



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE GRADUADOS Y EDUCACIÓN CONTINUA
16ª JORNADA DE RESIDENCIA MEDICA

1. Resumen	Pag 2
2. Introducción	3
3. Marco teórico	4
4. Planteamiento del problema	20
5. Objetivos	20

**IMPACTO DE LOS ACONTECIMIENTOS VITALES
ESTRESANTES EN EL CICLO VITAL FAMILIAR
EN ASEGURADOS DE LA C.N.S.-CBBA GESTION
2001**

6.1. Tipo de investigación	21
6.2. Universo	21
6.3. Muestra	21
6.4. Variables	21
6.5. Fuente de recolección de datos	22
6.6. Criterios de inclusión	22
6.7. Criterios de exclusión	22

TUTOR: DR. HENRY SOLIZ FUENTES
JEFE DE ENSEÑANZA RESIDENCIA
MEDICINA FAMILIAR

AUTORAS: DRA.MABEL I. ROCHA SORIA
DRA CYNTIA VELEZ CESPEDÉS
RESIDENTES 1º AÑO
MEDICINA FAMILIAR

V.O.S.

Dr. Henry Soliz Fuentes
JEFE DE ENSEÑANZA
MEDICINA FAMILIAR - CNS/UMSS

0-14-02-02

COCHABAMBA - FEBRERO -2002

IMPACTO DE LOS INDICE ASSESIMIENTOS VITALES
ESTRESANTES EN EL CICLO VITAL FAMILIAR EN

1. Resumen.....	Pag. 2
2. Introducción	3
3. Marco teórico	4
4. Planteamiento del problema	20
5. Objetivos	20
5.1. Objetivo general	20
5.2. Objetivos específicos.....	20
6. Diseño metodológico	21
6.1. Tipo de investigación	21
6.2. Universo.....	21
6.3. Muestra.....	21
6.4. Variables.....	21
6.5. Fuente de recolección de datos.....	22
6.6. Criterios de inclusión.....	22
6.7. Criterios de exclusión.....	22
7. Resultados	23
8. Conclusiones.....	23
9. Recomendaciones.....	24
10. Bibliografía.....	24
11. Anexos.....	25

IMPACTO DE LOS ACONTECIMIENTOS VITALES ESTRESANTES EN EL CICLO VITAL FAMILIAR EN ASEGURADOS DE LA C.N.S.-CBBA GESTION 2001

1. RESUMEN:

Los acontecimientos vitales estresantes; se refiere a la causa del estrés (ambiental, psíquica o social) o a los efectos que sobre el individuo y/o la familia produce la circunstancia estresante. El ciclo vital familiar según la OMS comprende seis etapas:

I.- Formación, II.- Extensión, III.- Final de la extensión, IV.- Contracción, V.- Contracción completa y VI.- Disolución. **Objetivos:** Identificar que acontecimientos vitales estresantes (AVE) son los que mayor influencia tienen sobre las etapas del ciclo vital familiar (CVF) y el efecto sobre la función familiar. **Métodos:** Es un estudio institucional descriptivo y transversal, se selecciona 50 pacientes al azar del servicio de consulta externa de medicina familiar del Policlínico N° 32 de la Caja Nacional de salud de Cochabamba; a quienes se aplicó un cuestionario que contenía: Datos generales, Apgar familiar, Escala de evaluación de reajuste social modificada de Holmes y Cuestionario para determinar etapa del ciclo vital familiar modificada de la OMS. **Resultados:** Según los objetivos trazados, se llegó a los siguientes resultados:

De los 50 pacientes entrevistados; el 56% corresponde al sexo femenino y 44% al masculino. El AVE más frecuente fue los de tipo interpersonal con un 35,9%, seguido por los de tipo educativo, económico y laboral en un 35,2%, personales en un 17,9%; socioculturales 10,2% y físicos 0,79%. Según las etapas del CVF en la etapa de formación

predominan los de AVE de tipo educativo económico y laboral en un 37,5%; e interpersonales con 37.5%; en la etapa de extensión los interpersonales con un 43.3%; final de la extensión educativos, económicos y laborales con un 66,6%.; contracción educativos, económicos laborales con un 47,8%; la contracción final las personales en un 100% y en la etapa de disolución los interpersonales con un 50%. Según el apgar familiar se vio que el 80% de los pacientes pertenecen a familias normofuncionales; 12% disfuncionales y 8% gravemente disfuncionales. **Conclusiones:** Se llego a la conclusión de que en la etapa de extensión y disolución del CVF se observan mas AVE siendo de predominio los interpersonales. Según el Apgar familiar la mayoría de los pacientes encuestados corresponden a familias normofuncionantes.

