

EL APEGO COMO VARIABLE MEDIADORA EN EL AFRONTAMIENTO DEL DUELO: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Sonia Martínez Orts

Ignasi Navarro Soria

Claudia Crespo Marhuenda

Universidad de Alicante, España

Eniuska Hernández Cedeño

Olivia Rodríguez Reyes

Universidad de La Habana, Cuba

Resumen

Los vínculos afectivos establecidos en la infancia, conocidos como apego, son fundamentales para el desarrollo humano y la manera en que se afrontan experiencias difíciles, como la pérdida de un ser querido. En los últimos años, ha crecido el interés científico por la relación entre el apego y el afrontamiento del duelo. Esta revisión sistemática examina cómo el tipo de apego (seguro, ansioso-ambivalente, ansioso-evitativo y desorganizado) puede influir en el proceso de duelo, considerando que un apego seguro favorece un afrontamiento adaptativo, mientras que los apegos inseguros podrían asociarse con un duelo más complicado. Además, se ha ampliado la concepción tradicional del duelo, incluyendo el término *Non-death interpersonal loss*, que hace referencia a la pérdida de una relación significativa, aunque la persona no haya fallecido. Esta revisión busca establecer una conexión entre el apego y la gestión del duelo, según las perspectivas de diversos autores.

Palabras clave: apego, duelo, duelo complicado, estrategias de afrontamiento

Abstract

The emotional bonds established in childhood, known as attachment, are essential for human development and the way difficult experiences, such as the loss of a loved one, are coped with. In recent years, scientific interest in the relationship between attachment and coping with grief has grown. This systematic review examines how different types of attachment (secure, anxious-ambivalent, anxious-avoidant, and disorganized) can influence the grieving process, considering that a secure attachment promotes adaptive coping, while insecure attachments may be associated with more complicated grief. Additionally, the traditional concept of grief has been expanded to include the term "non-death interpersonal loss", referring to the loss of a significant relationship, even if the person is still alive. This review aims to establish a connection between attachment and grief management, based on the perspectives of various authors.

Key words: Attachment, grief, complicated grief, coping strategies

Introducción

En los últimos años, la teoría del apego ha adquirido un papel fundamental en la práctica clínica, lo que ha derivado en un aumento del número de producción científica que explora la relación entre el apego y la gestión del duelo en la pérdida de una relación con una persona con la que se había establecido un vínculo (Ribera *et al.*, 2024; Stroebe, 2021; Willcox *et al.*, 2019).

Ribera *et al.* (2024) realizaron un análisis bibliométrico donde se destaca que desde el año 2018 se ha producido un aumento del número de publicaciones que estudian la relevancia del estilo de apego cuando se realiza una intervención con un individuo con un trastorno de duelo complicado. De hecho, 2022 fue el año en el que más artículos se emitieron sobre esta temática, siendo la cifra total de 41 publicaciones.

La teoría del apego propuesta originalmente en el trabajo realizado por John Bowlby (Bowlby, 1980; Bowlby, 1973, Bowlby, 1969; Stroebe, 2021) establece que los primeros vínculos que se forman en la infancia tienen una gran relevancia para el establecimiento de relaciones con los demás y el desarrollo emocional posterior. Además, las influencias del apego han sido estudiadas por numerosos autores en diferentes investigaciones en las que se cerciora que un apego seguro en la infancia se asocia con un funcionamiento emocional más adaptativo en etapas posteriores de la vida (Civilotti *et al.*, 2021; Leondari y Kiosseoglou, 2000; Mikulincer *et al.*, 2004; Van der Watt, 2023).

El apego y sus tipos

El apego se entiende como el vínculo afectivo que se establece con otra persona, creando así una interacción que permite establecer una conexión con personas que brindan una relación basada en la protección y en la seguridad (Bowlby, 1993). De esta manera, se comprende que la teoría del apego estudia las relaciones interpersonales, centrándose especialmente en el tipo de comportamiento que surge en un individuo cuando este se siente amenazado o se encuentra ante un proceso de separación de las personas con las que se tiene un vínculo muy estrecho y proporcionan un espacio de seguridad y confianza (Sochos y Aleem, 2021; Stroebe, 2021).

Se plantea así que, ante condiciones estresantes, se puede llegar a producir una activación del sistema de apego, lo cual puede ocurrir a lo largo de toda la vida (Ainsworth y Bowlby, 1991; Bowlby, 1982; Bowlby, 1973; Civilotti *et al.*, 2021; Crowell *et al.*, 2016). Incluso puede llegar a ser una explicación de problemas de salud tanto físicos como mentales que aparecen y que no son causadas por condiciones médicas (Stroebe, 2021).

Los efectos descritos de estos procesos, tanto a nivel cognitivo como físico, tienen como variable mediadora el tipo de apego que se posee. Un apego seguro se define por la percepción de ser merecedor de amor y apoyo por parte de los demás, lo que facilita la aceptación y el establecimiento de relaciones íntimas de manera más satisfactoria al interactuar con otras personas (Civilotti *et al.*, 2021; Feeney, 2008; Mikulincer y Shaver, 2007; Stroebe *et al.*, 2005; Brennan y Shaver, 1995).

Por otro lado, las personas con un apego inseguro responden de manera diferente al establecer relaciones con otras personas. Las que presentan el apego inseguro ansioso-ambivalente, en

situaciones difíciles tienden a hiperactivarse, lo que les provoca la aparición de sentimientos de amenaza o molestia (Civilotti *et al.*, 2021; Hesse, 1999). Además, presentan dimensiones de ansiedad que dificultan su capacidad de responder de manera adaptativa a situaciones estresantes (Civilotti *et al.*, 2021; Ghirardello *et al.*, 2018; Mikulincer y Shaver, 2019; Wegner *et al.*, 2018). Las que poseen apego inseguro ansioso-evitativo, muestran una autosuficiencia compulsiva y preferencia a establecer una distancia emocional con los demás (Fernández *et al.*, 2022; Garrido, 2006).

Main y Solomon (1990) identificaron un cuarto tipo de apego, el desorganizado. Este se desarrolla cuando se tiene una visión inestable e impredecible de sí mismo y del resto (Civilotti *et al.*, 2021; Sprecher, 1998). Este patrón se observa en individuos que, durante su infancia, experimentaron la ausencia de un vínculo parental adecuado y/o presentaron vínculos patológicos. Como resultado, cuando se enfrentan a situaciones que podrían dar lugar a la formación de vínculos íntimos, surgen miedos que les dificultan establecer relaciones de apoyo (Civilotti *et al.*, 2021; Khan *et al.*, 2020).

El duelo

Pese a que todas las personas deben hacer frente a una pérdida en algún momento de su vida, cada una reacciona de una manera distinta. La variación en el afrontamiento de la pérdida de un ser querido puede manifestarse con pocas alteraciones en el funcionamiento diario (Boelen y Lenferick, 2020; Fernández *et al.*, 2022), una gran angustia al inicio del duelo que disminuye con el paso del tiempo (Boelen y Lenferick, 2020; Lenzo *et al.*, 2022) o una angustia persistente e incluso incapacitante que puede derivar en un trastorno de duelo prolongado (Boelen y Lenferick, 2020; Janshen *et al.*, 2024).

Cada vez existe mayor reconocimiento científico de acontecimientos vitales distintos al fallecimiento que también pueden provocar cambios dramáticos en la vida de un individuo, lo que se denomina como *Non-death Interpersonal Loss* (Manevich *et al.*, 2023; Yehene *et al.*, 2021). Este tipo de pérdida se refiere a los cambios en la relación previamente establecida con una figura de apego, que, aunque sigue presente, se experimenta como si esa persona hubiera desaparecido (Yehene *et al.*, 2021).

