

Fascículos CADEC

Introducción al Estudio de la Dinámica Familiar

Dra. Eva Estrella Sinche*, Dr. Miguel Suárez Bustamante**

Porque es importante el estudio de la Dinámica Familiar?

El estudio de la dinámica familiar es importante para entender como funciona cada familia y así poderle ofrecer una mejor Atención Integral.

Por que es necesario ofrecerles Atención Integral a las familias?

Requerimos ofrecer atención integral a las familias porque sus características están fuertemente relacionadas, no sólo al proceso generador de la enfermedad sino también a su recuperación. De este modo, en la medida en que cumpla con sus funciones básicas o no, la familia podrá contribuir al desarrollo de la enfermedad o neutralizar en parte sus determinantes, casi en la misma medida en que el proceso de enfermar de uno de los miembros puede afectar el funcionamiento familiar¹.

Es igualmente importante considerar que las intervenciones preventivas y promocionales en salud, tienen más éxito cuando incorporan a la

familia dentro de sus acciones, dado que ésta es el entorno elemental para inculcar los valores y normas sociales, así como constituir las bases de los comportamientos saludables y la interacción humana adecuada^{2, p.52}.

Habitualmente como se ofrece la Atención a las familias en los servicios de Atención Primaria? Porque?

Cuando los trabajadores de salud, con toda su buena intención deciden ofrecer alguna orientación a las familias sobre como superar sus conflictos o problemas, en la mayoría de los casos lo hacen basados apenas en su sentido común o con base en la cultura popular, sin contar con elementos científicos que les permitan entender las relaciones al interior de los sistemas familiares.

En consecuencia, aunque el Equipo de Atención Integral de Salud se esfuerce por responder a las necesidades de estas familias, el desconocimiento de elementos clave para atender estos requerimientos —que, por otro lado, son ampliamente utilizados por psicólogos, trabajadores sociales, terapeutas familiares y otros profesionales dedicados a atender familias— pueden llevar a una

La funcionalidad familiar esta íntimamente relacionada con el proceso salud enfermedad. Una familia que funciona adecuadamente puede contribuir a desarrollar problemas de salud o a contrarrestar su efecto. Al mismo tiempo, una enfermedad o problema de salud puede afectar el funcionamiento de la familia.

(*) Médica Familiar. Profesor invitado de la Universidad Peruana Cayetano Heredia

(**) Médico Familiar. Profesor asociado de la Universidad Peruana Cayetano Heredia - Departamento de Medicina. Director de Proyectos de IDEFI-PERU.

inefectiva, o incluso contraproducente intervención.

Como puede aportar el estudio de la dinámica familiar a nuestra efectividad y resolutivez?

Aplicar correctamente los elementos del estudio de la dinámica familiar nos ayudará a entender mejor las raíces de los conflictos familiares observados, y en consecuencia enfocar mejor la orientación a los problemas críticos, o la identificación de casos para referir a personal especializado.

Por todo ello, se recomienda que “un componente fundamental de la Medicina Familiar debe ser la comprensión de la influencia de la familia sobre los individuos, la influencia de los individuos sobre los otros miembros y a menudo sobre toda la familia, y cómo las familias responden al estrés y tensiones precipitados por los cambios de los ciclos normales de vida y/o por sucesos relacionados con la salud”^{3, p.49}.

Que es el estudio de la Dinámica Familiar?

Podemos resumir con el nombre de *Estudio de la Dinámica Familiar* a los diversos elementos conceptuales que nos ayudan a comprender mejor los componentes, funciones, interacciones e interrelaciones al interior de la familia. Aunque gran parte de los contenidos del Estudio de la Dinámica Familiar, como aquí la describimos, provienen de las escuelas sistémicas de terapia familiar, ellos son ampliamente utilizables por los profesionales de atención primaria y especialmente por el Equipo de Atención Integral de Salud ^{4, p.352}.

Que elementos aborda el estudio de la Dinámica Familiar?

El Estudio de la Dinámica Familiar describe y analiza un conjunto amplio de características tales como: la propia definición de familia; los aspectos relacionados a la composición y grado de parentesco de los miembros del grupo familiar; las relaciones entre ellos, incluidos su nivel de integración o disociación, proximidad o rechazo; sus roles, límites e interacciones; los sub-grupos constituidos al interior del grupo familiar, así como las funciones intrínsecas a la familia^{5, pag.11}. Como ya se mencionó, la definición de elementos aquí adoptada, se basa en escuelas que consideran a la familia como un sistema.

