

Percepción de conflictos éticos en el duelo y final de vida

José Carlos Bermejo Higuera¹ (<https://orcid.org/0000-0003-3103-5946>)

Rosa Ruiz Aragoneses² (<https://orcid.org/0000-0003-4495-5637>)

Enrique Pérez Miguel² (<https://orcid.org/0000-0002-6315-7297>)

Francisco Javier Rivas Flores³ (<https://orcid.org/0000-0002-5522-7507>)

¹Dirección general, Centro de Humanización de la Salud San Camilo (Madrid, España). ²Departamento de Investigación, Centro de Humanización de la Salud San Camilo (Madrid, España). ³Comité Ética Asistencial, Centro San Camilo (España)

Correspondencia: investigacion@humanizar.es (Rosa Ruiz Aragoneses)

Resumen

Objetivo principal: Explorar en qué medida se perciben implicaciones éticas en torno al duelo y si tal percepción se modifica tras exponer posibles conflictos sobre el tema. Metodología: Mediante un cuestionario ad-hoc antes y después de la conferencia, se analizó el cambio de respuestas (3) "Indiferente", asumiendo que percibir implicaciones éticas implica una valoración sobre el bien o mal de dicha acción. Se utilizó la *t* de Student para muestras relacionadas para buscar diferencias entre los ítems con mayor número de (3) entre el Pre y el Post. Resultados principales: El número de ítems percibidos sin implicaciones éticas desciende significativamente tras la conferencia ($t = 5.54$, $p < 0.001$). Conclusión principal: El duelo plantea escenarios cuyas implicaciones éticas deben atenderse. La falta de percepción de conflictos éticos previa a la conferencia sugiere la necesidad de ahondar en el debate acerca de la ética del duelo y la muerte.

Palabras clave: Ética. Duelo. Muerte. Cuidado en el final de la vida. Toma de decisiones.

Perception of ethical conflicts in grief and end-of-life

Abstract

Objective: To explore the extent to which ethical implications of bereavement are perceived and whether this perception changes after the exposure of possible conflicts on the subject. Methods: Using an ad-hoc questionnaire before and after the conference, the change in responses (3) "Indifferent" was analysed, assuming that perceiving ethical implications implies an assessment of the rightness or wrongness of such action. Student's *t*-test for dependent samples was used to look for differences between items with higher numbers of (3) between Pre and Post. Results: The number of items perceived to have no ethical implications dropped significantly after the conference ($t = 5.54$, $p < 0.001$). Conclusions: Bereavement raises scenarios whose ethical implications need to be addressed. The lack of perceived ethical conflicts prior to the conference suggests the need for further debate about the ethics of bereavement and death.

Keywords: Ethics. Grief. Death. Terminal Care. Decision making.

Introducción

En torno al final de la vida, la muerte y el duelo se abren tantos posibles escenarios que lo ético sobrepasa los posicionamientos personales y afecta a los derechos y la justicia social. La experiencia de encontrarnos ante conflictos éticos en relación con la salud, la muerte y el duelo toma también dimensiones sociales cuando nos enfrentamos a ella en situaciones pandémicas como ocurrió con el COVID 19.¹

Sin embargo, apenas hay bibliografía que explore la dimensión ética del duelo y, cuando se focaliza en la muerte, la atención se ha puesto más en las posibles implicaciones previas, no posteriores y casi siempre desde la perspectiva de los

profesionales.²⁻⁴ A pesar de ello, el tema es tan amplio y complejo que algunos autores hablan de una nueva disciplina surgida de la Bioética, la llamada Tanatoética.⁵ Según Bonete Perales, su dimensión más práctica reflexiona sobre cualquier implicación ética que rodee el hecho del morir humano, tanto en relación al personal sanitario, a los familiares y al propio sujeto que muere, ya sea como consecuencia de una enfermedad o por otras causas.⁶ En este sentido, propone la necesidad ética de atender asuntos relacionados con la muerte desde múltiples perspectivas.

