

Análisis del caso

10-17-2

Manejo del género en Medicina Familiar

Gender management in Family Medicine

Manejo do Gênero em Medicina Familiar

Quiroz Pérez José R,¹ Membrillo Luna Apolinar,² Hernández Hernández Miguel Á.²

^a Si no vive con la familia, y se desconoce el paradero del padre no debería colocarse entre los componentes de la familia.

^b Es importante mencionar el cuadro clínico completo, con semiología. En esta consulta al médico le llama la atención que el paciente no sea llevado por la mamá; comúnmente los “cuidadores”, en este caso la abuela, no llegan emitiendo juicios sobre la conducta de sus hijos y los problemas que se derivan; da la impresión que el médico emite juicios derivados de cuestionamientos acerca de la atención tardía a Alexis y la abuela sólo se defiende de una responsabilidad que no está segura de asumir.

^c Esta es la justificación del estudio, propiamente dicha y el motivo de consulta sería el tiempo prolongado, sin resolución de la IRA.

^d Este punto es la justificación del estudio, el resto de la argumentación del apartado son inferencias y juicios de valor que el investigador del caso presenta, además teoriza el caso, sin especificar hasta el momento el verdadero problema de la familia.

^e La redacción de la justificación -en este punto- da la impresión que el médico tiene cierta tendencia a emitir juicios de valor en contra de Reina Patricia; es cierto que en la mayoría de las culturas el cuidado de los hijos corresponde a la mujer, sin embargo no se explica la relación o convenios que tienen estas mujeres sobre qué actividades van hacer cada una en el cuidado de ese

niño, ya que una funge como proveedora y la otra como ama de casa. Es indudable que la madre del niño tiene toda la responsabilidad del cuidado de su hijo, pero no es obligatorio que ella lo haga directamente. Considerando que a la madre le corresponda el cuidado, atención, amor, etc., la abuela ha aceptado un papel de maternaje, que parece no lo está haciendo bien, y son los cuestionamientos del médico los que dan pie a la defensa y que se vislumbra patología familiar.

^f ¿En qué se basa para hacer este diagnóstico? El médico emite sus prejuicios; en este rubro sólo se deberían describir las enfermedades, evolución, seguimiento, manejo y cómo se involucran los integrantes de la familia para ayudar al enfermo.

^g Se olvida señalar otras actividades como la recolección de basura, lavado de tinacos y cisterna, entre otras, las que señala son las actividades que seguramente le han pedido a la familia que haga a partir de iniciar el estudio de salud familiar.

^h Para hacer la historia de la familia, primero se debe tener muy claro el tipo de familia; en este caso se presenta como nuclear, en la descripción de los integrantes de la familia, y también como extendida o familia uniparental. Se trata de una familia extensa, pero hay que determinar qué familia está inserta en cuál. La familia de Reina está insertada en la familia de Jorge Luis y Concepción, por lo tanto, la narración debe de ser de ambas familias, lo cual nos daría una idea más clara de por qué la familia se encuentra en las condiciones actuales.

ⁱ Tal parece que la rivalidad entre madre e hija empieza desde la adolescencia.

^j Este puede ser un indicio más de una relación poco cercana y honesta entre Reina y sus padres.

^k Sería muy importante saber qué desencadenó esta huida.

^l Sería interesante saber sus aspiraciones y expectativas, estas explicarían el porque no se decide a formar una familia.

^m En términos generales, la descripción del ciclo evolutivo corto de esta pareja está bien, se pueden quitar los enunciados de matrimonio y expansión, ya que no corresponden a un ciclo de vida. Se está ante el caso de una madre soltera, en el seno de su

¹Coordinador de evaluación,
²Profesor de asignatura “A”
TC, Departamento de Medicina
Familiar, División de Estudios de
Posgrado, Facultad de Medicina,
UNAM, respectivamente.

Correspondencia:
Quiroz Pérez José R
joserubenquiroz@usa.net

Aten Fam 2010; 17(2):51-54.

familia de origen. Más adelante se relatan algunas crisis paranormativas que no están narradas en este apartado de la historia familiar y que son importantes para el caso en estudio.

