





UNIVERSIDAD DE DEUSTO  
Facultad de Psicología y Educación  
Programa de Doctorado “Salud y Familia”

**PREDICTORES DE LA EVOLUCIÓN DE LA  
INTENSIDAD DE DUELO Y LA CALIDAD DE VIDA  
DE LAS MUJERES TRAS LA PÉRDIDA DEL CÓNYUGE**

Tesis doctoral realizada por HAIZEA POMBO RAMOS

Dirigida por el Dr. JUAN FRANCISCO LÓPEZ PAZ

Dirigida por el Dr. ALVARO SÁNCHEZ PÉREZ

El director

El director

El doctorando

Bilbao, Octubre de 2012



## AGRADECIMIENTOS

Por medio de estas líneas quiero expresar mi más sincero agradecimiento por toda la colaboración que he recibido en la elaboración de mi tesis doctoral. Han sido muchos los que con su contribución han participado en su desarrollo, pero quisiera nombrar, en primer lugar a los pacientes por y para quienes se ha desarrollado este trabajo. Y al Instituto de Salud Carlos III (FIS Exp. PI020827) que es la entidad que ha financiado el proyecto del cual este estudio forma parte.

A mis directores de tesis: Imanol Amayra, por sus consejos y supervisión durante toda la elaboración de la tesis; a Juan Francisco López, quien en este último tramo me ha prestado una indispensable ayuda, asesoramiento y aliento para poder finalizarla; y a Álvaro Sánchez, quien me ha acompañado casi a diario en el largo camino de la tesis, desde sus inicios hasta su finalización, por su aportación desde las primeras líneas de mi tesis, ofreciéndome su apoyo constante, ayuda y sabios consejos.

También quisiera expresar mi gratitud a Gonzalo Grandes, responsable de la Unidad de Investigación de Atención Primaria de Bizkaia, por los conocimientos que he adquirido a lo largo de estos años trabajando junto a él, por ayudarme a convertirme en la profesional que soy y por estimularme siempre a superarme.

Así mismo, a Jesús Ángel García y Víctor Landa, médicos de familia y expertos en duelo, por ser unos grandes compañeros de viaje, por las horas y horas de reuniones compartidas, por esos momentos de “socialización”, por valorar todo mi trabajo y por prestarme su ayuda incondicional.

No puedo dejar de nombrar a mis compañeros de trabajo, especialmente a Imanol Montoya, quien en todo momento y con su mejor sonrisa me ha prestado

apoyo y disponibilidad continua, y por inyectarme la suficiente motivación para no tirar la toalla y seguir adelante con este proyecto.

Quiero expresar una especial gratitud a Amaia Mauriz, Directora de Formación y Clínica del Instituto BIOS, por confiar y creer en mí, y dotarme de herramientas y de la confianza necesaria para luchar por mis sueños, entre ellos, retomar y finalizar mi tesis doctoral con ilusión.

A mis dos grandes amigas, Janire y Maitane, que han sabido disculpar mi mal humor y siempre han tenido una palabra de ánimo en los momentos más bajos. Gracias por confiar en mí y lo más importante hacérmelo saber, por vuestro apoyo incondicional, por las horas de risas que me han servido de desconexión, por haber estado a mi lado a lo largo de mi vida y en este momento concreto y gracias por haberme hecho más fácil la realización de la presente tesis doctoral.

Tampoco quiero olvidarme de tres personas muy importantes en mi vida, Iker, mi hermano, Nieves, mi abuela y Pedro Luis, mi tío, que con sus muestras de cariño me han dado fuerzas para continuar y lograr mi objetivo.

A mis padres, siempre preocupados por mi felicidad, alentadores y reconfortantes en los momentos bajos y a los que es imposible pagar su cariño como se merecen. Gracias por vuestra comprensión, por vuestro apoyo, por estar incondicionalmente siempre a mi lado, en los buenos y malos momentos, animándome siempre a continuar, y por haberme hecho creer cada día que podía hacerlo.

En general quisiera agradecer a todas y cada una de las personas que han vivido conmigo la realización de esta tesis doctoral. Me gustaría nombrar a todas

ellas, pero ni puedo ni es necesario, porque tanto ellas como yo sabemos que desde los más profundo de mi corazón les agradezco el haberme brindado todo el apoyo, colaboración, ánimo y sobre todo cariño y amistad.

A todas ellas mi mayor reconocimiento y gratitud.



## RESUMEN

**Antecedentes:** A pesar de que la muerte del cónyuge es uno de los acontecimientos vitales más estresantes por los que puede pasar una persona a lo largo de su vida, no hay evidencia científica en relación a los factores que predicen una mejor o peor la evolución del duelo a lo largo del tiempo por la pérdida del cónyuge.

**Objetivo:** Evaluar el efecto de diversos factores como predictores de la evolución del duelo a lo largo de 24 meses de seguimiento, a efectos de intensidad de las manifestaciones de duelo y la calidad de vida relacionada con la salud.

**Métodos:** Se seleccionó a una muestra de 87 mujeres (edad promedio 59 años), que hubieran perdido al cónyuge en un periodo inferior a 4 meses. Los factores predictores se midieron en el momento basal y las manifestaciones de duelo y la calidad de vida relacionada con la salud, medidas con los cuestionarios “Inventario Texas Revisado de Duelo (ITRD)” y el “Short Form-36 (SF-36)”, a los 4, 10, 16 y 24 meses tras el fallecimiento del cónyuge. Para analizar la evolución de las variables de resultado a lo largo de 24 meses, se utilizaron modelos longitudinales de efectos mixtos de niveles múltiples.

**Resultados:** Las variables que se han mostrado como predictoras de la intensidad del duelo y/o la calidad de vida relacionada con la salud en el duelo temprano (4 meses) y/o en su evolución (24 meses) son: edad de la viuda, el tiempo de convivencia, el riesgo de padecer un duelo complicado, tiempo transcurrido desde el diagnóstico de la enfermedad hasta el fallecimiento, haber sufrido pérdidas previas y morbilidad física en los 12 meses previos al fallecimiento

**Discusión:** Se ha logrado un gran avance en la comprensión de los factores que predicen una evolución más o menos favorable en el proceso de duelo a lo largo de 2 años en mujeres por la pérdida del cónyuge. Los resultados de nuestro estudio permiten identificar que personas están a riesgo de padecer una peor evolución en el proceso de duelo, y poder desarrollar programas de intervención específicos de duelo para intentar reducir el sufrimiento de este grupo de personas y mejorar su calidad de vida relacionada con la salud. Es necesario seguir investigando en esta área, al ser la presente tesis el único estudio que evalúa longitudinalmente dichos factores.

## ABSTRACT

**Background:** Although the death of a spouse is one of the most stressful life events that can happen to a person throughout his life, no scientific evidence regarding the factors that predict a better or worse grief evolution over time by the loss of a spouse.

**Objective:** To evaluate the effect of various factors as predictors of outcome of grief throughout 24 months of follow-up, regarding intensity of the symptoms of grief and health related quality of life.

**Methods:** We selected a sample of 87 women (mean age 59 years) who had lost a spouse in a period of less than four months. Predictive factors were measured at baseline and symptoms of grief and health related quality of life, measured with the "Texas Revised Inventory of Grief (TRIG)" and "Short Form-36 (SF-36)" questionnaires, at 4, 10, 16 and 24 months after the death of a spouse. To analyze the evolution of the outcome variables over 24 months, were used multilevel longitudinal mixed-effects models.

**Results:** The variables that have been shown to be predictive of the intensity of grief and / or health related quality of life in the early grief (4 months) and / or its evolution (24 months) are: age of the widow , the time of cohabitation, the risk of complicated grief, time since diagnosis of the disease until death, having suffered previous losses and physical morbidity in the 12 months prior to death

**Discussion:** The present study improves the understanding of the factors that predict a more or less favorable evolution in the grieving process over two years in women over the loss of a spouse. The results of our study identify which people are at risk of a worse outcome in the grieving process, and may be used to develop specific intervention programs to reduce the suffering of this group of people and improve their health related quality of life. Further research is needed in this area, this thesis being the only longitudinal study evaluating these factors.

# ÍNDICE

|  |     |
|--|-----|
| <b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....                           | 1   |
| <b>II. DUELO</b> .....                                 | 5   |
| 2.1. DEFINICIÓN.....                                   | 6   |
| 2.2. CARACTERÍSTICAS DEL DUELO.....                    | 8   |
| 2.3. MODELOS EXPLICATIVOS DEL PROCESO DE DUELO.....    | 11  |
| 2.3.1. Modelo intrapsíquico del duelo.....             | 121 |
| 2.3.2. Modelo de Erich Lindemann.....                  | 12  |
| 2.3.3. Modelo de fases .....                           | 13  |
| 2.3.4. Modelo Kübler-Ross.....                         | 17  |
| 2.3.5. Modelo de tareas .....                          | 19  |
| 2.3.6. La teoría integradora del duelo de Sanders..... | 21  |
| 2.3.7. Modelo de Robert Neimeyer.....                  | 23  |
| 2.3.8. Modelo dual .....                               | 25  |
| 2.4. FASES DEL DUELO .....                             | 26  |
| 2.4.1. Duelo anticipado (pre-muerte).....              | 26  |
| 2.4.2. Duelo agudo (muerte y peri-muerte).....         | 26  |
| 2.4.3. Duelo temprano.....                             | 26  |
| 2.4.4. Duelo intermedio.....                           | 27  |
| 2.4.5. Duelo tardío.....                               | 27  |
| 2.4.6. Duelo latente .....                             | 27  |
| 2.5. DUELO COMPLICADO .....                            | 28  |
| 2.5.1. Tipos de duelo complicado .....                 | 29  |

|  |           |
|--|-----------|
| 2.6. IMPACTO DEL DUELO SOBRE LA SALUD.....   | 31        |
| 2.6.1. Impacto del duelo sobre la salud física.....  | 31        |
| 2.6.2. Impacto del duelo sobre la salud mental.....  | 32        |
| 2.6.3. Incremento del riesgo de mortalidad.....  | 35        |
| 2.6.4. Aumento del uso de servicios sanitarios y consumo de fármacos .....                     | 35        |
| <br>   |           |
| <b>III. CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD (CVRS).....</b>                               | <b>37</b> |
| 3.1. CONCEPTO Y CARACTERÍSTICAS DE LA CVRS.....  | 38        |
| 3.2. MEDICIÓN DE LA CVRS .....   | 42        |
| 3.2.1. Características de los instrumentos.....  | 43        |
| 3.2.2. Clasificación de los instrumentos .....   | 45        |
| 3.3. IMPACTO DEL DUELO SOBRE LA CVRS .....   | 47        |
| <br>   |           |
| <b>IV. FACTORES PREDICTORES DE LA EVOLUCIÓN DEL DUELO POR<br/>LA PÉRDIDA DEL CÓNYUGE .....</b> | <b>49</b> |
| 4.1. FACTORES PREDICTORES.....   | 51        |
| 4.1.1. Edad de la viuda y del fallecido .....  | 51        |
| 4.1.2. Tiempo de convivencia / Años de matrimonio .....  | 65        |
| 4.1.3. Pérdidas previas significativas.....  | 67        |
| 4.1.4. Tiempo transcurrido entre el diagnóstico de la enfermedad y la muerte..                 | 67        |
| 4.1.5. Acontecimientos estresantes .....   | 721       |
| 4.1.6. Nivel de estudios.....  | 72        |
| 4.1.7. Clase social .....  | 73        |
| 4.1.8. Situación laboral .....   | 74        |
| 4.1.9. Estructura familiar.....  | 74        |
| 4.1.10. Lugar de fallecimiento .....   | 75        |

|  |           |
|--|-----------|
| 4.1.11. Morbilidad previa a la pérdida .....   | 77        |
| <b>V. OBJETIVOS E HIPÓTESIS .....</b>  | <b>83</b> |
| 5.1. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO .....   | 84        |
| 5.2. OBJETIVOS .....   | 85        |
| 5.2.1. Objetivos principales.....  | 85        |
| 5.3. HIPÓTESIS .....   | 85        |
| 5.3.1. Edad .....  | 86        |
| 5.3.2. Edad del cónyuge.....   | 86        |
| 5.3.3. Tiempo de convivencia .....   | 87        |
| 5.3.4. Riesgo de duelo complicado .....  | 87        |
| 5.3.5. Pérdidas previas significativas.....  | 87        |
| 5.3.6. Tiempo transcurrido entre el diagnóstico de la enfermedad y la muerte..                       | 88        |
| 5.3.7. Experiencias amenazantes en los 6 meses previos adicionales a la<br>pérdida del cónyuge ..... | 88        |
| 5.3.8. Nivel de estudios.....  | 89        |
| 5.3.9. Situación laboral .....   | 89        |
| 5.3.10. Clase social .....   | 89        |
| 5.3.11. Estructura familiar.....   | 90        |
| 5.3.12. Lugar del fallecimiento .....  | 90        |
| 5.3.13. Toma de psicofármacos en 12 meses previos al fallecimiento .....                             | 90        |
| 5.3.14. Morbilidad en 12 meses previos al fallecimiento .....  | 91        |
| <b>VI. METODOLOGÍA .....</b>   | <b>93</b> |
| 6.1. PARTICIPANTES.....  | 94        |
| 6.1.1. Criterios de inclusión y de exclusión .....   | 94        |

|  |            |
|--|------------|
| 6.1.2. Método de selección de los sujetos .....  | 95         |
| 6.2. INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN .....  | 96         |
| 6.2.1. Medición de las variables de resultado .....  | 96         |
| 6.2.2. Medición de las variables predictoras.....  | 106        |
| 6.3. ANÁLISIS ESTADÍSTICOS .....   | 110        |
| 6.3.1. Descripción de las características sociodemográficas y los factores<br>predictores en la evolución del duelo de las mujeres viudas medidas<br>a los 4 meses del fallecimiento del cónyuge ..... | 110        |
| 6.3.2. Puntuaciones crudas y estandarizadas para las 8 dimensiones del SF-<br>36 y los dos componentes resumen de las mujeres viudas medidas a<br>los 4 meses del fallecimiento del cónyuge.....       | 110        |
| 6.3.3. Estructura de interrelación bivariante entre covariables predictoras a<br>los 4 meses del fallecimiento del cónyuge.....  | 111        |
| 6.3.4. Puntuaciones transversales de la intensidad del duelo (ITRD) y la<br>calidad de vida relacionada con la salud (SF-36) en 87 viudas a los 4,<br>10, 16 y 24 meses de la pérdida del cónyuge..... | 111        |
| 6.3.5. Puntuaciones transversales y evolución de la intensidad del duelo<br>(ITRD) y la calidad de vida relacionada con la salud (SF-36)<br>estratificadas por los factores predictores .....          | 112        |
| 6.3.6. Puntuaciones ajustadas por el modelo longitudinal de efectos mixtos ...   | 112        |
| <br>   |            |
| <b>VII. RESULTADOS .....</b>   | <b>117</b> |
| 7.1. CAPTACIÓN DE LAS VIUDAS PARTICIPANTES Y PROCESO DEL<br>ESTUDIO.....   | 118        |
| 7.2. DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS Y FACTORES<br>PREDICTORES DE LAS PARTICIPANTES .....   | 120        |
| 7.3. COMPARACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS VIUDAS<br>PARTICIPANTES CON LA DE LA POBLACIÓN VASCA DE MUJERES<br>A LOS 4 MESES DEL FALLECIMIENTO DEL CÓNYPUGE .....                                    | 122        |
| 7.4. ASOCIACIÓN ENTRE LOS FACTORES PREDICTORES DEL DUELO....   | 125        |

|   |            |
|---|------------|
| 7.5. PUNTUACIONES TRANSVERSALES DE LAS ESCALAS DEL ITRD Y SF-36 EN 87 MUJERES VIUDAS A LOS 4, 10, 16 Y 24 MESES DESDE EL FALLECIMIENTO DEL CÓN-YUGE ..... | 128        |
| 7.6. RESULTADOS DEL ANÁLISIS UNIVARIANTE.....   | 131        |
| 7.6.1. Edad de la viuda.....  | 131        |
| 7.6.2. Edad del cónyuge.....  | 135        |
| 7.6.3. Tiempo de convivencia .....  | 138        |
| 7.6.4. Riesgo de duelo complicado .....   | 140        |
| 7.6.5. Pérdidas previas significativas .....  | 142        |
| 7.6.6. Tiempo entre enfermedad y fallecimiento .....  | 142        |
| 7.6.7. Experiencias amenazantes en los 6 meses previos adicionales a la pérdida.....  | 144        |
| 7.6.8. Nivel de estudios.....   | 146        |
| 7.6.9. Situación laboral .....  | 148        |
| 7.6.10. Clase social .....  | 150        |
| 7.6.11. Estructura familiar.....  | 150        |
| 7.6.12. Lugar del fallecimiento .....   | 151        |
| 7.6.13. Toma de psicofármacos en el año previo al fallecimiento.....  | 153        |
| 7.6.14. Morbilidad.....   | 155        |
| 7.6. RESULTADOS DEL ANÁLISIS MULTIVARIANTE .....  | 159        |
| 7.6.1. ITRD Presente.....   | 159        |
| 7.6.2. Componente resumen físico.....   | 163        |
| 7.6.3. Componente resumen mental.....   | 166        |
| <b>VIII. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.....</b>  | <b>173</b> |
| <b>IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>   | <b>195</b> |

## INDICE DE TABLAS

|  |      |
|--|------|
| Tabla 1. Evidencia sobre los posibles factores predictores en la evolución del duelo   | 8103 |
| Tabla 2. Distribución de frecuencias por grupos de edad y pesos para cada grupo de edad .....  | 103  |
| Tabla 3. Valores esperados para las mujeres de la población vasca si tuviesen la misma estructura de edad que las mujeres viudas.....  | 104  |
| Tabla 4. Puntuaciones y pesos para la población vasca de mujeres .....   | 106  |
| Tabla 5. Características sociodemográficas y factores predictores en la evolución del duelo de las mujeres viudas a los 4 meses del fallecimiento del cónyuge .....  | 121  |
| Tabla 6. Puntuaciones crudas y estandarizadas para las 8 dimensiones del SF-36 y los dos componentes resumen de las mujeres viudas medidas a los 4 meses del fallecimiento .....   | 122  |
| Tabla 7a. Estructura de interrelación bivariante entre covariables hipotéticamente predictoras a los 4 meses del fallecimiento del cónyuge .....   | 126  |
| Tabla 7b. Estructura de interrelación bivariante entre covariables hipotéticamente predictoras a los 4 meses del fallecimiento del cónyuge .....   | 127  |
| Tabla 8. Puntuaciones transversales de la intensidad del duelo (ITRD) y la calidad de vida relacionada con la salud (SF-36) en 87 mujeres viudas a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge.....                                      | 130  |
| Tabla 9. Puntuaciones transversales y evolución de la intensidad del duelo (ITRD) y la calidad de vida relacionada con la salud (SF-36) estratificadas por edad en 87 mujeres viudas a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge ..... | 134  |

|   |     |
|---|-----|
| Tabla 10. Puntuaciones transversales y evolución de la intensidad del duelo (ITRD) y la calidad de vida relacionada con la salud (SF-36) estratificadas por edad del cónyuge en 87 mujeres viudas a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge .....                     | 137 |
| Tabla 11. Puntuaciones transversales y evolución de la intensidad del duelo (ITRD) y la calidad de vida relacionada con la salud (SF-36) estratificadas por el tiempo de convivencia en 87 viudas a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge .....                     | 139 |
| Tabla 12. Puntuaciones transversales y evolución de la intensidad del duelo (ITRD) y la calidad de vida relacionada con la salud (SF-36) estratificadas por el riesgo de padecer duelo complicado en 81 mujeres viudas a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge..... | 141 |
| Tabla 13. Puntuaciones transversales y evolución de la intensidad del duelo (ITRD) y la calidad de vida relacionada con la salud (SF-36) estratificadas por las pérdidas previas significativas en 87 viudas a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge .....          | 143 |
| Tabla 14. Puntuaciones transversales y evolución de la intensidad del duelo (ITRD) y la calidad de vida relacionada con la salud (SF-36) estratificadas por las experiencias amenazantes en 87 viudas a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge .....                 | 145 |
| Tabla 15. Puntuaciones transversales y evolución de la intensidad del duelo (ITRD) y la calidad de vida relacionada con la salud (SF-36) estratificadas por el nivel de estudios en 87 mujeres viudas a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge .....                 | 147 |
| Tabla 16. Puntuaciones transversales y evolución de la intensidad del duelo (ITRD) y la calidad de vida relacionada con la salud (SF-36) estratificadas por la situación laboral en 87 mujeres viudas a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge .....                 | 149 |

|  |     |
|--|-----|
| Tabla 17. Puntuaciones transversales y evolución de la intensidad del duelo (ITRD) y la calidad de vida relacionada con la salud (SF-36) estratificada por el lugar del fallecimiento en 87 viudas a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge .....           | 152 |
| Tabla 18. Puntuaciones transversales y evolución de la intensidad del duelo (ITRD) y la calidad de vida relacionada con la salud (SF-36) estratificada por tratamiento con psicofármacos en 87 viudas a los 4, 10, 16 y 24 meses del fallecimiento del cónyuge .....             | 154 |
| Tabla 19. Puntuaciones transversales y evolución de la intensidad del duelo (ITRD) y la calidad de vida relacionada con la salud (SF-36) estratificada por patología crónica inestable en 87 mujeres viudas a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge.....   | 157 |
| Tabla 20. Puntuaciones transversales y evolución de la intensidad del duelo (ITRD) y la calidad de vida relacionada con la salud (SF-36) estratificada por al patología crónica estable en 87 mujeres viudas a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge ..... | 158 |
| Tabla 21. Factores predictores en la evolución del duelo en la escala Presente del ITRD en 87 mujeres viudas a los 0, 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge .....  | 160 |
| Tabla 22. Factores predictores en la evolución del duelo en el Componente resumen físico del SF-36 en 87 mujeres viudas a los 0, 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge .....   | 164 |
| Tabla 23. Factores predictores en la evolución del duelo en el Componente resumen mental del SF-36 en 87 mujeres viudas a los 0, 4, 10, 16 y 24 meses .....  | 167 |

## INDICE DE FIGURAS

|  |     |
|--|-----|
| Figura 1. Estructura de edad de las viudas de este estudio .....   | 102 |
| Figura 2. Distribución por edad de las mujeres de la ESVAC entre 37 y 71 años .....  | 102 |
| Figura 3. Diagrama de captación y participación en el estudio .....  | 119 |
| Figura 4. Comparación de la calidad de vida de las viudas participantes con la de la población vasca de mujeres que tiene la misma estructura de edad a los 4 meses del fallecimiento del cónyuge..... | 123 |
| Figura 5. Evolución de la escala Presente del ITRD en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge.....   | 129 |
| Figura 6. Evolución del Componente Resumen Mental (CRM) del SF-36 en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge .....   | 129 |
| Figura 7. Evolución de la escala Función social del SF-36 estratificada por edad en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge .....                            | 133 |
| Figura 8. Evolución de la escala Componente resumen mental del SF-36 estratificada por edad en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge .....                 | 133 |
| Figura 9. Evolución de la escala Función física del SF-36 estratificada por edad del cónyuge en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge .....                | 136 |
| Figura 10. Evolución de la escala Componente resumen físico del SF-36 estratificada por edad del cónyuge en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge.....     | 136 |

|   |     |
|---|-----|
| Figura 11. Evolución de la escala Rol físico del SF-36 estratificada por tiempo de convivencia en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge .....                   | 138 |
| Figura 12. Evolución de la escala Componente resumen mental del SF-36 estratificada por riesgo de duelo complicado en 81 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 desde el fallecimiento.....                  | 140 |
| Figura 13. Evolución de la escala Salud mental del SF-36 estratificada por experiencias amenazantes en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge.....               | 144 |
| Figura 14. Evolución de la escala Componente resumen físico del SF-36 estratificada por nivel de estudios en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge.....         | 146 |
| Figura 15. Evolución de la escala Componente resumen físico del SF-36 estratificada por situación laboral en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge.....         | 148 |
| Figura 16. Evolución de la escala Función física del SF-36 estratificada por lugar de fallecimiento en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge .....              | 151 |
| Figura 17. Evolución de la escala Función social del SF-36 estratificada por tratamiento con psicofármacos en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge.....        | 153 |
| Figura 18. Evolución de la escala Presente del ITRD estratificada por patología crónica inestable en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge .....                | 156 |
| Figura 19. Evolución de la escala Componente resumen mental del SF-36 estratificada por patología crónica estable en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge..... | 156 |

|   |     |
|---|-----|
| Figura 20. Evolución estimada mediante el modelo longitudinal de la escala Presente del ITRD en 87 mujeres en duelo a los 0, 4, 10, 16 y 24 desde el fallecimiento del cónyuge .....  | 161 |
| Figura 21. Evolución estimada mediante el modelo longitudinal de la escala Presente del ITRD estratificada por edad, en 87 mujeres en duelo a los 0, 4, 10, 16 y 24 desde el fallecimiento del cónyuge .....  | 161 |
| Figura 22. Evolución estimada mediante el modelo longitudinal de la escala Presente del ITRD estratificada por tiempo de convivencia, en 87 mujeres en duelo a los 0, 4, 10, 16 y 24 desde el fallecimiento del cónyuge .....                               | 162 |
| Figura 23. Evolución estimada mediante el modelo longitudinal de la escala Presente del ITRD estratificada por riesgo de duelo complicado, en 87 mujeres en duelo a los 0, 4, 10, 16 y 24 desde el fallecimiento del cónyuge .....                          | 162 |
| Figura 24. Evolución estimada mediante el modelo longitudinal de la escala Presente del ITRD estratificada por patología crónica estable de atención especializada, en 87 mujeres en duelo a los 0, 4, 10, 16 y 24 desde el fallecimiento del cónyuge ..... | 163 |
| Figura 25. Evolución estimada mediante el modelo longitudinal del Componente resumen físico del SF-36 en 87 mujeres en duelo a los 0, 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge.....  | 165 |
| Figura 26. Evolución estimada mediante el modelo longitudinal del Componente resumen físico del SF-36 estratificada por edad, en 87 mujeres en duelo a los 0, 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge.....                                  | 165 |
| Figura 27. Evolución estimada mediante el modelo longitudinal del Componente resumen físico del SF-36 estratificada por pat. crónica estable de atención  |     |

|  |     |
|--|-----|
| especializada, en 87 mujeres en duelo a los 0, 4, 10, 16 y 24 desde el fallecimiento del cónyuge .....   | 166 |
| Figura 28. Evolución estimada mediante el modelo longitudinal del Componente resumen mental del SF-36 en 87 mujeres en duelo a los 0, 4, 10, 16 y 24 meses .....   | 168 |
| Figura 29. Evolución estimada mediante el modelo longitudinal del Componente resumen mental del SF-36 estratificada por edad, en 87 mujeres en duelo a los 0, 4, 10, 16 y 24 desde el fallecimiento del cónyuge.....   | 168 |
| Figura 30. Evolución estimada mediante el modelo longitudinal del Componente resumen mental del SF-36 estratificada por tiempo de convivencia, en 87 mujeres en duelo a los 0, 4, 10, 16 y 24 desde el fallecimiento del cónyuge .....                               | 169 |
| Figura 31. Evolución estimada mediante el modelo longitudinal del Componente resumen mental del SF-36 estratificada por riesgo de duelo complicado, en 87 mujeres en duelo a los 0, 4, 10, 16 y 24 desde el fallecimiento del cónyuge .....                          | 169 |
| Figura 32. Evolución estimada mediante el modelo longitudinal del Componente resumen mental del SF-36 estratificada por pérdidas previas, en 87 mujeres en duelo a los 0, 4, 10, 16 y 24 desde el fallecimiento del cónyuge .....                                    | 170 |
| Figura 33. Evolución estimada mediante el modelo longitudinal del Componente resumen mental del SF-36 estratificada por tiempo transcurrido entre la enfermedad y la muerte, en 87 mujeres en duelo a los 0, 4, 10, 16 y 24 desde el fallecimiento del cónyuge ..... | 170 |
| Figura 34. Evolución estimada mediante el modelo longitudinal del Componente resumen mental del SF-36 estratificada por patología crónica estable de medicina general, en 87 mujeres en duelo a los 0, 4, 10, 16 y 24 desde el fallecimiento del cónyuge .....       | 171 |

## **ANEXOS**

ANEXO 1: CUESTIONARIO “INVENTARIO TEXAS REVISADO DE DUELO (ITRD)”

ANEXO 2: CUESTIONARIO “SF-36”

ANEXO 3: HOJA DE DATOS BÁSICOS

ANEXO 4: HOJA DE DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

ANEXO 5: CUESTIONARIO “LISTADO DE EXPERIENCIAS AMENAZANTES (LTE)”

ANEXO 6: CUESTIONARIO “RIESGO DE DUELO COMPLICADO”

ANEXO 7: FIGURAS Y TABLAS



# **I. INTRODUCCIÓN**

La pérdida de un ser querido provoca un gran sufrimiento y dolor, y se desencadenan una serie de manifestaciones a todos los niveles del individuo (emocional, físico, conductual y social) que conforman lo que se conoce como duelo. Es el mayor acontecimiento vital estresante que afronta el ser humano de manera casi inevitable, generalmente en la vida adulta. Algunos autores como Holmes y Rahe (1967), y Dohrenwend, Krasnoff, Askenasy, y Dohrenwend (1978), consideran la muerte del cónyuge y la del hijo/a como los acontecimientos vitales más estresantes por los que puede pasar una persona a lo largo de su vida.

La viudedad es un fenómeno creciente en el País Vasco, especialmente en mujeres. Desde 1991 a 2006, el volumen de viudas ha aumentado un 26,7% frente al 18,7% de viudos. Basándonos en datos del Instituto Vasco de Estadística (2007) de 2006, el 83% de las pérdidas del cónyuge las experimentaban mujeres (129.771 mujeres), constituyendo el 6% de la población vasca. Los hombres, presentaron tasas más bajas, un 1,1% de la población. Datos del Instituto Nacional de Estadística (2006) confirmaban que el 45% de las mujeres españolas mayores de 65 años eran viudas, frente al 13% de los varones. Teniendo en cuenta estos indicadores, la pérdida del cónyuge se muestra como un fenómeno muy prevalente, mucho más frecuente para las mujeres que para los hombres a consecuencia de las diferencias en la esperanza de vida de ambos.

El duelo es una experiencia que causa un sufrimiento intenso e interrupción en la vida diaria de la mayoría de las personas. Dentro del área de la Psicología, se ha llevado a cabo una extensiva investigación en torno al impacto del duelo en la morbilidad y en la mortalidad. Existe una enorme evidencia científica que sugiere que

la pérdida de un ser querido influye negativamente en un amplio rango de condiciones de salud, bien sean fisiológicas o psicológicas. Tal y como se explica en el capítulo II, se observa un incremento en el riesgo de padecer eventos en la salud física tales como cáncer o ataque al corazón (Chen et al., 1999); se estima que entre un 15-30% de las personas en duelo por la pérdida del cónyuge experimentan una depresión clínicamente relevante en el año sucesivo al fallecimiento (Bonanno, 2004; Bonanno & Kaltman, 2001; Kowalsky & Bondmass, 2008; Zisook & Shuchter, 1991); casi la mitad de las mujeres viudas muestran ansiedad generalizada o crisis de angustia en el primer año (Jacobs, 1999); entre un 9-34% de las viudas desarrollan un duelo patológico (Barry, Kasl, & Prigerson, 2002; Latham & Prigerson, 2004); durante los 3 primeros meses tras la pérdida se presenta un exceso de mortalidad entre un 30% y un 90%, y aproximadamente un 15% en los meses posteriores (Elwert & Christakis, 2008).

A pesar de que existen una amplia gama de conductas consideradas como reacciones normales tras la pérdida del cónyuge, existen diferencias individuales acusadas en la intensidad y duración del duelo (Bonanno & Kaltman, 2001; Wortman & Silver, 1989). Para comprender por qué cada persona reacciona al duelo de una manera diferente, debemos comprender cómo están influenciadas estas reacciones por diversos factores (Worden, 1982/2004). La investigación llevada a cabo sobre los factores que influyen en el proceso de duelo por la pérdida del cónyuge, ha proporcionado a la comunidad científica un relativo conocimiento. Este avance en el conocimiento, sin embargo, parece ser insuficiente debido principalmente a que en la literatura científica no se ha identificado ningún estudio con diseño longitudinal que evalúe conjuntamente el efecto de diversos factores como predictores de la evolución

del duelo a lo largo del tiempo por la pérdida del cónyuge. Todas las investigaciones se analizan de manera transversal, dificultando la inferencia causal, por lo que sólo pueden estimar la asociación de dichos factores con los resultados de duelo en un momento concreto en el tiempo. Además, la evidencia no es concluyente, los estudios muestran resultados contradictorios sobre el efecto de diferentes factores y además la gran mayoría de ellos presentan problemas metodológicos, lo que pone en duda sus resultados. En el capítulo IV se presenta la evidencia científica en relación a los factores asociados a resultados desfavorables de duelo.

Por todas las razones expuestas, parece evidente la necesidad de investigar en esta área al no estar suficientemente desarrollada. El presente estudio, supone un intento de aumentar el conocimiento sobre los factores que influyen en el proceso de duelo, a través de un estudio longitudinal que evalúa que factores predicen una mejor o peor evolución del duelo en un grupo de mujeres que han sufrido la pérdida del cónyuge seguidas a lo largo de 24 meses. Éste entendimiento de los factores, nos proporcionará una información de incalculable valor con vistas a plantear nuevas intervenciones terapéuticas adecuadas, que disminuyan la intensidad del duelo y logren mejorar la salud y la calidad de vida relacionada con la salud de las mujeres a lo largo de dicho proceso.

## **II. DUELO**

## **2.1. DEFINICIÓN**

La muerte y el duelo son experiencias que nos acompañan a lo largo de nuestra vida. Sabemos que nada es eterno en esta vida y que las cosas y las personas de nuestro alrededor van a ir desapareciendo o falleciendo. Pero aun así, no estamos preparados para aceptar algo así, y cuando sucede, parece pillarnos por sorpresa. Toda pérdida o ruptura de un vínculo, provoca sufrimiento, y más aún cuando nos referimos a la pérdida de un ser querido que es algo definitivo e irreversible. Con el fin de poder hacer frente a esa nueva situación, se desencadenan una serie de manifestaciones a todos los niveles del individuo (emocional, físico, conductual y social). Es entonces cuando se pone en marcha lo que llamamos proceso de duelo.

El concepto de duelo proviene del latín “dolus”, cuyo significado es dolor. Se puede definir el duelo como “la reacción natural ante la pérdida de una persona, objeto o evento significativo. Se trata de una reacción principalmente emocional y comportamental en forma de sufrimiento y aflicción, cuando el vínculo afectivo se rompe” (Navarro, 2006). Por lo tanto, el término duelo, no solamente se emplea para referirnos al proceso por el que pasa un individuo cuando pierde a un ser querido, sino a otro tipo de pérdidas como, por ejemplo, la ruptura de una relación sentimental, la pérdida de un empleo, la pérdida de bienes materiales o el cambio de lugar de residencia (Sánchez, 2002). Sin embargo, estas dos categorías de pérdidas se diferencian en la intensidad de los sentimientos y en la irreversibilidad de la pérdida (Maszlanka, 2007). La muerte de un ser querido provoca unas reacciones de duelo notablemente más intensas, más profundas y más duraderas en el tiempo. Estas reacciones se intensifican además por el hecho de que no volveremos a estar en contacto con la persona fallecida. Es un acontecimiento irreversible a diferencia de las

otras pérdidas, en las que se mantiene la posibilidad, bien real o imaginaria de recuperar lo perdido. La duración del duelo, las reacciones de duelo y la intensidad de las mismas, variará en función de las características personales del doliente, la naturaleza de la relación con el fallecido o las circunstancias de la pérdida, por lo que el fenómeno del duelo se constituye como un proceso único. Independientemente de la manera en que se manifieste, en todos los casos es necesario elaborarlo, expresando todos los sentimientos de dolor que experimente el doliente y exteriorizándolos de manera adecuada para poder aceptar la pérdida y readaptarse a la nueva situación sin el ser querido.

Numerosos autores han realizado su propia definición de duelo. Así, Freud (como se cita en Windholz, Marmar & Horowitz, 1985) lo define como una reacción normal ante la pérdida de un ser amado o la pérdida de alguna abstracción que ha tomado el lugar de aquella, que se caracteriza por un doloroso abatimiento, cese de interés por el mundo exterior, pérdida de la capacidad de amar, e inhibición de todas las actividades. Otro de los autores más destacados del duelo, como es Bowlby (1980/1983), define el duelo como los procesos psicológicos, conscientes e inconscientes, que la pérdida de una persona amada pone en marcha, cualquiera que sea el resultado. Stroebe, Stroebe y Schut (2001), definen el duelo como la reacción emocional a la muerte de un ser querido, que incorpora manifestaciones psicológicas y físicas, y varía de individuo a individuo y entre culturas. Y Christ, Bonanno, Malkinson y Rubin (2003) lo definen como un complejo conjunto de dificultades cognitivas, emocionales y sociales que prosiguen a la pérdida de un ser querido, señalando las grandes diferencias individuales existentes en relación a la intensidad, duración y la manera en que expresan el duelo.

## 2.2. CARACTERÍSTICAS DEL DUELO

La muerte de un ser querido es una de las experiencias más dolorosas y de mayor impacto emocional a las que vamos a hacer frente a lo largo de nuestra vida. A continuación se detallan algunas de las características que definen al duelo:

### 1.- El duelo no es una enfermedad

El duelo es un proceso normal de adaptación a una nueva realidad, no es una patología ni una enfermedad. Se constituye como un proceso necesario para afrontar esta nueva situación de cambio y para poder restaurar el equilibrio emocional que se pierde con una experiencia intensa de pérdida (Maszlanka, 2007).

### 2.- Es un proceso único e intransferible

Al igual que no existen dos personas idénticas, no es difícil suponer que tampoco existen dos duelos iguales. Cada individuo vivencia el duelo de una manera única. Además de las características personales del superviviente y el fallecido, hay una gran cantidad de factores que intervienen en un fenómeno tan complejo como el duelo. Así, los factores situacionales relacionados con las circunstancias en las que se sucede el fallecimiento; los factores relacionales, ligados al tipo de relación que se establecía con el difunto; y los factores socioculturales hacen que cada duelo sea único e intransferible (Barreto & Soler, 2007; Neimeyer 2000/2007; Parkes, 2001; Worden, 1982/2004; Stroebe, Hansson, Schut & Stroebe, 2008).

### 3.- Es un proceso dinámico en el que el sujeto es activo

El duelo es un proceso que conlleva cambios, en el que se experimentan una diversidad de sentimientos que van cambiando a lo largo del mismo. Es necesario dotar de significado a la pérdida e integrarlo en nuestro sistema de valores, conformándose el doliente como un sujeto activo en este proceso (Neimeyer, 2000/2007).

#### 4.- Implica crecimiento personal

Durante su elaboración, se abandonan roles y conductas que ya no resultan eficaces tras la pérdida, y se reemplazan por otros más necesarios para hacer frente a esta situación de cambio. El doliente se va adaptando paulatinamente a la nueva realidad sin su ser querido y va aceptando el significado de la pérdida. Todo este proceso conlleva inherentemente un crecimiento y maduración personal (Maszlanka, 2007).

#### 5.- Tiene una cronología indeterminada

Es conocido por todos que el duelo es un proceso doloroso, lento y largo en el tiempo, pero es complicado determinar un punto final. Existe acuerdo entre los autores en que resulta muy difícil responder a la pregunta ¿cuándo finaliza el duelo?. Algunos autores sugieren que se ha resuelto cuando se aleja el dolor intenso y se empieza a experimentar un recuerdo afectuoso y tranquilo del pasado (Barreto & Soler, 2007). Gómez (2007), señala que es imprescindible que la persona sea capaz de pensar en el fallecido sin dolor, aunque se experimente tristeza por la pérdida pero no con la misma intensidad que al principio, e invierta sus emociones de nuevo en la vida. La duración del proceso total del duelo varía de individuo a individuo, y como se ha comentado en el punto anterior, estará influida por diversos factores predictores.

#### 6.- Está condicionado por el entorno socio-cultural

A pesar de que el duelo es un fenómeno universal, los ritos y ceremonias que se celebran para ayudar a afrontar la nueva trágica realidad varían en función del entorno socio-cultural en el que nos encontramos. En algunas culturas como la americana o anglosajona, se transmite que lo correcto son duelos cortos, al contrario de lo que ocurre por ejemplo en la cultura latina (Gómez, 2007).

7.- Da lugar a manifestaciones a todos los niveles de respuesta

El duelo se concibe como una experiencia de sufrimiento total, ya que se pueden percibir grandes cambios a todos los niveles de respuesta del individuo (Worden, 1982/2004):

- A nivel emocional son frecuentes los sentimientos de tristeza, melancolía, añoranza, irritabilidad, rabia, ira y enfado hacia el fallecido o contra uno mismo, alivio, culpa, autorreproches, ansiedad, anhelo, pánico, miedo, shock, negación, aturdimiento, soledad, impotencia, insensibilidad, etc.

- A nivel físico se puede observar fatiga, debilidad muscular, falta de energía, temblores, palpitaciones, opresión en el pecho, sensación de ahogo, opresión en la garganta, vacío en el estómago, náuseas, diarrea, sequedad de boca, dolores abdominales, de espalda o de cabeza, vértigos, desmayos, pérdida de apetito, hipersensibilidad acústica, etc.

- A nivel cognitivo, las manifestaciones más habituales son la falta de concentración, incredulidad, confusión, preocupación desmedida, alucinaciones visuales y auditivas, pensamientos recurrentes sobre la imagen del fallecido, etc.

- A nivel conductual es frecuente el aislamiento, el llanto, los suspiros, los trastornos del sueño, trastornos del apetito, conductas destructivas como beber y fumar en exceso o conducir de manera temeraria, conducta distraída, desinterés por las actividades cotidianas, disminución del rendimiento laboral, visitar lugares que recuerdan al fallecido, guardar los objetos del fallecido, etc.

- A nivel social está presente la dificultad para mantener o retomar las relaciones sociales con amigos y familiares, y en general para relacionarse con las personas.

### **2.3. MODELOS EXPLICATIVOS DEL PROCESO DE DUELO**

Los intentos por entender la fenomenología del duelo han dado lugar al desarrollo de diversos modelos teóricos que explican el proceso de duelo desde diferentes perspectivas. Estos modelos se derivan fundamentalmente de estudios empíricos y tratan de explicar los síntomas y las reacciones normales del dolor por la muerte de un ser querido. De la gran variedad de modelos desarrollados, se exponen a continuación los más destacados.

#### **2.3.1. Modelo intrapsíquico del duelo**

Sigmund Freud (1917/1996), en su trabajo "Mourning and melancholia", propone la primera teoría intrapsíquica del duelo. El trabajo expone las reacciones sufridas tras la pérdida de un ser querido desde el punto de vista psicoanalítico. Conforme a esta teoría, la persona en duelo va retirando progresivamente la energía emocional (líbido) del objeto amado perdido, y preparándose para reinvertirla en uno nuevo. Este proceso resulta muy doloroso, por lo que surgirá una resistencia, que se expresará a través de síntomas de duelo como negación inicial a la pérdida, pérdida de interés por el mundo exterior, pérdida de la capacidad de experimentar amor, sentimiento de desesperanza, periodo de preocupación y pensamientos constantes del fallecido entre otros. Durante el proceso, surgen recuerdos sobre el fallecido y se tiene la esperanza de recuperarlo, sobrecargándose la energía emocional vinculada al objeto perdido. Pero la realidad de que dicho objeto no existe se hace evidente, y debido a las influencias de las satisfacciones narcisistas de la vida, el Yo, decide desvincularse del objeto perdido. Debido al rechazo que provoca abandonar el objeto amado, el duelo debe elaborarse lentamente a través del tiempo, lo que implicará un gran gasto de

energía psíquica. Freud argumenta que el trabajo de duelo ha finalizado una vez que el individuo retira emocionalmente toda la energía de su unión con el objeto amado, aceptando la realidad de la pérdida, y abriéndose de nuevo a nuevas relaciones.

En este libro, Freud establece que la melancolía y el duelo son similares, excepto que en la melancolía el objeto amado perdido es el individuo en sí mismo, es decir, la autoestima y la autoconfianza, y el ego se empobrece; mientras que en el duelo normal no se produce esa pérdida debido a que no existe una relación ambivalente hacia el fallecido.

### **2.3.2. Modelo de Erich Lindemann**

Erich Lindemann, uno de los pioneros en la investigación clínica del duelo, publicó en 1944 "Sintomatología y Manejo del duelo". Tomando como referencia la teoría propuesta por Freud, y tras observar a personas que perdieron a sus familiares de manera trágica en "Coconut Grove Nightclub" en Boston (E.E.U.U.), desarrolló un modelo de base psicoanalítica en el que establece que la elaboración del duelo se basaba en retirar la energía del objeto significativo perdido, para dirigirla a nuevas relaciones. Al igual que Freud, Lindemann mantiene que el objetivo central de la elaboración del duelo es el desapego, es decir, desligarse de los lazos afectivos establecidos con el fallecido. A diferencia de otros autores, como se explicará posteriormente, dicho autor define el duelo como un proceso pasivo, en el que al individuo le suceden acontecimientos que no desea como el fallecimiento de un ser querido, y se suceden unas reacciones psicológicas inevitables, pero igualmente necesarias para la adecuada elaboración del duelo.

A continuación se describen las tres etapas que conforman el modelo de base psicoanalítica desarrollado por Lindemann:

1) Conmoción e incredulidad: Se caracteriza por la incapacidad para aceptar la pérdida, presentándose en algunos sujetos una negación absoluta en relación al suceso de la muerte.

2) Duelo agudo: En esta segunda etapa, el sujeto comienza a aceptar la realidad de la pérdida, y son frecuentes el llanto, los sentimientos de soledad, preocupación intensa por la imagen del fallecido, el desinterés por el mundo exterior, pérdida de apetito e insomnio.

3) Resolución: Paulatinamente se va conectando con los aspectos de la vida diaria anterior a la pérdida.

Lindemann establece que la duración de la reacción de duelo depende mayoritariamente del éxito que tiene el doliente en realizar el trabajo de duelo, el tiempo que tarda el individuo en: liberarse de las cadenas que le mantienen atado al fallecido, reajustarse en el ambiente sin el fallecido y la formación de nuevas relaciones. Plantea que uno de los principales obstáculos que presentan estos individuos para realizar el trabajo de duelo, es el hecho de que intentan evitar el intenso sufrimiento que les causa la experiencia de duelo y rechazan la expresión de las emociones necesarias para realizar dicho trabajo.

### **2.3.3. Modelo de fases**

John Bowlby (1980/1983), psiquiatra británico, y uno de los autores más influyentes del duelo, desarrolló la teoría del apego que muestra muchas similitudes con

su posterior modelo de fases del duelo. Las premisas centrales de dicha teoría se especifican a continuación:

- Se establecen vínculos a una edad muy temprana, que se dirigen hacia personas específicas y se mantienen constantes a lo largo de la vida.

- Estos lazos afectivos surgen como respuesta a las necesidades que el propio individuo tiene de seguridad y protección. En el caso del niño tiende a vincularse a la madre por la necesidad de seguridad y protección. El impulso de vinculación es una reacción natural de supervivencia.

- Cuando dichos lazos se ven amenazados o se rompen, se producen fuertes reacciones emocionales, proporcionadas al valor que se le atribuye a la pérdida. En el caso del niño, cuando la figura de referencia que es la madre desaparece, o existe la amenaza de que pueda desaparecer, se desencadenan una serie de reacciones emocionales intensas. Primeramente grita, llora, patalea, se enfada, en protesta para recuperar el vínculo. Si no lo logra, en segundo lugar el niño expresa tristeza, aislamiento, apatía, etc. Por último, el niño cesa en su intento por reestablecer el vínculo con su madre y logra desvincularse.

- Estas reacciones representan las reacciones que experimentan los individuos que están en proceso de duelo por la pérdida de un ser querido

Bowlby, junto a otro de los autores más destacados del duelo como es Colin Murray Parkes, basándose en los trabajos pioneros de Freud y Lindemann, en la teoría del apego, y en una serie de investigaciones realizadas desde 1960 hasta finales de 1980 (Bowlby, 1980/1983; Parkes, 1964; Parkes, 1970; Parkes, 2001), desarrollaron un modelo de fases para interpretar la manera en que los adultos respondían al duelo. A

pesar de que han surgido diversos modelos de fases, todos ellos tienden a compartir los aspectos centrales de lo argumentado por estos dos autores.

Según Bowlby y Parkes (Bowlby, 1980/1983; Parkes, 2001), las personas en proceso de duelo pasan por cuatro fases en las que aunque no están claramente diferenciadas y no siguen un orden establecido, se puede apreciar una secuencia general:

#### *1. Fase de embotamiento o aturdimiento*

Esta fase temprana se caracteriza por el aturdimiento, el desconcierto, la incredulidad, la negación y la no aceptación de la situación. Los dolientes no pueden creer lo que les está sucediendo y sienten como si fuera irreal. Es un periodo breve de anestesia para protegerse del dolor real de la pérdida. Hay personas que pueden comportarse como si nada hubiera ocurrido, y otras en cambio pueden paralizarse y permanecer inmóviles. Son frecuentes también los sentimientos de cólera y enfado. Esta primera fase puede durar entre unas horas y unos días, y el doliente puede recaer varias veces a lo largo del proceso de duelo.

#### *2. Fase de anhelo o búsqueda*

Es un periodo de intensa añoranza y de búsqueda de la persona fallecida. Se produce como una división de la persona, por una parte se acepta la pérdida y por otra, se tiene la esperanza de reencontrarse con el ser querido. Esta búsqueda sin éxito de la persona fallecida tiene consecuencias a diferentes niveles: a) a nivel motor, los dolientes acuden a lugares donde solían estar con el fallecido; b) a nivel perceptivo, se mantiene una atención selectiva hacia aquello que le recuerda la presencia del ser querido, como por ejemplo, mirar sus fotografías, sus objetos, etc.; c) y a nivel representacional, surge el pensamiento obsesivo hacia el fallecido o las circunstancias

del trágico suceso. Los sentimientos más destacados de esta fase son ansiedad, culpa, rabia, enfado, llanto y frustración, fundamentalmente derivados de la búsqueda sin éxito de hallar la manera en la que se pudo haber cambiado el desenlace. La duración de esta fase puede durar entre 3 y 4 semanas.

### *3. Fase de desorganización o desesperanza*

Los dolientes pierden toda esperanza de reencontrarse con su ser querido, y empiezan a ser conscientes de la realidad de la pérdida. Como consecuencia de ello, surgen sentimientos de tristeza profunda, apatía, desinterés, soledad, desesperación y sensación de que la vida ha perdido sentido. Estos sentimientos van asociados a una dificultad para concentrarse y a una desorganización que le impiden llevar a cabo las actividades cotidianas y organizar su vida. Esta tercera fase suele durar entre 4 y 5 meses.

### *4. Fase de reorganización*

Esta es la fase en la que los síntomas más dolorosos de etapas anteriores empiezan a disminuir en frecuencia e intensidad. A medida que va transcurriendo el tiempo, se va recuperando la esperanza, la ilusión por nuevos proyectos y se permiten vivenciar emociones positivas en lugar de negativas, que han sido predominantes hasta esta fase. Se reconoce y se acepta que la pérdida es permanente, y los dolientes asumen que tienen que desarrollar una nueva identidad. Con este propósito, desarrollan nuevas habilidades, establecen nuevos vínculos con las personas de su entorno y van adoptando diferentes patrones de vida que les sirvan para afrontar la nueva realidad sin el ser querido.

Bowlby y Parkes, concluyen que las personas en duelo que tienden a moverse de fase a fase, progresarán a través de las fases en las sucesivas semanas o meses.

### 2.3.4. Modelo Kübler-Ross

Utilizando como base las teorías de los autores precedentes, Elisabeth Kübler-Ross construyó el modelo Kübler-Ross sobre el duelo y así lo describió en su conocido libro en 1969, "On Death and Dying" (Kübler-Ross, 1997). En él, habla de cinco etapas o estadios por las que pasan los pacientes terminales en la toma de conciencia de su muerte, aunque esta misma clasificación también se emplea para describir las etapas por las que atraviesa una persona en duelo. A diferencia de otros autores, ella describe etapas y no fases o tareas. Las cinco etapas son:

#### *1. Negación-aislamiento*

Kübler-Ross afirma que la gran mayoría de las personas que reciben la noticia de que van a fallecer en un periodo cercano de tiempo, niegan la realidad y piensan que a ellos no les puede estar sucediendo tal acontecimiento. La negación es un mecanismo de defensa que protege al individuo de acontecimientos inesperados e impactantes, y les concede cierto tiempo para poder reaccionar ante tal hecho. En el caso de que las personas cercanas al sujeto que va a fallecer también negaran la realidad o la evitaran, no hablando de ello con el paciente, esa situación probablemente se volvería más dificultosa para el propio paciente, al no poder desahogarse con ellos y hablar de sus emociones. De manera que el paciente se sentiría sólo y aislado.

#### *2. Enfado*

En esta etapa la negación se sustituye por sentimientos de ira, enfado, rabia, envidia y resentimiento. Se va aceptando la realidad de la muerte, y se preguntan por qué ellos van a fallecer, generándoles sentimientos como la ira y el enfado que la expresan contra las personas de su alrededor o contra sí mismas, para poder liberarse de ella. En ocasiones, estos pensamientos, sentimientos y conductas pueden generar una

especie de culpa en el individuo. El resentimiento y la envidia pueden aflorar hacia las personas de su entorno por gozar de una buena salud.

### *3. Negociación*

En esta etapa surgen los deseos de atrasar el dolor y la muerte. Se intenta negociar o posponer el fallecimiento a cambio de una buena conducta, por ejemplo con Dios expresando ideas como: “Si tú sólo me permitieras vivir para ver a mi hija graduada... o a mi hijo casado... o nacer a mi nieto... seré una persona mejor... o yo no pediría más... o yo aceptaré mi suerte en la vida”.

### *4. Depresión*

Kübler-Ross mantiene que esta cuarta etapa se caracteriza por el llanto y la aflicción por la pérdida de su propia vida. Los sentimientos de negociación son sustituidos por un sentimiento de depresión. La mayoría de las personas ya no esconden su dolor como en la primera etapa, necesitan exteriorizar y verbalizar los sentimientos de tristeza que están experimentando y esto les ayuda a sobrellevar la depresión más rápidamente. Por otro lado, algunos individuos experimentan un tipo de depresión que provoca que no tengan deseo de comunicarse con las personas de su entorno y se mantienen en silencio.

### *5. Aceptación*

En esta última etapa los sujetos aprenden a asumir la realidad de su próximo fallecimiento y se percibe como una etapa carente de sentimientos, ya que desaparece la ira, el enfado, y la depresión de etapas anteriores. Fallecen con un sentimiento de paz con ellos mismos y con las personas cercanas a él, habiéndose despedido y solucionado cuestiones pendientes.

### 2.3.5. Modelo de tareas

Otro modelo muy influyente ha sido el propuesto por William Worden (1982/2004). Esta teoría, concibe el duelo como un proceso más activo, se cambia la idea de pasar por fases o etapas a la de realizar tareas. Según Worden, la persona en duelo debe realizar una serie de tareas para completar de manera saludable el proceso de duelo. Esta nueva idea de tarea, dota al doliente de cierto control sobre lo que ella puede o no hacer, y le da esperanza en el proceso de duelo en el sentido de que si cumple con las tareas logrará avanzar. Worden habla de cuatro tareas de duelo:

#### *1. Aceptar la realidad de la pérdida*

Cuando un ser querido fallece, siempre aparece en el doliente cierta negación, incluso cuando la muerte es esperada. Worden afirma que es una forma de protegerse de la cruda realidad. A lo largo de su trayectoria mantiene que ha observado en sus pacientes infinidad de maneras de negar la realidad, como por ejemplo: confundir por la calle a una persona con el fallecido, dejar en el hogar las cosas del fallecido tal y como las dejó por si vuelve, pensar que está de viaje o en el hospital, etc.

Esta primera tarea consiste en aceptar plenamente la realidad de la pérdida, una aceptación no sólo intelectual sino también emocional de que el difunto no volverá.

#### *2. Trabajar las emociones y el dolor de la pérdida*

Las dificultades de esta tarea provienen del propio individuo y de la sociedad. Se puede dar una negación del individuo al dolor, bloqueando los sentimientos y evitando los sentimientos dolorosos. Es muy frecuente que las personas en duelo eviten las cosas que le recuerden al fallecido, que viajen de un lugar a otro buscando alivio, e incluso que empleen el alcohol y las drogas para no enfrentarse al dolor de la pérdida. Si no se reconoce y trabaja el dolor, surgirán síntomas u otras conductas disfuncionales,

que harán más complicado el proceso de duelo. Por otro lado, la sociedad refuerza esta conducta. No se encuentran cómodos con los sentimientos de un doliente y contribuyen a negar la necesidad de trabajar los aspectos emocionales.

### *3. Adaptarse a un medio en el que el fallecido está ausente*

Worden habla de tres tareas de adaptación:

- Adaptaciones externas: implica tomar conciencia de cómo influye la pérdida del ser querido en la vida diaria. Supone desarrollar nuevas habilidades y roles que antes desempeñaba el fallecido.

- Adaptaciones internas: hace referencia a la nueva imagen que tiene el doliente de sí mismo, fundamentalmente de su sensación de eficacia personal. En el desempeño de los nuevos roles, en ocasiones puede percibirse el fracaso y derivar en una mayor sensación de baja autoestima.

- Adaptaciones espirituales: Worden señala que la muerte puede incidir en las creencias y valores personales. Es frecuente que las personas en duelo sientan que están desorientadas en la vida, y adopten nuevas creencias para darle un sentido a la pérdida y recuperar el control.

### *4. Recolocar emocionalmente al fallecido y continuar viviendo*

Freud establecía que la función del duelo era desvincular las esperanzas y los recuerdos del fallecido. Worden, al contrario, mantiene que no se produce esa desvinculación, sino que se desarrollan nuevos vínculos con el fallecido, que le permitan seguir recordándole y a su vez continuar viviendo. Esta cuarta tarea puede dificultarse si la persona en duelo se compromete a no volver a amar, quedándose bloqueada y deteniendo su vida.

### 2.3.6. La teoría integradora del duelo de Sanders

Catherine M. Sanders, psicóloga clínica, tras sus investigaciones en el área del duelo desde 1968 y la influencia del modelo de Bowlby, desarrolló la conocida teoría integradora del duelo de Sanders (1999), que se caracteriza por las siguientes premisas:

- Las fuerzas psicológicas que actúan durante el proceso de duelo tienen un fundamento biológico que determina el bienestar físico del individuo.

- Los rasgos de personalidad previos influyen en los patrones de duelo.

- Tiene en cuenta variables moderadores internas como, por ejemplo, la edad, el sexo, y la personalidad; y externas como los sistemas de apoyo social, religioso y circunstancias del fallecimiento, entre otras.

- Tiene en consideración el concepto de motivación, que es lo que impulsa al individuo a moverse de una fase a otra a pesar del sufrimiento causado por la pérdida

- Identifica cinco fases por las que se mueve el individuo durante el proceso de duelo, que son las que se detallan a continuación:

#### *1. Shock*

El shock es la primera reacción a la pérdida, a pesar de que los dolientes la hayan anticipado. En esta primera fase Sanders destaca como características principales la incredulidad, sentimientos de irrealidad, confusión, inquietud, estado de alarma, regresión. Resaltan como síntomas físicos más frecuentes la sequedad de boca y garganta, náuseas, manos frías y sudorosas, debilidad muscular, temblores incontrolables, llanto, pérdida del apetito y trastornos del sueño. Y como síntomas psicológicos, el egocentrismo, el distanciamiento psicológico y la preocupación con los pensamientos sobre el fallecido. En relación a la duración e intensidad de los síntomas

descritos, la autora mantiene que depende de factores como el apoyo social, las circunstancias del trágico suceso y la relación con el fallecido.

### *2. Conciencia de la pérdida*

Una vez desaparece el shock, la persona en duelo comienza a sentir el dolor de la pérdida. Es una fase donde predominan los síntomas físicos y psicológicos tales como la añoranza, el llanto, la ira, la culpa, la frustración, vergüenza, trastornos del sueño y el miedo a la muerte. También se muestran a menudo los síntomas de negación e incredulidad, irritabilidad, búsqueda del fallecido y sentimiento de presencia del difunto.

### *3. Conservación / Aislamiento*

Esta fase se constata como una de las más complicadas por las que pasa el individuo a lo largo del proceso de duelo. Sanders la asemeja a una depresión clínica. Son frecuentes las siguientes características: desesperación, aislamiento, desamparo y menor apoyo social. La autora también destaca los siguientes síntomas físicos y psicológicos: fatiga, debilidad, sueño, sistema inmune debilitado, revisión obsesiva, trabajo de duelo y punto de retorno.

### *4. Cicatrización*

En esta cuarta fase los individuos en duelo comienzan a asumir el control, a abandonar antiguos roles que ahora son ineficaces y a re-estructurar su identidad. Sanders también habla de una sensación de aumento de energías, de una recuperación del patrón de sueño y del sistema inmune como los síntomas físicos más predominantes. El perdón, el olvido, la búsqueda de significado, y la esperanza son aspectos psicológicos que las personas en duelo experimentan durante la fase de cicatrización.

### *5. Renovación*

Sanders establece una semejanza entre el duelo y el fallecimiento, y la posterior resurrección. Se comienzan a aceptar responsabilidades, a aprender a vivir sin el fallecido, se recupera una estabilidad funcional y a atender las propias necesidades. También se observan reacciones dolorosas en el aniversario de la muerte del ser querido y sentimientos de soledad.

Las fases son flexibles, por lo que el doliente puede pasar de una fase a otra cuando las necesidades lo requieran.

#### **2.3.7. Modelo de Robert Neimeyer**

Robert Neimeyer (2000/2007) realiza un nuevo análisis del proceso de duelo desde una línea sistémica, cognitivista y constructivista. Describe el duelo como un proceso personal y único ligado a una historia personal en relación a los lazos de intimidad que se mantenían con el fallecido. A diferencia de los autores más tradicionales, que sostenían el carácter universal y pasivo del duelo, Neimeyer incide en lo activo, en el papel fundamental que juega el propio individuo en la elaboración de su duelo. Una vez que se sucede la pérdida, se produce un cuestionamiento del mundo personal de significados. Para continuar viviendo, y enfrentarnos a la nueva realidad, se deben de poner en marcha los propios recursos del individuo y esforzarse en reconstruir de significados la propia identidad. Neimeyer señala que las emociones y el contexto relacional influyen también en la elaboración del duelo, y explica la importancia de la vivencia de los sentimientos, ya que considera que cada uno de ellos cumple una función y es un indicador de los esfuerzos realizados en la elaboración del duelo.

Propone tres momentos en el trabajo del duelo:

### *1. Evitación*

En un primer momento se evita aceptar la realidad de la pérdida al resultar demasiado dolorosa para asumirla. A nivel físico, surgen sensaciones de aturdimiento y conmoción, y de estar alejado de las personas más cercanas de su entorno. Conductualmente, la persona en duelo puede mostrarse distraída e incapaz de realizar las actividades normales de la vida cotidiana. Una vez va tomando consciencia de la realidad de la pérdida, son frecuentes las reacciones emocionales como el enfado y la ira contra personas que cree que son responsables del fallecimiento del ser querido. En otras ocasiones, intentan controlar sus expresiones emocionales en presencia de sus seres queridos o personas de su entorno cercano.

### *2. Asimilación*

Se va asimilando gradualmente la ausencia del ser querido y son características la soledad, la tristeza, el distanciamiento del mundo social, los síntomas depresivos, el llanto, los trastorno del sueño y del apetito, pérdida de motivación, incapacidad para concentrarse y disfrutar. También son frecuentes a nivel físico el nerviosismo, embotamiento, trastornos digestivos y náuseas.

### *3. Acomodación*

Se produce una aceptación obligada de la realidad de la pérdida. Comienzan a desaparecer los síntomas físicos mencionados durante la acomodación y se vuelven a establecer las relaciones sociales. La concentración y el funcionamiento suelen mejorar, a la vez que se sucede un incremento de la energía. También se comienza a recuperar el autocontrol emocional y los patrones alimenticios y del sueño. Neimeyer, señala que a pesar de las mejoras señaladas, la añoranza y la tristeza suelen permanecer durante meses y años después de la pérdida.

Al igual que los autores anteriores, Neimeyer incide en que la secuencia y la duración de las reacciones varían mucho de una persona a otra.

### **2.3.8. Modelo dual**

Otro tipo de modelo que explica el proceso de duelo es el modelo dual desarrollado por Stroebe y sus colaboradores (Stroebe, Folkman, Hansson & Schut, 2006; Stroebe et al., 2008; Stroebe, Schut & Stroebe, 2007). Esta teoría describe un proceso donde la persona en duelo oscila a lo largo del tiempo entre dos formas diferenciadas de funcionamiento: el proceso orientado a la pérdida y el proceso orientado a la reconstrucción. En el proceso orientado a la pérdida, el doliente se permite experimentar el dolor liberando sus emociones y sentimientos con el fin de entender el sentido que tienen en su vida. Por otro lado, en el proceso orientado a la reconstrucción, la persona en duelo se concentra en la gran cantidad de ajustes externos que se deben realizar tras la pérdida, y en todas las conductas que pueden facilitar la reorganización, como por ejemplo establecer y mantener las relaciones sociales, asumir las propias responsabilidades laborales, familiares, etc. Stroebe y sus colaboradores, mantienen que los individuos están moviéndose continuamente entre estos dos estados, como un péndulo entre afrontar la pérdida o evitarla; expresar las emociones abiertamente o mantenerlas escondidas, de manera privada; estar orientado a la pérdida o a la recuperación; dejarse llevar emocionalmente o racionalizar y darle un sentido enmarcándola filosóficamente; y centrarse en las emociones o en cuestiones prácticas como la resolución de problemas. Los autores destacan que la evitación de la realidad de la pérdida puede darse a lo largo de todo el proceso de duelo, constituyéndose como mecanismo adaptativo en la elaboración del duelo.

## **2.4. FASES DEL DUELO**

Cada persona experimenta el duelo de una manera, y no existe una secuencia determinada de fases, ni un tiempo concreto, pero es posible extraer de la literatura científica las fases más frecuentes. A continuación se presentan las fases del duelo propuestas por Block (2006), que engloban la mayoría de las descripciones realizadas por los autores más relevantes en relación al proceso de duelo.

### **2.4.1. Duelo anticipado (pre-muerte)**

Es una fase marcada por el shock inicial ante el diagnóstico y la negación de la muerte próxima. Son momentos en los que se experimenta ansiedad, miedo y el centrarse en el cuidado del enfermo. Este período es una oportunidad para prepararse psicológicamente para la pérdida.

### **2.4.2. Duelo agudo (muerte y peri-muerte)**

Es una fase caracterizada por el bloqueo emocional y una sensación de incredulidad y aturdimiento por la situación que se está viviendo. Es una etapa de auténtica catástrofe psicológica, de despersonalización.

### **2.4.3. Duelo temprano**

Suele extenderse desde semanas hasta unos 3 meses después de la muerte. Es un periodo en el que prima la negación, la búsqueda del fallecido, los estallidos de rabia, y sobre todo los de dolor y llanto. La persona es consciente de la realidad de la muerte.

#### **2.4.4. Duelo intermedio**

El duelo intermedio puede durar desde meses hasta años después de la muerte. Es un periodo caracterizado por momentos de dolor intenso, tormentas emocionales y vivencias contradictorias. A su vez es un periodo de soledad y aislamiento, de pensamientos obsesivos, y se descubre la necesidad de eliminar patrones de conducta previos que en la actualidad no son útiles y se establecen unos nuevos que tengan en cuenta la situación actual de pérdida. Se comienza a tener mayor actividad social y se disfruta de situaciones que antes eran agradables, sin tener sentimientos de culpa. El recuerdo es cada vez menos doloroso y los períodos de normalidad son cada vez mayores.

#### **2.4.5. Duelo tardío**

El duelo tardío es el periodo entre 1 y 4 años tras la pérdida. La persona en duelo empieza a vivir pensando en el futuro y no en el pasado, aunque determinados sentimientos como el de soledad puedan permanecer para siempre, aunque vividos con menor grado.

#### **2.4.6. Duelo latente**

El doliente tiene la sensación de que nada volverá a ser como antes, aunque sí parece que con el tiempo pueda llegarse a un duelo más suave y menos doloroso, que se puede reactivar en cualquier momento ante estímulos que recuerden al fallecido.

## 2.5. DUELO COMPLICADO

A pesar de que la pérdida de un ser querido afecta a todas las personas, a algunas de ellas les afecta de una manera más severa, y en ocasiones un proceso de duelo normal puede convertirse en un proceso de duelo patológico. En el artículo de Freud "Mourning and melancholia" (como se cita en Tomarken et al., 2008), reconoció que todos los duelos no eran iguales y que existía un duelo particular al que llamó melancolía, conocido actualmente como duelo complicado, que incapacitaba a las personas para relacionarse y manejar el mundo exterior.

En la literatura científica, existe extensa investigación sobre el duelo complicado (Boelen & van den Bout, 2008; Dillen, Fontaine & Verhofstadt-Denève, 2008; Horowitz et al., 1997; Prigerson et al., 1995), o también conocido como duelo traumático (Boelen, van den Bout & de Keijser, 2003; Prigerson et al., 1999) o trastorno por duelo prolongado (Prigerson et al., 2009). Recientemente, autores muy reconocidos en materia de duelo como Prigerson, Horowitz, Parkes, Bonanno, Neimeyer, Block y Maciejewski entre otros (Prigerson et al., 2009; Shear et al., 2011), han propuesto unos criterios diagnósticos de duelo complicado, con el fin de que se incluyan en el DSM-V o CIE-10. Plantean que los síntomas deben presentarse al menos durante seis meses tras la pérdida del ser querido y que deben causar un malestar clínicamente significativo o un importante deterioro de la vida social, laboral u otras actividades significativas. Para diagnosticar un duelo complicado, deben presentarse al menos uno de los siguientes síntomas diariamente: 1) añorar intensamente al fallecido, 2) pensamientos intrusivos acerca del fallecido o 3) dolor incontrolable por la separación; y cinco de los nueve siguientes: 1) estar confuso acerca del rol propio en la vida, 2) dificultad para aceptar la realidad de la pérdida, 3) evitar los recuerdos que le

hagan presente la pérdida, 4) incapacidad para confiar en los demás desde el fallecimiento, 5) mostrarse amargado o enfadado en relación con el fallecimiento, 6) dificultades para seguir adelante con su vida, 7) sentirse frío e insensible, 8) sentir que la vida no tiene sentido, y 9) sentirse aturdido o conmocionado.

La estimación de la incidencia de duelo complicado presenta dificultades y varía en función de las diversas investigaciones y el criterio diagnóstico empleado. En una revisión de estudios realizada por Jacobs (1999) desde 1968 a 1987, se muestra una incidencia del 14-34%. Estudios posteriores, muestran una incidencia menor, 9% (Byrne & Raphael, 1994; Middleton, Burnett, Raphael & Martinek, 1996), 11% (Latham & Prigerson, 2004), 20% (Jacobs, 1999; Schulz, Boerner, Shear, Zhang & Gitlin, 2006), 24% (Chiu et al., 2010) y 25% (Fujisawa et al., 2010).

### **2.5.1. Tipos de duelo complicado**

Una de las primeras descripciones entre las diferentes formas de duelo normal y patológico la realizó Parkes (1965) en un estudio realizado con pacientes psiquiátricos. Distinguió tres tipos de reacciones patológicas al duelo: 1) duelo crónico; 2) duelo inhibido; y 3) duelo retardado. Raphael (como se cita en Stroebe et al., 2008), realizó la misma categorización de patrones patológicos de duelo que Parkes, pero en lugar de denominar a uno de ellos duelo retardado, le llamó duelo no resuelto.

Bowlby (1980/1983), sin embargo, identificó solamente dos tipos de trastornos del duelo: 1) duelo crónico; y 2) duelo ausente prolongado. Y autores como Worden y Rando, propusieron clasificaciones de duelo más extensas. Worden (1982/2004), incluyó las reacciones del duelo patológico en cuatro patrones diferentes: crónico, exagerado, retardado y enmascarado. Y Rando (1992) propuso hasta entonces la

clasificación más elaborada en siete tipos: duelo ausente, duelo retardado, duelo inhibido, duelo distorsionado, duelo conflictivo, duelo inesperado y duelo crónico.

A continuación, se expone la clasificación realizada por Macías, Vargas y Rodríguez (1996), que recoge la mayoría de las descripciones realizadas por los autores anteriores sobre reacciones patológicas del duelo:

**Duelo ausente o retardado:** Se produce una negación de la pérdida, el doliente parece mantener el control de la situación y no presenta signos de sufrimiento. Son frecuente los cuadros de ansiedad intensos y la esperanza de retorno del ser querido.

**Duelo inhibido:** La persona no es capaz de expresar las manifestaciones de la pérdida, se produce una “anestesia emocional”.

**Duelo prolongado o crónico:** La persona se queda anclada en la segunda fase del duelo expuesta anteriormente, y se prolonga durante medio año o un año, e incluso más tiempo.

**Duelo no resuelto:** Es un tipo de duelo parecido al duelo prolongado. La persona se encuentra atrapada entre la segunda y la tercera fase expuesta anteriormente. No es capaz de seguir con su vida habitual, sino que recuerda una y otra vez al fallecido y las circunstancias de su muerte.

**Duelo intensificado:** La persona en duelo presenta reacciones emocionales exageradas, que aparecen de forma precoz y se mantienen a lo largo del tiempo.

**Duelo enmascarado:** La respuesta emocional es normal. Este tipo de duelo se manifiesta clínicamente por síntomas somáticos.

**Reacciones de aniversario anormalmente dolorosas:** Pasado el primer aniversario de la muerte, el doliente en los sucesivos aniversarios sufre reacciones de sufrimiento muy intensas.

## **2.6. IMPACTO DEL DUELO SOBRE LA SALUD**

El duelo, como tal, puede entenderse como una experiencia normal de la vida humana, y a pesar de que la mayoría de las personas elaboran el duelo sin la ayuda de un profesional de la salud, se constituye como un periodo de intenso sufrimiento, y se asocia con un incremento en el riesgo de desarrollar problemas de salud físicos y mentales y con un incremento en el riesgo de mortalidad (Archer, 1999; Kowalsky & Bondmass, 2008; Parkes, 2001; Rees & Lutkins, 1967; Stroebe et al., 2007; Stroebe et al., 2006; Ward, 1976).

### **2.6.1. Impacto del duelo sobre la salud física**

La evidencia científica ha mostrado una mayor incidencia de dolencias de salud física en personas en duelo comparadas con grupos de personas no duelo, desde síntomas físicos hasta tasas elevadas de discapacidad y enfermedad.

#### *2.6.1.1. Síntomas físicos*

Algunos de los investigadores se han centrado en evaluar los síntomas físicos en personas en duelo. A continuación se exponen los síntomas que se mostraban significativamente diferentes entre el grupo de mujeres viudas y el grupo control en diversos estudios: temblores, pérdida de apetito, reducción de la capacidad de trabajo, dolor de cabeza, vértigos, desvanecimiento, sarpullido en la piel, excesiva sudoración, indigestiones, dificultad en tragar, vómitos, periodos menstruales densos, dolor en el pecho, infecciones frecuentes, dolor general (Maddison & Viola, 1968; Maddison, Viola & Walker, 1969; Maddison & Walker, 1967); problemas gastrointestinales, problemas circulatorios y neurológicos (Kowalsky & Bondmass, 2008); pérdida de

peso (Clayton, 1974; Wilcox et al., 2003, Schulz et al., 2001), fatiga, visión borrosa, falta de aliento y palpitaciones (Clayton; Maddison & Viola; Maddison et al.; Maddison & Walker).

#### *2.6.1.2. Enfermedades de salud física*

En relación al desarrollo de enfermedades de salud física, Chen y sus colaboradores (1999) señalaron que las viudas que habían experimentado un duelo traumático tras la muerte del cónyuge mostraban un incremento del riesgo de padecer eventos en la salud física tales como cáncer o ataque al corazón.

Dos estudios, el de Kushnir y Kristal-Boneh (1995) y el de Venters y sus colaboradores (1986), mostraron que el grupo de individuos que había perdido al cónyuge, presentaban más factores de riesgo que podían incrementar el riesgo de padecer una enfermedad cardiovascular.

Otro grupo de autores (Thompson, Breckenridge, Gallagher & Peterson, 1984), observaron que existía un mayor riesgo de incidencia o empeoramiento de una enfermedad ya existente en las personas mayores en duelo temprano (dos meses) por la pérdida del cónyuge, frente a las personas “no duelo”.

#### **2.6.2. Impacto del duelo sobre la salud mental**

Existen una gran cantidad de estudios que se han centrado en la sintomatología psicológica para evaluar los efectos del duelo tras la pérdida del cónyuge. Muchos de ellos, han concluido que el duelo se asocia con varios síntomas y trastornos psicológicos, y mantienen que son más intensos en el duelo temprano o momentos iniciales tras la pérdida (Archer, 1999; Byrne & Raphael, 1997; Stroebe et al., 2008).

### *2.6.2.1. Síntomas psicológicos*

En relación a los síntomas psicológicos, diversos autores expertos en materia de duelo han señalado en sus estudios que el grupo de mujeres viudas con respecto al de mujeres casadas mostraban más comúnmente y con mayor intensidad los siguientes síntomas: dolor somático, opresión en la garganta, preocupaciones con la imagen del difunto, culpa, reacciones hostiles y pérdida de patrones de conducta (Lindemann, 1944); nerviosismo, pérdida de energía (Avis, Brambilla, Vass & McKinlay, 1991); miedo a perder los nervios, miedo persistente, pensamientos peculiares, pesadillas (Maddison & Viola, 1968; Maddison et al., 1969; Maddison & Walker, 1967); sentimientos de pánico, desorganización y desesperanza (Hyrkäs, Kaunonen & Paunonen, 1997; Kaunonen, Tarkka, Paunonen & Laippala, 1999); pérdida de apetito, dificultad para concentrarse (Utz, Caserta & Lund, 2011); llanto, pérdida de interés, poca memoria, alucinaciones, deseos de estar muerto (Clayton, 1974); síntomas somáticos, disfunciones sociales (Byrne & Raphael, 1997; Chen et al., 1999); ideación suicida (Byrne & Raphael; Latham & Prigerson, 2004); soledad (van Baarsen, van Duijn, Smith, Snijders & Knipscheer, 2001); e insomnio (Byrne & Raphael; Chen et al.; Clayton; Kowalsky & Bondmass, 2008; MaHardison, Neimeyer & Lichstein, 2005; Utz et al.).

### *2.6.2.2. Trastornos psicológicos*

La mayor parte de las investigaciones llevadas a cabo que han evaluado la sintomatología psicológica como indicador del proceso de duelo, se han centrado en los resultados de depresión y ansiedad.

Un gran número de estudios muestran que la viudedad está asociado a niveles elevados de síntomas depresivos (Beem, Maes, Cleiren, Schut & Garssen, 2000;

Kissane, Mc Kenzie & Bloch, 1997; Kraaij, Arensman & Spinhoven, 2002; Onrust & Cuijpers, 2006; Siegel, Hayes, Vanderwerker, Loseth & Prigerson, 2008; Ward, Mathias & Hitchings, 2007; Zisook, Shuchter, Sledge, Paulus & Judd, 1994).

Se estima que entre un 25% y 45% de las personas en duelo presentan niveles ligeros de síntomas depresivos, y normalmente entre el 10% y el 15% sufren depresión durante años tras la pérdida (Bonanno, 2004; Bonanno & Kaltman, 2001).

Acotándolo a los individuos en duelo por la pérdida del cónyuge, la mayor parte de los autores muestran que entre un 15-30% de las personas en duelo experimentan una depresión clínicamente relevante en el año sucesivo al fallecimiento del cónyuge, y se van recobrando gradualmente a lo largo del periodo de 1 o 2 años (Bonanno, 2004; Bonanno & Kaltman, 2001; Chen et al., 1999; Jacobs, Hansen, Berkman, Kasl & Ostfeld, 1989; Kowalsky & Bondmass, 2008; Zisook & Shuchter, 1991). En un estudio longitudinal desarrollado por Harlow, Goldberg y Comstock (1991), se muestran porcentajes mucho mayores, el 58% de los individuos que habían sufrido la pérdida del cónyuge un mes antes de la medición presentaban diagnóstico de depresión.

A pesar de las evidencias, se cree que estas estimaciones están por debajo de los índices reales de depresión debido a que las respuestas emocionales a la pérdida varían ampliamente en función de los recursos personales, los factores contextuales y la personalidad (Carr et al., 2000).

En relación a la ansiedad, otros autores han identificado un incremento de la ansiedad en población duelo (Chen et al., 1999; Jacobs et al. 1990; Kowalsky & Bondmass, 2008; Surtees, 1995; Tudivier, Hilditch & Permaul, 1991). Así mismo, Jacobs et al., mostraron que casi la mitad de las personas en duelo por la pérdida del cónyuge presentan ansiedad generalizada o crisis de angustia en el primer año.

### **2.6.3. Incremento del riesgo de mortalidad**

Probablemente el ejemplo más dramático de deterioro de la salud de los cónyuges supervivientes es el riesgo de mortalidad (van den Berg, Lindeboom & Portrait, 2011; Boyle, Zhiqiang & Raab, 2011; Lillard & Waite, 1995; Martikainen & Valkonen, 1996; Shor, Roelfs, Curreli, Clemow, Burg & Schwartz, 2012).

Estudios longitudinales recientes sitúan el exceso de mortalidad que padecen las personas viudas comparándolas con sus homólogos casados entre un 30% y un 90% durante los 3 primeros meses, y aproximadamente un 15% en los meses posteriores (Elwert & Christakis, 2008). Se muestran diferencias en el género, con un mayor incremento del riesgo de mortalidad para los hombres, pero estudios publicados recientemente en diferentes países, presentan resultados similares entre viudos y viudas: E.E.U.U (Christakis & Allison, 2006; Elwert & Christakis; Schaefer, Quesenberry & Wi, 1995), Escocia (Hart, Hole, Lawlor, Smith & Lever, 2007), Israel (Manor & Eisenbach, 2003) y Finlandia (Kaprio, Koskenvuo & Rita, 1987; Martikainen & Valkonen, 1996).

### **2.6.4. Aumento del uso de servicios sanitarios y consumo de fármacos**

Otra manera en la que se hace evidente el impacto que tiene el duelo sobre la salud, son los índices de asistencia a los servicios de salud. La evidencia no es concluyente, pero algunos de los estudios muestran un incremento en el número de visitas al médico de familia de la población en duelo comparándola con la población “no duelo”. Si atendemos a la pérdida del cónyuge, un conjunto de investigadores de Reino Unido (Charlton, Sheahan, Smith, & Campbell, 2001) que

estudiaron a un conjunto de 100 personas viudas durante un periodo de 12 meses, indicó que el número promedio de visitas a los servicios de salud por consultas de enfermedades físicas incrementó significativamente del 5.99% al 7.60% por paciente. También, en otro estudio (Tudiver, Permaul-Woods, Hilditch, Harmina & Saini, 1995) se observó que durante los 6 meses posteriores a la pérdida, las personas en duelo incrementaron en un 63% las visitas al médico de familia.

En relación al incremento en el consumo de fármacos asociado a la pérdida del cónyuge, varios autores presentan resultados que corroboran esta hipótesis (Avis et al., 1991; Mor, McHorney & Sherwood, 1986; Thompson et al., 1984; Parkes, 1964). Se estima que el 30% (Feldman, Byles, Mishra & Powers, 2002) de las viudas utilizan algún psicofármaco en el primer año tras la pérdida del cónyuge.

### **III. CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD (CVRS)**

### **3.1. CONCEPTO Y CARACTERÍSTICAS DE LA CVRS**

En 1948, la Organización Mundial de la Salud (OMS) definió la salud como un estado de completo de bienestar físico, psicológico y social, y no simplemente la ausencia de enfermedad, conformándola como un concepto multidimensional. Hasta el momento, en el campo de la salud, sólo se consideraban válidas las medidas objetivas realizadas por los profesionales clínicos basadas en variables puramente biológicas y, en cambio, las medidas subjetivas aportadas por el paciente respecto a su estado de salud no se consideraban fiables ni cuantificables (Yanguas, 2006).

Sin embargo, estas medidas resultaban ser insuficientes para los pacientes, y en ocasiones, no se correspondían con su estado funcional y de bienestar. Por ejemplo, dos individuos con los mismos criterios diagnósticos y mismo momento evolutivo, a menudo mostraban respuestas diferentes, y percepciones opuestas respecto a su estado de salud (Salinas, Farias, González & Rodríguez, 2008). Según Leplège y Hunt (como se cita en Schwartzman, 2003) existen evidencias a favor de que hay individuos que expresan tener una buena calidad de vida a pesar de sufrir importantes limitaciones físicas. En esta época, parece que existía un gran interés en aumentar la longevidad de los pacientes, es decir en añadir años a la vida de los pacientes, en lugar de mejorar la calidad de los años vividos. Esta concepción no era muy útil para los pacientes aquejados de enfermedades crónicas que iban a padecer la enfermedad a lo largo de su vida y cuyo objetivo del tratamiento debería consistir en aliviar o eliminar síntomas a fin de mejorar la calidad de vida de los mismos (Guyatt, Feeny & Patrick, 1993).

Como consecuencia a esta nueva redefinición de la salud de la OMS y a los problemas planteados anteriormente, se hizo evidente la incorporación de una medida que tuviera en cuenta tanto el estado objetivo de la salud llevada a cabo con los

parámetros clínicos y tradicionales (morbilidad, mortalidad, síntomas, etc.) pero al mismo tiempo el estado subjetivo de la salud declarado por el propio individuo, pudiendo aportar sentimientos y percepciones del paciente que condicionaran su bienestar y su estilo de vida (Schwartzman, 2003).

En este contexto, la OMS (The World Health Organization Quality of life assessment, WHOQOL Group, 1993) definió la medida de la calidad de vida como la percepción del individuo sobre su posición en la vida dentro del contexto cultural y de valores en el que vive y en relación a sus objetivos, expectativas, normas e intereses. Se trata de un concepto complejo que integra muchas dimensiones como la salud física y psicológica, los valores personales, el nivel de independencia, las relaciones sociales y la relación con las características del entorno (Villaverde, Fernández, Gracia, Morera & Cejas, 2000). Esta definición encaja con los objetivos contemporáneos de la salud pública que van más allá de reducir la morbi-mortalidad, y se centran en incrementar la calidad de vida, es decir, “añadir vida a los años y no años a la vida” (U.S. Department of Health and Human Services, 2000).

A pesar de que a lo largo de las últimas décadas el concepto de calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) se ha convertido en un fenómeno de gran interés para la comunidad científica, y prueba de ello son las numerosas investigaciones realizadas y el amplio uso de dicho término, sigue siendo complicado realizar una definición a causa de su complejidad, multidimensionalidad y amplitud, ya que incide sobre una gran cantidad de áreas de la vida de la persona.