Es cierto que diversas investigaciones mencionan que generalmente los adultos se recuperan de una manera adaptativa tras la pérdida de un ser querido, pero cabe recalcar que un 10% y 15% de ellos terminan experimentando un duelo complicado (Bonanno *et al.*, 2002; Sochos y Aleem, 2021; Prigerson *et al.*, 1996). En estos casos, se habla de un duelo prolongado, el cual implica la no asimilación de la pérdida (Neimeyer y Ramírez, 2007; Valero *et al.*, 2016), apareciendo un sentimiento de preocupación persistente que se traduce en un dolor constante y una gran angustia emocional causada por la pérdida de la persona con la que se mantenía el vínculo de apego (Janshen *et al.*, 2024).

Relación entre el estilo de apego y la gestión del duelo

En los últimos años se ha observado un aumento en el número de investigaciones centradas en la relación que existe entre el estilo de apego que una persona presenta y cómo puede llegar a influir en la gestión de un duelo (Janshen *et al.*, 2024; Lenzo *et al.* 2022). En concreto, en el análisis bibliométrico realizado por Rivera, Valero y Pérez (2024) se observa una tendencia creciente durante

los últimos 20 años, habiéndose publicado durante ese periodo de tiempo un total de 276 investigaciones.

En diversas investigaciones se mantiene que el estilo de apego y la calidad de la relación interactúan significativamente a la hora de predecir la gravedad del duelo (Janshen *et al.*, 2024; LeRoy *et al.*, 2020; Smigelky *et al.*, 2020). Asimismo, en el estudio realizado por Glickman (2021) también se destaca que el trastorno de duelo prolongado suele aparecer cuando hay una mayor cercanía con la persona que deja de estar presente.

Diferentes estudios han encontrado relaciones significativas entre el duelo complicado y un apego inseguro (Burke y Neimeyer, 2013; Janshen *et al.*, 2024; Lenzo *et al.* 2022; LeRoy, 2020; Lobb *et al.* 2010; Russ *et al.*, 2022; Stroebe *et al.* 2007). De hecho, en muchos de ellos se afirma que el apego ansioso-ambivalente tiene un efecto significativo sobre los síntomas de duelo prolongado (Janshen *et al.*, 2024; Lenzo *et al.* 2022; LeRoy, 2020; Russ *et al.* 2022), pues tiende a funcionar como un factor potencial de vulnerabilidad al experimentar un duelo (Russ *et al.*, 2022).

Del mismo modo, Yildirim (2023) realiza una investigación donde obtiene como hallazgo que los pacientes con trastorno de duelo prolongado (un 51,4%) presentan puntuaciones más elevadas de apego ansioso que los pacientes que no lo tienen; resultado que también se confirma en la investigación realizada por Smigelsky *et al.* (2020). De hecho, Mancini y Bonnano (2012) expusieron también en su investigación que las personas que presentaban este estilo de apego y experimentaban un duelo complicado, encontraban bastantes dificultades para poder focalizar y comprender sus pensamientos y sentimientos sobre la persona fallecida.

Por el contrario, en diversas investigaciones también se indica que un alto nivel de apego evitativo puede influir en la gestión de los síntomas del duelo (Janshen *et al.* 2024; Russ *et al.*, 2022). En los resultados del estudio de Lombardo *et al.* (2023), se aprecia cómo los cuidadores con apego evitativo pueden experimentar un aumento de los síntomas del duelo antes y después de la pérdida, ya que tienden a disociar o minimizar sus emociones, lo que dificulta un afrontamiento adaptativo a largo plazo. Aunque estos resultados resultan ser inconsistentes, pues una infinidad de estudios afirman que el apego evitativo tiende a predecir un duelo menos severo (LeRoy *et al.*, 2020; Lykins *et al.*, 2023), otros parecen asegurar que el apego evitativo no resulta ser un predictor significativo de duelo complicado (Ludwikowska, 2020).

En definitiva, los estudios indican que las personas con apego inseguro tienen mayor predisposición a experimentar un duelo complicado en comparación con quienes tienen un apego seguro. Esto sugiere una correlación entre el estilo de apego y las estrategias para afrontar el duelo. Por ello, esta revisión sistemática busca responder preguntas como: ¿cómo influye el estilo de apego en el afrontamiento del duelo? ¿Existe una relación negativa entre el apego ansioso y el duelo complicado? El objetivo principal es identificar estudios que exploren la conexión entre el estilo de apego y la gestión del duelo.

Método

Para el desarrollo de esta revisión sistemática se ha seguido las directrices de PRISMA. Desde su aplicación en 2009, autores e investigadores de todo el mundo la han utilizado para organizar, elaborar y publicar sus revisiones sistemáticas y metaanálisis (Moher *et al.*, 2009). El objetivo de un artículo de revisión es llevar a cabo un análisis descriptivo de la literatura con el fin de identificar los pasos y procedimientos que se deben realizar para redactarlo (Guirao, Olmedo y Ferrer, 2008).

Se realizó una búsqueda de la evidencia científica que investiga la relación que existe entre los estilos de apego y la gestión del duelo. Los artículos seleccionados para la revisión sistemática han sido fruto de una recopilación de diversas fuentes documentales que se obtuvieron en la pesquisa exhaustiva de buscadores y repositorios académicos como *Web of Science* (WOS), *Scopus* y *Dialnet*.

Para realizar una búsqueda efectiva, es fundamental utilizar operadores booleanos, los cuales son términos o expresiones que facilitan la combinación de descriptores, permitiendo restringir o ampliar los resultados para optimizar la precisión de las consultas en bases de datos. Los operadores booleanos, empleados en las bases de datos, tanto en inglés como en español, incluyen: “attachment” OR “attachment bond” OR “primary attachment” OR “secondary attachment” OR “attachment theory” AND “bereavement” OR “grieving process” OR “tragic loss” OR “mourning” OR “coping with loss” OR “prolonged grief”.

Criterios de inclusión y exclusión

Para llevar a cabo una búsqueda exhaustiva y sistemática, se establecieron criterios específicos de inclusión y exclusión con el objetivo de garantizar la relevancia y calidad de los estudios seleccionados. Inicialmente, la búsqueda arrojó 950.275 resultados. Para refinar esta cantidad, se aplicaron los siguientes filtros:

- Idiomas: artículos escritos en español y/o inglés.
- Tipo de publicación: artículos científicos revisados por pares.
- Fecha: publicados entre el 1 de enero de 2019 y el 1 de abril de 2024, considerando el aumento reciente en investigaciones sobre apego y duelo.
- Accesibilidad: disponibilidad del texto completo.
- Bases de datos: *Web of Science*, *Scopus* y *Dialnet*.

Tras aplicar los dos filtros iniciales, se obtuvieron 22.974 resultados. Posteriormente, se ajustó el rango temporal (2019-2024), reduciendo la muestra a 5.905 resultados. La búsqueda se afinó aún más seleccionando áreas de investigación relevantes, como Psicología, Trabajo Social, Sociología, Ciencias Sociales y Problemas Sociales, lo que redujo la muestra a 1.548 resultados en *Web of Science*.

El mismo procedimiento se replicó en otras bases de datos:

- En *Scopus*, se obtuvieron 131 resultados.

