

# La familia del paciente pediátrico (características)

*Hospital Infantil de México Federico Gómez, Instituto Nacional de Salud.*

Lic. María Carmela Velázquez Hernández

Lic. Elizabeth Villaseñor Martínez

Beatriz Díaz Espinosa

Elizabeth Hernández Pérez

## Resumen

El presente trabajo muestra el análisis elaborado sobre las características de las familias que cuentan con algún paciente pediátrico y destaca la importancia que existe en el quehacer cotidiano del trabajador social en su intervención con las mismas. Dicho análisis se realizó a partir de la recolección de datos obtenidos mediante los instrumentos utilizados por el área de trabajo Social del Hospital Infantil de México Federico Gómez, en este sentido se incluyen conceptos y datos que hacen referencia a la descripción de las características familiares expresadas por los trabajadoras sociales.

La información se conjuga a partir de elementos relevantes, principalmente el perfil sociodemográfico de las familias y la dinámica familiar que ejercen propiamente; todo lo anterior en un estudio descriptivo de corte transversal, enfocado a las características que presentaron 4,040 familias atendidas en el periodo enero-agosto del 2015, con pacientes de primera vez en hospitalización, a través de una muestra correspondiente al 10% (400 familias).

Se observa como trabajo social interviene y contribuye a través de su actuación en el entorno médico-social, así como propone la apertura de nuevas líneas de investigación en el mejoramiento del tratamiento social de los pacientes.

**Palabras claves:** familia, perfil sociodemográfico, dinámica familiar.

## Abstract

The present work shows the analysis elaborated on the characteristics of the families that have a pediatric patient, as well as emphasizes the importance that exists in the daily work of the social worker in his intervention with them. This analysis was made from the collection of data obtained through the instruments used by the Social Work area of the "Hospital Infantil de México Federico Gómez", in this sense it includes concepts and data that refer to the description of family characteristics expressed by social workers.

The information is conjugated from relevant elements, mainly the social-demographic profile of families and the family dynamics that are exerted properly, all of the above in a cross-sectional descriptive study, focused on the characteristics presented by 4,040 families tended in the period of January–August 2015 with first time patients of the hospital, through a sample corresponding to 10% (400 families).

It is observed how Social work intervenes and contributes through its action in the medical-social environment, as well as proposing the opening of new research lines of the improvement of the social treatment of patients.

**Keywords:** family, social-demographic profile, family dynamics.

## Introducción

En el Hospital Infantil de México Federico Gómez, del Instituto Nacional de Salud, el departamento de Trabajo Social atiende a familias de pacientes pediátricos, como parte del equipo multidisciplinario, su labor es generar estrategias centradas en lo social para lograr un cambio intencionado dentro de las familias y promover la participación de las mismas para una mejor calidad de vida del niño y el adolescente con problemas de salud.

El estudio socioeconómico es un instrumento utilizado por el profesional de trabajo social en el área de la salud, ya que permite la clasificación de las familias para la implementación de cuotas de recuperación económica al sistema administrativo institucional, sin embargo, su impacto más importante es generar información para la construcción de perfiles sociodemográficos de las familias en atención; conforma el primer acercamiento al entorno y la cotidianidad de la familia del usuario (paciente pediátrico).

Asimismo, como parte de este acercamiento, se recuperó lo escrito por los y las trabajadoras sociales en notas de

seguimiento e informes sociales, documentos en los que se incorporan familiares y diagnóstico social; en ellos se puede apreciar el clima relacional de los integrantes de la familia entendido como dinámica familiar.

## Características de las familias con pacientes pediátricos

La familia según José Carbonell (2012) ha sido el lugar primordial en el que se comparten y gestionan los riesgos sociales de sus miembros; tiene como funciones universales la reproducción, la socialización, el control social, la protección y la canalización de afecto; la forma de desempeñar dichas funciones depende de la sociedad en la que se desenvuelva el grupo familiar.

