



[www.chcapacita.cl](http://www.chcapacita.cl)

*APLICACIÓN DEL MODELO  
INTEGRAL DE SALUD FAMILIAR  
Y COMUNITARIO EN LOS  
SERVICIOS SALUD PÚBLICA.*

*Tu espacio, tu comodidad, tu **Chile Capacita***

# INTRODUCCIÓN AL MODELO INTEGRAL DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIO

## INTRODUCCIÓN

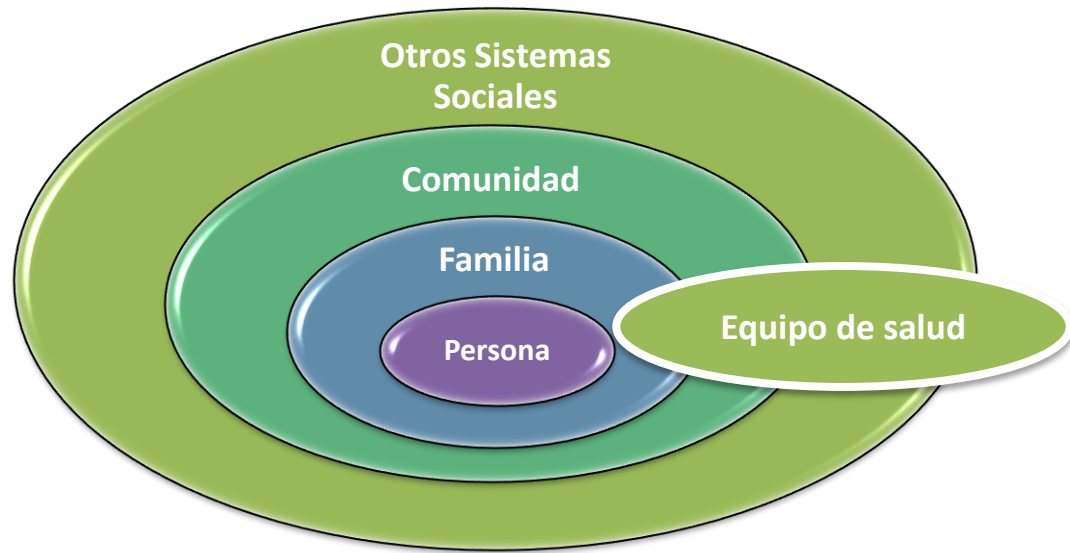
El cambio del perfil epidemiológico, la necesidad de mejorar los resultados en salud y la calidad de la atención, en un marco de contención de los costos crecientes de los sistemas de salud, han impulsado los procesos de reforma del sector salud en el mundo.

En Chile el escenario de transición epidemiológica muestra aumento sostenido de la población de adultos mayores, la encuesta de salud 2009-2010 muestra alta prevalencia de enfermedades crónicas y de salud mental, así como de sus factores de riesgo, la encuesta de salud escolar 2009-2010 muestra cifras preocupantes de consumo de alcohol, tabaco y drogas, además de problemas de salud mental en los adolescentes, el estudio de carga de enfermedad del 2005 muestra los problemas de salud mental y el consumo de alcohol como los más importantes a nivel país y, finalmente, la evaluación de los objetivos sanitarios al 2005 mostró que, si bien todos muestran tendencia a mejorar, aquellos de origen multicausal y en que los estilos de vida y factores conductuales son muy importantes (DMII y suicidios) se mantienen constantes o aumentan. Por otra parte, si bien las enfermedades infectocontagiosas han sido controladas en décadas pasadas, actualmente observamos tendencia al aumento de enfermedades de transmisión sexual y otros problemas emergentes. Finalmente, aún existen zonas del país que presentan importantes falencias en determinantes sociales de la salud, especialmente en zonas rurales y/o de pobreza, en las cuáles se observa mayor morbi-mortalidad.

Todo ello señala la importancia de introducir cambios sustanciales en la forma de hacer salud, con acciones innovadoras que den más protagonismo a los usuarios y sus familias en el cuidado de la salud, que fortalezca la relación de los equipos de salud con las personas, que coordine la continuidad del cuidado desde el domicilio al hospital, que revitalice la educación para la salud, la prevención y la promoción de la salud, a través de una participación social y trabajo intersectorial efectivo. Todos estos aspectos son cubiertos por el Modelo de atención Integral con Enfoque Familiar y Comunitario.

## LA UNIDAD FAMILIAR Y LA COMUNIDAD

La unidad familiar es un sistema social de convivencia en que lo que ocurre a uno de sus miembros repercute en el resto, y viceversa. La influencia de la familia en la salud tiene componentes genéticos, es de gran importancia en el desarrollo infantil, puede asociarse a una mayor vulnerabilidad a la enfermedad, es un espacio para la transmisión de enfermedades infecciosas, afecta a la morbilidad en adultos y es importante en la recuperación de la enfermedad. La atención primaria asume la unidad familiar como objeto de trabajo y, por tanto, de posible valoración y tratamiento, pero también es un recurso diagnóstico y terapéutico. Además, cada funcionario asume responsabilidad sobre una población, esto es, un conjunto de personas integradas en una determinada comunidad social. La perspectiva poblacional, orientada a asegurar que los servicios lleguen al máximo número de individuos, tiene una larga tradición en atención primaria. Una atención sanitaria centrada exclusivamente en el individuo puede dejar amplias bolsas poblacionales sin atender. Por tanto, la cantidad también importa. Por eso el FCAP asume el compromiso de identificar los principales problemas de salud de su comunidad y de desarrollar programas de intervención y atención adecuados. Así como la presión arterial en un paciente en shock es un indicador *vital* de respuesta al tratamiento, los indicadores poblacionales con mayor vinculación a medidas de morbilidad, por ejemplo el porcentaje de hipertensión identificado y controlado, son *vitales* para conocer el impacto del trabajo diario en la salud de las personas.



Un Modelo que pone en el centro de su quehacer a las personas y sus familias respondiendo a las expectativas que aquellas tienen respecto al cuidado de su salud.

