

Clasificación clínica de la familia en estadios funcionales: propuesta de un instrumento para su estudio

Clinical Classification of Family Functional Stages: Proposal of an Instrument for Study

Juárez Montoya CL, * Ponce Rosas RE, ** Rodríguez López JL. ***

* Especialista en Terapia Familiar, Médico Familiar, Unidad de Medicina Familiar No. 2 Instituto Mexicano del Seguro Social. ** Profesor de la de la Subdivisión de Medicina Familiar, División de Estudios de Posgrado, Facultad de Medicina, UNAM. *** Profesor Titular del Curso de Posgrado de Alta Especialidad en Terapia Familiar Médica.

Correspondencia: Dra. Carmen L. Juárez Montoya. Correo electrónico: lizys9@hotmail.com

Recibido: 10-03-16

Aceptado: 19-05-16

Resumen

Objetivos: Evaluar la Funcionalidad Familiar por medio del Instrumento para la Clasificación Clínica de la Familia en Estadios Funcionales (CCFamEF). **Material y métodos:** Estudio observacional, descriptivo, transversal. Se estudiaron todas las familias que asistieron al servicio de Terapia Familiar de la Clínica Gustavo A. Madero del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de México; durante el periodo comprendido del 01 de marzo al 01 de noviembre del 2014. **Resultados:** Se estudiaron a 20 familias. El promedio de edad de los integrantes de las familias fue de $27.70 \text{ años} \pm 15.70$. Sexo: mujeres 60% y hombres 40%. 17 familias (85%) se encontraban en una crisis no normativa, el resto 3familias (15%) se encontraban en una crisis normativa. De las familias que asistieron al servicio de Terapia Familiar solicitando un cambio en su forma de vida 15 (75%) no tenían una disposición real para trabajar en ello. De las 20 familias que se atendieron se encontró igualdad en dos de los estadios propuestos de clasificación, 4 familias (20%) se encontraron con una disfunción primaria sin disposición al cambio y trabajo terapéutico, de igual manera 4 familias (20%) se clasificaron como caóticas sin disposición al cambio. **Conclusiones:** Se encontró que la totalidad de las familias estudiadas se encontraron en estadios disfuncionales, lo cual puede explicarse debido a que se trata de un servicio de concentración para población abierta. El CCFamEF es útil para la toma de decisiones en la práctica de la terapia familiar.

Palabras clave: Funcionalidad familiar, Terapia Familiar, Medicina Familiar.

Abstract

Objectives: To assess family functioning through the Instrument for Clinical Classification of Functional Family Stadium (CCFamEF). **Material and methods:** Observational, descriptive, cross-sectional study. All the families that attended the Family Therapy service of the Gustavo A. Madero Clinic of the Institute of Social Security and Services of the Workers of the State of Mexico were studied during the period from March 1 to November 1, 2014. **Results:** Twenty families were studied. The average age of the members of the families was $27.70 \text{ years} \pm 15.70$. Sex: women 60% and men 40%. 17 families (85%) were in a non-normative crisis, the rest 3familias (15%) were in a regulatory crisis. Of the families that attended the Family Therapy service requesting a change in their way of life 15 (75%) had no real disposition to work on it. Of the 20 families that attended, we found equality in two of the proposed stages of classification, 4 families (20%) were found to have a primary dysfunction without change and therapeutic work, 4 families (20%) were classified As chaotic without change. **Conclusions:** It was found that all the families studied were found in dysfunctional stages, which can be explained because it is a concentration service for the open population. The CCFamEF is useful for making decisions in the practice of family therapy.

Key Words: Family Functioning, Family Therapy , Family Medicine.

