Medicina, Hombre y Sociedad

Eje: SISTEMAS Y EQUIPOS DE SALUD
Versión digital disponible en el campus virtual de la Facultad de Medicina –UNNE
http://cvm.med.unne.edu.ar/login/index.php
2020

Herramientas para la evaluación de la salud familiar

Méd. Esp. en Medicina Familiar José F. Giménez
Bioqca. Mgtr. Samantha Cardozo

Ítem	Contenido	Página
1	**Introducción**	1
2	**El Familigrama como herramienta de evaluación familiar**	2
3	**APGAR familiar**	8
5	**Bibliografía**	10

"Cada familia es un mundo". Entonces: ¿Cuál es la mejor forma de conocer lo qué pasa en su interior?



1. INTRODUCCIÓN.

La familia es considerada el núcleo social primario. Es una unidad micro social totalmente dependiente de la estructura social global de la cual recibe sus características y sus valores fundamentales. Cada una de ellas presenta características particulares que las identifican, lo que deriva en una sociedad con una compleja gama de matices. No obstante, cualquiera sea el tipo de familia, estas apuntan; en esencia, a cumplir ciertas funciones que comunes a todas ellas.

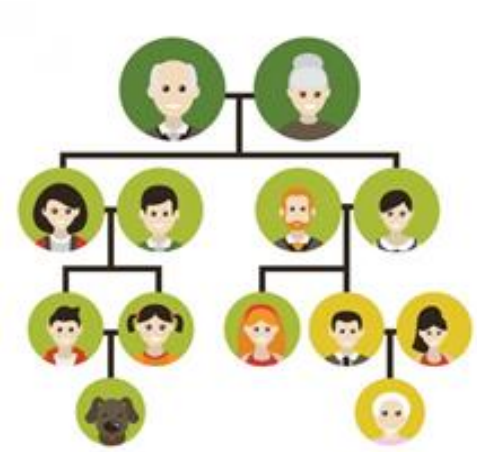
El profesional de la salud frente a una familia se encuentra ante una verdadera incógnita a develar. La evaluación de la familia no es tarea fácil. Muchos de los problemas de salud familiar no son detectados a tiempo o no son buscados por el hecho, quizás, de no considerar a la familia como un determinante de la salud.

La evaluación de la salud familiar es una de las principales funciones del Médico de Familia y de los profesionales del primer nivel de atención. No obstante, el reconocer el estado de salud familiar es una competencia que debería ser común a todos los profesionales del área de la salud.

Existen muchos tipos de herramientas de evaluación familiar. Sin embargo, en la práctica diaria no siempre es posible aplicarlas todas. La principal herramienta de salud familiar utilizada en la actualidad es el **Familigrama**, el cual comparte adeptos entre diferentes disciplinas. Por otra parte, en este apartado también trataremos otra de las herramientas difundida por médicos de familia: el **APGAR familiar**.

2. El familigrama como herramienta de evaluación familiar

El genograma, familigrama o "árbol familiar" es un instrumento de trabajo imprescindible para el médico, ya que permite conocer datos de la familia, de forma "gráfica" y obtener información de sus miembros y sus relaciones a lo largo de varias generaciones.



Los genogramas permiten una mirada rápida de patrones familiares complejos y son una rica fuente de hipótesis acerca de cómo un problema clínico puede estar conectado con el contexto familiar y la evolución del problema y del contexto con el tiempo.

Este "retrato familiar" aporta también información importante acerca de aquellos miembros que no suelen acudir a la consulta, aspectos demográficos, edades, sexos, tipología familiar, ciclo vital de la familia, acontecimientos vitales estresantes, relaciones afectivas y recursos con los que cuenta.

La realización del genograma puede ayudar a los pacientes a verse como parte de un todo, de un sistema, y a reconocer que la familia, en su conjunto, participa activamente en el proceso salud-enfermedad de cada uno de sus miembros. (2)

Pero el genograma adquiere su máxima importancia para detectar problemas emocionales "ocultos" o afecciones psicosociales significativas. Su utilización rutinaria mejora la detección de los datos que hacen referencia a la estructura familiar, repetición de enfermedades y de patrones de conducta familiares. (De Revilla)

Debido a la diversidad en sus campos de aplicación, no es posible disponer de una única definición que resuma las características de este instrumento. De la Revilla propone como definición:

"Es una representación gráfica que por medio de símbolos permite recoger, registrar, relacionar y exponer categorías de información del sistema familiar en un momento determinado de su evolución y utilizarla para la resolución de problemas clínicos."

