

Caso clínico

10-17-2

Manejo del género en Medicina Familiar

Gender management in Family Medicine

Manejo do Gênero em Medicina Familiar

Pérez Fernández Iván Gamaliel

Ficha de identificación

Nombre de la familia: fam. H.N.

Domicilio: conocido

Fecha de inicio de estudio: 12 de marzo de 2008

Fecha de presentación del estudio: 23 de octubre de 2008

Número de sesiones con la familia: 10

Religión: Católica

Integrantes de la familia: 8

Nombre	Edad	Parentesco	Escolaridad	Ocupación	Estado civil
Adrián ^a	20	Padre	Secundaria	Operario	----
Reina	19	Madre	Secundaria	Operaria	Madre
Patricia				de maquila	soltera
Alexis	1	Hijo	----	----	----
Jorge Luis	40	Abuelo M	Primaria	Operario	Casado
				de maquila	
Concepción	41	Abuela M	Secundaria	Ama de casa	Casada
Nancy	14	Tía	Primaria	En casa	Soltera
Jorge Luis	11	Tío	Primaria	Estudiante	Soltero

Motivo de consulta

Alexis es llevado a consulta por Concepción, su abuela materna, al presentar cuadro de vías respiratorias altas de 15 días de evolución. Actualmente, persiste tos productiva, rinorrea e hipertermia no cuantificada. La abuela refiere que Reina Patricia, mamá de Alexis, no acudió a consulta porque trabaja fuera de casa, por lo que “no lo cuida bien”, y aun cuando está en casa, le deja a ella la responsabilidad del cuidado del niño.^b Esta es la causa por la que con frecuencia existen conflictos entre la madre y abuela.^c

Justificación del estudio de salud familiar

Alexis es un niño tranquilo, delgado, con bajo peso para su edad, con índice de masa corporal de 16.41, al cual le aplicaron el esquema de vacunación en forma particular. El cuadro clínico que actualmente presenta de 15 días de evolución, aunado al estado de desnutrición leve,

generó la investigación de las condiciones en las que vive, tipo de alimentación y relaciones con los adultos que lo cuidan.^d Esto motivó las preguntas, ¿Quién es la madre del niño? ¿Quién lo cuida? ¿Cómo es la relación entre los integrantes de la familia? La abuela refiere que Reina Patricia no se ocupa del cuidado de él porque trabaja, y que con frecuencia hay conflictos entre ellas por el descuido del niño, cuidado que le correspondería a la mamá.^e Las situaciones referidas por la abuela de falta de cuidado, el bajo peso de Alexis y los conflictos entre integrantes de la familia, son razones justificadas para realizar el presente estudio de salud familiar.

Antecedentes familiares de importancia: biológicos, psicológicos y sociales

Hereditarios. Madre aparentemente sana, operaria de maquiladora. Padre, Adrián, de 20 años de edad, del que actualmente no se sabe nada. Abuela paterna de 46 años, con hipertensión arterial. Abuelo materno, Jorge Luis, de 40 años, con sobrepeso. Tía Nancy, de 15 años, con infección y sinusitis crónica. Abuelo paterno de 50 años. Abuela materna, Concepción de 41 años de edad, y tío Jorge Luis de 11 años, estudiante de primaria, aparentemente sano.

Enfermedades agudas y crónicas.

Alexis ha presentado cuadros de vías respiratorias altas sin complicaciones -con cuidados maternos deficientes.^f Se ha

^aMédico especialista en Medicina Familiar; Consulta externa, HGZ con MF no. 16, IMSS

Correspondencia:
Pérez Fernández Iván Gamaliel
ivangamp@yahoo.com.mx

Aten Fam 2010; 17(2):45-50.

observado mejoría clínica con ganancia de peso. Nancy, tía materna, intervenida quirúrgicamente hace año y medio, por himen imperforado complicado con desgarramiento rectal; actualmente presenta cuadros de infecciones de vías urinarias y sinusitis crónica agudizada.

