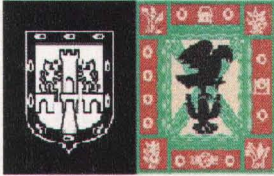


11226



GOBIERNO DEL DISTRITO FEDERAL
México La Ciudad de la Esperanza



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN

SECRETARIA DE SALUD DE L DISTRITO FEDERAL
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN
SUBDIRECCIÓN DE FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS

**CURSO UNIVERSITARIO DE ESPECIALIZACIÓN
EN MEDICINA FAMILIAR**

**CRISIS EN LA PAREJA EN LA EDAD MEDIA DE LA VIDA, QUE
ACUDEN AL CENTRO DE SALUD URBANO
"DR. JOSÉ CASTRO VILLAGRANA"
TRABAJO DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA**

**PRESENTADO POR
DRA. MIREYA ELIZABETH SÁNCHEZ ZAMORA**

**PARA OBTENER EL DIPLOMA DE ESPECIALISTA EN
MEDICINA FAMILIAR**

**DIRECTOR DE TESIS
OMAR FERNANDO RAMÍREZ DE LA ROCHE**

0348305

2005



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).


El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

**CRISIS EN LA PAREJA EN LA EDAD MEDIA DE LA VIDA, QUE
ACUDEN AL CENTRO DE SALUD URBANO
"DR. JOSÉ CASTRO VILLAGRANA"**

DRA. MIREYA ELIZABETH SÁNCHEZ ZAMORA

VoBo

DRA. CONSUELO GONZÁLEZ SALINAS




**PROFESORA TITULAR DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN
EN MEDICINA FAMILIAR
CENTRO DE SALUD "DR. JOSÉ CASTRO VILLAGRANA"
SECRETARIA DE SALUD DEL DISTRITO FEDERAL**

VoBo

DR. ROBERTO SÁNCHEZ RAMÍREZ



DIRECTOR DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN

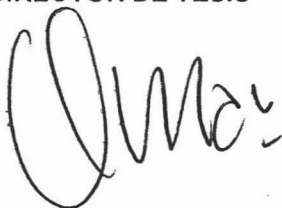


**DIRECCION DE EDUCACION
E INVESTIGACION
SECRETARIA DE
SALUD DEL DISTRITO FEDERAL**

**CRISIS EN LA PAREJA EN LA EDAD MEDIA DE LA VIDA, QUE
ACUDEN AL CENTRO DE SALUD URBANO
"DR. JOSÉ CASTRO VILLAGRANA"**

DRA. MIREYA ELIZABETH SÁNCHEZ ZAMORA

DIRECTOR DE TESIS

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Omar', written in a cursive style.

OMAR FERNANDO RAMÍREZ DE LA ROCHE

DEDICATORIAS

**A mis padres, por su amor y apoyo
incondicional en cada momento de mi vida**

**A Federico, Ademar, David y Gaby,
por su amor, comprensión y apoyo aún
en los momentos más difíciles.**

A Mary, por su cariño invaluable.

AGRADECIMIENTOS

A dios por dejarme existir.

A mi Universidad, a quien tanto debo.

A mis maestros, quienes me han guiado durante mi trayectoria y cambiado el sentido de mi vida como persona y como médico, dándome la oportunidad de conocer otro punto de la medicina olvidado para muchos.....la “ Medicina Familiar”.

A mi tutora de especialidad, por su apoyo y ayuda incondicional en el transcurso de estos años.

A mis pacientes quienes me han permitido crecer como médico, como ser humano y a quienes debo seguir amando esta profesión.

A mis compañeros de residencia, por su cariño, su compañía, y por haberme permitido sentir su vitalidad y energía.

INDICE GENERAL

ANTECEDENTES	7
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	31
JUSTIFICACIÓN	32
OBJETIVOS	32
METODOLOGÍA	33
a. Tipo de estudio	33
b. Diseño de investigación del estudio	33
c. Población lugar y tiempo de estudio	34
d. Tipo y tamaño de la muestra	34
e. Criterios de inclusión y exclusión	34
f. Variables del estudio	35
g. Definición conceptual y operativa de las variables	35
h. Método para la recolección de datos	40
i. Prueba piloto	40
j. Diseño estadístico	40
k. Consideraciones éticas	40
RESULTADOS	41
DISCUSIÓN	56
CONCLUSIONES	58
BIBLIOGRAFÍA	59
ANEXOS	62

ANTECEDENTES

CRISIS

1. GENERALIDADES.

A lo largo del ciclo evolutivo se enfrentan diversas demandas individuales, familiares y externas, que son generadoras de tensión o crisis. En las cuales se generan diferencias y se produce desestabilización de un sistema. Cada etapa implica determinadas fases y crisis del desarrollo (su propia fisiología, patología y pautas de conducta características)

Las crisis son eventos que van a afectar al individuo y que repercuten en el núcleo familiar y cuyo grado de influencia va a estar determinado por los factores sociales, culturales y económicos.

Una misma situación puede encontrarse en diferentes etapas del desarrollo, con distintas implicaciones en lo que respecta a la atención y tratamiento de los aspectos físicos, emocionales y sociales.

Existen palabras que se utilizan en el campo de la mediación familiar por ejemplo problema, conflicto, disputa o crisis, que comparten elementos comunes y que no son términos siempre intercambiables o sea sinónimos.

No es fácil separar problema, conflicto, disputa, crisis, ya que están muy relacionados unos con otros. Un problema puede o no resolverse, el conflicto puede permanecer mudo o transformarse en una disputa, la disputa puede o no generar una crisis, la cual puede crear un problema o un conflicto o una disputa, algunas veces se superponen o incluso resulta difícil diferenciar uno de los otros.

El origen identificable de crisis se remonta a los trabajos de Lindeman, donde manifiesta que una experiencia de crisis es comprendida como algo precipitado o desbordado por algún proceso específico.

Este concepto fue explotado más ampliamente por Caplant al concebir por primera vez la trascendencia de las crisis vitales en la psicopatología de los adultos.

Viney describe diversos estudios que aislaban sucesos de la vida que tenían el potencial de precipitar una crisis vital.¹

2. DEFINICIÓN

En la literatura científica aparecen varias definiciones de crisis teniendo sus raíces en algunos términos etimológicos como los griegos, el latín, o chino.

Crisis derivado del griego “crisis”, disección, de krinó, separar; v,: crino-diacrítico, hipercrisis, hipercrítico. Dem. Hacer o estar, en momento en que se produce un cambio muy marcado en algo.

En griego no solo encierra el significado desestabilización, sino de crecimiento de paso hacia delante.²

En latín una crisis es una mutación grave que sobrevienen a una enfermedad o empeoramiento. Momento decisivo en un asunto de importancia.³

El termino chino de crisis (Weiji) se compone de dos caracteres que significan peligro y oportunidad.^{1, 4, 5}

Diferentes autores se refieren a crisis como un evento de cambio que precede a un problema o conflicto, algunos dándole una interpretación muy personal para lo cual mencionaremos algunos de estos significados.

Pittman menciona que “Se produce una crisis cuando una tensión afecta a un sistema y requiere un cambio que se aparta del repertorio usual del sistema”. Conduce a un estado de alteración, que requiere una respuesta adaptativa a la misma.

Cuando la familia se ha involucrado en la crisis intentara eliminar la tensión tal vez en forma disfuncional sin que esta disminuya o se resuelva. Lo que es tensionante para alguien puede no serlo para otro. “Todo esto depende enormemente de los valores y expectativas de la familia y de la naturaleza de las relaciones entre sus integrantes”.⁴

Para Teófilo Garza y Félix Martínez un evento crítico, es cualquier circunstancia o experiencia en la vida de una persona y/o familia que genera un estrés o tensión y un cambio.

Para Erikson crisis es sinónimo de “viraje decisivo o momento crucial...cuando este tiene que escoger las vías entre las cuales se reparten todos los recursos del crecimiento, de restablecimiento y de diferenciación ulterior”.

Existen tensiones manifiesta u ocultas, aisladas o habituales, permanente o temporal, real o imaginaria, universal o específica, extrínsecas e intrínsecas aquellas que se dan dentro o fuera de la familia.

Las crisis se comparten universalmente y en forma familiar, como es el caso de las etapas del desarrollo, por las que se atraviesan en el ciclo evolutivo del ser humano, y que algunas personas están mejor dotadas que otras para manejarlas.

La crisis no es solo un conflicto, ya que la crisis pueden o no encerrar o desencadenar, conflictos, las crisis pueden ser leves o graves todo dependerá de la conmoción que sufra el sistema.⁵

Para Webster una crisis es un estado de cosas en el que es inminente un cambio decisivo en un sentido o en otro.

Para Suárez es un cambio brusco en el cual sus pautas habituales no pueden seguir funcionando, entendiéndose por pautas acciones interrelacionadas que tienen tendencia a la repetición en busca de un equilibrio.

Para Morin una crisis se manifiesta por crecimiento y hasta la generalización de las incertidumbre, por ruptura de las regulaciones o feed -back negativos, agregándose además la incertidumbre.

Nowak sugiere que el impacto de un suceso particular depende de la oportunidad, intensidad, duración, continuación, y el grado de interferencia con otros acontecimientos del desarrollo.

Para Cárdenas en su libro Familias en crisis menciona que la vida en familia constituye un continuo en el tiempo, con periodos de equilibrio y estabilidad interrumpidos por otros de aceleración y cambios, éstas son las interfases entre un ciclo vital y otros...o las interfases extraordinarias que la familia vive a raíz de un evento ocasional e irrepetible.

Minuchin establece que los momentos de tránsito de una etapa a otra del ciclo de la vida, constituyen una crisis para el sistema familiar, y son momentos propicios para el surgimiento de conflictos...se generan nuevas rutinas, se modifica la mutua representación interna, comienzan a ejercerse nuevos roles, y los miembros de la pareja constituyen un nuevo subsistema que se superpone al conyugal esto es el parental.⁶

3. TEORÍA DE LAS CRISIS¹

Moss identifica cuatro influencias teóricas en la teoría de las crisis:

1° La de Charles Darwin sobre la evolución y la adaptación de los animales a su ambiente.

2° Originada en la teoría psicológica que considera la realización y el desarrollo del ser humano. Con preguntas básicas como motivación e impulso: ¿Que mantiene activa a la gente y con que fin?

3° El enfoque de Erikson (1963), con el ciclo vital del desarrollo, en la cual las ocho etapas, representan un nuevo reto, transición o crisis, proporcionando una teoría psicoanalítica primitiva, que sugiere que la vida se basa en los sucesos de la infancia y la niñez, estableciendo que quien no pudo resolver su crisis de identidad en las etapas iniciales confunde sus decisiones de adulto hasta que el conflicto original se resuelve.

4° Surge de datos empíricos sobre como los humanos lidian con el estrés vital extremo. Ejemplo de ellos traumas de los campos de concentración.

Es Holmes y sus colaboradores quienes demuestran cierta relación entre el estrés asociado con sucesos de la vida, la salud física y la enfermedad al generalizar este concepto para incluir el impacto de una serie de sucesos de menor importancia.¹

4. FACTORES DESENCADENANTES DE CRISIS

Las crisis son parte de la vida pudiendo ser cortas o duraderas, dependiendo de la toma de decisiones para actuar y la reacción de la persona y /o la familia para resolver el conflicto.

Son varios los factores que desencadenan crisis y estas pueden ser detectada por una o varias personas por lo que el manejo y la solución dadas varían.

5. TIPOS DE CRISIS

Según Pittman ⁴ se reconocen cuatro tipos de crisis:

1. Desgracias inesperadas.
2. Crisis del desarrollo
3. Crisis estructurales
4. De desvalidamiento

1) DESGRACIAS INESPERADAS (crisis no normativas, accidentales o no esperadas).

Catalogada como la más simple y la más común, la tensión es obvia y surge de fuerzas ajenas a la familia.

- Es real, aislada, específica y extrínseca
- Es repentina: aparece de golpe, no podía haberse previsto
- Es urgente, pues amenaza el bienestar físico y psicológico.
- Es masiva: muchas crisis circunstanciales afectan a muchas personas en mismo tiempo peligro y oportunidad: puede desembocar en un mejoramiento o empeoramiento de la situación de la persona.

2) CRISIS DEL DESARROLLO (normativas, esperadas o evolutivas).

- Este tipo de crisis son universales, son reales, no tienen nada de único y no pueden prevenirse.
- Son aquellas que están determinadas por los ciclos evolutivos o condicionadas por la sociedad, surgen por desplazamiento de una etapa de crecimiento a otra, desde la infancia hasta la senectud.⁴
- “Deben entenderse en el entorno de la historia personal del individuo”, ocurriendo en familias de cualquier estrato social.