El familigrama es un instrumento que refleja simultáneamente datos de la esfera biológica, psicológica y social del paciente.

No obstante, su principal desventaja es su característica de representación "estática", ya que supone una imagen similar a una fotografía en un determinado momento del ciclo familiar. Por otra parte, en su concepción original no refiere otros aspectos importantes que también influyen en el proceso salud-enfermedad y que se encuentran fuera de la esfera familiar: relaciones laborales, educativas, afectivas y lúdicas con su entorno.

Utilidad del genograma en atención primaria

1. Como sistema de registro.

2. Como instrumento de relación con el paciente.

3. Como elemento de detección de factores de riesgo.

4. Como herramienta para detectar problemas psico-sociales.

5. Para la detección de recursos familiares.

6. En la intervención sobre familias disfuncionales.

7. En la docencia.

8. En la investigación.

¿Cómo se construye un Genograma?

Realizar un genograma es una tarea relativamente simple, puede insumir entre 15 y 30 minutos. Es importante tener en cuenta que durante su realización se hablará con el paciente de aspectos que pueden tener una carga emocional mayor de la habitual. Cualquier miembro del equipo de salud (médico, enfermero, trabajador social, etc.) puede construir el genograma. Es fundamental explicar al paciente cual es el motivo para realizar el genograma y éste debe comprender cuál es el interés de explorar su entorno familiar.

Los símbolos que se utilizan se agrupan en dos categorías diferentes:

A. **Genograma estructural:** Refleja la anatomía o "esqueleto" del sistema familiar con sus componentes y las características que los definen. Es el componente objetivo, contrastable e independiente de quien sea el miembro de la familia que lo describe.

B. **Genograma funcional:** También denominado "mapa de relaciones", es un registro de las interacciones más significativas del paciente y los integrantes de su sistema familiar. Es el componente subjetivo ya que depende de quien describa las relaciones. Él médico debe identificar cuáles son las relaciones relevantes para el objetivo que persigue y solo estas se dibujaran.

INTERPRETACIÓN DEL GENOGRAMA

En el familigrama se pueden reconocer los siguientes aspectos:

a. Estructura familiar principal.

b. Etapa del ciclo vital en el que se encuentra la familia.

c. Repetición de patrones familiares. Las familias tienden a repetir diversos patrones que persisten por cuestiones culturales u otros aspectos psicobiológicos. Es útil recordar:

- *Repetición de patrones estructurales:* separaciones, monoparentalidad, familias extensas.
- *Repetición de patrones funcionales: conflictos familiares, agresividad y violencia familiar,* incesto y/o abuso sexual.
- *Repetición de problemas de salud:* alcoholismo, abuso de sustancias, embarazo adolescente, enuresis, suicidio.
- *Repetición de* enfermedades hereditarias y/o condicionadas por inadecuados estilos de vida (obesidad, diabetes, hipertensión arterial o muchos de los problemas de salud mental)

d. Acontecimientos vitales estresantes y recursos del sistema familiar.

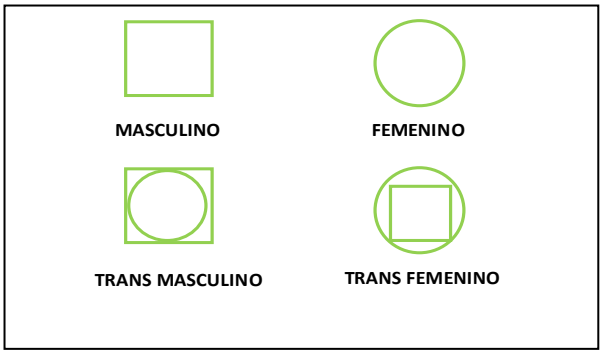
SIMBOLOGÍA

Se comienza por el paciente identificado y su pareja y luego se completa hacia familia de origen y descendencia.

Según el género

Se representan con un cuadrado (masculino) o un circulo (femenino). Las personas trans son identificadas con su sexo biológico en el interior del símbolo y su percepción de género en el exterior. Figura. 1.

Figura 1: Simbología según género. (fuente propia)

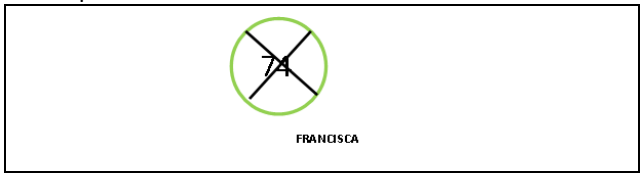


La persona clave (o paciente identificado) alrededor de quien se construye el genograma se identifica con una línea doble o se señala con una flecha. Figura. 2.