**Para la persona:**

- ✓ Reconocida de manera integral.
- ✓ Escuchada, respetada, con posibilidades de opinar.
- ✓ Activa en la toma de decisiones.
- ✓ Con conocimiento y opinión sobre sus deberes y respetada en sus derechos.
- ✓ Responsable en el cuidado de su salud.
- ✓ Capaz de utilizar los recursos personales y del entorno para el cuidado de su salud.

**Para la Familia:**

- ✓ Fortalecida desde su propia perspectiva.
- ✓ Respetada en su diversidad.
- ✓ Preparada para hacer frente y salir fortalecida de las crisis normativas.

**De la misma manera este modelo es una oportunidad para el sistema si:**

**Para el Equipo:**

- ✓ Comprometido con la integridad del ser humano no al cual sirve.

**Para la comunidad:**

- ✓ Fortalecida en su rol.
- ✓ Informada y respetada.
- ✓ Participativa en la toma de decisiones en materia de salud.
- ✓ Co-responsable en el cuidado de la salud de la población y medio ambiente.
- ✓ Con claridad den los deberes y derechos.
- ✓ Mejoría en cobertura de actividades de promoción y prevención en salud.
- ✓ Pesquisa precoz de problemas sanitarios.
- ✓ Mejor resultado en problemas del ámbito psicosocial, patologías psicosomáticas, policonsultas y patologías crónicas en general.
- ✓ Disminución de muertes evitables.
- ✓ Mayor integralidad en las respuestas.
- ✓ Fortalecimiento del trabajo en red.

- ✓ Con mayores habilidades y destrezas para la comprensión del proceso salud enfermedad.
- ✓ Satisfecho en la relación con los usuarios.
- ✓ Contento con su trabajo.
- ✓ Respetado por sus usuarios y comunidad.
- ✓ Resolutivo. Mayor sentido de logro.
- ✓ Con sentido de pertenencia.
- ✓ Cuidado en su propia integridad.

**Para el sistema Social:**

**En cuanto análisis del proceso salud enfermedad y logro de objetivos sanitarios:**

- ✓ Mayor protagonismo del usuario en su diagnóstico.
- ✓ Acogida y acompañada en sus crisis.
- ✓ Potenciada en su capacidad de autocuidado y sus factores protectores.
- ✓ Con conocimiento de sus redes sociales.
- ✓ Cuidada en su proceso salud enfermedad.

**En cuanto pertinencia cultural:**

- ✓ Co construcción de procesos con respecto a la diversidad, a la historia local, a la cultura.
- ✓ En cuanto focalización en los determinantes de la salud.
- ✓ Fortalecimiento de la asociatividad.
- ✓ Mejoría en el uso del tejido social.
- ✓ Ejercicio práctico de la participación.
- ✓ Contribución a la creación de capital social.
- ✓ Aseguramiento del acceso a la atención de salud con equidad.

## CONCEPTO ACTUAL DE FAMILIA

Considerando la importancia de la familia y que su estructura y dinámica están determinadas por aspectos genéticos, históricos, culturales y creencias que trascienden las generaciones, un adecuado entendimiento de las familias a cargo requiere conocer el concepto y evolución de la familia en el contexto nacional.

Se entiende la familia como *“un grupo de personas unidas por vínculos de parentesco, ya sea consanguíneo, por matrimonio o adopción que viven juntos por un período”*

La OMS define familia como *“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.”*

La familia es el grupo primario de pertenencia de los individuos. En su concepción más conocida está constituida por la pareja y su descendencia. Sin embargo, el proceso histórico y social muestra diferentes estructuras familiares que hacen difícil una definición de ella. Ello indica que la familia está ligada a los procesos de transformación de la cultura contemporánea.



La familia es el mejor lugar para que el niño se sienta querido. Los padres son una constante a lo largo de la vida de cualquier niño, por lo tanto, la familia es uno de los factores que más influyen en su futuro y aún más si tiene una alteración del desarrollo.

Los apegos que los niños desarrollan con sus padres y hermanos generalmente duran toda la vida y sirven como modelos de relación a lo largo de su desarrollo. También dentro de la familia el ser humano experimenta sus primeros conflictos sociales.

Una buena aproximación a la familia debe tener sus bases en la teoría de sistemas y de la comunicación. Pino. G, Poupin L. 1999, definen un sistema como el conjunto de elementos en interacción dinámica, en el cual el estado de cada uno de ellos está determinado por la situación que ocupan cada uno de los otros.

El aporte de la teoría de sistemas nos permite visualizar la familia como una totalidad que se compone de partes, sus miembros, los que interrelacionan y son interdependientes entre sí. Como describe Minuchin, 1982, la familia está constituida por subsistemas, entre éstos encontramos, el subsistema conyugal, parental, filial; desde esta concepción todos se ven afectados en el caso de enfermedad y hospitalización de uno de sus miembros. Fuera de los subsistemas clásicos señala Aylwin 2002, existen otros subsistemas constituidos por diferentes factores como sexo, interés, edades o funciones.

Desde ordenamiento jurídico, el concepto “familia” es trascendente y controversial tanto en el ordenamiento jurídico nacional como extranjero ya que es difícil determinar con precisión sus distintos elementos, en efecto, la ley romana, los códigos clásicos y los cuerpos constitucionales sólo hacen una referencia tangencial impidiendo consignar con claridad su composición, estructura y los límites de la misma. Así, nuestra carta fundamental, en su artículo primero se limita a señalar que la familia es el núcleo fundamental de la sociedad, respecto de lo cual existe plena conformidad tanto entre las posturas conservadoras como en las más liberales, sin embargo, el vacío legal en cuanto a su composición como a su naturaleza jurídica desata una de las más fuertes, polémicas e intensas discusiones en el ámbito dogmático como práctico, incorporando en ella argumentación histórica, ética, moral, ideológica, filosófica y religiosa, impidiendo así dimensionar concretamente el esencial concepto. Basta un somero análisis de nuestros cuerpos normativos para verificar la dicotomía existente. En ese orden de ideas, el actual artículo 815 del Código Civil, en una aproximación más concreta, al tratar los derechos de uso y habitación, señala que “la