Aunque no existe una definición generalmente aceptada de CVRS, la mayoría de los autores están de acuerdo en que es un concepto subjetivo y multidimensional, y que la salud se encuentra interrelacionada con otros factores y no implica solamente la

ausencia de enfermedad. La definición más citada es la formulada por Naughton y Wiklund (1993), que lo definen como la percepción subjetiva del individuo sobre la capacidad que tiene para desarrollar actividades que él considera importantes, teniendo en cuenta su estado de salud actual. Otros autores también han propuesto su definición de CVRS. Así, Patrick y Erickson (1993) mantienen que es el valor que se asigna a la duración de la vida en función de la percepción de limitaciones físicas, psicológicas, sociales y de oportunidades provocadas por una enfermedad, secuelas, accidente, tratamiento o políticas de salud. Según Badía y Lizán (2003), la CVRS integra el concepto de salud, estado de salud y calidad de vida y engloba elementos internos y externos del individuo, así como elementos que interactúan con él, pudiendo establecer cambios en el estado de salud. También Lawton y sus colaboradores (2001) realizan una definición que abarca más áreas y hace referencia al hecho por el cual la disfunción física, el dolor y el malestar provocan limitaciones de las conductas cotidianas, actividades sociales, bienestar psicológico y otros aspectos del día a día de los sujetos y su calidad de vida global, juzgada por el propio sujeto. Botero y Pico (2007), consideran que la CVRS es lo que se concibe como la capacidad del individuo para desarrollar actividades importantes en relación al componente funcional, afectivo y social, los cuales están influenciados por la percepción subjetiva del propio individuo.

Por tanto, el concepto de CVRS es una medida de resultado multidimensional que abarca las áreas, físicas, psicológicas, sociales y de percepción de salud. Incluye únicamente las dimensiones que el individuo percibe directamente, aportando un resultado final de salud orientado al sujeto y no a la enfermedad en sí.

De acuerdo a lo expresado anteriormente, Lawton (como se cita en Yanguas, 2006) propone cuatro dimensiones principales de la medida de CVRS:

1. *Calidad de vida física*. Es la percepción del individuo de su estado físico o la salud. Hace referencia al dolor, síntomas, limitaciones funcionales y función cognitiva.

2. *Calidad de vida social*. Está compuesto por el tamaño de la red social, frecuencia de contactos, participación en actividades y espacio social.

3. *Calidad de vida percibida*. Se refiere a la calidad de vida social, como la calidad familiar, de los amigos, del tiempo, y la seguridad económica.

4. *Calidad de vida psicológica*. Es la percepción del individuo de su estado cognitivo y afectivo (miedo, ansiedad, incomunicación, necesidades personales, creencias personales).

Se han definido una gran variedad de aplicaciones de la medida de calidad de vida relacionada con la salud. A continuación se describen las más prioritarias (Guyat et al., 1993):

1. Identificar las necesidades de los individuos con una enfermedad o evento traumático concreto. A través de esta medida, el individuo refleja su percepción sobre su estado de salud y bienestar, ayudando a que el profesional clínico pueda identificar las áreas más afectadas por la enfermedad o evento traumático y en base a ellas determinar el tipo de tratamiento más adecuado.

2. Valoración de la calidad de vida de los cuidados. En el caso de las enfermedades crónicas, esta medida de salud puede ayudar a identificar qué acciones que se realizan habitualmente en los tratamientos paliativos son realmente efectivas para mejorar la calidad de vida de los individuos.

3. Descripción de la historia natural de las enfermedades o eventos traumáticos. Como la CVRS es una medida que recoge esencialmente la percepción del individuo sobre su estado de bienestar y se puede medir a lo largo del tiempo, se puede observar

el deterioro o la mejoría que sufre el individuo en el transcurso de una enfermedad o evento traumático.

4. Medida de la eficacia o seguimiento de ensayos clínicos. Es posible determinar la eficacia y efectividad de los tratamientos puestos a prueba en ensayos clínicos.

### **3.2. MEDICIÓN DE LA CVRS**

En los últimos años se ha observado un incremento del uso de cuestionarios que miden la salud percibida para evaluar la calidad de vida de las personas (Ware, Snow & Kosinski, 2000). Principalmente este hecho se debe a la importancia que los profesionales de la salud han comenzado a otorgar a la necesidad de conocer el punto de vista de las personas respecto a su salud.

Actualmente, los métodos que existen sobre evaluación de CVRS se han desarrollado particularmente a partir de tres tradiciones de investigación (Katschnig, Freeman & Sartorius, 2000):

#### *1. La investigación de la felicidad*

Proviene de la disciplina de la psicología, a partir de que fuera definida por Jones en 1953 como un constructo psicológico. Los resultados mostrados por una serie de investigaciones realizadas en este campo desde 1960 impulsaron el desarrollo de la psicometría y establecieron el test como manera válida y fiable para evaluar las respuestas subjetivas de los individuos.

#### *2. La investigación en indicadores sociales*

El concepto de calidad de vida en la disciplina de las ciencias sociales surge en los años 50. Los estudios realizados en esa área mostraron que no existía una correlación entre los indicadores objetivos y subjetivos de bienestar. Desde ese momento, se da una división, conformándose un conjunto de autores que se concentran en los indicadores objetivos y otro grupo en los indicadores subjetivos. A pesar de las diferencias teóricas, los diversos modelos teóricos sobre necesidades humanas, establecen las siguientes categorías de necesidades: necesidades fisiológicas; necesidad de relación emocional con otras personas; necesidad de aceptación social; y necesidad de realización y de sentido

### *3. La investigación en el área de la salud*

Como ya se ha comentado anteriormente, la definición realizada por la OMS de calidad de vida, que incorporaba el bienestar físico, psíquico y social y no meramente la ausencia de enfermedad, impulsó la necesidad de tomar en cuenta la percepción subjetiva del individuo sobre su estado de salud, y no solamente tener en consideración las mediciones objetivas realizadas por los profesionales clínicos, que si bien eran importantes no suficientes, y en ocasiones no se correspondían con la verdadera percepción del paciente

#### **3.2.1. Características de los instrumentos**

En relación a la medición de la CVRS, el grupo de Evaluación de Calidad de Vida de la OMS (The World Health Organization Quality of life assessment, WHOQOL Group, 1995), formado por un conjunto de expertos de diversas culturas, establecen una serie de puntos de consenso que debe reunir un buen instrumento de medida. Como idea principal, destacan que las medidas deben ser subjetivas, y por

tanto, deben recoger la percepción del individuo involucrado. También deben ser de carácter multidimensional, incluyendo aspectos de la persona a nivel físico, emocional, social e interpersonal. Las medidas de CVRS además deben registrar los sentimientos positivos y negativos, y por último, incluir la variabilidad en el tiempo.

Badía, Guerra, García y Podzamczar (1999) hablan de la importancia de las propiedades psicométricas del instrumento de evaluación de calidad de vida relacionada con la salud. Mantienen que dichos instrumentos deben ser válidos, fiables y sensibles al cambio. En esta misma línea, Donovan, Sanson-Fisher y Redman, (1989) enumeran una serie de características que debe reunir un idóneo instrumento de medida:

- Debe ser adecuado al problema de salud que pretende medir
- Debe ser preciso, con un mínimo error de medida
- Debe ser sensible a los cambios, bien entre individuos y dentro del mismo individuo a lo largo del tiempo
- Debe estar basado en datos generados por los propios individuos
- Debe ser aceptable por los individuos, profesionales clínicos e investigadores
- Debe ser válido, siendo capaz evaluar las características que se pretenden medir

Generalmente, el concepto de CVRS se mide a través de un conjunto de preguntas o ítems que constituyen un cuestionario. Estos ítems conforman diferentes dominios o dimensiones que hacen referencia al área que estamos tratando de medir (Guyat et al., 1993). El análisis de las respuestas de los individuos a los ítems puede medirse de diferentes modos. Se pueden obtener puntuaciones de cada una de los dominios o dimensiones siguiendo un algoritmo, o bien se puede obtener una

puntuación única global que clasifica a los sujetos teniendo en consideración la manera en la que perciben su estado de salud (Salinas et al., 2008).

### **3.2.2. Clasificación de los instrumentos**

Durante las últimas décadas, se han desarrollado diversos instrumentos de medida que tratan de recoger una medida aproximada de la CVRS, teniendo en cuenta la complejidad de este concepto que trata de reflejar la percepción subjetiva del propio individuo, que engloba diferentes dimensiones y que estas varían a lo largo del tiempo (Soto & Failde, 2004).

En la actualidad se utilizan una gran cantidad de cuestionarios para medir la salud, que difieren entre ellos en cuanto a la población a la que se dirigen (individuos vs grupos), al objetivo de medida (salud general vs problemas específicos) y la calidad de las medidas (Anitua & Quintana, 1999). La mayoría de ellos comparten dos aspectos fundamentales: son cuestionarios rellenados por los propios individuos y generalmente tienen en cuenta dos perfiles de salud, el componente físico y el componente mental

Estos instrumentos se pueden clasificar en genéricos y específicos:

- Los instrumentos genéricos al ser independientes del diagnóstico, pueden emplearse en cualquier tipo de población o afección, sin tener en cuenta el estado de salud-enfermedad. Aportan una visión general del estado de salud del individuo o grupo. Suelen variar en sus propiedades psicométricas, contenido y sensibilidad.
- Los instrumentos específicos, en cambio, se diseñaron para evaluar los aspectos de la calidad de vida propios de una enfermedad o un grupo particular. A diferencia de las medidas genéricas, tienen propiedades psicométricas adecuadas,

principalmente validez de contenido, y son más sensibles a los cambios clínicos e individuales determinados por los efectos de una enfermedad en particular (Brotons & Permanyer, 1997). Se han desarrollado una gran cantidad de instrumentos sobre CVRS, tanto generales como específicos, pero aún no existe ninguno específico sobre duelo.

Los cuestionarios genéricos más utilizados son:

1. Short Form 36 Health Survey (SF-36) (Ware & Sherbourne, 1992). Existe una versión en castellano del cuestionario que ha sido adaptada y validada por Alonso y sus colaboradores (1998).

2. Sickness Impact Profile (SIP) (Bergner, Bobbitt, Carter & Gilson, 1981). En España, Badía y Alonso (1994) han llevado a cabo su validación y son los responsables del desarrollo del instrumento en este medio.

3. Nottingham Health Profile (NHP) (Hunt, McKenna, McEwen, Williams & Papp, 1981). Este cuestionario ha sido traducido y validado al castellano por un grupo de investigadores liderados por Alonso (Alonso, Anto & Moreno, 1990; Alonso, J., Prieto & Antó, 1994).

4. EuroQol-5D (EuroQol Group, 1990). La versión en castellano de este cuestionario ha sido adaptada y validada por el grupo liderado por Badía (Badía, Roset, Montserrat, Herdman & Segura, 1999).

5. Psychological General Well-Being Index (PGWB) (Dupuy, 1984). Existe también la versión adaptada y validada al castellano (Badía, Gutiérrez, Wiklund & Alonso, 1996).

6. Psychological Adjustment to Illness Scale (PAIS-SR) (Derogatis, 1986).

Existe una versión española que fue desarrollada por Crespo y Ferre (1992).

### **3.3. IMPACTO DEL DUELO SOBRE LA CVRS**

Respecto a la evidencia, en la literatura se han encontrado muy pocos estudios que evalúen las consecuencias que tiene el duelo sobre la CVRS en personas que han perdido a un ser querido y en particular al cónyuge.

En un estudio realizado con una muestra de 12624 mujeres (Byles, Feldman & Mishra, 1999), de las cuales el 34,5% eran viudas y el 13,5% de ellas habían enviudado en el último año (viudas recientes), se mostró que las viudas recientes presentaban una peor CVRS que las mujeres casadas. Sin embargo, las viudas menos recientes no presentan diferencias significativas en CVRS respecto a las mujeres casadas.

En 2003, Wilcox y sus colaboradores (2003) publicaron un estudio cuyos resultados mostraban que estar casado se asociaba con un perfil más favorable de CVRS frente a la viudedad. Evaluaron una muestra de 72.247 mujeres, clasificadas en 3 grupos: mujeres casadas, mujeres que hubieran enviudado en un periodo inferior a un año y mujeres que hubieran enviudado en un periodo entre 1 y 3 años antes de la medición. Se les realizaron dos mediciones, en el momento basal y a los 3 años. En el momento basal, se mostraron diferencias significativas en CVRS entre los dos grupos de mujeres viudas y el de mujeres casadas, siendo más desfavorable la CVRS en el grupo de mujeres viudas. Sin embargo, en el seguimiento a 3 años no se observaron diferencias en el área de la salud física, si en la salud mental, pero solamente entre el grupo de viudas recientes y el grupo de mujeres casadas.

Posteriormente, un grupo de investigadores de Barcelona (Rebollo et al., 2005), publicaron un estudio en el que medían los efectos del duelo sobre la CVRS a través del cuestionario SF-36 en una muestra de 130 cuidadores, de los cuales el 22% habían perdido al cónyuge. En promedio, se midieron los resultados a los 5 meses tras el fallecimiento. Las puntuaciones obtenidas por los cuidadores se encontraban por debajo de la media poblacional, que implica un peor estado de salud, excepto en dos de las dimensiones. También Byles y sus colaboradores (1999), obtuvieron resultados similares, observando una peor CVRS en todas las dimensiones del SF-36, en una muestra de mujeres viudas de 70 a 75 años.

#### **IV. FACTORES PREDICTORES DE LA EVOLUCIÓN DEL DUELO POR LA PÉRDIDA DEL CÓNYUGE**

Las personas que han perdido a un ser querido, muestran una gran variedad de respuestas al duelo. La mayoría de ellas se corresponden con las reacciones normales de duelo, pero se muestran grandes diferencias individuales (Worden, 1982/2004). Para comprender mejor por qué cada sujeto reacciona de manera diferente a la pérdida, por qué algunas personas tienen resultados extremos o duraderos y otras no, es importante tener en consideración el amplio número de posibles factores que parecen jugar un papel determinante en la reacción al duelo (Parkes, 2001).

Los expertos en duelo emplean el término factor de riesgo para expresar las características situacionales, intrapersonales e interpersonales asociados con un incremento de la vulnerabilidad al rango de resultados de duelo (Stroebe et al., 2007). Barreto y Soler (2007) definen los factores de riesgo como aspectos que aumentan la probabilidad de que el proceso no se desarrolle adecuadamente.

Varios investigadores se han centrado en evaluar los factores de riesgo que podrían predecir unos mejores o peores resultados del duelo. A pesar de que algunos factores se han investigado empíricamente, otros se han sugerido en trabajos clínicos o cualitativos publicados, y necesitan ser objeto de una investigación cuantitativa. Stroebe y sus colaboradores (2007) mantienen, que la mayoría de los estudios tienen un diseño transversal en lugar de longitudinal, resultando difícil la inferencia causal. A menudo tales estudios seleccionan unos pocos o un solo factor específico a examinar, por consiguiente, se conoce poco acerca del impacto relativo de los diferentes factores (Stroebe et al., 2006). También es importante tener en consideración cómo los autores definen cada factor de riesgo. Cualquier intento de fusionar los hallazgos para producir un resumen acertado de los factores de riesgo más importantes, está lleno de dificultades y consecuentemente, está abierto a sesgos potenciales.

## **4.1. FACTORES PREDICTORES**

A continuación se expone la evidencia en relación a una serie de factores que son considerados hipotéticamente predictores de la evolución del duelo por autores influyentes del duelo (Bolwlby, 1980/1983; Parkes, 2001; Stroebe et al., 2008; Worden, 1982/2004).

### **4.1.1. Edad de la viuda y del fallecido**

En la literatura hay un gran número de estudios que describen la asociación entre la edad como posible factor predictor de las reacciones de duelo en un momento concreto del tiempo en individuos que han perdido al cónyuge, pero sorprendentemente no se ha identificado ningún estudio que evalúe el impacto de dichos factores en la evolución del duelo a lo largo del tiempo. Solamente existen dos estudios longitudinales que evalúan longitudinalmente el efecto de la edad, pero en muestras conformadas por familiares cuidadores de pacientes con una enfermedad concreta diagnosticada, que puede tener diferencias respecto a la muestra de otros estudios que hagan difícil su comparación. En ambos estudios, se incluyen en los análisis la variable consanguinidad y se observa que en ninguno de ellos se muestra un efecto. Pero el efecto que puede tener el ser cuidador de un paciente, muy relacionado también con la anticipación de la muerte, y lo que esto puede suponer en la elaboración del duelo, no está evaluado.

Uno de estos estudios es el realizado por Aneshensel, Boticelli y Yamamoto-Mitani (2004). El objetivo era describir como evolucionaban a lo largo de 5 años los síntomas depresivos y clasificarlos en trayectorias en una muestra de 291 cuidadores en duelo tras la pérdida de un familiar con alzheimer. El 37% de la muestra estaba

constituido por mujeres viudas, y la media de edad de la muestra era de 71 años. Como objetivo secundario proponían observar como se asociaban las variables predictoras con cada trayectoria. Concluyen que una mayor edad pone al cuidador a riesgo, incrementándose las probabilidades de estar en el grupo que peor evoluciona en relación a los síntomas depresivos. Sin embargo, la edad del fallecido no estaba asociada con una mejor o peor trayectoria. Una de las limitaciones de este estudio es el grupo de edad que conforma la muestra que es muy seleccionado, mayores de 71 años, lo que hace difícil su comparación con otros estudios. También la diferencia que existe entre los participantes en relación al momento en el que se les realizaron las mediciones. En la medición que los investigadores denominan al de un año tras la pérdida, incluye a sujetos que perdieron al cónyuge entre 1 mes y 12 meses, lo que puede producir un sesgo en los resultados.

Y el otro estudio longitudinal es el realizado por Ringdal, Jordhøy, Ringdal y Kaasa (2001) y sus colaboradores. Este estudio examinó los factores que afectaban a las reacciones de duelo en un grupo de 183 familiares cercanos de víctimas de cáncer a los 3, 6 y 13 meses después de la pérdida, medidas en intensidad de duelo. El 63% de los sujetos de la muestra habían perdido al cónyuge, el 68% eran mujeres, y tenían en promedio 57 años de edad. El efecto de la edad del doliente resultó ser curvilíneo, se mostró un efecto positivo débil hasta la edad de 60 años y un efecto cada vez mayor a mayor edad. Por lo tanto, las reacciones de dolor aumentaban con la edad, especialmente para los individuos mayores de 60 años. En el caso de la edad del fallecido, ocurre lo contrario, se mostró un efecto negativo débil en los familiares cuyos fallecidos eran menores de 60 años de edad. Para el rango de edad de 60-85 años, la relación era cada vez más negativa, es decir, a mayor edad del fallecido, más débiles

eran las reacciones de duelo. A pesar de que la muestra estaba formada por familiares, la consanguinidad no parecía tener un efecto en los resultados de intensidad de duelo, pero sí el género, que habrá que tenerlo en cuenta a la hora de comparar resultados con los estudios cuya muestra sólo está conformada por individuos de un sexo. Una de las limitaciones de este estudio, es el alto porcentaje de pérdidas a lo largo de los 13 meses de seguimiento que puede sesgar los resultados, solamente el 50% de participantes realizaron las cuatro mediciones.

Ambos estudios concluyen que una mayor edad predice una peor evolución de duelo. También existen estudios transversales que apoyan la hipótesis de que existe una asociación entre tener mayor edad y peores resultados de duelo en un momento en concreto del tiempo. Existen seis estudios, uno de ellos realizado con una muestra de mujeres viudas, otros tres con muestras de hombres y mujeres que han perdido al cónyuge y los dos últimos realizados con familiares cuidadores de pacientes terminales.

Entre los estudios de mujeres viudas, se encuentra el desarrollado por Sable (1991), cuyo objetivo era describir la intensidad de duelo y el malestar psicológico en un grupo de 81 mujeres con una media de edad de 63 años, que habían enviudado entre 1 y 3 años previos al estudio. Se muestra una relación positiva de la edad con la variable principal de resultado, de manera que las mujeres mayores exhibían niveles más elevados de intensidad de duelo en el momento de la medición. Pero estos resultados se deben interpretar con cautela, ya que este estudio presenta diversas limitaciones. Una de ellas, es la diferencia entre las mujeres en relación al tiempo transcurrido desde el fallecimiento en el momento de la medición, entre 1 y 3 años. Los análisis univariantes demuestran que las mujeres que habían enviudado durante el año anterior presentaban más síntomas que las mujeres que lo habían hecho hacía 3 años.

Pero todos los análisis estadísticos realizados son univariantes y no se analiza mediante un modelo multivariante que tenga en cuenta el efecto de las covariables. Además, la selección de la muestra se realiza a través de anuncios en el periódico, volantes individuales y anuncios en centros de viudas de la comunidad, por lo que puede ser una población con características muy particulares.

Por ejemplo, Onrust, Cuijpers, Smith & Bohlmeijer (2007) estudiaron los predictores que estaban asociados con un peor ajuste psicológico en términos de depresión y ansiedad en una muestra de 216 individuos (64% mujeres) que habían perdido al cónyuge entre 6 y 9 meses antes y cuya edad promedio era de 69 años. Las mujeres y hombres viudos mayores presentaron peores resultados que sus homólogos más jóvenes en depresión y ansiedad, aunque no en somatización ni calidad de vida, en los que no se mostraba ningún efecto. La gran limitación de este estudio, fue la alta tasa de no colaboración, que fue del 91%, pudiendo generar grandes sesgos en la generalización de los resultados. Está directamente relacionada con la manera en que se seleccionaron a los participantes: se revisaron los registros de mortalidad y enviaron cartas a todas aquellas personas que hubieran enviudado durante el año previo. En relación al género, se observa unos peores resultados de duelo en ansiedad y somatización en los hombres, por lo que es algo a tener en cuenta en la comparación de estudios que evalúan los resultados en un solo sexo.

El tercer estudio (Gilbar & Ben-Zur, 2002) evaluaba la intensidad de duelo y el malestar psicológico sobre 69 personas que habían perdido al cónyuge por cáncer, entre 3 meses y 1 año tras la pérdida. Los resultados mostraban que la edad se correlacionaba de manera positiva con el sufrimiento y la intensidad de duelo. De esta manera, los adultos mayores presentaban mayores niveles de sufrimiento e intensidad de duelo que

los más jóvenes. Al incluir en el modelo el género, se observa que las mujeres viudas presentaban mayor dolor que los viudos. Es importante destacar que este estudio se realizó en Israel, por lo que puede tener diferencias culturales en relación al duelo. Una de las limitaciones de este estudio, al igual que en el anterior, fue la alta tasa de no colaboración, casi un 50%.

El otro estudio realizado con una muestra de hombres y mujeres que había perdido al cónyuge fue el desarrollado por Brazil y sus colaboradores (Brazil, Bedard & Willison, 2002) en el que evaluaron la edad como factor predictor de la calidad de vida relacionada con la salud en un conjunto de 151 familiares cuidadores (66% pérdida del cónyuge y 79% mujeres) de pacientes terminales que habían fallecido en promedio 8 meses antes. La edad media del paciente era de 71 años y la de los dolientes de 61 años. A medida que incrementaba la edad del fallecido y del doliente, la salud física empeoraba. Sin embargo, no se observó ningún efecto de la edad en el área de la salud mental. Al igual que en el estudio anterior, una de las limitaciones fue la alta tasa de no colaboración, el 49%, y la variabilidad en el tiempo desde el fallecimiento que abarcaba desde 4 meses a 20 meses, y no se ajustó por esta variable en los análisis estadísticos, por lo que los resultados pueden llevar a confusión. Tampoco se incluyó la variable consanguinidad en los análisis, por lo que es difícil su comparación con los estudios cuya muestra sólo está conformada por individuos que han perdido al cónyuge.

Hays, Kasl y Jacobs (1994) evaluaron las manifestaciones del duelo como la depresión, ansiedad y el nivel de desesperanza en una muestra de 494 cónyuges de pacientes hospitalizados con enfermedades graves o cirugía electiva, a lo largo de 25 meses de seguimiento tras el fallecimiento. Se realizaron cinco mediciones: basal, 2, 6, 13 y 25 meses tras la pérdida. Pero a pesar de ser un estudio longitudinal, porque se

realizan varias mediciones a lo largo del tiempo, los análisis que se llevan a cabo son transversales, un modelo multivariante para cada una de las mediciones. Se observó un efecto de la edad en dos de las tres variables dependientes. Los sujetos de mayor edad, mostraron mayores niveles de ansiedad a los 2 y 25 meses tras el fallecimiento. Sin embargo, fueron los sujetos más jóvenes los que mostraron más desesperanza en la medición basal y a los 6 meses. No se mostró un efecto de la edad en la variable depresión. Otra de las limitaciones de este estudio, además del tipo de análisis estadístico realizado, es la alta tasa de no colaboración, un 67%, y el alto porcentaje de pérdidas a lo largo de los 25 meses: 16% en la medición a los 2 meses, 25% a los 6 meses, 34% a los 13 meses y 37% a los 25 meses.

El último estudio de los seis que sustenta esta hipótesis es el llevado a cabo por Ferrario y sus colaboradores (Ferrario, Cardillo, Vicario, Balzarini & Zotti, 2004), cuyo objetivo era identificar las variables que determinaban que un cuidador estuviera a riesgo de desarrollar un duelo más doloroso. La muestra estaba formada por 93 cuidadores familiares de personas con cáncer avanzado a los que se les realizaron tres mediciones a los 3, 6 y 12 meses desde el fallecimiento para evaluar su percepción sobre problemas físicos y emocionales. El 42% de los sujetos de la muestra habían perdido al cónyuge, el 71% eran mujeres, y tenían en promedio 56 años de edad.

A pesar de ser un estudio longitudinal, solamente se analizan los resultados de manera transversal al de 12 meses. Los autores concluyen que la edad del fallecido no tenía un efecto sobre los resultados de duelo, sin embargo, los cuidadores mayores de 61 años eran más propensos a desarrollar problemas a los 12 meses. Los resultados también muestran que la consanguinidad tiene un efecto, y que los cónyuges obtenían peores resultados de duelo frente a los hijos, por lo que habrá que tenerlo en

consideración en la comparación con otros estudios. Una de las limitaciones es que no han incluido la variable género en el análisis y puede estar también muy asociada a los reacciones de duelo.

En la evidencia, también existen otros estudios transversales que muestran resultados contradictorios, en los que una menor edad está relacionada con peores resultados de duelo.

Un grupo de investigadores de Barcelona (Rebollo et al., 2005), publicaron un estudio en el que medían los efectos del duelo sobre la calidad de vida relacionada con la salud a través del cuestionario SF-36 en una muestra de 130 cuidadores, de los cuales el 22% habían perdido al cónyuge. En promedio, se midieron los resultados a los 5 meses tras el fallecimiento. No se observó ningún efecto de la edad del doliente, pero sí de la edad del fallecido, muy asociada a la edad del doliente. Se halló una asociación positiva significativa entre la edad del fallecido y la puntuación en el componente resumen mental. A mayor edad, mayor puntuación, que implicaba un mejor ajuste, por lo que los individuos de menor edad, mostraban menor calidad de vida en el área de salud mental.

Otro estudio que avala esta hipótesis, es el desarrollado por Carr, House, Wortman, Nesse y Kessler (2001). Entrevistaron a 210 sujetos que habían perdido al cónyuge, con objeto de evaluar el cambio psicológico producido en relación a si la muerte había sido inesperada o anticipada y si este efecto estaba mediado por las características situacionales, como la edad y la edad del fallecido, entre otras. Se realizaron tres mediciones, a los 6, 18 y 48 meses tras la pérdida, pero sólo se analizaron de manera transversal las mediciones a los 6 y 18 meses. Los resultados

muestran que ni la edad, ni la del fallecido estaban relacionadas con la depresión, pero la edad sí mostraba tener un efecto en los niveles de ansiedad. Ser joven era predictor de mayor nivel de ansiedad a los 18 meses tras el fallecimiento, pero no a los 6 meses.

Gamino, Sewell y Easterling (1998) realizaron un estudio cuyo objetivo era describir el papel predictor de siete factores en el ajuste del duelo en una muestra de 74 individuos que habían perdido a un ser querido. El 38% de la muestra la conformaban sujetos que habían perdido al cónyuge y la edad media era de 50 años. Se evidenció una clara relación inversa respecto a la edad del fallecido y el ajuste de duelo. Cuanto más joven era el difunto, mayor era el dolor que afectaba negativamente al sobreviviente. Una de las limitaciones que parecía tener este estudio era la gran variabilidad del tiempo transcurrido desde el fallecimiento hasta la medición de resultados. Variaba entre 1 mes y 25 años tras la pérdida. Es de esperar que las respuestas al duelo de los individuos varíen en función del tiempo transcurrido desde la pérdida. De forma sorprendente, al incluir la variable “tiempo transcurrido desde el fallecimiento hasta la medición de resultados” como covariable en el modelo de análisis, no mostró ningún efecto. Otra de las limitaciones es el tipo de análisis realizado, son análisis univariantes que no tienen en consideración el efecto de otros factores, y no analizan el efecto de la variable género, ni el de la consanguinidad.

Estos hallazgos fueron confirmados en varios estudios realizados por Zisook y sus colaboradores (Zisook, Schneider & Shuchter, 1990; Zisook & Shuchter, 1991; Zisook, Shuchter & Lyons, 1987) en el que se evaluaban a diferentes muestras de individuos que habían perdido al cónyuge. Demostraron que las mujeres jóvenes obtenían peores resultados en la salud mental, tales como depresión y ansiedad al de 2, 7 y 13 meses tras el fallecimiento del cónyuge. Entre las diferentes limitaciones de

estos estudios se encuentran: 1) la alta tasa de no colaboración (86%), al igual que en el estudio de Onrust, en el que se empleó el mismo método de captación; 2) el tipo de análisis realizados para evaluar los resultados. Se realizaron análisis univariantes transversales de cada una de las mediciones sin tener en cuenta el resto de hipotéticos factores predictores o confusores.

Vachon y sus colaboradores (1982; Sheldon et al., 1981) entrevistaron a 162 viudas de Toronto que tenían una edad media de 52 años, al de un mes y al de 24 meses tras la pérdida del cónyuge, para determinar que variables sociodemográficas, preduelo y variables de respuesta y circunstancias de la muerte del cónyuge estaban relacionadas con el nivel de dolor o desajuste emocional. En la medición de un mes, se observó que una menor edad estaba asociada a mayores puntuaciones, que indicaba un peor ajuste de duelo. Sin embargo, no se observó ningún efecto de la edad en la medición de los 24 meses. Una de las limitaciones de este estudio es el modo en el que se evalúan los datos; siendo un estudio con un diseño longitudinal, se realizan análisis transversales. Además la tasa de pérdidas es bastante alta de la primera a la segunda medición, un 40%, lo que puede sesgar los resultados del estudio.

En un estudio más antiguo, como el de Carey (1977), se evaluaba el ajuste de depresión en un conjunto de 78 viudas y 41 viudos, menores de 70 años, a los 13-16 meses tras la pérdida del cónyuge comparándolos con un grupo de control formado por 100 sujetos casadas. Se mostró que las viudas que tenían una edad cercana a la media de edad de 57 años presentaban significativamente un mejor ajuste de depresión que aquellas que tenían una edad por debajo de la media. Una de las limitaciones de este estudio, es que el instrumento que emplean para medir la depresión, desarrollado por el equipo de investigación, no está validado. Y en relación a los análisis estadísticos, es

necesario comentar que se realizaron análisis univariantes, sin tener en cuenta el efecto de las demás covariables.

Otro estudio que presenta los mismos resultados fue publicado en 1967 (Maddison y Walker). Evaluaba el deterioro en la salud de 132 viudas americanas entre 45 y 60 años, medidas a los 13 meses de la pérdida del cónyuge, comparándola con un grupo de 98 mujeres casadas ajustado por diferentes variables. A pesar de evaluar el efecto que 56 factores sociales podrían tener sobre la salud de las viudas, únicamente la edad de la viuda y la del fallecido mostraron una relación significativa en los resultados. De este modo, las viudas más jóvenes cuyos cónyuges eran más jóvenes, presentaron un deterioro mayor en la salud. Sin embargo, cuando Maddison y Viola (1968; Maddison et al., 1969) replicaron el estudio de Boston en Australia, no encontraron ninguna correlación entre la edad en la que se sufrió la pérdida, la edad del fallecido y la intensidad de duelo. Además de esta limitación, también hay que resaltar que el instrumento empleado como medición de resultados era un cuestionario generado por los autores no validado. Para los análisis estadísticos emplearon análisis univariantes que no tienen en consideración el efecto de las demás covariables. Y por último, comentar que la tasa de no colaboración fue muy alta, de un 50%, lo que puede suponer un sesgo en la selección de la muestra.

Anteriormente, Parkes (1964) evaluó los efectos del duelo sobre la salud física y mental de 44 viudas con una media de edad de 60 años (38-81) a través de los registros u archivos de 8 médicos de Londres. Se incluyeron en el estudio aquellas mujeres que tenían registros al menos dos años antes del fallecimiento del cónyuge y un año y medio después del suceso. La principal medida de resultado era el número de consultas durante los seis meses posteriores a la pérdida. Parkes, observó un incremento

significativo en el número de consultas por síntomas psiquiátricos y por trastornos articulares y musculares tras la pérdida solamente en el grupo de mujeres viudas menores de 65 años. Y por último, también se incrementó el consumo de fármacos siete veces más en dicho grupo comparándolo con el grupo de mujeres mayores. Este estudio tiene dos grandes limitaciones. Una de ellas se refiere a la selección de la muestra, que se realizó a través de 8 médicos seleccionados por conveniencia por el investigador, y la otra es el método de análisis limitado empleado para evaluar los resultados: análisis univariantes

Además de los estudios expuestos hasta ahora, también existen otros estudios transversales que no han podido mostrar ningún efecto de la edad sobre el posterior ajuste al duelo.

El objetivo del primer estudio que se presenta (Fry, 2001) era evaluar qué factores predecían una mejor o peor calidad de vida relacionada con la salud, en una muestra de 211 viudas y viudos de 65-85 años de edad, al de dos años tras el fallecimiento. Estratificaron los resultados por género, y se observó que ninguna de las variables sociodemográficas, entre ellas la edad, tuvieron un efecto en la calidad de vida relacionada con la salud en las mujeres viudas. Una de las limitaciones de este estudio, al igual que ocurría en el estudio de Aneshensel et al. (2004), es el grupo de edad que conforma la muestra es muy seleccionado, la mayoría de los participantes se encuentran entre los 70 y 79 años de edad, lo que hace difícil su comparación con otros estudios. También sería importante analizar el método de selección de la muestra, ya que una de las vías de captación era el boca a boca entre los cuidadores de personas mayores.

Un estudio más reciente, de 2010, es el llevado a cabo por Ong, Fuller-Rowell y Bonanno, en el que se examinaba la medida en que la emoción positiva tras la pérdida del cónyuge varía en función de las características previas de los cónyuges y la relación conyugal previa a la pérdida. La muestra estaba constituida por 52 individuos de los cuales el 75% eran mujeres que habían perdido al cónyuge en promedio 18 meses antes de la medición, cuya edad media era de 58 años de edad. No se mostró ninguna asociación entre la edad y la reducción o cambios en las emociones positivas. Como limitación, se podría resaltar que había una gran variabilidad en el tiempo desde el fallecimiento hasta la medición de resultados, que abarcaba desde un mes hasta 36 meses, y esta variable no se incluye en los análisis estadísticos, lo que puede llevar a confusión en las conclusiones del estudio.

Tampoco se observó ningún efecto de la variable edad sobre la intensidad de duelo, ni los síntomas de depresión en un estudio que evaluaba el efecto del tipo de relación conyugal en la transición de pasar del rol de cuidador a ser una persona viuda durante el primer año de duelo en un conjunto de 118 cónyuges de personas con insuficiencia renal crónica (Pruchno, Cartwright & Wilson-Genderson, 2009). Al igual que se describía en el estudio anterior, había una gran variabilidad en el tiempo desde el fallecimiento hasta la medición de resultados, que abarcaba desde un mes hasta 11 meses, pero dicha variable se incluye en los análisis estadísticos y parece que el tiempo no influye en los resultados de duelo. En relación al género, se muestra que los hombres experimentan mayor intensidad de duelo que las mujeres, por lo que es algo a tener en cuenta en la comparación de estudios.

A continuación se presentan seis estudios cuya variable principal de resultados es la depresión como reacción a la pérdida. Los tres primeros se han realizado en

muestras de individuos que han sufrido la pérdida del cónyuge y los últimos tres en un conjunto de familiares cuidadores de enfermos terminales.

El objetivo del primer estudio que se presenta (Turvey, Carney, Arndt, Wallace & Herzog, 1999) era describir la asociación entre la viudedad y la depresión sindrómica y los síntomas depresivos en un estudio prospectivo de una cohorte de 216 individuos (62% mujeres) cuya media de edad era de 77 años. Ni las variables demográficas ni las variables relativas a la naturaleza de la muerte del cónyuge fueron predictores de la depresión en el duelo. Este estudio tiene varias limitaciones, y una de ellas es la edad de los sujetos participantes que sólo abarcan personas mayores de 70 años. Los análisis que se han realizado son análisis univariantes que no tienen en consideración el efecto de las covariables. Y por último, también existe una gran variabilidad en el tiempo transcurrido desde el fallecimiento del cónyuge hasta la medición de resultados, desde un mes hasta 24 meses, por lo que puede haber confusión en la interpretación de los resultados.

En el estudio de Bornstein, Clayton, Halikas, Maurice y Robins (1973), más antiguo, también se comparte la limitación de los análisis estadísticos. En este caso, se pretendía describir la prevalencia de depresión en un conjunto de 92 viudos y viudas a los 13 meses del fallecimiento. La media de edad de la muestra era de 61 años y el 71% eran mujeres, pero la variable género no la incluyen en los análisis estadísticos. Se concluye que no existe asociación entre la edad y la depresión. Además, tiene otra limitación que es el empleo de instrumentos no validados para el diagnóstico de la depresión.

El segundo estudio es el de McHorney y Mor (1988) y se centraba en evaluar los predictores de la depresión a los 4 meses tras el fallecimiento en un grupo de 1447

familiares de pacientes terminales diagnosticados de cáncer. Realizaron un primer análisis de los predictores edad y nivel de estudios para los familiares en conjunto y se observó un efecto de la edad y la variable nivel de estudios. Sin embargo, este efecto desaparecía cuando realizaron un modelo específico para los individuos de la muestra que habían perdido a los cónyuges. Este es un claro ejemplo de que hay que interpretar con cuidado los estudios en los no se incluye la variable consanguinidad en los análisis estadísticos. Una limitación de este estudio es que los cuestionarios de medición de resultados no estaban validados.

Otro estudio que evaluaba los predictores de la sintomatología depresiva a los 3 meses tras la pérdida de un familiar es el desarrollado por Kurtz y sus colaboradores (Kurtz, Kurtz, Given & Given, 1997). La muestra estaba compuesta por 114 cuidadores familiares que habían perdido a causa del cáncer a un ser querido, de los cuales el 75% eran mujeres y el 78% había sufrido la pérdida del cónyuge. En este estudio no se evaluaba el efecto de la edad del cuidador, solamente el de la edad del fallecido, y parece que la sintomatología depresiva a los 3 meses de la pérdida no variaba significativamente en función de dicha variable.

Boerner, Schulz y Horowitz (2004) exploraron la relación entre los aspectos positivos del cuidado y la intensidad de duelo y los síntomas de depresión en una muestra 217 cuidadores de familiares con demencia a los 3 meses del fallecimiento. No se observó ningún efecto de la edad sobre la intensidad de duelo, ni la sintomatología de depresión. Sin embargo, el tipo de relación con el fallecido se mostraba como variable predictora de los resultados de duelo. Aquellos sujetos que habían perdido al cónyuge, sufrían mayores niveles de intensidad de duelo, pero no de depresión. Por eso,

es importante interpretar cautelosamente los estudios en los que no se incluye la variable relación con el fallecido en los análisis estadísticos.

Y por último, el estudio de Kelly et al. (1999) cuyo objetivo era identificar los factores que predicen los resultados de duelo en 178 personas que han perdido a un familiar cercano de cáncer, 3-4 meses tras el fallecimiento. Los resultados mostraban que la edad y la edad del fallecido no tenían un efecto sobre el estado físico y psicológico del individuo, medido en nivel de ansiedad, salud general y culpabilidad, y tampoco sobre la intensidad de duelo. A diferencia del estudio anterior, en este estudio no se incluyó la variable relación con el difunto, y supone una limitación.

#### **4.1.2. Tiempo de convivencia / Años de matrimonio**

Atendiendo al tiempo de convivencia de los cónyuges, no se ha identificado ningún estudio que evalúe dicha variable como posible predictora de la evolución del duelo. Sin embargo, existen estudios que exploran la variable años de matrimonio, pero no hay una evidencia clara, ya que solamente se han encontrado cinco artículos, todos ellos son estudios transversales o longitudinales cuyos análisis estadísticos son muy limitados. Son estudios muy antiguos, el más reciente es el desarrollado por Grimby (1993) hace casi 20 años. Este estudio, evaluaba las reacciones de duelo, las alucinaciones y la calidad de vida de un grupo de 50 sujetos en duelo tras la pérdida del cónyuge, medidos al mes, a los tres meses y al año de la pérdida. La media de años de matrimonio era 43, con un rango entre 20 y 50 años. A pesar de ser un estudio longitudinal, porque se realizan varias mediciones a lo largo del tiempo, los análisis que se llevan a cabo son transversales, análisis univariantes para cada una de las mediciones. Ninguna de las variables evaluadas, entre ellas el número de años de

matrimonio, mostró una asociación con las reacciones de duelo, las alucinaciones o la calidad de vida. Una de las limitaciones de este estudio es que los cuestionarios que se emplearon no estaban validados y no incluyeron el género en lo análisis, por lo que no se analiza el efecto de esta variable sobre los resultados.

Al igual que en el estudio anterior, en la investigación llevada a cabo por Bornstein et al. (1973), en el que se describía la prevalencia de depresión en un conjunto de 92 viudos y viudas a los 13 meses del fallecimiento, tampoco mostró ningún efecto significativo la variable “años de matrimonio”.

Los mismos hallazgos se observaron en los estudios liderados por Vachon et al. (1982) y Sheldon et al. (1981). Entrevistaron a 162 viudas al de un mes y al de 24 meses tras la pérdida del cónyuge para determinar qué variables estaban relacionadas con un desajuste emocional. En ninguna de las dos mediciones se observó una relación significativa entre los años de matrimonio y un posterior desajuste emocional.

Sin embargo, se llegaron a diferentes conclusiones en el estudio de Zisook y sus colaboradores (1987) cuyo objetivo era evaluar los factores predictores de la salud psicológica en 189 hombres y mujeres que habían perdido al cónyuge 2 meses antes. La media de años de matrimonio era de 31 años, con un rango de 1 a 63 años. Los autores concluyen que los cónyuges con un menor número de años de matrimonio tendían a tener peores resultados en las escalas de ansiedad y sensibilidad, pero no en depresión, ni somatización.

Las limitaciones de los 4 últimos estudios, han sido presentadas en el apartado 4.1.1.

#### **4.1.3. Pérdidas previas significativas**

En la literatura no existe ninguna investigación que haya evaluado el efecto que tienen las pérdidas previas significativas sobre la evolución del duelo a lo largo del tiempo. Se han identificado tres estudios transversales, de los cuales solamente uno se centra exclusivamente en cónyuges, y todos ellos presentan resultados diferentes.

Bornstein et al. (1973) postularon que las personas que habían tenido pérdidas previas significativas a la muerte del cónyuge podían elaborar mejor la pérdida actual. Los resultados mostraban que los cónyuges que no habían tenido pérdidas previas tenían mayores síntomas de depresión.

Por el contrario, Kelly et al. (1999), expuso que haber padecido pérdidas previas era predictor de un peor estado de salud general al de 4 meses tras la pérdida en una muestra de 178 personas que habían perdido a un familiar cercano de cáncer.

Y en el tercer estudio, Gamino et al. (1998) no hallaron ninguna asociación entre haber sufrido pérdidas previas y la intensidad de duelo en una muestra de 74 individuos que habían perdido a un ser querido. El 38% de la muestra la conformaban sujetos que habían perdido al cónyuge

En todos los estudios, tenemos que tener en cuenta las limitaciones enumeradas anteriormente.

#### **4.1.4. Tiempo transcurrido entre el diagnóstico de la enfermedad y la muerte**

Algunos estudios sugieren que una muerte súbita, inesperada, tiene mayor impacto en la salud del superviviente que una muerte predecible.

De este modo, Lundin (1984) lo demostró en un estudio transversal en el que se evaluaba la intensidad de duelo de 32 familiares de primer grado (59% viudas) que

habían perdido al ser querido 8 años antes de manera súbita o inesperada, comparándolos con 46 familiares que habían perdido a un ser querido de manera esperada. Definen muerte súbita cuando la duración del tiempo desde que comienza la enfermedad mortal no debe exceder las dos horas, y no deber ser posible informar a los familiares cercanos de la persona enferma. Los sujetos que habían perdido a sus familiares de manera súbita o inesperada, mostraban mayor intensidad de duelo que los sujetos que habían perdido a sus familiares de manera anticipada o esperada. Hay que tener en consideración a la hora de comparar con otros estudios que la muestra estaba formada por sujetos con una edad comprendida entre 40 y 50 años, que eran familiares cuidadores, hombres y mujeres, y que no se evaluó el posible efecto de estas variables en los análisis, ya que son análisis univariantes. Y es importante tener en cuenta, que están midiendo resultados a los 8 años tras el fallecimiento, que pocos estudios evalúan resultados a tan largo plazo.

Estos hallazgos también fueron confirmados en el estudio de Onrust et al. (2007), en el que se evaluaba a 216 hombres y mujeres viudos a los 6-9 meses tras el fallecimiento. Se observó una asociación negativa de la variable tiempo transcurrido entre el diagnóstico de la enfermedad y la muerte y los síntomas de depresión. Es decir, cuanto menor era el tiempo transcurrido, mayores síntomas de depresión presentaban los sujetos. Sin embargo, no se mostró ninguna asociación en las escalas de ansiedad, somatización, ni en calidad de vida.

El mismo efecto se encontró en el estudio de Vachon et al. (1982), cuyo objetivo era evaluar las variables relacionadas con un peor estado de salud general al de un mes y al de 24 meses tras la pérdida del cónyuge en 162 mujeres. Se observó que cuando el tiempo entre el diagnóstico de la enfermedad y la muerte era inferior a dos

meses, los sujetos presentaban un peor ajuste de duelo. Es importante tener en consideración las limitaciones de estos dos estudios, que ya se han expuesto en el apartado de la Edad.

Sin embargo, no todos los estudios han mostrado los mismos resultados, y por ejemplo, mantienen que las muertes repentinas no están necesariamente asociadas a un peor ajuste, ya que las muertes anticipadas frecuentemente están acompañadas de dificultades emocionales y los esfuerzos derivados de los cuidados.

Algunos autores, como Gerber, Rusalem, Hannon, Battin & Arkin, 1975, en un estudio realizado con 81 personas que habían perdido al cónyuge 6 meses antes de la medición de resultados, concluyeron que cuanto mayor era la anticipación del fallecimiento, peor era el ajuste psicológico.

Carr et al. (2001) evaluaron el impacto psicológico de tres tipos de fallecimiento del cónyuge en una muestra de 210 sujetos: a) muertes súbitas, b) muertes en las que el superviviente había recibido la noticia en un periodo inferior a 6 meses, y c) muertes en las que el superviviente había recibido la noticia en un periodo de al menos 6 meses o más. Las personas cuyos cónyuges habían fallecido de manera repentina, mostraron un peor ajuste de duelo, presentando pensamientos intrusivos a los 6 meses tras el fallecimiento, con niveles elevados de añoranza en mujeres a los 6 y 18 meses tras el fallecimiento. No obstante, también los individuos que habían anticipado al menos 6 meses el fallecimiento del cónyuge, mostraron niveles elevados de ansiedad a los 6 y 18 meses tras el fallecimiento.

Finalmente, otros estudios no han mostrado ninguna relación entre el tiempo en el que ocurre el fallecimiento y el bienestar del superviviente, como en los estudios

longitudinales ya descritos anteriormente de Aneshensel et al. (2004) y Ringdal et al. (2001).

Se observaron los mismos resultados en un estudio realizado por Clayton, Halikas, y Maurice (1973), en el que evaluaron si la duración de la enfermedad antes del fallecimiento influía en el posterior desarrollo de síntomas depresivos en un grupo de 81 viudas y viudos a los 13 meses tras la pérdida. Excluyen a las personas que fallecen de muerte súbita, ya que tenía que haber transcurrido un periodo superior a 5 días entre el diagnóstico de la enfermedad y el fallecimiento. Dividen en dos grupos, anticipación de la muerte periodo mayor o menor de 6 meses. Concluyen que la duración de la enfermedad no está relacionada con la prevalencia de síntomas de depresión a los 13 meses de duelo. Entre las limitaciones de este estudio, se encuentra el empleo de instrumentos de medición no validados. Para el diagnóstico de depresión, emplean un listado de síntomas seleccionado por el equipo de investigación. En relación al análisis de los datos, al igual que en muchos estudios presentados, realizan un análisis univariante. Y no incluyen la variable género en los análisis, que es una variable que puede ser relevante en los resultados de duelo.

Del mismo modo, Bornstein et al. (1973) no encontraron ninguna relación entre el tiempo transcurrido entre el diagnóstico de la enfermedad y el fallecimiento y los síntomas depresivos medidos al de 13 meses tras la pérdida en un grupo de 92 individuos que habían perdido al cónyuge.

Tampoco se observó ninguna asociación entre el tiempo transcurrido y los síntomas depresivos en el estudio llevado a cabo por McHorney y Mor (1988) en el duelo temprano, a los 4 meses de la pérdida en un grupo de 1.447 familiares de

pacientes terminales diagnosticados de cáncer, ni en el estudio transversal realizado por Parkes (1964) con 44 mujeres que habían perdido al cónyuge.

A pesar de que se ha evaluado en un gran número estudios el efecto de la variable tiempo transcurrido entre el diagnóstico de la enfermedad y la muerte, no se ha identificado ninguna investigación que lo evaluara de manera longitudinal en la pérdida por el cónyuge. Además, los estudios transversales existentes no aportan evidencias claras del efecto que tiene haber sufrido una muerte súbita o anticipada sobre la evolución del duelo.

#### **4.1.5. Acontecimientos estresantes**

La muerte de un ser querido está asociada con una alteración en la vida cotidiana. Las dolientes, además de lidiar con el sufrimiento por la pérdida del cónyuge, también deben ocuparse de una gran variedad de factores estresores secundarios que pueden influir en tener un peor ajuste de duelo (Wilcox et al., 2003).

En esta línea, Gass y Chang (1989) mostraron que las viudas que tienen que enfrentarse a otras amenazas adicionales a la muerte del cónyuge tenían un mayor riesgo de padecer dificultades psicológicas que las viudas que la única pérdida que habían sufrido era la de su marido.

En el estudio llevado a cabo en Toronto, Vachon et al. (1982) difundieron el hallazgo de que las mujeres viudas que experimentaban problemas adicionales sufrían un peor ajuste de duelo en los momentos cercanos a la pérdida, al de 1 mes. Por el contrario, en el análisis al de 24 meses tras el fallecimiento, no se mostró un efecto de dicha variable.

Kelly et al. (1999) también observaron un efecto en el duelo temprano en 178 personas que habían perdido a un familiar cercano. Tener un mayor número de acontecimientos vitales estresantes al de 4 meses tras el fallecimiento era predictor de mayor nivel de ansiedad, depresión y peor salud general. Sin embargo, no se observó este efecto en la variable de resultado intensidad de duelo.

Tampoco se mostró una asociación entre haber experimentado algún acontecimiento vital importante además de la muerte de la pareja en el último año y la salud mental de los sujetos supervivientes en los resultados del estudio de Onrust et al. (2007), medido a los 6–9 meses tras la pérdida.

#### **4.1.6. Nivel de estudios**

La evidencia que existe respecto a la naturaleza de estas variables como factor predictores es inconsistente. Algunos estudios mantienen los sujetos que presentan un menor nivel de estudios obtienen resultados pocos favorable del duelo.

Así lo demostró Rebollo et al. (2005) en una muestra de 130 cuidadores que habían perdido a un familiar cercano 4-5 meses antes. Señalaron que tener mayor nivel de estudios estaba asociado con una mayor puntuación en el componente resumen mental, por lo que los individuos de menor nivel de estudios presentaban un mayor desajuste en salud mental.

Onrust et al. (2007) observaron resultados similares en relación al nivel de estudios y el nivel de ansiedad, somatización y calidad de vida a los 6-9 meses tras la pérdida del cónyuge. Aunque no se mostró una relación entre los años estudiados y el nivel de depresión en ese mismo grupo de sujetos.

A los 13 meses del fallecimiento del cónyuge, Carey (1977) halló una asociación negativa significativa entre el nivel de estudios y los síntomas de depresión. Cuanto menor era el nivel de estudios, los individuos presentaban mayores síntomas de depresión.

No obstante, otros investigadores (Aneshensel et al., 2004; Brazil et al., 2002; Chiu et al., 2009; Fry, 2001; Gilbar & Ben-Zur 2002; Grimby, 1993; Hays et al., 1994; Kurtz et al., 1997; McHorney & Mor, 1988; Ong et al., 2010; Zisook et al., 1987) no hallaron ninguna relación entre el nivel de estudios y un peor ajuste de duelo.

Contrariamente a lo expuesto hasta ahora, Carr et al. (2001), señalaron que tener más años de estudios era predictor de mayor nivel de ansiedad a los 6 meses tras el fallecimiento del cónyuge. No así a los 18 meses, ni en la variable de resultado de depresión a los 6 y 18 meses tras la pérdida.

#### **4.1.7. Clase social**

En relación a la clase social, en los estudios liderados por Vachon et al. (1981) y Sheldon et al. (1982), no se observó una relación significativa entre la clase social y el desajuste emocional posterior en el duelo temprano, al de un mes. No obstante, en la medición que realizaron a los 24 meses, mostraron que la clase social tenía un efecto positivo en el duelo. Las mujeres viudas que tenían nivel socio-económico bajo experimentaban mayores niveles de sufrimiento.

Carey (1977) también concluyó que provenir de un nivel socioeconómico más bajo, era uno de los mayores predictores de malestar a los 13-16 meses de duelo. Del mismo modo, Zisook et al. (1987), en su estudio realizado para evaluar el efecto de diversos factores predictores sobre la salud mental en el duelo temprano, a los 2 meses,

hallaron una asociación significativa entre la clase social baja o menor número de ingresos y un mayor deterioro en la salud mental de las mujeres.

Sin embargo, en la literatura también se hallan una gran variedad de estudios que mantienen que el nivel de ingresos o clase social no está asociado a los resultados de duelo. Prueba de ello, son diversos estudios (Aneshensel et al., 2004; Bornstein et al., 1973; Chiu et al., 2009; Fry, 2001; Grimby, 1993; Maddison & Viola, 1968).

#### **4.1.8. Situación laboral**

No hay muchos estudios que hayan evaluado el efecto de la variable situación laboral en el duelo. Todas las investigaciones que se han realizado muestran que no existe ninguna relación entre dicha variable y los resultados de duelo (Aneshensel et al., 2004; Brazil et al., 2002; Carey, 1977; Onrust et al., 2007; Ringdal et al., 2001; Vachon et al., 1982). No obstante, hay que tener en consideración las grandes limitaciones de los estudios presentados, por lo que no se puede concluir nada en relación a dicha variable.

#### **4.1.9. Estructura familiar**

El efecto de la variable estructura familiar en los resultados de duelo ha sido muy poco estudiada. Además, cada autor la evalúa de manera diferente.

Por ejemplo, autores como Aneshensel et al. (2004), Maddison y Viola (1968), y Grimby (1993) han estudiado el efecto del número total de hijos en el posterior ajuste emocional del duelo. Ni en el estudio de Aneshensel et al., que se describían los factores asociados con una peor evolución del duelo en términos de depresión a lo largo

de 5 años en un una muestra de 291 cuidadores en duelo tras la pérdida de un familiar con alzheimer; ni en el estudio transversal llevado a cabo por Grimby, en el que se evaluaban las reacciones de duelo, las alucinaciones y la calidad de vida de un grupo de 50 sujetos en duelo tras la pérdida del cónyuge, medidos al mes, a los tres meses y al año de la pérdida; ni en la investigación realizada por Maddison y Viola con dos muestras de mujeres en duelo por la pérdida del cónyuge en Sydney y Boston a los 13 meses tras el fallecimiento, se mostró una asociación del número de hijos con las reacciones de duelo.

En otras investigaciones, se ha evaluado el efecto de vivir con hijos en los resultados de duelo. Los estudios de diversos autores (Ringdal et al., 2001; Vachon et al., 1982) exploraron esta variable, pero ninguno de ellos mostró ninguna asociación entre el número de hijos que conviven en casa y la intensidad de duelo. Excepto en el estudio de Carey (1977), en el que se evaluaba el ajuste de depresión de un conjunto de viudas y viudos a los 13-16 meses tras la pérdida del cónyuge. Los autores señalaron entre otros factores como predictores de un peor ajuste del duelo, convivir con hijos mayores, frente a vivir solas o con hijos pequeños.

#### **4.1.10. Lugar de fallecimiento**

Worden (1982/2004) planteaba que el lugar donde se sucedía la muerte, bien en un lugar cercano o lejano, en el domicilio o en el hospital, etc., influiría en la elaboración del duelo del superviviente.

En la literatura, se han identificado diversas investigaciones que profundizan en este aspecto, pero al igual que en el resto de variables analizadas, la evidencia no es

clara, ya que los estudios presentan muchas limitaciones metodológicas y resultados contradictorios.

Algunos autores como Brazil et al. (2002) comprobaron en una muestra de 151 familiares cuidadores de pacientes terminales que habían fallecido en promedio 8 meses antes, que morir en el domicilio estaba asociado con una mejor salud mental de los cuidadores.

Lo mismo se observó en el estudio publicado por Grande, Farquhar, Barclay, y Todd en 2004, en el que se evaluaba como objetivo secundario la asociación entre el lugar de fallecimiento entre otras variables y los resultados de duelo, medidos en intensidad de duelo y calidad de vida relacionada con la salud en un grupo de 96 cuidadores de enfermos terminales al de 6 meses tras el fallecimiento. El 83% de la muestra estaba conformado por individuos que habían perdido al cónyuge y el 39% eran mujeres. Los cuidadores cuyos enfermos habían fallecido en el hospital, comparado con los cuidadores cuyos enfermos habían fallecido en el domicilio, mostraban de manera significativa una peor calidad de vida relacionada con la salud física. Sin embargo, no se mostró ningún efecto del lugar de fallecimiento en la calidad de vida relacionada con la salud mental, ni en la intensidad de duelo. En el caso de la intensidad de duelo, midieron a los 6 meses de manera retrospectiva, como se sentían al de un mes del fallecimiento, y los resultados muestran que los cuidadores cuyos enfermos habían fallecido en el hospital mostraban mayor intensidad en el duelo temprano. Hay que interpretar con mucha cautela estos resultados, ya que la medición se realiza de manera retrospectiva. Una de las limitaciones de este estudio es que los análisis que se realizan son univariantes y no tienen en cuenta el resto de variables que

pueden estar influyendo en los resultados de duelo. Tampoco analizan, ni de manera univariante el efecto de la consanguinidad con el fallecido.

Ferrel (1985) también halló resultados similares. Su estudio se realizó con 60 cónyuges de pacientes con cáncer de los cuales unos habían fallecido en el domicilio y otros en el hospital. Los resultados mostraron que los individuos cuyos cónyuges fallecieron en el domicilio presentaban menos culpa, rumiación, y despersonalización durante el proceso de duelo

Sin embargo, estos hallazgos no son apoyados por el estudio de Kurtz et al. (1997), cuyos resultados indicaban que las muertes sucedidas en el domicilio no estaban asociadas con la sintomatología depresiva de los supervivientes de familiares de pacientes con cáncer. Tampoco se observó un efecto de la variable lugar de fallecimiento en las investigaciones realizadas por Gilbar y Ben-Zur (2002), Grimby (1993), Aneshensel et al. (2004) y Ringdal et al. (2001).

Solamente se ha identificado un estudio (Addington-Hall & Karlsen, 2000) que demuestra una asociación positiva entre fallecer en el domicilio y un ajuste negativo del duelo.

#### **4.1.11. Morbilidad previa a la pérdida**

El hallazgo más común entre las investigaciones estudiadas es que el estado de salud mental previo a la pérdida predice el ajuste posterior del duelo. Así, varios autores mantienen que una salud mental deteriorada predice un impacto mayor del duelo sobre el área de la salud mental (Carr et al., 2001; Gamino et al., 1998; Kelly et al., 1999;

Kristjanson & Sloan, 1991; Houts, Lipton, Harvey, Simmonds & Bartholomew, 1989; Vachon et al., 1982).

Particularmente la mayoría de las investigaciones centran su interés en los síntomas de depresión previos al fallecimiento, observando mayores índices de depresión postduelo en los sujetos que lo padecían al inicio (Aneshensel et al., 2004; Boerner et al., 2004; Bornstein, 1973; McHorney & Mor, 1988; Pruchno et al., 2009; Zisook et al., 1987). Solamente se ha identificado un estudio (Onrust et al., 2007) que no muestra una asociación entre morbilidad previa en el área de salud mental y peores resultados de duelo en salud mental tras la pérdida, como depresión y ansiedad.

En relación al área de la salud física, existen muy pocos estudios que evalúen el efecto de una pobre salud física previa al fallecimiento sobre los resultados de duelo. Se han identificado dos estudios que presentan resultados contradictorios. Así, en el estudio de Fry (2001), no se muestra ninguna asociación entre dicha variable y la calidad de vida relacionada con la salud a los 2 años tras la pérdida del cónyuge. Sin embargo, en el estudio de Pruchno et al. (2009) parece que tener una pobre salud física es predictor de una mayor intensidad de duelo y depresión.

Resulta muy complicado elaborar conclusiones en relación a los posibles factores predictores de la evolución del duelo por la pérdida del cónyuge, porque no existe ningún estudio en la literatura científica que evalúe el impacto de dichos factores en la evolución del duelo a lo largo del tiempo. Solamente se han identificado dos estudios que evalúan longitudinalmente el efecto de diversos factores predictores, y el resto de estudios son transversales, pero todos ellos presentan alguna o varias de las siguientes limitaciones, por lo que pone en duda sus resultados: estudios que realizan

análisis univariantes sin tener en cuenta el resto de factores que pueden estar influyendo en el duelo; aquellos en los que existen grandes diferencias en cuanto al momento en el que se realiza la medición de resultados entre los sujetos y no han tenido en cuenta dicha variable en los análisis; estudios en los que hay un alto porcentaje de pérdidas; en los que el método de selección de la muestra es dudoso; estudios en los que los sujetos de estudio son familiares y no han evaluado el efecto de la variable consanguinidad en el análisis; estudios en los que la población de estudio es muy seleccionada y puede tener características muy particulares que hagan difícil su comparación con las poblaciones de otros estudios como, por ejemplo, cuidadores de poblaciones con una enfermedad crónica determinada o un rango de edad muy limitado, etc.; y estudios en los que los instrumentos de medición de la variable principal de resultados no están validados.

Teniendo en cuenta, todo lo expuesto anteriormente, y que las variables de resultado son diferentes entre los diferentes estudios haciendo su comparabilidad muy limitada, se han seleccionado aquellos estudios que tienen menos limitaciones metodológicas, y en resumen se puede decir que:

1) Los resultados de los estudios longitudinales parecen indicar que hay una tendencia a que las personas de mayor edad evolucionen más desfavorablemente que las jóvenes en términos de intensidad de duelo y depresión. Sin embargo, parece hallarse el efecto contrario en cuanto a la edad del cónyuge durante el primer año de duelo de las mujeres viudas en términos de intensidad de duelo. También parece mostrarse que existen diferencias significativas entre el grupo de mujeres que ha sufrido morbilidad previa a la pérdida y las que no, presentando una peor evolución aquellas mujeres que si han sufrido alguna patología. Sin embargo, no se encuentra

ninguna asociación significativa de las siguientes variables predictoras sobre la evolución del duelo: tiempo transcurrido entre el diagnóstico de la enfermedad y la muerte; nivel de estudios; clase social; situación laboral; estructura familiar y lugar de fallecimiento.

2) Y, por último, los estudios transversales parecen indicar que no hay ningún efecto de las variables predictoras analizadas en diferentes momentos del tiempo desde el fallecimiento, excepto de la variable morbilidad previa, que establecen una asociación adversa sobre el duelo en aquellas mujeres que han sufrido alguna patología previa.

A continuación se expone una tabla resumen de toda la evidencia expuesta en los apartados anteriores en relación a los posibles factores predictores en la evolución del duelo:

Tabla 1. Evidencia sobre los posibles factores predictores en la evolución del duelo

| Factores predictores                                 | Asociación adversa   | Asociación protectora  | No efecto   |
|--|--|--|---|
| Mayor edad del doliente                              | Aneshensel et al., 2004; Brazil et al., 2002; Ferrario et al., 2004; Gilbar & Ben-Zur, 2002; Hays et al., 1994; Onrust et al., 2007; Ringdal et al., 2001; Sable, 1991.  | Carey, 1977; Carr et al., 2001; Hays et al., 1994; Maddison & Walker, 1967; Parkes, 1964; Zisook et al. 1987; Zisook et al. 1990; Zisook & Schuchter, 1991; Sheldon et al., 1981; Vachon et al., 1982. | Boerner et al., 2004; Bornstein et al., 1973; Brazil et al., 2002; Carr et al., 2001; Fry, 2001; Hays et al., 1994; Kelly et al., 1999; Maddison et al., 1969; Maddison & Viola, 1968; McHorney & Mor, 1988; Ong et al., 2010; Onrust et al., 2007; Pruchno et al., 2009; Rebollo et al., 2005; Turvey et al., 1999; Sheldon et al., 1981; Vachon et al., 1982. |
| Mayor edad del fallecido                             | Brazil et al., 2002.   | Gamino et al., 1998; Maddison & Walker, 1967; Rebollo et al., 2005; Ringdal et al., 2001;  | Aneshensel et al., 2004; Carr et al., 2001; Ferrario et al., 2004; Kelly et al., 1999; Kurtz et al., 1997; Maddison et al., 1969; Maddison & Viola, 1968.   |
| Mayor tiempo de convivencia                          |  | Zisook et al. 1987.  | Bornstein et al., 1973; Grimby, 1993; Sheldon et al., 1981; Vachon et al., 1982.  |
| Haber sufrido pérdidas previas significativas        | Kelly et al., 1999.  | Bornstein et al., 1973.  | Gamino et al., 1998.  |
| Muerte súbita, repentina o inesperada                | Carr et al., 2001; Lundin, 1984; Onrust et al., 2007; Vachon et al., 1982.   | Carr et al., 2001; Gerber et al., 1975.  | Aneshensel et al., 2004; Bornstein et al., 1973; Clayton et al., 1973; McHorney & Mor, 1988; Ringdal et al., 2001.  |
| Haber sufrido algún acontecimientos vital estresante | Gass & Chang, 1989; Kelly et al., 1999; Vachon et al., 1982.   |  | Kelly et al., 1999; Onrust et al., 2007; Vachon et al., 1982.   |
| Menor Nivel de estudios                              | Carey, 1977; Onrust et al. 2007; Rebollo et al., 2005.   | Carr et al., 2001.   | Aneshensel et al., 2004; Brazil et al., 2002; Carr et al., 2001; Chiu et al., 2009; Fry, 2001; Gilbar & Ben-Zur 2002; Grimby, 1993; Hays et al., 1994; Kurtz et al., 1997; McHorney & Mor, 1988; Ong et al., 2010; Onrust et al., 2007; Zisook et al., 1987.  |
| Clase social baja                                    | Carey, 1977; Sheldon et al., 1981; Vachon et al., 1982; Zisook et al. 1987.  |  | Aneshensel et al., 2004; Bornstein et al., 1973; Chiu et al., 2009; Fry, 2001; Grimby, 1993; Maddison & Viola, 1968.  |
| Situación laboral                                    |  |  | Aneshensel et al., 2004; Brazil et al., 2002; Carey, 1977; Onrust et al., 2007; Ringdal et al., 2001; Vachon et al., 1982.  |
| Estructura familiar: número hijos                    |  |  | Aneshensel et al., 2004; Maddison y Viola, 1968; Grimby, 1993.  |
| Estructura familiar: convivir hijos < 18 años        |  | Carey, 1977.   | Ringdal et al., 2001; Vachon et al., 1982.  |
| Lugar del fallecimiento: domicilio                   | Addington-Hall & Karlsen, 2000.  | Brazil et al., 2002; Grande et al., 2004; Ferrel, 1985   | Aneshensel et al., 2004; Gilbar & Ben-Zur, 2002; Grimby, 1993; Kurtz et al., 1997; Ringdal et al., 2001.  |
| Morbilidad previa a la pérdida                       | Aneshensel et al., 2004; Boerner et al., 2004; Bornstein, 1973; Carr et al., 2001; Gamino et al., 1998; Houts et al., 1989; Kelly et al., 1999; Kristjanson & Sloan, 1991; McHorney & Mor, 1988; Pruchno et al., 2009; Vachon et al., 1982; Zisook et al., 1987. |  | Fry, 2001; Onrust et al., 2007.   |



## **V. OBJETIVOS E HIPÓTESIS**

## **5.1. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**

La viudedad se ha convertido en los últimos años en un fenómeno creciente en el País Vasco, mucho más frecuente para las mujeres que para los hombres a consecuencia de las diferencias en la esperanza de vida de ambos. Sabemos también que la pérdida de la pareja ha sido identificada como uno de los acontecimientos vitales más estresantes que afronta el ser humano de manera casi inevitable a lo largo de su vida y que provoca un gran sufrimiento y dolor en las personas supervivientes. A pesar de que ha habido destacados estudios de carácter extensivo en torno a los efectos nocivos sobre la salud derivados de la pérdida de un ser querido, se sabe aún poco acerca de los factores que influyen en el proceso de duelo a lo largo del tiempo por la pérdida del cónyuge. Esta falta o escaso conocimiento, ha podido deberse principalmente a varias razones. Primeramente, habría que señalar que no se ha identificado en la literatura científica ningún estudio con diseño longitudinal que evalúe conjuntamente el efecto de diversos factores como predictores de la evolución del duelo a lo largo del tiempo por la pérdida del cónyuge dificultando la inferencia causal. Todas las investigaciones realizan análisis transversales, por lo que sólo pueden estimar la asociación de dichos factores con los resultados de duelo en un momento concreto en el tiempo. Además, la evidencia no es concluyente; los estudios muestran resultados contradictorios sobre el efecto de diferentes factores y además la gran mayoría de ellos presentan problemas metodológicos, lo que pone en duda sus resultados. Por último, otra fuente de dificultad a la hora de entender el escaso conocimiento en relación a los factores predictores del duelo, son las deficiencias metodológicas que presentan dichos estudios, entre ellas por ejemplo, se encuentra la elección de la técnica estadística. En la gran mayoría de los estudios realizados en torno a la identificación de factores predictores del duelo, se ha

utilizado un acercamiento univariante, a pesar de que una técnica multivariante sería mucho más apropiada.

Por tanto, la aportación de este estudio pretende rellenar el vacío de conocimiento sobre los factores predictores del duelo, mediante un análisis longitudinal que evalúe el efecto que los principales hipotéticos factores tienen en la evolución del duelo.

De esta manera, se podría anticipar que personas son las que probablemente sufrirán consecuencias más severas en su evolución del duelo, e intervenir sobre ellas con el fin de reducir el sufrimiento y mejorar su calidad de vida relacionada con la salud.

## **5.2. OBJETIVOS**

### **5.2.1. Objetivos principales**

1. Evaluar el efecto de diversos factores como predictores de la evolución del duelo a lo largo de 24 meses de seguimiento, a efectos de intensidad de las manifestaciones de duelo y la calidad de vida relacionada con la salud.
2. Evaluar la asociación de diversos factores en la intensidad de las manifestaciones de duelo y la calidad de vida relacionada con la salud en el duelo temprano (4 meses tras el fallecimiento).

## **5.3. HIPÓTESIS**

Teniendo en cuenta lo expuesto en los apartados anteriores, las hipótesis del presente estudio, son las siguientes:

### **5.3.1. Edad**

H<sub>1a</sub>: Se espera que las mujeres más jóvenes presenten mayor intensidad de duelo y una peor calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) de manera significativa en el área de salud mental en el duelo temprano (4 meses desde el fallecimiento), comparándola con las mujeres de mayor edad. Sin embargo, se plantea la hipótesis de que las mujeres mayores tendrán más afectada de manera significativa el área de la salud física en relación a la CVRS que las mujeres más jóvenes.

H<sub>1b</sub>: Con respecto a la evolución del duelo a lo largo de los 24 meses, se estima que las mujeres más jóvenes evolucionen de manera más favorable significativamente en la intensidad de duelo y la CVRS.

### **5.3.2. Edad del cónyuge**

H<sub>2a</sub>: Se espera que las mujeres cuyos cónyuges eran más jóvenes, presenten mayor intensidad de duelo y una peor CVRS de manera significativa en relación a la salud mental a los 4 meses tras el fallecimiento, comparándola con las mujeres cuyos cónyuges eran mayores. Este último grupo, presentará en el mes 4 peores índices en CVRS relacionada con el área de salud física de manera significativa, en comparación con las mujeres cuyos cónyuges eran más jóvenes.

H<sub>2b</sub>: Las mujeres cuyos cónyuges eran más jóvenes, evolucionarán de manera más favorable significativamente, observándose una menor intensidad de duelo y una mayor puntuación en CVRS a lo largo de los dos años de seguimiento.

### **5.3.3. Tiempo de convivencia**

H<sub>3a</sub>: Se estima un efecto negativo de los años de convivencia en el ajuste de duelo.

Es decir, las mujeres que hayan convivido más años con su pareja, tendrán una mayor intensidad de duelo y peor CVRS en el duelo temprano de manera significativa, que aquellas mujeres viudas que hayan convivido un menor número de años.

H<sub>3b</sub>: A lo largo de los 24 meses de seguimiento, se espera observar una peor evolución significativa del duelo en todas las áreas en las mujeres que han convivido más años con sus parejas.

### **5.3.4. Riesgo de duelo complicado**

H<sub>4a</sub>: Se plantea la hipótesis de que las mujeres que obtengan mayor riesgo de duelo complicado al inicio del estudio, obtendrán peores índices de intensidad de duelo y CVRS significativos.

H<sub>4b</sub>: Se detectará una peor evolución significativa del duelo a lo largo de los 2 años de seguimiento, en las mujeres viudas que padecen un mayor riesgo de duelo complicado.

### **5.3.5. Pérdidas previas significativas**

H<sub>5a</sub>: Haber sufrido pérdidas significativas previas al fallecimiento del cónyuge, estará asociado significativamente a tener un menor impacto del duelo a los 4 meses.

H<sub>5b</sub>: Se postula la hipótesis de que este grupo de mujeres evolucionará de manera más desfavorable significativamente que las mujeres que no han sufrido ninguna pérdida previa al fallecimiento del cónyuge.

### **5.3.6. Tiempo transcurrido entre el diagnóstico de la enfermedad y la muerte**

H<sub>6a</sub>: El grupo de mujeres cuyo cónyuge ha sufrido una muerte súbita, se verá más afectado significativamente a efectos de intensidad de duelo y CVRS a los 4 meses de la pérdida.

H<sub>6b</sub>: Este mismo grupo de mujeres de la muestra tendrá significativamente un peor ajuste de duelo a lo largo del estudio.

### **5.3.7. Experiencias amenazantes en los 6 meses previos adicionales a la pérdida del cónyuge**

H<sub>7a</sub>: Aquellas mujeres que hayan padecido alguna experiencia amenazante en los 6 meses previos adicionales a la pérdida del cónyuge, presentarán mayor intensidad de duelo y una peor CVRS de manera significativa en el duelo temprano que las mujeres que no hayan padecido ninguna experiencia amenazante adicional a la pérdida.

H<sub>7b</sub>: Este mismo grupo será el que tenga una peor evolución significativa del duelo a lo largo de los 24 meses.

**5.3.8. Nivel de estudios**

H<sub>8a</sub>: Se estima que las mujeres que tengan un menor nivel de estudios, presentarán mayor intensidad de duelo y peor CVRS de manera significativa en el duelo temprano.

H<sub>8b</sub>: El grupo de mujeres con un menor nivel de estudios evolucionará de manera significativa a lo largo de los dos años más desfavorablemente que el grupo de mujeres con un mayor nivel de estudios.

**5.3.9. Situación laboral**

H<sub>9a</sub>: La mujeres que no trabajen fuera del hogar, presentarán mayor intensidad de duelo y peor CVRS de manera significativa a los 4 meses.

H<sub>9b</sub>: La situación laboral que no corresponde a la categoría “trabajar fuera de casa”, estará asociada significativamente a una peor evolución del duelo a lo largo de los dos años de seguimiento.

**5.3.10. Clase social**

H<sub>10a</sub>: Se estima un efecto positivo de la clase social en el ajuste de duelo temprano. Es decir, las mujeres que pertenezcan a una clase social baja presentarán una mayor intensidad de duelo y peor CVRS de manera significativa en el duelo temprano, que aquellas mujeres pertenezcan a una clase social alta.

H<sub>10b</sub>: A lo largo de los 24 meses de seguimiento, se espera observar una peor evolución significativa del duelo en todas las áreas, en el caso de las mujeres que pertenecen a una clase social baja.

### **5.3.11. Estructura familiar**

H<sub>11a</sub>: Las mujeres que no tengan hijos mostrarán peores índices de intensidad de duelo y CVRS de manera significativa.

H<sub>11b</sub>: Se detectará que el grupo de mujeres que no tengan hijos evolucionará de manera más desfavorable significativamente a lo largo de los 2 años de seguimiento, comparándolo con las mujeres que tienen hijos.

### **5.3.12. Lugar del fallecimiento**

H<sub>12a</sub>: Aquellas mujeres que cuyos cónyuges hayan fallecido en un lugar diferente al domicilio presentarán mayor intensidad de duelo y una peor CVRS de manera significativa en el duelo temprano, que las mujeres cuyos cónyuges hayan fallecido en el hospital u otros lugares.

H<sub>12b</sub>: Este mismo grupo será el que tenga un peor ajuste del duelo significativo a lo largo de los 24 meses.

### **5.3.13. Toma de psicofármacos en 12 meses previos al fallecimiento**

H<sub>13a</sub>: Se plantea la hipótesis de que las mujeres que tomaban psicofármacos antes del fallecimiento, tendrán un menor impacto de manera significativa del duelo a los 4 meses

H<sub>13b</sub>: A lo largo de los 24 meses de seguimiento, se espera identificar una peor evolución significativa del duelo en todas las áreas en las mujeres que no tomaban psicofármacos antes del fallecimiento

**5.3.14. Morbilidad en 12 meses previos al fallecimiento**

H<sub>14a</sub>: El grupo de mujeres que muestra alguna patología previa al fallecimiento, se verá más afectado de manera significativa a efectos de intensidad de duelo y calidad de vida relacionada con la salud a los 4 meses de la pérdida.

H<sub>14b</sub>: Se observará una peor evolución significativa del duelo a lo largo de los 2 años de seguimiento, en las mujeres viudas que presentaban alguna patología previa al fallecimiento

En resumen podemos concluir que los factores que hipotéticamente se asociarán con una mayor intensidad de duelo y una peor CVRS a los 4 meses y en la evolución del duelo son: Menor edad y menor edad del cónyuge (a los 4 meses); Mayor edad y mayor edad del cónyuge (evolución a lo largo de 2 años); Mayor tiempo de convivencia; Presentar un riesgo alto de duelo complicado al inicio del estudio; No haber sufrido pérdidas significativas previas al fallecimiento del cónyuge; Muerte súbita o sin anticipación del cónyuge; Haber padecido alguna experiencia amenazante en los 6 meses previos adicionales a la pérdida del cónyuge; Menor nivel de estudios; Situación laboral que no corresponda a la categoría trabajar fuera de casa; Clase social baja; No tener hijos; Lugar de fallecimiento diferente a haber fallecido en el domicilio; Toma de psicofármacos en los 12 meses previos al fallecimiento; Mayor morbilidad en los 12 meses previos al fallecimiento.



## **VI. METODOLOGÍA**

## **6.1. PARTICIPANTES**

Se seleccionó a una muestra de 87 mujeres que habían enviudado en un periodo no superior a cuatro meses por muestreo de casos consecutivos, es decir, se seleccionaron a todas las mujeres viudas que cumplieran los criterios de selección dentro de un plazo específico o hasta alcanzar un número definido de pacientes. Este proceso, se realizó en 31 consultas de atención primaria del Servicio Vasco de Salud / Osakidetza, de 19 centros de salud de Vizcaya.

El presente estudio es parte del proyecto “Eficacia de los Cuidados primarios de Duelo en viudas: un ensayo clínico aleatorizado por médicos” (García-García et al., 2007), cuyo objetivo es evaluar la eficacia de una intervención biopsicosocial estandarizada sobre duelo, realizada por el médico de familia. No se encontraron diferencias significativas en la evolución del duelo entre el grupo intervención y control. Es por tanto, razonable juntar a los individuos de los dos grupos en una muestra para lograr una descripción más potente de los factores que predicen la evolución del duelo.

### **6.1.1. Criterios de inclusión y de exclusión**

Fueron elegibles para el estudio aquellas mujeres pertenecientes al cupo de los médicos de atención primaria colaboradores, que hubieran enviudado entre el 30/12/2001 y 17/05/2004, seleccionadas antes de transcurridos 4 meses desde el fallecimiento de su pareja y menores de 71 años.

Criterios de exclusión: 1) pérdida de un hijo en los últimos 3 años, 2) pérdida de dos o más familiares de primer grado en el último año, 3) muerte del cónyuge por suicidio o SIDA, 4) patología psiquiátrica actual (demencia, alcoholismo u otras

drogodependencias, trastornos psicóticos y trastorno bipolar), 5) encamamiento crónico y 6) analfabetismo.

### **6.1.2. Método de selección de los sujetos**

Se solicitó la colaboración en el estudio a 120 médicos de los 495 médicos de atención primaria pertenecientes a Osakidetza de Vizcaya que: estaban especialmente interesados en intervenciones biopsicosociales y no participaban en ningún otro ensayo clínico. De todos ellos, 81 rehusaron participar en el proyecto, 39 aceptaron, y antes de empezar el trabajo de campo 8 de ellos decidieron abandonar el proyecto por falta de tiempo. Finalmente, colaboraron en el proyecto 31 médicos de atención primaria de 19 centros de salud (ver figura 3).

El proceso de detección de las viudas consistió en la revisión periódica del certificado de defunción y registro de mortalidad que facilita Osakidetza, y la detección a través de los familiares del fallecido. Por otra parte, se revisaron las esquelas que aparecen en la prensa, identificando a través del sistema de información de Osakidetza si alguna de las viudas pertenecía al cupo de alguno de los médicos del estudio. En caso afirmativo, se contactaba con ellos y se les informaba sobre la posible detección. Cada uno de los médicos debía incluir a 4 mujeres viudas a lo largo del periodo de captación: entre el 30/12/2001 y el 17/05/2004.

Una vez habían sido detectadas y comprobado que cumpliesen los criterios de inclusión y exclusión, el médico se ponía en contacto con ellas, y les explicaba cuáles eran las características del estudio, y en que consistiría su colaboración. Así mismo, se les informaba sobre la confidencialidad y anonimato de los datos y se les pedía su consentimiento informado a colaborar en el estudio.

Una vez que las dolientes firmaban el consentimiento informado, un entrevistador formado por el equipo de investigación contactaba con ellas y de manera conjunta se fijaba una fecha y hora para acudir a su domicilio, para entregarle una batería de cuestionarios y permanecer en su domicilio hasta la cumplimentación del mismo.

## **6.2. INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN**

### **6.2.1. Medición de las variables de resultado**

Las medidas de resultado son: la intensidad de duelo, medida a través de la escala clínica Presente del Inventario Texas Revisado de Duelo (ITRD), y la calidad de vida relacionada con la salud, a través del cuestionario Short Form-36 (SF-36). Estos cuestionarios fueron rellenados por las viudas a los 4, 10, 16 y 24 meses tras el fallecimiento del cónyuge.

#### *6.2.1.1. Inventario Texas Revisado de Duelo (ITRD) (ver anexo 1)*

El Inventario Texas Revisado de Duelo (ITRD) de Faschingbauer, De Vul y Zisook (1977; Faschingbauer, 1981), adaptado y validado en nuestro medio por García-García, Landa, Trigueros, y Gaminde (2005), es un cuestionario específico de duelo y es uno de los instrumentos de medición más utilizados para medir la intensidad de las reacciones de duelo (Neimeyer & Hogan, 2001). Es un cuestionario muy sencillo que se rellena en 10 minutos aproximadamente y es también autoadministrado, pudiéndose evaluar directamente sin necesidad de plantillas.

Es igualmente sensible a los cambios en el tiempo y tiene adecuados estudios de fiabilidad y validez. Los coeficientes alfa de las subescalas del ITRD, parte I y II, son de 0,75 y 0,87 respectivamente (García-García et al., 2005). Para comprobar su validez de constructo se ha estudiado la validez factorial, por hipótesis y convergente (García-García et al.).

El ITRD se compone de dos subescalas clínicas tipo likert de cinco categorías de respuesta. La Parte II: “Presente”, que es la que se ha empleado como medida de resultado, consta de 13 ítems, y su puntuación oscila entre 13 y 65. Hace referencia a los sentimientos actuales, al “aquí y ahora” y se resume en “su recuerdo me invade, estoy triste, le/la añoro, no puedo aceptarlo y nada ni nadie podrá jamás ocupar su lugar”. Para contestar a los 13 ítems de esta subescala se le pide al doliente que se sitúe en el momento actual. Según los autores originales, permite agrupar a los dolientes en cuatro categorías: ausencia de duelo, duelo retardado, prolongado y agudo.

#### *6.2.1.2. Short Form-36 Health Survey (SF-36) (ver anexo 2)*

La otra medida principal de resultados de este estudio es el Short Form-36 Health Survey (Ware & Sherbourne, 1992), un cuestionario genérico de salud. Este cuestionario fue diseñado por el Medical Outcome Study (MOS) y representa los 8 conceptos de salud más importantes, a partir de una revisión global que realizaron entre 40 conceptos de salud generales (Ware et al., 2000).

En este estudio se ha utilizado la versión española del cuestionario (Alonso, Prieto & Antó, 1995; Alonso et al., 1998), que está validada y presenta niveles adecuados de validez y fiabilidad (Alonso et al., 1998) (alfa de Cronbach de 0,78-0,96). Además contamos con valores normativos para la población vasca, lo que permite

realizar las transformaciones necesarias en las diferentes escalas para elaborar los dos componentes resumen que citaremos posteriormente (Anitua & Quintana, 1999).

Se eligió este cuestionario porque el SF-36 es uno de los instrumentos genéricos más utilizados en el territorio nacional en estudios descriptivos que miden el impacto sobre la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) en distintas poblaciones de pacientes (Vilagut et al., 2005), y a su vez es el más usado en la bibliografía internacional para medir la CVRS (López et al., 2003).