Figura 2: Paciente clave del familigrama (Fuente propia)



Para una persona fallecida se coloca una **X** se dentro del símbolo, usualmente indicando la edad al fallecer y en lo posible la fecha del deceso.



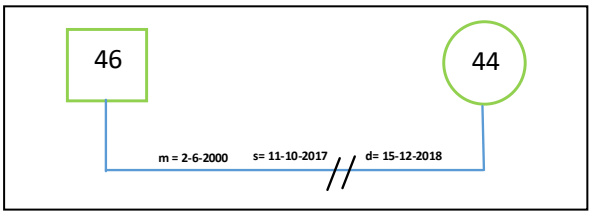
Los símbolos que representan miembros de la familia están conectados por líneas que representan sus relaciones biológicas y legales.

Matrimonio / Pareja:

Una letra "**m**" seguida por una fecha indica la fecha de casamiento. La línea que los une también es el lugar donde las separaciones y divorcios se indican, las

líneas oblicuas significan una interrupción en el matrimonio: 1 diagonal (**/**) para separación "**s**" y 2 (**//**) para divorcio "**d"**. (Fig. 3).

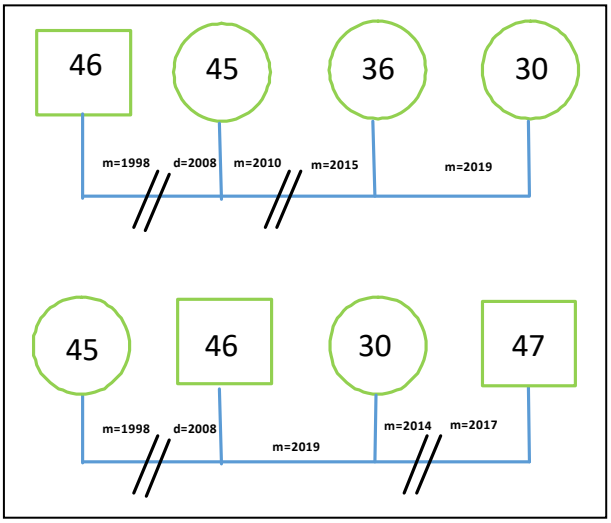
Figura 3: Relaciones de pareja (Fuente propia)



Las parejas no casadas se señalan igual que las casadas, pero con una **línea discontinua**: - - - - - - - - -. La fecha importante aquí es cuando se conocieron o empezaron a vivir juntos.

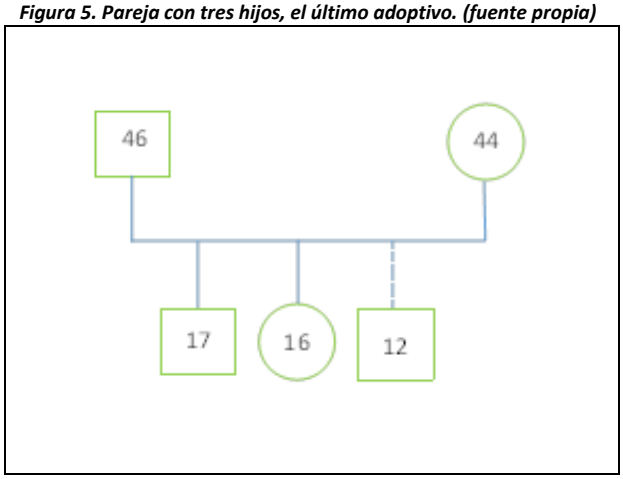
Los **matrimonios múltiples** agregan complejidad que es difícil de representar, la regla es que: cuando sea factible los matrimonios se indican de izquierda a derecha, con el más reciente al final. Por ejemplo, un hombre que tuvo tres esposas: Esto no es posible de hacer cuando una de las esposas, ha tenido un matrimonio anterior a su vez; en tal caso, se listan los matrimonios más recientes al centro. Figura 4.

Fig. 4. Arriba: Hombre con múltiples parejas anteriores. Abajo: Pareja actual y sus parejas anteriores. (fuente propia)



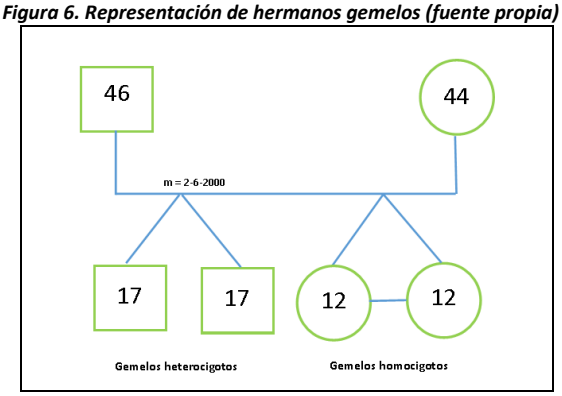
Los hijos se dibujan colgando desde la unión parental hacia abajo, de izquierda a derecha, comenzando con el mayor. Se puede consignar con fechas de nacimiento también. Los hijos adoptados se anotan con una línea discontinua. Figura 5.