ⁿ Aquí falta describir las condiciones familiares en las que Reina estaba viviendo. Las condiciones sociales que describe posteriormente de cómo vive la familia no parecen ser las mejores.

^o ¿Por qué la manda a vivir con él?

^p ¿Cuáles fueron los verdaderos motivos para quedarse en Ciudad Juárez?

^q Queda la duda de cuál fue el entendimiento de la situación y a qué situación se referían. ¿Realmente entendieron que ella necesita ser independiente y no tener que estar atada a ninguna relación o persona?

^r ¿Se interrogó a Adrián o es lo que Reina quiere que se crea?

^s Sería muy importante conocer si este comentario fue por parte de Reina o de Concepción, ya que Reina no parece una mujer temerosa, y parece estar plenamente convencida de no querer casarse.

^t Esta “ayuda” no debe ser condicionada, es un derecho que tiene Alexis, sin embargo si el niño no es registrado por su padre, legalmente no tiene derecho a la pensión alimenticia.

^u Existe la posibilidad de tener miedo a repetir lo que ha vivido en su familia, su madre se embarazó de ella cuando tenía la misma edad.

^v La responsabilidad del cuidado de Alexis es de Reina, pero la culpa de que el niño esté en ese estado de desnutrición es de Concepción, ya que ella lo cuida, de tal manera de que no es necesario que el niño vaya a una guardería.

^w El médico no investigó cómo fue el contrato que hicieron Reina y Concepción sobre el cuidado de Alexis, ¿Cuánto le paga Reina a Concepción? ¿A cambio de qué cuida a su nieto? ¿Cuáles fueron los horarios de cuidado que pactaron? ¿En qué consistía el cuidado que le iba a dar la abuela al nieto? ¿Si Reina pasa menos tiempo al cuidado del niño, cómo es

posible que sea más culpable que Concepción que tiene a su cargo más tiempo al niño? Sin conocer estos datos y otros más, el médico “condena” a Reina de mal cuidado del hijo, este es un sesgo que da la cultura machista. Otra pregunta importante es ¿Lo quiere inscribir por la falta de responsabilidad de ella misma? o ¿Es una amenaza que hace Reina para controlar a Concepción?

^x Señala algunas, pero no las analiza, no comenta como las han enfrentado y si se han superado. Al no comentar quién las refiere da la impresión que es producto del diálogo de Reina.

^y Toda esta problemática de interacción entre dos o tres personas, es así, entre dos o tres personas, y se plantea como si Reina fuera la única causante de la relación conflictiva entre padres e hija, y como si la hija fuera de comportamiento totalmente anómalo por ser un desadaptado o enfermo social. Esta es una visión prejuiciosa que le resulta al médico por estereotipos mentales de la conducta esperada de los hijos, sin tomar en cuenta que los hijos son producto de las interacciones con los padres.

^z ¿Cuál matrimonio?

^{aa} Es de dudar que Reina tuviera el hijo sin desearlo, por lo menos de manera subconsciente, ya que dejaron de tener protección anticonceptiva después de un año.

^{bb} ¿A pesar de que Reina ya no vivía con sus padres durante el embarazo y que ella trabajaba y se mantenía? Si esto fue así entonces ya era problema de los padres que no podían aceptar que su hija ya era una mujer independiente.

^{cc} Nunca estuvo con él.

^{dd} ¿Dejo la responsabilidad del cuidado o las acciones del cuidado?

^{ee} Este es uno de los principales problemas que debieron estar relatados en la historia familiar y no se mencionan, aquí está el verdadero sustento del caso que se presenta y que da respuesta a las interrogantes presentadas en la justificación del estudio.

^{ff} Basa sus siguientes descripciones en la creencia de que la familia se conforma en torno a Reina. Ella es una madre soltera que se integra como un miembro más en su familia de origen, por lo tanto existen errores en la tipología familiar con base en su desarrollo, integración, ocupación, ciclo de vida familiar y la descripción de las funciones familiares.