Más allá de las diferentes perspectivas teóricas en bioética,⁷ la percepción de que algo es ético o no, habla de una valoración sobre quién soy, qué debo hacer y qué es bueno.^{7,8,9} Por

eso, los fundamentos de la ética clásica no son ajenos a las deliberaciones que en cualquier área de la vida humana tenemos que hacer, más allá de las decisiones jurídicas o técnicas que se tomen.¹⁰

Por otro lado, además de visibilizar la necesidad de pensar las decisiones en torno a la muerte desde su posible implicación ética, parte de la formación que requiere el personal sanitario es justamente esta: “desarrollar una mayor conciencia de los conflictos morales y de las cuestiones éticas relativas a la asistencia”.¹¹

Cuando nos planteamos si una cuestión concreta requiere de un análisis ético, nos preguntamos por la idoneidad de un acto moral, que lo es porque en algún sentido afecta a la comprensión misma de ser humano.⁸ Decidir si algo tiene implicaciones éticas, más allá de la opinión personal de cada uno, enlaza no solo con una pregunta por el deber sino también por valores como la bondad o la felicidad. Teniendo en cuenta el mundo relacional, la cultura, el entorno, ¿qué considero una vida buena desde valores universalizables para todo ser humano?¹²

Cuando esto se aplica al duelo y al entorno de la muerte, una situación de especial vulnerabilidad no es habitual buscar implicaciones éticas, limitando el análisis al ámbito más técnico del profesional, al proceso o a sus consecuencias psicológicas e incluso sociales.¹³ Sin embargo, pueden ser múltiples las situaciones en que percibamos un conflicto entre lo que de hecho puedo hacer y lo que debo y es bueno hacer, que es la esencia de la ética.¹⁴

Por lo tanto, con intención de visibilizar la necesidad de reflexionar sobre los conflictos éticos que emergen en los procesos de duelo, el principal objetivo de este estudio fue explorar en qué medida se perciben implicaciones éticas en diversos temas relacionados con el duelo y la muerte y si tal percepción se modifica tras escuchar una conferencia sobre estos temas. Por tanto, no se busca el grado de acuerdo ético con las diferentes cuestiones propuestas sino la percepción de que esos temas puedan tener implicaciones éticas, es decir, consecuencias que afecten al bien de la persona y la sociedad.

Metodología

Se elaboró un cuestionario *ad hoc* (anexo 1) para explorar la percepción que tenían los participantes en unas Jornadas de Duelo sobre implicaciones éticas en temas relacionados con el final de vida, como si hacer duelo es un deber ético, tratamiento de los restos, duelo del asesor o acompañante en duelo, información y comunicación sobre fallecimientos, duelo y alzhéimer, duelo y niños, duelo y género o duelo y resucitaciones digitales.

Este cuestionario se pasó antes y después de escuchar la primera ponencia titulada “Ética y duelo”, explicitando como objetivo: “Queremos conocer posibles implicaciones éticas relacionadas con el duelo. Le pedimos que exprese el grado de acuerdo que tiene con cada una de estas afirmaciones. No hay respuestas correctas e incorrectas. Exprese su acuerdo o desacuerdo básico con cada una de ellas. Muchas gracias por su participación”.

El cuestionario se repartió en papel y se facilitó el enlace online por medio de *Google Forms*. Con una aparente Escala Likert, los valores del 1 al 5 se codificaron de la siguiente manera: (1), “Totalmente en desacuerdo”; (2), “En desacuer-

do”; (3), “Indiferente”; (4), “De acuerdo”; (5), “Totalmente de acuerdo”.

De este modo, se respondió a las preguntas expresando el grado de acuerdo o desacuerdo con las afirmaciones, quedando (3) para valorar los ítems que resultaran indiferentes.

Si asumimos que el posicionamiento ético implica una valoración sobre el bien o mal que una acción entraña por sí misma, interpretamos los datos con esta hipótesis: en el post las puntuaciones (3) serán menores que en el pre, una vez han escuchado a un experto plantear posibles implicaciones éticas donde antes se percibían con indiferencia, sin una carga moral o ética. Es decir, el acuerdo o desacuerdo no fue objeto de nuestro análisis en cuanto opinión o valoración personal sobre esos asuntos. Nuestro interés se centró en la capacidad para percibir que algunos temas que habitualmente no se relacionan con el comportamiento ético pudieran tener implicaciones éticas.

Una primera redacción del cuestionario fue respondido y revisado por un grupo de expertos sanitarios en duelo (4 personas, además del Equipo de investigación) a modo de piloto. Esto nos permitió modificar algunos ítems para clarificar su redacción y eliminar dos que se consideró que no medían lo que se pretendía con el cuestionario, resultando en un total de 21 ítems y una última pregunta semiabierta: “¿Quieres añadir algún otro problema ético relacionado con el duelo?”