Figura 5. Pareja con tres hijos, el último adoptivo. (fuente propia)



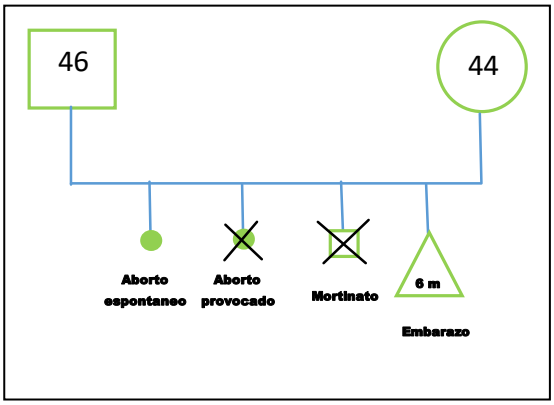
Los hermanos gemelos se representan de la siguiente manera: Dependiendo de si son heterocigotos ("mellizos") u homocigotos ("gemelos" propiamente dicho). Figura 6.

Figura 6. Representación de hermanos gemelos (fuente propia)



Símbolos para Embarazos, pérdidas, abortos y muertes al nacer. Figura 7.

Figura 7: Símbolos para embarazo, abortos, mortinato. (Fuente propia)

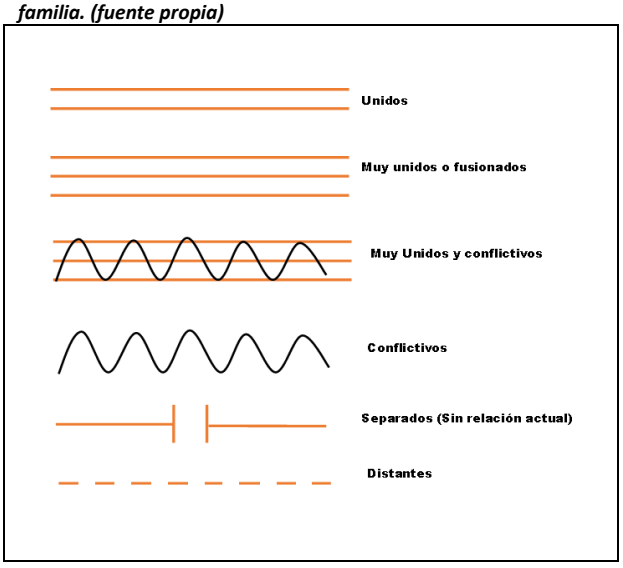


RELACIONES EN LA FAMILIA

Los tipos de relaciones que se establezcan entre los familiares podrán ser recabados de información del paciente, de su familia o de la observación que pueda hacer el profesional. Se trata aquí de establecer relaciones entre dos personas del familigrama. Lo usual es que cobren mayor importancia aquellas que involucran al sujeto (paciente) principal.

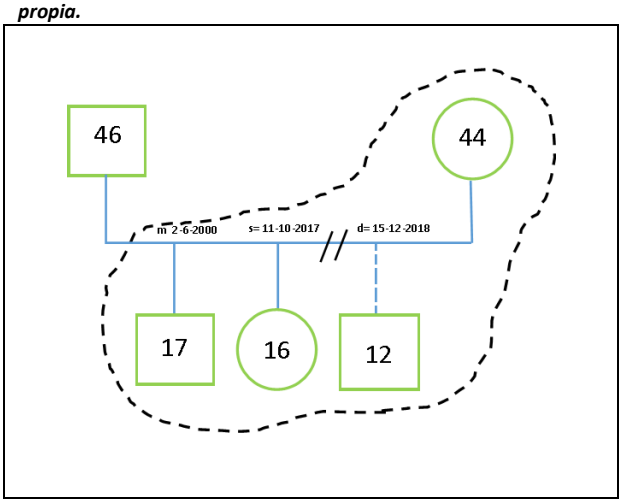
Relaciones sentimentales: Se utilizan distintas líneas para expresar gráficamente los diferentes tipos de relaciones entre los componentes del sistema familiar. Figura 8.