- Conllevan tareas diferentes a las que los miembros de la familia deben dar respuesta, obligando a la familia a adaptarse a un cambio funcional de la persona que entra en una nueva etapa de desarrollo.
- Deben ser consideradas como “desorganizaciones que preceden al crecimiento y de hecho, lo hacen imposible...una etapa del desarrollo puede ser frustrada por la falta de habilidad, conocimientos o incapacidad para correr riesgos”.¹

3) CRISIS ESTRUCTURALES.

- Son aquellas que están presentes constantemente y que son exacerbadas de manera regular por determinadas fuerzas dentro de la familia.
- Suceden frecuentemente por tensiones ocultas, este tipo de crisis pueden estar presentes durante décadas impidiendo un cambio familiar
- Pueden ser precipitadas para responsabilizar a alguien obligándolo a cumplir actos de sacrificio o tolerancia.
- Suelen ser las más peligrosas ya que conllevan más frecuentemente a la ruptura familiar.

4) CRISIS DE DESVALIDAMIENTO.

- En la familia uno o más de sus miembros son disfuncionales y dependientes.
- Atan a la familia exigiendo cuidado y atención (ancianos, enfermos, niños).
- Llegando a agotarla y requerir fuerzas externas para su ayuda.
- La familia entera puede depender de otros.

Los diferentes niveles de tensión que vive la familia en cada momento del ciclo evolutivo, van a variar en función de los factores desencadenantes y de los recursos que posea la familia para hacerles frente.⁴

6. SUCESOS DE UNA CRISIS.

Para Kubler-Ross, las crisis se caracterizan por cuatro etapas subsecuentes hasta su resolución, y son denominados como estadios de crisis familiar.⁷

ESTADIO	CARACTERISTICAS
1. Choque	Aturdimiento, incredulidad, negación.
2. Rechazo	Enojo, confusión, agresión verbal, y sentimiento de culpa.
3. Depresión	Manifestaciones clínicas depresivas.
4. Reorganización	Aceptación, recuperación, proyectos

La resolución de estas depende de cuatro recursos fundamentales.

1. Productividad y eficiencia familiar
2. Patrones de liderazgo
3. Expresión de los conflictos
4. Claridad de la comunicación

Independientemente de la causa de la crisis, la característica fundamental de está es su temporalidad, es decir tiene una duración aproximada. Teóricamente tiene una duración de cuatro a seis semanas, estableciéndose al cabo de este tiempo un cambio positivo (resolución) o el cambio negativo (pseudoequilibrio). La desorganización y el equilibrio no son tolerables por largos periodos en ningún ser humano. Cuando no se recibe ayuda la crisis puede prolongarse hasta por 72 semanas.⁷

La temporalidad es una de las características que diferencia a la crisis del estrés (este último es un trastorno crónico que se va desarrollando con el tiempo).⁸

CRISIS EN LA PAREJA

La relación de pareja es un proceso dinámico, que al tratar de mantener una relación estable atraviesan por crisis, las cuales en un momento las hacen crecer y desarrollarse, buscando cierta definición de ellos y de si mismos como pareja. Frecuentemente fenómenos psicológicos se encuentran involucrados en la crisis de pareja, al aceptar la personalidad del otro miembro, al tolerar las decepciones o desilusiones o fantasías hechas alrededor del cónyuge.

Las crisis de pareja son momentos difíciles en los cuales la relación parece tocar fondo y sobre los que ronda el fantasma de la separación. El desenlace

dependerá de cómo se afronten las situaciones de conflicto, si la pareja logra remontar este bache, la relación se ve fortalecida y ambos experimentarán un crecimiento personal y afectivo, pero si fracasan la ruptura puede convertirse en la única salida.⁸

Aunque son fenómenos cíclicos esta etapa define “el lazo conyugal”, que mantiene al matrimonio unido. La relación de pareja atraviesa distintas fases de intensidad, intimidad, motivación, el cambio de una a otra exige gran flexibilidad y capacidad de adaptación.

Es importante señalar que en las parejas sin hijos las crisis que atraviesan coinciden más o menos con las de la edad de las demás parejas.⁹

En la relación de pareja se desencadenan crisis emocionales, sobre todo si la comunicación con esta no ha sido lo suficientemente clara y las posiciones de negociación y reflexión han sido distintas en cada uno de ellos.

Las crisis de pareja pueden también ser desencadenadas por factores externos y su repercusión dependerá de la importancia real que cada individuo le da, afectando o no de esta manera a la pareja en sí.

Como se mencionó anteriormente un solo miembro es capaz de experimentar la crisis dependiendo de la relación que se tenga, afectando en forma directa o indirecta al otro, esta situación está dada por las relaciones de comunicación, adjudicación y asunción de roles, satisfacción sexual, afecto, toma de decisiones.¹⁰

Lo más sano no es una pareja sin conflictos, sino una pareja que sabe cómo manejar sus conflictos como quiera que éstos se presenten y en el momento que se les presenten.¹¹

1. PRINCIPALES ETAPAS DE CRISIS EN LA PAREJA⁹

Crisis internas de pareja son provocadas por factores como:

- Pérdida o baja en el trabajo,
- Ascenso brusco o promoción en el trabajo,
- Ingreso laboral de la mujer que conlleva a descuidar el hogar, los hijos y la pareja
- Mudanza.
- Intromisión de la familia de origen en la vida de la pareja
- Enfermedades de los miembros de la familia
- Enfermedad crónica de alguno de los cónyuges
- Muerte de alguno de los cónyuges
- Infidelidad

Según Rol estas crisis se dan durante:

- Los dos primeros años de matrimonio (adaptación)
- La llegada del primer hijo.
- El ingreso del hijo a la escuela.
- La etapa de los 7-9 años de matrimonio.
- El periodo de la adolescencia de los hijos.
- La fase “del nido vacío”.

Las crisis de pareja son oportunidades de crecimiento y renovación familiar, y es el matrimonio el que tiende a afianzarse a pesar de las dificultades que se les presenten, los valores comunes se consolidan, los años que transcurren traen consigo una gradual transformación del amor en amistad, sin que deje de ser amor.⁹

CRISIS EN LA EDAD MEDIA DE LA VIDA

Las etapas finales del ciclo evolutivo tienen en común las pérdidas ya sea de los integrantes de una familia, de las funciones o roles, del status. Como consecuencia de los cambios que genera la disolución familiar, modificando sus normas y reglas, afectando la homeostasis del grupo.

Se llega a la edad madura, los mejores años de la vida se han ido, se agudiza la idea que el tiempo se está acabando. El afecto y el apoyo se mantendrán pero en una forma más distante.

Se puede decir que es la manifestación de un YO más maduro, en la comunicación interpersonal.¹³

La crisis de la edad media de la vida surgen durante la crisis de la adolescencia, como un estadio que, si se entiende de manera apropiada, ayudaría a explicarse los comportamientos aparentemente inexplicables, y ayudaría a las familias a lidiar con situaciones difíciles.¹⁴

En el desarrollo del curso del ciclo vital de la edad media se presentan transiciones que generan crisis esto es desencadenado por la generatividad contra el estancamiento existiendo tareas o preocupaciones que cumplir o aceptar su incidencia va a depender de la rapidez con que la familia pase de una etapa a otra. “Sobreviene una segunda crisis de identidad, pudiendo estallar en resentimiento contra la pareja.”¹⁵

Ciertas etapas tienen mayor significado que otras, mientras que las demás pasan inadvertidas. En la mediana edad, se presentan crisis de reorientación, donde aparece en el sujeto la convicción de que las opciones se van estrechando y que la vida no ofrece más bifurcaciones.¹⁶

Las situaciones de tensión se agravan conforme los hijos se van marchando, generando en el matrimonio una nueva relación que puede verse afectada en el intento de influir en la toma de decisiones de la nueva pareja.

Esta etapa puede resultar muy enriquecedora para la pareja si sabe encontrar y enfocar su vida hacia nuevas metas y hacia nuevos horizontes que se le están abriendo, puesto que ya ha resuelto muchos escollos inevitables de su crecimiento y de su establecimiento en las etapas anteriores.²¹

Esta etapa suelen compararse con la crisis de la adolescencia,^{9,15,17,18} al buscar definirse a sí mismos.

Según Haley⁹ los problemas con los que se enfrenta la familia se dividen en tres niveles:

- El personal (Cada uno de los cónyuges)
- El interpersonal (pareja)
- En las nuevas con los hijos.

1. PRINCIPALES CRISIS EN LA EDAD MEDIA DE LA VIDA

- Reorganización completa y una nueva concepción de la identidad, tanto de la vida de uno como de su pareja.^{13,14,15,18,19,20,21}
- Choque de valores.^{13,15,18}
- Trabajo e independencia de la mujer.^{13,14,15,18,21}
- Matrimonio en la mitad de la vida.²¹
- Climaterio.^{4,10,14,15,17,18,21}
- Nido vacío.^{4,10,13,14,15,17,18, 9,21, 22}
- Divorcio.^{13,14,15,18,21}
- Divorcio emocional.^{13,15, 18,21}
- Llegada de los nietos.^{13,14,15,18}
- Relación adulto-adulto entre los hijos que han alcanzado la adultez.^{13,14,15,17,18,21}
- Renegociar sus funciones dentro del sistema conyugal, problemas conyugales.^{13,14,15,18,21}
- Trastornos sexuales.^{13,14,15,18,21}
- Jubilación o retiro prematuro y el reingreso a casa.^{4,10, 13,14,15,17,18,19,21,25}
- Inicio de numerosas enfermedades degenerativas y crónicas.^{11,14,15,17,18,19,21}

- Hacer frente a la incapacidad y/o muerte de los propios padres, o cónyuge.^{4, 10,11, 13,15,18,19}
- Familia política.^{13,15,18}
- Infidelidad de la pareja.^{13,14,15,18,21}
- Convivencia con los padres (tres o más generaciones: generación sándwich).^{14,15,16,18,19,21}
- Depresión.^{13,14,15,18,19, 20}
- Conductas maníacas o sorpresivas con cambios extravagantes.^{14,20}
- Consumo con abuso de sustancias.²⁰
- Trastornos hipocondríacos.²⁰
- Paternidad retrasada.²¹
- Aumentar la autoestima perdida.^{13, 15, 18,21}
- Prolongación de la dependencia financiera de los hijos.^{10,13,15,16,19, 18,21}

Aunque estas crisis son catalogadas como de la edad media de la vida, debemos tomar en cuenta que pueden presentarse en dos o más etapas del desarrollo normal de la familia.²³

En este estudio se identificaron las crisis de la pareja en uno de los últimos estadios del ciclo evolutivo, el de la edad media de la vida (considerada entre los 35-60,65 años tomando en cuenta la clasificación de los diferentes autores consultados en la bibliografía) en donde la familia en condiciones ordinarias tiene la función más importante en la formación de la identidad.^{16,17,18,21,22, 23,24,25,29.}

La etapa de transición, surge con Erickson, al introducir en su libro el ciclo vital completado la Generatividad / Estancamiento. Adultez media 35-50 años. La virtud que surge de esta crisis es el cuidado de los otros.

Generatividad. Apoyar a las nuevas generaciones. Adecuada función de roles, enseñar, instruir, transmitir valores. Comprometerse a mejorar las condiciones de vida para las generaciones venideras. Aceptación del duelo por lo pasado y por las capacidades perdidas. Se relaciona con la trascendencia (dejar algo).

De la generatividad emergen recursos: reparar, integrar amor y odio, sublimación, reconocer las propias limitaciones reconocer las propias limitaciones y aceptar lo inevitable de la muerte.

Estancamiento. Incapacidad de preocuparse por el otro. Se produce al no resolver crisis anteriores o actuales, impidiendo el desarrollo y fortalecimiento del yo.

