



## Revista Electrónica de Psicología Iztacala



Universidad Nacional Autónoma de México

Vol. 17 No. 2

Junio de 2014

# MANUAL DE TANATOLOGÍA: INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA PARA PACIENTES CON DISCAPACIDAD CRÓNICO DEGENERATIVA

Liliana Frausto Crotte<sup>1</sup>, Ingrid Vanessa Medina Perera<sup>2</sup> y Claudia Lizeth González Ramírez<sup>3</sup>

Centro de Rehabilitación Infantil Teletón  
Quintana Roo

### RESUMEN

*Objetivo:* Diseño de un manual de Tanatología enfocado a la intervención psicológica para el trabajo terapéutico de pérdidas y duelo, en niños y jóvenes con diagnóstico de una discapacidad crónica degenerativa, enfocado a que el psicólogo que brinda atención a estos y a sus familiares, cuente con mayores herramientas y estrategias para abordar el proceso. *Método:* Diseño de estrategias en base a investigación bibliográfica y experiencia clínica, con un enfoque metodológico basado en la psicología humanista y positivista. Tipo de investigación: descriptiva y proyectiva. *Resultados:* Elaboración de un manual de intervención psicológica que contiene la descripción y desarrollo de estrategias psicoterapéuticas a aplicar en intervención individual y/o grupal, dividida en 2 partes fundamentales: estrategias para el trabajo con niños y adolescentes, y estrategias para el trabajo con cuidadores primarios y familiares, a utilizar en la atención psicológica a pacientes y familiares. *Conclusiones:* Con la creación de este manual, se

<sup>1</sup> Lic. Psicología. Especialidad en Psicoterapia Humanista y Gestalt. Diplomado en Tanatología. Coordinadora del área de Psicología y Atención Familiar, CRIT Quintana Roo. Correo electrónico: [frausto@teleton-qroo.org.mx](mailto:frausto@teleton-qroo.org.mx)

<sup>2</sup> Lic. Psicología. Diplomado en Tanatología. Psicóloga Clínica del grupo B, CRIT Quintana Roo. Correo electrónico: [imedina@teleton-qroo.org.mx](mailto:imedina@teleton-qroo.org.mx)

<sup>3</sup> Lic. Psicología. Diplomado en Tanatología. Diplomado en Cuidados Paliativos. Diplomado en Psiquiatría. Correo electrónico: [claulizgr@yahoo.com.mx](mailto:claulizgr@yahoo.com.mx)

pretende realizar una propuesta en el manejo del duelo en el área de la discapacidad rescatando el lado humano de la intervención psicoterapéutica con los pacientes y sus familias, considerando las áreas de desarrollo de una persona para favorecer la elaboración emocional y el sano desprendimiento ante las diversos procesos de pérdidas y duelo.

**Palabras clave:** Tanatología, intervención psicológica, pérdidas, duelo, discapacidad crónico- degenerativa, niños, jóvenes.

## THANATOLOGY MANUAL: PSYCHOLOGICAL INTERVENTION FOR PATIENTS WITH DEGENERATIVE CHRONIC DISABILITIES

### ABSTRACT

**Objective:** Design a manual of Thanatology focused in a psychological intervention for therapeutic work of loss and grief, in children and teenagers diagnosed with degenerative chronic disability, created for psychologists who provides care to them and their family, expecting to get more tools and strategies to address the process. **Method:** Design strategies based on literature review and clinical experience with a methodological approach on humanistic psychology and positivist. **Type of research:** descriptive and projective. **Results:** Development of a psychological intervention manual containing the description and development of strategies to apply psychotherapeutic intervention in individual and / or group, divided into two main parts: strategies for working with children and adolescents, and strategies for working with primary caregivers and family. **Conclusions:** The creation of this manual is to make a proposal on the management of grief in the area of disability, rescuing the human side of psychotherapeutic intervention with patients and their families, considering the areas of development of a person to favor emotional development and healthy detachment to the various processes of loss and grieving.

**Key words:** Thanatology, psychological intervention, loss, bereavement, chronic degenerative disabilities, children, youth.