Actividades médico-preventivas realizadas. Actualmente, Alexis acude a control de bajo peso. Tiene inmunizaciones actualizadas y al corriente. Se le ha dotado de vitaminas, minerales y caseinato de calcio. Reina acompaña a Alexis a consulta en forma irregular. Reina y Concepción son enviadas a medicina preventiva y salud dental para atención integral. Actualmente todos cuentan con esquemas de inmunizaciones completos. Jorge Luis, abuelo, acude con irregularidad a dietología. Reina lleva método de planificación familiar mediante DIU.^g

Historia de la familia.^h Reina es la primogénita de una familia de tres hijos, nacida en Ciudad Juárez, Chihuahua, igual que sus dos hermanos; estudió la secundaria entre los 12 y 15 años de edad; sus padres querían mudarse a Torreón, Coahuila. Inició la preparatoria a los 16 años, cursó un semestre en una escuela cercana a su casa, pero su madre refiere que no estudiaba lo suficiente por lo que la sacó de ahí y la inscribió en otra en la que exigían mayor disciplina. Reina no quería estudiar y comenzó a rebelarse principalmente contra su madre;ⁱ prefería trabajar que estudiar, sin embargo sus padres le insistieron en que debía estudiar. En el colegio conoció a Adrián, quien cursaba el tercer semestre; ambos pertenecían a barrios rivales en la comunidad. Adrián agredía verbalmente a Reina por ser del bando rival. Un día por agredirse verbalmente los expulsaron de la clase y se quedaron en las escaleras; por primera vez estuvieron juntos, platicaron y encontraron empatía entre ellos. La fase de noviazgo se inició el 10 de septiembre de 2004, cuando Adrián le pide a Reina que sea su novia, ella aceptó. La invitó a ver los torneos de fútbol en la escuela, y la esperaba para regresar a casa. Reina no

informó a sus padres de su relación con Adrián, porque eran de barrios contrarios y le habían dicho que aún no era tiempo de tener novio.^j Ambos se escapaban de la escuela y se iban a la casa de Adrián, lugar en el que tuvieron relaciones sexuales con protección durante un año. En noviembre de 2005 Reina huyó^k de su casa por un día, refugiándose en la casa de una amiga, pero su abuela materna, Paula, la regresó a casa de sus padres. Adrián le propuso que vivieran juntos pero Reina no estaba convencida y no aceptó.^l Para esas fechas ambos habían abandonado sus estudios de preparatoria y entraron a trabajar en la misma maquiladora, así tenían oportunidad de verse y estar juntos.^m

En febrero de 2006, el padre de Reina se fue a Torreón para buscar trabajo con expectativas de que la familia tuviera una mejor forma de vida.ⁿ A insistencia de su madre, Reina se fue a vivir con su padre cuatro meses después.^o Entonces se dio cuenta que estaba embarazada, pero su padre no lo supo. Tres meses más tarde regresó a Ciudad Juárez. Un mes después su madre y sus hermanos se mudaron a Torreón, sabiendo que Reina estaba embarazada; en ese momento Reina no quiso regresar con su madre y sus hermanos a Torreón,^p por lo que decidió quedarse en Ciudad Juárez a vivir con su abuela materna hasta el término del embarazo, sin embargo, desde el periodo de incapacidad prenatal la relación con sus padres ya había mejorado ya que aceptaron la situación.^q

Fase de matrimonio: nunca vivieron juntos. Expectativas: Adrián tenía planes de vivir con Reina y formar un hogar.^r Reina tenía miedo a las responsabilidades del matrimonio.^s Adrián aceptó ayudarla^t en el embarazo y al nacimiento del niño si se quedaba en Ciudad Juárez. Sin embargo, Reina se fue a vivir a Torreón cuando Alexis tenía tres meses de nacido.

Fase de expansión: Alexis fue producto de un embarazo no planeado ni deseado, parto eutócico a las 40 semanas de gestación, sin datos de hipoxia neonatal, de 3kg de peso con tamizaje completo e inmuniza-

ciones del recién nacido. Alimentado con el seno materno y fórmula. Reina experimentó tristeza al compararse con sus compañeras de trabajo ya casadas, pero la tensión fue pasajera, un mes de duración, mientras estuvo incapacitada. Cuando regresó a trabajar, su abuela y tía le ayudaron a cuidar a Alexis. Dos meses después Reina decide vivir con sus padres en Torreón, Coahuila, refiere que tomó esa decisión por el temor a las responsabilidades que conlleva el matrimonio.^u Inicialmente sus padres vivieron en una colonia en formación en casas de cartón, sin servicios intradomiciliarios, tenían muchas carencias. Tiempo después, el padre de Reina obtuvo una casa del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores (INFONAVIT), en la que aún viven. Actualmente a Alexis lo cuida su abuela materna^v por lo que no ha tenido necesidad de ingresar a la guardería, aunque en ocasiones Reina ha deseado inscribirlo, esto cuando ha tenido problemas con su madre por la falta de cuidado que Reina tiene hacia su hijo Alexis.^w