El cuestionario está compuesto por 36 ítems (ver anexo 2), que miden ocho conceptos de salud, que son los que se presentan a continuación (Alonso et al., 1998; Ware et al., 2000):

1. “Función física”: Grado en el que la salud limita las actividades físicas tales como el autocuidado, caminar, subir escaleras, inclinarse, coger o llevar pesos y los esfuerzos moderados e intensos (10 ítems).
2. “Rol físico”: Grado en el que la salud física interfiere en el trabajo y otras actividades diarias incluyendo rendimiento menor que el deseado, limitación en el tipo de actividades realizadas o dificultad en la realización de actividades (cuatro ítems).
3. “Dolor corporal”: Intensidad del dolor y su efecto en el trabajo habitual, tanto fuera de casa como en el hogar (dos ítems).
4. “Salud general”: Valoración personal de la salud que incluye la salud actual, las perspectivas de salud en el futuro y la resistencia a enfermar (cinco ítems).
5. “Vitalidad”: Sentimiento de energía y vitalidad, frente al sentimiento de cansancio y agotamiento (cuatro ítems).

6. “Función social”: Grado en el que los problemas de salud física o emocional interfieren en la vida social habitual (dos ítems).

7. “Rol emocional”: Grado en el que los problemas emocionales interfieren en el trabajo u otras actividades diarias (tres ítems).

8. “Salud mental”: Salud mental general, incluyendo depresión, ansiedad, control de la conducta o bienestar general (cinco ítems).

Las escalas del SF-36 se puntúan empleando el método Likert de puntuaciones sumadas (Medical Outcomes Trust, 1996). Este método se utiliza en la construcción de escalas debido a su simplicidad y éxito en la producción de puntuaciones fiables. El método asume que los ítems del SF-36 pueden agregarse sin estandarización de las puntuaciones o ajuste de los ítems (Ware et al., 2000). La estandarización de los ítems dentro de una escala se evitó al seleccionar o construir ítems con medias y desviaciones estándar equivalentes, y el ajuste se evitó al utilizar ítems igualmente representativos (ítems con correlaciones equivalentes con su escala). No da lugar a una puntuación global, pero se han desarrollado dos componentes resumen: “Componente resumen físico” (CRF) y “Componente resumen mental” (CRM) (Ware, 2000).

Son dos escalas elaboradas psicométricamente, utilizando el análisis de componentes principales. Este establece la congruencia entre los constructos “CRF” y “CRM” y las ocho escalas que se derivan del SF-36 (Ware, 2000; Ware & Kosinski, 2001).

Tres escalas, “Función física”, “Rol físico” y “Dolor corporal”, correlacionan sobre todo con el CRF y contribuyen de forma notable a la puntuación de esa medida. El “CRM” correlaciona de manera elevada con las escalas “Salud mental”, “Rol emocional” y “Función social”, y son las que más contribuyen su puntuación. Tres de

las escalas correlacionan con los dos componentes: “Vitalidad” de forma notable con los dos, “Salud general” con los dos pero sobre todo con el “CRF”; y “Función social” correlaciona sobre todo con el “CRM”. Debido a que los coeficientes de los factores tienen en cuenta las correlaciones entre las 8 escalas algunos son negativos (Ware, 2000; Ware & Kosinski, 2001). El objetivo de las escalas resumen es su capacidad de discriminación entre resultados de carácter físico y mental en estudios empíricos (Ware; Ware & Kosinski).

Estos componentes resumen se calculan a partir de una población de referencia, que en este caso, como ya se ha comentado anteriormente contamos con valores normativos para la población vasca de mujeres, lo que permite realizar las transformaciones necesarias en las diferentes escalas para elaborar los dos componentes resumen (Anitua & Quintana 1999).

#### *Medida de utilidad*

Brazier, Roberts, y Deverill (2002) han desarrollado una medida o índice de utilidad a partir de una reducción a seis dimensiones del SF-36, denominada SF-6D, que ha sido empleada en diferentes países como Holanda, Australia y E.E.U.U. Se calcula de manera simple y rápida, a partir de la puntuación en siete ítems del SF-36. Y permite realizar el cálculo de los años de vida ajustados por calidad (AVAC), que sería el valor de calidad de vida que una persona le da a un año de su vida, siendo el 100% el perfecto estado de salud. El SF-6D derivado de la versión española del SF-36 parece ser una medida de utilidad válida para su uso en estudios realizados en España (Rebollo, Morisa, Ortega, Valdés, & Ortega, 2007).

*Método de Ajuste Indirecto*

Uno de los problemas que se presenta a la hora de comparar las puntuaciones obtenidas en las escalas del SF-36 de la muestra de viudas con las puntuaciones de la población vasca de mujeres, es el que se presenta cuando comparamos las puntuaciones entre diferentes poblaciones. Si las dos poblaciones no se distribuyen de manera similar respecto a factores relacionados con el evento estudiado (edad, sexo, etc.), la comparación directa de puntuaciones puede resultar engañosa (Rothman, 1987; Kahn & Tempos, 1983).

Por tanto, al comparar la puntuación de las escalas del SF-36 entre dos poblaciones surge el problema de que dicha puntuación estará influida por la proporción de sujetos por grupo de edad en cada población. De este modo, en el caso de que uno de las dos poblaciones obtenga una puntuación superior a la otra, no implica directamente que tenga una mejor calidad de vida –podría incluso tenerla inferior- que si se analiza las puntuaciones por grupos de edad (Rothman, 1987; Kahn & Tempos, 1983). Para tratar de solventar este problema se plantea el utilizar un método de ajuste.

En el caso de este estudio, no se deben comparar directamente las puntuaciones crudas de las dolientes y la población vasca de mujeres, ya que no son equiparables en cuanto a estructura de edad.

Si hiciésemos una comparación directa, esto podría inducirnos a un error. Supongamos que en el grupo de la población vasca de mujeres existe mayor porcentaje de mujeres jóvenes, que en la presente muestra. Sabemos que la calidad de vida de las mujeres más jóvenes es superior (Alonso et al., 1998), por lo que en este ejemplo podría observarse una mayor diferencia en los resultados a favor del grupo de viudas, inducida por el hecho de que las personas más jóvenes tienen mejor calidad de vida.

Para evitar esto, tendremos que utilizar un método de ajuste de tasas basado en el método de ajuste indirecto, con el que obtengamos dos muestras equiparables en cuanto a estructura de edad. Para ello se creará una seudopoblación de las mujeres participantes en la Encuesta de Salud de la Comunidad Autónoma Vasca (ESCAV) que sea semejante en estructura de edad a la de las viudas de este estudio:

Figura 1. Estructura de edad de las viudas de este estudio

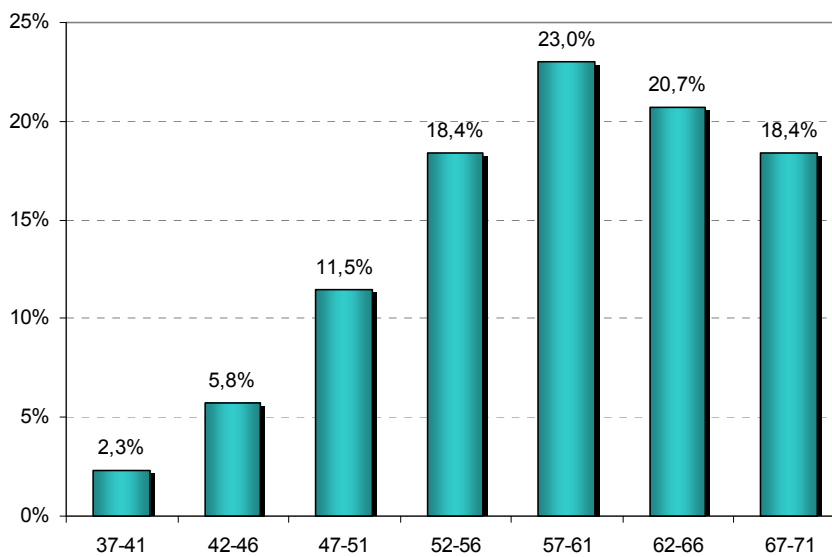
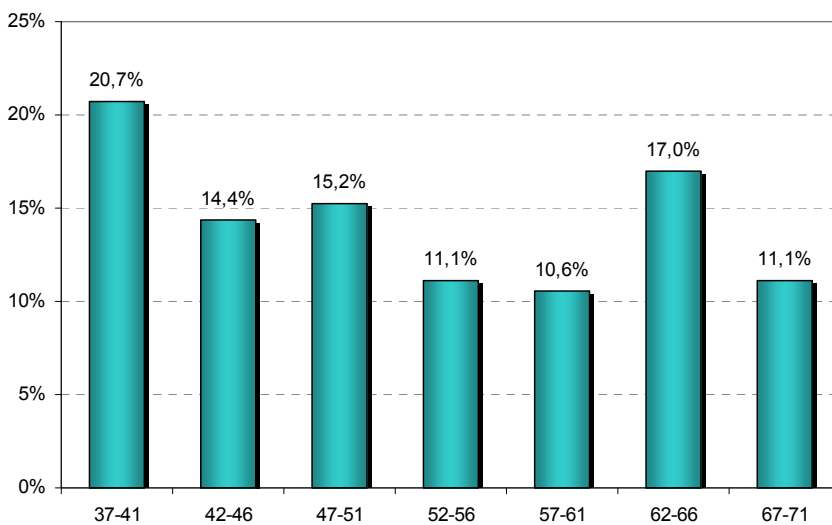


Figura 2. Distribución por edad de las mujeres de la ESVAC entre 37 y 71 años



Para ello tenemos que calcular los pesos que se deben aplicar a las mujeres de cada intervalo de edad para que el promedio de calidad de vida sea el esperado si tuvieran la misma estructura de edad que las mujeres de la muestra del presente estudio.

Para ello se aplicará la siguiente fórmula:

$$W = Rv/Re$$

W es el peso que se le debe aplicar a cada mujer perteneciente a la muestra de la ESCAV

Rv es el porcentaje de mujeres que hay en cada intervalo en la muestra de este estudio

Re es el porcentaje de mujeres que hay en el mismo intervalo en la ESCAV

A continuación mostramos la distribución de frecuencias por grupos de edad para el grupo de la población vasca, la distribución para el grupo de viudas y los pesos obtenidos para cada grupo de edad:

Tabla 2. Distribución de frecuencias por grupos de edad y pesos para cada grupo de edad

| Grupos edad | % mujeres viudas | % mujeres ESCAV | W    |
|-------------|------------------|-----------------|------|
| 37 – 41     | 2,30             | 20,69           | 0,11 |
| 42 -46      | 5,75             | 14,37           | 0,40 |
| 47 – 51     | 11,49            | 15,24           | 0,75 |
| 52 – 56     | 18,39            | 11,08           | 1,66 |
| 57 – 61     | 22,99            | 10,56           | 2,18 |
| 62 – 66     | 20,69            | 16,97           | 1,22 |
| 67 – 71     | 18,39            | 11,08           | 1,66 |

De este modo obtenemos el peso que se debe aplicar a cada mujer de la ESCAV en función de la edad que tenga. El siguiente paso sería aplicar la siguiente fórmula:

$$PM_w = \frac{\sum (p_i * w)}{n}$$

PM<sub>w</sub> es la puntuación media para cada escala del SF—36, para el grupo de mujeres vascas si tuvieran la misma estructura de edad que el grupo de mujeres viudas

P<sub>i</sub> es la puntuación de cada mujer perteneciente al grupo de mujeres vascas de la ESCAV. El valor de las puntuaciones para cada mujer de la ESCAV fueron facilitados por los autores (Anitua & Quintana 1999).

W es el peso que se le debe aplicar a cada mujer de la ESCAV en función de su edad

En la tabla 3, se muestran los valores esperados para las mujeres de la población vasca si tuviesen la misma estructura de edad que las dolientes del presente estudio. Se observa una disminución en el promedio de todas las dimensiones, esto se debe a que en la muestra de mujeres viudas existe un mayor porcentaje de mujeres mayores.

Tabla 3. Valores esperados para las mujeres de la población vasca si tuviesen la misma estructura de edad que las mujeres viudas

| Escala SF-36   | n    | Valores originales ESCAV mujeres |                     | Valores esperados estructura edad viudas |                     |
|----------------|------|----------------------------------|---------------------|--|---------------------|
|                |      | Media                            | Desviación estándar | Media                                    | Desviación estándar |
| Función física | 1139 | 86.79                            | (18.01)             | 82.12                                    | (21.39)             |
| Rol físico     | 1139 | 84.99                            | (30.68)             | 82.02                                    | (34.56)             |
| Dolor corporal | 1141 | 76.12                            | (24.90)             | 73.59                                    | (27.03)             |
| Salud general  | 1134 | 65.73                            | (17.92)             | 62.82                                    | (19.06)             |
| Vitalidad      | 1127 | 63.55                            | (19.16)             | 62.24                                    | (21.10)             |
| Función social | 1142 | 89.01                            | (18.56)             | 87.39                                    | (20.93)             |
| Rol emocional  | 1137 | 90.94                            | (24.69)             | 88.93                                    | (28.59)             |
| Salud mental   | 1129 | 68.96                            | (17.94)             | 66.92                                    | (19.61)             |

*Estandarización de las escalas del SF-36*

En primer lugar se han estandarizado las ocho escalas del SF-36, siguiendo las indicaciones propuestas por el autor y empleando las normas para la población vasca de mujeres. Para ello, se utiliza la media y desviación estándar de la población vasca de mujeres, aplicando la siguiente fórmula:

$$S_s = \frac{S_s - S_{gp}}{SD_{gp}}$$

$S_s$  es la puntuación estandarizada para la población de la muestra

$S_r$  es la puntuación media de la muestra de este estudio para cada escala del SF-36

$S_{gp}$  es la puntuación media de la población vasca de mujeres para cada escala del SF-36

$SD_{gp}$  es la desviación estándar de la población vasca de mujeres para cada escala del SF-36

Aplicando la fórmula explicada anteriormente y utilizando los valores esperados para las mujeres de la población vasca si tuviesen la estructura de edad de las dolientes (Tabla 3), obtendríamos las puntuaciones estandarizadas para la población de viudas.

*Transformación de las escalas del SF-36*

El segundo paso, sería transformar las puntuaciones de la población de viudas respecto a una media de 50 y una desviación estándar para la población vasca de mujeres. De esta forma, todas las puntuaciones por encima o por debajo de 50 puntos, significaría una mejor o peor salud, respectivamente, que la población de mujeres vascas. La fórmula empleada sería la siguiente:

$$T = (S_s * 10) + 50$$

T es la puntuación transformada para la población de viudas

S<sub>s</sub> es la puntuación estandarizada para la población de viudas

En el caso de los componentes resumen, se emplearían las puntuaciones estandarizadas para la población de dolientes, y se aplicaría la siguiente fórmula:

$$Cr = \sum (S_s * P)$$

Cr es la puntuación del componente resumen

S<sub>s</sub> es la puntuación estandarizada para la muestra de las dolientes

P son los pesos específicos obtenidos para la población vasca de mujeres

Tabla 4. Puntuaciones y pesos para la población vasca de mujeres

| Escalas SF-36  | Media | Desviación estándar | Pesos específicos PCS | Pesos específicos MCS |
|----------------|-------|---------------------|-----------------------|-----------------------|
| Función física | 82.12 | (21.39)             | 0.43336               | -0.21885              |
| Rol físico     | 82.02 | (34.56)             | 0.35207               | -0.11277              |
| Dolor corporal | 73.59 | (27.03)             | 0.37318               | -0.13084              |
| Salud general  | 62.82 | (19.06)             | 0.04496               | 0.24728               |
| Vitalidad      | 62.24 | (21.10)             | -0.18824              | 0.46148               |
| Función social | 87.39 | (20.93)             | -0.21650              | 0.45148               |
| Rol emocional  | 88.93 | (28.59)             | 0.01289               | 0.26942               |
| Salud mental   | 66.92 | (19.61)             | 0.22296               | 0.01901               |

### 6.2.2. Medición de las variables predictoras

Las variables hipotéticamente predictoras, se midieron en el momento basal a través de: a) la hoja de datos básicos y el Cuestionario de Riesgo de Duelo Complicado (CRDC) aportados por el médico, y b) la hoja de datos socio-demográficos y el Listado de Experiencias Amenazantes (LTE) rellenados por la viuda en la primera medición en su domicilio.

### 6.2.2.1. Datos Básicos (ver anexo 3)

La hoja de datos básicos la rellenaba el médico una vez que la viuda firmaba el consentimiento informado. Proporciona información acerca de:

- “Edad de la viuda” y “Edad del fallecido”.
- “Tiempo de convivencia con el cónyuge”: medida en años. En los análisis estadísticos se ha categorizado en menos de 30 años y más de 30 años.
- “Pérdidas previas significativas anteriores a la muerte del cónyuge”: si o no.
- “Tiempo transcurrido entre la enfermedad y el fallecimiento”: en horas.

En los análisis estadísticos se ha categorizado como muerte súbita, entre un mes y un año y mayor de un año.

- “Lugar del fallecimiento”: Si ha fallecido en el domicilio, hospital u otros lugares.

- “Problemas de salud presentados en los 12 meses anteriores a la pérdida”: Relación de todos los diagnósticos de problemas de salud, física y mental, presentes en los 12 meses anteriores al fallecimiento. Estos diagnósticos se han codificados con el ICD-9 y categorizados mediante el sistema de case-mix CADGs (Collapsed Ambulatory Diagnostic Group) (Hopkins, 1993; Juncosa & Bolívar, 1999). Mediante este sistema las patologías se agrupan en 12 categorías que son las siguientes: Patología: aguda leve, aguda grave, recurrente, crónica inestable de medicina general, crónica estable de medicina general, crónica estable de atención especializada, oftalmológica/dental, crónica inestable de medicina especializada, psicosocial; Asma; Problema preventivo/administrativo; y Embarazo.

- “Tratamiento psicofarmacológico en los 12 meses anteriores a la pérdida”: Relación del listado de psicofármacos que tomaba la viuda en los 12 meses anteriores al fallecimiento. En los análisis estadísticos se ha incluido como si o no

#### 6.2.2.2. Datos sociodemográficos (ver anexo 4)

Se recogía en la primera medición que se realizaba en el domicilio de la doliente:

- “Estructura familiar”: no tener hijos, tener hijos menores de 18 años y tener hijos mayores de 18 años.
- “Situación laboral”: en los análisis estadísticos se ha agrupado en tres categorías: labores del hogar, trabaja fuera de casa, no trabaja (jubilada, desempleo e invalidez).
- “Clase social”: Para conocer la clase social de la doliente, se le realizaban dos preguntas, una relacionada con la ocupación y otra con el cargo desempeñado o situación laboral. La primera pregunta se refería a la ocupación de la persona que la viuda identificaba como aquél miembro de la unidad familiar con una profesión de mayor rango social o que más ingresos aportaba a la familia. En el caso de que el trabajo identificado como el de mayor nivel social fuera diferente del identificado como aquél que más ingresos aporta, se tomaba aquél que la viuda percibía como de mayor nivel social, aunque se anotará también el otro como dato de interés. La segunda pregunta se refería al cargo desempeñado en la ocupación que se hubiera seleccionado en la pregunta anterior (trabajador por cuenta propia sin asalariados, gerente de una empresa con menos de 10 asalariados, etc.). Una vez conocidos estos datos, la clase social se codificaba

utilizando la Clasificación Nacional de Ocupaciones (Alvarez-Dardet, Alonso, Domingo & Regidor, 1995). En los análisis estadísticos se ha categorizado en trabajadores manuales, empleados intermedios, y directivos de grandes empresas y pequeñas empresas.

- “Nivel de estudios”: en los análisis estadísticos se ha agrupado en tres categorías: sin estudios y estudios primarios; graduado escolar; y BUP-FP2 y universitarias.

#### *6.2.2.3. Listado de experiencias amenazantes (ver anexo 5)*

El cuestionario List of Threatening Experiences fue desarrollado por Brugha, Bebbington, Tennant, y Hurry (1985; Brugha & Cragg, 1990) para medir el impacto de la adversidad. Tiene su origen en el Life Events and Difficulties Schedule (LEDS) desarrollado por Brown y Harris (1978) para profundizar en los posibles sucesos vitales y dificultades. El inventario ha demostrado su fiabilidad y validez, así como su poder discriminante entre diferentes tipos de depresión.

Está constituido por un breve listado de 12 categorías de sucesos vitales que pretende recoger sólo aquellas experiencias consideradas como amenazantes. Se le pide al entrevistado que indique si el suceso o problema que aparece en el listado le ha ocurrido en 6 meses anteriores a la entrevista. Se obtiene una medición del estrés en términos de: cantidad de sucesos amenazantes que le han sucedido a cada persona entrevistada en los 6 meses anteriores a la entrevista (Brugha et al.,1985). En este estudio se ha empleado una versión traducida al castellano.

#### *6.2.2.4. Cuestionario de Riesgo de Duelo Complicado (ver anexo6)*

Se utilizó la versión en castellano adaptada por García-García, Landa, Grandes, Matriz y Andollo (2002). El cuestionario original “Bereavement Risk Index” fue desarrollado por Parkes y Weiss (1983). Está compuesto por ocho preguntas con respuestas tipo Likert. Tres de los ítems hacen referencia a variables sociodemográficas y los cinco ítems están relacionados con factores psicológicos (culpa, ira). Es un cuestionario sencillo, para ser cumplimentado por el profesional que lo administra y pueda puntuarse directamente. Los autores proponen que si una persona obtiene 15 puntos o más en el cuestionario, se sitúa a alto riesgo de padecer un duelo complicado.

### **6.3. ANÁLISIS ESTADÍSTICOS**

#### **6.3.1. Descripción de las características sociodemográficas y los factores predictores de la evolución del duelo de las mujeres viudas medidas a los 4 meses del fallecimiento del cónyuge**

Para las variables continuas se calcularon la media ( $m$ ), intervalo de confianza al 95% (ic 95%) y la desviación estándar ( $de$ ) de las puntuaciones; y para las variables categóricas el número de dolientes por categoría ( $n$ ) y la proporción de mujeres sobre el total (%).

#### **6.3.2. Puntuaciones crudas y estandarizadas para las 8 dimensiones del SF-36 y los dos componentes resumen de las mujeres viudas medidas a los 4 meses del fallecimiento del cónyuge**

Para cada dimensión del SF-36 y los dos componentes resumen se calcularon la media ( $m$ ), intervalo de confianza al 95% (ic 95%) y la desviación estándar ( $de$ ) de las

puntuaciones. Para la comparación de medias de las puntuaciones del grupo de viudas y el grupo de la población vasca de mujeres, se utilizó la prueba de hipótesis t de Student unilateral, que se empleó para determinar si el promedio del grupo de viudas es significativamente menor que el promedio ( $m=50$ ,  $de=10$ ) de la población vasca de mujeres. El nivel de significación estadística elegido fue del 5%.

### **6.3.3. Estructura de interrelación bivariante entre covariables predictoras a los 4 meses del fallecimiento del cónyuge**

Para el análisis bivariante de la asociación entre las covariables predictoras, se utilizó la correlación de Pearson ( $r$ ) cuando las variables eran continuas, el Test exacto de Fisher cuando las variables eran categóricas y el análisis de la varianza (ANOVA) entre variables continuas y categóricas.

A la hora de valorar la asociación entre las variables categóricas se optó por el Test exacto de Fisher debido al tamaño pequeño de la muestra a analizar. Cuanto mayor sea el valor del estadístico del test, mayor certeza habrá a la hora de rechazar la hipótesis nula de no asociación entre ambas variables.

Del mismo modo, en el análisis de la varianza cuanto mayor sea el valor del estadístico del test, mayor certeza habrá a la hora de rechazar la hipótesis nula de igualdad de medias entre los diferentes niveles de la variable categórica.

El nivel de significación estadística elegido para dichos test fue del 5%.

### **6.3.4. Puntuaciones transversales de la intensidad del duelo (ITRD) y la calidad de vida relacionada con la salud (SF-36) en 87 viudas a los 4, 10, 16 y 24 meses de la pérdida del cónyuge**

Se calculó para todas las variables de resultado en cada momento, la media ( $m$ ), intervalo de confianza al 95% ( $ic\ 95\%$ ) y la desviación estándar ( $de$ ).

### **6.3.5. Puntuaciones transversales y evolución de la intensidad del duelo (ITRD) y la calidad de vida relacionada con la salud (SF-36) estratificadas por los factores predictores**

Se calculó para las diferentes categorías de las variables de resultado la media (m) intervalo de confianza al 95% (ic 95%) y la desviación estándar (de). Se compararon los promedios de dichas categorías en cada una de las cuatro mediciones (4, 10, 16 y 24 meses) empleando el análisis de la varianza (ANOVA). Para comparar la evolución de las variables de resultado a lo largo de los 24 meses de seguimiento entre las diferentes categorías, se utilizaron modelos univariantes longitudinales de efectos mixtos incluyendo las 4 mediciones de resultados repetidas en cada viuda a lo largo del tiempo.

### **6.3.6. Puntuaciones ajustadas por el modelo longitudinal de efectos mixtos**

Por último, se analizó la evolución de las variables de resultado a lo largo de los 24 meses de seguimiento. Para ello, se utilizaron modelos longitudinales de efectos mixtos, incluyendo las 4 mediciones de resultados repetidas en cada viuda a lo largo del tiempo. Estos modelos fueron de niveles múltiples, ya que existen cuatro mediciones pertenecientes a cada viuda, y a su vez las viudas estaban anidadas en médicos. Se hipotetiza que las cuatro mediciones pertenecientes a cada viuda no son independientes y están correlacionadas, al igual que el conjunto de viudas tratadas por un mismo médico.

En estos modelos se incluyeron como efectos fijos: el efecto del tiempo con una función lineal o cuadrática, y las covariables de las viudas y de los médicos. Estos modelos incluían el efecto aleatorio a nivel de viudas y de médicos sobre el intercepto y sobre el efecto del tiempo.

El modelo viene expresado por los diferentes niveles (Verbeke & Molenberghs, 2000; Singer & Willett, 2003):

El primer nivel, nivel de mediciones, representa el intercepto o punto de partida y la tasa mensual de cambio de cada viuda experimentado durante los 24 meses de seguimiento.

Nivel mediciones:

$$TEXAS_{im} = \alpha_{im} + \tilde{\beta}_{im} f(\text{tiempo}) + \text{covariables nivel medición} + \varepsilon_{im} \quad \varepsilon_{im} \sim N(0, \sigma^2)$$

donde  $t = \text{medición}$ ;  $i = \text{viuda}$ ;  $m = \text{médico}$

Donde  $TEXAS_{im}$  es la puntuación de la variable de resultado en cada momento, de cada una de las viudas, que es tratada por cada médico.

$\alpha_{im}$  es el punto de partida (intercepto) promedio estimado en el momento de la muerte, para cada una de las viudas tratada por cada médico.

$\tilde{\beta}_{im}$  es el efecto del tiempo o tasa mensual de cambio en la variable de resultado de cada una de las viudas tratada por cada médico.

$\varepsilon_{im}$  es el error en cada una de las mediciones, realizada a cada viuda, tratada por cada médico.

El segundo nivel, nivel de viudas, representa la variabilidad entre viudas, tanto en su punto de partida como en la tasa de cambio mensual y la asociación de las características de las viudas con el intercepto o punto de partida diferente para cada viuda y la tasa de cambio propia de cada viuda.

Nivel viudas:

$$\alpha_{im} = \alpha_m + \text{covariables nivel viuda} + u_{01im} \quad u_{01im} \sim N(0, \sigma_{u_{01}}^2)$$

$$\tilde{\beta}_{im} = \tilde{\beta}_m + \text{covariables nivel viuda} + u_{02im} \quad u_{02im} \sim N(0, \sigma_{u_{02}}^2)$$

Donde  $\alpha_m$  es el punto de partida (intercepto) para el conjunto de viudas tratadas por cada médico.

$u_{01im}$  es el efecto aleatorio propio de cada viuda en el intercepto (permite que las viudas que pertenecen a un mismo médico puedan tener un intercepto diferente).

$\tilde{\beta}_m$  es la tasa mensual de cambio para el conjunto de viudas tratadas por cada médico.

$u_{02im}$  es el efecto aleatorio propio de cada viuda sobre la tasa mensual de cambio (permite que las tratadas por un mismo médico puedan tener pendientes o evoluciones diferentes).

El tercer nivel, nivel de médicos, representa la variabilidad entre médicos en cuanto a su punto de partida y la tasa mensual de cambio, así como el que las características del médico tienen sobre el intercepto y el efecto propio que el tiempo tiene en cada viuda.

Nivel médicos

$$\begin{aligned} \alpha_m &= \alpha_0 + \text{covariables nivel médico} + r_{11im} & r_{11im} &\sim N(0, \sigma_{r_{11}}^2) \\ \tilde{\beta}_m &= \tilde{\beta}_0 + \text{covariables nivel médico} + r_{12im} & r_{12im} &\sim N(0, \sigma_{r_{12}}^2) \end{aligned}$$

Donde  $\alpha_0$  es el punto de partida (intercepto) para el conjunto de viudas

$r_{11im}$  es el efecto aleatorio en el intercepto propio de cada médico (permite que las viudas puedan tener interceptos o puntos de partida diferentes en función del médico que las trata)

$\tilde{\beta}_0$  es la tasa mensual de cambio para el conjunto de viudas

$r_{12m}$  es el efecto aleatorio propio de cada médico sobre la tasa mensual de cambio de las viudas.

Mediante este modelo, se tiene en consideración la estructura jerárquica de los datos: mediciones repetidas en cada viuda y conglomerado de viudas tratadas por un mismo médico. Se asume que la distribución de los valores perdidos puede estimarse de la información obtenida de las mediciones previas o posteriores.

A la hora de simplificar los modelos se empleó el test de la razón de verosimilitud (criterio de significación  $p < 0.05$  de dos colas). Se siguieron tres estrategias de análisis: backward, forward y stepwise.

Todos los análisis estadísticos se realizaron con el paquete estadístico SAS, versión 9.1. (SAS Institute, 2003; Littell, Milliken, Stroup, Wolfinger & Schanbenberger, 2006).



## **VII. RESULTADOS**

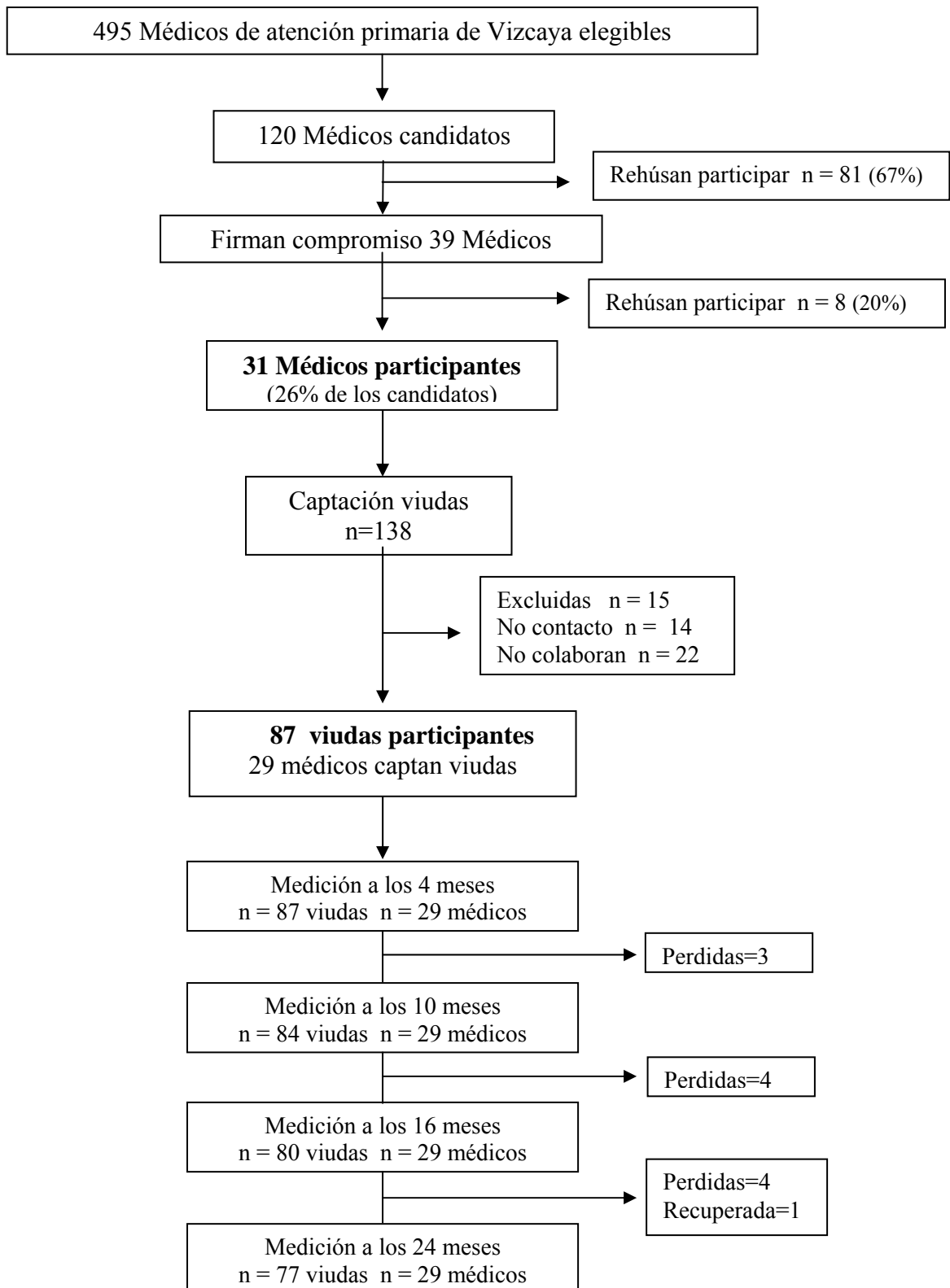
## **7.1. CAPTACIÓN DE LAS VIUDAS PARTICIPANTES Y PROCESO DEL ESTUDIO**

En un primer momento se seleccionaron en total 138 mujeres viudas, pero fueron excluidas 15 (11%), con 14 de ellas fue imposible contactar (10%), y 22 viudas decidieron no colaborar (16%). Entre los motivos de no colaboración predominan: no tener tiempo (trabajo, hijos), irse a vivir fuera de la provincia, tener hijos psicólogos, no querer hablar del fallecido (ver figura 3).

Finalmente entraron en el estudio 87 participantes. Se incluyeron en promedio 3 viudas por médico, aunque hubo una gran variabilidad, ya que 2 médicos no incluyeron ninguna viuda y uno llegó a captar 7.

De las 87 participantes se perdieron 10 a lo largo de los 24 meses. 3 viudas en la segunda medición, y los motivos fueron: fallecimiento de la participante (n=1), alegar encontrarse bien (n=1), no querer continuar (n=1). Se perdieron 4 mujeres en la tercera medición por las siguientes razones: no contacto (n=3), alegar encontrarse bien (n=1). Otras 4 en la cuarta medición: no contacto (n=1), alegar encontrarse mal (n=2), no querer continuar (n=1). Y se recuperó una mujer en la cuarta medición que se había perdido en la tercera medición por motivos de no contacto (ver figura 3).

Figura 3. Diagrama de captación y participación en el estudio



## **7.2. DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS Y FACTORES PREDICTORES DE LAS PARTICIPANTES**

La media de edad de las dolientes fue de 59 años, y la media de convivencia con el difunto, 35 años. El 85 % tuvieron pérdidas significativas previas a la muerte de su pareja, y casi un tercio de la muestra (27%) tenía riesgo alto de padecer un duelo complicado. Casi el 30% de las muertes sucedieron de manera repentina, el 17% fueron muertes súbitas y el otro 10% ocurrió en un plazo inferior a un mes. El hospital es el lugar más frecuente donde fallecieron los cónyuges (70%) (ver tabla 5).

También se observa en la tabla 5, que la mayoría de las dolientes (88%) sufrieron entre alguna experiencia amenazante adicional a la pérdida del cónyuge en el plazo de 6 meses previos a la medición (2 meses anteriores al fallecimiento y 4 meses después). Los acontecimientos más frecuentes fueron: haberle ocurrido a algún familiar cercano una enfermedad, accidente o agresión grave (62%); haber fallecido algún amigo cercano a la familia u otro familiar (tío, primo, abuelo) (36%); haber sufrido la propia participante una enfermedad, accidente o agresión grave (26%).

Respecto a los estudios, casi la mitad de las mujeres había completado los estudios primarios, el 35% los estudios de Bachiller y únicamente el 4% había realizado estudios universitarios. En cuanto a la situación laboral, solamente el 27% trabajaba fuera de casa, y el grupo más amplio es el de mujeres que trabajaban realizando las labores del hogar (60%). El 94 % de las dolientes tenía hijos, y el 87 % tenía hijos mayores de 18 años. En relación a la morbilidad, el 63% padecía una patología crónica estable de medicina general, y casi un tercio de las mujeres padecían una patología recurrente (ver tabla 5).

Tabla 5. Características sociodemográficas y factores predictores en la evolución del duelo de las mujeres viudas a los 4 meses del fallecimiento del cónyuge

| Características sociodemográficas y Factores predictores | n=87         |
|--|--------------|
| Edad <i>m (de)</i>                                       | 59,00 (8,13) |
| Edad cónyuge <i>m (de)</i>                               | 62,48 (8,47) |
| Tiempo convivencia (años) <i>m (de)</i>                  | 34,87 (9,68) |
| Riesgo de padecer duelo complicado <i>n (%) n=81</i>     |              |
| Riesgo bajo $\leq 12$                                    | 12 (14,81)   |
| Riesgo moderado 13-18                                    | 47 (58,02)   |
| Riesgo alto $\geq 19$                                    | 22 (27,16)   |
| Pérdidas previas significativas <i>n (%)</i>             | 74 (85,06)   |
| Tiempo entre enfermedad y fallecimiento <i>n (%)</i>     |              |
| Muerte súbita  | 15 (17,24)   |
| < 1 mes  | 9 (10,34)    |
| > 1 mes y < 1 año  | 27 (31,03)   |
| >1 año   | 36 (41,38)   |
| Experiencias amenazantes en los 6 meses previos          |              |
| 0  | 10 (11,49)   |
| $\geq 1$   | 77 (88,51)   |
| Estudios <i>n (%)</i>                                    |              |
| Sin estudios   | 6 (6,90)     |
| Primarios  | 37 (42,53)   |
| Bachiller  | 31 (35,63)   |
| BUP-FP2  | 9 (10,30)    |
| Universitarios   | 4 (4,60)     |
| Situación laboral <i>n (%)</i>                           |              |
| Labores del hogar  | 52 (59,77)   |
| Trabajando fuera   | 24 (27,59)   |
| Jubilada   | 8 (9,20)     |
| Desempleo  | 2 (2,30)     |
| Invalidez  | 1 (1,15)     |
| Clase social <i>n (%)</i>                                |              |
| Trabajadores no cualificados                             | 9 (10,34)    |
| Trabajadores manuales cualificados / semicualificados    | 32 (36,78)   |
| Empleados intermedios                                    | 21 (24,14)   |
| Directivos de pequeñas empresas                          | 16 (18,39)   |
| Directivos de grandes empresas                           | 9 (10,34)    |
| Estructura familiar <i>n (%)</i>                         |              |
| Sin hijos  | 5 (5,75)     |
| Hijos < de 18 años                                       | 6 (6,90)     |
| Hijos > de 18 años                                       | 76 (87,36)   |
| Lugar fallecimiento <i>n (%)</i>                         |              |
| Domicilio  | 21 (24,14)   |
| Hospital   | 61 (70,11)   |
| Otros  | 5 (5,75)     |
| Toma psicofármacos antes fallecimiento <i>n (%)</i>      | 26 (29,89)   |
| Morbilidad (CADGs) <i>n (%)</i>                          |              |
| Patología aguda leve                                     | 24 (27,59)   |
| Patología aguda grave                                    | 21 (24,14)   |
| Patología recurrente                                     | 28 (32,28)   |
| Asma   | 3 (3,45)     |
| Patología crónica inestable de medicina general          | 13 (14,94)   |
| Patología crónica estable de medicina general            | 55 (63,22)   |
| Patología crónica estable de atención especializada      | 7 (8,05)     |
| Patología crónica inestable de medicina especializada    | 4 (4,60)     |
| Patología psicosocial                                    | 24 (27,59)   |

\* m: media; de: desviación estándar

### 7.3. COMPARACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS VIUDAS PARTICIPANTES CON LA DE LA POBLACIÓN VASCA DE MUJERES A LOS 4 MESES DEL FALLECIMIENTO DEL CÓNYUGE

En la tabla 6 se presentan las puntuaciones promedio y las desviaciones estándar crudas, y las estandarizadas para la población vasca de mujeres con la misma estructura de edad, para las ocho escalas del SF-36 y los dos componentes resumen para el grupo de mujeres de este estudio. También se muestra la prueba de significación estadística realizada para evaluar si el promedio del grupo de dolientes es significativamente menor que el promedio (m=50, de=10) de la población vasca de mujeres.

Tabla 6. Puntuaciones crudas y estandarizadas para las 8 dimensiones del SF-36 y los dos componentes resumen de las mujeres viudas medidas a los 4 meses del fallecimiento

| SF-36 (rango 0-100) | Puntuaciones crudas |         | Puntuaciones estandarizadas <sup>a</sup> |         | t-student      |
|---------------------|---------------------|---------|--|---------|----------------|
|                     | m                   | (de)    | m  | (de)    | p <sup>b</sup> |
| Escalas             |                     |         |  |         |                |
| Función física      | 75,58               | (23,48) | 45,54                                    | (10,10) | <,0001         |
| Rol físico          | 65,7                | (43,91) | 44,31                                    | (13,00) | <,0001         |
| Dolor corporal      | 64,08               | (30,91) | 44,65                                    | (11,27) | <,0001         |
| Salud general       | 62,62               | (20,40) | 48,73                                    | (10,42) | 0,1309         |
| Vitalidad           | 49,34               | (22,01) | 39,97                                    | (10,72) | <,0001         |
| Función social      | 76,11               | (28,99) | 39,41                                    | (14,38) | <,0001         |
| Rol emocional       | 58,43               | (45,94) | 33,36                                    | (15,90) | <,0001         |
| Salud general       | 52,65               | (21,46) | 37,74                                    | (11,30) | <,0001         |
| Componentes resumen |                     |         |  |         |                |
| Resumen Físico      |                     |         | 49,09                                    | (12,11) | 0,2437         |
| Resumen Mental      |                     |         | 33,80                                    | (14,38) | <,0001         |

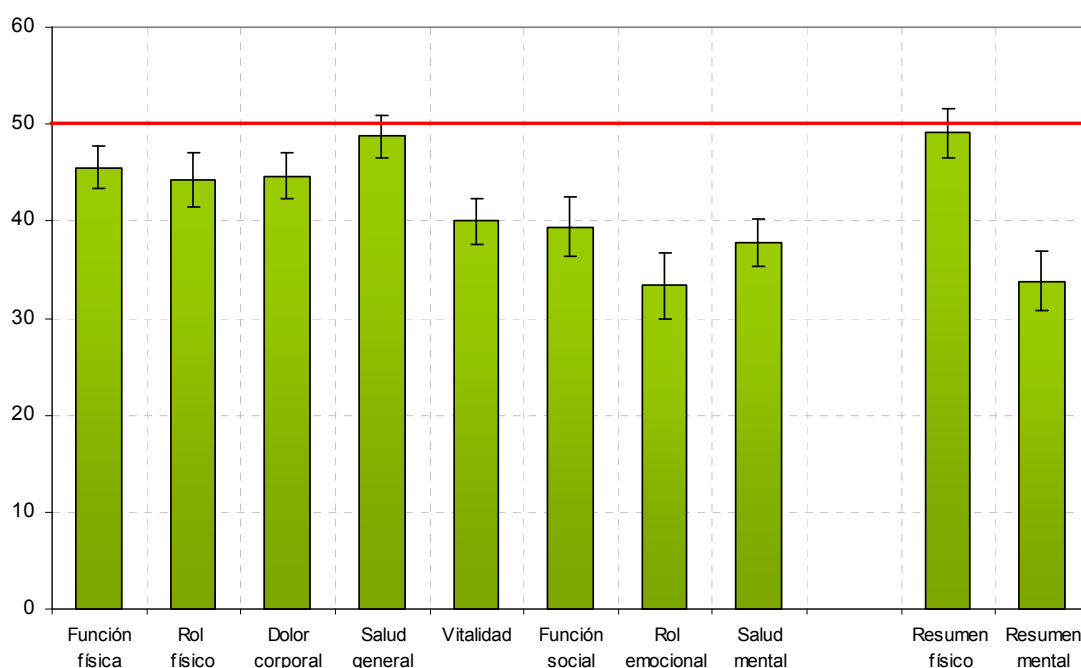
<sup>a</sup> El valor 50 representa el promedio para las mujeres de la comunidad con igual estructura de edad

<sup>b</sup> Prueba de significación estadística para evaluar si el promedio del grupo de dolientes es significativamente menor que el promedio de la población vasca de mujeres (m=50, de=10).

Observando las puntuaciones crudas, las escalas con los valores más bajos fueron Vitalidad y Salud mental, y las de mayor puntuación Función social y Función física.

El objeto de la figura 4, que se presenta a continuación es comparar la calidad de vida relacionada con la salud de las mujeres de este estudio con las mujeres de la población vasca. Las diferencias entre los valores de la muestra de mujeres de este estudio y los de referencia permite determinar en qué áreas, relacionadas con la calidad de vida, es mayor el impacto del duelo. Como ya se ha explicado anteriormente, las puntuaciones de la población de viudas se han estandarizado y transformado de manera que la media de la puntuación de la población de mujeres vascas sea 50 y la de 10.

Figura 4. Comparación de la calidad de vida de las viudas participantes con la de la población vasca de mujeres que tiene la misma estructura de edad a los 4 meses del fallecimiento del cónyuge



En la figura, se puede apreciar que todas las escalas del SF-36 se encuentran por debajo de la media (50), siendo las escalas en las que el duelo parece tener un mayor impacto: “Vitalidad” (39,97), “Función social” (39,41), “Rol emocional” (33,36) y

“Salud mental2 (37,74). Todas ellas se encuentran a 1 o 1,5 desviaciones estándar de la media poblacional.

Por otro lado, en las escalas de “Función física” (45,54), “Rol físico” (44,31) y “Dolor corporal” (44,65), también se muestra una peor calidad de vida relacionada con la salud para el grupo de las dolientes, estando 0,5 desviaciones estándar por encima de la media del grupo de mujeres vascas. La escala de “Salud general” es la que parece tener menor impacto, ya que su promedio (48,73) se asemeja bastante al de la población vasca de mujeres (ver tabla 6).

Los dos componentes resumen muestran lo expuesto anteriormente. Por una parte, el “Componente resumen físico” (CRF), presenta unos valores bastante próximos a la media, y en cambio el “Componente resumen mental” (CRM) se muestra bastante afectado, obteniendo una puntuación de 33 puntos (17 menos que la media). Esto equivale a decir que las mujeres en duelo tendrían en salud mental puntuaciones por debajo de los valores del 95% de las mujeres de la comunidad (ver tabla 6).

En la prueba de significación estadística obtenida con el test de la t de Student, se observa que la probabilidad es menor que 0,05 en todas las escalas, excepto en “Salud general” y el “CRF”. Por lo tanto podemos concluir que las diferencias mostradas entre las puntuaciones de las siete dimensiones del SF-36 y el “CRM” entre el grupo de mujeres en duelo del presente estudio y la población vasca de mujeres, son estadísticamente significativas.

#### 7.4. ASOCIACIÓN ENTRE LOS FACTORES PREDICTORES DEL DUELO

En las tablas 7a y 7b se describe la estructura de los datos correspondiente a las covariables del estudio que serán analizadas como hipotéticas predictoras de su evolución. Como era de esperar, las variables edad, edad del cónyuge, y tiempo de convivencia están interrelacionadas ( $p < 0,0001$ ). Esto identifica posibles problemas de colinealidad a la hora de ajustar modelos multivariantes. Igualmente habrá que considerar posibles efectos confusores entre ellos. Estas tres variables a su vez se asocian con la situación laboral ( $p < 0,0060$ ), la estructura familiar ( $p < 0,0060$ ) y la patología crónica estable ( $p < 0,0094$ ). A mayor edad de la viuda, mayor edad del cónyuge y mayor tiempo de convivencia.

La situación laboral, además de asociarse con las tres variables expuestas anteriormente, se asocia con la patología crónica estable, el riesgo de duelo complicado, las pérdidas previas significativas y con el tiempo transcurrido entre la enfermedad y el fallecimiento. Éste último se asocia a su vez con el lugar del fallecimiento.

Las pérdidas previas significativas se asocian con el nivel de estudios, y el riesgo de duelo complicado con la clase social (ver tablas 7a y 7b).

Respecto a la morbilidad, la patología crónica inestable se asocia con la edad del cónyuge y la patología psicosocial, que a su vez se asocia con la toma de psicofármacos (ver tabla 7b).

La asociación encontrada entre las diferentes covariables se tuvo en cuenta en los análisis multivariantes finales.

Tabla 7a. Estructura de interrelación bivariante entre covariables hipotéticamente predictoras a los 4 meses del fallecimiento del cónyuge

|                                   | Edad | Edad cónyuge       | Tiempo convivencia | Riesgo duelo complicado | Pérdidas previas significativas | Tiempo enfermedad y fallecimiento | Listado experiencias amenazantes | Estudios                  | Situación laboral        | Clase social             | Estructura familiar      | Lugar fallecimiento      | Psicofármacos            |
|-----------------------------------|------|--------------------|--------------------|-------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Edad                              |      | r=-0,91<br>p<,0001 | r=-0,74<br>p<,0001 | r=-0,02<br>p=0,8374     | F=0,21<br>p=0,6468              | F=0,37<br>p=0,7721                | F=0,03<br>p=0,8534               | F=0,81<br>p=0,5201        | F=6,04<br>p=0,0003       | F=0,27<br>p=0,8938       | F=9,68<br>p=0,0002       | F=2,25<br>p=0,1119       | F=0,15<br>p=0,6956       |
| Edad cónyuge                      |      |                    | r=-0,63<br>p<,0001 | r=-0,07<br>p=0,5071     | F=0,11<br>p=0,7397              | F=0,78<br>p=0,5090                | F=0,32<br>p=0,5713               | F=0,90<br>p=0,4704        | F=5,95<br>p=0,0003       | F=0,20<br>p=0,9354       | F=5,45<br>p=0,0060       | F=2,15<br>p=0,1225       | F=0,17<br>p=0,6790       |
| Tiempo convivencia                |      |                    |                    | r=-0,01<br>p=0,9470     | F=0,02<br>p=0,8932              | F=0,57<br>p=0,6374                | F=0,16<br>p=0,6935               | F=1,59<br>p=0,1850        | F=3,90<br>p=0,0060       | F=0,77<br>p=0,5476       | F=17,11<br>p<,0001       | F=1,55<br>p=0,2189       | F=1,00<br>p=0,3205       |
| Riesgo duelo complicado           |      |                    |                    |                         | F=1,47<br>p=0,2291              | F=0,37<br>p=0,7736                | F=0,90<br>p=0,3469               | F=0,78<br>p=0,5433        | F=5,15<br>p=0,0010       | F=2,78<br>p=0,0328       | F=0,69<br>p=0,5042       | F=0,62<br>p=0,5413       | F=1,95<br>p=0,1666       |
| Pérdidas previas significativas   |      |                    |                    |                         |                                 | Fisher=0,02<br>p=0,6306           | Fisher=0,16<br>p=0,3353          | Fisher=<0,01<br>p=0,0226  | Fisher=<0,01<br>p=0,0208 | Fisher=0,01<br>p=0,9652  | Fisher=0,17<br>p=0,8181  | Fisher=0,09<br>p=0,5761  | Fisher=0,23<br>p=0,7466  |
| Tiempo enfermedad y fallecimiento |      |                    |                    |                         |                                 |                                   | Fisher=<0,01<br>p=0,6839         | Fisher=<0,01<br>p=0,2321  | Fisher=<0,01<br>p=0,0093 | Fisher=<0,01<br>p=0,5559 | Fisher=<0,01<br>p=0,4604 | Fisher=<0,01<br>p=0,0023 | Fisher=0,01<br>p=0,9043  |
| Listado experiencias amenazantes  |      |                    |                    |                         |                                 |                                   |                                  | Fisher= <0,01<br>p=0,5289 | Fisher=<0,01<br>p=0,6143 | Fisher=<0,01<br>p=0,4195 | Fisher=0,13<br>p=1,000   | Fisher=0,08<br>p=0,9150  | Fisher=0,13<br>p=0,4327  |
| Estudios                          |      |                    |                    |                         |                                 |                                   |                                  |                           | Fisher=<0,01<br>p=0,7198 | Fisher=<0,01<br>p=0,4792 | Fisher=<0,01<br>p=0,7579 | Fisher=<0,11<br>p=0,6428 | Fisher=<0,01<br>p=0,5054 |
| Situación laboral                 |      |                    |                    |                         |                                 |                                   |                                  |                           |                          | Fisher=<0,01<br>p=0,1303 | Fisher=<0,01<br>p=0,0896 | Fisher=<0,01<br>p=0,1284 | Fisher=0,02<br>p=0,8838  |
| Clase social                      |      |                    |                    |                         |                                 |                                   |                                  |                           |                          |                          | Fisher=<0,01<br>p=0,3667 | Fisher=<0,01<br>p=0,5311 | Fisher=<0,01<br>p=0,6984 |
| Estructura familiar               |      |                    |                    |                         |                                 |                                   |                                  |                           |                          |                          |                          | Fisher=0,04<br>p=0,7723  | Fisher=0,04<br>p=0,2103  |
| Lugar fallecimiento               |      |                    |                    |                         |                                 |                                   |                                  |                           |                          |                          |                          |                          | Fisher=0,03<br>p=0,3992  |
| Psicofármacos                     |      |                    |                    |                         |                                 |                                   |                                  |                           |                          |                          |                          |                          |                          |

Tabla 7b. Estructura de interrelación bivalente entre covariables hipotéticamente predictoras a los 4 meses del fallecimiento del cónyuge

|                                   | Patología aguda <sup>a</sup> | Patología recurrente     | Patología crónica inestable <sup>b</sup> | Patología crónica estable <sup>c</sup> | Patología psicossocial           |
|-----------------------------------|------------------------------|--------------------------|--|--|----------------------------------|
| Edad                              | F= 0,00<br>p= 0,9749         | F= 0,01<br>p=0,9431      | F= 7,19<br>p= <b>0,0088</b>              | F= 23,08<br>p < <b>0,0001</b>          | F= 2,92<br>p= 0,0911             |
| Edad cónyuge                      | F=0,07<br>p= 0,7902          | F= 0,00<br>p=0,9624      | F= 7,67<br>p= <b>0,0069</b>              | F=29,89<br>p < <b>0,0001</b>           | F= 3,37<br>p=0,0698              |
| Tiempo convivencia                | F= 0,00<br>p= 0,9719         | F= 0,13<br>p=0,7148      | F= 2,91<br>p=0,0916                      | F= 7,06<br>p= <b>0,0094</b>            | F= 0,00<br>p= 0,9797             |
| Riesgo duelo complicado           | F= 1,05<br>p= 0,3098         | F= 0,62<br>p= 0,4344     | F= 1,62<br>p=0,2075                      | F= 1,30<br>p=0,2578                    | F=0,03<br>p=0,8703               |
| Pérdidas previas significativas   | Fisher=0,13<br>p=0,3608      | Fisher=0,13<br>p=0,3334  | Fisher=0,25<br>p=0,6997                  | Fisher=0,17<br>p=0,5289                | Fisher=0,25<br>p=1,0000          |
| Tiempo enfermedad y fallecimiento | Fisher=<0,01<br>p=0,4201     | Fisher=0,01<br>p=0,8463  | Fisher=0,01<br>p=0,6757                  | Fisher=<0,01<br>p=0,7668               | Fisher=0,01<br>p=0,9252          |
| Listado experiencias amenazantes  | Fisher=0,21<br>p=0,7832      | Fisher=0,013<br>p=0,3744 | Fisher=0,12<br>p=0,2847                  | Fisher=0,15<br>p=0,3979                | Fisher=0,07<br>p=0,1284          |
| Estudios                          | Fisher=<0,01<br>p=0,7085     | Fisher=<0,01<br>p=0,0807 | Fisher=<0,01<br>p=0,0773                 | Fisher=<0,01<br>p=0,3344               | Fisher <0,01<br>p=0,9657         |
| Situación laboral                 | Fisher=<0,01<br>p=0,7586     | Fisher=<0,01<br>p=0,4488 | Fisher=<0,01<br>p=0,1335                 | Fisher=<0,01<br>p= <b>0,0019</b>       | Fisher <0,01<br>p=0,5758         |
| Clase social                      | Fisher=<0,01<br>p=0,0985     | Fisher=<0,01<br>p=0,5523 | Fisher=<0,01<br>p=0,5749                 | Fisher=<0,01<br>p=0,1143               | Fisher <0,01<br>p=0,4124         |
| Estructura familiar               | Fisher=0,07<br>p=0,5518      | Fisher=0,09<br>p=0,7687  | Fisher=0,14<br>p=0,8259                  | Fisher=0,12<br>p=1,0000                | Fisher=0,04<br>p=0,2669          |
| Lugar fallecimiento               | Fisher=<0,01<br>p=0,1023     | Fisher=0,07<br>p=1,0000  | Fisher=0,05<br>p=0,3804                  | Fisher=0,01<br>p=0,1422                | Fisher=0,05<br>p=0,6403          |
| Psicofármacos                     | Fisher=0,14<br>p=0,4832      | Fisher=0,14<br>p=0,4567  | Fisher=0,14<br>p=0,3727                  | Fisher=0,07<br>p=0,2176                | Fisher=<0,01<br>p < <b>0,001</b> |
| Patología aguda                   |                              | Fisher=0,08<br>p=0,2448  | Fisher=0,21<br>p=0,7832                  | Fisher=0,17<br>p=0,8184                | Fisher=0,05<br>p=0,1422          |
| Patología recurrente              |                              |                          | Fisher=0,23<br>p=1,0000                  | Fisher=0,19<br>p=1,0000                | Fisher=0,20<br>p=1,0000          |
| Patología crónica inestable       |                              |                          |  | Fisher=0,08<br>p=0,2433                | Fisher <0,01<br>p= <b>0,0044</b> |
| Patología crónica estable         |                              |                          |  |  | Fisher=0,13<br>p=0,4521          |
| Patología psicossocial            |                              |                          |  |  |                                  |

<sup>a</sup> Patología aguda: Patología aguda leve y Patología aguda grave

<sup>b</sup> Patología crónica inestable: Asma, Patología crónica inestable de medicina general y Patología crónica inestable de medicina especializada

<sup>c</sup> Patología crónica estable: Patología crónica estable de medicina general y Patología crónica estable de medicina especializada

## **7.5. PUNTUACIONES TRANSVERSALES DE LAS ESCALAS DEL ITRD Y SF-36 EN 87 MUJERES VIUDAS A LOS 4, 10, 16 Y 24 MESES DESDE EL FALLECIMIENTO DEL CÓN-YUGE**

En la tabla 8 y en las figuras desde la 5 y 6, se observa para todas las escalas una mejoría del duelo a largo de los 24 meses de seguimiento (ver anexo 7 figuras 1a-1j). Puntuaciones más bajas en la escala “Presente” del ITRD, indican una menor intensidad de los síntomas de duelo, y puntuaciones más altas en las escalas del SF-36, los dos componentes resumen y la medida de “Utilidad”, indican una mejor calidad de vida relacionada con la salud.

En la figura 5, se muestra una mejoría de 19 puntos en la intensidad del duelo que padecen las participantes del estudio a lo largo de los 24 meses de seguimiento, observándose la mayor diferencia entre los 4 y 10 meses (10 puntos) (ver tabla 8). En las 8 dimensiones del SF-36 y en el “Componente resumen mental” (CRM) se muestra un aumento de la puntuación desde el mes 4 al 24, que implica una mejoría en la calidad de vida relacionada con la salud de las viudas. “Salud mental”, “Función social”, “Rol emocional” y el “Componente resumen mental” (CRM) (ver figura 6 y ver anexo 7 figuras 1f-1h), son las escalas donde más se aprecia este aumento de la puntuación, incrementándose entre 10 y 23 puntos. Por otro lado, en las escalas de “Salud general” y “Función física” la mejoría es menor (ver anexo 7, figuras 1d y 1a). La puntuación en el “CRF” se mantiene estable a lo largo de los 24 meses (ver anexo 7 figura 1j). Si comparamos los componentes resumen del SF-36 con la población vasca de mujeres, las dolientes de este estudio tienen valores similares a los de la población de referencia. Sin embargo, en el “CRM” se observa una peor calidad de vida en las viudas con respecto a la población vasca de mujeres (16, 9, 5 y 4 puntos de diferencia) (ver figuras 6).

Figura 5. Evolución de la escala Presente del ITRD en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

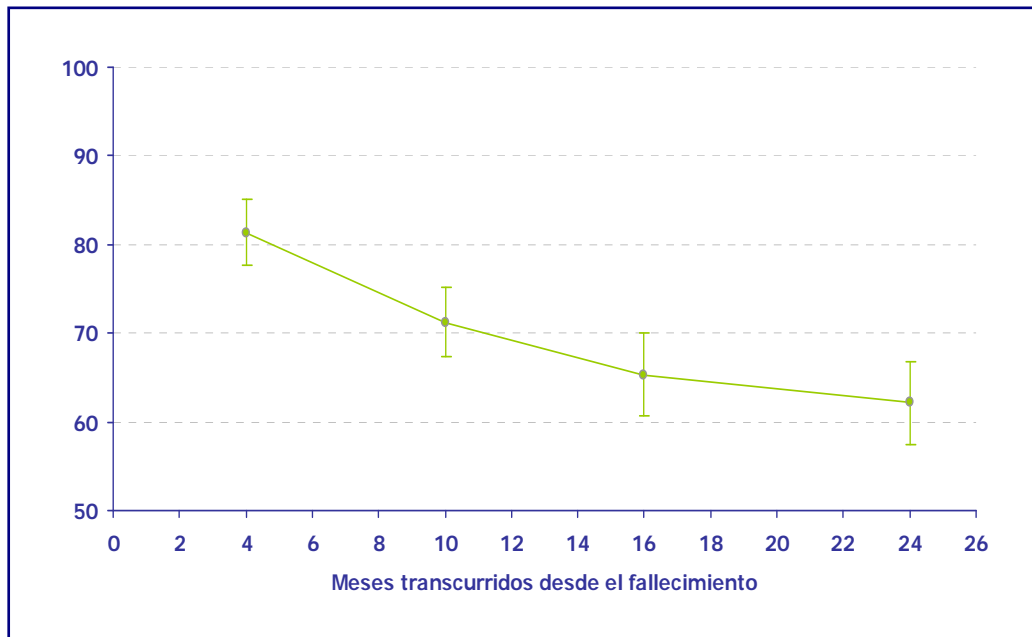


Figura 6. Evolución del Componente Resumen Mental (CRM) del SF-36 en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

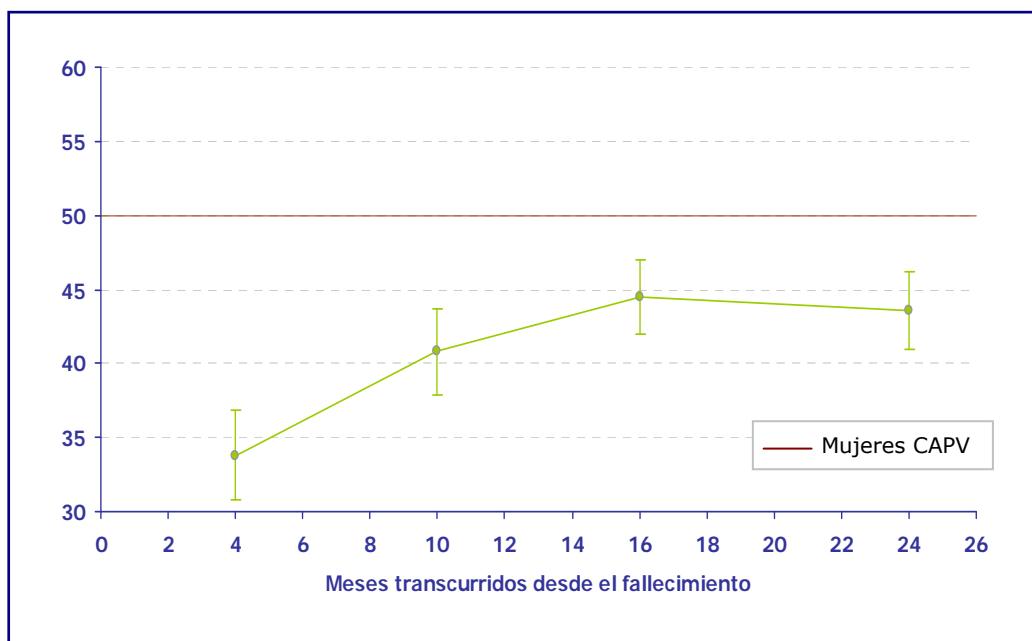


Tabla 8. Puntuaciones transversales de la intensidad del duelo (ITRD) y la calidad de vida relacionada con la salud (SF-36) en 87 mujeres viudas a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

| Puntuaciones transversales       | n= 87 |         |                 |
|----------------------------------|-------|---------|-----------------|
|                                  | m     | (de)    | [ic al 95%]     |
| <b>ITRD</b>                      |       |         |                 |
| <b>PRESENTE</b>                  |       |         |                 |
| 4 meses                          | 81,39 | (17.66) | [77,63 a 85,15] |
| 10 meses                         | 71,27 | (18.45) | [67,29 a 75,25] |
| 16 meses                         | 65,36 | (20.79) | [60,76 a 69,96] |
| 24 meses                         | 62,19 | (20.68) | [57,52 a 66,85] |
| <b>SF-36</b>                     |       |         |                 |
| <b>FUNCIÓN FÍSICA</b>            |       |         |                 |
| 4 meses                          | 72,59 | (21.62) | [67,98 a 77,19] |
| 10 meses                         | 76,79 | (24.22) | [71,56 a 82,01] |
| 16 meses                         | 76    | (23.96) | [70,70 a 81,30] |
| 24 meses                         | 77,21 | (24.33) | [71,72 a 82,69] |
| <b>ROL FÍSICO</b>                |       |         |                 |
| 4 meses                          | 62,36 | (44.93) | [52,78 a 71,93] |
| 10 meses                         | 61,61 | (46.15) | [51,65 a 71,56] |
| 16 meses                         | 67,81 | (42.69) | [58,37 a 77,25] |
| 24 meses                         | 71,75 | (41.43) | [62,41 a 81,10] |
| <b>DOLOR CORPORAL</b>            |       |         |                 |
| 4 meses                          | 59,15 | (30.47) | [52,66 a 65,64] |
| 10 meses                         | 59,89 | (30.80) | [53,25 a 66,54] |
| 16 meses                         | 68,19 | (30.32) | [61,48 a 74,89] |
| 24 meses                         | 69,94 | (31.12) | [62,92 a 76,95] |
| <b>SALUD GENERAL</b>             |       |         |                 |
| 4 meses                          | 60,41 | (19.87) | [56,18 a 64,65] |
| 10 meses                         | 62,62 | (21.26) | [58,03 a 67,21] |
| 16 meses                         | 65,13 | (20.28) | [60,64 a 69,61] |
| 24 meses                         | 62,52 | (20.25) | [57,95 a 67,09] |
| <b>VITALIDAD</b>                 |       |         |                 |
| 4 meses                          | 41,09 | (22.64) | [36,27 a 45,92] |
| 10 meses                         | 50,6  | (23.69) | [45,49 a 55,71] |
| 16 meses                         | 52,75 | (19.89) | [48,35 a 57,15] |
| 24 meses                         | 53,77 | (19.21) | [49,43 a 58,10] |
| <b>FUNCIÓN SOCIAL</b>            |       |         |                 |
| 4 meses                          | 65,23 | (30.11) | [58,81 a 71,65] |
| 10 meses                         | 74,26 | (32.20) | [67,31 a 81,20] |
| 16 meses                         | 84,53 | (24.38) | [79,14 a 89,92] |
| 24 meses                         | 81,66 | (24.38) | [76,16 a 87,15] |
| <b>ROL EMOCIONAL</b>             |       |         |                 |
| 4 meses                          | 41,38 | (45.46) | [31,69 a 51,07] |
| 10 meses                         | 59,13 | (46.38) | [49,12 a 69,13] |
| 16 meses                         | 70,83 | (41.89) | [61,57 a 80,10] |
| 24 meses                         | 64,07 | (45.17) | [53,88 a 74,25] |
| <b>SALUD MENTAL</b>              |       |         |                 |
| 4 meses                          | 42,89 | (22.16) | [38,16 a 47,61] |
| 10 meses                         | 52,79 | (21.12) | [48,23 a 57,34] |
| 16 meses                         | 56,46 | (19.52) | [52,15 a 60,78] |
| 24 meses                         | 59,58 | (19.21) | [55,25 a 63,92] |
| <b>UTILIDAD</b>                  |       |         |                 |
| 4 meses                          | 63,19 | (13.62) | [60,41 a 66,03] |
| 10 meses                         | 68,7  | (15.25) | [65,41 a 72,00] |
| 16 meses                         | 73,16 | (13.63) | [70,14 a 76,17] |
| 24 meses                         | 72,41 | (16.03) | [68,80 a 76,03] |
| <b>COMPONENTE RESUMEN FÍSICO</b> |       |         |                 |
| 4 meses                          | 49,09 | (12,11) | [46,53 a 51,66] |
| 10 meses                         | 48,19 | (13,09) | [45,36 a 51,01] |
| 16 meses                         | 49,09 | (12,09) | [46,42 a 51,76] |
| 24 meses                         | 49,83 | (12,44) | [47,03 a 52,64] |
| <b>COMPONENTE RESUMEN MENTAL</b> |       |         |                 |
| 4 meses                          | 33,81 | (14,38) | [30,76 a 36,85] |
| 10 meses                         | 40,80 | (13,64) | [37,86 a 43,74] |
| 16 meses                         | 44,50 | (11,29) | [42,01 a 47,00] |
| 24 meses                         | 43,60 | (11,74) | [40,95 a 46,24] |

## 7.6. RESULTADOS DEL ANÁLISIS UNIVARIANTE

### 7.6.1. Edad de la viuda

En la tabla 9, se comparan las puntuaciones de las viudas estratificadas en tres grupos de edad (menores de 50 años, 50-60 y mayores de 60), en cuanto a la intensidad del duelo, medida con el cuestionario ITRD, las ocho escalas del cuestionario de calidad de vida SF-36, las dos medidas resumen de calidad de vida, y la medida de “Utilidad”.

La edad no se muestra asociada a la intensidad del duelo temprano (4 meses), medida con el ITRD ( $P=0,96$ ), y tampoco con su evolución posterior ( $P$  para la interacción entre la edad y el tiempo  $P= 0,64$ ).

La calidad de vida en el duelo temprano es mayor en las mujeres más jóvenes para aquellas escalas que recogen aspectos físicos. En tres de las cuatro escalas: “Función física”, “Rol físico”, y “Salud general” el grupo de mujeres menores de 50 obtiene puntuaciones más altas ( $P<0,02$ ) a los 4 meses de duelo y las mujeres mayores de 60 presentan puntuaciones más bajas en todas las escalas. Sin embargo, no se encuentran diferencias significativas ( $P>0,24$ ) entre los distintos grupos de edad en su evolución a lo largo de los 24 meses de seguimiento (ver tabla 9 y ver anexo 7 figuras 2a – 2c).

Al igual que en las escalas anteriores, existe un efecto de la edad favorable hacia las viudas más jóvenes en el duelo temprano (4 meses) ( $P<0,0001$ ) en el “Componente resumen físico”, no existiendo efecto en la evolución temporal ( $P=0,87$ ). Comparándolas en el mes 24 con la submuestra de mujeres de la población vasca que tienen la misma estructura de edad que las viudas, se observa que las mujeres mayores de 60 se encuentran casi ocho puntos por debajo, que significaría que están peor que aproximadamente que el 78% de la población (ver anexo 7 figura 2e).

Sin embargo, el gradiente positivo en el duelo temprano que se recoge en las escalas asociadas al componente físico hacia las mujeres más jóvenes, se pierde en el duelo temprano en las escalas que recogen los aspectos asociados a la salud mental ( $P>0,45$ ). A los 4 meses del fallecimiento, no se observan diferencias significativas. En relación al efecto de la edad en la evolución temporal, las mayores de 60 evolucionan de manera más desfavorable ( $P<0,03$ ) en dos de las cuatro escalas: “Vitalidad” y “Función social” (ver figura 7 y ver anexo 7 figura 2d).

Lo mismo ocurre en el “Componente resumen mental”. La evolución durante los 24 meses de seguimiento no fue la misma en los tres grupos ( $P=0,01$ ), siendo las mujeres entre 50 y 60 años, las que a los 16 meses presentan una mejoría considerable. Tras los 2 años de seguimiento, los tres grupos de edad presentan similares valores de salud mental ( $P=0,82$ ). Aún así, al final del seguimiento los tres grupos de edad se encuentran todavía alrededor de los 43 puntos en este componente, lo que significa estar 0,7 desviaciones estándar por debajo de la referencia de la comunidad y aproximadamente, por debajo de los valores del 75% de las mujeres de la comunidad (ver figura 8).

En la medida de utilidad del SF-36, no existe una asociación entre la edad y la utilidad de las mujeres en el duelo temprano (4 meses) ( $P=0,49$ ), ni tampoco con su evolución posterior ( $P=0,08$ ).

Figura 7. Evolución de la escala Función social del SF-36 estratificada por edad en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

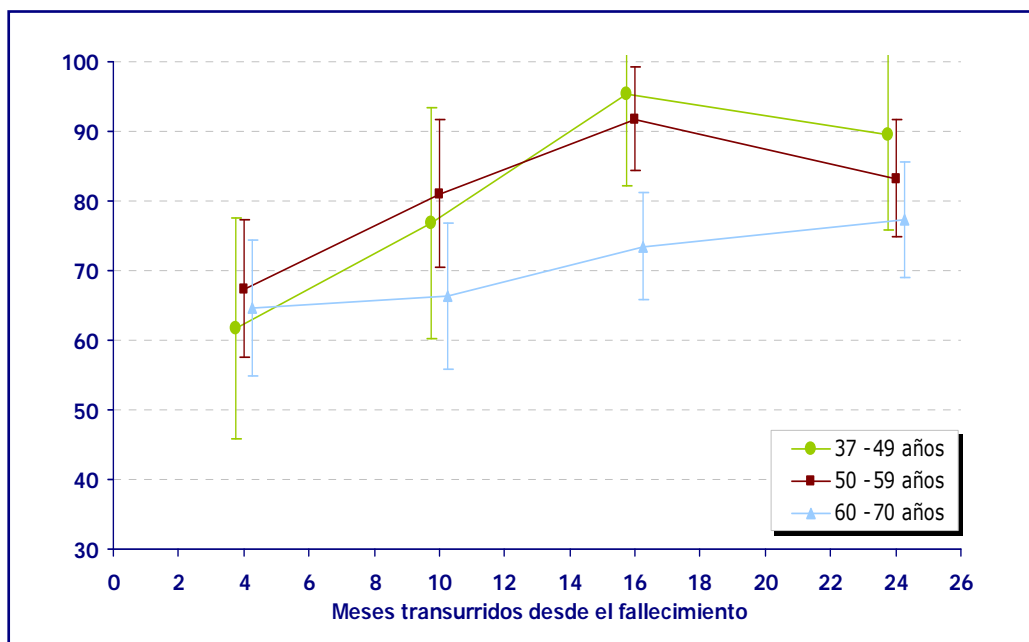


Figura 8. Evolución de la escala Componente resumen mental del SF-36 estratificada por edad en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

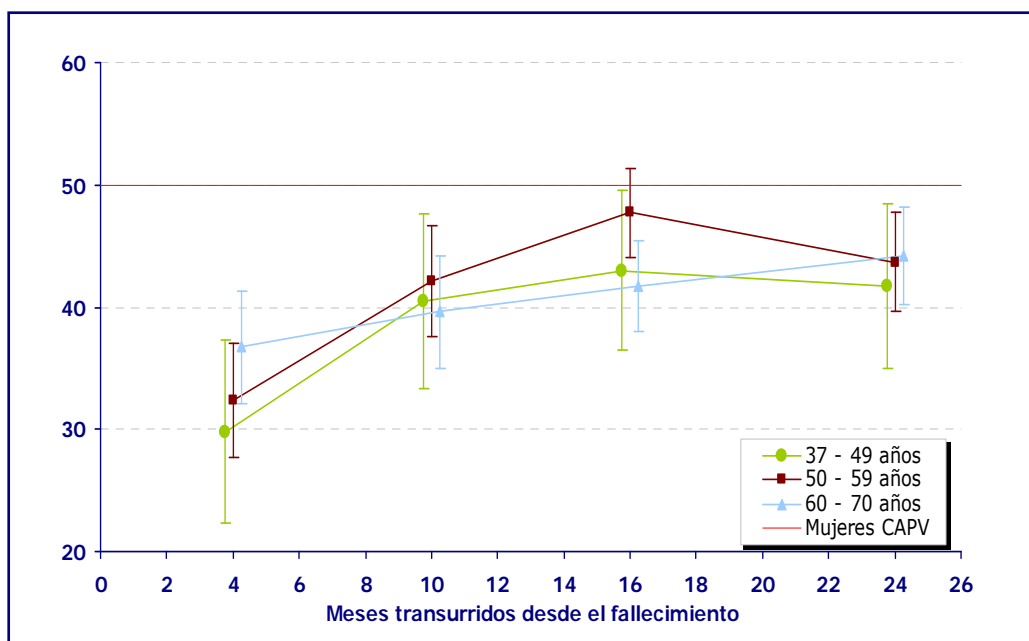


Tabla 9. Puntuaciones transversales y evolución de la intensidad del duelo (ITRD) y la calidad de vida relacionada con la salud (SF-36) estratificadas por edad en 87 mujeres viudas a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

|                       | Edad                  |         |                  |                       |         |                 |                       |         |                 | p                | p<br>edad*tiempo |
|-----------------------|-----------------------|---------|------------------|-----------------------|---------|-----------------|-----------------------|---------|-----------------|------------------|------------------|
|                       | 37 -49 años<br>(n=14) |         |                  | 50 -59 años<br>(n=36) |         |                 | 60 -70 años<br>(n=37) |         |                 |                  |                  |
|                       | m                     | (de)    | [ic 95%]         | m                     | (de)    | [ic 95%]        | m                     | (de)    | [ic 95%]        |                  |                  |
| <b>ITRD</b>           |                       |         |                  |                       |         |                 |                       |         |                 |                  |                  |
| <b>PRESENTE</b>       |                       |         |                  |                       |         |                 |                       |         |                 |                  |                  |
| 4 meses               | 82,55                 | (19,16) | [73,23 a 91,88]  | 81,14                 | (15,23) | [75,33 a 86,96] | 81,19                 | (19,64) | [75,45 a 86,92] | <b>0,9637</b>    | <b>0,6378</b>    |
| 10 meses              | 75,41                 | (15,13) | [65,71 a 85,12]  | 70,49                 | (21,61) | [64,36 a 76,63] | 70,38                 | (16,37) | [64,25 a 76,52] | 0,6497           |                  |
| 16 meses              | 60,84                 | (22,77) | [48,55 a 73,13]  | 63,79                 | (22,24) | [56,9 a 70,68]  | 68,44                 | (18,68) | [61,45 a 75,43] | 0,4731           |                  |
| 24 meses              | 63,30                 | (22,36) | [51,52 a 75,08]  | 60,16                 | (22,98) | [52,94 a 67,37] | 63,75                 | (18,03) | [56,65 a 70,85] | 0,7628           |                  |
| <b>SF-36</b>          |                       |         |                  |                       |         |                 |                       |         |                 |                  |                  |
| <b>FUNCIÓN FÍSICA</b> |                       |         |                  |                       |         |                 |                       |         |                 |                  |                  |
| 4 meses               | 85,36                 | (12)    | [75,4 a 95,32]   | 80,00                 | (16,86) | [73,79 a 86,21] | 60,54                 | (22,82) | [54,41 a 66,67] | <b>&lt;,0001</b> | <b>0,6027</b>    |
| 10 meses              | 89,64                 | (11,17) | [78,18 a 101,1]  | 84,14                 | (13,09) | [76,9 a 91,39]  | 64,29                 | (30,47) | [57,04 a 71,53] | <,0001           |                  |
| 16 meses              | 90,45                 | (11,72) | [78,06 a 102,85] | 84,71                 | (15,09) | [77,77 a 91,66] | 62,35                 | (27,5)  | [55,3 a 69,4]   | <,0001           |                  |
| 24 meses              | 90,42                 | (13,05) | [78,38 a 102,46] | 86,56                 | (16,04) | [79,19 a 93,93] | 63,33                 | (27,32) | [56,07 a 70,59] | <,0001           |                  |
| <b>ROL FÍSICO</b>     |                       |         |                  |                       |         |                 |                       |         |                 |                  |                  |
| 4 meses               | 83,93                 | (31,94) | [62,3 a 105,56]  | 75,69                 | (40,31) | [62,2 a 89,18]  | 41,22                 | (45,34) | [27,91 a 54,52] | <b>0,0003</b>    | <b>0,6615</b>    |
| 10 meses              | 71,43                 | (41,44) | [48,1 a 94,75]   | 73,57                 | (40,65) | [58,82 a 88,32] | 45,71                 | (49,44) | [30,96 a 60,47] | 0,0231           |                  |
| 16 meses              | 88,64                 | (23,35) | [66,73 a 110,54] | 85,71                 | (29,88) | [73,44 a 97,99] | 42,65                 | (46,27) | [30,19 a 55,11] | <,0001           |                  |
| 24 meses              | 79,17                 | (35,09) | [56,47 a 101,87] | 82,81                 | (33,26) | [68,91 a 96,71] | 58,33                 | (47,46) | [44,64 a 72,02] | 0,0395           |                  |
| <b>DOLOR CORPORAL</b> |                       |         |                  |                       |         |                 |                       |         |                 |                  |                  |
| 4 meses               | 63,50                 | (22,98) | [47,87 a 79,13]  | 66,11                 | (30,41) | [56,37 a 75,86] | 50,73                 | (31,61) | [41,12 a 60,34] | <b>0,0744</b>    | <b>0,7955</b>    |
| 10 meses              | 58,07                 | (30,47) | [42,68 a 73,46]  | 71,17                 | (25,11) | [61,44 a 80,9]  | 49,34                 | (32,92) | [39,61 a 59,08] | 0,0089           |                  |
| 16 meses              | 71,91                 | (26,66) | [54,11 a 89,71]  | 73,09                 | (26,35) | [63,11 a 83,06] | 61,94                 | (34,64) | [51,82 a 72,07] | 0,2734           |                  |
| 24 meses              | 70,67                 | (34,03) | [53,39 a 87,95]  | 77,84                 | (24,51) | [67,26 a 88,43] | 62,00                 | (34,53) | [51,58 a 72,42] | 0,1112           |                  |
| <b>SALUD GENERAL</b>  |                       |         |                  |                       |         |                 |                       |         |                 |                  |                  |
| 4 meses               | 68,71                 | (11,1)  | [58,68 a 78,75]  | 63,83                 | (18,51) | [57,58 a 70,09] | 53,95                 | (21,99) | [47,77 a 60,12] | <b>0,0197</b>    | <b>0,2450</b>    |
| 10 meses              | 72,29                 | (14,55) | [61,74 a 82,83]  | 67,11                 | (21,14) | [60,44 a 73,79] | 54,26                 | (21,08) | [47,59 a 60,93] | 0,0050           |                  |
| 16 meses              | 72,82                 | (13,82) | [61,95 a 83,69]  | 72,71                 | (17,52) | [66,62 a 78,81] | 54,82                 | (20,51) | [48,64 a 61,01] | 0,0002           |                  |
| 24 meses              | 69,92                 | (17,35) | [58,9 a 80,94]   | 66,97                 | (19,43) | [60,22 a 73,72] | 55,52                 | (20,35) | [48,87 a 62,16] | 0,0232           |                  |
| <b>VITALIDAD</b>      |                       |         |                  |                       |         |                 |                       |         |                 |                  |                  |
| 4 meses               | 35,71                 | (18,49) | [23,86 a 47,57]  | 40,00                 | (22,87) | [32,61 a 47,39] | 44,19                 | (23,88) | [36,9 a 51,48]  | <b>0,4496</b>    | <b>0,0273</b>    |
| 10 meses              | 44,64                 | (18,65) | [32,28 a 57,01]  | 54,57                 | (24,3)  | [46,75 a 62,39] | 49,00                 | (24,76) | [41,18 a 56,82] | 0,3538           |                  |
| 16 meses              | 49,55                 | (13,87) | [38,07 a 61,02]  | 58,43                 | (18,14) | [52 a 64,86]    | 47,94                 | (22,09) | [41,42 a 54,47] | 0,0685           |                  |
| 24 meses              | 55,00                 | (17,45) | [44,06 a 65,94]  | 55,31                 | (19,42) | [48,62 a 62,01] | 51,82                 | (19,99) | [45,22 a 58,41] | 0,7386           |                  |
| <b>FUNCIÓN SOCIAL</b> |                       |         |                  |                       |         |                 |                       |         |                 |                  |                  |
| 4 meses               | 61,61                 | (27,06) | [45,74 a 77,48]  | 67,36                 | (30,51) | [57,46 a 77,26] | 64,53                 | (31,39) | [54,76 a 74,29] | <b>0,8151</b>    | <b>0,0141</b>    |
| 10 meses              | 76,79                 | (24,44) | [60,15 a 93,42]  | 81,07                 | (29,14) | [70,55 a 91,59] | 66,43                 | (36,6)  | [55,91 a 76,95] | 0,1457           |                  |
| 16 meses              | 95,45                 | (11,56) | [82,08 a 108,83] | 91,79                 | (17,13) | [84,29 a 99,28] | 73,53                 | (29,32) | [65,92 a 81,14] | 0,0012           |                  |
| 24 meses              | 89,58                 | (13,93) | [75,88 a 103,29] | 83,20                 | (25,32) | [74,81 a 91,6]  | 77,27                 | (26,04) | [69,01 a 85,54] | 0,2814           |                  |
| <b>ROL EMOCIONAL</b>  |                       |         |                  |                       |         |                 |                       |         |                 |                  |                  |
| 4 meses               | 40,48                 | (41,71) | [16,49 a 64,46]  | 38,89                 | (46,12) | [23,93 a 53,85] | 44,14                 | (47,18) | [29,39 a 58,9]  | <b>0,8809</b>    | <b>0,0554</b>    |
| 10 meses              | 78,57                 | (38,36) | [54,86 a 102,29] | 63,81                 | (43,81) | [48,81 a 78,81] | 46,67                 | (49,31) | [31,67 a 61,67] | 0,0613           |                  |
| 16 meses              | 75,76                 | (39,7)  | [52,22 a 99,29]  | 84,76                 | (31,67) | [71,57 a 97,96] | 54,90                 | (47,06) | [41,52 a 68,29] | 0,0083           |                  |
| 24 meses              | 63,89                 | (43,71) | [38,11 a 89,66]  | 66,67                 | (44,8)  | [50,88 a 82,45] | 61,62                 | (47,23) | [46,07 a 77,16] | 0,9020           |                  |
| <b>SALUD MENTAL</b>   |                       |         |                  |                       |         |                 |                       |         |                 |                  |                  |
| 4 meses               | 40,29                 | (22,98) | [28,6 a 51,97]   | 44,19                 | (19,97) | [36,91 a 51,48] | 42,59                 | (24,3)  | [35,41 a 49,78] | <b>0,8483</b>    | <b>0,9737</b>    |
| 10 meses              | 46,57                 | (14,52) | [35,58 a 57,56]  | 56,69                 | (19,12) | [49,74 a 63,64] | 51,37                 | (24,67) | [44,42 a 58,32] | 0,2680           |                  |
| 16 meses              | 52,73                 | (12,63) | [41,33 a 64,13]  | 60,94                 | (19,01) | [54,55 a 67,33] | 53,06                 | (21,29) | [46,58 a 59,54] | 0,1834           |                  |
| 24 meses              | 53,67                 | (17,43) | [42,9 a 64,43]   | 63,75                 | (18,48) | [57,16 a 70,34] | 57,70                 | (20,17) | [51,21 a 64,19] | 0,2167           |                  |
| <b>UTILIDAD</b>       |                       |         |                  |                       |         |                 |                       |         |                 |                  |                  |
| 4 meses               | 62,96                 | (10,91) | [55,99 a 69,93]  | 65,23                 | (14,36) | [60,88 a 69,58] | 61,56                 | (13,37) | [57,27 a 65,85] | <b>0,4900</b>    | <b>0,0817</b>    |
| 10 meses              | 71,07                 | (13,4)  | [63,34 a 78,81]  | 73,36                 | (12,42) | [68,47 a 78,25] | 64,35                 | (17,43) | [59,45 a 69,24] | 0,0350           |                  |
| 16 meses              | 77,79                 | (6,85)  | [69,9 a 85,68]   | 77,20                 | (12,71) | [72,77 a 81,63] | 66,79                 | (14,82) | [62,3 a 71,28]  | 0,0029           |                  |
| 24 meses              | 75,47                 | (16,79) | [66,9 a 84,03]   | 76,43                 | (13,32) | [71,19 a 81,68] | 67,56                 | (16,3)  | [62,39 a 72,73] | 0,0478           |                  |
| <b>RESUMEN FISICO</b> |                       |         |                  |                       |         |                 |                       |         |                 |                  |                  |
| 4 meses               | 55,66                 | (7,71)  | [50,05 a 61,27]  | 53,42                 | (9,38)  | [49,92 a 56,92] | 42,40                 | (12,74) | [38,95 a 45,85] | <b>&lt;,0001</b> | <b>0,8710</b>    |
| 10 meses              | 51,81                 | (10,06) | [45,38 a 58,24]  | 52,42                 | (9,57)  | [48,35 a 56,49] | 42,50                 | (15,21) | [38,43 a 46,57] | 0,0021           |                  |
| 16 meses              | 55,76                 | (8,26)  | [49,3 a 62,21]   | 52,95                 | (8,53)  | [49,33 a 56,57] | 42,96                 | (13,6)  | [39,29 a 46,64] | 0,0002           |                  |
| 24 meses              | 54,99                 | (10,81) | [48,5 a 61,48]   | 53,91                 | (8,39)  | [49,94 a 57,88] | 44,00                 | (14,06) | [40,09 a 47,91] | 0,0009           |                  |
| <b>RESUMEN MENTAL</b> |                       |         |                  |                       |         |                 |                       |         |                 |                  |                  |
| 4 meses               | 29,80                 | (14,18) | [22,33 a 37,27]  | 32,34                 | (14,33) | [27,68 a 36,99] | 36,75                 | (14,31) | [32,16 a 41,35] | <b>0,2121</b>    | <b>0,0146</b>    |
| 10 meses              | 40,50                 | (10,21) | [33,31 a 47,68]  | 42,13                 | (14,22) | [37,58 a 46,67] | 39,60                 | (14,44) | [35,05 a 44,14] | 0,7334           |                  |
| 16 meses              | 43,02                 | (9,15)  | [36,51 a 49,53]  | 47,70                 | (9,58)  | [44,05 a 51,35] | 41,69                 | (12,86) | [37,99 a 45,4]  | 0,0690           |                  |
| 24 meses              | 41,72                 | (12,69) | [35,03 a 48,41]  | 43,71                 | (11,93) | [39,62 a 47,81] | 44,17                 | (11,5)  | [40,14 a 48,21] | 0,8201           |                  |

### 7.6.2. Edad del cónyuge

En la tabla 10, se comparan las puntuaciones de las viudas estratificadas en tres grupos según la edad que tenía el cónyuge en el momento del fallecimiento: menores de 55 años, entre 55 y 64, y mayores de 65 años.

