derivatives 4.0 International (CC
BY-NC-ND 4.0).



Resumen: El presente trabajo forma parte de una investigación cualitativa más extensa denominada: Un acercamiento hermenéutico y psicoanalítico a casos de deterioro cognitivo, depresión y duelo en adultos mayores. Es importante mencionar, que para el presente trabajo se eligieron los diálogos de las mujeres que estaban transitando por un duelo. El proceso de interpretación se llevó a cabo utilizando una metodología cualitativa haciendo uso de la hermenéutica y el psicoanálisis. El objetivo general de este estudio se basó en comprender las principales vivencias de las mujeres y su influencia en el proceso del duelo. Para la realización del estudio se categorizó previamente a la ejecución de las entrevistas y se recategorizó posteriormente al análisis de la información obtenida de ellas. Por lo tanto, se adoptó una categoría (duelo) y 2 subcategorías (duelo adaptativo y duelo crónico).

Palabras clave: mujeres mayores de 60 años, duelo, duelo adaptativo, duelo crónico

INTRODUCCIÓN

Es de interés para la medicina y otras disciplinas conocer sobre el proceso de duelo puesto que afecta significativamente el bienestar emocional y psicológico de quienes lo viven.

Se suele utilizar la palabra duelo para describir la pérdida de un ser amado, sea o no considerado parte de la familia. Pero no sólo la muerte, también se hace referencia a otras situaciones de índole diversa, por ejemplo, la pérdida del estatus socioeconómico, de salud, apariencia entre otras.

García Hernández et al (2021) mencionan que el concepto de duelo guarda relación con el concepto de pérdida, lo que traduce un estado de dolor o luto. Es el apego lo que genera gran parte de este dolor ante la pérdida (Porta, s.f.). Bolwby (1980) menciona que el apego permite al sujeto conseguir o mantener

proximidad con otra persona diferenciada y generalmente considerada más fuerte y/o sabia (como se citó en Garrido-Rojas 2006). De esta manera un apego seguro con un cuidador estable y continuo puede asegurar un adecuado desarrollo cognitivo y mental del niño que llegará a ser adulto (Moneta 2003). Estos vínculos de padres e hijos son esenciales en la vejez, en este caso en las mujeres mayores de 60 años, ya que un apego inseguro tiende a favorecer problemas de salud y a un desequilibrio emocional.

De acuerdo con Parro Jiménez et al (2021) el duelo es un suceso estresante universal, que favorece la aparición de un conjunto de síntomas emocionales, cognitivos y fisiológicos desagradables que el doliente experimenta durante semanas y meses posteriores a dicho acontecimiento. ppRodríguez Álvaro (2019) nos menciona que es un proceso de adaptación natural según la nueva realidad que surge a partir de una pérdida significativa, con un sin número de manifestaciones que impactan la salud de la persona que sufre el duelo.

Cuando se dan alteraciones en el curso o intensidad del duelo, se habla de un duelo patológico, se pueden experimentar manifestaciones como dificultad para aceptar la pérdida, sentimientos de culpa, enojo, abandono o aparición de cuadros psicopatológicos con sintomatología depresiva, ansiosa, somática, trastornos de la conducta, dependencias e incluso síntomas psicóticos. (Villacieros Durán et al, 2014)

Se debe recordar que, culturalmente, a la mujer se le ha asignado un rol particular, se le ha impuesto la carga de ser ama de casa, madre y esposa, algo que se ve reflejado en la percepción de las mujeres de sí mismas, tal como menciona el estudio realizado por Aguilar Montes de Oca, Y. P., Valdez Medina, J. L., González-Arratia López-Fuentes, N. I., & González Escobar, S. (2013), en donde las mujeres se identifican como esposas,

hermanas, independientes, educadoras y amas de casa. Sin embargo, también se ha convertido en trabajadora, resultando en una sobrecarga de trabajo y actividades domésticas, siendo esta una diferencia importante, pues ante duelos frente a la jubilación puede existir una relación ambivalente entre el deseo de descanso y el sentimiento de utilidad.

