

Duelo complicado

No hay consenso diagnóstico en lo que se refiere al "duelo complicado", y de hecho no está incluido como clasificación en el DSM-IV-TR. Sin embargo, se indican seis síntomas que no son característicos de una reacción de duelo normal y que pueden ser útiles para diferenciarlos del episodio depresivo mayor (1) (tabla 1) que suelen ser objeto de atención clínica. Prigerson, Shear, Jacobs, Reynolds, Maciejewski y Davidson (2,3) elaboraron los primeros criterios de duelo complicado, criterios (CDC-R) que fueron posteriormente por García, Landa, Prigerson, Echearría, Grandes, Matriz y Andollo (4) y se presentan en la tabla 2.

1. La culpa por las cosas, más que por las acciones, recibidas o no recibidas por el superviviente en el momento de morir la persona querida.
2. Los pensamientos de muerte más que voluntad de vivir, con el sentimiento de que el superviviente debería haber muerto con la persona fallecida.
3. La preocupación mórbida con sentimiento de inutilidad.
4. El enlentecimiento psicomotor acusado.
5. El deterioro funcional acusado y prolongado
6. Las experiencias alucinatorias distintas de las de escuchar la voz o ver la imagen fugaz de la persona fallecida.

Tabla 1. DSM-IV-TR. Diferencia entre duelo normal y episodio depresivo mayor.

Criterio A: estrés por la separación afectiva que conlleva la muerte.

Presentar, cada día o en grado acusado, 3 de los 4 síntomas siguientes:

- 1) pensamientos intrusivos -que entran en la mente sin control- acerca del fallecido
- 2) añoranza -recordar su ausencia con enorme y profunda tristeza- del fallecido
- 3) búsqueda -aún sabiendo que está muerto- del fallecido
- 4) sentimientos de soledad como resultado del fallecimiento

Criterio B: estrés por el trauma psíquico que supone la muerte.

Presentar, cada día o en grado acusado, y como consecuencia del fallecimiento, 4 de los 8 síntomas siguientes:

- 1) falta de metas y/o tener la sensación de que todo es inútil respecto al futuro
- 2) sensación subjetiva de frialdad, indiferencia y/o ausencia de respuesta emocional
- 3) dificultad para aceptar la realidad de la muerte.
- 4) sentir que la vida está vacía y/o que no tiene sentido
- 5) sentir que se ha muerto una parte de sí mismo
- 6) asumir síntomas y/o conductas perjudiciales del fallecido, o relacionadas con él
- 7) excesiva irritabilidad, amargura, y/o enfado en relación con el fallecimiento
- 8) tener alterada la manera de ver e interpretar el mundo.

Criterio C: cronología

La duración del trastorno -los síntomas arriba indicados- es de al menos 6 meses

Criterio D: deterioro

El trastorno causa un importante deterioro de la vida social, laboral u otras actividades significativas de la persona en duelo.

Tabla 2. Criterios de duelo complicado.

Referencias bibliográficas

1. American Psychiatric Association, DSM-IV-TR. *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Texto revisado. Barcelona: Masson, S.A., 2002. Reimpr. 2008.
2. Prigerson HG, Shear MK, Jacobs SC, Reynolds III CF, Maciejewski PK, Davidson JRT, Rosenheck RA, Pilkonis PA, Wortman CB, Williams JB, Widiger TA, Frank E, Kupfer DJ, Zisook S. *Consensus criteria for traumatic grief*. A preliminary empirical test. *British Journal of Psychiatry* 1999; 174: 67-73.
3. Prigerson HG, Jacobs S. *Traumatic grief as a distinct disorder: a rationale, consensus criteria, and a preliminary empirical test*. En: Stroebe MS, Hansson RO, Stroebe W, Schut H, eds, *Handbook of bereavement research: Consequences, coping, and care*. Washington: American Psychological Association, 2001; 613-645.
4. García-García JA, Landa V, Prigerson H, Echeverría M, Grandes G, Mauriz A, Andollo I. *Adaptación al español del Inventario de Duelo Complicado (IDC)*. *Medicina Paliativa* 2002; 9(2): 10-1.