Que es un sistema?

Todo *sistema* es un conjunto de elementos en interacción dinámica cuyo estado individual de cada elemento está determinado por la situación de los otros, y el cual se organiza para cumplir funciones específicas. Un sistema es *abierto* si mantiene relaciones con su entorno, y es *cerrado*, si no lo hace. Un ejemplo sencillo son los organismos unicelulares, que son sistemas abiertos porque adquieren sus nutrientes del ambiente circundante, y dejan sus desechos en él.

Que tipo de sistema es la familia?

Aplicando la teoría sistémica se concibe a la familia como un sistema social abierto, en constante interacción con el medio natural, cultural y social. Por sus características, la familia es la unidad fundamental del gran sistema social representado por la comunidad, el cual se encuentra en constante interacción con el medio natural, cultural y social, y en donde sus integrantes interactúan, formando sub-sistemas con factores biológicos, psicológicos y sociales de alta relevancia^{6, pag.8}.

El estudio de la dinámica familiar nos ayuda a comprender mejor los componentes, funciones e interacciones al interior de la familia. Estos conocimientos son de gran utilidad para los equipos de Atención Integral que se encuentran a cargo de familias y comunidades, y en general para los profesionales de atención primaria.

La familia funciona como un sistema en el cual los elementos constituyentes interactúan entre sí, al mismo tiempo que interactúan con la comunidad, ellos como un todo, e individualmente cada uno de los miembros.



Que es la Familia?

Existe una definición de familia universalmente aceptada ?

Desafortunadamente no existe una *definición de familia* aceptada por todos. Así, cuando hablamos de “familia” cada uno de nosotros puede tener su propia concepción del término, ya sea tradicional —Papá, mamá, el hermano, la hermana y en algunos casos el perro— o poco “tradicional” —familias con un solo padre, familias con padres homosexuales y sus respectivo hijos adoptivos o concebidos “in

vitro”, segundos matrimonios, comunidades religiosas o grupos de amigos—^{6, pag.30}. Sin embargo, la diversidad de concepciones en relación a la familia, sumada a la propia evolución experimentada con el paso del tiempo, y que le han permitido adaptarse a las exigencia de cada sociedad y cada época⁷, ha traído como consecuencia el desarrollo de diferentes definiciones de familia, algunas de las cuales se muestran en el siguiente Recuadro.

Para este curso, adoptamos una definición ampliada en la que la familia es un grupo de personas que interactúan en un mismo

Recuadro 1. Definiciones de Familia para diversos contextos y Autores

DEFINICIONES DE FAMILIA

Organización de Naciones Unidas (ONU)

Grupo de personas del hogar que tienen cierto grado de parentesco por sangre, adopción o matrimonio, limitado por lo general al jefe de familia, su esposa y los hijos solteros que conviven con ellos^{6, pag.7-15}.

Organización Mundial de la Salud (OMS)

A los miembros del hogar emparentados entre sí, hasta un grado determinado por sangre, adopción y matrimonio. El grado de parentesco utilizado para determinar los límites de la familia dependerá de los usos a los que se destinen los datos y, por lo tanto, no puede definirse con precisión en escala mundial^{6, pag.7-15}.

Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)

Personas que forman parte de un mismo lugar (durante el mes pasado permanecieron por lo menos la mitad del tiempo en el), entendido como un espacio físico delimitado y consumen los alimentos preparados de una misma fuente.

Salvador Minuchin (Escuela estructural sistémica)

Es un grupo natural que en el curso del tiempo ha elaborado pautas de interacción; estas constituyen la estructura familiar, que a su vez rige el funcionamiento de los miembros de la familia, define su gama de conductas y facilita su interacción recíproca⁸.

Gabriel Smilkstein (Creador del APGAR Familiar)

Grupo psicosocial conformado por el paciente y una o más personas, niños y adultos, en los cuales hay un compromiso entre los miembros de cuidarse unos a otros y nutrirse emocional y físicamente compartiendo recursos como tiempo, espacio y dinero⁹.

