



Curso de
Especialización
En Medicina
Familiar

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N. 51

DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN EN SALUD

ESTUDIO DE SALUD FAMILIAR

FAMILIA: RL



PRESENTA: DRA MARÍA DE LOS ÁNGELES GUZMÁN BENITEZ R2 CEMF

GUADALAJARA, JALISCO

SEPTIEMBRE 2013

CONTENIDO

1. Ficha de identificación

- 1.1 Familiograma estructural
- 1.2 Zona geográfica de residencia familiar
- 1.3 Fecha de inicio del estudio
- 1.4 Fecha de presentación del estudio
- 1.5 Número de sesiones con la familia

2. Motivo de consulta

3. Justificación del estudio de salud familiar

4. Historia de la familia

5. Estudio de la estructura familiar

- 5.1 Tipología familiar
- 5.2 Etapa actual del ciclo de vida familiar
- 5.3 Funciones familiares básicas
- 5.4 Estudio de la dinámica familiar
 - 5.4.1 Interpretación del Familiograma estructural en relación a los siguientes puntos:
 - 5.4.1.1 Estructura familiar
 - 5.4.1.2 Demografía familiar
 - 5.4.1.3 Eventos de la vida familiar
 - 5.4.1.4 Problemas sociales y de salud
 - 5.4.2 Familiograma socio dinámico
- 5.5 Aplicación de los instrumentos para evaluar la funcionalidad familiar

6. Estudio de los factores de riesgo de la salud familiar y descripción del ámbito social

- 6.1 Ámbito social.
 - 6.1.1 Ingreso económico familiar y su distribución
 - 6.1.2 Aspectos laborales: antecedentes, accidentes e incapacidades y su impacto en la vida familiar
 - 6.1.3 Vivienda: características, tenencia, número de habitaciones, hacinamiento y condiciones sanitarias
 - 6.1.4 Alimentación y nutrición: Hábitos y características de la dieta
 - 6.1.5 Recreación: individual y conjunta
 - 6.1.6 Adicciones
 - 6.1.7 Utilización de los servicios de salud y sociales
 - 6.1.8 Participación comunitaria
- 6.2 Factores de riesgo y protección para la salud familiar

7. Diagnóstico familiar biopsicosocial integral y factores de protección

8. Pronóstico

9. Plan de manejo integral

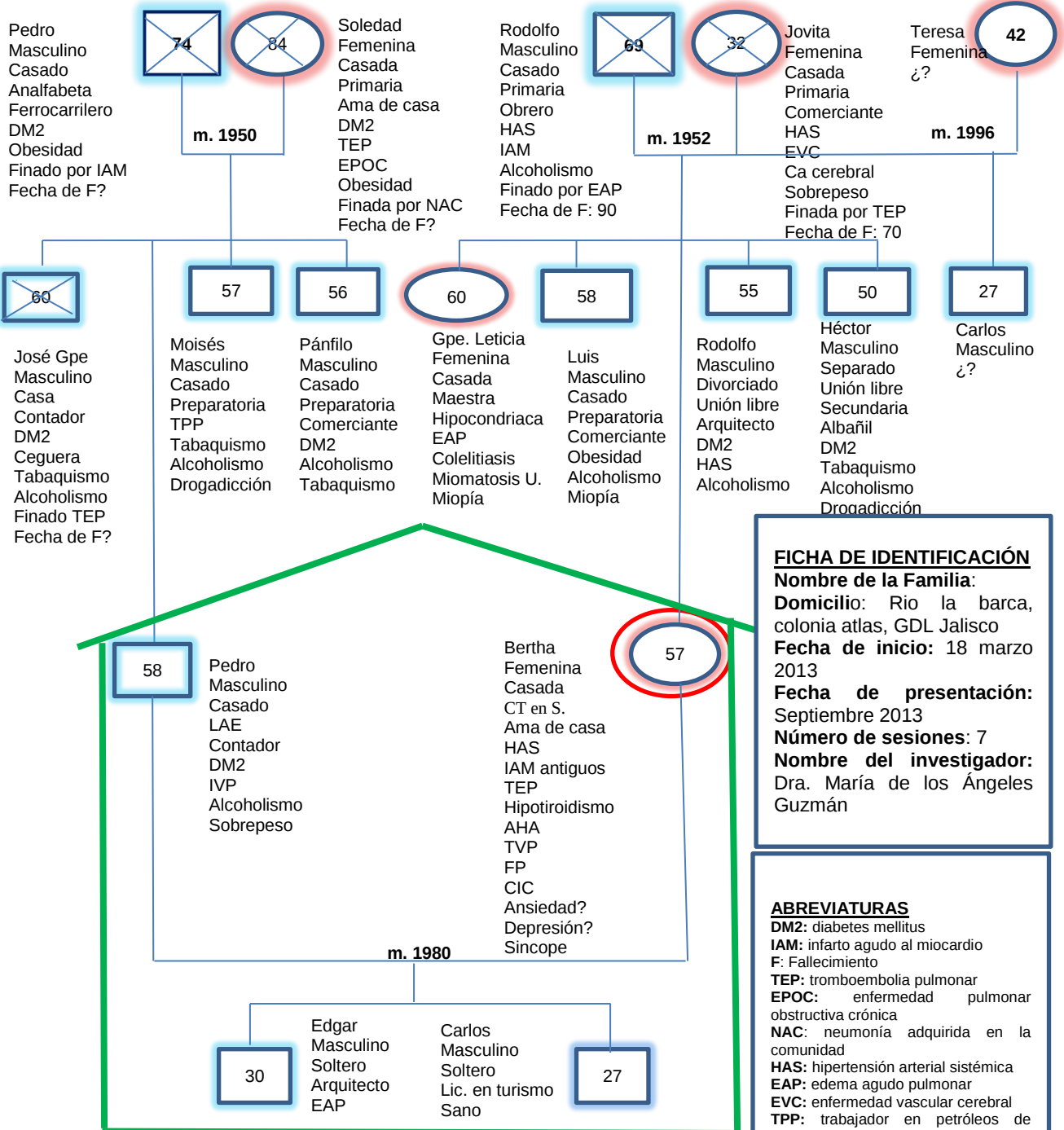
10. Evolución y seguimiento

11. Anexos

12. Bibliografía

1. **FICHA DE IDENTIFICACIÓN**
1.1 FAMILIOGRAMA ESTRUCTURAL

Familia RL



FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Nombre de la Familia:

Domicilio: Rio la barca, colonia atlas, GDL Jalisco

Fecha de inicio: 18 marzo 2013

Fecha de presentación: Septiembre 2013

Número de sesiones: 7

Nombre del investigador: Dra. María de los Ángeles Guzmán

ABREVIATURAS

DM2: diabetes mellitus

IAM: infarto agudo al miocardio

F: Fallecimiento

TEP: tromboembolia pulmonar

EPOC: enfermedad pulmonar obstructiva crónica

NAC: neumonía adquirida en la comunidad

HAS: hipertensión arterial sistémica

EAP: edema agudo pulmonar

EVC: enfermedad vascular cerebral

TPP: trabajador en petróleos de Pemex

EAP: enfermedad ácido péptica

LAE: licenciado en administración de empresas

IVP: insuficiencia venosa profunda

CTS: carrera técnica secretariado

AHA: anemia hemolítica

Autoinmune

TVP: trombosis venosa profunda

FP: fibrosis pulmonar

CIC: cardiopatía isquémica crónica

1.2 Zona geográfica de residencia familiar: Río la Barca, Col. Atlas, Guadalajara, Jalisco

1.3 Fecha de inicio del estudio: 18 Marzo 2013

1.4 Fecha de presentación del estudio: 3 Septiembre 2013

1.5 número de sesiones con la familia: 7 sesiones

2. MOTIVO DE CONSULTA

La Sra. Bertha de 57 años de edad acude al servicio de urgencias de su UMF por haber presentado pérdida del conocimiento por 55 segundos aproximadamente, 30 minutos antes de llegar al servicio de urgencias, lo cual desencadenó una crisis de ansiedad provocando falta de aire y precordialgia.

Exploración Física

Peso: 77kgs Talla: 1.78 mts IMC: 24.8 TA: 130/90 FC: 106x' FR: 24x' T: 36.8C

A la exploración física encuentro paciente consciente, intranquila, ansiosa, orientada en sus tres esferas, cooperadora, con facies de angustia, buena coloración de piel y tegumentos, regular estado de hidratación. Cráneo normocéfalo, sin alteraciones aparentes, con adecuada implantación del cabello, pabellones auriculares simétricos y bien implantados. Pupilas isocóricas y normoreflexivas, conductos auriculares con membrana timpánica íntegra y sin datos de infección. Narinas permeables, membrana nasal rosada, sin cuerpos extraños o secreciones, cavidad oral semihidratada, con buena higiene bucal, presencia de todas sus piezas dentarias, presenta en la 2da y 3ra molar superior resina estética, no caries. Faringe sin datos de infección actual, amígdalas de tamaño normal. Cuello corto, cilíndrico, con arcos de movilidad conservados, pulso yugular presente, sin adenopatías palpables. Área cardíaca rítmica, taquicárdica, ruidos cardíacos de baja intensidad, sin soplos. Tórax normolineo, campos pulmonares con adecuada ventilación, sin agregados, movimientos torácicos normales. Abdomen semigloboso a expensas de pániculo adiposo, con peristalsis presente, timpanismo en todo el marco colónico, levemente doloroso a la palpación superficial y profunda en hipogastrio, no se palpan masas ni visceromegalias. Genitales diferidos. Extremidades con arcos de movilidad completos, miembros pélvicos inferiores con fuerza 4/5, ROTS normales, no edema, presencia de algunas telangiectasias, llenado capilar de 2seg.

3. JUSTIFICACION DEL ESTUDIO

Al momento de realizar la historia clínica, doña Bertha comienza a llorar pues dice estar preocupada por su salud ya que tiene días sintiéndose mal, con falta de aire, apetito y ahora este desmayo. Dice mi cardiólogo me ha dicho que debo cuidarme pues tengo 2 infartos anteriores y que otro sería fatal, por otra parte el neumólogo me ha dicho que tengo fibrosis pulmonar que es una enfermedad irreversible y que solo se controla con medicamento. Muestra preocupación extrema al pensar que tenga que dejar solos a su esposo y a sus hijos, dice: "mi esposo es diabético y solo yo sé cómo llevarle su dieta y darle sus medicamentos a su hora además ninguno de mis hijos se ha casado", Carlos embarazo a su novia hace apenas unos meses eso me preocupa demasiado pues no están casados. Realmente tengo muchas tensiones Dra.

Decidí realizar éste Estudio de Salud Familiar para continuar con mi formación en el Curso de Especialización en Medicina Familiar, lo cual me permitirá aplicar los conocimientos obtenidos durante este año y medio de residencia. Elegí como caso pista a la Sra. Bertha ya que me pareció un caso interesante y que actualmente requiere de ayuda. Consideré que realizarle un estudio de salud familiar podría ser útil para identificar los factores que ocasionaron el síncope así como probable alteración en la dinámica familiar, además de poder intervenir con el propósito de mejorar el estado de salud personal y familiar.

4. HISTORIA DE LA FAMILIA

Familia de origen de Pedro

Portavoz: Pedro y Bertha

Pedro proviene de una familia nuclear, tradicional, urbana, integrada, de religión católica. Su padre originario de San Luis Potosí y su madre de Guadalajara. Pedro (padre) fue ferrocarrilero, viajaba de ciudad en ciudad y estando en Guadalajara conoció a doña soledad al rentar una casa enfrente de la suya, iniciaron una relación de noviazgo y un año después se casaron por vínculos de amor y conocimiento. Se fueron a vivir a Matías Romero Oaxaca por 8 años. Todo el tiempo que fue ferrocarrilero don Pedro a todas partes donde viajaba se llevaba a su familia. Doña Soledad se dedicó al hogar, pertenecía a una familia rica su padre era médico y su madre enfermera así que nunca le faltó nada siempre tuvieron muchacha de servicio por lo tanto ella nunca aprendió los quehaceres del hogar, cuando se casó don Pedro era quien cocinaba y lavaba la ropa. Formaron una familia de 4 integrantes, naciendo el primer hijo en el año de 1951 al cual llamaron José Guadalupe, posteriormente nace Pedro producto del 2do embarazo, después da a luz a sus 2 últimos hijos Moisés y Pánfilo. La familia rentó casa por más de 20 años y posteriormente compraron casa en la cd de Guadalajara, quedándose a vivir aquí donde sus hijos realizaron sus estudios José Gpe contaduría, Pedro licenciado en administración de empresas y contaduría, Moisés y Pánfilo estudiaron solo la preparatoria; los gastos de sus estudios fueron cubiertos por su padre, después de concluir sus estudios cada miembro de familia tomó un rumbo: así el sr. José Guadalupe trabajó en "maseca" como el administrador de la empresa, el sr. Pedro se dedicó al ferrocarril por 20 años y al mismo tiempo estudiaba sus carreras profesionales, al término de las mismas comenzó a trabajar en hotelería como contador, Moisés trabajó en Pemex y Pánfilo en una llantera en la cual renunció y puso un negocio de llenado de garrafones de agua en lo que hasta hoy en día se dedica. Moisés y Pánfilo desde un principio no les gustó la escuela por eso solo terminaron la preparatoria donde comenzaron a utilizar drogas, actualmente ya no consumen ningún tipo de estupefaciente.

La comunicación en el subsistema conyugal y paterno filial era directa, clara e imponente por parte de doña soledad hacia su esposo e hijos, y de don Pedro era clara y pasiva hacia su esposa e hijos, en el subsistema fraterno también era clara, directa y amable. Doña Soledad fue muy ruda con sus hijos pues siempre imponía su voluntad, les pegaba con el fajo si alguna cosa no le parecía, era quien llevaba la jerarquía y la centralidad. Los límites intergeneracionales eran semipermeables al exterior y permeables en el interior. Las reglas eran impuestas por doña Soledad y en compañía con don Pedro hacia sus hijos, las cuales eran flexibles y acatadas por todos.

El Sr. Pedro (hijo) recuerda una infancia feliz, a pesar de la muerte repentina de su padre por un IAM, pues siempre fue apoyado por sus padres y hermanos para realizar cualquier actividad laboral o estudiantil, aunque trabajo y estudio lo disfrutó mucho pues aprendió a ser mucho más responsable, además de valorar más las cosas. Otra etapa difícil fue el fallecimiento de su hermano mayor José, pues también murió de manera repentina cuando se encontraba solo en casa. Reconoce que actualmente tiene una relación distante con su hermano Pánfilo pues no le parece que trate mal a su cañada y a sus sobrinos y con Moisés porque cuando su madre estaba en el lecho de muerte éste vino y se "robo" todo lo que pudo de su casa, cosa que nunca espero y jamás había sucedido.

Familia de origen de Bertha

Portavoz Bertha

Bertha proviene de una familia nuclear, moderna, urbana, reconstruida, de religión católica, su padre originario de Guadalajara y su madre de Colima, se conocieron en Guadalajara en una cenaduría ya que doña Jovita venía a visitar una tía quien vendía cena en esta cd y don Rodolfo vivía a 3 casas de donde vivía esta tía, así que todos los días iba a cenar, llevaron una relación de noviazgo por 2 años y posterior a ello se casaron por mutuo acuerdo en esta misma cd en donde se quedaron a vivir. Don Rodolfo trabajó en una empacadora de carnes frías y su esposa le

ayudaba a vender cena a su tía. Al año de casados nace Leticia Guadalupe, a los 2 años Luis y un año más tarde Bertha, posteriormente nacen sus 2 últimos hijos Rodolfo y Héctor. Todos los integrantes de familia estudiaron, para lo cual fueron apoyados por sus padres, pero solo Gpe Leticia la mayor de los hijos, Bertha y Rodolfo terminaron una profesión, ya que Luis solo realizó estudios de bachillerato y Héctor de secundaria.