Se puede manifestar en la elaboración de metas no realistas. La energía se puede orientar mucho de la pseudo-intimidad. Se puede evitar tomar conciencia de la verdad.²⁴

2. POSIBLES SUCESOS DE CRISIS

- Conciencia de decadencia física
- Enfermedades crónicas (propias o próximas)
- Climaterio
- Rechazo de hijos adolescentes. Alejamientos.
- Retroceso profesional /conflicto laboral
- Preocupaciones financieras
- Decisiones sobre cuidado de los padres
- Muerte o enfermedad prolongada de los padres
- Cambios relacionados con ascenso profesional

La crisis de la edad media de la vida consiste precisamente en la gradual toma de conciencia de que ciertas ilusiones no se han alcanzado, y que jamás se alcanzarán.^{15,16}

El logro en la superación de la crisis depende de una serie de procesos que son propios de la edad madura, contribuyendo a la aceptación de la vejez y prepararse para esta sin mayor ansiedad, produciéndose en este periodo una conciencia creciente del ciclo evolutivo. Se hace evidente lo efímero de la vida, cuando se experimenta la transformación en la forma de vivir los acontecimientos externos e internos

En 1967 en el *Journal of Psychosomatic Research*, Thomas Holmes y R.H.Rahe presentan un test, donde investigan la salud física y los cambios más importantes de la vida como suceso que provocan tensión. Asignándoles a estos sucesos un peso numérico, los cuales se suman para cuantificar el cambio que experimenta una persona durante una secuencia temporal particular, definiendo a la crisis vital como cualquier conjunto de unidades de cambio en la vida que suman 350 puntos o más en un año.¹

En este estudio esta escala será utilizada ya que algunos eventos mencionados en él, nos son de utilidad para considerar las crisis de la pareja y la familia, permitiéndonos tener una medición para la evaluación integral de las crisis de acuerdo al puntaje establecido para dicha escala.

La escala a utilizar es la de Holmes y Rahe,¹ se encuentra en el anexo uno, su puntaje es el siguiente:

PUNTAJE DE ESCALA DE HOLMES Y RAHE		
0-149	Sin problemas importantes Sin crisis	Posibilidades de enfermar
149-199	Crisis leve	33%
200-299	Crisis moderada	50%
300	Crisis severa	80%

EL CICLO VITAL

Es importante saber que es el ciclo vital, pues en él, el ser humano nace, crece, se reproduce y muere.

El ciclo vital es un instrumento de organización y sistematización invaluable para el pensamiento clínico que permite llegar con menos tropiezos al diagnóstico y nos brinda la oportunidad de revisar casos clínicos para conocer los fenómenos similares en los individuos y las familias y que indican también las vías que conducen a la intervención rápida y oportuna.

Este desarrollo puede considerarse como una serie de transiciones o etapas caracterizadas por ciertas tareas o preocupaciones, los teóricos de las etapas sostienen que el individuo debe resolver las tareas de una de ellas para funcionar completamente en la siguiente.^{11,24.}

Durante los diferentes ciclos vitales del hombre este sufre diferentes transiciones, que son cualitativamente diferentes según lo describe Erikson en su libro el ciclo vital completado.

Cada etapa es única, los asuntos importantes de los días juveniles son por lo general repasados y reelaborados durante todo el ciclo vital.²⁴

Son etapas jerárquicas pues una sigue a la otra en una secuencia definida, cada una es autónoma, completa y distintiva en sí misma, con sus propias posibilidades de realización, y con su propio programa natural para el crecimiento continuo.

El ciclo vital se caracteriza por cambios y crecimientos continuos. Tanto en el individuo como en la familia se experimentan trascendentales cambios

psicológicos a lo largo de su vida.¹¹ Se van sucediendo momentos distintos marcados por eventos que modifican su manera de ser y funcionar.

Existen momentos del ciclo vital que son apacibles y estables otros sin embargo son exigentes y demandantes, necesitándose un periodo de transición entre cada uno de ellos para adaptarse a las necesidades. Se necesita tiempo para desprenderse de una situación pasada y adaptarse a otra nueva.

EL CICLO VITAL FAMILIAR

La familia es un sistema abierto según lo describió Bertalanffy, que se encuentra intercomunicado con otros sistemas, como el biológico, el psicológico el social y el ecológico, pues están en constante cambio y transformación a lo largo del tiempo.¹⁹

La familia incluye en su órbita tres subsistemas:

1. El subsistema marital (pareja)
2. El subsistema de padres (parental)
3. El subsistema hermanos (fraterno)

Sin ignorar la presencia de otros miembros que en un momento dado pudieran formar parte de alguno de estos subsistemas. Ejemplo de ello son los abuelos, nietos, tíos, parientes políticos, sirvientes, vecinos, capaces de responder intensamente a la relación humana en toda su complejidad.¹⁹

Las etapas del ciclo vital familiar están dadas en función del desarrollo y crecimiento del individuo y bajo el supuesto de que una familia se compone y desarrolla a partir de la unión de dos adultos.

Debemos tomar en cuenta que el ambiente familiar es el medio que influye sobre el individuo, ya sea inhibiendo o favoreciendo su desarrollo, fenómeno que ha sido observado a través del tiempo y en los diferentes grupos culturales.

En el ciclo vital del individuo, la familia es la responsable de entregar los elementos necesarios para el desarrollo de sus integrantes.²³

CLASIFICACION DEL CICLO VITAL DE LA FAMILIA

El ciclo vital humano tiende a promover el crecimiento y desarrollo del ser humano en la familia y con la familia, así como favorecer el progreso y desenvolvimiento de sus potencialidades hacia la plena humanidad.¹²

En la literatura se describen varios ciclos vitales para el estudio que se realiza solo se mencionan algunos:

La OMSS ¹⁷ propone la siguiente división:

- Formación del matrimonio hasta el primer hijo.
- Extensión.
- Final de la extensión.
- Contracción.
- Final de la contracción.
- Disolución.

Para Elsner y cols.¹⁸ la familia nuclear conyugal el tipo más frecuente en América Latina y construye el ciclo de la vida familiar en 8 etapas

- I. Hacia el encuentro del otro
- II. Recién casados
- III. Camino a la familia
- IV. Y ahora somos tres
- V. La familia se abre al mundo: etapa escolar
- VI. Cuando los hijos son adolescentes
- VII. Encuentro con el nido vacío
- VIII. Los años dorados

Esta clasificación incluye la edad media compartida con otros autores

Ciclo vital de la familia según Huerta (Para la familia mexicana es el ciclo evolutivo más importante) ²².

- I. Etapa constitutiva de la familia:
 1. Fase noviazgo
 2. Recién casados
- II Etapa procreativa:
 3. Fase de expansión:
 - 3.1. Primer hijo
 4. Fase de consolidación y apertura:
 - 4.1. Hijos escolares
 - 4.2. Adolescentes

- III Etapa de dispersión:
 - 5. Fase de desprendimiento
- IV Etapa familiar final
 - 6. Fase de independencia
 - 7. Fase de disolución
 - 7.1 Familia anciana
 - 7.2 Viudez

Medalie ²³ divide las etapas de la pareja y la familia en:

- Etapa prematrimonial
- Etapa del matrimonio
- Pareja en espera de un hijo
- Primer hijo
- La familia con un adolescente
- Edad adulta
- Senectud
- Muerte y agonía

Para Erickson son ocho las etapas por las que el individuo atraviesa a medida que crece:^{17,24}

1. Infancia
2. Niñez temprana
3. Edad del juego
4. Edad escolar
5. Adolescencia
6. Juventud
7. Adulthood
8. Vejez

Describe tres etapas que abarcan la vida adulta y vejez:

1. Intimidad y solidaridad y aislamiento
2. Productividad o estancamiento
3. Integridad y desesperación

Se refiere a la mediana edad como séptima edad o edad de la paternidad y de la creatividad, donde debe engendrar a la generación siguiente, educarla y prepararla para el futuro.

El enfoque de ciclo de vida de Duvall ^{17,23,25}, uno de los más conocidos, identifica ocho etapas secuenciales incluyendo la mediana edad en la evolución del individuo:

1. Pareja casadas (sin hijos)
2. Pareja con hijos pequeños(el mayor de 30 meses)
3. Familia con hijos preescolares (el mayor de 30 meses a 6 años)
4. Familias con niños en edad escolar(el mayor de 6 a 13 años)
5. Familias con adolescentes (el mayor de 13 a 20 años)
6. Familias con hijos adultos que se van(del primero al último que deja el hogar)
7. Padres de mediana edad(del nido vacío al retiro)
8. Envejecimiento de los miembros de la familia (del retiro a la muerte de los cónyuges).

EL CICLO VITAL DE LA PAREJA

Una de las necesidades básicas del ser humano es el afecto, viviendo en compañía y en forma independiente y social y desde el punto de vista psicosocial entre normas, papeles y estatus intrínsecos a las relaciones del ser humano, así como a los procesos de formación que se dan dentro de un contexto cultural.²⁶

La formación de la pareja es un momento decisivo en la vida del hombre y la mujer, implica encontrar una pareja, un estilo de vida en común, para luego ir construyendo los cimientos sobre los cuales crecerá la familia.

Al inicio se encuentran dos personas que traen cada una su historial personal y familiar, características de personalidad, necesidades, expectativas, particulares. Apareciendo temores a separarse de la familia de origen, a entregarse y comprometerse en una relación de dos, teniendo que amoldarse a ella y fallar en la tarea común y miedo a perder la libertad que puede manifestarse cuando se inicia un compromiso formal.

Dentro de la relación de pareja se da una dialéctica de emociones, sentimientos, intenciones, pensamientos y percepciones propias que hacen aún más complejo su estudio y comprensión.²⁷

El principal desafío es conocerse, y aceptarse mutuamente en la forma de ser, los intereses y deseos, las debilidades y fortalezas, encontrar juntos un propio estilo de vida, convenir normas y valores, repartir tareas y responsabilidades en la vida cotidiana, definir las relaciones de la pareja, como se emplea el tiempo libre.

Aunque existen otros motivos para la unión de pareja como la atracción, huir de la soledad, cumplir con un deber, también puede surgir el deseo de unión con alguien que nutra afectivamente al otro, por ser seres semejantes, en contacto directo, profundo e íntimo.

El ciclo vital de la pareja se compone de diferentes estadios dependiendo del autor que se estudie, ya que algunos la integran a la pareja con el matrimonio en tanto otros inician su estudio con el noviazgo.^{17,18,22 23,25}

Etapas de la pareja según Elsner¹⁸

1. Periodo de galanteo y elección de pareja
1. Matrimonio y consolidación de pareja
2. Llegada de los hijos
3. Preescolaridad
4. Escolaridad
5. Periodo intermedio del matrimonio
6. Partida de los hijos
7. Vejez

Estrada,¹⁹ menciona que la formación de la pareja se da como resultado por encontrar un equilibrio en aras de alcanzar una forma de organización para satisfacer necesidades individuales, y proveer satisfacciones mínimas, en la que las principales etapas y tareas de los diferentes ciclos evolutivos son.

1. Resolver las tareas o crisis que se van confrontando a la familia en las subsecuentes etapas del desarrollo.
2. Aportar los complementos a las necesidades de sus miembros con el objeto de que puedan lograr una satisfacción en el presente y una preparación segura adecuada para el futuro.

Para Medalie,²³ La elección de pareja constituye una decisión importante para la funcionalidad de la misma, pudiendo complementar a la persona o alterar el desarrollo de la personalidad, permitiendo al mismo tiempo una asertividad en la procreación de una nueva generación cuando así lo deciden, también debemos mencionar que la selección esta dada por el deseo sexual, y otras necesidades de afinidad, y con la necesidad de romper con los deseos edipicos en forma inconsciente presentes en la familia.

El ciclo de vida de la pareja según Díaz.²⁸

Se da en diferentes etapas, el ciclo de acercamiento alejamiento. Siendo una serie de pasos entrelazados que se dan a través del tiempo y la relación, de la pareja, este ciclo es subjetivo y no necesariamente concuerda con sus miembros. Las etapas que se dan en la relación de pareja son:

- Etapa extraño-desconocido
- Etapa de conocido
- Etapa de amistad
- Etapa de atracción
- Etapa de pasión y romance

- Etapa de compromiso
- Etapa de mantenimiento
- Etapa de conflicto
- Etapa de alejamiento y desamor
- Etapa de separación y olvido.

Las etapas finales del ciclo vital familiar tienen como denominador común la producción de pérdidas, tanto en lo referente al número de sus miembros, como de funciones, papeles y estatus, la contracción de la familia, que camina hacia la disolución genera cambios en la función familiar y, de forma especial, modificaciones en las normas, y reglas que afectan la homeostasis del grupo.¹²

La edad media de la vida también es llamada, edad adulta,³ séptima edad o edad de la paternidad y de la creatividad,⁷ adultez, adultez media, etapa del nido vacío (Mc Iver),^{12,17,18,25} reencuentro¹⁹, vida media^{18,23,25} mediana edad.^{17,18,19,25}

Para mi estudio el ciclo vital que se tomara en cuenta es el de la clasificación de Huerta.

FUNCIONALIDAD DE LA PAREJA¹⁰

La funcionalidad en la relación de pareja es trascendental en la integración familiar, pues parte de los problemas familiares son ubicados como disfunciones del sistema conyugal.

Leñero define a la relación de pareja desde el noviazgo como crucial y determinante pues en ella se definen y afianzan factores significativos.