Crisis familiares^x

a) *Normativas*: los cambios de escuela y el inicio de la vida laboral de Reina. El galanteo de Adrián, adaptación de roles de novios y aceptación de las familias de origen.

b) *Paranormativas*: dificultades con sus padres por desobediencia, rebeldía e influencia de amistades no aceptadas por ellos, lo que orilló a Reina a aceptar una relación de noviazgo con Adrián, misma que ocultó a sus padres, justificando sus ausencias en la escuela o en casa para verse con Adrián. Las situaciones mal manejadas, que Reina tenía en su casa, la llevaron a escapar de ésta en una ocasión y a refugiarse en casa de una amiga. Posteriormente, la abuela logra que regrese con sus padres. Las huidas de la escuela para ir a la casa de Adrián, en la que tenían relaciones sexuales^y antes del matrimonio.^z Reina se embaraza sin desearlo,^{aa} pese a usar protección. El abandono de los estudios para ir a trabajar y escapar, en parte, de la autoridad de sus padres. La tensión en casa fue mayor cuando Reina se enteró de su embarazo;^{bb} tuvo que

tomar la decisión de continuar en Ciudad Juárez o mudarse con sus padres a la Ciudad de Torreón. Dejar al padre^{cc} de su hijo para vivir con sus padres. Al estar en Torreón, entró a trabajar en una maquiladora y las responsabilidades^{dd} del cuidado de Alexis las dejó a su madre, con quien frecuentemente tiene conflictos por esta razón.^{cc}

Tipología familiar.^{ff} Por su composición: extensa ya que los abuelos, tíos, la mamá y Alexis viven bajo el mismo techo.

Por su desarrollo: moderna,^{gg} porque Reina trabaja fuera de casa y aporta económicamente.

Por demografía: urbana porque viven en la Ciudad de Torreón, con todos los servicios intradomiciliarios.

Con base en su integración: desintegrada^{hh} porque los padres de Alexis no viven juntos.

Por su ocupación: obrera porque Reina trabaja en una maquiladora de arneses.

Etapas actuales del ciclo de vida familiar. Según Geyman se encuentran en la etapa de expansión, porque Alexis aún no ha ingresado a la escuela o guardería y lo cuida su abuela y en ocasiones su madre. Además, porque aunque Reina en este momento no se encuentra unida a ningún hombre, puede embarazarse como sucedió con su primer embarazo.ⁱⁱ