Para el análisis estadístico, en primer lugar, presentamos el porcentaje de personas que en cada ítem del cuestionario considera implicaciones éticas antes y después de la conferencia. Esto nos permite valorar qué ítems encuentran más convergencia y observar la variación de respuesta pre y post conferencia por ítem. Después, para comprobar si existían diferencias entre el número de ítems con implicaciones éticas en el pre y en el post, dado que nuestras variables son continuas y están distribuidas de forma normal, se aplicó la *t* de Student para muestras relacionadas. La variable que utilizamos para medir implicaciones éticas es un constructo que considera el número de treses que una persona ha marcado en el cuestionario pre-conferencia y en el cuestionario post-conferencia. Así, marcar más (3) en el pre que en el post, nos muestra que esa persona percibe ahora más ítems con implicaciones éticas.

Resultados

En total, 367 personas contestaron a los cuestionarios. De estos, eliminamos aquellos cuestionarios que contaban con más de un 20% de valores perdidos. Finalmente, obtuvimos una muestra de 253 cuestionarios pre-conferencia y 265 cuestionarios post-conferencia. Con estos cuestionarios, emparejamos aquellos que mantenían el mismo código identificador en el pre y en el post, resultando en una muestra de 152 cuestionarios pareados, 109 mujeres (82.6%) y 23 varones (17.4%), con 20 cuestionarios en blanco. Tal como aparece en la Tabla 1, el rango de edad abarca entre los 18 y 81 años, con una edad media 46.79 años (± 16.47). Pese a la presencia de algunos datos sociodemográficos perdidos, decidimos mantenerlos en el análisis ya que no interfería en el objetivo del estudio. En esta ocasión no se recabaron datos de procedencia geográfica o situación sociolaboral.

Tabla 1. Características sociodemográficas de la muestra.

Variable	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Género		
Hombre	23	17.4
Mujer	109	82.6
No contesta	20	13.2
Edad (Media: 46.79 ± 16.47 años)		
18 – 30 años	34	22.4%
31 – 50 años	42	27.6%
51 - 70 años	64	42.1%
> 71 años	8	5.3%
No contesta	4	2.6%
Total	152	100%

Los resultados mostraron que el grado de acuerdo en la percepción de implicaciones éticas varía por ítems. La tabla 2 muestra el porcentaje de personas que manifestaron algún

grado de acuerdo o desacuerdo por cada ítem en el cuestionario pre-conferencia y en el cuestionario post-conferencia. Como puede observarse, para el cuestionario pre-conferencia, los ítems 3, 7 y 8 son los que se percibieron con implicaciones éticas de forma más extendida (>90%). Por el contrario, los ítems 4 y 12 son los que menor porcentaje de la muestra percibió con implicaciones éticas (<65%). En el cuestionario post-conferencia, los ítems 3, 7 y 8 fueron también los percibidos con implicaciones éticas por un porcentaje mayor de personas (>95%), habiendo incluso aumentado respecto al pre. De igual forma, los ítems 4 y 12, pese a ser considerados con implicaciones éticas por más gente que en el Pre, continuaron siendo los percibidos sin implicaciones éticas por mayor porcentaje de participantes (<75%).

Tabla 2. Porcentaje de personas que expresan algún grado de acuerdo o desacuerdo por ítem y cuestionario