familia comprende al cónyuge y los hijos, tanto los que existen al momento de la constitución, como los que sobrevienen después, y esto aun cuando el usuario o el habitador no esté casado ni haya reconocido hijo alguno a la fecha de la constitución”, de este modo, se desliga el vínculo matrimonial como uno de los elementos que la componen. Contrario sensu, el vigente artículo 141 del mismo cuerpo legal, al referirse a los bienes familiares, dispone que la cautela del inmueble que sirve de residencia principal a la familia como los bienes muebles que lo guarnecen, sólo es aplicable en la medida en que existan cónyuges, es decir, la unión del hombre y la mujer amparada por un vínculo de derecho como lo es matrimonio, lo que constituye el punto de partida para los debates doctrinarios sobre los elementos que articulan e integran la familia. La entrada en vigencia de la “Nueva Ley de Matrimonio Civil”, que vino a sustituir la antigua legislación que databa del año 1884, constituyó el cambio más profundo y radical de nuestra estructura familiar, ya que termina con la burda y fraudulenta nulidad matrimonial basada en la incompetencia del Oficial del Registro Civil en relación con el domicilio de los contrayentes, y por primera vez luego de 120 años, se materializa un cuerpo normativo con divorcio que disuelve el vínculo matrimonial, verificada la separación de hecho de los cónyuges. Además, del establecimiento del divorcio sanción o por culpa, cuando se ha incurrido en una violación grave de los derechos y obligaciones que impone el matrimonio, o de los deberes y obligaciones para con los hijos que torne intolerable la vida en común.

## TIPOS DE FAMILIA

Desde la perspectiva integral, familia es el conjunto de personas que son reconocidas como tal por quién las describe, es decir, cada cual define su familia, la que incluso podría incluir miembros que no vivan bajo el mismo techo.

Si bien las familias pueden ser:

- ✓ **Familia nuclear**, padres e hijos (si los hay); también se conoce como «círculo familiar».
- ✓ **Familia extensa**, además de la familia nuclear, incluye a los abuelos, tíos, primos y otros parientes, sean consanguíneos o afines.

- ✓ **Familia monoparental**, en la que el hijo o hijos vive(n) sólo con uno de los padres.
- ✓ **Familia Unipersonal**, es decir las personas que declaran vivir solas.
- ✓ **Otros tipos de familias**, aquellas conformadas únicamente por hermanos, por amigos (donde el sentido de la palabra "familia" no tiene que ver con un parentesco de consanguinidad, sino sobre todo con sentimientos como la convivencia, la solidaridad y otros), quienes viven juntos en el mismo espacio por un tiempo considerable.



Lo más importante es reconocer el efecto que tiene en sus miembros, de acuerdo a las funciones que cumple: biológica, relacionadas con la reproducción, la crianza y el cuidado; educativa-socializadora, relacionada con la cultura, creencias, normas, conductas deseables; económica, relacionada con las necesidades básicas de subsistencia; solidaria, relacionado con el desarrollo de afectos que permiten valorar la ayuda al prójimo; protectora, relacionada con los aspectos psicológicos de seguridad, soporte emocional, reconocimiento, creación de vínculos y sentido de pertenencia.

La familia chilena está pasando por un momento de transición, ha enfrentado cambios desde lo valórico al vínculo del sistema conyugal, rol de género, estructura y límites y

parentalidad. Ello ha determinado la transición por tres etapas: Familia Tradicional, moderna y contemporánea. Cabe destacar que estas etapas no son absolutas, es frecuente observar la coexistencia de todas las etapas en las familias.



### **FAMILIA TRADICIONAL**

Diferenciación y claridad de las funciones y roles, cualquier intento de desviación de la norma es tomado como rebeldía o falta de respeto. Matrimonio por conveniencia o compromiso o por estabilidad, el cariño podía aparecer con el tiempo, lo más importante es conservar la familia unida a toda costa. Rigidez del rol de “la mujer en la casa” y “el hombre proveedor”. Criaban “nanas”, se enseñaba en la propia casa con estricta disciplina. Se decidía desde fuera a que edad era correcto casarse y tener hijos.



### **FAMILIA MODERNA**

Entrada de la mujer al mundo laboral para compartir responsabilidad económica del hogar. Pasión y enamoramiento razón suficiente para emprender un proyecto común “contigo pan y cebolla”. Sólo importa la opinión de la familia nuclear, nadie más se puede involucrar. Previo acuerdo de las funciones del hombre y de la mujer en la familia. Composición más pequeña en cantidad y también respecto de quiénes opinan de cómo hacer las cosas, resolver problemas y sobre quien es mi familia. Crianza es delegada a la escuela y a la propia responsabilidad de los hijos “dejarlos ser”.



### FAMILIA CONTEMPORÁNEA

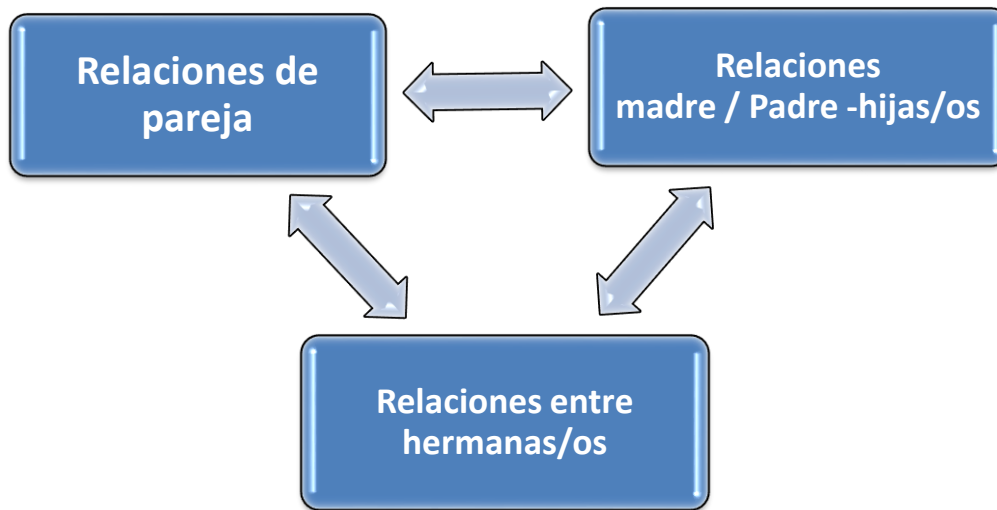
Individualismo, estar en pareja “mientras no invadas mi espacio”, se legitima la separación como válida. Cada cual piensa en su propia conveniencia. Inversión o alternancia de los roles de “la mujer en la casa” y “el hombre proveedor”, según las circunstancias. Familia simultánea, hace referencia a las diferentes composiciones de familia “los tuyos, los míos y los nuestros”, la vida paralela en varias familias y la repartición de los afectos y sentimientos familiares hacia varios sistemas.

