



**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE GRADUADOS Y EDUCACIÓN CONTÍNUA
RESIDENCIA DE MEDICINA FAMILIAR - CAJA NACIONAL SALUD**

**"REPERCUSIÓN DE LA INFERTILIDAD EN
LA ADAPTACIÓN Y SALUD FAMILIAR"**

AUTORA : Dra. DOLY LOPEZ GUTIERREZ

TUTOR : Dr. Msc. HENRY SOLIS FUENTES

**COCHABAMBA - BOLIVIA
2006**

INDICE

1. Introducción	2
2. Justificación	3
3. Planteamiento del problema	4
4. Hipótesis	4
5. Objetivos	5
5.1. Objetivo General	5
5.2. Objetivos Específicos	5
6. Marco teórico	6
6. 1. Conceptos	6
6. 2. Tipos de infertilidad	7
a) Primaria	
b) Secundaria	
c) Idiopática	
6. 3. Epidemiología	8
6. 4. Causas de infertilidad	10
* Factores Femeninos	
* Factores Masculinos	
6. 5. Diagnostico	17
6. 6. Opciones de tratamiento	20
6. 7. Aspectos psicológicos de la infertilidad	23
6. 8. Estrés en la infertilidad	25
6. 9. Salud familiar	28
6. 10. Recursos adaptativos	32
7. Diseño metodológico	34
7.1 Tipo de investigación	
7.2 Área de estudio	35
7.3 Universo	35
7.4 Muestra	
7.5. Criterios de inclusión	
7.6. Criterios de exclusión	
7.7. Variables	
7.8. Operacionalización de variables	36
7.9. Instrumentos de medición	39
8. Resultados	40
9. Discusión	42
10. Conclusión	43
11. Recomendaciones	44
12 Referencias Bibliográficas	45
1.3. Anexos	47

1.- INTRODUCCION.

La infertilidad se define como la incapacidad involuntaria para la fecundación por más de un año, que de prolongarse de forma definitiva, se denomina esterilidad. Ello puede repercutir de modo muy diferente en una familia y en otra, en una pareja y en otra, o en un momento u otro. Como plantean *Armengol y Fuhrmann*, una familia puede ser removida hasta sus bases por una infertilidad breve, y otra, en cambio, mantenerse inmutable ante la esterilidad. El grado en que las crisis se mantengan o se resuelvan, depende en gran medida de la habilidad y capacidad que tenga la familia para actuar en pro de una adaptación a la nueva situación.

Los recursos necesarios para la búsqueda del equilibrio y el ajuste con las nuevas condiciones pueden surgir desde dentro de la familia a partir del grado de unión que tengan sus miembros, para juntos, encontrar soluciones a problemas comunes, del afecto que se profesan entre sí los miembros de la familia, o del propio apoyo que brinda la familia, por ser esta la más importante red de apoyo social en que está inmerso un individuo a lo largo de todo su ciclo vital. Desde fuera, sirviéndose de experiencias de otras personas o solicitando servicios médicos especializados que existen en la comunidad.

Los recursos individuales y de la pareja juegan un papel primordial en el caso específico del evento infertilidad, la solidez y estabilidad de las relaciones de la pareja el nivel de comprensión, seguridad y apoyo, el bienestar psicológico, la inteligencia, las características de personalidad de ambos miembros, influyen en el afrontamiento a la crisis. El apoyo social disminuye el impacto del estrés sobre la salud, y media en la relación problema-resultado, lo que ha permitido comparar el bienestar entre las personas, con problemas equivalentes, y diferente apoyo social.⁷ Además, influye en la salud a través de la percepción que tiene un individuo en concreto sobre la disponibilidad de ayuda de otras personas ante cualquier evento estresante que potencialmente pudiera ocurrir, o como resultado de la positiva vivencia de pertenencia a la red social a la que esté integrado.

2.- JUSTIFICACION

La infertilidad, tema de nuestro estudio, constituye un evento vital que repercute en el sistema familiar, y es considerada como una crisis familiar por desorganización. El propósito de realizar este estudio del evento infertilidad nos lleva a determinar su repercusión en la salud familiar y las áreas de mayor afectación, relacionándola con la adaptabilidad de la familia y el apoyo social recibido. En nuestro país así como en muchos países en vías de desarrollo, "la infertilidad es percibida como un estigma", y en algunos, la mujer que no puede concebir hijos es rechazada por la sociedad. Asimismo, en muchas naciones, la mujer es responsabilizada porque la pareja no puede tener hijos, "a pesar del hecho de que 45 por ciento de las causas de infertilidad son por un factor masculino".