Actualmente existen diversas denominaciones para tipificar a la familia, entre las que se pueden mencionar a familias nucleares, monoparentales, reconstruidas, extensas (matrilocal y patrilocal)<sup>1</sup> entre otras;

<sup>1</sup> Matrilocal hace referencia a cuando el padre de familia va a habitar a la casa de la esposa, generalmente regido por madre o abuela de esta última. Patrilocal, madre va a habitar a la casa paterna. La familia como unidad de atención, [www.medicinafamiliar.fcm.unc.edu.ar/actividades/cursopami/Materialfamilia.pdf](http://www.medicinafamiliar.fcm.unc.edu.ar/actividades/cursopami/Materialfamilia.pdf). Fecha de consulta 20 octubre del 2015.

de acuerdo con su clasificación, varían las funciones, composición, y roles, ejerciéndose de acuerdo con la dinámica y el contexto en el que se encuentran inmersas.

En el área hospitalaria, el rol de la familia juega un papel importante; una vez conocido el diagnóstico del menor, se deriva una serie de situaciones que pueden o no consolidar a la familia. Un menor enfermo demanda cuidados, atención y recursos, independientemente de la enfermedad diagnosticada; se contempla la alteración de la dinámica familiar, y comienza un proceso de reorganización, debido a los cuidados requeridos por el paciente pediátrico, en el que también ocurre un desgaste tanto físico como económico dentro de la familia.

Ante ello, el Departamento de Trabajo Social del Hospital Infantil de México, realizó un estudio descriptivo de corte transversal, enfocado a las características que presentaron 4040 familias que se atendieron en el periodo enero- agosto del 2015 con pacientes de primera vez en hospitalización, por medio de una muestra correspondiente al 10% del total (400 familias).

Es importante señalar que además de la revisión de los estudios socioeconómicos, de los que se obtiene el perfil sociodemográfico, se consultaron otros instrumentos como notas de trabajo social, familiogramas y diagnósticos sociales.

### *Resultados: Perfil sociodemográfico*

De acuerdo con el perfil sociodemográfico que elabora mensualmente el De-

partamento de Trabajo Social, se observó que el 33% de las familias se encuentran unidas bajo el régimen de unión libre; cabe señalar que a nivel nacional de acuerdo a la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica 2014 del INEGI, este régimen está presente en el 16.4% de la población mexicana.

Al relacionar las variables escolaridad, ocupación e ingreso familiar se muestra que el 59% de familias sólo cuenta con primaria y secundaria completa, un 5% no concluyó los estudios de primaria (Gráfica 1). Por otro lado el 40.35% cuenta con trabajos no calificados<sup>2</sup> (Tabla 1), con lo que el 80% de las familias perciben un ingreso familiar menor a cuatro y medio salarios mínimos al mes (Gráfica 2). En el 2015, este ingreso representaba la cantidad de \$2, 103.00 pesos, por lo que si se habla de cuatro salarios y medio equivalentes a \$8,000.00 aproximadamente, de lo que resulta un ingreso per-cápita de \$66.66, diarios destinado a

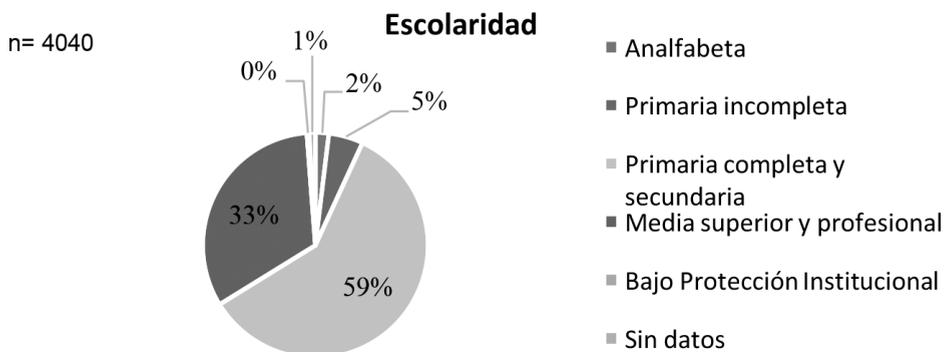
<sup>2</sup> Sus tareas consisten en vender mercancía en las calles, brindar servicios de portería y vigilancia de inmuebles y bienes, limpiar, lavar y planchar ropa o ejecutar tareas simples relacionadas con la minería, la agricultura o la pesca, la construcción y las obras públicas y las industrias manufactureras, ventas y servicios. Limpia botas y otros trabajadores en vía pública. Mensajero, porteador (transportista), portero y afines. Peón agropecuario, forestal, pesquero y afines. Peón de minería, construcción, de la industria manufacturera y el transporte. Conserje, lavador de vehículos, ventanas y afines (DOF 27 de mayo del 2013).