Ministerio de Salud del Perú (Modelo de Atención Integral de Salud)

La familia es el ámbito privilegiado donde la persona nace, crece, se forma y se desarrolla. Se fundamenta en la unión entre hombre y mujer, en el amor entre ellos y en la manifestación del mismo hacia los hijos. Es el ámbito donde la persona se sabe amada, y es capaz de amar. La familia es pues la base de toda comunidad de personas, amor y vida, donde todos sus miembros están llamados al desarrollo humano pleno. La familia es la institución fundamental para la vida de toda sociedad. Por eso en el campo de la salud la familia se constituye en la unidad básica de salud^{10, pag.5}.

espacio para desarrollar funciones biológicas, psicológicas, sociales y culturales básicas, y en el que sus miembros, de forma más o menos activa y espontánea, responden a un compromiso tácito o explícito de cuidado y protección económico-afectiva (*nurture*).

Cuales son los componentes de la familia?

Desde un punto de vista amplio podemos decir que la familia está constituida por los siguientes *componentes*:

Miembros Individuales: Las familias están constituidas por personas con necesidades de salud específicas para cada una de ellas

Vivienda y Entorno físico: Las familias desarrollan sus actividades cotidianas en el contexto de una vivienda y entorno que pueden funcionar como elementos protectores de la salud familiar, o por el contrario pueden representarles riesgos.

Grupo Familiar: La dinámica que se desarrolla al interior de la familia, y se traduce por las relaciones entre los miembros, es el gran determinante de los desempeños positivos o negativos de los miembros individuales y de la familia como un todo.

El estudio de la dinámica familiar se centra en la exploración de las características de este tercer componente. Los elementos correspondientes a los primeros dos

Que elementos de la dinámica familiar son fundamentales para el trabajo con familias?

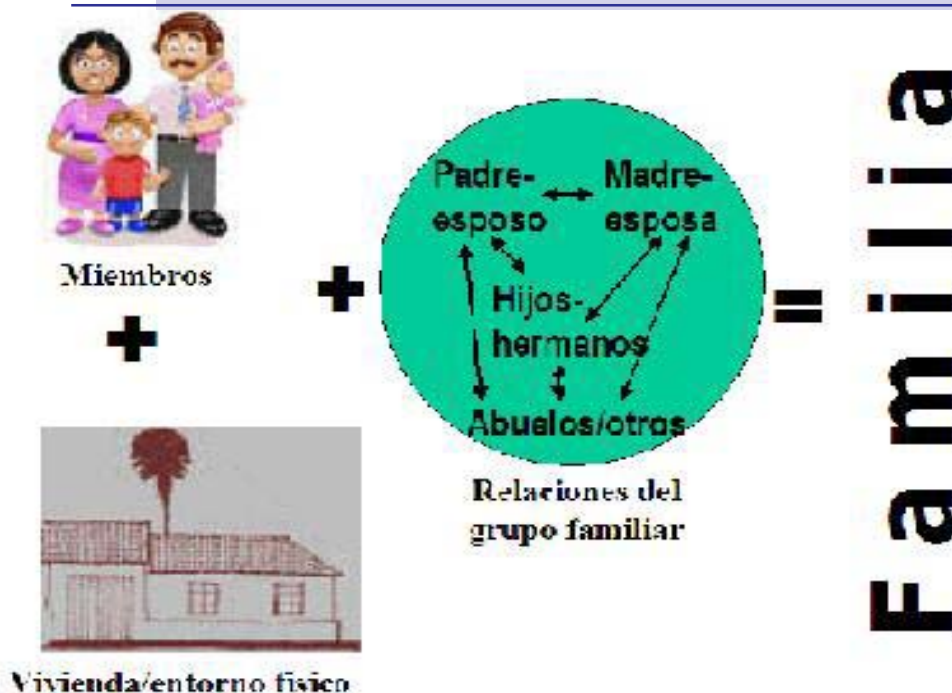
componentes se verán en otros fascículos de este curso.

Existen algunas *premisas elementales* que no deben ser dejadas de lado a la hora de abordar el Estudio de la Dinámica Familiar.

La familia es más que la suma de los miembros.