La Sra. Jovita padeció una enfermedad cerebral hemorrágica y presentaba algunas secuelas de la misma, poco tiempo después se le diagnosticó Ca cerebral y con esta noticia se fue deteriorando, teniendo la Sra. Bertha que en este tiempo era una niña hacerse cargo de sus cuidados y aparte del de sus hermanos. En el año de 1970 fallece doña Jovita secundario a una tromboembolia pulmonar a la edad de 32 años, quien era la encargada de llevar la administración económica en el hogar y prácticamente la educación de sus hijos, lo cual fue un golpe muy duro para la familia pues todos sus hijos eran menores de edad. En este momento don Rodolfo quien solo se dedicaba a trabajar sin preocuparse por lo demás sufrió la pérdida de su querida esposa y tuvo que sobreponerse al duelo para poder apoyar a sus hijos y comenzar una nueva vida, pues tuvo que aprender a parte de trabajar, labores del hogar, llevar a sus hijos a la escuela, pagar colegiaturas en fin se involucró como nunca antes en todas las actividades familiares.

Al fallecer doña Jovita, don Rodolfo y su hija mayor Leticia se hicieron cargo de los menores, Leticia comenzó a trabajar desde los 14 años en una notaría y al mismo tiempo estudiaba, después de 8 años de noviazgo se casó y Bertha fue quien tuvo que hacerse cargo del hogar y de la atención de su padre y hermanos, se convirtió en la administradora de los gastos familiares, fue la encargada de la educación de sus hermanos con el apoyo económico de su padre al mismo tiempo que también realizó una carrera técnica en secretariado. Prestó su servicio social por 1 año en el Dif Tlaquepaque y después se quedó poco tiempo a trabajar como secretaria en este mismo lugar, pues conoció a Pedro quien era su vecino y amigo y con quien solía salir a pasear, quien le pidió que fueran novios relación que llevaron a cabo por 2 años y que culminó con el matrimonio. 16 años más tarde su padre decide casarse nuevamente con doña Teresa y procrean 1 hijo Carlos, 4 años después fallece secundario a un IAM.

Bertha recuerda una infancia feliz a pesar de la muerte de su madre pues refiere que solía viajar mucho con ella a visitar a sus familiares a Colima. La comunicación en el subsistema conyugal era directa, clara y pasiva en el subsistema paterno filial era clara, directa, y afectiva, en el subsistema fraterno era clara, directa y cordial. La jerarquía era llevada por don Rodolfo y la centralidad por doña Jovita. Los límites intergeneracionales eran permeables interior y exteriormente. Las reglas eran impuestas por doña Jovita y don Rodolfo mismas que eran acatadas por todos sus hijos. Actualmente la Sra. Bertha reconoce tener una relación distante con sus hermanos pues dice que sus padres dejaron 2 casas al morir sin ser heredadas, mismas que sus hermanos Luis y Rodolfo vendieron quedándose con todo el dinero, lo cual no le parece justo pero tampoco desea pelear con ellos por tal motivo.

Familia de Procreación

Portavoz: Pedro y Bertha

Refiere la Sra. Bertha que conoció a Pedro en la esquina de su casa, pues era su vecino, él llegó se presentó y le ofreció su amistad, la invitó a salir y ella aceptó, llevando así una buena relación de amigos. En este tiempo Pedro estudiaba contaduría y licenciatura en administración de empresas y Bertha secretariado, fueron amigos por 1 año y novios por 2 años, posteriormente Pedro le pidió matrimonio y Bertha aceptó, casándose por vínculos de amor y conocimiento aquí en Guadalajara, de 26 y 25 años respectivamente. En octubre de 1980 se casan por lo civil y el día 28 dic 1980 por la iglesia. Después de casados se fueron a vivir a casa del padre de Bertha por 8 años y posteriormente se cambiaron a un departamento ubicado en jardines del poeta prestado por el padre de Bertha. A los 2 años de casados nace E. Gabriel su primer hijo y 4 años después Carlos. En el departamento vivieron 6 años y después adquirieron casa propia en la colonia atlas donde tienen viviendo 12 años, Edgar decidió estudiar arquitectura y Carlos licenciatura en turismo siempre apoyados por sus padres además de trabajar y ganar su propio dinero. Actualmente el Sr. Pedro trabaja como gerente de alimentos y bebidas en el turno matutino en un hotel *Howard Johnson* en esta cd, Edgar como supervisor de obras públicas en el gobierno de Zapopan Jalisco,

Carlos como gerente de personal nocturno en el hotel misión carlton y la Sra. Bertha se dedica al hogar.

Después del matrimonio Bertha dejó de trabajar como secretaria en el Dif de Tlaquepaque, pero cuando nació su primer hijo y debido a que Pedro aún se encontraba estudiando y trabajando tuvo la necesidad de entrar a trabajar por 3 años en una cremería de su hermano Rodolfo, a donde se llevaba a Edgar quien estaba recién nacido; y así apoyaba económicamente en los gastos familiares. Su esposo Pedro terminó sus estudios cuando su hijo Edgar tenía 2 meses de edad y de inmediato comenzó a trabajar en el hotel misión carlton por 8 años, de donde fue cambiando de hotel pero siempre con mejora de sueldo y siempre como gerente, contador o administrador del mismo.

La comunicación en el subsistema conyugal es clara, directa y afectiva, en el subsistema paterno filial es clara, directa y muy afectiva, en el subsistema fraterno es clara, directa y afectiva. Los límites intergeneracionales son permeables en el interior y semipermeables en el exterior. La jerarquía es compartida por el Sr. Pedro y su esposa, la centralidad es llevada por la Sra. Bertha. Las reglas son flexibles e impuestas tanto por el Sr. Pedro como por la Sra. Bertha siempre en común acuerdo y acatadas por sus 2 hijos.

Bertha

Bertha proviene de una familia reconstruida, tradicional, urbana, integrada, de religión católica, con límites bien establecidos, con una comunicación clara, directa y afectiva. Recuerda una infancia feliz, solo una etapa dolorosa la muerte de su madre cuando ella apenas tenía 14 años de edad, reconoce que a veces se molestaba pues le imponían el cuidado de sus hermanos más pequeños y las labores del hogar por lo que su periodo escolar fue difícil, pero aun así terminó sus estudios con mucho esfuerzo. Terminó su carrera a los 21 años de edad e hizo su servicio social en el Dif Tlaquepaque. A nivel sentimental refiere ser muy feliz pues tiene un esposo y 2 hijos de familia que la apoyan incondicionalmente.

Durante su vida adulta y con la evolución de los años fue desarrollando múltiples enfermedades: primeramente HAS, 2 infartos al miocardio, Hipotiroidismo secundario a tiroidectomía por nódulo tiroideo, Tromboembolia pulmonar la cual fue manejada en tiempo y forma, anemia hemolítica autoinmune en protocolo de estudio (pues le dijo el hematólogo que debían descartar algún LES), ya que también presentó trombosis venosa profunda de pierna izquierda, fibrosis pulmonar de origen desconocido pues niega fumar y otros factores de riesgo y finalmente su médico familiar la ha manejado con medicamento controlado (diazepam) por probable ansiedad y depresión?. Todas estas patologías se han ido presentando consecutivamente, ocasionando cambios y modificaciones en la dinámica familiar (dieta especial, tratamiento de por vida, mayores preocupaciones, etc), aunado a esto el diagnóstico de DM2 del Sr. Pedro quien también amerita sus cuidados.

5. Estudio de la estructura familiar

5.1 Tipología familiar

Según su conformación

Familia nuclear conformada por la pareja con o sin hijos. Se caracteriza por los lazos de parentesco legítimo y por el hecho de vivir juntos bajo el mismo techo: la familia está integrada por padre el Sr. Pedro, madre la Sra. Bertha y sus 2 hijos Edgar y Carlos todos viven en la misma casa.

Según su demografía

Urbana, viven en la zona metropolitana de Guadalajara y cuentan con todos los servicios básicos de saneamiento, habitan en casa propia de 3 habitaciones, sala, comedor, baño completo, cocina y patio, además de contar con escuelas, iglesias, mercados, centros recreativos y plazas comerciales cercanas, otros servicios como teléfono e internet en casa.

Según su desarrollo

Tradicional, la Sra. Bertha no trabaja, se dedica al hogar.

Según su ocupación

Profesionista, pues Pedro jefe de familia es contador y administrador de empresas (en lo cual trabaja).

Según su integración

Familia integrada, pues ambos cónyuges cumplen sus funciones y roles familiares además de que viven bajo el mismo techo.

Según su funcionalidad

Familia funcional de acuerdo a los instrumentos aplicados: Apgar familiar obtuvieron (entre 9 y 10 puntos) y FF-SIL obtuvieron (entre 58-64 puntos)

Según los límites en su estructura

Amalgamada pues los límites intergeneracionales son permeables en el interior pero semipermeables en el exterior, y las relaciones familiares son muy estrechas.

Estrato socioeconómico

Estrato medio alto (8 puntos en el test Graffar-Mendez-Castellanos).

 Según la nueva clasificación de las familias (2005)**En base al parentesco**

Familia nuclear simple padre y madre con 1 a 3 hijos. En este caso Pedro, Bertha y sus 2 hijos Edgar y Carlos.

En base a la presencia física en el hogar

Núcleo integrado, presencia de ambos padres en el hogar. Pedro y Bertha viven bajo el mismo techo.

De acuerdo a sus medios de subsistencia

Prestación de servicios pues Pedro presta sus servicios como gerente de alimentos y bebidas en el hotel *Howard Johnson*.

De acuerdo a su nivel económico

Familia sin pobreza. Pues se cubre la canasta básica, así como vestido, calzado, vivienda, salud, educación y transporte.

De acuerdo a nuevos estilos de vida personal-familiar originados por cambios sociales:

Familia no clasificable.

 5.2 Etapa actual del ciclo vital familiar**PARTE DE LA GUIA** **5.3 Funciones familiares básicas****Socialización**

Cumplida pues como pareja el Sr. Pedro y Sra. Bertha salen juntos al café, al cine, conviven con sus familias de origen en cumpleaños, ceremonia y como familia los cuatro miembros viajan seguido a la playa (puerto Vallarta, manzanillo o colima), a cabañas (mazamitla, tapalpa) de fin de semana, no pertenecen a ningún club deportivo actualmente, ni tampoco a algún grupo religioso, pero cada domingo asisten a misa, Edgar y Carlos socializan mucho con sus novias y amigos, poco con sus familiares.

Atención y cuidado

Cumplida, pues tanto Bertha como Pedro acuden mensualmente a sus citas de control en el IMSS, realizándose detecciones continuas (TA, glucosa, Pac, etc), Edgar y Carlos solo acuden al IMSS cuando se enferman o cuando tienen algún tipo de accidente laboral y requieren incapacidad de no ser así, ellos se realizan exámenes laboratoriales una vez al año por parte de su trabajo mismos que reportan con su médico familiar cuando les es posible, cuentan con su esquema de vacunación completo, todos tienen seguridad social por parte de su trabajo, su atención odontológica la llevan a cabo por medio privado. Los hábitos alimenticios son buenos ya que todos comen en casa lo que cocina la Sra. Bertha una dieta basada en su esposo que es diabético (poca grasa, poca sal, poca azúcar etc). Generalmente Pedro come diario en su trabajo algo equilibrado y Carlos cena en su trabajo el bufet del día, Gabriel come el lonche que la Sra. Bertha le manda. Dentro de la actividad física Edgar realiza box 2 o 3 veces por semana y Pedro camina 1-3 veces a la semana por 1 hora, Bertha cada domingo sale a caminar a la vía recreativa por intervalo de 1 hora, generalmente entre semana no realiza deporte y Carlos no realizan actividades deportivas.

Afecto

Cumplida pues diariamente existen lazos de amor entre los miembros de familia, así como apoyo incondicional.

Reproducción

Parcialmente cumplida pues Bertha solo deseaba 2 hijos, pero Pedro quería 5 en especial una niña, pero por motivos de salud de su esposa no pudieron procrear más hijos y decidieron tener solo 2 (paridad insatisfecha del Sr. Pedro). La pareja refiere tener relaciones sexuales satisfactorias. Ambos platican mucho acerca de sexualidad con sus hijos, de Enfermedades de transmisión sexual y de cómo prevenirlas, e incluso la Sra. Bertha les compra preservativos por si los llegan a necesitar.

Estatus

Parcialmente cumplida, aunque cuentan con casa y automóviles propios, todos aspiran a tener mejor nivel socioeconómico, a adquirir propiedades nuevas, la Sra. Bertha refiere que le gustaría tener 2 casas más para poder heredarle 1 a cada uno de sus hijos, por el contrario Pedro está satisfecho con lo que ha logrado, pues dicho haber apoyado en los estudios de sus hijos y haberlos hecho hombres de bien y útiles para la sociedad.

Cumplimiento de roles

Cumplida Pedro cumple con su rol de padre, esposo, proveedor y jefe de familia, Bertha cumple su rol de esposa, ama de casa y madre, Edgar y Carlos cumplen el rol de hijos y de proveedores. Los roles son flexibles y aceptados por todos, los 3 hombres apoyan en las labores del hogar cuando se necesita.

5.4 Estudio de la dinámica familiar.

5.4.1 Interpretación del Familiograma estructural en relación con los siguientes puntos:

5.4.1.1 Estructura familiar:

Se trata de una familia nuclear, tradicional, urbana, profesionista e integrada. Según la clasificación del Consejo Mexicano de Medicina familiar (2005), se trata de una familia nuclear simple, con núcleo integrado, prestadora de servicios en base a sus medios de subsistencia, sin pobreza y no clasificable en los nuevos estilos de vida.

Jerarquía

La jerarquía es compartida por el Sr. Pedro y su esposa Bertha, pues en conjunto toman las decisiones más importantes y las que consideran más adecuadas para el bienestar familiar.

Centralidad

Es llevada por la Sra. Bertha, pues por sus múltiples enfermedades atrae la atención de todos, diariamente recibe llamada de su esposo e hijos para ver cómo esta y si le falta algo.

Limites

Limites internos son permeables, claros y flexibles.

Limites externos son poco permeables.

Comunicación

La comunicación en los subsistemas conyugal, paterno-filial y fraterno es clara, directa y afectiva.

Reglas

Son claras, explícitas y flexibles por parte de los padres hacia sus hijos. La individualidad de los 4 miembros de familia es respetada por cada uno de ellos. En este aspecto Edgar si es “muy celoso” dice la Sra. Bertha, es muy delicado con sus pertenencias y su intimidad mismas que se respetan.