^{gg} Se considera moderna, ¿Sólo porque Reina trabaja? o ¿Existe otro indicador para considerarla como moderna?

^{hh} El hecho de que sea una familia uniparental no la convierte en desintegrada, ya que nunca se integró como nuclear.

ⁱⁱ Todas las mujeres que tienen relaciones sexuales tienen el riesgo de embarazarse, excepto las estériles, pero es una pre-ocupación del médico el que Reina se embarace a pesar de que utiliza método anticonceptivo. Con este relato se tiene la duda si el médico está sobre involucrado con la familia o con profundas raíces culturales de machismo, ya que le está negando la vida sexual y reproductiva a una mujer que no está unida a un hombre.

^{jj} Este juicio devaluatorio que hace el médico puede ser por la propia convicción de que las mujeres tienen como principal papel en la vida el cuidar a los hijos, o bien de que se encuentra aliado con Concepción en contra de Reina.

^{kk} Hay que tomar en cuenta que Reina le dedica al trabajo más de 12 horas al día.

^{ll} Si son cosas de limpieza o bienestar de su hijo o de ella misma o aún de los demás, es cuidado.

^{mm} ¿A qué cuidado se refiere?

ⁿⁿ ¿Qué es lo que hace mientras tanto Reina? ¿Lava la ropa de ella y del niño? ¿Hace la comida? ¿Descansa después de una ardua jornada de trabajo?, no se menciona qué hace Reina, da la impresión que es una persona irresponsable, con poco apego a su hijo y “holgazana”.

^{oo} ¿A qué le llama ligeramente?

^{pp} Según los horarios manifestados, Reina únicamente le puede dar dos alimentos al día a su hijo, y el resto se los proporciona Concepción, por lo tanto el que Alexis

esté desnutrido es responsabilidad de ambas y la que propicia más la mala alimentación es Concepción, ya que ella le da más alimentos al niño.

^{qq} “No lo asea, pero si lo regaña” esto es incongruente con la visión que se quiere dar de la función de maternaje que tiene Reina.

^{rr} Concepción, como abuela y cuidadora de Alexis, no está haciendo un buen papel, el niño está diagnosticado con desnutrición ¿Será que también rechaza a Alexis? Alexis estaría representando el chivo expiatorio de la problemática familiar que no nos describen completamente.

^{ss} Estos comentarios son muy injustos, al retirar todas las cosas buenas que tiene y hace Reina.

^{tt} ¿Se cumple o no se cumple la función de cuidado? Para responder a esta interrogante se puede considerar que en términos generales y a pesar del nivel socioeconómico, esta función sí se cubre.

^{uu} Es muy importante saber si este relato le consta al médico o si fue una confesión de Reina o es una visión de Concepción; da la impresión que es la versión de Concepción y que lo hace para demostrar que su hija es “mala madre” y que ella sin “obligación” es reconocida como tal por el niño.

^{vv} En todo este párrafo se percibe que el niño no está siendo educado para querer a su madre, todo lo contrario, está siendo educado para querer a sus abuelos.

^{ww} Concepción tiene una posición muy fácil, enseña al niño a no querer a su madre ni a respetar su autoridad, lo conciente mucho y le deja la parte correctora a Reina, a la cual critica por ser dura con su hijo.

^{xx} Este comentario da la impresión de que las mujeres cuando son madres dejan de tener derechos y su vida la tienen que readecuar a las necesidades de sus hijos. Todo debe ser equilibrado, en la familia cada uno debe de tener su propio espacio y deberes con los demás miembros de la familia. La situación de las mujeres, que son madres solteras y que viven con sus

madres, en la que se forma una rivalidad entre madre e hija por el poder y cariño de los niños, es una situación muy desgastante y frustrante, en la cual “sale perdiendo” por lo general la hija, ya que no tiene tantos aliados como la madre.

^{yy} Esto es lo que ha aprendido Alexis ya que es la manera en que interactúan los miembros de la familia, lo que les da una ganancia secundaria.

