

LA TANATOLOGIA DEL SIGLO XXI

MARCO ANTONIO POLO SCOTT

## CAPITULO CUATRO

### EL SER HUMANO FRENTE A LA MUERTE

*"Nacer es comenzar a morir".  
Teófilo Gautier*

Los problemas de la muerte nos atañen a todos, tarde o temprano todos vamos a morir, y aunque no lo deseemos, también nuestros seres queridos, cada persona percibe a la muerte, según su propia experiencia, de ese modo solo ve una parte del problema total que es la muerte, pero, ¿qué es la muerte?.

Louis – Vicent Thomas nos dice: la muerte es, ante todo, un proceso biológico que resulta del cese de la nutrición celular. Siempre se muere, cualesquiera que sean las causas, por autointoxicación del organismo, ya sea porque el protoplasma no actualiza más los procesos de asimilación o desasimilación que mantienen la vida, o bien porque el medio en el que evolucionan las células hace que los intercambios vitales se tornen imposibles.

Cada persona, aun la que muere junto con otras, se enfrenta sola a este hecho; la experiencia de la muerte en cuanto a una realidad corresponde solo a los seres singularizados, el animal no conoce su muerte o la de sus similares, tal vez, solo el animal domesticado que de alguna forma esta apartado de la naturaleza pudiese, por instinto darse cuenta de este hecho.

La muerte puede definirse también desde el punto de vista social, implica el que se deja de pertenecer a un grupo, por edad, pérdida de funciones, incluso por morir.

En base a la investigación realizada por el Mtro. Carlos A. Escobar dice: El ser humano ante la escena del morir se obsesiona de tal manera que la idea de la muerte se apodera de su espíritu independientemente de su voluntad. Dice Ernest Becker que la idea de la muerte se convierte en motivo de toda actividad humana.

El ser humano casi sin darse cuenta, juega con la muerte a diferentes juegos: no te conozco, no te temo, yo te gano, a mi no me toques, etc. y estos juegos se reflejan en sus actividades, desde el que disfruta la vida y se la pasa de fiesta en fiesta, como lo hacen muchos jóvenes en los festivales musicales, en donde derrochan vida como si nunca se les fuera a acabar o aquellas personas que hacen que las cosas duren y duren y nunca se acaben o los juegos de azar o los deportes extremos o atesorar dinero, cosas, mujeres, hijos o muchos juegos más. La idea de la muerte se convierte en motivo de toda actividad humana, cuyo propósito sería el poder “matar a la muerte” o evitarla o trascenderla o desdeñarla amando la vida.

El temor a la muerte tiene su polaridad, que es el deseo de eternidad, que igualmente obsesiona a todos los seres humanos y no solamente a los espirituales o dicho de otra manera, obsesiona la espiritualidad humana en sus diferentes niveles de expresión. El temor a la muerte y el deseo de eternidad no tienen límites y se confunde la motivación de uno y del otro en el cotidiano hacer del ser humano.

El evitar a la muerte y los intentos de sobrepasar sus límites se ven claramente en toda las actividades del ser humano, a través de los siglos. La encontramos en los mitos y religiones, el lenguaje, el arte, la filosofía, la historia y la ciencia.

EL MITO tiene que ver más con la poesía que con la razón. Su verdad es más romántica que intelectual. Es una forma inconsciente de explicar fenómenos como el origen del universo, la muerte, el más allá, los espíritus, los dioses, los fenómenos de la naturaleza, etc. El mito tiene que ver más con los misterios de la realidad que con la verdad comprobable de la misma realidad. El fenómeno de la muerte entra hasta hoy en día en el mundo de los mitos.

El mito está relacionado con la magia. Los brujos, los hechiceros son sus representantes que se comunican con el mundo de los espíritus, de los muertos.

En el mundo mítico la muerte es dramática, está en acción, tiene fuerza. Fuerza que enfrenta a la fuerza de la vida: es una lucha de poderes: la vida contra la muerte.

La percepción mítica de la muerte está llena de las pasiones humanas: temor, angustia, tristeza, dolor, esperanza, alegría, excitación, culpa, remordimiento, exaltación o rendición.

En el pensamiento mítico podemos apreciar esa mezcla de los contrarios: mortalidad e inmortalidad. Ya que en el pensamiento mítico no se considera a la muerte como algo natural, sino, más bien, es algo fortuito. Ernest Cassirer nos dice, - “En el pensamiento primitivo jamás se considera a la muerte como un fenómeno natural que obedece a leyes generales, su acaecimiento no es necesario sino accidental”.

En el mito la muerte no es parte de la esencia (naturaleza) del ser humano, ésta viene por causas externas: por la obra de los dioses o poderes sobrenaturales que tienen algunas personas como los brujos, los hechiceros o los enemigos.

LA RELIGION surge como consecuencia de las limitaciones conscientes del ser humano y siente la necesidad de depender de poderes externos para evitar el castigo que “merece” por faltar a sus ideales morales. A través del culto busca la protección o el perdón de los dioses.

Los espíritus de sus muertos se convierten en dioses o demonios. Y surge el culto a los muertos como un conjuro para evitar su ira o para atraer su bendición.

En el relato bíblico la muerte entra al mundo como consecuencia del pecado de los primeros seres humanos. El pecado original pesa sobre todos los seres humanos: el ser humano es mortal. Más su sentimiento de inmortalidad encuentra consuelo en la promesa del salvador, del héroe que vencerá a la muerte y los guiará otra vez al Paraíso: Jesucristo.

El culto a los muertos es el origen de los ritos religiosos. La creencia de que ser humano es más que el cuerpo, da como origen el concepto de espíritu. Los espíritus de los antepasados son ahuyentados para evitar su ira o atraídos para buscar su fuerza y protección. Esto lo buscaban por medio de los ritos, los amuletos, los conjuros, los cantos y las danzas, y los sacrificios.

Surgen los sacrificios, las ofrendas para tener contentos a los dioses: por un lado para obtener sus bendiciones: conservar la vida, la tierra produzca, nazcan niños, se reproduzca el ganado, que la vida continúe, por otro lado para evitar la ira de los dioses, la sequía, la enfermedad y la muerte.

La religión se relaciona con la ética de los pueblos. El bien y el mal entran en pugna. Cuando las enfermedades, la muerte caen sobre el pueblo es consecuencia de su pecado y tratan de agradar a los dioses con sacrificios y ofrendas para buscar su perdón y volver a tener las bendiciones de los mismos.

Las religiones en general buscan desarrollar las virtudes del ser humano y trascender la muerte para alcanzar la paz y la inmortalidad en el mundo de los muertos.

EL LENGUAJE surge con la palabra, pero con la palabra como magia. El ser humano nombra las cosas y éstas se llenan de misterio. De tabúes, de prohibiciones de nombrar y de miedo. Freud nos dice que en un principio la palabra era magia, por lo tanto la palabra está muy relacionada con el mito y la religión. A través del lenguaje se hacen las oraciones para comunicarse con los espíritus, con los dioses, con Dios, y con la palabra musical se trata de agradarlos para obtener sus favores. Es por medio del lenguaje que se pide la protección de los dioses para evitar las enfermedades o la muerte.

Es a través del lenguaje que un verbo, la acción del morir, llega a ser un sustantivo, la Muerte. El lenguaje la hace persona y el ser humano habla de ella o con ella. El dialogo con la muerte, abiertamente a través del lenguaje o veladamente, a través del culto, del rito, del silencio no ha cesado desde “en el principio”

La palabra que nombra, que invoca, se vuelve tabú. La prohibición de nombrar porque puede venir atrae el silencio de los pueblos. Entre los judíos, hasta hoy en día, el nombre de Dios es tabú. No se pronuncia ni se escribe, sino veladamente, pues Jehová puede venir y destruir al que lo invoca por su pecado. El sentimiento de culpa crea inseguridad para llamar a Dios.

Lo mismo sucede con muchas familias en la actualidad en donde no se habla de la muerte, no se invoca: puede venir.

EL ARTE es la expresión de la cultura inconscientemente, es el decir silencioso de lo indecible, es el decir de lo misterioso, para lo cual las palabras no alcanzan y, entre estos misterios, la muerte ocupa un lugar muy especial. En todas las culturas encontramos arte y, en éste, una expresión artística de la muerte.