Márquez, Soriano, García, y Falcón (2005) cómo citó De los Santos y Carmona, (2018) puntualizan que las mujeres mayores están expuestas a experimentar más eventos estresantes que los hombres y pueden ser más sensibles a los efectos de estos. Asimismo, la literatura al respecto ha señalado que las experiencias de vida de las mujeres difieren de las de los varones, pues reflejan su carencia de poder en las relaciones personales, laborales, económicas, sociales y profesionales.

Por lo tanto, es correcto afirmar que el proceso de duelo vivido por las mujeres objeto de este estudio estará influenciado no solamente por su rol en la sociedad y su personalidad, sino también por las costumbres de su hogares, las tradiciones de su lugar de origen, y la sociedad en la que habitan, todo lo anterior en conjunto tendrá como resultado que cada paciente haya adoptado esta nueva realidad ante la pérdida de distintas maneras, dando como resultado un duelo adaptativo o bien patológico. Magaña, M., Bermejo Higuera, J. C., Villaceros, M. y Prieto, R. (2019) destacan que las mujeres tienden a utilizar un mayor repertorio de estrategias haciendo un uso combinado de los estilos de afrontamiento activo y evitativo, mientras que los hombres tienen una mayor capacidad de afrontamiento de la muerte, siendo la estrategia activa de aceptación, la única que, en ellos, se asocia positivamente con la capacidad de afrontamiento de la muerte. García y Luis (2019) mencionan que mientras en ambos géneros las pérdidas de mayor impacto es la de los progenitores o de algún hijo en cualquier

etapa de la vida, en cuanto a la viudez y la pérdida del apoyo por parte de la pareja hay una diferencia de género, pues son estas dos últimas las que tienen un impacto mayor en la mujer, sin importar el estado socioeconómico.

Cabe hacer mención, aunque las mujeres tienen una mejor gestión de emociones a la hora de afrontar el duelo, son los hombres quienes tienen a aceptar más rápido está pérdida, y que en ambos sexos el evitarla aumenta las probabilidades de sufrir un duelo patológico. Otra diferencia relevante es que en las mujeres mayores de 60 años la pérdida de la pareja ya sea por viudez o por alguna otra situación como el divorcio son las principales causas de duelo en esta etapa etaria. Por último, las mujeres de la tercera edad en duelo puedan poder seguir estableciendo metas de acuerdo con sus capacidades, pues ayuda a la adaptación de los procesos de envejecimiento y pérdida. El estudio de las mujeres mayores de 60 años que lidian con una pérdida permite identificar los sentimientos y mecanismos de afrontamiento para poder tener toda la información y brindarles los recursos que necesite.

METODOLOGÍA

El presente trabajo forma parte de una investigación cualitativa más extensa denominada: Un acercamiento hermenéutico y psicoanalítico a casos de deterioro cognitivo, depresión y duelo en adultos mayores. Es importante mencionar, que para el presente trabajo se eligieron los diálogos de las mujeres que estaban transitando por un duelo. El trabajo se llevó a cabo utilizando una metodología cualitativa haciendo uso de la hermenéutica y el psicoanálisis debido a que gracias a la neohermenéutica es posible que al hacer uso del lenguaje particular se comprenda la esfera de la experiencia. Ya que esta experiencia se expresa según la perspectiva personal sobre el mundo a

través del lenguaje influido por la tradición, el prejuicio y la cosmovisión histórica; y al mismo tiempo determinar la escucha significa entrar en el universo temporal de quien habla y de algún modo, por qué no, de poner en riesgo las certezas de quien escucha (Cepeda, 2002).