Geografía

En un día común de la semana ejemplo el lunes la Sra. Bertha se levanta a las 8 am, plancha la ropa del día que usara su esposo e hijos, prepara el lonche de Edgar y la comida del día, desayuna como a las 10 am y después ve la televisión un rato. Tiende su cama y espera a que se levante Carlos para darle de desayunar, a las 2:00 pm come sola pues Carlos está dormido, los días viernes es el día que lava, va al mercado y surte lo de la semana, cada quincena del mes sale a realizar los pagos a bancos, teléfono, luz y gas. El Sr. Pedro se levanta a las 7 de la mañana, se baña, se prepara un cereal o come lo que cocino un día antes su esposa, se viste y sale a las 8:30 al trabajo ya que entra a las 9, aquí realiza su comida, sale a las 6 pm del trabajo y llega 7:30 pm aproximadamente a su casa, se pone cómodo y sale a caminar un rato con la Sra. Bertha, van por una nieve, por una gua fresca a simplemente a relajarse un poco. Edgar se levanta a las 8 am, se baña y mientras su madre le prepara su lonche, se viste, después sale al trabajo como a las 8:30 am ya que entra a las 9, es aquí donde se come su lonche, no tiene horario de salida, así que puede llegar a la 7 u 8 pm a su casa, llega y lo primero que hace corre a saludar a su madre para ver como esta, enseguida se pone cómodo y toma su computadora por un largo rato para chatear con sus amigos y su novia. Carlos se baña a las 6 pm, se viste y sale a trabajar a las 9:30 pm, pues entra a las 10 pm a su trabajo, avisa su hora de llegada al trabajo a su madre, al día siguiente llega a las 6:30 o 7 am a casa, se recuesta un rato y se levanta a desayunar a las 11 am, platica de cómo le fue en el trabajo con su madre y después se mete a dormir y se levanta hasta las 6 pm se baña y come.

Por la tarde cuando están todos juntos, platican con sus hijos referente a sus actividades del día, además de platicar sobre el embarazo de la novia de Carlos y sobre los planes que éste tiene al respecto; pregunta el Sr. Pedro y la Sra. Bertha ¿estás enamorado de ella? mira que tener un hijo implica una gran responsabilidad y no podemos ni queremos obligarte a casarte con ella si no lo deseas, pero si te harás cargo de tu hijo y de que nada les falte “nunca”, a lo que contesta Carlos sí, la amo y me pienso casar con ella, lo del embarazo fue intencional para ver si ambos podíamos procrear hijos y así podernos casarnos después. Por el momento la novia de Carlos tiene seguridad social pues trabaja en el mismo hotel que Carlos de ama de llaves. Carlos se encarga de llevarla a realizar sus exámenes de laboratorio y a sus citas mensuales. Ambos y en conjunto con sus familias de origen planean la boda. Por su parte el Sr. Pedro está muy contento pues será abuelo solo piensa en que sea niña, la Sra. Bertha en cambio está preocupada pues esta apenada con los padres de la novia de Carlos, Edgar se encuentra al margen del asunto apoyando en lo que se necesite. Preocupados por la inseguridad actual que se vive comentan dos sucesos recién ocurridos a Edgar, éste fue asaltado en compañía de su novia, sin sufrir lesiones solo el despojo de sus bienes (celular, cartera, reloj) y sobre el cristalazo que le dieron a su coche cuando lo dejó estacionado a los alrededores de su casa, pues no cuentan con cochera en la misma, un motivo más de preocupación dice doña Bertha, pues estamos expuestos a tantas situaciones.



5.4.1.2 Demografía familiar

El domicilio se encuentra ubicado en la colonia Atlas, Guadalajara Jalisco, México, siendo zona urbana. La casa cuenta con todos los servicios básicos, 3 recamaras, cocina, sala, comedor y un baño completo, teléfono, internet, no fauna nociva, recolección de basura diario, cuentan con una unidad deportiva cerca, escuelas, parques, iglesias, mercado y una plaza comercial. En una habitación duerme Pedro y Bertha, en otra Edgar y en la restante Carlos.



5.4.1.3 Eventos de la vida familiar

Bertha

Crisis Normativas	Crisis Paranormativas
- Inicio y termino de su carrera técnica - Noviazgo de Bertha-Pedro - Matrimonio de Bertha-pedro - Embarazo y nacimiento de Edgar su primer hijo - Embarazo y nacimiento de Carlos su segundo hijo - Adquisición de casa propia	- Vivir en casa y departamento de su padre después del matrimonio por 8 años - Muerte de su madre a temprana edad - La obligación impuesta del cuidado de su madre, padre y hermanos cuando era pequeña - Sus múltiples patologías: HAS, IAM, Hipotiroidismo, TEP, AHA, TVP, FP, ansiedad y depresión.

Abreviaturas: HAS (hipertensión arterial sistémica), IAM (infarto agudo al miocardio), TEP (tromboembolia pulmonar), AHA (anemia hemolítica autoinmune, TVP (trombosis venosa profunda), FP (fibrosis pulmonar).

Pedro

Crisis Normativas	Crisis Paranormativas
- Inicio y termino de sus carreras profesionales - Noviazgo de Pedro-Bertha - Matrimonio de Pedro-Bertha - Nacimiento de sus dos hijos - Trabajo remunerado - Vivienda y automóvil propios	- Vivir en casa y departamento de su suegro después del matrimonio por 8 años - Fallecimiento repentino de su padre y de su hermano José - El desarrollo de su DM2

Abreviaturas: DM2 (diabetes mellitus).

Edgar

Crisis Normativas	Crisis Paranormativas
- Inicio y termino de su carrera profesional - Trabajo actual remunerado - Automóvil propio	- Vivir aún en casa de sus padres - Asalto hace 2 meses - Cristalazo a su carro hace 1 mes

Carlos

Crisis Normativas	Crisis Paranormativas
- Inicio y termino de su carrera profesión	- Vivir aún en casa de su padres

- Trabajo actual remunerado	- Relaciones sexuales prematrimoniales
- Automóvil propio	- Embarazo de su novia

5.4.1.4 Problemas sociales y de salud

Bertha no presenta conflictos con amistades y vecinos, solamente un distanciamiento con familiares, Pedro no presenta conflictos con amistades, vecinos y compañeros de trabajo, solo un distanciamiento con familiares, Edgar y Carlos tienen una buena relación con vecinos, familiares y compañeros de trabajo. En cuanto a problemas de salud Bertha cuenta con una amplia gama de enfermedades: HAS, 2 IAM anteriores (1ro en 1993 y el 2do en 1981), hipotiroidismo, anemia hemolítica autoinmune, trombosis venosa profunda, fibrosis pulmonar, Sr. Pedro DM2, hijos sanos.

Familiograma Socio-dinámico

Parte de la guía

5.5 Aplicación de los instrumentos para evaluar la funcionalidad familiar

Apgar familiar

Integrante	Puntos	Clasificación
Pedro	9	Familia funcional
Bertha	10	Familia funcional
Edgar	10	Familia funcional
Carlos	9	Familia funcional

Instrumento FF-SIL

Integrante	Puntos	Clasificación
Pedro	61	Familia funcional
Bertha	63	Familia funcional
Edgar	64	Familia funcional
Carlos	58	Familia funcional

Parte de la guía

Subsistema conyugal

Integrante	Puntos	Clasificación
Pedro	75	Pareja funcional
Bertha	90	Pareja funcional

Escala de Graffar Méndez Castellanos

Integrante	Puntos	Clasificación
Pedro	8	Estrato medio alto

Autoestima de Cooresmith

Integrante	Puntos	Clasificación
Pedro	7	Destaca Significativamente baja
Bertha	12	Media baja
Edgar	11	Media baja
Carlos	14	Media

Escala de Hamilton de ansiedad

Integrante	Puntos	Clasificación
Pedro	33	ansiedad moderada/grave
Bertha	13	ansiedad leve
Edgar	41	ansiedad moderada/grave
Carlos	14	ansiedad leve

Escala de Hamilton de depresión

Integrante	Puntos	Clasificación
Pedro	15	Depresión moderada
Bertha	6	No deprimida
Edgar	10	Depresión ligera
Carlos	12	Depresión ligera

Escala de eventos críticos de Thomas Holmes

Integrante	Puntos	Clasificación
Bertha	130	No hay problemas importantes

Faces III

Integrante	Puntos	Clasificación
Pedro	48 cohesión	Cohesión: Aglutinada

	34 Adaptabilidad	Adaptabilidad: caótica
Bertha	43 Cohesión 30 Adaptabilidad	Cohesión: Relacionada Adaptabilidad: caótica
Edgar	36 Cohesión 28 Adaptabilidad	Cohesión: Semirrelacionada Adaptabilidad: Flexible
Carlos	35 Cohesión 30 Adaptabilidad	Cohesión: Semirrelacionada Adaptabilidad: Caótica

Medical Outcomes Survey Mos

Integrante	Apoyo	Puntos	Clasificación
Pedro	Social	20	Apoyo adecuado
	Emocional	37	Apoyo adecuado
	Instrumental	20	Apoyo adecuado
	Afectivo	15	Apoyo adecuado
Bertha	Social	18	Apoyo adecuado
	Emocional	21	Falta de apoyo
	Instrumental	11	Falta de apoyo
	Afectivo	15	Apoyo adecuado
Edgar	Social	20	Apoyo adecuado
	Emocional	40	Apoyo adecuado
	Instrumental	20	Apoyo adecuado
	Afectivo	15	Apoyo adecuado
Carlos	Social	15	Apoyo adecuado
	Emocional	20	Falta de apoyo
	Instrumental	15	Apoyo adecuado
	Afectivo	12	Apoyo adecuado

6. Estudio de los factores de riesgo de la salud familiar y descripción del ámbito social

6.1 Ámbito social

6.1.1 Ingreso económico familiar y su distribución

El ingreso quincenal familiar es de aproximadamente 16, 000 pesos que son aportados por: Pedro, Edgar y Carlos

La distribución mensual es de la siguiente manera

Concepto	Gasto Aproximado
Luz	614
agua	52
Teléfono	530
Gas	365
Celular	3,000
Ropa y calzado	2000
Transporte	3000
Alimentos	2,000
Tarjetas de crédito	3,500
Ahorro	939
Total	16,000

6.1.2 Aspectos laborales

Antecedentes

Pedro

Se dedicó al ferrocarril por 20 años al mismo tiempo estudiaba sus carreras profesionales, al término de las mismas comenzó a laborar como contador en un hotel de donde fue cambiando de puesto siempre con mejora de su salario, actualmente se desempeña como gerente de alimentos y bebidas de 9 am a 6 pm en el hotel Howard Johnson, con una antigüedad de 2 años, cuenta con seguridad social por parte de su trabajo, los fines de semana son libres los cuales comparte con su esposa y sus hijos.

Incapacidades no ha presentado; refiere que cuando nacieron sus hijos se le otorgo una semana libre por parte de su trabajo para estar al lado de su esposa e hijo.

Accidentes: nunca ha presentado accidentes laborales ni en el trayecto a su trabajo.

Bertha

Inicio a trabajar al término de su carrera como secretaria por tiempo corto en el dif Tlaquepaque, posteriormente después de casada trabajo por 3 años en una cremería de su hermano Rodolfo y actualmente es ama de casa, cuenta con seguridad social por parte de su esposo. Refiere que le hubiese gustado desempeñarse como secretaria y poder haber logrado una pensión.

Accidentes no ha presentado

Edgar

Trabajo en dobleces y perfiles (laminado) de obrero por lapso de 8 meses aproximadamente al mismo tiempo que estudiaba su carrera, al término de la misma comenzó a trabajar en el gobierno del estado como supervisor de obras públicas hasta la actualidad, cuenta con seguridad social, los fines de semana son libres, los cuales comparte con su novia, padres y amistades.

Incapacidades: no ha presentado

Accidentes: en su trabajo no ha presentado ni en el trayecto al mismo. Solamente el incidente del asalto hace 2 meses.

Carlos

Comenzó a trabajar a la edad de 18 años como recamarero en un hotel (Carlton), al mismo tiempo estudiaba su carrera, al término de la misma lo ascendieron de puesto a gerente de personal en lo que actualmente se desempeña en el hotel misión Carlton, trabaja sábados y domingos y cuenta con seguro social.

Incapacidades: no ha presentado

Accidentes: no ha presentado dentro del trabajo ni en el trayecto al mismo.

Impacto: la profesión tanto del Sr. Pedro como la de sus hijos ha hecho que la Sra. Bertha tenga una estabilidad emocional y económica, pero también le ha creado soledad ya que la mayor parte del tiempo la pasa sola, pues ellos se encuentran trabajando.

6.1.3 Vivienda

Tipo urbana, casa propia, que cuenta con todos los servicios básicos (luz eléctrica, drenaje, agua potable, alcantarillado, recolección de basura, vitropiso, techo de cemento, cuenta con 3 recamaras, sala, comedor, cocina, y 1 baño completo, buena iluminación y ventilación, con estufa de gas. No existe hacinamiento ni fauna nociva, limpieza general diario.

6.1.4 Alimentación

La comida es buena en cantidad y calidad. La Sra. Bertha siempre desayuna, come y cena en su casa, el Sr. Pedro desayuna en casa y come en su trabajo el bufet del día, pero llega para cenar, Edgar desayuna en su casa y come el lonche preparado por su madre, cena en casa, Carlos desayuna y come en casa y cena en su trabajo; su alimentación es basada de la siguiente manera: consumen verduras y frutas aproximadamente 5/7, carne de res 3-4/7, pescado 0-1/7, pollo 0/7 no les gusta, refresco 2-3/7, grasa la necesaria, harinas y carbohidratos 7/7 en pequeña cantidad, lácteos 7/7, bebidas alcohólicas 1/30 días.

6.1.5. Recreación

El Sr. Pedro descansa los fines de semana, los cuales aprovecha para pasear con su esposa, salen a caminar 30 minutos por la tarde, van por una nieve, paleta o agua fresca o salen a comer fuera sobre todo el desayuno del domingo, visitan la plaza comercial, compran ropa o calzado, todos los días domingos acostumbran ir a la vía recreativa y caminar por 1:00 hr aproximadamente, Edgar solo realiza box 2- 3 veces por semana, sábados y domingos convive la mayor parte del día con su novia y a veces con sus amigos, Carlos no sale a distracciones pues dice no tener tiempo ya que no descansa ni siquiera los fines de semana, el poco tiempo que le queda lo pasa en familia y con su novia.

6.1.6 Adicciones

Ninguno de los 4 miembros de la familia presenta adicciones, el alcoholismo es social y muy esporádico.

6.1.7 Utilizaciones de servicios de salud y sociales

Solamente el Sr. Pedro y su esposa hacen uso de estos servicios cada mes. Generalmente acuden juntos a sus citas de su UMF para sus detecciones y controles como: toma de TA y peso, BHC, QS Y Rx de tórax anual; solamente cuando la Sra. Bertha tiene varias consultas al mes el Sr. Pedro no puede acompañarla pues se le dificulta por su trabajo. La Sra. Bertha se realiza autoexploración de mamas, se toma su Papanicolaou cada año o según corresponda, el examen odontológico es llevado a cabo por medio privado, tratan de acomodar sus horarios de igual forma cuando le toca su revisión. Los cuatro cuentan con esquema de vacunación completo para sus respectivas edades. Edgar y Carlos solamente hacen uso del IMSS cuando se enferman o requieren incapacidad laboral, pues por medio de su trabajo se realizan exámenes periódicos.

6.1.8 Participación comunitaria

Es una familia de religión católica, que acude a misa regularmente los domingos (El Sr. Pedro y la Sra. Bertha), no pertenecen a ningún grupo religioso o club deportivo.