### MONOPARENTALIDAD (MADRE SOLTERA).

En Chile, según el Censo de 2002 existía una población de **15.116.435 personas** que incluían un total de **4.141.427 hogares**, que representa un incremento de 25.7% respecto de 1992. Destaca que 83.5% de las personas vive en familia. El **tamaño** de éstas se ha ido reduciendo, de 4.4 personas por familia en 1982 a 3.6 en 2002. La mayor proporción de hogares en nuestro país está formado por 3 a 4 personas (44.9% en 2002). Predominan las familias nucleares (47,8%), han disminuido las familias extensas, han aumentado las familias unipersonales, generalmente constituidas por hombre jóvenes y han aumentado las familias monoparentales nucleares (9,7%) destacando que en 85% de ellas la jefa de hogar es mujer. Actualmente, también el modelo de familia indígena está cambiando, desde una familia extensa a una familia nuclear, lo que indudablemente produce pérdida de vínculos y prácticas culturales.

## RELACIONES INTERPERSONALES AL INTERIOR DE UNA FAMILIA

El sistema familiar está compuesto por una serie de subsistemas relacionales que tienen un funcionamiento *interdependiente* (ver figura 2.1). Las incidencias que puedan tener lugar en cada uno de estos subsistemas tienen repercusiones sobre el resto de subsistemas. En este sentido, por ejemplo, las características de la relación conyugal entre madre y padre incide en las relaciones madre-hijos/as y padre-hijos/as.



**Figura:** Subsistemas del contexto familiar.

De los tres sistemas relacionales que integran la dinámica familiar, sin duda, las relaciones entre madre/padres y sus hijas/os han sido las más estudiadas y a ellas nos referiremos extensamente en las dos sesiones que vienen a continuación. A las relaciones entre hermanas/os y las relaciones entre los progenitores nos referiremos, aunque de forma breve, a lo largo de esta sesión.

En primer lugar, respecto a *las relaciones entre los progenitores*, debemos señalar que la familia se inicia con la formación de una pareja y que, en realidad, la evolución de esas relaciones de pareja constituye el eje medular de la vida familiar. La calidad de las relaciones conyugales, las posibles crisis que afronte la relación, su posible disolución, etc. constituyen así fuentes de protección y/o tensión que, dado el carácter sistémico de la familia, tienen una influencia determinante sobre la dinámica familiar. En este sentido, ningún hombre ni ninguna mujer actúan como padre y madre al margen o de forma

independiente a sus relaciones de pareja. Por ello, para comprender y analizar cómo son las relaciones entre un padre y un hijo/a y la madre y ese hijo/a, también necesitamos conocer cómo son las relaciones entre el padre y la madre. En la medida en que la relación entre los progenitores más se caracteriza por una buena sintonía, confianza y apoyo mutuo, más fácil es para ambos un desempeño competente y adecuado de sus roles como padre y madre.

Como es bien conocido, en la actualidad existe una amplia diversidad de formas familiares que nos remiten, en muchos casos, a situaciones poco convencionales de la relación entre los progenitores: niños y niñas que conviven en dos núcleos familiares formados cada uno de ellos por un solo progenitor tras la disolución de la relación de pareja, familias reconstituidas por dos adultos que provienen de dos familias disueltas y que aportan hijas e hijos de ambas uniones anteriores, etc. En algunos de estos casos, las peculiaridades de la situación entre los progenitores hacen que podamos hablar de dinámicas familiares con características diferenciales. Un poco más adelante nos detendremos en el caso concreto de una situación familiar que es cada vez más habitual en nuestro país: la familia tras el divorcio.

Por otro lado, *las relaciones entre los hermanos* constituyen un ámbito de relaciones dentro del sistema familiar que preocupa especialmente a los padres. A pesar de que entre las parejas de hermanos podemos encontrar una enorme diversidad y claramente hay hermanos que mantienen una relación mucho más cálida y positiva que otros, en todos los casos, los hermanos se caracterizan por ser unas figuras socializadoras hacia las que se suelen dirigir las emociones más intensas y variadas, tanto las positivas como las negativas, así como las manifestaciones de ambivalencia más sofisticadas. Los factores que parecen influir en que las relaciones entre hermanas y hermanos se acerquen más al polo de la hostilidad y los celos o al de la complicidad y el afecto son de diferentes tipos: distancia de edad entre ambos, sexo de cada miembro de la pareja y, sobre todo, el comportamiento de las madres y padres. Así, son muchos los estudios que demuestran que padre y madre pueden contribuir a que las relaciones entre hermanas y hermanos sean menos cálidas en la medida en que más comparen las competencias y habilidades entre ellos y/o ellas, o presten sistemáticamente más atención e interés a las cosas de alguno/a frente a las de otros/as.

Como el resto de sistemas relacionales que componen la familia, las relaciones entre hermanos no son estáticas sino que cambian conforme los distintos miembros crecen y evoluciona el sistema familiar. En este sentido, la etapa de los celos, que con frecuencia acompaña los primeros años tras el nacimiento de un hermano o hermana, puede dejar luego paso a unas relaciones positivas y cálidas durante los años de la infancia media y tardía. La llegada a la adolescencia de las hijas y los hijos, como veremos a continuación, marca una etapa de importantes cambios en la dinámica familiar que, evidentemente, también afectan a las relaciones entre hermanas y hermanos. Posteriormente volveremos sobre este tema.