A la muerte se le canta, se le pinta, se le hace poesía, se le danza, se le esculpe, se le dramatiza y se le hace comedia, con el fin de descubrir su misterio o de evadir su encuentro. De esta manera el ser humano desarrolla su creatividad produciendo belleza y de esta manera bella expresar su temor a la muerte. Con el juego de palabras, la combinación de colores, movimientos rítmicos o manifestación de las emociones, el artista nos representa a la muerte desde su inconsciente, cuya representación de la muerte, únicamente se puede captar con un espíritu de contemplación. Posiblemente el ser humano desde lo más profundo de su ser cree que a través del arte, como por arte de magia, le puede robar a la Muerte su misterio y con esto la podría vencer.

LA HISTORIA es el atesoramiento de hechos, pero no cualquier hecho pasa a la historia, sino solo aquellos que impresionan los sentidos del ser humano y que lo siguen a través de los tiempos y los espacios. Hechos que lo obsesionan como son los que amenazan la existencia y la contemplación de los cadáveres. Los hechos que realizan los héroes. Héroes son aquellos que desafían a la muerte y regresan victoriosos hasta que ésta los vence. Por eso la gran trascendencia de aquél curandero judío que venció a la muerte y que es predicado como el resucitado, Jesucristo. Pablo grita lleno de esperanza, de alegría, un grito de triunfo: “Y cuando esto corruptible se haya vestido de incorrupción, y esto mortal se haya vestido de inmortalidad, entonces se cumplirá la palabra que está escrita: Sorbida (chupada) es la muerte en victoria. (La Biblia)

Y continúa diciendo, - “¿Dónde está, oh muerte, tu aguijón? ¿Dónde, oh sepulcro, tu victoria?

El hecho de la muerte ha angustiado y fascinado al ser humano desde el principio. Siguiendo el relato bíblico, podemos decir que el ser humano no comprendía la maldición de Dios, la muerte, sino hasta la muerte de Abel.

Caín ante el cadáver del Abel entendió que eso le podía pasar a él y tuvo miedo.

La historia es el relato de las muertes: de hombres, de reinos, de creencias, de culturas, de dioses, pero no sólo es el relato de los hechos, sino del ser humano como actor principal en el escenario de la muerte.

La historia es la esperanza de los pueblos de aprender del pasado .para construir un futuro mejor, mejor dicho, un presente mejor.

LA CIENCIA se desprende de la filosofía cuando cree que sabe suficiente como para predecir los hechos o que puede explicar sus causas y prevenir sus efectos. Con mucha arrogancia pasa de la especulación a los hechos comprobables. Ya no son los ritos o conjuros mágicos de los hechiceros o las especulaciones filosóficas de los grandes sabios los instrumentos para dominar a la naturaleza. Estos pasaron a la historia. Ahora es el conocimiento científico, con sus métodos verificables, el instrumento que utiliza el ser humano para vencer a los fenómenos naturales, para explicar el misterio del universo, para curar las enfermedades y con el tiempo, vencer a la muerte, al encontrar el elixir de la vida, la fuente de la eterna juventud.

Las matemáticas, la física, la química, la medicina, la clasificación, la comprobación de los fenómenos, los sofisticados instrumentos científicos llega a ser la esperanza de la humanidad en su lucha contra la muerte, al combatir las enfermedades, mejorar la producción agrícola, ganadera, prevenir los desastres naturales. La tecnología se había convertido en el sustituto de Dios y la humanidad pone su confianza en los descubrimientos de la ciencia, pero a finales del siglo XIX y principios del siglo XX los resultados son paradójicos: dos guerras mundiales, la pobreza aumenta, surgen nuevas enfermedades, la despersonalización del ser humano. El conocimiento fascinó la mente del científico y se obsesiona con el saber, perdiendo de vista al ser humano, convirtiéndolo en un número o en una cosa y se vuelve contra el hombre.

A mayor conocimiento científico más hambre, más pobreza, nuevas enfermedades, cambios climáticos, más guerras, más violencia, más angustia, más muerte. Pareciera que la ciencia no ha sido suficiente para vencer a la muerte y ante esto, pareciera que el ser humano vota por el retorno de los brujos. Como si con el volverse a la herbolaria, a las religiones antiguas, quisiera decir esto. Hay un interés por volver a los principios filosóficos de donde parte la ciencia. Se lucha por una ciencia del hombre, donde el ser humano y su problemática sea el quehacer de la ciencia, y no sólo la búsqueda del saber por el saber.

El saber se vuelve un arma poderosa para oprimir a los pueblos. Se dice que la ignorancia es la causa del hambre, la pobreza, la muerte de niños por enfermedades curables. Y los pueblos que más saben son los más poderosos. Lo paradójico es que el saber como búsqueda de poder, olvida al ser humano, lo oprime, lo mata, como ha sido la consecuencia de las armas nucleares, de la sobreproducción. El ser humano produce suficientes alimentos para alimentar a la humanidad, y sin embargo, hay pueblos que mueren de hambre.

LA FILOSOFIA a quien muchos científicos miran con desdén, como si fuera un vano ejercicio mental, tal vez interesante, pero inútil para resolver los problemas humanos, alza su voz para enderezar el camino errado que ha tomado la humanidad, el camino errado que ha tomado la ciencia, al olvidar al ser humano como centro de sus propósitos y a juzgar por los resultados de la ciencia, la filosofía la conmina a volver a los principios filosóficos de la ciencia.

El pensamiento filosófico en voces como la de Heidegger dice de la muerte que es el cierre total de las posibilidades del hombre, de lo que puede hacer. La muerte es la productora de angustia y la angustia dice Heidegger, nos puede llevar a aceptar la realidad de la muerte y vivir una vida auténtica. El hombre auténtico se enfrenta con la realidad de la muerte y ante esta realidad buscará darle sentido a su existencia.

Para Sastre es un absurdo el deseo del hombre de ser Dios y la realidad de la muerte, dice, -“El hombre es una pasión inútil. Ni el nacer ni el morir tienen sentido” Sólo tendría sentido la existencia. El ser auténtico consiste en aceptar que el ser humano es libre para elegir, lo que le



produce la angustia ante la responsabilidad de sus elecciones. Sin embargo, ante la realidad de la muerte que le da la conciencia de su existencia experimenta la náusea. Náuseas es uno de los síntomas que experimenta el ser humano ante la muerte de un ser querido, ante la idea de morir el mismo.

Para Jasper, es más importante lo que se es que lo que se tiene. La comunicación con el otro es atractiva por lo que el otro es y no por lo que tiene, es un acto en que la libertad del otro al comunicar su ser, su existencia me desvela mi propia existencia, sólo en la comunión con el otro me puedo llegar a conocer a mi mismo. Cuando Jasper habla de la trascendencia se refiere a Dios y la existencia del ser humano, en esa libertad de abrirse al otro, de fundirse con el otro abre la posibilidad de comunicarse con Dios y trascender la muerte. En la trascendencia se alcanza la esperanza de la perfección y la inmortalidad del espíritu del hombre.

Para Marcel, es esencial la relación yo-tú. El amor es lo importante es una relación, se ama al otro por lo que es y la entrega es total. La confianza sin límite es el fundamento de esta relación. Sin embargo, el otro puede fallar y esto ocasiona la angustia. Solamente Dios es alguien en quien el ser humano puede confiar y es por medio de la fe que se establece esta comunicación con el Tú. La confianza en Dios establece la trascendencia y la derrota de la muerte. Por la fe el ser humano abraza la esperanza de la perfección y la eternidad.

Es la voz de los filósofos existencialistas que llama al ser humano a una existencia auténtica que busque dar sentido a su vida y trascender la muerte, ya sea con el vivir una vida con propósito o buscarla en la trascendencia, en Dios.

