

Fascículos CADEC

Instrumentos de Atención a la Familia: El Familiograma y el APGAR familiar

Dr. Yuri Alegre Palomino*, Dr. Miguel Suárez Bustamante**

¿Por qué son importantes los Instrumentos de atención a la Familia?

Los instrumentos de atención a la familia nos permiten identificar en que medida ésta está cumpliendo con sus funciones básicas, y cual es el rol que puede estar jugando en el proceso salud-enfermedad. Así, a pesar de este rol preponderante de la familia en la génesis de ciertas patologías y de ser un recurso fundamental de soporte^(a), con mucha facilidad y frecuencia se pasa por alto realizar una adecuada valoración de la estructura y funciones de la familia.

¿Qué son los Instrumentos de atención a la Familia y de donde surgen?

Existen un conjunto de escalas, formatos y cuestionarios simplificados, los cuales son denominados Instrumentos de Atención Integral a la Familia, pues ofrecen una visión gráfica de la familia, facilitando la comprensión de sus relaciones y ayudando al profesional de la salud y a la familia a ver

un «cuadro mayor», tanto desde el punto de vista histórico como del actual.

Los instrumentos de atención a la familia surgen de la necesidad de otros profesionales como los trabajadores sociales, genetistas, terapeutas familiares, etc. de contar con elementos de ayuda diagnóstica familiar. No obstante su origen, ellos alcanzaron su mayor difusión en el contexto de la medicina familiar, siendo rutinariamente utilizados en muchos países por los médicos familiares y sus equipos, en las múltiples atenciones a la población.

¿Cuál es la utilidad de los Instrumentos de atención a la Familia?

Al ofrecer una visión gráfica de la familia y sus relaciones, los instrumentos de atención a la familia permiten desarrollar al profesional de la salud una visión integrada de los puntos fuertes y débiles de la familia en su situación actual, así como del modo en que su desarrollo histórico puede estar influyendo en las interacciones actuales. En este proceso de “desarrollar una hipótesis”, los resultados proporcionados por los instrumentos de atención a la familia permitirán tanto su

(*) Médico Familiar. Director de Atención Integral de la Dirección Regional de Salud de Loreto. Coordinador Regional para la implementación del MAIS en Loreto. Profesor Invitado de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana (UNAP).

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



formulación inicial como, una vez construida, aportar elementos que permitirán desechar o reforzar las hipótesis buscando la comprensión del entorno que permita encontrar el mejor modo de ayudar a la familia.

En este sentido, los Instrumentos de Atención Integral a la Familia son equivalentes, para los profesionales del equipo de Atención Primaria de Salud, a lo que representan el electrocardiograma para el cardiólogo o los estudios imagenológicos para el neumólogo o el traumatólogo. En este sentido, y si bien es cierto que su aprendizaje y elaboración requieren tiempo y paciencia, con la practica ellos representan elementos indispensables en la consulta ambulatoria del primer nivel y en la atención primaria de salud en general.

La segunda utilidad, aunque no menos importante, aplicar los Instrumentos de Atención a la Familia permite mostrarles el interés del profesional por la persona (paciente) en el contexto de su familia. Esta actitud es válida no sólo como práctica sino también como gesto, especialmente en un sistema sanitario enfocado a ver enfermedades y no enfermos, y en tener en cuenta los desarreglos biomecánicos antes que las emociones, la cultura y sus derechos.

¿Qué Instrumentos de Atención a la Familia son fundamentales para el trabajo de AIS en el nivel primario?

Existe una diversidad de Instrumentos que son empleados para evaluar diversos aspectos de la constitución de la familia, tales como el familiograma para registrar el tipo de la familia, el APGAR familiar y el Test de Virginia Satir para buscar cuantificar el desempeño de sus funciones, el Círculo Familiar para ver las interrelaciones entre los miembros, el Test FACES para verificar su grado de integración o desligamiento, el Test de Holmes para tratar de cuantificar el impacto de los potenciales estresores que los afectan, entre otros.

De todos estos instrumentos, por motivos de espacio y complejidad, en este fascículo serán presentados dos de ellos orientados a evaluar los aspectos más importantes del sistema familiar: el Familiograma y el APGAR familiar.

I. EL FAMILIOGRAMA

¿Qué es el Familiograma?