La tabla 10 muestra que no existe una asociación significativa entre la edad del cónyuge y la intensidad de duelo medida con el ITRD a los 4 meses ( $P=0,99$ ) tras el fallecimiento del cónyuge. Tampoco se observa ninguna asociación de dicha variable con la evolución de la intensidad de duelo ( $P=0,67$ ).

En tres de las escalas asociadas a la salud física: “Función física”, “Rol físico”, “Salud general” ( $P<0,01$ ,) y en el “Componente resumen físico” ( $P<0,0001$ ), de la misma manera que ocurre en la covariable edad, el grupo de edad con peor calidad de vida a los 4 meses de duelo son las mujeres cuyos cónyuges tienen edades mayores de 65 años, y el grupo que mejor calidad de vida tiene es el grupo de menor edad. No se observan diferencias significativas en su evolución a lo largo de los 24 meses ( $P>0,52$ ) (ver figuras 9 y 10, y ver anexo 7 figuras 3a y 3b).

Tampoco se detecta una asociación entre la edad de los cónyuges y el Componente resumen mental o la medida de utilidad en el duelo temprano ( $P>0,29$ ), ni en su evolución posterior ( $P>0,14$ ).

Figura 9. Evolución de la escala Función física del SF-36 estratificada por edad del cónyuge en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

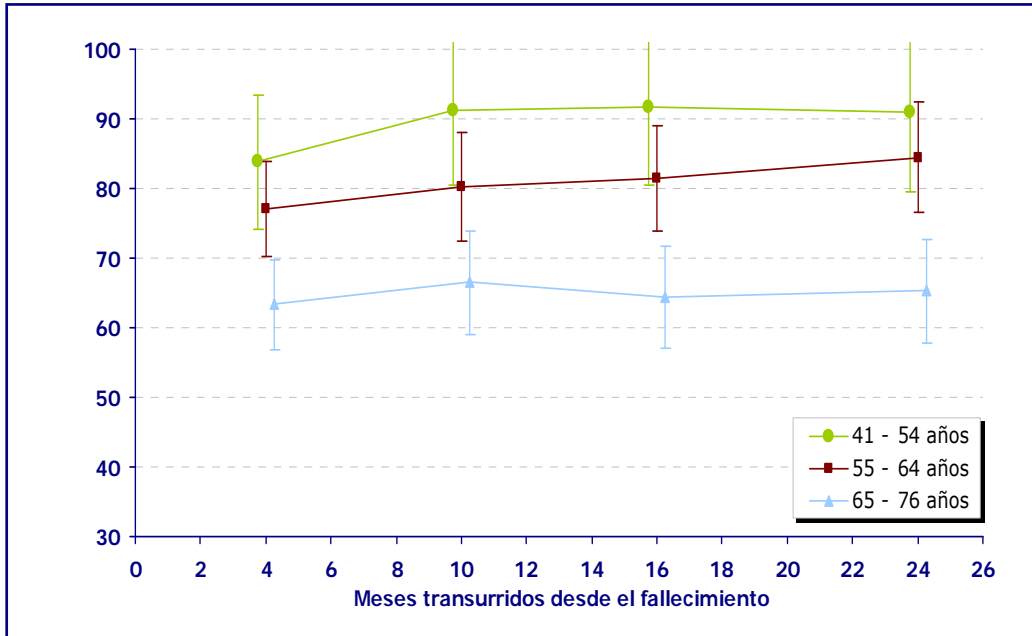


Figura 10. Evolución de la escala Componente resumen físico del SF-36 estratificada por edad del cónyuge en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

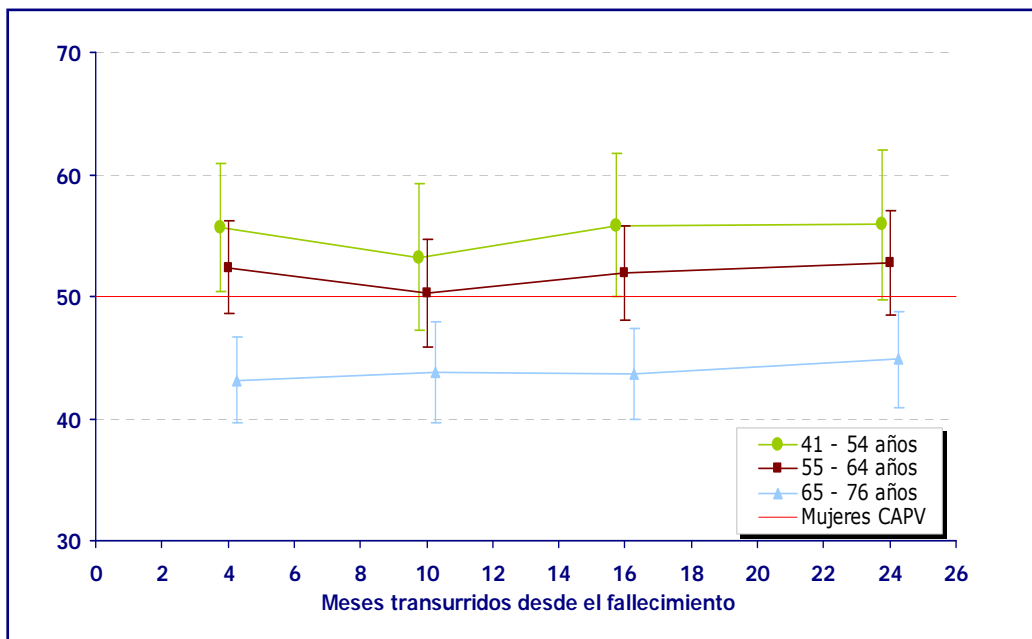


Tabla 10. Puntuaciones transversales y evolución de la intensidad del duelo (ITRD) y la calidad de vida relacionada con la salud (SF-36) estratificadas por edad del cónyuge en 87 mujeres viudas a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

|                       | Edad cónyuge           |         |                  |                        |         |                 |                        |         |                 | p                | p<br>edadcónyuge<br>*tiempo |
|-----------------------|------------------------|---------|------------------|------------------------|---------|-----------------|------------------------|---------|-----------------|------------------|-----------------------------|
|                       | 41 - 54 años<br>(n=17) |         |                  | 55 - 64 años<br>(n=33) |         |                 | 65 - 76 años<br>(n=37) |         |                 |                  |                             |
|                       | m                      | (de)    | [ic 95%]         | m                      | (de)    | [ic 95%]        | m                      | (de)    | [ic 95%]        |                  |                             |
| <b>ITRD</b>           |                        |         |                  |                        |         |                 |                        |         |                 |                  |                             |
| <b>ITRD PRESENTE</b>  |                        |         |                  |                        |         |                 |                        |         |                 |                  |                             |
| 4 meses               | 81,45                  | (19,28) | [72,98 a 89,91]  | 81,06                  | (15,84) | [74,98 a 87,14] | 81,65                  | (18,87) | [75,91 a 87,39] | <b>0,9900</b>    | ] <b>0,6653</b>             |
| 10 meses              | 72,74                  | (14,95) | [63,9 a 81,58]   | 71,57                  | (21,96) | [65,13 a 78,02] | 70,27                  | (16,85) | [64,11 a 76,44] | 0,8954           |                             |
| 16 meses              | 57,97                  | (21,9)  | [47,12 a 68,81]  | 66,71                  | (21,53) | [59,53 a 73,88] | 67,14                  | (19,55) | [60,18 a 74,1]  | 0,3313           |                             |
| 24 meses              | 60,44                  | (22,28) | [49,51 a 71,37]  | 63,20                  | (23,23) | [55,6 a 70,79]  | 62,05                  | (18,15) | [55,03 a 69,06] | 0,9171           |                             |
| <b>SF-36</b>          |                        |         |                  |                        |         |                 |                        |         |                 |                  |                             |
| <b>FUNCIÓN FÍSICA</b> |                        |         |                  |                        |         |                 |                        |         |                 |                  |                             |
| 4 meses               | 83,82                  | (12,31) | [74,26 a 93,39]  | 77,12                  | (20,92) | [70,25 a 83,99] | 63,38                  | (22,24) | [56,89 a 69,86] | <b>0,0009</b>    | ] <b>0,5270</b>             |
| 10 meses              | 91,18                  | (9,44)  | [80,5 a 101,85]  | 80,31                  | (16,8)  | [72,53 a 88,09] | 66,57                  | (30,17) | [59,13 a 74,01] | 0,0008           |                             |
| 16 meses              | 91,79                  | (10,12) | [80,44 a 103,13] | 81,41                  | (19,4)  | [73,9 a 88,91]  | 64,41                  | (26,62) | [57,13 a 71,69] | 0,0002           |                             |
| 24 meses              | 91,07                  | (12,58) | [79,57 a 102,57] | 84,48                  | (17,64) | [76,49 a 92,47] | 65,29                  | (27,6)  | [57,91 a 72,68] | 0,0002           |                             |
| <b>ROL FÍSICO</b>     |                        |         |                  |                        |         |                 |                        |         |                 |                  |                             |
| 4 meses               | 85,29                  | (33,14) | [65,21 a 105,37] | 70,45                  | (40,72) | [56,04 a 84,87] | 44,59                  | (47,19) | [30,98 a 58,21] | <b>0,0022</b>    | ] <b>0,5294</b>             |
| 10 meses              | 70,59                  | (42,61) | [48,85 a 92,33]  | 67,97                  | (43,18) | [52,12 a 83,82] | 51,43                  | (49,61) | [36,28 a 66,58] | 0,2185           |                             |
| 16 meses              | 87,50                  | (27,3)  | [66,77 a 66,77]  | 79,69                  | (35,6)  | [65,97 a 65,97] | 48,53                  | (46,85) | [35,23 a 35,23] | 0,0011           |                             |
| 24 meses              | 82,14                  | (33,15) | [60,68 a 103,6]  | 77,59                  | (37,41) | [62,68 a 92,5]  | 62,50                  | (46,57) | [48,73 a 76,27] | 0,1961           |                             |
| <b>DOLOR CORPORAL</b> |                        |         |                  |                        |         |                 |                        |         |                 |                  |                             |
| 4 meses               | 63,29                  | (22,93) | [49 a 77,58]     | 65,18                  | (32,05) | [54,93 a 75,44] | 51,86                  | (31,22) | [42,18 a 61,55] | <b>0,1460</b>    | ] <b>0,5380</b>             |
| 10 meses              | 64,94                  | (30,34) | [50,53 a 79,35]  | 66,00                  | (28,82) | [55,5 a 76,5]   | 51,86                  | (31,8)  | [41,82 a 61,9]  | 0,1196           |                             |
| 16 meses              | 68,93                  | (29,17) | [53,02 a 84,84]  | 72,31                  | (27,64) | [61,79 a 82,84] | 64,00                  | (33,37) | [53,79 a 74,21] | 0,5287           |                             |
| 24 meses              | 75,14                  | (30,86) | [58,89 a 91,39]  | 73,97                  | (26,12) | [62,68 a 85,25] | 64,35                  | (34,9)  | [53,93 a 74,78] | 0,3635           |                             |
| <b>SALUD GENERAL</b>  |                        |         |                  |                        |         |                 |                        |         |                 |                  |                             |
| 4 meses               | 70,76                  | (11,65) | [61,72 a 79,81]  | 62,12                  | (20,43) | [55,63 a 68,61] | 54,14                  | (20,45) | [48,01 a 60,26] | <b>0,0106</b>    | ] <b>0,8979</b>             |
| 10 meses              | 72,12                  | (14,18) | [62,29 a 81,94]  | 63,75                  | (24,89) | [56,59 a 70,91] | 56,97                  | (19,09) | [50,12 a 63,82] | 0,0441           |                             |
| 16 meses              | 76,93                  | (13,23) | [66,99 a 86,87]  | 68,59                  | (21,48) | [62,02 a 75,17] | 57,00                  | (18,54) | [50,62 a 63,38] | 0,0023           |                             |
| 24 meses              | 74,50                  | (14,46) | [64,43 a 84,57]  | 64,55                  | (21,4)  | [57,55 a 71,55] | 55,85                  | (19,07) | [49,39 a 62,32] | 0,0085           |                             |
| <b>VITALIDAD</b>      |                        |         |                  |                        |         |                 |                        |         |                 |                  |                             |
| 4 meses               | 38,82                  | (19,41) | [27,99 a 49,65]  | 40,45                  | (24,31) | [32,68 a 48,23] | 42,70                  | (22,93) | [35,36 a 50,04] | <b>0,8230</b>    | ] <b>0,1651</b>             |
| 10 meses              | 45,88                  | (22,93) | [34,61 a 57,15]  | 53,91                  | (22,02) | [45,69 a 62,12] | 49,86                  | (25,65) | [42 a 57,71]    | 0,5069           |                             |
| 16 meses              | 49,64                  | (15,25) | [39,53 a 59,75]  | 59,38                  | (19,21) | [52,69 a 66,06] | 47,79                  | (20,9)  | [41,31 a 54,28] | 0,0425           |                             |
| 24 meses              | 54,29                  | (18,9)  | [44,14 a 64,43]  | 55,17                  | (18,39) | [48,13 a 62,22] | 52,35                  | (20,46) | [45,84 a 58,86] | 0,8375           |                             |
| <b>FUNCIÓN SOCIAL</b> |                        |         |                  |                        |         |                 |                        |         |                 |                  |                             |
| 4 meses               | 67,65                  | (28,66) | [53,26 a 82,04]  | 67,05                  | (27,92) | [56,72 a 77,37] | 62,50                  | (33,07) | [52,74 a 72,26] | <b>0,7627</b>    | ] <b>0,2173</b>             |
| 10 meses              | 82,35                  | (24,23) | [67,14 a 97,57]  | 76,56                  | (30,74) | [65,47 a 87,65] | 68,21                  | (36,3)  | [57,61 a 78,82] | 0,2811           |                             |
| 16 meses              | 91,96                  | (18,74) | [79,77 a 104,15] | 91,02                  | (16,57) | [82,95 a 99,08] | 75,37                  | (29,59) | [67,55 a 83,19] | 0,0114           |                             |
| 24 meses              | 91,07                  | (13,36) | [78,39 a 103,75] | 80,17                  | (25,99) | [71,36 a 88,98] | 79,04                  | (26,06) | [70,91 a 87,18] | 0,2641           |                             |
| <b>ROL EMOCIONAL</b>  |                        |         |                  |                        |         |                 |                        |         |                 |                  |                             |
| 4 meses               | 39,22                  | (42,87) | [17,54 a 60,89]  | 36,36                  | (45,16) | [20,81 a 51,92] | 46,85                  | (47,44) | [32,16 a 61,54] | <b>0,6089</b>    | ] <b>0,1836</b>             |
| 10 meses              | 74,51                  | (40,02) | [52,61 a 96,4]   | 58,33                  | (45,59) | [42,37 a 74,29] | 52,38                  | (49,37) | [37,12 a 67,64] | 0,2602           |                             |
| 16 meses              | 73,81                  | (41,71) | [51,98 a 95,64]  | 78,13                  | (36,52) | [63,69 a 92,56] | 62,75                  | (46,25) | [48,74 a 76,75] | 0,3056           |                             |
| 24 meses              | 69,05                  | (42,29) | [45,23 a 92,87]  | 59,77                  | (46,62) | [43,22 a 76,32] | 65,69                  | (46,05) | [50,4 a 80,97]  | 0,7850           |                             |
| <b>SALUD MENTAL</b>   |                        |         |                  |                        |         |                 |                        |         |                 |                  |                             |
| 4 meses               | 43,24                  | (22,59) | [32,62 a 53,85]  | 41,70                  | (21,8)  | [34,08 a 49,32] | 43,78                  | (22,84) | [36,59 a 50,98] | <b>0,9222</b>    | ] <b>0,8173</b>             |
| 10 meses              | 48,71                  | (14,44) | [38,69 a 58,73]  | 56,50                  | (22,28) | [49,2 a 63,8]   | 51,37                  | (22,68) | [44,39 a 58,35] | 0,4021           |                             |
| 16 meses              | 55,14                  | (14,9)  | [44,83 a 65,45]  | 57,53                  | (18,48) | [50,71 a 64,35] | 56,00                  | (22,39) | [49,38 a 62,62] | 0,9132           |                             |
| 24 meses              | 56,86                  | (18,24) | [46,75 a 66,96]  | 62,07                  | (20,13) | [55,05 a 69,09] | 58,59                  | (19,12) | [52,1 a 65,07]  | 0,6458           |                             |
| <b>UTILIDAD</b>       |                        |         |                  |                        |         |                 |                        |         |                 |                  |                             |
| 4 meses               | 64,45                  | (12,05) | [58,09 a 70,81]  | 63,98                  | (14,7)  | [59,42 a 68,55] | 62,18                  | (13,04) | [57,86 a 66,49] | <b>0,7849</b>    | ] <b>0,4391</b>             |
| 10 meses              | 72,40                  | (12,99) | [65,21 a 79,59]  | 70,93                  | (14,6)  | [65,69 a 76,17] | 66,12                  | (16,58) | [61,11 a 71,13] | 0,2638           |                             |
| 16 meses              | 77,51                  | (9,1)   | [70,17 a 84,84]  | 74,56                  | (14,1)  | [69,71 a 79,41] | 69,34                  | (14,89) | [64,64 a 74,05] | 0,1240           |                             |
| 24 meses              | 76,96                  | (16,19) | [68,85 a 85,08]  | 73,77                  | (14,38) | [68,13 a 79,4]  | 69,54                  | (16,17) | [64,33 a 74,74] | 0,2671           |                             |
| <b>RESUMEN FISICO</b> |                        |         |                  |                        |         |                 |                        |         |                 |                  |                             |
| 4 meses               | 55,66                  | (6,87)  | [50,43 a 60,89]  | 52,40                  | (10,67) | [48,65 a 56,15] | 43,13                  | (12,72) | [39,59 a 46,67] | <b>&lt;,0001</b> | ] <b>0,8367</b>             |
| 10 meses              | 53,20                  | (9,11)  | [47,19 a 59,2]   | 50,30                  | (11,17) | [45,92 a 54,67] | 43,82                  | (15,14) | [39,64 a 48,01] | 0,0222           |                             |
| 16 meses              | 55,82                  | (9,37)  | [49,97 a 61,67]  | 51,90                  | (10,08) | [48,03 a 55,77] | 43,68                  | (12,75) | [39,93 a 47,43] | 0,0008           |                             |
| 24 meses              | 55,91                  | (9,58)  | [49,79 a 62,02]  | 52,76                  | (9,87)  | [48,51 a 57,01] | 44,83                  | (13,74) | [40,91 a 48,76] | 0,0035           |                             |
| <b>RESUMEN MENTAL</b> |                        |         |                  |                        |         |                 |                        |         |                 |                  |                             |
| 4 meses               | 31,55                  | (13,85) | [24,75 a 38,35]  | 31,86                  | (14,27) | [26,98 a 36,75] | 36,58                  | (14,64) | [31,97 a 41,19] | <b>0,2933</b>    | ] <b>0,1356</b>             |
| 10 meses              | 40,71                  | (9,68)  | [34,17 a 47,25]  | 41,39                  | (14,56) | [36,63 a 46,16] | 40,30                  | (14,7)  | [35,75 a 44,86] | 0,9471           |                             |
| 16 meses              | 42,97                  | (9,75)  | [37,06 a 48,88]  | 46,41                  | (10)    | [42,5 a 50,32]  | 43,34                  | (12,95) | [39,55 a 47,13] | 0,4560           |                             |
| 24 meses              | 43,03                  | (12,22) | [36,85 a 49,21]  | 42,40                  | (12,21) | [38,1 a 46,69]  | 44,85                  | (11,36) | [40,89 a 48,82] | 0,6914           |                             |

### 7.6.3. Tiempo de convivencia

En la tabla 11 se observa que en tres de las cuatro escalas de calidad de vida asociadas a la salud física (“Función física”, “Rol físico” y “Salud general”), y el Componente resumen físico, en el duelo temprano, las mujeres que han convivido más de 30 años con su pareja tienen peor calidad de vida ( $P < 0,02$ ) que las que han convivido un menor número de años (ver figura 11, y ver anexo 7 figuras 4a-4c).

Respecto a la evolución, solamente se muestra asociación significativa entre la variable “Rol físico” y el tiempo de convivencia ( $P = 0,01$ ). El grupo de mujeres que ha convivido más años con su pareja, presenta una mejor evolución a lo largo de los 2 años de seguimiento.

Ni en la intensidad de duelo, ni en las escalas relacionadas con la salud física se observan diferencias significativas entre los 2 grupos de comparación.

Figura 11. Evolución de la escala Rol físico del SF-36 estratificada por tiempo de convivencia en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

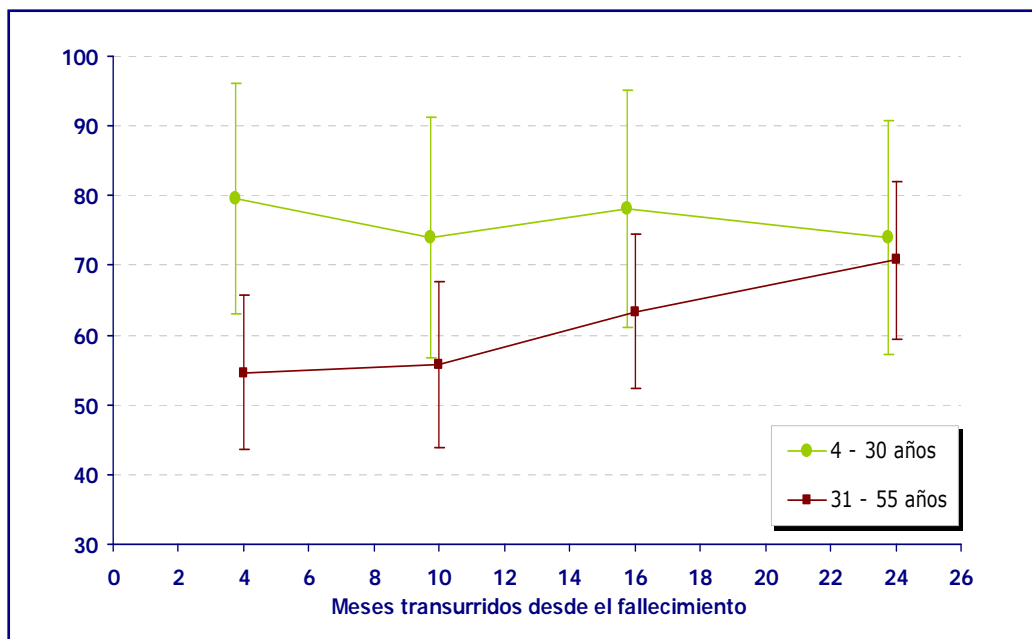


Tabla 11. Puntuaciones transversales y evolución de la intensidad del duelo (ITRD) y la calidad de vida relacionada con la salud (SF-36) estratificadas por el tiempo de convivencia en 87 viudas a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

|                       | Tiempo convivencia    |         |                 |                        |         |                 | p             | p <sup>*</sup><br>conviven*<br>tiempo |
|-----------------------|-----------------------|---------|-----------------|------------------------|---------|-----------------|---------------|---------------------------------------|
|                       | 4 - 30 años<br>(n=27) |         |                 | 31 - 55 años<br>(n=60) |         |                 |               |                                       |
|                       | m                     | (de)    | [ic 95%]        | m                      | (de)    | [ic 95%]        |               |                                       |
| <b>ITRD</b>           |                       |         |                 |                        |         |                 |               |                                       |
| <b>ITRD PRESENTE</b>  |                       |         |                 |                        |         |                 |               |                                       |
| 4 meses               | 76,50                 | (21,71) | [69,9 a 83,09]  | 83,59                  | (15,19) | [79,16 a 88,02] | <b>0,0794</b> | <b>0,8056</b>                         |
| 10 meses              | 68,30                 | (18,44) | [61,33 a 75,28] | 72,67                  | (18,45) | [67,87 a 77,47] | 0,3081        |                                       |
| 16 meses              | 56,65                 | (21,88) | [48,58 a 64,72] | 69,09                  | (19,32) | [63,81 a 74,38] | 0,0121        |                                       |
| 24 meses              | 55,13                 | (21,07) | [47 a 63,26]    | 65,38                  | (19,88) | [59,91 a 70,85] | 0,0404        |                                       |
| <b>SF-36</b>          |                       |         |                 |                        |         |                 |               |                                       |
| <b>FUNCIÓN FÍSICA</b> |                       |         |                 |                        |         |                 |               |                                       |
| 4 meses               | 80,37                 | (15)    | [72,39 a 88,35] | 69,08                  | (23,28) | [63,73 a 74,44] | <b>0,0218</b> | <b>0,6392</b>                         |
| 10 meses              | 85,00                 | (14,34) | [76,04 a 93,96] | 72,89                  | (26,94) | [66,73 a 79,06] | 0,0296        |                                       |
| 16 meses              | 83,54                 | (16,32) | [74,07 a 93,01] | 72,77                  | (26,04) | [66,57 a 78,97] | 0,0617        |                                       |
| 24 meses              | 83,54                 | (18,33) | [73,87 a 93,22] | 74,34                  | (26,26) | [67,83 a 80,85] | 0,1201        |                                       |
| <b>ROL FÍSICO</b>     |                       |         |                 |                        |         |                 |               |                                       |
| 4 meses               | 79,63                 | (37,36) | [63,12 a 96,14] | 54,58                  | (46,14) | [43,51 a 65,66] | <b>0,0141</b> | <b>0,0142</b>                         |
| 10 meses              | 74,07                 | (38,9)  | [56,82 a 91,33] | 55,70                  | (48,42) | [43,83 a 67,58] | 0,0848        |                                       |
| 16 meses              | 78,13                 | (35,59) | [61,1 a 95,15]  | 63,39                  | (44,97) | [52,25 a 74,54] | 0,1534        |                                       |
| 24 meses              | 73,96                 | (40,7)  | [57,23 a 90,68] | 70,75                  | (42,1)  | [59,5 a 82,01]  | 0,7525        |                                       |
| <b>DOLOR CORPORAL</b> |                       |         |                 |                        |         |                 |               |                                       |
| 4 meses               | 62,56                 | (26,74) | [51 a 74,11]    | 57,62                  | (32,1)  | [49,86 a 65,37] | <b>0,4824</b> | <b>0,4128</b>                         |
| 10 meses              | 66,41                 | (29,37) | [54,81 a 78]    | 56,81                  | (31,23) | [48,83 a 64,79] | 0,1786        |                                       |
| 16 meses              | 66,17                 | (27,35) | [53,93 a 78,4]  | 69,05                  | (31,71) | [61,05 a 77,06] | 0,6953        |                                       |
| 24 meses              | 72,58                 | (30,3)  | [60,03 a 85,13] | 68,74                  | (31,69) | [60,29 a 77,18] | 0,6139        |                                       |
| <b>SALUD GENERAL</b>  |                       |         |                 |                        |         |                 |               |                                       |
| 4 meses               | 67,70                 | (15,02) | [60,38 a 75,03] | 57,13                  | (20,99) | [52,22 a 62,05] | <b>0,0194</b> | <b>0,3984</b>                         |
| 10 meses              | 69,74                 | (17,1)  | [61,87 a 77,61] | 59,25                  | (22,32) | [53,83 a 64,66] | 0,0317        |                                       |
| 16 meses              | 73,08                 | (15,77) | [65,17 a 81]    | 61,71                  | (21,15) | [56,53 a 66,89] | 0,0191        |                                       |
| 24 meses              | 67,71                 | (18,41) | [59,65 a 75,77] | 60,17                  | (20,77) | [54,75 a 65,59] | 0,1263        |                                       |
| <b>VITALIDAD</b>      |                       |         |                 |                        |         |                 |               |                                       |
| 4 meses               | 40,74                 | (19,65) | [32,13 a 49,35] | 41,25                  | (24,02) | [35,47 a 47,03] | <b>0,9224</b> | <b>0,9147</b>                         |
| 10 meses              | 50,56                 | (24,31) | [41,54 a 59,57] | 50,61                  | (23,61) | [44,41 a 56,82] | 0,9915        |                                       |
| 16 meses              | 50,00                 | (15,39) | [42 a 58]       | 53,93                  | (21,55) | [48,69 a 59,16] | 0,4157        |                                       |
| 24 meses              | 51,46                 | (19,64) | [43,72 a 59,19] | 54,81                  | (19,11) | [49,61 a 60,02] | 0,4760        |                                       |
| <b>FUNCIÓN SOCIAL</b> |                       |         |                 |                        |         |                 |               |                                       |
| 4 meses               | 69,91                 | (26,46) | [58,52 a 81,3]  | 63,13                  | (31,59) | [55,48 a 70,77] | <b>0,3283</b> | <b>0,8638</b>                         |
| 10 meses              | 83,33                 | (24,76) | [71,32 a 95,35] | 69,96                  | (34,55) | [61,69 a 78,23] | 0,0718        |                                       |
| 16 meses              | 88,54                 | (20,5)  | [78,75 a 98,33] | 82,81                  | (25,85) | [76,41 a 89,22] | 0,3325        |                                       |
| 24 meses              | 86,46                 | (19,12) | [76,7 a 96,22]  | 79,48                  | (26,3)  | [72,91 a 86,05] | 0,2412        |                                       |
| <b>ROL EMOCIONAL</b>  |                       |         |                 |                        |         |                 |               |                                       |
| 4 meses               | 41,98                 | (43,94) | [24,68 a 59,27] | 41,11                  | (46,48) | [29,51 a 52,71] | <b>0,9344</b> | <b>0,8417</b>                         |
| 10 meses              | 70,37                 | (42,7)  | [52,97 a 87,77] | 53,80                  | (47,46) | [41,83 a 65,78] | 0,1225        |                                       |
| 16 meses              | 69,44                 | (42,75) | [52,53 a 86,36] | 71,43                  | (41,89) | [60,36 a 82,5]  | 0,8456        |                                       |
| 24 meses              | 70,83                 | (42,06) | [52,68 a 88,99] | 61,01                  | (46,56) | [48,79 a 73,22] | 0,3738        |                                       |
| <b>SALUD MENTAL</b>   |                       |         |                 |                        |         |                 |               |                                       |
| 4 meses               | 46,33                 | (22,28) | [37,95 a 54,72] | 41,33                  | (22,11) | [35,71 a 46,96] | <b>0,3275</b> | <b>0,7979</b>                         |
| 10 meses              | 53,04                 | (18,08) | [45 a 61,07]    | 52,67                  | (22,56) | [47,14 a 58,2]  | 0,9400        |                                       |
| 16 meses              | 59,33                 | (17,08) | [51,49 a 67,18] | 55,23                  | (20,49) | [50,1 a 60,37]  | 0,3865        |                                       |
| 24 meses              | 56,67                 | (17,72) | [48,95 a 64,39] | 60,91                  | (19,87) | [55,71 a 66,1]  | 0,3671        |                                       |
| <b>UTILIDAD</b>       |                       |         |                 |                        |         |                 |               |                                       |
| 4 meses               | 64,84                 | (12,14) | [59,8 a 69,89]  | 62,61                  | (14)    | [59,23 a 66]    | <b>0,4680</b> | <b>0,9439</b>                         |
| 10 meses              | 72,55                 | (12,09) | [66,82 a 78,28] | 67,65                  | (16,26) | [63,7 a 71,59]  | 0,1643        |                                       |
| 16 meses              | 74,11                 | (11,67) | [68,37 a 79,85] | 72,32                  | (14,94) | [68,56 a 76,08] | 0,6055        |                                       |
| 24 meses              | 74,39                 | (14,62) | [68,11 a 80,67] | 71,62                  | (16,04) | [67,39 a 75,84] | 0,4672        |                                       |
| <b>RESUMEN FISICO</b> |                       |         |                 |                        |         |                 |               |                                       |
| 4 meses               | 53,48                 | (8,62)  | [49 a 57,95]    | 47,12                  | (12,98) | [44,12 a 50,12] | <b>0,0213</b> | <b>0,1506</b>                         |
| 10 meses              | 52,17                 | (10,18) | [47,3 a 57,04]  | 46,30                  | (13,95) | [42,95 a 49,65] | 0,0515        |                                       |
| 16 meses              | 52,22                 | (9,71)  | [47,41 a 57,03] | 47,75                  | (12,82) | [44,6 a 50,9]   | 0,1256        |                                       |
| 24 meses              | 52,17                 | (11,54) | [47,18 a 57,15] | 48,77                  | (12,8)  | [45,42 a 52,13] | 0,2639        |                                       |
| <b>RESUMEN MENTAL</b> |                       |         |                 |                        |         |                 |               |                                       |
| 4 meses               | 33,77                 | (14,05) | [28,29 a 39,24] | 33,82                  | (14,65) | [30,15 a 37,49] | <b>0,9865</b> | <b>0,7802</b>                         |
| 10 meses              | 42,21                 | (12,81) | [37,03 a 47,39] | 40,13                  | (14,07) | [36,57 a 43,69] | 0,5124        |                                       |
| 16 meses              | 44,15                 | (10,57) | [39,59 a 48,71] | 44,66                  | (11,67) | [41,67 a 47,64] | 0,8547        |                                       |
| 24 meses              | 43,46                 | (11,78) | [38,71 a 48,2]  | 43,66                  | (11,83) | [40,47 a 46,85] | 0,9428        |                                       |

#### 7.6.4. Riesgo de duelo complicado

En la tabla 12 se observa que las viudas a alto riesgo de duelo complicado, presentan mayor intensidad de duelo temprano y peores índices de calidad de vida ( $P < 0,03$ ) en todas las escalas a los 4 meses del fallecimiento (ver figura 12 y ver anexo 7 figuras 5a–5g), excepto en “Función física”, “Dolor corporal” y el “Componente resumen físico” (CRF) ( $P > 0,10$ ).

Sin embargo, no se muestran diferencias en la evolución de los tres grupos en ninguna de la intensidad de duelo ( $P = 0,51$ ) ni en el “CRF” ( $P = 0,73$ ). Por el contrario, se observa una evolución más favorable del conjunto de viudas a riesgo alto que en los otros dos grupos, en “Vitalidad” y el “Componente resumen mental” ( $P = 0,04$ ), aunque la puntuación a los 24 meses se encuentra a más de 1 desviación estándar de la población vasca de mujeres, que significaría estar peor que el 90% de la población vasca de mujeres (ver figura 12 y ver anexo 7 figura 5c).

Figura 12. Evolución de la escala Componente resumen mental del SF-36 estratificada por riesgo de duelo complicado en 81 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 desde el fallecimiento

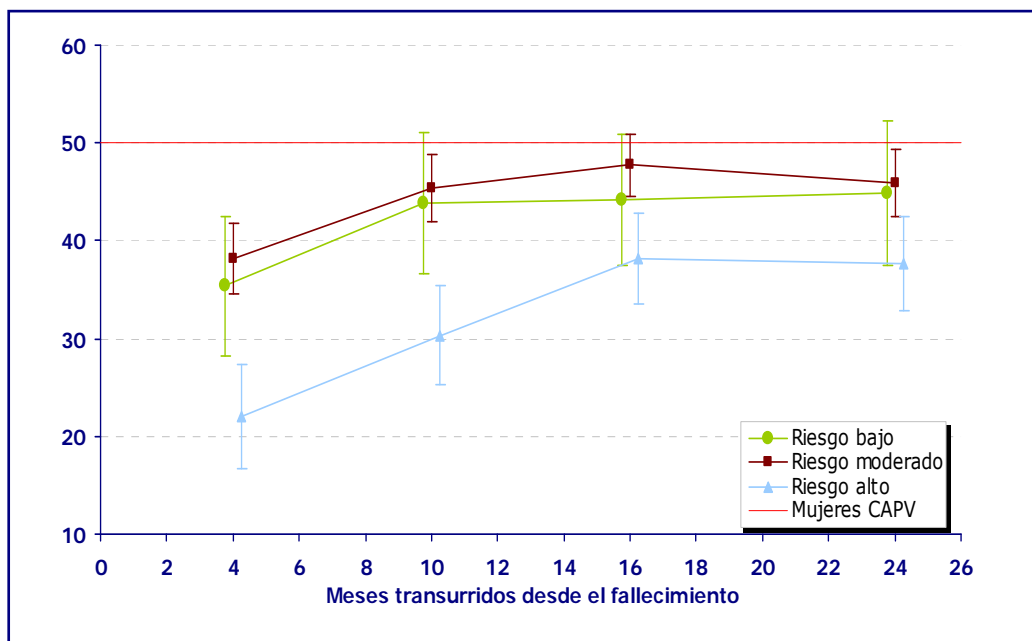


Tabla 12. Puntuaciones transversales y evolución de la intensidad del duelo (ITRD) y la calidad de vida relacionada con la salud (SF-36) estratificadas por el riesgo de padecer duelo complicado en 81 mujeres viudas a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

| Riesgo duelo complicado |                       |         |                  |                           |         |                 |                       |         |                 |                   |                        |
|-------------------------|-----------------------|---------|------------------|---------------------------|---------|-----------------|-----------------------|---------|-----------------|-------------------|------------------------|
|                         | Riesgo bajo<br>(n=12) |         |                  | Riesgo moderado<br>(n=47) |         |                 | Riesgo alto<br>(n=22) |         |                 | p                 | P<br>riesgo*<br>tiempo |
|                         | m                     | (de)    | [ic 95%]         | m                         | (de)    | [ic 95%]        | m                     | (de)    | [ic 95%]        |                   |                        |
| <b>ITRD</b>             |                       |         |                  |                           |         |                 |                       |         |                 |                   |                        |
| <b>ITRD PRESENTE</b>    |                       |         |                  |                           |         |                 |                       |         |                 |                   |                        |
| 4 meses                 | 71,47                 | (18,52) | [62,32 a 80,63]  | 79,58                     | (17,87) | [74,96 a 84,21] | 92,74                 | (9,95)  | [85,99 a 99,5]  | <b>0,0006</b>     | 0,5146                 |
| 10 meses                | 62,76                 | (22,38) | [52,32 a 73,21]  | 69,02                     | (17,66) | [63,91 a 74,13] | 82,43                 | (15,2)  | [75,04 a 89,82] | 0,0033            |                        |
| 16 meses                | 53,65                 | (26,78) | [41,18 a 66,13]  | 62,85                     | (20,25) | [56,9 a 68,8]   | 76,56                 | (16,28) | [67,95 a 85,17] | 0,0062            |                        |
| 24 meses                | 48,72                 | (23,86) | [36,17 a 61,27]  | 60,38                     | (18,88) | [54,63 a 66,12] | 73,72                 | (18,01) | [65,5 a 81,93]  | 0,0029            |                        |
| <b>SF-36</b>            |                       |         |                  |                           |         |                 |                       |         |                 |                   |                        |
| <b>FUNCIÓN FÍSICA</b>   |                       |         |                  |                           |         |                 |                       |         |                 |                   |                        |
| 4 meses                 | 74,17                 | (19,4)  | [62,21 a 86,12]  | 75,64                     | (19,72) | [69,6 a 81,68]  | 64,32                 | (24,89) | [55,49 a 73,15] | <b>0,1097</b>     | 0,1363                 |
| 10 meses                | 82,27                 | (18,89) | [67,74 a 96,81]  | 75,43                     | (26,47) | [68,33 a 82,54] | 77,50                 | (23,08) | [67,22 a 87,78] | 0,6977            |                        |
| 16 meses                | 81,50                 | (24,04) | [66,39 a 96,61]  | 77,16                     | (23,68) | [69,95 a 84,36] | 71,19                 | (26,26) | [60,76 a 81,62] | 0,4823            |                        |
| 24 meses                | 92,22                 | (7,95)  | [76,46 a 107,99] | 76,05                     | (26,54) | [68,83 a 83,26] | 74,29                 | (23,41) | [63,97 a 84,61] | 0,1419            |                        |
| <b>ROL FÍSICO</b>       |                       |         |                  |                           |         |                 |                       |         |                 |                   |                        |
| 4 meses                 | 81,25                 | (38,62) | [56,88 a 105,62] | 68,62                     | (42,82) | [56,3 a 80,93]  | 44,32                 | (46,25) | [26,32 a 62,32] | <b>0,0308</b>     | 0,7821                 |
| 10 meses                | 61,36                 | (49,2)  | [34,35 a 88,38]  | 67,39                     | (44,05) | [54,18 a 80,6]  | 54,55                 | (47,96) | [35,45 a 73,65] | 0,5433            |                        |
| 16 meses                | 90,00                 | (31,62) | [64,65 a 115,35] | 71,02                     | (37,33) | [58,94 a 83,11] | 52,38                 | (51,18) | [34,89 a 69,88] | 0,0466            |                        |
| 24 meses                | 83,33                 | (27,95) | [56,69 a 109,98] | 75,58                     | (39,15) | [63,39 a 87,77] | 58,33                 | (48,3)  | [40,89 a 75,78] | 0,1816            |                        |
| <b>DOLOR CORPORAL</b>   |                       |         |                  |                           |         |                 |                       |         |                 |                   |                        |
| 4 meses                 | 60,58                 | (25,5)  | [43,68 a 77,49]  | 62,43                     | (30,9)  | [53,88 a 70,97] | 54,09                 | (30,09) | [41,61 a 66,58] | <b>0,5483</b>     | 0,9869                 |
| 10 meses                | 52,09                 | (32,15) | [33,67 a 70,52]  | 63,54                     | (32,29) | [54,53 a 72,55] | 53,86                 | (28,53) | [40,84 a 66,89] | 0,3418            |                        |
| 16 meses                | 71,90                 | (29,7)  | [53,2 a 90,6]    | 67,25                     | (28,77) | [58,34 a 76,16] | 64,52                 | (33,52) | [51,62 a 77,43] | 0,8105            |                        |
| 24 meses                | 72,44                 | (23,92) | [52,36 a 92,53]  | 74,09                     | (31,23) | [64,91 a 83,28] | 60,90                 | (32,47) | [47,76 a 74,05] | 0,2594            |                        |
| <b>SALUD GENERAL</b>    |                       |         |                  |                           |         |                 |                       |         |                 |                   |                        |
| 4 meses                 | 69,83                 | (16,08) | [59,01 a 80,65]  | 61,32                     | (19,25) | [55,85 a 66,79] | 52,00                 | (20,49) | [44,01 a 59,99] | <b>0,0282</b>     | 0,2642                 |
| 10 meses                | 68,09                 | (26,8)  | [55,4 a 80,78]   | 62,07                     | (20,02) | [55,86 a 68,27] | 61,23                 | (21,92) | [52,25 a 70,2]  | 0,6509            |                        |
| 16 meses                | 72,90                 | (22,23) | [60,74 a 85,06]  | 66,23                     | (18,88) | [60,43 a 72,03] | 57,57                 | (20,17) | [49,18 a 65,96] | 0,0914            |                        |
| 24 meses                | 77,00                 | (18,64) | [64,17 a 89,83]  | 61,40                     | (19,04) | [55,52 a 67,27] | 58,33                 | (21,44) | [49,93 a 66,73] | 0,0514            |                        |
| <b>VITALIDAD</b>        |                       |         |                  |                           |         |                 |                       |         |                 |                   |                        |
| 4 meses                 | 45,83                 | (20,65) | [34,77 a 56,9]   | 47,66                     | (21,06) | [42,07 a 53,25] | 21,82                 | (15,32) | [13,65 a 29,99] | <b>&lt;0,0001</b> | 0,0351                 |
| 10 meses                | 50,45                 | (28,76) | [36,42 a 64,49]  | 54,46                     | (24,09) | [47,59 a 61,32] | 44,09                 | (20,45) | [34,17 a 54,02] | 0,2371            |                        |
| 16 meses                | 58,50                 | (19,16) | [46,7 a 70,3]    | 56,25                     | (19,2)  | [50,62 a 61,88] | 41,90                 | (18,87) | [33,76 a 50,05] | 0,0114            |                        |
| 24 meses                | 59,44                 | (23,51) | [47,2 a 71,69]   | 57,44                     | (17,97) | [51,84 a 63,04] | 43,57                 | (18,38) | [35,56 a 51,58] | 0,0145            |                        |
| <b>FUNCIÓN SOCIAL</b>   |                       |         |                  |                           |         |                 |                       |         |                 |                   |                        |
| 4 meses                 | 76,04                 | (28,43) | [60,08 a 92]     | 71,01                     | (29,62) | [62,95 a 79,08] | 46,02                 | (25,11) | [34,23 a 57,81] | <b>0,0014</b>     | 0,2478                 |
| 10 meses                | 79,55                 | (28,1)  | [61,14 a 97,95]  | 79,89                     | (31,68) | [70,89 a 88,89] | 60,23                 | (31,73) | [47,22 a 73,24] | 0,0444            |                        |
| 16 meses                | 91,25                 | (16,72) | [76,42 a 106,08] | 88,07                     | (20,52) | [81 a 95,14]    | 76,19                 | (32,33) | [65,95 a 86,43] | 0,1186            |                        |
| 24 meses                | 86,11                 | (22,92) | [70,49 a 101,73] | 85,47                     | (20,94) | [78,32 a 92,61] | 69,64                 | (29,73) | [59,42 a 79,87] | 0,0375            |                        |
| <b>ROL EMOCIONAL</b>    |                       |         |                  |                           |         |                 |                       |         |                 |                   |                        |
| 4 meses                 | 41,67                 | (47,41) | [18,11 a 65,22]  | 53,90                     | (45,87) | [42 a 65,8]     | 12,12                 | (26,32) | [-5,27 a 29,52] | <b>0,0008</b>     | 0,1963                 |
| 10 meses                | 69,70                 | (40,7)  | [45,18 a 94,22]  | 74,64                     | (43,42) | [62,65 a 86,63] | 27,27                 | (37,99) | [9,93 a 44,61]  | 0,0001            |                        |
| 16 meses                | 60,00                 | (46,61) | [34,57 a 85,43]  | 79,55                     | (35,38) | [67,42 a 91,67] | 58,73                 | (49,33) | [41,18 a 76,28] | 0,1046            |                        |
| 24 meses                | 66,67                 | (50)    | [37,3 a 96,03]   | 68,22                     | (42,38) | [54,78 a 81,65] | 57,14                 | (48,47) | [37,92 a 76,37] | 0,6381            |                        |
| <b>SALUD MENTAL</b>     |                       |         |                  |                           |         |                 |                       |         |                 |                   |                        |
| 4 meses                 | 44,58                 | (24,71) | [33,44 a 55,72]  | 49,11                     | (21,18) | [43,48 a 54,74] | 25,82                 | (12,14) | [17,59 a 34,05] | <b>&lt;0,0001</b> | 0,3158                 |
| 10 meses                | 56,36                 | (24,88) | [44,9 a 67,82]   | 57,96                     | (18,4)  | [52,35 a 63,56] | 38,55                 | (18,7)  | [30,44 a 46,65] | 0,0007            |                        |
| 16 meses                | 61,60                 | (21,76) | [50,11 a 73,09]  | 61,57                     | (20,12) | [56,09 a 67,05] | 43,24                 | (12,75) | [35,31 a 51,17] | 0,0010            |                        |
| 24 meses                | 66,22                 | (24,91) | [54,7 a 77,74]   | 63,81                     | (16,45) | [58,54 a 69,08] | 45,90                 | (16,71) | [38,36 a 53,44] | 0,0005            |                        |
| <b>UTILIDAD</b>         |                       |         |                  |                           |         |                 |                       |         |                 |                   |                        |
| 4 meses                 | 67,14                 | (11,79) | [60,44 a 73,85]  | 66,64                     | (13,6)  | [63,25 a 70,03] | 54,43                 | (7,95)  | [49,48 a 59,38] | <b>0,0003</b>     | 0,0724                 |
| 10 meses                | 68,20                 | (17,13) | [59,4 a 77]      | 72,72                     | (14,78) | [68,42 a 77,02] | 62,97                 | (13,73) | [56,75 a 69,19] | 0,0407            |                        |
| 16 meses                | 75,72                 | (16,46) | [66,8 a 84,64]   | 74,60                     | (12,93) | [70,35 a 78,85] | 68,23                 | (15,1)  | [62,08 a 74,39] | 0,1976            |                        |
| 24 meses                | 78,29                 | (15,21) | [68,65 a 87,93]  | 75,61                     | (13,9)  | [71,2 a 80,02]  | 64,00                 | (16,67) | [57,7 a 70,31]  | 0,0071            |                        |
| <b>RESUMEN FISICO</b>   |                       |         |                  |                           |         |                 |                       |         |                 |                   |                        |
| 4 meses                 | 52,72                 | (9,53)  | [46,07 a 59,36]  | 49,53                     | (11,56) | [46,17 a 52,88] | 47,22                 | (13,23) | [42,32 a 52,13] | <b>0,4161</b>     | 0,7282                 |
| 10 meses                | 47,80                 | (11,25) | [39,87 a 55,74]  | 47,41                     | (14,26) | [43,53 a 51,3]  | 50,05                 | (12,69) | [44,44 a 55,67] | 0,7396            |                        |
| 16 meses                | 54,40                 | (11,4)  | [46,95 a 61,84]  | 48,60                     | (11,15) | [45,05 a 52,15] | 47,10                 | (14,04) | [41,96 a 52,23] | 0,2679            |                        |
| 24 meses                | 55,39                 | (7,04)  | [47,33 a 63,45]  | 49,81                     | (12,46) | [46,12 a 53,5]  | 47,65                 | (13,82) | [42,37 a 52,93] | 0,2836            |                        |
| <b>RESUMEN MENTAL</b>   |                       |         |                  |                           |         |                 |                       |         |                 |                   |                        |
| 4 meses                 | 35,38                 | (14,86) | [28,22 a 42,54]  | 38,10                     | (14,16) | [34,49 a 41,72] | 22,03                 | (6,56)  | [16,75 a 27,32] | <b>&lt;0,0001</b> | 0,0373                 |
| 10 meses                | 43,80                 | (14,51) | [36,61 a 50,98]  | 45,39                     | (12,09) | [41,88 a 48,91] | 30,36                 | (11,18) | [25,29 a 35,44] | <0,0001           |                        |
| 16 meses                | 44,14                 | (11,82) | [37,45 a 50,83]  | 47,78                     | (10,58) | [44,59 a 50,97] | 38,21                 | (10,9)  | [33,59 a 42,82] | 0,0046            |                        |
| 24 meses                | 44,93                 | (15,74) | [37,51 a 52,35]  | 45,95                     | (9,91)  | [42,56 a 49,34] | 37,70                 | (12,21) | [32,84 a 42,55] | 0,0237            |                        |

### **7.6.5. Pérdidas previas significativas**

En la tabla 13 se compara la intensidad del duelo y la calidad de vida de las 13 viudas que no habían sufrido la pérdida de alguna persona significativa en sus vidas previo al fallecimiento del cónyuge, con la de las 74 viudas que sí las habían tenido.

Son estas últimas, las que presentan una peor evolución a lo largo de los dos años de estudio, en la escala de calidad de vida relacionada con la “Salud mental” y el “Componente resumen mental” ( $P > 0,018$ ) (ver anexo 7, figuras 6a y 6b).

En la intensidad de duelo, las escalas relacionadas con la salud física y el “Componente resumen físico” ambos grupos de comparación evolucionan de manera similar ( $P > 0,35$ ).

### **7.6.6. Tiempo entre enfermedad y fallecimiento**

En la tabla 1a (ver anexo 7), se comparan las puntuaciones de las mujeres viudas estratificadas en tres grupos según el tiempo transcurrido entre que diagnosticaron la enfermedad al cónyuge y se sucedió el fallecimiento: muerte súbita, tiempo transcurrido menor de un mes y tiempo transcurrido mayor de un mes.

Los resultados muestran que no existe ninguna asociación significativa entre dicha variable y la intensidad de duelo, ni la calidad de vida a los 4 meses, ni en su evolución posterior a lo largo de 24 meses.

Tabla 13. Puntuaciones transversales y evolución de la intensidad del duelo (ITRD) y la calidad de vida relacionada con la salud (SF-36) estratificadas por las pérdidas previas significativas en 87 viudas a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

|                       | NO pérdidas previas<br>(n=13) |         |                  | SI pérdidas previas<br>(n=74) |         |                 | p             | p<br>pérdidas*<br>tiempo |
|-----------------------|-------------------------------|---------|------------------|-------------------------------|---------|-----------------|---------------|--------------------------|
|                       | m                             | (de)    | [ic 95%]         | m                             | (de)    | [ic 95%]        |               |                          |
| <b>ITRD</b>           |                               |         |                  |                               |         |                 |               |                          |
| <b>ITRD PRESENTE</b>  |                               |         |                  |                               |         |                 |               |                          |
| 4 meses               | 85,36                         | (13,9)  | [75,72 a 94,99]  | 80,69                         | (18,23) | [76,65 a 84,73] | <b>0,3773</b> | <b>0,3534</b>            |
| 10 meses              | 75,80                         | (12,72) | [65,32 a 86,28]  | 70,51                         | (19,21) | [66,24 a 74,79] | 0,3554        |                          |
| 16 meses              | 63,64                         | (16,46) | [51,24 a 76,03]  | 65,64                         | (21,49) | [60,69 a 70,58] | 0,7663        |                          |
| 24 meses              | 58,74                         | (15,94) | [46,43 a 71,05]  | 62,76                         | (21,42) | [57,74 a 67,79] | 0,5488        |                          |
| <b>SF-36</b>          |                               |         |                  |                               |         |                 |               |                          |
| <b>FUNCIÓN FÍSICA</b> |                               |         |                  |                               |         |                 |               |                          |
| 4 meses               | 71,54                         | (21,15) | [59,69 a 83,39]  | 72,77                         | (21,84) | [67,8 a 77,74]  | <b>0,8493</b> | <b>0,6938</b>            |
| 10 meses              | 77,92                         | (22,91) | [64,09 a 91,74]  | 76,60                         | (24,58) | [70,95 a 82,24] | 0,8609        |                          |
| 16 meses              | 75,45                         | (25,24) | [61,16 a 89,75]  | 76,09                         | (23,95) | [70,38 a 81,79] | 0,9350        |                          |
| 24 meses              | 78,64                         | (28,9)  | [64,12 a 93,15]  | 76,97                         | (23,73) | [71,05 a 82,89] | 0,8328        |                          |
| <b>ROL FÍSICO</b>     |                               |         |                  |                               |         |                 |               |                          |
| 4 meses               | 73,08                         | (42,65) | [48,57 a 97,59]  | 60,47                         | (45,33) | [50,2 a 70,75]  | <b>0,3483</b> | <b>0,8820</b>            |
| 10 meses              | 60,42                         | (49,38) | [34,07 a 86,76]  | 61,81                         | (45,96) | [51,05 a 72,56] | 0,9229        |                          |
| 16 meses              | 77,27                         | (34,38) | [51,91 a 102,64] | 66,30                         | (43,9)  | [56,18 a 76,43] | 0,4264        |                          |
| 24 meses              | 86,36                         | (30,34) | [61,9 a 110,82]  | 69,32                         | (42,7)  | [59,33 a 79,3]  | 0,2027        |                          |
| <b>DOLOR CORPORAL</b> |                               |         |                  |                               |         |                 |               |                          |
| 4 meses               | 60,31                         | (33,7)  | [43,61 a 77,01]  | 58,95                         | (30,11) | [51,95 a 65,95] | <b>0,8815</b> | <b>0,7427</b>            |
| 10 meses              | 64,42                         | (28,91) | [46,87 a 81,97]  | 59,14                         | (31,24) | [51,97 a 66,3]  | 0,5812        |                          |
| 16 meses              | 71,45                         | (24,4)  | [53,38 a 89,53]  | 67,67                         | (31,28) | [60,45 a 74,88] | 0,6994        |                          |
| 24 meses              | 79,55                         | (25,7)  | [61,13 a 97,96]  | 68,33                         | (31,82) | [60,81 a 75,85] | 0,2651        |                          |
| <b>SALUD GENERAL</b>  |                               |         |                  |                               |         |                 |               |                          |
| 4 meses               | 62,62                         | (19,75) | [51,73 a 73,5]   | 60,03                         | (20)    | [55,47 a 64,59] | <b>0,6638</b> | <b>0,8293</b>            |
| 10 meses              | 68,50                         | (24,45) | [56,44 a 80,56]  | 61,64                         | (20,71) | [56,72 a 66,56] | 0,2977        |                          |
| 16 meses              | 68,27                         | (16,75) | [56,2 a 80,35]   | 64,62                         | (20,85) | [59,8 a 69,44]  | 0,5779        |                          |
| 24 meses              | 62,91                         | (21,4)  | [50,82 a 75]     | 62,45                         | (20,23) | [57,52 a 67,39] | 0,9449        |                          |
| <b>VITALIDAD</b>      |                               |         |                  |                               |         |                 |               |                          |
| 4 meses               | 38,85                         | (20,02) | [26,45 a 51,25]  | 41,49                         | (23,17) | [36,29 a 46,68] | <b>0,6972</b> | <b>0,4844</b>            |
| 10 meses              | 52,50                         | (19,36) | [38,99 a 66,01]  | 50,28                         | (24,44) | [44,76 a 55,8]  | 0,7628        |                          |
| 16 meses              | 56,82                         | (12,5)  | [45 a 68,64]     | 52,10                         | (20,82) | [47,38 a 56,82] | 0,4629        |                          |
| 24 meses              | 55,00                         | (10,95) | [43,54 a 66,46]  | 53,56                         | (20,32) | [48,88 a 58,24] | 0,8175        |                          |
| <b>FUNCIÓN SOCIAL</b> |                               |         |                  |                               |         |                 |               |                          |
| 4 meses               | 64,42                         | (33,4)  | [47,92 a 80,93]  | 65,37                         | (29,74) | [58,45 a 72,29] | <b>0,9163</b> | <b>0,2139</b>            |
| 10 meses              | 69,79                         | (37,86) | [51,44 a 88,14]  | 75,00                         | (31,4)  | [67,51 a 82,49] | 0,6026        |                          |
| 16 meses              | 87,50                         | (23,05) | [72,98 a 102,02] | 84,06                         | (24,71) | [78,26 a 89,86] | 0,6625        |                          |
| 24 meses              | 87,50                         | (25,62) | [73,02 a 101,98] | 80,68                         | (24,24) | [74,77 a 86,59] | 0,3879        |                          |
| <b>ROL EMOCIONAL</b>  |                               |         |                  |                               |         |                 |               |                          |
| 4 meses               | 43,59                         | (47,89) | [18,67 a 68,51]  | 40,99                         | (45,35) | [30,55 a 51,44] | <b>0,8488</b> | <b>0,1228</b>            |
| 10 meses              | 69,44                         | (41,34) | [43,08 a 95,81]  | 57,41                         | (47,21) | [46,64 a 68,17] | 0,4029        |                          |
| 16 meses              | 93,94                         | (13,48) | [69,58 a 118,3]  | 67,15                         | (43,72) | [57,42 a 76,88] | 0,0455        |                          |
| 24 meses              | 81,82                         | (40,45) | [55,22 a 108,42] | 61,11                         | (45,51) | [50,25 a 71,97] | 0,1552        |                          |
| <b>SALUD MENTAL</b>   |                               |         |                  |                               |         |                 |               |                          |
| 4 meses               | 35,38                         | (22,38) | [23,36 a 47,41]  | 44,20                         | (22,01) | [39,16 a 49,24] | <b>0,1823</b> | <b>0,0210</b>            |
| 10 meses              | 56,67                         | (18,04) | [44,65 a 68,69]  | 52,14                         | (21,63) | [47,23 a 57,05] | 0,4898        |                          |
| 16 meses              | 65,45                         | (17,37) | [54,02 a 76,89]  | 55,03                         | (19,57) | [50,46 a 59,6]  | 0,0960        |                          |
| 24 meses              | 66,91                         | (15,19) | [55,59 a 78,23]  | 58,36                         | (19,63) | [53,74 a 62,99] | 0,1680        |                          |
| <b>UTILIDAD</b>       |                               |         |                  |                               |         |                 |               |                          |
| 4 meses               | 63,25                         | (15,46) | [55,96 a 70,55]  | 63,31                         | (13,18) | [60,26 a 66,37] | <b>0,9881</b> | <b>0,3991</b>            |
| 10 meses              | 71,18                         | (14,37) | [62,5 a 79,87]   | 68,90                         | (15,39) | [65,35 a 72,44] | 0,6288        |                          |
| 16 meses              | 75,87                         | (10,58) | [67,41 a 84,33]  | 72,38                         | (14,45) | [69 a 75,76]    | 0,4472        |                          |
| 24 meses              | 78,80                         | (13,29) | [69,62 a 87,98]  | 71,43                         | (15,8)  | [67,68 a 75,17] | 0,1426        |                          |
| <b>RESUMEN FISICO</b> |                               |         |                  |                               |         |                 |               |                          |
| 4 meses               | 50,91                         | (10,02) | [44,28 a 57,54]  | 48,77                         | (12,48) | [45,99 a 51,55] | <b>0,5558</b> | <b>0,7662</b>            |
| 10 meses              | 48,37                         | (14,3)  | [40,89 a 55,84]  | 48,16                         | (12,99) | [45,1 a 51,21]  | 0,9584        |                          |
| 16 meses              | 48,24                         | (11,94) | [41,03 a 55,45]  | 49,23                         | (12,19) | [46,35 a 52,11] | 0,8006        |                          |
| 24 meses              | 51,07                         | (11,13) | [43,65 a 58,49]  | 49,63                         | (12,72) | [46,6 a 52,65]  | 0,7210        |                          |
| <b>RESUMEN MENTAL</b> |                               |         |                  |                               |         |                 |               |                          |
| 4 meses               | 31,73                         | (15,16) | [23,86 a 39,6]   | 34,17                         | (14,32) | [30,87 a 37,47] | <b>0,5713</b> | <b>0,0181</b>            |
| 10 meses              | 42,82                         | (14,47) | [35,05 a 50,59]  | 40,46                         | (13,57) | [37,29 a 43,64] | 0,5777        |                          |
| 16 meses              | 50,76                         | (7,17)  | [44,2 a 57,32]   | 43,51                         | (11,54) | [40,89 a 46,13] | 0,0444        |                          |
| 24 meses              | 47,89                         | (8,55)  | [40,96 a 54,81]  | 42,88                         | (12,09) | [40,06 a 45,71] | 0,1864        |                          |

### 7.6.7. Experiencias amenazantes en los 6 meses previos adicionales a la pérdida

En la tabla 14 se observa que las viudas que han sufrido alguna experiencia amenazantes adicional a la muerte del cónyuge, presentan mayor intensidad de duelo temprano de manera significativa únicamente en la escala de “Salud mental” ( $P=0,02$ ) (ver figura 13). No se muestran diferencias significativas en la evolución a lo largo de los 24 meses de seguimiento en ninguna de las escalas analizadas.

Al igual que ocurre con otras covariables, la puntuación a los 24 meses en el “Componente resumen mental” del grupo de mujeres que han padecido alguna experiencia amenazante, es inferior a la mostrada por la población vasca de mujeres, 0,8 desviaciones estándar, que implicaría tener una peor calidad de vida que el 80% de la población vasca de mujeres. (ver anexo 7, figura 7a)

Figura 13. Evolución de la escala Salud mental del SF-36 estratificada por experiencias amenazantes en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

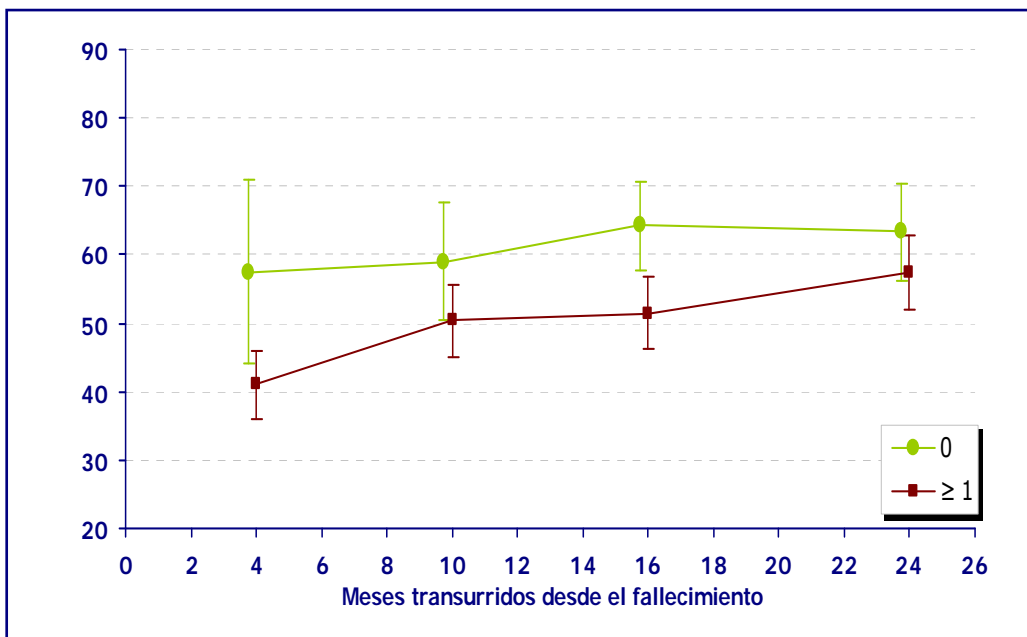


Tabla 14. Puntuaciones transversales y evolución de la intensidad del duelo (ITRD) y la calidad de vida relacionada con la salud (SF-36) estratificadas por las experiencias amenazantes en 87 viudas a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

## Listado experiencias amenazantes

|                       | 0<br>(n=10) |         |                 | ≥ 1<br>(n=77) |        |                 | p             | p<br>experiencias*<br>tiempo |
|-----------------------|-------------|---------|-----------------|---------------|--------|-----------------|---------------|------------------------------|
|                       | m           | (de)    | [ic 95%]        | m             | (de)   | [ic 95%]        |               |                              |
| <b>ITRD</b>           |             |         |                 |               |        |                 |               |                              |
| <b>ITRD PRESENTE</b>  |             |         |                 |               |        |                 |               |                              |
| 4 meses               | 78,46       | (5,54)  | [67,44 a 89,48] | 81,77         | (2)    | [77,8 a 85,74]  | <b>0,5760</b> | ] <b>0,1851</b>              |
| 10 meses              | 66,39       | (3,77)  | [58,88 a 73,89] | 73,11         | (2,32) | [68,5 a 77,72]  | 0,1329        |                              |
| 16 meses              | 59,55       | (3,62)  | [52,35 a 66,75] | 69,03         | (2,88) | [63,31 a 74,76] | 0,0436        |                              |
| 24 meses              | 57,69       | (3,76)  | [50,2 a 65,18]  | 64,90         | (2,92) | [59,08 a 70,73] | 0,1341        |                              |
| <b>SF-36</b>          |             |         |                 |               |        |                 |               |                              |
| <b>FUNCIÓN FÍSICA</b> |             |         |                 |               |        |                 |               |                              |
| 4 meses               | 69,50       | (6,79)  | [56 a 83]       | 72,99         | (2,45) | [68,12 a 77,85] | <b>0,6301</b> | ] <b>0,6699</b>              |
| 10 meses              | 79,78       | (5,01)  | [69,83 a 89,74] | 75,66         | (3,07) | [69,54 a 81,77] | 0,4843        |                              |
| 16 meses              | 77,58       | (4,27)  | [69,08 a 86,08] | 75,00         | (3,4)  | [68,24 a 81,76] | 0,6376        |                              |
| 24 meses              | 76,21       | (4,49)  | [67,27 a 85,14] | 77,81         | (3,49) | [70,87 a 84,76] | 0,7782        |                              |
| <b>ROL FÍSICO</b>     |             |         |                 |               |        |                 |               |                              |
| 4 meses               | 70,00       | (14,1)  | [41,97 a 98,03] | 61,36         | (5,08) | [51,26 a 71,47] | <b>0,5659</b> | ] <b>0,9567</b>              |
| 10 meses              | 67,39       | (9,54)  | [48,42 a 86,36] | 59,43         | (5,86) | [47,78 a 71,08] | 0,4787        |                              |
| 16 meses              | 69,35       | (7,62)  | [54,19 a 84,52] | 66,84         | (6,06) | [54,78 a 78,9]  | 0,7965        |                              |
| 24 meses              | 75,86       | (7,62)  | [60,68 a 91,04] | 69,27         | (5,92) | [57,47 a 81,07] | 0,4967        |                              |
| <b>DOLOR CORPORAL</b> |             |         |                 |               |        |                 |               |                              |
| 4 meses               | 67,10       | (9,54)  | [48,14 a 86,06] | 58,12         | (3,44) | [51,28 a 64,95] | <b>0,3780</b> | ] <b>0,3751</b>              |
| 10 meses              | 76,13       | (6,04)  | [64,12 a 88,14] | 53,77         | (3,71) | [46,4 a 61,14]  | 0,0022        |                              |
| 16 meses              | 71,77       | (5,39)  | [61,05 a 82,5]  | 65,92         | (4,29) | [57,39 a 74,45] | 0,3976        |                              |
| 24 meses              | 80,79       | (5,52)  | [69,79 a 91,8]  | 63,38         | (4,29) | [54,82 a 71,93] | 0,0150        |                              |
| <b>SALUD GENERAL</b>  |             |         |                 |               |        |                 |               |                              |
| 4 meses               | 62,30       | (6,24)  | [49,89 a 74,71] | 60,17         | (2,25) | [55,7 a 64,64]  | <b>0,7489</b> | ] <b>0,2630</b>              |
| 10 meses              | 68,39       | (4,34)  | [59,75 a 77,03] | 60,44         | (2,67) | [55,14 a 65,75] | 0,1228        |                              |
| 16 meses              | 70,65       | (3,53)  | [63,61 a 77,68] | 61,63         | (2,81) | [56,04 a 67,23] | 0,0494        |                              |
| 24 meses              | 62,59       | (3,74)  | [55,14 a 70,03] | 62,48         | (2,9)  | [56,69 a 68,27] | 0,9820        |                              |
| <b>VITALIDAD</b>      |             |         |                 |               |        |                 |               |                              |
| 4 meses               | 53,50       | (6,98)  | [39,63 a 67,37] | 39,48         | (2,51) | [34,48 a 44,48] | <b>0,0621</b> | ] <b>0,7671</b>              |
| 10 meses              | 58,70       | (4,8)   | [49,15 a 68,24] | 47,54         | (2,95) | [41,68 a 53,4]  | 0,0510        |                              |
| 16 meses              | 56,77       | (3,5)   | [49,8 a 63,75]  | 50,20         | (2,79) | [44,66 a 55,75] | 0,1461        |                              |
| 24 meses              | 55,69       | (3,53)  | [48,65 a 62,73] | 52,60         | (2,75) | [47,13 a 58,08] | 0,4927        |                              |
| <b>FUNCIÓN SOCIAL</b> |             |         |                 |               |        |                 |               |                              |
| 4 meses               | 71,25       | (9,44)  | [52,48 a 90,02] | 64,45         | (3,4)  | [57,68 a 71,21] | <b>0,4997</b> | ] <b>0,3638</b>              |
| 10 meses              | 79,35       | (6,64)  | [66,14 a 92,56] | 72,34         | (4,08) | [64,22 a 80,45] | 0,3709        |                              |
| 16 meses              | 85,08       | (4,35)  | [76,42 a 93,74] | 84,18         | (3,46) | [77,29 a 91,07] | 0,8722        |                              |
| 24 meses              | 89,22       | (4,36)  | [80,53 a 97,92] | 77,08         | (3,39) | [70,33 a 83,84] | 0,0311        |                              |
| <b>ROL EMOCIONAL</b>  |             |         |                 |               |        |                 |               |                              |
| 4 meses               | 43,33       | (14,29) | [14,92 a 71,75] | 41,13         | (5,15) | [30,89 a 51,36] | <b>0,8848</b> | ] <b>0,1800</b>              |
| 10 meses              | 73,91       | (9,43)  | [55,16 a 92,66] | 53,55         | (5,79) | [42,04 a 65,07] | 0,0693        |                              |
| 16 meses              | 80,65       | (7,34)  | [66,03 a 95,26] | 64,63         | (5,84) | [53 a 76,25]    | 0,0918        |                              |
| 24 meses              | 73,56       | (8,22)  | [57,19 a 89,94] | 58,33         | (6,39) | [45,61 a 71,06] | 0,1476        |                              |
| <b>SALUD MENTAL</b>   |             |         |                 |               |        |                 |               |                              |
| 4 meses               | 57,50       | (6,77)  | [44,05 a 70,95] | 40,99         | (2,44) | [36,14 a 45,83] | <b>0,0241</b> | ] <b>0,3402</b>              |
| 10 meses              | 59,04       | (4,3)   | [50,48 a 67,6]  | 50,43         | (2,64) | [45,17 a 55,68] | 0,0917        |                              |
| 16 meses              | 64,26       | (3,3)   | [57,69 a 70,83] | 51,53         | (2,63) | [46,3 a 56,76]  | 0,0034        |                              |
| 24 meses              | 63,31       | (3,5)   | [56,33 a 70,29] | 57,33         | (2,72) | [51,91 a 62,76] | 0,1820        |                              |
| <b>UTILIDAD</b>       |             |         |                 |               |        |                 |               |                              |
| 4 meses               | 64,98       | (4,21)  | [56,61 a 73,35] | 63,01         | (1,52) | [60 a 66,03]    | <b>0,6612</b> | ] <b>0,1983</b>              |
| 10 meses              | 74,84       | (3,07)  | [68,74 a 80,94] | 66,68         | (1,88) | [62,93 a 70,43] | 0,0259        |                              |
| 16 meses              | 74,94       | (2,54)  | [69,88 a 80]    | 71,28         | (2,02) | [67,25 a 75,3]  | 0,2628        |                              |
| 24 meses              | 76,48       | (2,88)  | [70,75 a 82,21] | 69,71         | (2,24) | [65,26 a 74,17] | 0,0672        |                              |
| <b>RESUMEN FISICO</b> |             |         |                 |               |        |                 |               |                              |
| 4 meses               | 49,22       | (3,81)  | [41,64 a 56,79] | 49,08         | (1,37) | [46,35 a 51,81] | <b>0,9721</b> | ] <b>0,5147</b>              |
| 10 meses              | 50,74       | (2,69)  | [45,38 a 56,1]  | 47,22         | (1,65) | [43,93 a 50,52] | 0,2697        |                              |
| 16 meses              | 49,25       | (2,16)  | [44,96 a 53,55] | 48,99         | (1,72) | [45,57 a 52,4]  | 0,9233        |                              |
| 24 meses              | 50,65       | (2,29)  | [46,08 a 55,22] | 49,34         | (1,78) | [45,79 a 52,89] | 0,6517        |                              |
| <b>RESUMEN MENTAL</b> |             |         |                 |               |        |                 |               |                              |
| 4 meses               | 39,55       | (4,48)  | [30,65 a 48,45] | 33,06         | (1,61) | [29,85 a 36,27] | <b>0,1761</b> | ] <b>0,6021</b>              |
| 10 meses              | 45,02       | (2,77)  | [39,5 a 50,54]  | 39,21         | (1,7)  | [35,82 a 42,6]  | 0,0780        |                              |
| 16 meses              | 48,14       | (1,95)  | [44,26 a 52,01] | 42,21         | (1,55) | [39,12 a 45,29] | 0,0195        |                              |
| 24 meses              | 46,56       | (2,12)  | [42,33 a 50,79] | 41,81         | (1,65) | [38,52 a 45,1]  | 0,0815        |                              |

### 7.6.8. Nivel de estudios

En relación al nivel de estudios, no se observa ni en intensidad de duelo, ni en calidad de vida, ningún impacto duelo a los 4 meses desde el fallecimiento, excepto en la escala “Vitalidad” ( $P=0,04$ ) (ver tabla 15). El grupo de mujeres con un menor nivel de estudios, es el que presenta valores más bajos de calidad de vida en relación a la “Vitalidad” (ver anexo 7, figura 8a).

Respecto a la evolución a lo largo de los 24 meses, el grupo de mujeres sin estudios y estudios primarios, junto a las universitarias, evolucionan de manera más favorable en el “Componente resumen físico” ( $P=0,04$ ) (ver figura 14). Sin embargo, en el “Componente resumen mental”, no se observan diferencias significativas, al igual que sucede en el resto de escalas.