Item	Cuestionario PRE (n = 152)	Cuestionario POST (n = 152)	Diferencia (% Post - % Pre)
1. Una persona en duelo no debe ayudar a otra hasta que no hayan pasado al menos dos años	87.9%	90.0%	2.1
2. Es un deber ético dar participación a los niños en los ritos fúnebres	82.6%	94.7%	12.1
3. Experimentar la muerte de un ser querido cambia nuestro modo de valorar las cosas y las prioridades en la vida	96.6%	98.0%	1.4
4. Realizar gastos económicamente elevados en torno a los muertos es una falta de ética	63.1%	68.7%	5.6
5. Llevar a cabo ritos en torno a la muerte es un bien ético tanto para con el fallecido como con la sociedad	79.7%	88.7%	9
6. Es una irresponsabilidad acompañar a otros en duelo cuando tú atraviesas un momento de dificultad personal	87.9%	79.5%	-8.4
7. Cuando te das cuenta de que el duelo se está complicando es un deber ético pedir ayuda a un experto	91.3%	96.7%	5.4
8. Es un deber ético que los profesionales que acompañan duelo tengan una formación y supervisión continua	95.4%	97.4%	2
9. Cuando se acompaña en duelo hay temas delicados que no conviene tratar y "no meter el dedo en la llaga"	89.3%	86.1%	-3.2
10. Elaborar el duelo tras una pérdida significativa no es una opción personal, sino un deber ético	82.8%	93.4%	10.6
11. Estar en duelo nos hace descubrir que no merece la pena preocuparnos por acumular bienes y dinero	71.3%	89.5%	18.2
12. Retransmitir por diversos canales, on line o en redes sociales los ritos funerarios y exequias beneficia a los dolientes	63.5%	68.2%	4.7
13. Hacer fotografías o videos de un muerto o un agonizante atenta éticamente contra la dignidad y libertad del fallecido	82.0%	87.5%	5.5
14. Utilizar los servicios de médiums u otras prácticas similares que nos conectan con los muertos ayuda a elaborar un duelo sano	77.2%	88.0%	10.8
15. Es más adecuado y conveniente que sean mujeres quienes se encarguen del cuidado físico de los difuntos	88.1%	87.5%	-0.6
16. Las decisiones sanitarias en pandemia que impidieron acompañar y ritualizar la despedida de un ser querido fueron adecuadas	90.0%	89.3%	-0.7
17. Reconstruir al fallecido con tecnología y diversos medios digitales para seguir relacionándonos es un bien ético que ayuda al doliente	72.4%	86.1%	13.7
18. Ante cualquier muerte violenta, el modo en que se viva el duelo puede ayudar a frenar o acrecentar la espiral de violencia	81.1%	89.9%	8.8
19. Carece de sentido informar a enfermos de Alzheimer y otras demencias de la muerte de sus seres queridos	89.7%	88.7%	-1
20. Es bueno poner nombre a un hijo no nacido o nacido muerto, como si fuera un hijo más	82.7%	78.8%	-3.9
21. Considero que el modo en que se realice la muerte por eutanasia dificultará el duelo de sus seres queridos	83.0%	83.3%	0.3