El ser humano en su desarrollo pasa por diferentes etapas: la niñez, la adolescencia, la adultez y la vejez. Sin embargo es importante, para el tanatólogo, tener en cuenta en este desarrollo al feto o al embrión que no vivirá al nacimiento. Estas muertes causan un dolor en la familia, específicamente los padres sufren estas pérdidas. Y muchas veces no encuentran el apoyo necesario para su dolor en el personal médico, que no alcanza a comprender que no sólo es la muerte de un embrión o de un feto, sino la muerte de muchas ilusiones, sueños y expectativas, la

muerte de la sobrevivencia a través de la familia, la especie, la muerte del nombre, del apellido. Sueños que no se realizarán y que muchas veces no se les da un trabajo de duelo adecuado.

También quiero mencionar al ser humano imaginario, al hijo que se concibió en la mente pero que nunca se materializó, por diferentes razones: soltería, celibato, preferencia sexual o infertilidad. Cuando esto causa dolor, el duelo es privado, silencioso, solitario, que se puede declarar como neurótico y en algunos casos como psicóticos, como si lo imaginario no doliera. Ya Freud decía que el dolor de las llamadas enfermedades psicomaticas dolía igual que las otras. Esto es con el fin de llamar la atención de los tanatólogos o sencillamente, del ser humano ante el dolor que ocasiona estas situaciones.

Ya que mencionamos las neurosis y las psicosis, diremos como muchos estudios psicoanalíticos lo confirman, que las neurosis son el síntoma del temor a la muerte y las psicosis son el síntoma de creer que se ha podido vencer a la muerte.

## TIPOS DE MUERTE

- ✓ Muerte anticipada: Es la que resulta de una enfermedad fatal cuyo pronóstico inmodificable.

“La mera sospecha de que los síntomas que se tienen o los exámenes practicados pueden poner en evidencia la presencia de un enfermedad fatal, activa ansiedades, temores, ideas recurrentes y fantasías con respecto al futuro, que desorganizan la vida en forma notable. Luego la confirmación del diagnóstico, y la certeza de que no se trata de una sospecha sino de una enfermedad ya comprobada, despiertan en el paciente una sensación agobiante de terror, de pánico, de incertidumbre, de desastre inminente”.<sup>50</sup>

El paciente sufre numerosas pérdidas como pérdida la de la salud, pérdida de la libertad, pérdida del cuerpo, pérdida de la imagen propia, pérdida de la paz interior. Los miedos de un enfermo son principalmente el miedo a lo desconocido, miedo a la destrucción, miedo a la soledad, miedo al

---

dolor, miedo a la regresión del Yo, miedo a la soledad, miedo a morir sin dignidad, entre otros. Entre las necesidades de un enfermo son las de verse bien y la necesidad de la verdad.

✓ Muerte súbita.- “Es la que sucede súbitamente sin un síntoma previo, como el caso de un infarto cardiaco, un derrame cerebral, un aneurisma y otras muchas enfermedades fulminantes”.<sup>51</sup>

“Requieren una comprensión e intervención especial. Aunque las muertes por suicidio entran dentro de esta categoría, hay otro tipo de muertes súbitas como las accidentales, los ataques al corazón y los homicidios”.<sup>52</sup>

“Lo que sucede es que, con la muerte no esperada, suelen aparecer otras dificultades: tratándose de una muerte súbita lo más difícil pudiera ser aceptar la realidad de la pérdida, ya que no hubo tiempo para prepararse”.<sup>53</sup>

✓ Muerte súbita violenta.-Todos somos susceptibles a sufrir accidentes o daños por hechos fortuitos, sean de índole natural o por fallas humanas. También es un evento súbito, no esperado. Este tipo de muerte presupone un sujeto sano, y se hace más difícil asimilar la noticia de alguien fuerte y saludable ayer. Hoy está muerto y no volverá.

“El dolor se agudiza por el estado en el que quedó el cadáver. Verlo quizás con heridas, manchas de sangre, a la mejor mutilado, puede ser demasiado traumatizante. Y sin embargo, generalmente los familiares y amigos deben verlo para que puedan despedirse de él”.<sup>54</sup>

“Entre menos esperable y más prevenible sea una muerte, más absurda e ilógica aparecerá a los familiares, y más difícil será el proceso inicial de aceptación. En muchos casos de muerte accidental, la desfiguración o mutilación del cuerpo lleva a los familiares a abstenerse de mirarlo

---

<sup>51</sup> Fonegra, I. Op. cit. P. 25.

<sup>52</sup> Worden. W. Op. cit. P. 137.

<sup>53</sup> Reyes, A. Op. cit. P. 212.

<sup>54</sup> Reyes, A. Op. cit. P.212.

para realizar la labor de identificación o reconocimiento, tarea que se le asigna a un pariente, quien considera prudente no divulgar el estado final de la víctima”.<sup>55</sup>

Causas seleccionadas de mortalidad por sexo  
2003

<b>Causas</b>	<b>Total</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Hombre</b>	<b>261 680</b>	<b>100</b>
Enfermedades del corazón	39 723	15.2
Tumores malignos	29 456	11.3
Accidentes	26 879	10.3
Diabetes mellitas	26 774	10.2
Enfermedades del Hígado	21 940	8.4
Enfermedades cerebrovasculares	12 630	4.8
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	9 993	3.8
Las demás causas	94 285	36
<b>Mujeres</b>	<b>210 096</b>	<b>100</b>
Enfermedades del corazón	37 887	18
Tumores malignos	32 383	15.4
Accidentes	30 574	14.6
Diabetes mellitas	14 256	6.8
Enfermedades del Hígado	8 489	4.0
Enfermedades cerebrovasculares	7 337	3.5
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	7 042	3.4
Las demás causas	72 128	34.3
<b>FUENTE: INEGI. Estadísticas vitales, 2003. Base de datos</b>		

## LA MUERTE EN LAS DIFERENTES ETAPAS DEL DESARROLLO DEL SER HUMANO

La muerte aparece, desde el momento de la concepción, juntamente con la vida. Muchas veces la muerte ataca desde antes del nacimiento. La muerte del embrión, del feto o un aborto provocado o no trae un sentimiento de pérdida; sobre todo en los padres.

Algunas veces se desarrollan fantasías, planes, sueños; se le escoge nombre, se compra ropita y cuna que quedarán vacías; pues esa personita esperada no llegó a nacer.

<sup>55</sup> Fonnegra, I. Op. cit. P. 43.

Otras veces la muerte nos alcanza después del nacimiento: en la niñez, la adolescencia, la adultez o en la vejez. Cada una de estas etapas del desarrollo humano presenta características muy peculiares las cuales vamos a tratar una por una.

## EL NIÑO ANTE LA MUERTE

El desarrollo físico, psicológico y motor es un proceso complejo y dinámico durante los cinco primeros años de vida, mismos que son considerados dentro de la infancia primaria. Para que el niño crezca, es necesario atender sus necesidades básicas. Debe dormir lo suficiente, sentirse seguro, recibir cuidados adecuados y tener experiencias idóneas y estimulantes. Los sistemas de desarrollo, por ejemplo, las habilidades motoras y las perceptuales se complementan. También el desarrollo del cerebro depende de la información que el niño recibe de sus acciones y exploraciones sensoriales (Lockman y Thelen, 1993). El contexto social en el que crece el niño favorece u obstaculiza estos sistemas interactivos.

La niñez media, edad que abarca de los seis a los doce años, es un periodo interesante para aprender y perfeccionar varias habilidades, desde la lectura, la escritura y las matemáticas hasta jugar básquetbol, bailar y patinar sobre ruedas. El niño se concentra en probarse a sí mismo, en superar sus propios retos y los que el mundo le impone.

El crecimiento es más lento y estable durante la niñez media que en los dos primeros años de vida. El niño normal de seis años pesa 20.4 kg Y mide poco más de un metro. El crecimiento gradual y regular prosigue hasta los nueve años en las niñas y hasta los 11 años en los varones; a partir de ese momento comienza el "estirón del adolescente". Sin embargo, adviértase que hay una gran variabilidad en el tiempo del crecimiento; no todos los niños maduran con la misma rapidez.

La niñez media puede ser uno de los periodos más sanos de la vida. Aunque algunas enfermedades ligeras como las infecciones del oído, los resfriados y los malestares estomacales predominan en el periodo preescolar, la mayoría de los niños de seis a doce años se enferman poco.

Pero padecen también enfermedades leves. A menudo la miopía se diagnostica durante la niñez media. Por ejemplo, en el sexto grado 25 por ciento de los niños se les ha adaptado anteojos o lentes de contacto.