Dentro de las principales funciones del subsistema conyugal están la comunicación, la adjudicación y asunción de roles, la satisfacción sexual, el afecto y la toma de decisiones.

La comunicación: Debe ser clara, directa y congruente, siendo emitidos los mensajes sin distorsión para el receptor ni ser enmascarados con significado distinto a lo que se dice, sin algún mediador, y que lo que se diga corresponda a lo que se hace.

Adjudicación de roles: Desempeño de las funciones otorgadas a cada individuo, para valorar el esfuerzo la realización de tarea, deben ser:

- Congruentes con las capacidades y aspiraciones de cónyuge.
- Satisfactorias implicando un sentimiento de utilidad y bienestar, así como su aceptación.
- Flexibles es un intercambio de funciones hacia el grupo familiar. Valorando así el esfuerzo de cada uno de los cónyuges en la realización de tareas.

Satisfacción sexual: gratificación personal ante el contacto físico y sexual que es fundamental para llevar a cabo otras funciones, y va a depender de su frecuencia, y el grado de satisfacción

Afecto: se evalúa en función de todo tipo de contacto físico de la pareja, y su percepción de satisfacción en relación al tiempo que pasan juntos, así como la capacidad de dar más que de recibir.

Toma de decisiones: participación de opiniones, con una resolución conjunta y sus posibles implicaciones de cambio con respecto a una anterior.

Para Medalie,²³ los factores asociados a una buena relación de pareja son

1. Discusión previa de las bases del matrimonio,
2. Antecedentes de la pareja
3. Conocimiento uno del otro antes de la unión
4. Motivación para la formación de pareja como son su estado civil deseo de matrimonio, unión libre), y las aspiraciones personales.

La calidad de la estabilidad de la pareja esta relacionada con tres factores que la hacen funcional.^{12,26}

1. Una interacción abierta y confiada de la pareja.
2. Personalidades equilibradas, capaces de respetar y solidarizar.
3. Compartir un proyecto de vida en común.

La estructura de la pareja va a operar por lo tanto con diferentes alineamientos para resolver las tareas que enfrenta desde su formación y estos pueden ser funcionales y disfuncionales según se respeten o no los límites, el subsistema y su duración

La funcionalidad de la pareja dependerá de cómo se organicen y de la influencia que tenga uno de los individuos sobre el otro.

Existen cuatro grandes áreas que se deben investigar en la interacción tanto de la pareja como de la familia.^{13,19}

1. **Área de identidad:** donde se fortalece el desarrollo de la personalidad
2. **Área de la sexualidad:** donde la interacción proceda hacia la búsqueda de una armonía para complementar las áreas psíquica y biológica.
3. **Área de la economía:** posibilidad de dividir las labores entre el proveedor y el que cuida el hogar.
4. **Área del fortalecimiento:** del que se requiere de ayuda mutua para aprender el papel de pareja, además de la libertad para expresar la propia personalidad y mantener un sentimiento de identidad.

Estas áreas difieren en peso y contenido de acuerdo con la fase del ciclo evolutivo por el que atraviese la constelación familiar.

La etapa de la edad media de la vida es una de las más demandantes del sistema familiar y de la pareja.

El fracaso que las parejas sufren a este nivel del ciclo vital es mucho más grande y trascendental de lo que comúnmente se piensa.¹⁹

La capacidad de la pareja y de la familia para adaptarse o hacer frente a los eventos críticos depende de sus recursos, los cuales son considerados efectivos si cuentan con las siguientes características:

- Interacción social evidente de los miembros de la familia con grupos de amigos, centros sociales, vecinos, grupos de alcohólicos, anónimos, asociaciones de padres, guarderías, asilos, etc.
- Satisfacción cultural reconocida, especialmente en grupos étnicos bien definidos.
- Creencias religiosas que permiten experiencias espirituales satisfactorias.
- Adecuada educación de los miembros de la familia que les ayude a solucionar o comprender mejor los problemas que surgen por el estilo de vida establecido.
- Estabilidad económica suficiente para proveer una razonable satisfacción financiera y poder hacer frente a las demandas económicas de la vida diaria.
- Cuidados médicos disponibles a través de canales accesibles y que previamente hayan sido utilizados satisfactoriamente.

Se sabe que las familias con escasos recursos suelen ser disfuncionales y difícilmente logran salir de sus crisis.

La lista y las características de estos recursos deben elaborarse en función de los problemas detectados, los eventos críticos y los riesgos identificados en la pareja y la familia, con la finalidad de que puedan ser sugeridos como alternativas de solución, de manejo o apoyo para los mismos.²²

Toda pareja consiste en tres partes: dos individuos (tú, yo) y la relación entre ellos (nosotros). Las parejas para ser funcionales deben desarrollar intereses en común, ofrecer apoyo voluntario y conciente al otro, para a su vez recibir sostén, ser respetado por su compañero, siendo únicos y autónomos. La pareja pasa a formar parte de una familia.³⁰

La calificación de la disfunción del sistema conyugal se integra como se indica a continuación:^{10,22}

0 a 40
41 a 70
71 a 100

Pareja severamente disfuncional
Pareja con disfunción moderada
Pareja funcional

Existe un modelo, para la evaluación del subsistema conyugal, en el que se abordan las principales funciones que este subsistema debe llevar. Este se integra en el anexo dos.

Los criterios a evaluar se muestran en la siguiente tabla: ^{10,22}

Criterios de evaluación del sistema conyugal y su ponderación			
Funciones	Parámetros	Calificación asignada	%
Comunicación	1. Clara	10	30
	2. Directa	10	
	3. Congruente	10	
Adjudicación y función de roles	1. Congruencia	5	15
	2. Satisfacción	5	
	3. Flexibilidad	5	
Satisfacción sexual	1. Frecuencia	10	20
	2. Satisfacción	10	
Afecto	2. Manifestaciones físicas	5	20
	3. Calidad de convivencia	5	
	4. Interés por el desarrollo de la pareja	5	
	5. Reciprocidad	5	
Toma de decisiones	1. Conjunta	15	15
	2. Individual	0	
Total		100	100

LA FAMILIA

La familia es una unidad social considerada como un sistema primario por excelencia en donde según Haley se desencadena la conducta humana. Es el grupo natural del ser humano.²²

La estructura familiar esta constituida por las pautas de interacción que se establecen entre sus miembros, quienes organizan sus relaciones dentro del sistema de una forma altamente reciproca y reiterativa, cumpliendo funciones y roles que les permiten relacionarse con otros sistemas externos.

Los conflictos que se generan al interior de una familia difieren de acuerdo a sus diferentes estructuras, las que además adquieren diferentes características de acuerdo a su contexto socioeconómico.

La forma actual de organización familiar que conocemos en nuestra cultura no es la misma que en el pasado o la de otros pueblos del mundo, lo que nos da una idea de cómo influye la sociedad en las características de las familias que la forman y al mismo tiempo de cómo estas características familiares influyen y tipifican a la propia sociedad.³⁰

Existe una gran discrepancia entre lo que comúnmente se llama familia y las modalidades de la estructura familiar existentes en la realidad algunas de estas estructuras son:^{31.32.33}

- Familia nuclear: padre, madre e hijos viviendo juntos en una sola unidad familiar. Puede trabajar sólo el marido, sólo la mujer, ambos tener trabajos esporádicos o estar cesantes.
- Familia de dos o pas de deux (compuesta solo por la pareja: viven juntos, no tienen hijos, o ya no viven con ellos).
- Familia uniparental (divorcio, abandono o separación acordada) con hijos en edad escolar o preescolar el progenitor trabaja o es mantenido por la pareja ausente.
- Familias de 3 generaciones (diferentes posibilidades de cohabitación en una sola unidad familiar)
- Matrimonio mayor, padre proveedor, hijos estudiantes o casados, o que ya trabajan.
- Familias extensas compuestas por familias nucleares o parientes solteros que viven cerca e interactúan en un sistema reciproco de intercambio de bienes y servicios.
- Familias reconstruidas. Luego de que uno o los dos cónyuges han tenido matrimonios anteriores. Pueden tener consigo a los hijos anteriores, a los hijos que nacen de una nueva relación.
- Parejas que viven sin casarse y que pueden tener hijos propios. Parientes que se hacen cargo en forma más o menos permanente de nietos, sobrinos, allegados, etc.

- Neofamilias. Grupos de personas que se unen por vínculo afectivo o conveniencia que viven bajo un mismo techo.
- Familia acordeón. Puede ser nuclear, extensa o compuesta pero alguno de los padres se va por temporadas largas, generalmente asociada a su trabajo.

PAPEL DEL MEDICO FAMILIAR

Durante el ciclo evolutivo individual y familiar, el médico de familia analiza la historia de la familia, desde su formación hasta su disolución. Teniendo con ello la posibilidad de prevenir una serie de fenómenos que afectan de una u otra forma la estabilidad y salud de la familia.

El médico familiar participa ampliamente al realizar una evaluación integral del paciente. A diferencia de otros servidores de la salud, cuenta con los elementos necesarios para ver a su paciente en un sentido amplio con un enfoque diferente dentro del proceso salud- enfermedad.

Tiene la capacidad de ver al paciente como un individuo sin olvidar que forma parte de una familia en donde debe investigar las crisis y asistirse de otros profesionales para minimizarlas, evitando que excedan sus límites de competencia.

El médico de familia es capaz de identificar las transiciones entre las distintas etapas del ciclo evolutivo familiar y considerar las situaciones potencialmente estresantes y generadores de crisis en la pareja, ya que el impacto de estas origina diferentes situaciones que afectan el estado funcional de la pareja durante su convivencia.

Durante la práctica diaria como médico se da uno cuenta que es en este momento de la vida cuando se descubren las fallas tenidas anteriormente como pareja, en donde se producen sentimientos de soledad y temor frente al futuro, pero ya sin las fuerzas que les da la juventud.

Desde el conocimiento de estas crisis puede ayudar a que las familias prevean tales situaciones y se preparen para ellas. Situaciones que se manejan mejor todavía si se toma en cuenta la participación de la familia como un sistema, pues las acciones de cada uno de sus miembros afectan a otros miembros de la familia y a la familia en su conjunto.^{22.}

Cuando las tareas de una etapa no se completan de manera satisfactoria, el desarrollo se detendrá o surgirán síntomas, ocasionando problemas en fases avanzadas.¹¹

Dado que es el médico familiar es quien mejor conoce las necesidades de salud de las familias a su cargo, deberá coordinar los esfuerzos de los

profesionales de la salud en torno a la atención de la familia, siempre que esto sea necesario, debiendo resolver la mayor parte de los problemas que afectan frecuentemente la salud de la población.

El médico familiar debe proporcionar atención continua, amplia y personalizada a los pacientes de todas las edades y a sus familias. Aceptar la responsabilidad de la atención de todas las necesidades de salud del individuo conservando una relación íntima, confidencial y personal con sus pacientes.²⁹

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Durante la edad media de la vida (35- 64 años para mi estudio tomando en cuenta las clasificaciones en la bibliografía consultada) la pareja atraviesa por crisis que pueden tener un impacto mayor que en ciclos vitales previos. En esta etapa debe de realizarse un balance de los logros y fracasos y no siempre se esta satisfecho con los resultados obtenidos, pues la imagen que construimos de nosotros mismos empieza a ser comparada con la realidad que vivimos.

En la siguiente tabla se realiza una comparación del número de población abierta de 35-64 años de edad de acuerdo a su lugar de residencia.

Población abierta que transcurre en la edad media de la vida en distintos ámbitos							
República Mexicana		Distrito Federal		Delegación Tlalpan		Centro de Salud Dr. José Castro Villagrana	
Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
6.896.07	6.875.56	56.1795	50.3223	94.630	103.379	8431	9095
11.85%	11.81%	14.93%	13.37%	15.94%	17.42%	14.07%	15.02%
13.771.631 23.67%		1.006.446 28.3%		198.009 33.36%		17.526 29.09%	

Fuente: Secretaria de Salud /Dirección general de Información en salud. INEGI 2000.

Esto es el resultado de las desigualdades sociales y económicas que incluyen también el acceso a los servicios de salud que se han dado a través del desarrollo de la humanidad.

Con el acercamiento a la vejez aparecen nuevos miedos, puede existir un desgaste en la relación de la pareja cuando aun se tiene, o se buscan nuevas relaciones, intentando conocerse y viviendo la vida más aprisa, sintiendo que el pasado se aleja, y que el camino hacia la declinación ha comenzado.

Las crisis que se presentan en las diferentes etapas evolutivas poseen una duración variable, no se puede escapar de ellas ni evitarlas por completo, por lo que es importante saber ¿cuales son las crisis más frecuentes de la pareja en la edad media de la vida tomando en cuenta el tipo de familia, su ciclo vital y la funcionalidad conyugal?