Para ayudar a una familia a ser saludable no basta con abordar los problemas de salud de sus miembros individuales, es necesario ayudar al grupo familiar como un todo a cumplir adecuadamente las funciones fundamentales de la familia y a construir un entorno que favorezca el desarrollo humano de todos ellos, el cual les permita crecer y desarrollarse respetando su dignidad y de acuerdo a sus expectativas y necesidades. Es importante considerar que aun cuando individualmente ninguna persona en la familia manifieste problemas orgánicos, la familia como un todo puede estar funcionando disarmonicamente y

Figura Nro 1 Componentes de la familia en el contexto del Estudio de la Dinámica Familiar





La familia es como un ser vivo

Es como un ser vivo en si mismo porque, como ocurre con cualquier órgano o tejido celular, la familia tiene componentes y funciones establecidas, y en función a como ellos se desarrollen puede ser saludable o enfermarse, desarrollarse o deteriorarse. Y si bien esta condición familiar puede ser independiente de lo que ocurre con sus miembros individuales, tiene una notable repercusión sobre ellos^{6, pag.9-10}.

La familia busca constantemente su equilibrio

Como todo *sistema*, la familia busca mantener un *equilibrio* a lo largo de su historia, de modo que su condición de salud o enfermedad no es permanente, sino que depende de una adaptación exitosa a los desafíos del discurrir de la vida familiar y al desarrollo de la vida de sus miembros. Se denomina homeostasis a los mecanismos adaptativos para restaurar el equilibrio luego de cambios evolutivos importantes—nacimiento, muerte, matrimonio, divorcio, etc.—, enfermedades de uno de sus miembros, catástrofes individuales o colectivas—incapacidad, pérdida de trabajo, etc.—, la entrada en una etapa nueva de su evolución, entre otros,^{2, pag 22-25}. Para la familia, esta homeostasis se logra modificando las estructuras y procesos interpersonales que la habilitan para mantener su estabilidad^{12, pag 211,212}.

El comportamiento de la familia está fuertemente influenciado por su tipo de familia y el ciclo vital en el que se encuentra.

Dos elementos que pautan fuertemente la dinámica familiar son el tipo de familia y el ciclo vital familiar.

Tipos de Familia

El *tipo de familia* es la categorización de ésta en función de sus miembros presentes, la cual es importante dado que ellas determinan las interacciones posibles y el contexto en el que se encuentra inmerso la familia^{3, p.352-358}.

El ciclo vital familiar constituye la expresión de la evolución de la familia a partir de del estadio

de maduración individual en el que se encuentran sus miembros.

Por su importancia para el estudio básico de la dinámica familiar, estos dos elementos, el tipo de familia y el ciclo vital familiar serán desarrollados a continuación, mientras que se dejarán para fascículos complementarios otros elementos del estudio de la dinámica familiar.

Los denominados tipos de familia, representan el modo como ésta se organiza en función a los miembros que la componen. Es importante considerar que, conforme va evolucionando la humanidad, se incrementan los tipos de familia disponibles y desaparecen otros que eran frecuentes en épocas anteriores. En la segunda mitad del siglo XX e inicios del presente, por ejemplo, la variación de lo que es socialmente aceptado, los nuevos estilos laborales, la incorporación de técnicas de control de fertilidad y el aumento de las expectativas en diversos sentidos—mayor edad de jubilación o fallecimiento, mayores medios para el desarrollo individual, mayor necesidad de consumo—implicaron la expansión de tipos de familia que en siglos anteriores eran inexistentes o muy poco usuales^{13, pag 22-25}..

Cuales son los tipos de familia posibles?

A continuación se describen los tipos de familia más comunes en la actualidad, debiéndose notar que utilizamos el término *padre* en su acepción plural para referirnos al padre o a la madre^{6, pag.27-35}.

Familia Nuclear

Familia con dos adultos cónyuges que ejercen el rol de padres y viven con sus respectivos hijos, sean estos biológicos—incluyendo a la fertilización in vitro—o adoptivos.

Familia Extendida

Familia con más de dos generaciones conviviendo en el hogar, esto es, por lo menos existe un padre de otra persona que es padre a su vez (viven desde abuelos hasta nietos).

Familia Nuclear Ampliada

Familia nuclear que vive con miembros adicionales (amigos, tíos/hermanos, primos etc).