Este concepto no corresponde al autor, sin embargo se emplea en el Hospital Infantil de México, Instituto Nacional de Salud, para hacer referencia a los menores que se encuentran fuera del núcleo familiar. El modelo McMaster del Funcionamiento Familiar, 1983. Roles complementarios y compartidos, conceptos empleados en la descripción de la Dinámica Familiar por los trabajadores sociales del Hospital Infantil de México Federico Gómez, Instituto Nacional de Salud.

la manutención de un grupo familiar con promedio de 4 integrantes. (Perfil socio-demográfico, Departamento de Trabajo Social, HIMFG 2015).

Todo lo anterior sitúa a las familias de los pacientes pediátricos del instituto en una clara desventaja social para hacer frente a los costos del tratamiento médico.

**Gráfica 1**



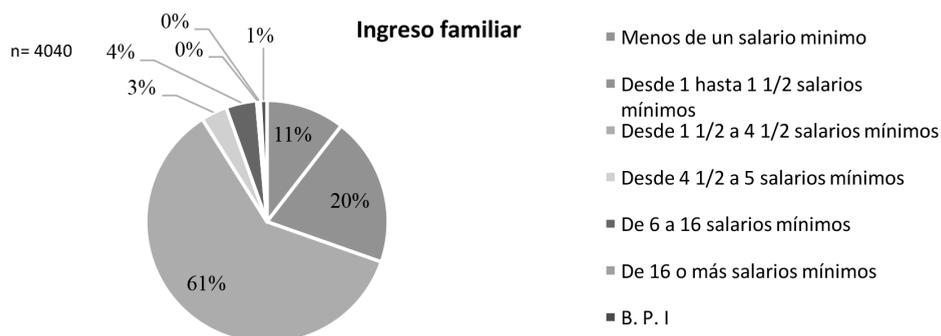
Fuente: Perfil sociodemográfico, Departamento de Trabajo Social del Hospital Infantil de México, Instituto Nacional de Salud, 2015.

**Tabla 1**

Ocupación	N° personas	%
Trabajadores no calificados	1630	<b>40.35</b>
Trabajadores de los servicios vendedores de comercios y mercados	893	<b>22.10</b>
Oficiales operarios y artesanos de artes mecánicas y otros oficios	449	<b>11.11</b>
Sin ocupación y Bajo Protección Institucional	377	<b>9.33</b>
Operadores de instalaciones, máquinas y montadores	284	<b>7.03</b>
Empleados de oficina	126	<b>3.12</b>
Técnicos y profesionales a nivel medio	89	<b>2.20</b>
Profesionales, científicos e intelectuales	60	<b>1.49</b>
Pensionados	51	<b>1.26</b>
Sin datos	36	<b>0.89</b>
Jubilados	31	<b>0.77</b>
Agricultores y trabajadores calificados, agropecuarios y pesqueros	9	<b>0.22</b>
Becarios	3	<b>0.07</b>
Fuerzas Armadas	2	<b>0.05</b>
Ejecutivos e inversionistas	0	<b>0.00</b>

Fuente: Perfil sociodemográfico, Departamento de Trabajo Social del Hospital Infantil de México, Instituto Nacional de Salud, 2015.

Gráfica 2



Fuente: Perfil sociodemográfico, Departamento de Trabajo Social del Hospital Infantil de México, Instituto Nacional de Salud, 2015.

### Dinámica familiar

“Entender al individuo, su funcionamiento y prospectiva sólo es posible con una comprensión de la institución familiar, cuyos orígenes y evolución están interrelacionados con los cambios de la sociedad” Quintero, (1997).

El estudio de la familia integra características como la tipología, dinámica familiar, roles de los miembros y redes de apoyo, de las cuales la tipología descrita en los diagnósticos mostró conceptos de fuentes diversas.