Figura 8. Relaciones sentimentales entre los integrantes de la familia. (fuente propia)



Relaciones habitacionales: Una familia viviendo en un mismo lugar se señala con una línea punteada alrededor de los integrantes que cohabitan; alrededor de dicha línea puede ir indicado el período en el cual la familia está junta. Figura 9.

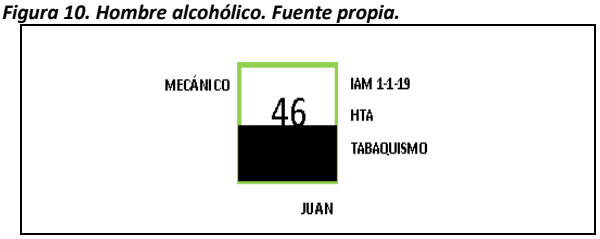
Figura 9. Representación de habitantes de un mismo hogar. Fuente propia.



INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA

En este epígrafe incluimos los siguientes datos: la edad que se representa dentro del símbolo de cada miembro y ocupaciones o profesión, a la izquierda de éste. **Los problemas de salud:** Deben anotarse en el genograma a la derecha del símbolo que se trate. Sólo hay una situación mórbida que tiene simbología especial y es el alcoholismo: se pinta la mitad inferior del símbolo representando a un vaso a medio llenar (alusión al vaso de alcohol). Figura 10.

Figura 10. Hombre alcohólico. Fuente propia.



ACONTECIMIENTOS VITALES ESTRESANTES

Este tema lo abordamos en el material didáctico de la asignatura MHS: Giménez, J. y Cardozo, S. (2020). La familia como sistema v como determinante de la salud.

Algunos acontecimientos (nacimientos y muertes) ya se interpretan a partir de los datos que vemos en el familigrama estructural, otros (separaciones y divorcios) quedan reflejados al anotar las relaciones sentimentales. Los restantes sucesos familiares críticos (cambio o pérdida de trabajo, migraciones, problemas legales) deberán reflejarse igualmente en el genograma y anotarse bajo las siglas AVE (Acontecimientos Vitales estresantes), a un costado del familigrama. Figura 11.

FAMILIGRAMA Y EL CICLO VITAL FAMILIAR

Con el familigrama podemos inferir en qué etapa evolutiva se encuentra la familia. Se sabe que las familias no tienen un curso lineal, no empieza y termina, sino que se continúa como una espiral con el nacimiento de algunos miembros y la muerte de otros. El ciclo hace referencia a configuraciones repetitivas de eventos que las familias pasan a través de su vida y de las generaciones. Es un concepto ordenador para entender la evolución secuencial de las familias y las crisis transicionales que atraviesan en función del crecimiento y desarrollo de sus miembros.

Familigramas complejos

Es esperable que existan familias que muestran estructuras complejas y difíciles de plasmar en un genograma. Esto se ve en aumento debido a los cambios socioculturales que han dado lugar a estructuras familiares que no se ajustan a los parámetros habituales. Múltiples parejas, poligamias, familias ensambladas, casamientos endogámicos, entre otros, son situaciones que tornan difícil la confección del familigrama. Es de buena práctica realizar la confección del familigrama en diferentes partes (por ejemplo, en hojas distintas) aclarando adecuadamente estas divisiones. Consideramos que el objetivo de un genograma es facilitar la lectura rápida de la situación familiar y no la de generar un entramado confuso y de difícil lectura.

Datos clave que debe presentar un familigrama:

- Paciente simbolizado con doble contorno.
- Nombre del paciente (arriba o abajo y a la derecha del símbolo)
- Edades de los miembros de la familia (dentro del símbolo)
- Subsistema fraternal del paciente (padres)
- Mínimo tres generaciones.
- Fechas de matrimonio y separación y/o divorcio.
- Línea de relación conyugal o de pareja (si existiese)
- Patologías del paciente y su familia (a la derecha del símbolo)
- Oficios o actividad laboral (preferentemente a la izquierda del símbolo)
- Acontecimientos vitales estresantes (Consignadas con las siglas AVE) a un costado del familigrama.
- Miembros convivientes (englobados con una línea discontinua)
- Relaciones familiares

Cabe aclarar que, por fines prácticos, en el desarrollo de este apartado no se establecieron las bases para indicar las relaciones extrafamiliares (amigos, clubes, comunidad, etc.) que también forman parte del entorno psicosocial del individuo y su familia. Un claro ejemplo de ello es el desarrollo del **Ecomapa.**