La Tanatología, como ciencia, se encarga de encontrar sentido al proceso de la muerte. Elisabeth Kübler Ross, en 1969, es quién empieza a estudiar y describir los fenómenos psicológicos que acompañan a los enfermos en fase terminal durante el proceso de muerte y define a la Tanatología moderna como una

instancia de atención a las personas cercanas a morir. El término “Ciencia de la Muerte”, fue acuñado en el año de 1901 por el médico ruso Elías Metchnikoff. De esta manera, esta ciencia se dedica principalmente a brindar apoyo al paciente terminal en las últimas fases de la vida, procurando que esta transcurra de la forma más tranquila posible y se encuentre paz. Los objetivos se enfocan a contribuir a que el enfermo crónico y en fase terminal viva con dignidad su proceso de muerte y llegue, junto con sus familiares, amigos y entorno, a la aceptación de ésta, teniendo un sentido de la realidad del desenlace y favoreciendo el proceso de la pérdida. Además, la intervención psicológica y tanatológica puntualiza el procesamiento de los “asuntos pendientes” del paciente y de su familia, facilitando con esto, una despedida final digna. Así mismo, se ocupa de los duelos derivados de pérdidas significativas, en cualquier etapa de la vida y que no solo tienen que ver con la muerte o con las enfermedades crónicas y terminales.

Podemos definir el duelo como el proceso natural de adaptación que ocurre de manera activa al experimentar cualquier clase de pérdida, que involucra respuestas emocionales y personales que traen consigo cambios que pueden generar ansiedad, inseguridad, melancolía, frustración, tristeza y/o temor, entre otras reacciones.

El duelo puede ser considerado como una herida y como tal requiere de un tiempo y un proceso para sanar, ser asimilado y superado. La intensidad y duración del duelo depende de muchos factores: tipo de pérdida (muerte de un ser querido, término de una relación, pérdida de empleo, pérdida de funciones psicofísicas o de un miembro, etc.); tipo de muerte (esperada o repentina, apacible o violenta), de la intensidad de la unión con el fallecido, de las características de la relación con la persona perdida (dependencia, conflictos, ambivalencia, etc.), de la edad de la persona fallecida, principalmente (García, 2010).

En especial, la muerte de un hijo, se considera el dolor más difícil de superar. La pérdida se verá afectada por factores, como son: si es hijo (a) único, el mayor, el menor, el especial, deseado o no, por las acciones durante la enfermedad, si hay abuso o maltrato, si es adolescente, si hubo conflictos en la relación, si hay asuntos pendientes etc.

La duración del duelo por la muerte de un ser querido puede variar de una persona a otra, sin embargo, este proceso tiene una duración aproximada de 1 a 2 años, de acuerdo a la teoría de Kubler-Ross (1973).

En la pérdida de un hijo con una enfermedad crónica degenerativa, el proceso normal del duelo puede ser el doble de tiempo cuando existe apego y/o un sentimiento de impotencia. Los padres, a veces se preguntan “¿tanto luchar para terminar así?”, entra también el sentimiento de culpa, “hubiera hecho más”, el sentirse de alguna manera responsable por la corta vida. Los padres entran en duelo ante la pérdida de enfermedad por su hijo, reacción normal ante el cambio y la pérdida de su salud. Así mismo, la persona con una discapacidad se encuentra enfrentando su propio proceso de duelo ante la pérdida de su salud.

Por otra parte, la familia y seres queridos del paciente, pasan por un doble duelo: el primero ocurre en el momento de recibir la noticia de que su ser querido tiene una enfermedad degenerativa (duelo anticipado) y el segundo, se da cuando esta persona muere.

La discapacidad crónica se puede definir como la presencia de una enfermedad o trastorno orgánico funcional que obliga una modificación del modo de vida del paciente y que es probable que persista durante largo tiempo (Mazarrasa, 1996). Tiene una etiología múltiple además de un desarrollo poco predecible. Algunas de las características de las enfermedades crónicas que podemos mencionar: que son padecimientos incurables, esto quiere decir que se presentan de manera permanente e irreversible con períodos de remisión y recaídas, que están asociadas a diversos factores químicos, físicos, ambientales y socioculturales en donde un factor de riesgo puede producir múltiples efectos sobre distintos problemas de salud.