6.2 Factores de riesgo y protección para la salud familiar

Parte de la guía

Diagnóstico familiar biopsicosocial integral y factores de protección Familiar

Se trata de una familia nuclear, tradicional, integrada, profesionista, urbana, según la nueva clasificación (2005) parental, nuclear simple, prestadora de servicios, con núcleo integrado, no pobre, funcional de acuerdo a los resultados de la aplicación del Apgar familiar y el FF-SIL, de estrato socioeconómico medio alto según resultados de la escala de Graffar-Mendez Catellanos, con adecuado apoyo social, que se encuentra en un ciclo vital familiar según Barragán en la etapa 6: Enfrentamiento a la vejez, soledad y muerte, según la OMS en etapa II: Extensión nacimiento del primer hijo-nacimiento del último hijo, las funciones familiares básicas se encuentran cumplidas a excepción de la Reproducción y el Estatus (parcialmente cumplidas), la Jerarquía es compartida por el Sr. Pedro y su esposa, la centralidad es llevada por la Sra. Bertha, las reglas en los subsistemas son claras, explícitas y flexibles, la comunicación en el subsistema conyugal es directa, clara y afectiva, en el subsistema paterno filial es clara, directa y afectiva, en el sistema fraterno es directa, clara y afectiva, en los límites individuales se observa una adecuada vinculación, con permeabilidad de límites entre los subsistemas, los límites hacia el exterior son semipermeables. Existen alianzas entre el Sr. Pedro y la Sra. Bertha a favor de sus hijos y de Edgar y Carlos a favor de sus padres, no hay coaliciones. Todos los integrantes de la familia cuentan con factores de protección como son: seguridad social, nivel académico elevado, vivienda y automóvil propio, trabajo estable y remunerado a excepción de la Sra. Bertha

Individual

Parte de la guía

8. Pronóstico

En base a los factores de riesgo y protección el pronóstico a corto, mediano y largo plazo es el siguiente:

Corto y mediano plazo: como familia nuclear, integrada, funcional, con adecuada comunicación, límites adecuados y reglas claras y flexibles en los subsistemas, a pesar de la autoestima, ansiedad y depresión que los miembros de familia presentan, su control periódico de enfermedades y donde podemos incidir directamente en los factores modificables como: (escucha creativa, dieta, actividad física regular, etc) considero que el pronóstico es bueno.

Largo plazo: Reservado, tanto en lo individual como en lo familiar, pues las enfermedades que presenta el Sr. Pedro y Sra. Bertha tienen sus complicaciones tardías y se podrían presentar repercutiendo directamente en la funcionalidad familiar, además el riesgo latente que existe de que sus hijos las desarrollen si no corrigen los factores modificables que están a su alcance, así como la disposición de ser partícipes en las detecciones continuas, riesgo de que la autoestima baja, la ansiedad y depresión que presentan empeoren; el apoyo social con el que cuentan el Sr. Pedro, Edgar y Carlos les favorece si en algún momento se presentara alguna dificultad, no así para la Sra. Bertha pues refiere que de llegar a caer en cama no tendría alguien de cabecera quien la cuidara pues que su esposo e hijos trabajan todo el día.

9. Plan de manejo integral

Individual

Parte de la guía

10. Evolución y seguimiento

Se han realizado 6 sesiones de 7 planeadas, en las cuales se ha tenido la siguiente evolución:

Primera sesión 18 de marzo 2013

Se comenta con la familia ¿Qué es y para qué sirve un estudio de salud familiar?, ¿cuáles son los beneficios que se obtienen tanto para el investigador como para la familia?, ¿cuáles son los compromisos de ambas partes y la gran responsabilidad del investigador para poder ayudar en la mejora de la dinámica familiar?, también se aclaró que si en algún momento la familia o algún miembro de ella deseaba no continuar con el estudio este sería suspendido/interrumpido en ese momento.

Segunda sesión 25 de marzo 2013

Se redacta la historia de las familias de origen y se realiza un análisis sobre la convivencia familiar, estando presentes el Sr. Pedro y la Sra. Bertha, la duración fue aproximadamente de 1 hora 30 minutos.

Tercera sesión 29 de abril 2013

Continuamos con el tema de la historia de la familia de origen en donde todos los integrantes de la familia estuvieron presentes, así como la realización del familiograma estructural, aquí se comenta que se realizarán algunos instrumentos para evaluar la funcionalidad familiar e integridad individual; con duración aproximada de 2 horas.

Cuarta sesión 13 mayo 2013

En esta sesión solo estuvo presente la Sra. Bertha por lo cual se continuo con el interrogatorio dirigido sobre funciones familiares, jerarquía, centralidad, se abordaron aspectos económicos, laborales, de vivienda y alimentación, finalmente se acordó la fecha para la aplicación de los instrumentos en donde todos los integrantes de la familia estarían presentes, con duración aproximada de 2 hrs.

Quinta sesión 17 junio 2013

Se realizan los instrumentos para evaluar la funcionalidad familiar, previa explicación de la importancia de los mismos, al Sr. Pedro y su esposa yo los aplique directamente, Edgar y Carlos lo contestaron individualmente por lo cual terminamos pronto y me pidieron si podía de favor interpretarlos en ese mismo momento ya que deseaban saber cómo se encontraban y que para ellos era difícil estarse reuniendo todos juntos, debido a sus actividades laborales por lo cual los califique y les entregue sus resultados, explicando cuales eran las conductas a seguir de forma individual e integral, para lo cual el Sr. Pedro y sus hijos se comprometieron a realizarlas. Dentro de las mismas se sugiere a su médico familiar realizar técnicas en consultorio como escucha creativa, eliminación de pensamientos negativos, manejo de las emociones e interrogar sobre sus expectativas de vida, al mismo tiempo la posibilidad de envié a un segundo nivel con psicología/psiquiatría para valorar si requieren manejo con tratamiento controlado, con lo cual todos estuvieron en común acuerdo y se comprometieron a cumplirlo. Quedo pendiente entregar los resultados de la Sra. Bertha pues ella me dijo: yo quiero verla después Dra. a solas yo si tengo tiempo cuando Ud. Me diga, para lo cual le di fecha el día 12 de julio; con duración aproximada de 3hrs.

Sexta sesión 12 julio 2013

El día de hoy entrego resultados de los instrumentos aplicados a la Sra. Bertha, explicamos cuales fueron los hallazgos más importantes de los mismos y cuáles son las conductas a seguir, comprometiéndose a cumplirlas. Hoy me comenta que tuvo cita con el cardiólogo pues le llevo una prueba de esfuerzo que le había solicitado, para lo cual le fue muy bien pues dentro de lo que cabe salió en parámetros normales, ajustando solamente tratamiento anti-hipertensivo y diurético, dando nueva cita en 1 año. También refiere tener cita con el neumólogo la próxima semana para llevar una Rx de tórax de control así como su espirometria. Se hace hincapié en la importancia de no perder estas citas y continuar en control con su médico familiar a quien sugerimos él envié con el psicólogo/psiquiatra para valorar la continuación o agregación de antidepresivos/ansiolíticos estando ella en común acuerdo y haciendo el firme compromiso de cumplirlo. Por lo cual doy nueva cita para ver avances de todos los integrantes.

Séptima sesión 19 agosto 2013

En esta última sesión nos reunimos con todos los integrantes, el sr. Pedro refiere tuvo su cita con el psiquiatra el día 20 de julio el cual le dio un diagnóstico de trastorno de ansiedad y depresión leve-moderada manejado temporalmente por seis meses con ansiolítico y antidepresivo a dosis bajas y revalorar en seis meses, por su parte Edgar fue enviado a psicología donde realizaron nueva valoración se le aplicaron nuevos cuestionarios y con los resultados se consideró que solo ameritaba terapia psicológica 6-7 sesiones aproximadamente, las 5 primeras individual y las dos últimas familiar, Carlos fue manejado con técnicas didácticas en consultorio por parte de su médico familiar cada vez que le era posible asistir, francamente refiere solo fui en dos ocasiones y me enfade ya no quiero ir, yo me siento bien, la Sra. Bertha por su parte fue vista en el servicio de Psiquiatría con diagnóstico de ansiedad y depresión leve, manejada con ansiolíticos y antidepresivos a bajas dosis, con nueva cita en 6 meses y control con su médico familiar. Todos los miembros de familia están agradecidos y contentos pues dicen les sirvió mucho darse cuenta de sus errores, deficiencias y problemas psicológicos., en dónde deben y pueden mejorar para estar sanos y tener una mejor funcionalidad familiar. Por mi parte yo agradezco a toda la familia, la confianza que depositaron en mí para entrar a su casa y en sus vidas con el fin de ayudar a mejorar su ambiente familiar.

11. Anexos

Apgar Familiar

Pedro: 9 puntos

Preguntas	Casi nunca (0)	A veces (1)	Casi siempre (2)
¿Está satisfecho con la ayuda que recibe de su familia?			X
¿Discuten entre ustedes los problemas que tienen en casa?			X
¿Las decisiones importantes se toman en conjunto?		X	
¿Está satisfecho con el tiempo que su familia y usted permanecen juntos?			X
¿Siente que su familia lo quiere?			X

Bertha: 10 puntos

Preguntas	Casi nunca (0)	A veces (1)	Casi siempre (2)
¿Está satisfecho con la ayuda que recibe de su familia?			X
¿Discuten entre ustedes los problemas que tienen en casa?			X
¿Las decisiones importantes se toman en conjunto?			X
¿Está satisfecho con el tiempo que su familia y usted permanecen juntos?			X
¿Siente que su familia lo quiere?			X

Edgar: 10 puntos

Preguntas	Casi nunca (0)	A veces (1)	Casi siempre (2)
¿Está satisfecho con la ayuda que recibe de su familia?			X
¿Discuten entre ustedes los problemas que tienen en casa?			X
¿Las decisiones importantes se toman en conjunto?			X
¿Está satisfecho con el tiempo que su familia y usted permanecen juntos?			X
¿Siente que su familia lo quiere?			X

Carlos: 9 puntos

Preguntas	Casi nunca (0)	A veces (1)	Casi siempre (2)
¿Está satisfecho con la ayuda que recibe de su familia?			X
¿Discuten entre ustedes los problemas que tienen en casa?			X
¿Las decisiones importantes se toman en conjunto?			X
¿Está satisfecho con el tiempo que su familia y usted permanecen juntos?		X	

¿Siente que su familia lo quiere?			X
-----------------------------------	--	--	---

Interpretación/Calificación:

- a) 0 a 3 familia disfuncional.
- b) 4 a 6 moderada disfunción familiar.
- c) 7 a 10 familia funcional.

CUESTIONARIO FF-SIL

Sr. Pedro: 61 Puntos

Cuestionario FF-SIL

Consta de 14 ítems, cada uno con 5 opciones de respuesta: Casi nunca (1), Pocas veces (2), A veces (3), Muchas veces (4), Casi siempre (5).

A continuación le presentaremos una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Necesito que Ud. califique o puntúe su respuesta según la frecuencia en que ocurrió la situación.

1. Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia	5
2. En mi casa predomina la armonía	4
3. En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades	4
4. Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana	5
5. Nos expresamos sin insinuaciones de forma clara y directa	5
6. Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos	4
7. Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante	
Situaciones diferentes	4
8. Cuando alguien de la familia tiene un problema los demás ayudan	5
9. Se distribuyen las tareas de forma que nadie este sobrecargado	4
10. Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas	
Situaciones	4
11. Podemos conversar diversos temas sin temor	4
12. Ante una situación familiar difícil somos capaces de buscar ayuda	
en otras personas	3
13. Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el	
núcleo familiar	5
14. Nos demostramos el cariño que nos tenemos	5

PUNTUACION:

- De 70 a 57 puntos. Familia funcional
- De 56 a 43 puntos. Familia moderadamente funcional
- De 42 a 28 puntos. Familia disfuncional
- De 27 a 14 puntos. Familia severamente disfuncional

Sra. Bertha: 63 puntos

Cuestionario FF-SIL

Consta de 14 ítems, cada uno con 5 opciones de respuesta: Casi nunca (1), Pocas veces (2), A veces (3), Muchas veces (4), Casi siempre (5).

A continuación le presentaremos una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Necesito que Ud. califique o puntué su respuesta según la frecuencia en que ocurrió la situación.

15. Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia	5
16. En mi casa predomina la armonía	5
17. En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades	4
18. Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana	5
19. Nos expresamos sin insinuaciones de forma clara y directa	5
20. Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos	4
21. Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante	
Situaciones diferentes	3
22. Cuando alguien de la familia tiene un problema los demás ayudan	5
23. Se distribuyen las tareas de forma que nadie este sobrecargado	3
24. Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas	
Situaciones	5
25. Podemos conversar diversos temas sin temor	5
26. Ante una situación familiar difícil somos capaces de buscar ayuda	
en otras personas	4
27. Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el	
núcleo familiar	5
28. Nos demostramos el cariño que nos tenemos	5

PUNTUACION:

- De 70 a 57 puntos. Familia funcional
- De 56 a 43 puntos. Familia moderadamente funcional
- De 42 a 28 puntos. Familia disfuncional
- De 27 a 14 puntos. Familia severamente disfuncional

Edgar: 64 puntos

Cuestionario FF-SIL

Consta de 14 ítems, cada uno con 5 opciones de respuesta: Casi nunca (1), Pocas veces (2), A veces (3), Muchas veces (4), Casi siempre (5).

A continuación le presentaremos una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Necesito que Ud. califique o puntué su respuesta según la frecuencia en que ocurrió la situación.

29. Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia	5
30. En mi casa predomina la armonía	4
31. En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades	4
32. Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana	5
33. Nos expresamos sin insinuaciones de forma clara y directa	5
34. Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos	3
35. Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante	
Situaciones diferentes	4
36. Cuando alguien de la familia tiene un problema los demás ayudan	5
37. Se distribuyen las tareas de forma que nadie este sobrecargado	4
38. Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas	
Situaciones	5
39. Podemos conversar diversos temas sin temor	5
40. Ante una situación familiar difícil somos capaces de buscar ayuda	
en otras personas	5
41. Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el	
núcleo familiar	5
42. Nos demostramos el cariño que nos tenemos	5

PUNTUACION:

- De 70 a 57 puntos. Familia funcional
- De 56 a 43 puntos. Familia moderadamente funcional
- De 42 a 28 puntos. Familia disfuncional
- De 27 a 14 puntos. Familia severamente disfuncional

Carlos: 58 puntos

Cuestionario FF-SIL

Consta de 14 ítems, cada uno con 5 opciones de respuesta: Casi nunca (1), Pocas veces (2), A veces (3), Muchas veces (4), Casi siempre (5).

A continuación le presentaremos una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Necesito que Ud. califique o puntué su respuesta según la frecuencia en que ocurrió la situación.

43. Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia	5
44. En mi casa predomina la armonía	3
45. En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades	3
46. Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana	4
47. Nos expresamos sin insinuaciones de forma clara y directa	5
48. Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos	3
49. Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante Situaciones diferentes	3
50. Cuando alguien de la familia tiene un problema los demás ayudan	5
51. Se distribuyen las tareas de forma que nadie este sobrecargado	4
52. Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas Situaciones	4
53. Podemos conversar diversos temas sin temor	5
54. Ante una situación familiar difícil somos capaces de buscar ayuda en otras personas	4
55. Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar	5
56. Nos demostramos el cariño que nos tenemos	5

PUNTUACION:

- **De 70 a 57 puntos. Familia funcional**
- De 56 a 43 puntos. Familia moderadamente funcional
- De 42 a 28 puntos. Familia disfuncional
- De 27 a 14 puntos. Familia severamente disfuncional

Evaluación del subsistema conyugal.

