

Importancia de la detección precoz del duelo complicado en el contexto actual de la pandemia por COVID-19

The Importance of Early Detecting Complicated Mourning in the Current Context of COVID-19 Pandemic

Piero Castillo-Gutierrez^{1,2} <https://orcid.org/0000-0003-4141-7964>

Ybeth Luna-Solis^{1,3} <https://orcid.org/0000-0001-7383-723X>

Miriam Arredondo-Nontol^{4,5} <https://orcid.org/0000-0001-6269-7593>

César Li-Amenero^{5,6} <https://orcid.org/0000-0002-8109-0583>

José Galvez-Olortegui^{2,7} <https://orcid.org/0000-0003-1818-9801>

¹Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina. Lima, Perú.

²Scientia Clinical and Epidemiological Research Institute, Unidad Generadora de Evidencias y Vigilancia Epidemiológica. Trujillo, Perú.

³Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado-Hideyo Noguchi”. Lima, Perú.

⁴Universidad Nacional de Tumbes, Facultad de Medicina. Tumbes, Perú.

⁵Scientia Clinical and Epidemiological Research Institute. Unidad de Investigación Clínica. Trujillo, Perú.

⁶Hospital “Víctor Larco Herrera”. Lima, Perú.

⁷Hospital Universitario Central de Asturias, Servicio de Oftalmología. Oviedo, España.

* Autor para la correspondencia: cliamenero@scientiaceri.com

Recibido: 29/03/2022

Aceptado: 29/11/2022

Estimado editor:

El duelo es una respuesta normal ante la pérdida de un ser querido e incluye un conjunto de síntomas emocionales, cognitivos, conductuales y fisiológicos.⁽¹⁾ Un 9,8 % de la población

experimenta una respuesta mayor en intensidad y/o duración de los síntomas habituales del duelo denominado duelo complicado (DC).^(2,3) El DC presenta características clínicas parecidas a otros trastornos mentales como el trastorno depresivo mayor y el trastorno de estrés postraumático,⁽³⁾ por lo que su diagnóstico oportuno y su distinción de otras condiciones clínicas más conocidas es relevante en el abordaje y pronóstico de los pacientes. En la actualidad, hay diferentes enfoques sobre la definición y el diagnóstico del DC, que genera confusión entre los investigadores.⁽⁴⁾ No obstante, para poder definirlo es posible recurrir a clasificadores internacionales como el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM, por sus siglas en inglés). El DSM en su quinta edición incluye el término de “Trastorno de Duelo Complejo y Persistente”, no como una entidad diagnóstica, sino dentro del apartado de aspectos a investigar en el futuro e incluye a aquellos pacientes que, dentro de otros criterios, experimentan un duelo de más de 12 meses de duración.⁽⁵⁾

La COVID-19 podría originar una “pandemia del duelo”, ya que ha ocasionado más de 5 millones de muertes a nivel mundial, que causaría un total de 16 millones de personas en duelo.^(6,7,8) En el contexto causado por la pandemia, muchas familias experimentaron factores de riesgo para un DC como, por ejemplo: la muerte de forma inesperada e inusual, la incapacidad de visitar al ser querido y la imposibilidad de despedirse.^(7,9) Asimismo, las medidas de salud pública como el distanciamiento social condujeron a la prohibición de rituales funerarios y del acompañamiento social de familiares y amigos, descritos como factores de protección ante un DC.⁽¹⁰⁾

Considerando la actual coyuntura, una forma de realizar una detección precoz del DC sería emplear escalas de tamizaje para su estudio. Antes de la pandemia se habían elaborado varios instrumentos para el estudio del duelo. *Tremblay y Plexnics* desarrollaron una revisión sistemática de los instrumentos que evalúan el DC, encontrando un total de once.⁽¹¹⁾ El instrumento más empleado ha sido el Inventario del Duelo Complicado (IDC) elaborado por Prigerson,⁽¹²⁾ el cual fue adaptado y validado en diferentes países e idiomas.⁽³⁾ Por otro lado, el escenario de duelo originado por la pandemia ha resaltado la importancia de identificar a las personas con DC en el contexto actual. Lee y Neimeyer desarrollaron el instrumento denominado Escala de duelo pandémico (EDP), que evalúa el “duelo disfuncional” en pacientes que han sufrido la pérdida de un ser querido durante la pandemia.⁽¹³⁾

Existen diferencias entre la EDP y los otros instrumentos empleados para la evaluación del DC, como el Inventario de duelo complicado (IDC) (Tabla 1). La EDP fue elaborada en base a los criterios diagnósticos propuestos por la DSM V, mientras que el IDC está basado

en la revisión de la literatura sobre la clínica del duelo descrita hasta ese momento. La EDP evalúa el duelo únicamente en personas que tengan un familiar fallecido por COVID-19; mientras que el IDC no restringe su población objetivo. Pese a ello, la EDP podría ser uno de los instrumentos de elección respecto al resto para un tamizaje de duelo complicado, aunque es importante considerar sus limitaciones.

Tabla 1 - Comparación de instrumentos de medición del duelo complicado

Nombre del instrumento	Autor	Año	Confiabilidad (α^*)	Descripción	Puntaje total	Interpretación
Escala de Duelo pandémico (EDP) ⁽¹³⁾	Lee and Neimeyer	2021	0,86	5 ítems. Cada uno con 4 opciones de respuesta.	25 puntos	Valores mayores de 7 indicarían pacientes con duelo disfuncional.
Inventario del Duelo Complicado (IDC) ⁽¹²⁾	Prigerson y otros	1995	0,94	19 ítems Cada uno con 5 opciones de respuesta	76 puntos	Un puntaje mayor de 25 indica posible duelo complicado y más de 30 indica que es muy probable.