Figura 14. Evolución de la escala Componente resumen físico del SF-36 estratificada por nivel de estudios en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

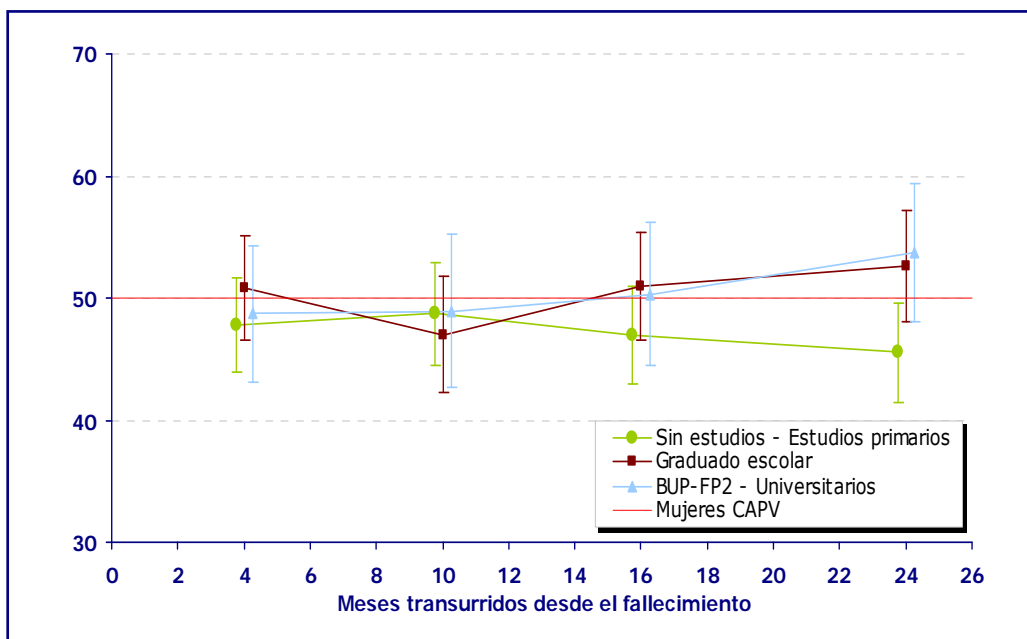


Tabla 15. Puntuaciones transversales y evolución de la intensidad del duelo (ITRD) y la calidad de vida relacionada con la salud (SF-36) estratificadas por el nivel de estudios en 87 mujeres viudas a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

|                       | Nivel de estudios                            |         |                 |                            |         |                 |                                      |         |                  |               |                          |
|-----------------------|--|---------|-----------------|----------------------------|---------|-----------------|--------------------------------------|---------|------------------|---------------|--------------------------|
|                       | Sin estudios<br>Estudios primarios<br>(n=38) |         |                 | Graduado escolar<br>(n=31) |         |                 | BUP- FP2<br>Universitarios<br>(n=18) |         |                  | p             | P<br>estudios*<br>tiempo |
|                       | m  | (de)    | [ic 95%]        | m                          | (de)    | [ic 95%]        | m                                    | (de)    | [ic 95%]         |               |                          |
| <b>ITRD</b>           |  |         |                 |                            |         |                 |                                      |         |                  |               |                          |
| <b>ITRD PRESENTE</b>  |  |         |                 |                            |         |                 |                                      |         |                  |               |                          |
| 4 meses               | 84,11  | (15,65) | [78,5 a 89,72]  | 78,85                      | (18,85) | [72,64 a 85,06] | 80,02                                | (19,66) | [71,87 a 88,17]  | <b>0,4300</b> | <b>0,8882</b>            |
| 10 meses              | 75,15  | (17,27) | [69,35 a 80,95] | 67,11                      | (17,26) | [60,47 a 73,75] | 69,68                                | (22,02) | [61,01 a 78,36]  | 0,1839        |                          |
| 16 meses              | 69,34  | (19,98) | [62,49 a 76,19] | 62,53                      | (20,72) | [55,01 a 70,06] | 61,78                                | (22,44) | [51,64 a 71,91]  | 0,3079        |                          |
| 24 meses              | 64,51  | (19,3)  | [57,57 a 71,45] | 64,81                      | (22,17) | [57,14 a 72,49] | 53,51                                | (19,61) | [43,83 a 63,18]  | 0,1356        |                          |
| <b>SF-36</b>          |  |         |                 |                            |         |                 |                                      |         |                  |               |                          |
| <b>FUNCIÓN FÍSICA</b> |  |         |                 |                            |         |                 |                                      |         |                  |               |                          |
| 4 meses               | 67,11  | (25,49) | [60,37 a 73,84] | 78,39                      | (16,45) | [70,93 a 85,85] | 74,17                                | (18,49) | [64,38 a 83,96]  | <b>0,0837</b> | <b>0,2088</b>            |
| 10 meses              | 76,05  | (28,26) | [68,29 a 83,82] | 77,59                      | (21,07) | [68,7 a 86,48]  | 77,06                                | (20,39) | [65,45 a 88,67]  | 0,9658        |                          |
| 16 meses              | 75,00  | (24,4)  | [66,99 a 83,01] | 76,21                      | (25,45) | [67,41 a 85]    | 77,81                                | (21,45) | [65,97 a 89,66]  | 0,9246        |                          |
| 24 meses              | 68,33  | (28,3)  | [60,4 a 76,27]  | 82,59                      | (18,68) | [73,82 a 91,37] | 85,88                                | (18,73) | [74,82 a 96,94]  | 0,0149        |                          |
| <b>ROL FÍSICO</b>     |  |         |                 |                            |         |                 |                                      |         |                  |               |                          |
| 4 meses               | 57,24  | (45,73) | [42,92 a 71,56] | 68,55                      | (43,76) | [52,7 a 84,4]   | 62,50                                | (46,38) | [41,7 a 83,31]   | <b>0,5765</b> | <b>0,1362</b>            |
| 10 meses              | 61,84  | (47,48) | [47,06 a 76,62] | 58,62                      | (46,42) | [41,7 a 75,54]  | 66,18                                | (45,02) | [44,08 a 88,28]  | 0,8637        |                          |
| 16 meses              | 61,43  | (43,45) | [47,29 a 75,56] | 70,69                      | (44,86) | [55,16 a 86,22] | 76,56                                | (37,05) | [55,66 a 97,47]  | 0,4444        |                          |
| 24 meses              | 59,09  | (47,93) | [45,44 a 72,74] | 75,93                      | (38,28) | [60,84 a 91,01] | 89,71                                | (21,76) | [70,69 a 108,72] | 0,0313        |                          |
| <b>DOLOR CORPORAL</b> |  |         |                 |                            |         |                 |                                      |         |                  |               |                          |
| 4 meses               | 55,61  | (33,45) | [45,91 a 65,3]  | 64,03                      | (30,37) | [53,3 a 74,77]  | 58,22                                | (23,67) | [44,13 a 72,31]  | <b>0,5085</b> | <b>0,2886</b>            |
| 10 meses              | 60,42  | (32,68) | [50,6 a 70,24]  | 63,00                      | (29,82) | [51,76 a 74,24] | 53,41                                | (28,87) | [38,73 a 68,09]  | 0,5833        |                          |
| 16 meses              | 61,00  | (30,84) | [51,09 a 70,91] | 74,93                      | (30,4)  | [64,05 a 85,82] | 71,69                                | (27,19) | [57,03 a 86,34]  | 0,1539        |                          |
| 24 meses              | 62,15  | (32,36) | [51,69 a 72,62] | 75,30                      | (30,48) | [63,73 a 86,86] | 76,53                                | (27,86) | [61,95 a 91,11]  | 0,1523        |                          |
| <b>SALUD GENERAL</b>  |  |         |                 |                            |         |                 |                                      |         |                  |               |                          |
| 4 meses               | 57,82  | (17,92) | [51,51 a 64,12] | 60,71                      | (22,13) | [53,73 a 67,69] | 65,39                                | (19,8)  | [56,23 a 74,55]  | <b>0,4016</b> | <b>0,9495</b>            |
| 10 meses              | 59,18  | (17,8)  | [52,51 a 65,86] | 62,31                      | (24,87) | [54,67 a 69,95] | 70,82                                | (20,72) | [60,84 a 80,8]   | 0,1614        |                          |
| 16 meses              | 61,63  | (16,48) | [54,93 a 68,33] | 67,03                      | (23,44) | [59,68 a 74,39] | 69,31                                | (21,7)  | [59,41 a 79,22]  | 0,3626        |                          |
| 24 meses              | 60,39  | (16,88) | [53,46 a 67,32] | 62,52                      | (23,61) | [54,86 a 70,18] | 66,65                                | (21,11) | [56,99 a 76,3]   | 0,5796        |                          |
| <b>VITALIDAD</b>      |  |         |                 |                            |         |                 |                                      |         |                  |               |                          |
| 4 meses               | 34,87  | (20,02) | [27,86 a 41,87] | 48,23                      | (21,04) | [40,47 a 55,98] | 41,94                                | (27,55) | [31,77 a 52,12]  | <b>0,0438</b> | <b>0,4656</b>            |
| 10 meses              | 46,97  | (24,56) | [39,45 a 54,5]  | 54,14                      | (23,91) | [45,53 a 62,75] | 52,65                                | (21,37) | [41,4 a 63,9]    | 0,4272        |                          |
| 16 meses              | 46,29  | (18,32) | [39,92 a 52,65] | 58,62                      | (18,89) | [51,63 a 65,61] | 56,25                                | (21,87) | [46,84 a 65,66]  | 0,0287        |                          |
| 24 meses              | 48,64  | (20,05) | [42,23 a 55,05] | 55,74                      | (18,43) | [48,65 a 62,83] | 60,59                                | (16,94) | [51,66 a 69,52]  | 0,0823        |                          |
| <b>FUNCIÓN SOCIAL</b> |  |         |                 |                            |         |                 |                                      |         |                  |               |                          |
| 4 meses               | 59,87  | (30,08) | [50,42 a 69,32] | 73,39                      | (27,72) | [62,92 a 83,85] | 62,50                                | (32,65) | [48,77 a 76,23]  | <b>0,1535</b> | <b>0,1662</b>            |
| 10 meses              | 72,04  | (32,42) | [61,77 a 82,31] | 78,88                      | (32,58) | [67,12 a 90,64] | 71,32                                | (32,1)  | [55,96 a 86,68]  | 0,6265        |                          |
| 16 meses              | 77,50  | (28,08) | [69,68 a 85,32] | 87,07                      | (22,78) | [78,48 a 95,66] | 95,31                                | (11,06) | [83,75 a 106,88] | 0,0351        |                          |
| 24 meses              | 76,52  | (27,56) | [68,26 a 84,77] | 84,72                      | (21,46) | [75,6 a 93,85]  | 86,76                                | (21,41) | [75,26 a 98,27]  | 0,2566        |                          |
| <b>ROL EMOCIONAL</b>  |  |         |                 |                            |         |                 |                                      |         |                  |               |                          |
| 4 meses               | 29,82  | (42,3)  | [15,65 a 44]    | 47,31                      | (46,96) | [31,62 a 63]    | 55,56                                | (45,73) | [34,96 a 76,15]  | <b>0,0854</b> | <b>0,0624</b>            |
| 10 meses              | 48,25  | (47,58) | [33,81 a 62,68] | 73,56                      | (41,19) | [57,04 a 90,09] | 58,82                                | (47,91) | [37,24 a 80,41]  | 0,0778        |                          |
| 16 meses              | 69,52  | (40,72) | [55,75 a 83,3]  | 64,37                      | (47,92) | [49,24 a 79,5]  | 85,42                                | (29,74) | [65,05 a 105,79] | 0,2537        |                          |
| 24 meses              | 60,61  | (47,47) | [45,27 a 75,94] | 59,26                      | (46,53) | [42,31 a 76,21] | 78,43                                | (37,16) | [57,07 a 99,8]   | 0,3197        |                          |
| <b>SALUD MENTAL</b>   |  |         |                 |                            |         |                 |                                      |         |                  |               |                          |
| 4 meses               | 38,53  | (19,78) | [31,55 a 45,5]  | 47,97                      | (21,72) | [40,24 a 55,69] | 43,33                                | (26,65) | [33,2 a 53,47]   | <b>0,2018</b> | <b>0,8774</b>            |
| 10 meses              | 50,26  | (17,72) | [43,57 a 56,95] | 57,38                      | (23,4)  | [49,72 a 65,04] | 50,59                                | (23,87) | [40,59 a 60,59]  | 0,3412        |                          |
| 16 meses              | 53,83  | (17,47) | [47,35 a 60,31] | 58,79                      | (18,55) | [51,67 a 65,91] | 58,00                                | (25,34) | [48,42 a 67,58]  | 0,5562        |                          |
| 24 meses              | 59,39  | (18,31) | [52,78 a 66,01] | 58,81                      | (19,93) | [51,5 a 66,13]  | 61,18                                | (20,82) | [51,96 a 70,39]  | 0,9205        |                          |
| <b>UTILIDAD</b>       |  |         |                 |                            |         |                 |                                      |         |                  |               |                          |
| 4 meses               | 60,91  | (12,38) | [56,71 a 65,11] | 66,27                      | (13,66) | [61,62 a 70,91] | 63,26                                | (15,35) | [57,16 a 69,35]  | <b>0,2409</b> | <b>0,5454</b>            |
| 10 meses              | 67,47  | (14,63) | [62,62 a 72,31] | 71,82                      | (15,99) | [66,27 a 77,36] | 68,72                                | (15,39) | [61,47 a 75,96]  | 0,4986        |                          |
| 16 meses              | 69,31  | (12,49) | [64,68 a 73,95] | 74,77                      | (15,47) | [69,68 a 79,86] | 77,14                                | (13,24) | [70,29 a 84]     | 0,1163        |                          |
| 24 meses              | 67,22  | (15,9)  | [62,09 a 72,35] | 75,78                      | (15,85) | [70,1 a 81,45]  | 77,46                                | (12,5)  | [70,31 a 84,61]  | 0,0289        |                          |
| <b>RESUMEN FÍSICO</b> |  |         |                 |                            |         |                 |                                      |         |                  |               |                          |
| 4 meses               | 47,81  | (13,85) | [43,95 a 51,67] | 50,89                      | (10,97) | [46,62 a 55,16] | 48,71                                | (10,16) | [43,1 a 54,32]   | <b>0,5637</b> | <b>0,0439</b>            |
| 10 meses              | 48,73  | (13,74) | [44,54 a 52,92] | 47,02                      | (13,5)  | [42,22 a 51,82] | 48,96                                | (11,41) | [42,69 a 55,22]  | 0,8362        |                          |
| 16 meses              | 47,00  | (12,6)  | [43 a 50,99]    | 50,94                      | (12,44) | [46,55 a 55,33] | 50,32                                | (10,11) | [44,42 a 56,23]  | 0,3795        |                          |
| 24 meses              | 45,56  | (14,56) | [41,47 a 49,65] | 52,60                      | (10,04) | [48,08 a 57,12] | 53,72                                | (9)     | [48,03 a 59,42]  | 0,0259        |                          |
| <b>RESUMEN MENTAL</b> |  |         |                 |                            |         |                 |                                      |         |                  |               |                          |
| 4 meses               | 30,40  | (15,13) | [25,89 a 34,91] | 36,78                      | (11,72) | [31,79 a 41,78] | 35,87                                | (16,11) | [29,31 a 42,42]  | <b>0,1382</b> | <b>0,1882</b>            |
| 10 meses              | 37,77  | (11,53) | [33,52 a 42,02] | 45,02                      | (13,74) | [40,16 a 49,89] | 40,37                                | (16,52) | [34,01 a 46,72]  | 0,0880        |                          |
| 16 meses              | 42,65  | (11,47) | [38,94 a 46,35] | 44,66                      | (11,56) | [40,58 a 48,73] | 48,29                                | (9,99)  | [42,81 a 53,78]  | 0,2419        |                          |
| 24 meses              | 43,42  | (11,48) | [39,4 a 47,44]  | 42,32                      | (12,79) | [37,88 a 46,77] | 45,96                                | (10,78) | [40,37 a 51,56]  | 0,5957        |                          |

### 7.6.9. Situación laboral

En la tabla 16, se comparan las puntuaciones de las mujeres viudas estratificadas en tres grupos según la situación laboral: mujeres que se dedican a las labores del hogar o amas de casa, Mujeres que trabajan fuera de casa y mujeres que no trabajan (jubilada, desempleada, tener una invalidez, etc.)

No se observa ninguna asociación significativa entre la situación laboral y la intensidad de duelo, ni entre la calidad de vida a los 4 meses desde el fallecimiento, ni en su evolución posterior a lo largo de 24 meses.

A pesar de no ser significativo, las mujeres que trabajan fuera de casa, presentan puntuaciones menores de calidad de vida en el “Componente resumen físico” ( $P=0,0568$ ) (ver figura 15).

Figura 15. Evolución de la escala Componente resumen físico del SF-36 estratificada por situación laboral en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

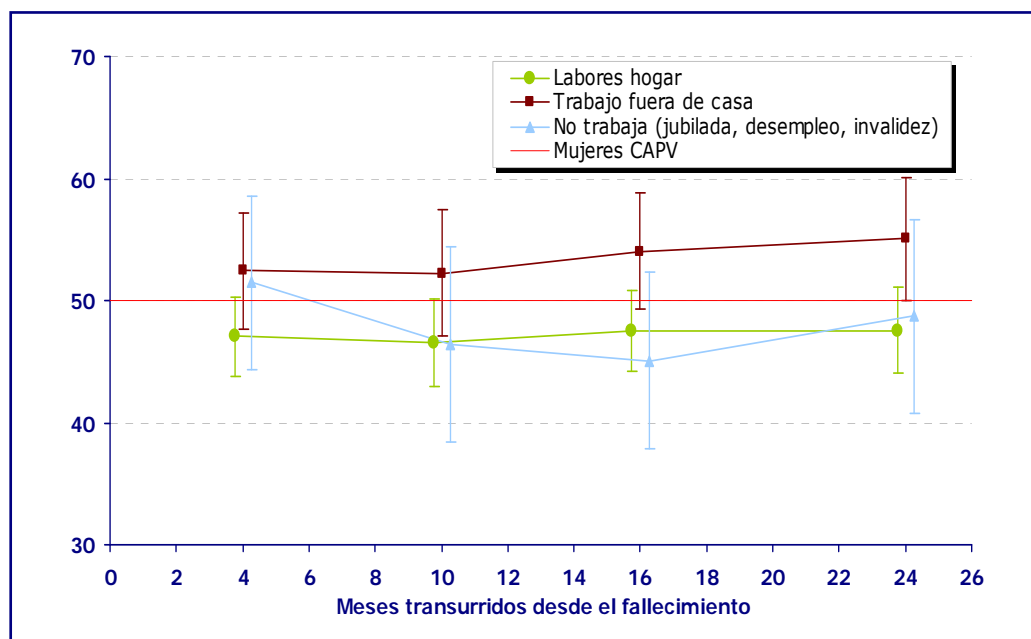


Tabla 16. Puntuaciones transversales y evolución de la intensidad del duelo (ITRD) y la calidad de vida relacionada con la salud (SF-36) estratificadas por la situación laboral en 87 mujeres viudas a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

|                       | Situación laboral |         |                 |                       |         |                  |   |         |                 | p      | p<br>laboral*<br>tiempo |
|-----------------------|-------------------|---------|-----------------|-----------------------|---------|------------------|---|---------|-----------------|--------|-------------------------|
|                       | Labores hogar     |         |                 | Trabajo fuera de casa |         |                  | No trabaja (jubilada, desempleo, invalidez) |         |                 |        |                         |
|                       | (n=52)            |         |                 | (n=24)                |         |                  | (n=11)                                      |         |                 |        |                         |
|                       | m                 | (de)    | [ic 95%]        | m                     | (de)    | [ic 95%]         | m   | (de)    | [ic 95%]        |        |                         |
| <b>ITRD</b>           |                   |         |                 |                       |         |                  |   |         |                 |        |                         |
| <b>ITRD PRESENTE</b>  |                   |         |                 |                       |         |                  |   |         |                 |        |                         |
| 4 meses               | 82,25             | (17,78) | [77,43 a 87,07] | 78,69                 | (18,2)  | [71,59 a 85,78]  | 83,22                                       | (16,77) | [72,74 a 93,69] | 0,6647 | 0,3591                  |
| 10 meses              | 73,77             | (17,12) | [68,76 a 78,78] | 64,42                 | (20,5)  | [57,19 a 71,66]  | 75,19                                       | (17,14) | [63,98 a 86,4]  | 0,0879 |                         |
| 16 meses              | 68,13             | (17,49) | [62,27 a 73,98] | 58,28                 | (26,5)  | [49,91 a 66,65]  | 68,65                                       | (18,27) | [55,96 a 81,35] | 0,1430 |                         |
| 24 meses              | 64,51             | (18,16) | [58,55 a 70,46] | 56,82                 | (26,31) | [48,21 a 65,43]  | 63,46                                       | (16,71) | [50 a 76,92]    | 0,3410 |                         |
| <b>SF-36</b>          |                   |         |                 |                       |         |                  |   |         |                 |        |                         |
| <b>FUNCIÓN FÍSICA</b> |                   |         |                 |                       |         |                  |   |         |                 |        |                         |
| 4 meses               | 71,92             | (21,58) | [66,13 a 77,72] | 78,33                 | (18,04) | [69,8 a 86,86]   | 63,18                                       | (26,76) | [50,58 a 75,78] | 0,1383 | 0,5427                  |
| 10 meses              | 73,30             | (26,62) | [66,75 a 79,85] | 86,46                 | (12,55) | [77,01 a 95,91]  | 71,00                                       | (28,17) | [56,36 a 85,64] | 0,0584 |                         |
| 16 meses              | 72,13             | (24,49) | [65,56 a 78,69] | 87,61                 | (14,76) | [78,23 a 96,99]  | 67,50                                       | (30,66) | [53,27 a 81,73] | 0,0151 |                         |
| 24 meses              | 72,93             | (23,63) | [66,1 a 79,77]  | 87,50                 | (20,75) | [77,61 a 97,39]  | 73,89                                       | (30,7)  | [58,43 a 89,35] | 0,0549 |                         |
| <b>ROL FÍSICO</b>     |                   |         |                 |                       |         |                  |   |         |                 |        |                         |
| 4 meses               | 54,33             | (46,37) | [42,37 a 66,28] | 79,17                 | (37,35) | [61,57 a 96,76]  | 63,64                                       | (46,59) | [37,65 a 89,62] | 0,0729 | 0,5799                  |
| 10 meses              | 59,50             | (47,08) | [46,93 a 72,07] | 75,00                 | (39,01) | [56,86 a 93,14]  | 40,00                                       | (51,64) | [11,89 a 68,11] | 0,1063 |                         |
| 16 meses              | 65,96             | (44,97) | [54,34 a 77,58] | 84,78                 | (27,94) | [68,17 a 101,39] | 37,50                                       | (44,49) | [12,31 a 62,69] | 0,0092 |                         |
| 24 meses              | 65,22             | (44,56) | [53,49 a 76,95] | 87,50                 | (25,3)  | [70,54 a 104,46] | 66,67                                       | (50)    | [40,14 a 93,19] | 0,0978 |                         |
| <b>DOLOR CORPORAL</b> |                   |         |                 |                       |         |                  |   |         |                 |        |                         |
| 4 meses               | 55,38             | (31,46) | [47,14 a 63,63] | 63,17                 | (25,36) | [51,03 a 75,31]  | 68,18                                       | (35,43) | [50,25 a 86,11] | 0,3278 | 0,3961                  |
| 10 meses              | 55,02             | (30,32) | [46,61 a 63,43] | 70,17                 | (29,02) | [58,03 a 82,3]   | 59,60                                       | (34,33) | [40,8 a 78,4]   | 0,1312 |                         |
| 16 meses              | 68,38             | (31,79) | [59,63 a 77,13] | 67,35                 | (27,35) | [54,84 a 79,86]  | 69,20                                       | (32,76) | [50,23 a 88,17] | 0,9846 |                         |
| 24 meses              | 65,65             | (33,38) | [56,73 a 74,57] | 78,95                 | (25,2)  | [66,06 a 91,85]  | 69,78                                       | (30,56) | [49,62 a 89,94] | 0,2461 |                         |
| <b>SALUD GENERAL</b>  |                   |         |                 |                       |         |                  |   |         |                 |        |                         |
| 4 meses               | 56,48             | (20)    | [51,22 a 61,75] | 68,00                 | (12,9)  | [60,25 a 75,75]  | 62,45                                       | (27,35) | [51,01 a 73,9]  | 0,0521 | 0,7274                  |
| 10 meses              | 59,92             | (20,52) | [54,19 a 65,65] | 71,21                 | (16,96) | [62,93 a 79,48]  | 55,50                                       | (29,08) | [42,68 a 68,32] | 0,0468 |                         |
| 16 meses              | 60,53             | (20,94) | [55,04 a 66,02] | 76,13                 | (12,71) | [68,28 a 83,98]  | 61,40                                       | (23,23) | [49,5 a 73,3]   | 0,0060 |                         |
| 24 meses              | 59,37             | (20,61) | [53,61 a 65,13] | 69,59                 | (17,73) | [61,26 a 77,92]  | 61,33                                       | (22,05) | [48,31 a 74,36] | 0,1372 |                         |
| <b>VITALIDAD</b>      |                   |         |                 |                       |         |                  |   |         |                 |        |                         |
| 4 meses               | 40,19             | (25,01) | [34 a 46,38]    | 41,25                 | (18,84) | [32,14 a 50,36]  | 45,00                                       | (19,49) | [31,54 a 58,46] | 0,8119 | 0,8709                  |
| 10 meses              | 49,20             | (24,29) | [42,59 a 55,81] | 52,92                 | (24,62) | [43,38 a 62,45]  | 52,00                                       | (19,61) | [37,22 a 66,78] | 0,8003 |                         |
| 16 meses              | 52,87             | (20,9)  | [47,15 a 58,6]  | 54,13                 | (18,87) | [45,95 a 62,31]  | 49,00                                       | (18,68) | [36,59 a 61,41] | 0,7884 |                         |
| 24 meses              | 53,04             | (18,09) | [47,55 a 58,54] | 58,64                 | (22,05) | [50,7 a 66,58]   | 45,56                                       | (15,7)  | [33,14 a 57,97] | 0,1992 |                         |
| <b>FUNCIÓN SOCIAL</b> |                   |         |                 |                       |         |                  |   |         |                 |        |                         |
| 4 meses               | 62,74             | (32,13) | [54,56 a 70,92] | 66,15                 | (28,67) | [54,1 a 78,19]   | 75,00                                       | (22,36) | [57,21 a 92,79] | 0,4566 | 0,1233                  |
| 10 meses              | 69,50             | (33,99) | [60,91 a 78,09] | 89,06                 | (19,26) | [76,66 a 101,46] | 62,50                                       | (38,19) | [43,29 a 81,71] | 0,0189 |                         |
| 16 meses              | 82,45             | (25,22) | [75,65 a 89,24] | 93,48                 | (15,48) | [83,77 a 103,19] | 73,75                                       | (31,98) | [59,03 a 88,47] | 0,0592 |                         |
| 24 meses              | 80,16             | (24,23) | [73,24 a 87,09] | 89,20                 | (19,4)  | [79,19 a 99,22]  | 70,83                                       | (32,48) | [55,18 a 86,49] | 0,1214 |                         |
| <b>ROL EMOCIONAL</b>  |                   |         |                 |                       |         |                  |   |         |                 |        |                         |
| 4 meses               | 42,31             | (45,79) | [30,05 a 54,57] | 48,61                 | (46,08) | [30,57 a 66,66]  | 21,21                                       | (40,2)  | [-5,44 a 47,87] | 0,2379 | 0,9197                  |
| 10 meses              | 54,67             | (47,5)  | [42,34 a 67]    | 79,17                 | (36,53) | [61,37 a 96,96]  | 33,33                                       | (47,14) | [5,76 a 60,9]   | 0,0140 |                         |
| 16 meses              | 73,05             | (42,64) | [61,06 a 85,04] | 72,46                 | (37,13) | [55,32 a 89,6]   | 56,67                                       | (49,81) | [30,67 a 82,66] | 0,5123 |                         |
| 24 meses              | 62,32             | (45,87) | [49,15 a 75,49] | 66,67                 | (43,64) | [47,63 a 85,71]  | 66,67                                       | (50)    | [36,9 a 96,44]  | 0,9166 |                         |
| <b>SALUD MENTAL</b>   |                   |         |                 |                       |         |                  |   |         |                 |        |                         |
| 4 meses               | 42,85             | (22,99) | [36,88 a 48,82] | 47,29                 | (20,8)  | [38,5 a 56,08]   | 33,45                                       | (19,7)  | [20,47 a 46,44] | 0,2203 | 0,2118                  |
| 10 meses              | 51,96             | (23,23) | [46,16 a 57,76] | 57,83                 | (14,45) | [49,46 a 66,21]  | 44,80                                       | (22,29) | [31,82 a 57,78] | 0,2273 |                         |
| 16 meses              | 55,26             | (21,64) | [49,67 a 60,84] | 60,17                 | (15,47) | [52,18 a 68,16]  | 53,60                                       | (17,71) | [41,48 a 65,72] | 0,5348 |                         |
| 24 meses              | 58,26             | (20,14) | [52,78 a 63,74] | 65,27                 | (16,49) | [57,35 a 73,2]   | 52,44                                       | (18,81) | [40,05 a 64,84] | 0,1729 |                         |
| <b>UTILIDAD</b>       |                   |         |                 |                       |         |                  |   |         |                 |        |                         |
| 4 meses               | 62,21             | (14,12) | [58,59 a 65,83] | 65,69                 | (11,83) | [60,36 a 71,02]  | 63,27                                       | (14,05) | [55,4 a 71,15]  | 0,5639 | 0,5174                  |
| 10 meses              | 67,68             | (14,97) | [63,64 a 71,72] | 75,95                 | (13,03) | [70,11 a 81,78]  | 60,81                                       | (15,59) | [51,77 a 69,85] | 0,0125 |                         |
| 16 meses              | 72,16             | (15,08) | [68,15 a 76,17] | 76,92                 | (10,94) | [71,19 a 82,65]  | 66,79                                       | (12,6)  | [58,1 a 75,48]  | 0,1395 |                         |
| 24 meses              | 69,89             | (15,82) | [65,54 a 74,24] | 79,65                 | (12,26) | [73,36 a 85,94]  | 68,19                                       | (16,72) | [58,35 a 78,02] | 0,0305 |                         |
| <b>RESUMEN FISICO</b> |                   |         |                 |                       |         |                  |   |         |                 |        |                         |
| 4 meses               | 47,04             | (12,87) | [43,79 a 50,28] | 52,46                 | (9,49)  | [47,68 a 57,24]  | 51,47                                       | (12,5)  | [44,41 a 58,53] | 0,0568 | 0,1918                  |
| 10 meses              | 46,58             | (13,59) | [42,99 a 50,17] | 52,26                 | (8,85)  | [47,08 a 57,44]  | 46,42                                       | (17,7)  | [38,39 a 54,44] | 0,1419 |                         |
| 16 meses              | 47,51             | (12,13) | [44,15 a 50,87] | 54,06                 | (9,81)  | [49,26 a 58,87]  | 45,08                                       | (14,19) | [37,8 a 52,36]  | 0,1862 |                         |
| 24 meses              | 47,56             | (13,07) | [44,06 a 51,06] | 55,04                 | (9,44)  | [49,98 a 60,1]   | 48,69                                       | (13,07) | [40,78 a 56,6]  | 0,0476 |                         |
| <b>RESUMEN MENTAL</b> |                   |         |                 |                       |         |                  |   |         |                 |        |                         |
| 4 meses               | 34,01             | (14,81) | [30,08 a 37,94] | 34,86                 | (15,27) | [29,08 a 40,64]  | 30,56                                       | (10,47) | [22,02 a 39,1]  | 0,7010 | 0,8533                  |
| 10 meses              | 39,80             | (14,39) | [36,09 a 43,5]  | 45,36                 | (9,94)  | [40,02 a 50,7]   | 34,88                                       | (15,36) | [26,6 a 43,15]  | 0,0804 |                         |
| 16 meses              | 44,74             | (11,49) | [41,5 a 47,98]  | 45,28                 | (9,85)  | [40,64 a 49,91]  | 41,61                                       | (13,96) | [34,59 a 48,64] | 0,6709 |                         |
| 24 meses              | 43,57             | (11,79) | [40,16 a 46,97] | 44,93                 | (11,87) | [40 a 49,85]     | 40,50                                       | (11,87) | [32,8 a 48,2]   | 0,6294 |                         |

#### **7.6.10. Clase social**

La tabla 1b (ver anexo 7) muestra que no existen diferencias significativas entre los tres grupos de dolientes en cuanto a intensidad de duelo a los 4 meses desde el fallecimiento ( $P=0,95$ ), y tampoco en su evolución posterior ( $P=0,71$ ).

A pesar de no ser significativo, parece que las viudas cuyos maridos pertenecían a la clase obrera son las que presentan peores puntuaciones en calidad de vida a los 4 meses en todas las escalas SF-36 y los dos componentes resumen ( $P>0,25$ ), excepto “Rol físico” y “Rol emocional”.

En este grupo también se observa una mejor evolución en el “Componente resumen físico” ( $P=0,88$ ), y en el “Componentes resumen mental” ( $P=0,74$ ) junto al grupo de viudas cuyos maridos eran empleados intermedios, aunque dicha evolución no sea estadísticamente diferente entre los tres grupos.

#### **7.6.11. Estructura familiar**

En la tabla 1c (ver anexo 7), aunque las diferencias no sean estadísticamente significativas se puede apreciar que las viudas que o no tienen hijos, o estos son menores de 18 años, las madres de jóvenes mayores de 18 años presentan una mayor intensidad en el duelo temprano ( $P=0,67$ ) y una peor calidad de vida a los 4 meses del fallecimiento ( $P=0,08$ ).

A pesar de no ser significativo, este grupo de mujeres tiene una tendencia a evolucionar de manera más desfavorable que los otros dos grupos en el ITRD “Presente” ( $P=0,98$ ), y en el “Componente resumen mental” ( $P=0,87$ ). Sin embargo, las mujeres cuyos hijos tienen menos de 18 años, parece que evolucionan peor en el “Componente resumen físico” ( $P=0,80$ ).

### 7.6.12. Lugar del fallecimiento

En la tabla 17 y la figura 16, se observa que el grupo de viudas cuyo cónyuge ha fallecido en el domicilio, presenta menor calidad de vida relacionada con la “Función física” ( $P=0,04$ ) a los 4 meses de duelo.

En el resto de escalas, no se muestran diferencias significativas en el duelo temprano, ni tampoco en su evolución posterior a lo largo de los 24 meses de seguimiento.

Figura 16. Evolución de la escala Función física del SF-36 estratificada por lugar de fallecimiento en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

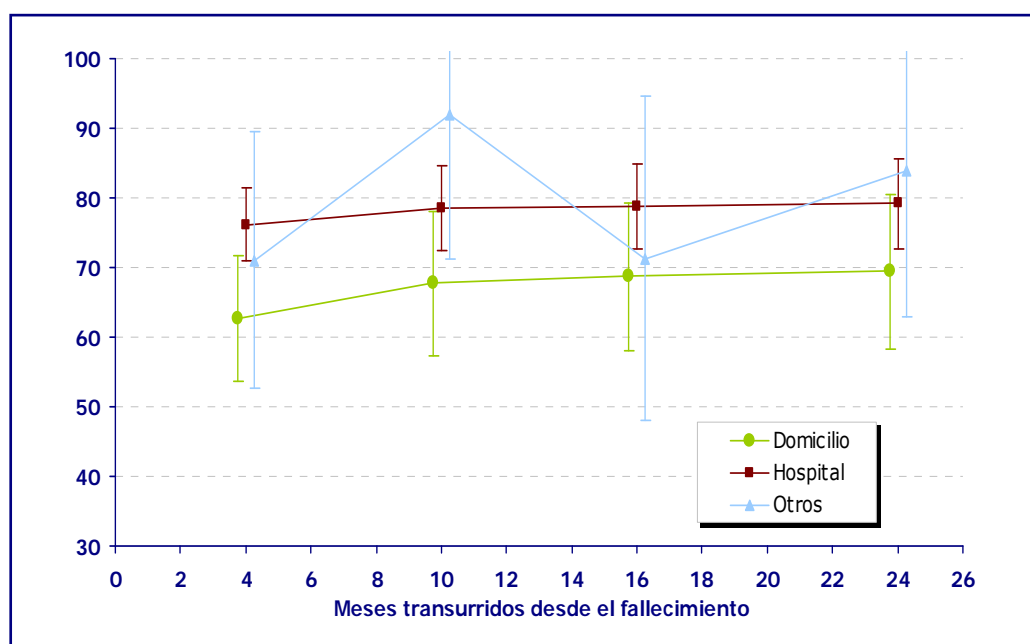


Tabla 17. Puntuaciones transversales y evolución de la intensidad del duelo (ITRD) y la calidad de vida relacionada con la salud (SF-36) estratificada por el lugar del fallecimiento en 87 viudas a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

|                       | Lugar fallecimiento |         |                 |                    |         |                 |                |         |                  |        |                       |
|-----------------------|---------------------|---------|-----------------|--------------------|---------|-----------------|----------------|---------|------------------|--------|-----------------------|
|                       | Domicilio<br>(n=21) |         |                 | Hospital<br>(n=61) |         |                 | Otros<br>(n=5) |         |                  | p      | p<br>lugar*<br>tiempo |
|                       | m                   | (de)    | [ic 95%]        | m                  | (de)    | [ic 95%]        | m              | (de)    | [ic 95%]         |        |                       |
| <b>ITRD</b>           |                     |         |                 |                    |         |                 |                |         |                  |        |                       |
| <b>ITRD PRESENTE</b>  |                     |         |                 |                    |         |                 |                |         |                  |        |                       |
| 4 meses               | 82,23               | (18,32) | [74,67 a 89,8]  | 80,49              | (18,02) | [76,04 a 84,93] | 88,85          | (8,09)  | [73,34 a 104,36] | 0,5713 | 0,5472                |
| 10 meses              | 67,69               | (16,71) | [59,69 a 75,7]  | 71,41              | (19,04) | [66,75 a 76,08] | 83,85          | (14,75) | [67,83 a 99,86]  | 0,2047 |                       |
| 16 meses              | 62,65               | (17,28) | [53,28 a 72,03] | 65,65              | (21,83) | [60,24 a 71,07] | 74,04          | (23,37) | [53,6 a 94,47]   | 0,5914 |                       |
| 24 meses              | 62,61               | (17,39) | [52,96 a 72,26] | 62,00              | (22,29) | [56,43 a 67,57] | 62,69          | (16,01) | [44,39 a 81]     | 0,9926 |                       |
| <b>SF-36</b>          |                     |         |                 |                    |         |                 |                |         |                  |        |                       |
| <b>FUNCIÓN FÍSICA</b> |                     |         |                 |                    |         |                 |                |         |                  |        |                       |
| 4 meses               | 62,62               | (20,47) | [53,63 a 71,61] | 76,15              | (20,05) | [70,87 a 81,42] | 71,00          | (34,71) | [52,58 a 89,42]  | 0,0399 | 0,9603                |
| 10 meses              | 67,75               | (25,62) | [57,37 a 78,13] | 78,56              | (23,85) | [72,52 a 84,6]  | 92,00          | (7,58)  | [71,24 a 112,76] | 0,0709 |                       |
| 16 meses              | 68,68               | (27,17) | [57,99 a 79,38] | 78,77              | (22,56) | [72,6 a 84,95]  | 71,25          | (25,94) | [47,95 a 94,55]  | 0,2503 |                       |
| 24 meses              | 69,44               | (30,38) | [58,29 a 80,6]  | 79,17              | (21,97) | [72,73 a 85,61] | 84,00          | (23,29) | [62,83 a 105,17] | 0,2658 |                       |
| <b>ROL FÍSICO</b>     |                     |         |                 |                    |         |                 |                |         |                  |        |                       |
| 4 meses               | 51,19               | (42,92) | [32,01 a 70,37] | 66,39              | (44,93) | [55,14 a 77,65] | 60,00          | (54,77) | [20,69 a 99,31]  | 0,3979 | 0,5260                |
| 10 meses              | 52,50               | (47,92) | [32,29 a 72,71] | 63,14              | (45,81) | [51,37 a 74,9]  | 80,00          | (44,72) | [39,58 a 120,42] | 0,4332 |                       |
| 16 meses              | 65,79               | (45,04) | [46,42 a 85,16] | 68,42              | (42,4)  | [57,24 a 79,61] | 68,75          | (47,32) | [26,53 a 110,97] | 0,9719 |                       |
| 24 meses              | 70,83               | (45,58) | [51,51 a 90,16] | 71,76              | (40,65) | [60,6 a 82,92]  | 75,00          | (43,3)  | [38,33 a 111,67] | 0,9801 |                       |
| <b>DOLOR CORPORAL</b> |                     |         |                 |                    |         |                 |                |         |                  |        |                       |
| 4 meses               | 54,38               | (27,69) | [41,37 a 67,39] | 61,77              | (31,23) | [54,14 a 69,41] | 47,20          | (32,98) | [20,53 a 73,87]  | 0,4122 | 0,9754                |
| 10 meses              | 53,10               | (27,98) | [39,61 a 66,59] | 61,41              | (31,94) | [53,55 a 69,26] | 69,20          | (28,41) | [42,21 a 96,19]  | 0,4481 |                       |
| 16 meses              | 70,89               | (34,69) | [57,15 a 84,64] | 67,61              | (28,33) | [59,68 a 75,55] | 63,50          | (43,89) | [33,55 a 93,45]  | 0,8732 |                       |
| 24 meses              | 63,50               | (33,72) | [49,08 a 77,92] | 72,17              | (30,45) | [63,84 a 80,49] | 69,00          | (32,03) | [41,64 a 96,36]  | 0,5848 |                       |
| <b>SALUD GENERAL</b>  |                     |         |                 |                    |         |                 |                |         |                  |        |                       |
| 4 meses               | 57,14               | (19,49) | [48,66 a 65,62] | 60,74              | (20,58) | [55,76 a 65,71] | 70,20          | (7,53)  | [52,82 a 87,58]  | 0,3989 | 0,6244                |
| 10 meses              | 57,25               | (26,42) | [48,08 a 66,42] | 63,08              | (19,51) | [57,75 a 68,42] | 78,60          | (8,82)  | [60,27 a 96,93]  | 0,1175 |                       |
| 16 meses              | 65,47               | (21,65) | [56,28 a 74,66] | 64,65              | (19,69) | [59,34 a 69,96] | 70,25          | (27,24) | [50,22 a 90,28]  | 0,8622 |                       |
| 24 meses              | 62,50               | (19,21) | [53,12 a 71,88] | 61,69              | (20,95) | [56,27 a 67,1]  | 71,60          | (17,27) | [53,8 a 89,4]    | 0,5716 |                       |
| <b>VITALIDAD</b>      |                     |         |                 |                    |         |                 |                |         |                  |        |                       |
| 4 meses               | 41,43               | (20,75) | [31,72 a 51,14] | 41,80              | (22,86) | [36,11 a 47,5]  | 31,00          | (29,87) | [11,11 a 50,89]  | 0,5835 | 0,7150                |
| 10 meses              | 53,00               | (25,15) | [42,66 a 63,34] | 51,02              | (22,97) | [45 a 57,04]    | 36,00          | (26,32) | [15,32 a 56,68]  | 0,3370 |                       |
| 16 meses              | 55,00               | (25)    | [46 a 64]       | 52,28              | (18,03) | [47,08 a 57,48] | 48,75          | (23,23) | [29,13 a 68,37]  | 0,8011 |                       |
| 24 meses              | 53,06               | (19,03) | [44,11 a 62]    | 54,35              | (19,5)  | [49,19 a 59,52] | 50,00          | (20,31) | [33,02 a 66,98]  | 0,8733 |                       |
| <b>FUNCIÓN SOCIAL</b> |                     |         |                 |                    |         |                 |                |         |                  |        |                       |
| 4 meses               | 67,26               | (28,63) | [54,29 a 80,23] | 64,96              | (31,44) | [57,35 a 72,57] | 60,00          | (22,36) | [33,42 a 86,58]  | 0,8804 | 0,4505                |
| 10 meses              | 69,38               | (33,8)  | [55,19 a 83,56] | 76,06              | (31,6)  | [67,8 a 84,32]  | 72,50          | (37,91) | [44,13 a 100,87] | 0,7153 |                       |
| 16 meses              | 78,95               | (28,88) | [67,99 a 89,91] | 86,62              | (21,89) | [80,29 a 92,95] | 81,25          | (37,5)  | [57,36 a 105,14] | 0,4673 |                       |
| 24 meses              | 77,78               | (26,97) | [66,47 a 89,09] | 83,33              | (23,16) | [76,8 a 89,86]  | 77,50          | (31,12) | [56,04 a 98,96]  | 0,6466 |                       |
| <b>ROL EMOCIONAL</b>  |                     |         |                 |                    |         |                 |                |         |                  |        |                       |
| 4 meses               | 33,33               | (45,95) | [13,83 a 52,84] | 44,26              | (46,24) | [32,82 a 55,71] | 40,00          | (36,51) | [0,02 a 79,98]   | 0,6303 | 0,9626                |
| 10 meses              | 43,33               | (49,68) | [23,3 a 63,37]  | 65,54              | (44,19) | [53,87 a 77,2]  | 46,67          | (50,55) | [6,59 a 86,74]   | 0,1394 |                       |
| 16 meses              | 61,40               | (44,81) | [42,54 a 80,27] | 73,68              | (40,7)  | [62,79 a 84,57] | 75,00          | (50)    | [33,89 a 116,11] | 0,5240 |                       |
| 24 meses              | 50,00               | (48,84) | [29,37 a 70,63] | 66,67              | (44,39) | [54,76 a 78,58] | 86,67          | (29,81) | [47,53 a 125,81] | 0,1935 |                       |
| <b>SALUD MENTAL</b>   |                     |         |                 |                    |         |                 |                |         |                  |        |                       |
| 4 meses               | 42,10               | (24,35) | [32,59 a 51,6]  | 43,92              | (21,4)  | [38,34 a 49,49] | 33,60          | (24,43) | [14,13 a 53,07]  | 0,5900 | 0,8547                |
| 10 meses              | 54,60               | (24,7)  | [45,38 a 63,82] | 53,25              | (19,98) | [47,88 a 58,63] | 40,00          | (18,55) | [21,55 a 58,45]  | 0,3573 |                       |
| 16 meses              | 57,05               | (25,15) | [48,24 a 65,87] | 56,86              | (17,58) | [51,77 a 61,95] | 48,00          | (19,04) | [28,79 a 67,21]  | 0,6680 |                       |
| 24 meses              | 59,56               | (21,43) | [50,59 a 68,52] | 59,70              | (18,94) | [54,53 a 64,88] | 58,40          | (17,57) | [41,39 a 75,41]  | 0,9894 |                       |
| <b>UTILIDAD</b>       |                     |         |                 |                    |         |                 |                |         |                  |        |                       |
| 4 meses               | 61,42               | (12,88) | [55,77 a 67,08] | 64,56              | (13,56) | [61,25 a 67,88] | 55,84          | (14,9)  | [44,25 a 67,43]  | 0,2714 | 0,5578                |
| 10 meses              | 65,85               | (17,57) | [59,16 a 72,53] | 70,23              | (14,51) | [66,34 a 74,12] | 70,80          | (13,62) | [57,44 a 84,16]  | 0,5160 |                       |
| 16 meses              | 71,78               | (17,57) | [65,33 a 78,24] | 73,37              | (12,19) | [69,65 a 77,09] | 70,65          | (21,73) | [56,59 a 84,71]  | 0,8684 |                       |
| 24 meses              | 70,62               | (16,15) | [63,36 a 77,88] | 72,87              | (15,29) | [68,68 a 77,06] | 74,92          | (18,92) | [61,15 a 88,69]  | 0,8111 |                       |
| <b>RESUMEN FISICO</b> |                     |         |                 |                    |         |                 |                |         |                  |        |                       |
| 4 meses               | 45,63               | (10,76) | [40,47 a 50,78] | 50,31              | (12,5)  | [47,28 a 53,33] | 48,85          | (12,26) | [38,28 a 59,42]  | 0,3025 | 0,6602                |
| 10 meses              | 44,79               | (13,87) | [39,16 a 50,43] | 48,48              | (12,93) | [45,19 a 51,76] | 58,34          | (5,62)  | [47,07 a 69,61]  | 0,1029 |                       |
| 16 meses              | 48,37               | (13,89) | [42,89 a 53,85] | 49,37              | (11,52) | [46,2 a 52,53]  | 48,58          | (14,5)  | [36,63 a 60,53]  | 0,9482 |                       |
| 24 meses              | 48,25               | (14,27) | [42,46 a 54,05] | 50,27              | (11,8)  | [46,93 a 53,61] | 50,76          | (14,71) | [39,77 a 61,75]  | 0,8227 |                       |
| <b>RESUMEN MENTAL</b> |                     |         |                 |                    |         |                 |                |         |                  |        |                       |
| 4 meses               | 34,21               | (15,65) | [28,02 a 40,41] | 33,94              | (14,33) | [30,31 a 37,58] | 30,41          | (11,29) | [17,71 a 43,11]  | 0,8586 | 0,9078                |
| 10 meses              | 39,96               | (14,49) | [34,03 a 45,89] | 41,89              | (13,18) | [38,44 a 45,34] | 31,30          | (14,48) | [19,45 a 43,16]  | 0,2275 |                       |
| 16 meses              | 43,47               | (14,78) | [38,35 a 48,58] | 44,95              | (10,08) | [42 a 47,91]    | 43,01          | (11,67) | [31,86 a 54,15]  | 0,8496 |                       |
| 24 meses              | 41,96               | (12,89) | [36,5 a 47,41]  | 43,99              | (11,62) | [40,84 a 47,14] | 45,25          | (10,19) | [34,9 a 55,61]   | 0,7707 |                       |

### 7.6.13. Toma de psicofármacos en el año previo al fallecimiento

En la tabla 18, se observa que las viudas que precisaban usar psicofármacos al inicio del duelo mostraron peor calidad de vida en “Salud mental” a los 4 meses del fallecimiento ( $P=0,02$ ) (ver anexo 7 figura 9a).

Los dos grupos evolucionan a lo largo de los 24 meses de manera similar, no existiendo diferencias significativas, excepto en las escalas asociadas a la salud física: “Función social” y la medida de “Utilidad” ( $P<0,03$ ) en las que evoluciona de manera más favorable el grupo de mujeres que no tomaba psicofármacos (ver figura 17 y ver anexo 7 figura 9b).

Figura 17. Evolución de la escala Función social del SF-36 estratificada por tratamiento con psicofármacos en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

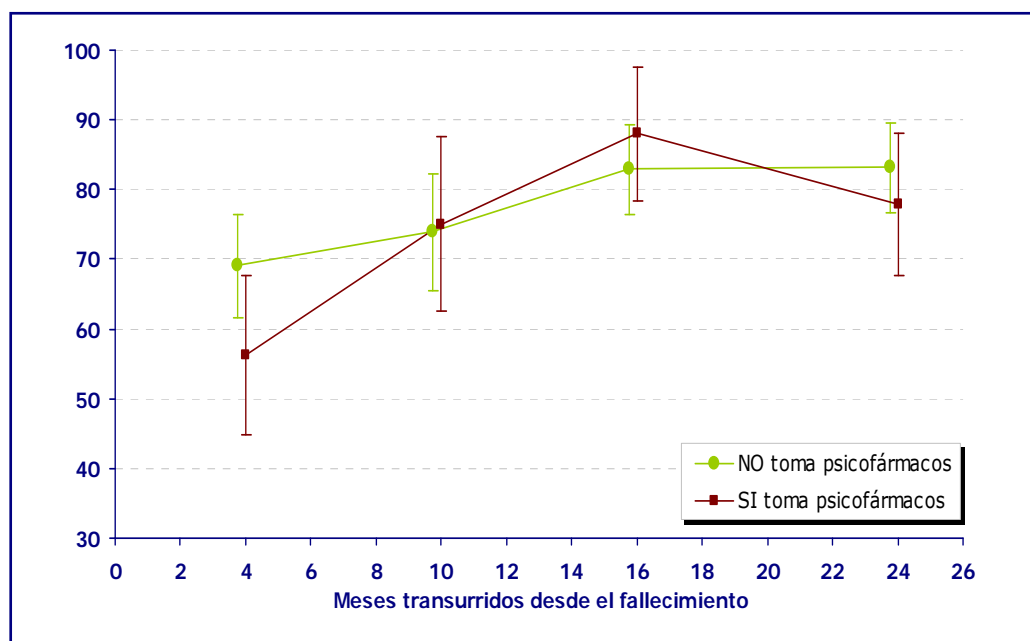


Tabla 18. Puntuaciones transversales y evolución de la intensidad del duelo (ITRD) y la calidad de vida relacionada con la salud (SF-36) estratificada por tratamiento con psicofármacos en 87 viudas a los 4, 10, 16 y 24 meses del fallecimiento del cónyuge

|                       |  | NO toma psicofármacos<br>(n=61) |         |                 | SI toma psicofármacos<br>(n=26) |         |                 | p             | P<br>farmacos<br>*tiempo |
|-----------------------|--|---------------------------------|---------|-----------------|---------------------------------|---------|-----------------|---------------|--------------------------|
|                       |  | m                               | (de)    | [ic 95%]        | m                               | (de)    | [ic 95%]        |               |                          |
| <b>ITRD</b>           |  |                                 |         |                 |                                 |         |                 |               |                          |
| <b>ITRD PRESENTE</b>  |  |                                 |         |                 |                                 |         |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 80,30                           | (16,23) | [75,85 a 84,74] | 83,95                           | (20,75) | [77,14 a 90,76] | <b>0,3746</b> | <b>0,9289</b>            |
| 10 meses              |  | 69,36                           | (18,02) | [64,63 a 74,1]  | 75,52                           | (19,04) | [68,45 a 82,59] | 0,1539        |                          |
| 16 meses              |  | 64,09                           | (20,96) | [58,57 a 69,61] | 68,15                           | (20,55) | [59,96 a 76,35] | 0,4154        |                          |
| 24 meses              |  | 59,37                           | (19,65) | [53,98 a 64,76] | 69,23                           | (21,95) | [60,71 a 77,75] | 0,0551        |                          |
| <b>SF-36</b>          |  |                                 |         |                 |                                 |         |                 |               |                          |
| <b>FUNCIÓN FÍSICA</b> |  |                                 |         |                 |                                 |         |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 73,77                           | (21,48) | [68,32 a 79,22] | 69,81                           | (22,11) | [61,46 a 78,16] | <b>0,4317</b> | <b>0,9177</b>            |
| 10 meses              |  | 77,76                           | (24,62) | [71,48 a 84,04] | 74,62                           | (23,62) | [65,24 a 83,99] | 0,5809        |                          |
| 16 meses              |  | 76,09                           | (25,85) | [69,7 a 82,48]  | 75,80                           | (19,67) | [66,32 a 85,28] | 0,9597        |                          |
| 24 meses              |  | 78,00                           | (25,67) | [71,52 a 84,48] | 75,23                           | (21,01) | [64,98 a 85,48] | 0,6501        |                          |
| <b>ROL FÍSICO</b>     |  |                                 |         |                 |                                 |         |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 65,98                           | (44,96) | [54,7 a 77,27]  | 53,85                           | (44,55) | [36,56 a 71,13] | <b>0,2456</b> | <b>0,7334</b>            |
| 10 meses              |  | 62,93                           | (46,18) | [50,96 a 74,9]  | 58,65                           | (46,87) | [40,77 a 76,54] | 0,6936        |                          |
| 16 meses              |  | 72,73                           | (40,33) | [61,51 a 83,95] | 57,00                           | (46,5)  | [40,36 a 73,64] | 0,1228        |                          |
| 24 meses              |  | 74,09                           | (41,1)  | [63,08 a 85,1]  | 65,91                           | (42,64) | [48,5 a 83,32]  | 0,4313        |                          |
| <b>DOLOR CORPORAL</b> |  |                                 |         |                 |                                 |         |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 60,97                           | (31,62) | [53,29 a 68,65] | 54,88                           | (27,68) | [43,12 a 66,65] | <b>0,3917</b> | <b>0,5722</b>            |
| 10 meses              |  | 60,52                           | (32,67) | [52,52 a 68,51] | 58,50                           | (26,72) | [46,56 a 70,44] | 0,7807        |                          |
| 16 meses              |  | 70,04                           | (31,28) | [61,98 a 78,09] | 64,12                           | (28,27) | [52,17 a 76,07] | 0,4162        |                          |
| 24 meses              |  | 71,55                           | (32,13) | [63,27 a 79,82] | 65,91                           | (28,74) | [52,82 a 78,99] | 0,4706        |                          |
| <b>SALUD GENERAL</b>  |  |                                 |         |                 |                                 |         |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 62,92                           | (19,38) | [57,99 a 67,85] | 54,54                           | (20,13) | [46,98 a 62,09] | <b>0,0683</b> | <b>0,4129</b>            |
| 10 meses              |  | 64,22                           | (21,4)  | [58,74 a 69,71] | 59,04                           | (20,9)  | [50,85 a 67,23] | 0,2984        |                          |
| 16 meses              |  | 66,11                           | (19,44) | [60,71 a 71,51] | 62,96                           | (22,29) | [54,96 a 70,96] | 0,5180        |                          |
| 24 meses              |  | 64,05                           | (21,02) | [58,69 a 69,42] | 58,68                           | (18,07) | [50,2 a 67,17]  | 0,2898        |                          |
| <b>VITALIDAD</b>      |  |                                 |         |                 |                                 |         |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 43,44                           | (22,01) | [37,79 a 49,1]  | 35,58                           | (23,55) | [26,91 a 44,24] | <b>0,1343</b> | <b>0,8924</b>            |
| 10 meses              |  | 51,29                           | (22,57) | [45,15 a 57,44] | 49,04                           | (26,42) | [39,86 a 58,22] | 0,6857        |                          |
| 16 meses              |  | 53,91                           | (19,71) | [48,62 a 59,19] | 50,20                           | (20,44) | [42,36 a 58,04] | 0,4371        |                          |
| 24 meses              |  | 55,18                           | (19,88) | [50,09 a 60,27] | 50,23                           | (17,35) | [42,18 a 58,28] | 0,3035        |                          |
| <b>FUNCIÓN SOCIAL</b> |  |                                 |         |                 |                                 |         |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 69,06                           | (29,01) | [61,59 a 76,53] | 56,25                           | (31,27) | [44,8 a 67,7]   | <b>0,0659</b> | <b>0,0318</b>            |
| 10 meses              |  | 73,92                           | (33,95) | [65,56 a 82,28] | 75,00                           | (28,5)  | [62,51 a 87,49] | 0,8869        |                          |
| 16 meses              |  | 82,95                           | (24,58) | [76,48 a 89,43] | 88,00                           | (24,07) | [78,4 a 97,6]   | 0,3883        |                          |
| 24 meses              |  | 83,18                           | (23,23) | [76,71 a 89,66] | 77,84                           | (27,26) | [67,6 a 88,08]  | 0,3825        |                          |
| <b>ROL EMOCIONAL</b>  |  |                                 |         |                 |                                 |         |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 44,81                           | (44,67) | [33,38 a 56,24] | 33,33                           | (47,14) | [15,83 a 50,84] | <b>0,2781</b> | <b>0,5941</b>            |
| 10 meses              |  | 65,52                           | (45,01) | [53,74 a 77,3]  | 44,87                           | (47,09) | [27,27 a 62,47] | 0,0559        |                          |
| 16 meses              |  | 74,55                           | (39)    | [63,47 a 85,62] | 62,67                           | (47,45) | [46,24 a 79,09] | 0,2363        |                          |
| 24 meses              |  | 67,27                           | (43,27) | [55,3 a 79,25]  | 56,06                           | (49,75) | [37,12 a 75]    | 0,3220        |                          |
| <b>SALUD MENTAL</b>   |  |                                 |         |                 |                                 |         |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 46,54                           | (20,68) | [41,12 a 51,97] | 34,31                           | (23,52) | [26 a 42,62]    | <b>0,0163</b> | <b>0,8123</b>            |
| 10 meses              |  | 55,76                           | (20,66) | [50,4 a 61,12]  | 46,15                           | (20,99) | [38,15 a 54,16] | 0,0506        |                          |
| 16 meses              |  | 58,85                           | (19,73) | [53,74 a 63,97] | 51,20                           | (18,33) | [43,61 a 58,79] | 0,1000        |                          |
| 24 meses              |  | 64,00                           | (18,15) | [59,23 a 68,77] | 48,55                           | (17,6)  | [41 a 56,09]    | 0,0009        |                          |
| <b>UTILIDAD</b>       |  |                                 |         |                 |                                 |         |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 65,02                           | (13,78) | [61,72 a 68,32] | 59,28                           | (11,71) | [54,22 a 64,33] | <b>0,0618</b> | <b>0,0295</b>            |
| 10 meses              |  | 69,89                           | (15,25) | [65,94 a 73,83] | 67,74                           | (15,12) | [61,85 a 73,63] | 0,5482        |                          |
| 16 meses              |  | 73,23                           | (14,46) | [69,43 a 77,02] | 72,04                           | (13,11) | [66,41 a 77,67] | 0,7282        |                          |
| 24 meses              |  | 73,85                           | (15,91) | [69,73 a 77,97] | 69,05                           | (14,36) | [62,54 a 75,57] | 0,2191        |                          |
| <b>RESUMEN FISICO</b> |  |                                 |         |                 |                                 |         |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 49,73                           | (12,43) | [46,68 a 52,79] | 47,59                           | (11,44) | [42,91 a 52,28] | <b>0,4490</b> | <b>0,9304</b>            |
| 10 meses              |  | 48,02                           | (14,34) | [44,62 a 51,42] | 48,56                           | (10)    | [43,48 a 53,63] | 0,8615        |                          |
| 16 meses              |  | 49,44                           | (13,17) | [46,22 a 52,67] | 48,32                           | (9,47)  | [43,54 a 53,1]  | 0,6983        |                          |
| 24 meses              |  | 50,01                           | (13,45) | [46,69 a 53,33] | 49,39                           | (9,75)  | [44,14 a 54,64] | 0,8444        |                          |
| <b>RESUMEN MENTAL</b> |  |                                 |         |                 |                                 |         |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 35,66                           | (13,5)  | [32,09 a 39,23] | 29,46                           | (15,71) | [24 a 34,93]    | <b>0,0625</b> | <b>0,2693</b>            |
| 10 meses              |  | 42,40                           | (13,13) | [38,92 a 45,89] | 37,23                           | (14,33) | [32,02 a 42,43] | 0,1042        |                          |
| 16 meses              |  | 45,37                           | (11,34) | [42,37 a 48,36] | 42,61                           | (11,17) | [38,17 a 47,05] | 0,3082        |                          |
| 24 meses              |  | 45,28                           | (10,9)  | [42,24 a 48,33] | 39,38                           | (12,92) | [34,56 a 44,2]  | 0,0428        |                          |

#### 7.6.14. Morbilidad

No se observan diferencias significativas entre el grupo de mujeres que padecía alguna patología y las que no en relación a intensidad de duelo y calidad de vida relacionada con la salud a los 4 meses desde el fallecimiento (ver tablas 19 y 20, y ver anexo 7 tablas 1d-1f).

En relación a la evolución, tampoco se observan diferencias entre el grupo de mujeres que padecía una patología aguda y el que no (ver anexo 7, tabla 1d), y tampoco entre el que padecía una patología recurrente y el que no, a lo largo de los 2 años de seguimiento (ver anexo 7 tabla 1e).

Sin embargo, se observa una asociación entre padecer una patología crónica inestable y una evolución más desfavorable en relación a la intensidad de duelo ( $P=0,03$ ) y la calidad de vida relacionada con la salud física (Rol físico:  $P=0,0456$ ) (ver tabla 19 y figura 18). También se muestran diferencias significativas en calidad de vida relacionada con la salud entre el grupo de mujeres que sufre una patología crónica estable y las que no.

Este último grupo de mujeres, evoluciona de manera más favorable en “Vitalidad”, “Rol emocional”, la medida de “Utilidad” y el “Componente resumen mental” ( $P<0,04$ ) (ver tabla 20 y figura 19). Y por último, también se muestran diferencias entre aquellas mujeres que padecen una patología psicosocial y las que no en las escalas de “Función física” y la medida de “Utilidad” (ver anexo 7, tabla 1f), pero en este caso, sin embargo, es el grupo de mujeres que sufre la patología los que evolucionan de manera más favorable a lo largo de los 24 meses de seguimiento.

Figura 18. Evolución de la escala Presente del ITRD estratificada por patología crónica inestable en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

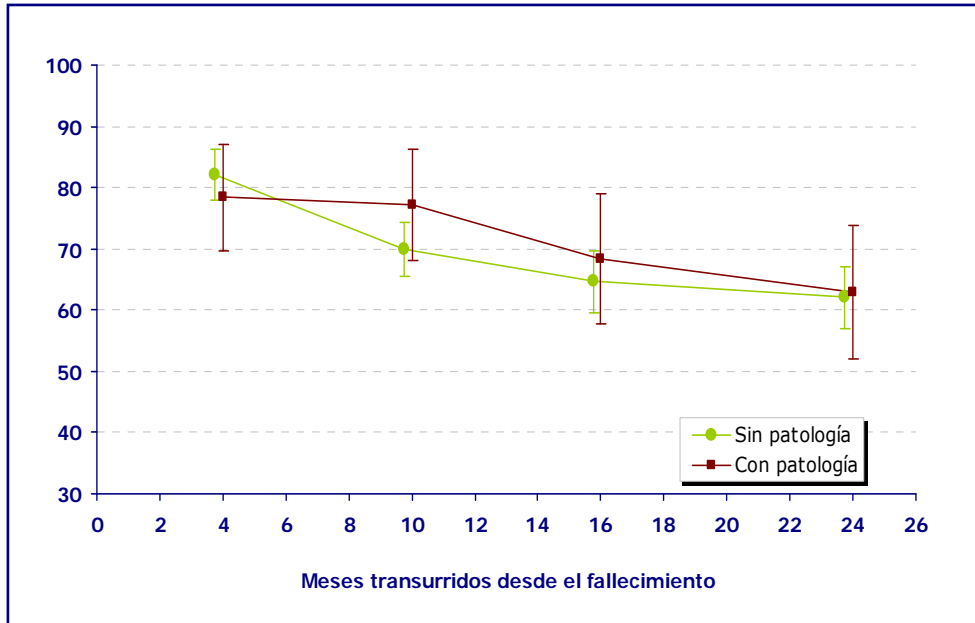


Figura 19. Evolución de la escala Componente resumen mental del SF-36 estratificada por patología crónica estable en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

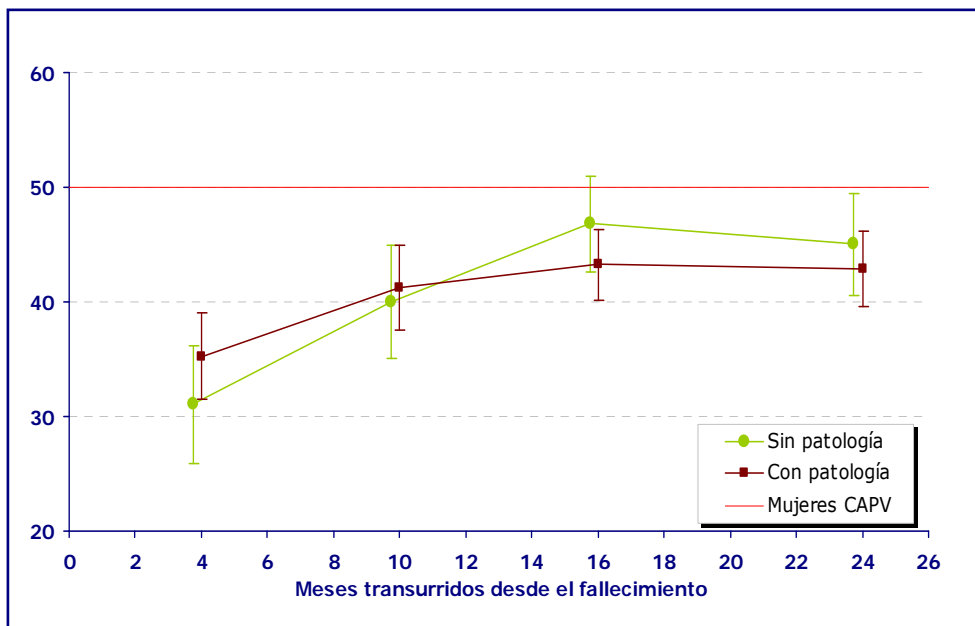


Tabla 19. Puntuaciones transversales y evolución de la intensidad del duelo (ITRD) y la calidad de vida relacionada con la salud (SF-36) estratificada por patología crónica inestable en 87 mujeres viudas a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

|                       |  | Patología crónica inestable |        |                 |              |         |                 |               |                          |
|-----------------------|--|-----------------------------|--------|-----------------|--------------|---------|-----------------|---------------|--------------------------|
|                       |  | NO<br>(n=71)                |        |                 | SI<br>(n=16) |         |                 |               |                          |
|                       |  | m                           | (de)   | [ic 95%]        | m            | (de)    | [ic 95%]        | p             | p<br>perdidas*<br>tiempo |
| <b>ITRD</b>           |  |                             |        |                 |              |         |                 |               |                          |
| <b>ITRD PRESENTE</b>  |  |                             |        |                 |              |         |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 82,07                       | (2,08) | [77,94 a 86,2]  | 78,37        | (4,37)  | [69,67 a 87,06] | <b>0,4464</b> | <b>0,0324</b>            |
| 10 meses              |  | 69,88                       | (2,2)  | [65,51 a 74,25] | 77,16        | (4,53)  | [68,15 a 86,17] | 0,1518        |                          |
| 16 meses              |  | 64,65                       | (2,56) | [59,56 a 69,73] | 68,46        | (5,32)  | [57,87 a 79,05] | 0,5198        |                          |
| 24 meses              |  | 62,03                       | (2,59) | [56,87 a 67,18] | 62,91        | (5,49)  | [51,97 a 73,85] | 0,8844        |                          |
| <b>SF-36</b>          |  |                             |        |                 |              |         |                 |               |                          |
| <b>FUNCIÓN FÍSICA</b> |  |                             |        |                 |              |         |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 73,59                       | (2,54) | [68,54 a 78,64] | 68,13        | (5,35)  | [57,49 a 78,76] | <b>0,3584</b> | <b>0,0936</b>            |
| 10 meses              |  | 78,75                       | (2,88) | [73,03 a 84,47] | 68,44        | (5,93)  | [56,64 a 80,24] | 0,1217        |                          |
| 16 meses              |  | 78,08                       | (2,9)  | [72,29 a 83,86] | 67,00        | (6,05)  | [54,96 a 79,04] | 0,1027        |                          |
| 24 meses              |  | 79,37                       | (2,99) | [73,41 a 85,32] | 67,50        | (6,34)  | [54,87 a 80,13] | 0,0948        |                          |
| <b>ROL FÍSICO</b>     |  |                             |        |                 |              |         |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 61,97                       | (5,3)  | [51,43 a 72,51] | 64,06        | (11,17) | [41,86 a 86,26] | <b>0,8661</b> | <b>0,0456</b>            |
| 10 meses              |  | 64,34                       | (5,52) | [53,35 a 75,32] | 50,00        | (11,38) | [27,36 a 72,64] | 0,2604        |                          |
| 16 meses              |  | 72,69                       | (5,11) | [62,52 a 82,86] | 46,67        | (10,64) | [25,49 a 67,84] | 0,0303        |                          |
| 24 meses              |  | 74,21                       | (5,14) | [63,96 a 84,45] | 60,71        | (10,91) | [38,98 a 82,45] | 0,2670        |                          |
| <b>DOLOR CORPORAL</b> |  |                             |        |                 |              |         |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 59,61                       | (3,59) | [52,46 a 66,75] | 57,13        | (7,57)  | [42,08 a 72,17] | <b>0,7679</b> | <b>0,8631</b>            |
| 10 meses              |  | 61,68                       | (3,69) | [54,34 a 69,01] | 52,31        | (7,6)   | [37,2 a 67,43]  | 0,2708        |                          |
| 16 meses              |  | 68,77                       | (3,73) | [61,33 a 76,2]  | 65,67        | (7,77)  | [50,19 a 81,14] | 0,7200        |                          |
| 24 meses              |  | 70,24                       | (3,89) | [62,48 a 78]    | 68,57        | (8,26)  | [52,12 a 85,03] | 0,8557        |                          |
| <b>SALUD GENERAL</b>  |  |                             |        |                 |              |         |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 61,87                       | (2,32) | [57,27 a 66,48] | 53,94        | (4,88)  | [44,24 a 63,64] | <b>0,1454</b> | <b>0,7015</b>            |
| 10 meses              |  | 63,72                       | (2,55) | [58,65 a 68,79] | 57,94        | (5,25)  | [47,49 a 68,39] | 0,3248        |                          |
| 16 meses              |  | 68,23                       | (2,37) | [63,52 a 72,94] | 51,67        | (4,93)  | [41,85 a 61,48] | 0,0033        |                          |
| 24 meses              |  | 65,11                       | (2,44) | [60,25 a 69,97] | 50,86        | (5,17)  | [40,55 a 61,16] | 0,0149        |                          |
| <b>VITALIDAD</b>      |  |                             |        |                 |              |         |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 41,20                       | (2,67) | [35,89 a 46,51] | 40,63        | (5,63)  | [29,44 a 51,81] | <b>0,9270</b> | <b>0,5646</b>            |
| 10 meses              |  | 50,59                       | (2,86) | [44,91 a 56,27] | 50,63        | (5,89)  | [38,91 a 62,34] | 0,9955        |                          |
| 16 meses              |  | 54,15                       | (2,42) | [49,33 a 58,98] | 46,67        | (5,05)  | [36,62 a 56,71] | 0,1850        |                          |
| 24 meses              |  | 54,60                       | (2,39) | [49,83 a 59,37] | 50,00        | (5,08)  | [39,88 a 60,12] | 0,4150        |                          |
| <b>FUNCIÓN SOCIAL</b> |  |                             |        |                 |              |         |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 65,67                       | (3,55) | [58,61 a 72,73] | 63,28        | (7,48)  | [48,41 a 78,15] | <b>0,7737</b> | <b>0,0873</b>            |
| 10 meses              |  | 76,29                       | (3,85) | [68,63 a 83,94] | 65,63        | (7,93)  | [49,84 a 81,41] | 0,2300        |                          |
| 16 meses              |  | 87,50                       | (2,91) | [81,72 a 93,28] | 71,67        | (6,05)  | [59,63 a 83,71] | 0,0208        |                          |
| 24 meses              |  | 81,75                       | (3,05) | [75,67 a 87,83] | 81,25        | (6,47)  | [68,35 a 94,15] | 0,9449        |                          |
| <b>ROL EMOCIONAL</b>  |  |                             |        |                 |              |         |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 38,97                       | (5,33) | [28,37 a 49,56] | 52,08        | (11,23) | [29,76 a 74,41] | <b>0,2942</b> | <b>0,0716</b>            |
| 10 meses              |  | 62,25                       | (5,54) | [51,24 a 73,27] | 45,83        | (11,41) | [23,13 a 68,54] | 0,1991        |                          |
| 16 meses              |  | 73,33                       | (5,12) | [63,14 a 83,53] | 60,00        | (10,66) | [38,77 a 81,23] | 0,2632        |                          |
| 24 meses              |  | 62,43                       | (5,64) | [51,21 a 73,66] | 71,43        | (11,96) | [47,61 a 95,25] | 0,4983        |                          |
| <b>SALUD MENTAL</b>   |  |                             |        |                 |              |         |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 42,69                       | (2,61) | [37,49 a 47,89] | 43,75        | (5,51)  | [32,8 a 54,7]   | <b>0,8624</b> | <b>0,4052</b>            |
| 10 meses              |  | 52,94                       | (2,55) | [47,88 a 58]    | 52,13        | (5,25)  | [41,69 a 62,56] | 0,8890        |                          |
| 16 meses              |  | 58,05                       | (2,37) | [53,33 a 62,77] | 49,60        | (4,93)  | [39,78 a 59,42] | 0,1269        |                          |
| 24 meses              |  | 60,76                       | (2,38) | [56,01 a 65,51] | 54,29        | (5,06)  | [44,21 a 64,36] | 0,2504        |                          |
| <b>UTILIDAD</b>       |  |                             |        |                 |              |         |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 62,90                       | (1,59) | [59,74 a 66,06] | 63,91        | (3,35)  | [57,26 a 70,57] | <b>0,7854</b> | <b>0,0574</b>            |
| 10 meses              |  | 69,70                       | (1,82) | [66,07 a 73,33] | 66,41        | (3,76)  | [58,94 a 73,89] | 0,4335        |                          |
| 16 meses              |  | 74,72                       | (1,69) | [71,34 a 78,09] | 66,40        | (3,53)  | [59,38 a 73,42] | 0,0367        |                          |
| 24 meses              |  | 72,57                       | (1,99) | [68,61 a 76,54] | 69,97        | (4,22)  | [61,56 a 78,38] | 0,5788        |                          |
| <b>RESUMEN FISICO</b> |  |                             |        |                 |              |         |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 49,70                       | (1,42) | [46,88 a 52,53] | 46,39        | (2,99)  | [40,43 a 52,34] | <b>0,3201</b> | <b>0,3562</b>            |
| 10 meses              |  | 49,03                       | (1,56) | [45,92 a 52,14] | 44,60        | (3,22)  | [38,19 a 51,02] | 0,2204        |                          |
| 16 meses              |  | 50,18                       | (1,46) | [47,27 a 53,1]  | 44,36        | (3,05)  | [38,29 a 50,42] | 0,0886        |                          |
| 24 meses              |  | 50,88                       | (1,53) | [47,83 a 53,93] | 45,11        | (3,25)  | [38,63 a 51,58] | 0,1122        |                          |
| <b>RESUMEN MENTAL</b> |  |                             |        |                 |              |         |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 33,35                       | (1,69) | [29,98 a 36,71] | 35,84        | (3,57)  | [28,75 a 42,94] | <b>0,5287</b> | <b>0,2222</b>            |
| 10 meses              |  | 41,20                       | (1,64) | [37,94 a 44,47] | 39,08        | (3,38)  | [32,35 a 45,81] | 0,5741        |                          |
| 16 meses              |  | 45,43                       | (1,37) | [42,7 a 48,16]  | 40,48        | (2,85)  | [34,8 a 46,16]  | 0,1217        |                          |
| 24 meses              |  | 43,44                       | (1,47) | [40,52 a 46,37] | 44,29        | (3,12)  | [38,08 a 50,49] | 0,8074        |                          |

Tabla 20. Puntuaciones transversales y evolución de la intensidad del duelo (ITRD) y la calidad de vida relacionada con la salud (SF-36) estratificada por al patología crónica estable en 87 mujeres viudas a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

|                       |  | Patología crónica estable |        |                  |              |        |                 |               |                          |
|-----------------------|--|---------------------------|--------|------------------|--------------|--------|-----------------|---------------|--------------------------|
|                       |  | NO<br>(n=30)              |        |                  | SI<br>(n=57) |        |                 |               |                          |
|                       |  | m                         | (de)   | [ic 95%]         | m            | (de)   | [ic 95%]        | p             | p<br>perdidas*<br>tiempo |
| <b>ITRD</b>           |  |                           |        |                  |              |        |                 |               |                          |
| <b>ITRD PRESENTE</b>  |  |                           |        |                  |              |        |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 83,65                     | (3,19) | [77,31 a 90]     | 80,20        | (2,31) | [75,59 a 84,8]  | <b>0,3828</b> | <b>0,1041</b>            |
| 10 meses              |  | 73,01                     | (3,34) | [66,37 a 79,66]  | 70,30        | (2,49) | [65,35 a 75,25] | 0,5166        |                          |
| 16 meses              |  | 61,74                     | (3,87) | [54,04 a 69,45]  | 67,31        | (2,84) | [61,65 a 72,96] | 0,2502        |                          |
| 24 meses              |  | 60,54                     | (3,95) | [52,68 a 68,4]   | 63,08        | (2,9)  | [57,3 a 68,86]  | 0,6062        |                          |
| <b>SF-36</b>          |  |                           |        |                  |              |        |                 |               |                          |
| <b>FUNCIÓN FÍSICA</b> |  |                           |        |                  |              |        |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 78,67                     | (3,84) | [71,03 a 86,3]   | 69,39        | (2,79) | [63,85 a 74,93] | <b>0,0538</b> | <b>0,1057</b>            |
| 10 meses              |  | 86,33                     | (4,2)  | [77,98 a 94,69]  | 71,48        | (3,13) | [65,26 a 77,71] | 0,0058        |                          |
| 16 meses              |  | 86,61                     | (4,25) | [78,14 a 95,07]  | 70,29        | (3,12) | [64,07 a 76,5]  | 0,0027        |                          |
| 24 meses              |  | 87,78                     | (4,4)  | [79 a 96,55]     | 71,50        | (3,24) | [65,05 a 77,95] | 0,0039        |                          |
| <b>ROL FÍSICO</b>     |  |                           |        |                  |              |        |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 66,67                     | (8,14) | [50,49 a 82,84]  | 60,09        | (5,9)  | [48,35 a 71,82] | <b>0,5145</b> | <b>0,6633</b>            |
| 10 meses              |  | 67,50                     | (8,34) | [50,91 a 84,09]  | 58,33        | (6,21) | [45,97 a 70,7]  | 0,3806        |                          |
| 16 meses              |  | 91,96                     | (7,28) | [77,46 a 106,47] | 54,81        | (5,35) | [44,17 a 65,45] | <,0001        |                          |
| 24 meses              |  | 80,56                     | (7,82) | [64,97 a 96,14]  | 67,00        | (5,75) | [55,55 a 78,45] | 0,1667        |                          |
| <b>DOLOR CORPORAL</b> |  |                           |        |                  |              |        |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 61,90                     | (5,52) | [50,93 a 72,87]  | 57,70        | (4)    | [49,74 a 65,66] | <b>0,5397</b> | <b>0,7351</b>            |
| 10 meses              |  | 61,97                     | (5,58) | [50,86 a 73,07]  | 58,74        | (4,16) | [50,46 a 67,02] | 0,6444        |                          |
| 16 meses              |  | 73,96                     | (5,64) | [62,74 a 85,19]  | 65,08        | (4,14) | [56,84 a 73,31] | 0,2075        |                          |
| 24 meses              |  | 76,81                     | (5,87) | [65,12 a 88,51]  | 66,22        | (4,31) | [57,63 a 74,81] | 0,1500        |                          |
| <b>SALUD GENERAL</b>  |  |                           |        |                  |              |        |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 66,03                     | (3,53) | [59,02 a 73,05]  | 57,46        | (2,56) | [52,37 a 62,55] | <b>0,0524</b> | <b>0,4735</b>            |
| 10 meses              |  | 69,13                     | (3,76) | [61,66 a 76,6]   | 59,00        | (2,8)  | [53,43 a 64,57] | 0,0334        |                          |
| 16 meses              |  | 72,57                     | (3,67) | [65,27 a 79,87]  | 61,12        | (2,69) | [55,76 a 66,47] | 0,0138        |                          |
| 24 meses              |  | 72,19                     | (3,62) | [64,97 a 79,4]   | 57,30        | (2,66) | [52 a 62,6]     | 0,0014        |                          |
| <b>VITALIDAD</b>      |  |                           |        |                  |              |        |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 36,83                     | (4,07) | [28,74 a 44,93]  | 43,33        | (2,95) | [37,46 a 49,2]  | <b>0,1997</b> | <b>0,0008</b>            |
| 10 meses              |  | 50,83                     | (4,3)  | [42,28 a 59,38]  | 50,46        | (3,2)  | [44,09 a 56,84] | 0,9451        |                          |
| 16 meses              |  | 56,96                     | (3,69) | [49,62 a 64,31]  | 50,48        | (2,71) | [45,09 a 55,87] | 0,1605        |                          |
| 24 meses              |  | 58,89                     | (3,6)  | [51,71 a 66,06]  | 51,00        | (2,65) | [45,73 a 56,27] | 0,0816        |                          |
| <b>FUNCIÓN SOCIAL</b> |  |                           |        |                  |              |        |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 64,17                     | (5,46) | [53,3 a 75,03]   | 65,79        | (3,96) | [57,91 a 73,67] | <b>0,8106</b> | <b>0,0566</b>            |
| 10 meses              |  | 78,75                     | (5,81) | [67,19 a 90,31]  | 71,76        | (4,33) | [63,14 a 80,38] | 0,3376        |                          |
| 16 meses              |  | 91,52                     | (4,47) | [82,61 a 100,43] | 80,77        | (3,28) | [74,23 a 87,31] | 0,0564        |                          |
| 24 meses              |  | 84,72                     | (4,64) | [75,48 a 93,97]  | 80,00        | (3,41) | [73,21 a 86,79] | 0,4149        |                          |
| <b>ROL EMOCIONAL</b>  |  |                           |        |                  |              |        |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 38,89                     | (8,24) | [22,5 a 55,28]   | 42,69        | (5,98) | [30,8 a 54,58]  | <b>0,7099</b> | <b>0,0285</b>            |
| 10 meses              |  | 60,00                     | (8,42) | [43,26 a 76,74]  | 58,64        | (6,27) | [46,16 a 71,12] | 0,8974        |                          |
| 16 meses              |  | 88,10                     | (7,49) | [73,18 a 103,01] | 61,54        | (5,5)  | [50,59 a 72,49] | 0,0055        |                          |
| 24 meses              |  | 71,60                     | (8,57) | [54,53 a 88,68]  | 60,00        | (6,3)  | [47,46 a 72,54] | 0,2787        |                          |
| <b>SALUD MENTAL</b>   |  |                           |        |                  |              |        |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 39,33                     | (3,99) | [31,39 a 47,28]  | 44,75        | (2,9)  | [38,99 a 50,52] | <b>0,2751</b> | <b>0,2402</b>            |
| 10 meses              |  | 51,60                     | (3,83) | [43,98 a 59,22]  | 53,44        | (2,85) | [47,77 a 59,12] | 0,7003        |                          |
| 16 meses              |  | 57,71                     | (3,66) | [50,43 a 65]     | 55,79        | (2,69) | [50,44 a 61,14] | 0,6726        |                          |
| 24 meses              |  | 63,11                     | (3,64) | [55,86 a 70,36]  | 57,68        | (2,67) | [52,35 a 63,01] | 0,2329        |                          |
| <b>UTILIDAD</b>       |  |                           |        |                  |              |        |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 62,92                     | (2,45) | [58,05 a 67,78]  | 63,18        | (1,77) | [59,65 a 66,7]  | <b>0,9320</b> | <b>0,0425</b>            |
| 10 meses              |  | 71,44                     | (2,74) | [65,99 a 76,88]  | 67,76        | (2,04) | [63,7 a 71,82]  | 0,2845        |                          |
| 16 meses              |  | 77,31                     | (2,59) | [72,16 a 82,47]  | 70,92        | (1,9)  | [67,14 a 74,71] | 0,0501        |                          |
| 24 meses              |  | 76,41                     | (2,98) | [70,47 a 82,35]  | 69,77        | (2,19) | [65,4 a 74,14]  | 0,0770        |                          |
| <b>RESUMEN FISICO</b> |  |                           |        |                  |              |        |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 52,28                     | (2,16) | [47,99 a 56,57]  | 47,42        | (1,57) | [44,3 a 50,53]  | <b>0,0715</b> | <b>0,3197</b>            |
| 10 meses              |  | 51,91                     | (2,32) | [47,3 a 56,53]   | 46,11        | (1,73) | [42,67 a 49,56] | 0,0485        |                          |
| 16 meses              |  | 54,12                     | (2,16) | [49,82 a 58,42]  | 46,39        | (1,59) | [43,23 a 49,54] | 0,0050        |                          |
| 24 meses              |  | 54,14                     | (2,3)  | [49,56 a 58,72]  | 47,51        | (1,69) | [44,14 a 50,87] | 0,0228        |                          |
| <b>RESUMEN MENTAL</b> |  |                           |        |                  |              |        |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 31,07                     | (2,59) | [25,93 a 36,21]  | 35,25        | (1,88) | [31,52 a 38,98] | <b>0,1943</b> | <b>0,0062</b>            |
| 10 meses              |  | 40,02                     | (2,47) | [35,1 a 44,93]   | 41,24        | (1,84) | [37,57 a 44,9]  | 0,6934        |                          |
| 16 meses              |  | 46,81                     | (2,1)  | [42,64 a 50,98]  | 43,26        | (1,54) | [40,2 a 46,32]  | 0,1763        |                          |
| 24 meses              |  | 45,03                     | (2,23) | [40,58 a 49,48]  | 42,83        | (1,64) | [39,55 a 46,1]  | 0,4293        |                          |

## 7.6. RESULTADOS DEL ANÁLISIS MULTIVARIANTE

### 7.6.1. ITRD Presente

En la tabla 21 se observa que las variables edad de la viuda, años de convivencia y riesgo de duelo complicado, tienen un efecto en el duelo temprano (momento fallecimiento) sobre la variable de resultado “ITRD Presente”. A su vez, padecer una patología crónica estable de atención especializada muestra un efecto sobre la evolución de dicha variable en la escala ITRD “Presente”.

En la figura 20 se presenta la evolución estimada mediante el modelo longitudinal del “ITRD Presente” desde el mes 0 al 24 desde el fallecimiento del cónyuge. Los resultados son consistentes con los obtenidos en el análisis transversal, ya que existe una evolución favorable de este conjunto de mujeres viudas a lo largo del tiempo.

En la figura 21, se muestra que las viudas más jóvenes tienen un mayor impacto en el duelo temprano ( $P=0,0006$ ). A medida que aumenta un año de edad respecto a la media (59 años), se reduciría la puntuación 0,89 puntos en el momento inicial del duelo, que implica una menor intensidad de duelo (ver tabla 21). Ya que como se ha comentado anteriormente, puntuaciones más bajas en el “ITRD Presente”, implican menores niveles de intensidad de duelo

Las viudas que han convivido más años con su pareja, son las que presentan mayor intensidad de duelo temprano (momento fallecimiento) ( $P<,0001$ ) (ver figura 22). La tabla 21, refleja que las mujeres viudas que han convivido un año más con su pareja respecto a la media de años de convivencia (34,87), mostrarían 1,04 puntos más en la escala ITRD “Presente” en el momento inicial del duelo, que supondría padecer un mayor impacto del duelo.

En relación al riesgo de duelo complicado en el duelo temprano, las mujeres con riesgo alto son las que padecen una mayor impacto del duelo en el momento del fallecimiento ( $P<,0001$ ) (ver figura 23). Por cada punto de más en relación a la media (16,35) en el “ITRD Presente” en el momento inicial del duelo, se puntuaría 2,23 puntos más, que supone tener mayor impacto del duelo. (ver tabla 27)

La figura 24 muestra que las viudas con una patología crónica estable de atención especializada, tienen una evolución más favorable que el grupo de mujeres que no presentan esa patología ( $P=0,0100$ ). Por cada mes que pasa, el grupo que padece la patología desciende 0,72 puntos más que el otro grupo. (ver tabla 21)

Por tanto, los factores predictores asociados a una mayor intensidad de duelo temprano (en el momento de la muerte), son menor edad ( $P=0,0007$ ), mayor número de años de convivencia ( $P<,0001$ ) y mayor riesgo de duelo complicado ( $P=<,0001$ ). También se observa que tener una patología crónica estable de atención especializada ( $P=0,0134$ ), está asociada con una mejor evolución en la intensidad de duelo.