Introducción

La familia puede definirse como un sistema abierto, compuesto de elementos humanos, con una historia común que forma una unidad funcional y que está organizada por sus propias normas, las cuales mantiene un orden, estructura y función que permiten el cambio y desarrollo de sus miembros. La funcionalidad familiar se orienta a satisfacer las necesidades de los miembros del grupo durante su transición a través de las diferentes etapas del ciclo vital, en una dinámica relacional interactiva y sistémica que se da entre los miembros de la familia y mide el grado de satisfacción de las funciones del sistema familiar.^{1,2}

Minuchin define a la familia funcional como el “sistema que anima a la socialización dando a sus miembros todo su apoyo, toda la regulación y todas las satisfacciones que son necesarias para su desarrollo personal y relacional”. Familias funcionales son aquellas capaces de crear un entorno que facilite el desarrollo personal de sus miembros. La funcionalidad aparece asociada a diferentes características del sistema familiar: niveles de cohesión, flexibilidad, comunicación, estrés, conflictos, emociones y vínculos.^{3,4} Con anterioridad se tenía establecido que una familia era funcional cuando llevaba a cabo de manera eficaz el cumplimiento de las funciones que la sociedad le asignaba, sin embargo este concepto se ha modificado ya que ahora se ha propuesto una definición integral que abarca a los sistemas familiares y no solo toma en cuenta las necesidades instrumentales.

El sistema familiar es funcional cuando logra a través de sus recursos, resolver las crisis tanto normativas como no normativas en su ciclo de desarrollo familiar. Son familias en las que presentan problemas, pero logran ellos mismos salir de las situaciones estresantes, con movimientos funcionales de estructura.⁵ Las familias disfuncionales no logran a través de sus recursos, resolver las crisis en su ciclo de desarrollo, generando una pérdida de su equilibrio.

Las familias caóticas incluyen a aquellas que son persistentemente sintomáticas y con elementos altamente patológicos y en donde no existe la posibilidad de mejoría independientemente del inicio de

la disfunción en tiempo (primaria o secundaria). Son familias con altos grados de patología en sus elementos o del grupo en conjunto; pueden presentar altos índices de sociopatías o de orden orgánico, no aceptan establecer medidas de apoyo terapéutico, en donde la cronicidad, intensidad y persistencia de los síntomas los hace ser altamente disfuncionales.⁶ El objetivo de este estudio fue evaluar la funcionalidad familiar por medio del instrumento para la clasificación clínica de la familia en estadios funcionales (anexo 1).

Material y Métodos

Diseño. Se realizó un estudio transversal, descriptivo y observacional. **Emplazamiento.** Se estudiaron 20 familias que asistieron al servicio de Terapia Familiar de la Clínica Gustavo A. Madero del ISSSTE durante el periodo comprendido del mes de marzo - noviembre de 2014. Todas aceptaron participar en el estudio con consentimiento informado. **Variables.** Datos básicos de los integrantes de las familias, composición familiar y variables del CCFamEF (anexo 1) que incluye definiciones conceptuales y operativas cualitativas. Previo consentimiento informado, las familias fueron entrevistadas en cámara de Gesell por un terapista familiar. Después de 4 sesiones con duración de 45 minutos/sesión, y con base en la información proporcionada por los miembros de la familia, se clasificaron en los diferentes estadios de funcionalidad familiar utilizando el instrumento CCFamEF (anexo 1). **Análisis estadístico.** Se utilizó estadística descriptiva e inferencial. **Consideraciones éticas.** Apego a la Declaración de Helsinki (2013), Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos (UNESCO) y al Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud, vigente en México.(Artículo 17 investigación tipo I, sin riesgo).

Resultados

La población estudiada fue de 20 familias que asistieron al servicio de Terapia Familiar Médica, se les aplicó el instrumento: Clasificación Clínica de las Familias en Estadios Funcionales Clasificación Clinica de las Familias (CCFamEF). El promedio de edad de los integrantes de las familias estudiadas fue de 27.70 años \pm 15.70 (DE) el rango de edades fue entre 3 y 56 años.