Sr. Pedro: 75 puntos

Funciones	Nunca	Ocasional	Siempre
Comunicación			
Se comunica directamente con su pareja	0	5	10
La pareja expresa claramente los mensajes que intercambia	0	5	10
Existe congruencia entre la comunicación verbal y la analógica	0	5	10
Adjudicación y asunción de roles			
La pareja cumple los roles que mutuamente se adjudican	0	2.5	5
Son satisfactorios los roles que asume la pareja	0	2.5	5
Satisfacción sexual:			
Es satisfacción la frecuencia de las relaciones sexuales	0	5	10
Es satisfactoria la calidad de la actividad sexual	0	5	10
Afecto:			
Existen manifestaciones físicas de afecto en la pareja	0	2.5	5
El tiempo que se dedica la pareja es gratificante	0	2.5	5
Se interesan por el desarrollo y superación de la pareja	0	2.5	5
Perciben que son queridos por su pareja	0	2.5	5
Toma de decisiones:			
Las decisiones importantes para la pareja se toman conjuntamente	0	7.5	15

Sra. Bertha: 90 puntos

Funciones	Nunca	Ocasional	Siempre
Comunicación			
Se comunica directamente con su pareja	0	5	10
La pareja expresa claramente los mensajes que intercambia	0	5	10
Existe congruencia entre la comunicación verbal y la analógica	0	5	10
Adjudicación y asunción de roles			
La pareja cumple los roles que mutuamente se adjudican	0	2.5	5
Son satisfactorios los roles que asume la pareja	0	2.5	5
Satisfacción sexual:			
Es satisfacción la frecuencia de las relaciones sexuales	0	5	10
Es satisfactoria la calidad de la actividad sexual	0	5	10
Afecto:			

Existen manifestaciones físicas de afecto en la pareja	0	2.5	5
El tiempo que se dedica la pareja es gratificante	0	2.5	5
Se interesan por el desarrollo y superación de la pareja	0	2.5	5
Perciben que son queridos por su pareja	0	2.5	5
Toma de decisiones: Las decisiones importantes para la pareja se toman conjuntamente	0	7.5	15

Interpretación/Calificación:

Sumando el puntaje total, las disfunciones se califican de la siguiente forma:

00 – 40 pareja severamente disfuncional.

41 – 70 pareja moderadamente disfuncional.

71 – 95 pareja funcional.

Escala de Graffar Méndez Castellanos

Sr. Pedro: 8 puntos

Variables	Pts	Items
1. Profesión del Jefe de Familia	1	Profesión Universitaria, financistas, banqueros, comerciantes, todos de alta productividad, Oficiales de las Fuerzas Armadas (si tienen un rango de Educación Superior)
	2	Profesión Técnica Superior, medianos comerciantes o productores
	3	Empleados sin profesión universitaria, con técnica media, pequeños comerciantes o productores
	4	Obreros especializados y parte de los trabajadores del sector informal (con primaria completa)
	5	Obreros no especializados y otra parte del sector informal de la economía (sin primaria completa)
2.- Nivel de instrucción de la madre	1	Enseñanza Universitaria o su equivalente
	2	Técnica Superior completa, enseñanza secundaria completa, técnica media.
	3	Enseñanza secundaria incompleta, técnica inferior
	4	Enseñanza primaria, o alfabeta (con algún grado de instrucción primaria)
	5	Analfabeta
3.-Principal fuente de ingreso de la familia	1	Fortuna heredada o adquirida
	2	Ganancias o beneficios, honorarios profesionales
	3	Sueldo mensual
	4	Salario semanal, por día, entrada a destajo
	5	Donaciones de origen público o privado
4.- Condiciones de alojamiento	1	Vivienda con óptimas condiciones sanitarias en ambientes de gran lujo
	2	Viviendas con óptimas condiciones sanitarias en ambientes con lujo sin exceso y suficientes espacios
	3	Viviendas con buenas condiciones sanitarias en espacios reducidos o no, pero siempre menores que en las viviendas 1 y 2
	4	Viviendas con ambientes espaciosos o reducidos y/o con deficiencias en algunas condiciones sanitarias
	5	Rancho o vivienda con condiciones sanitarias marcadamente inadecuadas

Interpretación del Puntaje obtenido en la Escala de Graffar:

Puntaje	Interpretación
04-06	Estrato alto
07-09	Estrato medio alto
10-12	Estrato medio bajo
13-16	Estrato obrero
17-20	Estrato marginal

Autoestima de Cooresmith

Sr. Pedro: 7 puntos

	Me describe aproximadamente	Nada tiene que ver conmigo o muy poco
1. Más de una vez he deseado ser otra persona.	X	
2. Me cuesta mucho hablar ante un grupo.	X	
3. Hay muchas cosas en mí mismo que cambiaría si pudiera.	X	
4. Tomar decisiones no es algo que me cueste.	X	
5. Conmigo se divierte uno mucho.	X	
6. En casa me enfado a menudo.	X	
7. Me cuesta mucho acostumbrarme a algo nuevo.		X
8. Soy una persona popular entre la gente de mi edad.		X
9. Mi familia espera demasiado de mí.	X	
10. En casa se respetan bastante mis sentimientos.	X	
11. Suelo ceder con bastante facilidad.	X	
12. No es nada fácil ser yo.	X	
13. En mi vida todo está muy embarullado.		X
14. La gente suele secundar mis ideas.		X
15. No tengo muy buena opinión de mi mismo.	X	
16. Hay muchas ocasiones en las que me gustaría dejar mi casa.		X
17. A menudo me siento harto del trabajo que realizo.	X	
18. Soy más feo que el común de los mortales.	X	
19. Si tengo algo que decir, normalmente lo digo.		X

20. Mi familia me comprende.	X	
21. Casi todo el mundo que conozco cae mejor que yo a los demás.	X	
22. Me siento presionado por mi familia.	X	
23. Cuando hago algo, frecuentemente me desanimo.	X	
24. Las cosas no suelen preocuparme mucho.	X	
25. No soy una persona muy de fiar.		X

Interpretación de la Escala Autoestima Cooresmith:

0-10 Destaca significativamente Baja

10-15 Media- Baja.

15-6 Media.

16-22 Media alta.

22-25 Destaca Significativamente Alta

Sra. Bertha: 12 puntos

	Me describe aproximadamente	Nada tiene que ver conmigo o muy poco
1. Más de una vez he deseado ser otra persona.	X	
2. Me cuesta mucho hablar ante un grupo.		X
3. Hay muchas cosas en mí mismo que cambiaría si pudiera.	X	
4. Tomar decisiones no es algo que me cueste.	X	
5. Conmigo se divierte uno mucho.	X	
6. En casa me enfado a menudo.		X
7. Me cuesta mucho acostumbrarme a algo nuevo.	X	
8. Soy una persona popular entre la gente de mi edad.	X	
9. Mi familia espera demasiado de mí.		X
10. En casa se respetan bastante mis sentimientos.	X	
11. Suelo ceder con bastante facilidad.		X
12. No es nada fácil ser yo.		X
13. En mi vida todo está muy embarullado.		X
14. La gente suele secundar mis ideas.		X
15. No tengo muy buena opinión de mi mismo.	X	
16. Hay muchas ocasiones en las que me gustaría dejar mi casa.		X
17. A menudo me siento harto del trabajo que realizo.		X
18. Soy más feo que el común de los mortales.		X

19. Si tengo algo que decir, normalmente lo digo.	X	
20. Mi familia me comprende.	X	
21. Casi todo el mundo que conozco cae mejor que yo a los demás.		X
22. Me siento presionado por mi familia.	X	
23. Cuando hago algo, frecuentemente me desanimo.	X	
24. Las cosas no suelen preocuparme mucho.		X
25. No soy una persona muy de fiar.	X	
10-15 Media- Baja.		

Edgar: 11 puntos

	Me describe aproximadamente	Nada tiene que ver conmigo o muy poco
1. Más de una vez he deseado ser otra persona.	X	
2. Me cuesta mucho hablar ante un grupo.	X	
3. Hay muchas cosas en mí mismo que cambiaría si pudiera.	X	
4. Tomar decisiones no es algo que me cueste.	X	
5. Conmigo se divierte uno mucho.		X
6. En casa me enfado a menudo.	X	
7. Me cuesta mucho acostumbrarme a algo nuevo.		X
8. Soy una persona popular entre la gente de mi edad.	X	
9. Mi familia espera demasiado de mí.	X	
10. En casa se respetan bastante mis sentimientos.	X	
11. Suelo ceder con bastante facilidad.		X
12. No es nada fácil ser yo.		X
13. En mi vida todo está muy embarullado.	X	
14. La gente suele secundar mis ideas.	X	
15. No tengo muy buena opinión de mi mismo.	X	
16. Hay muchas ocasiones en las que me gustaría dejar mi casa.		X
17. A menudo me siento harto del trabajo que realizo.	X	
18. Soy más feo que el común de los mortales.		X
19. Si tengo algo que decir, normalmente lo digo.	X	
20. Mi familia me comprende.	X	
21. Casi todo el mundo que conozco cae mejor que yo a los demás.		X
22. Me siento presionado por mi familia.		X

23. Cuando hago algo, frecuentemente me desanimo.	X
24. Las cosas no suelen preocuparme mucho.	X
25. No soy una persona muy de fiar.	X

10-15 Media- Baja.

Carlos: 14 puntos

	Me describe aproximadamente	Nada tiene que ver conmigo o muy poco
1. Más de una vez he deseado ser otra persona.		X
2. Me cuesta mucho hablar ante un grupo.		X
3. Hay muchas cosas en mí mismo que cambiaría si pudiera.		X
4. Tomar decisiones no es algo que me cueste.		X
5. Conmigo se divierte uno mucho.		X
6. En casa me enfado a menudo.		X
7. Me cuesta mucho acostumbrarme a algo nuevo.		X
8. Soy una persona popular entre la gente de mi edad.	X	
9. Mi familia espera demasiado de mí.	X	
10. En casa se respetan bastante mis sentimientos.		X
11. Suelo ceder con bastante facilidad.	X	
12. No es nada fácil ser yo.	X	
13. En mi vida todo está muy embarullado.	X	
14. La gente suele secundar mis ideas.	X	
15. No tengo muy buena opinión de mi mismo.	X	
16. Hay muchas ocasiones en las que me gustaría dejar mi casa.	X	
17. A menudo me siento harto del trabajo que realizo.		X
18. Soy más feo que el común de los mortales.		X
19. Si tengo algo que decir, normalmente lo digo.		X
20. Mi familia me comprende.		X
21. Casi todo el mundo que conozco cae mejor que yo a los demás.		X
22. Me siento presionado por mi familia.		X
23. Cuando hago algo, frecuentemente me desanimo.	X	
24. Las cosas no suelen preocuparme mucho.	X	
25. No soy una persona muy de fiar.	X	

10-15 Media- Baja.

Escala de Hamilton para depresión

Sr. Pedro 15 puntos

	Humor depresivo (tristeza, desesperanza, desamparo, sentimiento de inutilidad): ● Ausente ● Estas sensaciones las expresa solamente si le preguntan como se siente ● Estas sensaciones las relata espontáneamente ● Sensaciones no comunicadas verbalmente (expresión facial, postura, voz, tendencia al llanto) ● Manifiesta estas sensaciones en su comunicación verbal y no verbal en forma espontánea
2	Sentimientos de culpa: ● Ausente ● Se culpa a si mismo, cree haber decepcionado a la gente ● Tiene ideas de culpabilidad o medita sobre errores pasados o malas acciones ● Siente que la enfermedad actual es un castigo ● Oye voces acusatorias o de denuncia y/o experimenta alucinaciones visuales amenazadoras
3	Suicidio: ● Ausente ● Le parece que la vida no vale la pena ser vivida ● Desearía estar muerto o tiene pensamientos sobre la posibilidad de morir ● Ideas de suicidio o amenazas ● Intentos de suicidio (cualquier intento serio)
4	Insomnio precoz: ● No tiene dificultad ● Dificultad ocasional para dormir, por ejemplo le toma más de media hora el conciliar el sueño ● Dificultad para dormir cada noche.
5	Insomnio intermedio: ● No hay dificultad

	● Esta desvelado e inquieto o se despierta varias veces durante la noche en forma espontánea ● Esta despierto durante la noche, cualquier ocasión de levantarse de la cama (excepto por motivos de evacuar)
6	Insomnio tardío: ● No hay dificultad ● Se despierta a primeras horas de la madrugada, pero se vuelve a dormir ● No puede volver a dormirse si se levanta de la cama
7	Trabajo y actividades: ● No hay dificultad ● Ideas y sentimientos de incapacidad, fatiga o debilidad (trabajos, pasatiempos) ● Pérdida de interés en su actividad (dis. de la atención, indecisión y vacilación) ● Disminución del tiempo actual dedicado a actividades o dis. de la productividad ● Dejó de trabajar por la presente enfermedad. Solo se compromete en las pequeñas tareas, o no puede realizar estas sin ayuda
8	Inhibición psicomotora (lentitud de pensamiento y lenguaje, facultad de concentración disminuida, disminución de la actividad motora): ● Palabra y pensamiento normales ● Ligero retraso en el habla ● Evidente retraso en el habla ● Dificultad para expresarse ● Incapacidad para expresarse
9	Agitación psicomotora: ● Ninguna ● Juega con sus dedos ● Juega con sus manos, cabello, etc. ● No puede quedarse quieto ni permanecer sentado ● Retuerce las manos, se muerde las uñas o los labios, se tira de los cabellos
10	Ansiedad psíquica: ● No hay dificultad

	● Tensión subjetiva e irritabilidad ● Preocupación por pequeñas cosas ● Actitud aprensiva en la expresión o en el habla ● Expresa sus temores sin necesidad que le pregunten
11	Ansiedad somática (Signos físicos de ansiedad tales como: Gastrointestinales: sequedad de boca, diarrea, eructos, indigestión, etc. Cardiovasculares: palpitaciones, cefaleas. Respiratorios: hiperventilación, suspiros. Frecuencia de micción incrementada. Transpiración): ● Ausente ● Ligera ● Moderada ● Severa ● Incapacitante
12	Síntomas somáticos gastrointestinales: ● Ninguno ● Pérdida del apetito pero come sin necesidad de estímulo. Sensación de pesadez en el abdomen ● Dificultad en comer si no le insisten. Solicita laxantes o medicación intestinal para sus síntomas gastrointestinales
13	Síntomas somáticos generales: ● Ninguno ● Pesadez en las extremidades, espalda o cabeza. Dorsalgias. Cefaleas, dolores musculares. Pérdida de energía y fatigabilidad (cansancio fácil). ● Cualquier síntoma bien definido
14	Síntomas genitales (tales como: disminución de la libido y trastornos menstruales): ● Ausente ● Débil ● Grave
15	Hipocondría: ● Ausente ● Preocupado de si mismo (corporalmente) ● Preocupado por su salud ● Se lamenta constantemente, solicita ayuda

16	Pérdida de peso: ● Pérdida de peso inferior a 500 gramos en una semana ● Pérdida de más de 500 gramos en una semana ● Pérdida de más de 1 kg. en una semana
17	Introspección (insight): ● Se da cuenta que está deprimido y enfermo ● Se da cuenta de su enfermedad pero atribuye la causa a la mala alimentación, clima, exceso de trabajo, virus, necesidad de descanso, etc. ● No se da cuenta que está enfermo

Clasificación:

No deprimido: 0-7

Depresión ligera/menor: 8-13

Depresión moderada: 14-18

Depresión severa: 19-22

Depresión muy severa: >23

Escala de Hamilton para Depresión

Sra. Bertha 6 puntos

	Humor depresivo (tristeza, desesperanza, desamparo, sentimiento de inutilidad): ● Ausente ● Estas sensaciones las expresa solamente si le preguntan como se siente ● Estas sensaciones las relata espontáneamente ● Sensaciones no comunicadas verbalmente (expresión facial, postura, voz, tendencia al llanto) ● Manifiesta estas sensaciones en su comunicación verbal y no verbal en forma espontánea
2	Sentimientos de culpa: ● Ausente ● Se culpa a si mismo, cree haber decepcionado a la gente ● Tiene ideas de culpabilidad o medita sobre errores pasados o malas acciones ● Siente que la enfermedad actual es un castigo ● Oye voces acusatorias o de denuncia y/o experimenta alucinaciones visuales amenazadoras
3	Suicidio: ● Ausente

