A-PGDs

Escala de Aarhus del Trastorno de Duelo Prolongado (A-PGDs)

La A-PGDs es un cuestionario autoaplicado sobre el trastorno de duelo prolongado, diseñado para el cribado clínico y la investigación en personas en duelo. Explora las reacciones de separación, el malestar emocional asociado, el deterioro funcional, el carácter inusualmente intenso de la reacción de duelo y su duración. El instrumento se desarrolló para operativizar en una sola medida los criterios del trastorno de duelo prolongado tanto de la CIE-11 como del DSM-5-TR. Resulta especialmente útil para el cribado estructurado del duelo complicado, la derivación a una evaluación clínica en profundidad y el seguimiento de los síntomas a lo largo del tiempo.

Número de preguntas	20 preguntas
Duración estimada	10 minutos
Idioma	Español
Nombre original	Aarhus PGD scale
Población destinataria	Adultos en duelo
Autores	Maja O'Connor, Maria Louison Vang, Mark Shevlin, Ask Elklit, Katrine B. Komischke-Konnerup, Marie Lundorff, Richard Bryant (2023)

Vista previa de las 20 preguntas

En los espacios en blanco (_____), piense en la persona que ha perdido.

¿Ha añorado a _____ durante el último mes?

Nada en absoluto | Un poco | En cierta medida | Mucho | De forma abrumadora

En los espacios en blanco (_____), piense en la persona que ha perdido.

Durante el último mes, ¿se ha encontrado absorto/a en pensamientos sobre _____ incluso cuando no quería pensar en ello?

Nada en absoluto | Un poco | En cierta medida | Mucho | De forma abrumadora

En los espacios en blanco (_____), piense en la persona que ha perdido.

¿Ha sentido tristeza o pena durante el último mes?

Nada en absoluto | Un poco | En cierta medida | Mucho | De forma abrumadora

En los espacios en blanco (_____), piense en la persona que ha perdido.

¿Se ha sentido culpable durante el último mes?

Nada en absoluto | Un poco | En cierta medida | Mucho | De forma abrumadora

En los espacios en blanco (_____), piense en la persona que ha perdido.

¿Se ha sentido enfadado/a durante el último mes?

Nada en absoluto | Un poco | En cierta medida | Mucho | De forma abrumadora

Corrección e interpretación

Los ítems 1 a 16 se puntúan en una escala de 1 a 5, desde nada en absoluto hasta extremadamente. El ítem 17 se puntúa de 1 a 5 y se completa después con respuestas sí o no sobre la frecuencia casi diaria y las áreas de deterioro. Los ítems 18 a 20 se responden con sí o no. En la clave original, un síntoma se considera presente a partir de una puntuación de 4, y la interpretación comprueba después la presencia de al menos un síntoma nuclear, el número requerido de síntomas asociados, el deterioro funcional, una reacción que supera las normas socioculturales y el tiempo transcurrido desde la pérdida según la CIE-11 o el DSM-5-TR. Un método de cribado en dos pasos más reciente exige primero al menos un síntoma nuclear puntuado con 3 o más y, después, una puntuación total de al menos 27 en los síntomas asociados de la CIE-11 o de 29 en los síntomas asociados del DSM-5-TR. El resultado indica un riesgo o un caso probable y debe confirmarse clínicamente.