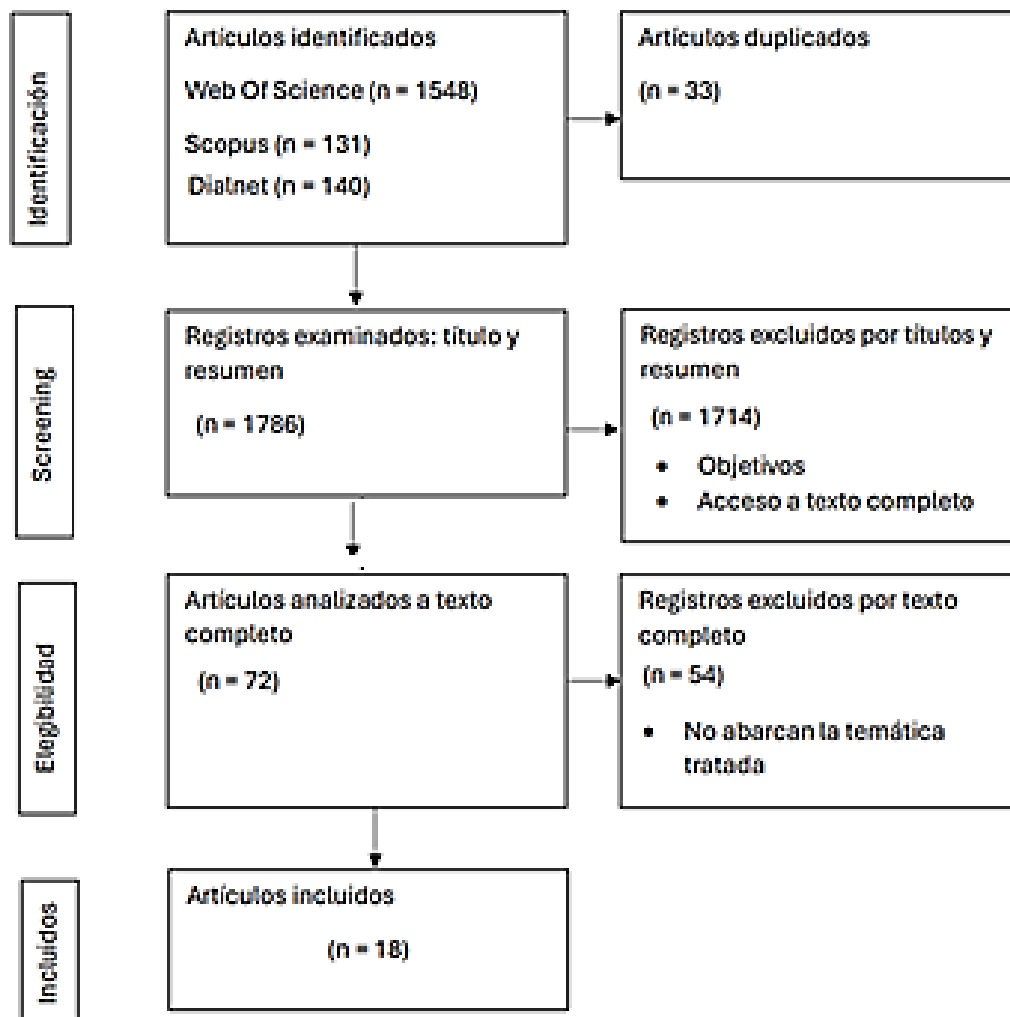
- En *Dialnet*, se seleccionaron 140 artículos.

Finalmente, se revisaron los títulos y resúmenes de los artículos recopilados para descartar aquellos que no respondieran a los objetivos de la revisión. De los 72 artículos revisados a texto completo, se seleccionaron 18 que cumplieran con los criterios establecidos (ver figura 1).

Resultados

El análisis de las investigaciones seleccionadas revela que Estados Unidos lidera en publicaciones científicas sobre esta temática, con un total de 9 artículos, seguido por Reino Unido con 2 publicaciones. Países europeos como Italia, Polonia, Lituania y Alemania presentan una representación menor, con un artículo cada uno. En términos regionales, la mayoría de las publicaciones provienen de Estados Unidos (50%) y Europa (22%), seguidos por Reino Unido y Asia, ambos con un 11%. Por último, Oceanía aporta una única investigación, representando el 6% del total.

Figura 1. Diagrama de flujo. Elaboración propia



En los últimos 20 años, se ha observado un aumento en la producción científica, reflejado en las investigaciones seleccionadas. En 2023 se publicó el mayor número de estudios (5, equivalente al 27,78%), seguido de 2022, 2021 y 2020, con 4 publicaciones por año (66,66% en total). En 2024 se registró solo una publicación (5,56%). Este aumento en 2023 podría estar relacionado con el fin de la pandemia de Covid-19, que quizás causó un descenso temporal en la producción científica debido a su impacto global.

En cuanto a las características de la muestra, el 22% de los estudios se centra en adultos que han experimentado un duelo reciente por pérdida física, mientras que un 16% aborda la disolución de relaciones y otro 16% la pérdida de un cónyuge o pareja romántica. Un 11% estudia a cuidadores de personas enfermas, un 11% a estudiantes universitarios que enfrentaron la muerte de un ser querido y otro 11% a quienes perdieron a un ser querido por Covid-19. Los artículos restantes analizan casos específicos, como progenitores que han perdido un hijo (5%) y pacientes con cáncer (5%).

La mayoría de los estudios se enfocan en adultos, probablemente porque este grupo tiene una mayor probabilidad de haber experimentado pérdidas significativas, lo que lo convierte en un sujeto central para explorar la relación entre apego y duelo. Asimismo, aunque las muestras incluyen a hombres y mujeres, existe una ligera prevalencia de mujeres en los estudios revisados, lo cual desde la perspectiva de los autores podría estar condicionado en que las mujeres son más propensas a tener una apertura a nivel emocional y participar en investigaciones de esta temática.

Respecto al tamaño de la muestra, la mayoría de los artículos seleccionados cuentan con más de 100 participantes, excepto los estudios de Manevich *et al.* (2023) y Ludwikowska (2020). Una particularidad destacada es el estudio alemán de Philipp *et al.* (2022), que analiza un único caso de un paciente con cáncer terminal. Este paciente, con apego evitativo, expresó un deseo de muerte acelerada, relacionado con su temor a volverse dependiente debido a la enfermedad.

Es relevante destacar algunos de los instrumentos más utilizados en las investigaciones seleccionadas, pues demuestran su validez y relevancia dentro de la comunidad científica para estudios de esta naturaleza. Entre estos se encuentra, en primer lugar, el *Experiences in Close Relationship* (ECR), un cuestionario diseñado para medir los estilos de apego en adultos, se utilizó en 9 de los estudios seleccionados. En segundo lugar, el *Inventory of Complicated Grief* (ICG), que evalúa el duelo complicado en adultos, se empleó en 5 de estas investigaciones. Y en tercer lugar, el *Prolonged Grief Disorder* (PG-13), que mide el trastorno de duelo complicado, se utilizó en 4 de los estudios analizados.

Los resultados de los estudios que exploran la relación entre los estilos de apego y la gestión del duelo se presentan de manera detallada en la tabla 1.