	● Le parece que la vida no vale la pena ser vivida ● Desearía estar muerto o tiene pensamientos sobre la posibilidad de morir ● Ideas de suicidio o amenazas ● Intentos de suicidio (cualquier intento serio)
4	Insomnio precoz: ● No tiene dificultad ● Dificultad ocasional para dormir, por ejemplo le toma más de media hora el conciliar el sueño ● Dificultad para dormir cada noche.
5	Insomnio intermedio: ● No hay dificultad ● Esta desvelado e inquieto o se despierta varias veces durante la noche en forma espontánea ● Esta despierto durante la noche, cualquier ocasión de levantarse de la cama (excepto por motivos de evacuar)
6	Insomnio tardío: ● No hay dificultad ● Se despierta a primeras horas de la madrugada, pero se vuelve a dormir ● No puede volver a dormirse si se levanta de la cama
7	Trabajo y actividades: ● No hay dificultad ● Ideas y sentimientos de incapacidad, fatiga o debilidad (trabajos, pasatiempos) ● Pérdida de interés en su actividad (dis. de la atención, indecisión y vacilación) ● Disminución del tiempo actual dedicado a actividades o dis. de la productividad ● Dejó de trabajar por la presente enfermedad. Solo se compromete en las pequeñas tareas, o no puede realizar estas sin ayuda
8	Inhibición psicomotora (lentitud de pensamiento y lenguaje, facultad de concentración disminuida, disminución de la actividad motora): ● Palabra y pensamiento normales ● Ligero retraso en el habla ● Evidente retraso en el habla

	☒ Dificultad para expresarse ☒ Incapacidad para expresarse
9	Agitación psicomotora: ☒ Ninguna ☐ Juega con sus dedos ☐ Juega con sus manos, cabello, etc. ☐ No puede quedarse quieto ni permanecer sentado ☐ Retuerce las manos, se muerde las uñas o los labios, se tira de los cabellos
10	Ansiedad psíquica: ☒ No hay dificultad ☐ Tensión subjetiva e irritabilidad ☐ Preocupación por pequeñas cosas ☐ Actitud aprensiva en la expresión o en el habla ☐ Expresa sus temores sin necesidad que le pregunten
11	Ansiedad somática (Signos físicos de ansiedad tales como: Gastrointestinales: sequedad de boca, diarrea, eructos, indigestión, etc. Cardiovasculares: palpitaciones, cefaleas. Respiratorios: hiperventilación, suspiros. Frecuencia de micción incrementada. Transpiración): ☒ Ausente ☒ Ligera ☐ Moderada ☐ Severa ☐ Incapacitante
12	Síntomas somáticos gastrointestinales: ☒ Ninguno ☐ Pérdida del apetito pero come sin necesidad de estímulo. Sensación de pesadez en el abdomen ☐ Dificultad en comer si no le insisten. Solicita laxantes o medicación intestinal para sus síntomas gastrointestinales
13	Síntomas somáticos generales: ☒ Ninguno ☐ Pesadez en las extremidades, espalda o cabeza. Dorsalgias. Cefaleas, dolores musculares. Pérdida de energía y

	fatigabilidad (cansancio fácil). ● Cualquier síntoma bien definido
14	Síntomas genitales (tales como: disminución de la libido y trastornos menstruales): ● Ausente ● Débil ● Grave
15	Hipocondría: ● Ausente ● Preocupado de si mismo (corporalmente) ● Preocupado por su salud ● Se lamenta constantemente, solicita ayuda
16	Pérdida de peso: ● Pérdida de peso inferior a 500 gramos en una semana ● Pérdida de más de 500 gramos en una semana ● Pérdida de más de 1 kg. en una semana
17	Introspección (insight): ● Se da cuenta que está deprimido y enfermo ● Se da cuenta de su enfermedad pero atribuye la causa a la mala alimentación, clima, exceso de trabajo, virus, necesidad de descanso, etc. ● No se da cuenta que está enfermo

calificación: No deprimido: 0-7

Escala de Hamilton para depresión

Edgar 10 puntos

	Humor depresivo (tristeza, desesperanza, desamparo, sentimiento de inutilidad): ● Ausente ● Estas sensaciones las expresa solamente si le preguntan como se siente
--	--

	● Estas sensaciones las relata espontáneamente ● Sensaciones no comunicadas verbalmente (expresión facial, postura, voz, tendencia al llanto) ● Manifiesta estas sensaciones en su comunicación verbal y no verbal en forma espontánea
2	Sentimientos de culpa: ● Ausente ● Se culpa a si mismo, cree haber decepcionado a la gente ● Tiene ideas de culpabilidad o medita sobre errores pasados o malas acciones ● Siente que la enfermedad actual es un castigo ● Oye voces acusatorias o de denuncia y/o experimenta alucinaciones visuales amenazadoras
3	Suicidio: ● Ausente ● Le parece que la vida no vale la pena ser vivida ● Desearía estar muerto o tiene pensamientos sobre la posibilidad de morirse ● Ideas de suicidio o amenazas ● Intentos de suicidio (cualquier intento serio)
4	Insomnio precoz: ● No tiene dificultad ● Dificultad ocasional para dormir, por ejemplo le toma más de media hora el conciliar el sueño ● Dificultad para dormir cada noche.
5	Insomnio intermedio: ● No hay dificultad ● Esta desvelado e inquieto o se despierta varias veces durante la noche en forma espontánea ● Esta despierto durante la noche, cualquier ocasión de levantarse de la cama (excepto por motivos de evacuar)
6	Insomnio tardío: ● No hay dificultad ● Se despierta a primeras horas de la madrugada, pero se vuelve a dormir ● No puede volver a dormirse si se levanta de la cama

Trabajo y actividades:

- No hay dificultad
- Ideas y sentimientos de incapacidad, fatiga o debilidad (trabajos, pasatiempos)
- 7 ● Pérdida de interés en su actividad (dis. de la atención, indecisión y vacilación)
- Disminución del tiempo actual dedicado a actividades o dis. de la productividad
- Dejó de trabajar por la presente enfermedad. Solo se compromete en las pequeñas tareas, o no puede realizar estas sin ayuda

Inhibición psicomotora (lentitud de pensamiento y lenguaje, facultad de concentración disminuida, disminución de la actividad motora):

- Palabra y pensamiento normales
- 8 ● Ligero retraso en el habla
- Evidente retraso en el habla
- Dificultad para expresarse
- Incapacidad para expresarse

Agitación psicomotora:

- Ninguna
- 9 ● Juega con sus dedos
- Juega con sus manos, cabello, etc.
- No puede quedarse quieto ni permanecer sentado
- Retuerce las manos, se muerde las uñas o los labios, se tira de los cabellos

Ansiedad psíquica:

- No hay dificultad
- Tensión subjetiva e irritabilidad
- 10 ● Preocupación por pequeñas cosas
- Actitud aprensiva en la expresión o en el habla
- Expresa sus temores sin necesidad que le pregunten

11	Ansiedad somática (Signos físicos de ansiedad tales como: Gastrointestinales: sequedad de boca, diarrea, eructos, indigestión, etc. Cardiovasculares: palpitaciones, cefaleas. Respiratorios: hiperventilación, suspiros. Frecuencia de micción incrementada. Transpiración): ☒ Ausente ☒ Ligera ☐ Moderada ☐ Severa ☐ Incapacitante
12	Síntomas somáticos gastrointestinales: ☒ Ninguno ☐ Pérdida del apetito pero come sin necesidad de estímulo. Sensación de pesadez en el abdomen ☐ Dificultad en comer si no le insisten. Solicita laxantes o medicación intestinal para sus síntomas gastrointestinales
13	Síntomas somáticos generales: ☐ Ninguno ☒ Pesadez en las extremidades, espalda o cabeza. Dorsalgias. Cefaleas, dolores musculares. Pérdida de energía y fatigabilidad (cansancio fácil). ☐ Cualquier síntoma bien definido
14	Síntomas genitales (tales como: disminución de la libido y trastornos menstruales): ☒ Ausente ☐ Débil ☐ Grave
15	Hipocondría: ☒ Ausente ☐ Preocupado de si mismo (corporalmente) ☐ Preocupado por su salud ☐ Se lamenta constantemente, solicita ayuda
16	Pérdida de peso: ☒ Pérdida de peso inferior a 500 gramos en una semana ☐ Pérdida de más de 500 gramos en una semana ☐ Pérdida de más de 1 kg. en una semana

17	Introspección (insight): ● Se da cuenta que está deprimido y enfermo ● Se da cuenta de su enfermedad pero atribuye la causa a la mala alimentación, clima, exceso de trabajo, virus, necesidad de descanso, etc. ● No se da cuenta que está enfermo Calificación: Depresión ligera/menor: 8-13
----	--

Escala de Hamilton para depresión

Carlos 12 puntos

	Humor depresivo (tristeza, desesperanza, desamparo, sentimiento de inutilidad): ● Ausente ● Estas sensaciones las expresa solamente si le preguntan como se siente ● Estas sensaciones las relata espontáneamente ● Sensaciones no comunicadas verbalmente (expresión facial, postura, voz, tendencia al llanto) ● Manifiesta estas sensaciones en su comunicación verbal y no verbal en forma espontánea
2	Sentimientos de culpa: ● Ausente ● Se culpa a si mismo, cree haber decepcionado a la gente ● Tiene ideas de culpabilidad o medita sobre errores pasados o malas acciones ● Siente que la enfermedad actual es un castigo ● Oye voces acusatorias o de denuncia y/o experimenta alucinaciones visuales amenazadoras
3	Suicidio: ● Ausente ● Le parece que la vida no vale la pena ser vivida ● Desearía estar muerto o tiene pensamientos sobre la posibilidad de morir ● Ideas de suicidio o amenazas ● Intentos de suicidio (cualquier intento serio)

4	Insomnio precoz: ● No tiene dificultad ● Dificultad ocasional para dormir, por ejemplo le toma más de media hora el conciliar el sueño ● Dificultad para dormir cada noche.
5	Insomnio intermedio: ● No hay dificultad ● Esta desvelado e inquieto o se despierta varias veces durante la noche en forma espontánea ● Esta despierto durante la noche, cualquier ocasión de levantarse de la cama (excepto por motivos de evacuar)
6	Insomnio tardío: ● No hay dificultad ● Se despierta a primeras horas de la madrugada, pero se vuelve a dormir ● No puede volver a dormirse si se levanta de la cama
7	Trabajo y actividades: ● No hay dificultad ● Ideas y sentimientos de incapacidad, fatiga o debilidad (trabajos, pasatiempos) ● Pérdida de interés en su actividad (dis. de la atención, indecisión y vacilación) ● Disminución del tiempo actual dedicado a actividades o dis. de la productividad ● Dejó de trabajar por la presente enfermedad. Solo se compromete en las pequeñas tareas, o no puede realizar estas sin ayuda
8	Inhibición psicomotora (lentitud de pensamiento y lenguaje, facultad de concentración disminuida, disminución de la actividad motora): ● Palabra y pensamiento normales ● Ligero retraso en el habla ● Evidente retraso en el habla ● Dificultad para expresarse ● Incapacidad para expresarse

9	Agitación psicomotora: ☐ Ninguna ☐ Juega con sus dedos ☐ Juega con sus manos, cabello, etc. ☒ No puede quedarse quieto ni permanecer sentado ☐ Retuerce las manos, se muerde las uñas o los labios, se tira de los cabellos
10	Ansiedad psíquica: ☐ No hay dificultad ☐ Tensión subjetiva e irritabilidad ☐ Preocupación por pequeñas cosas ☒ Actitud aprensiva en la expresión o en el habla ☐ Expresa sus temores sin necesidad que le pregunten
11	Ansiedad somática (<i>Signos físicos de ansiedad tales como: Gastrointestinales: sequedad de boca, diarrea, eructos, indigestión, etc. Cardiovasculares: palpitaciones, cefaleas. Respiratorios: hiperventilación, suspiros. Frecuencia de micción incrementada. Transpiración:</i>) ☐ Ausente ☒ Ligera ☐ Moderada ☐ Severa ☐ Incapacitante
12	Síntomas somáticos gastrointestinales: ☒ Ninguno ☐ Pérdida del apetito pero come sin necesidad de estímulo. Sensación de pesadez en el abdomen ☐ Dificultad en comer si no le insisten. Solicita laxantes o medicación intestinal para sus síntomas gastrointestinales
13	Síntomas somáticos generales: ☐ Ninguno ☐ Pesadez en las extremidades, espalda o cabeza. Dorsalgias. Cefaleas, dolores musculares. Pérdida de energía y fatigabilidad (cansancio fácil). ☒ Cualquier síntoma bien definido
14	Síntomas genitales (tales como: disminución de la libido y trastornos menstruales):

	☒ Ausente ☐ Débil ☐ Grave
15	Hipocondría: ☒ Ausente ☒ Preocupado de si mismo (corporalmente) ☐ Preocupado por su salud ☒ Se lamenta constantemente, solicita ayuda
16	Pérdida de peso: ☒ Pérdida de peso inferior a 500 gramos en una semana ☐ Pérdida de más de 500 gramos en una semana ☐ Pérdida de más de 1 kg. en una semana
17	Introspección (insight): ☐ Se da cuenta que está deprimido y enfermo ☒ Se da cuenta de su enfermedad pero atribuye la causa a la mala alimentación, clima, exceso de trabajo, virus, necesidad de descanso, etc. ☒ No se da cuenta que está enfermo

Calificación: Depresión ligera/menor: 8-13

Sr. Pedro: 33 puntos

ESCALA DE HAMILTON PARA ANSIEDAD						
0: Ausente, 1: Intensidad Ligera, 2: Intensidad Media, 3: Intensidad elevada, 4: Intensidad máxima						
Rubro	Síntoma	Puntuación				
HUMOR ANSIOSO	Inquietud, espera de lo peor, aprehensión (anticipación temerosa, irritabilidad).	0	1	2	<u>3</u>	4
TENSIÓN	Sensación de tensión, fatigabilidad, sobresaltos, llanto fácil, temblor, sensación de no poder quedarse en un lugar, incapacidad de relajarse.	0	1	2	<u>3</u>	4
MIEDO	A la oscuridad, a la gente desconocida, a quedarse solo, a los animales, al tráfico, a la multitud.	0	1	<u>2</u>	3	4
INSOMNIO	Dificultad para conciliar el sueño, Sueño interrumpido, sueño no satisfactorio con cansancio al despertar, sueño penoso, pesadillas, terrores nocturnos.	0	1	2	<u>3</u>	4
FUNCIONES	Dificulta en la concentración, mala memoria.	0	1	2	<u>3</u>	4

INTELECTUALES						
HUMOR DEPRESIVO	Falta de interés, no disfrutar ya con los pasatiempos, tristeza, insomnio de madrugada, variaciones de humor durante el día.	0	1	2	3	4
SINTOMAS SOMATICOS (MUSCULARES)	Dolores y cansancio muscular, rigidez, sacudidas mioclónicas, chirrido de dientes, voz poco firme, tono muscular aumentado.	0	1	2	3	4
SINTOMAS SOMATICOS GENERALES (SENSORIALES)	Zumbido de oídos, visión borrosa, sofocos o escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo.	0	1	2	3	4
SINTOMAS CARDIOVASCULARES	Taquicardia, palpitaciones, dolores de pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístoles.	0	1	2	3	4
SINTOMAS RESPIRATORIOS	Peso u opresión torácica, sensación de ahogo, suspiros, disnea.	0	1	2	3	4
SINTOMAS GASTROINTESTINALES	Dificultad para deglutir, meteorismo, dolor abdominal, náusea, vómitos, borborigmo, sensación de estómago vacío, pérdida de peso, estreñimiento.	0	1	2	3	4
SINTOMAS GENITOURINARIOS	Micciones frecuentes, urgencia de micción, amenorrea, menorragia, desarrollo de frigidez, eyaculación precoz, pérdida del apetito sexual, disfunción eréctil.	0	1	2	3	4
SINTOMAS DEL SISTEMA NERVIOSO VEGETATIVO	Boca seca, accesos de rubor, palidez, transpiración excesiva, vértigo, cefalea por tensión, erectismo piloso.	0	1	2	3	4
COMPORTAMIENTO DURANTE LA ENTREVISTA	Agitado, inquieto o dando vueltas, manos temblorosas, ceño fruncido, facies tensa, suspiros o respiración agitada, palidez, tragar saliva, eructos, rápidos movimientos de los tendones, midriasis, exoftalmos.	0	1	2	3	4

Clasificación:

El rango de puntuaciones oscila entre 0 y 56 puntos.