La distribución por sexo fue de 12 mujeres (60%) y hombres 8 (40%). En relación al paciente que identifica la familia como problemático el cual es el motivo aparente por el que acuden al servicio se identificó que el más común es el hijo 9 (45%). Se entiende por referente familiar a la persona que solicita la consulta, en esta variable se encontró que el propio paciente es el que con mayor frecuencia 9 (45%). La composición familiar más frecuente fue la nuclear con una frecuencia de 15 (75%). Se clasificó a las familias con base en la etapa del ciclo evolutivo en la cual se encontraban, la más frecuente fue estabilidad y mantenimiento con paternidad 7 (35%). De acuerdo con el CCFamEF se encontró que las familias disfuncionales fue de 8 (40%) y en periodo de crisis también 8 (40%), por lo que se entiende que las familias que presentan algún grado de disfunción llegan a un periodo de crisis con la misma frecuencia. En cuanto a la etapa del ciclo familiar en donde se originan las disfunciones se encontró que la mayor parte de las disfunciones familiares se originaron en la etapa de adaptación temprana 5 (25%). Se encontró que de las familias que asistieron solicitando un cambio en 15 (75%) no tienen una disposición real de trabajar en ello, solamente 5 (25%) si lo tuvieron. De las 20 familias que se atendieron en el clínica se encontró igualdad en dos de los estadios propuestos de clasificación, 4 (20%) de las familias se encontraron con una disfunción primaria sin disposición al cambio y trabajo terapéutico, de igual manera 4(20%) se clasificaron como familias caóticas sin disposición al cambio y trabajo terapéutico, el resto de muestra en la tabla 1:

Tabla1. Distribución de las familias según la Clasificación Clínica de las Familias en Estadios Funcionales (CCFamEF)

Clasificación Clínica	Frecuencia	Porcentaje
Disfunción primaria con disposición al cambio y trabajo terapéutico	1	5
Disfunción primaria sin disposición al cambio y trabajo terapéutico	4	20
Disfunción secundaria con disposición al cambio y trabajo terapéutico	2	10
Disfunción secundaria sin disposición al cambio y trabajo terapéutico	3	15
Familia caótica sin disposición al cambio y trabajo terapéutico	4	20
Familia en crisis no evolutiva con disposición al cambio y trabajo terapéutico	1	5
Familia en crisis no evolutiva sin disposición al cambio y trabajo terapéutico	3	15
Familia con crisis de componente mixto con disposición al cambio	1	5
Familia con crisis de componente mixto sin disposición al cambio	1	5
Total	20	100

Discusión

La evaluación de la funcionalidad familiar ha sido un tema complejo ya que a pesar de que se han publicado un gran número de instrumentos para ello, ninguno ha permitido realizar una valoración objetiva del grado de funcionalidad o disfuncionalidad que presentan los sistemas familiares. Esto es en parte, debido a que se necesitan homogeneizar los criterios para poder identificar y referir oportunamente a las familias con el terapeuta.

La evaluación de la familia se ha observado desde diferentes perspectivas, la consecuencia de esta evaluación ha sido la construcción y desarrollo de los diferentes instrumentos de evaluación los cuales toman en cuenta aspectos relativos a la forma en que se organiza la familia como roles, límites, jerarquía, cohesión, comunicación etc.^{6,7}

Touliatos, Perlmutter y Straus en 1990 clasificaron a los instrumentos familiares en las siguientes categorías:

- a) Evaluación de las dimensiones de la interacción conyugal y familiar.
- b) Evaluación de la intimidad y los valores familiares
- c) Evaluación de los aspectos relativos a la paternidad
- d) Evaluación de roles y distribución del poder en la familia
- e) Evaluación del ajuste conyugal y familiar⁸

La manera en que se pretende medir estas interacciones resulta compleja y no refleja la capacidad que tiene el Sistema Familiar para adaptarse a cambios y ajustes en su estructura. Gómez y cols. mencionan que la evaluación de la familia está basada en la Teoría General de los Sistemas, la cual sustenta que cada uno de sus componentes será afectado por los comportamientos individuales y la forma en que estos se relacionan con el ecosistema. Clasifican a los instrumentos para la evaluación familiar en observacionales y de autoaplicación, proponen seleccionar el instrumento de evaluación familiar con base en su objetivo y disponibilidad de publicaciones que le den confiabilidad entre otras característi--