JUSTIFICACIÓN

El presente estudio surge de la necesidad de conocer las causas generadoras de crisis más frecuentes en la población abierta en la edad media de la vida dependiendo del tipo de familia al que pertenezca del ciclo evolutivo en que se encuentre la pareja, de su funcionalidad conyugal.

Cada ciclo tiene sus propias características y sus propias crisis, la no aceptación y la resolución adecuada en esta etapa puede llevar al estancamiento en este ciclo, pasando al siguiente sin los medios necesarios que los lleven a encontrar satisfacción y tranquilidad que puede verse reflejada individual y familiarmente, en donde la pareja debe vivir en plenitud, habiendo cerrado ciclos vitales previos, preparándose para la última etapa del ciclo evolutivo en forma satisfactoria.

El tiempo de convivencia en estos momentos puede llegar a generar mayores tensiones, malos entendidos, falta de proyectos de vida en común haciendo más evidentes las crisis, pero estas mismas pueden hacer crecer a una pareja si existe una adecuada comunicación que es la base fundamental para la superación de las crisis en cualquier etapa del ciclo evolutivo.

OBJETIVOS

General

Conocer las crisis más frecuentes de la pareja en la edad media de la vida, en pacientes que acuden al Centro de Salud "Dr. José Castro Villagrana" tomando en cuenta el tipo de familia ,ciclo vital y su funcionalidad conyugal.

Específicos

1. Determinar la severidad de las crisis de la pareja en la edad media de la vida
2. Identificar la etapa del ciclo evolutivo en que se encuentran las parejas encuestadas en la edad media de la vida.
3. Identificar el tipo de familia más frecuente en las parejas encuestadas.
4. Analizar la funcionalidad de la pareja como generadora de crisis.
5. Identificar los factores sociodemográficos de las personas encuestadas.

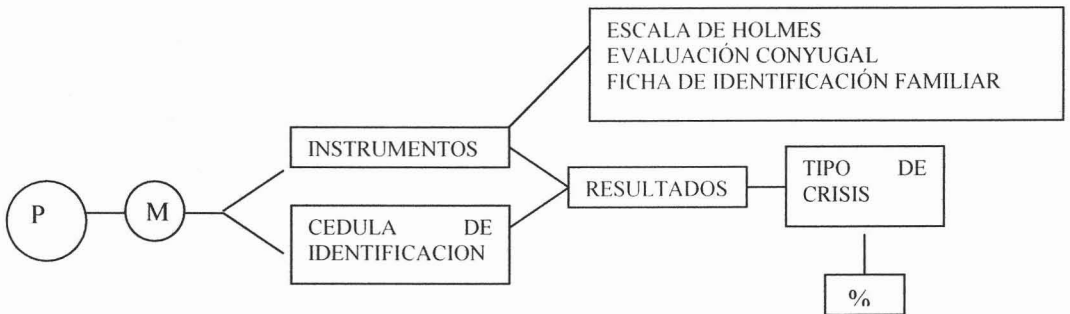
METODOLOGÍA

TIPO DE ESTUDIO

Observacional, descriptivo, transversal

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN DEL ESTUDIO

La población de referencia estuvo constituida por los pacientes que asisten a consulta al Centro de Salud “Dr. José castro Villagrana”, durante los meses de julio y primera quincena de agosto del 2005. Se tomo una muestra no aleatoria en los pacientes que se encontraban en la sala de espera previa a la consulta médica en el periodo señalado, aplicándoseles: una cédula de identificación familiar, escala de Holmes y Rahe y escala de evaluación conyugal a aquellos pacientes que cumplan los criterios de inclusión de este estudio.



- P Población de referencia
- M Muestra no aleatoria

POBLACIÓN LUGAR Y TIEMPO

Personas con pareja que acudieron al servicio médico del Centro de Salud “Dr. José Castro Villagrana” captadas en el mes de Julio y primera quincena de agosto del 2005.

TIPO Y TAMAÑO DELA MUESTRA

La muestra fue no probabilística, no aleatoria, determinada por cuota de 177 pacientes los cuales accedieron a participar de forma voluntaria.

CRITERIOS DE INCLUSION, EXCLUSION Y ELIMINACION

Criterios de Inclusión:

- Personas que acepten participar en el estudio, ambos géneros.
- Personas usuarias del Centro de Salud “José Castro Villagrana”.
- Personas en la edad media de la vida (35-64 años)
- Personas con pareja heterosexual

Criterios de Exclusión:

- Personas que no acepten colaborar en el estudio.
- Personas que no cursen la edad media de la vida.
- Personas no usuarias del Centro de Salud “Dr. José Castro Villagrana”
- Personas con pareja no heterosexual.

Criterios de Eliminación:

- Cuestionarios mal llenados o incompletos

VARIABLES DEL ESTUDIO

VARIABLES

- Crisis de la edad media de la vida (normativas, paranormativas).
- Edad media
- Género
- Tipo de familia
- Ciclo vital
- Estado civil
- Escolaridad
- Ocupación
- Funcionalidad de la pareja (comunicación, adjudicación de roles, satisfacción sexual, afecto, función de toma de decisiones)

DEFINICION CONCEPTUAL Y OPERATIVA DE LAS VARIABLES

- **Crisis de la mediana edad:** Crisis de la personalidad que se producirán entre los 35-64 años. Modificación en la vida del ser humano donde se comporta como si hubiera perdido algo, y lo manifiesta con tristeza, abatimiento, enojo y mal humor.
- **Edad media:** Edad comprendida entre los 35 y 65 años (según la bibliografía consultada).
- **Género:** Condición orgánica que distingue al hombre (masculino) de la mujer (femenina).
- **Tipo de familia:** Demanda funcional que organiza los modos en que interactúan los miembros de una familia. Regulando la conducta de sus miembros.
 - **Nuclear:** pareja conviviendo con los hijos.
 - **Pas de deux:** compuesta solo por la pareja.
 - **Familias extensas:** compuestas por familias nucleares
 - **Binucleares:** dos generaciones conviviendo en el mismo núcleo familiar.
 - **Polinucleares:** compuesta por tres o más generaciones.
 - **Reconstruidas:** alguno de los cónyuges ha tenido pareja previa, con o sin hijos anteriores o de la nueva relación.

- **Ciclo vital:** Etapas por las que atraviesa el ser humano o la familia a lo largo de su vida, que van desde su nacimiento hasta cierto grado de madurez y muerte.
- **Estado civil:** Condición de cada persona en relación con los derechos y obligaciones, clasificada en soltero, casado, unión libre, divorciado o separado.
- **Escolaridad:** Periodo de tiempo durante el cual se asiste a la escuela o a un centro de enseñanza.
- **Ocupación:** Trabajo, empleo, oficio.
- **Funcionalidad de la familia:**
 - **Comunicación con la pareja.** Mensaje dirigido a la pareja.
 - **Adjudicación de roles.** Desempeño de las funciones otorgadas a cada individuo, para valorar el esfuerzo la realización de tareas.
 - **Satisfacción sexual.** Gratificación personal ante el contacto físico y sexual.
 - **Afecto.** Se evalúa en función de todo tipo de contacto físico de la pareja.
 - **Toma de decisiones.** Participación de opiniones, y sus posibles implicaciones de cambio con respecto a una anterior.

VARIABLES	ESCALA DE MEDICION		INDICADORES
Crisis	Cualitativa Ordinal	Escala de Holmes 43 items	<ol style="list-style-type: none"> 1. 0-149 sin crisis 2. 150-199 crisis leve 3. 200-299 crisis moderada 4. Más de 300 crisis severa
Edad media	Cuantitativa Intervalo	Encuesta	35-64 años (números enteros)
Género	Cualitativa Nominal(dicotómica)	Encuesta	<ol style="list-style-type: none"> 1. Femenino 2. Masculino
Tipo de familia	Cualitativa Nominal	Encuesta	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nuclear 2. Pas de deux 3. Familias extensas <ul style="list-style-type: none"> - binucleares - polinucleares 4. Familias reconstruidas

Ciclo vital de la pareja y la familia	Cualitativa Nominal	Encuesta	<p>II. Etapa procreativa:</p> <p>-Fase de expansión: Primer hijo</p> <p>-Fase de consolidación y apertura: Hijos escolares Adolescentes</p> <p>III Etapa de dispersión: Fase de desprendimiento</p> <p>IV Etapa familiar final</p> <p>-Fase de independencia</p> <p>- Fase de disolución: Familia anciana Viudez</p>
Estado civil	Cualitativa Nominal	Encuesta	<ol style="list-style-type: none"> 1. Casados 2. Unión libre
Escolaridad	Cualitativa Ordinal	Encuesta	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sin escolaridad 2. Básica 3. Media 4. Media superior. 5. Superior
Ocupación	Cualitativa nominal	Encuesta	<ol style="list-style-type: none"> 1. Desempleado 2. Obrero 3. Empleado 4. Profesionista 5. Comerciante 6. Jubilado

METODO PARA LA RECOLECCION DE DATOS

El universo de trabajo fue constituido por 177 personas con pareja, entre 35 y 64 años de edad, que acudieron al Centro de Salud Urbano "José Castro Villagrana" durante el periodo comprendido en el mes de julio y primera quincena de agosto del 2005, para determinar algunas de sus características.

La información fue obtenida directamente de las personas previa aceptación a contestar el cuestionario, obteniendo datos relacionados con la estructura familiar, las fases del ciclo vital, evaluación conyugal y crisis por las que atraviesan desde hace año y medio, tomando en cuenta que un lapso mayor de tiempo en estas se convierte en estrés.

Los datos fueron procesados y tabulados por métodos computarizados (excel) siendo plasmados en Tablas y graficas. Se utilizó como método estadístico el análisis porcentual para identificar diferencias en cuanto a la frecuencia de cada tipo de familia, las fases del ciclo vital, evaluación conyugal y crisis más frecuentes.

PRUEBA PILOTO

Se realizo previamente a los pacientes de este estudio, una prueba piloto de 20 cuestionarios en donde se encontraron dificultades y desconocimiento de varias palabras. Por lo que estas fueron cambiadas.

DISEÑO ESTADÍSTICO

Para la descripción del tipo de familia se empleo el análisis estadístico, en el segundo y tercer instrumento el resultado se analizo con frecuencia y porcentajes.

Las encuestas una vez realizadas se revisaron por el investigador principal, las encuestas mal llenadas fueron eliminadas, las que se encontraron correctamente contestadas se registraron utilizando la estadística descriptiva a través de la media, moda mediana y la desviación estándar.

CONSIDERACIONES ETICAS

De acuerdo al reglamento de la Ley General de salud en materia de investigación para la salud, el Titulo segundo que habla de los aspectos éticos de la investigación en seres humanos, en el capitulo 1 del artículo 17, este estudio se clasifica como investigación sin riesgo (se emplea datos de diagnóstico psicológico en los que no se manipulara la conducta del sujeto).

Los datos obtenidos de los cuestionarios aplicados, se manejan de manera convencional y solamente para fines y objetivos del estudio

RESULTADOS

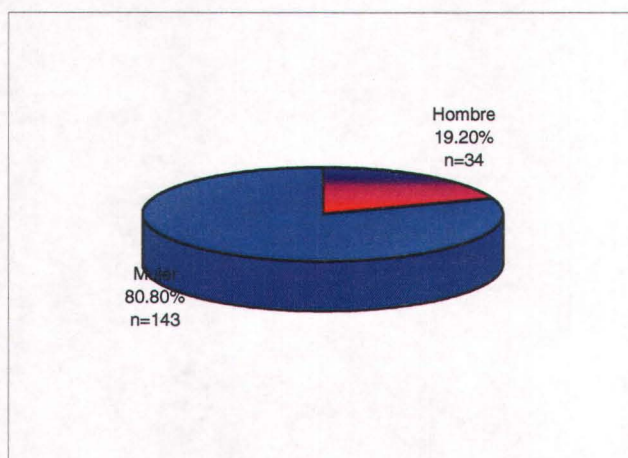
Se aplicaron 177 encuestas en el Centro de Salud "Dr. José Castro Villagrana" encontrándose los siguientes resultados.

ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Con respecto al género de los pacientes en los que se realizó el cuestionario, se encontró que existe una gran diferencia entre el número de mujeres (80.80%) y de hombres con (19.20%) que asisten a los servicios de salud.

