

EVALUACION E INTERVENCION FAMILIAR EN LA COMUNIDAD: UN ENFOQUE PRACTICO PARA APS

*Dra. Dulce Vctoria Romeo Cepero
Especialista de MG
Profesor Asistente.*



FUNDAMENTOS DE LA MEDICINA FAMILIAR SISTEMICA



Dra. Dulce Victoria Romeo Cepero
Profesor Asistente

Tema 1: "Fundamentos de la Medicina Familiar Sistémica"

SUMARIO

- La familia como sistema: teoría general de sistemas aplicada.
- Diferencias entre atención individual vs. Familiar.
- Ventajas del abordaje familiar en APS.
- Marco conceptual de la medicina familiar.
- Ética en la intervención familiar.

Objetivos

- Analizar a la familia desde el enfoque de Teoría General de sistemas.
- Distinguir con claridad las diferencias fundamentales entre un abordaje clínico individual y un abordaje familiar.
- Argumentar las ventajas de integrar el enfoque familiar dentro del modelo de APS.
- Reflexionar sobre los principales dilemas éticos en la intervención familiar.

La familia como sistema

- **Totalidad:** El sistema familiar es más que la suma de sus partes. La conducta de un miembro afecta y es afectada por la conducta de los demás. Un cambio en uno genera un cambio en todos.
- **Organización:** Existen patrones de interacción repetitivos y predecibles (reglas explícitas e implícitas) que definen cómo funciona la familia (ej: quién toma las decisiones, cómo se expresa el cariño)
- **Interdependencia:** Los miembros del sistema son mutuamente dependientes. La salud de uno no puede entenderse plenamente sin considerar su red de apoyo y estrés familiar.
- **Límites:** Son las "barreras" invisibles que regulan el flujo de información entre la familia y el exterior (límites externos), y entre los subsistemas internos (ej: el subsistema conyugal, el parental, el fraternal)
- **Circularidad:** La causalidad no es lineal ($A \rightarrow B$), sino circular ($A \leftrightarrow B$). En lugar de buscar "quién empezó el problema", se analizan los ciclos de interacción que lo mantienen (ej: la crítica de la esposa $\rightarrow$ la retirada del marido $\rightarrow$ mayor crítica de la esposa).



Una buena forma para aproximarse a la familia tiene su base en la teoría general de sistemas. Hay muchas definiciones de "sistema", pero en términos prácticos se adopta la de Von Bertalanffy: "Un sistema es un conjunto de partes coordinadas y en interacción para alcanzar un conjunto de objetivos"



Al concebir a la familia como sistema, estamos dando por hecho que constituye una unidad, una integridad, por lo que no podemos reducirla a la suma de las características de sus miembros, es decir, la familia no se puede ver como una suma de individualidades, sino como un conjunto de interacciones.



NOCIONAL

CATEGORIAL

Podemos mencionar que, de acuerdo con la totalidad, el comportamiento de todo el sistema familiar no puede ser explicado con la suma de las conductas de todos sus miembros; lo que ocurre a un miembro de la familia afecta a todos los demás.

EJEMPLIFICACION

SUBCLASES

LA FAMILIA COMO SISTEMA

SEGÚN KARL LUDWIG VON BERTALANFFY

CARACTERÍSTICAS CENTRALES

EXCLUSION

VINCULACION

Las relaciones entre los miembros de una familia se presentan como circuitos de interacción repetidos y recíprocos; un comportamiento desencadena otro en otro miembro y así sucesivamente

Así mismo, el sistema familiar tiene una organización y una jerarquía que le permite diferenciar el desempeño de sus funciones a través de subsistemas. Cada individuo es un subsistema en el interior de una familia y, a la vez, forma parte de diversos subsistemas familiares como el conyugal (esposos), el parental (padres-hijos) o el fraterno (hermanos).



La familia también es un sistema en constante transformación, que cambia y se adapta a las diferentes exigencias del medio externo como las derivadas de sus propias etapas evolutivas. Para ello mantiene un constante equilibrio entre sus fuerzas homeostáticas y sus capacidades de transformación, siempre con el propósito de asegurar continuidad y crecimiento en sus integrantes.

Esta concepción de la familia como sistema, aporta mucho en relación con la causalidad de los problemas familiares. El funcionamiento familiar debe verse no de manera lineal, sino circular, es decir lo que es causa puede pasar a ser efecto o consecuencia o viceversa.



Los Limites del Sistema Familiar pueden ser...

- **Rígidos**: Poco contacto con el exterior (familias aisladas)
- **Difusos**: Poca diferenciación entre roles (familias aglutinadas)
- **Claros**: Permiten un equilibrio saludable entre conexión e individualidad.