Tabla 1. Resultados de los estudios seleccionados. Elaboración propia

AUTORES Y PAÍSES	MUESTRA	OBJETIVOS	INSTRUMENTOS	RESULTADOS
Sochos y Aleem (2021), UK	N = 133 padres de jóvenes que habían experimentado la pérdida de un ser querido. N= 101 padres de jóvenes sin experiencia de duelo.	Analizar el impacto del estilo de apego de los padres y el duelo complicado en la adaptación de los jóvenes al proceso de duelo.	<i>Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ)</i> : Está compuesto por 25 ítems que miden el comportamiento de los jóvenes y sus problemas emocionales. <i>Child Stress Disorders Checklist (CSDC)</i> : Está compuesto por 36 ítems que miden el estrés postraumático en jóvenes. <i>Experience in Close Relationships Questionnaire (ECRQ)</i> : Está compuesto por 18 ítems que miden el apego en adultos. Se utiliza una escala de tipo Likert. <i>Inventory of Complicated Grief (ICG)</i> : Está compuesto por 19 ítems que miden el duelo complicado en adultos. Se utiliza una escala de tipo Likert.	Los jóvenes en duelo experimentaron mayores problemas de externalización e internalización de sus emociones cuando fueron criados por progenitores con apego ansioso. Si los progenitores presentan un menor grado de apego evitativo, los jóvenes en duelo presentan menos problemas de externalización que aquellos que no están atravesando un duelo. La vulnerabilidad psicológica en los jóvenes que atraviesan un duelo se asocia con un estilo de apego parental inseguro.
Janshen et al., (2024), UK	N= 225 adultos holandeses en duelo.	Investigar las asociaciones existentes entre el apego ansioso, el apego evitativo y los síntomas de duelo prolongado.	<i>Cuestionario sociodemográfico propio diseñado para el estudio</i> . <i>The Revised Experiences in Close Relationships (ECR)</i> : Está compuesto por 18 ítems relacionados con el apego ansioso y 18 ítems con el apego evitativo. <i>The Inventory of Complicated Grief (ICG-R)</i> : Está compuesto por 30 ítems que miden el duelo complicado.	El apego ansioso y evitativo se relacionan simultánea y longitudinalmente con síntomas de duelo prolongado. El apego inseguro no agrava los síntomas de duelo prolongado con el paso del tiempo.
Glickman (2021), EEUU	N= 974 estudiantes.	Explorar la tasa de trastorno de duelo prolongado (Prolonged Grief Disorder (PGD)) y los factores asociados	<i>The Inventory of Complicated Grief (ICG)</i> : Está compuesto por 19 ítems de síntomas de duelo considerados clínicamente perjudiciales. <i>Work and Social Adjustment Scale (WSAS)</i> : Compuesto por 5 ítems que miden la interferencia del	El apego ansioso aumenta la vulnerabilidad a las complicaciones de duelo.

		en una muestra grande de estudiantes universitarios.	duelo en el funcionamiento diario. <i>Social Support Survey (SSS)</i>: Compuesto por 19 ítems que evalúan el apoyo social percibido en cuatro dimensiones: emocional/informacional, tangible, afectivo e interacción social positiva. <i>Experiences in Close Relationships Scale - Short Version (ECR-SV)</i>: Compuesto por 12 ítems que miden ansiedad y evitación en el apego.	
Yildirim (2023), Turquía	N= todos aquellos pacientes que acudieron a la clínica de psiquiatría ambulatoria del hospital Estatal entre marzo de 2022 y septiembre de 2021 con un familiar de primer grado que hubiera fallecido en los últimos 14-24 meses.	Evaluar la prevalencia del PGD en pacientes psiquiátricos ambulatorios y el efecto de la pandemia de COVID-19 en el proceso de duelo.	<i>Cuestionario sociodemográfico diseñado para el estudio</i>. <i>Escala de duelo prolongado (PG)</i>:Consta de 13 preguntas, 2 de ellas son de respuesta sí/no y 11 son de escala tipo Likert.	Los pacientes con PGD tienen puntuaciones de apego ansioso significativamente más altas que los pacientes sin PGD. La depresión, el insomnio y el apego ansioso fueron más comunes en pacientes con PGD.
Manevich et al. (2023), Israel	N= grupo control de 32 esposas y 62 esposas que viven con una persona con demencia.	Validar empíricamente los componentes del modelo de duelo por demencia para identificar factores saludables y de riesgo para respuestas de duelo desadaptativas.	<i>Cuestionario Demográfico propio diseñado para la investigación</i>. <i>Cuestionario de Salud Física (PHQ)</i>; evalúa la salud física del cónyuge cuidador. Compuesto por 9 ítems de escala Likert de 3 puntos. <i>Encuesta de apoyo social (MOS-SS)</i>:_Compuesto por 19 ítems de autoinforme de escala tipo Likert de 5 puntos. <i>Inventario de Conductas Problemáticas (PBI)</i>: mide conductas problemáticas en	Las dificultades generales de apego y un apego ansioso se asocian significativamente con un mayor riesgo de sufrir un mayor duelo por fallecimiento a causa de la demencia. El apego seguro muestra una mayor resiliencia ante eventos estresantes. El apego seguro está relacionado con un mayor bienestar del cuidador principal y promueve la

			pacientes con Alzheimer. Consta de 14 ítems. <i>Inventario de Carga Objetiva (OBI)</i>: Mide la carga objetiva relacionada con las características del cuidado. <i>Escala de Experiencias en Relaciones Estrechas (ECRS)</i>: Compuesto por 12 ítems que abordan la ansiedad y la evitación a través de una escala de tipo Likert de 7 puntos.	capacidad de brindar apoyo y cuidado a los demás.
Zheng <i>et al.</i>, (2023), EEUU	N= 183 participantes que habían experimentado la muerte de su único hijo hacia al menos seis meses.	Abordar la brecha de conocimiento que existe sobre el duelo de los padres que han experimentado la muerte de su único hijo, investigando los factores asociados con síntomas de duelo prolongado.	<i>Cuestionario de Escalas de Relaciones (RSQ)</i>: Está compuesto por 30 ítems en una escala de 5 puntos que consta de 4 categorías de estilo de apego personal. <i>Inventario Breve Cope (BCI)</i>: Se utiliza para medir las estrategias de afrontamiento. Está compuesto por 28 ítems de escala de 4 puntos. <i>Escala de Experiencia Espiritual Diaria (DSES)</i>: se usa para medir el grado de espiritualidad de la persona entrevistada. Está compuesto por 16 ítems. <i>Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido (MSPSS)</i>: está compuesto por 12 ítems que se califican en una escala de 7 puntos. <i>Cuestionario de duelo prolongado (PG)</i>: formado por 13 ítems. 11 de ellos de escala tipo Likert de 5 puntos.	El grupo con PGD obtuvo una puntuación más alta en apego inseguro que el grupo sin PGD. Tener un estilo de apego inseguro se asocia con un mayor nivel de gravedad de duelo. La reducción del apego evitativo da lugar a una reducción de los síntomas de duelo.
Lombardo <i>et al.</i> (2023), Italia	N= 102 cuidadores de pacientes con cáncer terminal.	Explorar la interrelación entre las dimensiones de estilo de apego, mentalización, preparación para la muerte y la gravedad de	<i>Cuestionario de Estilo de Apego (ASQ)</i>: formado por 40 ítems de escala tipo Likert que mide cinco dimensiones diferentes del apego. <i>Cuestionario de Mentalización Multidimensional (MMQ)</i>: Formado por 33 ítems de escala Likert de 5 puntos. <i>Cuestionario de trastorno de duelo prolongado (PG)</i>:	La preocupación por las relaciones y la necesidad de aprobación en cuidadores con apego ansioso se asocian con dificultades para seguir adelante tras la pérdida y confusión de roles en la vida. El apego ansioso se asocia con formas desadaptativas de afrontar la pérdida de un