Se remite al estudiante a obtener información sobre ECOMAPA y su utilización en el artículo de revisión: **"Aplicación del Ecomapa como herramienta para identificar recursos extrafamiliares"** del Dr. Miguel Ángel Suarez Cuba*(Especialista en Medicina Familiar) Rev Med La Paz, 21(1); Enero - Junio 2015 Disponible en http://www.sdelo.org.bo/pdf/rmcmlp/v21n1/v21n1_a10.pdf

Además, existen otras herramientas que pueden completar o complementar los datos no aportados por el familigrama. En este punto entran en juego las habilidades comunicacionales del profesional para lograr una buena entrevista clínica. Además, es necesario poseer conocimientos sobre otras herramientas que resultan útiles para abordar los problemas de salud del paciente; un ejemplo de ello es el APGAR familiar. Este último será tratado a continuación.



Actividad

A continuación, en la figura 11, encontramos el familigrama de María, mujer de 44 años de edad quien recurre en varias oportunidades a la consulta por presentar episodios de dolor abdominal, "en la boca del estómago".

En base al familigrama intente responder las siguientes preguntas:

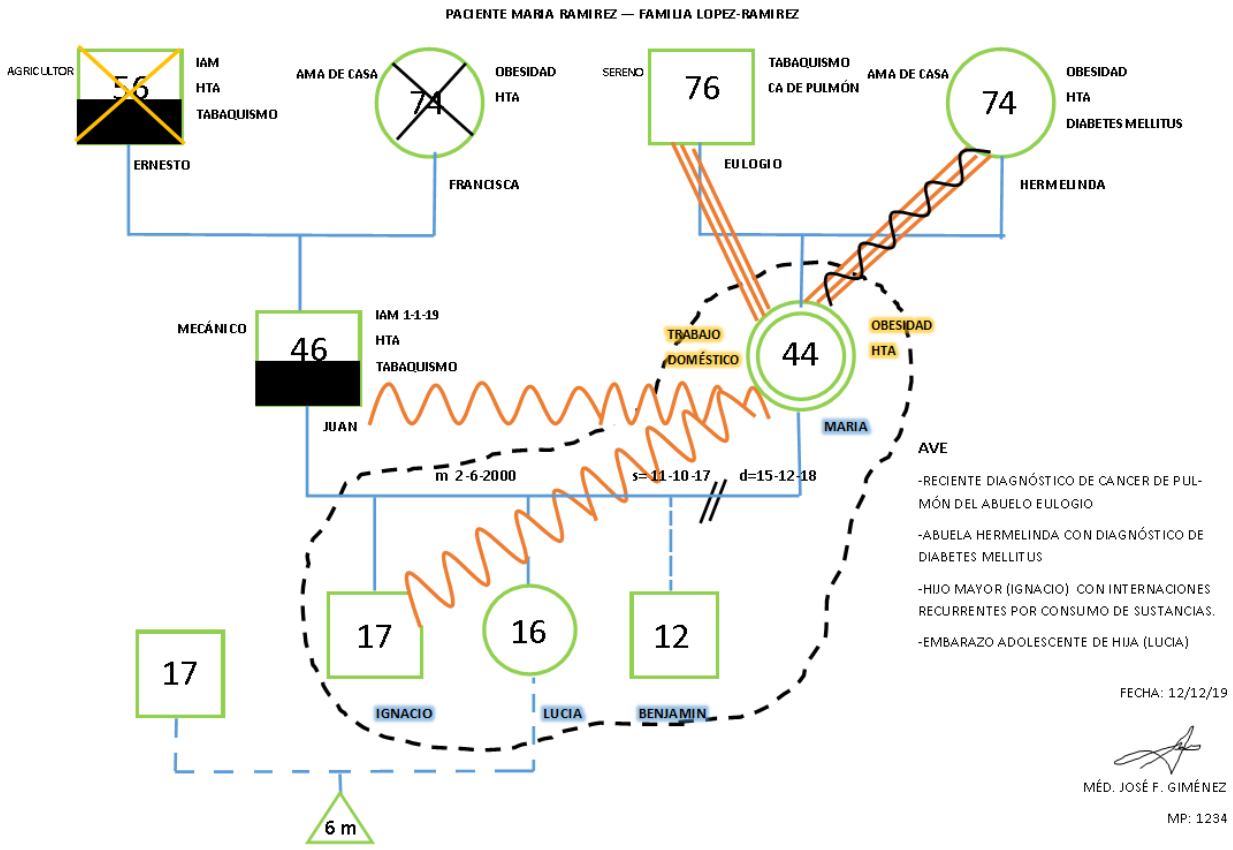
¿Qué le sugiere la situación de policonsulta de María? ¿Cuál/es podría/n ser la/s causa/s?