Una puntuación mayor o igual a 15 corresponde a ansiedad moderada/grave.

Una puntuación de 6 a 14 corresponde a ansiedad leve

Una puntuación de 0 a 5 corresponde a ausencia o remisión del trastorno.

Sra. Bertha: 13 puntos

ESCALA DE HAMILTON PARA ANSIEDAD						
0: Ausente, 1: Intensidad Ligera, 2: Intensidad Media, 3: Intensidad elevada, 4: Intensidad máxima						
Rubro	Síntoma	Puntuación				
HUMOR ANSIOSO	Inquietud, espera de lo peor, aprehensión (anticipación temerosa, irritabilidad).	0	1	2	3	4
TENSIÓN	Sensación de tensión, fatigabilidad, sobresaltos, llanto fácil, temblor, sensación de no poder quedarse en un lugar, incapacidad de relajarse.	0	1	2	3	4
MIEDO	A la oscuridad, a la gente desconocida, a quedarse solo, a los animales, al tráfico, a la multitud.	0	1	2	3	4
INSOMNIO	Dificultad para conciliar el sueño, Sueño interrumpido, sueño no satisfactorio con cansancio al despertar, sueño penoso, pesadillas, terrores nocturnos.	0	1	2	3	4

FUNCIONES INTELLECTUALES	Dificulta en la concentración, mala memoria.	0	1	2	3	4
HUMOR DEPRESIVO	Falta de interés, no disfrutar ya con los pasatiempos, tristeza, insomnio de madrugada, variaciones de humor durante el día.	0	1	2	3	4
SINTOMAS SOMATICOS (MUSCULARES)	Dolores y cansancio muscular, rigidez, sacudidas mioclónicas, chirrido de dientes, voz poco firme, tono muscular aumentado.	0	1	2	3	4
SINTOMAS SOMATICOS GENERALES (SENSORIALES)	Zumbido de oídos, visión borrosa, sofocos o escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo.	0	1	2	3	4
SINTOMAS CARDIOVASCULARES	Taquicardia, palpitaciones, dolores de pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístoles.	0	1	2	3	4
SINTOMAS RESPIRATORIOS	Peso u opresión torácica, sensación de ahogo, suspiros, disnea.	0	1	2	3	4
SINTOMAS GASTROINTESTINALES	Dificultad para deglutir, meteorismo, dolor abdominal, náusea, vómitos, borborigmo, sensación de estómago vacío, pérdida de peso, estreñimiento.	0	1	2	3	4
SINTOMAS GENITOURINARIOS	Micciones frecuentes, urgencia de micción, amenorrea, menorragia, desarrollo de frigidez, eyaculación precoz, pérdida del apetito sexual, disfunción eréctil.	0	1	2	3	4
SINTOMAS DEL SISTEMA NERVIOSO VEGETATIVO	Boca seca, accesos de rubor, palidez, transpiración excesiva, vértigo, cefalea por tensión, erectismo piloso.	0	1	2	3	4
COMPORTAMIENTO DURANTE LA ENTREVISTA	Agitado, inquieto o dando vueltas, manos temblorosas, ceño fruncido, facies tensa, suspiros o respiración agitada, palidez, tragar saliva, eructos, rápidos movimientos de los tendones, midriasis, exoftalmos.	0	1	2	3	4

Clasificación:

El rango de puntuaciones oscila entre 0 y 56 puntos.

Una puntuación mayor o igual a 15 corresponde a ansiedad moderada/grave.

Una puntuación de 6 a 14 corresponde a ansiedad leve

Una puntuación de 0 a 5 corresponde a ausencia o remisión del trastorno.

Edgar: 41 puntos

ESCALA DE HAMILTON PARA ANSIEDAD						
0: Ausente, 1: Intensidad Ligera, 2: Intensidad Media, 3: Intensidad elevada, 4: Intensidad máxima						
Rubro	Síntoma	Puntuación				
HUMOR ANSIOSO	Inquietud, espera de lo peor, aprehensión (anticipación temerosa, irritabilidad).	0	1	2	3	4
TENSIÓN	Sensación de tensión, fatigabilidad, sobresaltos, llanto fácil, temblor, sensación de no poder quedarse en un lugar, incapacidad de relajarse.	0	1	2	3	4
MIEDO	A la oscuridad, a la gente desconocida, a quedarse solo, a los animales, al tráfico, a la multitud.	0	1	2	3	4
INSOMNIO	Dificultad para conciliar el sueño, Sueño interrumpido, sueño no satisfactorio con cansancio al despertar, sueño penoso, pesadillas,	0	1	2	3	4

	terrores nocturnos.						
FUNCIONES INTELLECTUALES	Dificulta en la concentración, mala memoria.	0	1	2	3	4	
HUMOR DEPRESIVO	Falta de interés, no disfrutar ya con los pasatiempos, tristeza, insomnio de madrugada, variaciones de humor durante el día.	0	1	2	3	4	
SINTOMAS SOMATICOS (MUSCULARES)	Dolores y cansancio muscular, rigidez, sacudidas mioclónicas, chirrido de dientes, voz poco firme, tono muscular aumentado.	0	1	2	3	4	
SINTOMAS SOMATICOS GENERALES (SENSORIALES)	Zumbido de oídos, visión borrosa, sofocos o escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo.	0	1	2	3	4	
SINTOMAS CARDIOVASCULARES	Taquicardia, palpitaciones, dolores de pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístoles.	0	1	2	3	4	
SINTOMAS RESPIRATORIOS	Peso u opresión torácica, sensación de ahogo, suspiros, disnea.	0	1	2	3	4	
SINTOMAS GASTROINTESTINALES	Dificultad para deglutir, meteorismo, dolor abdominal, náusea, vómitos, borborismo, sensación de estómago vacío, pérdida de peso, estreñimiento.	0	1	2	3	4	
SINTOMAS GENITOURINARIOS	Micciones frecuentes, urgencia de micción, amenorrea, menorragia, desarrollo de frigidez, eyaculación precoz, pérdida del apetito sexual, disfunción eréctil.	0	1	2	3	4	
SINTOMAS DEL SISTEMA NERVIOSO VEGETATIVO	Boca seca, accesos de rubor, palidez, transpiración excesiva, vértigo, cefalea por tensión, erectismo piloso.	0	1	2	3	4	
COMPORTAMIENTO DURANTE LA ENTREVISTA	Agitado, inquieto o dando vueltas, manos temblorosas, ceño fruncido, facies tensa, suspiros o respiración agitada, palidez, tragar saliva, eructos, rápidos movimientos de los tendones, midriasis, exoftalmos.	0	1	2	3	4	

Clasificación:

El rango de puntuaciones oscila entre 0 y 56 puntos.

Una puntuación mayor o igual a 15 corresponde a ansiedad moderada/grave.

Una puntuación de 6 a 14 corresponde a ansiedad leve

Una puntuación de 0 a 5 corresponde a ausencia o remisión del trastorno.

Carlos: 14 puntos

ESCALA DE HAMILTON PARA ANSIEDAD						
0: Ausente, 1: Intensidad Ligera, 2: Intensidad Media, 3: Intensidad elevada, 4: Intensidad máxima						
Rubro	Síntoma	Puntuación				
HUMOR ANSIOSO	Inquietud, espera de lo peor, aprehensión (anticipación temerosa, irritabilidad).	0	1	2	3	4
TENSIÓN	Sensación de tensión, fatigabilidad, sobresaltos, llanto fácil, temblor, sensación de no poder quedarse en un lugar, incapacidad de relajarse.	0	1	2	3	4
MIEDO	A la oscuridad, a la gente desconocida, a quedarse solo, a los animales, al tráfico, a la multitud.	0	1	2	3	4

INSOMNIO	Dificultad para conciliar el sueño, Sueño interrumpido, sueño no satisfactorio con cansancio al despertar, sueño penoso, pesadillas, terrores nocturnos.	0	1	2	3	4
FUNCIONES INTELLECTUALES	Dificulta en la concentración, mala memoria.	0	1	2	3	4
HUMOR DEPRESIVO	Falta de interés, no disfrutar ya con los pasatiempos, tristeza, insomnio de madrugada, variaciones de humor durante el día.	0	1	2	3	4
SINTOMAS SOMATICOS (MUSCULARES)	Dolores y cansancio muscular, rigidez, sacudidas mioclónicas, chirrido de dientes, voz poco firme, tono muscular aumentado.	0	1	2	3	4
SINTOMAS SOMATICOS GENERALES (SENSORIALES)	Zumbido de oídos, visión borrosa, sofocos o escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo.	0	1	2	3	4
SINTOMAS CARDIOVASCULARES	Taquicardia, palpitaciones, dolores de pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístoles.	0	1	2	3	4
SINTOMAS RESPIRATORIOS	Peso u opresión torácica, sensación de ahogo, suspiros, disnea.	0	1	2	3	4
SINTOMAS GASTROINTESTINALES	Dificultad para deglutir, meteorismo, dolor abdominal, náusea, vómitos, borborismo, sensación de estómago vacío, pérdida de peso, estreñimiento.	0	1	2	3	4
SINTOMAS GENITOURINARIOS	Micciones frecuentes, urgencia de micción, amenorrea, menorragia, desarrollo de frigidez, eyaculación precoz, pérdida del apetito sexual, disfunción eréctil.	0	1	2	3	4
SINTOMAS DEL SISTEMA NERVIOSO VEGETATIVO	Boca seca, accesos de rubor, palidez, transpiración excesiva, vértigo, cefalea por tensión, erectismo piloso.	0	1	2	3	4
COMPORTAMIENTO DURANTE LA ENTREVISTA	Agitado, inquieto o dando vueltas, manos temblorosas, ceño fruncido, facies tensa, suspiros o respiración agitada, palidez, tragar saliva, eructos, rápidos movimientos de los tendones, midriasis, exoftalmos.	0	1	2	3	4

Clasificación:

El rango de puntuaciones oscila entre 0 y 56 puntos.

Una puntuación mayor o igual a 15 corresponde a ansiedad moderada/grave.

Una puntuación de 6 a 14 corresponde a ansiedad leve

Una puntuación de 0 a 5 corresponde a ausencia o remisión del trastorno.

Escala de eventos críticos de Thomas Holmes.

Sra. Bertha: 130 puntos

1.	Muerte del cónyuge	100
2.	Divorcio	73
3.	Separación	65
4.	Privación de la libertad	63
5.	Muerte de un familiar próximo	63
6.	Enfermedad o incapacidad, graves	53
7.	Matrimonio	50
8.	Perder el empleo	47
9.	Reconciliación de la pareja	45
10.	Jubilación	45
11.	Enfermedad de un pariente cercano	44
12.	Embarazo	40
13.	Problemas sexuales	39
14.	Llegada de un nuevo miembro a la familia	39
15.	Cambios importantes en el trabajo	39
16.	Cambios importantes a nivel económico	38
17.	Muerte de un amigo íntimo	37
18.	Cambiar de empleo	36
19.	Discusiones con la pareja (cambio significativo)	35
20.	Pedir una hipoteca de alto valor	31
21.	Hacer efectivo un préstamo	30
22.	Cambio de responsabilidades en el trabajo	29
23.	Un hijo/a abandona el hogar (matrimonio, universidad)	29
24.	Problemas con la ley	29
25.	Logros personales excepcionales	28
26.	La pareja comienza o deja de trabajar	26
27.	Se inicia o se termina el ciclo de escolarización	26
28.	Cambios importantes en las condiciones de vida	25
29.	Cambio en los hábitos personales	24
30.	Problemas con el jefe	23
31.	Cambio en el horario o condiciones de trabajo	20
32.	Cambio de residencia	20
33.	Cambio a una escuela nueva	20
34.	Cambio en la forma o frecuencia de las diversiones	19
35.	Cambio en la frecuencia de las actividades religiosas	19
36.	Cambio en las actividades sociales	18
37.	Pedir una hipoteca o préstamo menor	17
38.	Cambios en los hábitos del sueño	16
39.	Cambios en el número de reuniones familiares	15
40.	Cambio en los hábitos alimentarios	15
41.	Vacaciones	15
42.	Navidades	12
43.	Infracciones menores de la ley	11

Clasificación

De 0 a 149 No hay problemas importantes

150 a 199 Crisis leve

200 a 299 Crisis moderada

Más de 300 Crisis severa

Faces III

Sr. Pedro: Cohesión 48 puntos

Adaptabilidad 34 puntos

1.- Nunca 2- Casi nunca 3- algunas veces 4- Casi siempre 5.- Siempre
1.-Los miembros de nuestra familia se dan apoyo entre sí (5)
2.- En nuestra familia se toman en cuenta las sugerencias de los hijos para resolver los problemas (5)
3.-Aceptamos las amistades de los demás miembros de la familia (4)
4.-Los hijos pueden opinar en cuanto a su disciplina (4)
5.-Nos gusta convivir solamente con los familiares más cercanos (5)
6.-Cualquier miembro de la familia puede tomar la autoridad (4)
7.-Nos sentimos más unidos entre nosotros que con personas que no son de nuestra familia. (5)
8.-Nuestra familia cambia el modo de hacer las cosas (3)
9.-Nos gusta pasar el tiempo libre en familia (5)
10.- Padre e hijos se ponen de acuerdo en relación a los castigos (4)
11.-Nos sentimos muy unidos (5)
12.-En nuestra familia los hijos toman las decisiones (3)
13.-Cuando se toma una decisión importante, toda la familia está presente (5)
14.-En nuestra familia las reglas cambian (3)
15.-Con facilidad podemos planear actividades en familia (4)
16.- Intercambiamos los quehaceres del hogar entre nosotros (4)
17.-Nos consultamos unos con otros para tomar decisiones (5)
18.-En nuestra familia es difícil identificar quien tiene la autoridad (1)
19.-La unión familiar es muy importante (5)
20.-Es difícil decir quien hace las labores del hogar (2)

Clasificación:

Cohesión

No relacionada 10 a 34 puntos

Semirrelacionada 35 a 40 puntos

Relacionada 41 a 45 puntos

Aglutinada 46 a 50 puntos

Adaptabilidad

Rígida 10 a 19 puntos

Estructurada 20 a 24 puntos

Flexible 25 a 28 puntos

Caótica 29 a 50 puntos

Calificación: la calificación en cohesión es igual la suma de los puntajes obtenidos en los ítem ones. La de adaptabilidad lo es a la de los ítems pares.