		síntomas específicos de duelo previo a la pérdida.	está compuesto por 12 ítems que evalúan el diagnóstico de trastorno de duelo.	ser querido debido al cáncer. Las personas con apego ansioso tienden a reaccionar de manera exagerada ante situaciones dolorosas o estresantes, incluso sin amenazas reales. Los cuidadores con apego ansioso pueden volverse excesivamente dependientes del paciente, lo que dificulta su capacidad para confiar en los demás tras la pérdida. Los cuidadores con apego evitativo pueden experimentar un aumento de los síntomas del duelo antes y después de la pérdida, ya que tienden a disociar o minimizar sus emociones, lo que dificulta un afrontamiento adaptativo a largo plazo.
Ludwikowska (2020), Polonia	N= 60 mujeres que experimentaron la pérdida de su cónyuge en un periodo de 1,2 a 9 años.	Verificar la relación entre el estilo de apego global (las dimensiones de evitación y ansiedad) y la gravedad del duelo complicado en mujeres viudas.	<i>Inventario de duelo complicado (ICG)</i> : compuesto por 19 ítems. <i>Experiencia en Relaciones Estrechadas – Revisada (ECR)</i> : compuesto por 36 ítems, la mitad de ellas hacen referencia al apego y la otra mitad a la dimensión de evitación. Se utiliza para medir el estilo de apego.	El apego ansioso y el tiempo transcurrido desde la muerte del cónyuge son predictores importantes del duelo complicado. El apego evitativo no es un predictor significativo de duelo complicado. Los individuos con altos niveles de apego ansioso necesitarán un mayor apoyo para poder reorganizar su vida y afrontar la pérdida del ser querido.
Cesur y Ari (2022), EEUU	N= 206 participantes > 18 años	Identificar la relación existente entre la privación de derechos de uno mismo y de los demás con el	<i>Formulario breve de la escala de experiencias en relaciones cercanas (ECR-SF)</i> : se utiliza para medir el apego adulto. Consta de 12 ítems de escala tipo Likert de cinco puntos. <i>Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido (MSPSS)</i> : sirve para	Los individuos con un alto estilo de apego ansioso evaluaron que sus conocidos no reconocen su pérdida y no perciben apoyo social por su parte. El apego evitativo, el reconocimiento de la pérdida de la mascota y el

		apego y el apoyo social percibido.	evaluar el apoyo social recibido por el individuo. Se utiliza escala de tipo Likert de 12 ítems.	duelo por uno mismo y un amigo y el derecho al apoyo social y profesional se han relacionado positivamente.
Gegieckaite y Kazlauskas (2020), Lituania	N= 244 personas	Probar el papel mediador de las dificultades de regulación de las emociones entre los síntomas del trastorno de duelo prolongado y tres factores de riesgo: neuroticismo, apego evitativo y apego ansioso.	<i>Prolonged Grief Disorder (PG-13)</i> : Medida de autoinforme que consta de 13 ítems, 2 evalúan la angustia por separación, 9 los síntomas cognitivos, conductuales y emocionales del duelo y 3 que evalúan los síntomas de la angustia por separación. <i>Cuestionario de Experiencias en Relaciones Estrechadas-Estructura de Relaciones (ECR-RS)</i> : evalúa la ansiedad relacionada con el apego y la evitación. Está formado por 9 ítems, 6 de ellos miden la evitación y 3 la ansiedad. <i>Dificultades en la regulación de las emociones (DERS)</i> : mide la flexibilidad y adaptabilidad de la regulación de las emociones evaluando las dificultades en seis habilidades regulatorias. Está compuesto por 28 ítems de escala tipo Likert.	El apego puede ser una variable mediadora al gestionar las emociones durante el duelo, por lo que puede derivar en un duelo prolongado. Los individuos con apego inseguro tienen dificultades en otras dimensiones de la regulación de las emociones, lo que podría conducir también a un duelo prolongado.
Katzman y Papouchis (2021), EEUU	N= 146 participantes, 83 mujeres y 60 hombres entre 19 y 65 años.	Comprender mejor las experiencias de duelo de aquellas personas que perdieron a un ser querido a causa del COVID-19.	<i>Inventario de duelo revisado de Texas (TRIG)</i> : medida de autoinforme que evalúa la reacción de duelo de un individuo. Está compuesto por 21 preguntas de tipo Likert de 5 puntos.	Los individuos con un nivel de apego ansioso menor presentan una gestión del duelo más adecuada. Las personas con apego ansioso tienen más dificultades para afrontar la separación y el abandono, por lo que la pandemia agravó su duelo al no poder despedirse de una manera adecuada de sus seres queridos.
Smigelsky et al. (2020), EEUU	N= 385 estudiantes universitarios en duelo que habían perdido a un ser querido	Evaluar el apego al fallecido en relación con el estilo de apego que	<i>Inventario de duelo traumático (ITG)</i> : mide la gravedad de los síntomas del duelo. Escala de tipo Likert de 5 puntos.	El estilo de apego y la calidad de la relación interactúan de manera significativa para predecir el riesgo de gravedad del duelo.

	en los dos últimos años.	la persona presente. Investigar cómo interactúan el apego al fallecido y la calidad de la relación para predecir los resultados del duelo.		Los individuos con apego ansioso tienen mayor riesgo de sufrir un duelo complicado.
Black <i>et al.</i> (2022), Canadá	N= 168 residentes de EEUU que habían experimentado la muerte de una pareja romántica en los últimos 12-24 meses. N= 199 residentes de EEUU que habían experimentado la muerte de una mascota en los seis meses anteriores. N= 226 residentes de EEUU que habían sufrido un aborto espontáneo o una muerte fetal durante el año anterior.	Examinar si los vínculos continuos facilitan la adaptación al duelo.	<i>Continuing Bonds Scale (CBS)</i> <i>Inventario de duelo traumático (ITG)</i> <i>Experiencias en Relaciones Cercanas Específicas (ECR-S)</i> <i>Subescala de Apertura a la Experiencia (OTE) del Inventario de Personalidad HEXACO.</i> <i>Cuestionario demográfico elaborado por los investigadores.</i>	Un apego seguro hacia el fallecido se relaciona como indicador de adaptación positiva al duelo.
Franco y Sánchez (2019), EEUU	N= 547 personas residentes en Ciudad de México que habían sido dejadas por su pareja.	Identificar la relación entre los estilos de apego y las premisas histórico-socioculturales (PHSC) del duelo romántico	<i>Escala de premisas histórico-socioculturales del duelo romántico:</i> Evalúa la manera en la que una persona que está atravesando un duelo romántico debe pensar. <i>Escala de tipo Likert de 5 puntos.</i> <i>Escala de estilos de apego adulto:</i> consta de 18 ítems	El participante que tiene apego ansioso-ambivalente percibe que su expareja mostró un gran desinterés y fue cortante al terminar la relación. En una persona que presenta apego ansioso-ambivalente habrá sentimientos de inquietud