Nota: * alfa de Cronbach.

El impacto de detectar precozmente el duelo complicado puede repercutir no solo en el estado físico y mental del paciente, sino también puede afectar favorablemente su funcionalidad, acortando los tiempos de recuperación y reintegrándolo en menor tiempo a la sociedad. Por el contrario, un inadecuado abordaje puede constituir un factor de riesgo para enfermedades físicas y mentales,⁽¹⁴⁾ dado que pacientes con duelo complicado pueden desarrollar manifestaciones clínicas de depresión, ansiedad, dolor precordial e infarto.⁽¹⁵⁾ Además, los pacientes presentan una peor calidad de vida, mayores riesgos de enfermedades cardiovasculares y otras comorbilidades psiquiátricas como trastorno depresivo, trastorno de estrés postraumático y riesgo de suicidio.⁽¹⁶⁾

Finalmente, considerando las nuevas condiciones provocadas por la pandemia de COVID-19, es necesario la elección de un instrumento de tamizaje de DC, que nos permita conocer la magnitud del problema, e intervenir oportunamente.

Referencias bibliográficas

1. Shear MK. Complicated Grief. N Engl J Med. 2015 [acceso 25/11/2021];372(2):153-60. Disponible en: <https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMcp1315618>

2. Kersting A, Brähler E, Glaesmer H, Wagner B. Prevalence of complicated grief in a representative population-based sample. *J Affect Disord.* 2011 [acceso 25/11/2021];131(1):339-43. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0165032710007299?via%3Dihub>
3. Enez Ö. Complicated Grief: Epidemiology, Clinical Features, Assessment and Diagnosis. *Psikiyatr Güncel Yaklaşımlar.* 2018 [acceso 28/11/2021];10(3):279-89. Disponible en: http://www.cappsy.org/archives/vol10/no3/cap_10_03_01.pdf
4. Killikelly C, Smid GE, Wagner B, Boelen PA. Responding to the new International Classification of Diseases-11 prolonged grief disorder during the COVID-19 pandemic: a new bereavement network and three-tiered model of care. *Public Health.* 2021 [acceso 28/11/2021];191:85-90. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S003335062030528X>
5. Asociación Americana de Psiquiatría. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales 5 (DSM-5), 2014 Arlington: APA; 2014 [acceso 25/11/2021]. Disponible en: <https://www.psychiatry.org/psychiatrists/practice/dsm>
6. Verdery AM, Smith-Greenaway E, Margolis R, Daw J. Tracking the reach of COVID-19 kin loss with a bereavement multiplier applied to the United States. *Proc Natl Acad Sci U S A.* 2020 [acceso 25/11/2021];117(30):17695-701. Disponible en: <https://www.pnas.org/content/117/30/17695>
7. Tang S, Xiang Z. Who suffered most after deaths due to COVID-19? Prevalence and correlates of prolonged grief disorder in COVID-19 related bereaved adults. *Glob Health.* 2021 [acceso 25/12/2021];17(1):19. Disponible en: <https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-021-00669-5>
8. Weinstock L, Dunda D, Harrington H, Nelson H. It's Complicated—Adolescent Grief in the Time of Covid-19. *Front Psychiatry.* 2021 [acceso 22/12/2021];12:638940. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyt.2021.638940/full>
9. Pop-Jordanova N. Grief: Aetiology, Symptoms and Management. *Pril Makedon Akad Na Nauk Umet Oddelenie Za Med Nauki.* 2021 [acceso 25/12/2021];42(2):9-10. Disponible en: <https://sciendo.com/pdf/10.2478/prilozi-2021-0014>
10. Cardoso É, Silva B, Santos J, Lotério L, Accoroni A, Santos M. The effect of suppressing funeral rituals during the COVID-19 pandemic on bereaved families. *Rev Latinoam Enferm Online.* 2020 [acceso 25/12/2021];28:e3361. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/TmXZcXpFLPFPK5Vbzrc3YKv/?lang=es>

11. Tremblé J, Kaiser J, Plexnics A, Kersting A. Assessing prolonged grief disorder: A systematic review of assessment instruments. *J Affect Disord.* 2020 [acceso 25/12/2021];274:420-34. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0165032719335566>
12. Prigerson HG, Maciejewski PK, Reynolds CF, Bierhals AJ, Newsom JT, Fasiczka A, *et al.* Inventory of Complicated Grief: a scale to measure maladaptive symptoms of loss. *Psychiatry Res.* 1995 [acceso 25/11/2021];59(1-2):65-79. Disponible en: https://endoflife.weill.cornell.edu/sites/default/files/icg_publication.pdf
13. Lee SA, Neimeyer RA, Breen LJ. The Utility of the Pandemic Grief Scale in Identifying Functional Impairment from COVID-19 Bereavement. *J Palliat Med.* 2021 [acceso 25/12/2021];24(12):1783-8. Disponible en: <https://www.liebertpub.com/doi/10.1089/jpm.2021.0103>
14. Larrotta-Castillo R, Méndez-Ferreira A, Mora-Jaimes C, Córdoba-Castañeda M, Duque-Moreno J. Pérdida, duelo y salud mental en tiempos de pandemia. *Salud UIS.* 2020 [acceso 25/12/2021];52(2):179-80. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072020000200179
15. Rodríguez-Álvaro M. Impacto del duelo complicado. Una lectura a través del lenguaje del cuidado. 2019 [acceso 25/11/2021];13(3):1338. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2019000300008
16. Simon NM. Treating Complicated Grief. *JAMA.* 2013 [acceso 25/11/2021];310(4):416-23. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4530627/>

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.