Tabla 21. Factores predictores en la evolución del duelo en la escala Presente del ITRD en 87 mujeres viudas a los 0, 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

| <b>ITRD Presente</b>           |   |          |        |
|--------------------------------|---|----------|--------|
|                                |   | estimate | p      |
| <b>Edad</b>                    | Edad  | -0,89    | 0,0006 |
| <b>Tiempo de convivencia</b>   | Convivencia   | 1,04     | <,0001 |
| <b>Riesgo duelo complicado</b> | Riesgo duelo complicado                                 | 2,23     | <,0001 |
| <b>Morbilidad</b>              | Patología crónica estable atención especializada*tiempo | -0,72    | 0,0100 |

Figura 20. Evolución estimada mediante el modelo longitudinal de la escala Presente del ITRD en 87 mujeres en duelo a los 0, 4, 10, 16 y 24 desde el fallecimiento del cónyuge

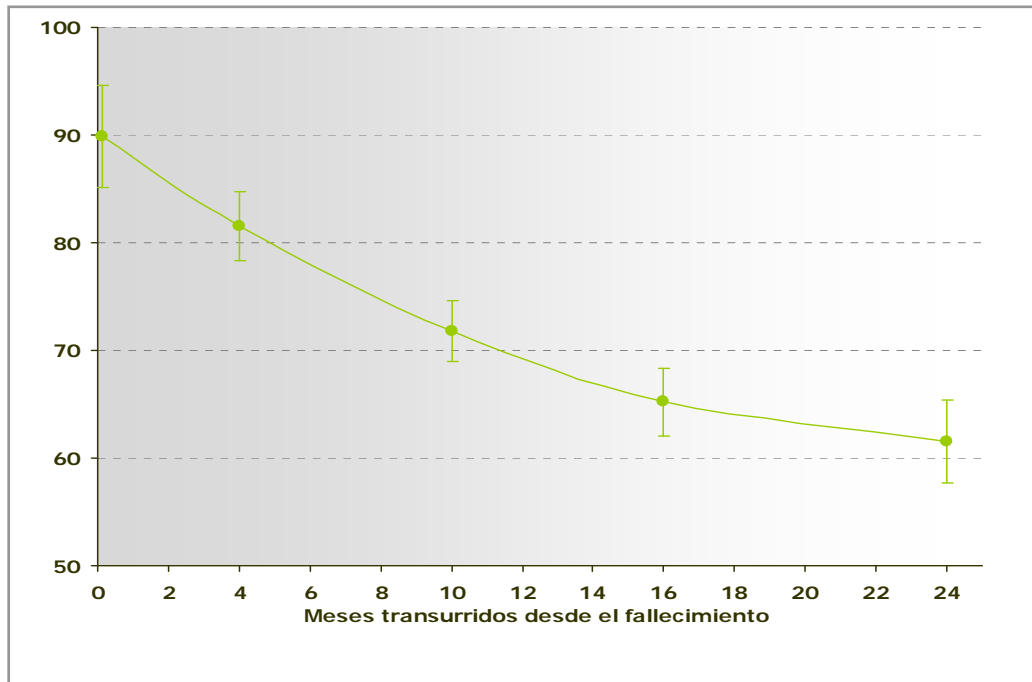


Figura 21. Evolución estimada mediante el modelo longitudinal de la escala Presente del ITRD estratificada por edad, en 87 mujeres en duelo a los 0, 4, 10, 16 y 24 desde el fallecimiento del cónyuge

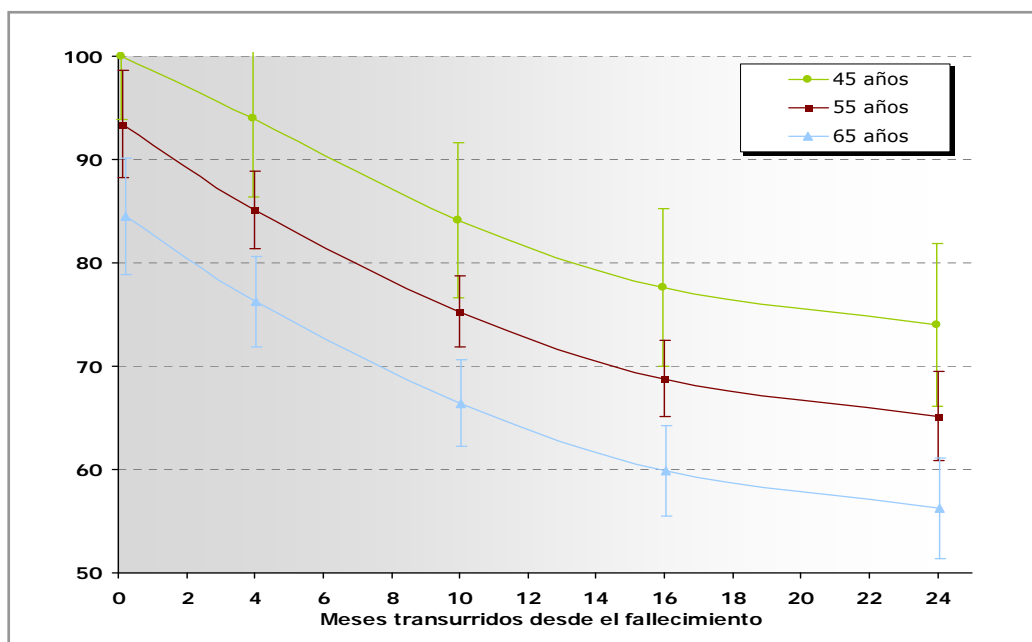


Figura 22. Evolución estimada mediante el modelo longitudinal de la escala Presente del ITRD estratificada por tiempo de convivencia, en 87 mujeres en duelo a los 0, 4, 10, 16 y 24 desde el fallecimiento del cónyuge

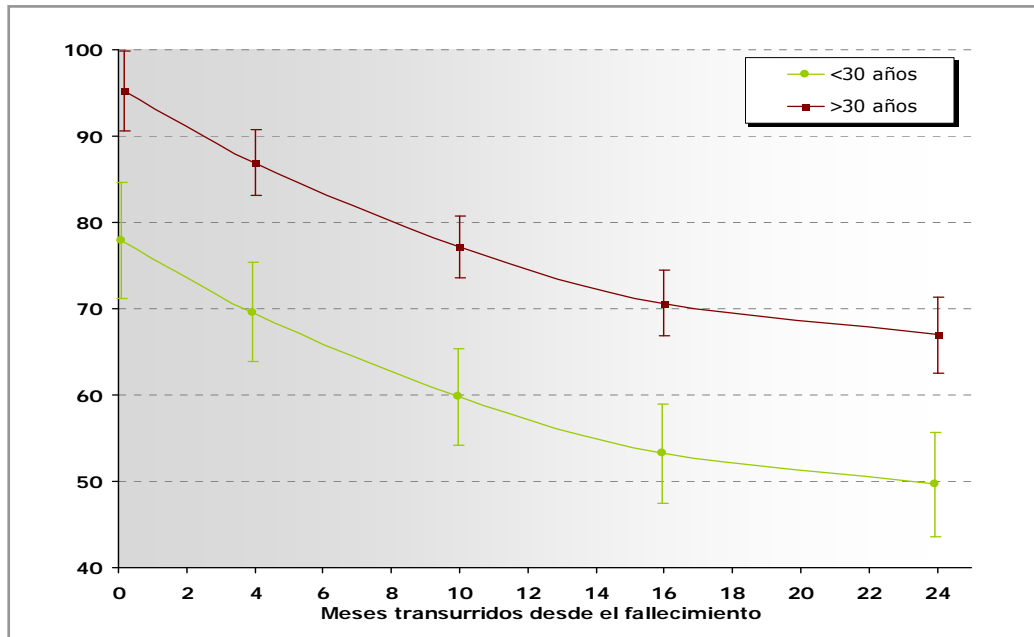


Figura 23. Evolución estimada mediante el modelo longitudinal de la escala Presente del ITRD estratificada por riesgo de duelo complicado, en 87 mujeres en duelo a los 0, 4, 10, 16 y 24 desde el fallecimiento del cónyuge

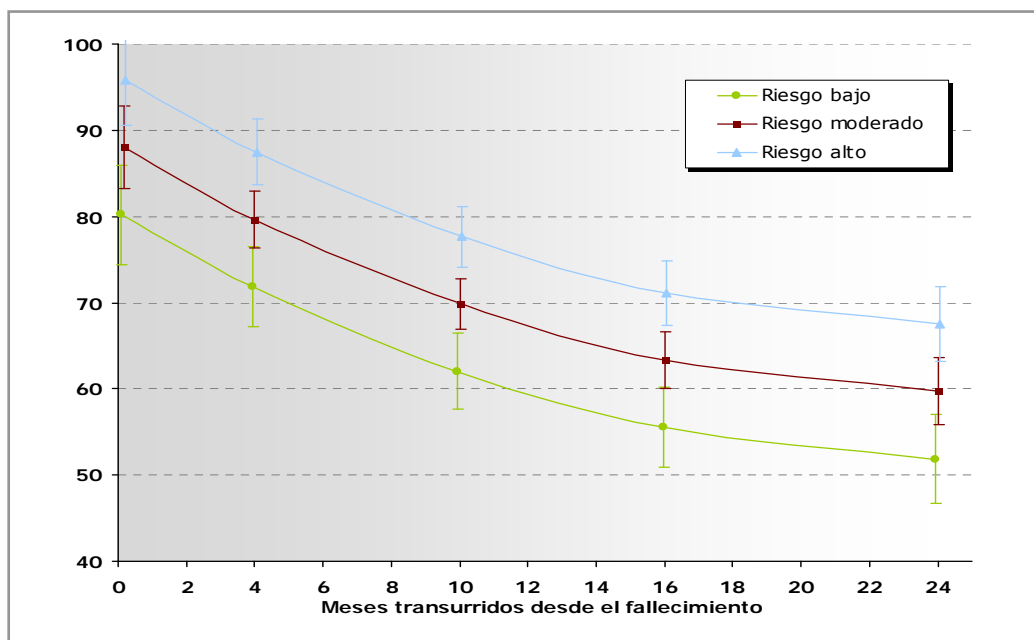
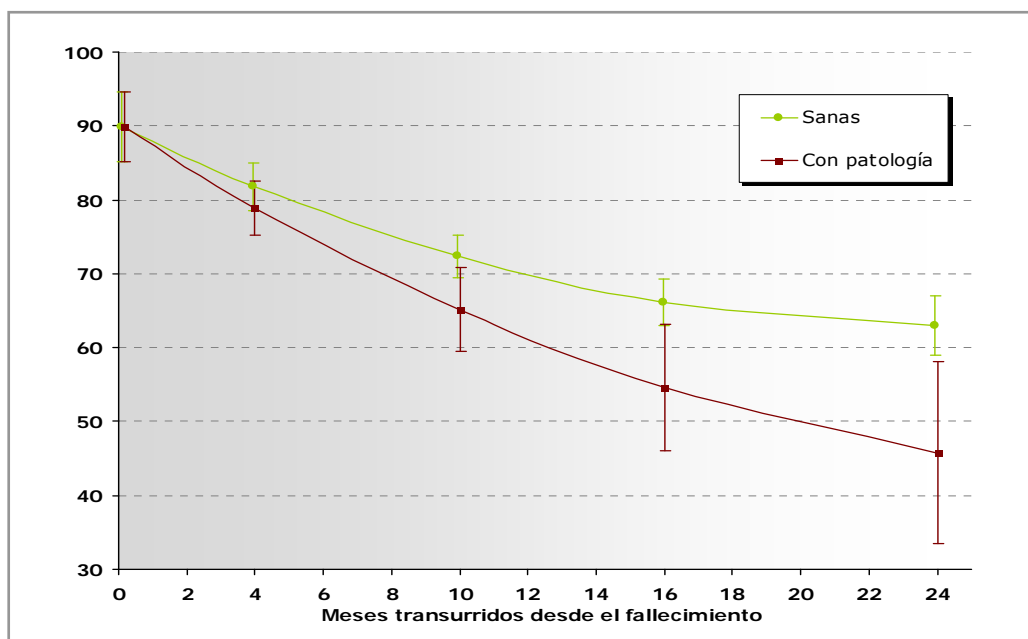


Figura 24. Evolución estimada mediante el modelo longitudinal de la escala Presente del ITRD estratificada por patología crónica estable de atención especializada, en 87 mujeres en duelo a los 0, 4, 10, 16 y 24 desde el fallecimiento del cónyuge



### 7.6.2. Componente resumen físico

De las 14 variables analizadas, la edad y la patología crónica estable de atención especializada son las que muestran un efecto en la intensidad de duelo temprano (momento de la muerte) y ésta última a su vez en la evolución del duelo de las 87 viudas participantes, en el “Componente resumen físico” del SF-36 (ver tabla 22).

En la figura 25, se presenta la evolución del conjunto de viudas participantes desde el mes 0 al 24 en el “Componente resumen físico”. Se observa que las viudas evolucionan favorablemente, y en el mes 24 se equiparan a la puntuación que presentan las mujeres de la población vasca de mujeres.

En la figura 26, se observa que los tres grupos de edad evolucionan de manera similar a lo largo de los 24 meses. Sin embargo, se observa un efecto de la edad sobre el

punto de partida (a los 0 meses) del conjunto de viudas ( $P<,0001$ ). Las viudas más jóvenes tienen mejores índices de calidad de vida que las viudas mayores. Por cada año de edad de más que presentan las mujeres viudas respecto a la media (59), tendrían 0,57 puntos menos en el momento de la muerte, lo que refleja una peor calidad de vida relacionada con la salud física (ver tabla 22).

Respecto a la patología crónica estable de atención especializada, el conjunto de viudas que la padecen, muestran una peor calidad de vida relacionada con la salud física en el momento del fallecimiento ( $P=0,0008$ ) (ver figura 27 y tabla 22). Sin embargo, este conjunto de mujeres viudas, se recuperan de manera estable a lo largo del tiempo equiparándose al conjunto de mujeres de la población vasca ( $P=0,0001$ ) (ver figura 27). Las viudas que padecen la patología, por cada mes que pasa recuperan 0.74 puntos respecto al otro grupo (ver tabla 22).

De manera que tener mayor edad ( $P<,0001$ ), y padecer una patología crónica estable de atención especializada ( $P=0,0008$ ) están asociadas a una peor calidad de vida relacionada con la salud física en el momento del fallecimiento. Sin embargo las dolientes que tienen una patología crónica estable de atención especializada, se recuperan de manera más favorable a lo largo de los 24 meses ( $P=0,0001$ ).

Tabla 22. Factores predictores en la evolución del duelo en el Componente resumen físico del SF-36 en 87 mujeres viudas a los 0, 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

| <b>SF-36 Componente Resumen Físico</b> |   |          |        |
|--|---|----------|--------|
|  |   | estimate | p      |
| <b>Edad</b>                            | Edad  | -0,57    | <,0001 |
| <b>Morbilidad</b>                      | Patología crónica estable atención especializada        | -17,73   | 0,0008 |
|  | Patología crónica estable atención especializada*tiempo | 0,74     | 0,0001 |

Figura 25. Evolución estimada mediante el modelo longitudinal del Componente resumen físico del SF-36 en 87 mujeres en duelo a los 0, 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

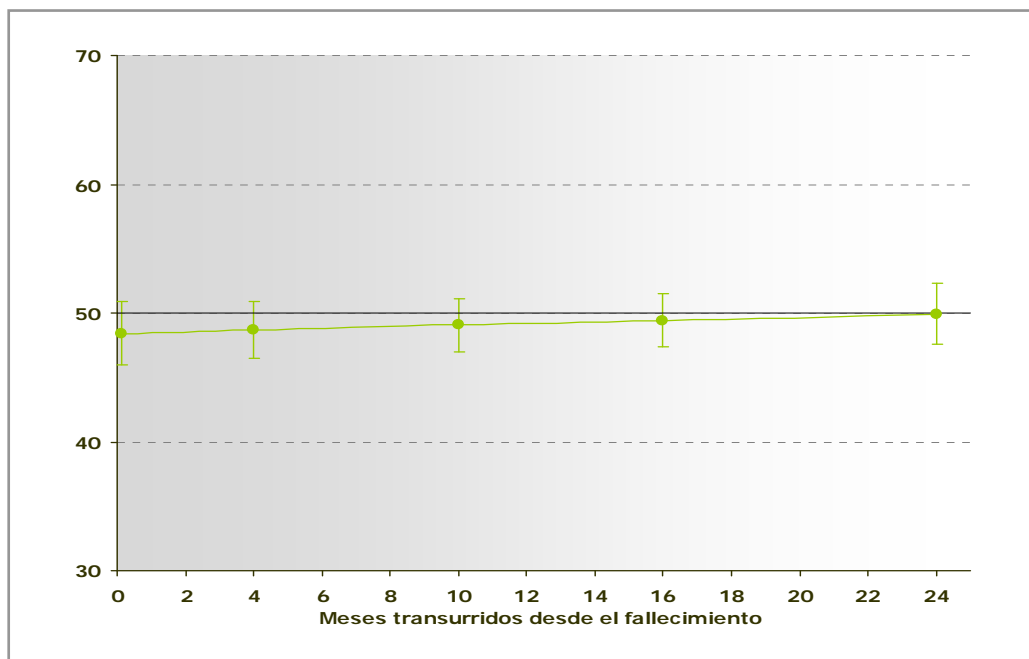


Figura 26. Evolución estimada mediante el modelo longitudinal del Componente resumen físico del SF-36 estratificada por edad, en 87 mujeres en duelo a los 0, 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

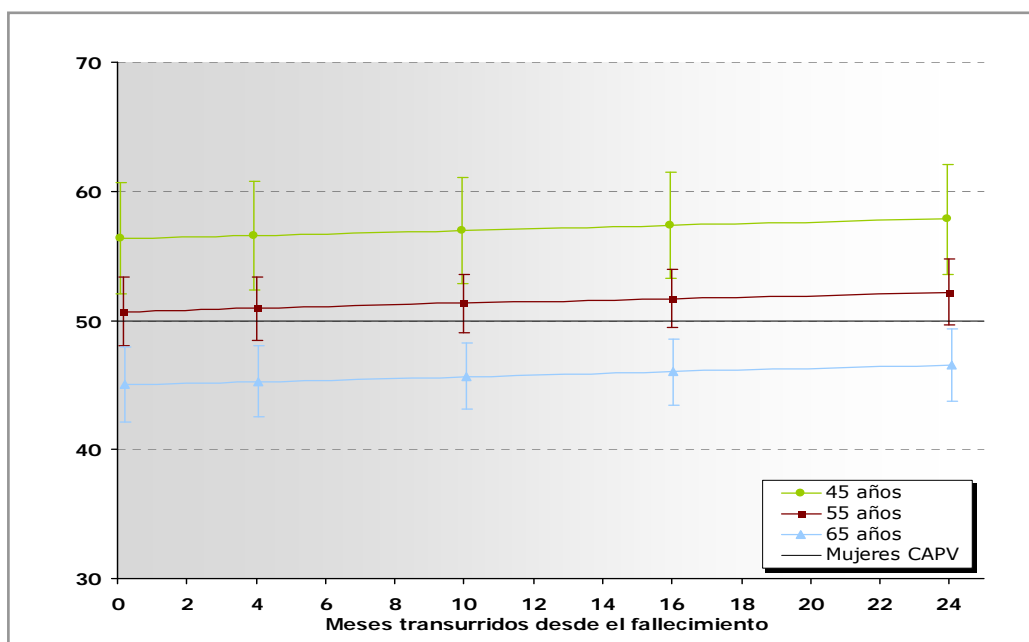
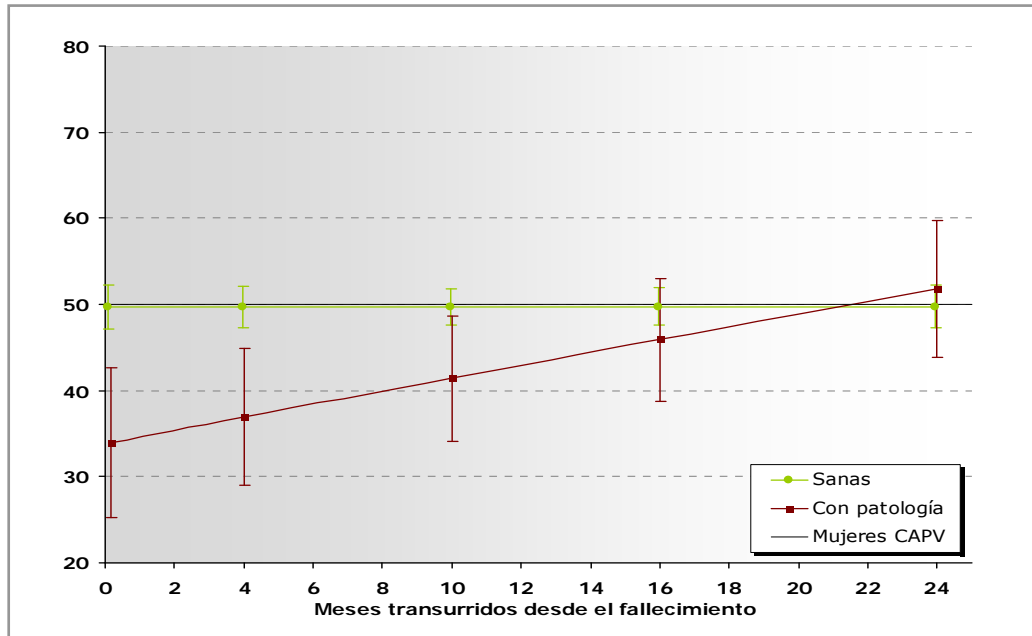


Figura 27. Evolución estimada mediante el modelo longitudinal del Componente resumen físico del SF-36 estratificada por pat. crónica estable de atención especializada, en 87 mujeres en duelo a los 0, 4, 10, 16 y 24 desde el fallecimiento del cónyuge



### 7.6.3. Componente resumen mental

En la figura 28, se presenta la evolución del conjunto de viudas participantes a lo largo de los 24 meses en el “Componente resumen mental”. Al igual que ocurre en los análisis univariantes, se observa un mayor impacto del duelo en el “Componente resumen mental” que en el resto de escalas de resultado.

Respecto a la calidad de vida relacionada con la salud mental, en la tabla 23 y las figuras desde la 29 a la 34, se muestra que las mujeres viudas que tienen menor edad ( $P=00016$ ), mayor riesgo de duelo complicado ( $P<,0001$ ), han convivido más años con su pareja ( $P=0,0165$ ) y ésta ha fallecido de muerte súbita o en un periodo inferior a un mes desde que le diagnosticaron la enfermedad ( $P=0,0142$ ), tienen peores índices de calidad de vida relacionados con la salud mental en el momento del fallecimiento.

Los factores predictores que se asocian a una evolución más desfavorable en cuanto a la calidad de vida relacionada con la salud mental son mayor edad ( $P=0,0343$ ), haber sufrido pérdidas previas significativas a la pérdida del cónyuge ( $P=0,0036$ ), menor riesgo de duelo complicado ( $P=0,0283$ ), que la pareja haya fallecido en un periodo de tiempo superior a un mes e inferior a un año desde el diagnóstico de la enfermedad ( $P=0,0002$ ) y padecer una patología crónica estable de medicina general ( $P=0,0256$ ) (ver tabla 23 y figuras 28-34).

Tabla 23. Factores predictores en la evolución del duelo en el Componente resumen mental del SF-36 en 87 mujeres viudas a los 0, 4, 10, 16 y 24 meses

| <b>SF-36 Componente Resumen Mental</b>                            |   |          |        |
|---|---|----------|--------|
|   |   | estimate | p      |
| <b>Edad</b>   | Edad  | 0,84     | 0,0016 |
|   | Edad *tiempo  | -0,07    | 0,0343 |
|   | Edad *tiempo2   | 0,00     | 0,0201 |
| <b>Tiempo de convivencia</b>                                      | Convivencia   | -0,38    | 0,0165 |
| <b>Riesgo duelo complicado</b>                                    | Riesgo duelo complicado                                     | -1,69    | <,0001 |
|   | Riesgo duelo complicado*tiempo                              | 0,04     | 0,0283 |
| <b>Pérdidas previas</b>   | Pérdidas previas(no)*tiempo                                 | 0,41     | 0,0036 |
| <b>Tiempo transcurrido entre la enfermedad y el fallecimiento</b> | Tiempo transcurrido entre enfermedad y fallecimiento        |          | 0,0142 |
|   | Muerte súbita u horas                                       | -3,68    |        |
|   | 1 - 29 días   | -10,13   |        |
|   | 1 - 11 meses  | 4,18     |        |
|   | 1 año o más   | 0,00     |        |
|   | Tiempo transcurrido entre enfermedad y fallecimiento*tiempo |          | 0,0002 |
|   | Muerte súbita u horas                                       | 0,37     |        |
|   | 1 - 29 días   | 0,66     |        |
|   | 1 - 11 meses  | -0,24    |        |
|   | 1 año o más   | 0,00     |        |
| <b>Morbilidad</b>   | Patología crónica estable de medicina general *tiempo       | -0,25    | 0,0256 |

Figura 28. Evolución estimada mediante el modelo longitudinal del Componente resumen mental del SF-36 en 87 mujeres en duelo a los 0, 4, 10, 16 y 24 meses

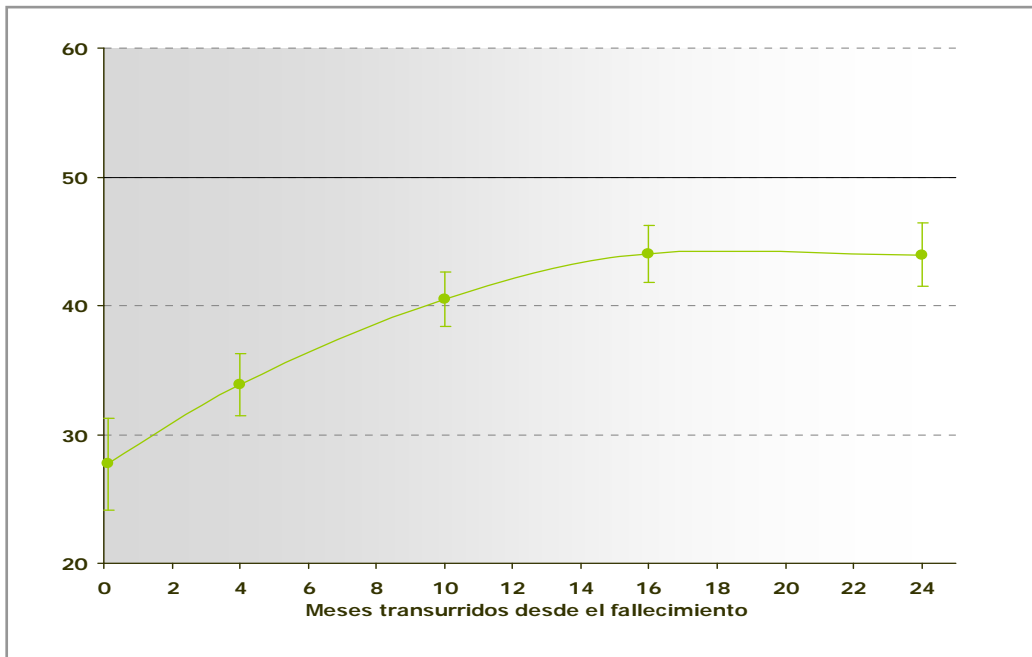


Figura 29. Evolución estimada mediante el modelo longitudinal del Componente resumen mental del SF-36 estratificada por edad, en 87 mujeres en duelo a los 0, 4, 10, 16 y 24 desde el fallecimiento del cónyuge

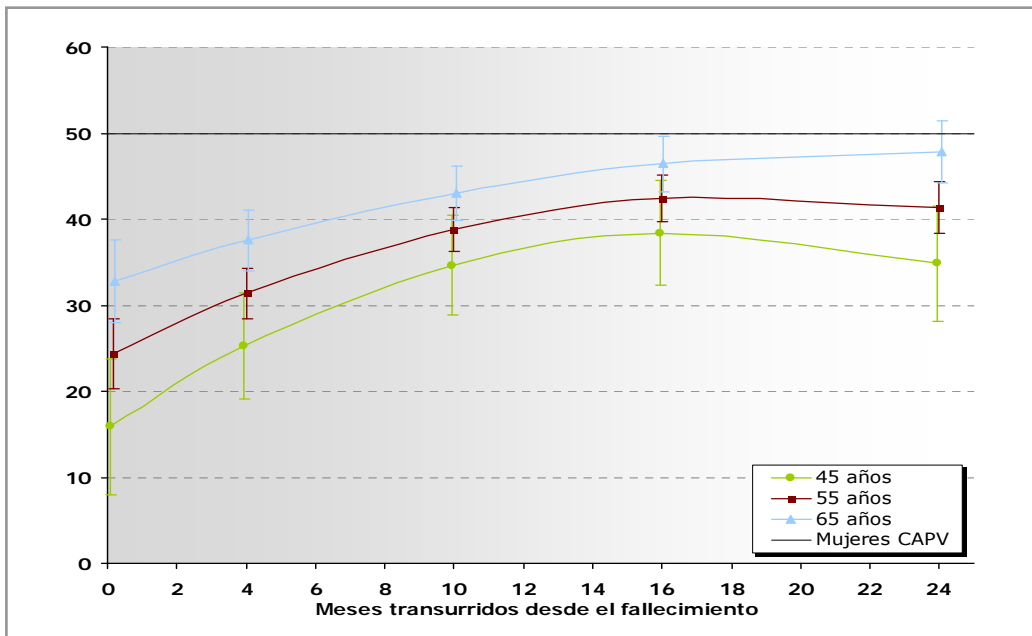


Figura 30. Evolución estimada mediante el modelo longitudinal del Componente resumen mental del SF-36 estratificada por tiempo de convivencia, en 87 mujeres en duelo a los 0, 4, 10, 16 y 24 desde el fallecimiento del cónyuge

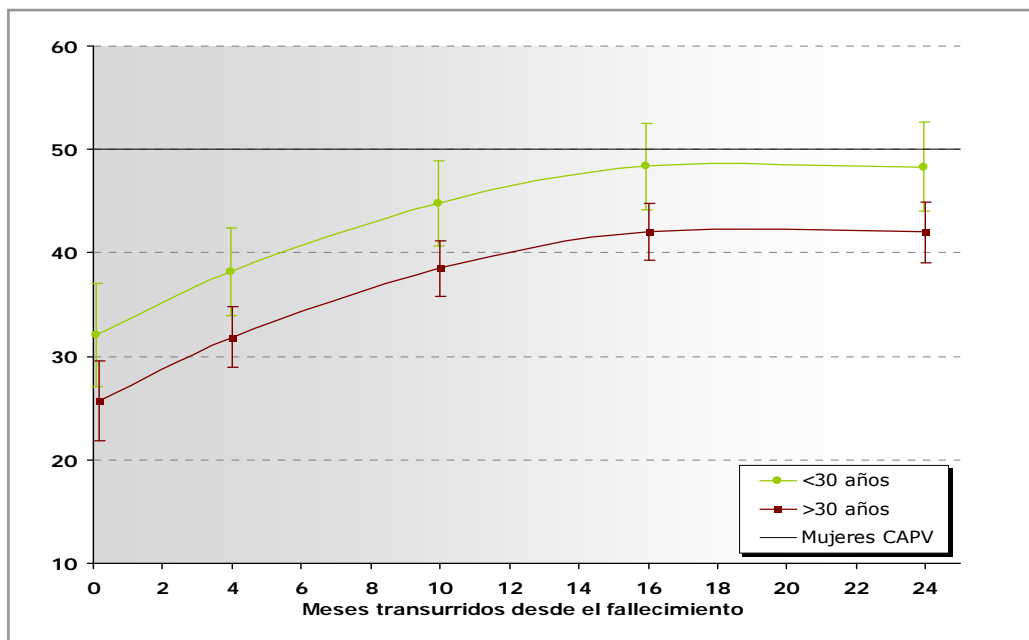


Figura 31. Evolución estimada mediante el modelo longitudinal del Componente resumen mental del SF-36 estratificada por riesgo de duelo complicado, en 87 mujeres en duelo a los 0, 4, 10, 16 y 24 desde el fallecimiento del cónyuge

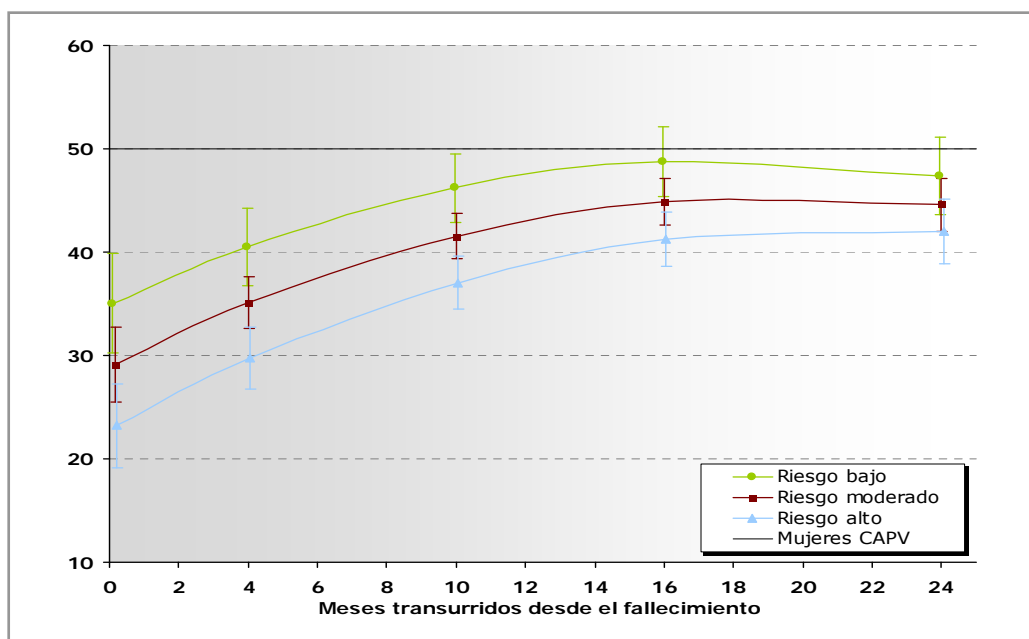


Figura 32. Evolución estimada mediante el modelo longitudinal del Componente resumen mental del SF-36 estratificada por pérdidas previas, en 87 mujeres en duelo a los 0, 4, 10, 16 y 24 desde el fallecimiento del cónyuge

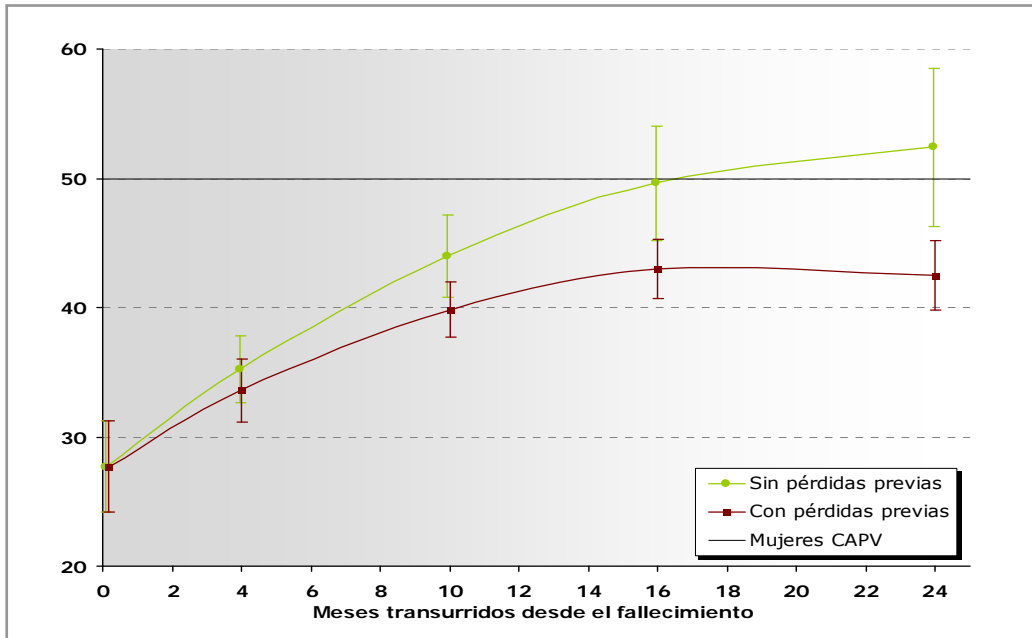


Figura 33. Evolución estimada mediante el modelo longitudinal del Componente resumen mental del SF-36 estratificada por tiempo transcurrido entre la enfermedad y la muerte, en 87 mujeres en duelo a los 0, 4, 10, 16 y 24 desde el fallecimiento del cónyuge

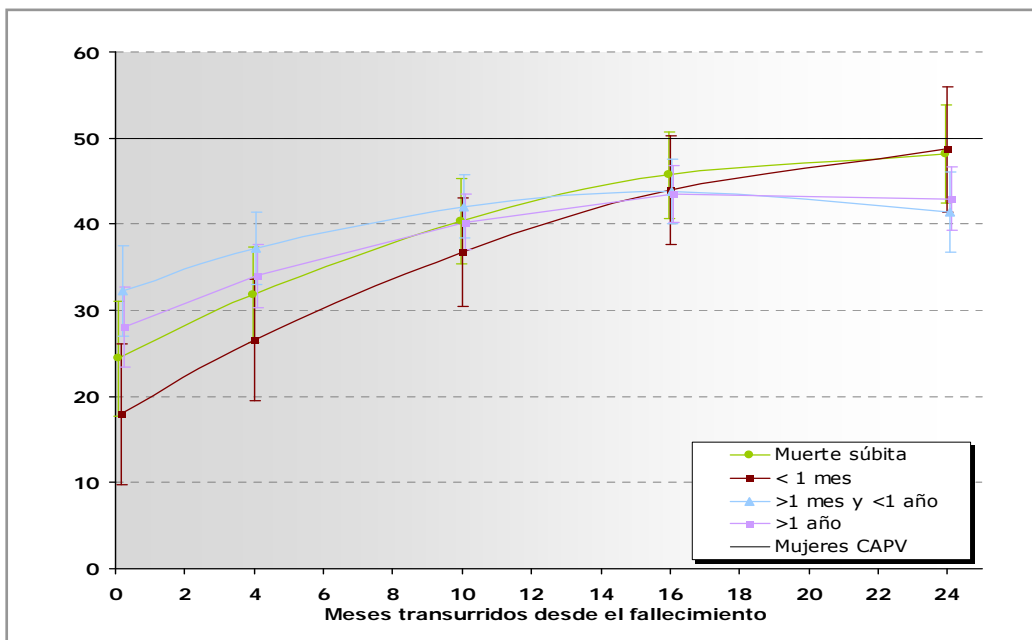
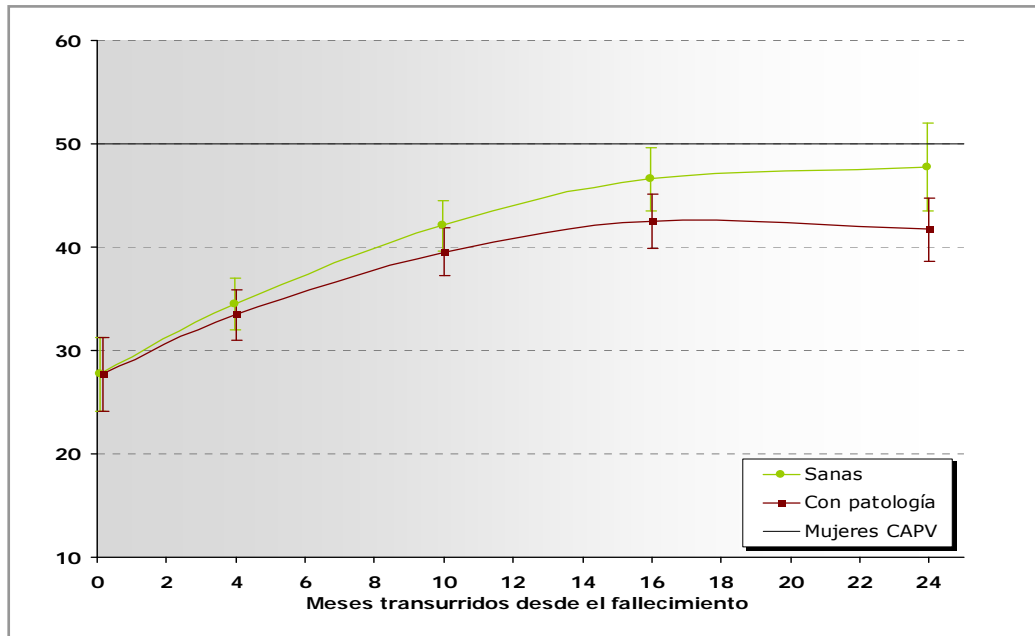


Figura 34. Evolución estimada mediante el modelo longitudinal del Componente resumen mental del SF-36 estratificada por patología crónica estable de medicina general, en 87 mujeres en duelo a los 0, 4, 10, 16 y 24 desde el fallecimiento del cónyuge





## **VIII. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES**

La aportación fundamental de la presente tesis ha sido rellenar una laguna de conocimiento que existía en relación a los factores que predicen una peor o mejor evolución del duelo por la pérdida del cónyuge. En la evidencia científica, no se había identificado ningún estudio que evaluara longitudinalmente el efecto de diversos factores predictores sobre la intensidad de duelo y la calidad de vida relacionada con la salud en la evolución del duelo a lo largo del tiempo por la pérdida del cónyuge.

Por tanto, es el primer estudio longitudinal realizado con alta calidad metodológica que identifica dichos factores pronóstico.

Un propósito importante de investigar cómo influyen estos factores en el posterior desenlace del duelo, es identificar que personas están a riesgo de desarrollar un duelo más doloroso y la manera en que podemos anticiparnos e intentar prevenirlo o prestarles ayuda. Poder identificar esta población a riesgo, nos permite, por ejemplo, diseñar nuevas intervenciones terapéuticas en función de las necesidades de las dolientes.

El objetivo de esta tesis era evaluar el efecto de 14 factores como predictores de la evolución del duelo en términos de intensidad de las manifestaciones de duelo y la calidad de vida en 87 mujeres que habían perdido al cónyuge durante los 24 meses tras la pérdida. Cinco de los catorce factores que se hipotetizaban iban a tener un impacto en el duelo temprano y en su evolución, mostraron su efecto. Una variable de la propia viuda, como es la edad, fue el predictor más fuerte, ya que estaba asociado con las tres variables principales de resultado. En resumen, las variables que se han mostrado como predictoras de la intensidad del duelo y/o la calidad de vida relacionada con la salud en el duelo temprano (4 meses) y/o en su evaluación (24 meses) son: edad de la viuda, el tiempo de convivencia, el riesgo de padecer un duelo complicado, tiempo transcurrido

desde el diagnóstico de la enfermedad hasta el fallecimiento, haber sufrido pérdidas previas y morbilidad física en los 12 meses previos al fallecimiento. A continuación pasamos a discutir los resultados obtenidos en el presente estudio.

En relación a la *edad de la viuda*, se observa un efecto de la edad tanto en la intensidad del duelo como en la calidad de vida relacionada con la salud de las mujeres viudas en el duelo temprano (4 meses). Tal y como se formulaba en las hipótesis, las mujeres más jóvenes presentan mayor intensidad de duelo y peores índices de calidad de vida en el área de la salud mental, mientras que en las mujeres mayores se observan peores índices de calidad de vida en el área de la salud física.

Estos resultados están en consonancia con los obtenidos por estudios previos como los llevados a cabo por Sheldom et al. (1981), Vachon et al. (1981) y Zisook et al. (1987) en los que evaluaban el efecto de la edad en el área de salud mental al de un mes y al de 2 meses, respectivamente, en un grupo de mujeres que habían perdido al cónyuge.

Por otra parte, los hallazgos de este estudio son inconsistentes con aquellas investigaciones (Boerner et al., 2004; Hays et al., 1994; Kelly et al., 1999; Rebollo et al., 2005) que argumentan que no existe un efecto de la edad por la pérdida del cónyuge en el duelo temprano.

Es importante resaltar las dificultades que conlleva la comparación de los resultados de este estudio con la evidencia científica, dado que en la mayoría de las ocasiones el instrumento de medida empleado para medir, bien la intensidad del duelo, bien la calidad de vida relacionada con la salud son diferentes. También es importante señalar los diferentes métodos empleados en la recogida de datos como las entrevistas o

los cuestionarios autoadministrados por el sujeto de estudio. Otros estudios que han evaluado los factores que predicen el impacto del duelo están constituidos por una muestra de personas de diferente consanguinidad (padres, familiares en general) en relación al fallecido que hacen difícil su comparación. El género de los participantes, que en diversos estudios no se estratifica hace difícil la comparación con el presente estudio que se ha centrado en mujeres. Y por último, los diversos tipos de análisis estadísticos empleados, en muchos casos son inapropiados.

Existen otras investigaciones (Brazil et al., 2002; Carey, 1977; Carr et al., 2001; Ferrario et al., 2004; Maddison & Walter, 1967; Parkes, 1964) cuyos resultados son consistentes por los mostrados por esta tesis. Además de presentar las anteriores limitaciones para su comparación, también se diferencian con el presente estudio en que la medición de resultados no se realizó en el duelo temprano, sino en un rango desde 6 meses hasta 8 años después de la pérdida. Comparten las mismas limitaciones los estudios llevados a cabo por Gilbar & Ben-Zur (2002), Onrust et al. (2007) y Sable (1991) en los que concluyeron efectos de la edad en la dirección opuesta a los mostrados por el presente estudio. Y, por otro lado, otros estudios en los que no se muestra ningún efecto de la variable edad y el posterior ajuste emocional (Bornstein et al., 1973; Brazil et al., 2002; Carr et al., 2001; Fry, 2001; Maddison et al., 1969; Maddison & Viola, 1968; McHorney & Mor, 1988; Ong et al., 2010; Onrust et al., 2007; Pruchno et al., 2009; Turvey et al., 1999).

Con respecto a la evolución del duelo a lo largo de los 24 meses comprobamos que la edad se muestra como un factor predictor en el área de la salud mental en relación a la calidad de vida relacionada con la salud. Las mujeres mayores evolucionan de manera más desfavorable que las jóvenes. Por otro lado, en el área de la salud física

y la intensidad de duelo, no se muestra ningún efecto de la edad en el ajuste de duelo a lo largo de los 2 años de seguimiento. Estos hallazgos confirman parte de la hipótesis en la que se estimaba una peor evolución de las mujeres mayores en intensidad de duelo y en el área de salud mental, y una evolución más favorable en el área de la salud física.

En la literatura no existe ningún estudio que evalúe el impacto de la edad como posible factor predictor en la evolución del duelo a lo largo del tiempo por la pérdida del cónyuge, por lo que no es posible su comparación con otros estudios. Existen dos estudios longitudinales (Aneshensel et al., 2004; Ringdal et al., 2001) con muestras de sujetos cuidadores o familiares cercanos del fallecido. Los resultados de la presente tesis son consistentes con el estudio de Aneshensel et al., en el que los sujetos de mayor edad, evolucionaban de manera más desfavorable en relación a los síntomas depresivos a lo largo de 5 años de seguimiento. Sin embargo, en el estudio de Ringdal et al., en el que se medía intensidad de duelo a lo largo de 13 meses desde el fallecimiento, no se observó ningún efecto de la variable edad. No obstante, su comparabilidad es también muy difícil, debido a las limitaciones y diferencias con el presente estudio.

Los resultados de este estudio se hallan relacionados con aquellas hipótesis que indican que la mayoría de las personas asumen que perderán al cónyuge cuando sean ancianas, y no en una etapa temprana o mediana de la edad adulta. Una muerte a una edad temprana frecuentemente provoca sentimientos de engaño en relación a que esperaba vivir una larga vida junto al cónyuge, junto a sentimientos de abandono. Una muerte a una edad más avanzada, tiende a ser al menos más esperada, y puede ser por esta razón por lo que las viudas de mayor edad, puedan estar mejor preparadas en el duelo temprano para hacer frente a la pérdida actual que sus homólogos más jóvenes. Esto va en sintonía con los resultados de nuestro estudio en el que las mujeres jóvenes

muestran una mayor intensidad de duelo y peor calidad de vida relacionada con la salud mental en el duelo temprano. Sin embargo, este grupo de viudas, tienen por lo general más apoyos sociales, tienen menos sentimientos de soledad, deben desempeñar roles que les hacen estar activas y ocupadas como ir a trabajar fuera del hogar, niños pequeños a su cargo y suelen ser capaces de pensar en un futuro mejor con sentimientos de esperanza en comparación con las mujeres viudas de mayor edad. Por todo ello, es considerable pensar que el grupo de mujeres más jóvenes, puede tener una evolución más favorable en el duelo a lo largo de los 24 meses que el grupo de mujeres de mayor edad, tal y como se muestra en nuestro estudio.

Atendiendo al *tiempo de convivencia*, se presenta un efecto negativo de los años de convivencia en el ajuste de duelo. Es decir, las mujeres que han convivido más años con su pareja, tienen una mayor intensidad de duelo y peor calidad de vida relacionada con la salud mental en el duelo temprano, que aquellas mujeres viudas que han convivido un menor número de años. Se confirma gran parte de la hipótesis, excepto para la calidad de vida relacionada con el área de la salud mental, en la que no se detecta ninguna asociación.

Tal y como plantean algunos autores de duelo como Worden (1982/2004) y Parkes (2001), las viudas que han estado casadas durante mucho tiempo, llegan a establecer profundos vínculos de apego y probablemente se cree una dependencia entre ambos cónyuges. De modo que expusieron, que esto les conduciría a tener mayor número de dificultades en el reajuste emocional del duelo tras la pérdida.

Las conclusiones de nuestra tesis son, sin embargo, incompatibles con la de otros estudios (Grimby, 1993; Sheldom et al., 1982; Vachon et al., 1881) que no

hallaron ninguna asociación entre los años de matrimonio y peores resultados de duelo, o como en el estudio de Zisook et al. (1987), en el que se mostraron resultados opuestos, es decir, que las mujeres que menos años habían estado casadas con sus parejas mostraban peores resultados solamente en algunas de las variables de resultado como la ansiedad.

En relación a la evolución del duelo, al contrario de lo que se formulaba en las hipótesis del presente estudio, no se observa ningún efecto de los años de convivencia en ninguna de las áreas exploradas a lo largo de los 24 meses de seguimiento.

Puede ser que una de las razones de que haya un mayor desajuste en los momentos iniciales y no en la evolución en las personas que han convivido más años con su parejas sea que el fallecido desempeñaba muchos roles y cuando éste fallece, el superviviente no debe solamente reajustarse a la pérdida, sino que también debe manejar las decisiones y responsabilidades diarias que eran compartidas entre la pareja o realizadas por el fallecido, y ahora deben ser asumidas por el sobreviviente. Esto puede generar muchos sentimientos de ansiedad, soledad, desesperanza en los momentos iniciales tras la pérdida, pero a medida que la persona vaya desempeñando los nuevos roles necesarios y viendo la capacidad que tiene para desenvolverse en las decisiones de la vida diaria, puede que esos sentimientos vayan desapareciendo y este efecto inicial se diluya a lo largo del tiempo.

Por otro lado, la estimación *del riesgo de padecer un duelo complicado* ha mostrado tener un efecto sobre la intensidad del duelo y la calidad de vida referida al área de la salud mental a los 4 meses de duelo. Aquellas mujeres que presentaron mayor riesgo de duelo complicado al inicio del estudio, obtienen peores resultados de duelo.

La hipótesis propuesta al inicio del estudio se confirma, excepto en el área de la salud física, sobre el que no se observa ningún efecto de esta variable.

Contrariamente a lo que se hipotetizaba, se observa una peor evolución del duelo a lo largo de los 2 años de seguimiento, en las mujeres viudas que padecen un menor riesgo de duelo complicado. No hay estudios en los que podamos comparar el efecto de tener riesgo de duelo complicado en la evolución del duelo.

Acorde a los resultados mostrados, *haber sufrido pérdidas previas significativas* está asociado a una evolución más desfavorable a lo largo de los dos primeros años en la calidad de vida relacionada con el área de la salud mental. Esto apoya parte de las hipótesis propuestas, pero no se cumple otra parte de la hipótesis en la que se esperaba que las mujeres que habían sufrido pérdidas significativas previas al fallecimiento del cónyuge, tuvieran un mayor desajuste en el duelo temprano.

Estos resultados apoyan las ideas expuestas por Simos (como se cita en Worden, 1982/2004) que mantenía que las pérdidas del pasado tenían un gran impacto en las pérdidas futuras, y en especial la manera de elaborarlas, de manera que si no se elaboraban adecuadamente se añadían a la nueva pérdida. Y Worden (1982/2004), consideraba que un número mayor de pérdidas, especialmente si ocurrían en un periodo breve, podría hacer que la persona se desbordara y no elaborara los duelos.

En cuanto a la evidencia científica, es muy difícil comparar los resultados de este estudio, porque no existe ninguna investigación que evalúe longitudinalmente el efecto de haber sufrido pérdidas significativas en los resultados de duelo. Y los únicos tres estudios transversales identificados (Bornstein et al., 1973; Gamino et al., 1998; Kelly et al., 1999) que medían el efecto de esta variable, son diferentes en relación a la

muestra (género, consanguinidad), las diferentes medidas principales de resultado, el momento en que se realiza la medición, los deficientes análisis estadísticos, y además los tres muestran resultados diferentes. El estudio llevado a cabo por Gamino et al., es el único que apoyaba los resultados de nuestra tesis.

Si observamos la variable relacionada con el *tiempo transcurrido desde el diagnóstico de la enfermedad hasta el fallecimiento*, se extrae que el grupo de mujeres cuyo cónyuge ha sufrido una muerte súbita y el grupo que ha perdido al fallecido en un periodo inferior a un mes, están más afectados a efectos de calidad de vida relacionada con el área de la salud mental en el duelo temprano. Sin embargo, son los grupos de mujeres cuyo cónyuge ha fallecido en un plazo mayor de tiempo tras recibir el diagnóstico de la enfermedad quienes tienen un peor ajuste de duelo a lo largo de los 24 meses de estudio en el área de la salud mental.

Estos resultados apoyan parte de la hipótesis planteada y es coherente con hallazgos anteriores (Carr et al., 2001; Lundin, 1984; Onrust et al., 2007; Vachon et al., 1982). Son inconsistentes con muchos otros, en los que no muestran ningún efecto del duelo (Aneshensel et al., 2004; Bornstein et al., 1973; Clayton et al., 1973; McHorney & Mor, 1988; Ringdal et al., 2001) y otros en los que se muestra una asociación protectora sobre la salud mental en el grupo de personas que han sufrido la pérdida de manera súbita e inesperada (Carr et al., 2001; Gerber et al., 1975). Aunque de todos los estudios expuestos, solamente en el llevado a cabo por Vachon et al., y de manera longitudinal en el desarrollado por Aneshensel et al., miden resultados en el duelo temprano.

Es probable que las circunstancias del fallecimiento del cónyuge afecten al curso del duelo. La muerte de la pareja en un accidente de tráfico o de trabajo, una enfermedad repentina, o por suicidio, difiere de manera importante en el efecto sobre la pareja superviviente comparándolo con la muerte tras una larga enfermedad. La muerte súbita, sin anticipación, o inesperada dejan al superviviente con una sensación de pérdida de control y pérdida de confianza en el mundo donde ellos la habían depositado previamente. Y en el caso de las enfermedades crónicas o terminales, el cónyuge sufre un periodo gradual de preparación a lo largo de semanas, meses o incluso años en función de la duración de la enfermedad de su pareja. Cuando se sucede la muerte, por consiguiente, el cónyuge ha anticipado la pérdida y frecuentemente siente alivio de que el sufrimiento del cónyuge haya cesado. Esto mismo, puede verse reflejado en los resultados de duelo de este estudio en los momentos cercanos a la pérdida.

Pero, las muertes en las que la pérdida se sucede tras un periodo largo de tiempo, frecuentemente están acompañadas de dificultades emocionales. Los factores de estrés crónicos, como el cuidado del cónyuge o ver sufrir a la pareja una debilitante enfermedad, acompañado en ocasiones de aislamiento emocional por los miembros de la familia y amigos, el abandono de la propia salud, el difícil periodo extenso de espera, se cree que producen un mayor desajuste psicológico que los factores de estrés de corta duración. Por lo que es predecible, que estos sujetos tengan una peor evolución en el duelo, tal y como se observa en los resultados de esta tesis.

En relación a los *problemas de salud presentados en los 12 meses previos* al fallecimiento del cónyuge, opuestamente a lo hipotetizado no se muestra un efecto de la

variable que mide la morbilidad psicológica sobre el duelo temprano, ni en su evolución posterior.

Estos resultados son contrarios a los presentados por la mayoría de los estudios que evalúan el estado de salud mental previo a la pérdida como predictor del ajuste posterior del duelo sobre el área de la salud mental (Aneshensel et al., 2004; Boerner et al., 2004; Bornstein, 1973; Carr et al., 2001; Gamino et al., 1998; Houts et al., 1989; Kelly et al., 1999; Kristjanson & Sloan, 1991; McHorney & Mor, 1988; Pruchno et al., 2009; Vachon et al., 1982; Zisook et al., 1987). Solamente existe un estudio en la evidencia científica que presenta resultados contradictorios (Onrust et al., 2007).

Las diferencias con los resultados de la presente tesis pueden deberse a diversos aspectos:

1. En relación a los resultados transversales, en el duelo temprano, tal y como se ha descrito anteriormente, es muy difícil la comparación entre estudios, debido a las grandes diferencias existentes en cuanto a la muestra (consanguinidad, sexo), el tiempo tras el fallecimiento en el que se realiza la medición de resultados, los diversos instrumentos de medición, etc.
2. Con respecto a los resultados longitudinales, es importante resaltar que ninguna de las investigaciones expuestas, evalúa el impacto de la morbilidad psicológica como posible factor predictor en la evolución del duelo a lo largo del tiempo en la pérdida del cónyuge. Es conocido que los efectos sobre la salud mental del duelo se atenúan a lo largo del tiempo, y los estudios que se centran en analizar la evolución a lo largo del tiempo, como es el caso de nuestro estudio, puede hacer que los efectos o las

consecuencias emocionales mostradas a corto plazo, se diluyan al analizar un largo periodo

3. La mayoría de las investigaciones centran su interés en los síntomas de depresión. En el presente estudio, se evalúa el efecto conjunto de todos los diagnósticos de problemas de salud mentales (ansiedad, depresión, etc.). La evidencia muestra que (Carr et al., 2001; Hays et al, 1994; Kelly et al., 1999; Zisook et al., 1987) los diferentes aspectos de la salud mental pueden seguir diferentes trayectorias. De manera que si evaluamos conjuntamente todos los diagnósticos, en lugar de centrarnos únicamente en una medida global de salud mental, como la depresión, como es el caso de los estudios expuestos, puede ser que el efecto propio de ese aspecto de la salud mental se diluya. Por ejemplo, si el haber padecido diagnóstico de depresión previo tuviera un efecto y el resto de diagnósticos no, al evaluarlos conjuntamente, se podía mostrar que la variable morbilidad psicológica no mostrara ningún efecto, porque el de la depresión se ha diluido.
4. El diferente modo de medir la morbilidad psicológica entre la mayoría de los estudios y la presente tesis. En el presente estudio, la variable morbilidad psicológica se mide a través de la relación de todos los diagnósticos de problemas de salud mentales presentes en los 12 meses anteriores al fallecimiento. Sin embargo, en la mayoría de las investigaciones expuestas, se registra en los momentos previos a la muerte del cónyuge.

Atendiendo a los *problemas de salud físicos presentados en los 12 meses previos* al fallecimiento del cónyuge, las conclusiones no apoyan gran parte de la hipótesis en las que se planteaba que el grupo de mujeres que presentara alguna

patología previa al fallecimiento, se vería más afectado a efectos de intensidad de duelo y calidad de vida relacionada con la salud a los 4 meses de la pérdida y en su evolución posterior.

Los resultados muestran que el grupo de mujeres que presenta una patología crónica estable de atención especializada durante el año previo al fallecimiento, presenta una evolución más favorable del duelo a lo largo de los 2 años de seguimiento en la intensidad del duelo y la calidad de vida relacionada con el área de salud física. No obstante, el tener una patología crónica estable de medicina general, está asociado a una peor evolución en la calidad de vida referida al área de la salud mental.

Resulta complicado interpretar estos resultados. Además, existen muy pocos estudios que evalúen el efecto de una pobre salud física previa al fallecimiento sobre los resultados de duelo. Se han identificado dos estudios transversales que presentan resultados contradictorios. Así, en el estudio de Fry (2001), no se muestra ninguna asociación entre dicha variable y la calidad de vida relacionada con la salud a los 2 años tras la pérdida del cónyuge. Sin embargo, en el estudio de Pruchno et al. (2009), parece que tener una pobre salud física es predictor de una mayor intensidad de duelo y depresión. No se ha identificado ningún estudio que evalúe el efecto de una pobre salud física previa al fallecimiento sobre la evolución del duelo.

Además de las variable expuestas, existen otras variables que no han mostrado un efecto ni en la intensidad del duelo ni en la CVRS en los momentos iniciales a la pérdida, ni tampoco se han mostrado como predictores de la evolución del duelo, siendo inconsistentes con las hipótesis planteadas. Dichas variables son: Edad del fallecido, Experiencias amenazantes en los 6 meses previos adicionales a la pérdida del cónyuge,

Nivel de estudios, Situación laboral, Clase social, Estructura familiar, Lugar del fallecimiento, Toma de psicofármacos en el año previo al fallecimiento, y algunas de las categorías de morbilidad padecida en el año previo al fallecimiento (Patología aguda leve, Patología aguda grave, Patología recurrente, Asma, Patología crónica inestable de medicina general, Patología crónica inestable de medicina especializada, Patología psicosocial y Problema preventivo/administrativo).

Respecto a la *edad del fallecido*, no ha mostrado tener un efecto en la evolución del duelo, ni a los 4 meses de la pérdida. En la misma línea se encuentran diversos estudios que evaluaban el efecto de esta variable en el duelo temprano (3-4 meses) (Kelly et al., 1999; Kurtz et al., 1997), entre los 6 y 18 meses (Carr et al., 2001; Ferrario et al., 2004; Maddison, Viola & Walker, 1969), y en otro que evaluaban la trayectoria de depresión a lo largo de 5 años (Aneshensel et al., 2004). Aunque también se han identificado varios estudios en los que se evidenciaba una clara relación inversa respecto a la edad del fallecido y el ajuste de duelo. Es decir, cuanto más joven era el difunto, mayor era el dolor que afectaba negativamente al sobreviviente (Gamino et al., 1998; Rebollo et al., 2005; Ringdal et al., 2001). Solamente se ha identificado un estudio con resultados contrarios, en los que se demuestra que las mujeres viudas cuyos cónyuges eran más jóvenes y habían fallecido en un periodo entre 4 y 20 meses antes de la medición, mostraban empeoramiento en la salud física (Brazil et al., 2002).

Uno de los motivos que podría explicar por qué la variable edad del cónyuge parece no tener un efecto, es que se observaba en los análisis estadísticos que el efecto de dicha variable estaba muy asociada a la variable edad de la viuda, de manera que al

extraer una de las dos variables del modelo estadístico, la otra variable parecía recoger su efecto.

Por otro lado, este estudio demostró que haber sufrido *experiencias amenazantes o acontecimientos vitales estresantes* en los 6 meses previos adicionales a la pérdida del cónyuge no estaba asociado al impacto del duelo temprano ni en su evolución a lo largo de los 24 meses de seguimiento. No apoya las hipótesis planteadas al inicio, en las que se preveía un mayor nivel de dolor en el grupo de mujeres que habían sufrido alguna experiencia amenazante en los 6 meses previos.

Por ejemplo en el estudio de Kelly et al. (1999), no observaron ningún efecto al de 4 meses tras el fallecimiento en la variable de resultado intensidad de duelo, aunque si se observó un mayor nivel de ansiedad, depresión y peor salud general. Tampoco se mostró una asociación entre haber experimentado algún acontecimiento vital importante además de la muerte de la pareja en el último año y la salud mental de los sujetos supervivientes en los resultados del estudio de Onrust et al. (2007), medido a los 6–9 meses tras la pérdida. Sin embargo, las conclusiones de los estudios de Gass y Chang (1989) y Vachon et al. (1982), no apoyan los resultados de la presente tesis.

Es importante resaltar, que los instrumentos de medida empleados entre los diversos estudios, son muy diferentes, por lo que la comparación entre estudios puede no ser válida.

Otra de las variables que no ha mostrado su efecto como predictora en las reacciones de duelo es el *nivel de estudios*. Esto es contrario a las predicciones de nuestra hipótesis, pero acorde a los resultados mostrados por otros estudios (Aneshensel et al., 2004; Brazil et al., 2002; Chiu et al., 2009; Fry, 2001; Gilbar & Ben-Zur 2002;

Grimby, 1993; Hays et al., 1994; Kurtz et al., 1997; McHorney & Mor, 1988; Ong et al., 2010; Zisook et al., 1987). La conclusión de la presente investigación es, sin embargo, incompatible con otros estudios (Carey, 1977; Onrust et al., 2007; Rebollo et al., 2005) que hallaron que los sujetos que presentan un menor nivel de estudios obtienen resultados pocos favorable del duelo, y con otro estudio que mostró que tener más años de estudios era predictor de mayor nivel de ansiedad a los 6 meses tras el fallecimiento del cónyuge.

Tampoco la variable la *situación laboral* parece tener efectos en la intensidad de duelo y la calidad de viuda relacionada con la salud. Estos resultados son contrarios a lo hipotetizado al inicio del estudio, en el que se esperaba que aquellas mujeres que no trabajaran fuera del hogar, presentarían peores resultados de duelo al de 4 meses y en la evaluación a lo largo de 2 años de seguimiento.

Sin embargo, son totalmente consistentes con los mostrados por las investigaciones que han evaluado el efecto de la situación en el que se demuestra que no existe ninguna relación entre dicha variable y los resultados de duelo (Aneshensel et al., 2004; Brazil et al., 2002; Carey, 1977; Onrust et al., 2007; Ringdal et al., 2001; Vachon et al., 1982). No obstante, hay que tener en consideración las grandes limitaciones de los estudios presentados.

Lo mismo ocurre, con la variable *clase social*. Se estimaba un efecto positivo de la clase social en el ajuste de duelo temprano y en su evolución. Es decir, aquellas mujeres que pertenecientes una clase social baja se esperaba que presentaran una mayor intensidad de duelo y peor calidad de vida relacionada con la salud, que aquellas mujeres pertenecientes a una clase social alta.

En la literatura, también se hallan una gran variedad de estudios que mantienen que el nivel de ingresos o clase social no está asociado a los resultados de duelo. Prueba de ello, son diversos estudios (Aneshensel et al., 2004; Bornstein et al., 1973; Chiu et al., 2009; Fry, 2001; Grimby, 1993; Maddison & Viola, 1968; Sheldon et al., 1982; Vachon et al., 1981). Sin embargo, existen otras investigaciones que sí presentan un efecto negativo del nivel socio-económico. Por ejemplo, en las investigaciones desarrolladas por Zisook et al. (1987), Carey (1977) y Vachon et al. (1981), demostraron que las mujeres viudas que tenían bajo nivel socio-económico, experimentaban mayores niveles de sufrimiento, a los 2, 13-16 y 24 meses respectivamente.

Tampoco se ha identificado ningún efecto de la variable *estructura familiar*. Se hipotetizaba que las mujeres que no tuvieran hijos obtendrían peores índices de intensidad de duelo y calidad de vida relacionada con la salud, a los 4 meses del fallecimiento y que evolucionaran de manera más desfavorable a lo largo de los 2 años de seguimiento, comparándolo con las mujeres que tuvieran hijos.

Los resultados obtenidos son consistentes con la idea de que tener hijos, supone una gran responsabilidad para el adulto superviviente, a la vez que una carga, pero ambas parecen equilibrarse.

Es difícil la comparación con los estudios hallados en la evidencia científica, porque cada uno evalúa la variable estructura familiar de manera diferente.

Está en consonancia con las conclusiones de Aneshensel et al. (2004), Maddison y Viola (1968), y Grimby (1993), que estudiaron el efecto del número total de hijos en el posterior ajuste emocional del duelo, no encontrando diferencias significativas.

También es consistente con los resultados de otras investigaciones que se han centrado en evaluar el efecto de vivir con hijos en los resultados de duelo (Ringdal et al., 2001; Vachon et al., 1982), excepto el estudio de Carey (1977), que mostró que convivir con hijos mayores, frente a vivir solas o con hijos pequeños, era predictor de un peor ajuste de depresión a los 13-16 meses tras la pérdida del cónyuge.

***El lugar de fallecimiento*** no influye en la intensidad del duelo y ni en la calidad de vida relacionada con la salud, no confirmando la hipótesis planteada. Es consistente con otros estudios que no mostraban ningún efecto de esta variable en el duelo temprano ni en su evolución (Aneshensel et al., 2004; Gilbar & Ben-Zur, 2002; Grimby, 1993; Kurtz et al., 1997; Ringdal et al., 2001).

Esta conclusión es, sin embargo, incompatible con el estudio llevado a cabo por Addington-Hall & Karlsen, (2000), en el que señalaron que los dolientes cuyos cónyuges habían fallecido en el domicilio mostraban mayores niveles de malestar psicológico que aquellos sujetos cuyos cónyuges habían fallecido en otro lugar. Y con otros estudios que presentan resultados en la dirección opuesta (Brazil et al., 2002; Ferrel, 1985; Grande et al., 2004).

La hipótesis de la presente tesis planteaba que aquellas mujeres que cuyos cónyuges hubieran fallecido en un lugar diferente al domicilio presentarían mayor intensidad de duelo y una peor calidad de vida relacionada con la salud en el duelo temprano y en la evolución del duelo a lo largo de 24 meses, comparándolas con las mujeres cuyos cónyuges hubieran fallecido en el hospital u otros lugares.

Esto viene apoyado por la creencia de la mayoría de los clínicos de que existe un interés por parte del paciente y de los cuidadores en que el fallecimiento suceda en el

domicilio. En este contexto, los cónyuges que están cuidando a la pareja en el hogar, sienten que están haciendo todo lo posible por el paciente, y tienen un sentimiento mayor de bienestar. El hecho de tomar la decisión de llevar al familiar a una institución puede incrementar los sentimientos de culpa de los cuidadores, presentando un mayor nivel de malestar psicológico. Y en el caso de que el ingreso sea muy largo, puede generar también en el cónyuge sentimientos de abandono a la pareja

Una posible razón a los resultados del presente estudio, al igual que plantearon Ringdal y sus colaboradores (2001) en su estudio, puede ser que tanto los pacientes y los cuidadores recibieron una buena atención y apoyo por parte de los profesionales del hospital, no hayándose ninguna diferencia entre ambos grupos. Pero no explica no haber encontrado diferencias con el tercer grupo, que han fallecido en un lugar diferente al hospital y al domicilio.

Este estudio, también ha demostrado que la *toma de psicofármacos en los 12 meses previos* al fallecimiento no influye en los resultados de duelo. Estos hallazgos, parecen inconsistentes con las hipótesis planteadas ( $H_{13a}$ ,  $H_{13b}$ ). En la literatura no se han encontrado investigaciones que evaluaran el efecto de esta variable durante los 12 meses previos al fallecimiento, por lo que no se pueden comparar los resultados de este estudio con ningún otro.

En conclusión, tras evaluar la posible asociación de diversas variables como predictoras de una mayor intensidad de duelo y peor calidad de vida relacionada con la salud en el duelo temprano y en su evolución posterior en 87 mujeres que habían perdido al cónyuge, se puede concluir que las variables edad de la viuda, tiempo de

convivencia, riesgo de padecer un duelo complicado, tiempo transcurrido desde el diagnóstico de la enfermedad hasta el fallecimiento, haber sufrido pérdidas previas y morbilidad física en los 12 meses previos al fallecimiento, muestran un efecto sobre el ajuste de duelo a los 4 meses y/o en el seguimiento a los 24 meses.

El presente estudio tiene varias limitaciones. La primera de ellas, se refiere a la muestra, que está compuesta únicamente por mujeres. Varios estudios han encontrado diferencias del impacto del duelo según el género del doliente. Los hombres viudos muestran menor auto-suficiencia y mayor frecuencia de depresión que las viudas (Arbuckle & de Vries, 1995; Lee, DeMaris, Bavin & Sullivan, 2001; van Grootheest, Beekman, Broese van Groenou & Deeg, 1999). Hay otros autores que hablan de una mayor proporción de duelos patológicos y mortalidad en hombres durante el primer año (Helsing & Szklo, 1981). Es importante tener esto en cuenta, para no generalizar las conclusiones a la población en duelo en general, sino a población de mujeres en duelo.

También habría que recordar, que las mujeres de la muestra han sido captadas a través de los médicos de familia en Centros de Salud de Atención Primaria, y no se ha seleccionado una muestra al azar de la población en duelo. Bien es cierto que la atención primaria de salud es el nivel asistencial más accesible al que llega la mayoría de la población: prácticamente el 95% de las personas acuden en alguna ocasión a su centro de salud en el plazo de cinco años.

Otra limitación del estudio, es que la calidad de vida relacionada con la salud solamente se ha evaluado con un instrumento (SF-36). Es un instrumento genérico y no específico para medir la calidad de vida relacionada con la salud en periodo de duelo, por lo que puede no ser suficientemente sensible para las dimensiones de salud más

afectadas en este periodo. A pesar de ello, el SF-36 es el cuestionario más utilizado en la bibliografía internacional para medir la calidad de vida relacionada con la salud, y presenta niveles adecuado de validez y fiabilidad.

Esta investigación se ha realizado con una muestra relativamente pequeña (n=87). Debido al momento tan doloroso por el que pasan las personas que han perdido a un ser querido, el trabajo con ellas requiere un trato exquisito, y conseguir que accedan a colaborar en un proyecto de investigación en esos momentos de su vida es arduo difícil.

Con todo lo expuesto a lo largo de la presente tesis, se puede concluir que se ha logrado un gran avance en la comprensión de los factores que predicen una evolución más o menos favorable en el proceso de duelo a lo largo de 2 años en mujeres por la pérdida del cónyuge.

Al ser el único estudio que evalúa dichos factores en la evolución del duelo con una alta calidad metodológica, de manera longitudinal, emplaza a los futuros investigadores a continuar investigando sobre este área, pudiendo replicar este estudio, o a través de extender la investigación a otras poblaciones, como pudiera ser replicarlo en hombres y mujeres, o incluir algunos factores pronóstico más que se consideren puedan también estar influyendo en la posterior evolución de los dolientes. Todo ello, ayudaría a seguir avanzando en rellenar el gran vacío de conocimiento que existía en esta área.

Por último, los hallazgos de nuestra tesis, ponen de relieve la necesidad de desarrollar programas de intervención específicos de duelo para los supervivientes en función de las necesidades de cada persona. Conocemos cuales son los factores que

predicen que una persona pueda sufrir consecuencias más severas en su evolución del duelo. Sería de gran ayuda identificar a este grupo de personas a riesgo de padecer una peor evolución en el proceso de duelo, e intervenir para intentar reducir el sufrimiento y mejorar su calidad de vida relacionada con la salud. Son necesarios ensayos clínicos aleatorios de alta calidad metodológica que pongan a prueba la eficacia de intervenciones específicas para las diferentes poblaciones a riesgo en una desfavorable evolución del proceso de duelo.

## **IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

- Addington-Hall, J., & Karlsen, S. (2000). Does home death increase distress in bereavement? *Palliative Medicine*, 14, 161–162
- Alonso, J., Anto, J.M. & Moreno, C. (1990). Spanish version of the Nottingham Health Profile: translation and preliminary validity. *American Journal of Public Health*, 80, 704-708.
- Alonso, J., Prieto, L. & Antó, J.M. (1994). The Spanish version of the Nottingham Health Profile: a review of adaptation and instrument characteristics. *Quality of Life Research*, 3, 385-393.
- Alonso, J., Prieto, L. & Antó, J.M. (1995). La versión española del SF-36 Health Survey (cuestionario de salud SF-36): un instrumento para la medida de los resultados clínicos. *Medicina Clínica*, 104, 771-776.
- Alonso, J., Prieto, L., Ferrer, M., Vilagut, G., Broquetas, J.M., Roca, J., Batlle, J.S. & Antó, J.M. (1998). Testing the measurement properties of the Spanish version of SF-36 Health Survey among male patients with chronic obstructive pulmonary disease. *Journal of Clinical Epidemiology*, 51, 1087-94.
- Alvarez-Dardet, C., Alonso, J., Domingo, A. & Regidor, E. (1995). *La medición de la clase social en Ciencias de la Salud*. Barcelona: Sociedad Española de Epidemiología.
- Aneshensel, C.S., Boticelli, A.L. & Yamamoto- Mitani, N. (2004). When caregiving ends: The course of depressive symptoms after bereavement. *Journal of Health and Social Behavior*, 45, 422-440.
- Anitua, C. & Quintana, J.M. (1999). Valores poblaciones del índice de salud SF-36 en el País Vasco: importancia y aplicación en la práctica clínica. *Osasunkaria*, 17, 10-17.
- Arbuckle, N.W. & de Vries, B. (1995). The long-terms effects of later life spousal and parental bereavement on personal functioning. *Gerontologist*, 35, 637-647.
- Archer, J. (1999). *The nature of grief: The evolution and psychology of reactions to loss*. London: Routledge.
- Avis, N.E., Brambilla, D.J., Vass, K. & McKinlay, J.B. (1991). The effect of widowhood on health: a prospective analysis from the Massachusetts women's health study. *Social Science & Medicine*, 33, 1063-1070.
- Badía, X. & Alonso, J. (1994). Adaptación de una medida de la disfunción relacionada con la enfermedad: la versión española del Sickness Impact Profile. *Medicina Clínica*, 102, 90-95.

- Badía, X., Guerra, L., García, M. & Podzamczar, D. (1999). La evaluación de la calidad de vida en los pacientes con infección por el VIH y sida. *Medicina Clínica*, *112*, 739-744.
- Badía, X., Gutiérrez, F., Wiklund, I. & Alonso, J. (1996). Validity and fiability of the spanish version of the General Well-Being index. *Quality of Life Research*, *5*, 101-108.
- Badía, X. & Lizán, L. (2003). "Estudios de calidad de vida". En A. Martín & J.F. Cano (Ed.), *Atención primaria: conceptos, organización y práctica clínica*, vol 1. Madrid: Elsevier, pp. 250-261.
- Badía, X., Roset, M., Montserrat, S., Herdman, M. & Segura, A. (1999). La versión española del EuroQol: descripción y aplicaciones. *Medicina Clínica*, *112*, 79-86.
- Barrreto, P. & Soler, M.C. (2007). *Muerte y duelo*. Madrid: Síntesis.
- Barry, L.C., Kasl, S.V. & Prigerson, H.G. (2002). Psychiatric disorders among bereaved persons: the role of perceived circumstances of death and preparedness for death. *American Journal of Geriatric Psychiatry*, *10*, 447-57.
- Beem, E. E., Maes, S., Cleiren, M., Schut, H. & Garsen, B. (2000). Psychological functioning of recently bereaved, middle-aged women: The first 13 months. *Psychological Reports*, *87*, 243-254
- Bergner, M., Bobbitt, R.A., Carter, W.B. & Gilson, B.S. (1981). The Sickness Impact Profile. Development and final revision of a health status measure. *Med Care*, *19*, 787-805.
- Block, S.D. (2006). Grief and Bereavement. *Uptodate*. Recuperado el 2 de Junio de 2012, de <http://www.uptodate.com/contents/grief-and-bereavement#H4>
- Boelen, P.A. & van den Bout, J. (2008). Complicated grief and uncomplicated grief are distinguishable constructs. *Psychiatry Res*, *157*, 311-314.
- Boelen, P.A., van den Bout, J. & de Keijser, J. (2003). Traumatic grief as disorder distinct from bereavement-related depression and anxiety: a replication study with bereaved mental health care patients. *The American Journal of Psychiatry*, *160*, 1339-1341.
- Boerner, K., Schulz, R., & Horowitz, A. (2004). Positive aspects of caregiving and adaptation to bereavement. *Psychological Aging*, *19*, 668-675.
- Bonanno, G.A. (2004). Loss, trauma, and human resilience: Have we underestimated the human capacity to thrive after extremely aversive events. *American Psychologist*, *59*, 20-28.

- Bonanno, G.A. & Kaltman, S. (2001). The varieties of grief experience. *Clinical Psychology Review*, 21, 705-734.
- Bornstein, P.E., Clayton, P.J., Halikas, J.A., Maurice, W.L. & Robins, E. (1973). The depression of widowhood after thirteen months. *Br J Psychiatry*, 122, 561-566.
- Botero, B. E. & Pico, M.E. (2007). Calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) en adultos mayores de 60 años: una aproximación teórica. *Hacia la promoción de la salud*, 12, 11-24.
- Bowlby, J. (1983). *La pérdida afectiva: Tristeza y depresión* (Y. Gómez, Trans.). Buenos Aires: Paidós. (Trabajo original publicado en 1980).
- Boyle, P.J., Feng, Z. & Raab, G.M. (2011). Does widowhood increase mortality risk?: testing for selection effects by comparing causes of spousal death. *Epidemiology*, 22, 1-5.
- Brazier, J., Roberts, J. & Deverill, M. (2002). The estimation of a preference-based measure of health from the SF-36. *Journal of Health Economics*, 21, 271-92.
- Brazil, K., Bedard, M. & Willison, K. (2002). Correlates of health status for family caregiving in bereavement. *Journal of Palliative Medicine*, 5, 849-855.
- Brotons, C. & Permanyer, C. (1997). La evaluación de los resultados y de su relevancia clínica en cardiología: especial referencia a la calidad de vida. *Revista Española de Cardiología*, 50, 192-200.
- Brown, G. & Harris, T. (1978). *Social Origins of Depression*. London: Tavistock.
- Brugha, T., Bebbington, P., Tennant, C. & Hurry, J. (1985). The List of Threatening Experiences: a subset of 12 life event categories with considerable long-term contextual threat. *Psychological Medicine*, 15, 189-194.
- Brugha, T. & Cragg, D. (1990) The List of Threatening Experiences: the reliability and validity of a brief event questionnaire. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, 82, 77-81.
- Byrne, G.J. & Raphael, B. (1994). A longitudinal study of bereavement phenomena in recently widowed elderly men. *Psychological Medicine*, 24, 411-21.
- Byrne, G.J. & Raphael, B. (1997). The psychological symptoms of conjugal bereavement in elderly men over the first 13 months. *International Journal of Geriatric Psychiatry*, 12, 241-251.
- Byles, J.E., Feldman, S. & Mishra, G. (1999). For richer, for poorer, in sickness and in health: Older widowed women's health, relationships and financial security. *Women and Health*, 29, 15-29.

- Carey, R. G. (1977). The widowed: A year later. *Journal of Counseling Psychology, 24*, 125-131.
- Carr, D., House, J. S., Kessler, R. C., Nesse, R. M., Sonnega, J. & Wortman, C. (2000). Marital quality and psychological adjustment to widowhood among older adults: A longitudinal analysis. *Journal of Gerontology: Social Sciences, 55*, S197-S207.
- Carr, D., House, J.S., Wortman, C., Nesse, R. & Kessler, R.C. (2001). Psychological adjustment to sudden and anticipated spousal loss among older widowed persons. *Journals of Gerontology: Social Sciences, 56*, S237-S248.
- Charlton, R., Sheahan, K., Smith, G. & Campbell, I. (2001). Spousal bereavement: Implications for health. *Family Practice, 18*, 614-618.
- Chen, J. H., Bierhals, A. J., Prigerson, H.G., Kasl, S. V., Mazure, C. M. & Jacobs, S. (1999). Gender differences in the effects of bereavement related psychological distress in health outcomes. *Psychological Medicine, 29*, 367-380.
- Chiu, Y.W, Huang, C.T., Yin, S.M., Huang, Y.C., Chien, C.H. & Chuang, H.Y. (2010). Determinants of complicated grief in caregivers who cared for terminal cancer patients. *Supportive Care in Cancer, 18*, 1321-1327.
- Christ, G., Bonanno, G., Malkinson, R. & Rubin, S. (2003). Bereavement experiences after the death of a child. En M.J. Field & R.E. Behrman (Ed.), *When children die: improving palliative and end-of-life care for children and their families*. Washington, DC: National Academy Press.
- Christakis, N.A. & Allison, P.D. (2006). Mortality after the hospitalization of a spouse. *New England Journal of Medicine, 354*, 719-730.
- Clayton, P.J. (1974). Mortality and morbidity in the first year of widowhood. *Archives of General Psychiatry, 30*, 747-750.
- Clayton, P.J., Halikas, J.A. & Maurice, W.L. (1973). Anticipatory grief and widowhood. *Br J Psychiatry, 122*, 47-51.
- Crespo, M.D. & Ferre, F. (1992). Versión española del Pais-SR: Un instrumento de medida para la adaptación psicosocial a la enfermedad física. *Psiquis, 13*, 260-267.
- Derogatis, L.R. (1986). The Psychosocial Adjustment Illness Scale (PAIS). *Journal of Psychosomatic Research, 30*, 77-91
- Dillen, L., Fontaine, J.R. & Verhofstadt-Denève, L. (2008). Are normal and complicated grief different constructs? A confirmatory factor analytic test. *Clinical Psychology & Psychotherapy, 15*, 386-395.

- Dohrenwend, B.S., Krasnoff, L., Askenasy, A.R. & Dohrenwend, B.P. (1978). Exemplification of a method for scaling life events: the Peri Life Events Scale. *Journal of Health & Social Behavior*, 19, 205-229.
- Donovan, K., Sanson-Fisher, R.W. & Redman, S. (1989). Measuring quality of life in cancer patients. *Journal of Clinical Oncology*, 7, 959-968.
- Dupuy, H.J. (1984). The Psychological General Well-Being (PGWB) Index. En N.K. Wenger, M.E. Mattson, C.D. Furberg & J. Elinson (Eds.), *Assessment of Quality of Life in Clinical Trials of Cardiovascular Therapies* (pp. 170- 83). New York: Le Jaec Publishing Inc.
- Elwert, F. & Christakis, N.A. (2008). The Effect of Widowhood on Mortality by the Causes of Death of Both Spouses. *American Journal of Public Health*, 98, 2092-2098.
- EuroQol Group. (1990). EuroQol – A new facility for the measurement of health-related quality of life. *Health Policy*, 16, 199-208.
- Faschingbauer, T.R. (1981). *Texas Revised Inventory of Grief manual*. Houston: Honeycomb Publishing.
- Faschingbauer, T.R., De Vault, R.A. & Zissok, S. (1977). Development of the Texas Inventory of Grief. *American Journal of Psychiatry*, 134, 696-698.
- Feldman, S., Byles, J., Mishra, G. & Powers, J. (2002). The health and social needs of recently widowed older women in Australia. *Australian Journal on Ageing*, 21, 135-140.
- Ferrario, R., Cardillo, V., Vicario, F., Balzarini, E. & Zotti, A.M. (2004). Advancer cancer at home: caregiving and bereavement. *Palliative Medicine*, 18, 129-136.
- Ferrel, B.R. (1985). Cancer deaths and bereavement outcomes. *American Journal of Hospice Care*, 2, 18-23.
- Freud, S. (1996). “Duelo y melancolía”. En *Obras Completas*, Tomo XIV. (9a.ed.). (J.L. Etcheverry, Trads.) Buenos Aires: Amorrortu Editores. (Trabajo original publicado en 1917).
- Fujisawa, D., Miyashita, M., Nakajima, S., Ito, M., Kato, M. & Kim, Y. (2010). Prevalence and determinants of complicated grief in general population. *Journal of Affective Disorders*, 127, 352-358.
- Gamino, L.A., Sewell, K.W. & Easterling, L.W. (1998). Scott and White Grief Study: An empirical test of predictors of intensified mourning. *Death Studies*, 22, 333-355.

- García-García, J.A., Landa, V., Grandes, G., Mauriz, A., Andollo, I. & **Pombo, H.** (2007). Proyecto de investigación para evaluar la eficacia de los “Cuidados Primarios de Duelo” (CPD) en viudas: un ensayo clínico aleatorizado por médicos. *Medicina Paliativa*, 14, 174-178.
- García-García, J.A., Landa, V., Grandes, G., Matriz, A. & Andollo, I. (2002). *Adaptación al español del Cuestionario de Riesgo de Duelo Complicado (CRDC)*. *Med Pal*, 9, 11.
- García-García, J.A., Landa, V., Trigueros, M.C. & Gaminde, I. (2005). Inventario Texas Revisado de Duelo (ITRD): adaptación al castellano, fiabilidad y validez. *Atencion Primaria*, 35, 353-358.
- Gass, K.A. & Chang, A.S. (1989). Appraisals of bereavement, coping, resources, and psychosocial health dysfunction in widows and widowers. *Nur Resnual*, 38, 31-36.
- Gerber, I., Rusalem, R., Hannon, N., Battin, D. & Arkin, A. (1975). Anticipatory grief and aged widows and widowers. *Journal of Gerontology*, 30, 225-229.
- Gilbar, O. & Ben-Zur, H. (2002). Bereavement of spouse caregivers of cancer patients. *Am J Orthopsychiatry*, 72, 422-32.
- Gómez, M. (2007). *La pérdida de un ser querido: el duelo y el luto*. (2a. ed.). Madrid: Aran ediciones.
- Grande, G.E., Farquhar, M.C., Barclay, S.I. & Todd, C.J. (2004). Caregiver bereavement outcome: relationship with hospice at home, satisfaction with care, and home death. *Journal of Palliative Care*, 20, 69-77.
- Grimby, A. (1993). Bereavement among elderly people: grief reactions, post-bereavement hallucinations and quality of life. *Acta Psychiatr Scand*, 87, 72-80.
- Guyatt, G.H., Feeny, D.H. & Patrick, D.L. (1993). Measuring health-related quality of life. *Annals of Internal Medicine*, 118, 622-629.
- Hardison, H.G., Neimeyer, R.A. & Lichstein, K.L. (2005). Insomnia and complicated grief symptoms in bereaved college students. *Behav Sleep Med*, 3, 99-111.
- Harlow, S.D, Goldberg, E.L. & Comstock, G.W. (1991). A longitudinal study of the prevalence of depressive symptomatology in elderly widowed and married women. *Archives of General Psychiatry*, 48, 1065-8.
- Hart, C.L., Hole, D.J., Lawlor, D.A. Smith, G.D. & Lever, T.F. (2007). Effect of conjugal bereavement on mortality of the bereaved spouse in participants of the Renfrew/Paisley Study. *J Epidemiol Community Health*, 61, 455-460.

