

## **TÍTULO: INTERVENCIÓN FAMILIAR DESDE LAS CONSULTAS DE ATENCIÓN PRIMARIA**

AUTORES: Velarde Mayol Cristina <sup>1</sup>, Alonso Barbolla Juana <sup>2</sup>, Rodríguez Sanz Jose <sup>3</sup>, Salas Ruíz Jose Luís, de la Fuente de la Fuente Gema y Herlinda Asensio Rosa <sup>4</sup>

<sup>1</sup>Médico de Familia Centro de Salud Segovia I

<sup>2</sup>Médico de Familia Centro de Salud Segovia II

<sup>3</sup>Médico de Familia Centro de Salud Segovia III

<sup>4</sup>Médicos Residentes del 3<sup>er</sup> año de MFyC

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Cristina Velarde Mayol. Centro de Salud Segovia I. Calle Santo Tomás 9 Segovia 40002. Teléfono: 921419373.  
Correo electrónico: [cvelardemayol@yahoo.es](mailto:cvelardemayol@yahoo.es)

### **INTRODUCCIÓN**

La Atención Familiar no se realiza en muchos centros de salud. No hay tiempo para dejar hablar a los pacientes y menos para hacer referencia a su contexto familiar.

Objetivos: identificar las intervenciones familiares que pueden realizarse en nuestras consultas de demanda.

### **PERSONAS DE ESTUDIO Y MÉTODOS**

Estudio descriptivo prospectivo, previo estudio piloto. Ámbito: los 3 centros de salud urbanos (una consulta por centro). Muestra: pacientes atendidos durante febrero-marzo-abril/2007. Debían estar presentes tutor y residente para el abordaje familiar.

Variables: sociosanitarias, niveles de Atención Familiar: ninguna:0, puntual:1, requiere seguimiento:2, seguimiento con modificación de pautas de conducta:3, instrumentos para identificar una disfunción familiar:4.

Estadística: descriptiva, intervalo de confianza del 95% [IC95%], para asociarlas: Ji-cuadrado, t de Student, ANOVA, correlación de Pearson. Significativo p<0,05.

### **RESULTADOS**

Total 1834 pacientes. Hombres: 33,1% [IC95%:30,7-35,5]. Edad media: 56,2 DE=18,9. El núcleo familiar más frecuente fueron (figura 1): Matrimonio solo o con hijos: 72,3% [IC95%:70,2-74,3] edad media 54,0. Viven solos: 12,8% [IC95%:11,3-14,3], edad media 71,6 de éstos un 5,8% sin apoyo familiar, con diferencia ES entre ambos grupos (p<0,0005). Intervención familiar (figura 2). Nivel-1:50,6% [IC95%:48,0-53,1], nivel-2:10,6% [IC95%:9,0-12,2], nivel-3:8,0% [IC95%:6,6-9,4] y nivel-4:3,0%[IC95%:2,2-3,8]. Patologías familiares: 12,1% [IC95%:10,6-13,6] principalmente enfermedades discapacitantes. No hallamos correlación significativa entre nivel de atención familiar con edad ( $r^2=0,21$ ) y vivir solo ni hubo diferencia ES con presentar una patología familiar.

Figura 1: NÚCLEO FAMILIAR

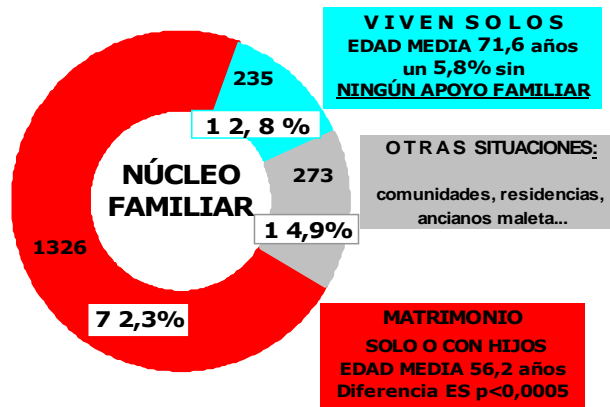
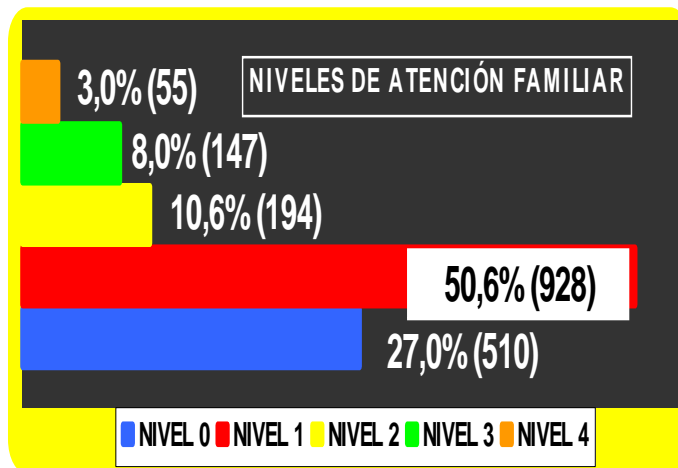