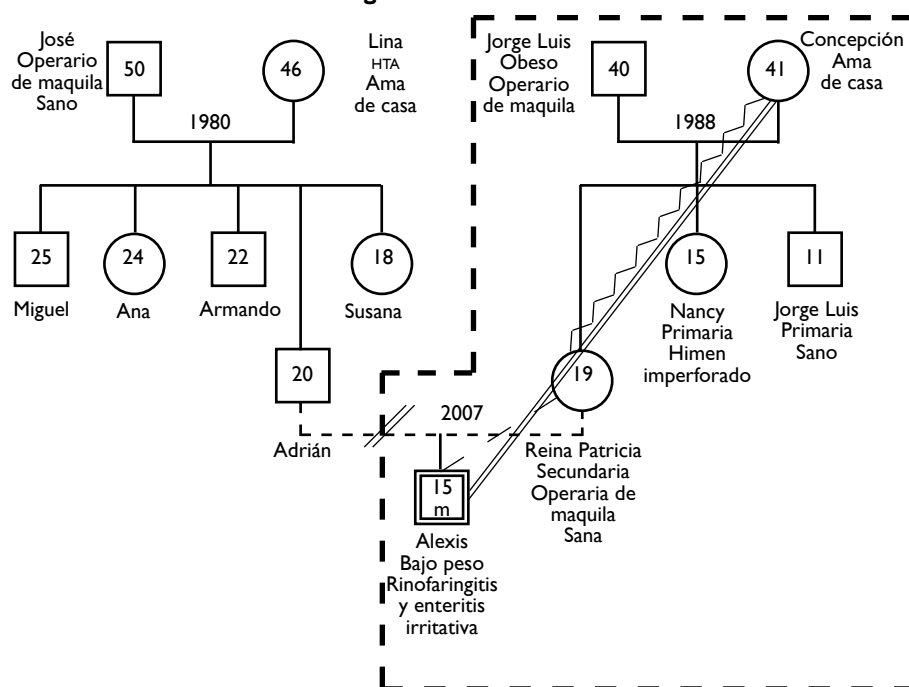
Funciones familiares básicas. Cuidado. Reina no provee el cuidado que requiere su hijo, porque tiene que trabajar.^{jj} Sale de su casa a las 6:00 hs para acudir a su trabajo; cubre una jornada laboral de 7:00 a 16:30 hs, llega a su casa hasta las 17:00 o 17:30 hs.^{kk} Al regresar atiende algunas cosas del hogar^{ll} pero no se aboca al cuidado de su hijo.^{mm} La que asume esta función es la abuela, quien atiende a Alexis prácticamente todo el tiempo, pues aunque Reina está en casa, la abuela continúa al cuidado del niño.ⁿⁿ El conflicto se establece principalmente en esta función, ya que Concepción insiste en que Reina se ocupe de su hijo, tanto en el cuidado como en la alimentación. Reina asume ligeramente^{oo} esta función porque la alimentación que brinda a Alexis es de mala calidad, razón por la cual, aunque Alexis nació con peso

de 3kg, actualmente su peso se encuentra por debajo del ideal para su edad.^{pp} No se preocupa por asearlo y cuando hace alguna travesura, lo regaña duramente.^{qq} Alexis tiene casa porque vive con los padres de Reina, vestido porque Concepción,^{rr} la abuela insiste a Reina en aportar dinero para comprar ropa y alimento^{ss} para su hijo.^{tt}

Afecto. Reina se acerca a Alexis en pocas ocasiones, no lo abraza ni lo acaricia. Con frecuencia Alexis llama a Reina por su nombre y nunca le dice mamá, sin embargo, este título lo da a Concepción, la abuela.^{uu} Alexis se comporta de forma

detectó el problema familiar. En algunas ocasiones, Reina sale a pasear con su hijo, pero generalmente la acompañan sus compañeras de trabajo y no le destina tiempo específico, o cuando van al cine lo lleva a ver una película que a ella le interesa, no a Alexis.^{xx} Los hermanos de Reina ayudan a suplir la necesidad afectiva de Alexis, pues Nancy, que está en la casa juega con él, y Jorge Luis (tío) pasa la mañana con Alexis, ya que acude a la escuela por la tarde. Se puede decir que Alexis ve a sus tíos y a su madre como hermanos y a sus abuelos como padres.^{yy}

Estructura familiar
Genograma sociodinámico



libre y alegre mientras Reina no está en casa, y cuando ésta llega no sale a recibirla, contrario a lo que sucede cuando Jorge Luis, el abuelo, llega del trabajo.^{vv} Con frecuencia Concepción defiende a Alexis cuando comete errores, sin embargo, Reina lo trata con dureza.^{ww} Cuando Alexis ha estado enfermo, Concepción lo lleva al médico particular o al IMSS como sucedió con su primera visita en la que se

Reproducción.^{zz} En este momento, Reina refiere no tener intención de casarse ni de tener más hijos. En las primeras entrevistas, mencionó la experiencia sexual como algo no tan agradable, porque lo asocia al embarazo no deseado. Sin embargo, refiere que usa el DIU como método de planificación familiar “por si es necesario”.^{aaa}

Socialización. Reina refiere que trata de relacionarse con sus compañeras de tra-

bajo, para lo cual acude cada fin de semana a jugar algún juego de mesa con sus amigas, sin embargo en estas reuniones Alexis se torna retraído, y en ocasiones pelea con los hijos de las amigas de su mamá.^{bbb} Con frecuencia, la abuela relaciona a Alexis con los niños vecinos, con quienes juega sin tener conflictos. La función de socialización de Alexis la realiza Concepción, quien le transmite normas morales,^{ccc} religiosas y culturales debido a que Reina no asume esta responsabilidad.^{ddd}

Estatus^{eee} y nivel socioeconómico. Reina menciona que no quiere que su hijo sea un obrero como ella. Refiere que tomó decisiones equivocadas y que no quiere que su hijo las repita. Dice estar trabajando para que Alexis asista a una guardería en la que le enseñen cosas mejores que las que se aprenden en casa y, posteriormente, se supere.