- Hays, J.C., Kasl, S.V. & Jacobs, S.C. (1994). The course of psychological distress following threatened and actual conjugal bereavement. *Psychological Medicine*, 24, 917-27.
- Helsing, K.J. & Szklo, M. (1981). Mortality after bereavement. *American Journal of Epidemiology*, 114, 41-52.
- Holmes, T.H. & Rahe, R.H. (1967). The Social Readjustment Rating Scale. *Journal of Psychosomatic Research*, 11, 213-218.
- Hopkins, J. (1993). *ACG case-mix system applications manual*. Baltimore MD: Johns Hopkins University.
- Horowitz, M.J., Siegel, B., Holen, A., Bonanno, G.A., Milbrath, C. & Stinson, C.H. (1997). Diagnostic criteria for complicated grief disorder. *Am J Psychiatry*, 154, 904-910.
- Houts, P.S., Lipton, A., Harvey, H.A., Simmonds, M.A. & Bartholomew, M.J. (1989). Predictors of grief among spouses of deceased cancer patients. *Journal of Psychosocial Oncology*, 7, 113-126.
- Hunt, S.M., McKenna, S.P., McEwen, J., Williams, J. & Papp, E. (1981). The Nottingham Health Profile: Subjective health Status and medical consultations. *Social Science & Medicine*, 15, 221-229.
- Hyrkäs, K., Kaunonen, M. & Paunonen, M. (1997). Recovering from the death of a spouse. *Journal of Advanced Nursing*, 25, 775-9.
- Instituto Vasco de Estadística. (2007). Día Internacional de la mujer 2007. Recuperado el 10 de Febrero de 2012, de [http://www.eustat.es/elem/ele0004100/not0004168\\_c.pdf](http://www.eustat.es/elem/ele0004100/not0004168_c.pdf)
- Instituto Nacional de Estadística. (2006). Cifras INE. Boletín Informativo del Instituto Nacional de Estadística. Día internacional de las personas mayores. Recuperado el 10 de Febrero de 2012, de <http://www.ine.es/revistas/cifraine/0406.pdf>
- Jacobs, S. (1999). *Traumatic Grief: Diagnosis, Treatment, and Prevention*. Philadelphia: Taylor & Francis.
- Jacobs, S., Hansen, F., Berkman, L., Kasl, S. & Ostfeld, A. (1989). Depressions of bereavement. *Comprehensive Psychiatry*, 31, 218-224.
- Jacobs, S., Hansen, F., Kasl, S., Ostfeld, A., Berkman, I. & Kim, K. (1990). Anxiety disorders during acute bereavement: risk and risk factors. *Journal of Clinical Psychiatry*, 51, 269-274.
- Juncosa, S. & Bolívar, B. (1999). *Descripción, comportamiento, usos y metodología de empleo para medir la casuística en nuestra atención primaria: Los Ambulatory Care Groups (ACG)*. Barcelona: Fundació Salut, Empresa i Economia.

- Kahn, H.A. & Tempos, C.T. (1983). *Statistical Methods in Epidemiology*. New York: Oxford University Press.
- Kaprio, J., Koskenvuo, M. & Rita, H. (1987). Mortality after bereavement: a prospective study of 95,647 widowed persons. *Am J Public Health*, 77, 283-287.
- Katschnig, H., Freeman, H. & Sartorius, N. (2000). *Calidad de vida en los trastornos mentales*. Barcelona: Masson.
- Kaunonen, M., Tarkka, M.T., Paunonen, M. & Laippala, P. (1999). Grief and social support after the death of a spouse. *Journal of Advanced Nursing*, 30, 1304-11.
- Kelly, B., Edwards, P., Synott, R., Neil, C., Baillie, R. & Battistutta, D. (1999). Predictors of bereavement outcome for family carers of cancer patients. *Psycho-oncology*, 8, 237-249.
- Kissane, D.W., McKenzie, D.P. & Bloch, S. (1997). Family coping and bereavement outcome. *Palliative Medicine*, 11, 191-201.
- Kowalsky, S.D. & Bondmass, M.D. (2008). Physiological and Psychological Symptoms of Grief in Widows. *Research in nursing and health*, 31, 23-30.
- Kraaij, V., Arensman, E. & Spinhoven, P. (2002). Negative life events and depression in elderly persons: a meta-analysis. *The Journals of Gerontology Series B: Psychological Sciences and Social Sciences*, 57, 87-94.
- Kristjanson, L.J. & Sloan, J.A. (1991). Determinants of the grief experience of survivors. *Journal of Palliative Care*, 7, 51-6.
- Kübler-Ross, E. (1997). *On death and Dying*. New York: Scribner Classic.
- Kurtz, M.E., Kurtz, J., Given, C.W. & Given, B. (1997). Predictors of postbereavement depressive symptomatology among family caregivers of cancer patients. *Supportive Care in Cancer*, 5, 53-60.
- Kushnir, T. & Kristal-Boneh, E. (1995). Blood lipids and lipoproteins in married and formerly married women. *Psychosomatic Medicine*, 57, 116-120.
- Latham, A.E. & Prigerson, H. (2004). Suicidality and bereavement: Complicated grief as psychiatric disorder presenting greatest risk for suicide. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 34, 350-62.
- Lawton, M.P., Moss, M., Hoffman, C., Kleban, M.H., Ruckdeschel, K. & Winter, L. (2001). Valuation of life: a concept and a scale. *J Aging Health*, 13, 3-31.

- Lee, G.R., DeMaris, A., Bavin, S. & Sullivan, R. (2001). Gender Differences in the Depressive Effect of Widowhood in Later Life. *J Gerontol B Psychol Sci Soc Sci*, 56, 56-61.
- Lillard, L.A. & Waite, L.J. (1995). ‘‘Til death do us part’’: Marital disruption and mortality. *American Journal of Sociology*, 100, 1131–1156.
- Lindemann, E. (1944). Symptomatology and management of acute grief. *American Journal of Psychiatry*, 151, 155-160.
- Littell, R.C., Milliken, G.A., Stroup, W.W., Wolfinger, R.D. & Schanbenberger, O. (2006). *SAS for Mixed Models*. Cary, NC: SAS Institute.
- López, E., Banegas, J.R., Graciano, A., Gutiérrez, J.L., Alonso, J. & Rodríguez, F. (2003). Valores de referencia de la versión española del Cuestionario de Salud SF-36 en población adulta de más de 60 años. *Medicina Clínica*, 120, 568-573.
- Lundin, T. (1984). Long-term Outcome of Bereavement. *British Journal of Psychiatry*, 145, 424-428.
- Macías, J.A., Vargas, M.L. & Rodríguez, M.J. (1996). Perfil clínico del paciente con reacción a duelo. *Informaciones psiquiátricas*, 146, 527-534.
- Maddison, D.C & Viola, A. (1968). The health of widows in the year following bereavement. *Journal of Psychosomatic Research*, 12, 297–306.
- Maddison, D.C., Viola, A. & Walker, W.L. (1969). Further studies in conjugal bereavement. *Australian and New Zealand Journal of Psychiatry*, 3, 63-6.
- Maddison, D.C. & Walker, W.L. (1967). Factors affecting the outcome of conjugal bereavement. *British journal of psychiatry*, 113, 1057-1067.
- Manor, O. & Eisenbach, Z. (2003). Mortality after spousal loss: are there socio-demographic differences? *Social Science & Medicine*, 56, 405–413.
- Martikainen, P. & Valkonen, T. (1996). Mortality after the death of a spouse: Rates and causes of death in a large Finnish cohort. *American Journal of Public Health*, 86, 1087–1093.
- Maszlanka, M. (2007). *El duelo*. Málaga: Publicaciones Vértice.
- McHorney, C.S. & Mor, V. (1988). Predictors of bereavement depression and its health services consequences. *Medical Care*, 26, 882-893.
- Medical Outcomes Trust. (1996). *Puntuación del Cuestionario de Salud SF-36. Versión Española (Española)*. Boston, MA: Medical Outcomes Trust.

- Middleton, W., Burnett, P., Raphael, B. & Martinek, N. (1996). The bereavement response: a cluster analysis. *The British Journal of Psychiatry*, 169, 167-171.
- Mor, V., McHorney, C. & Sherwood, S. (1986). Secondary morbidity among the recently bereaved. *Am J Psychiatry*, 143, 158-163.
- Naughton, M.J. & Wiklund, I. (1993). A critical review of dimension-specific measures of health-related quality of life in cross-cultural research. *Quality of Life Research*, 2, 397-432.
- Navarro, M. (2006). La muerte y el duelo como experiencia vital: acompañando el proceso de morir. *Información psicológica*, 88, 12-21..
- Neimeyer, R. (2007). *Aprender de la pérdida* (Y. Gómez, Trads.). Barcelona:Paidós Ibérica. (Trabajo original publicado en 2000).
- Neimeyer, R. A. & Hogan, N. (2001). Quantitative or qualitative? Measurement issues in the study of grief. En M. Stroebe, R. Hansson, W. Stoebe, & H. Schut (Eds.), *Handbook of bereavement research* (pp. 89-118). Washington, DC: American Psychological Association.
- Ong, A.D., Fuller-Rowell, T.E. & Bonanno, G.A. (2010). Prospective predictors of positive emotions following spousal loss. *Psychol Aging*, 25, 653-660.
- Onrust, S.A. & Cuijpers, P. (2006). Mood and anxiety disorders in widowhood: a systematic review. *Aging & Mental Health*, 10, 327-34
- Onrust, S., Cuijpers, P., Smith, F. & Bohlmeijer, E. (2007). Predictors of psychological adjustment after bereavement. *Internatioanl Psychogeriatrics*, 19, 921-934.
- Parkes, C.M. (1964). The effects of bereavement on physical and mental health: a study of the case records of widows. *British medical journal*, 2, 274-79.
- Parkes, C.M. (1965). Bereavement and mental illness. *British Journal of mental Psychology*, 38, 1-26.
- Parkes, C.M. (1970). The first year of bereavement. A longitudinal study of the reaction of London widows to the death of their husbands. *Psychiatry*, 33, 444-467.
- Parkes, C.M. (2001). *Bereavement. Studies of grief in adult life* (3a. ed.). Philadelphia: Routledge.
- Parkes, C.M. & Weiss, R.S. (1983). *Recovery from bereavement*. New York: Basic Books.
- Patrick, D. & Erickson, P. (1993). *Health Policy, Quality of Life: Health Care Evaluation and Resource Allocation*. New York: Oxford University Press.

- Prigerson, H.G., Horowitz, M.J., Jacobs, S.C., Parkes, C.M., Aslan, M., Goodkin, K. et al. (2009). Prolonged grief disorder: Psychometric validation of criteria proposed for DSM-V and ICD-11. *Plos Med*, 6, 1-12.
- Prigerson, H.G., Maciejewski P.K., Reynolds, C.F., Bierhals, A.J., Newsom, J.T., Fasiczka et al. (1995). Inventory of Complicated Grief: a scale to measure maladaptive symptoms of loss. *Psychiatry Res*, 59, 65-79.
- Prigerson, H.G., Shear, M.K., Jacobs, S.C., Reynolds, C.F., Maciejewski P.K., Davidson, J.R., et al. (1999). Consensus criteria for traumatic grief. A preliminary empirical test. *Brit J Psychiatry*, 174, 67-73.
- Pruchno, R.A., Cartwright, F.P. & Wilson-Genderson, M. (2009). Effects of marital closeness on the transition from caregiving to widowhood. *Aging Mental Health*, 13, 808-817.
- Rando, T. (1992). The increasing prevalence of complicated mourning: the onslaught is just beginning. *Omega*, 26, 43-59.
- Rebollo, P., Alonso, J., Ramon, I., Vilagut, G., Santed, R. & Pujol, R. (2005). Health-related quality of life during the bereavement period of caregivers of a deceased elderly person. *Quality of Life Research*, 114, 501-509.
- Rebollo, P., Morisa, J., Ortega, T., Valdés, C. & Ortega, F. (2007). Estimación de un índice de utilidad mediante el uso de la versión española del Cuestionario de Salud SF-36: validez del índice SF-6D frente al EQ-5D *Medicina Clínica*, 128, 536-537.
- Rees, W.D. & Lutkins, S.G. (1967). Mortality of bereavement. *BMJ*, 4, 13-16.
- Ringdal, G.I., Jordhøy, M.S., Ringdal, K. & Kaasa, S. (2001). Factors Affecting Grief Reactions in Close Family Members to Individuals Who Have Died of Cancer. *Journal of Pain and Symptom Management*, 22, 1016-1026.
- Rothman, K.J. (1987). *Epidemiología moderna*. Barcelona: Díaz de Santos.
- Sable, P. (1991). Attachment, Loss of spouse and grief in elderly adults. *Omega*, 23, 129-142.
- Salinas, P., Farias, A., González, X. & Rodríguez, C. (2008). Calidad de vida relacionada en salud: Concepto y evaluación en pacientes con ventilación mecánica no invasiva. *Neumología Pediátrica*, 3, 34-39.
- Sánchez, F. (2002). *Acerca de la muerte: curso de tanatología*. Bogotá: Giro editores.
- Sanders, C.M. (1999). *Grief: the mourning after. Dealing with adult bereavement* (2a. ed.). New York: John Wiley & Sons.

- SAS Institute (2003). *SAS software, Version 9.1*. Cary, NC: SAS Institute.
- Schaefer, C., Quesenberry Jr., C.P. & Wi, S. (1995). Mortality following conjugal bereavement and the effects of a shared environment. *American Journal of Epidemiology* 141, 1142–1152.
- Schulz, R., Beach, S. R., Lind, B., Martire, L. M., Zdaniuk, B., Hirsch, C. et al. (2001). Involvement in caregiving and adjustment to death of a spouse: Findings from the caregiver health effects study. *Journal of the American Medical Association*, 285, 3123–3129.
- Schulz, R., Boerner, K., Shear, K., Zhang, S. & Gitlin, L.N. (2006). Predictors of complicated grief among dementia caregivers: A prospective study of bereavement. *American Journal of Geriatric Psychiatry*, 14, 650-658.
- Schwartzmann, L. (2003). Calidad de vida relacionada con la salud: aspectos conceptuales. *Ciencia y enfermería*, 9, 9-21.
- Shear, M.K., Simon, N., Wall, M., Zisook, S., Neimeyer, R., Duan, N., et al. (2011). Complicated grief and related bereavement issues for DSM-5. *Depression and Anxiety*, 28, 103-117.
- Sheldon, A.R., Cochrane, J., Vachon, M.L., Lyall, W.A., Rogers, J. & Freeman, S.J. (1981). A psychosocial analysis of risk of psychological impairment following bereavement. *The Journal of Nervous and Mental Disease*, 169, 253-255.
- Shor, E., Roelfs, D.J., Curreli, M., Clemow, L., Burg, M.M. & Schwartz, J.E. (2012). Widowhood and mortality: a meta-analysis and meta-regression. *Demography*, 49, 575-606.
- Siegel, M.D., Hayes, E., Vanderwerker, L.C., Loseta, D.B. & Prigerson, H.G. (2008). Psychiatric illness in the next of kin of patients who die in the intensive care unit. *Critical Care Medicine*, 36, 1722-8.
- Singer, J.D. & Willett, J.B. (2003). *Applied Longitudinal Data Analysis*. New York: Oxford University Press.
- Soto, M. & Failde, I. (2004). La calidad de vida relacionada con la salud como medida de resultados en pacientes con cardiopatía isquémica. *Revista de la Sociedad Española del Dolor*, 11, 505-514.
- Stroebe, M., Folkman, S., Hansson, R.O. & Schut, H. (2006). The prediction of bereavement outcome: Development of an integrative risk factor framework. *Social Science and Medicine*, 63, 2440-2451.
- Stroebe, M., Schut, H. & Stroebe, W. (2007). Health outcomes of bereavement. *Lancet*, 8, 1960-1973.

- Stroebe, M., Hansson, R., Schut, H. & Stroebe, W. (2008). *Handbook of Bereavement Research and Practice. Advances in Theory and Intervention*. Washington, DC: American Psychological Association.
- Stroebe, M., Stroebe, W. & Schut, H. (2001) Gender differences in adjustment to bereavement: An Empirical and Theoretical Review. *Review of General Psychology*, 5, 62 - 83.
- Surtees, P.G. (1995). In the shadow of adversity: The evolution and resolution of anxiety and depressive disorder. *British Journal of Psychiatry*, 166, 583-594.
- The World Health Organization Quality of life assessment, WHOQOL Group. (1995). The World Health Organization Quality of life assessment (WHOQOL): Position Paper from the World Health Organization. *Soc. Sci. Med.*, 41, 1403-1409.
- The World Health Organization Quality of life assessment, WHOQOL Group. (1993). Study protocol for the World Health Organization project to develop a Quality of Life assessment instrument (WHOQOL). *Quality of Life Research*, 2, 153-159.
- Thompson, L.W., Breckenridge, J.N., Gallagher, D. & Peterson, J.A. (1984). Effects of bereavement on self-perceptions of physical health in elderly widows and widowers. *The Journals of Gerontology*, 39, 309–314.
- Tomarken, A., Holland, J., Schachter, S., Vanderwerker, L., Zuckerman, E., Nelson, C., et al. (2008). Factors of complicated grief pre-death in caregivers of cancer patients. *Psychooncology*, 17, 105-111.
- Tudivier, F., Hilditch, J. & Permaul, J.A. (1991). A comparison of psychological characteristics of new widowers and married men. *Family Medicine*, 23, 501-505.
- Tudiver, F., Permaul-Woods, J.A., Hilditch, J., Harmina, J. & Saini, S. (1995). Do widowers use the health care system differently? Does intervention make a difference? *Canadian Family Physician*, 41, 392-400.
- Turvey, C.L., Carney, C., Arndt, S., Wallace, R.B. & Herzog, R. (1999). Conjugal loss and syndromal depression in a sample of elders aged 70 years or older. *American Journal of Psychiatry*, 156, 1596-601.
- U.S. Department of Health and Human Services. (2000). *Healthy People 2010: Understanding and Improving Health*. Washington, DC: US Government Printing Office.
- Utz, R.L., Caserta, M. & Lund, D. (2012). Grief, Depressive Symptoms, and Physical Health Among Recently Bereaved Spouses. *Gerontologist*, 52, 460-71.

- Vachon, M.L., Rogers, J., Lyall, W.A., Lancee, W.J., Sheldon, A.R. & Freeman, S.J. (1982). Predictors and Correlates of Adaptation to Conjugal Bereavement. *American Journal of Psychiatry*, 139, 998-1002.
- van Baarsen, B., van Duijn, M.A., Smit, J.H., Snijders, T.A. & Knipscheer, K.P. (2001). Patterns of adjustment to partner loss in old age: the widowhood adaptation longitudinal study. *Omega*, 44, 5–36.
- van den Berg, G.J., Lindeboom, M. & Portrait, F. (2011). Conjugal bereavement effects on health and mortality at advanced ages. *Journal of Health Economics*, 30, 774-94.
- van Grootheest, D.S., Beekman, A.T., Broese van Groenou, M.I. & Deeg, D.J. (1999). Sex differences in depression after widowhood. Do men suffer more? *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, 34, 391-8.
- Venters, M., Jacobs, D. R., Pirie, P., Luepker, R. V., Folsom, A. R. & Gillum, R. F. (1986). Marital status and cardiovascular risk: The Minnesota Heart Survey and the Minnesota Heart Health Program. *Preventive Medicine*, 15, 591–605.
- Verbeke, G. & Molenberghs, G. (2000). *Linear Mixed Models for Longitudinal Data*. New York: Springer- Verlag.
- Vilagut, G., Ferrer, M., Rajmil, L., Rebollo, P., Permanyer-Miralda, G., Quintana, J.M. et al. (2005). El Cuestionario de Salud SF-36 español: una década de experiencia y nuevos desarrollos. *Gaceta Sanitaria*, 19, 135-50.
- Villaverde, M.L., Fernández, L., Gracia, R., Morera, A. & Cejas, R. (2000). Salud mental en población institucionalizada mayor de 65 años en la isla de Tenerife. *Revista Española de Geriátría y Gerontología*, 35, 277-282.
- Ward, A.W.M. (1976). Mortality of bereavement. *Brit Med J*, 1, 700-702.
- Ward, L., Mathias, J.L. & Hitchings, S.E. (2007). Relationships between bereavement and cognitive functioning in older adults. *Gerontology*, 53, 362-72.
- Ware, J.E. (2000). SF-36 Health Survey Update. *Spine*, 25, 3130-3139.
- Ware, J.E. & Kosinski, M. (2001). *SF-36 Physical and Mental Health Summary Scales: A manual for users of version 1*. Lincoln, RI: QualityMetric Incorporated.
- Ware, J.E. & Sherbourne, C.D. (1992). The MOS 36-item short form health survey (SF-36) I. Conceptual framework and item selection. *Medical Care*, 30, 473-483.
- Ware, J.E., Snow, K.K. & Kosinski, M. (2000). *SF-36 Health Survey: Manual and Interpretation Guide*. Lincoln, RI: QualityMetric Incorporated.

- Wilcox, S., Evenson, K.R., Aragaki, A., Wassertheil-Smoller, S., Mouton, C.P. & Loevinger, B.L. (2003). The effects of widowhood on physical and mental health, health behaviors and health outcomes: The women's health initiative. *Health of Psychology, 22*, 513-22.
- Windholz, M.J., Marmar, C.R. & Horowitz, M.J. (1985). A review of the research on conjugal bereavement: impact on health and efficacy of intervention. *Comprehensive Psychiatry, 26*, 433-447.
- Worden, J. W. (2004). *El tratamiento del duelo: asesoramiento psicológico y terapia* (2a.ed.). (A. Aparicio & G. Sánchez, Trads.). Barcelona: Paidós. (Trabajo original publicado en 1982).
- Wortman, C. B. & Silver, R. C. (1989). The myths of coping with loss. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 57*, 349-357.
- Yanguas, J.J. (2006). *Análisis de la calidad de vida relacionada con la salud en la vejez desde una perspectiva multidimensional*. Madrid: IMSERSO.
- Zisook, S., Schneider, D. & Shuchter, S. R. (1990) Anxiety and bereavement. *Psychiatric Medicine, 8*, 83-96.
- Zisook, S. & Shuchter, S. R. (1991). Depression through the first year after the death of a spouse. *The American Journal of Psychiatry, 148*, 1346-1352.
- Zisook, S., Shuchter, S. R. & Lyons, L. E. (1987). Predictors of psychological reactions during the early stages of widowhood. *Psychiatric Clinics of North America, 10*, 355-368.
- Zisook, S., Shuchter, S.R., Sledge, P., Paulus, M. & Judd, L.L. (1994). The spectrum of depressive phenomena after spousal bereavement. *Journal of Clinical Psychiatry, 55*, 29-36.

## **X. ANEXOS**

**ANEXO 1: CUESTIONARIO “INVENTARIO TEXAS REVISADO DE DUELO (ITRD)”**

**INVENTARIO TEXAS REVISADO DE DUELO  
(ITRD)**

*Thomas R. Faschingbauer, Richard A. Devaul & Sidney Zisook  
(autores de la versión inglesa)*

*Jesús A. García-García, Víctor Landa, M<sup>a</sup> Cruz Trigueros, Pilar Calvo & Idoia Gaminde  
(autores de la versión adaptada al castellano)*

*Publica y distribuye Grupo de Trabajo sobre el Duelo. Trápaga Bizkaia.*

*@ Copyright. 1978, by Thomas R. Faschingbauer, Richard Devaul & Sidney Zissok. All rights reserved.*

*@ Copyright. 1995, Trápaga. Reservados todos los derechos de la versión castellana.*

**PARTE I: COMPORTAMIENTO EN EL PASADO**

*Por favor, sitúese mentalmente en la Época en que el fallecido murió y responda a las siguientes cuestiones sobre sus sentimientos y su forma de actuar durante ese tiempo. Indique si cada una de estas frases es Completamente Verdadera, Verdadera en su mayor parte, Ni verdadera ni Falsa, Falsa en su mayor parte o Completamente Falsa.*

|  | Completamente verdadera | Verdadera en su mayor parte | Ni verdadera Ni falsa | Falsa en su mayor parte | Completamente falsa |
|--|-------------------------|-----------------------------|-----------------------|-------------------------|---------------------|
| 1.- Tras su muerte me costaba relacionarme con algunas personas  | 1                       |                             |                       |                         |                     |
| 2.- Tras su muerte me costaba concentrarme en mi trabajo   | 2                       |                             |                       |                         |                     |
| 3.- Tras su muerte perdí el interés en mi familia, amigos y actividades fuera de casa                        | 3                       |                             |                       |                         |                     |
| 4.- Tenía la necesidad de hacer las cosas que él/ella había querido hacer                                    | 4                       |                             |                       |                         |                     |
| 5.- Después de su muerte estaba más irritable de lo normal   | 5                       |                             |                       |                         |                     |
| 6.- En los tres primeros meses después de su muerte me sentía incapaz de realizar mis actividades habituales | 6                       |                             |                       |                         |                     |
| 7.- Me sentía furioso/a porque me había abandonado   | 7                       |                             |                       |                         |                     |
| 8.- Tras su muerte me costaba trabajo dormir   | 8                       |                             |                       |                         |                     |

## PARTE II: SENTIMIENTOS ACTUALES

*Por favor, responda a las siguientes frases indicando que siente en la actualidad sobre el fallecido.*

*Por favor no consulte la primera parte.*

|  | Completamente verdadera | Verdadera en su mayor parte | Ni verdadera Ni falsa | Falsa en su mayor parte | Completamente falsa |
|--|-------------------------|-----------------------------|-----------------------|-------------------------|---------------------|
| 1.- Todavía tengo ganas de llorar cuando pienso en él/ella                 |                         |                             |                       |                         |                     |
| 2.- Todavía me pongo triste cuando pienso en él/ella                       |                         |                             |                       |                         |                     |
| 3.- No puedo aceptar su muerte.  |                         |                             |                       |                         |                     |
| 4.- A veces la/le echo mucho de menos                                      |                         |                             |                       |                         |                     |
| 5.- Todavía me resulta doloroso traer a la memoria su recuerdo             |                         |                             |                       |                         |                     |
| 6.- A menudo me quedo ensimismado pensando en él/ella                      |                         |                             |                       |                         |                     |
| 7.- Lloro a escondidas cuando pienso en él/ella                            |                         |                             |                       |                         |                     |
| 8.- Nadie podrá ocupar jamás el lugar que él/ella ha dejado en mi vida     |                         |                             |                       |                         |                     |
| 9.- No puedo dejar de pensar en él/ella                                    |                         |                             |                       |                         |                     |
| 10.- Creo que no es justo que haya muerto                                  |                         |                             |                       |                         |                     |
| 11.- Las cosas y las personas que me rodean todavía me hacen recordarla/le |                         |                             |                       |                         |                     |
| 12.- Soy incapaz de aceptar su muerte                                      |                         |                             |                       |                         |                     |
| 13.- A veces me invade la necesidad de que él/ella esté conmigo            |                         |                             |                       |                         |                     |

**ANEXO 2: CUESTIONARIO “SF-36”**

**CUESTIONARIO SOBRE EL ESTADO DE SALUD**  
**SF-36**

**IQOLA SF-36 Spanish (spain) Version 1.3.**

**INSTRUCCIONES:** Las preguntas que siguen se refieren a lo que usted piensa sobre su salud. Sus respuestas permitirán saber cómo se encuentra usted y hasta qué punto es capaz de hacer sus actividades habituales.

Conteste cada pregunta tal como se indica. Si no está seguro/a de cómo responder a una pregunta, por favor conteste lo que le parezca más cierto.

1. En general, usted diría que su salud es:

(marque un solo número)

- Excelente..... 1
- Muy buena..... 2
- Buena ..... 3
- Regular..... 4
- Mala ..... 5

2. ¿Cómo diría usted que es su salud actual, comparada con la de hace un año?

(marque un solo número)

- Mucho mejor ahora que hace un año..... 1
- Algo mejor ahora que hace un año ..... 2
- Más o menos igual que hace un año ..... 3
- Algo peor ahora que hace un año ..... 4
- Mucho peor ahora que hace un año ..... 5

3. Las siguientes preguntas se refieren a actividades o cosas que usted podría hacer en un día normal. Su salud actual, ¿le limita para hacer esas actividades o cosas? Si es así, ¿cuánto?

(marque un solo número por cada pregunta)

| <u>ACTIVIDADES</u>  | Sí, me limita mucho | Sí, me limita un poco | No, no me limita nada |
|---|---------------------|-----------------------|-----------------------|
| a. <b>Esfuerzos intensos</b> , tales como correr, levantar objetos pesados, o participar en deportes agotadores     | 1                   | 2                     | 3                     |
| b. <b>Esfuerzos moderados</b> , como mover una mesa, pasar la aspiradora, jugar a los bolos o caminar más de 1 hora | 1                   | 2                     | 3                     |
| c. Coger o llevar la bolsa de la compra   | 1                   | 2                     | 3                     |
| d. Subir <b>varios</b> pisos por la escalera  | 1                   | 2                     | 3                     |
| e. Subir <b>un solo</b> piso por la escalera  | 1                   | 2                     | 3                     |
| f. Agacharse o arrodillarse   | 1                   | 2                     | 3                     |
| g. Caminar <b>un kilómetro o más</b>  | 1                   | 2                     | 3                     |
| h. Caminar <b>varias manzanas</b> (varios centenares de metros)   | 1                   | 2                     | 3                     |
| i. Caminar <b>una sola manzana</b> (unos 100 metros)  | 1                   | 2                     | 3                     |
| j. Bañarse o vestirse por sí mismo  | 1                   | 2                     | 3                     |

4. Durante las 4 últimas semanas, ¿ha tenido alguno de los siguientes problemas en su trabajo o en sus actividades cotidianas, a causa de su salud física?

(marque un solo número por cada pregunta)

|   | SÍ | NO |
|---|----|----|
| a. ¿Tuvo que <b>reducir el tiempo</b> dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas?                               | 1  | 2  |
| b. ¿ <b>Hizo menos</b> de lo que hubiera querido hacer?   | 1  | 2  |
| c. ¿Tuvo que <b>dejar de hacer algunas tareas</b> en su trabajo o en sus actividades cotidianas?                        | 1  | 2  |
| d. ¿Tuvo <b>dificultad</b> para hacer su trabajo o sus actividades cotidianas (por ejemplo, le costó más de lo normal)? | 1  | 2  |

5. Durante las 4 últimas semanas, ¿ha tenido alguno de los siguientes problemas en su trabajo o en sus actividades cotidianas, a causa de algún problema emocional (como estar triste, deprimido, o nervioso)?

(marque un solo número por cada pregunta)

|  | SÍ | NO |
|--|----|----|
| a. ¿Tuvo que <b>reducir el tiempo</b> dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas, <b>por algún problema emocional</b> ?        | 1  | 2  |
| b. ¿ <b>Hizo menos</b> de lo que hubiera querido hacer, <b>por algún problema emocional</b> ?  | 1  | 2  |
| c. ¿No hizo su trabajo o sus actividades cotidianas tan <b>cuidadosamente</b> como de costumbre, <b>por algún problema emocional</b> ? | 1  | 2  |

6. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto su salud física o los problemas emocionales han dificultado sus actividades sociales habituales con la familia, los amigos, los vecinos u otras personas?

(marque un solo número)

- Nada ..... 1  
 Un poco ..... 2  
 Regular ..... 3  
 Bastante ..... 4  
 Mucho ..... 5

7. ¿Tuvo dolor en alguna parte del cuerpo durante las 4 últimas semanas?

(marque un solo número)

- No, ninguno ..... 1  
 Sí, muy poco ..... 2  
 Sí, un poco ..... 3  
 Sí, moderado ..... 4  
 Sí, mucho ..... 5  
 Sí, muchísimo ..... 6

8. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las tareas domésticas)?

(marque un solo número)

- Nada ..... 1
- Un poco ..... 2
- Regular ..... 3
- Bastante ..... 4
- Mucho ..... 5

9. Las preguntas que siguen se refieren a cómo se ha sentido y cómo le han ido las cosas durante las 4 últimas semanas. En cada pregunta responda lo que se parezca más a cómo se ha sentido usted. Durante las últimas 4 semanas ¿cuánto tiempo...

(marque un solo número por cada pregunta)

|   | Siempre | Casi siempre | Muchas veces | Algunas veces | Sólo alguna vez | Nunca |
|---|---------|--------------|--------------|---------------|-----------------|-------|
| a. se sintió lleno de vitalidad?                        | 1       | 2            | 3            | 4             | 5               | 6     |
| b. estuvo muy nervioso?                                 | 1       | 2            | 3            | 4             | 5               | 6     |
| c. se sintió tan bajo de moral que nada podía animarle? | 1       | 2            | 3            | 4             | 5               | 6     |
| d. se sintió calmado y tranquilo?                       | 1       | 2            | 3            | 4             | 5               | 6     |
| e. tuvo mucha energía?                                  | 1       | 2            | 3            | 4             | 5               | 6     |
| f. se sintió desanimado y triste?                       | 1       | 2            | 3            | 4             | 5               | 6     |
| g. se sintió agotado?                                   | 1       | 2            | 3            | 4             | 5               | 6     |
| h. se sintió feliz?                                     | 1       | 2            | 3            | 4             | 5               | 6     |
| i. se sintió cansado?                                   | 1       | 2            | 3            | 4             | 5               | 6     |

10. Durante las 4 últimas semanas, ¿con qué frecuencia la salud física o los problemas emocionales le han dificultado sus actividades sociales (como visitar a los amigos o familiares)?

(marque un solo número)

- Siempre ..... 1
- Casi siempre ..... 2
- Algunas veces ..... 3
- Sólo alguna vez ..... 4
- Nunca ..... 5

11. Por favor, diga si le parece CIERTA o FALSA cada una de las siguientes frases:

(marque un solo número por cada pregunta)

|  | <b>Totalmente<br/>cierta</b> | <b>Bastante<br/>cierta</b> | <b>No lo<br/>sé</b> | <b>Bastante<br/>falsa</b> | <b>Totalmente<br/>falsa</b> |
|--|------------------------------|----------------------------|---------------------|---------------------------|-----------------------------|
| a. Creo que me pongo enfermo más fácilmente que otras personas | 1                            | 2                          | 3                   | 4                         | 5                           |
| b. Estoy tan sano como cualquiera                              | 1                            | 2                          | 3                   | 4                         | 5                           |
| c. Creo que mi salud va a empeorar                             | 1                            | 2                          | 3                   | 4                         | 5                           |
| d. Mi salud es excelente                                       | 1                            | 2                          | 3                   | 4                         | 5                           |

- Durante las 4 últimas semanas, ¿ha tenido alguno de los siguientes problemas en su trabajo o en sus actividades cotidianas, a causa de su salud física?

|   | Siempre | Casi siempre | Algunas veces | Solo alguna vez | Nunca |
|---|---------|--------------|---------------|-----------------|-------|
| a. ¿Tuvo que <b>reducir el tiempo</b> dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas?                               |         |              |               |                 |       |
| b. ¿ <b>Hizo menos</b> de lo que hubiera querido hacer?   |         |              |               |                 |       |
| c. ¿Tuvo que <b>dejar de hacer algunas tareas</b> en su trabajo o en sus actividades cotidianas?                        |         |              |               |                 |       |
| d. ¿Tuvo <b>dificultad</b> para hacer su trabajo o sus actividades cotidianas (por ejemplo, le costó más de lo normal)? |         |              |               |                 |       |

- Durante las 4 últimas semanas, ¿ha tenido alguno de los siguientes problemas en su trabajo o en sus actividades cotidianas, a causa de algún problema emocional (como estar triste, deprimido, o nervioso)?

|  | Siempre | Casi siempre | Algunas veces | Solo alguna vez | Nunca |
|--|---------|--------------|---------------|-----------------|-------|
| a. ¿Tuvo que <b>reducir el tiempo</b> dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas?  |         |              |               |                 |       |
| b. ¿ <b>Hizo menos</b> de lo que hubiera querido hacer?  |         |              |               |                 |       |
| c. ¿No hizo su trabajo o sus actividades cotidianas tan <b>cuidadosamente</b> como de costumbre, <b>por algún problema emocional</b> ? |         |              |               |                 |       |

### ANEXO 3: HOJA DE DATOS BÁSICOS

#### Identificación de la viuda

1.- Nombre.....

2.- 1° Apellido..... 2° Apellido.....

3.- Fecha de nacimiento ...../...../.....

4.- Fecha de entrada en el estudio ...../...../.....

5.- Causa del fallecimiento:.....

6.- Problemas de Salud antes del fallecimiento:

Revisar la historia clínica y registrar solamente problemas de salud activos (Agudos o Crónicos), tanto físicos como psicológicos, durante el último año previo al fallecimiento. Indicar ya sean diagnósticos, signos o síntomas.

1 .....

2 .....

3 .....

4 .....

5 .....

6 .....

7.....

8 .....

9 .....

10 .....

11 .....

12 .....

13 .....

14 .....

7.- Fármacos que utilizaba antes del fallecimiento:

1 .....

2 .....

3 .....

4 .....

5 .....

6 .....

7.....

8 .....

9 .....

10 .....

11 .....

12 .....

13 .....

14 .....

8.- Colabora - SI

- NO

- En caso de SI colaboración:

9. - Dirección c) ..... N° .... Piso .... Localidad .....

10.- Teléfono/os de contacto:

- Domicilio ..... - Trabajo .....

- Familia .....

Indicar parentesco y nombre del familiar

.....

11.- Horario/os de contacto .....

- En caso de NO colaboración: indicar los motivos que aduce:.....

### Datos generales

1.- Fecha nacimiento del fallecido ...../...../.....

2.- Tiempo de convivencia..... (en años)

3.- Fecha de fallecimiento ...../...../.....

4.- Lugar de fallecimiento:

Domicilio       Hospital       Otros .....

5.- Tiempo transcurrido entre el conocimiento de la enfermedad o accidente mortal

y el fallecimiento.....(aproximado en años, meses, días, horas, minutos)

6.- Tuvo pérdidas previas significativas: (Pérdida de un padre, madre, hermano/a, hijos o personas cercanas importantes, amigos...)

-SI                      -NO

En caso afirmativo. ¿Cómo las elaboró?:

| <u>Fecha</u> | <u>Parentesco</u> | <u>Cómo elaboró el duelo</u>  |                                  |                              |
|--------------|-------------------|-------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| ...../.....  | .....             | <input type="checkbox"/> BIEN | <input type="checkbox"/> REGULAR | <input type="checkbox"/> MAL |
| ...../.....  | .....             | <input type="checkbox"/> BIEN | <input type="checkbox"/> REGULAR | <input type="checkbox"/> MAL |
| ...../.....  | .....             | <input type="checkbox"/> BIEN | <input type="checkbox"/> REGULAR | <input type="checkbox"/> MAL |
| ...../.....  | .....             | <input type="checkbox"/> BIEN | <input type="checkbox"/> REGULAR | <input type="checkbox"/> MAL |
| ...../.....  | .....             | <input type="checkbox"/> BIEN | <input type="checkbox"/> REGULAR | <input type="checkbox"/> MAL |

7.- ¿Ha iniciado o ha aumentado el consumo de alcohol tras el fallecimiento?

SI                       NO

## **ANEXO 4: HOJA DE DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS**

### **Datos socio-demográficos**

#### 12.1. Estructura familiar

- Pareja sin hijos
- Pareja con hijos menores de 18 años
- Pareja con hijos mayores de 18 años

#### 12.2. Situación laboral

- Estudiante
- Trabaja fuera de casa
- Labores del hogar
- Desempleo
- Jubilada
- Inválida
- Otros:.....

#### 12.3. Ocupación.....

Miembro familiar que la desempeña.....

Se refiere a la ocupación de la persona que la paciente identifique como aquél miembro de la unidad familiar con una profesión de mayor rango social o que más ingresos aporte a la familia. En el caso de que el trabajo identificado como el de mayor nivel social sea diferente del identificado como aquél que más ingresos aporta, se tomará aquél que la viuda perciba como de mayor nivel social, aunque se anotará también el otro como dato de interés. No nos interesa la profesión que se desempeña (economista, biólogo...), sino lo que esa persona hace en su trabajo (P.e: vendedor, ganadero, representante...)

#### 12.4. Cargo o situación laboral en la ocupación anterior

Se refiere al cargo desempeñado en la ocupación que se haya seleccionado en la pregunta anterior:

1. Trabajador por cuenta propia, sin asalariados

2. Trabajador por cuenta propia, con 10 ó más asalariados
3. Trabajador por cuenta propia con menos de 10 asalariados
4. Gerente de una empresa, con 10 ó más asalariados
5. Gerente de una empresa, con menos de 10 asalariados
6. Capataz, supervisor o encargado
7. Otro asalariado

12.5. Clase social.....

Se codificará en función de la ocupación y el cargo señalados anteriormente, utilizando la Clasificación Nacional de Ocupaciones (1994).

12.6. Nivel de estudios terminados de la paciente:

1. No sabe leer o escribir
2. Sin estudios
3. Primarios incompletos
4. Primarios o EGB hasta 5°
5. Graduado escolar, EGB, Bachiller elemental
6. Bachiller superior, BUP, FP
7. Universitarios medios (perito, escuela universitaria)
8. Universitarios superiores (ingeniería superior, licenciados y doctores)

**ANEXO 5: CUESTIONARIO “LISTADO DE EXPERIENCIAS AMENAZANTES (LTE)”**

**LISTADO DE EXPERIENCIAS AMENAZANTES  
(LTE)**

¿Le ha ocurrido alguno de los sucesos o dificultades que aparecen en el listado siguiente en los últimos 6 meses?. Por favor, señale con una cruz la casilla correspondiente

| ((Desde ____ Hasta hoy?))   | Mes 1 | Mes 2 | Mes 3 | Mes 4 | Mes 5 | Mes 6 |
|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Ha sufrido usted mismo una enfermedad, accidente o agresión graves                              |       |       |       |       |       |       |
| Le ha ocurrido a algún familiar cercano una enfermedad, accidente o agresión graves             |       |       |       |       |       |       |
| Ha fallecido un amigo cercano de la familia u otro familiar (tío-a, primo-a o abuelo-a)         |       |       |       |       |       |       |
| Se ha separado por problemas matrimoniales  |       |       |       |       |       |       |
| Usted ha roto una relación estable  |       |       |       |       |       |       |
| Usted ha tenido un problema serio con un amigo cercano, vecino o familiar                       |       |       |       |       |       |       |
| Usted ha perdido el trabajo, o ha estado buscando trabajo sin conseguirlo durante más de un mes |       |       |       |       |       |       |
| Le han echado del trabajo   |       |       |       |       |       |       |
| Ha tenido serias dificultades económicas  |       |       |       |       |       |       |
| Ha tenido problemas con la policía, o ha tenido que presentarse en el juzgado                   |       |       |       |       |       |       |
| Le han robado o ha perdido algo que consideraba de valor  |       |       |       |       |       |       |

## ANEXO 6: CUESTIONARIO “ RIESGO DE DUELO COMPLICADO”

### CUESTIONARIO DE RIESGO DE DUELO COMPLICADO

*Colin M. Parkes and Robert S. Weiss*

(Autores de la versión original en inglés, 1983)

*Jesus A Garcia-Garcia, Victor Landa, Gonzalo Grandes, Amaia Mauriz, Izaskun Andollo*

(Autores de la versión adaptada al castellano, 2001)

*Instrucciones: rodea con un círculo sólo un ítem por apartado o déjalo en blanco si no sabes que contestar.*

- 1. *¿Tiene la viuda hijos menores de 14 años en su casa?*

- 0. ninguno
- 1. uno
- 2. dos
- 3. tres
- 4. cuatro
- 5. cinco o más

- 2. *¿Cual era/es la clase social/ocupación\* de la persona que más ingresos aportaba/aporta a la familia? En la mayoría de los casos será el propio fallecido y en otros la propia viuda o un hijo/a.*

- 1. profesional liberal o ejecutivo (carreras superiores)
- 2. profesional semiliberal (carreras medias)
- 3. oficinista o personal administrativo (trabajo en oficinas en general)
- 4. obrero cualificado (“tener un oficio”, oficial o maestro industrial,...)
- 5. obrero semicualificado (peón especialista)
- 6. obrero cualificado (peón)

\* Si tienes alguna duda elige la respuesta que creas más acertada

- 3. *¿Empleo previsto de la viuda fuera del hogar?*

- 0. a tiempo completo
- 1. a tiempo parcial
- 3. jubilada
- 4. solamente trabaja en casa
- 5. parada

- 4. *¿Se aferra a su marido muerto o se consume pensando en si él volviera?*

- 1. nunca
- 2. raramente
- 3. moderadamente
- 4. frecuentemente
- 5. constantemente
- 6. constante e intensamente

- 5. *¿Enfado?*

1. no (o lo normal)
2. leve irritabilidad
3. moderada irritabilidad -arrebatos ocasionales
4. severa -ha echado a perder sus relaciones
5. extrema -siempre amargada

- 6. *¿Culpas / Autorreproches?*

1. no
2. leves -vagos y generales
3. moderados -algún autorreproche claro
4. severos -obsesionada con sus culpas
5. extremos -es un problema fundamental

- 7. *¿Relaciones actuales?*

1. tiene una relación muy estrecha con otra persona
2. tiene el afecto de su familia que le apoya y le permite expresar sus sentimientos
3. tiene una familia que le apoya pero vive a distancia
4. dudosas
5. ninguna de las anteriores

- 8. *¿Cómo piensas que se las arreglará ?*

1. *bien* -duelo normal y recuperación sin ayuda especial
2. *regular* -pero probablemente se las arregle sin ayuda especial
3. *tengo mis dudas* -puede que necesite ayuda especial
4. *malamente* -requiere ayuda especial
5. *muy mal* -requiere ayuda urgente

## ANEXO 7: FIGURAS Y TABLAS

Figura 1a. Evolución de la escala Función Física del SF-36 en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

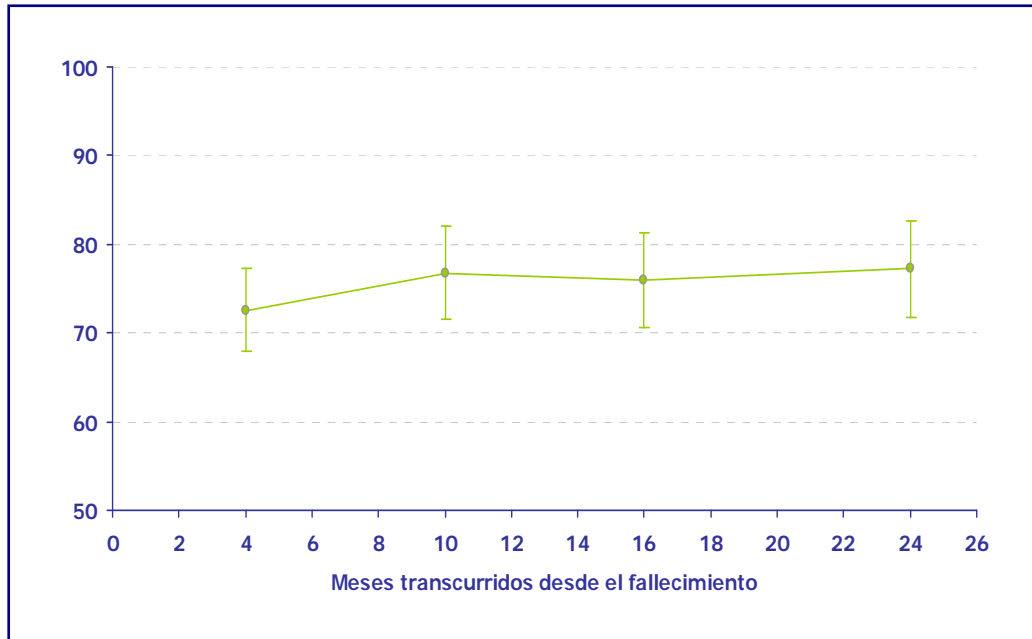


Figura 1b. Evolución de la escala Rol Físico del SF-36 en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

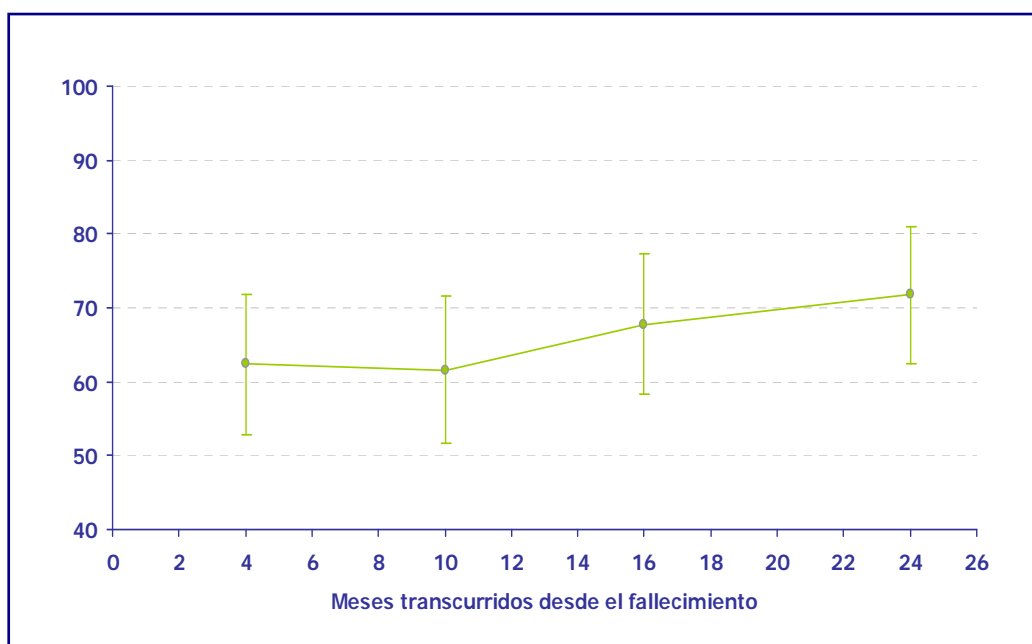


Figura 1c. Evolución de la escala Dolor Corporal del SF-36 en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

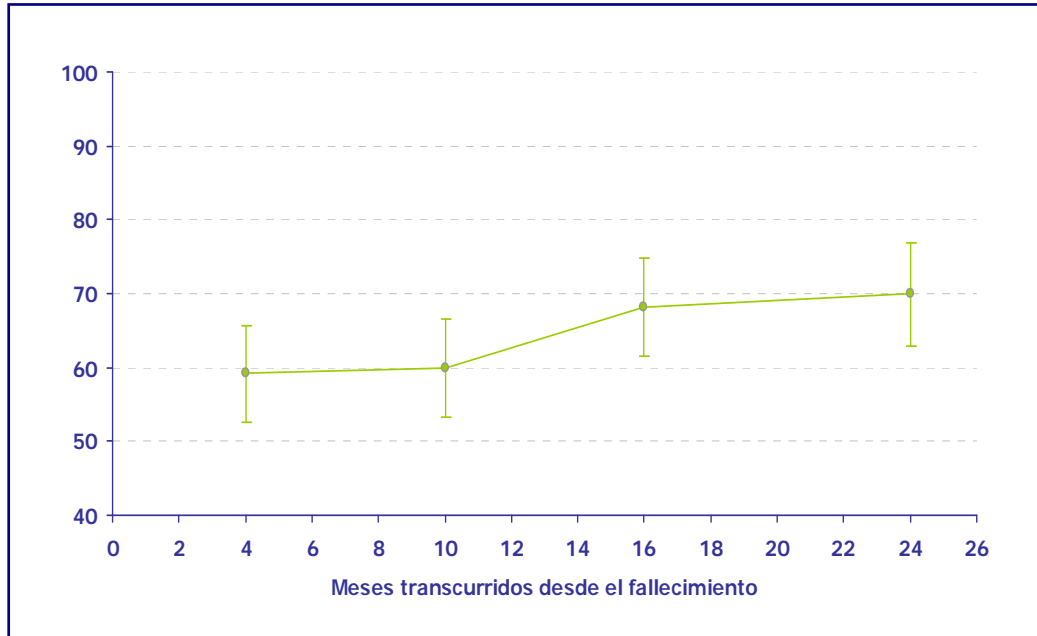


Figura 1d. Evolución de la escala Salud General del SF-36 en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

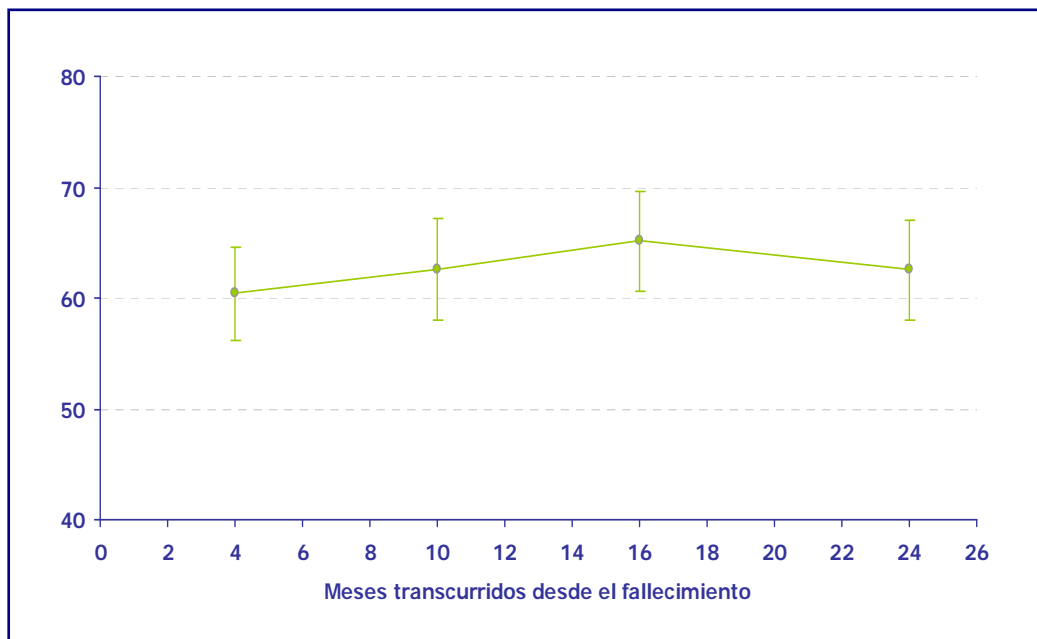


Figura 1e. Evolución de la escala Vitalidad del SF-36 en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento

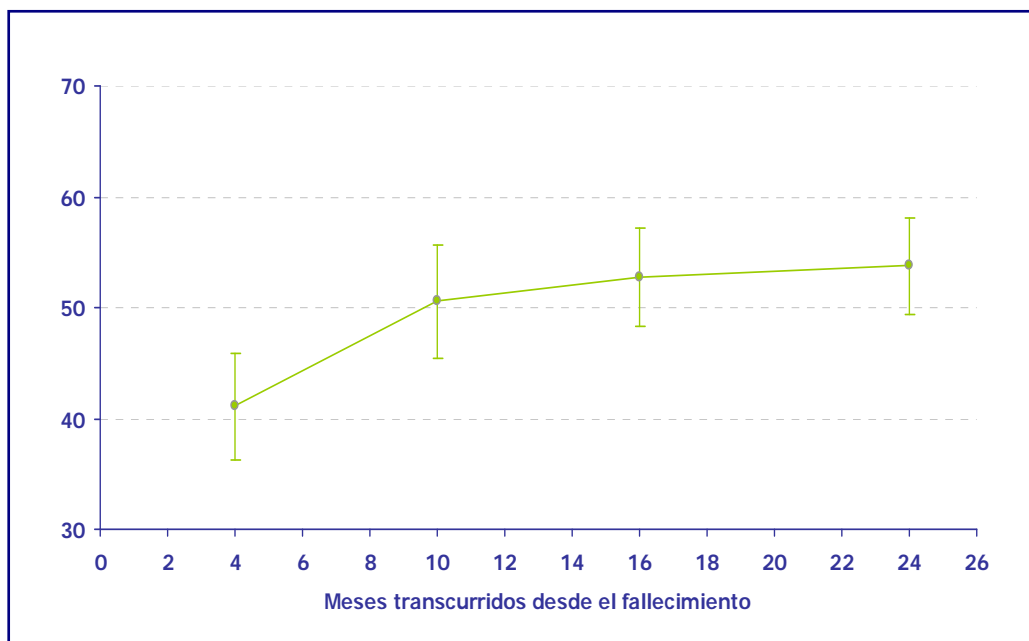


Figura 1f. Evolución de la escala Función Social del SF-36 en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

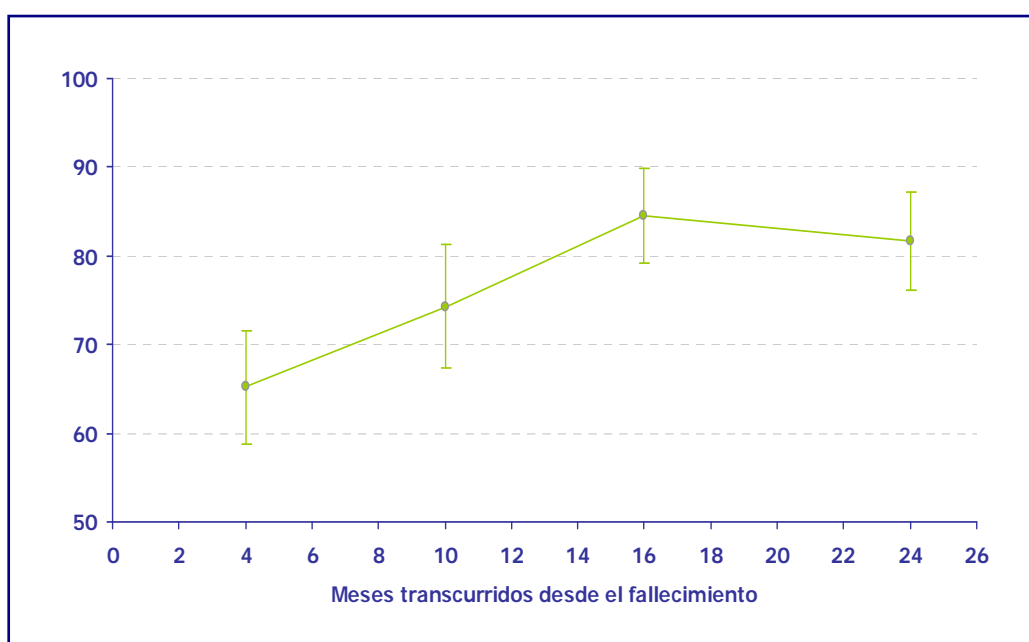


Figura 1g. Evolución de la escala Rol Emocional del SF-36 en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

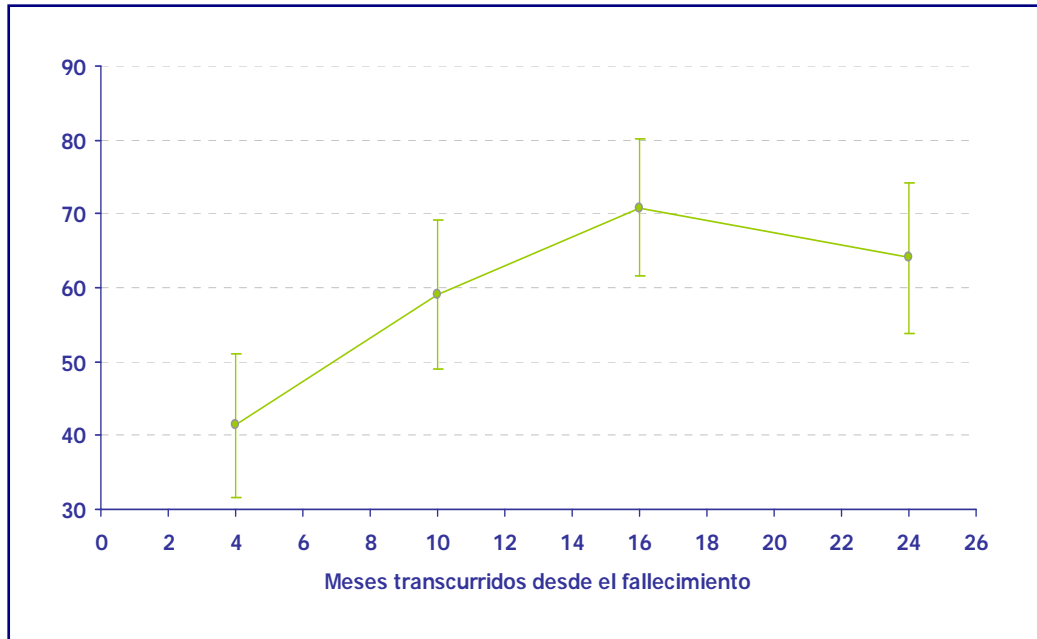


Figura 1h. Evolución de la escala Salud Mental del SF-36 en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

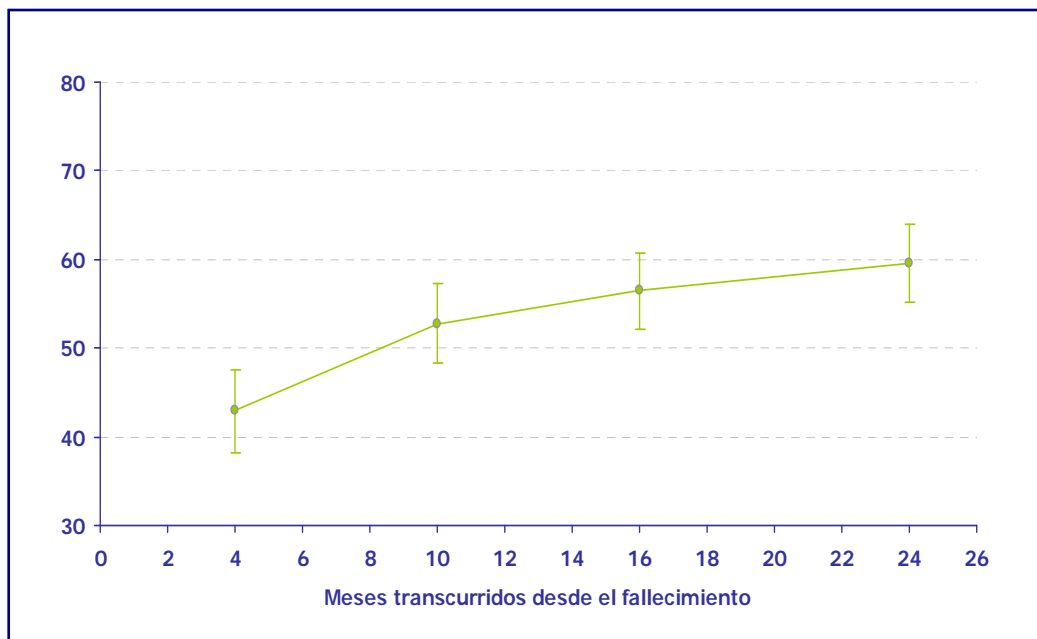


Figura 1i. Evolución de la escala Utilidad del SF-36 en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

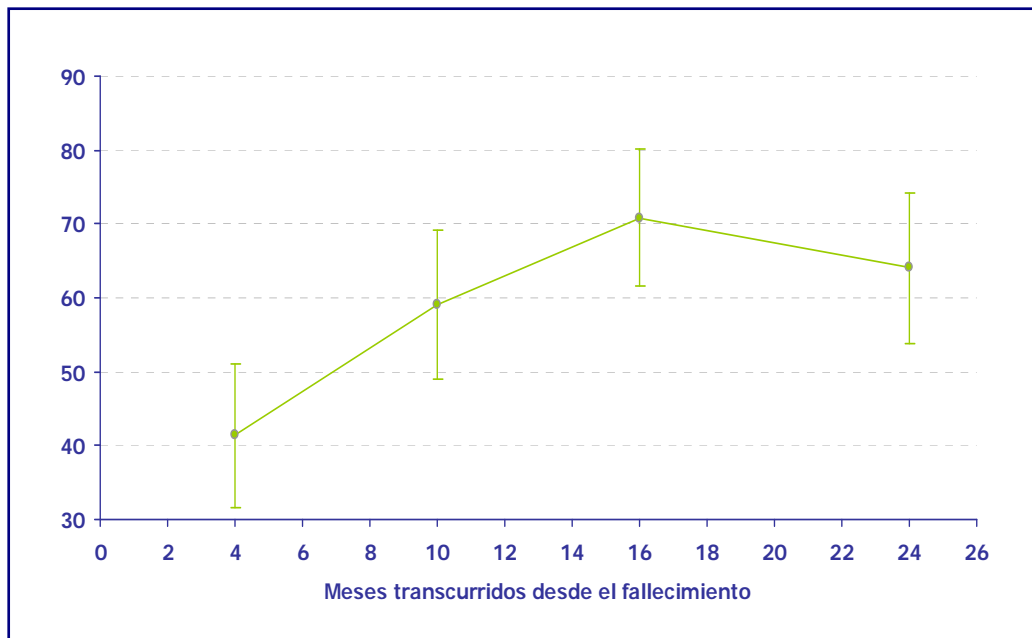


Figura 1j. Evolución del Componente Resumen Físico (CRF) del SF-36 en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

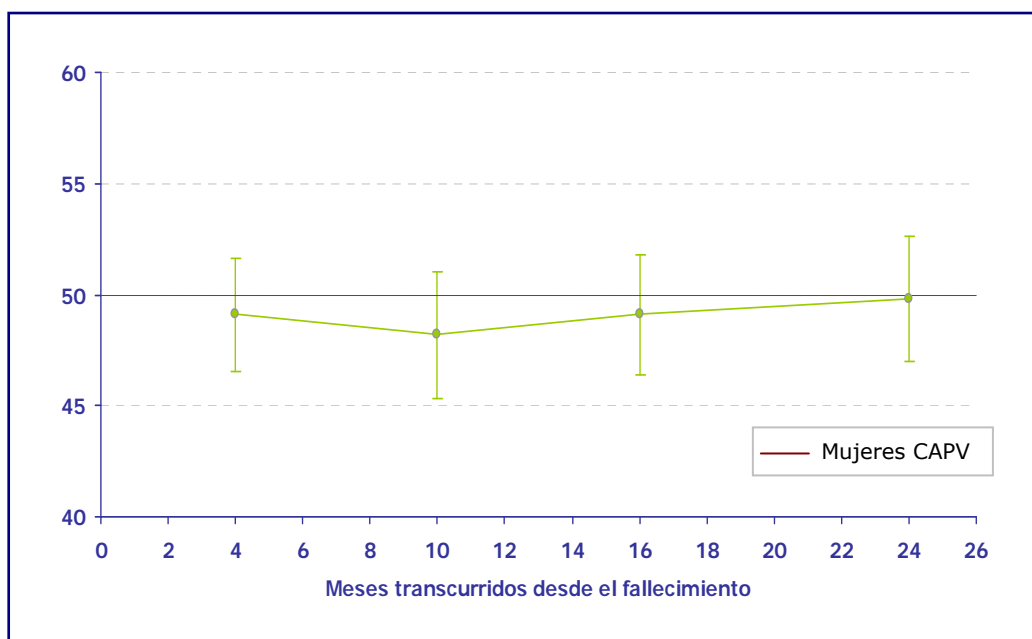


Figura 2a. Evolución de la escala Función física del SF-36 estratificada por edad en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

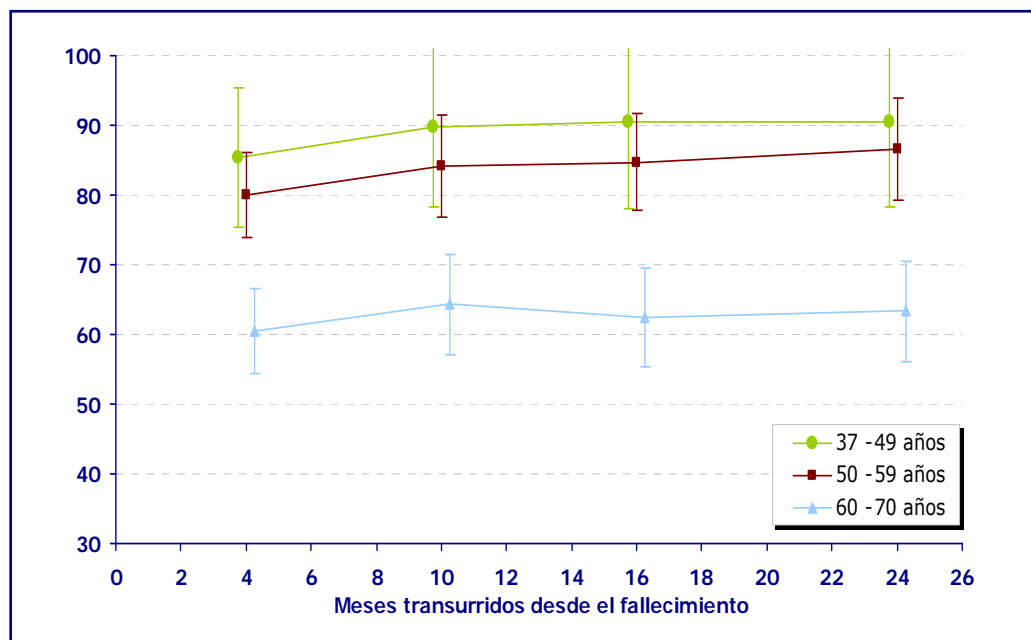


Figura 2b. Evolución de la escala Rol físico del SF-36 estratificada por edad en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

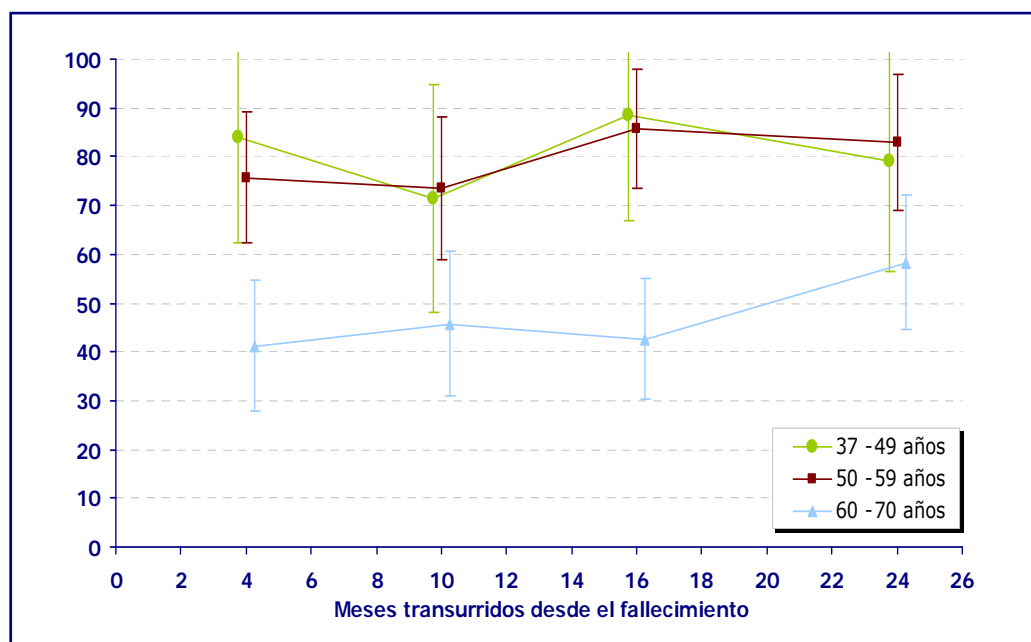


Figura 2c. Evolución de la escala Salud general del SF-36 estratificada por edad en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

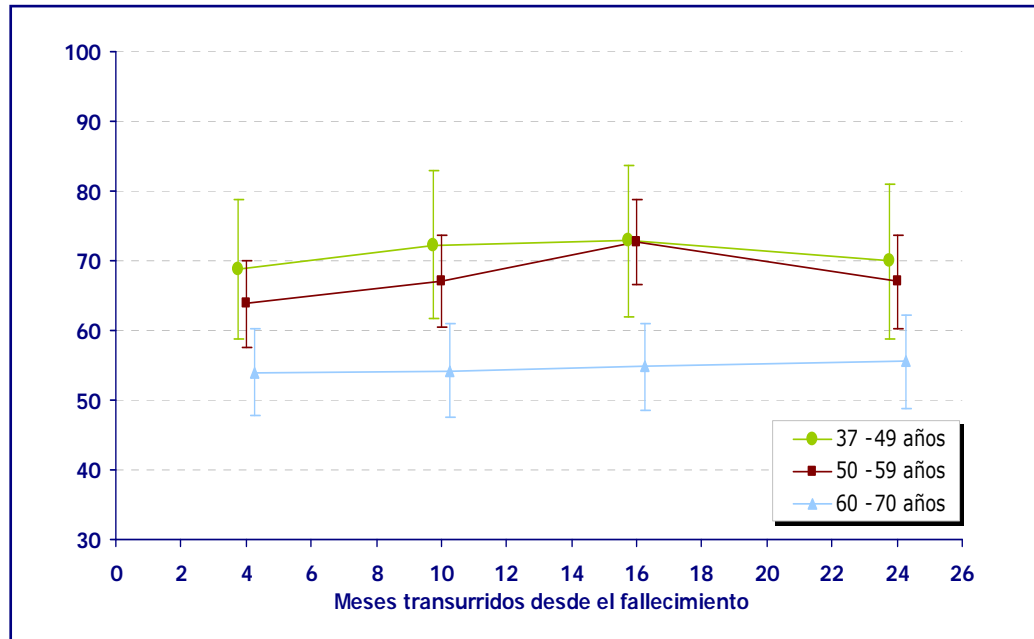


Figura 2d. Evolución de la escala Vitalidad del SF-36 estratificada por edad en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

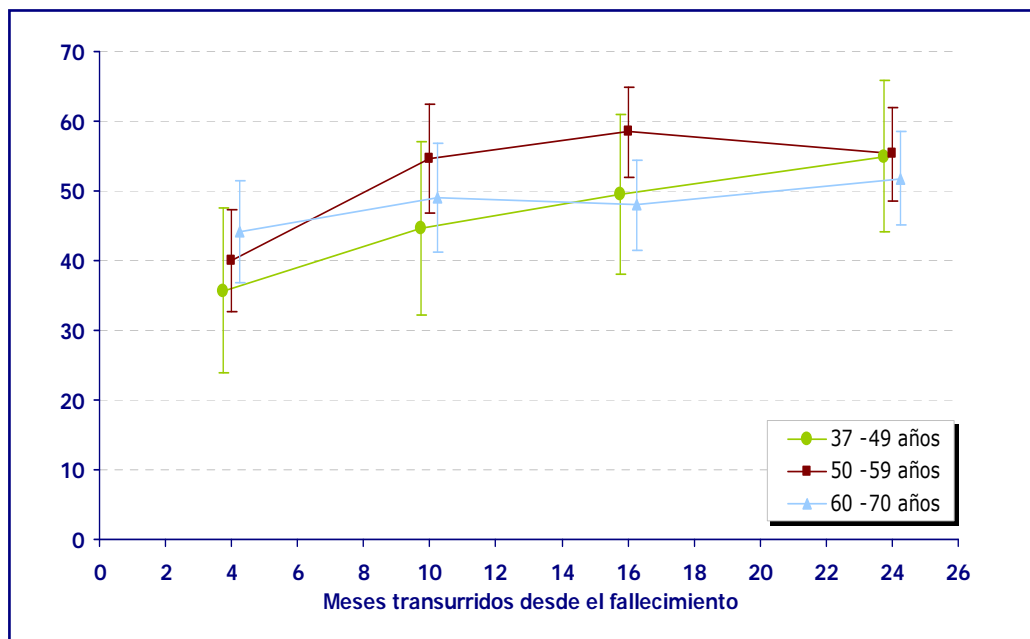


Figura 2e. Evolución de la escala Componente resumen físico del SF-36 estratificada por edad en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

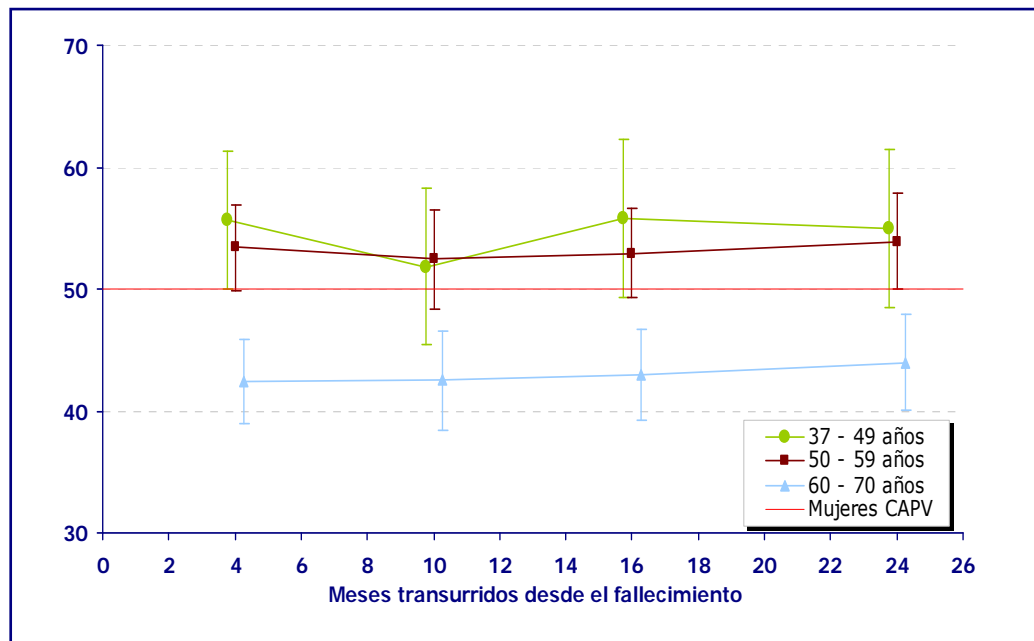


Figura 3a. Evolución de la escala Rol físico del SF-36 estratificada por edad del cónyuge en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

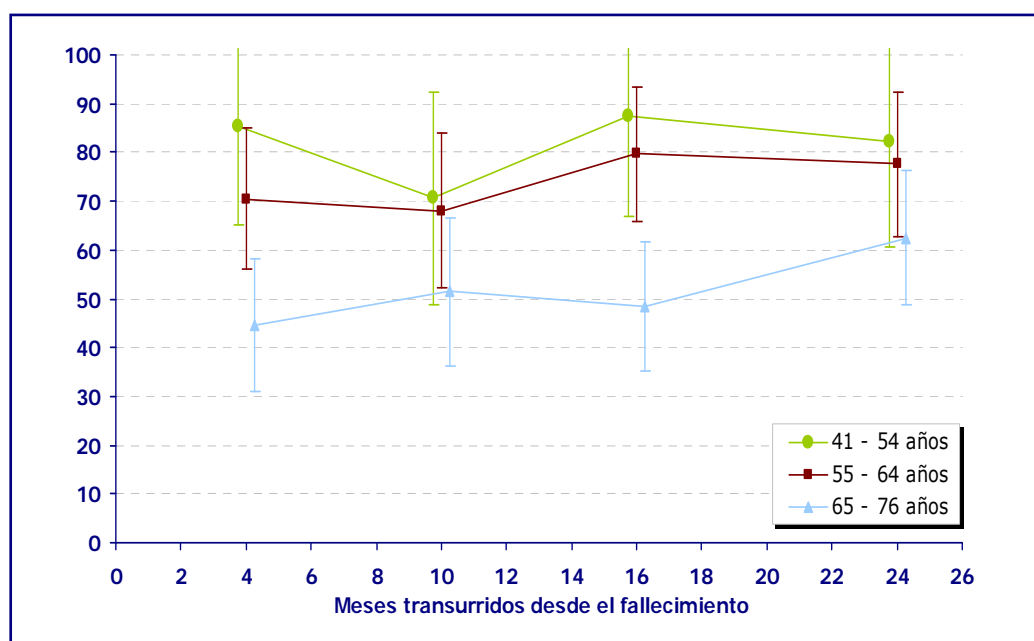


Figura 3b. Evolución de la escala Salud general del SF-36 estratificada por edad del cónyuge en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde fallecimiento del cónyuge

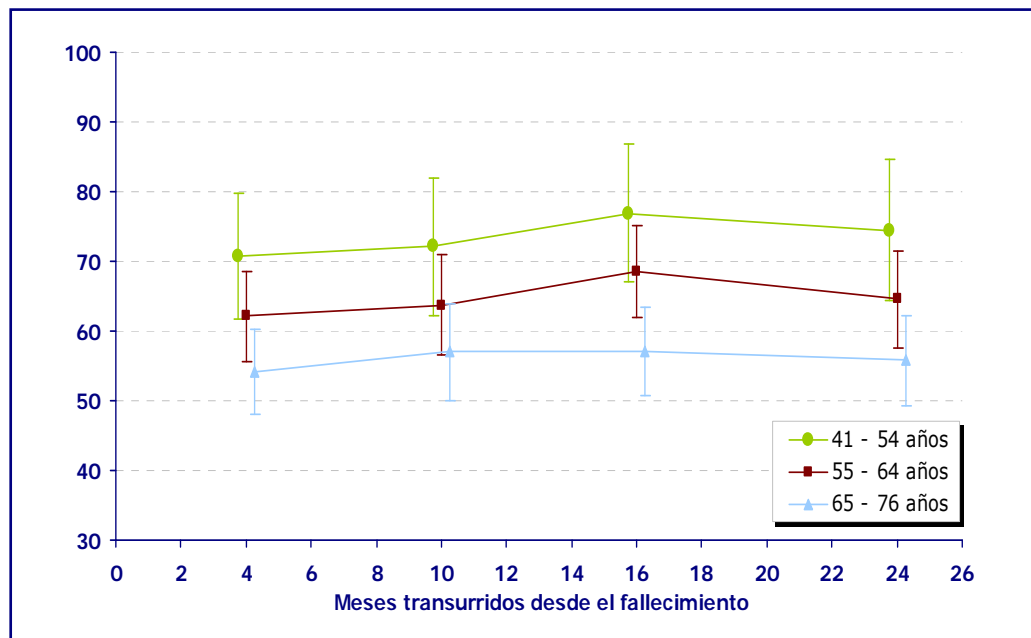


Figura 4a. Evolución de la escala Función física del SF-36 estratificada por tiempo de convivencia en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

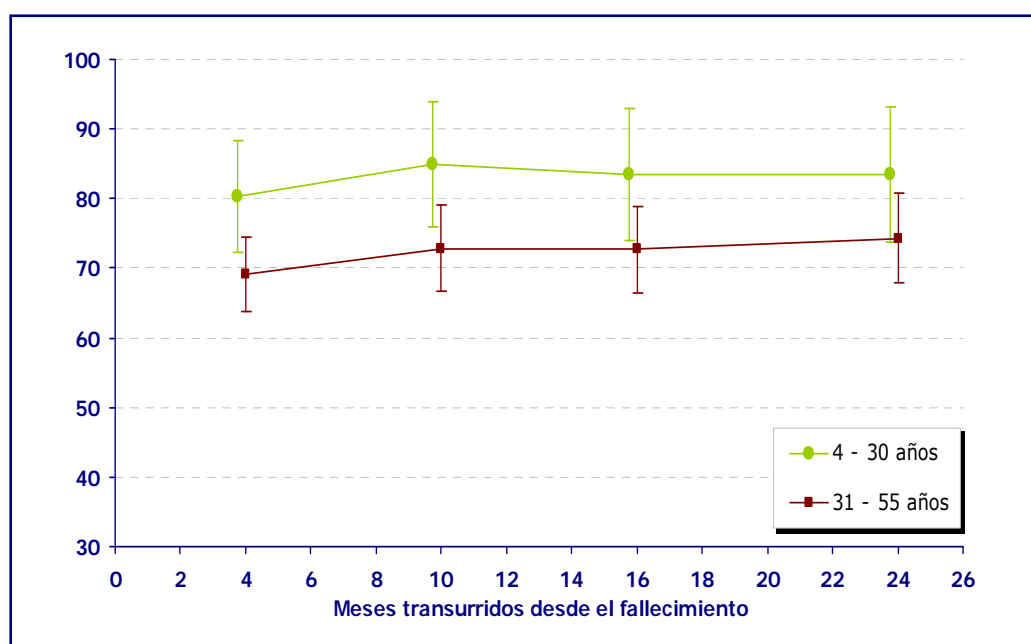


Figura 4b. Evolución de la escala Salud general del SF-36 estratificada por tiempo de convivencia en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

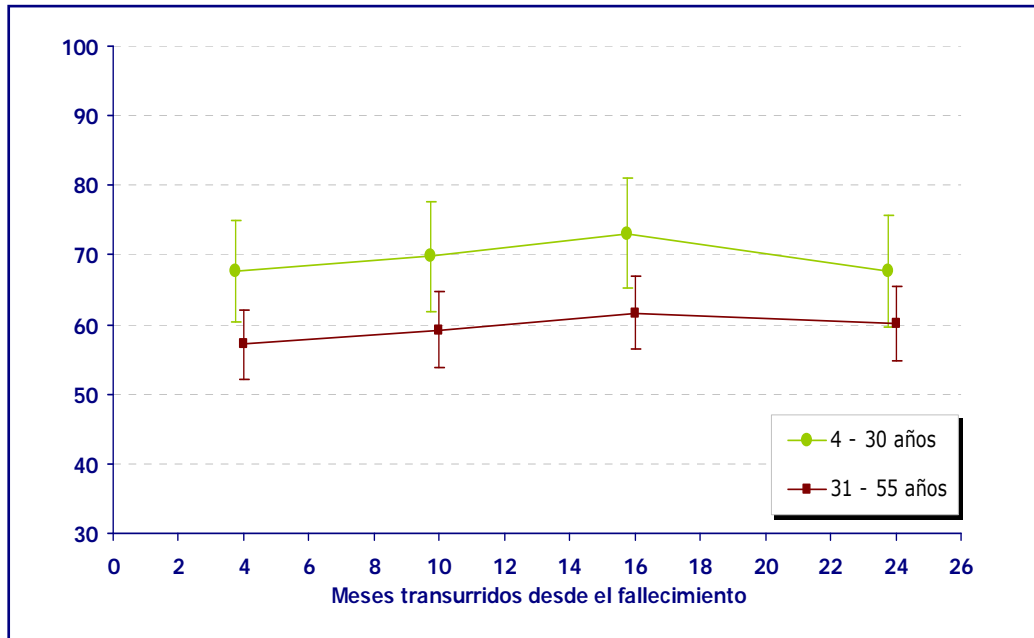


Figura 4c. Evolución de la escala Componente resumen físico del SF-36 estratificada por tiempo de convivencia en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