Figura 2: NIVELES DE INTERVENCIÓN FAMILIAR

nivel 0: ninguna intervención familiar  
 nivel 1: intervención en el ámbito familiar para un problema puntual  
 nivel 2: la intervención en el ámbito familiar requiere un seguimiento del problema  
 nivel 3: lo anterior y además una modificación de las pautas de conducta  
 nivel 4: la intervención requiere de instrumentos para identificar una disfunción familiar; Apgar familiar, escalas sociales, etc.



### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- 1-Una de cada 7-8 personas viven solas, principalmente los >75 años.
- 2-La patología familiar más importante fueron las enfermedades discapacitantes.
- 3-La mitad de las intervenciones familiares en las consultas fueron puntuales, casi un 20% precisaron seguimiento.
- 4-El uso de instrumentos para detectar disfunciones familiares fue escaso.
- 5-Es necesario mejorar habilidades de abordaje familiar para aumentar las intervenciones.

### BIBLIOGRAFIA

1. Torres-Arreola P, Vladislavodna Doubova S, Reyes-Morales H, Villa-Barragán J, Constantino-Casa P, Pérez-Cuevas R. Estudio de las necesidades de salud en atención primaria mediante el diagnóstico de salud de la familia. *Aten Primaria* 2006;38:381-6.
2. Espinosa Almendro JM, Muñoz-Cobos P, Portillo Strempe J. Clasificando a las personas mayores. Una visión dinámica. *Medicina de familia (And)* [editorial]. 2005;6:167-8.
3. Soriano Fuentes F, De la torre Rodríguez R, Soriano Fuentes L. Familia, trastornos mentales y ciclo vital familiar. *Medicina de Familia (And)*. 2003; 4:130-5.
4. Espinosa Almendro JM, Revilla Ahumada L. Una nueva estrategia de atención a las personas mayores basada en la atención familiar y en el programa de Atención Domiciliaria. *Medicina de familia (And)*. 2002;4:226-7.
5. Fernández rosado FJ, Quaridi A. Medicina biopsicosocial de la utopía a la realidad. *Intervención Comunitaria con esponsorización. Medicina de Familia (And)*. 2003;4:13-9.
6. Ruíz Legido O. Calidad Asistencial y participación social. *Medicina de Familia (And)*. 2003;4:10-2.
7. De la Revilla L, Aragón A, Muñoz M, Ángel M, Pascual J, Cubillo J. Una nueva clasificación demográfica de la familia para su uso en atención primaria de salud. *Aten Primaria*. 1991;8:104-11.
8. Moreno Kústner S, Ceinos Vicente MF, Fiestas Cochoy L. Influencia de algunos factores familiares en el retraso escolar en el barrio de Cartuja Granada. *Aten Primaria*. 1991;8:299-302.
9. De la Revilla L, Aranda JM, Luna JD. Influencia de las variables socioeconómicas y de la cultura sanitaria familiar en el uso de las consultas médicas. *Aten Primaria*. 1987;4:472-80.
10. De la Revilla L, Fleitas L, Cavaille E, Cubillo J. La influencia de las condiciones socioeconómicas y culturales en la función familiar. *Aten Primaria*. 1990;7:710-12.
11. Montoya-Carrasquilla J. Familia y cáncer avanzado. *Aten Primaria* [artículo especial]. 1992; 3:689-92.
12. Sanz Ortiz J. La familia y el paciente con cáncer. *Med Clin (Barc)* [artículo especial]. 1991;96:745-6.
13. Turabian Fernández JL, Pérez Franco B. El médico con tres cabezas. *Aten primaria*. 2006;38: 570-9.
14. De la Revilla L, Espinosa Almendros JM. La atención domiciliaria y la atención familiar en el abordaje de las enfermedades crónicas de los mayores. *Aten Primaria*. 2003;31:587-91.
15. Ruíz Moral R, Rodríguez JJ, Epstein R- ¿Qué reflexiones debería emplear con mis pacientes?: reflexiones prácticas sobre la relación médico-paciente. *Aten primaria*. 2003;32:594-602.
16. Loayssa Lara JR. Orientación psicosocial y atención familiar en medicina de familia: malos tiempos para la lírica. *Aten primaria*. 2005;36:395-7.
17. Abordaje familiar desde la atención primaria de salud (manual para médicos de familia). Jarabe Crespo Y, Vaz Leal FJ.
18. Curso de Atención a la Familia. Casado V, Herrero M. Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria. Segovia. Enero 2002.