## **FUNCIONES FAMILIARES**

Se suele afirmar que la familia es el núcleo básico de la sociedad, que los primeros educadores son los padres, transmitiendo normas, valores, con la fuerza del ejemplo cotidiano, del diario vivir. La familia desarrolla varias funciones:

- ✓ **Satisface las necesidades fundamentales del niño.** En el caso de las necesidades emocionales el papel de la familia reviste importancia capital.
- ✓ **Transmite valores.** La familia es fuente de información y transmisión de valores. La presencia constante de los miembros adultos de la familia, las conversaciones y las conductas observables permiten a los niños adquirir información básica para interpretar la realidad física y social, y asimilar las creencias básicas de su cultura.
- ✓ **Modela el comportamiento.** La familia actúa como grupo de control: enseña a sus miembros a comportarse de forma socialmente deseable. Continuamente juzga la conducta del niño, la premia o la castiga. Estos juicios, castigos y premios se refieren a todo tipo de conductas, incluyendo las manifestaciones emocionales.
- ✓ **Modela formas de actuar y reaccionar.** La familia ofrece modelos de imitación e identificación a los niños. Estos tienen la oportunidad de conocer la forma concreta de actuar de sus padres u otros familiares y aprender sin necesidad de experiencias personales directas sobre gran cantidad de aspectos de la vida. La familia ayuda y enseña cómo se debe reaccionar y actuar en situaciones estresantes o de conflicto.



- ✓ **Es un lugar de acogida.** La familia es el núcleo social que sirve de descanso y lugar para recuperarse de tensiones o problemas que hayan supuesto costos para el individuo. En ella puede descansar tranquilo porque sabe que es aceptado, sea cual sea su dificultad.
- ✓ **Lugar de participación.** La familia es un lugar de participación activa del niño; interviene en las decisiones que lo afectan, participa en las relaciones grupales, es ayudado y ayuda, etc.

## PROCESOS FAMILIARES

**La comunicación:** Entendemos por comunicación todo tipo de intercambio de los seres vivos entre sí y con el medio ambiente (gestos, posturas, silencios, olvidos, equivocaciones...). La esencia del ser humano es comunicar; es decir, dar y recibir mensajes, interactuar. Las personas comunicamos tanto digital (comunicación verbal) como analógicamente (lenguaje del cuerpo, rostro, no verbal). En las relaciones familiares, existe una predominancia del componente afectivo; por eso, en la vida familiar, se produce frecuentemente el nivel analógico de comunicación. Las patologías pueden radicar, así, precisamente, en la dificultad de traducir correctamente esa comunicación analógica, lo que origina distorsiones y problemas en la comunicación, fenómenos de comunicación paradójica y doble vínculo. Al aspecto relacional de la comunicación que se refiere a cómo debe ser entendido el mensaje, se le denomina metacomunicación y se expresa, generalmente, mediante los gestos, la voz, las posturas, los movimientos y el contexto. Estos aspectos califican el mensaje enviado y ofrecen una definición de la relación. Puede que el enunciado metacomunicativo sea el mensaje más importante intercambiado, con independencia de cual sea el contenido digital de la comunicación. La ambigüedad entre lo que se comunica y lo que se metacomunica genera toda clase de problemas. Una clase particular de confusión entre el nivel comunicativo y metacomunicativo es la paradoja. En una paradoja, el mensaje y el metamensaje se aluden y califican mutuamente de imposible solución. La comunicación paradójica produce situaciones de “juegos interminables” en las relaciones familiares, situaciones en las que, haga lo que haga, una persona nunca puede ganar.

## **LAS REGLAS O NORMAS**

La homeostasis de la familia se mantiene, en parte, en la medida en que los miembros se adhieren a acuerdos implícitos. Las reglas, necesarias para cualquier estructura de relaciones, son la expresión observable de los valores de la familia y la sociedad. Es decir, las reglas representan un conjunto de prescripciones de conducta que definen las relaciones y organizan la manera en que los miembros de la familia interactúan. Pueden ser explícitas, implícitas, secretas y metareglas. Las familias funcionan con una mezcla de todas ellas. Las reglas implícitas o explícitas, a su vez, pueden ser funcionales o, también, disfuncionales, con consecuencias, en este último caso, muy negativas para la familia. A las familias les resulta muy difícil explicitar las normas que rigen sus relaciones dado que, en parte, no están rígidamente definidas, sino que van surgiendo como resultado del delicado balance emocional entre las necesidades de cada uno de los miembros y las de la familia como grupo. Cada parte de la pareja aporta al comienzo de la familia reglas “heredadas” de sus respectivas familias de origen. Durante la vida de la familia aquellas se van modificando y conformándose otras nuevas, como resultado de todos los conflictos, compromisos y necesidades de los miembros de la familia.

## **LOS PATRONES DE COMPORTAMIENTO**

Los patrones de comportamiento de una familia surgen como resultado de interacciones entre todos los subsistemas familiares, y de éstos con el medio. Son repetitivos y estables; definen tanto los límites como la estructura del sistema familiar; ofrecen una visión estable de la realidad; proporcionan un sentimiento confortable para los miembros de la familia y ofrecen información del interior y exterior del sistema familiar. Como hipótesis, se plantea que los comportamientos problemáticos de las familias forman parte del patrón de comportamiento, y surgen cuando la familia no se ajusta a los cambios.

## **LAS RELACIONES TRIANGULARES**

A menudo, las relaciones en la familia son analizadas en forma de díadas. Sin embargo, algunos teóricos consideran que el triángulo es la forma estructural más común de los

subsistemas familiares, aunque resulte disfuncional. Se considera que en el contexto familiar existen alianzas o coaliciones en función de la inclusión o exclusión de un tercero. Cuando la tensión emocional en un sistema de dos personas sobrepasa cierto nivel, forma un triángulo que incluye a una tercera persona, lo que permite que la tensión cambie dentro del triángulo. Este fenómeno de formación de triángulos puede observarse en muchas familias adoptando formas muy variadas que proyectan luz para la comprensión de conflictos y tensiones. Se trata de una situación de relación en el ámbito de la cual tres miembros de un sistema relacional, perteneciente a dos generaciones diversas, se disponen de tal modo que forman una alianza que une a dos de ellos, de generaciones distintas, contra el tercero. Algunas de las situaciones más típicas de triangulación en una familia:

- ✓ **Triangulación manipulada por los padres en conflicto:** surge cuando cada uno de los padres requiere que el hijo se una a él contra el otro progenitor. En realidad, es una lucha de poder entre el padre y la madre, en la que el hijo queda atrapado.
- ✓ **Triangulación por rodeo:** se produce cuando los padres en conflicto utilizan al hijo, sin aliarlo claramente a ninguno de ellos, para mantener la relación de pareja aparentemente en equilibrio y armonía. Se convierte al hijo en un problema sobre el que hay que consultar (el “hijo-síntoma”).
- ✓ **Coacción estable (lo que se denomina “triángulo perverso”):** existe cuando se establece una coalición transgeneracional rígida contra el otro progenitor. Tal alianza se caracteriza por el hecho de ser negada por parte de los dos aliados todas las veces que el tercero se lamenta de ello.