No obstante, dada la múltiple variedad de modelos y propuestas vigentes, es necesario hacer referencia ya no sólo a la “familia” sino a “las familias” con las que el profesional de Trabajo Social tiene contacto cotidiano.

### Tipología Familiar

De acuerdo con la clasificación de Louro Bernal (2002), en los diagnósticos socia-

les revisados se encontró la siguiente tipología familiar:

- **Familia nuclear:** es la integrada por una pareja que tenga hijos o no, o por uno de los miembros de la pareja con su descendencia.
- **Familia extensa:** aquella que descienda de un mismo tronco, independientemente del número de generaciones.
- **Familia reconstruida o reconstituida:** tiene la característica de que uno o los dos miembros tuvieron al menos un matrimonio anterior, hayan tenido hijos o no.
- **Familia monoparental:** integrada por uno de los padres y uno o más hijos.
- **Familia equivalente de pareja (mismo género, homosexual):** pareja de homosexuales que se reconoce a sí misma como pareja ante el equipo de salud.
- **Bajo protección institucional:**<sup>3</sup> concepto que hace referencia al cuidado de los menores por parte de alguna institución asistencial del Estado mexicano.

La tipología de las familias establece una relación estrecha con la dinámica familiar; según Viveros Et Arias (2006) la dinámica familiar hace referencia a la movilidad que se da en el clima relacional que construyen los integrantes de la familia para interactuar entre ellos mismos y con el contexto externo. En ella son interdependientes las dimensiones como autoridad,

normas, roles, comunicación, límites y uso del tiempo libre.

De acuerdo con lo anterior, se utilizó el Modelo Mc Master del Funcionamiento Familiar (Epstein, 1983), lo que permitió identificar las características de la dinámica (Tabla 2) en los instrumentos elaborados por los y las trabajadores sociales que se aprecian en el siguiente cuadro:

**Tabla 2**

Dinámica familiar	N° de familias
Involucramiento afectivo empático	94
Involucramiento empático	33
Comunicación clara y directa	160
Canales de comunicación abiertos	36
Relaciones negativas y comunicación enmascarada	0
Relaciones distantes	3
Aparentemente funcionales	44
Relaciones ambivalentes	4
Control de conducta: Límites flexibles	22
Control de conducta: Límites rígidos	1
Expresión de sentimientos	3

Fuente: Perfil sociodemográfico, Departamento de Trabajo Social del Hospital Infantil de México, Instituto Nacional de Salud, 2015.

Es importante aclarar que en este caso, la Guía McMaster del Funcionamiento Familiar sirvió para poder interpretar lo registrado por las y los trabajadores sociales ante la diversidad de conceptos utilizados en la descripción de la dinámica familiar.

### *Roles en la familia*

Ahora bien, una de las características de las relaciones de parentesco son las que se establecen entre personas que ocupan diferentes posiciones al interior de la familia. Éstas se manifiestan en las jerarquías que se otorgan a los distintos integrantes en los roles que desempeñan (Estrada, 2008).

<sup>3</sup> Este concepto no corresponde al autor, sin embargo se emplea en el Hospital Infantil de México, Instituto Nacional de Salud, para hacer referencia a los menores que se encuentran fuera del núcleo familiar.

En la descripción de la dinámica familiar documentada en los diversos instrumentos que emplea el departamento de Trabajo Social en el hospital se identificaron los siguientes roles: tradicionales e idiosincráticos<sup>4</sup>, el primero hace referencia al rol asignado con base en los aspectos culturales, socioeconómicos y los antecedentes de la familia, y el segundo se refiere a los roles asignados a un miembro en relación con una o varias características del mismo y que la familia lo identifica como tal; complementarios y compartidos<sup>5</sup>, madre y padre son proveedores económicos del sistema, madre y/o padre son apoyados económicamente por algún otro integrante de la familia, respectivamente.

Por lo anterior, se coincide con lo planteado por Berger y Luckmann (1977) en cuanto a que el contenido de los roles es el resultado de una tipificación de conductas y actividades que se construye rutinariamente en la familia.