El familiograma es una representación esquemática de la familia, que provee información sobre sus integrantes, en cuanto a su estructura y sus relaciones. Este es utilizado desde hace muchos años atrás por varias disciplinas entre las cuales se le conoce también por otros nombres como genograma, árbol familiar, familograma, etc.

El Familiograma es un instrumento diseñado para evaluar el funcionamiento sistémico de la familia, y es útil para la identificación de familias cuya estructura las coloca en algún riesgo de carácter biológico (problemas hereditarios o de aparición familiar), psicológico (tendencias a tener una funcionalidad familiar inadecuada) o social (familia numerosa y/o sin recursos, hacinamiento, etc.). Así, al retratar las características de tres generaciones, el Familiograma ofrece una perspectiva longitudinal teniendo en cuenta que las familias suelen repetir sus atributos, característica conocida como continuidad o alternancia, según si ésta ocurre sin interrupción entre padres e hijos o hermanos, o se salta una generación para aparecer en la otra.

Además, el familiograma permite conocer en que etapa del ciclo de vida familiar se encuentra

Para que sirve el Familiograma?



la familia, el tipo de familia, los eventos de salud más importantes que le han ocurrido a cada uno de sus miembros, y aspectos relevantes de las interrelaciones entre ellos, con lo que constituye un resumen bastante completo de los diversos elementos que el profesional requiere para su estudio de la dinámica familiar, y posterior planteamiento de hipótesis que orienten la ayuda a la familia.

¿Qué utilidad tiene el Familiograma para el equipo APS?

Al permitir visualizar en un mismo instrumento las dolencias que aquejan a los miembros de las familias, y su estructura e interrelaciones familiares, el Familiograma ayuda a los trabajadores que atienden familias a entender cómo un problema clínico puede estar conectado con el contexto familiar y de las conexiones entre diversos problemas o eventos tanto a nivel individual como familiar. Por otro lado, la práctica del Familiograma promueve la expresión de sentimientos entre el informante y el prestador, permitiendo contextualizar los eventos que aparecen en cada familia, y haciendo más fluida la relación entre los profesionales de la salud y los pacientes o usuarios.

Finalmente, el Familiograma es un medio para el intercambio de información, entre los profesionales que se encargan de ofrecer atención integral a la familia, y que requieren un medio fácil y práctico para conocer acerca del historial familiar.

¿Qué evalúa el Familiograma y con cuánta precisión?

El Familiograma sirve a los profesionales del equipo de Atención Primaria de Salud para evaluar los siguientes aspectos:

- La composición familiar: qué miembros la componen, resaltando los que viven en el hogar.
- Las relaciones biológicas y legales
- Las relaciones afectivas

- Los problemas de salud o causas de fallecimiento
- El tipo de ocupación o datos laborales de importancia

La adecuada precisión del Familiograma como medio para recolectar con éxito datos de diferentes grupos sociales ha sido validada para diferentes realidades. Si bien no se tienen estudios para cada realidad local sobre el uso del instrumento, la propia práctica ha confirmado su facilidad y pertinencia, siendo un instrumento muy empleado en diversos contextos.

¿Cómo se registran los datos en el Familiograma?

Los datos se registran a través de un conjunto de símbolos, la mayoría de los cuales son internacionalmente aceptados.

La notación simbólica es la siguiente:

- El Hombre es representado por un cuadrado.
- La Mujer es representada por un círculo.
- Dos personas que son cónyuges están conectadas por una línea que baja y cruza, con el esposo a la izquierda y la esposa a la derecha.

Si una pareja tiene hijos, ellos son representados por un cuadrado o círculo, según el sexo, que nace de la línea que conecta la pareja; comenzando con el mayor y de izquierda a derecha. Una vez concluida la gráfica el paciente o usuario índice, deberá utilizar una línea punteada para englobar a los miembros que viven bajo el mismo techo.