## **COHESIÓN – DIFERENCIACIÓN**

La cohesión familiar hace referencia a la fuerza de los lazos que unen a los miembros de una familia y se traducen en conductas tales como hacer muchas cosas juntos, tener amigos e intereses comunes, establecer coaliciones, compartir tiempo y espacio...

El grado de cohesión está relacionado con la diferenciación de cada uno de sus miembros. Una diferenciación extrema amenaza con desintegrar la familia y una cohesión excesiva amenaza con destruir el espacio para el crecimiento personal.

Para sintetizar, con respeto a la díada cohesión-Diferenciación, se presentan tres posibilidades:

- ✓ Equilibrio entre ambas tendencias: familia normal.
- ✓ Predominio de la diferenciación en detrimento de la cohesión: familia con amenaza de desintegración.
- ✓ Predominio de la cohesión en detrimento de la diferenciación: familia con un miembro identificado como “chivo expiatorio”.

La respuesta del sistema familiar a la cohesión y diferenciación varía según se trate de sistemas flexibles y rígidos:

En los sistemas familiares flexibles, la familia, con el tiempo, es capaz de cambiar los equilibrios entre las funciones asumidas por sus miembros; es decir, cambian sus mutuas relaciones (estado de cohesión) y el crecimiento individual de cada uno de ellos (estado de diferenciación).

El sistema familiar se vuelve rígido cuando una acumulación de funciones pesa sobre las necesidades de diferenciación de sus miembros o, también, cuando existe una incapacidad de modificar sus funciones en el tiempo. El espacio personal se reduce y el espacio de interacción se torna rígido. Ejemplo: familias con “miembro identificado”.

## **ETAPAS DEL CICLO VITAL DE UNA FAMILIA**

El ciclo vital familiar está inmerso en la cultura y costumbres a la que pertenece la familia, por lo que no podemos decir que haya formas correctas o incorrectas de pasar por las diferentes etapas.

Estas etapas son:

1. Constitución de la pareja.
2. Nacimiento y crianza.
3. Hijos en edad escolar.
4. Adolescencia.
5. Casamiento y salida de los hijos del hogar.
6. Pareja en edad madura.
7. Ancianidad.

A continuación se describen cada una de las etapas:

### **1. Constitución de la pareja**

Con la formación de una pareja queda constituido un nuevo sistema, que será el inicio de una nueva familia. Este nuevo sistema/pareja tendrá características nuevas y propias. A su vez cada uno de los miembros de la pareja traerá creencias, modalidades y expectativas que habrán heredado de sus propias familias de origen. Al formar un nuevo sistema tendrán que examinar cada una de éstas y negociar para establecer su nueva identidad como una nueva familia; aceptando las diferencias y manteniendo sus individualidades. En la evolución de una pareja habrá diferentes etapas, momentos de tranquilidad y otros de crisis.

Es normal que la pareja pase por una etapa inicial donde ambos se hacen impermeables a las cosas externas (amigos, familia, trabajo), es una etapa que permite consolidar la unión en lo emocional, social y sexual. Este aislamiento inicial irá variando con el tiempo y la evolución de la pareja. Su persistencia en el tiempo nos debería alertar y hacer pensar en algún problema.

**Algunos aspectos que nos pueden llamar la atención pueden ser:**

- ✓ Alianza con la familia de origen de uno o ambos miembros, esto acarrea una dificultad para asumir el rol de esposo/a, padre/madre.
- ✓ Transferencia del rol de padre/madre en el otro miembro de la pareja: la llegada del hijo es vivida como una competencia por el cariño del otro.
- ✓ Alianza fraternal entre los cónyuges como forma de poder salir del hogar de origen. Impide la inclusión del hijo como tal.
- ✓ Búsqueda de un hijo para consolidar la unión de la pareja que todavía no ha sido lograda.

**2. Nacimiento y crianza**

El nacimiento de un hijo crea muchos cambios tanto en la relación de pareja como en toda la familia. Aparecen nuevos roles y funciones: madre, padre (función materna y función paterna); y con ellos los de la familia extensa: abuelos, tíos, primos, etc.



Las funciones de los padres se diferencian para poder brindarle al niño la atención y cuidados que necesita. La madre se unirá con el bebé, interpretando y descifrando sus demandas de cuidado y alimentación. Esta unión es normal y necesaria para la buena evolución de toda la familia.

Durante este período el padre es un observador que participa activamente desde afuera sosteniendo esta relación y haciendo el nexo entre madre-hijo/mundo exterior. Llegará el momento donde el hombre deberá recuperar a su mujer como pareja y a su hijo en relación a él.

La incorporación de un hijo en la familia provoca inevitablemente mucha tensión en la pareja. Son frecuentes los reproches, la depresión, cansancio de ambos padres, dificultad para ponerse de acuerdo en cómo y cuándo hacer las cosas.

Es un momento de vuelco hacia la familia extensa. A veces esto es tomado con alegría y en forma positiva y en otras aumenta la tensión o los conflictos.

### **Problemas frecuentes**

- ✓ Persistencia de la unión madre-bebé a lo largo del tiempo.
- ✓ Intolerancia por parte del padre de ocupar un lugar secundario en esta tríada durante los primeros meses.
- ✓ Excesiva participación de la familia extensa en el cuidado del bebé, con la consecuente dificultad de los padres para adaptarse al nuevo escenario.

### **3. Hijos en edad escolar**

Esta es una etapa crucial en la evolución de la familia. Es el primer desprendimiento del niño del seno familiar. Se unirá a una nueva institución con maestros y compañeros y realizará nuevas actividades fuera del hogar.