cas, para que puedan ser aplicados por los médicos familiares. Lo anterior constituye la finalidad del CCFamEF con el cual se pretende unificar el manejo de los conceptos a manera de que sea comprensible para los médicos y terapeutas familiares, así como otros especialistas afines. La revisión de la literatura en este terreno indica que no existe instrumento que tome en cuenta características clínicas que incluyan la temporalidad haciendo referencia a ella como la etapa del ciclo evolutivo en que se inicia la disfunción familiar, el tipo de crisis en que se aborda a la familia y la disposición al cambio y trabajo terapéutico con la que aparentemente llegan a la consulta de primera vez.

A finales de los años setenta del siglo veinte, Olson y colaboradores crearon el FACES para hacer operativas las dimensiones del Modelo Circunflejo, el cual ha sido muy utilizado para la evaluación de las familias en la terapia familiar ya que toma en cuenta las dimensiones de cohesión, adaptabilidad y comunicación. En este escenario, las familias se consideran funcionales cuando tienen la capacidad de moverse dentro del modelo como resultado del efecto de factores de estrés normativo o no normativo, que se relaciona con la definición propuesta por este instrumento de clasificación de las familias en estadios funcionales, el cual considera que la familia funcional logra resolver y se adaptan a las crisis que experimentan en su desarrollo. El Modelo Circunflejo define la disfuncionalidad como los movimientos familiares extremos en los niveles de cohesión y adaptabilidad; en nuestra experiencia en el servicio de terapia familiar se conceptualiza como aquel sistema familiar que no logra, a través de sus recursos, resolver las crisis tanto normativas como no normativas en su ciclo de desarrollo familiar, generando una pérdida de su equilibrio y desorganización en las funciones que llevan a cabo sus integrantes.⁹⁻¹¹

En este trabajo la totalidad de las familias estudiadas (100%) se encontraron en estadios disfuncionales y lo útil fue que se identificaron a aquellas que mostraron una disposición al cambio y al trabajo terapéutico. Es posible que, mediante la capacitación especializada, los médicos familiares, puedan estudiar a sus pacientes y familias; con ello asignar un estadio de su funcionalidad lo más fidedigno posible a lo que se está observando y colaborar con el terapeuta familiar para orientar sus acciones teniendo un panorama general del tipo de familia que está abordando y elaborar un plan de trabajo para la misma.

Es necesario seguir probando el CCFamEF, ya que este es un primer estudio y se presenta la propuesta de este instrumento; no es conveniente generalizarlo y se hace necesaria también una validación de contenido por expertos terapeutas de familia.

Referencias

1. Conceptos Básicos para el estudio de las familias. Archivos en Medicina familiar 2005; 7(1): 15-19.
2. Leibovich de Figueroa NB, Schmidt VI, et al. Ecoevaluación Psicológica del contexto familiar, aspectos teóricos y empíricos. RIDEP 2010; 2:157-161.
3. Montalvo RJ, Espinosa SMR, Pérez AA. Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas. Alternativas en psicología 2013; 28: 73-91.
4. Moreno MJH, Chauta R., et al. Funcionalidad familiar, conductas externalizadas y rendimiento académico en adolescentes. Psychol 2012; 6 (1): 155-166.
5. Gómez E, Muñoz MM, Haz MA. Familias Multiproblemáticas y en Riesgo Social: Características e Intervención. PSYKHE 2007; 16(2):43-54
6. Palomar LJ. Funcionamiento familiar y Calidad de Vida. Tesis de doctorado en psicología. División de Estudios de posgrado UNAM 1998: 11-40.
7. Vanina S, Barreyro JP, Maglio AL. Escala de Evaluación del funcionamiento familiar FACES III ¿Modelo de dos o tres factores? Escritos de Psicología 2009; 3(2):30-36.
8. Rivera HML, Andrade PP. Escala de Evaluación de las Relaciones Intrafamiliares. Uaricha Revista de Psicología 2010; 14: 12-29.
9. Gómez CFJ, Irigoyen CA, Ponce RER. Selección y análisis de Instrumentos para la evaluación de la estructura y la funcionalidad familiar. Arch Med Fam 1999; 1(2):45-57.
10. Zicavo N, Palma C, Garrido G. Adaptación y validación del Faces-20-ESP: Re-conociendo el funcionamiento familiar. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud 2012; 10(1): 219-234.
11. Ponce Rosas ER, Gómez Clavelina FJ, Terán Trillo M, Irigoyen Coria AE y Landgrave Ibáñez S. Validez de constructo del cuestionario FACES III en español (Méjico). Atención Primaria 2002; 30 (10): 624-630.