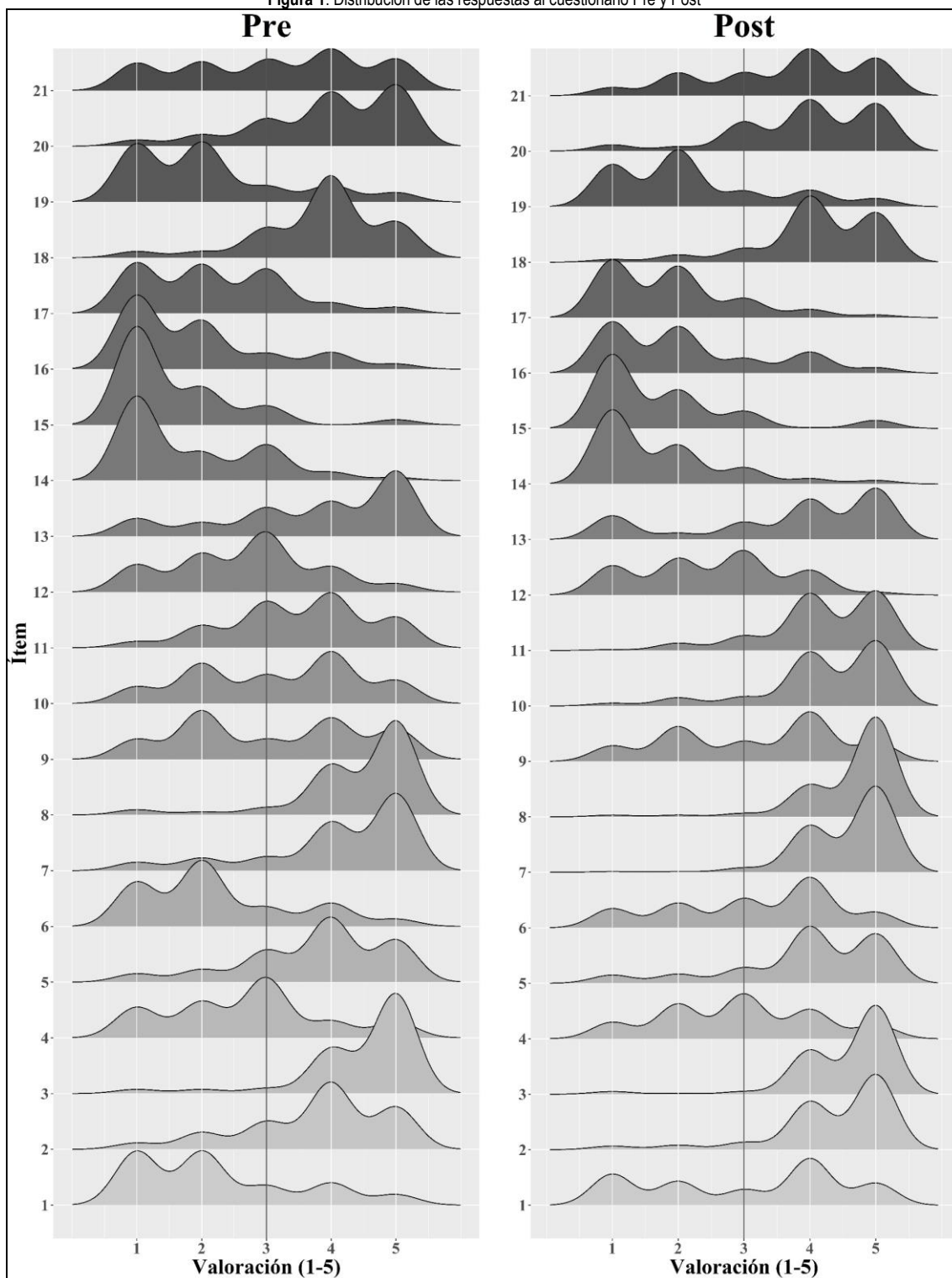
Respecto a las diferencias entre los cuestionarios, los ítems 2, 11 y 17, fueron los que más aumentan en porcentaje de gente que cree que tienen implicaciones éticas en el post con respecto al pre (>12 puntos). En el otro extremo, seis ítems fueron percibidos con implicaciones éticas por menor porcentaje de gente en el cuestionario post-conferencia que en el cuestionario pre-conferencia. Estos son: el ítem 6, 9, 15, 16, 19 y 20. Los ítems restantes (1, 3, 4, 5, 7, 8, 10, 12, 13, 14, 18, y 21) también fueron percibidos con implicaciones éticas por más porcentaje de personas en el post que en el pre, aunque la diferencia fue menor (entre 0 y 11).

Si observamos como varió la percepción de implicaciones éticas antes y después de la conferencia, vemos que hubo

cambios en el número de ítems con implicaciones éticas para un 75.7% de los encuestados, mientras que para 37 personas (el 24.3% restante) se mantuvo el mismo número de ítems sin implicaciones éticas. Para 30 personas (19.7%) hubo menos ítems con implicaciones éticas en el post que en el pre, mientras que para 85 personas (55.9%) aumentó el número de ítems con implicaciones éticas en el post. En otras palabras, la mayoría de la muestra reconsideró, reflejándolo en el cuestionario, las implicaciones éticas relacionadas con el duelo tras la conferencia.

Adicionalmente, la figura 1 muestra como se distribuyen las respuestas a los distintos ítems en el cuestionario pre-conferencia y post-conferencia.

Figura 1. Distribución de las respuestas al cuestionario Pre y Post



Este gráfico permite observar cómo el número de (3) disminuye para la mayoría de los ítems, así como mostrar la variabilidad con la que se presentan las respuestas. Especialmente interesantes resultan aquellos ítems que están distribuidos de manera uniforme en el cuestionario pre y presentan asimetrías en el cuestionario post, como es el caso del ítem 10 y 11.

Contemplando estos resultados, todo parece indicar que el número de ítems con implicaciones éticas aumentó significativamente en el cuestionario post, respecto al cuestionario pre

(i.e. el número de ítems sin implicaciones éticas disminuye en el post, respecto al pre). Los resultados de la *t* de Student nos confirman esto, como puede observarse en la tabla 3, con una diferencia de medias de 0.89 que es estadísticamente significativa. Por lo tanto, podemos concluir que el número de (3), entendido como el número de ítems percibidos sin implicaciones éticas, desciende tras la conferencia.