Faces III

Sra. Bertha: Cohesión 43 puntos

Adaptabilidad 30 puntos

1.- Nunca 2- Casi nunca 3- algunas veces 4- Casi siempre 5.- Siempre
1.-Los miembros de nuestra familia se dan apoyo entre sí (5)
2.- En nuestra familia se toman en cuenta las sugerencias de los hijos para resolver los problemas (5)
3.-Aceptamos las amistades de los demás miembros de la familia (5)
4.-Los hijos pueden opinar en cuanto a su disciplina (5)
5.-Nos gusta convivir solamente con los familiares más cercanos (3)
6.-Cualquier miembro de la familia puede tomar la autoridad (1)
7.-Nos sentimos más unidos entre nosotros que con personas que no son de nuestra familia. (1)
8.-Nuestra familia cambia el modo de hacer las cosas (1)
9.-Nos gusta pasar el tiempo libre en familia (5)
10.- Padre e hijos se ponen de acuerdo en relación a los castigos (5)
11.-Nos sentimos muy unidos (5)
12.-En nuestra familia los hijos toman las decisiones (1)
13.-Cuando se toma una decisión importante, toda la familia está presente (5)
14.-En nuestra familia las reglas cambian (5)
15.-Con facilidad podemos planear actividades en familia (4)
16.- Intercambiamos los quehaceres del hogar entre nosotros (5)
17.-Nos consultamos unos con otros para tomar decisiones (5)
18.-En nuestra familia es difícil identificar quien tiene la autoridad (1)
19.-La unión familiar es muy importante (5)
20.-Es difícil decir quien hace las labores del hogar (1)

Clasificación:

Cohesión

No relacionada 10 a 34 puntos

Semirrelacionada 35 a 40 puntos

Relacionada 41 a 45 puntos

Aglutinada 46 a 50 puntos

Adaptabilidad

Rígida 10 a 19 puntos

Estructurada 20 a 24 puntos

Flexible 25 a 28 puntos

Caótica 29 a 50 puntos

Calificación: la calificación en cohesión es igual la suma de los puntajes obtenidos en los ítemes. La de adaptabilidad lo es a la de los ítemes pares.

Faces III

Edgar: Cohesión 36 puntos

Adaptabilidad 28 puntos

1.- Nunca 2- Casi nunca 3- algunas veces 4- Casi siempre 5.- Siempre
1.-Los miembros de nuestra familia se dan apoyo entre sí (5)
2.- En nuestra familia se toman en cuenta las sugerencias de los hijos para resolver los problemas (5)
3.-Aceptamos las amistades de los demás miembros de la familia (3)
4.-Los hijos pueden opinar en cuanto a su disciplina (5)
5.-Nos gusta convivir solamente con los familiares más cercanos (2)
6.-Cualquier miembro de la familia puede tomar la autoridad (2)
7.-Nos sentimos más unidos entre nosotros que con personas que no son de nuestra familia. (2)
8.-Nuestra familia cambia el modo de hacer las cosas (4)
9.-Nos gusta pasar el tiempo libre en familia (4)
10.- Padre e hijos se ponen de acuerdo en relación a los castigos (3)
11.-Nos sentimos muy unidos (5)
12.-En nuestra familia los hijos toman las decisiones (2)
13.-Cuando se toma una decisión importante, toda la familia está presente (4)
14.-En nuestra familia las reglas cambian (2)
15.-Con facilidad podemos planear actividades en familia (4)
16.- Intercambiamos los quehaceres del hogar entre nosotros (2)
17.-Nos consultamos unos con otros para tomar decisiones (1)
18.-En nuestra familia es difícil identificar quien tiene la autoridad (2)
19.-La unión familiar es muy importante (5)
20.-Es difícil decir quien hace las labores del hogar (1)

Clasificación:

Cohesión

No relacionada 10 a 34 puntos

Semirrelacionada 35 a 40 puntos

Relacionada 41 a 45 puntos

Aglutinada 46 a 50 puntos

Adaptabilidad

Rígida 10 a 19 puntos

Estructurada 20 a 24 puntos

Flexible 25 a 28 puntos

Caótica 29 a 50 puntos

Calificación: la calificación en cohesión es igual la suma de los puntajes obtenidos en los ítem ones. La de adaptabilidad lo es a la de los ítems pares.

Faces III

Carlos: Cohesión 35 puntos

Adaptabilidad 30 puntos

1.- Nunca 2- Casi nunca 3- algunas veces 4- Casi siempre 5.- Siempre
1.-Los miembros de nuestra familia se dan apoyo entre sí (4)
2.- En nuestra familia se toman en cuenta las sugerencias de los hijos para resolver los problemas (5)
3.-Aceptamos las amistades de los demás miembros de la familia (3)
4.-Los hijos pueden opinar en cuanto a su disciplina (5)
5.-Nos gusta convivir solamente con los familiares más cercanos (2)
6.-Cualquier miembro de la familia puede tomar la autoridad (1)
7.-Nos sentimos más unidos entre nosotros que con personas que no son de nuestra familia. (3)
8.-Nuestra familia cambia el modo de hacer las cosas (1)
9.-Nos gusta pasar el tiempo libre en familia (4)
10.- Padre e hijos se ponen de acuerdo en relación a los castigos (5)
11.-Nos sentimos muy unidos (5)
12.-En nuestra familia los hijos toman las decisiones (1)
13.-Cuando se toma una decisión importante, toda la familia está presente (4)
14.-En nuestra familia las reglas cambian (5)
15.-Con facilidad podemos planear actividades en familia (4)
16.- Intercambiamos los quehaceres del hogar entre nosotros (5)
17.-Nos consultamos unos con otros para tomar decisiones (1)
18.-En nuestra familia es difícil identificar quien tiene la autoridad (1)
19.-La unión familiar es muy importante (5)
20.-Es difícil decir quien hace las labores del hogar (1)

Clasificación:

Cohesión

No relacionada 10 a 34 puntos

Semirrelacionada 35 a 40 puntos

Relacionada 41 a 45 puntos

Aglutinada 46 a 50 puntos

Adaptabilidad

Rígida 10 a 19 puntos

Estructurada 20 a 24 puntos

Flexible 25 a 28 puntos

Caótica 29 a 50 puntos

Calificación: la calificación en cohesión es igual la suma de los puntajes obtenidos en los ítem ones. La de adaptabilidad lo es a la de los ítems pares.

MEDICAL OUTCOMES SURVEY-MOS						
Sr. Pedro: S=20 E=37 I=20 A=15						
Las siguientes preguntas se refieren al apoyo o ayuda que usted dispone						
Aproximadamente ¿Cuántos amigos íntimos o familiares cercanos tiene Ud.? (Personas con las que se encuentra a gusto y puede hablar acerca de todo lo que se le ocurre)						
Escriba el numero de amigos íntimos y familiares cercanos: 5						
¿Con que frecuencia dispone usted de cada uno de los siguientes tipos de apoyo cuando lo necesita?						
	Ítem	Nunca (1)	Pocas veces (2)	Algunas veces (3)	La mayoría de veces. (4)	Siempre. (5)
I	Alguien que le ayude cuando tenga que estar en cama					X
E	Alguien con quien pueda contar cuando necesita hablar.					X
E	Alguien que le aconseje cuando tenga problemas					X
I	Alguien que le lleve al médico cuando lo necesita.					X
A	Alguien que le demuestre amor y afecto					X
IS	Alguien con quien pasar un buen rato					X
E	Alguien que le informe y le ayude a entender una situación				X	
E	Alguien en quien confiar o con quien hablar de sí mismo y sus preocupaciones.				X	
A	Alguien que le abrace					X
IS	Alguien con quien pueda relajarse					X
I	Alguien que le prepare comida si no puede hacerlo					X
E	Alguien cuyo consejo realmente desee				X	
IS	Alguien con quien hacer cosas que le sirvan para olvidar sus problemas					X
I	Alguien que le ayude con sus tareas domesticas si enferma					X
E	Alguien con quien compartir sus temores y problemas más íntimos					X
E	Alguien que le aconseje como resolver sus problemas personales.					X
IS	Alguien con quien divertirse					X

E	Alguien que comprenda sus problemas					X
A	Alguien a quien amar y hacerle sentir querido.					X

Resultados:

Pedro:	Social	20	Apoyo adecuado
	Emocional	37	Apoyo adecuado
	Instrumental	20	Apoyo adecuado
	Afectivo	15	Apoyo adecuado

Interpretación:

Valores	máximo	mínimo	media
Emocional	40	8	24
Instrumental	20	4	12
Int. Social	20	4	12
Afectivo	15	3	9
Global	94	19	57

Menos de 57 de la puntuación correspondiente al índice global:

Falta de apoyo 4 dimensiones:

Emocional: < 24 Int.

Social positivo: < 12

Instrumental: < 12

Afectivo: < 9

MEDICAL OUTCOMES SURVEY-MOS						
Sra. Bertha: S=18 E=21 I=11 A=15						
Las siguientes preguntas se refieren al apoyo o ayuda que usted dispone						
Aproximadamente ¿Cuántos amigos íntimos o familiares cercanos tiene Ud.? (Personas con las que se encuentra a gusto y puede hablar acerca de todo lo que se le ocurre)						
Escriba el numero de amigos íntimos y familiares cercanos: 9						
¿Con que frecuencia dispone usted de cada uno de los siguientes tipos de apoyo cuando lo necesita?						
	Ítem	Nunca (1)	Pocas veces (2)	Algunas veces (3)	La mayoría de veces. (4)	Siempre. (5)
I	Alguien que le ayude cuando tenga que	X				

	estar en cama					
E	Alguien con quien pueda contar cuando necesita hablar.	X				
E	Alguien que le aconseje cuando tenga problemas	X				
I	Alguien que le lleve al médico cuando lo necesita.					X
A	Alguien que le demuestre amor y afecto					X
IS	Alguien con quien pasar un buen rato					X
E	Alguien que le informe y le ayude a entender una situación	X				
E	Alguien en quien confiar o con quien hablar de sí mismo y sus preocupaciones.		X			
A	Alguien que le abrace					X
IS	Alguien con quien pueda relajarse					X
I	Alguien que le prepare comida si no puede hacerlo				X	
E	Alguien cuyo consejo realmente desee	X				
IS	Alguien con quien hacer cosas que le sirvan para olvidar sus problemas			X		
I	Alguien que le ayude con sus tareas domesticas si enferma	X				
E	Alguien con quien compartir sus temores y problemas más íntimos					X
E	Alguien que le aconseje como resolver sus problemas personales.					X
IS	Alguien con quien divertirse					X
E	Alguien que comprenda sus problemas					X
A	Alguien a quien amar y hacerle sentir querido.					X

Resultados:

Bertha	Social	18	Apoyo adecuado
	Emocional	21	Falta de apoyo
	Instrumental	11	Falta de apoyo
	Afectivo	15	Apoyo adecuado

MEDICAL OUTCOMES SURVEY-MOS						
Edgar	S=20	E=40	I=20	A=15		
Las siguientes preguntas se refieren al apoyo o ayuda que usted dispone						
Aproximadamente ¿Cuántos amigos íntimos o familiares cercanos tiene Ud.? (Personas con las que se encuentra a gusto y puede hablar acerca de todo lo que se le ocurre)						
Escriba el numero de amigos íntimos y familiares cercanos: 9						
¿Con que frecuencia dispone usted de cada uno de los siguientes tipos de apoyo cuando lo necesita?						
	Ítem	Nunca (1)	Pocas veces (2)	Algunas veces (3)	La mayoría de veces.	Siempre. (5)

					(4)	
I	Alguien que le ayude cuando tenga que estar en cama					X
E	Alguien con quien pueda contar cuando necesita hablar.					X
E	Alguien que le aconseje cuando tenga problemas					X
I	Alguien que le lleve al médico cuando lo necesita.					X
A	Alguien que le demuestre amor y afecto					X
IS	Alguien con quien pasar un buen rato					X
E	Alguien que le informe y le ayude a entender una situación					X
E	Alguien en quien confiar o con quien hablar de sí mismo y sus preocupaciones.					X
A	Alguien que le abrace					X
IS	Alguien con quien pueda relajarse					X
I	Alguien que le prepare comida si no puede hacerlo					X
E	Alguien cuyo consejo realmente desee					X
IS	Alguien con quien hacer cosas que le sirvan para olvidar sus problemas					X
I	Alguien que le ayude con sus tareas domesticas si enferma					X
E	Alguien con quien compartir sus temores y problemas más íntimos					X
E	Alguien que le aconseje como resolver sus problemas personales.					X
IS	Alguien con quien divertirse					X
E	Alguien que comprenda sus problemas					X
A	Alguien a quien amar y hacerle sentir querido.					X

Resultados:

Edgar	Social	20	Apoyo adecuado
	Emocional	40	Apoyo adecuado
	Instrumental	20	Apoyo adecuado
	Afectivo	15	Apoyo adecuado

MEDICAL OUTCOMES SURVEY-MOS						
CARLOS: S=15 E=20 I=15 A=12						
Las siguientes preguntas se refieren al apoyo o ayuda que usted dispone						
Aproximadamente ¿Cuántos amigos íntimos o familiares cercanos tiene Ud.? (Personas con las que se encuentra a gusto y puede hablar acerca de todo lo que se le ocurre)						
Escriba el numero de amigos íntimos y familiares cercanos: 9						
¿Con que frecuencia dispone usted de cada uno de los siguientes tipos de apoyo cuando lo necesita?						
	Ítem	Nunca (1)	Pocas veces (2)	Algunas veces (3)	La mayoría de veces.	Siempre. (5)

					(4)	
I	Alguien que le ayude cuando tenga que estar en cama				X	
E	Alguien con quien pueda contar cuando necesita hablar.			X		
E	Alguien que le aconseje cuando tenga problemas			X		
I	Alguien que le lleve al médico cuando lo necesita.				X	
A	Alguien que le demuestre amor y afecto				X	
IS	Alguien con quien pasar un buen rato			X		
E	Alguien que le informe y le ayude a entender una situación		X			
E	Alguien en quien confiar o con quien hablar de sí mismo y sus preocupaciones.			X		
A	Alguien que le abrace				X	
IS	Alguien con quien pueda relajarse				X	
I	Alguien que le prepare comida si no puede hacerlo				X	
E	Alguien cuyo consejo realmente desee			X		
IS	Alguien con quien hacer cosas que le sirvan para olvidar sus problemas				X	
I	Alguien que le ayude con sus tareas domesticas si enferma			X		
E	Alguien con quien compartir sus temores y problemas más íntimos		X			
E	Alguien que le aconseje como resolver sus problemas personales.			X		
IS	Alguien con quien divertirse				X	
E	Alguien que comprenda sus problemas	X				
A	Alguien a quien amar y hacerle sentir querido.				X	

Resultados:

Carlos	Social	15	Apoyo adecuado
	Emocional	20	Falta de apoyo
	Instrumental	15	Apoyo adecuado
	Afectivo	12	Apoyo adecuado

12. BIBLIOGRAFIA

- Dr. Jorge Meneses Garduño. Estudio de Salud Familia. PAC MF-1.
- José Luís Huerta González. Medicina Familiar, La Familia en el proceso Salud-Enfermedad. Editorial Alfil, 1ª edición, 2005.
- Irigoyen. Nuevos Fundamentos de Medicina Familia. 2ª edición. Editorial Medicina Familiar Mexicana.
- Guía del Consejo Mexicano de Medicina Familiar.
- Taller “Nuevas estrategias utilizadas en un estudio de salud familiar” XII Congreso estatal de Medicina familiar.
- Conceptos básicos para el estudio de las familias. Archivos en Medicina familiar. Volumen 7, suplemento 1, 2.