¿Cuáles son los convivientes de la paciente clave?

¿Qué miembro es el mejor apoyo emocional de María?

¿Se evidencian alguna repetición de patrones familiares? ¿Cuáles?

Fig. 11. Representación de familigrama. Fuente propia.



3. APGAR FAMILIAR

El APGAR familiar es un instrumento que muestra cómo percibe un miembro de la familia el funcionamiento de la unidad familiar.

¿Para qué sirve el APGAR Familiar?

- Permite detectar disfunción familiar que quizás no haya sido manifestado por la persona en un primer momento.
- Contribuye a favorecer una relación médico paciente en toda su extensión.
- Facilita una primera aproximación para la identificación de aquellas familias con problemas de conflictos o disfunciones familiares propósito de darles seguimiento y orientación.
- El hallazgo de una disfunción podría explicar parte de una patología que no se debe a un mal orgánico en su totalidad.

El instrumento fue diseñado en 1978, por el médico de familia Gabriel Smilkstein quien lo denominó «APGAR familiar» por ser una palabra fácil de recordar a nivel de los médicos, dada su familiaridad con el test de uso universal en la evaluación de recién nacidos propuesto por la doctora Virginia Apgar, y además porque cada sigla representa una función básica familiar.

¿Qué evalúa el APGAR familiar?

Evalúa cinco funciones básicas de la familia considerada las más importantes por el autor:

Adaptación: es la capacidad de utilizar recursos intra y extra familiares para resolver problemas en situaciones de estrés familiar o periodos de crisis.

Participación: o cooperación, es la implicación de los miembros familiares en la toma de decisiones y en las responsabilidades relacionadas con el mantenimiento familiar.

Gradiente de recursos: es el desarrollo de la maduración física, emocional y auto realización que alcanzan los componentes de una familia gracias a su apoyo y asesoramiento mutuo.

Afectividad: es la relación de cariño amor que existe entre los miembros de la familia.

Recursos o capacidad resolutiva: es el compromiso de dedicar tiempo a atender las necesidades físicas y emocionales de otros miembros de la familia, generalmente implica compartir unos ingresos y espacios.

¿Cuándo aplicar el APGAR familiar?

Podría y debería ser utilizado en todos los pacientes, desde la primera consulta. No obstante, hay pacientes que ameritan especial aplicación del cuestionario:

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

• En grupos familiares o pacientes crónicos

• Cuando es necesaria la participación de la familia en el cuidado de un paciente.

• A los integrantes de una familia que atraviesa una crisis del diario vivir.

• A los miembros de familias problemáticas

• 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 del APGAR familiar se utiliza un formato como el que se muestra en el Cuadro 1. El cuestionario debe ser entregado a cada paciente para que responda a las preguntas planteadas en el mismo 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. Debe ser respondido de forma personal (auto administrado idealmente). Aunque algunos autores prefieren que sea el profesional quien realice las preguntas lo que fortalecería la relación profesional-paciente.

Cada una de las respuestas 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.

Interpretación del puntaje:

- **Normal:** 17-20 puntos
- **Disfunción leve:** 16-13 puntos.
- **Disfunción moderada:** 12-10 puntos
- **Disfunción severa:** menor o igual a 9

Cuadro 1. Cuestionario de APGAR familiar para adultos. Fuente: https://danalarcon.com/plantilla-el-cuestionario-de-apgar-familiar/

APGAR FAMILIAR - ADULTOS

Función	Nunca (0 Puntos)	Casi Nunca (1 punto)	Algunas veces (2 puntos)	Casi siempre (3 puntos)	Siempre (4 puntos)
Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema o necesidad					
Me satisface la participación que mi familia me brinda y me permite					
Me satisface cómo mi familia acepta y apoya mis deseos de emprender nuevas actividades.					
Me satisface cómo mi familia expresa afectos y responde a mis emociones, como rabia, tristeza, amor, etc.					
Me satisface cómo compartimos en mi familia: a) el tiempo para estar juntos b) los espacios de la casa, c) el dinero					
PUNTAJE PARCIAL					
PUNTAJE TOTAL					

APGAR familiar para NIÑOS

Las adaptaciones a las preguntas del APGAR demostraron la validez y confiabilidad para su uso en niños de 8 años de edad en adelante. Cuadro 2.