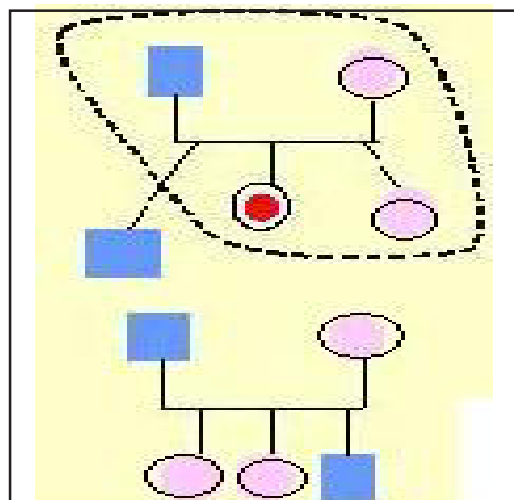


Figura 1. familiograma con miembros del hogar delineados y paciente índice resaltado.

Los hijos mellizos se representan por la conexión de dos líneas convergentes a la línea de los padres; si son monocigóticos (idénticos) éstos a su vez están conectados por una línea horizontal. En el caso de los hijos adoptados, la línea que los conecta a la línea de los padres es discontinua o incluye la letra A.

-La persona clave (o paciente) alrededor de quien se construye el Familiograma se identifica con una línea doble o se señala con una flecha

La línea que une a los cónyuges es continua cuando los cónyuges están casados y discontinua cuando son convivientes. Una letra «M» seguida por una fecha indica cuando se casó la pareja. En el caso de las parejas no casadas, esta fecha representa cuando empezaron a vivir juntos.

Las separaciones y divorcios se indican con dos líneas oblicuas y una interrupción en la línea que une al matrimonio: 1 diagonal para separación y 2 para un divorcio. Cuando hayan sucesivos compromisos luego de una separación, los matrimonios se indican de izquierda a derecha, con el más reciente al final.

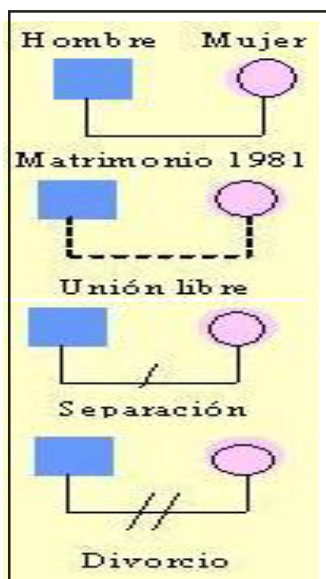


Figura 2. Notaciones simbólicas del familiograma para matrimonios, convivencia, separación y divorcio.

-Deben anotarse los símbolos correspondientes a todos los integrantes de tres generaciones de la familia (vivan o no en el hogar), indicando, si es necesario, la fecha desde cuando están viviendo juntos.

-El embarazo actual es representado por un triángulo.

-La pérdida por aborto es representada por un círculo pequeño negro.

-Las personas muertas se representan con una X dentro del símbolo cuadrado o círculo, según haya sido el sexo.

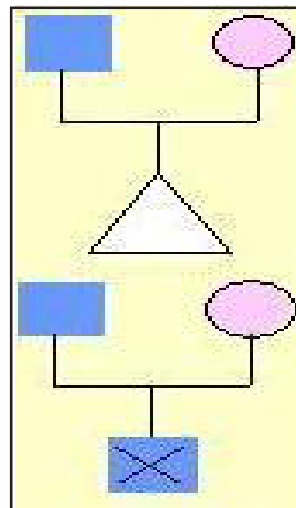


Figura 3. Notaciones simbólicas del familiograma para embarazo (triángulo) y fallecimiento (aspa).

Idealmente, al lado de cada uno de los símbolos de los miembros se pueden incluir las edades —p.ej. 68 (68 años), 5 m (5 meses)—, o año de nacimiento —p.ej. '99 (año 99)—. Las edades generalmente se escriben dentro de los símbolos, mientras que la fecha de nacimiento se coloca en la parte superior e izquierda ver —figura de Anexo 1—.

Igualmente puede utilizarse el familiograma para registrar otros antecedentes de importancia como la ocupación y antecedentes patológicos, riesgos o problemas de salud crónicos o de importancia, si los hubieren —p.ej. Diabetes (DBM), alcoholismo (OH)—.

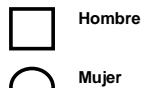
A este tipo de Familiograma en el que se grafican fundamentalmente los miembros de la familia y su relación de parentesco o convivencia se le denomina Familiograma estructural, a diferencia del Familiograma funcional donde también se registran la calidad e intensidad de las interrelaciones entre los miembros. Por simplicidad no se abordará el estudio de la notación del Familiograma funcional en este módulo, si bien pueden apreciarse en la figura de Anexo 1.

