

**Muerte y duelo en el contexto de la pandemia por Covid19**  
**Contribuciones para fortalecer las políticas públicas en relación a los procesos de duelo como experiencia colectiva humanizada frente a la muerte en el contexto de la COVID19<sup>1</sup>**

(Documento elaborado por lxs miembrxs de la Red de Cuidados, Derechos y Decisiones en el fin de la Vida de CONICET en el mes de agosto de 2020).

El siguiente texto tiene como propósito hacer contribuciones para fortalecer las políticas públicas en relación a los procesos de duelo como experiencia colectiva humanizada frente a la muerte en el contexto de la pandemia por la COVID19, en interlocución con el Estado y las organizaciones de la sociedad civil, y a través de ellos con la sociedad en su conjunto. Ha sido redactado por un conjunto de especialistas con diferentes trayectorias en el estudio acerca de la muerte, el morir y los procesos de duelo y memoria que integran la Red de cuidados, derechos y decisiones en el final de la vida del CONICET.

La magnitud de la pandemia y la evolución clínica de la COVID19 en las personas afectadas gravemente por la enfermedad han modificado los ritmos y las prácticas de cuidado, de acompañamiento y de asistencia en las últimas horas de vida y las prácticas de ritualización de las instancias críticas de los ciclos de vida y muerte. En ocasiones, el desenlace se presenta de manera veloz y sin demasiadas alarmas previas. En personas con otras enfermedades crónicas progresivas o de eventos agudos críticos también se han observado procesos de agonía y muerte a veces en muy corto plazo. Ambos escenarios pueden impactar de manera negativa en los procesos subjetivos y sociales de comprensión, aceptación y adaptación a la situación de muerte de las personas por morir y sus allegados/as.

Nos encontramos entonces con muertes muchas veces repentinas, inesperadas y a gran escala, y que, además, se presumen contaminantes. Las diferentes instituciones han generado nuevos protocolos para el acompañamiento de los cuerpos y esto no permite que las familias y las comunidades se involucren en el proceso de la muerte de sus seres queridos de la forma en que, según las prácticas y rituales mortuorios de cada grupo, lo harían en circunstancias ordinarias. En estas circunstancias, en el proceso de enfrentar la muerte de sus seres queridos y en el proceso de duelo, las personas no encuentran espacios de contención, atención y cuidado necesarios de parte de las comunidades, los grupos e incluso, en muchos casos, en el seno de la familia. En particular, en los grupos en situación de vulnerabilidad se observan impactos desiguales respecto de las condiciones para afrontar la muerte y el duelo en el contexto de la pandemia.

Desde las políticas públicas es necesario atender las formas de considerar el duelo como proceso individual, social y colectivo, que tengan en cuenta éstas y otras particularidades.

---

<sup>1</sup> Tenemos en cuenta aquí lo establecido en el “Documento sobre cuidados paliativos en relación con el final de la vida” y las “Consideraciones, propuestas y recomendaciones para los protocolos de tratamiento humanizado del final de vida en contexto de pandemia por COVID-19”.

### **Consideraciones generales y contribuciones**

Las epidemias, pandemias y endemias que mutaron los cimientos de la cotidianidad en las sociedades del pasado nos recuerdan el impacto que tienen en las subjetividades y en el lazo social cuando se resquebrajan o prohíben los ritos de paso. Las experiencias colectivas de duelo ante situaciones traumáticas en la historia argentina reciente marcan un punto de inflexión para situar las muertes en pandemia. Nos estamos habituando a las cifras y a la frialdad de los números sin reparar que detrás de estas figuras abstractas hay seres con rostros, con nombre y apellido, y deudos que sufren. La muerte es más que un algoritmo, tiene presencia a través de un cuerpo y puede ser dicha en palabras y gestos que al tiempo que la nombran propician que ella pueda ser compartida socialmente. Un lenguaje compasivo desde el Estado y un reconocimiento y homenaje público de nuestros muertos en el contexto de la pandemia son necesarios para inscribir esas muertes en un orden simbólico socialmente compartido. Sin duda esta situación trágica, al igual que otras anteriores, quedará inscripta en el cuerpo social e impactará en nuestros comportamientos individuales y en nuestra vida en sociedad.

Es necesario que el Estado -en sus diferentes instancias jurisdiccionales- se involucre en acompañar el proceso de morir y el dolor de los deudos como experiencia colectiva humanizada frente a la muerte en el contexto de la COVID19. Como contracara de los números repetidos en los discursos oficiales y mediáticos, es indispensable nombrar públicamente las muertes: individualizar sus biografías, poner en palabras el dolor por la pérdida, propiciar el proceso de memoria e involucrar en ello a la comunidad, siempre en consonancia con criterios respetuosos de la diversidad cultural y las necesidades, los derechos y la autonomía de las personas.