		con las estrategias de rompimiento o percibidas.	de escala Likert de 5 puntos. <i>Escala de estrategias de rompimiento amoroso en abandonados</i> : consta de 41 ítems de respuesta tipo Likert de 5 puntos.	permanentemente al ser dejados.
Philipp <i>et al.</i> (2022), Alemania	N= 8 sesiones de psicoterapia de un paciente con cáncer avanzado.	Mostrar cómo su patrón de apego se tradujo en las sesiones de terapia e identificar temas repetidos y problemas relacionales.	<i>Escala de Experiencias en Relaciones Estrechas (ECR)</i> : escala de tipo Likert de 7 puntos.	Los pacientes con apego evitativo con cáncer terminal expresan un deseo de muerte acelerada para recuperar El control de su vida cuando aumenta su dependencia debido a la enfermedad.
Civilotti <i>et al.</i> (2021), EEUU	N= 448 participantes (303 mujeres y 145 hombres) con edades comprendidas entre 26 y 37 años, que habían experimentado una disolución de relación.	Investigar la adopción de comportamientos disfuncionales poco después de la disolución de una relación.	<i>Cuestionario de relación (RQ)</i> : herramienta para medir el apego desde una perspectiva categórica y adimensional.	Las personas con un estilo de apego inseguro, además de otros factores como un menor nivel educativo y/o el tipo de relación, pueden influir en la adopción de mayores comportamientos disfuncionales tras una ruptura. El apego seguro parece ser un factor protector en este tipo de situaciones.
Lykins <i>et al.</i> (2023), Australia	N= 496 (303 mujeres y 145 hombres, con edades comprendidas entre 26 y 37 años que habían experimentado el fallecimiento de un animal de compañía en los últimos tres años.	Evaluar las diversas contribuciones de la ansiedad y la evitación del apego, así como también la manera en que los vínculos continuos interactúan con estos estilos de apego, para predecir la gravedad del duelo.	<i>The Pet Attachment Questionnaire (PAQ)</i> : está compuesto por 26 ítems que miden el apego ansioso-ambivalente y el ansioso-evitativo, realizando preguntas sobre cómo se sentían cuando su mascota todavía estaba viva. <i>The Continuing Bonds Inventory (CBI)</i> : está formado por 14 ítems que miden la fuerza del vínculo que se mantenía con la mascota. <i>The Pet Bereavement Questionnaire (PBQ)</i> : conformado por 16 ítems que miden el duelo de los	El apego ansioso predice un duelo más severo. El apego evitativo predice un duelo menos severo.

			dueños a través del duelo, la ira y la culpa.	
LeRoy <i>et al.</i> (2020), Estados Unidos	N= 100 personas que recientemente (14 semanas máximo) habían experimentado la pérdida de su cónyuge.	Investigar la asociación entre las orientaciones del apego y la mala adaptación a la pérdida en personas recientemente afligidas.	<i>Experiencias en relaciones cercanas – estructuras de relación cuestionarios (ECR-RS)</i> : Se usa para medir la ansiedad y evitación del apego. Se utiliza escala de tipo Likert de 7 puntos. <i>Inventario de Duelo Complicado (ICG)</i> : para medir el grado en el que las personas participantes experimentaron síntomas de duelo. Consta de 19 ítems en una escala de frecuencia de 0 (nunca) a 4 (siempre)	Niveles más altos de apego ansioso se asocian con mayores síntomas de duelo. Los participantes con un alto nivel de apego evitativo demostraron tener menores síntomas de duelo.

Discusión

En los estudios revisados, se sostiene que el apego ansioso-ambivalente está vinculado a un duelo más severo y prolongado (Sochos y Aleem, 2021; Janshen *et al.*, 2024; Glickman, 2021; Yildirim, 2023; Manevich *et al.*, 2023; Lombardo *et al.*, 2023). Esto puede explicarse por el hecho de que las personas con este tipo de apego tienden a rumiar sobre la pérdida, presentando dificultades tanto para internalizar como para externalizar las emociones que surgen durante el proceso de duelo.

Por el contrario, el apego evitativo se vincula con un duelo menos severo (Sochos y Aleem, 2021; Janshen *et al.*, 2024; Lombardo *et al.*, 2023; Ludwikowska, 2020; Cesur y Ari, 2022; Smigelsky *et al.*, 2020; Lykins *et al.*, 2023). Las personas con este tipo de apego suelen manifestar menos dificultades para aceptar la pérdida, ya que evitan rumiar sobre ella o hablar al respecto, lo que puede dar la impresión de que no están afectadas por el duelo. Esta tendencia a disociarse y reprimir los sentimientos hace que las personas con apego evitativo parezcan menos vulnerables a los efectos de la pérdida. Sin embargo, se argumenta que este estilo de apego puede generar complicaciones a largo plazo (Lombardo *et al.*, 2023), ya que lo que no se procesa en el momento puede retrasar el duelo y dificultar su gestión. Dado este posible impacto diferido sería recomendable realizar estudios longitudinales con personas que presentan este tipo de apego, con el fin de evaluar con mayor precisión su influencia en el afrontamiento del duelo a lo largo del tiempo.

Por otro lado, las personas con un apego seguro son las que parecen tener una gestión del duelo más adaptativa (Black *et al.*, 2022; Civilotti *et al.*, 2021) pues tienden a aceptar y superar la pérdida en un tiempo apropiado, expresando las emociones de manera saludable y buscando figuras de apoyo en las que poder respaldarse.

Sin embargo, cabe destacar que los resultados obtenidos indican que el tipo de apego no es un factor determinante en la gestión del duelo, sino que es uno de los diversos factores que pueden influir en esto (Cesur y Ari, 2022; Smigelsky *et al.*, 2020). Como sucede con el apoyo social del que se dispone

en el momento, la calidad de la relación que se mantenía con la persona fallecida y/o las experiencias previas de pérdida.

Se debe destacar que este estudio no está exento de limitaciones metodológicas:

- 1) En la muestra de las investigaciones seleccionadas existe una sobrerrepresentación femenina, lo que podría generar un sesgo de los resultados obtenidos.
- 2) En la mayoría de las investigaciones no se especifica el tipo de fallecimiento, por lo que puede ser un factor que se esté pasando por alto y que puede resultar relevante identificar en próximas investigaciones.
- 3) Cabe especificar y consensuar el significado del término “duelo complicado” para una comprensión más precisa del concepto.
- 4) Incluir otros factores que pueden influir en la gestión del duelo, como puede ser el apoyo social percibido, el tipo de relación, el tiempo y/o el tipo de pérdida.
- 5) Otra limitación metodológica a considerar es la falta de especificación en algunos estudios sobre cómo se evaluó el apego, ya que la variabilidad en los instrumentos y enfoques utilizados podría afectar la comparación y generalización de los resultados.

En definitiva, los hallazgos sugieren que, si bien el estilo de apego juega un papel relevante en el proceso de duelo, es crucial explorar y considerar otros factores que influyen en la capacidad de las personas para afrontar estas experiencias, a fin de proporcionar un análisis más completo y desarrollar estrategias de intervención más efectivas.

Referencias bibliográficas

- Ainsworth, M. S., & Bowlby, J. (1991). An ethological approach to personality development. *American Psychologist*, 46(4), 333–341. <https://doi.org/10.1037/0003-066X.46.4.333>
- Black, J., Belicki, K., Emberley-Ralph, J., & McCann, A. (2020). Internalized versus externalized continuing bonds: Relations to grief, trauma, attachment, openness to experience, and posttraumatic growth. *Death Studies*, 46(2), 399–414. <https://doi.org/10.1080/07481187.2020.1737274>
- Boelen, P. A., Lenferink, L. I. (2020). Symptoms of prolonged grief, posttraumatic stress, and depression in recently bereaved people: symptom profiles, predictive value, and cognitive behavioural correlates. *Social Psychiatry and Psychiatry Epidemiology*, 55, 765–777. <https://doi.org/10.1007/s00127-019-01776-w>
- Bonanno, G. A., Wortman, C. B., Lehman, D. R., Tweed, R. G., Haring, M., Sonnega, J., Carr, D. & Nesse, R. M. (2002). Resilience to loss and chronic grief: a prospective study from preloss to 18-

months postloss. *Journal of Personality and Social Psychology*, 83 (5), 1150 – 1164.

