

MANIFESTACIONES DEL DUELO EN EL ADULTO

COGNITIVAS

- Incredulidad/irrealidad
- Confusión
- Alucinaciones visuales y/o auditivas fugaces y breves
- Dificultades de atención, concentración y memoria
- Preocupación, rumiaciones, pensamientos e imágenes recurrentes
- Obsesión por recuperar la pérdida o evitar recuerdos

AFECTIVAS

- Impotencia/indefensión
- Insensibilidad
- Anhelo
- Tristeza, apatía, abatimiento, angustia
- Ira, frustración y enfado
- Culpa y auto reproche

FISIOLÓGICAS

- Aumento de la morbimortalidad
- Vacío en el estómago y/o boca seca
- Opresión tórax/garganta, falta de aire y/o palpitaciones
- Dolor de cabeza
- Falta de energía/debilidad

CONDUCTUALES

- Aislamiento social
- Llorar y/o suspirar
- Llevar o atesorar objetos
- Visitar lugares que frecuentaba el fallecido
- Llamar y/o hablar del difunto o con él
- Hiper-hipo actividad
- Descontrol u olvidos en las actividades de la vida diaria
- Conducta distraída



Organización

Adriana Sánchez Morales
Alan Morales Domínguez
Ángel Ventura Trejo
Dania Escobedo Castillo
Karla Alvarado López
Ismael Lara Vega

MEDICINA HUMANA

DUELO



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

EL DUELO ES UN PROCESO... NO UN ESTADO

DUELO

CONCEPO:

La palabra "duelo" proviene del término latino "dolus" que significa dolor. El manual diagnóstico de los trastornos mentales DSM-IV, en problemas adicionales que pueden ser objeto de atención clínica, incluye el duelo y lo define como la reacción ante la muerte de una persona querida.

Duración:

La duración del duelo es muy variable dependiendo de cada persona y situación. La mayoría de artículos clásicos refieren una duración inferior a un año. Otros más recientes consideran que la persona que ha tenido una pérdida importante comienza a recuperarse en el segundo año.

Epidemiología:

La muerte de un ser querido es considerado como el acontecimiento vital más estresante que puede afrontar el ser humano. Algunos estudios concluyen que las personas en duelo tienen una morbilidad superior a la población general

El proceso de duelo comienza desde el momento que se tiene conciencia de pérdida. Es decir, desde que se confirma un diagnóstico con pronóstico de evolución desfavorable



OBJETIVOS DE LA ATENCIÓN AL DUELO

- Garantizar la atención integral al enfermo y su familia durante todo el proceso de la enfermedad. Asegurar el no abandono. Evitar recuerdos dolorosos.
- Mantener un nivel de información y comunicación honrada y veraz en cada momento del proceso.
- Valorar y aliviar necesidades y dificultades de la familia. Favorecer el desahogo emocional. Prevenir sentimientos de culpa.
- Identificar y potenciar los recursos de la familia. Facilitar su capacidad de dar cuidados a su ser querido y de comunicación emocional.

Establecer un Plan de Cuidados de acuerdo con la familia que establezca normas de actuación y prevenga riesgos de claudicación familiar.

MEDICINA HUMANA