Los siguientes datos, puntualizados por rangos de edad, caracterizan el desarrollo normal de los niños en la infancia media:

#### **DE LOS 5 A LOS 6 AÑOS:**

- Aumento estable de estatura y peso.
- Aumento estable de la fuerza en ambos sexos.
- Creciente conciencia del lugar y de las acciones de grandes partes del cuerpo.
- Mayor uso de todas las partes del cuerpo.
- Mejoramiento de las habilidades motoras gruesas.
- Realización individual de las habilidades motoras.

#### **DE LOS 7 A LOS 8 AÑOS:**

- Aumento constante de estatura y peso.
- Aumento constante de la fuerza en ambos sexos.
- Mayor uso de todas las partes del cuerpo.
- Perfeccionamiento de las habilidades motoras gruesas.
- Mejoramiento de las habilidades motoras finas.
- Mayor variabilidad en el desempeño de las habilidades motoras, pero todavía se realizan individualmente.

#### **DE LOS 9 A LOS 10 AÑOS:**

- Inicio del estirón del crecimiento en las niñas.
- Aumento de la fuerza en las niñas acompañado de pérdida de flexibilidad.
- Conciencia y desarrollo de todas las partes y sistemas del cuerpo.
- Capacidad de combinar las habilidades motoras con mayor fluidez.
- Mejoramiento del equilibrio.

## **A LOS 11 AÑOS:**

- Las niñas suelen ser más altas y pesadas que los varones.
- Inicio del estirón del crecimiento en los varones
- Juicio exacto al interceptar los objetos en movimiento.
- Continuidad de habilidades motoras más fluidas.
- Mejoramiento continuo de las habilidades motoras finas.
- Aumento constante de la variabilidad en la ejecución de las habilidades motoras.

A medida que va ampliándose el mundo social del niño, también se amplía su opinión sobre los conflictos y las tensiones en el seno de la familia. Los que sufren maltrato, aquellos cuyos padres se divorcian o viven con un sólo progenitor deben encontrar medios para adaptarse. Éstos, a su vez, producen patrones de conducta social y emocional que influyen en la personalidad. El aumento de las alianzas con los compañeros también incide en la forma en que el niño se ve a sí mismo y su lugar en el mundo.

Se ha discutido mucho sobre las ideas que se forjan los niños de diferentes edades sobre la muerte. Las cuestiones debatidas incluyen sus ideas sobre la naturaleza de la muerte, sus causas y lo que ocurre después de la muerte.

Los adultos por lo regular se hallan presentes cuando muere un familiar cercano; si no es así reciben la noticia pronto. En cambio los niños no suelen hallarse presentes en el momento de la muerte; y en pocas ocasiones la noticia les llega inmediatamente y aun entonces a menudo, de una manera equivocada, por lo tanto no sorprende que las respuestas de los niños a veces no estén acordes con lo ocurrido.

En diferentes familias y en diferentes marcos culturales, las explicaciones que se dan a un niño varían enormemente. En un extremo de la escala están las ideas de reencarnación universal y de designio divino, en el otro están las ideas sobre el carácter irreversible de la muerte y sobre el papel que desempeñan las causas naturales. Entre estos extremos se extiende una amplia gama de creencias, entre las cuales, muchas hacen una distinción entre la muerte de lo que se considera

formas superiores de vida y formas inferiores de vida. Como resultado de estas distinciones de varias clases, la serie de creencias sobre la vida y la muerte que sustentan los adultos en las sociedades occidentales comprenden por lo general mucha incertidumbre, ambigüedades e incoherencias. No debe pues, sorprender que también las creencias de los niños varíen tanto.

“Pocas cosas deseamos tanto los adultos como dar a los nuestros una infancia alegre y libre de tribulación. Sin embargo la vida no es así. Desde el primer día los niños tienen muchos temores y preocupaciones. Así por ejemplo, el niño hacia la edad de seis años empieza a captar intelectualmente que es lo que significa la muerte y que también el esta expuesto. Es un descubrimiento angustioso, con independencia de sí el ha presenciado ya la desaparición de otra persona o no.”<sup>56</sup>

En ocasiones, cuando el niño pierde algún objeto, se le ofrece un sustituto, negándole así la posibilidad de apreciar los beneficios que obtenía del objeto, esto para que no sufra, pero esto se convierte en un “distractor” de la realidad que ha observado y que no le permiten considerar y analizar según sus propias posibilidades, no porque no se deba remplazar el objeto, sino que se le debe dar tiempo para vivenciar y asimilar la pérdida.

Sin lugar a dudas la muerte de un ser querido es una terrible experiencia, pero es parte de la vida, deja un vacío interior y dolor por la desaparición de una persona significativa.

La forma en que el niño se adapta a la pérdida de algún objeto real o imaginario depende de muchos factores:

- ✓ La edad del niño.
- ✓ Quien o que es lo que el niño perdió.
- ✓ Interacción con la cosa o la persona perdida.
- ✓ Las redes de apoyo que el niño tenga.
- ✓ Experiencias anteriores.
- ✓ Creencias y costumbres familiares

---

<sup>56</sup> Baum, H. “Esta la abuelita en el cielo?”. Oniro. España. 2003. P. 9



- ✓ El tipo de familia y la comunicación.

En ocasiones cuando ocurre una muerte en la familia, los niños son alejados del entorno familiar para que no se angustien y no sufran, pero quizás esta angustia pertenece a los adultos quienes proyectan en los niños sus temores a la muerte. Al no permitirles que estén en los funerales es alejarlos y negarles su derecho a despedirse del familiar o ser querido, además no manifiestan sus emociones con respecto a la muerte. Al permitir que participen en los servicios funerarios se recomienda se realicen en compañía de los familiares para protegerlos de actos o acontecimientos que pudieran confundirlos.

Causas seleccionadas de mortalidad infantil por sexo  
2003

<b>Causas</b>	<b>Total</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Hombre</b>	<b>19 008</b>	<b>100.0</b>
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	9 993	52.6
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	3 475	18.3
Influenza y neumonía	1 110	5.8
Accidentes	827	4.4
Enfermedades infecciosas intestinales	775	4.1
Infecciones respiratorias agudas	405	2.1
Desnutrición y otras deficiencias nutricionales	402	2.1
Las demás causas	2 021	10.6
	<b>14 236</b>	<b>100.0</b>
<b>Mujeres</b>	<b>7 042</b>	<b>49.6</b>
Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	2 937	20.6
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	858	6.0
Influenza y neumonía	639	4.5
Accidentes	576	4.0
Enfermedades Infecciosas Intestinales	319	2.2
Desnutrición y otras deficiencias nutricionales	313	2.2
Infecciones respiratorias agudas	1552	10.9
Las demás causas		
FUENTE: <b>INEGI</b> . Estadísticas vitales, 2003. Base de datos		

DESARROLLO DEL CONCEPTO DE MUERTE EN EL NIÑO

La imagen que el niño se hace de la muerte varia con la edad y el desarrollo. Para Isabel Delisle-Lapierre dice:

En el niño de menos de cuatro años se representa la muerte como un sueño. Es incapaz, a esta edad, de tener un pensamiento abstracto. Le resulta difícil hacerse una imagen de la muerte.

Antes de los cuatro años el niño desarrolla una idea de la muerte, que llamaremos de caricatura, en las cuales los personajes son aplastados, explotados, triturados y en la siguiente escena aparece como si nada. El niño vive la muerte como una ausencia temporal.

Entre los 4 y 6 años comienza a vivir la angustia de la separación. La madre que lleva a su hijo a una guardería o a una maternidad tiene a veces derecho a una pequeña crisis por esta primera separación. El niño tiene conciencia de esta separación, en cierto modo es el final de la relación del bebé y pasa a otra etapa en la que tendrá que ser mas autónomo. Comienza a vivir otras relaciones, tiene que aceptar que debe avanzar.