Un aspecto importante a considerar es que no en todas las especialidades que usan el Familiograma emplean la misma nomenclatura y simbología, pudiendo variar ligeramente de una a otra. Igualmente entre diversas regiones o países, es común ver que los símbolos se diferencien por pequeños detalles o notaciones, sin embargo la estructura general es la misma.

¿Cuándo debe emplearse el Familiograma?



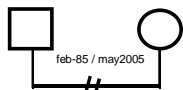
FAMILIOGRAMA: ANEXO 1



Casados
Febrero de 1985



Convivientes
Unidos en julio de 1990



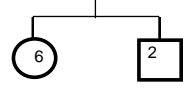
Divorciados
Divorciados en mayo del 2005



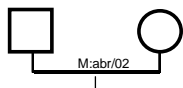
Separados
Separados en Agosto de 1999



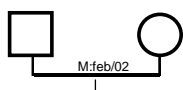
Madre fallecida
(nació en el 80 y murió el 2003)



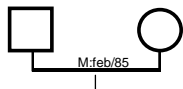
Hijos (de 6 y 2 años)



Un hijo adoptado y un embarazo



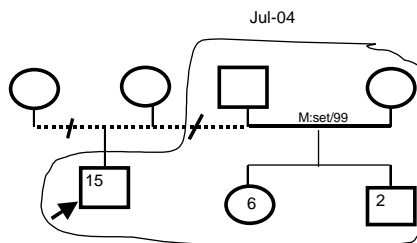
Un primer aborto inducido
Un segundo aborto espontaneo (circulo negro)
Un tercer embarazo muerto en el parto



Gemelos



Persona identificado o Paciente
Miembros que viven juntos



Uniones multiples

Dos uniones previas
En la primera unión, tiene un hijo que vive con el padre

Miembros que viven Juntos
Desde julio 2004
(información en relación al paciente)

RELACIONES AFECTIVAS



Muy estrecha



Cercana



Conflictiva



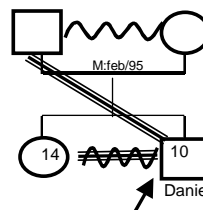
Muy estrecha y conflictiva



Distante



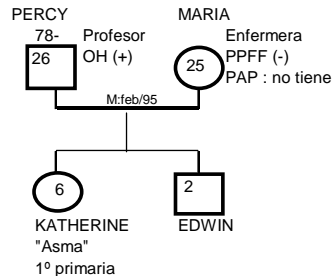
Quiebre



Según Daniel
(pueden haber otras opiniones)

DATOS DE MORBILIDAD Y DEMOGRAFICOS

LAS ABREVIATURAS DE ALGUNOS RIESGOS Y PATOLOGIAS, SON LAS QUE SE USAN HABITUALMENTE



En servicios orientados hacia la Medicina Familiar, en los cuales el estudio de las familias es una constante, el Familiograma se usa rutinariamente en todos los pacientes o usuarios, como sistema de registro y como método de relacionar adecuadamente al paciente con su familia.

En otro tipo de establecimientos, es importante realizarlo en situaciones en las que las quejas actuales del paciente pueden estar encubriendo la existencia de una crisis, disfunción familiar o componente predominantemente psicosocial. Para estos casos en los que se requiere aumentar las exploraciones referentes a cuestiones familiares, el Familiograma tiene la gran ventaja de facilitar la comunicación sobre la familia y relacionar sus características con el problema individual.

En pacientes crónicos, graves o terminales, cuando se requiere un apoyo específico de la familia para un adecuado manejo de la dolencia, pero que al mismo tiempo se requiere dar soporte a la familia para disminuir el impacto del problema sobre ella.

Siempre que se quiera tener un abordaje integral de la persona que solicita cuidados de salud.

¿Cómo se aplica el Familiograma?

En primer lugar se debe explicar brevemente al paciente o usuario la utilidad del familiograma y la necesidad de conocer sobre su familia para poder comprender mejor su actual problema de salud.

El familiograma debe ser llenado por el profesional de la salud, con la colaboración del paciente/usuario y la familia.