Figura 1

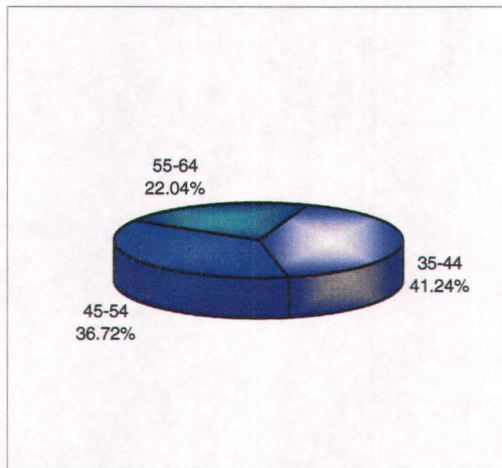
Género de los pacientes encuestados



Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de Salud "José Castro Villagrana" 2005. n = 177

La figura 2 muestra la distribución por intervalos realizada en los grupos de edad. La edad de las personas fue aquella considerada dentro de la edad media de la vida 35-64 años, mayor porcentaje recae en el de 35-44 años (41.24%) y el menor en el intervalo de 55-64 (22.04%).

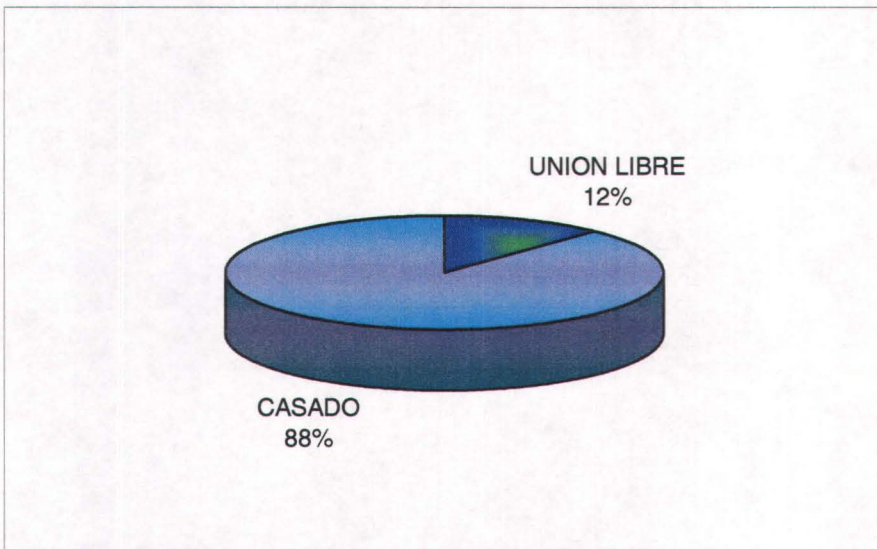
Figura 2
Edad de la población estudiada



Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de Salud "José Castro Villagrana" 2005. n = 177

En la figura 3 se representa el estado civil de los pacientes encuestados, se encontró que existe gran diferencia entre el número parejas en unión libre 12% en relación con los casados 88%.

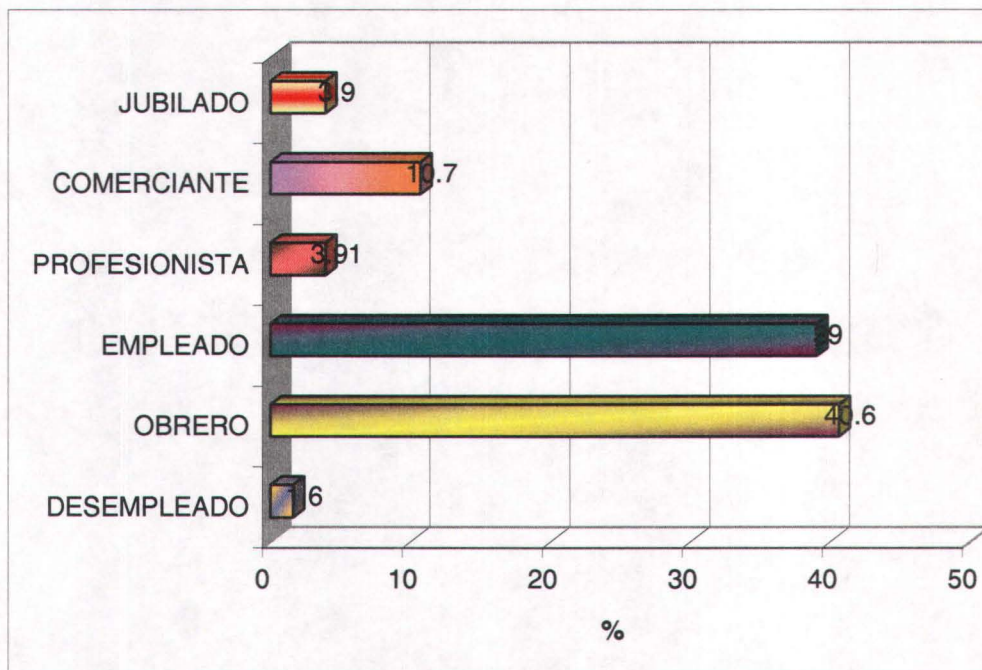
Figura 3
Estado civil de la muestra



Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de Salud "José Castro Villagrana" 2005. n = 177

La ocupación mas frecuentemente encontrada en la población encuestada con respecto al jefe de familia corresponde a los obreros con 40.6%, seguida sin mucha diferencia porcentual por los empleados con 39%, las siguientes ocupaciones también se representan en la figura 4.

Figura 4
Ocupación del jefe de familia

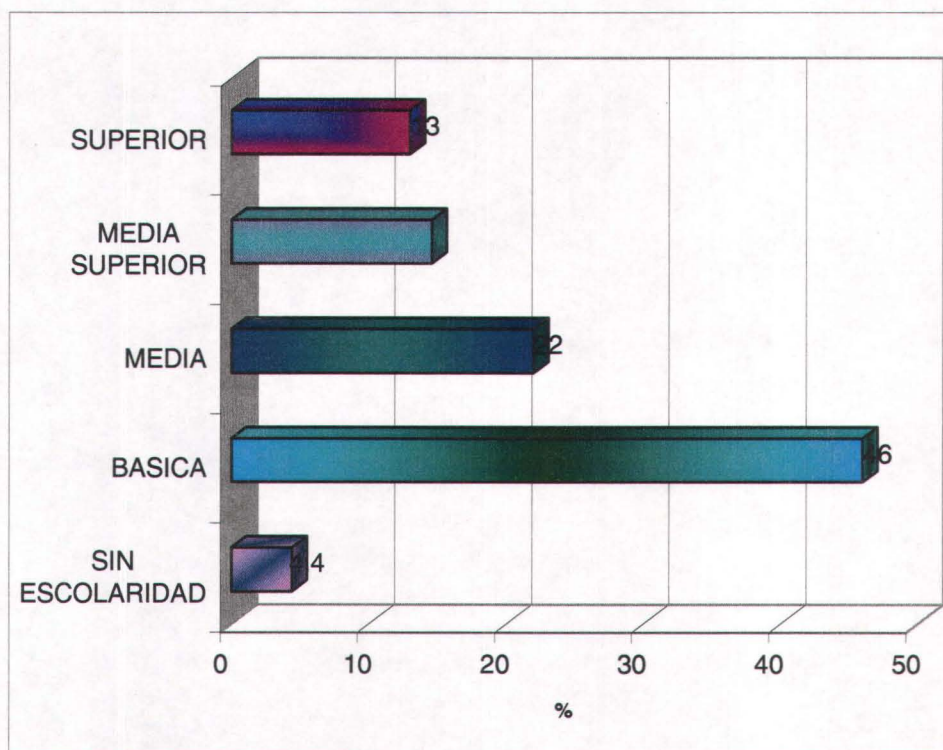


Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de Salud "José Castro Villagrana" 2005. n = 177

Por lo que respecta a la escolaridad tomando en cuenta la del jefe de familia se encontró la siguiente distribución: 46% educación básica, 22 % educación media, 14.5% media superior, 13% educación superior y 4.4 % sin educación.

Figura 5

Escolaridad del jefe de familia



Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de Salud "José Castro Villagrana" 2005. n = 177

En las encuestas realizadas se encontró que la pareja pasa por diferentes tipos de crisis las más frecuentemente encontradas son las presentadas en la tabla 1

Tabla 1

Crisis más frecuentemente encontradas en la muestra encuestada

Número	CRISIS	FRECUENCIA	%
1	Enfermedad en algún miembro de la familia	92	13.98
2	Cambios en las horas de sueño	80	12.16
3	Enfermedad en la persona encuestada	71	10.79
4	Muerte de un familiar cercano	53	8.06
5	Cambios en actividad recreativa	47	7.14
6	Problemas en la pareja	43	6.53
7	Adquisición de prestamos	36	5.47
8	Nuevos miembros en la familia	32	4.86
9	Cambio en las condiciones de vida	27	4.10
10	Cambio de actividad en el trabajo	25	3.80
10	Problemas en sus relaciones sexuales	25	3.80
11	Problemas con los suegros	24	3.65
12	Reajuste de hábitos personales	23	3.50
13	Cambio en las reuniones de familia	22	3.34
14	Perdida del empleo	20	3.04
15	Reajuste profesional	19	2.89
15	Adquisición de pequeño préstamo	19	2.89
Total		658	100

Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de Salud "José Castro Villagrana" 2005. n = 177

Se aprecia que las crisis más representativas de la edad media de la vida son las no normativas, caracterizadas por sus enfermedades y sus pérdidas.

Tabla 2

Tipos de familia en la muestra encuestada

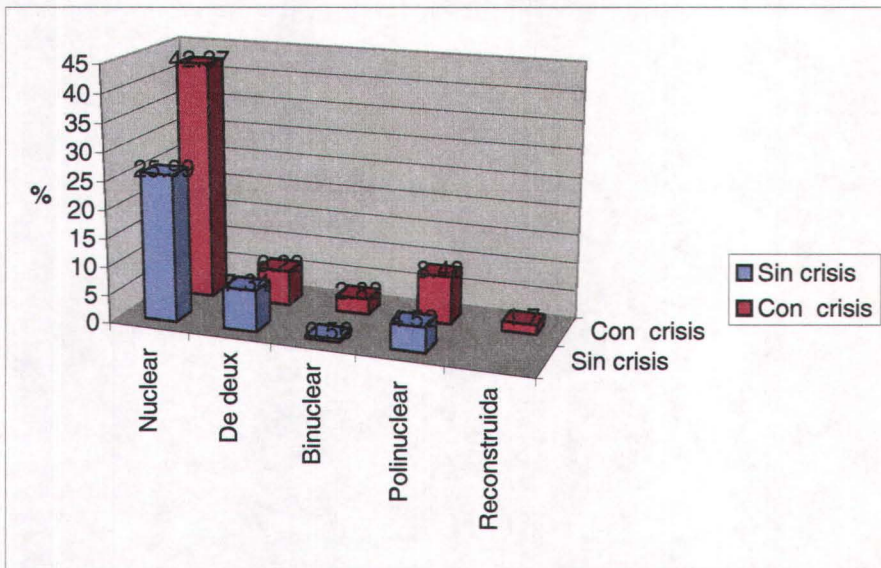
Tipo de familia		Frecuencia	%
Nuclear		121	68.36
Pas de deux		24	13.55
Extensas	Binuclear	6	3.39
	De tres o más generaciones (Polinuclear)	23	12.99
Reconstruidas		3	1.70
Total		177	100

Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de Salud "José Castro Villagrana" 2005. n = 177

El tipo de las familias en las personas encuestadas el mayor porcentaje correspondió a las nucleares con 121 (68.36%) le siguen extensas con sus dos modalidades (binucleares y polinucleares) 29 en total (16.38%) las pas de deux con 24 (13.55%) y finalmente las reconstruidas con 3 (1.70%).

Figura 6

Tipo de familia y la presencia de crisis



Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de Salud "José Castro Villagrana" 2005. n = 177

Se hace evidente el predominio de las personas que se encuentran en crisis correspondiendo a las familias nucleares el mayor porcentaje 75 (42.37%), y de las extensas la polinuclear con 15 (8.48%), por lo que respecta a las familias sin problemas importantes la nuclear también es la más representativa con 46(25.99%

Tabla 3

Tipo de familia y severidad de sus crisis

Tipo de familiar	Sin crisis		Crisis leve		Crisis moderada		Crisis severa		Total	
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
Nuclear	46	25.99	39	22.03	24	13.56	12	6.78	121	68.35
Pas de deux	13	7.34	9	5.08	2	1.13			24	13.56
Binuclear	1	0.56	1	0.56	4	2.26			6	3.39
Polinuclear	8	4.52	2	1,13	12	6.78	1	0.56	23	13.00
Reconstruida							3	1.70	3	1.70
Total	68	38.41	51	28.80	42	23.75	16	9.04	177	100

Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de Salud "José Castro Villagrana" 2005. n = 177
Frec. = frecuencia

La tabla 3 nos muestra que la mayoría de la muestra encuestada se encuentra con algún tipo de crisis y de ellas la leve es la más frecuente en las familias nucleares con 39 (22.03%), la crisis moderada con 24 (13.56%) y la severa con 2 (6.78%), llama la atención a pesar de su baja frecuencia que en las familias reconstruidas en su totalidad se encuentran en crisis severa.