En cierta medida es la puesta

a prueba de todo lo que la familia inculcó en los primeros años al niño (límites, relación con la autoridad y pares, si es correcto preguntar o no, etc.). La red social del niño se amplía y se comenzará a relacionar con otros adultos significativos (maestros). Estas nuevas experiencias pueden ser transmitidas al niño como algo bueno, donde el crecimiento tiene una connotación positiva o pueden ser vividas como una pérdida o un abandono, lo cual

hará que el niño se encuentre en una situación muy conflictiva (de elección entre familia y afuera) y dificulte su adaptación.

Por otro lado los padres tendrán por primera vez una imagen externa de su hijo, la imagen que le transmitirán los maestros.

### **Problemas frecuentes**

- ✓ En ciertas familias con muchas dificultades para realizar cambios. En algunas familias los puede enfrentar a imágenes que no les gusta, haciendo responsable al colegio o los maestros de ellas y/o provocando cambios frecuentes de colegio, que dificulta más la adaptación del niño.
- ✓ Otras familias depositan a los niños en la escuela demandándole a ésta funciones que le corresponden a los padres cumplir.

### **4. Adolescencia**

La adolescencia es una etapa de grandes crisis para la mayoría de los individuos y las familias. Se producen grandes cambios en todos los integrantes del núcleo familiar y en la relación de éstos con el exterior.

El adolescente sufre una gran crisis de identidad. Su cuerpo sufre cambios y aparecen los caracteres sexuales secundarios bien definidos

(Ej.: cambios en la voz, vello). Comienza a ampliar su contacto con el mundo externo y el espacio geográfico en el que se mueve, lugares donde los padres no son invitados a participar. Es una etapa de grandes turbulencias emocionales para el adolescente que





atraviesa el desafío de transformarse en adulto (dejando la imagen idealizada de los padres de la infancia), definir su identidad sexual y conquistar cierto grado de autonomía en lo emocional y mental.

Las relaciones con sus pares, su grupo, pasan a ser primordiales en la vida del adolescente. El grupo ayuda a elaborar todos los cambios que le van sucediendo y ayuda a separarse de sus padres. Es importante para el adolescente sentir que se puede alejar de su casa sin perder a los padres, lo que intenta confirmar con sus actos de rebeldía.

Por momentos el adolescente se torna un ser de difícil manejo y comprensión por parte de los padres, la familia y la sociedad en general. No debemos olvidar que en esta etapa los padres a su vez están pasando por la crisis de la edad media, momento en el cual aparece la incertidumbre de ya no ser joven, hay una evaluación de todo lo realizado hasta el momento en todos los planos y enfrenta a los padres nuevamente como pareja.

Para el adolescente es importante la presencia de los límites firmes (con posibilidad de renegociarlos de acuerdo al crecimiento), con espacio para que ellos experimenten y se equivoquen, teniendo la oportunidad de recurrir a sus padres si los necesitara. Esto lo hace sentir seguro. La ausencia de límites hace que el adolescente se sienta solo, desamparado y da lugar a que aparezcan conductas de riesgo (violencia, embarazos no deseados, drogas, etc.) con el propósito de captar la atención de sus padres.

**Problemas frecuentes:**

- ✓ Dificultad de los padres para poner los límites adecuados. Esto lo podemos ver en padres que se transforman en “amigos” de sus hijos, sin una clara diferencia de roles, dejando “huérfano” al adolescente.
- ✓ Dificultad para permitir la salida (desprendimiento) del adolescente del seno familiar.

## 5. Salida de los hijos del hogar

Esta nueva etapa está marcada por la capacidad de la familia de origen para desprenderse de sus hijos y de incorporar a nuevos individuos como el cónyuge y la familia política. Los hijos entrarán en una nueva etapa donde deberán formar su propia familia, con las características que vimos al inicio del capítulo, para poder continuar el ciclo vital.



Desde el punto de vista de los padres, se enfrentan con la salida definitiva de los hijos del hogar. Hasta ahora se había agrandado el círculo social y afectivo en que se movía el/la joven, pero seguía siendo la familia de origen la única y la de pertenencia. A partir de este momento los padres deberán reconocer a la nueva familia como diferente y con características propias, aceptando la incorporación de otros en la vida familiar.

***Esta etapa puede ser vivida como la evolución natural del ciclo familiar, con aceptación del paso del tiempo y proyectando un futuro con la llegada de los nietos. También es un momento de reencuentro de los padres, donde es posible realizar cosas que se postergaron durante la crianza de los hijos (salidas, actividades sociales, etc.)***

### Problemas frecuentes

- ✓ Algunas familias atraviesan esta etapa con mucha dificultad. Las parejas que dejan “todo” por la crianza de los hijos pueden acusar a éstos de dejarlos solos, cuando en realidad lo que hay es una dificultad en la pareja (antes padre y madre) para reencontrarse, estar solos o aceptar el paso del tiempo. El hecho de que los hijos logren la salida del hogar, y el modo en que se realiza esta salida, podrá ser favorecido o no por las familias de origen.

## 6. Edad Madura

La pareja se enfrentará a nuevos desafíos. Por un lado el reencuentro entre ellos, dado por la salida de los hijos del hogar y por el cese laboral. De las características de este encuentro dependerá que la pareja continúe unida o no. Por otro lado deberán afrontar cambios no solo en lo individual sino también a nivel familiar.



El fin de la vida laboral (jubilación) que por algunos es tomado como el inicio de una nueva etapa, donde tendrán la oportunidad de realizar cosas postergadas durante la juventud, disfrutar de los nietos y seguir generando proyectos, para otros es el fin de su vida activa y el paso hacia una etapa “improductiva”.

Dentro de las familias aparecerán nuevos roles: abuelo/a. Este nuevo rol les permite a los padres, ahora abuelos, tener un contacto más libre y placentero con los nietos que lo que tenían con sus propios hijos.

## 7. Ancianidad

Cada uno de los integrantes sufrirá cambios a nivel corporal (mayor fragilidad, enfermedades crónicas, etc.) y/o emocional (pensamientos con respecto a la muerte, pérdida de seres queridos, etc.). Todo esto requiere de un tiempo de procesamiento.