Pareja sin Hijos

Familia con dos adultos cónyuges que por voluntad propia, imposibilidad de procrear o por

su etapa en el ciclo de vida, no tienen ni han tenido hijos en común.

Familia Monoparental

Familia con un solo padre y su(s) hijo(s) (pudiendo tratarse de un padre soltero, separado/divorciado o viudo).

Familia Binuclear

Familia desintegrada en la que parte de los niños de la familia original se queda con padres diferentes (vínculo intenso a través de los hermanos).

Familia Reconstituida

Familia en la que dos adultos previamente separados o divorciados se hacen cónyuges, y por lo menos uno de ellos tiene hijo(s) de su compromiso anterior que lleva a vivir al hogar común, pudiendo tener o no nueva descendencia.

Equivalentes Familiares:

Grupo de arreglos de convivencia entre personas —al margen de la relación de cónyuges— en los que los miembros

cumplen el criterio básico del compromiso y el cuidado y protección económico-afectiva (*nurture*). Algunos ejemplos de equivalentes familiares son los siguientes:

- Familia con persona sola
- Cohabitación de grupos de personas
- Comunidades religiosas o militares
- Relaciones homosexuales estables
- Adulto(s) homosexual(es) con hijo(s) adoptado(s) o “de probeta”.

Los tipos de familia son importantes porque, aun cuando no son concluyentes, pueden tener gran influencia sobre su funcionalidad. Así, una familia monoparental (con un solo padre) y con varios hijos puede desarrollarse de modo totalmente funcional si moviliza los recursos adecuados, sin embargo, este tipo de familia puede dificultar en gran medida una adecuada funcionalidad.

Cuales son los tipos de familia mas frecuentes?

Si bien basados en un concepto tradicionalista pudiera imaginarse que hasta hace muy poco

era mayoritaria la familia tradicional típica compuesta por un padre que trabaja, una madre que se ocupa de la casa y uno o más hijos, la verdad es que desde hace algún tiempo este tipo de estructura es cada vez más raro.

Estos cambios, como suele suceder, se iniciaron en los países desarrollados. Así, en los años cincuenta, el estereotipo televisivo de familia tradicional típica definido en el párrafo anterior, apenas correspondía a un 13% de las familias norteamericanas¹¹. Adicionalmente, en las décadas de los años 70 y 80, se registraba un notorio incremento en las familias monoparentales y los equivalentes familiares también llamados “hogares no familiares”, formados por personas que vivían solas, o que no tenían lazos de parentesco⁷.

En América Latina y el Caribe, desde los años setenta y ochenta del siglo pasado, los tipos

La familia es como un ser vivo, que tiene componentes y funciones establecidas y en función a como ellos se desarrollen puede estar saludable o enfermarse.

Cada tipo de familia, si bien no determina como se comportara una familia o el grado de funcionalidad a alcanzar, según los recursos disponibles puede tener gran influencia sobre su grado de funcionalidad.

de familia están variando rápidamente al mismo tiempo que cambian las características socioeconómicas, demográficas y de salud de la población. Así, en 1975, en la República Dominicana, 20,7% de los hogares estaban encabezados por mujeres y, en 1986, el porcentaje había aumentado a 25,7%. En Brasil, entre 1980 y 1989, se produjo un aumento de 5,51% en los hogares encabezados por mujeres. Igualmente se conoce que un porcentaje grande de primeros matrimonios termina por separación o divorcio. Así, en 1986, los porcentajes de matrimonios disueltos fueron: en la República Dominicana, 49,5%; en Colombia, 32,5%; y en el Ecuador, 25,5%^{13,5-6}.

El Perú no ha estado exento a estos cambios y como consecuencia los grupos familiares muestran cada vez más problemas que afectan su desempeño. Así, según la ENDES del año 2000, un 15% de niños viven sólo con la madre, y 6.4% no viven con la madre ni el padre biológicos. Por otro lado existe un número cada vez mayor de familias monoparentales (19.5%).¹⁴.