El lenguaje es el recurso del que dispone el hombre para describir, pero también construir el mundo, por lo tanto, solo el hombre como ser racional puede comprender su existencia, por ello es que el lenguaje al ser el medio representativo del mundo es también el conducto para detectar el deterioro cognitivo, la depresión y el duelo; No resta más que entender que somos producto de la historia, pero al mismo tiempo la historia es producto de nosotros. Es una historia mutua que se va construyendo como historia interpretativa, no como historia objetiva (Morandín 2016)

La asociación libre por parte del paciente y la atención flotante realizada por él analista son técnicas que utiliza el psicoanálisis que permiten en este caso reconocer los conflictos que han surgido entre los proyectos y aspiraciones de vida según sus ideales, lo que lograron y la manera en que replantearon sus aspiraciones según lo que no pudieron lograr, especialmente la manera en la que han vivido el duelo a causa del deterioro de funciones e imagen corporal de la juventud debido a la edad. Por otra parte, es importante considerar que el habla y escucha en el marco de la época actual deben ser interpretados como subjetivos entendiendo que la subjetividad implica que cada persona tiene su propia forma de percibir, interpretar y dar sentido a la realidad. Gadamer alude finalmente «a lo que está por encima de lo lingüístico, al límite más allá del cual está lo no dicho y, quizá, lo indecible (Díez 2021) Entendiendo como lenguaje no solamente a las palabras, sino también al cuerpo, los gestos y actos provenientes del inconsciente, pero en conjunto constituyen la experiencia personal.

La conclusión de Gadamer en este texto es que la dificultad más profunda inherente a estos límites lingüísticos es el reconocimiento de la finitud humana ante el deseo de querer decir. Cuando, encerrado en los límites de una situación y lengua particulares, un hablante está buscando la palabra correcta que alcanza al otro tiene la conciencia de que no termina de encontrarla para darse a comprender. (Díez 2021).

El objetivo general de este estudio se basó en comprender las principales vivencias de las mujeres y su influencia en el proceso del duelo.

CATEGORÍAS Y SUBCATEGORÍAS

Para la realización del estudio se categorizó previamente a la realización de las entrevistas y se recategorizó posteriormente al análisis de la información obtenida de ellas. Por lo tanto, se adoptó una categoría y 2 subcategorías.

CATEGORÍA: DUELO

Reacción psíquica y emocional frente a la pérdida de una persona amada o de una abstracción que haga sus veces, como la patria, la libertad.

SUBCATEGORÍAS

Duelo Adaptativo: Proceso que experimenta un individuo ante una pérdida o acontecimiento inesperado, que perturba su bienestar.

Duelo crónico: Aquel que tiene una duración excesiva, nunca llega a una conclusión satisfactoria, y la persona que lo sufre es muy consciente de que no consigue acabarlo.

PARTICIPANTES Y SELECCIÓN DE LA MUESTRA

La selección de los participantes se realizó a través de muestreo a conveniencia. La muestra estuvo compuesta por 10 mujeres mayores de 60 años que aceptaron participar en el estudio y firmaron el consentimiento bajo información.

TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de datos se llevó a cabo una investigación médica de uso, es decir, se realizaron en promedio 2 entrevistas a profundidad por participante, utilizando el diálogo basado en la asociación libre y la atención flotante.

Antes de las entrevistas a profundidad y crear un clima de confianza se explicó a las participantes el objetivo general de la investigación y la garantía de anonimato, así como la confidencialidad en el tratamiento de datos, y se aplicó el consentimiento bajo información.

RESULTADOS

Participaron un total de 10 mujeres de 60 a 74 años, se obtuvieron un total de 22 entrevistas a profundidad. A continuación, se presentan algunos de los fragmentos más significativos

Categoría. Duelo:

1. *“Enviudé hace 11 años, me cambió económicamente, físicamente y en todo sentido la vida. Cuando murió mi esposo, su familia me quitó todo lo que habíamos trabajado. Me echo a la calle con mis hijos y eso cambio todo” ETO*

En el caso de las viudas, parece que la pérdida de su cónyuge las lleva a una situación de mayor riesgo, tal como menciona la Organización de las Naciones Unidas en su Declaración del Día Internacional de las Viudas, aprobada el 21 de diciembre de

2010: en muchas partes del mundo todos los aspectos de la vida de las viudas y sus hijos se ven afectados negativamente por distintos factores económicos, sociales y culturales, como la falta de acceso a la herencia, la tenencia de la tierra, el empleo y los medios de subsistencia, las redes de seguridad social, la atención de la salud y la educación. Galicia González (2020)

Tal como lo menciona el diálogo, la mujer y sus hijos fueron víctimas de la desigualdad social, por causa de la familia del finado, puesto que les quitaron todo lo que habían construido, cambiando por completo su vida, generando así una pérdida más grande y ocasionando un duelo más difícil de enfrentar, aún después de 11 años.