Mediante la aplicación del Método de Graffar la familia pertenece a un estrato socioeconómico medio bajo con una puntuación total de 12, lo que no les permite cumplir con todas sus expectativas.

Estudio de la interacción familiar.

Se trata de una familia extensa en la que Alexis es producto de un embarazo no deseado y vive con su madre en la casa de sus abuelos y tíos.

Jerarquía. Recae en Jorge Luis, abuelo de Alexis, porque aunque Reina aporta recursos económicos, la autoridad la tiene Jorge Luis. Concepción y Reina tienen flexibilidad ante las decisiones que Jorge Luis considera necesarias para la familia. El decidió que la familia cambiara su lugar de residencia de Ciudad Juárez a Torreón. Jorge Luis convenció a Concepción a acudir con Alexis a la consulta médica del IMSS. Concepción tiene nivel jerárquico sobre sus hijos y en parte sobre Reina, quien se somete pero no la acepta. Reina no tiene jerarquía sobre Alexis porque él la ve como hermana.^{fff}

Límites. Los límites entre los integrantes de la familia han sido firmes y claros.^{ggg} Reina ha tenido autonomía para salir a trabajar y tomar decisiones respecto

a su tiempo, pero abandonó parcialmente su responsabilidad con Alexis, el cual ha actuado como hermano para ella, encontrándose desvinculado de su madre y, por su parte, Reina desvinculada de Alexis que es su hijo. Los límites entre Jorge Luis,^{hhh} su esposa y sus dos hijos son semipermeables, presentando acercamiento y afecto entre ellos. Con frecuencia los límites de desvinculación entre Concepción y Reina las han llevado a conflictos en los que existe ausencia de comunicación clara y abierta, ya que Reina tiene permeabilidad del exterior y es influenciada por sus amigas respecto a sus responsabilidades como madre.ⁱⁱⁱ

Centralidad. Alexis ha sido el centro de la familia, ya que en torno a él se ha movido ésta. Fue por él que Jorge Luis buscó e insistió en tener una casa de INFONAVIT, y que buscó ayuda médica para la familia y para Reina. Jorge Luis, aunque es el proveedor principal, en este aspecto tiene un papel más periférico. Anteriormente Nancy fue quien tuvo la centralidad con la atención que requería por las complicaciones quirúrgicas que presentó.ⁱⁱⁱ

Alianzas y coaliciones. Tanto Concepción como Jorge Luis se han aliado^{kkk} para poder ayudar a Reina a entender su papel de madre.ⁱⁱⁱ En ocasiones, Concepción hace coalición con Nancy para ir en contra de Reina cuando ésta se rebela contra su madre. Hay ciertas actitudes de acercamiento a Alexis por parte de Concepción que tienen el propósito de hacer sentir mal a Reina, quien, por su parte, utiliza a su hijo para hacer sentir incomoda a su mamá, tratándolo mal y llevándoselo con sus amigas sin ponerle atención. Ocasionalmente, Reina realiza triangulación con su hermano Jorge Luis o con Nancy, contra su papá y su mamá.^{mmm}

Redes de apoyo. Alexis recibe protección y cuidado por parte de su madre, abuelos y tíos.ⁿⁿⁿ Reina recibe apoyo intrafamiliar de su familia de origen para el cuidado de Alexis. Le dan apoyo en forma extrafamiliar por parte del IMSS en cuanto a la atención médica.^{ooo}

Comunicación.^{ppp} La comunicación entre ellos es instrumental, enmascarada e indirecta.

Roles. Jorge Luis realiza el rol de padre con sus hijos y con Alexis, su nieto. Toma decisiones y provee la mayor parte de la economía de la casa. Es la figura paterna y masculina que Alexis no tiene por parte de Adrián. Concepción tiene el rol de madre hasta con el nieto, ama de casa, administradora del hogar y educadora de la familia. Reina realiza el rol de la hermana mayor de Alexis y ocasionalmente el rol de madre con su hijo. Nancy y Jorge Luis (hijo) asumen el rol de hijos y de hermanos entre sí, obedeciendo a sus padres y respetándolos.^{qqq}

Funcionalidad familiar.^{rrr} Se aplicó FAPGAR a Jorge Luis, Concepción y Reina, y el resultado fue de 5 puntos que corresponde a familia con moderada disfunción familiar.