Podemos resumir estos cambios diciendo que las nuevas tendencias se están desplazando hacia: 1) la familia formada por un solo padre o madre y los hogares encabezados por mujeres; 2) el aumento de la edad promedio para el primer matrimonio de las mujeres y el nacimiento de los hijos, lo que retrasa la formación de las primeras familias; 3) el mayor ingreso de las mujeres en la fuerza laboral en números sin precedentes y los cambios en los roles de género dentro de la familia 4) el tamaño de la familia y del hogar se encuentra en descenso.^{13, pag.1.}

Los profesionales de salud que trabajan en el primer nivel de atención y en general el Equipo de Atención Integral de Salud, deben estar atentos a estas tendencias para poder responder de la mejor manera a las situaciones que se deriven de estos determinantes.

sociales preestablecidas².

Podemos considerar que las etapas del Ciclo Vital familiar evolucionan basándose en el hijo mayor, desde la primera etapa denominada del “nido sin usar” o pareja sin hijos, atravesando por la infancia, edad escolar y adolescencia, hasta llegar nuevamente a la pareja sola en la “etapa de nido vacío”. Posteriormente, la jubilación marca la entrada a la siguiente fase de “familias ancianas”, la cual termina con el fallecimiento de ambos esposos. (Cuadro 1).

Cabe indicar que las etapas presentadas no son universalmente aceptadas y algunas escuelas emplean otros modelos que por simplificar la presentación no se han considerado en este fascículo.

Que ocurre en cada una de estas etapas?

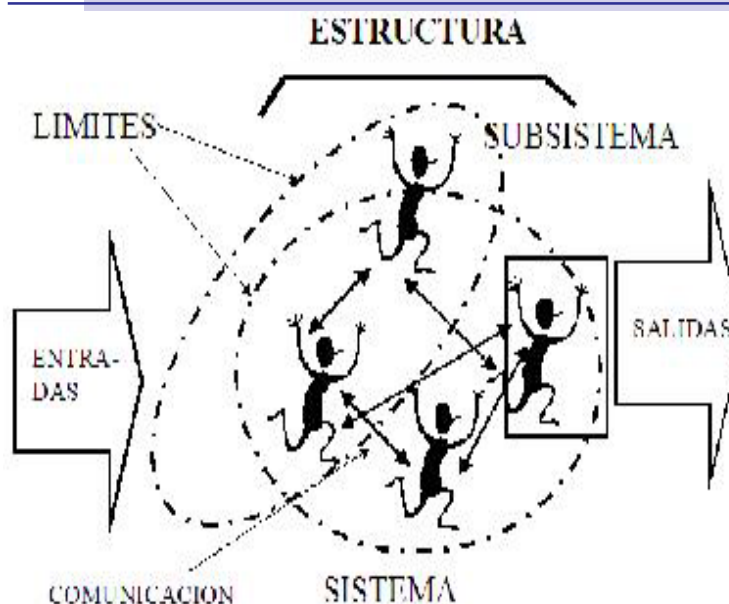
Para cada etapa del ciclo vital familiar existe un conjunto de problemas a los que las familias son propensas, básicamente debido a los cambios esperados en sus miembros. Adicionalmente, para cada etapa del ciclo vital familiar se define un conjunto de tareas o cambios familiares necesarios para conducirlos

Ciclo Vital Familiar

El Ciclo Vital de la Familia es el conjunto de etapas de complejidad creciente que atraviesa la familia desde su creación hasta su disolución,

y que varían según sus características sociales y económicas. Cada una de las etapas del Ciclo Vital familiar implica un conjunto de cambios en su constitución y transiciones entre un estado y otro, durante las cuales sus miembros requieren experimentar cambios de papeles, de tareas y de comportamientos, previsibles de acuerdo a normas conductuales y

Figura Nro 2 Esquema del funcionamiento de la familia como sistema. Cuando la etapa del ciclo vital familiar cambia el funcionamiento como sistema se debe ajustar.



**Cuadro
Nro 1**

Etapas del Ciclo Vital según el Modelo de Duvall.