Tabla 4

Severidad de la crisis en relación al estado civil de la muestra encuestada

Severidad de la crisis	Estado civil				Total	
	Unión libre		Casados			
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
Sin crisis	8	4.52	58	32.77	66	37.29
Crisis leve	4	2.26	51	28.81	55	31.07
Crisis moderada	7	3.95	33	18.65	40	22.60
Crisis severa	2	1.13	14	7.91	16	9.04
Total	21	11.86	156	88.14	177	100

Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de Salud "José Castro Villagrana" 2005. n = 177

La tabla 4 nos muestra que en las personas encuestadas la distribución de las crisis en los casados se da de la siguiente manera: sin crisis 58 (32.77%), crisis leve 51 (28.81%), crisis moderada 33(18.65 %), y las severas con 14 (7.91%). Las severas se presentan con una relación de casadas y en unión libre en una relación de 7 a 1.

Tabla 5

Severidad de la crisis por ocupación del jefe de familia

Tipo de crisis	Ocupación											Total		
	Desempleado		Obrero		Empleado		Profesionista		Comerci-ante		Jubilado		F.	%
	F.	%	F.	%	F.	%	F.	%	F.	%	F.	%		
Sin crisis	2	1.13	27	15.26	21	11.86	2	1.13	8	4.52	4	2.26	64	36.16
leve	1	.56	19	10.76	23	13.01	5	2.82	9	5.08	1	0.56	58	32.76
moderada			16	9.04	20	11.31			1	0.56	2	1.13	39	22.04
severa			10	5.66	5	2.82			1	0.56			16	9.04
Total	3	1.69	72	40.69	69	39.00	7	3.95	19	10.72	7	3.95	177	100

Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de Salud "José Castro Villagrana" 2005. n = 177

F.= Frecuencia

Según resultados obtenidos es la ocupación de los obreros quienes presentan el mayor porcentaje de crisis leves 27 (15.26 %). Las crisis moderadas son las más frecuentes en los empleados con 23 (13.01%), las severas en los obreros con 10(5.66%). Los profesionistas y los comerciantes presentan crisis leves con 5 (2.82%) y 9 (5.08%) respectivamente.

Tabla 6

Etapas del ciclo vital encontradas en la muestra encuestada.

Ciclo vital familiar		Frecuencia	%
Etapa procreativa	Fase de expansión	26	14.69
	Fase de consolidación y apertura	69	38.99
Etapa de dispersión	Fase de desprendimiento	53	29.96
Etapa familiar final	Fase de independencia	28	15.80
	Fase de disolución	1	0.56
TOTAL		177	100

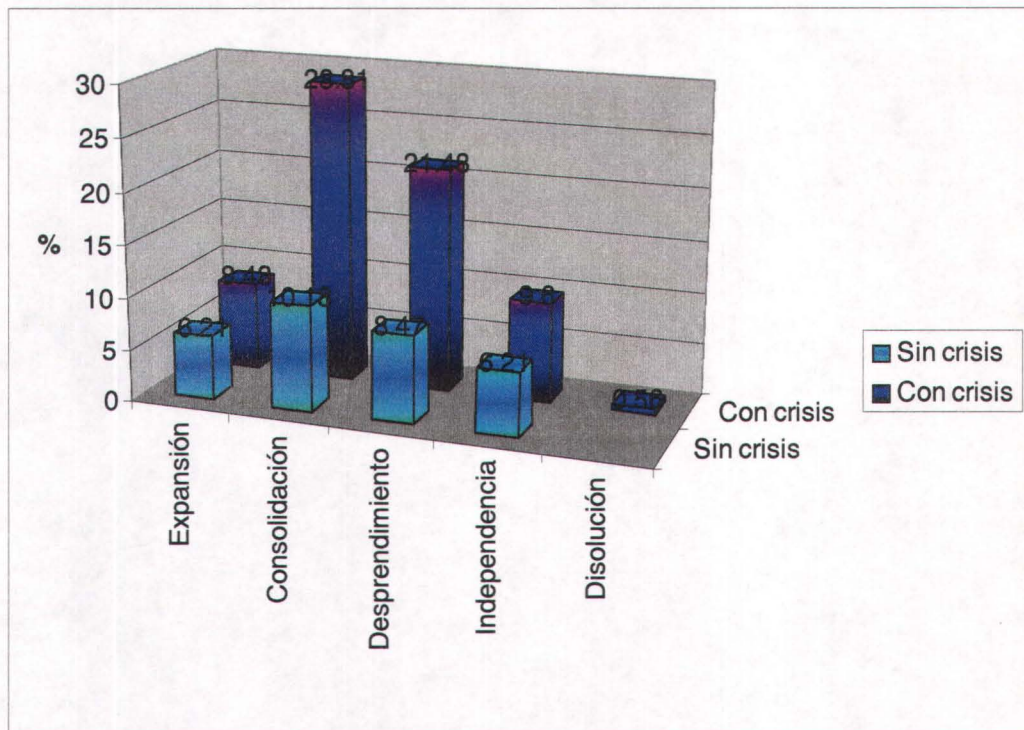
Fuente: realizadas en el Centro de Salud "José Castro Villagrana" 2005. n = 177

Encuestas

Al valorar la etapa del ciclo vital de la muestra encuestada existió un predominio en aquellas que se encuentran en consolidación y apertura con 69(38.99%), y la de desprendimiento con 53 (29.96%).Debido a que la población investigada esta formada por parejas que cumplen con la educación de los hijos. En fase de disolución encontramos solo una pareja con 0.56%, tomando en cuenta que la encuestada tenia más de 60 años, habiendo dejado atrás su etapa reproductiva y de crianza de los hijos.

Figura 7

Fases del ciclo vital y su relación con la presencia de crisis

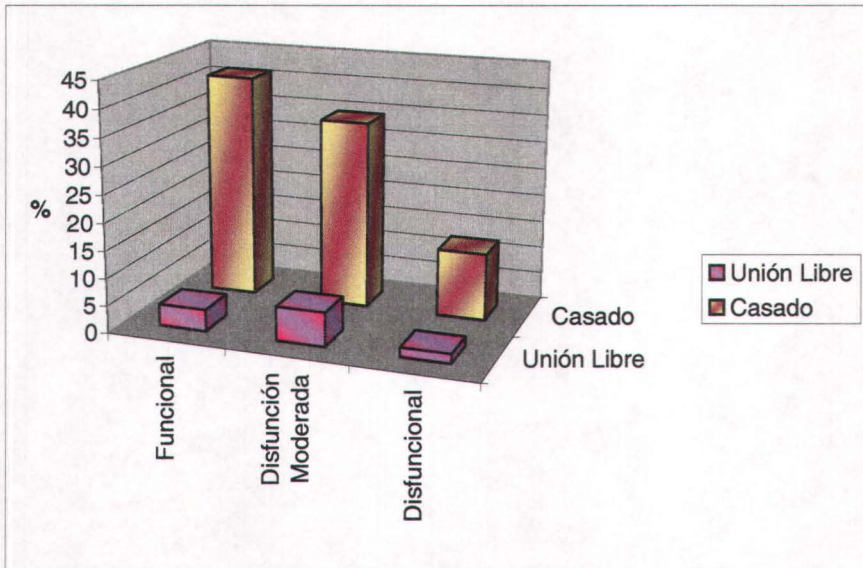


Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de Salud "José Castro Villagrana" 2005. n = 177

La mayor parte de la muestra encuestada se encuentra en etapa de consolidación y ante la presencia de crisis representada por 51 (28.81%), seguidas por la de desprendimiento con 38 (21.48%), en consolidación también encontramos a las que no presentan problemas importantes pero en menor proporción con 18(10.18%).

Figura 8

Evaluación conyugal en relación al estado civil de la muestra encuestada.



Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de Salud "José Castro Villagrana" 2005. n = 177

La figura 8 ejemplifica como las parejas unidas por alguna ley son las más funcionales, con 73 (41.25%), y dentro de la disfunción la moderada es la más representativa tanto en casadas con 61(34.46%), como en las que viven en unión libre con 11 (6).

Tabla 7

Evaluación conyugal en los diferentes tipos de familia.

Tipo de familia	Pareja severamente disfuncional		Pareja con disfunción moderada		Pareja funcional.		Total	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Nuclear	15	8.48	50	28.25	56	31.64	121	68.37
Pas de deux	4	2.26	7	3.95	13	7.35	24	13.56
Binuclear	1	0.56	3	1.69	2	1.13	6	3.38
Polinuclear	2	1.13	19	10.74	2	1.13	23	13.00
Reconstruida	3	1.69					3	1.69
Total	25	14.12	79	44.63	73	41.25	177	100

Fuente: Encuestas realizadas en el Centro de Salud "José Castro Villagrana" 2005. n = 177

En la tabla 7 se aprecia que de acuerdo con el tipo de familia son las nucleares las más funcionales con 56 (31.64%), con disfunción moderada 50 (28.25%) y disfuncional con 15 (8.48%). Las parejas disfuncionales en su totalidad aparecieron en las familias reconstruidas.

DISCUSIÓN

A través de la historia la estructura familiar a influido en gran medida en la aparición y en la adaptación de la crisis no siendo esta un factor determinante, ya que existen otros elementos como son la funcionalidad familiar y conyugal, que puede ser fundamentales para su resolución.

Esta revisión nos confirma que las crisis no normativas son las más frecuentemente encontradas en cualquier momento del ciclo vital(4).

Se encontró que en la escala de Holmes y Rahe correspondiente a crisis existen algunas limitaciones, pues no se abordan algunos puntos importantes, como son la convivencia de hijos adultos solteros viviendo con los padres, resultando en una crisis por el choque de valores y la relación adulto - adulto entre padres e hijos (13,14,15,18,21), el secuestro express, la violación y adicción a drogas y que se encontraron en las encuestas realizadas. Limitando esta la forma de abordaje y clasificación.

En la bibliografía obtenida (31,32,33), se observa una amplia gama de clasificaciones familiares de acuerdo al criterio del autor que se aborda, por lo que es necesario la unificación de esta clasificación, se encontró que existe poca mención hacia las familias constituidas por parejas del mismo sexo. En esta revisión no se encontraron este tipo de parejas, pero deben tomarse en cuenta para estudios posteriores, pues esta tendencia tiende a aumentar como se ha visto en los últimos años.

Por lo que respecta a la evaluación conyugal los puntos abordados en la escala como son la comunicación, el afecto, los roles, la sexualidad y toma de decisiones no son contestados en forma verídica por las personas, ya que los datos obtenidos en ella no corresponden cuando se comparan con la escala de crisis resultando una variación importante, y llegando a la conclusión que las personas ocultan o mienten respecto a la funcionalidad de la pareja. Se encontró que son las mujeres quienes más abiertamente expresan su insatisfacción sexual y también para las que la comunicación es total. Y que la funcionalidad de la pareja sí es generadora de mayor número de crisis en la edad media de la vida que en cualquier otra etapa del ciclo vital (9,12,1013,19,26).

Se debe investigar otra forma de abordaje en la pareja en estos aspectos, pues estas limitantes constituyen solo una aproximación a la realidad de la funcionalidad de la pareja.

Es así como los problemas personales (cada uno de los cónyuges), se vuelven interpersonales (pareja) cuando no existe una interacción abierta y de confianza en donde se encuentre la capacidad de respeto y solidaridad, afectando el ambiente familiar que integran (12,26).

El abordaje y los resultados obtenidos de la muestra encuestada se realizó de manera lineal, pues se entrevistó solo a uno de los integrantes de la pareja, es necesario que en próximos estudios este pueda estar basado en ambos cónyuges para evitar sesgos en la evaluación, haciendo con una revisión comparativa, para un análisis integral y completo.

CONCLUSIONES

La presencia de crisis es un indicador para medir el funcionamiento del individuo, de la pareja o la familia, pues se sabe que cuando no se tiene la capacidad necesaria de asumir los cambios que esta conlleva, impide ajustarse al ciclo evolutivo que se vive y en consecuencia al desarrollo y crecimiento del ser humano, llegando a generar incompetencia para el cumplimiento de las funciones de la vida diaria.