Por otro lado, es importante también definir el concepto “degenerativa” para un mejor entendimiento de este. Se refiere a aquellas discapacidades o enfermedades que van degradando física y/o mentalmente a quienes las padecen, pues provocan un desequilibrio en los mecanismos de regeneración celular. La degeneración es un proceso en el que un órgano o tejido va perdiendo sus características propias más importantes, por la disminución de su actividad. Así,

las enfermedades degenerativas afectan y modifican a las células, al producirse sustancias inhabituales que alteran su comportamiento. Dichas enfermedades pueden ser congénitas o hereditarias, generalmente suelen manifestarse en edades avanzadas, aunque también pueden afectar a personas jóvenes, dependiendo de la enfermedad, como es el caso de la población que estamos contemplando para esta investigación.

Teniendo en cuenta este marco teórico conceptual, el motivo de realizar la presente investigación proyectiva se basó en la necesidad detectada en la práctica profesional, acerca de brindar apoyo emocional a pacientes con una discapacidad crónica degenerativa, considerando que existen pocos profesionales entrenados para dar apoyo psicológico y tanatológico adecuados; entendiendo por adecuado el acompañamiento emocional en el proceso de pérdidas y duelo, tanto para el paciente como a sus familiares.

Para dar un cuidado integral a estos pacientes es necesario contar con apoyo no solo médico, sino también psicológico y tanatológico. Es fundamental asesorar al cuidador primario, a la familia y al niño o joven, así como brindar un acompañamiento para facilitar la capacidad de asimilación de la pérdida de funciones y habilidades así como la posibilidad inminente de la muerte.

De acuerdo a este panorama, se pretende que este manual sirva como una herramienta de trabajo que facilite la intervención psicológica para el psicólogo clínico y el psicólogo de atención familiar, así como la comprensión de la importancia del acompañamiento tanatológico. Le permitirá al profesional contar con una guía de estrategias terapéuticas posibles de utilizar en este tipo de intervención con pacientes, y estrategias para el apoyo en terapia familiar con los padres o cuidadores. Las estrategias están diseñadas para aplicar en la terapia individual como en talleres grupales para los pacientes y para los padres o cuidadores primarios.

Se considera importante contar con grupos de apoyo en procesos de pérdidas y duelo, ya que estas intervenciones brindan contención a los pacientes, a sus padres y familiares, facilitando su proceso de duelo y favoreciendo la toma de decisiones que permitan mejorar la calidad de vida de sus hijos.

## MÉTODO

La presente investigación es de tipo proyectivo, la cual consiste en la elaboración de una propuesta, un plan, un programa o un modelo, como solución a una necesidad de tipo práctico, ya sea de un grupo social o de una institución, en un área particular del conocimiento, a partir del diagnóstico preciso de las necesidades del momento y los procesos generadores involucrados. De acuerdo a esto, se diseñó una herramienta de trabajo para el psicólogo clínico y de atención familiar del Centro de Rehabilitación Infantil Teletón, conteniendo estrategias prácticas y descriptivas para facilitar la intervención psicológica con pacientes con un diagnóstico crónico degenerativo, así como con sus padres y/o familiares (cuidadores primarios). Así mismo, es importante mencionar, que esta herramienta puede ser utilizada por cualquier profesional del área de psicología y/o tanatología de cualquier institución de salud o en la práctica privada, que se dedique a brindar este tipo de intervención.

Las fases de la investigación fueron las siguientes:

a) Se llevó a cabo una recopilación de información documental y lectura analítica de los contenidos para el diseño de las estrategias de intervención.

b) Se revisó la bibliografía existente y actualizada acerca de teoría y técnica de estrategias intervención en procesos de pérdidas y duelos desde un enfoque humanista y positivista.

c) Con la información teórica y la experiencia clínica, se diseñaron estrategias prácticas y funcionales para el trabajo terapéutico de pacientes y familiares.

Así, el manual se encuentra dividido en 2 partes principales: 1. Estrategias de intervención para el paciente (niño o adolescente). 2. Estrategias de intervención para la familia.