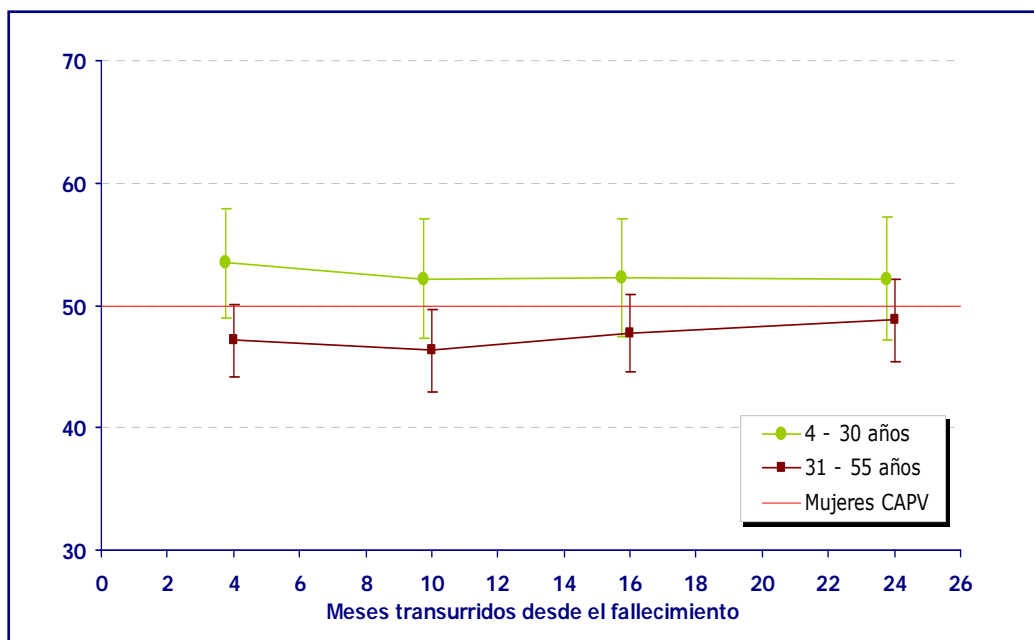


Figura 5a. Evolución de la escala Rol físico del SF-36 estratificada por riesgo de duelo complicado en 81 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

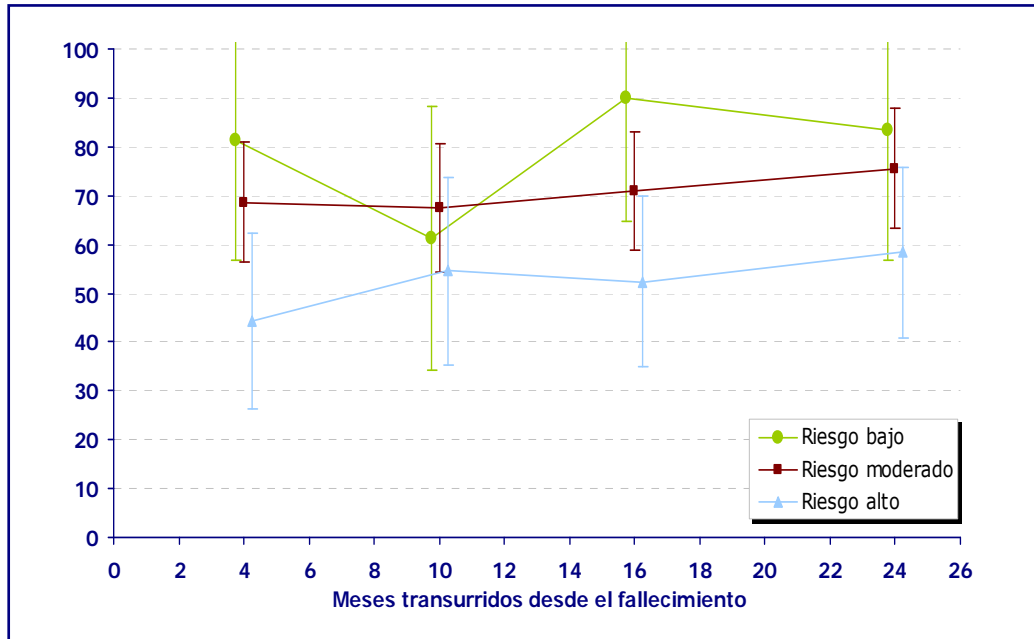


Figura 5b. Evolución de la escala Salud general del SF-36 estratificada por riesgo de duelo complicado en 81 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

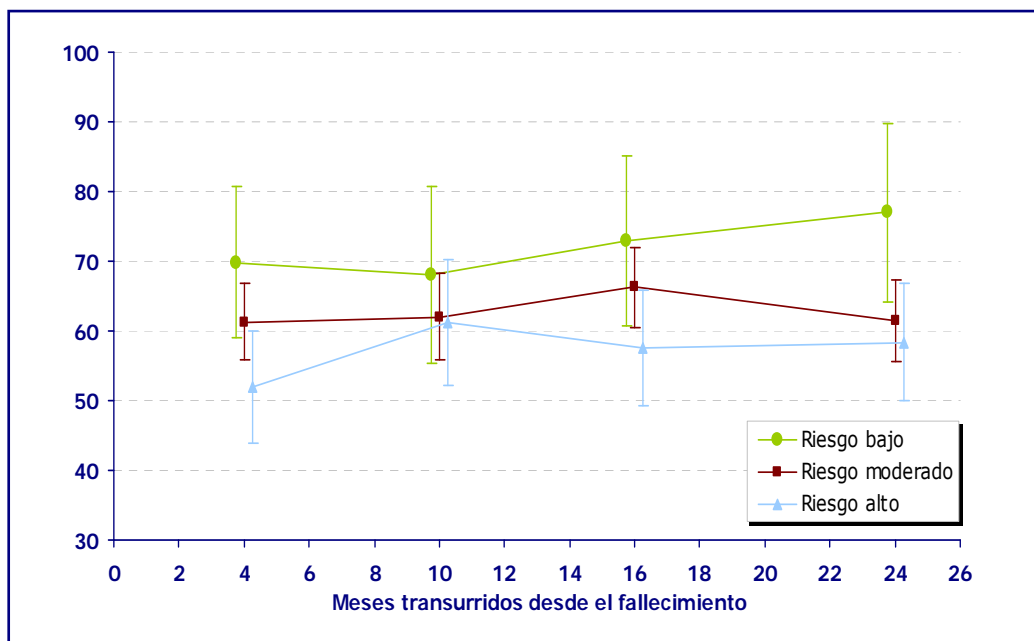


Figura 5c. Evolución de la escala Vitalidad del SF-36 estratificada por riesgo de duelo complicado en 81 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del

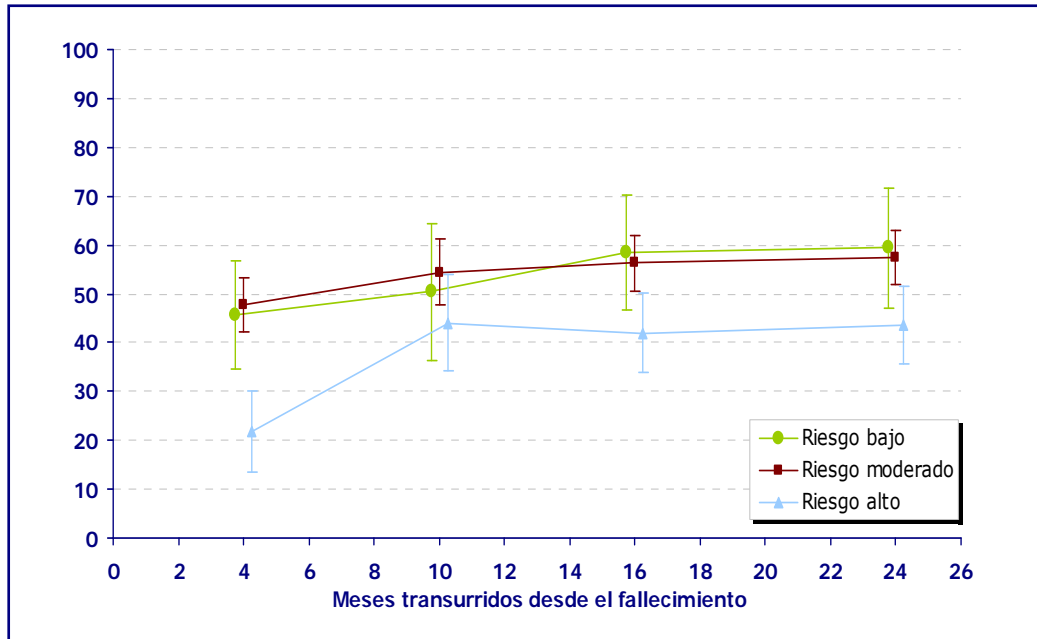


Figura 5d. Evolución de la escala Función social del SF-36 estratificada por riesgo de duelo complicado en 81 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

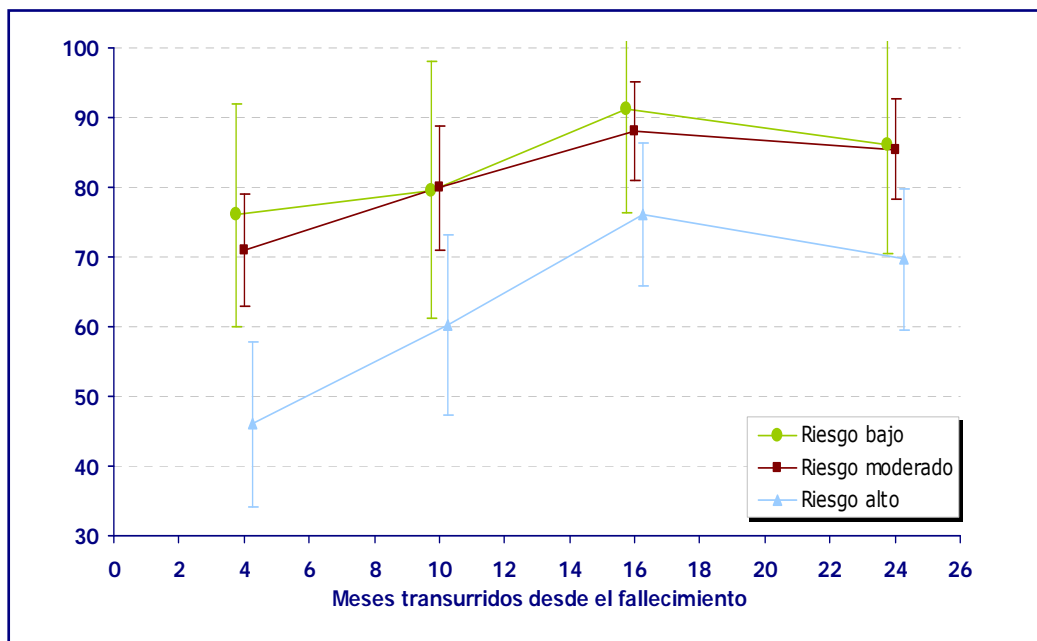


Figura 5e. Evolución de la escala Rol emocional del SF-36 estratificada por riesgo de duelo complicado en 81 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

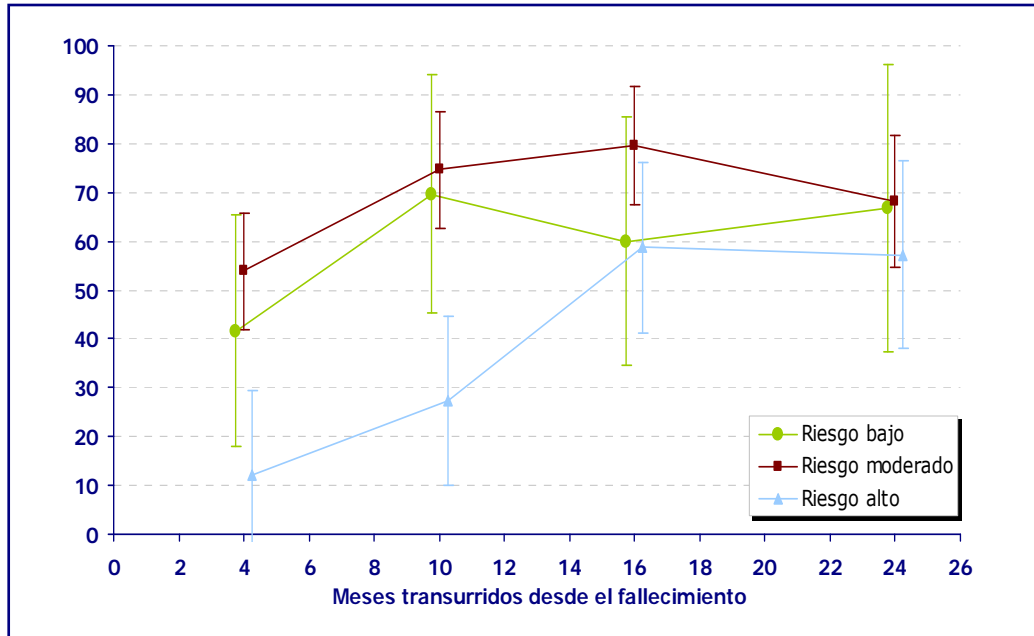


Figura 5f. Evolución de la escala Utilidad del SF-36 estratificada por riesgo de duelo complicado en 81 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

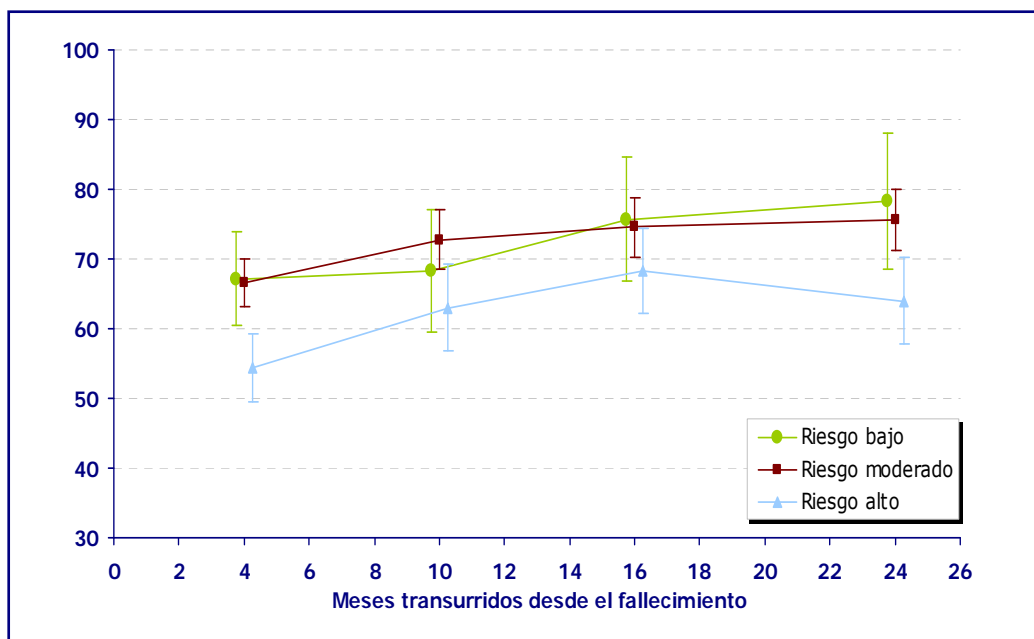


Figura 5g. Evolución de la escala Salud mental del SF-36 estratificada por riesgo de duelo complicado en 81 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

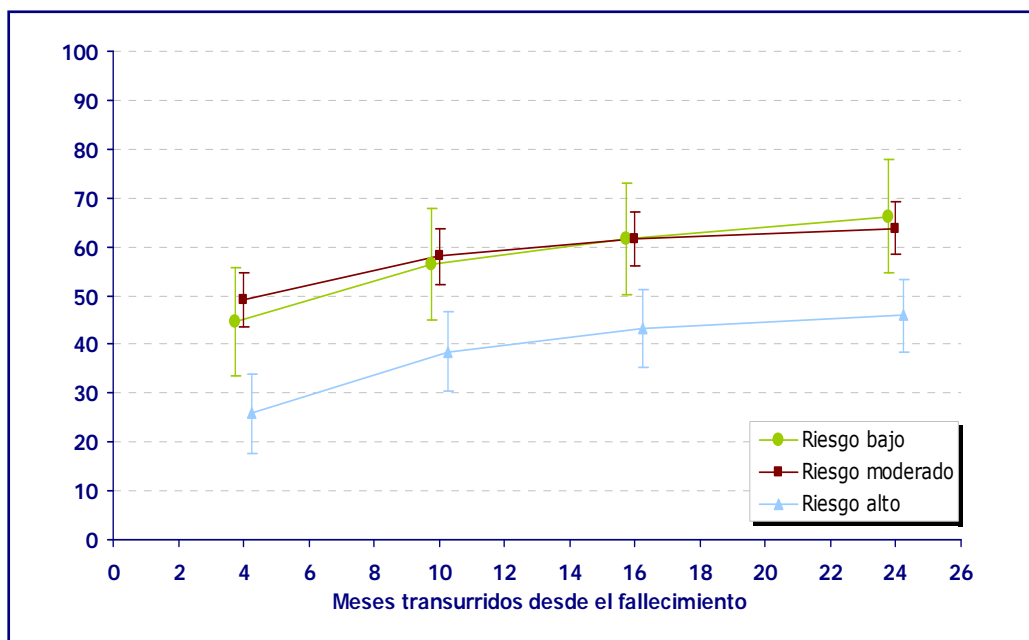


Figura 6a. Evolución de la escala Salud mental del SF-36 estratificada por pérdidas previas significativas en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

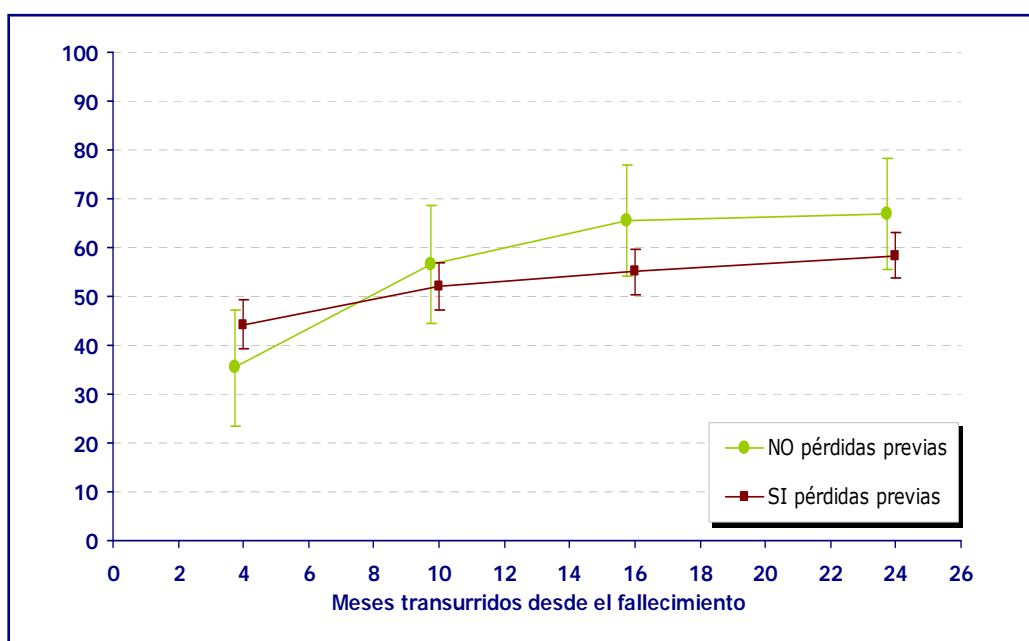


Figura 6b. Evolución de la escala Componente resumen mental del SF-36 estratificada por pérdidas previas significativas en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

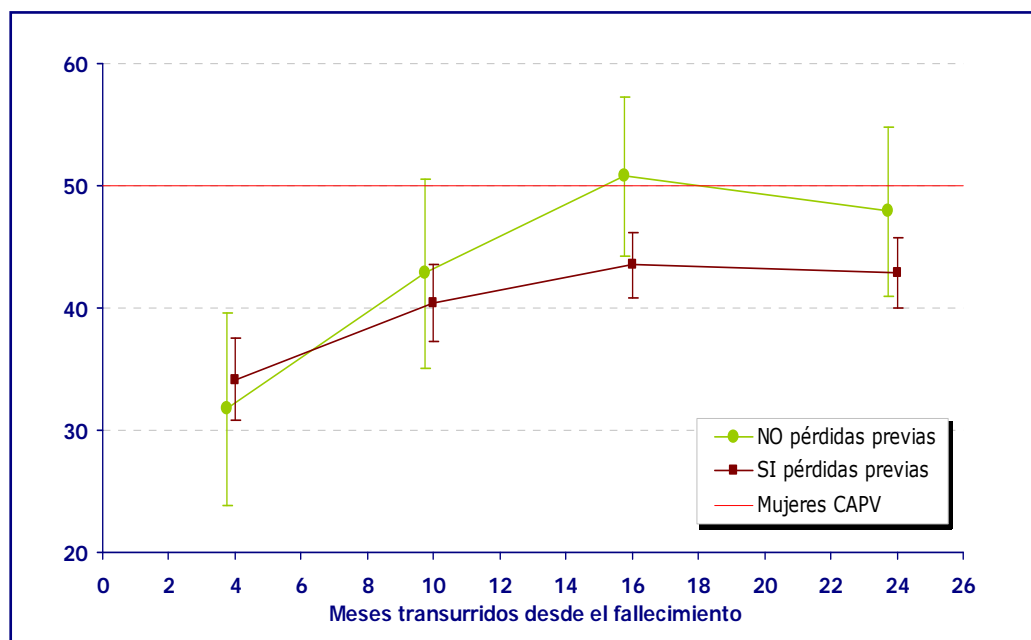


Figura 7a. Evolución de la escala Componente resumen mental del SF-36 estratificada por experiencias amenazantes en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

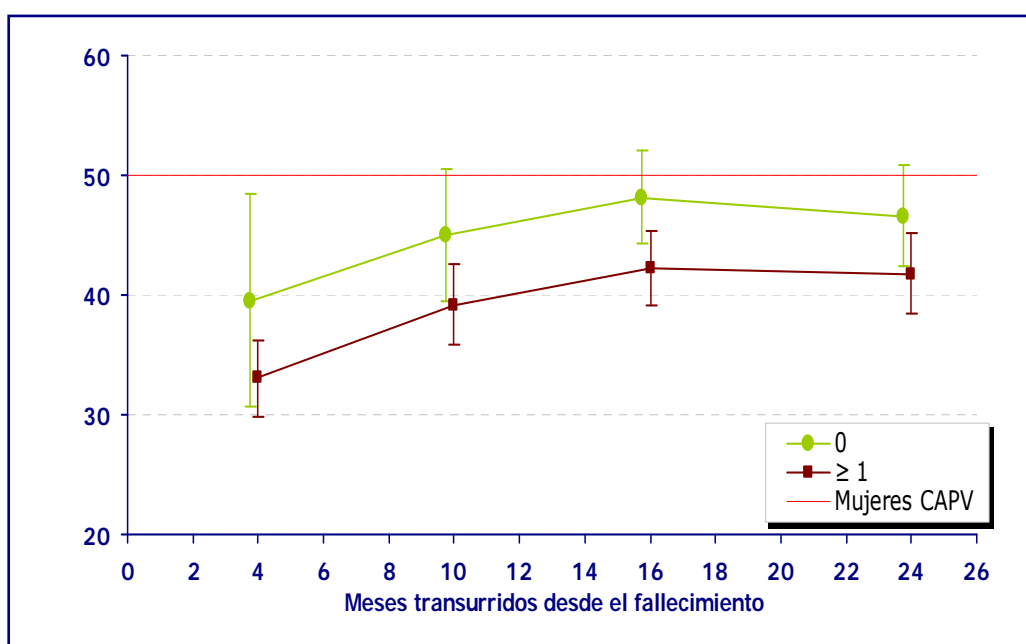


Figura 8a. Evolución de la escala Vitalidad del SF-36 estratificada por nivel de estudios en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

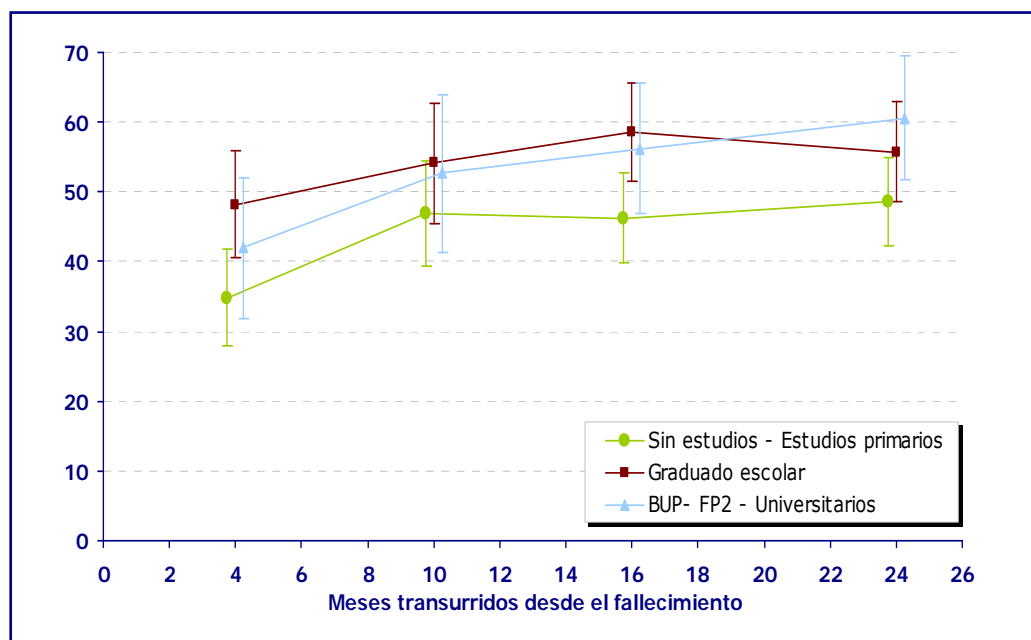


Figura 9a. Evolución de la escala Salud mental del SF-36 estratificada por tratamiento con psicofármacos en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

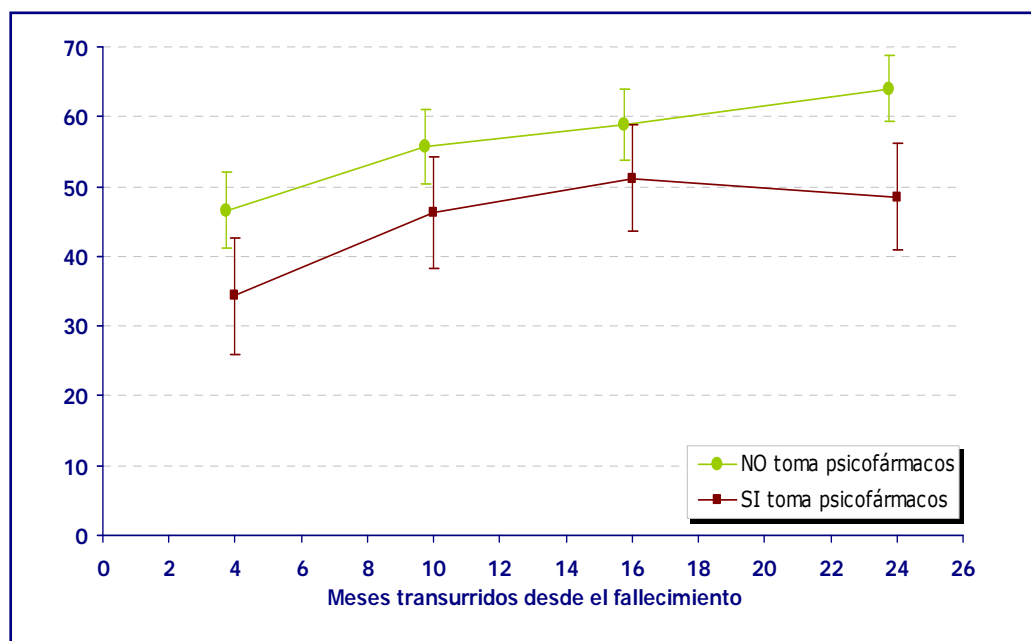


Figura 9b. Evolución de la escala Utilidad del SF-36 estratificada por tratamiento con psicofármacos en 87 mujeres en duelo a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

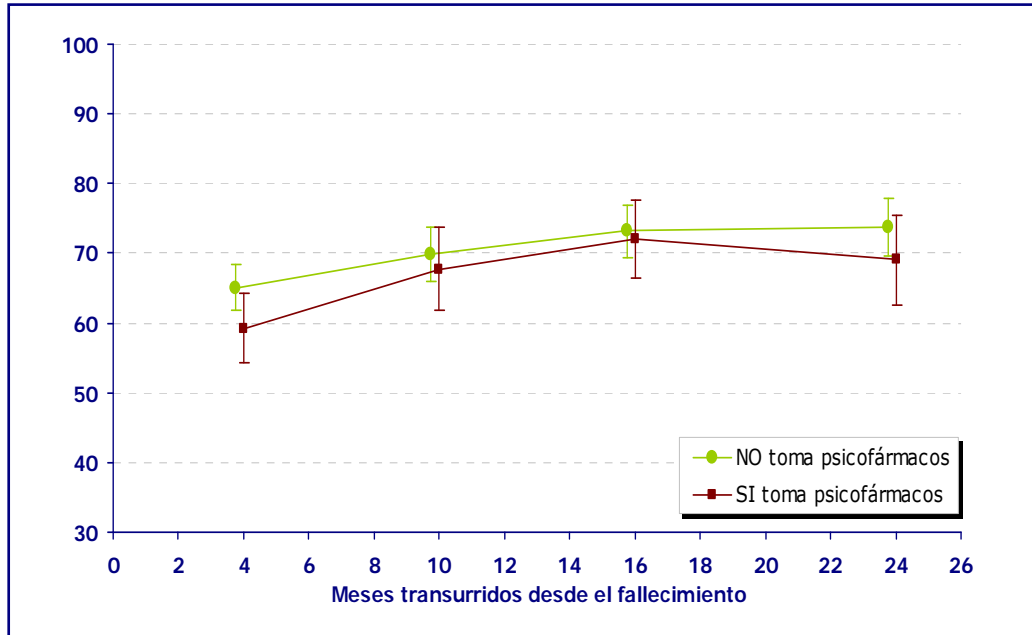


Tabla 1a. Puntuaciones transversales y evolución de la intensidad del duelo (ITRD) y la calidad de vida relacionada con la salud (SF-36) estratificadas por el tiempo transcurrido entre la enfermedad y el fallecimiento en 87 mujeres viudas a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

|                       | Tiempo transcurrido entre enfermedad y fallecimiento |         |                  |               |         |                  |                |         |                 | P      | p tiempo transcurrido* tiempo |
|-----------------------|--|---------|------------------|---------------|---------|------------------|----------------|---------|-----------------|--------|-------------------------------|
|                       | Muerte súbita (n=15)                                 |         |                  | < 1 mes (n=9) |         |                  | > 1 mes (n=63) |         |                 |        |                               |
|                       | m  | (de)    | [ic 95%]         | m             | (de)    | [ic 95%]         | m              | (de)    | [ic 95%]        |        |                               |
| <b>ITRD</b>           |  |         |                  |               |         |                  |                |         |                 |        |                               |
| <b>ITRD PRESENTE</b>  |  |         |                  |               |         |                  |                |         |                 |        |                               |
| 4 meses               | 81,92  | (18,53) | [72,95 a 90,9]   | 85,90         | (14,93) | [74,31 a 97,48]  | 80,62          | (17,96) | [76,24 a 85]    | 0,6933 | 0,8973                        |
| 10 meses              | 70,26  | (20,04) | [60,85 a 79,66]  | 68,59         | (26,73) | [56,45 a 80,73]  | 71,92          | (16,88) | [67,22 a 76,63] | 0,8544 |                               |
| 16 meses              | 65,68  | (22,13) | [54,31 a 77,05]  | 70,09         | (30,33) | [56,42 a 83,75]  | 64,56          | (19,04) | [59,17 a 69,94] | 0,7544 |                               |
| 24 meses              | 57,84  | (20,01) | [46,55 a 69,13]  | 60,26         | (27,42) | [46,69 a 73,82]  | 63,53          | (19,86) | [58,04 a 69,02] | 0,6370 |                               |
| <b>SF-36</b>          |  |         |                  |               |         |                  |                |         |                 |        |                               |
| <b>FUNCIÓN FÍSICA</b> |  |         |                  |               |         |                  |                |         |                 |        |                               |
| 4 meses               | 67,33  | (26,18) | [56,37 a 78,3]   | 73,89         | (16,91) | [59,73 a 88,05]  | 73,65          | (21,18) | [68,3 a 79]     | 0,5798 | 0,1116                        |
| 10 meses              | 70,00  | (29,03) | [57,89 a 82,11]  | 88,89         | (8,21)  | [73,26 a 104,52] | 76,67          | (24,12) | [70,61 a 82,72] | 0,1704 |                               |
| 16 meses              | 65,38  | (28,97) | [52,83 a 77,94]  | 92,78         | (7,95)  | [77,68 a 107,87] | 75,78          | (23,24) | [69,83 a 81,72] | 0,0251 |                               |
| 24 meses              | 79,62  | (22,4)  | [66,6 a 92,63]   | 91,11         | (12,19) | [75,47 a 106,75] | 74,36          | (25,64) | [68,04 a 80,69] | 0,1377 |                               |
| <b>ROL FÍSICO</b>     |  |         |                  |               |         |                  |                |         |                 |        |                               |
| 4 meses               | 46,67  | (46,16) | [24,03 a 69,3]   | 66,67         | (50)    | [37,44 a 95,89]  | 65,48          | (43,86) | [54,43 a 76,52] | 0,3214 | 0,0743                        |
| 10 meses              | 58,33  | (44,99) | [35,27 a 81,4]   | 88,89         | (33,33) | [59,11 a 118,66] | 58,33          | (47,31) | [46,8 a 69,87]  | 0,1621 |                               |
| 16 meses              | 59,62  | (47,37) | [36,3 a 82,93]   | 75,00         | (43,3)  | [46,97 a 103,03] | 68,53          | (42,03) | [57,49 a 79,57] | 0,6825 |                               |
| 24 meses              | 84,62  | (33,13) | [62,28 a 106,95] | 83,33         | (35,36) | [56,49 a 110,17] | 66,82          | (43,58) | [55,96 a 77,68] | 0,2439 |                               |
| <b>DOLOR CORPORAL</b> |  |         |                  |               |         |                  |                |         |                 |        |                               |
| 4 meses               | 47,53  | (24,17) | [32,24 a 62,82]  | 66,33         | (29,04) | [46,59 a 86,07]  | 60,89          | (31,68) | [53,43 a 68,35] | 0,2267 | 0,2638                        |
| 10 meses              | 54,33  | (28,46) | [38,88 a 69,79]  | 75,56         | (20,94) | [55,6 a 95,51]   | 58,93          | (32,2)  | [51,21 a 66,66] | 0,2278 |                               |
| 16 meses              | 69,62  | (34,78) | [53,22 a 86,01]  | 82,22         | (24,2)  | [62,52 a 101,92] | 65,69          | (29,99) | [57,93 a 73,45] | 0,2990 |                               |
| 24 meses              | 70,69  | (30,75) | [53,85 a 87,53]  | 83,89         | (25,72) | [63,65 a 104,13] | 67,47          | (31,87) | [59,29 a 75,66] | 0,3294 |                               |
| <b>SALUD GENERAL</b>  |  |         |                  |               |         |                  |                |         |                 |        |                               |
| 4 meses               | 59,13  | (18,68) | [49,03 a 69,24]  | 65,44         | (14,73) | [52,4 a 78,49]   | 60,00          | (20,89) | [55,07 a 64,93] | 0,7129 | 0,8419                        |
| 10 meses              | 67,33  | (21,7)  | [56,6 a 78,06]   | 68,22         | (16,32) | [54,37 a 82,08]  | 60,60          | (21,76) | [55,23 a 65,97] | 0,3775 |                               |
| 16 meses              | 63,31  | (24,88) | [52,3 a 74,32]   | 73,44         | (12,6)  | [60,21 a 86,68]  | 64,24          | (20,13) | [59,03 a 69,45] | 0,4129 |                               |
| 24 meses              | 67,15  | (18,99) | [56,41 a 77,89]  | 74,56         | (10,61) | [61,65 a 87,46]  | 59,45          | (21,02) | [54,23 a 64,68] | 0,0685 |                               |
| <b>VITALIDAD</b>      |  |         |                  |               |         |                  |                |         |                 |        |                               |
| 4 meses               | 37,67  | (24,19) | [26,24 a 49,1]   | 33,33         | (17,68) | [18,58 a 48,09]  | 43,02          | (22,87) | [37,44 a 48,59] | 0,3873 | 0,1176                        |
| 10 meses              | 48,00  | (20,42) | [36,05 a 59,95]  | 61,11         | (26,67) | [45,69 a 76,53]  | 49,67          | (23,97) | [43,69 a 55,64] | 0,3507 |                               |
| 16 meses              | 54,23  | (20,7)  | [43,33 a 65,14]  | 53,89         | (21,91) | [40,78 a 66,99]  | 52,24          | (19,74) | [47,08 a 57,4]  | 0,9317 |                               |
| 24 meses              | 62,69  | (16,91) | [52,49 a 72,89]  | 59,44         | (25,18) | [47,19 a 71,7]   | 50,73          | (18,12) | [45,77 a 55,69] | 0,0744 |                               |
| <b>FUNCIÓN SOCIAL</b> |  |         |                  |               |         |                  |                |         |                 |        |                               |
| 4 meses               | 55,00  | (27,87) | [40 a 70]        | 54,17         | (32,48) | [34,8 a 73,53]   | 69,25          | (29,77) | [61,93 a 76,57] | 0,1217 | 0,1686                        |
| 10 meses              | 61,67  | (34,55) | [45,68 a 77,65]  | 90,28         | (15,02) | [69,64 a 110,91] | 75,00          | (32,63) | [67,01 a 82,99] | 0,0937 |                               |
| 16 meses              | 87,50  | (23,94) | [74,15 a 100,85] | 81,94         | (28,03) | [65,9 a 97,99]   | 84,27          | (24,28) | [77,95 a 90,59] | 0,8584 |                               |
| 24 meses              | 82,69  | (24,23) | [69,37 a 96,02]  | 87,50         | (19,76) | [71,48 a 103,52] | 80,45          | (25,32) | [73,98 a 86,93] | 0,7097 |                               |
| <b>ROL EMOCIONAL</b>  |  |         |                  |               |         |                  |                |         |                 |        |                               |
| 4 meses               | 28,89  | (39,57) | [6,61 a 51,17]   | 11,11         | (33,33) | [-17,65 a 39,87] | 48,68          | (46,31) | [37,81 a 59,55] | 0,0288 | 0,6820                        |
| 10 meses              | 48,89  | (50,18) | [25,33 a 72,45]  | 62,96         | (48,43) | [32,55 a 93,37]  | 61,11          | (45,58) | [49,33 a 72,89] | 0,6320 |                               |
| 16 meses              | 76,92  | (43,85) | [54,15 a 99,69]  | 55,56         | (47,14) | [28,19 a 82,92]  | 71,84          | (40,85) | [61,06 a 82,62] | 0,4633 |                               |
| 24 meses              | 76,92  | (36,98) | [52,56 a 101,29] | 77,78         | (33,33) | [48,5 a 107,06]  | 58,79          | (47,99) | [46,94 a 70,63] | 0,2574 |                               |
| <b>SALUD MENTAL</b>   |  |         |                  |               |         |                  |                |         |                 |        |                               |
| 4 meses               | 40,53  | (26,18) | [29,25 a 51,82]  | 39,89         | (16,71) | [25,32 a 54,45]  | 43,87          | (22,06) | [38,37 a 49,38] | 0,7925 | 0,8743                        |
| 10 meses              | 46,67  | (23,6)  | [35,99 a 57,35]  | 55,56         | (19,74) | [41,77 a 69,34]  | 53,90          | (20,74) | [48,56 a 59,24] | 0,4459 |                               |
| 16 meses              | 54,46  | (24,52) | [43,76 a 65,16]  | 56,00         | (17,32) | [43,14 a 68,86]  | 56,98          | (18,92) | [51,92 a 62,05] | 0,9114 |                               |
| 24 meses              | 61,54  | (17,48) | [51,11 a 71,96]  | 66,67         | (16,61) | [54,14 a 79,2]   | 57,96          | (19,97) | [52,89 a 63,03] | 0,4082 |                               |
| <b>UTILIDAD</b>       |  |         |                  |               |         |                  |                |         |                 |        |                               |
| 4 meses               | 56,63  | (11,38) | [49,92 a 63,33]  | 61,97         | (10,4)  | [53,31 a 70,62]  | 65,00          | (13,94) | [61,73 a 68,27] | 0,0851 | 0,4093                        |
| 10 meses              | 63,67  | (15,51) | [56,15 a 71,2]   | 76,19         | (11,25) | [66,48 a 85,9]   | 69,19          | (15,22) | [65,43 a 72,95] | 0,1313 |                               |
| 16 meses              | 72,43  | (18,3)  | [64,84 a 80,02]  | 76,32         | (10,41) | [67,2 a 85,44]   | 72,95          | (13,51) | [69,35 a 76,54] | 0,7701 |                               |
| 24 meses              | 76,22  | (14,12) | [67,62 a 84,81]  | 79,23         | (14,2)  | [68,9 a 89,56]   | 70,25          | (15,86) | [66,07 a 74,43] | 0,1749 |                               |
| <b>RESUMEN FISICO</b> |  |         |                  |               |         |                  |                |         |                 |        |                               |
| 4 meses               | 45,61  | (10,4)  | [39,51 a 51,7]   | 53,67         | (7,97)  | [45,8 a 61,54]   | 49,27          | (12,85) | [46,3 a 52,24]  | 0,2718 | 0,4561                        |
| 10 meses              | 47,34  | (15,16) | [40,8 a 53,88]   | 56,09         | (6,39)  | [47,65 a 64,53]  | 47,21          | (13,06) | [43,94 a 50,48] | 0,1498 |                               |
| 16 meses              | 45,89  | (13,38) | [39,48 a 52,31]  | 57,29         | (6,86)  | [49,58 a 64,99]  | 48,54          | (12,04) | [45,5 a 51,57]  | 0,0670 |                               |
| 24 meses              | 51,19  | (12,1)  | [44,48 a 57,9]   | 55,60         | (8,8)   | [47,54 a 63,67]  | 48,56          | (12,89) | [45,3 a 51,83]  | 0,2536 |                               |
| <b>RESUMEN MENTAL</b> |  |         |                  |               |         |                  |                |         |                 |        |                               |
| 4 meses               | 31,23  | (13,07) | [24,08 a 38,38]  | 25,45         | (11,44) | [16,22 a 34,68]  | 35,61          | (14,71) | [32,12 a 39,1]  | 0,0963 | 0,4974                        |
| 10 meses              | 37,04  | (16,1)  | [30,14 a 43,95]  | 42,46         | (15,28) | [33,55 a 51,38]  | 41,49          | (12,8)  | [38,04 a 44,94] | 0,4829 |                               |
| 16 meses              | 46,80  | (12,68) | [40,71 a 52,9]   | 39,27         | (13,13) | [31,95 a 46,6]   | 44,80          | (10,63) | [41,92 a 47,69] | 0,2751 |                               |
| 24 meses              | 46,69  | (10,47) | [40,34 a 53,05]  | 46,49         | (7,13)  | [38,85 a 54,13]  | 42,39          | (12,52) | [39,3 a 45,48]  | 0,3528 |                               |

Tabla 1b. Puntuaciones transversales y evolución de la intensidad del duelo (ITRD) y la calidad de vida relacionada con la salud (SF-36) estratificadas por la clase social en 87 mujeres viudas a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

|                       | Clase social          |         |                 |                       |         |                  |  |         |                 |        |                             |
|-----------------------|-----------------------|---------|-----------------|-----------------------|---------|------------------|--|---------|-----------------|--------|-----------------------------|
|                       | Trabajadores manuales |         |                 | Empleados intermedios |         |                  | Directivos grandes y pequeñas empresas |         |                 | p      | p<br>clasesocial*<br>tiempo |
|                       | (n=41)                |         |                 | (n=21)                |         |                  | (n=25)                                 |         |                 |        |                             |
|                       | m                     | (de)    | [ic 95%]        | m                     | (de)    | [ic 95%]         | m                                      | (de)    | [ic 95%]        |        |                             |
| <b>ITRD</b>           |                       |         |                 |                       |         |                  |  |         |                 |        |                             |
| <b>ITRD PRESENTE</b>  |                       |         |                 |                       |         |                  |  |         |                 |        |                             |
| 4 meses               | 81,33                 | (20,59) | [75,88 a 86,78] | 80,49                 | (14,96) | [72,88 a 88,11]  | 82,23                                  | (14,91) | [75,25 a 89,21] | 0,9453 | 0,7097                      |
| 10 meses              | 71,35                 | (18,18) | [65,58 a 77,12] | 71,63                 | (19,84) | [63,48 a 79,79]  | 70,83                                  | (18,52) | [63,39 a 78,28] | 0,9890 |                             |
| 16 meses              | 67,21                 | (22,35) | [60,56 a 73,85] | 62,35                 | (21,93) | [52,95 a 71,74]  | 64,80                                  | (17,45) | [56,26 a 73,34] | 0,6951 |                             |
| 24 meses              | 65,14                 | (22,23) | [58,67 a 71,6]  | 56,49                 | (19,84) | [46,4 a 66,58]   | 61,10                                  | (18,18) | [52,49 a 69,71] | 0,3458 |                             |
| <b>SF-36</b>          |                       |         |                 |                       |         |                  |  |         |                 |        |                             |
| <b>FUNCIÓN FÍSICA</b> |                       |         |                 |                       |         |                  |  |         |                 |        |                             |
| 4 meses               | 69,51                 | (23,34) | [62,91 a 76,12] | 77,14                 | (18,61) | [67,92 a 86,37]  | 73,80                                  | (21,03) | [65,34 a 82,26] | 0,3903 | 0,6392                      |
| 10 meses              | 74,00                 | (25,7)  | [66,49 a 81,51] | 76,75                 | (29,79) | [66,13 a 87,37]  | 81,46                                  | (15,07) | [71,77 a 91,15] | 0,4839 |                             |
| 16 meses              | 71,71                 | (25,56) | [64,14 a 79,29] | 78,68                 | (24,54) | [67,97 a 89,4]   | 80,87                                  | (20,21) | [71,13 a 90,61] | 0,2905 |                             |
| 24 meses              | 73,21                 | (28,04) | [65,62 a 80,79] | 78,44                 | (22,41) | [66,6 a 90,27]   | 83,41                                  | (17)    | [73,31 a 93,5]  | 0,2723 |                             |
| <b>ROL FÍSICO</b>     |                       |         |                 |                       |         |                  |  |         |                 |        |                             |
| 4 meses               | 63,41                 | (44,05) | [49,64 a 77,19] | 69,05                 | (43,23) | [49,79 a 88,3]   | 55,00                                  | (48,41) | [37,35 a 72,65] | 0,5543 | 0,1266                      |
| 10 meses              | 69,38                 | (43,3)  | [55,3 a 83,45]  | 65,00                 | (45,45) | [45,09 a 84,91]  | 45,83                                  | (49,27) | [27,66 a 64,01] | 0,1229 |                             |
| 16 meses              | 61,84                 | (44,55) | [48,34 a 75,34] | 80,26                 | (32,89) | [61,17 a 99,35]  | 67,39                                  | (46,12) | [50,04 a 84,74] | 0,2973 |                             |
| 24 meses              | 67,31                 | (43,74) | [54,38 a 80,23] | 85,94                 | (31,58) | [65,76 a 106,11] | 69,32                                  | (42,91) | [52,11 a 86,52] | 0,2908 |                             |
| <b>DOLOR CORPORAL</b> |                       |         |                 |                       |         |                  |  |         |                 |        |                             |
| 4 meses               | 55,66                 | (30,9)  | [46,31 a 65,01] | 60,90                 | (31,14) | [47,84 a 73,97]  | 63,40                                  | (29,74) | [51,43 a 75,37] | 0,5729 | 0,8304                      |
| 10 meses              | 60,33                 | (30,49) | [50,72 a 69,93] | 63,05                 | (37,07) | [49,47 a 76,63]  | 56,54                                  | (26,29) | [44,14 a 68,94] | 0,7751 |                             |
| 16 meses              | 62,42                 | (31,61) | [52,87 a 71,97] | 70,21                 | (27,65) | [56,71 a 83,71]  | 76,04                                  | (29,51) | [63,77 a 88,31] | 0,2125 |                             |
| 24 meses              | 67,51                 | (32,34) | [57,7 a 77,32]  | 76,00                 | (25,77) | [60,69 a 91,31]  | 69,82                                  | (33,15) | [56,76 a 82,88] | 0,6505 |                             |
| <b>SALUD GENERAL</b>  |                       |         |                 |                       |         |                  |  |         |                 |        |                             |
| 4 meses               | 57,22                 | (20,9)  | [51,18 a 63,26] | 65,90                 | (16,04) | [57,47 a 74,34]  | 61,04                                  | (20,69) | [53,31 a 68,77] | 0,2514 | 0,1652                      |
| 10 meses              | 62,50                 | (22,55) | [55,87 a 69,13] | 65,35                 | (16,28) | [55,98 a 74,72]  | 60,54                                  | (23,21) | [51,99 a 69,1]  | 0,7524 |                             |
| 16 meses              | 63,95                 | (20)    | [57,55 a 70,34] | 71,68                 | (15,76) | [62,64 a 80,73]  | 61,65                                  | (23,44) | [53,43 a 69,87] | 0,2377 |                             |
| 24 meses              | 59,38                 | (21,17) | [53,13 a 65,64] | 71,06                 | (16,31) | [61,29 a 80,83]  | 61,86                                  | (20,24) | [53,53 a 70,2]  | 0,1388 |                             |
| <b>VITALIDAD</b>      |                       |         |                 |                       |         |                  |  |         |                 |        |                             |
| 4 meses               | 39,27                 | (22,54) | [32,3 a 46,24]  | 42,38                 | (21,89) | [32,64 a 52,12]  | 43,00                                  | (24,07) | [34,08 a 51,92] | 0,7714 | 0,5334                      |
| 10 meses              | 51,88                 | (22,41) | [44,51 a 59,24] | 46,25                 | (24,38) | [35,83 a 56,67]  | 52,08                                  | (25,7)  | [42,57 a 61,6]  | 0,6377 |                             |
| 16 meses              | 49,74                 | (19,62) | [43,48 a 55,99] | 51,32                 | (19,35) | [42,47 a 60,16]  | 58,91                                  | (20,22) | [50,87 a 66,95] | 0,1936 |                             |
| 24 meses              | 52,31                 | (19,15) | [46,26 a 58,36] | 58,13                 | (15,9)  | [48,68 a 67,57]  | 53,18                                  | (21,74) | [45,13 a 61,23] | 0,5799 |                             |
| <b>FUNCIÓN SOCIAL</b> |                       |         |                 |                       |         |                  |  |         |                 |        |                             |
| 4 meses               | 64,63                 | (29,44) | [55,35 a 73,92] | 67,86                 | (31,27) | [54,88 a 80,83]  | 64,00                                  | (31,32) | [52,11 a 75,89] | 0,8956 | 0,7698                      |
| 10 meses              | 75,31                 | (32,46) | [65,3 a 85,33]  | 78,13                 | (31,38) | [63,96 a 92,29]  | 69,27                                  | (33,17) | [56,34 a 82,2]  | 0,6303 |                             |
| 16 meses              | 82,57                 | (25,92) | [74,77 a 90,36] | 87,50                 | (21,65) | [76,47 a 98,53]  | 85,33                                  | (24,61) | [75,3 a 95,35]  | 0,7550 |                             |
| 24 meses              | 80,13                 | (25,76) | [72,46 a 87,8]  | 87,50                 | (20,92) | [75,53 a 99,47]  | 80,11                                  | (24,6)  | [69,9 a 90,33]  | 0,5531 |                             |
| <b>ROL EMOCIONAL</b>  |                       |         |                 |                       |         |                  |  |         |                 |        |                             |
| 4 meses               | 43,09                 | (45,49) | [29,07 a 57,11] | 41,27                 | (45,83) | [21,67 a 60,87]  | 38,67                                  | (46,83) | [20,71 a 56,63] | 0,9282 | 0,8749                      |
| 10 meses              | 58,33                 | (46,99) | [43,84 a 72,83] | 61,67                 | (44,95) | [41,16 a 82,17]  | 58,33                                  | (48,4)  | [39,62 a 77,05] | 0,9609 |                             |
| 16 meses              | 68,42                 | (41,7)  | [55,06 a 81,79] | 78,95                 | (37,2)  | [60,05 a 97,85]  | 68,12                                  | (46,58) | [50,94 a 85,3]  | 0,6209 |                             |
| 24 meses              | 55,56                 | (46,73) | [41,51 a 69,61] | 72,92                 | (42,55) | [50,98 a 94,85]  | 72,73                                  | (43,2)  | [54,02 a 91,43] | 0,2349 |                             |
| <b>SALUD MENTAL</b>   |                       |         |                 |                       |         |                  |  |         |                 |        |                             |
| 4 meses               | 41,17                 | (22,11) | [34,35 a 47,99] | 44,14                 | (20,73) | [34,61 a 53,68]  | 44,64                                  | (24,02) | [35,9 a 53,38]  | 0,7880 | 0,6577                      |
| 10 meses              | 54,45                 | (20,31) | [47,88 a 61,02] | 53,40                 | (19,09) | [44,11 a 62,69]  | 49,50                                  | (24,34) | [41,02 a 57,98] | 0,6502 |                             |
| 16 meses              | 55,39                 | (19,19) | [49,18 a 61,61] | 54,11                 | (22,05) | [45,31 a 62,9]   | 60,17                                  | (18,15) | [52,18 a 68,16] | 0,5359 |                             |
| 24 meses              | 59,28                 | (17,91) | [53,21 a 65,35] | 62,25                 | (20,45) | [52,77 a 71,73]  | 58,18                                  | (21,19) | [50,1 a 66,27]  | 0,8018 |                             |
| <b>UTILIDAD</b>       |                       |         |                 |                       |         |                  |  |         |                 |        |                             |
| 4 meses               | 62,29                 | (13,59) | [58,19 a 66,39] | 64,33                 | (13,55) | [58,61 a 70,05]  | 64,11                                  | (13,56) | [58,86 a 69,35] | 0,7943 | 0,7098                      |
| 10 meses              | 70,10                 | (15,85) | [65,35 a 74,85] | 69,76                 | (15,96) | [63,04 a 76,47]  | 67,32                                  | (13,87) | [61,19 a 73,45] | 0,7629 |                             |
| 16 meses              | 71,04                 | (14,32) | [66,52 a 75,57] | 73,39                 | (11,7)  | [66,98 a 79,79]  | 75,41                                  | (15,26) | [69,59 a 81,23] | 0,4933 |                             |
| 24 meses              | 71,31                 | (16,36) | [66,4 a 76,22]  | 76,00                 | (11,7)  | [68,34 a 83,66]  | 72,00                                  | (16,84) | [65,46 a 78,54] | 0,5836 |                             |
| <b>RESUMEN FISICO</b> |                       |         |                 |                       |         |                  |  |         |                 |        |                             |
| 4 meses               | 47,73                 | (13,13) | [44,02 a 51,45] | 51,54                 | (11,13) | [46,35 a 56,72]  | 49,27                                  | (11,28) | [44,52 a 54,03] | 0,4964 | 0,8836                      |
| 10 meses              | 48,39                 | (14,09) | [44,3 a 52,48]  | 49,09                 | (13,46) | [43,3 a 54,87]   | 47,10                                  | (11,42) | [41,82 a 52,38] | 0,8722 |                             |
| 16 meses              | 46,90                 | (13,95) | [43,09 a 50,72] | 51,62                 | (10,28) | [46,22 a 57,02]  | 50,62                                  | (9,74)  | [45,71 a 55,53] | 0,2854 |                             |
| 24 meses              | 48,50                 | (14,06) | [44,59 a 52,41] | 52,59                 | (9,21)  | [46,48 a 58,7]   | 50,19                                  | (11,53) | [44,98 a 55,4]  | 0,5279 |                             |
| <b>RESUMEN MENTAL</b> |                       |         |                 |                       |         |                  |  |         |                 |        |                             |
| 4 meses               | 33,79                 | (14,18) | [29,34 a 38,23] | 33,85                 | (15,03) | [27,64 a 40,05]  | 33,81                                  | (14,77) | [28,12 a 39,49] | 0,9999 | 0,7374                      |
| 10 meses              | 41,36                 | (12,92) | [37,1 a 45,62]  | 41,02                 | (12,54) | [34,99 a 47,04]  | 39,68                                  | (16)    | [34,18 a 45,18] | 0,8877 |                             |
| 16 meses              | 44,16                 | (11,03) | [40,53 a 47,78] | 44,69                 | (12,46) | [39,56 a 49,81]  | 44,93                                  | (11,21) | [40,27 a 49,59] | 0,9633 |                             |
| 24 meses              | 42,46                 | (11,37) | [38,76 a 46,15] | 46,07                 | (12,03) | [40,31 a 51,84]  | 43,82                                  | (12,41) | [38,9 a 48,74]  | 0,5740 |                             |



Tabla 1d. Puntuaciones transversales y evolución de la intensidad del duelo (ITRD) y la calidad de vida relacionada con la salud (SF-36) estratificada por patología aguda en 87 mujeres viudas a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

|                       |  | Patología aguda |        |                 |              |        |                 |               |                          |
|-----------------------|--|-----------------|--------|-----------------|--------------|--------|-----------------|---------------|--------------------------|
|                       |  | NO<br>(n=52)    |        |                 | SI<br>(n=35) |        |                 |               |                          |
|                       |  | m               | (de)   | [ic 95%]        | m            | (de)   | [ic 95%]        | p             | p<br>perdidas*<br>tiempo |
| <b>ITRD</b>           |  |                 |        |                 |              |        |                 |               |                          |
| <b>ITRD PRESENTE</b>  |  |                 |        |                 |              |        |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 81,36           | (2,43) | [76,52 a 86,2]  | 81,43        | (2,97) | [75,53 a 87,33] | <b>0,9860</b> | <b>0,6289</b>            |
| 10 meses              |  | 70,36           | (2,56) | [65,26 a 75,46] | 72,67        | (3,19) | [66,33 a 79,01] | 0,5742        |                          |
| 16 meses              |  | 66,37           | (2,95) | [60,5 a 72,23]  | 63,77        | (3,7)  | [56,4 a 71,15]  | 0,5851        |                          |
| 24 meses              |  | 65,63           | (2,93) | [59,79 a 71,47] | 56,79        | (3,67) | [49,49 a 64,1]  | 0,0637        |                          |
| <b>SF-36</b>          |  |                 |        |                 |              |        |                 |               |                          |
| <b>FUNCIÓN FÍSICA</b> |  |                 |        |                 |              |        |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 72,02           | (2,98) | [66,1 a 77,94]  | 73,43        | (3,63) | [66,21 a 80,65] | <b>0,7649</b> | <b>0,2614</b>            |
| 10 meses              |  | 78,63           | (3,36) | [71,95 a 85,3]  | 73,94        | (4,17) | [65,64 a 82,24] | 0,3838        |                          |
| 16 meses              |  | 76,12           | (3,4)  | [69,35 a 82,9]  | 75,81        | (4,28) | [67,29 a 84,32] | 0,9540        |                          |
| 24 meses              |  | 75,32           | (3,51) | [68,33 a 82,31] | 80,17        | (4,39) | [71,42 a 88,91] | 0,3912        |                          |
| <b>ROL FÍSICO</b>     |  |                 |        |                 |              |        |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 62,98           | (6,19) | [50,67 a 75,3]  | 61,43        | (7,55) | [46,42 a 76,44] | <b>0,8741</b> | <b>0,5638</b>            |
| 10 meses              |  | 61,27           | (6,42) | [48,5 a 74,05]  | 62,12        | (7,99) | [46,23 a 78,01] | 0,9344        |                          |
| 16 meses              |  | 68,37           | (6,06) | [56,3 a 80,43]  | 66,94        | (7,62) | [51,77 a 82,1]  | 0,8834        |                          |
| 24 meses              |  | 65,43           | (5,89) | [53,69 a 77,16] | 81,67        | (7,37) | [66,98 a 96,36] | 0,0894        |                          |
| <b>DOLOR CORPORAL</b> |  |                 |        |                 |              |        |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 60,13           | (4,2)  | [51,79 a 68,48] | 57,69        | (5,12) | [47,51 a 67,86] | <b>0,7123</b> | <b>0,5405</b>            |
| 10 meses              |  | 65,24           | (4,19) | [56,91 a 73,56] | 51,64        | (5,2)  | [41,29 a 61,99] | 0,0449        |                          |
| 16 meses              |  | 68,82           | (4,3)  | [60,25 a 77,38] | 67,19        | (5,41) | [56,42 a 77,96] | 0,8150        |                          |
| 24 meses              |  | 64,43           | (4,4)  | [55,67 a 73,18] | 78,57        | (5,5)  | [67,61 a 89,53] | 0,0482        |                          |
| <b>SALUD GENERAL</b>  |  |                 |        |                 |              |        |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 61,77           | (2,73) | [56,34 a 67,2]  | 58,40        | (3,33) | [51,78 a 65,02] | <b>0,4359</b> | <b>0,6684</b>            |
| 10 meses              |  | 63,16           | (2,96) | [57,27 a 69,04] | 61,79        | (3,68) | [54,47 a 69,1]  | 0,7725        |                          |
| 16 meses              |  | 67,55           | (2,85) | [61,88 a 73,22] | 61,29        | (3,58) | [54,17 a 68,41] | 0,1748        |                          |
| 24 meses              |  | 62,36           | (2,94) | [56,51 a 68,21] | 62,77        | (3,67) | [55,45 a 70,09] | 0,9316        |                          |
| <b>VITALIDAD</b>      |  |                 |        |                 |              |        |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 42,50           | (3,11) | [36,31 a 48,69] | 39,00        | (3,79) | [31,46 a 46,54] | <b>0,4776</b> | <b>0,3637</b>            |
| 10 meses              |  | 52,25           | (3,28) | [45,72 a 58,79] | 48,03        | (4,08) | [39,91 a 56,15] | 0,4225        |                          |
| 16 meses              |  | 54,80           | (2,8)  | [49,22 a 60,37] | 49,52        | (3,52) | [42,51 a 56,52] | 0,2439        |                          |
| 24 meses              |  | 52,66           | (2,78) | [47,13 a 58,19] | 55,50        | (3,48) | [48,58 a 62,42] | 0,5251        |                          |
| <b>FUNCIÓN SOCIAL</b> |  |                 |        |                 |              |        |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 65,63           | (4,15) | [57,37 a 73,88] | 64,64        | (5,06) | [54,58 a 74,7]  | <b>0,8810</b> | <b>0,6899</b>            |
| 10 meses              |  | 75,00           | (4,48) | [66,09 a 83,91] | 73,11        | (5,57) | [62,03 a 84,18] | 0,7917        |                          |
| 16 meses              |  | 85,71           | (3,45) | [78,84 a 92,59] | 82,66        | (4,34) | [74,02 a 91,31] | 0,5838        |                          |
| 24 meses              |  | 78,19           | (3,48) | [71,27 a 85,12] | 87,08        | (4,35) | [78,42 a 95,75] | 0,1146        |                          |
| <b>ROL EMOCIONAL</b>  |  |                 |        |                 |              |        |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 41,03           | (6,27) | [28,57 a 53,49] | 41,90        | (7,64) | [26,72 a 57,09] | <b>0,9293</b> | <b>0,7357</b>            |
| 10 meses              |  | 61,44           | (6,44) | [48,62 a 74,26] | 55,56        | (8,01) | [39,62 a 71,49] | 0,5688        |                          |
| 16 meses              |  | 65,99           | (5,88) | [54,28 a 77,7]  | 78,49        | (7,4)  | [63,77 a 93,22] | 0,1895        |                          |
| 24 meses              |  | 58,87           | (6,48) | [45,96 a 71,77] | 72,22        | (8,11) | [56,08 a 88,37] | 0,2019        |                          |
| <b>SALUD MENTAL</b>   |  |                 |        |                 |              |        |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 43,69           | (3,05) | [37,62 a 49,76] | 41,69        | (3,72) | [34,29 a 49,08] | <b>0,6777</b> | <b>0,3015</b>            |
| 10 meses              |  | 51,25           | (2,93) | [45,43 a 57,08] | 55,15        | (3,64) | [47,91 a 62,39] | 0,4065        |                          |
| 16 meses              |  | 55,37           | (2,76) | [49,87 a 60,87] | 58,19        | (3,47) | [51,28 a 65,11] | 0,5262        |                          |
| 24 meses              |  | 56,09           | (2,71) | [50,69 a 61,48] | 65,07        | (3,39) | [58,31 a 71,82] | 0,0420        |                          |
| <b>UTILIDAD</b>       |  |                 |        |                 |              |        |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 62,89           | (1,86) | [59,19 a 66,58] | 63,38        | (2,26) | [58,88 a 67,88] | <b>0,8671</b> | <b>0,4873</b>            |
| 10 meses              |  | 69,80           | (2,11) | [65,6 a 73,99]  | 67,96        | (2,62) | [62,74 a 73,17] | 0,5863        |                          |
| 16 meses              |  | 72,99           | (2,01) | [69 a 76,99]    | 73,42        | (2,52) | [68,4 a 78,44]  | 0,8953        |                          |
| 24 meses              |  | 69,47           | (2,26) | [64,97 a 73,97] | 76,22        | (2,83) | [70,59 a 81,85] | 0,0659        |                          |
| <b>RESUMEN FISICO</b> |  |                 |        |                 |              |        |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 49,30           | (1,67) | [45,98 a 52,62] | 48,78        | (2,04) | [44,73 a 52,83] | <b>0,8436</b> | <b>0,2563</b>            |
| 10 meses              |  | 49,32           | (1,81) | [45,72 a 52,93] | 46,43        | (2,25) | [41,95 a 50,91] | 0,3193        |                          |
| 16 meses              |  | 50,05           | (1,71) | [46,65 a 53,45] | 47,57        | (2,15) | [43,3 a 51,84]  | 0,3681        |                          |
| 24 meses              |  | 48,67           | (1,79) | [45,11 a 52,24] | 51,64        | (2,24) | [47,18 a 56,11] | 0,3037        |                          |
| <b>RESUMEN MENTAL</b> |  |                 |        |                 |              |        |                 |               |                          |
| 4 meses               |  | 34,17           | (1,98) | [30,23 a 38,11] | 33,27        | (2,42) | [28,46 a 38,07] | <b>0,7729</b> | <b>0,9760</b>            |
| 10 meses              |  | 40,67           | (1,9)  | [36,9 a 44,45]  | 41,00        | (2,36) | [36,3 a 45,69]  | 0,9157        |                          |
| 16 meses              |  | 43,85           | (1,6)  | [40,66 a 47,03] | 45,55        | (2,01) | [41,55 a 49,55] | 0,5095        |                          |
| 24 meses              |  | 42,07           | (1,68) | [38,72 a 45,41] | 46,00        | (2,1)  | [41,81 a 50,18] | 0,1479        |                          |

Tabla 1e. Puntuaciones transversales y evolución de la intensidad del duelo (ITRD) y la calidad de vida relacionada con la salud (SF-36) estratificada por patología recurrente en 87 mujeres viudas a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

|                       |  | Patología recurrente |        |                 |              |        |                 |               |                           |
|-----------------------|--|----------------------|--------|-----------------|--------------|--------|-----------------|---------------|---------------------------|
|                       |  | NO<br>(n=59)         |        |                 | SI<br>(n=28) |        |                 |               |                           |
|                       |  | m                    | (de)   | [ic 95%]        | m            | (de)   | [ic 95%]        | p             | p<br>perdidas *<br>tiempo |
| <b>ITRD</b>           |  |                      |        |                 |              |        |                 |               |                           |
| <b>ITRD PRESENTE</b>  |  |                      |        |                 |              |        |                 |               |                           |
| 4 meses               |  | 80,74                | (2,28) | [76,2 a 85,27]  | 82,76        | (3,31) | [76,17 a 89,35] | <b>0,6161</b> | <b>0,6125</b>             |
| 10 meses              |  | 72,50                | (2,42) | [67,69 a 77,31] | 68,66        | (3,51) | [61,67 a 75,65] | 0,3702        |                           |
| 16 meses              |  | 66,03                | (2,81) | [60,43 a 71,62] | 63,98        | (4,05) | [55,92 a 72,04] | 0,6790        |                           |
| 24 meses              |  | 64,11                | (2,79) | [58,55 a 69,68] | 57,93        | (4,15) | [49,66 a 66,21] | 0,2207        |                           |
| <b>SF-36</b>          |  |                      |        |                 |              |        |                 |               |                           |
| <b>FUNCIÓN FÍSICA</b> |  |                      |        |                 |              |        |                 |               |                           |
| 4 meses               |  | 73,56                | (2,79) | [68,01 a 79,11] | 70,54        | (4,05) | [62,48 a 78,59] | <b>0,5406</b> | <b>0,8391</b>             |
| 10 meses              |  | 79,39                | (3,15) | [73,12 a 85,65] | 71,30        | (4,58) | [62,19 a 80,4]  | 0,1491        |                           |
| 16 meses              |  | 77,41                | (3,23) | [70,98 a 83,84] | 73,08        | (4,65) | [63,81 a 82,34] | 0,4468        |                           |
| 24 meses              |  | 78,68                | (3,31) | [72,09 a 85,27] | 73,96        | (4,91) | [64,17 a 83,75] | 0,4278        |                           |
| <b>ROL FÍSICO</b>     |  |                      |        |                 |              |        |                 |               |                           |
| 4 meses               |  | 66,10                | (5,77) | [54,63 a 77,58] | 54,46        | (8,38) | [37,8 a 71,12]  | <b>0,2559</b> | <b>0,4656</b>             |
| 10 meses              |  | 68,86                | (5,91) | [57,09 a 80,63] | 46,30        | (8,59) | [29,2 a 63,39]  | 0,0335        |                           |
| 16 meses              |  | 69,91                | (5,76) | [58,44 a 81,37] | 63,46        | (8,3)  | [46,94 a 79,98] | 0,5253        |                           |
| 24 meses              |  | 74,06                | (5,63) | [62,83 a 85,28] | 66,67        | (8,37) | [49,99 a 83,35] | 0,4663        |                           |
| <b>DOLOR CORPORAL</b> |  |                      |        |                 |              |        |                 |               |                           |
| 4 meses               |  | 62,32                | (3,9)  | [54,57 a 70,07] | 52,46        | (5,66) | [41,21 a 63,71] | <b>0,1550</b> | <b>0,7994</b>             |
| 10 meses              |  | 66,67                | (3,84) | [59,03 a 74,31] | 45,59        | (5,58) | [34,49 a 56,69] | 0,0026        |                           |
| 16 meses              |  | 69,89                | (4,09) | [61,75 a 78,03] | 64,65        | (5,89) | [52,93 a 76,38] | 0,4674        |                           |
| 24 meses              |  | 72,26                | (4,22) | [63,86 a 80,67] | 64,79        | (6,27) | [52,3 a 77,28]  | 0,3260        |                           |
| <b>SALUD GENERAL</b>  |  |                      |        |                 |              |        |                 |               |                           |
| 4 meses               |  | 60,25                | (2,57) | [55,14 a 65,37] | 60,75        | (3,73) | [53,33 a 68,17] | <b>0,9132</b> | <b>0,7919</b>             |
| 10 meses              |  | 63,14                | (2,8)  | [57,58 a 68,71] | 61,52        | (4,06) | [53,43 a 69,6]  | 0,7432        |                           |
| 16 meses              |  | 65,67                | (2,74) | [60,21 a 71,12] | 64,00        | (3,95) | [56,14 a 71,86] | 0,7298        |                           |
| 24 meses              |  | 63,62                | (2,75) | [58,13 a 69,11] | 60,08        | (4,09) | [51,93 a 68,24] | 0,4754        |                           |
| <b>VITALIDAD</b>      |  |                      |        |                 |              |        |                 |               |                           |
| 4 meses               |  | 41,69                | (2,93) | [35,87 a 47,52] | 39,82        | (4,25) | [31,37 a 48,27] | <b>0,7175</b> | <b>0,5447</b>             |
| 10 meses              |  | 51,32                | (3,12) | [45,12 a 57,51] | 49,07        | (4,53) | [40,07 a 58,08] | 0,6844        |                           |
| 16 meses              |  | 53,61                | (2,68) | [48,27 a 58,95] | 50,96        | (3,87) | [43,26 a 58,66] | 0,5752        |                           |
| 24 meses              |  | 52,74                | (2,61) | [47,53 a 57,94] | 56,04        | (3,88) | [48,3 a 63,78]  | 0,4823        |                           |
| <b>FUNCIÓN SOCIAL</b> |  |                      |        |                 |              |        |                 |               |                           |
| 4 meses               |  | 65,47                | (3,9)  | [57,72 a 73,21] | 64,73        | (5,66) | [53,49 a 75,98] | <b>0,9152</b> | <b>0,7464</b>             |
| 10 meses              |  | 76,10                | (4,22) | [67,69 a 84,5]  | 70,37        | (6,14) | [58,16 a 82,58] | 0,4444        |                           |
| 16 meses              |  | 84,72                | (3,3)  | [78,16 a 91,29] | 84,13        | (4,75) | [74,68 a 93,59] | 0,9193        |                           |
| 24 meses              |  | 81,37                | (3,33) | [74,74 a 88]    | 82,29        | (4,94) | [72,44 a 92,14] | 0,8772        |                           |
| <b>ROL EMOCIONAL</b>  |  |                      |        |                 |              |        |                 |               |                           |
| 4 meses               |  | 39,55                | (5,87) | [27,87 a 51,23] | 45,24        | (8,53) | [28,29 a 62,19] | <b>0,5840</b> | <b>0,9851</b>             |
| 10 meses              |  | 57,89                | (6,1)  | [45,76 a 70,03] | 61,73        | (8,87) | [44,09 a 79,37] | 0,7226        |                           |
| 16 meses              |  | 67,28                | (5,62) | [56,09 a 78,48] | 78,21        | (8,1)  | [62,08 a 94,33] | 0,2715        |                           |
| 24 meses              |  | 61,01                | (6,13) | [48,79 a 73,22] | 70,83        | (9,11) | [52,68 a 88,99] | 0,3738        |                           |
| <b>SALUD MENTAL</b>   |  |                      |        |                 |              |        |                 |               |                           |
| 4 meses               |  | 44,14                | (2,86) | [38,45 a 49,82] | 40,25        | (4,15) | [32 a 48,5]     | <b>0,4428</b> | <b>0,1827</b>             |
| 10 meses              |  | 52,53                | (2,78) | [47 a 58,06]    | 53,33        | (4,04) | [45,3 a 61,37]  | 0,8697        |                           |
| 16 meses              |  | 56,37                | (2,64) | [51,12 a 61,62] | 56,65        | (3,8)  | [49,08 a 64,23] | 0,9513        |                           |
| 24 meses              |  | 58,94                | (2,62) | [53,73 a 64,16] | 61,00        | (3,89) | [53,25 a 68,75] | 0,6623        |                           |
| <b>UTILIDAD</b>       |  |                      |        |                 |              |        |                 |               |                           |
| 4 meses               |  | 64,43                | (1,73) | [61 a 67,86]    | 60,25        | (2,51) | [55,27 a 65,23] | <b>0,1733</b> | <b>0,5068</b>             |
| 10 meses              |  | 70,82                | (1,97) | [66,9 a 74,74]  | 65,39        | (2,86) | [59,7 a 71,09]  | 0,1223        |                           |
| 16 meses              |  | 73,30                | (1,91) | [69,49 a 77,1]  | 72,87        | (2,75) | [67,39 a 78,36] | 0,8998        |                           |
| 24 meses              |  | 72,85                | (2,17) | [68,53 a 77,17] | 70,45        | (3,22) | [64,03 a 76,86] | 0,5379        |                           |
| <b>RESUMEN FISICO</b> |  |                      |        |                 |              |        |                 |               |                           |
| 4 meses               |  | 50,12                | (1,56) | [47,02 a 53,21] | 46,93        | (2,26) | [42,44 a 51,43] | <b>0,2488</b> | <b>0,5327</b>             |
| 10 meses              |  | 50,61                | (1,66) | [47,31 a 53,91] | 43,07        | (2,41) | [38,27 a 47,87] | 0,0118        |                           |
| 16 meses              |  | 50,18                | (1,62) | [46,95 a 53,4]  | 46,84        | (2,34) | [42,19 a 51,49] | 0,2444        |                           |
| 24 meses              |  | 51,10                | (1,68) | [47,75 a 54,44] | 47,04        | (2,49) | [42,07 a 52,01] | 0,1812        |                           |
| <b>RESUMEN MENTAL</b> |  |                      |        |                 |              |        |                 |               |                           |
| 4 meses               |  | 33,54                | (1,86) | [29,84 a 37,24] | 34,37        | (2,7)  | [29 a 39,74]    | <b>0,8010</b> | <b>0,2543</b>             |
| 10 meses              |  | 40,03                | (1,79) | [36,47 a 43,59] | 42,43        | (2,6)  | [37,26 a 47,6]  | 0,4491        |                           |
| 16 meses              |  | 43,77                | (1,52) | [40,74 a 46,79] | 46,04        | (2,19) | [41,68 a 50,4]  | 0,3962        |                           |
| 24 meses              |  | 42,47                | (1,59) | [39,31 a 45,63] | 46,09        | (2,36) | [41,4 a 50,78]  | 0,2065        |                           |

Tabla 1f. Puntuaciones transversales y evolución de la intensidad del duelo (ITRD) y la calidad de vida relacionada con la salud (SF-36) estratificada por patología psicossocial en 87 mujeres viudas a los 4, 10, 16 y 24 meses desde el fallecimiento del cónyuge

| Patología psicossocial |              |        |                 |              |         |                  |               |                          |               |
|------------------------|--------------|--------|-----------------|--------------|---------|------------------|---------------|--------------------------|---------------|
|                        | NO<br>(n=63) |        |                 | SI<br>(n=24) |         |                  | p             | p<br>perdidas*<br>tiempo |               |
|                        | m            | (de)   | [ic 95%]        | m            | (de)    | [ic 95%]         |               |                          |               |
| <b>ITRD</b>            |              |        |                 |              |         |                  |               |                          |               |
| <b>ITRD PRESENTE</b>   |              |        |                 |              |         |                  |               |                          |               |
| 4 meses                | 80,53        | (2,2)  | [76,14 a 84,91] | 83,65        | (3,57)  | [76,55 a 90,76]  | <b>0,4581</b> | }                        | <b>0,3858</b> |
| 10 meses               | 69,61        | (2,32) | [64,99 a 74,23] | 75,67        | (3,78)  | [68,14 a 83,19]  | 0,1759        |                          |               |
| 16 meses               | 65,29        | (2,69) | [59,93 a 70,64] | 65,57        | (4,51)  | [56,59 a 74,54]  | 0,9575        |                          |               |
| 24 meses               | 60,71        | (2,68) | [55,38 a 66,04] | 66,70        | (4,68)  | [57,39 a 76,02]  | 0,2697        |                          |               |
| <b>SF-36</b>           |              |        |                 |              |         |                  |               |                          |               |
| <b>FUNCIÓN FÍSICA</b>  |              |        |                 |              |         |                  |               |                          |               |
| 4 meses                | 72,30        | (2,71) | [66,92 a 77,68] | 73,33        | (4,39)  | [64,61 a 82,05]  | <b>0,8418</b> | }                        | <b>0,0228</b> |
| 10 meses               | 74,67        | (3,05) | [68,6 a 80,74]  | 82,39        | (4,97)  | [72,51 a 92,27]  | 0,1892        |                          |               |
| 16 meses               | 74,15        | (3,07) | [68,03 a 80,27] | 81,19        | (5,15)  | [70,93 a 91,45]  | 0,2444        |                          |               |
| 24 meses               | 75,86        | (3,16) | [69,57 a 82,15] | 81,32        | (5,52)  | [70,32 a 92,31]  | 0,3938        |                          |               |
| <b>ROL FÍSICO</b>      |              |        |                 |              |         |                  |               |                          |               |
| 4 meses                | 63,10        | (5,63) | [51,91 a 74,28] | 60,42        | (9,11)  | [42,29 a 78,54]  | <b>0,8031</b> | }                        | <b>0,3653</b> |
| 10 meses               | 61,48        | (5,87) | [49,79 a 73,16] | 61,96        | (9,57)  | [42,93 a 80,99]  | 0,9659        |                          |               |
| 16 meses               | 66,10        | (5,51) | [55,13 a 77,07] | 72,62        | (9,24)  | [54,23 a 91,01]  | 0,5463        |                          |               |
| 24 meses               | 71,12        | (5,4)  | [60,36 a 81,88] | 73,68        | (9,44)  | [54,88 a 92,49]  | 0,8143        |                          |               |
| <b>DOLOR CORPORAL</b>  |              |        |                 |              |         |                  |               |                          |               |
| 4 meses                | 59,40        | (3,82) | [51,81 a 66,98] | 58,50        | (6,18)  | [46,21 a 70,79]  | <b>0,9021</b> | }                        | <b>0,7473</b> |
| 10 meses               | 59,57        | (3,92) | [51,78 a 67,37] | 60,74        | (6,38)  | [48,04 a 73,44]  | 0,8768        |                          |               |
| 16 meses               | 69,63        | (3,91) | [61,84 a 77,41] | 64,14        | (6,55)  | [51,09 a 77,19]  | 0,4745        |                          |               |
| 24 meses               | 70,52        | (4,06) | [62,44 a 78,6]  | 68,16        | (7,09)  | [54,04 a 82,28]  | 0,7735        |                          |               |
| <b>SALUD GENERAL</b>   |              |        |                 |              |         |                  |               |                          |               |
| 4 meses                | 60,06        | (2,49) | [55,12 a 65,01] | 61,33        | (4,03)  | [53,32 a 69,35]  | <b>0,7893</b> | }                        | <b>0,5646</b> |
| 10 meses               | 62,67        | (2,71) | [57,29 a 68,05] | 62,48        | (4,41)  | [53,71 a 71,24]  | 0,9702        |                          |               |
| 16 meses               | 64,37        | (2,62) | [59,16 a 69,59] | 67,24        | (4,39)  | [58,5 a 75,98]   | 0,5767        |                          |               |
| 24 meses               | 62,00        | (2,64) | [56,74 a 67,26] | 64,11        | (4,61)  | [54,92 a 73,29]  | 0,6931        |                          |               |
| <b>VITALIDAD</b>       |              |        |                 |              |         |                  |               |                          |               |
| 4 meses                | 42,30        | (2,82) | [36,69 a 47,92] | 37,92        | (4,58)  | [28,82 a 47,02]  | <b>0,4172</b> | }                        | <b>0,5931</b> |
| 10 meses               | 49,75        | (3,01) | [43,77 a 55,74] | 52,83        | (4,9)   | [43,08 a 62,58]  | 0,5947        |                          |               |
| 16 meses               | 52,63        | (2,57) | [47,51 a 57,75] | 53,10        | (4,31)  | [44,51 a 61,68]  | 0,9260        |                          |               |
| 24 meses               | 53,71        | (2,51) | [48,71 a 58,7]  | 53,95        | (4,38)  | [45,22 a 62,67]  | 0,9621        |                          |               |
| <b>FUNCIÓN SOCIAL</b>  |              |        |                 |              |         |                  |               |                          |               |
| 4 meses                | 65,87        | (3,77) | [58,38 a 73,37] | 63,54        | (6,11)  | [51,4 a 75,68]   | <b>0,7461</b> | }                        | <b>0,4799</b> |
| 10 meses               | 72,34        | (4,08) | [64,22 a 80,45] | 79,35        | (6,64)  | [66,14 a 92,56]  | 0,3709        |                          |               |
| 16 meses               | 81,14        | (3,07) | [75,04 a 87,25] | 94,05        | (5,14)  | [83,82 a 104,28] | 0,0342        |                          |               |
| 24 meses               | 83,41        | (3,16) | [77,12 a 89,69] | 76,32        | (5,51)  | [65,33 a 87,3]   | 0,2679        |                          |               |
| <b>ROL EMOCIONAL</b>   |              |        |                 |              |         |                  |               |                          |               |
| 4 meses                | 44,44        | (5,66) | [33,19 a 55,7]  | 33,33        | (9,17)  | [15,1 a 51,56]   | <b>0,3054</b> | }                        | <b>0,1916</b> |
| 10 meses               | 61,75        | (5,88) | [50,06 a 73,44] | 52,17        | (9,57)  | [33,13 a 71,22]  | 0,3965        |                          |               |
| 16 meses               | 68,36        | (5,39) | [57,63 a 79,1]  | 77,78        | (9,04)  | [59,78 a 95,77]  | 0,3737        |                          |               |
| 24 meses               | 65,52        | (5,88) | [53,8 a 77,24]  | 59,65        | (10,28) | [39,17 a 80,12]  | 0,6217        |                          |               |
| <b>SALUD MENTAL</b>    |              |        |                 |              |         |                  |               |                          |               |
| 4 meses                | 45,51        | (2,72) | [40,09 a 50,92] | 36,00        | (4,41)  | [27,23 a 44,77]  | <b>0,0702</b> | }                        | <b>0,6181</b> |
| 10 meses               | 54,59        | (2,66) | [49,3 a 59,88]  | 48,00        | (4,33)  | [39,38 a 56,62]  | 0,1986        |                          |               |
| 16 meses               | 57,64        | (2,51) | [52,64 a 62,64] | 53,14        | (4,21)  | [44,76 a 61,52]  | 0,3613        |                          |               |
| 24 meses               | 61,17        | (2,48) | [56,23 a 66,11] | 54,74        | (4,33)  | [46,11 a 63,37]  | 0,2013        |                          |               |
| <b>UTILIDAD</b>        |              |        |                 |              |         |                  |               |                          |               |
| 4 meses                | 64,03        | (1,68) | [60,7 a 67,37]  | 60,60        | (2,72)  | [55,19 a 66]     | <b>0,2845</b> | }                        | <b>0,0183</b> |
| 10 meses               | 68,78        | (1,93) | [64,94 a 72,62] | 69,86        | (3,14)  | [63,61 a 76,12]  | 0,7697        |                          |               |
| 16 meses               | 72,18        | (1,82) | [68,56 a 75,79] | 75,91        | (3,04)  | [69,86 a 81,97]  | 0,2950        |                          |               |
| 24 meses               | 72,11        | (2,08) | [67,97 a 76,25] | 72,07        | (3,63)  | [64,84 a 79,3]   | 0,9920        |                          |               |
| <b>RESUMEN FÍSICO</b>  |              |        |                 |              |         |                  |               |                          |               |
| 4 meses                | 48,64        | (1,52) | [45,63 a 51,65] | 50,28        | (2,45)  | [45,4 a 55,16]   | <b>0,5716</b> | }                        | <b>0,3194</b> |
| 10 meses               | 47,29        | (1,66) | [43,99 a 50,58] | 50,57        | (2,7)   | [45,2 a 55,93]   | 0,3033        |                          |               |
| 16 meses               | 48,65        | (1,56) | [45,55 a 51,76] | 50,32        | (2,62)  | [45,11 a 55,53]  | 0,5859        |                          |               |
| 24 meses               | 49,29        | (1,62) | [46,06 a 52,51] | 51,49        | (2,83)  | [45,85 a 57,12]  | 0,5020        |                          |               |
| <b>RESUMEN MENTAL</b>  |              |        |                 |              |         |                  |               |                          |               |
| 4 meses                | 35,13        | (1,78) | [31,59 a 38,67] | 30,34        | (2,89)  | [24,6 a 36,08]   | <b>0,1616</b> | }                        | <b>0,2612</b> |
| 10 meses               | 41,54        | (1,73) | [38,1 a 44,98]  | 38,83        | (2,82)  | [33,23 a 44,44]  | 0,4150        |                          |               |
| 16 meses               | 44,14        | (1,46) | [41,24 a 47,05] | 45,52        | (2,44)  | [40,65 a 50,38]  | 0,6309        |                          |               |
| 24 meses               | 44,52        | (1,52) | [41,5 a 47,55]  | 40,77        | (2,65)  | [35,49 a 46,05]  | 0,2225        |                          |               |