Causas seleccionadas de mortalidad preescolar por sexo  
2003

Causas	Total	Porcentaje
<b>Hombre</b>	<b>3 655</b>	<b>100.0</b>
Acciones	901	24.7
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	482	13.2
Enfermedades infecciosas intestinales	350	9.6
Influenza y Neumonía	282	7.7
Tumores malignos	259	7.1
Desnutrición y otras deficiencias nutricionales	162	4.4
Septicemia	94	2.6
Las demás causas	1 125	30.7
	<b>3 036</b>	<b>100.0</b>
<b>Mujeres</b>	<b>601</b>	<b>19.8</b>
Accidentes	410	13.5
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	296	9.7
Enfermedades infecciosas intestinales	227	7.5
Influenza y Neumonía	226	7.4
Tumores malignos	173	5.7
	79	2.6

Desnutrición y otras deficiencias nutricionales	1024	33.8
Septicemia		
Las demás causas		
<b>FUENTE: INEGI. Estadísticas vitales, 2003. Base de datos</b>		

Entre los 7 y 9 años el niño necesita fantasías y hasta llegar a jugar con la idea de la muerte. Le gusta jugar a la muerte con sus pequeños compañeros. ¿Quién no ha oído decir a algún niño: “no puedes moverte, estas muerto”?

Hacia los 10 u 11 años el niño esta preparado para ser conciente de que la muerte es universal e irreversible. Pero según la educación que haya recibido, tendrá mayor o menor carácter dramático en la medida que la vea como una liberación para acceder a un mundo mejor.

Causas seleccionadas de mortalidad escolar por sexo  
2003

<b>Causas</b>	<b>Total</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Hombre</b>	<b>4 082</b>	<b>100.0</b>
Accidentes	1 525	37.5
Tumores malignos	598	14.6
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	226	5.5
	173	4.2
Parálisis cerebral y otros síndromes paralíticos	139	3.4
Agresiones	91	2.2
Lesiones autoinfligidas intencionalmente	91	2.2
Insuficiencia renal	1 239	30.4
Las demás causas		
	<b>2 869</b>	<b>100.0</b>
<b>Mujeres</b>	683	23.8
Accidentes	439	15.3
Tumores malignos	248	8.6
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	145	5.1
	100	3.5
Parálisis cerebral y otros síndromes paralíticos	86	3.0
Agresiones	77	2.7
Lesiones autoinfligidas intencionalmente	1 091	38.0
Insuficiencia renal		
Las demás causas		
<b>FUENTE: INEGI. Estadísticas vitales, 2003. Base de datos</b>		

En ocasiones sucede que los niños perciben la ausencia de un familiar como castigo por alguna acción que realizó.

La pubertad es la obtención de la madurez sexual y la capacidad de procrear. En las mujeres, su inicio se caracteriza por el primer periodo menstrual, o menarquia, aunque contrario a la opinión popular la primera ovulación puede ocurrir al menos un año más tarde (Tanner, 1978). En los hombres, se caracteriza por la primera emisión de semen que contiene espermatozoides viables.

En otros tiempos la pubertad se presentaba más tarde. Por ejemplo, en la década de 1880 la edad promedio era de 15 años y medio para las mujeres (Frisch, 1988), y la transición social de la adolescencia a la adultez se daba poco después. En la actualidad, la pubertad se presenta más a temprana edad, lo que permite considerar que en mujeres se presenta aproximadamente a los 12 años de edad, mientras que para los hombres se da a los 13 años de edad.

## REACCIONES DEL NIÑO

Las reacciones de los niños ante la muerte son variables, pero probablemente incluyen:

- ✓ Tristeza, depresión.
- ✓ Ansiedad (la ansiedad y la tensión interna pueden adoptar la forma de hiperactividad)
- ✓ Enojo
- ✓ Culpa.
- ✓ Un sentido de vulnerabilidad e inseguridad personal, aislamiento.
- ✓ Problemas conductuales y trastornos disciplinarios (en casa y en el colegio).
- ✓ Trastornos del sueño, de la atención y de la concentración.

La reacción que pueda presentar un niño cuando se entera de la muerte de un ser querido gira entorno a tres preguntas: ¿la causé yo?, ¿me puede ocurrir a mí, a papá o a mamá?, ¿quién cuidará de mí?. Esto se debe contestar de manera clara, y sin confundirlos, en un lenguaje que el niño entienda, de acuerdo a su edad. El niño depende de uno o más adultos y necesita confiar en

ellos, y aunque en ocasiones los niños no presentan reacciones ante la muerte, no hay que descartar la asesoría de un profesional si hay alguna reacción fuera de lugar

Una de las opciones que tiene el niño para empezar a entender la muerte es por medio de la muerte de su mascota, no se debe desaprovechar la muerte de la mascota del niño (si es que se da), para poder ejemplificar esta, realizando un ritual de entierro y explicando las dudas que surjan con la verdad y en un lenguaje que el niño entienda.

El tanatologo puede trabajar con niños el tema de la muerte a través de la terapia de juego, y técnicas proyectivas. Sin embargo, seria muy conveniente el trabajo preventivo del tanatologo, enseñando a la familia el manejo de la muerte de un familiar.

## COMO ENFRENTA UN NIÑO SU PROPIA MUERTE

El niño percibe su propia muerte de acuerdo a su edad, en la mayoría de los casos sin la angustia y temores de los adultos, aun mas, sin el conflicto del apego que se da a través de los años.

“Un niño sabe – no conscientemente, sino por intuición – cual será el término de su enfermedad. Todos los pequeños tienen conciencia – no a nivel intelectual sino espiritual- si esta próximo a morir”<sup>57</sup>

## EL ADOLESCENTE ANTE LA MUERTE

El termino adolescencia proviene del latín adolesceré, que significa crecer para madurar. Si queremos entender a los adolescentes y lo que es la adolescencia, conviene conocer el nicho cultural, el ambiente social en el que viven hoy en día. Un factor es la segregación por edades: en el mundo moderno, los adolescentes interactúan principalmente con otros adolescentes y muy poco con niños más pequeños o con adultos.

El adolescente se ve influido por los acontecimientos de la era que le toque vivir. Toda época

---

<sup>57</sup> Kubler-Ross, E. “Una luz que se apaga”. México. Pax 1985 p. 17

tiene sus guerras, movimientos religiosos y fluctuaciones económicas. El adolescente es muy vulnerable a esas crisis. La situación mundial le afecta mucho más que a los niños más pequeños. Con su idealismo apoyan las luchas religiosas y políticas. Pierden su trabajo durante las recesiones económicas y se les contrata cuando la economía está en auge. Los adolescentes modernos se ven afectados no sólo por las crisis locales y regionales, sino también por las que ocurren en regiones distantes del mundo.

La carencia de valores, y en el peor de los casos la ambigüedad de los valores que ofrece la familia, la escuela, la iglesia, los medios de comunicación, etc. favorece y produce confusión entre los adolescentes. La responsabilidad de los medios de comunicación en el momento de tratar e informar sobre la muerte, en ocasiones es manejada con información sensacionalista que lejos de ofrecer un contexto que permita la reflexión en algunos casos la hace más confusa.

Esta es la realidad que involucra a los adolescentes en la actualidad, la muerte puede ser considerada por los adolescentes como una vía de salida de todos sus problemas y situaciones difíciles.

La adolescencia es un periodo de cambios, crisis con tendencia a reacciones impulsivas a las situaciones de estrés. Estas situaciones pueden conducir al adolescente a consumir drogas, pensando que así puede enfrentarse a la realidad: como la inestabilidad familiar, las preocupaciones económicas de los padres, el divorcio, la muerte de un familiar, el alcoholismo, etc. Todos estos problemas pueden ocasionarle frustraciones que el adolescente puede llegar a querer morir.

Las etapas de la adolescencia varían de acuerdo a cada uno de los autores expertos en el tema, para nosotros la adolescencia se divide en:

- ✓ Adolescencia media: 15 a 20 años
- ✓ Adolescencia tardía: 21 a 26 años
- ✓ Adolescencia patológica 27 o más.

Cada etapa tiene sus características y éstas son diferentes de un sujeto a otro. La adolescencia es un periodo primordialmente de duelos. Se tiene la pérdida del cuerpo infantil, pérdida de los roles infantiles, pérdida de la identidad y puede crear confusión.

#### PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD DE 15 A 24 AÑOS 2002

CAUSAS DE MORTALIDAD EN HOMBRES	DEFUNCIÓNES	CAUSAS DE MORTALIDAD EN MUJERES	DEFUNCIÓNES
1. ACCIDENTES	5 028	1. ACCIDENTES	1 079
De trafico de vehículos	2 571	De trafico de vehículos	628
2. AGRESIONES	2 078	2. TUMORES MALIGNOS	524
3. LESIONES	922	Leucemias	194
AUTOINFLIGIDAS		3. EMBARAZO, PARTO Y	452
INTENCIONALMENTE		PUERPERIO	
4. TUMORES MALIGNOS	835	4. AGRESIONES	289
Leucemias	298	5. LESIONES	262
5. ENFERMEDADES DEL	326	AUTOINFLIGIDAS	
CORAZON*		INTENCIONALMENTE	
Enfermedades	135	6. ENFERMEDADES DEL	204
isquémicas del corazón		CORAZON*	
6. ENFERMEDAD POR VIH	303	7. INSUFICIENCIA RENAL	182
7. INSUFICIENCIA RENAL	216	8. MALFORMACIONES	155
8. MALFORMACIONES	206	CONGENITAS	
CONGENITAS		9. TRANSTORNOS	117
9. PARALISIS CEREBRAL	142	SISTEMICOS DEL	
10. EPILEPSIA	136	TEJIDO CONJUNTIVO	
		10. DIABETES MELLITUS	115
* Se excluye paro cardiaco			
FUENTE: INEGI. Dirección General de Estadísticas Demográficas y Sociales.			

#### DUELO EN EL ADOLESCENTE

Los adolescentes, pueden enfrentar en distintas condiciones las consecuencias de la muerte. Ya

que no dependen por completo de sus padres para desarrollarse, pero si pierden a uno de estos pueden presentar problemas dependiendo de la etapa de la adolescencia en que se encuentran.

Los adolescentes están formando su personalidad y propia identidad, quieren independencia. En esta etapa la actitud del adolescente, muchas veces, es marcadamente hostil hacia los padres

La muerte de uno de los padres o hermanos, no necesariamente produce una reacción patológica. Los elementos para enfrentar el fallecimiento, estos dependerán del desarrollo emocional que se tenga, la calidad de sus relaciones personales y el grado de madurez que posea antes de la muerte, es decir de las circunstancias en que ésta se dé.

En la adolescencia existe la fantasía de la inmortalidad y temas afines, como la infertilidad, inmunidad, interés que le puede ayudar para defenderse del temor a la muerte, evitar la tristeza y perpetuar la fantasía de la reunión con la persona muerta; si el concepto de vida es equivocado puede ser utilizado desde una perspectiva negativa, una muerte significativa puede provocar ideas y conductas suicidas.

Durante la adolescencia se presentan periodos de crisis (físicos, emocionales, psíquicos, conductuales) en algunas ocasiones estos se llegan a presentar con enfrentamiento con los padres. La muerte de uno de ellos o de ambos puede llegar a presentar crisis mayores que es recomendable que sean atendidas por un profesional.

El adolescente necesita apoyo emocional y la oportunidad de expresar verbalmente sus sentimientos, emociones y pensamientos y que las falsas interpretaciones, en relación con la muerte, (necesita expresar su dolor y sus inquietudes respecto a la muerte).

Síntomas a considerar en el trabajo tanatológico con un adolescente

- ✓ Síntomas de depresión, alteraciones del sueño, alteraciones alimenticias, impaciencia, baja autoestima.
- ✓ Cambios bruscos en el rendimiento escolar.



- ✓ Deterioro de las relaciones familiares o con los amigos.
- ✓ Conductas destructivas: abuso del alcohol y otras drogas, peleas, relaciones sexuales sin medidas preventivas
- ✓ Negación del dolor y alardes de fuerza y madurez.

## COMO ENFRENTA EL ADOLESCENTE SU PROPIA MUERTE

El adolescente ante una enfermedad crónica o terminal tiene la esperanza de curación, sin embargo, también existe la preocupación real por su propia muerte. Su tratamiento debe proponer su desarrollo integral para facilitarle su integración en la sociedad.

El adolescente probablemente presente deseos de vivir más intensamente, y la búsqueda del significado de su existencia se ve alterada.

Con el adolescente hay que trabajar la alteración de su proyecto de vida personal, del trunco desarrollo de su sexualidad, al adolescente le puede preocupar como va a vivir más que cuanto va a vivir. El adolescente puede sentir frustración, desesperación y rabia ante esta realidad.

En el adolescente los vínculos de amistad son trascendentales, pues parten de una adhesión por elección propia, libre. Hay un liderazgo que no obliga, sino que tanto el respaldo como la lealtad se dan por la coincidencia de ideales. Por eso la amistad puede tener una influencia directa en su tratamiento y recuperación, por lo anterior es importante considerar que el cuerpo médico tenga un elemento más para trabajar con el adolescente, a partir de una cercanía afectiva como lo es la amistad.

## EL ADULTO ANTE LA MUERTE

El desarrollo es un continuo que se da durante toda la vida. Si bien algunos teóricos sostienen que en la adultez hay etapas bien definidas del desarrollo, procesos que ocurren en la vida adulta, se distinguen de los de la niñez y adolescencia. Los cambios en el pensamiento del adulto, en su personalidad y en su comportamiento se deben menos a la edad cronológica o a cambios

biológicos específicos y más a factores personales, sociales y culturales. Los influjos sociales y las exigencias culturales en la juventud apoyan, amplían o alteran los patrones conductuales fincados en el periodo de la adolescencia.

Los sucesos y las transiciones normadas se observan en tiempos relativamente específicos y los comparte la mayoría de los miembros de algún rango de edad. Tales acontecimientos pocas veces se acompañan de un estrés agudo extremo pues se dispone de tiempo para planear, de apoyo social y de significado cultural para dar orientación. Dos ejemplos de estos acontecimientos son la búsqueda del primer empleo y el abandono del hogar paterno.

En cambio, los hechos y las transiciones idiosincrásicos pueden ocurrir en cualquier momento; por ejemplo, perder el empleo, la muerte repentina del cónyuge, contraer una enfermedad grave o algo positivo, ganarse la lotería. Como estos hechos no suelen anticiparse o compartirse con otros, producen gran estrés y exigen una reorganización radical de la vida personal y social del individuo.

La adultez es la fase más larga del ciclo vital. La adultez la podemos dividir en tres fases:

- ✓ Adulto joven 21 a 35 años
- ✓ Adulto medio 36 a 45 años
- ✓ Adulto maduro 46 a 60 años

Cuando el adulto joven se encuentra ante una enfermedad terminal, es probable que también se enfrente a la pérdida de todo su proyecto de vida.

#### PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD DE 25 A 34 AÑOS 2002

CAUSAS DE MORTALIDAD EN HOMBRES	DEFUNCIONES	CAUSAS DE MORTALIDAD EN MUJERES	DEFUNCIONES
1. ACCIDENTES	4 899	1. TUMORES MALIGNOS	1 078
De trafico de vehículos	2 403	Del útero del cuello	199
2. AGRESIONES	2 394	Leucemias	162

3. ENFERMEDAD POR VIH	1 371	2. ACCIDENTES	833
4. ENFERMEDADES DEL HIGADO	1 236	De trafico de vehículos	489
Enfermedad alcohólica del hígado	864	3. EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO	518
5. TUMORES MALIGNOS	1 013	4. ENFERMEDADES DEL CORAZON*	365
Leucemias	229	Enfermedades isquémicas del corazón	142
Del testículo	112	5. AGRESIONES	273
6. LESIONES AUTOINFLIGIDAS INTENCIONALMENTE	863	6. ENFERMEDAD POR VIH	263
7. ENFERMEDADES DEL CORAZON*	733	7. DIABETES MELLITUS	260
Enfermedades isquémicas del corazón	432	8. ENFERMEDADES DEL HIGADO	219
8. DIABETES MELLITUS	370	Enfermedad alcohólica del hígado	88
9. SINDROME DE DEPENDENCIA DEL ALCOHOL	289	9. INSUFICIENCIA RENAL	218
10. INFLUENZA Y NEUMONIA	225	10. ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES	177
* Se excluye paro cardiaco			
FUENTE: INEGI. Dirección General de Estadísticas Demográficas y Sociales.			