Se aplicó Escala de Holmes,^{sss} que valora la ansiedad, con eventos importantes de la familia durante el último año y consta de 43 eventos. El resultado fue de 243 puntos que equivale a una crisis moderada.

Con la Escala de evaluación de Adaptabilidad y Cohesión Familiar (FACES III), la familia obtuvo 34 puntos noes para valorar cohesión y 24 puntos para valorar adaptabilidad, clasificándose como familia estructuralmente semirelacionada.^{ttt}

Ámbito social

Ingreso económico familiar y su distribución. En esta familia hay dos integrantes que aportan económicamente, Jorge Luis y Reina. Jorge Luis trabaja en una maquila y gana \$4,500 mensuales, además de tener un puesto de barbacoa que trabaja los fines de semana ganando \$2,400 libres. Por otro lado, Reina sólo aporta \$800 mensuales. El gasto que en forma conjunta tienen es de aproximadamente \$1,530 pesos semanales, de los cuales Jorge Luis aporta \$1,400 y Reina \$200 por semana. La distribución de los gastos semanales es de la siguiente manera: \$600 de alimentación, \$500 de abonos a varias tiendas, \$50 de luz eléctrica y agua,

\$70 para ropa, \$150 para diversión, \$160 para transporte y gasolina. No tienen línea telefónica.^{uuu}

Aspectos laborales. Jorge Luis inicia su vida laboral en trabajos varios a los 15 años. A los 20 años de edad trabajó en Ciudad Juárez como albañil. En 2006, ingresa a una maquiladora de ropa en Torreón, Coahuila, en la que trabaja hasta la fecha. Reina inicia su vida laboral a los 17 años en una maquiladora de ropa en Ciudad Juárez, sin reporte de accidentes. A su llegada a Torreón, en mayo de 2007, Reina trabajó cuatro meses en la dulcería de una tienda departamental. Posteriormente, en octubre de 2007, ingresa a trabajar en la maquiladora de arneses, lugar en el que hasta la fecha labora. Por lo demás, ambos son responsables en sus trabajos, puntuales y sin inasistencias.^{vvv}

Vivienda. Casa habitación propia de block, con dos recamaras pequeñas, sala, comedor, cochera para un auto, un baño completo, iluminación y ventilación adecuada. Duermen tres personas en cada habitación. El manejo de los desechos es adecuado, el camión recolector de basura pasa cada tercer día. No existen problemas de fauna nociva.

Alimentación y nutrición. Concepción prepara los alimentos. Comen tres veces al día. Todos los días comen frijoles, tortillas y sopa de pasta alternada con sopa de arroz. Carne una vez por semana, el fin de semana que Jorge Luis prepara barbacoa para vender. Verduras, frutas y agua de frutas dos veces por semana. Con frecuencia, Concepción prepara sopa de pasta para que el gasto de la semana alcance. Alexis casi no acepta las verduras. Su madre por la tarde le compra alimentos chatarra y, por lo general, ya no cena. Concepción deja a Reina los sábados y domingos la responsabilidad de alimentar a Alexis, lo que según refiere Concepción no lo hace bien.^{www}

Recreación: individual y conjunta. En frente de la casa hay un área recreativa de la colonia, en la que, con frecuencia, Concepción sale a caminar junto con Alexis

al atardecer. Jorge Luis, abuelo, visita cada ocho días a sus familiares, con quien toma cerveza sin llegar a la embriaguez. Rara vez salen como familia al cine, Reina no va con ellos; ella prefiere ir con sus amigas y se lleva a Alexis. Es más frecuente que renten una película y la vean en casa, comiendo alimentos chatarra. Reina va a los centros comerciales a ver los aparadores con sus amigas y deja a Alexis bajo el cuidado de Concepción; cuando hay dinero van a la alameda.