La infertilidad es un problema difícil de llevar, y donde la presión social juega un papel muy importante a la hora de iniciar los tratamientos, es verse el hombre menos hombre y la mujer sentirse insegura al pensar en una posible separación; por esto la infertilidad está muy vinculada al fracaso, significando la imposibilidad de tener hijos, pero sobre todo la imposibilidad de éxito que se manifiesta en un hijo después de haber conseguido otras metas.

Este trabajo de grado busca conocer el significado que tiene para cada uno de los protagonistas su problemática de infertilidad, así como nuevas formas que orienten el abordaje médico y psicológico de la pareja infértil y el tema de la infertilidad en general, fenómeno que está comenzando a ser considerado como un problema de salud pública. Igualmente se espera aportar elementos que favorezcan la formulación de estrategias de intervención integral, a nivel individual, familiar, comunitario, donde no solo se tengan en cuenta en su mayoría, los factores médicos de la problemática sino además, el significado psicológico de la pareja frente a su diagnóstico y tratamiento en aras de conseguir una mayor cooperación bilateral, y por ende una optimización en los resultados esperados.

El impacto del evento en la salud familiar va depender en gran medida de los estilos de afrontamiento asumidos por la familia. Cuando esta utiliza estilos de afrontamientos adecuados, se desarrollan mecanismos adaptativos tendientes al mantenimiento de salud, cuando no ocurren así aparecen la disfunción familiar.

Una familia abierta es donde se hacen valer los criterios de sus miembros, donde se respeta el espacio del otro con plena independencia y armonía de sus miembros por lo tanto, constituye una familia mejor adaptada. De igual modo mientras más amplios y fuertes sean los contactos sociales, mejor asumirá la familia los eventos que sucedan en su núcleo, ya que contarán con una red de apoyo mucho más amplia y segura.

Consideramos la salud familiar como un proceso único irreplicable que se caracteriza por no ser la suma de la salud individual de sus miembros y tener un origen multicausal donde intervienen elementos socioeconómicos, sociopsicológicos, la propia salud individual de los miembros y el funcionamiento familiar. Todos se tienen que tener en cuenta para su análisis, por demás tampoco se puede considerar la salud familiar como un estado estático, sino que esta sometido a un proceso de transformación y cambio donde influye significativamente la crisis o eventos que atraviesa la familia, donde además juega un papel fundamental para el restablecimiento de su equilibrio, los recursos adaptativos de la familia, su forma de enfrentarlos a los conflictos y al acceso de apoyo social.

3.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Cuáles son las repercusiones sociales, psicológicas y económicas de la infertilidad en la salud familiar?

¿Cuáles las características del tipo de apoyo social, la red social y los recursos adaptativos con que disponen las familias que asisten a la consulta externa del Policlínico 32 de la C.N.S durante la gestión 2005?

4.- HIPÓTESIS

La infertilidad repercute en la salud familiar afectando las áreas socio psicológico, la funcionalidad familiar, la socioeconómica y el estado de salud en miembros de una familia con insuficientes recursos adaptativos y escaso apoyo

social, ejerciendo un efecto negativo en la salud familiar. La infertilidad es vista como algo frustrante en su proyecto de vida, como un gran problema e incluso puede ser percibida como sinónimo de esterilidad, es decir con ninguna posibilidad de concebir. El impacto que tiene en la pareja la condición de infertilidad, amenaza la salud familiar, altera el funcionamiento social, afecta la autoestima y el estado de salud de la pareja. Los recursos físicos, emocionales o económicos llegan a un punto de conflicto y el problema de la infertilidad afecta de forma adversa la calidad de vida.

5.- OBJETIVOS.

5.1.- General:

Determinar la repercusión de la infertilidad en la Salud Familiar, el tipo de apoyo social, la red social y los recursos adaptativos con que disponen las familias que acuden a la consulta externa del Policlínico 32 de la C.N.S durante la gestión 2005.

5.2.- Específicos:

- a) Determinar en que medida repercute la infertilidad en la salud familiar
- b) Describir la repercusión de la infertilidad en las áreas socioeconómica, sociopsicologica, funcionalidad familiar y estado de salud.
- c) Relacionar el nivel de repercusión familiar y las áreas mas afectadas.
- d) Evaluar el grado de repercusión según el tiempo de tratamiento.
- e) Precisar el nivel de repercusión según el tipo de infertilidad
- f) Determinar el nivel de repercusión según el sexo
- g) Describir las redes de apoyo social con que dispone la familia.
- h) Evaluar los factores que influyen en la adaptación familiar a este evento
- i) Determinar los recursos adaptativos con que dispone la familia.
- j) Analizar el nivel de repercusión familiar y la capacidad de adaptación familiar.

6.- MARCO TEORICO