Desde el comienzo de la pandemia hemos constatado que el Estado se ha esforzado para prevenir el contagio de la población, brindar tratamientos adecuados a las personas afectadas y evitar la saturación del sistema de salud. Como sociedad necesitamos que en el actual contexto también el acompañamiento a los deudos sea considerado como una tarea de cuidado prioritaria.

En este marco, creemos que es necesario fortalecer las políticas públicas en relación a los procesos de duelo como experiencia colectiva humanizada frente a la muerte en contexto de COVID19.

### **Contribuciones acerca de las prácticas y rituales mortuorios en relación al duelo como experiencia colectiva**

Promover la adecuación de los protocolos de seguridad e higiene en función del principio de proporcionalidad y atendiendo a derechos y garantías de la ciudadanía.

Adecuar el tratamiento de los cuerpos con criterios de respeto de la diversidad cultural y de los valores de las personas fallecidas en primer lugar y de sus familias y otros referentes afectivos.

Atender la dimensión ritual de la muerte durante la pandemia, facilitando prácticas como velorios, entierros, ceremonias y otras prácticas colectivas de acuerdo con las necesidades de las personas y las comunidades.

Generar espacios y fomentar prácticas de reconocimiento público y/o comunitario en el ámbito social y cultural, tales como homenajes, memoriales, entre otras.

## **Contribuciones acerca del acompañamiento, asesoramiento y empoderamiento de la comunidad en relación al duelo**

Habilitar dispositivos y canales institucionales eficientes y operativos de orientación y asesoramiento a las personas transitando los procesos de muerte y de duelo para que conozcan sus derechos y obligaciones.

Promover instancias de acompañamiento emocional para el entorno afectivo que sobrevive a las personas muertas a través de mecanismos que permitan conciliar el distanciamiento social con la necesaria humanización de las prácticas de elaboración del duelo.

## **Contribuciones para promover buenas prácticas de comunicación sobre las muertes en los discursos públicos**

Orientar en un sentido empático y compasivo las comunicaciones del gobierno nacional y de los gobiernos provinciales y municipales sobre las muertes y cantidad de muertos en los partes diarios.

Recuperar e impulsar en el ámbito público formas de comunicación de las muertes centradas en las historias personales y relatadas en primera persona por personas del entorno afectivo.

Desalentar tanto en el ámbito público como en los medios masivos de comunicación el uso de términos estigmatizantes y discriminatorios, evitando el lenguaje sexista y despersonalizante, y fortaleciendo a su vez un tratamiento del morir, la muerte, y el duelo centrado en las personas concretas, sus historias, y el impacto de sus muertes en sus grupos.

## **Contribuciones para atender las dimensiones específicas del duelo como experiencia colectiva humanizada frente a la muerte en el contexto de la COVID19 en el ámbito específico de las instituciones de salud**

Promover condiciones adecuadas de espacio y tiempo para el intercambio, la elaboración del sufrimiento, la muerte y la despedida de las personas asistidas.

Promover condiciones adecuadas de espacio y tiempo para el intercambio, la elaboración del sufrimiento, la muerte y la despedida de trabajadores de la salud muertos en la pandemia.

ESTE DOCUMENTO FUE REDACTADO POR LOS Y LAS INTEGRANTES DE LA RED CUIDADOS, DERECHOS y DECISIONES EN EL FIN DE LA VIDA, a continuación los y las autoras por orden alfabético:

**MARISA AIZENBERG:** Abogada. Docente e Investigadora. Directora Académica del Observatorio de Salud-Facultad de Derecho-Universidad de Buenos Aires (UBA) y del Seminario Permanente de Investigaciones en Derecho y Salud del Instituto Gioja-Facultad de Derecho-Universidad de Buenos Aires (UBA).

**JUAN PEDRO ALONSO:** Doctor en Ciencias Sociales. Investigador del Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas-Instituto de Investigaciones “Gino Germani” de la Universidad de Buenos Aires (UBA).

**ALEJANDRA CIRIZA:** Doctora en Filosofía. Investigadora del Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET). Directora de la Maestría de Estudios Feministas. Profesora de la Facultad de Ciencias Políticas y Sociales (FCPyS) de la Universidad Nacional de Cuyo (UNCUYO).

**SAMUEL CABANCHIK:** Doctor en Filosofía. Ensayista y Poeta. Profesor Universitario en el Instituto de Filosofía “Dr. Alejandro Korn” -Facultad de Filosofía- Universidad de Buenos Aires (UBA). Investigador Independiente del Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET). Senador de la Nación Argentina (2007-2013).