Hábitos higiénicos. Baño diario de los cuatro y lavado de las manos antes de comer y después de ir al baño. Concepción vigila que sus hijos y nieto se laven las manos antes de comer y después de ir al baño. Con frecuencia, Concepción no baña a Alexis, deja esa responsabilidad para ser realizada por Reina al regresar del trabajo.^{xxx} En ocasiones, Reina se rehúsa atender a Alexis argumentando que está muy cansada.

Adicciones. Etilismo en Jorge Luis cada ocho días sin llegar a la embriaguez. No se presenta tabaquismo ni ninguna otra adicción en el resto de los integrantes de la familia.

Utilización de servicios de salud y sociales. Toda la familia cuenta con servicio médico del IMSS. Jorge Luis acude a control de peso de forma irregular; Concepción a consultas esporádicas de Medicina Familiar. Nancy se encuentra en control con Gineco-urología. Jorge Luis (hijo) va a consulta externa sólo en forma. Reina sólo utilizó los servicios del Instituto en el control prenatal y parto. Concepción acude con Alexis a control del niño sano en forma regular y a la consulta externa de Medicina Familiar para el control de bajo peso y cuando se ha presentado alguna enfermedad.^{yyy}

Participación comunitaria. Son católicos, pero no acuden con regularidad a la iglesia. La familia se involucra con los vecinos para realizar actividades de mejora en la colonia, tales como limpieza de la calle, retiran hierbas y pasto de los cordones de las banquetas o de la plaza de la colonia.

Factores de riesgo y protección para la salud familiar

Individual. Reina presenta, por parte de su padre, factor de riesgo de obesidad, es sedentaria y tiene desorden en el tipo de alimentación que lleva en el trabajo. Concepción es hipertensa. Jorge Luis es prácticamente sedentario con sobrepeso y tiene factor de riesgo para hipertensión arterial, y *Diabetes mellitus*. Nancy y Jorge Luis (hijo) presentan los mismos factores de riesgo de obesidad.

Familiar. La relación distante entre Reina y Alexis puede causar sentimiento de rechazo y resentimiento de Alexis hacia su madre. La relación conflictiva entre Concepción y Reina es un factor de tensión constante que puede ocasionar mayor alteración de la dinámica familiar.^{zzz}

Social. La influencia externa por parte de las amigas de Reina, que recibe y acepta, es un factor que puede mantener y agravar el conflicto familiar.^{aaaa}

Participación familiar, médica y del equipo multidisciplinario. Los familiares con quienes vive Reina han sido un gran apoyo para suplir sus faltas en cuanto al cuidado de Alexis,^{bbbb} a la vez que suple sus necesidades afectivas. Concepción ha estado muy interesada en la atención de Alexis, lo lleva regularmente a control médico. Ha estado al cuidado de la atención médica que tanto sus hijos como su nieto, requieren.^{cccc} En las entrevistas del consultorio y en las domiciliarias se han detectado estos factores de riesgo en forma global, orientando a Reina y a Concepción para buscar una mejor relación entre ellas y mejorar el cuidado de Reina hacia su hijo. Además se han canalizado a los departamentos con que se cuenta en el primer nivel de atención como son: medicina preventiva, atención materno-infantil, estomatología, dietología y trabajo social. A Jorge Luis se le ha integrado al grupo SODHI y al de pérdida de kilogramos que recientemente se llevó a cabo en el primer nivel de atención del IMSS. A Reina se le ha orientado respecto al tipo de alimentación que deben seguir ella y su hijo, ya que en dos ocasiones en seis meses

Alexis ha presentado cuadro irritativo diarreico, atribuible a la alimentación irritante y de bajo contenido nutricional que le da Reina. Además de acudir a CNS, Alexis asiste mensualmente a control de bajo peso en la consulta externa de Medicina Familiar.

Diagnóstico integral

Individual. Alexis: bajo peso. Jorge Luis (abuelo): sobrepeso. Nancy: infecciones recurrentes de vías urinarias.

Familiar^{dddd}

1. Familia con nivel socioeconómico medio bajo (Método de Graffar).
2. Familia moderadamente disfuncional. (FAPGAR).
3. Familia con crisis moderada (Escala de Holmes).
4. Familia estructuralmente semirelacionada (FACES III).