^{zz} No se incluye la educación de la sexualidad para toda la familia, y para Alexis predominantemente, el cual al parecer es fruto de la mala orientación sexual de Reina. Podemos mencionar que de acuerdo con lo relatado, el hijo pareciera que es “no deseado” lo cual daría sustento a todo el estudio y al tipo de interacción familiar que se presenta. No se mencionan los métodos de planificación utilizados por Concepción y Jorge Luis.

^{aaa} Cuando se leen los relatos concernientes a la conducta sexual de Reina se siente cierta crítica.

^{bbb} Se confunden las acciones que la familia debe tener de transmitir la cultura a sus integrantes, que los haga funcionales en la sociedad, con las interacciones que tienen los individuos para formar parte de un grupo o de una relación de dos o más personas.

^{ccc} No se describe la función de socialización de Concepción con el resto de los hijos.

^{ddd} Nuevamente se presenta la crítica hacia Reina, tantas veces se repite esta situación que uno puede concluir que el médico tiene una coalición con Concepción en contra de Reina.

^{eee} Generalmente el estatus lo otorga el hombre jefe de la familia, que en este caso es Jorge Luis, ya que su hija al seguir viviendo con ellos no ha perdido estatus y por lo tanto Alexis tampoco lo perderá, no sería así si Reina viviera sólo con su hijo, tendrían “menor valor social”.

^{fff} Hay mucha confusión en la descripción de la estructura familiar, la jerarquía la tiene Jorge Luis, la centralidad Concepción, la autoridad Jorge Luis y Concepción.

Reina tiene problemas de autoridad con su hijo, por la educación que Concepción le da a Alexis.

^{ggg} Esta hipótesis que maneja el médico es poco sustentable, ya que Concepción ha traspasado sus límites como abuela y no se ha concretado a ser cuidadora, sino que rivaliza con la hija por el amor del niño. Los límites son tan difusos que Alexis no tiene claro quién es su mamá, sus abuelos y sus tíos, claro está que esto puede ser porque no le enseñan.

^{hhh} Nuevamente se presenta la crítica mordaz en contra de Reina, el médico pierde de vista el enfoque sistémico, se vuelve parcial y se une para seguir criticando a Reina, diciéndole que es mala madre.

ⁱⁱⁱ Tal parece que es impermeable hacia el exterior, de lo contrario por sí misma hubiera realizado cambios en muchos aspectos, entre ellos los límites, el cuidado, el afecto, etcétera.

^{jjj} Parece que el médico no logra ver la centralidad de Concepción y que Alexis sólo es un objeto que le sirve en sus triangulaciones y luchas por el poder, la autoridad y el amor.

^{kkk} ¿Realmente se aliaron para enseñar a Reina a ser madre? No se aliaron para enseñarla a ser responsable cuando era estudiante, no se aliaron para enseñarle sobre sexualidad, comunicación, afecto, etcétera.

^{lll} También ya se coludió el médico.

^{mmm} El médico logra captar todas estas interacciones de lucha por el poder y la centralidad; a pesar de ello no lo menciona en otra parte, y se dedica a plasmar la visión que Concepción tiene de la interacción familiar.

ⁿⁿⁿ Por cierto, lo hacen muy mal, porque el niño se enferma de las vías respiratorias y tiene desnutrición.

^{ooo} ¿Cuáles son las redes de apoyo de la familia?

^{ppp} Este punto es importante en la interacción o dinámica familiar, sin embargo no está bien explorado, se limita sólo a comunicación instrumental y al uso de cierto tipo de mensajes, cuando el estudio

trata de problemas que se manifiestan en la comunicación.

^{qqq} Falta estudiar más los roles, por ejemplo el rol de “oveja negra” de Concepción, el rol de la discapacitada de Nancy, etcétera.

^{rrr} El FAPGAR no mide funcionalidad familiar. No menciona si se utilizaron las dos partes del FAPGAR para la obtención de la calificación presentada, tampoco si se aplicó el FAPGAR para niños, lo cual sería de suma importancia para conocer cómo ven los integrantes a su familia.