<https://doi.org/10.1037//0022-3514.83.5.1150>

Bowlby, J. (1969). *Attachment and Loss. Volumen 1: Attachment*. Basic Books.

_____. (1973). *Attachment and loss: Volume II: Separation, anxiety and anger*. Basic Books.

_____. (1980). *Attachment and loss: Volume III: Loss, sadness and depression*. Basic Books.

_____. (1982). Attachment and loss: Retrospect and prospect. *American Journal of Orthopsychiatry*, 52(4), 664–678. <https://doi.org/10.1111/j.1939-0025.1982.tb01456.x>

_____. (1993). *El apego (El apego y la pérdida I)*. Ediciones Paidós.

Brennan, K. A., & Shaver, P. R. (1995). Dimensions of adult attachment, affect regulation, and romantic relationship functioning. *Personality and Social Psychology Bulletin*, 21(3), 267–283. <https://doi.org/10.1177/0146167295213008>

Burke, L. A., & Neimeyer, R. A. (2013). Prospective risk factors for complicated grief: A review of the empirical literature. En M. Stroebe, H. Schut, & J. van den Bout (Eds.), *Complicated grief: Scientific foundations for health care professionals* (pp. 145–161). Routledge/Taylor & Francis Group.

Cesur-Soysal, G., & Ari, E. (2024). How We Disenfranchise Grief for Self and Other: An Empirical Study. *OMEGA - Journal of Death and Dying*, 89(2), 530-549.

<https://doi.org/10.1177/00302228221075203>

Civilotti, C., Dennis, J. L., Acquadro, D. & Margola, D. (2021). When Love Just Ends: An Investigation of the Relationship Between Dysfunctional Behaviors, Attachment Styles, Gender, and Education Shortly After a Relationship Dissolution. *Frontiers in Psychology*, 12, 1-14. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.662237>

Crowell, J. A., Fraley, R. C., & Roisman, G. I. (2016). Measurement of individual differences in adult attachment. En Cassidy, J. & Shaver, P.R. (Eds.), *Handbook of attachment: Theory, research, and clinical applications* (3rd Edition) (pp. 598–635). Guilford Press.

Feeney, J. A. (2008) Adult Romantic Attachment: Developments in the Study of Couple Relationships. En Cassidy, J. and Shaver, P.A. (Eds.), *Handbook of Attachment: Theory, Research, and Clinical Applications*, (2nd Edition) (pp. 456-481). Guilford Press

Fernández, E., Garces, E. J. & Peinado, A. I. (2022). Apego, duelo y continuidad de lazos en el afrontamiento de la pérdida. Relación entre el apego, el proceso de duelo y la continuidad de lazos en el afrontamiento de la pérdida: revisión sistemática. *Revista de Psicología de la Salud*, 10 (1), 25-40. <https://doi.org/10.21134/pssa.v10i1.817>

Garrido-Rojas, L. (2006). Apego, emoción y regulación emocional. Implicaciones para la salud. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 38 (3), 493-507.

- Gegieckaite, G., & Kazlauskas, E. (2020). Do emotion regulation difficulties mediate the association between neuroticism, insecure attachment, and prolonged grief? *Death Studies*, 46(4), 911–919. <https://doi.org/10.1080/07481187.2020.1788667>
- Ghirardello, D., Munari, J., Testa, S., Torta, R., Veglia, F., & Civilotti, C. (2018). Italian adaptation of the brief modified experiences in close relationships scale in a sample of cancer patients: factor analysis and clinical implications. *Research in Psychotherapy: Psychopathology, Process and Outcome*, 2 1(3), 209 - 2017. <https://doi.org/10.4081/ripppo.2018.319>
- Guirao, J., Olmedo, A. y Ferrer, E. (2008). El artículo de revisión. *Revista Iberoamericana de Enfermería*, 1(1), 1-25.
https://www.uv.es/joguigo/valencia/Recerca_files/el_articulo_de_revision.pdf
- Glickman, K. (2021). Prolonged Grief Disorder in a Diverse College Student Sample. *Frontiers in Psychology*, 11, 1-8. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.604573>
- Hesse, E. (1999). The adult attachment interview: Historical and current perspectives. En J. Cassidy & P. R. Shaver (Eds.), *Handbook of attachment: Theory, research, and clinical applications* (pp. 395–433). The Guilford Press.
- Janshen, A., Boelen, P. A., Schut, H. A. W. & Eisma, M. C. (2024). Do insecure attachment styles predict prolonged grief symptoms? Significant null findings. *Death Studies*, 1387, 1-9.
<https://doi.org/10.1080/07481187.2023.2300063>
- Katzman, W., & Papouchis, N. (2022). Grief Responses during the COVID-19 Pandemic: Differences in Attachment and Emotion Regulation. *Journal of Loss and Trauma*, 27(8), 761–772. <https://doi.org/10.1080/15325024.2022.2040154>
- Khan, F., Fraley, R. C., Young, J. F., & Hankin, B. L. (2019). Developmental trajectories of attachment and depressive symptoms in children and adolescents. *Attachment & Human Development*, 22 (4), 392–408. <https://doi.org/10.1080/14616734.2019.1624790>
- Lenzo, V., Sardella, A., Musetti, A., Faraone, C. & Quattropiani, M.C (2022.) Toward a preventive approach to prolonged grief disorder in palliative care: Insecure attachment moderates the impact of perceived support on the severity of symptoms. *PLOS ONE*, 17 (12), 1-13.
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0266289>
- Leondari, A. & Kiosseoglou, G. (2000). The RelationShip of Parental Attachment and Psychological Separation to the Psychological Functioning of Young Adults. *The Journal of Social Psychology*, 140 (4), 451-464. <https://doi.org/10.1080/00224540009600484>
- LeRoy, A. S., Gabert, T., Garcini, L., Murdock, K. W., Heijnen, C.P. & Fagundes, C.P. (2020). Attachment orientations and los adjustment among bereaved spouses. *Psychoneuroendocrinology*, 112, 104-614. <https://doi.org/10.1016%2Fj.psyneuen.2019.104401>