Tabla 3. Resultados de *t* de Student para muestras relacionadas

	Media	Diferencia de medias	DT	<i>t</i>	IC del 95%	Valor p
Indiferentes Pre	3.56	0.89	1.98	5.54	0.57 – 1.20	<0.001
Indiferentes Post	2.67					

Abreviaturas: DT: Desviación Típica; IC: Intervalo de Confianza.

Además, los cuestionarios permitían a los participantes incluir otros escenarios relacionados con el duelo que podían plantear conflictos éticos. En total, recibimos 41 comentarios, de los cuales 29 (70.7%) hacían propuestas relevantes para nuestro estudio sobre ética y duelo. Estos son:

- Pactos de silencio
- Cremación: qué hacer con los restos, posibilidad de convertirlo en objetos materiales (como joyas o adornos), etc.
- Sentido de la exhumación en el proceso de duelo
- Dificultades para llegar a acuerdos entre familiares ante la muerte de uno de ellos
- Duelo en los niños: cómo hacer llegar el duelo a los niños y cómo ayudarles a afrontarlo al mismo tiempo que la persona a cargo gestiona su propio duelo.
- Duelo por mascotas
- Duelo por suicidio
- Duelo por discapacidad cognitiva
- Cómo comunicar la muerte a personas con dificultades de comunicación, Alzheimer...
- Distintas formas de afrontar el duelo según la diversidad cultural y sus diferentes ritos

Discusión

Este estudio pretendía conocer la percepción de implicaciones éticas asociadas al duelo, ya que es un tema que apenas ha sido estudiado por la literatura científica. Como en otros temas éticos, es difícil distinguir la percepción de que un determinado asunto conlleva implicaciones éticas y el propio posicionamiento o valoración ante el tema propuesto. Por eso es relevante recordar que este estudio no pretendía valorar el acuerdo en los posicionamientos éticos de los participantes antes y después de la conferencia sino la capacidad de descubrir implicaciones éticas en temas relacionados con la muerte y el duelo.

Los resultados han mostrado que las implicaciones éticas de algunos temas concretos son reconocidas por la mayoría de los participantes, como las consecuencias de experimentar la muerte de un ser querido, la necesidad de recurrir a ayuda experta para lidiar con el duelo o la formación necesaria para ofrecer esta ayuda. Al mismo tiempo, otros aspectos, como realizar gastos económicamente elevados en torno a los muertos o la retransmisión de ritos funerarios, encuentran menor acuerdo y son objeto de debate incluso después de haber reci-

Bibliografía

1. Silva Lima, Ana Flávia; Borges de Freitas Silva, Eli; das Neves Guimarães, Marcela; Comassetto, Isabel; dos Santos, Regina Maria. Dilemas éticos durante la pandemia del covid-19. *Rev. Bioét.* 2022; 30(1):19-26. <https://doi.org/10.1590/1983-80422022301502ES>
2. Bermejo Higuera, José Carlos. *Las 7 tareas espirituales del duelo*. Bilbao: DDB; 2021.

bido una charla en la que se describían sus implicaciones éticas.

Este estudio muestra la necesidad de seguir madurando el estudio de implicaciones éticas asociadas al duelo dada la carencia de un acuerdo en la percepción de dichas implicaciones. De hecho, escuchar una conferencia donde se visibilizan las posibles implicaciones éticas conllevó un cambio de posicionamiento.

Tratándose de un tema tan sensible como es el duelo y las decisiones en torno a la muerte de un ser querido, emerge la necesidad de hacer de las implicaciones éticas asociadas al duelo un debate público. Este debate puede ayudar a aquellos que estén inmersos en estos procesos a tomar las decisiones adecuadas que, de acuerdo con su individualidad, valores y costumbres, minimicen las secuelas y garanticen su desarrollo personal. Además, en última instancia, pone en relieve la necesidad de reflexión acerca de implicaciones éticas en cualquier aspecto de la vida. Esto resulta de especial importancia en una sociedad en la que la irrupción de pandemias, guerras o nuevas tecnologías como las Inteligencias Artificiales¹⁵ plantea diariamente cuestiones éticas para las que no se cuenta con herramientas claras, ya sea por lo inédito de estos escenarios, ya sea por la diversidad fruto de la ausencia de una única instancia externa de autoridad moral, como había en otros momentos de la historia.^{15,16}

En cuanto a las limitaciones del estudio, este trabajo ha utilizado una metodología que depende de la interpretación de la escala utilizada en el cuestionario. Ya que esta metodología difiere del uso habitual que se le da a la escala Likert, podría sugerirse que las respuestas de los encuestados no capturan lo que en este estudio interpretamos. Sin embargo, esto es considerado como una ventaja para los autores ya que ataja el problema de la confusión que supone hablar de implicaciones éticas en un público que no necesariamente ha ahondado en el tema. En otras palabras, esta forma de interpretación garantiza que los participantes no respondieron si cierto tema les parecía bueno o malo. En su lugar, mostrar indiferencia ante los distintos temas expuestos expresa la ausencia de percepción de conflictos éticos.

