



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

MEDICINA PALIATIVA

Duelo paciente y duelo familiar.

Dra. Ana Laura Domínguez Silva

Alumna: Janeth Araceli Álvarez Gordillo

Grado: 6 semestre Grupo: "A"

DUELO FAMILIAR	DUELO PACIENTE
Negación y el aturdimiento.	Negación y preocupación.
Añoranza, protesta, labilidad	Tristeza
Pensamientos recurrentes relacionados con la persona fallecida.	Pensamientos frecuentes en que va pasar con familia cercana.
Angustia y enfado dirigidos contra ellos mismos, la persona fallecida, familiares	Tratan de estar en paz con sus familiares y de componer todo aquello que les angustia relacionado con su entorno.
Adopción de sus comportamientos y actitudes del fallecido.	Cambio de actitudes, se vuelven mas amables o por lo contrario todo les molesta o les disgusta
Preocupación por la imagen del fallecido	Tratan de no verse desgastados y se preocupan por su apariencia dependiendo del tratamiento como por ejemplo de pacientes oncológico.
Incapacidad para funcionar como lo hacía antes de la pérdida	Cansancio, agotamiento
Sentimientos de ansiedad, intranquilidad psicomotriz y rabia irracional	Depresión, intranquilidad
Apatía, dificultad de concentración y aislamiento social.	Necesidad de saber que pasa después de la muerte
Aislamiento social	Aislamiento social
Buscar y llamar en voz alta	Ansiedad o miedo de morirse
Visitar lugares que frecuentaba el fallecido	Tratan de conocer lugares que tenían contemplado visitar
Falta de energía	Falta de energía
Hiper-hipo actividad	Hiper-hipo actividad
Hipersensibilidad al ruido	Hipersensibilidad al ruido llega a ser muy molesto para ello, o por lo contrario existe una necesidad de escuchar ruidos y no sentirse solos.
Obsesión por recuperar la pérdida	Riesgo de acelerar la muerte, es decir suicidio.
Culpa y autoreproche	Cambios de personalidad
Alucinaciones (visuales y/o auditivas) fugaces y breves	Inmovilidad, desgaste