**ANA DOMINGUEZ MON:** Doctora en Ciencias Antropológicas. Investigadora del Instituto de Investigaciones en Diversidad Cultural y Procesos de Cambio (IIDYPCA) dependiente del Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET) y de la Universidad Nacional de Río Negro (UNRN). Profesora Titular de la Universidad Nacional de Río Negro – Sede Andina

**GRACIELA DRAN:** Doctora en Biología. Investigadora Adjunta del Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET). Investigación en Cuidados Paliativos en la Unidad de Cuidados Paliativos del Hospital Tornú. Programa de ética de la Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO) y Fundación “Natalí Dafne Flexer”(FNDF) de ayuda al niño y jóvenes con cáncer.

**CAMILO GARCÍA:** Médico. Universidad Libre de Bruselas, Bélgica.

**SANDRA GAYOL:** Doctora (PhD) en Historia de la Escuela de Estudios Superiores en Ciencias Sociales (EHESS) París, Francia. Investigadora Principal del Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET). Profesora Titular en la Universidad Nacional de General Sarmiento.

**VERÓNICA GIORDANO:** Doctora en Ciencias Sociales. Investigadora Independiente del Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET). Profesora de la Universidad de Buenos Aires (UBA) y Directora de la Maestría en Estudios Sociales Latinoamericanos de la Universidad de Buenos Aires (UBA).

**GABRIELA IRRAZABAL.** Doctora en Ciencias Sociales de la Universidad de Buenos Aires. Investigadora Adjunta en el Programa Sociedad, Cultura y Religión del Centro de Estudios e Investigaciones Laborales (CEIL) dependiente del Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET). Profesora Adjunta Regular del Instituto de Ciencias Sociales y Administración (ICSyA) de la Universidad Nacional “Arturo Jauretche” (UNAJ). Profesora de grado y posgrado de la Universidad de Buenos Aires (UBA) y de la Universidad Nacional de Tres de Febrero (UNTREF).

**GRACIELA JACOB.** Licenciada en Sociología de la Universidad de Buenos Aires (UBA). Médica. Máster en Medicina Paliativa de la Universidad del Salvador (USAL) / Instituto Pallium. Referente provincial de Cuidados Paliativos en la provincia de Santa Cruz.

**ELEONORA LAMM.** Doctora en Derecho y Bioética. Subdirectora de Derechos Humanos de la Suprema Corte de Justicia de Mendoza. Miembro del Comité Nacional de Ética en las Ciencias y las Tecnologías del Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación (MINCyT).

**SANTIAGO LEVIN:** Médico-Universidad de Buenos Aires (UBA). Especialista en Psiquiatría. Doctor en Medicina de la Universidad de Buenos Aires (UBA). Docente de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires (UBA). Presidente de la Asociación de Psiquiatras Argentinos (APSA), (2019-2021).

**FLORENCIA LUNA:** Doctora en Filosofía de la Universidad de Buenos Aires (UBA). Master of Arts Columbia University, Estados Unidos. Investigadora Principal del Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET). Directora del Programa Bioética de la Facultad Latinoamericana en Ciencias Sociales (FLACSO-Argentina). Directora del Centro Colaborativo de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y Organización Panamericana de la Salud (OPS) desde 2016. Presidenta de la Red de Centros Colaborativos de la OMS-OPS (2020-2022).

**NATALIA LUXARDO:** Doctora en Ciencias Sociales y en Cultura y Sociedad de la Universidad de Buenos Aires (UBA). Investigadora Independiente del Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET). Profesora Adjunta de Metodología y Seminario de Investigación de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Buenos Aires (UBA).

**IGNACIO MAGLIO:** Abogado. Diplomado en Salud Pública. Abogado Hospital Muñiz y Fundación Huésped. Consejo Directivo de la Red Bioética de la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO).

**BÁRBARA MARTÍNEZ:** Doctora en Ciencias Antropológicas. Investigadora Asistente del Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET). Profesora Titular del Seminario “Antropología de la muerte y el morir” de la carrera de Ciencias Antropológicas de la Facultad de Filosofía y Letras de la Universidad de Buenos Aires (UBA).

**LAURA MARINA PANIZO:** Doctora por la Universidad de Buenos Aires (UBA) con mención en Antropología social (2011). Investigadora Adjunta del Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET) en el Instituto de Altos Estudios Sociales de la Universidad de San Martín (IDAES-UNSAM).

**MARIO PECHENY:** Doctor en Ciencia Política de la Université Sorbonne Nouvelle – Paris III). Profesor Titular Regular de Sociología de la Salud de la Universidad de Buenos Aires (UBA). Investigador Principal y actual Vicepresidente de Asuntos Científicos del Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET).