### Redes de apoyo

De acuerdo con Mónica Chadi, las redes de apoyo son un "grupo de personas ya sea miembros de una familia, vecinos, amigos o instituciones capaces de aportar un apoyo real y duradero a un individuo o familia..., también es importante tener presente la cercanía o distancia, la independencia o dependencia de la red social", esta última característica hace referencia a la funcionalidad o no de la misma.

En relación con las redes de apoyo, los datos relevantes encontrados fueron: 345 familias cuentan con redes de apoyo primarias, de las cuales 167 son originarias del Estado de México y, en su mayoría, reciben soporte de sus colaterales, quienes no se encuentran en posibilidades de apoyar económicamente el tratamiento del menor. Por otra parte, 70 familias son de origen foráneo con redes de apoyo primarias, por tanto, sin redes de apoyo en la Ciudad de México (Tabla 3).

**Tabla 3**  
**Relación redes de apoyo–procedencia**

Redes de apoyo / Procedencia	DF	Edo. Méx.	Foránea	Extranjera	Total
Primarias	107	167	70	1	345
Secundarias	1	3	4	0	8
Primarias y secundarias	1	4	8	0	13
Sin redes de apoyo	7	11	6	0	24
Sin redes de apoyo en la ciudad	0	1	7	0	8
Bajo Protección Institucional	2	0	0	0	2

Fuente: Perfil sociodemográfico, Departamento de Trabajo Social del Hospital Infantil de México, Instituto Nacional de Salud, 2015.

<sup>4</sup> El modelo McMaster del Funcionamiento Familiar, 1983.

<sup>5</sup> Roles complementarios y compartidos, conceptos empleados en la descripción de la dinámica familiar por los trabajadores sociales del Hospital Infantil de México Federico Gómez, Instituto Nacional de Salud.

De acuerdo con todo lo anterior, se recapitula sobre qué aspectos del perfil sociodemográfico (escolaridad, ocupación e ingreso familiar), pueden influir directa e indirectamente en la estabilidad de la familia. Es el caso de las familias con pacientes pediátricos atendidas en el instituto, en los que la manifestación de la enfermedad contribuye a la alteración de la dinámica familiar.

### Conclusiones

El conocimiento de la situación de las familias con un paciente pediátrico elimina los límites en la atención médico-social y tendría que ser el eje rector para establecer las estrategias del tratamiento social durante la estancia del paciente en la institución y su reinserción al hogar.

Por otra parte, el estudio ofrece pautas para reflexionar sobre el quehacer cotidiano del profesional en Trabajo Social, más allá de la atención asistencial en la institución, lo que permitiría llevar

a las familias a la búsqueda de soluciones para definir el rumbo de sus decisiones no sólo a nivel institucional, si no con un alcance colectivo familiar.

Identificar las características de las familias atendidas en el hospital, hace necesaria la apertura de líneas de investigación enfocadas al estudio del impacto en la relación tipo de familia-dinámica familiar, en función del proceso salud-enfermedad.

Lo expresado en el cuerpo del estudio invita a profundizar en la importancia de los determinantes sociales para la intervención en el área de la salud.

La diversidad de conceptos utilizados por los y las trabajadores sociales en los registros relacionados con la dinámica familiar, precisa la elaboración de guías con criterios establecidos para la vinculación del bagaje empírico y científico en el diagnóstico social. 📖

 **Lic. María Carmela Velázquez Hernández**

Licenciada en Trabajo Social por UNAM, Supervisora Nacional de Grupos de Ayuda Mutua, de los Estados de Guerrero, Oaxaca, Baja California Norte, Jalisco, Puebla, Durango y Zacatecas, en el Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades CENAPRECE, de la Secretaría de Salud. Actualmente Jefa del Departamento de Trabajo Social del Hospital Infantil de México Federico Gómez.

 **Lic. Elizabeth Villaseñor Martínez**

Licenciada en Trabajo Social por la UNAM. Supervisora de Trabajo Social desde 2008 a la fecha en el Hospital Infantil de México Federico Gómez. Diplomada Administración de los Servicios de Salud, por la Escuela Nacional de Trabajo Social.

 **Beatriz Díaz Espinosa**

Pasante de la Licenciatura en Trabajo Social, Centro Interdisciplinario de Ciencias de la Salud, Unidad Milpa Alta, Instituto Politécnico Nacional.