2. *“Me jubilé hace 3 meses y tengo 63 años, durante la primera semana sentí que no iba a poder con la pérdida que significó la jubilación, pero me puse a hacer actividades como son leer, antes no podía leer, salir a tomar café con una de mis amigas porque soy una mujer solitaria y solo tengo una amiga y también entre a un curso de cocina, ahí puedo platicar, reír, comer y hasta bailamos cuando estamos haciendo los alimentos. Cuando entre al curso de cocina me di cuenta que la vida continua aunque me haya jubilado”. GRB*

Balacco (2018) Destaca la importancia de que las personas que atraviesan o han atravesado por este proceso cuenten con objetivos de vida, siendo coherentes con la etapa de vida que se encuentran atravesando.

Esta narrativa es una muestra de que contar con nuevas metas, es decir tener la disposición de aprender o interesarse por otros temas, permite una mejor adaptación a la pérdida pues ofrecen seguridad al encontrar actividades que ocupen su tiempo, pero al mismo les permita seguir sintiéndose útiles. De esta forma esta mujer encontró una manera para aceptar y disfrutar de su nueva realidad.

DUELO CRÓNICO

3. *“No he podido, no puedo con la muerte de mi esposo, me dejó desvalida, sola, siendo una inútil, tiene tres años de muerto, y no puedo con el duelo, no, no puedo”.* Todavía siento que va a llegar, oigo su voz, sus pasos, pero no me abraza y quisiera que me abrazé y diga que está conmigo” OCG

Martínez-Gómez (2021) Las mujeres con dependencia emocional pueden experimentar con mayor intensidad las etapas del duelo.

Lo que se observa en este diálogo es un duelo crónico intenso ante la pérdida inesperada y favorecido por el apego, la dependencia emocional y económica, influidas por el contexto sociocultural, confirmando la intensidad con las ensoñaciones, como una manera de sentirse acompañada.

4. *“Mi mamá murió hace 11 años y aún me siento culpable porque viví para mí y la dejé sola, solo estuve con ella después de que le dio el derrame cerebral y quedó como vegetalito, me la llevé a mi casa y la cuidé, así como ella me dio. Pero, hasta ahora la sigo extrañando. Y aunque mi esposo ya no me pega, yo sigo sintiendo feo por la muerte de mi mamá”* RNM

Mejía Correa, M. P., & Fernández Fuentes, S. (2012) mencionan que se hace duelo por lo perdido. Y para el sujeto una persona o un objeto cobra el estatuto de perdido si ha sido una presencia significativa, es decir, si tenía un lugar en el mundo subjetivo. Por tanto, no se hace duelo por aquello que no significa nada. El duelo, entonces, implica que algo falta, algo que encarnaba un valor particular.

En este diálogo se puede observar un duelo frente al apoyo emocional que representaba su madre frente a la violencia ejercida por su esposo, se observa cómo esta mujer resiente la pérdida de esa confidente a pesar de que su esposo ya no la golpea. También denota que la inversión de la madre siguió presente desde la niñez hasta que murió

SUBCATEGORÍA DUELO ADAPTATIVO

5. *“Me acabo de jubilar, siento que perdí juventud y economía, me siento sola y desamparada, pero creo que es parte de lo que me queda aún por vivir y al final voy a estar bien”* ACB

Meza Dávalos et al (2008) señala como parte del proceso de duelo adaptativo, el sujeto que mira hacia el futuro se interesa por nuevos objetos y es capaz de sentir nuevos deseos y expresarlos.