**VALERIA PITA:** Doctora en Historia. Licenciada en Trabajo Social. Investigadora del Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET). Investigadora del Instituto de Investigaciones en Estudios de Género (IIEGE) de la Facultad de Filosofía de la Universidad de Buenos Aires (UBA).

**DARÍO RADOSTA:** Licenciado en Antropología Social y Cultural de la Universidad Nacional de San Martín (UNSAM). Especialista en Bioética de la Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO). Becario Doctoral del Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET). Profesor del Instituto de Altos Estudios Sociales de la Universidad de San Martín (IDAES-UNSAM) y de la Universidad Favaloro.

**EDUARDO RIVERA LÓPEZ.** Doctor en Filosofía. Investigador Independiente del Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET). Profesor-Investigador Plenario de la Escuela de Derecho de la Universidad Torcuato Di Tella.

**HUGO SELEME:** Doctor en Derecho y Ciencias Sociales. Investigador Principal del Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET). Director de la Maestría en Derecho y Argumentación de la Universidad Nacional de Córdoba (UNC) y Director del Programa de Ética y Teoría Política de la Universidad Nacional de Córdoba (UNC).

**VILMA TRIPODORO:** MD. PhD en Medicina Paliativa del Instituto Pallium Latinoamérica. Jefa del Departamento de Cuidados Paliativos del Instituto de Investigaciones Médicas “Dr. Alfredo Lanari”-Universidad de Buenos Aires (UBA).

**VERÓNICA VELOSO:** Licenciada en Psicología de la Universidad de Buenos Aires (UBA). Psicóloga en el departamento de Cuidados Paliativos del Instituto de Investigaciones Médicas “Dr. Alfredo Lanari” – Universidad de Buenos Aires (UBA). Docente e investigadora de la Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires (UBA).

**RAFAEL WAINER:** Doctor en Antropología. Lecturer en Sociología y en Antropología en la Universidad de British Columbia. Investigador Asociado en Fraser Health.

### **Notas y referencias bibliográficas**

Centro de Estudios Legales y Sociales y Memoria Abierta. (2020, 24 de agosto). Los duelos individuales y colectivos necesitan acompañamiento. <https://www.cels.org.ar/web/2020/08/los-duelos-individuales-y-colectivos-necesitan-acompanamiento/>

Fiqueprón, M. (2020). *Morir en las grandes pestes. Las epidemias de cólera y de fiebre amarilla en la Buenos Aires del siglo XIX*. Siglo XXI.

Gayol, S. y Kessler, G. (2018). *Muertes que importan. Una mirada sociohistórica sobre los casos que marcaron la argentina reciente*. Siglo XXI.

Irrazábal, G. (2020, 30 de agosto).Hablemos de la muerte.*Diario Perfil*.  
<https://www.perfil.com/noticias/opinion/hablemos-de-la-muerte.phtml>

Luxardo, N., y Vindrola-Padrós, C. (2019). En clave intercultural: Intervenciones en el final de la vida con fundamento en las “diferencias culturales”. *M. Estudios sobre a morte, os mortos e o morrer*, 1(1), 174-193. <https://doi.org/10.9789/2525-3050.2016.v1i1.174-193>

Martínez, B. (2013). La muerte como proceso: una perspectiva antropológica. *Ciencia e Saude Coletiva*, 18, 2681-2689. <http://www.cienciaesaudecoletiva.com.br/artigos/la-muerte-como-proceso-una-perspectiva-antropologica/13176?id=13176>

Panizo, L. M. y RobinAzevedo, V. (2020).Reconvertir la “mala muerte” en época de Covid-19. En IFEA, Instituto Francés de Estudios Andinos.[https://ifea.hypotheses.org/4119?fbclid=IwAR0PjKfNhKEh0PCApYcZ5oDemvT0Y4m6FgdM8DEYFHhEs7fOhMz4x\\_fsbIQ](https://ifea.hypotheses.org/4119?fbclid=IwAR0PjKfNhKEh0PCApYcZ5oDemvT0Y4m6FgdM8DEYFHhEs7fOhMz4x_fsbIQ)

Radosta, D. I. (2019). Reconstrucción histórica del surgimiento del moderno movimiento *hospice*. *ScriptaEthnologica*, *XLI*, 9-41. <https://www.redalyc.org/jatsRepo/148/14861615001/index.html>

Wainer, R. (2009, 14 de mayo). A Glimpse of Life: Contributions to a Discussion of the Inter-subjectivity of Bereavement. [Panel: Re-thinking Child Death and Parental Bereavement]. Conferencia de la Sociedad Canadiense de Antropología y la Sociedad Americana de Etnología. Vancouver, Canadá.