 **Elizabeth Hernández Pérez**

Pasante de la Licenciatura en Trabajo Social, Centro Interdisciplinario de Ciencias de la Salud, Unidad Milpa Alta, Instituto Politécnico Nacional.

## Referencias

Bernal, I. (2002). Manual para la Intervención en la Salud Familiar, La Habana: Ciencias Médicas. Recuperado el 12 de octubre del 2015, de [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-temprana/manual\\_para\\_la\\_intervencion\\_en\\_la\\_salud\\_familiar.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-temprana/manual_para_la_intervencion_en_la_salud_familiar.pdf)

Chadi, M., (2000). Redes sociales en el Trabajo Social. Recuperado el 12 de octubre del 2015, de <file:///C:/Users/Himfg/Downloads/15346-46637-1-PB.pdf>

Epstein, N., Bishop, D., Baldwin, L., (1983), El Modelo Mc. Master del Funcionamiento Familiar, Cap. 19 Un Modelo de Evaluación en Terapia Familiar. Recuperado el 12 de octubre del 2015, de <http://es.slideshare.net/pcamacho/14-modelo-de-evaluacion-familiar-mc>

Escartin, M., Caparros, El sistema familiar y el Trabajo Social (s.f.). Recuperado el 19 de enero del 2016, de [https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/5898/1/ALT\\_01\\_05.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/5898/1/ALT_01_05.pdf)

Estrada, M., (2009) Ejercicio de los roles parentales en un contexto de emigración entre México y Estados Unidos. Recuperado el 23 de junio del 2016, de <http://www.redalyc.org/pdf/838/83817222010.pdf>

Didoni, M., Jure, H., Ciuffolini, B. (s.f.). La familia como unidad de atención. Recuperado el 12 de octubre del 2015, de [www.mediciana-familiar.fcm.unc.edu.ar/actividades/cursopami/Materialfamilia.pdf](http://www.mediciana-familiar.fcm.unc.edu.ar/actividades/cursopami/Materialfamilia.pdf)

Ferrao, P., Patiño, M., (s.f.) Familia. De la construcción del concepto a la del discurso. Recuperado 23 de junio del 2016, de [http://paraguay.sociales.uba.ar/files/2011/07/P\\_Ferraro\\_2010.pdf](http://paraguay.sociales.uba.ar/files/2011/07/P_Ferraro_2010.pdf)

Gómez, E., Vera, O, Villa J., México, (2014). Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización. Recuperado el 20 de enero del 2016, de <http://www.scielo.org.co/pdf/jusju/v10n1/v10n1a02.pdf>.

Quintero, M. (1997). Trabajo Social y Procesos Familiares. Argentina: Lumen/Humanitas

Viveros, E., Vergara, C., Familia y dinámica familiar. Recuperado el 20 de junio del 2016 de, <http://www.funlam.edu.co/uploads/fondoeditorial/preliminar/2014/Familia-dinamica-familiar.pdf>

La familia: concepto, tipos y evolución. Enciclopedia británica en español; 2009. Recuperado el 12 de octubre del 2015 de: [http://cvonline.uaeh.edu.mx/Cursos/BV/S0103/Unidad%204/lec\\_42\\_LaFam\\_Conc-TipEtEvo.pdf](http://cvonline.uaeh.edu.mx/Cursos/BV/S0103/Unidad%204/lec_42_LaFam_Conc-TipEtEvo.pdf)

DOF 27/05/13 Acuerdo por el que se emiten los criterios generales y la metodología a los que deberán de sujetarse los procesos de clasificación socioeconómica de pacientes en los establecimientos que presten servicios de atención médica de la Secretaría de Salud y de las entidades coordinadas por dicha Secretaría. [http://www.dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5300256&fecha=27/05/2013](http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5300256&fecha=27/05/2013)

Encuesta nacional de la dinámica demográfica 2014. Recuperado el 22 de junio del 2016, de

[http://www.inegi.org.mx/saladeprensa/boletines/2015/especiales/especiales2015\\_07\\_1.pdf](http://www.inegi.org.mx/saladeprensa/boletines/2015/especiales/especiales2015_07_1.pdf)