Familia extensa, desintegrada, urbana, obrera, moderna, en etapa de expansión, con nivel socioeconómico medio bajo, moderada disfunción familiar y crisis moderada. Disfunción materno-filial. Con permeabilidad externa y semi-permeabilidad interna.^{cccc}

La familia ha participado solícitamente para la elaboración de este estudio. Concepción en la primera consulta de Medicina Familiar, llevó a Alexis con un cuadro de vías respiratorias altas, y aceptó dar información respecto al cuidado de Alexis. Después toda la familia estaba presente en las entrevistas que se realizaron para la elaboración de los instrumentos de evaluación familiar. El médico familiar acudió en forma regular a las citas concertadas en la casa de la familia en estudio, y los departamentos con los que cuenta el Primer Nivel de Atención apoyaron en ofrecer servicios preventivos integrales en medicina preventiva, estomatología, dietología y trabajo social.

Pronóstico

El pronóstico es bueno a corto y largo plazo con apoyo familiar, psicológico y de Medicina Familiar. Tienen muchas posibilidades de mejorar la situación tanto médica, como en sus relaciones familiares. Presenta diagnóstico familiar de disfunción, crisis moderada y familia estructuralmente semirelacionada. De no acceder la familia, en especial Reina y Concepción a realizar los cambios con ayuda del resto del núcleo familiar, la disfunción familiar puede agravarse.

Plan de manejo integral

A Alexis se le ha manejado con citas regulares de control de peso y enviado a control del niño sano, además de prescripción de vitaminas, minerales y suplementos alimenticios, y medidas higiénico-dietéticas. A Reina se le ha enviado a detecciones y acciones preventivas integrales. Se le ha pedido que acompañe a su hijo a las consultas de control. Se le orientó sobre el tipo de alimentación y cuidados que debe seguir su hijo y ella, así como para mejorar las relaciones con su madre^{ffff} e hijo. A Jorge Luis (abuelo) se le dieron indicaciones dietéticas y de ejercicio (30-45 minutos diarios sin estrés ni fatiga), y acudir al grupo SODHI, así como a medicina preventiva y estomatología. A Concepción, Nancy y Jorge Luis (hijo) a detecciones de acuerdo con el grupo etéreo al que pertenecen. Se les da orientación sobre la dinámica familiar para mejorarla.^{gggg}

Evolución, seguimiento e impacto de la interacción del equipo de salud-familia^{hhhh} (mínimo 6 meses o 10 sesiones).

En la primera consulta se dio información acerca de la intención de realizar

un Estudio de Salud Familiar (ESF), así como de horarios, días, tiempo de duración de las sesiones, a lo cual Concepción aceptó. En la primera visita domiciliar se realizó la entrevista de contrato, se habló con Reina para obtener el consentimiento informado. En la segunda entrevista se realizó el genograma y mapa familiar. La tercera y cuarta fueron exploratorias; la quinta y sexta de desarrollo. La séptima y octava fueron exclusivamente con Reina; la novena y décima, de cierre con todo el núcleo familiar. La evolución de la familia en estos momentos continúa mejorando. Durante el seguimiento se lograron ver leves cambios de mejoría en los últimos tres meses: en el peso, la relación de Reina y Alexis, la relación conflictiva entre Concepción y Reina de menor intensidad.

Bibliografía

1. Criterios para la recertificación en Medicina Familiar. Consejo Mexicano de Certificación en Medicina Familiar, A. C. 2004-2005.
2. Huerta-González J. Estudio de salud familiar. En: Colegio Mexicano de Medicina Familiar, editor. Programa de actualización continua de medicina familiar. Libro 1. México: Intersistemas; 1999. p5-67.
3. Gutiérrez-Castillo A, Barrera-Párraga J. Formas clínicas de depresión. En: Colegio Mexicano de Medicina Familiar, editor. Programa de actualización continua de medicina familiar. Libro 2. México: Intersistemas; 1999. p 5-33.
4. Irigoyen-Coria A., González-Dzib R., Morales de Irigoyen H. Guía práctica para la elaboración de estudios de salud familiar. 3ª ed. México: Medicina Familiar Mexicana; 2006.
5. Membrillo-Luna A, Fernández-Ortega MA, Quiroz-Pérez JR, Rodríguez-López JL. Familia. Introducción al estudio de sus elementos. México: Editores de Textos Mexicanos; 2008.
6. Guía de estudios 2007-2009. Examen de Certificación en Medicina Familiar. Consejo Mexicano de Certificación en Medicina Familiar, A.C.