



Asociación Mexicana de
Tanatología, A.C.



Asociación Michoacana
de Apoyo Tanatológico

VIII CONGRESO NACIONAL DE TANATOLOGÍA

VIDA Y MUERTE

UNA RELACIÓN TRASCENDENTAL

Del 10 al 13 de Noviembre, Morelia, Mich.

M E M O R I A S

AMTAC:

Insurgentes Sur # 1160 3er Piso,
(Entre Miguel Laurent y Tlacoquemecatl,
Frente a Parque Hundido)
Col. Del Valle, C.P. 03100
Tels. 55.75.59.95 y 55.75.59.96
Fax: 55.75.41.95
www.tanatologia-amtac.com
E-Mail: info@tanatologia-amtac.com
Twitter: [@tanatologiamex](https://twitter.com/tanatologiamex)

AMAT

Teléfono (443) 3 24 41 25,
Celular (443) 3 11 22 75
Fresno núm. 329, Fray Antonio de San
Miguel, Morelia
(Atrás de Plaza Morelia)
amat-morelia@hotmail.com

EXPERIENCIAS PROFESIONALES DE MORTALIDAD NO PRODUCEN MIEDO A LA MUERTE EN PERSONAL DE ENFERMERÍA

MPSS Gregorio Zúñiga Villanueva, MPSS José Luis Ramírez García-Luna, MPSS Jorge Gonzalez Márquez, Dra. Úrsula Moreno Medina, M. en C. Mauricio Pierdant Pérez

Antecedentes: Los profesionales de la salud se enfrentan a la muerte como el resto de la población al encontrar la muerte pocas veces en su vida personal, mientras que profesionalmente, la muerte se convierte en un tema del diario. Esta relación dual con la muerte produce que al exponerse a ella, se proyecten sentimientos y recuerdos de experiencias previas influyendo en el comportamiento de los profesionales de la salud. Los estudios previos reportan que las enfermeras con mayor miedo a la muerte tienen menos actitudes positivas hacia el cuidado de los pacientes moribundos. La exposición frecuente a pacientes moribundos, mayor edad y mayor experiencia laboral se relaciona con menor miedo a la muerte y con mayor comodidad en el cuidado de los enfermos terminales. Ninguno de estos datos han sido reproducidos en enfermeras mexicanas.

Material y Métodos: Se aplicó la Escala de Miedo a la Muerte de Collett-Lester a 158 enfermeras y se realizó una Regresión Múltiple con el paquete estadístico R v2.11 con las siguientes variables: edad, sexo, estado civil, turno laboral, tiempo desde última muerte personal, presencia de algún ser querido en proceso de morir, cantidad de amortajamientos, tiempo desde última muerte hospitalaria y sentimiento producido por ésta muerte.

Resultados: la última muerte hospitalaria presenciada en menos de 6 meses ($p = <0.20$) y los sentimientos negativos producidos por esta muerte (tristeza, impotencia, coraje, culpa, etc.) ($p = <0.047$) son los únicos factores que producen mayor miedo a la muerte en general, pero sólo el 4% del fenómeno es explicado por estas dos variables (R Cuadrada Ajustada de 0.04). A mayor edad ($p = <0.46$) y sentimientos negativos producidos por la última muerte hospitalaria ($p = <0.029$) producen mayor miedo a la Muerte de Otros, siendo la explicación del 3.5% del fenómeno (R Cuadrada Ajustada de 0.035).

Conclusiones: A diferencia de los estudios previos, el estar expuesto a la muerte profesionalmente de manera frecuente y reciente no influye en la percepción de miedo hacia la muerte. Actividades como amortajar cadáveres que pueden ser percibidos como incómodas tampoco modifican esta percepción. Cabe señalar que las experiencias personales con la muerte tampoco mostraron una relevancia estadística lo que puede sugerir que el miedo a la muerte está dado por diferentes factores independientemente de la edad, sexo, estado civil o si se ha vivido alguna pérdida en los últimos 5 años. Se pretende realizar un segundo estudio que permita identificar los factores que influyen en el miedo a la muerte.