Se empieza directamente con el paciente o usuario índice y los miembros directamente

relacionados a éste: la pareja, los padres, los hijos, etc. según sea el caso, empleando para esto los símbolos y las reglas para el registro de datos previamente explicados.

Una vez concluido el familiograma es importante precisar quien lo hizo, y cuando. Para ello se debe anotar el nombre del entrevistador y la fecha en la parte inferior derecha del familiograma.

La realización del familiograma es sencilla, y sólo requiere conocer una breve relación de símbolos, tener un espacio en blanco y trabajar con mucha paciencia.

Se puede hacer en varias sesiones, y en general se recomienda no dedicar más de 10 minutos por sesión.

¿Qué información puede obtenerse del Familiograma?

Algunos aspectos que pueden ser extraídos de un Familiograma bien ejecutado son los siguientes:

a. Tipo de familia (Familia nuclear, monoparental, reconstituida, etc.) y ciclo vital (Formación, expansión, despliegue y contracción, etc.): —Para detalles ver el fascículo Introducción al estudio de la familia, en esta misma entrega—.

b. Separaciones o divorcios.

c. Si el paciente es el hijo mayor o el menor: mientras que del primero se esperan grandes cosas, que sea especial y responsable, los menores son más libres y tienen menos responsabilidad familiar, incluso pueden esperar que otros se ocupen de ellos.

Si se trata de un Hijo Único: pueden estar menos orientados hacia las relaciones con sus iguales.

Si se trata de una persona con todos sus hermanos/as de sexo opuesto: tendrá mucha experiencia con personas del sexo opuesto pero muy poca con los del propio sexo. Si

Si se trata de hermanos con una diferencia de edad mayor de cinco años: son más hijos

Los símbolos utilizados en el familiograma, son internacionalmente aceptados. Ellos están dispuestos en una cierta configuración representando a las personas que constituyen la familia y líneas que los unen representan las relaciones entre los miembros de la familia, ya sean ellas relaciones de parentesco o de distancia emocional..



únicos que hermanos, ya que han pasado las etapas del desarrollo por separado.

d. La presencia de abuelos/Suegros, tíos, etc puede indicar potenciales problemas de invasión de límites.

e. Multitud de separaciones y/o divorcios. reiteración en la elección de una profesión, uniones entre miembros de la familia, etc.

f. Repetición de pautas a través de las generaciones, considerando que las pautas familiares pueden transmitirse de generación en generación, o puede alternarse ejm: Alcoholismo, Madres solteras, embarazos adolescente, incesto, síntomas físicos, violencia, suicidio, etc.

Bibliografía

(a). M. McGoldrick y R. Gerson. «GENOGRAMAS EN LA EVALUACION FAMILIAR» Ed.Gedisa.

(b). K. Eia Asen & Peter Tompson. INTERVENCIÓN FAMILIAR guía práctica para los profesionales de la salud. Ed. Paidós. Barcelona: 1997.

(c). Castellon Boris, Martinez Fernández, Perspectivas y abordaje clínico del especialista en Medicina Familiar . Bolivia-2002

(d). Doherty WJ, Baird MA. Family therapy and family medicine. Nueva York, Gudford Press, 1983.

(e). Jolly W. From J, Rosen MG. The genogram. J Fam Pract 1980;10:250-255.

(f). Rogers JC, Cohn PN. Impact of screening family genogram on first encounteresin primary care. Family Practice, 1987; 4:291-301.

(g). El Genograma: ¿Cómo realizarlo? “ del libro Instrumentos para la Atención Familiar de L. De La Revilla.

II. EL APGAR FAMILIAR

¿Qué es el APGAR Familiar?

El APGAR familiar es un cuestionario de cinco preguntas, que buscan evidenciar el estado funcional de la familia, funcionando como una escala en la cual el entrevistado coloca su opinión al respecto del funcionamiento de la familia para algunos temas clave considerados marcadores de las principales funciones de la familia.

Este es un instrumento de origen reciente, habiendo sido diseñado en 1978 por el doctor Gabriel Smilkstein (Universidad de Washington, quien basándose en su experiencia como Médico de Familia propuso la aplicación de este test como un instrumento para los equipos de Atención Primaria, en su aproximación al análisis de la función familiar. Este test se basa en la premisa de que los miembros de la familia perciben el funcionamiento de la familia y pueden manifestar el grado de satisfacción con el cumplimiento de sus parámetros básicos.