## RESULTADOS

Se cuenta con un Manual, compuesto de 93 páginas, con los siguientes apartados:

- *Justificación del manual* : En la práctica profesional, hemos visto que el dar apoyo emocional a pacientes con una discapacidad crónica degenerativa es cada vez más necesario; lamentablemente el índice de dichas enfermedades va en aumento existiendo pocos profesionales entrenados para dar apoyo psicológico y tanatológico adecuados; entendiendo por adecuado el acompañamiento emocional en el proceso de pérdidas y duelo, tanto para el paciente con una discapacidad crónica degenerativa como también a sus familiares, principalmente a sus cuidadores primarios. Para dar un cuidado integral a estos pacientes es necesario contar con apoyo no solo médico, sino también psicológico y tanatológico. Es fundamental asesorar al cuidador primario, a la familia y al niño o joven, así como brindar un acompañamiento para facilitar la capacidad de asimilación de la pérdida de funciones y habilidades así como la posibilidad inminente de la muerte.

- *Objetivo General*: El objetivo general del manual fue diseñar una herramienta de trabajo que facilite la intervención psicológica en procesos de pérdidas y duelo para el psicólogo clínico y/o familiar, así como transmitir la comprensión de la importancia del acompañamiento tanatológico. Así, le permitirá al profesional contar con una guía de estrategias terapéuticas posibles de utilizar en este tipo de intervención con pacientes, y estrategias para al apoyo en terapia familiar con los padres o cuidadores. Las estrategias serán destinadas tanto para la terapia individual como también para adecuar en talleres grupales para los pacientes y para los padres o cuidadores primarios.

- *Introducción*: se presenta un marco teórico sobre los términos principales que se manejan en el manual y las variables del trabajo. Se describen aspectos sobre la Tanatología, el duelo y las pérdidas, la enfermedad crónica degenerativa,

entre otros temas. Con la finalidad de que el lector o profesional cuente con una base teórica básica y fundamental para poder aplicar las estrategias diseñadas.

- *Aplicaciones y usos*: el manual diseñado está enfocado hacia la Intervención psicológica en procesos de pérdidas y duelo, como una herramienta a utilizar dentro de la psicoterapia emocional con niños y jóvenes que presentan alguna discapacidad crónico-degenerativa así como para la intervención en terapia familiar con los padres y/o familiares de estos. Cabe mencionar que las estrategias propuestas en este diseño deberán adecuarse a diversos factores y características involucrados en el paciente y su familia, como son: la edad y sexo del paciente; si es hijo único, hijo muy deseado; si existen o no pérdidas anteriores; el tipo de enfermedad que presenta; el nivel de deterioro de funciones y habilidades; el tipo de familia, número de integrantes y relación entre ellos; el nivel socioeconómico de la familia; el nivel educativo-cultural del paciente y sus familiares; la religión y creencias en la familia; la capacidad cognitiva del paciente; la capacidad de afrontamiento del paciente y de sus familiares; el tipo de pérdida o duelo que experimente; la etapa del proceso de duelo en la que se encuentra el paciente o familiar.

Además, también se incluyen estrategias para utilizar en caso del fallecimiento del paciente, como recursos para el apoyo emocional a los familiares después del deceso. Es indispensable que el profesional que utilice las estrategias propuestas, adecúe las mismas al caso en particular que está tratando, ya sea niño o adulto, así como considerar su propio estilo de intervención psicoterapéutica. Puede utilizar variantes, de acuerdo al momento y tipo de intervención.

- *La importancia de la alianza terapéutica*: se enfatiza en la relevancia de generar una relación terapeuta-paciente, desde una postura humanista. La alianza terapéutica se refiere a un vínculo psicoterapéutico que caracteriza una relación favorable entre paciente y terapeuta. Tanto en el trabajo con niños como en el

trabajo con adultos, es importante crear este vínculo facilitando un ambiente en el que se sientan comprendidos, en un espacio cómodo y de confianza.