Anexo 1

Clasificación Clínica de la Familia en Estadios Funcionales (CCFamEF)	
Estadio funcional	
I.	Familia funcional
IIa.	Disfunción primaria con disposición al cambio y trabajo terapéutico
IIb.	Disfunción primaria sin disposición al cambio y trabajo terapéutico
IIIa.	Disfunción secundaria con disposición al cambio y trabajo terapéutico
IIIb.	Disfunción secundaria sin disposición al cambio y trabajo terapéutico
IV./a	Familia caótica con disposición al cambio y trabajo terapéutico
IV./b	Familia caótica sin disposición al cambio y trabajo terapéutico
V.	Familia en crisis
V-A / a	Familia en crisis evolutiva con disposición al cambio y trabajo terapéutico
V-A/ b	Familia en crisis evolutiva sin disposición al cambio y trabajo terapéutico
V-B/ a	Familia en crisis no evolutiva con disposición al cambio y trabajo terapéutico
V-B/ b	Familia en crisis evolutiva sin disposición al cambio y trabajo terapéutico
V-C / a	Familia con crisis de componente mixto con disposición al cambio y trabajo terapéutico
V-C / b	Familia con crisis de componente mixto sin disposición al cambio y trabajo terapéutico
VI.	Estadio Mixto Funcional Especificar:

Definiciones operativas-conceptuales

Familia funcional

Sistema familiar que logra a través de sus recursos, resolver las crisis tanto normativas como no normativas en su ciclo de desarrollo familiar. Son familias que presentan problemas, pero que logran ellos mismos salir de las situaciones estresantes, con movimientos funcionales de estructura.

Familia disfuncional

Sistema familiar que no logra a través de sus recursos, resolver las crisis tanto normativas como no normativas en su ciclo de desarrollo familiar, generando una pérdida de su equilibrio.

Disfunción primaria con disposición al cambio y trabajo terapéutico

Sistema familiar que tiene patrones de comportamiento disfuncional, no logrando mantener su equilibrio funcional. Son familias con inicio de la disfunción desde la etapa de unión o incluso anterior a esta, es decir desde la etapa de selección o noviazgo y que sin embargo existe la disposición de trabajo terapéutico. La disfunción tiene su inicio en la etapa de origen de la familia o previa a esta. (Selección y transición a la unión) y hasta el primer año de unión.

Disfunción secundaria con disposición al cambio.

Sistema familiar con patrones de comportamiento disfuncional, que inician la disfunción después de la etapa de unión de la pareja en donde existió un periodo de funcionalidad de por lo menos 6 meses después de la formación del sistema conyugal, y en donde existe la disposición al trabajo terapéutico. También se considera secundaria cuando aparece en cualquier otra etapa del ciclo evolutivo familiar considerando que las etapas previas al diagnóstico de la disfunción fueron funcionales.

Disfunción primaria sin disposición al cambio.

Son familias con inicio de la disfunción desde la etapa de unión o incluso anterior a esta, es decir desde la etapa de selección o noviazgo y que además no existe la disposición al cambio terapéutico. Estos sistemas además de iniciar la disfunción desde la etapa de unión o antes, no tienen la disposición a trabajar, de tal forma que son sistemas con alto riesgo de separación o ruptura y que pueden tener múltiples problemáticas o elementos sintomáticos.

Disfunción secundaria sin disposición al cambio trabajo terapéutico.