Etapa	Descripción
I	<i>Comienzo de la familia ("nido sin usar")</i>
II	<i>Familia con hijos (hijo mayor hasta 30 meses)</i>
III	<i>Familia con hijos preescolares (hijo mayor entre 30 meses y 6 años)</i>
IV	<i>Familia con hijos escolares (hijo mayor entre 6 y 13 años)</i>
V	<i>Familias con adolescentes (hijo mayor entre 13 y 20 años)</i>
VI	<i>Familias como "plataforma de colocación" o "despegue" (desde que se va el primer hijo hasta que lo hace el último)</i>
VII	<i>Familias maduras (desde el "nido vacío" hasta la jubilación)</i>
VIII	<i>Familias ancianas (desde la jubilación hasta el fallecimiento de ambos esposos)</i>

 Fuente: De la Revilla⁵, pag.37-42

**Cuadro
Nro 2**

Tareas, cambios y problemas de salud que pueden presentarse en las diferentes etapas del Ciclo Vital Familiar.

Etapa	Tarea y cambios familiares necesarios. Desafíos del desarrollo de la etapa.	Problemas que pueden presentarse
Formar pareja	Compromiso con un sistema nuevo Acordar roles y metas Negociar la intimidad Reordenar las relaciones (familia extensa y amigos) Establecer relaciones mutuamente satisfactorias	Disfunciones sexuales Infertilidad Síntomas inespecíficos (cefalea, lumbalgia, cansancio)
Ser padres	Integrar a un nuevo miembro Ajustar la pareja al trío Negociar roles parentales Restringir la vida social Reordenar las relaciones con la generación de los abuelos	Llanto del niño Problemas de alimentación Tensión marital Infidelidad Síntomas varios sobre todo en la madre
Crecimiento de los hijos	Crianza Lograr un equilibrio entre el hogar y el mundo exterior (escuela, amigos) Ensayar la separación Promover la diferencia del subsistema "hermanos"	Niños fuera de control Enuresis y encopresis Celos Síntomas varios (cefalea, dolor abdominal)
Hijos adolescentes	Alterar la flexibilidad de los límites Lograr un equilibrio entre el control y la independencia Permitir al adolescente entrar y salir de la familia	Salidas nocturnas y huidas del hogar Rechazo a la escuela y ausencias sin permiso Violencia familiar, trastornos alimentarios, problemas sexuales Síntomas en los padres (cefalea)
Hijos que se emancipan	Irse y dejar ir Reestructurar la relación entre los padres y los hijos Padres: empezar a construir una "nueva" relación y llenar el "nido vacío" Hijos: irse del hogar e independizarse	Desacuerdo marital Crisis de la mitad de la vida Divorcio
Familia en la vida tardía	Aceptar el cambio generacional de los roles Enfrentarse con la enfermedad o muerte de los padres o abuelos Aprender a ser abuelos Adaptarse a ser jubilado o pensionado Reponerse a la muerte del cónyuge	Duelos patológicos Depresión Demencia Falta de adhesión a las prescripciones médicas

 Fuente: Asen y Tompson¹⁵



a la adaptación, los denominados desafíos del desarrollo¹⁵.

Que pasa si la familia no consigue cumplir con estos "desafíos del desarrollo"?

Cuando la familia tiene dificultades para cumplir con los ajustes y reajustes a los que debe someterse en el tránsito entre etapas del Ciclo Vital Familiar, o no ejerce las funciones requeridas para la etapa, puede acentuarse una inadaptación que conduce a la crisis familiar⁵.
pag.37-42

Dado que estos problemas y cambios familiares tienen cierta predictibilidad, la comprensión del Ciclo Vital Familiar, permite prever una serie de fenómenos que pueden amenazar la salud familiar⁷ y así adelantarse a

los hechos mediante acciones preventivas o consejería anticipatoria. Por otro lado, al surgir problemas en la dinámica familiar, el Equipo de Atención Integral de Salud encontrará en el Ciclo Vital Familiar un primer marco para generar hipótesis sobre el origen de los conflictos. Con esta información, es más factible orientar efectivamente a las familias sobre los ajustes que requieren en el contexto físico, psicológico y social de la etapa presente.

Finalmente, considerar que si bien el concepto de ciclo vital es una herramienta útil, ésta debe utilizarse sobre la base de las culturas y tradiciones sociales de cada lugar. Por ejemplo, en una sociedad puede ser normal que los hijos vivan con sus padres incluso luego de haber formado pareja estable, mientras que en otras realidades esto es muy inusual y puede esconder algún desajuste familiar importante.