La familia funciona como un organismo con sus propias leyes de funcionamiento, y la enfermedad de un miembro puede ser una expresión de un desequilibrio en todo el sistema.



Contraste.

Atención Individual - Atención Familiar

**Atención Individual
(Modelo Biomédico Tradicional)**



**Atención Familiar
(Modelo Sistémico Biopsicosocial)**



Diferencia entre Atención Individual y Familiar

UNIDAD DE ANALISIS	EL INDIVIDUO Y SU PATOLOGIA	EL SISTEMA FAMILIAR Y SUS INTERACCIONES
Foco del Problema	La enfermedad reside en el órgano o la psiquis del paciente.	EL problema puede ser una señal de disfuncion familiar. El paciente identificado es el portador del sintoma
Causalidad	Lineal: Virus → Infección → Enfermedad	Circular y multifactorial: (el estrés familiar debilita el efecto inmune y dificulta la adherencia al tratamiento.
Historia Clínica	Se centra en los APP y los síntomas del individuo	Incluye el familiograma y una evaluación de la estructura, ciclo vital y funcionamiento de la familia de la familia
Rol del Profesional	Experto que diagnostica y prescribe	Facilitador, colaborador y recurso para el sistema familiar.
Meta del Tratamiento	Eliminar el sintoma en el individuo	Restablecer el equilibrio y la funcionabilidad del Sistema familiar, lo que a menudo alivia el síntoma individual.

Ventajas del Abordaje Familiar en APS

- **Comprensión Más Completa del Problema**: Permite entender el contexto en el que surge y se mantiene la enfermedad. Un dolor abdominal crónico en un adolescente puede estar relacionado con el estrés por la conflictividad entre sus padres.
- **Mejora la Adherencia Terapéutica**: Involucrar a la familia en el plan de tratamiento (ej: dieta para diabetes, administración de medicamentos) aumenta la probabilidad de que se cumpla.
- **Prevención Efectiva**: Al identificar factores de riesgo familiares (estilos de vida, patrones de comunicación disfuncionales, duelos no resueltos), se pueden implementar estrategias preventivas dirigidas a todo el grupo.
- **Detección Precoz de Problemas**: Un cambio en el comportamiento de un miembro de la familia (ej: un niño que empieza a tener bajo rendimiento escolar) puede ser la primera señal de un problema mayor en el sistema (ej: depresión no diagnosticada en un padre).
- **Optimización de Recursos**: Abordar el problema de raíz en el sistema puede reducir las consultas repetitivas por síntomas inespecíficos (somatizaciones) y derivaciones a especialistas.
- **Atención Centrada en la Persona** (en su contexto): Responde al modelo biopsicosocial, reconociendo que la salud está determinada por factores biológicos, psicológicos y sociales, siendo la familia el principal agente social.

Pilares de la Medicina Familiar

MEDICINA FAMILIAR



- Enfoque Bio Psicosocial
- Ciclo Vital Familiar
- Resiliencia Familiar
- Funcionabilidad Familiar
- Comunicación
- Resolución de Problemas
- Roles
- Afectividad
- **Atención Centrada en el Paciente y la Familia**

ETICA EN LA INTERVENCION FAMILIAR

**Trabajar con sistemas
enteros presenta
dilemas éticos
particulares que no
siempre están
presentes en la
atención individual.**



FAMILIA

- **Confidencialidad y Lealtades Múltiples:** ¿La información que me da un miembro de la familia en privado es confidencial? ¿Cómo manejar secretos familiares? El profesional debe establecer reglas claras desde el inicio sobre los límites de la confidencialidad.
- **El "Paciente Identificado" vs. El Sistema:** ¿Quién es el paciente? Si un padre lleva a su hijo "por ser el problema", el foco ético está en no patologizar al niño sino en ayudar a la familia a entender su dinámica.
- **Neutralidad e Imparcialidad:** El médico debe evitar tomar partido por un miembro de la familia frente a otro. Su rol es entender la perspectiva de cada uno y facilitar la comunicación, no ser un juez.
- **No Imposición de Valores:** Las estructuras y valores familiares pueden ser muy diversos (culturas, religiones, estilos de vida). El profesional debe respetar esta diversidad, interviniendo solo cuando exista un riesgo claro para la salud o la integridad de un miembro (ej: violencia doméstica).
- **Autonomía Familiar:** Así como se respeta la autonomía del individuo, se debe respetar la de la familia para tomar sus propias decisiones, actuando el médico como un guía que informa sobre las consecuencias.
- **Beneficencia y No Maleficencia hacia el Sistema:** La intervención debe buscar el bienestar de la familia como un todo, evitando intervenciones que, aunque alivien el síntoma de uno, desestabilicen gravemente al sistema.