Es importante saber identificar y diferenciar el entorno familiar cuando una pareja atraviesa por crisis que pueden llevarla a presentar patologías a mediano plazo, pues la convivencia con su pareja y el resto de la familia se ve afectada en todos los aspectos llegando a ser causa de disolución de la pareja, o hacer presente la enfermedad en alguno de sus miembros.

Buscar redes de apoyo en el entorno de la pareja, implica una forma de ayudarlo y darle apoyo, pues no debemos olvidar que forman finalmente una familia en donde lo que afecta a uno repercute en el otro o el resto de sus integrantes.

Este estudio nos permite finalmente conocer que la mayoría de las personas presentan crisis en algún momento de la vida, y que debe tenerse en cuenta durante el abordaje del paciente cuando este solicite atención médica, pues no solo trae consigo su problema orgánico, magnificado en muchas ocasiones por su estado emotivo, por lo que el abordaje debe ser de manera integral.

Es necesario realizar más investigaciones en ambos cónyuges y en otro ámbito para que el médico familiar pueda hacer intervenciones que favorezcan el desarrollo adecuado de la pareja y las familias que están bajo su responsabilidad.

BIBLIOGRAFÍA

1. Sidken KA. Intervención en crisis. 2ª ed. México: Editorial Interamericana; 1996.
2. Diccionario de uso del español. Madrid: Editorial Gredos; 1990.
3. Diccionario crítico etimológico castellano e hispánico. Madrid: Editorial Grijalbo; 1988.
4. Pittman III F. Momentos decisivos .1ª ed. España: Editorial Piados; 1990.
5. Suares CM. Crisis Familiares. Disponible en: URL: <http://www.geocities.com/~suares/Publicaciones/Crisis.html>.
6. Delgado CA. Ferregut JA. Análisis de la estructura, el ciclo vital y las crisis de las familias de una comunidad. Rev Cubana Med Gen Integr 4:2002.
7. Velazco OR. Chávez AV. La disfunción familiar un reto diagnóstico-terapéutico, Rev. Méd. IMSS (Méx) 1994; 32: 271-275.
8. Garza ET. Alejandro SJ. Eventos críticos en Salud Mental y Dinámica Familiar. No 2. Serie Aprisa: México; 1988.
9. Attie RT. La pareja en crisis. Guías para la atención de la salud en el hogar. 1ª ed. México: Ediciones científicas, La Prensa médica Mexicana; 1995.
10. Chávez AV. Velazco OR. Disfunciones familiares en el subsistema conyugal. Criterios para su evaluación, Rev. Méd. IMSS (Méx) 1994; 19: 39-43.
11. Herramientas para el Diagnóstico de la disfunción familiar: El genograma y la entrevista familiar. El medico interactivo, capitán Haya, 60 28020. Disponible en : URL: <http://www.Elmedico@medynet.com>
12. Beroiza W C G. ¿Que se entiende por una familia funcional? Disponible en: URL: <http://www.finesterrae.cl/-carreras.cienciasfamilias.portada-ciencias/portada-ciencias.html-16K>.
13. Rage AE. Encaminar a los hijos y seguir adelante. En: Ciclo vital de la pareja y la familia. 1ª ed. México: Plaza y Valdez editores; 2002. p.183-245.
14. <http://www.enplenitud.com/nota.asp?>

15. Legorreta D. La segunda adolescencia. Los cambios a partir de los cuarenta. 1ª ed. México: Grupo Editorial Norma; 2003.
16. Komarovskiy S. La crisis de la edad media de la vida. Acta Psiquiát. Psicol. Amér.lat., Pittman 1986; 32: 203-206.
17. Revilla LD. Problemas específicos de las últimas etapas del ciclo vital familiar. En: Conceptos e instrumentos de la atención familiar. 2ª ed. Barcelona: Ediciones Doyma; 1994.p.53-59.
18. Elsner VP, Montero LM, Reyes VC, Zegerris PB. La familia una aventura. 5ª ed. México: Editorial Alfaomega; 2001.
19. Estrada IL. El ciclo vital de la familia. 11ª reimpresión. México: Editorial Grijalbo; 2003.
20. Flores C A. Sexualidad en la mujer y crisis de la mediana edad Parte I, II, III. Disponible en: URL: http://www.sexovida.com/colegas/sexo_y_crisis_3.htm
21. Stassen BK. Parte VI, Etapa adulta, Juventud y Madurez. En Psicología del desarrollo hoy. 4ª edición. Editorial Panamericana; 2000. 84-166.
22. Huerta GJL. La familia en el proceso salud- enfermedad. 1ª ed. México; Editorial Alfil; 2005.
23. Medalie JH. La etapa de la edad adulta. En Medicina familiar principios y práctica. México. Talleres de impresiones editoriales S.A.; 1987.p.215-249.
24. Erikson EH. El Ciclo Vital Completado. España: Editorial Piados; 2000.
25. Francois GR. El ciclo de la vida. 6ª ed. Editorial Thomson; 2004.
26. CONAPO. Relación de Pareja. Cuadernos de población, 1ª ed. México; 1999.
27. Mann de DS. El ciclo vital de la pareja. Disponible en: URL: <http://www.cerebrito.com/>
28. Díaz LR. Antología psicosocial de la pareja; México. Asociación Mexicana de Psicología Social México, 1999.
29. Santacruz VJ. La familia como unidad de análisis. Rev Med IMSS, (Mèx).1983:21.348.

30. Satir V. Nuevas relaciones humanas en el núcleo familiar. México: Ed. Pax México; 2000
31. Saucedo GP. Psicología de la vida en familia: Una visión estructural: Rev. Med. IMSS México 1999;29:6
32. <http://www.nuevoamanecer.edu.mx/imgs/pdf/TipFamNi%C3%B los-Adolescentesacuden.pdf>.
33. Monroy CC. Propuesta de una clasificación de la familia con base a su composición. ArchMedFam2002,4(1)42-44.
34. <http://www.salud.gob.mx/apps/htdoes/estadísticas/población/datos/df05.xls>.
Secretaría de Salud/Dirección General de Información en Salud, CONAPO 2000
35. Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial enmendada en la 52 Asamblea General, Edimburgo. Escocia. Octubre 2000.
<http://www.wma.net/s/policy/17-c.s.htm>.
36. Requisitos de uniformidad para manuscritos presentado para publicación en revistas biomédicas [editorial]. Atención Primaria; 1998 Vol.21.Num5 143-157.

ANEXOS

ANEXO 1

ESCALA DE HOLMES Y RAHE			
Muerte del cónyuge	100	Marcha de un hijo o una hija	29
Divorcio	73	Problemas con los suegros	29
Separación matrimonial	65	Logro personal importante	28
Problemas penales	63	Comienzo o cese (trabajo del cónyuge)	26
Muerte de otro familiar cercano	63	Comienzo o final curso escolar	26
Lesión o enfermedad	53	Cambio de condiciones de vida	25
Boda	50	Reajuste de hábitos personales	24
Perdida de empleo	47	Disputa con el jefe	23
Reconciliación conyugal	45	Cambio de horario en el trabajo o la escuela	20
Jubilación	45	Cambio de domicilio	20
Enfermedad en la familia	44	Cambio de escuela	20
Embarazo	40	Cambio de actividad recreativa	19
Problemas sexuales	39	Cambio de actividad eclesiástica	19
Nuevos miembros en la familia	39	Cambio de actividad social	18
Reajuste profesional	39	Adquisición de pequeño préstamo	17
Cambio de nivel económico	38	Cambio de horas de sueño	16
Muerte de un amigo íntimo	37	Cambio en las reuniones de familia	15
Cambio de actividad en el trabajo	36	Cambio de hábitos alimentarios	15
Disputa con el cónyuge	35	Vacaciones	13
Adquisición de deuda hipotecaria	31	Navidades	12
Falta de pago de préstamo	30	Infracción legal menor	11
Cambio de función en el trabajo	29		
		Resultado total	

* Reproducido con autorización del Journal of Psychosomatic Research, 11(2),213-218 ,T.H Holmes y R.H.Rahe. "The social Readjustment Rating Scale, Copyright 1967. En Sidken KA. Intervención en crisis. 2ª ed. México:Editorial Interamericana; 1996.

ANEXO DOS

ESCALA EVOLUTIVA CONYUGAL			
	Nunca	ocasional	siempre
COMUNICACIÓN			
Cuando se quiere comunicar algo a la pareja Se lo dice directamente	0	5	10
La pareja expresa claramente los mensajes Que intercambia	0	5	10
Existe congruencia entre lo que se dice y lo que Se hace	0	5	10
ADJUDICACIÓN Y ASUNCIÓN DE ROLES			
La pareja cumple las funciones que mutuamente se adjudican	0	2.5	5
Son satisfactorios las funciones que asume la pareja	0	2.5	5
Se propicia el cambio de funciones que asume la pareja	0	2.5	5
SATISFACCIÓN SEXUAL			
Es satisfactoria la frecuencia con que tienen relaciones sexuales	0	5	10
Es satisfactoria la calidad de la actividad sexual	0	5	10
AFECTO			
Existen manifestaciones físicas de afecto con su pareja	0	2.5	5
El tiempo que se dedican como pareja es gratificante	0	2.5	5
Se interesan por el desarrollo y superación de su pareja	0	2.5	5
Percibe que es querido por su pareja	0	2.5	5
DECISIONES			
Las decisiones importantes para ambos las toman en conjunto.	0	7.5	15

*Rev. Méd. IMSS (Méx) 1994;19: 39-43.

ANEXO TRES (FICHA DE IDENTIFICACIÓN FAMILIAR)

Escriba los datos de su familia llenando cada una de las columnas según se indica, marcando con una cruz el número de la persona que contesta el cuestionario y encierre en un círculo aquellos que viven con usted.

	Parentesco	Edad	Sexo	Escolaridad	Estado civil	Ocupación
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Etapa Actividad 2005	Enero	Febrero /Abril	Mayo	Junio	Junio	Julio / Agosto	Septiem bre
Etapa del planteamiento del problema	XXXX						
Marco teórico		XXXX					
Material y métodos			XXXX				
Registro y autorización del proyecto				XXXX			
Prueba piloto					XXXX		
Etapa de ejecución del proyecto						XXXXXX	
Recolección de datos						XXXXXX	
Almacénami ento de datos						XXXXXX	
Análisis						XXXXXX	
Descripción de datos						XXXXXX	
Resultados						XXXXXX	
Conclusiones del estudio							XXXXXX

Marque con una x las situaciones que se hayan presentado en su vida desde hace año y medio, puede señalar varias opciones.

fuerte de su pareja		Uno de los hijos abandona el hogar.	
divorcio		Problemas con los parientes políticos	
separación matrimonial		Logro personal notable	
problemas penales		El (la) esposo(a) comienza o deja de trabajar	
fuerte de un familiar Cercano		Inicia o termina la escuela	
lesión o enfermedad personal		Cambio en las condiciones de vida	
patrimonio (en usted)		Cambio de hábitos personales	
perdida de empleo		Problemas con su jefe	
reconciliación matrimonial		Cambio de horario o condiciones de trabajo	
reubicación		Cambio de domicilio	
enfermedad en algún familiar		Cambio de escuela	
nacimiento de un hijo		cambio de actividad recreativa	
problemas sexuales		Cambio de religión.	
nuevos miembros en la familia		Cambio de actividad social	
cambio de trabajo		Adquisición de pequeño préstamo	
cambio de nivel económico		Cambio de horas de sueño	
fuerte de un amigo íntimo		Cambio en el número de reuniones de familia	
cambio de actividad en el trabajo		Cambio de hábitos alimentarios	
problemas con su pareja		Vacaciones	
crisis económica reciente		Navidad	
alta de pago de préstamo		Violaciones menores a la ley	
cambio de responsabilidad en el trabajo		TOTAL	

Marque con una cruz la respuesta correcta

	Nunca	A veces	Siempre
Cuando quiere comunicarle algo a su pareja se lo dice directamente			
su pareja expresa claramente lo que quiere decirle			
existe congruencia entre lo que se dice y lo que se hace			
su pareja cumple las actividades que mutuamente se asignan.			
son satisfactorias actividades que asume la pareja			
interviene usted en el cambio de actividades que desarrolla su pareja			
es satisfactoria la frecuencia con que tienen relaciones sexuales			
es satisfactoria la calidad de la actividad sexual			
usted manifiesta manifestaciones físicas de afecto con su pareja			
el tiempo que se dedican como pareja es suficiente			
le interesa por el desarrollo y superación de su pareja			
usted percibe que es querido por su pareja			
para las decisiones importantes para ambos las toman en conjunto.			