La adultez media se puede entender como una etapa de pérdidas: pérdidas físicas (corporales, motrices y sensoriales) y esto hace evidente el proceso de envejecimiento.

#### PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD DE 35 A 44 AÑOS 2002

CAUSAS DE MORTALIDAD EN HOMBRES	DEFUNCIÓNES	CAUSAS DE MORTALIDAD EN MUJERES	DEFUNCIÓNES
1. ACCIDENTES	3 882	1. TUMORES MALIGNOS	2 720

De trafico de vehículos	1 756	a. De la mama	661
2. ENFERMEDADES DEL HIGADO	3 645	b. Del útero del cuello	655
Enfermedad alcohólica del hígado	2 346	2. ENFERMEDADES DEL CORAZON*	866
3. AGRESIONES	1 757	Enfermedades isquémicas del corazón	407
4. ENFERMEDADES DEL CORAZON*	1 647	3. DIABETES MELLITUS	839
Enfermedades isquémicas del corazón	1 161	4. ACCIDENTES De trafico de vehículos	677
5. TUMORES MALIGNOS	1 403	5. ENFERMEDADES DEL HIGADO	602
Leucemias	164	Enfermedad alcohólica del hígado	284
Del estomago	158	6. ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES	412
De la traquea, de los bronquios y pulmón	117	7. EMBARAZO, PARTO Y	307
6. ENFERMEDAD POR VIH	1 199	8. INSUFICIENCIA RENAL	221
7. DIABETES MELLITUS	1 140	9. ENFERMEDAD POR VIH	190
8. SINDROME DE DEPENDENCIA DEL ALCOHOL	554	10. AGRESIONES	177
9. LESIONES AUTOINFLIGIDAS INTENCIONALMENTE	509		
10. ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES	417		
* Se excluye paro cardiaco			
FUENTE: <b>INEGI.</b> Dirección General de Estadísticas Demográficas y Sociales.			

El adulto maduro, puede preguntarse sobre aspectos de la vida como el dolor, trabajo, muerte. Encontrar el sentido de la muerte para el adulto maduro, implica encontrar el sentido de la vida y por lo tanto el sentido de su vejez a su vez necesita un acercamiento más profundo con su espiritualidad y la definición de sus creencias.

PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD DE 45 A 64 AÑOS 2002

CAUSAS DE MORTALIDAD EN HOMBRES	DEFUNCIÓNES	CAUSAS DE MORTALIDAD EN MUJERES	DEFUNCIÓNES
1. ENFERMEDADES DEL HIGADO	10 022	1. TUMORES MALIGNOS	10 516
Enfermedad alcohólica del hígado	5 805	De la mama	1 851
2. DIABETES MELLITUS	9 550	Del útero del cuello	1 844
3. ENFERMEDADES DEL CORAZON*	9 102	2. DIABETES MELLITUS	9 620
Enfermedades isquémicas del corazón	6 954	3. ENFERMEDADES DEL CORAZON*	5 615
4. TUMORES MALIGNOS	7 483	Enfermedades isquémicas del corazón	3 329
De la traquea, de los bronquios y pulmón	1 264	4. ENFERMEDADES DEL HIGADO	2 865
Del estomago	831	Enfermedad alcohólica del hígado	823
5. ACCIDENTES	5 238	5. ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES	2 287
De trafico de vehículos	2 124	6. ACCIDENTES	1 243
6. ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES	2 511	De trafico de vehículos	661
7. AGRESIONES	1 660	7. INSUFICIENCIA RENAL	901
8. SINDROME DE DEPENDENCIA DEL ALCOHOL	1 518	8. ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS	563
9. INSUFICIENCIA RENAL	1 071	9. INFLUENZA Y NEUMONIA	411
10. ENFERMEDAD POR VIH	738	10. BRONQUITIS CRONICA Y LA NO ESPECIFICADA, ENFISEMA Y ASMA	355

		Asma	195
* Se excluye paro cardiaco FUENTE: <b>INEGI</b> . Dirección General de Estadísticas Demográficas y Sociales.			

El adulto maduro en esta etapa presenta las siguientes crisis:

- ✓ El envejecimiento se hace evidente
- ✓ La fatiga y el cansancio son más evidentes
- ✓ Personas significativas empiezan a morir
- ✓ Disminución de facultades físicas y mentales

Si la evolución hacia la vejez es armoniosa, encontraremos a un anciano lleno de sabiduría, calmado, sereno y con sentido existencial

#### EL ANCIANO ANTE A MUERTE

A menudo se estereotipa a los ancianos. Las encuestas de opinión aplicadas a la población en general, y en las que también ellos participan, revelan imágenes positivas y negativas. Los estereotipos dificultan ver a los ancianos con objetividad y entender su diversidad. Estos estereotipos pueden incluso originar actitudes y políticas que desalientan la participación activa de los ancianos en el trabajo y en las actividades recreativas.

Algunos asilos se han ganado la fama de aprovecharse de los ancianos, de proporcionarles apenas los cuidados suficientes para que sobrevivan y poca razones para vivir y crecer. Si dejamos de lado las historias de abusos que se comenten en tales lugares, en los periódicos proliferan las terribles noticias sobre ancianas que son atracadas, robadas y hasta violadas por grupos de adolescentes malvados.

En términos generales, las personas de todas las edades suelen asignar estereotipos más negativos a los ancianos y más positivos a los jóvenes (Hurnmerf, 1995). Pero estas actitudes y estereotipos no son la regla. En varios estudios se ha comprobado que las actitudes hacia los ancianos son a menudo ambivalentes, si no es que contradictorias. Se les considera sabios y seniles, amables y

gruñones, interesados en la gente a la vez que inactivos y antisociales (Crockett y Hummert, 1987). Así, los estereotipos que acabamos de presentar, son un mosaico de hechos y de fantasía.

Algunos problemas guardan poca relación con el envejecimiento: el deterioro de la salud y la soledad no por fuerza forman parte del envejecimiento, como tampoco el acné y la torpeza social son características propias del adolescente. En la población mayor de 65 años encontramos corredores de maratón y ejecutivos, lo mismo que solitarios y desamparados. Los estereotipos negativos no sólo inculcan el temor a los viejos en los jóvenes, sino que además influyen poderosamente en los primeros. Los sondeos de opinión han demostrado que la mayor parte de los longevos tienen una opinión más positiva de su situación económica y social que el público en general. Sin embargo, a menudo creen contarse entre los pocos afortunados que han escapado a la desgracia de envejecer en su contexto social.

Los fumadores habituales a veces presentan problemas respiratorios en la senectud. Una anciana con problemas de espalda tal vez haya sufrido un desgarre cuando sostenía en brazos a sus hijos. Un varón de 65 años afectado de cardiopatía pudo haber mostrado los primeros síntomas durante una breve enfermedad a los 40 años. Así pues, no todos los cambios que acompañan a la edad forman parte del proceso de envejecimiento. A este proceso contribuyen el tipo de vida que hayamos llevado, los accidentes y enfermedades que hayamos tenido, condiciones y estilos de vida, todas estas conocidas como factores patológicos del envejecimiento (Elias, 1987).

A pesar de las publicaciones con respecto a los ancianos, en realidad son pocas las que hablan con referencia a la muerte, el enfrentamiento a la muerte del anciano, ya sea porque piensa en la suya propia o en la muerte de sus conocidos le recuerda que el tiempo se esta acabando.

El anciano vive y revive imaginariamente con sus recuerdos, en ocasiones para consolarse de lo que es ahora, y darle sentido a su vida presente.

También puede ocurrir que la miseria termine por eliminar el pasado, ante la muerte de los amigos, vecinos y familiares el anciano reacciona en algunos casos con tristeza, enojo (sobre todo si la muerte fue lenta y dolorosa) y miedo ante la posibilidad de que su muerte sea igual, la

muerte del otro se convierte en el punto de partida de fantasías referentes a sus posibles muertes.

La vejez la podríamos considerar como todas las modificaciones morfológicas, fisiológicas, bioquímicas y psicológicas que aparecen como consecuencia de la acción del tiempo sobre los seres vivos.