Esta narrativa muestra que la jubilación implica una pérdida económica, emocional y física, que requiere una recolocación de su vida, en esta mujer vemos una aceptación que permite entender su nueva realidad y al mismo tiempo le da una oportunidad de decidir qué hacer con ella.

6. *“Murió mi esposo hace 3 meses, al principio pensé, no voy a poder seguir, me voy a morir en un mes, pero véame aquí, ya salí a echarme una cervecita con mi amiga Petra”* LOS

García Hernández et al (2021) expresa que el duelo adaptativo es un proceso en el que a medida que avanza, el doliente gradualmente integra la “historia del evento” de la muerte en su propia narrativa de vida.

En este diálogo se observa como la mujer tenía una dependencia y apego hacia su esposo, al creer que no podía continuar con su vida ante esta pérdida, sin embargo, tuvo la capacidad de aceptar este suceso inesperado. También, es importante mencionar, que el acompañamiento, en este caso de su amiga, es una herramienta para superar el duelo, el cual le permitió reintegrarse a sus actividades cotidianas.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El entendimiento del duelo como parte de la vida de cualquier individuo, en este caso de las mujeres mayores de 60 años tiene importancia para identificar si se está llevando a cabo un proceso de adaptación o se está atravesando por un duelo crónico, esto implica el reconocimiento de sus experiencias de vida para entender, la manera en la que sobrellevan esta pérdida o acontecimiento inesperado que está dejando una huella en sus vidas.

El duelo es inevitable ante la pérdida, sin embargo, si se establece de manera crónica o de gran intensidad, condiciona la aparición de un duelo patológico que se presenta como enojo, sentimientos de culpa, depresión, ansiedad que pueden imposibilitar a la persona a realizar sus actividades de la vida diaria, aumentando el riesgo cuando la mujer es ama de casa, por causa del rol cultural que ha hecho creer a las mujeres incapaces de realizar su vida normal.

De acuerdo a los resultados se observa que, en aquellas circunstancias, en las cuales, las mujeres se encontraban en una situación de vulnerabilidad por dependencia económica, emocional o ambas fueron también en las que el duelo fue más difícil de sobrellevar e incluso

se convirtió en patológico, pues no contaban con las herramientas ni el apoyo necesario para cursarlo.

Finalmente, cabe resaltar la importancia de la escucha activa durante el proceso de investigación, ya que, la escucha tiene la capacidad de «aliviar» tensiones. La mayoría de las veces las mujeres que cursan por un duelo se sienten incomprendidas porque no han tenido la posibilidad de poder expresar abiertamente sus dudas y temores. Escuchando activamente se le otorga al otro la posibilidad de compartirlas, proporcionando apoyo emocional.

El objetivo de una buena escucha es la catarsis. Escuchando activamente se comprende cómo vive el otro, lo que narra da cuenta de su historia de vida., cuáles son sus expectativas, hasta donde comprende los hechos, con qué herramientas de su estructura psíquica cuenta para trabajar el duelo. Por lo tanto, el papel de la escucha es catalizar el proceso para que, con ayuda, la misma persona pueda resolverlo.

En situaciones de crisis emocional sentirse escuchado es sentirse aceptado y comprendido, y es a partir de este reconocimiento de su vivencia subjetiva que la persona puede empezar a aceptar su realidad.

REFERENCIAS

Aguilar Montes de Oca, Y. P., Valdez Medina, J. L., González-Arratia López-Fuentes, N. I., & González Escobar, S. (2013). LOS ROLES DE GÉNERO DE LOS HOMBRES Y LAS MUJERES EN EL MÉXICO CONTEMPORÁNEO. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 18(2), 207–224. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29228336001>

pBalacco, M. G. (2018). Estrategias de afrontamiento y bienestar psicológico frente al duelo por viudez en el adulto mayor.

