

Bárbara Franesqui¹, Marta Diago², Paula Arin-González², Ana Romero², Gemma Cardona² y Paula Cristóbal-Narváez^{2,3}

1 EAPS del Parc Sanitari Sant Joan de Déu (PSSJD) Dr. Antoni Pujadas, 42, Sant Boi de Llobregat, 08830 Barcelona, España, 2 Unidad de Investigación, Docencia e Innovación del PSSJD, Dr. Antoni Pujadas, 42, Sant Boi de Llobregat, 08830 Barcelona, España, 3 Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental (CIBERSAM), ISCIII, 28029 Madrid, España; paula.cristobal@sjd.es

Introducción

El duelo constituye una reacción emocional universal ante la pérdida de un ser querido próximo. Diversos estudios apuntan a que en torno a un 10% de estos procesos se dificultan y dan lugar al desarrollo de un Duelo Complicado (DC), que puede identificarse por la presencia de síntomas de duelo intensos y prolongados y la disminución de la funcionalidad previa del doliente.

Por otra parte, en una reciente revisión sistemática (Lobb et al., 2010) y en otros trabajos, aparecen descritos como predictores de DC tanto el estilo de apego ansioso como la dependencia del superviviente -entendida como rasgo de personalidad y también en relación con el fallecido-. Sin embargo, esta cuestión no está exenta de resultados dispares y complejidad en la bibliografía especializada.

Por ejemplo, en un reciente estudio (Masferrer, Mancini y Caparrós, 2020), se analizó la relación entre patrones de personalidad disfuncionales (medidos mediante el MCMI-III) y el desarrollo de DC. No se encontró una correlación significativa sustancial con ninguno de dichos patrones. Entre las conclusiones, sugerían centrarse en esa experiencia concreta del doliente como alternativa.

Por su parte, Sekowski y Prigerson (2021) sólo hallan una correlación positiva entre DC y dependencia anaclítica, que constituye una forma de dependencia interpersonal inmadura, pero no observan una correlación significativa con una forma de dependencia más adaptativa (la dependencia relacional).

Método

Se trata de un estudio de cohorte transversal.

La muestra estuvo compuesta por 20 sujetos procedentes de cuatro grupos duelo del PSSJD (19 mujeres y 1 varón). Los parentescos de los fallecidos fueron: pareja (11), padre o madre (5), hermano (2), hijo (1) u otro tipo de relación (1). La causa de la muerte fue: cáncer (9), enfermedades cardiovasculares (4), EPOC (3), SARS-CoV-2 (3) y accidente de tráfico (1).

Las variables que se mencionan en la introducción se han medido con las siguientes escalas:

- Características del apego: Psychosis Attachment Measure (PAM)
- Rasgos de personalidad dependiente: 8 de los ítems de la International Personality Disorder Examination (IPDE, ítems 6, 33, 42, 49, 50, 62, 69 y 63)
- Autoestima: escala Rosenberg (RSES)
- Resiliencia: Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC)
- Complicación del duelo: Inventario de Duelo Complicado (IDC) e Inventario Texas de Duelo Revisado (ITDR).

Bibliografía

- Lobb, E. A., (2010). Predictors of complicated Grief: A systematic Review of Empirical studies. *Death studies*, 34(8), 673-698, DOI: 10.1080/07481187.2010.496686.
- Masferrer, L., Mancini A. D., y Caparrós, B. (2020). Understanding the Relationship Between Complicated Grief Symptoms and Patterns of Personality Disorders in a Substance Users' Sample: A Network Analysis Approach. *Frontiers in Psychology*, 11. DOI: 10.3389/fpsyg.2020.566785.
- Sekowski, M., Prigerson, H. G. (2021). Associations between interpersonal dependency and severity of prolonged grief disorder symptoms in bereaved surviving family members. *Comprehensive Psychiatry*, 108. DOI: 10.1016/j.comppsy.2021.152242.

Agradecimientos

Agradecemos enormemente a Itziar Riera y Eva Tapias su colaboración tanto en los inicios como en el desarrollo de este proyecto.