En algunos casos la vejez conlleva a tres fenómenos:

- ✓ A sentirse solo o desolado
- ✓ Sufrimiento
- ✓ La cercana posibilidad de la muerte

“Pero no todo es malo, pensemos en lo ganado:

- ✓ Experiencia
- ✓ Presencia
- ✓ Libertad
- ✓ Intelectualidad
- ✓ Sensatez<sup>58</sup>

Como consecuencia del desgaste físico, que a través de los años experimenta una persona, las enfermedades empiezan a manifestarse con mayor fuerza en el anciano, incluso se considera que existen enfermedades propias de la vejez: artritis, reumatismo, osteoporosis, algunas fracturas como la del fémur, neumonía, etc.

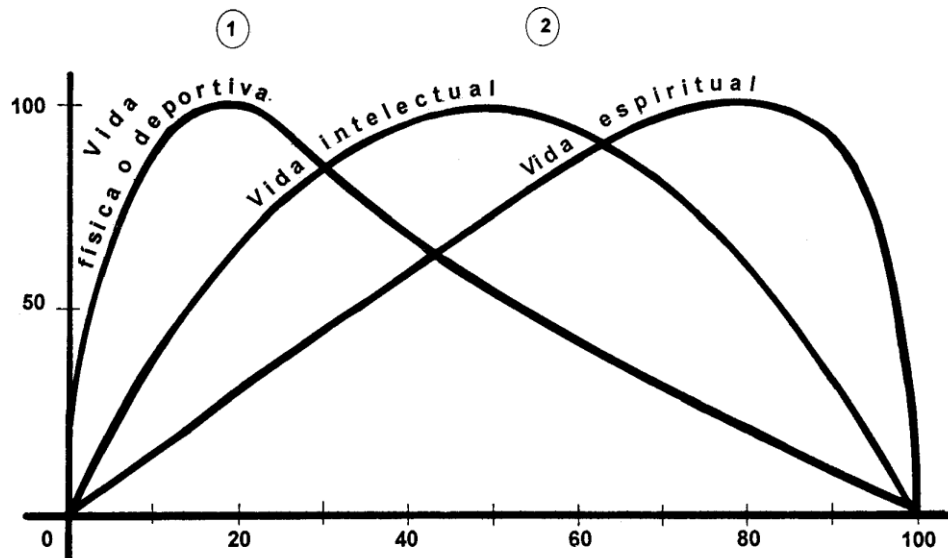
Antonio Oriol y Patricia Espinosa (2000) dividen a la vida en tres etapas:

- ✓ Primera etapa o de la vida deportiva
- ✓ Segunda etapa o de la vida intelectual
- ✓ Tercera etapa o de la vida espiritual

---

<sup>58</sup> Bucay, J. Op. cit. P. 189.





La primera es la que tiene su punto máximo alrededor de los 25 años, se refiere a la condición física. La segunda etapa se refiere a la actividad mental, y el desarrollo de esta área depende de la actividad mental que se tenga, se puede decir que quien llega a los 60 años sin incidentes se halla en la juventud intelectual.

La tercera etapa de la vida es a favor de la espiritualidad, su máxima expresión se da en la vida íntima.

El tiempo de estas edades depende de cada quien

A continuación se grafica las tres edades.

Años de edad

Gráfica de las llamadas “tres edades” (deportiva, intelectual y espiritual).

“La vejez no depende de la suma de una cantidad de años, sino de la calidad de vida que hayamos tenido a nivel biopsicosocial como seres integrales que somos”.<sup>59</sup>

<sup>59</sup> Bucay, J. Op. cit. P. 195

De cada uno de nosotros depende crear una cultura para mejorar el envejecimiento, ya que nosotros también estamos envejeciendo.

#### PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD DE 65 AÑOS Y MAS

CAUSAS DE MORTALIDAD EN HOMBRES	DEFUNCI IONES	CAUSAS DE MORTALIDAD EN MUJERES	DEFUNCI ONES
1. ENFERMEDADES DEL CORAZON*	25 788	1. ENFERMEDADES DEL CORAZON*	28 917
Enfermedades isquémicas del corazón	18 028	Enfermedades isquémicas del corazón	17 717
2. TUMORES MALIGNOS	16 919	2. DIABETES MELLITUS	18 784
De la prostata	3 731	3. TUMORES MALIGNOS	14 439
De la traquea, de los bronquios y pulmón	3 098	Del cuello de útero	1 601
3. DIABETES MELLITUS	13 964	Del hígado	1 457
4. ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES	8 986	Del estomago	1 397
5. ENFERMEDADES DEL HIGADO	6 009	4. ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES	11 072
Enfermedad alcohólica del hígado	2 733	5. ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS	4 662
6. ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS	5 894	6. DESNUTRICION Y OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES	3 524
7. ACCIDENTES	4 126	7. INFLUENZA Y NEUMONIA	3 354
De trafico de vehículos	1 268	8. ENFERMEDADES DEL HIGADO	3 254
8. BRONQUITIS CRONICA Y LA NO ESPECIFICADA,	3 144	Enfermedad alcohólica del hígado	513

ENFISEMA Y ASMA		9. ACCIDENTES	2 541
Asma	655	De trafico de vehículos	539
9. INFLUENZA Y	3 141	Caidas	293
NEUMONIA		10. INSUFICIENCIA RENAL	2 519
10. DESNUTRICION Y	2 867		
OTRAS DEFICIENCIAS			
NUTRICIONALES			
* Se excluye paro cardiaco			
FUENTE: <b>INEGI</b> . Dirección General de Estadísticas Demográficas y Sociales.			

## EL DUELO EN EL ANCIANO

El sistema familiar se ve afectado por el aumento de población anciana en duelo, en la actualidad la cantidad de vida que experimenta una persona es cada vez mayor, como consecuencia son cada vez más los ancianos que viven la pérdida del cónyuge, algunas de las características del duelo de los ancianos son las siguientes:

- ✓ Interdependencia: los viudos (as) ancianos (as) por lo regular han estado casados durante mucho tiempo, creando profundos lazos de apego y roles familiares bien determinados, el matrimonio genera interdependencia, sin embargo, a su vez crea dependencia. Si las personas en duelo eran dependientes de sus parejas en ciertos roles o actividades, lo más probable es que conduzca a un ajuste difícil después de la pérdida.
- ✓ Múltiples pérdidas: con la edad y con el tiempo el número de muertes de amigos, conocidos y miembros de la familia se incrementa. Esta situación cada vez mayor de pérdidas puede hacer que la persona no tenga tiempo para elaborar sus duelos que a su vez se pueden añadir a otras pérdidas como la del trabajo por jubilación, discapacidades físicas, funcionamiento cerebral, etc.
- ✓ Posibilidad de la propia muerte: vivir la pérdida de personas de su generación, pareja, amigos o hermanos puede incrementar la posibilidad de la propia muerte, la cual puede producir depresión o ansiedad.
- ✓ Aislamiento: algunos ancianos viven sus duelos solos, es probable que los ancianos permanezcan en la casa en la vivían cuando murió su cónyuge. Vivir solo puede crear

sentimientos de aislamiento que se incrementan por el ambiente físico que es el mismo que compartían cuando su cónyuge estaba vivo.

- ✓ Adaptación de roles: para los ancianos la muerte de la esposa y el efecto que tiene esto sobre su vida diaria, en algunos casos es más caótico que para las mujeres.
- ✓ Grupos de apoyo: pueden ser una red de apoyo social, ofrecen contacto humano importante para aquellos que están experimentando altos niveles de soledad.
- ✓ Desarrollo de habilidades: la intención en este punto es que los ancianos no sean demasiado dependientes de sus familias, es importante seguirlos tomando en cuenta, buscar las nuevas alternativas de desarrollo y que con las cuales el este de acuerdo.

Dentro de este capítulo hemos tenido la oportunidad de encontrarnos con la visión de la muerte que el ser humano ha tenido a partir desde distintos crisoles, como lo son la ciencia, la historia, la religión y la filosofía, también el desarrollo del ser humano dependiendo su edad, y sobre todo las distintas enfermedades y causas de muerte que va cursando de acuerdo a su etapa de desarrollo, incluso por género.