Este test fue denominado «APGAR familiar» por ser una palabra fácil de recordar a nivel de los médicos, dada su familiaridad con el test de uso casi universal en la evaluación de recién nacidos propuesto por la doctora Virginia Apgar, y por que denota una evaluación rápida y de fácil aplicación.

Los instrumentos de atención a la familia ofrecen una apreciación gráfica de la familia y sus relaciones, lo que permite al profesional de salud desarrollar una visión integrada de las interacciones actuales, los puntos débiles y fuertes de la familia, así como su desarrollo histórico. Dichos instrumentos promueven la expresión de sentimientos entre el informante y el prestador, permitiendo contextualizar los eventos que aparecen en cada familia y haciendo fluida la relación entre los profesionales de la salud y los pacientes o usuarios.

¿Para qué sirve el APGAR Familiar?

El APGAR familiar es útil para evidenciar la forma en que una persona percibe el funcionamiento de su familia en un momento determinado. El registro de esta percepción es particularmente importante en contextos como la práctica ambulatoria, en el cual no es común

que los pacientes o usuarios manifiesten directamente sus problemas familiares, y por el contrario es difícil encontrar profesionales de salud especializados en abordar tales temas.

¿Qué utilidad tiene el APGAR Familiar para el equipo APS?

Con este instrumento los integrantes del equipo de atención integral pueden conseguir una primera aproximación para la identificación de aquellas familias con problemas de conflictos o disfunciones familiares, con el propósito de darles seguimiento y orientación para una remisión oportuna y adecuada en los casos que sea necesario⁶.

Se ha utilizado el APGAR familiar como instrumento de evaluación de la función familiar, en diferentes circunstancias tales como el embarazo, depresión del postparto, condiciones alérgicas, hipertensión arterial y en estudios de promoción de la salud y seguimiento de familias. Así ha sido posible observar que el instrumento es de gran utilidad y fácil aplicación, particularmente cuando el nivel de escolaridad del paciente permite la autoadministración⁶.

¿Qué evalúa el APGAR Familiar y con cuánta precisión?

El APGAR familiar evalúa cinco funciones básicas de la familia, consideradas las más importantes por el autor. Estas cinco funciones se encuentran en el cuadro 1.

Un atractivo adicional de esta escala es que también funciona como un acróstico, en la que cada letra de APGAR, se relaciona con una inicial de la palabra que denota la función familiar estudiada. Ello permite al profesional de salud asimilar mejor los contenidos propuestos, recordando mejor la función familiar a la que cada pregunta del test hace referencia.

La validación inicial del APGAR familiar mostró un índice de correlación de 0.80 entre este test y el instrumento previamente utilizado (Pless-Satterwhite Family Function Index)⁴. Posteriormente, el APGAR familiar se evaluó en múltiples investigaciones, mostrando índices de correlación que oscilaban entre 0.71 y 0.83, para diversas realidades⁵.

Cuadro Nro 1 Funciones de la Familia evaluadas por el APGAR Familiar.

Funciones	Contenido
Adaptación	<i>Evalúa la forma en que los miembros de la familia, utilizan los recursos intra y extrafamiliares en los momentos de grandes necesidades y periodos de crisis, para resolver sus problemas y adaptarse a las nuevas situaciones.</i>
Participación	<i>Mide la satisfacción de cada miembro de la familia, en relación con el grado de comunicación existente entre ellos en asuntos de interés común y en la búsqueda de estrategias y soluciones para sus problemas.</i>
Ganancia	<i>Hace referencia a la forma en que los miembros de la familia encuentran satisfacción en la medida en que su grupo familiar acepte y apoye las acciones que emprendan para impulsar y fortalecer su crecimiento personal.</i>
Afecto	<i>Evalúa la satisfacción de cada miembro de la familia en relación a la respuesta ante expresiones de amor, afecto, pena o rabia, dentro del grupo familiar.</i>
Recursos	<i>Evalúa la satisfacción de cada miembro de la familia, en relación a la forma en que cada uno de ellos se compromete a dedicar tiempo, espacio y dinero a los demás. Los recursos son elementos esenciales en la dinámica familiar.</i>



¿Cuándo debe emplearse el APGAR Familiar?