De los Santos, P. V., & Carmona Valdés, S. E. (2017). Prevalence of depression in elderly men and women in Mexico and risk factors. *Población Y Salud En Mesoamérica*, 15(2). <https://doi.org/10.15517/psm.v15i2.29255>

Díez, F. (2021). Universalidad y Límites del lenguaje en Hans-Georg Gadamer: otra aproximación al tacto hermenéutico. *Contrastes Revista Internacional de Filosofía*, 26, 3; 7. <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/166743>

Eugenia, M. (s.f.). *apego y pérdida: redescubriendo a John Bowlby*. Conicyt.Cl. Recuperado el 20 de Junio de 2023, de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v85n3/art01.pdf>

García Hernández, A. M., Rodríguez Álvaro, M., Brito Brito, P. R., Fernández Gutiérrez, D. A., Martínez Alberto, C. E., & Marrero González, C. M. (2021). Duelo adaptativo, no adaptativo y continuidad de vínculos. *Ene*, 15(1). https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2021000100001

García Sánchez, M. D. (2019). Pérdidas a lo largo del ciclo vital en adultos mayores. Instituto de Investigaciones Psicológicas de la Universidad Veracruzana. <https://doi.org/10.48779/0R46-Z784>

Garrido-Rojas, L. (2006). Apego, emoción y regulación emocional para la salud. *Revista Latinoamericana de Psicología*. Redalyc.org. <https://www.redalyc.org/pdf/805/80538304.pdf>

González, E. G., Pinto, N. M. de A., & Fiúza, A. L. de C. (2020). La viudez en las mujeres. Aproximaciones diversas en las ciencias sociales. *Estudios feministas*, 28(2). <https://doi.org/10.1590/1806-9584-2020v28n260544>

p pMagaña, M., Bermejo Higuera, J. C., Villaceros, M., & Prieto, R. (2019). Estilos de Afrontamiento y Diferencias de Género ante la Muerte. *Revista de Psicoterapia*, 30(112), 103–117. <https://doi.org/10.33898/rdp.v30i112.269>

Martínez Gómez, J. A., Sandoval Cano, M., Soler Cantillo, M. L., & Bolívar Suárez, Y. (2021). Duelo Amoroso, Dependencia Emocional y Salud Mental en mujeres que han terminado una relación de pareja. *Informes psicológicos*, 21(1), 101–116. <https://doi.org/10.18566/infpsic.v21n1a07>

Mejía Correa, M. P., & Fernández Fuentes, S. (2012). La culpa en el duelo. *Poiésis*, 12(23). Recuperado a partir de <https://revistas.ucatolicaluisamigo.edu.co/index.php/poiesis/article/view/331>

Meza Dávalos, E. G., García, S., Torres Gómez, A., Castillo, L., Sauri Suárez, S., & Silva, M. (s/f). *Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas*. Redalyc.org. Recuperado el 14 de junio de 2023, de <https://www.redalyc.org/pdf/473/47316103007.pdf>

Morandín-Ahuerma, F., & Gadamer, H.-G. (s/f). El valor de la pregunta hermenéutica en Hans-Georg Gadamer. Udg.mx. Recuperado el 20 de mayo de 2023, de https://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/antiores/39/39_Morandin.pdf

Parro-Jiménez, E., Morán, N., Gesteira, C., Sanz, J., & García-Vera, M. P. (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), 189–201. <https://doi.org/10.6018/analesps.443271>

Porta, V. G., Retes, R. R., & Ramírez, y. E. O. (s.f.). *MANIFESTACIONES DEL DUELO*. Seom.org. Recuérado el 20 de Junio de 2023, de: <https://seom.org/seomcms/images/stories/recursos/sociosyprofs/documentacion/manuales/duelo/duelo08.pdf>

Villaceros Durbán, M., Magaña Loarte, M., Bermejo Higuera, J. C., Carabias Maza, R., & Serrano Fernández, I. (2014). Estudio del perfil de una población de personas en duelo complicado que acuden a un centro de escucha de duelo. *Medicina paliativa*, 21(3), 91–97. <https://doi.org/10.1016/j.medipa.2012.05.007>