Por último, este estudio ha mostrado que existen diversidad de escenarios en los cuales el proceso de duelo plantea conflictos éticos, abriendo un camino para próximas investigaciones y creando un espacio de debate. En el futuro, próximas investigaciones deberían enfocarse en reflexionar acerca de las implicaciones éticas específicas a cada uno de los distintos escenarios mencionados, preservando la importancia de abordar cada caso en su contexto y con la especificidad que merece. Además, este estudio ha mostrado cuáles son los temas relacionados con el duelo que más y menos suscitan cuestionamientos éticos. Siguiendo este camino, se anima a realizar futuras investigaciones acerca de cómo varía la percepción de implicaciones éticas en distintos ámbitos del mundo de la salud, y en concreto del duelo, en función de la cultura, sexo, edad o afiliación religiosa.

3. Alves Alcántara, Fabiola. Dilemas éticos en cuidados paliativos: revisión de la literatura. *Rev. Bioét.* 2020; 28(4):704-709. <https://doi.org/10.1590/1983-80422020284434>
4. Pastor, Luis Miguel. Carácter ético y prudencia: análisis del acto humano en las decisiones clínico-éticas. *Cuad. Bioét.* 2019; 30(99):149-156. <https://doi.org/10.30444/CB.29>
5. Farfán Zamalloa, Percy. La tánato-ética, una disciplina necesaria para tiempos de muerte. *apuntes.* 31 de julio de 2020; 3(1):12-1. <https://doi.org/10.35383/apuntes.v3i1.387>
6. Bonete Perales, Enrique. Ética de la muerte: de la bio-ética a la tánato-ética. *Daimon.* 5 de diciembre de 2020; (25):57-74. <https://revistas.um.es/daimon/article/view/14801>
7. Ferrer, Jorge José; Álvarez, Juan Carlos. Para fundamentar la bioética: Teorías y paradigmas teóricos en la bioética contemporánea. Bilbao: DDB, 2003.
8. Alarcos, Francisco Jose. Bioética y biografía: de la ética del bios a la ética del argumento vital. *Proyección.* 2007; 53(227):325-339. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2529802>
9. Feito Grande, Lydia. *Estudios de bioética.* Madrid: Dykinson, 1997.
10. Neves Pinto, Gerson. Desde la Ética a la Bioética. *Rev. Bioética y Derecho.* 2015; (33):57-67. <https://dx.doi.org/10.4321/S1886-58872015000100006>
11. Spagnolo, Antonio. Ética sanitaria. Enseñanza ética en la formación del enfermero. En Bermejo, José Carlos; Álvarez, Francisco (directores). *Diccionario de Pastoral de la Salud y Bioética.* Madrid: San Pablo, 2009; 641-657.
12. Jonsen, Albert R; Siegler, Mark; Winslade, William J. *Ética clínica. Aproximación práctica a la toma de decisiones éticas en la medicina clínica.* Barcelona: Ariel, 2005.
13. Rivas Flores, Francisco Javier. Dignidad del difunto: ausencia y presencia. *Labor Hosp.* 2013; 306:60-7. bit.ly/3roemkm
14. Gracia Guillén, Diego. *Fundamentación y enseñanza de la bioética.* Bogotá: El Búho, 2004.
15. Monasterio Astobiza, Anibal. Ética algorítmica: Implicaciones éticas de una sociedad cada vez más gobernada por algoritmos. *Dilemata.* 2017;(24):185-217. <https://www.dilemata.net/revista/index.php/dilemata/article/view/412000107/497>
16. Segura Sánchez, Antonio; Ainz Galende, Alejandra. Pérdida de valores religiosos en la sociedad española: un estudio intergeneracional. *An.Teol.* 2015;17(2):261-284. <https://revistas.ucsc.cl/index.php/analesdeteologia/article/view/1887/1302>