En servicios orientados hacia la Medicina Familiar, el APGAR familiar se usa rutinariamente en todos los pacientes o usuarios.

En otro tipo de establecimientos, es muy importante que sea usado por lo menos en los siguientes casos:

Pacientes polisintomáticos, en los cuales se perciba un componente predominantemente psicosocial en las dolencias—particularmente en la ansiedad o depresión—.

En Grupos familiares o individuos consultadores crónicos.

Cuando hay escasa o ninguna respuesta a tratamientos recomendados, particularmente en enfermedades crónicas.

En los casos en que otros instrumentos de atención a la familia describan algún evento problemático.

¿Cómo se aplica el APGAR Familiar?

Para el registro de los datos el APGAR familiar muestra un formato como en el Cuadro 2:

El cuestionario debe ser entregado a cada paciente para que lo realice en forma personal, excepto a aquellos que no sepan leer, caso en el cual el entrevistador aplicará el test. Para cada pregunta se debe marcar solo una X.

Cada una de las respuesta tiene un puntaje que va entre los 0 y 4 puntos, de acuerdo a la siguiente calificación:

- 0: Nunca
- 1: Casi nunca
- 2: Algunas veces
- 3: Casi siempre
- 4: Siempre

Cuadro Nro 2 Cuestionario para la evaluación de la funcionalidad de la familia del APGAR Familiar.

Función	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
<i>Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad</i>					
<i>Me satisface la participación que mi familia brinda y permite</i>					
<i>Me satisface como mi familia acepta y apoya mis deseos de emprender nuevas actividades</i>					
<i>Me satisface como mi familia expresa afectos y responde a mis emociones como rabia, tristeza, amor.</i>					
<i>Me satisface como compartimos en familia: a) El tiempo para estar juntos, b) Los espacios en a casa, c) El dinero</i>					

¿Qué información puede obtenerse del APGAR Familiar?

Al sumar los cinco parámetros el puntaje fluctúa entre 0 y 20, lo que indica una baja, mediana o alta satisfacción en el funcionamiento de la familia.

Basados en estos puntajes, la calificación de la función familiar se hace de acuerdo a lo especificado en el cuadro Nro 3.

Debe tenerse en cuenta que este cuestionario no tiene una precisión absoluta, aun cuando constituye un instrumento que le proporciona al profesional que atiende a la familia, una idea global sobre el grado de funcionalidad de la familia. Por ello una recomendación importante es no considerar los grados de disfuncionalidad mostrados sino considerar preferentemente los resultados como una baja, mediana o alta satisfacción en el funcionamiento de la familia.

Adicionalmente, es recomendable que el APGAR sea siempre utilizado conjuntamente con el conocimiento y la aplicación del Familiograma, el ciclo vital familiar y otros elementos que permitan contextualizar mejor los resultados.

Bibliografía

1. Campbell TL. Family's impact on health: a critical review. *Fam Syst Med* 1986; 4: 135-323
2. Ramsey C. The relationship between family functioning, life events, family structure, and the outcome of pregnancy. *J Fam Pract* 1986; 22: 521-25
3. Smilkstein G. The family APGAR: A proposal for a family function test and its used by physicians. *J Fam Pract* 1978; 6: 12-31
4. Smilkstein G, Ashworth C, Montano D. Validity and reliability of the family APGAR as a test of family function. *J Fam Pract* 1982; 15: 303-11

**Cuadro
 Nro 3**

Escala para la calificación de la funcionalidad de la familia, de acuerdo al APGAR familiar

Función	Puntaje
<i>Buena función familiar</i>	<i>18 - 20</i>
<i>Disfunción familiar leve</i>	<i>14 - 17</i>
<i>Disfunción familiar moderada</i>	<i>10 - 13</i>
<i>Disfunción familiar severa</i>	<i>9 o menos</i>

5. Good MJD, Smilkstein G, Good BJ, et al. The family APGAR index: a study of construct validity. *J Fam Pract* 1979; 8: 55.
6. Liliana Arias C., Julián A. Herrera, El APGAR familiar en el cuidado primario de salud. *Colombia Medica* 1994 25: 26-8
7. Cobb S. Social support as a moderator of life stress. *Psychosom Med* 1976; 3: 300-14