^{sss} La escala de HOLMES, valora eventos críticos o de estrés y, por lo tanto, sólo refiere si la familia se encuentra cursando o cursó algún evento crítico que la hizo disfuncional, da la impresión que no se utilizó así.

^{ttt} No interpreta estos resultados. Un problema muy importante que presenta esta familia es la comunicación, pero este problema no fue estudiado.

^{uuu} No son muy creíbles dichos gastos, ya que si se usan en pañales y leche se gasta mucho. Otro gasto es la alimentación del niño que aún no la integran totalmente a la dieta familiar. Tampoco se menciona el gasto de las bebidas alcohólicas que ingiere Jorge Luis.

^{vvv} Estos datos los describe como si la familia fuera extensa y no uniparental, continúa con la confusión.

^{www} La mala alimentación es de toda la familia no nada más de Reina. Sin embargo, el médico continúa emitiendo prejuicios con base en lo señalado por Concepción, sin cuestionar los cuidados dados por ella.

^{xxx} Parece que Concepción es muy selectiva en las acciones de cuidado que hace con su nieto, le deja todo lo que no le gusta hacer a la madre del niño, y cuando Reina no las hace es duramente criticada y acusada con las demás personas, como el caso del médico.

^{yyy} No señaló en este apartado la utilización de centros sociales o deportivos, que mencionó anteriormente.

^{zzz} No mencionó los trastornos de comunicación que la familia presenta.

^{aaaa} Un factor de riesgo social es la alteración de la dinámica familiar, y no únicamente la relación de Reina con sus amigas, existen otros factores como el económico, entre otros.

^{bbbb} La visión cultural, moral y ética preconvencional del médico, le permiten hacer juicios de valor en contra de una mujer que está siendo atacada en su rol de maternaje, que no entiende y que responde con conductas inadecuadas de rebeldía hacia su rol de madre, que agravan el conflicto entre la madre y la hija.

^{cccc} Esta es la imagen que Concepción quiere dar hacia los demás, en la cual el médico se enganchó.

^{dddd} En este rubro se describe el verdadero diagnóstico familiar, sólo que no se desarrolló durante todo el estudio. Da la impresión de que se aplicaron los instrumentos de evaluación familiar, sin una orientación adecuada, por eso se pierde en el diagnóstico.

^{eeee} Se debería haber aplicado el instrumento de clasificación triaxial para toda la familia de Jorge Luis.

^{ffff} Es muy difícil que Reina entienda porque existe rivalidad entre ella y su madre, lo cual interpreta como rechazo y no aceptación, como ese es un componente importante para sentirse amado, lo que siente es que su madre no la quiere. Mientras no hagan conciencia de esta situación, no puede haber mejoría en la relación de ambas. Tal parece que a Reina se le dio la responsabilidad de mejorar la relación con su madre, sin que ésta intervenga, lo cual es muy difícil y más porque la familia desarrolló poco el valor de la responsabilidad en su hija.

^{gggg} Se presenta la duda ¿Qué orientación le dio el médico familiar sobre las interacciones familiares, si no tiene muy claro cuál es la génesis de la disfunción familiar?

^{hhhh} Este apartado es para narrar los cambios posteriores al diagnóstico familiar, y considero que esto no tiene nada de lo que se menciona en la guía.



Aguascalientes, Aguascalientes 2010

LA MEDICINA FAMILIAR:

PLATAFORMA PARA LA SALUD EN EL SIGLO XXI

FECHAS:

26, 27 y 28 de mayo de 2010

DIRIGIDO A:

Médicos familiares
Médicos residentes
Médicos generales

NO. DE CUENTA:

0539557156
Banorte

a nombre del Colegio Mexicano de Medicina Familiar, A.C.

INFORMES E INSCRIPCIONES:

Tel: 01 (449) 1 06 70 21

CORREO ELECTRÓNICO:

caemefam@yahoo.com.mx

De lunes a viernes de 14:00 a 20:00 hs.

Sábado de 8:00 a 12:00 hs.