La familia busca mantener su equilibrio conforme evoluciona. Su condición de salud depende de una adaptación exitosa a los desafíos cambiantes de la vida familiar y al desarrollo de sus miembros propios del ciclo vital familiar.

COMO APLICAMOS EL ESTUDIO DE LA DINAMICA FAMILIAR

Como aplicamos el Estudio de la Dinámica Familiar al llenado de la Historia Familiar?

En el fascículo de Historia Familiar que presentaremos en un módulo posterior veremos que existen algunos campos en ésta, donde se nos pide especificar ciertos datos en referencia a la familia, que hemos revisado precisamente en este fascículo. Como toda la información que registramos en la Historia Familiar, los datos nos son importantes para ayudarnos a contextualizar nuestras intervenciones. Así por ejemplo, al toparnos con un problema de etiología psicosomática en algún miembro de la familia, es importante estudiar la dinámica familiar, buscando indicios de conflictos no manifestados y preponderantes en la génesis del motivo de consulta. Igualmente, al recomendar cambios en estilos

de vida a enfermos crónicos, es importante verificar hasta que punto la familia puede ser un apoyo, o por el contrario, un elemento de resistencia a modificaciones introducidas en la vida del paciente.

Como aplicamos el Estudio de la Dinámica Familiar al abordaje del Mantenimiento de la Salud?

En el fascículo de Historia Clínica Orientada al Problema, aprendimos que al seleccionar problemas y preparar un plan de trabajo, el mantenimiento de la salud es siempre el primer ítem. En este punto, podemos incluir como un problema de mantenimiento de la salud al tipo de familia, si percibimos que ésta es una fuente potencial de estrés (familia monoparental, reconstituida, etc.) o la etapa del ciclo vital, si

notamos dificultades para superar sus desafíos del desarrollo. P.ej. Problema de mantenimiento de la salud: “Familia con hijo adolescente”, o “Familia Reconstituida”. Así constituido este ítem de la lista de problemas, y de acuerdo al sondeo preliminar desarrollado, podrá generarse un plan específico para abordar nuestra preocupación, el cual suele ser fundamentalmente educativo, y puede girar en torno a explicar a la familia los cambios normales esperados en la etapa (“normalizar”), y brindar soporte para lograr una mayor aceptación y una focalización en soluciones concretas y específicas a implementar¹⁶, Pág. 28-29.

Bibliografía

1. Doherty WJ, Baird MA. Family therapy and family medicine. Nueva York, Gudford Press, 1983.
2. Rubinstein, A. et al Medicina Familiar y Práctica Ambulatoria. Buenos Aires, Ed. Médica Panamericana, 2003
3. Ceitlin, Julio y Gomes Gascón, Tomas Ed. Medicina de Familia, la clave de un nuevo modelo. Madrid, CIMF-semFYC. 1997.
4. E.Gallo Vallejo y col. Manual del residente de Medicina familiar y comunitaria. 2da Edición. España . SEMFIC, 1998.
5. Taylor R: Family Medicine. Principles and Practice, 2003.
6. Luis de la Revilla, Conceptos e instrumentos de la Atención familiar. Barcelona, Doyma 1998.
7. Santa Cruz J: La Familia como Unidad de Análisis, Revista Médica del IMSS, 1983.
8. Minuchin S. Familias y Terapia Familiar. Buenos Aires, Gedisa. 1986.
9. Smilkstein, G. The Physician and Family Function Assessment. Family Systems Med. 1982. 2:263-278, 1984.
10. MINSA. Documento Marco del Modelo de Atención Integral de Salud. Lima, MINSA. 2003.
11. Mc Daniel S, Campbell T: Orientación Familiar en Atención Primaria: Manual para Médicos de Familia y otros profesionales, 1998
12. Mc Whinney, IR Medicina de Familia. Barcelona, Doyma libros SA. 1995
13. Organización Panamericana de Salud (OPS), Organización Mundial de la Salud (OMS): La Familia y la Salud, 2003.
14. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta nacional de Demografía y Salud, 2000. Lima, INEI. 2001.
15. Asen y Tompson, E. El ciclo Vital de la Familia. Guía práctica para los profesionales de salud. Mimeo, 1997.
16. Rakel. R, Text Book of family practice. 5 th Ed. USA, W.B. Saunders company, 1995