En esta etapa del ciclo vital suele haber un revés en cuanto a quién proporciona los cuidados físicos, emocionales e incluso económicos de los padres. Las características de estos nuevos vínculos dependerán de cómo se establecieron las relaciones a lo largo de la historia familiar.

Por otro lado son los abuelos los encargados de transmitir la historia, ritos y costumbres a las nuevas generaciones, ayudando así a establecer su identidad individual y familiar. Esto los pone a ellos en un lugar privilegiado, que hoy en día es descuidado por las familias y la sociedad en general.



## **BENEFICIOS DEL MODELO DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

Experiencias exitosas de Atención Primaria de Salud demuestran que son necesarios los enfoques sistémicos amplios, basados en la evidencia y orientados a lograr atención universal, integral e integrada. Los **sistemas de salud organizados** en base a una fuerte orientación de APS y sistemas de atención orientados a las familias, alcanzan mejores y más equitativos resultados de salud, tienen costos más bajos de atención y logran una satisfacción más alta del usuario comparada con la de aquellos sistemas que tienen una débil orientación de APS.

En cuanto al recurso humano que forma parte del equipo de salud, un informe británico y datos de EEUU han mostrado el impacto de los médicos de APS en disminución de tasas de mortalidad hospitalaria (posiblemente debido a mejor atención preventiva y disminución de las hospitalizaciones) y reducción del número de hospitalizaciones en adultos debidas al menos a 6 patologías sensibles al cuidado ambulatorio. En las zonas con más médicos de atención primaria tienen una mejor salud, incluso después de las diferencias demográficas tales como edad y niveles de ingresos. Una encuesta nacional en EEUU mostró que en los adultos atendidos con un médico de atención primaria, en vez de un especialista, las tasas de mortalidad son menores, independientemente de su condición inicial de salud o características demográficas.

Otro estudio sobre el impacto de la atención primaria en la salud mostró que los adultos estadounidenses con un médico de familia como terapeuta personal, tienen costes sanitarios 3 veces más bajos que aquellos cuyo médico personal es un especialista y tienen 5 veces menos probabilidades de morir. Estos resultados se obtuvieron después de

controlar los efectos de la edad, el sexo, los ingresos, el seguro, el consumo de tabaco, el estado de salud inicial en 11 importantes patologías.

También existe suficiente evidencia que una buena relación con su médico de atención primaria elegido, de preferencia lo largo de varios años, se asocia con una mejor atención, una atención más adecuada, la mejora de la salud y bajos costos de salud.

En la experiencia chilena, no todos los logros de la APS son atribuibles a la presencia de médicos, muchos de ellos se pueden explicar por las características particulares de su atención primaria: amplia red de establecimientos, equipos multiprofesionales y aplicación sistemática y universal de protocolos de intervenciones específicas en problemas prevalentes, como fue el caso de la madre y el niño, el control de la desnutrición, vacunas, atención profesional del parto y, más recientemente, el programa de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) que ha permitido reducir en forma significativa la mortalidad específica por estas enfermedades en el menor de un año.

La evidencia también ha mostrado el efecto de la familia en la situación de salud de sus miembros y los beneficios que tiene el abordaje de los problemas de salud con enfoque familiar, especialmente en personas con patologías crónicas (HTA, DMII, Asma, problemas de salud mental) y hábitos no saludables (tabaco, sedentarismo, malnutrición), donde la educación, el acompañamiento, el manejo del estrés y el fortalecimiento de las relaciones y lazos de los miembros de la familia contribuyen a superar dichos problemas de salud y lograr el estado de bienestar.

Un sistema de atención basado en enfoque familiar es aquel que considera al individuo y su familia como un sistema y por ende aplica un proceso clínico específico, desde a lo menos estas tres perspectivas:

1. Incluye a la familia como marco de referencia para una mejor comprensión de la situación de salud enfermedad de un individuo, considerando la influencia de la familia sobre la salud de sus miembros y cómo la enfermedad afecta al sistema familiar.
2. Involucra a la familia como parte de los recursos que los individuos tienen para mantenerse sanos o recuperar la salud.

3. Introduce a la familia como unidad de cuidados, como entidad propia distinta al individuo, donde el cuidado planificado del grupo tiene beneficios mayores que la suma de intervenciones aisladas en cada uno de los miembros.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- ✓ Ministerio de salud; Subsecretaria de redes asistenciales, 2008, “En el camino a centro de salud familiar”.
- ✓ Grupo asesor metodológico estudios de salud de la familia, 2002, “Manual para la intervención en la salud familia”.
- ✓ Ministerio de Salud; Subsecretaria de redes asistenciales, División de atención primaria departamento de diseño y gestión de APS. 2008, “Manual de apoyo a la implementación del modelo de atención integral con enfoque familiar y comunitario en establecimientos de atención primaria”.
- ✓ Palacios P, Rodrigo M. 1998 Familia y desarrollo Humano, “La familia como contexto de desarrollo humano”.
- ✓ EL DESARROLLO SOCIAL Y AFECTIVO EN LOS NIÑOS DE PRIMER CICLO BÁSICO. Tesis, Universidad Mayor, Facultad de Educación. Por: Mónica A. Álvarez F.; María M. Becerra V.; Fabiola E. Meneses S. Profesor Guía: Bartolomé Yankovic N., Santiago, 2004.
- ✓ Programa de trabajo social y apoyo la dinámica y estructura familiar, Consejería de Salud y Servicios Sociales, 2000, “Programa de trabajo social y apoyo a la dinámica y estructura familiar”.
- ✓ Héctor A. Ferrari, Salud Mental en Medicina-contribución del Psicoanálisis al campo de la Salud. Editorial La Prensa Médica Argentina. Marzo 2002. 6. K. Eia Asen, Peter Tomson, Intervención Familiar, Guía práctica para los profesionales de la salud- editorial Paidós, 1997.
- ✓ Aguayo E. Rojas V; subsecretaria de redes asistenciales; división atención primaria; departamento de diseño y gestión de atención primaria, 2005, “Modelo de atención

integral con enfoque familiar y comunitario en establecimientos de la red de atención de salud”.