▪ *1ª parte: Estrategias de intervención psicológica para niños y jóvenes:* marco teórico básico sobre el manejo tanatológico con niños, y descripción clara de estrategias psicoterapéuticas prácticas para el trabajo individual y/o grupal, divididas en los siguientes incisos:

a) *El impacto de las pérdidas en los niños:* El concepto de muerte es abstracto y complejo, de ahí que la forma de abordarlo y comprenderlo depende de factores como la edad, la personalidad, el nivel de desarrollo, la educación, la religión, los estímulos de los medios de comunicación, las creencias culturales, lo que los adultos les enseñan o transmiten sobre la muerte y el duelo. En los niños hasta la edad de tres años, no se ha formado una idea o concepto de la muerte. Normalmente entienden la muerte como algo reversible, temporal e impersonal. Entre las edades de cinco y nueve años la mayoría de los niños comienzan a darse cuenta de que la muerte es algo definitivo y que todos los seres vivos se mueren, pero todavía no perciben la muerte como algo personal. De los ocho años a la adolescencia, los chicos comienzan a asimilar que la muerte es el final de la vida y es algo inevitable. Así mismo pueden hacer consciente el proceso de pérdida. Los adolescentes a menudo se sienten interesados por encontrar el sentido de la vida. Algunos reaccionan a su temor de la muerte arriesgando innecesariamente su propia vida.

b) *Estrategias para el trabajo de pérdidas:*

1. *Autoconcepto:* ayudar al paciente a crear un concepto de sí mismo sano.
2. *Identificación de emociones:* estrategias para conocer las propias emociones y sentimientos, sensaciones en el cuerpo, y manejo y expresión de emociones.

3. *Identificación y asimilación de la pérdida*: estrategias enfocadas a la asimilación de emociones, identificación de pérdidas en funciones fisiológicas y capacidades físicas, manejo de pérdidas con base a sus creencias y necesidades de información, principalmente.

4. *Adquiriendo significados y sentido*: estrategias diseñadas para encontrar un sentido a las pérdidas, solución de asuntos pendientes, y establecer un testamento emocional.

5. *Buscando una red de apoyo*: estrategias que pueden apoyar al paciente en fortalecer sus vínculos afectivos con su familia, amigos y otras personas, acercarse a instituciones, etc.

▪ *2da parte: Estrategias de intervención psicológica para padres y familiares*: marco teórico básico sobre fundamentos tanatológicos en adultos, y descripción clara de estrategias psicoterapéuticas prácticas para el trabajo individual y/o grupal con estos, presentando los siguientes incisos:

a) *El duelo de los padres ante el nacimiento de un hijo con discapacidad*: La crisis generada por la evidencia de la discapacidad, requiere de los padres un proceso de adaptación inmediato, diferente al plan de vida previo, lo cual ocasiona un desequilibrio en la familia, en cuanto a roles y funciones, además de la forma en que interactúan con las personas en el exterior de la familia. El proceso o camino que sigue la familia hacia dicha adaptación, varía de familia en familia, de acuerdo a su capacidad de resiliencia. Dentro de la intervención tanatológica con pacientes y familiares de niños o jóvenes con discapacidad crónica degenerativa, será imprescindible favorecer la comunicación de sentimientos entre el paciente y su familia, ya que resulta útil para que la persona se sienta acompañada y a su vez, la familia elabore el duelo.

b) Estrategias para el trabajo de pérdidas y duelo:

1. *Identificación de emociones:* sentimientos y emociones ante la discapacidad de un hijo o familiar. Frustraciones y tensiones. Reconocimiento de miedos ante la pérdida o muerte propia o del hijo.

2. *Elaboración de la pérdida y asimilación de la discapacidad:* aprender a despedirse, asimilando el hijo ideal vs el real. Comprensión y asimilación del diagnóstico y el pronóstico.

3. *Adquiriendo significados y sentido:* trabajando con recuerdos y metáforas, reconocimiento de fortalezas, buscando un sentido positivo y de trascendencia a la discapacidad y a la pérdida del ser querido.

4. *Buscando una red de apoyo:* fortalecimiento de relaciones sociales, familiares e interinstitucionales. Estrategias que ayudan a la familia a incrementar su comunicación y vínculo afectivo entre ellos.

5. *Autocuidado:* sensibilizar a la importancia de cuidarse a sí mismo para lograr un acompañamiento positivo.