2. INTRODUCCION:

Durante las primeras etapas del ciclo vital familiar (CVF) asistimos a la instauración y crecimiento de la familia. La familia cubrirá cuatro cometidos en las dos primeras fases del ciclo: *fusión* con el matrimonio, *creación* con la gestación, *sostenimiento* con los hijos en edad preescolar y *experimentación con el entorno* con los hijos adolescentes.

La pareja tendrá que asumir funciones y tareas específicas en cada etapa y, especialmente, deberá prepararse para las turbulencias que conlleva la transición de una etapa del ciclo a otra. La obligación que tienen los miembros de la familia de adaptarse a nuevas situaciones y de asumir los cambios que produce "el dolor de la transición" y genera, cuando no son asumidos, tristeza, ansiedad e indignación.

Las etapas finales de CVF tienen como denominador común la producción de pérdidas, tanto en lo referente al número de miembros, como de funciones, papeles y status. La contracción de la familia que camina hacia la disolución genera cambios en la función familiar y, de forma especial, modificaciones en las normas y reglas que afectan a la homeostasia del grupo.

3. MARCO TEORICO:

La atención longitudinal centrada sobre la familia supone llevarla a cabo de forma continuada y a lo largo del tiempo, resolviendo los problemas y propiciando acciones de prevención y promoción de la salud, utilizando para ello junto a los recursos de atención médica tradicional, los correspondientes a la dinámica familiar y a las interacciones humanas.

La atención longitudinal de la familia tiene una historia natural que la hace caminar por sucesivas etapas, durante las cuales sus miembros experimentan cambios y adoptan comportamientos que son previsibles por atenerse a normas conductuales y sociales preestablecidas.

Estas etapas conforman el denominado ciclo vital de la familia (CVF), que se ha concebido como la secuencia de estadios que atraviesa la familia desde su creación hasta su disolución. Este ciclo está constituido por etapas de complejidad creciente a las que siguen otra de simplificación familiar, variando, además, las características sociales y económicas desde su formación hasta su disolución.

Aunque los estudios relacionados con el CVF datan de primeros de siglo, fue Glik el primero que investigó las características de la vida familiar en cada una de las etapas al comparar los cambios sufridos en el ciclo vital de familias norteamericanas entre 1899 y 1940, subrayando en su estudio ciertas tendencias de gran interés para mostrar algunos efectos de tales cambios familiares.

Cuando el CVF se disloca o interrumpe, o cuando la familia tiene dificultades para cumplir las funciones específicas que exige cada etapa, se producen situaciones que alteran la homeostasia familiar, situaciones que de no resolverse de forma satisfactoria desembocaran en una crisis del sistema.

Algo parecido ocurre con los ajustes y reajustes a los que se somete la familia en el tránsito de una etapa del ciclo a la otra. Estas transiciones requieren cambios de papeles, de tareas y de conductas a las que no todas las familias pueden adaptarse. La inadaptación, cuando se mantiene, conduce a la crisis familiar.

3. 1. MODELOS DEL CICLO VITAL FAMILIAR

El CVF generalmente se inicia con el galanteo de una pareja y después de atravesar toda una serie de etapas termina, más o menos, cincuenta años después de la muerte de ambos cónyuges.

El modelo básico de familia nuclear se ha generalizado bastante y abarca sustancialmente una etapa de formación, otra de expansión, seguida de la de contracción y una final de disolución. Se ha propuesto diferentes modelos de CVF atendiendo a distintos criterios y utilizando distintos referentes para señalar el inicio de cada etapa.

3. 1. 1. Modelo de Duvall.

El modelo propuesto por este autor es uno de los más conocidos y utilizados en sociología. Comienza la primera etapa en el "nido sin usar" o pareja sin hijos y progresa hasta la cuarta fase, basándose en la carrera del hijo mayor según avanza su proceso de socialización. De nuevo se encuentra la pareja sola en la etapa de "nido vacío" y se llega a la VII cuando el último hijo se emancipa del hogar, hasta que otro hecho social, la jubilación, marca la entrada en la fase de "familias ancianas" que termina con el fallecimiento de ambos esposos.

3. 1. 2. Modelo de la OMS.

La OMS define un modelo dividido en seis etapas. Se inicia con la formación en el momento del matrimonio, y caracteriza las sucesivas etapas en función de fenómenos de incremento (extensión por el nacimiento de los hijos) o disminución de los componentes de la familia (contracción por emancipación de los hijos o fallecimiento del cónyuge).

El modelo define bien los límites de las fases, con lo que facilita la clasificación de la familia tanto desde el punto de vista clínico como demográfico.

3. 2. UN INSTRUMENTO DE ABORDAJE DE LA ATENCIÓN FAMILIAR: LA CLASIFICACIÓN DEL CICLO VITAL FAMILIAR.