Cada pregunta se puntúa sobre un valor de 0 a 2, obteniéndose al final un índice de 0 y 10. Interpretación:

- **Funcionalidad normal:** de 7-10 puntos.
- **Disfunción moderada:** de 4-6 puntos.
- **Disfunción grave:** de 0 a 3 puntos.

Cuadro 2. Cuestionario APGAR familiar adaptado para niños. Fuente: https://danalarcon.com/plantilla-el-cuestionario-de-apgar-familiar/

APGAR FAMILIAR - INFANTIL

Función	Casi Nunca (0 Puntos)	Algunas veces (1 punto)	Casi Siempre (2 puntos)
Cuando algo me preocupa, puedo pedir ayuda a mi familia.			
Me gusta la manera en la que mi familia habla y comparte su problemas conmigo.			
Me gusta cómo mi familia me permite hacer las cosas nuevas que quiero hacer.			
Me gusta lo que mi familia hace cuando estoy feliz, triste, enfadado/a...			
Me gusta cómo mi familia y yo compartimos tiempo juntos.			
PUNTAJE PARCIAL			
PUNTAJE TOTAL			



ACTIVIDAD 2

A María, la paciente de 44 años del familigrama anterior, se le realiza el APGAR familiar y responde lo siguiente:

Pregunta 1: Nunca
Pregunta 2: Casi nunca
Pregunta 3: Casi nunca
Pregunta: 4: Algunas veces
Pregunta 5: Casi nunca

¿Cuál sería el APGAR de este caso? Teniendo en cuenta el material de lectura de la asignatura, ¿Cómo interpreta usted este resultado?

4. BIBLIOGRAFIA

1. De Revilla, A. L. El genograma: cómo interpretarlo. Capítulo 13. Recuperado de
2. http://www.facmed.unam.mx/deptos/familiar/compendio/Segundo/II_EMF_114-126.pdf
3. De Revilla, A.L. El genograma: como realizarlo. Capítulo 12. Recuperado de http://www.facmed.unam.mx/deptos/familiar/compendio/Segundo/II_EMF_105-113.pdf
4. Román López, C., Angulo Valenzuela, R., Figueroa Hernández, G. y Hernández Godínez, M. (2015). El médico familiar y sus herramientas. *Rev. Med. MD, 6* (4), 294-299. Recuperado de www.revistamedicamd.com
5. Mc Goldrick, M. y Gerso, R. (2000). Genogramas en la evaluación familiar. *Colección Terapia Familiar*. Tercera reimpresión. Barcelona.
6. Suarez Cuba, M. (2010). El genograma: herramienta para el estudio y abordaje de la familia. *Rev. Méd. La Paz, 16 (*1).
7. Suarez Cuba, M., Alcalá Espinoza, M. (2014). Apgar familiar: una herramienta para detectar disfunción familiar. *Rev. Méd. La Paz, 20 (*1). Recuperado de https://www.academia.edu/36525303/apgar_familiar_una_herramienta_para_detectar_disfunci%c3%93n_familiar
8. Taller herramientas utilizadas en un estudio de salud familiar. Herramientas utilizadas en un estudio de salud familiar. Recuperado de https://residenciaumf48.weebly.com/uploads/1/3/3/4/13348619/taller_herramientas_utilizadas_en_un_estudio_de_salud_familiar1.pdf
9. Gómez Clavelina, F., Ponce Rosas, E. (2010). Una nueva propuesta para la interpretación de Family apgar *Revista Atención familiar, 17* (4). Recuperado de https://www.medigraphic.com/pdfs/atefam/af-2010/af104f.pdf
10. Alarcón Dan (2015). Plantilla - El cuestionario de APGAR familiar. Recuperado de https://danalarcon.com/plantilla-el-cuestionario-de-apgar-familiar/
11. Martín Cala, M., Tamayo Megret, M. (2013). Funciones básicas de la familia. Reflexiones para la orientación psicológica educativa. *Edusol. 13* (44). 60-71. Recuperado de https://www.redalyc.org/pdf/4757/475748683007.pdf
12. Navarro García, A., Ponce Rosas, R., Monroy Caballero, C., Trujillo Benavides, E., Irigoyen Coria. A. y Gómez Clavelina, F. (2004). Estrategias para la elaboración de genogramas por residentes de medicina familiar. *Arch. de Med. Fam. 6* (3). 78-83. Recuperado de https://www.medigraphic.com/pdfs/medfam/amf-2004/amf043f.pdf
13. Dupuy, L. y Losasso, A. (2004) Entrevista clínica: Algunas herramientas. *Arch. de Med. Fam.* y *Gral.*1 (1). 1-15.