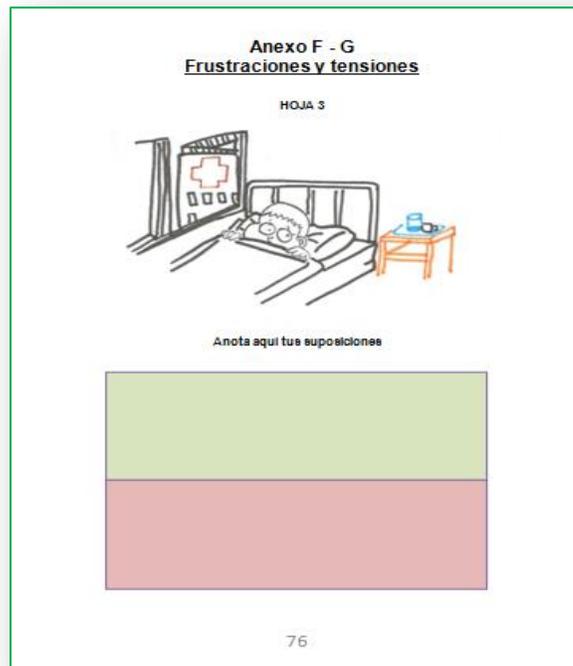
c) Estrategias de intervención en caso de fallecimiento: se describen estrategias o tareas del duelo, para el proceso de la pérdida del ser querido.

▪ *Conclusiones:* análisis y observaciones finales sobre el diseño y utilidad del manual. Establecimiento de nuevos objetivos de investigación.

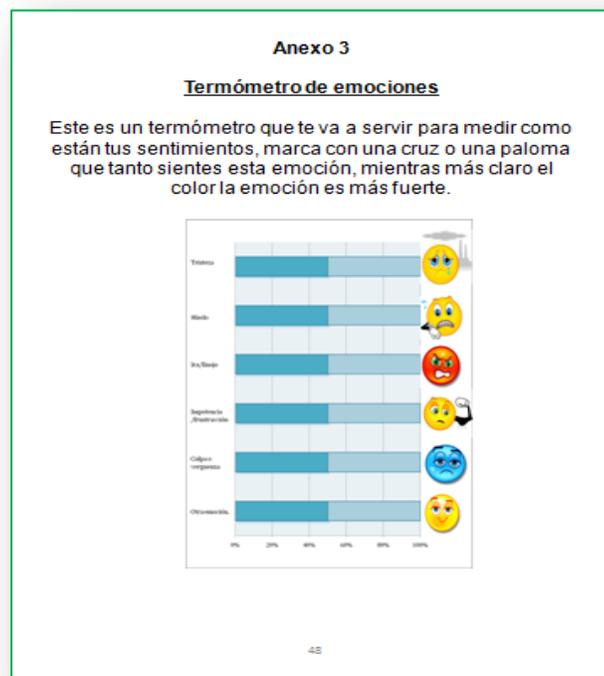
▪ *Anexos:* se adjuntan hojas de trabajo para llevar a cabo las estrategias descritas.

▪ *Material de apoyo:* se integran lecturas y/o información adicional de apoyo tanto para el profesional como para los pacientes, como material complementario.

FIGURAS



*Ejemplo de Anexo (hoja de trabajo) de una estrategia para familiares*



*Ejemplo de Anexo (hoja de trabajo) de una estrategia para niños*

## CONCLUSIONES

Con la creación de este manual, pretendemos abrir una nueva visión en el manejo del duelo en el área de la discapacidad rescatando el lado humano de nuestro trabajo con los pacientes y sus familias, considerando las áreas de desarrollo de una persona para favorecer la elaboración emocional y el sano desprendimiento ante las diversas pérdidas. El tipo de apego puede influir en gran medida en el proceso de duelo de los seres humanos, debido a que nuestra naturaleza no favorece el desprendimiento sano de nuestras figuras significativas, específicamente, cuando madre e hijo forman un vínculo particularmente estrecho, en muchos de los casos, intensificado en ocasiones por el proceso de discapacidad y el miedo ante la pérdida inminente de un hijo.

Siendo así, el objetivo principal de esta herramienta, brindar una serie de estrategias, recursos y herramientas terapéuticas para aplicar en la intervención psicológica con pacientes y familiares, con el fin de apoyar en restablecer el equilibrio emocional del individuo para enfrentar una situación de pérdida o muerte y el proceso de duelo que esto conlleva. Para la persona en crisis o duelo, es especialmente difícil enfrentar las circunstancias de ese momento. Por lo que la finalidad es apoyarle y acompañarle a que desarrolle recursos emocionales ante este proceso, lo cual incluye el manejo de los sentimientos o componentes subjetivos de la situación y el trabajo emocional en el proceso de duelo.