Disfunción familiar que inicia después de la formación del sistema conyugal (unión) y después de un período de funcionalidad mayor a 6 meses, y que además no existe la disposición al cambio terapéutico.

Familia caótica

Se incluye a aquellas familias que son persistentemente sintomáticas y con elementos altamente patológicos y en donde no existe la posibilidad de mejoría independientemente del inicio de la disfunción en tiempo (primaria o secundaria). Son aquellas familias con altos grados de patología de sus elementos o de la familia en conjunto y que presentan altos índices de sociopatías o de orden orgánico y en donde a pesar de intervenciones previas con fines de ayuda no se logran y no aceptan establecer medidas de apoyo terapéutico, y en donde la cronicidad, intensidad y persistencia de los síntomas los hace ser altamente disfuncionales.

Familia en crisis.

En esta categoría entran las familias que presentan un período de “crisis” sean o no previamente funcionales haciendo referencia al término de “crisis”, como un período de aparición súbita ante eventos evolutivos o no evolutivos del ciclo vital, generalmente de poca duración, que puede ir de días a semanas, y en donde se pone en juego la estabilidad de los sistemas

familiares y con un alto riesgo de complicaciones en donde después de pasado el periodo de crisis la familia o el paciente en el presente modelo puede seguir dos vías: la primera de ellas hacia la estabilidad, es decir a conservar su funcionalidad o una segunda vía, hacia la inestabilidad persistente y con patrones de disfunción persistentes. A partir de estas dos vías las familias podrán de acuerdo a la solución óptima o no de los eventos estresantes categorizarse en las clases funcionales previamente descritas y de acuerdo a los parámetros establecidos. Así una familia podrá lograr entrar a una clase funcional I (funcionalidad) o por el contrario a cualquier otra categoría funcional. Es conveniente mencionar que las intervenciones oportunas con fines de orientación y tratamiento deberán ir orientadas de forma ideal a lograr nivel más funcional de los sistemas familiares objetivo principal de múltiples áreas de la salud. El criterio para considerar a un sistema familiar en crisis y tomando en cuenta el tiempo de duración del proceso, no debe ser mayor a ocho semanas.

En crisis de origen evolutivo

Familias con riesgo de pérdida de equilibrio funcional previo, o incremento de la disfunción anterior al inicio de la crisis. Esta inestabilidad del sistema familiar es un período que se presenta de forma esperada como parte de la dinámica y característica propia de cada etapa del ciclo evolutivo familiar y que implica cambios en su forma de relación con fines de adaptación (por ejemplo: la llegada del primer hijo, la familia con hijos en edad adolescente, etc.).

Crisis evolutiva

Periodo de crisis que se presenta de forma esperada como parte de la dinámica y característica propia de cada etapa del ciclo evolutivo familiar y que implica cambios en su forma de relación con fines de adaptación (por ejemplo: la llegada del primer hijo, la familia con hijos en edad adolescente etc.).

En crisis de origen no evolutivo.

Familias con riesgo de pérdida del equilibrio funcional previo, o incremento de la disfunción anterior al inicio de la crisis, que presentan períodos de cambios con fines de adaptación y que no son inherentes o característicos el ciclo evolutivo familiar, (por ejemplo: pérdidas económicas o laborales etc.).

Crisis no evolutiva

Periodo de cambios con fines de adaptación que se presentan no inherentes o característicos el ciclo evolutivo familiar, (por ejemplo: pérdidas económicas o laborales repentinamente, muerte de algún familiar, etc.).

En crisis con componente mixto.

Familias con riesgo de pérdida del equilibrio funcional previo, o incremento de la disfunción anterior al inicio de la crisis en donde se conjuntan eventos evolutivos y no evolutivos como generadores de crisis en la familia.

Componente mixto funcional

Familias con diferentes estadios funcionales al momento de la evaluación clínica. Son sistemas familiares que pueden estar en crisis de algún tipo y además venir “arrastrando” estadios disfuncionales previos, y que sus recursos no le han permitido superar estos. La variante al igual que los anteriores