- Lobb, E. A., Kristjanson, L. J., Aoun, S. M., Monterosso, L., Halkett, G. K. B., & Davies, A. (2010). Predictors of complicated grief: A systematic review of empirical studies. *Death Studies*, 34(8), 673–698. <https://doi.org/10.1080/07481187.2010.496686>
- Lombardo, L., Veneziani, G., Giraldi, E., Morelli, E., Durante, S., Aceto, P., & Lai, C. (2023). How attachment style, mentalization and preparedness for death are associated with pre-loss grief symptoms' severity: A network analysis study in caregivers of terminally ill cancer patients. *Death Studies*, 48(6), 537–549. <https://doi.org/10.1080/07481187.2023.2246022>
- Ludwikowska-Świeboda, K. (2020). Attachment style and experiencing the symptoms of complicated grief after the death of a spouse – preliminary research among widowed women. *Psychiatria i Psychologia Kliniczna* 20(2), 112-121. <http://dx.doi.org/10.15557/PIPK.2020.0015>
- Lykins, A. D., McGreevy, P. D., Bennett, B., Paul, N.K. & Gotsis, N. (2023): Attachment styles, continuing bonds, and grief following companion animal death, *Death Studies*, 48, 698 - 705. <https://doi.org/10.1080/07481187.2023.2265868>
- Main, M. & Solomon, J. (1990). Procedures for identifying disorganized/disoriented infants during the Ainsworth Strange Situation. En M. Greenberg, D. Cicchetti & M. Cummings (Eds), *Attachment in the preschool years*, (pp. 121-160). University of Chicago Press.
- Mancini, A. & Bonnano, G.A. (2012). The persistence of attachment: Complicated grief, threat, and reaction times to the deceased's name. *Journal of Affective Disorders*, 139, (3), 256-263. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2012.01.032>
- Manevich A, Rubin SS, Katz M, Ben-Hayun R, Aharon-Peretz J (2023). Risk, Resilience, and the Two-Track Model of Dementia Grief Among Spouses of People Living With Cognitive Decline. *Gerontology and Geriatric Medicine*, 9, 1-12. <https://doi.org/10.1177/23337214231171264>
- Manevich, A., Yehene, E., & Rubin. S. (2023) A case for inclusion of disordered Non-Death Interpersonal Grief as an official diagnosis: rationale, challenges and opportunities. *Frontiers in Psychiatry*, 14, 1-4. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2023.1300565>
- Mikulincer, M., & Shaver, P. R. (2007). Boosting Attachment Security to Promote Mental Health, Prosocial Values, and Inter-Group Tolerance. *Psychological Inquiry*, 18(3), 139–156. <https://doi.org/10.1080/10478400701512646>
- Mikulincer, M., Dolev, T. & Shaver, P. R. (2004). Attachment-related strategies during thought suppression: ironic rebounds and vulnerable self-representations. *Journal of Personality and Social Psychology*. 87 (6), 940-56. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.87.6.940>
- Mikulincer, M., Shaver, P. & Pereg, D. (2003). Attachment theory and affect regulation: The dynamics, development and cognitive consequences of attachment-related strategies. *Motivation and Emotion*, 27, 77-102. <https://doi.org/10.1023/A:1024515519160>
- Mikulincer, M. & Shaver, P. R. (2019). Attachment orientations and emotion regulation. *Current Opinion in Psychology*, 25, 6-10. <https://doi.org/10.1016/j.copsyc.2018.02.006>

- Moher, D., Liberati, A., Tetzlaff, J. & Altman, D. G. (2009). Preferred reporting items for systematic reviews and meta-analyses: the PRISMA statement. *PLoS Medicine*, 6,(7), 1-6.
<https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1000097>
- Neimeyer, R. A. & Ramírez, Y. G. (2007). *Aprender de la pérdida: Una guía para afrontar el duelo*. Paidós.
- Philipp, R., Krüger, A., Lindner, R., Mehnert-Theuerkauf, A., & Vehling, S. (2022). Understanding avoidant attachment in a patient with terminal cancer: a psychoanalytic perspective. *Psychoanalytic Psychotherapy*, 36(2), 105–123.
<https://doi.org/10.1080/02668734.2021.2022744>
- Prigerson, H.G., Bierhals, A. J., Kasl, S. V., Reynolds, C. F., Shear, M.K., Newsom, J. T. & Jacobs, S. (1996). Complicated grief as a disorder distinct from bereavement-related depression and anxiety: a replication study. *The American Journal of Psychiatry*, 153 (11), 1484-1486.
<https://doi.org/10.1176/ajp.153.11.1484>
- Retana-Franco, B. E., & Sánchez-Aragón, R. (2020). The impact of emotional attachment and culture on the breakup strategies perceived by the abandoned. *Acta Colombiana de Psicología*, 23(1), 53-65. <http://www.doi.org/10.14718/>
- Ribera, O., Valero, S. y Pérez, M. (2024). A twenty-year bibliometric analysis on the relationship between complicated grief and attachment. *Current Psychology*, 43, 15522-15531.
<https://doi.org/10.1007/S12144-023-05518-9>
- Russ, V., Stopa, L., Sivyer, K., Jane Hazeldine, & Tess Maguire. (2022). The Relationship Between Adult Attachment and Complicated Grief: A Systematic Review. *OMEGA - Journal of Death and Dying*, 0(0). <https://doi.org/10.1177/00302228221083110>
- Smigelsky, M. A., Bottomley, J. S., Relyea, G., & Neimeyer, R. A. (2020). Investigating risk for grief severity: Attachment to the deceased and relationship quality. *Death Studies*, 44(7), 402–411.
<https://doi.org/10.1080/07481187.2018.1548539>
- Sochos, A. & Aleem, S. (2021). Parental Attachment Style and Young Persons' Adjustment to Bereavement. *Child & Youth Care Forum*, 51 (3), 161-179. [10.1007/s10566-021-09621-5](https://doi.org/10.1007/s10566-021-09621-5)
- Sprecher, S. (1998). Social exchange theories and sexuality. *The Journal of Sex Research*, 35 (1), 32–43. <https://doi.org/10.1080/00224499809551915>
- Stroebe M, Schut, H., Stroebe, W. (2007). Health outcomes of bereavement. *Lancet*, 370, 1960-1973. [https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(07\)61816-9](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(07)61816-9)
- Stroebe, M. (2021). The Study of Security and Separation: An Unexpected Forerunner of Attachment Theory? *Omega (Westport)*, 82 (1), 146-156.
<https://doi.org/10.1177/0030222819880706>

Stroebe, M.S, Schut, H.A.W. & Stroebe, W. (2005). Attachment in Coping With Bereavement: A Theoretical Integration. *Review of General Psychology*, 9 (1). <https://doi.org/10.1037/1089-2680.9.1.48>

Valero, S., Barreto, P. y Pérez, M. (2016). Familia y duelo: el apego y los acontecimientos vitales estresantes como predictores del desarrollo de duelo complicado. *Familia: Revista de ciencias y orientación familiar*, 53, 57-69. <https://doi.org/10.36576/summa.48579>

Van der Watt, A. S. J., Kidd, M., Roos, A., Lesch, E., & Seedat, S. (2023). Romantic relationship dissolutions are significantly associated with posttraumatic stress symptoms as compared to a DSM-5 Criterion A event: a case-case–control comparison. *European Journal of Psychotraumatology*, 14(2), 1-14. <https://doi.org/10.1080/20008066.2023.2238585>

Wegner, R., Roy, A.R.K., Gorman, K.R. & Ferguson, K. (2018). Attachment relationship communication style and the use of jealousy induction techniques in romantic relationships. *Personality and Individual Differences*, 129, 6-11. <http://dx.doi.org/10.1016/j.paid.2018.02.033>

Willcox, R., Moller, N., & Clarke, V. (2019). Exploring Attachment Incoherence in Bereaved Families' Therapy Narratives: An Attachment Theory-Informed Thematic Analysis. *The Family Journal*, 27(3), 339-347. <https://doi.org/10.1177/1066480719853006>

Yehene, E., Manevich, A., & Rubin, S. (2021). Caregivers' Grief in Acquired Non-death Interpersonal Loss (NoDIL): A Process Based Model With Implications for Theory, Research, and Intervention. *Frontiers in Psychology*, 12, 1-11. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.676536>

Yildirim, Y. E. (2023). Prevalence of Prolonged Grief Disorder and Related Clinical Factors Among Turkish Psychiatric Outpatients During the COVID-19 Pandemic. *OMEGA - Journal of Death and Dying*, 0(0), 1-17. <https://doi.org/10.1177/00302228231187296>

Zheng, Y., Kim, J., & Wuest, L. G. (2023). Exploring an Unrecognized Grief: A Quantitative Study of Older American Parents Whose Only Child Has Died. *Journal of Loss and Trauma*, 29 (4) 1–23. <https://doi.org/10.1080/15325024.2023.2285969>