Si bien sabemos que el duelo es un proceso natural que no se puede apresurar o forzar, esperamos que con la aplicación de estas estrategias se favorezca la comprensión de este, y se reconozca la necesidad de la intervención psicológica y el acompañamiento tanatológico. Esperamos sensibilizar de ésta manera, al equipo multidisciplinario que aborda este tipo de casos, resaltando la importancia de brindar apoyo a las familias y pacientes, validando el dolor que experimentan.

Se espera, que el presente programa, brinde la utilidad propuesta para la Intervención Psicológica en procesos de pérdida y duelo con pacientes con una discapacidad crónica-degenerativa en el Centro de Rehabilitación Infantil Teletón. Así mismo, se pretende, emprender una investigación subsecuente que dé

continuidad al objetivo de esta, con la finalidad de validar la utilidad y beneficios de las estrategias diseñadas, del presente manual de intervención, a través de un método de investigación cuantitativo y cualitativo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Caja, C., López, R. (1997). *Enfermería Comunitaria*. España: Educación Sanitaria. Masson S.A.
- Castro, M. (2008). *Tanatología. La inteligencia emocional y el proceso de duelo*. México: Trillas.
- Fonnegra, I. (2001). *De cara a la muerte*. México: Andrés Bello.
- Frankl, V. (2001). *El hombre en busca del sentido*. Barcelona: Herder.
- Fuertes, M., Maya, M. (s/f). *Atención a la familia: la atención familiar en situaciones concretas (Taking account of the family: family care in concrete situations)*. Diplomado en Tanatología. Recuperado de:  
<http://tanatologia.clea.edu.mx/mod/resource/view.php?id=663>
- García, A. (2010). *La pérdida y el duelo*. Sinaloa. México: Manjarrez Impresores.
- García, R. y Suárez, M. (2007). La pérdida ambigua: una prolongada aflicción de la familia. *Psicología y Ciencia Social*, 9 (2), 32-41.
- Heegaard, M. (2004). *Cuando muere alguien especial*. Manual para ser ilustrado por niños.
- Jiménez, I. (2005). *Detección de necesidades en pacientes terminales a través de la entrevista profunda y su consecuente apoyo psicológico humanista y tanatológico*. Trabajo de Investigación. Hospital I.S.S.S.T.E, pp. 2-49.
- Kubler-Ross, E. (1973). *On death and dying*. Nueva York: Routledge.
- Kubler-Ross, E. (1991). *Carta para un niño con cáncer*. España: Luciérnaga.
- Kubler-Ross, E. (2008). *Sobre la muerte y los moribundos*. España: Luciérnaga.
- Kubler-Ross, E. (2009). *Los niños y la muerte*. España: Luciérnaga, Océano.
- Mazarrasa, L., German, C. y Sánchez, A. (1996). *Salud pública y enfermería comunitaria*. Volumen I. Madrid: Mc-Graw Hill Interamericana.
- Miller, N. (2007). *Nadie es perfecto*. México: Editorial Diana.

- Neimeyer, R. (2007). *Aprender de la pérdida. Una guía para afrontar el duelo*. Barcelona: Bolsillo Paidós.
- Novel, G., Lluch, M. (1991). *Enfermería psico-social*. España: Serie Manuales de Enfermería, Salvat Editores.
- O'Connor, N. (1999). *Déjalos ir con amor*. México: Trillas.
- Oaklander, V. (1992). *Ventanas a nuestros niños*. México: Cuatro Vientos.
- Palencia, M. (2008). *Manual de Duelo*. Registro Sep-Indautor: 03-2006-011210281400-01. México.
- Piedrola, G., Rey, J., Domínguez, M. (1994). *Medicina Preventiva y Salud Pública*. España: Masson-Salvat.
- Shapiro, L. (2002). *La salud emocional de los niños*. España: Editorial Edaf.
- Soulé, G. (2009). *Papás especiales para niños especiales*. México: Diana.
- Tizón García J. (1998). *El duelo y las experiencias de pérdida*. En: Vázquez Barquero, J. L. *Psiquiatría en Atención Primaria*. Madrid: Ed. Grupo Aula Médica, S. A.