



## Desde el Consultorio

### Estudio de Salud Familiar

Rangel Salinas S<sup>□</sup>

*Aten Fam 2006;13(5):96-101.*

#### Ficha de identificación

Familia: AP Domicilio: conocido  
Fecha de inicio del estudio: 19 de junio de 2002 Religión: católica  
Número de sesiones con la familia: seis

#### Integrantes de la familia

Nombre	Edad	Parentesco	Escolaridad	Ocupación	Edo. Civil
Manuel	43 años	Padre	Bachillerato 2° año	Velador	Unión libre
Maribel	31 años	Madre	4° de primaria	Obrera	Unión libre
Agustín	10 años	Hijo	5° de primaria	Estudiante	
Carlos	8 años	Hijo	3° de primaria	Estudiante	
Jessica Cristal	5 años	Hija	Guardería		
Marco Antonio	1 año	Hijo	Guardería		

#### Motivo de consulta

Jessica Cristal, preescolar de cinco años, fue enviada al servicio de Medicina Familiar procedente de la guardería, por manifestar alteraciones del desarrollo psicomotor (no emite vocablos simples y no controla esfínteres) así como trastorno por déficit de atención.<sup>a</sup>

#### Justificación del estudio<sup>b</sup>

La solicitud de atención en salud mental se originó del personal de la guardería en la que se encuentra Jessica Cristal y no de los padres como sucede en forma frecuente. La psicopatología<sup>c</sup> detectada es atribuida en gran parte al descuido de las áreas de afecto<sup>ch</sup> y cuidado por parte de los progenitores, y en este caso también involucra antecedentes de patologías neurológicas del infante, que difícilmente son detectadas, salvo que se trate de personal altamente capacitado.<sup>d</sup>

#### Antecedentes familiares de importancia

**Heredofamiliares.** Paternos. Martín (abuelo) padeció hipertensión arterial sistémica, murió a los 73 años de infarto agudo del miocardio. Manuel (padre) de 43 años con déficit intelectual moderado.

Maternos. Guadalupe (abuela) de 76 años, HAS, *Diabetes mellitus* tipo 2. Benjamín (tío) fallecido por suicidio en 1994.<sup>e</sup> Juan (tío) de 38 años invidente y sordo mudo.

**Enfermedades agudas y crónicas.** Cristal presenta faringoamigdalitis de repetición hasta seis veces por año (en los últimos dos años), multitratada con antibióticos. Traumatismo craneo encefálico moderado a la edad de dos años en la que requirió hospitalización, egresó sin medicamento, presentó varicela a los tres años sin complicaciones aparentes. Cristal fue diagnosticada por la psicopedagoga con retraso del desarrollo psicomotor, la describe como inquieta, y que no obedece instrucciones a la primera orden, incluso presenta cierto grado de déficit intelectual. Comenzó con manejo psicológico en consulta privada en marzo de 2003, durante seis meses, y lo suspendió por causas económicas.

Manuel presenta cierto grado de déficit intelectual e inestabilidad emocional<sup>f</sup> situación que lo ha afectado en lo laboral y familiar. Ha presentado oncomicosis de siete años de evolución; durante los últimos tres años ha manifestado infección de vías urinarias dos veces por año en promedio y faringoamigdalitis hasta tres veces por año; todos los padecimientos con tratamiento médico. En julio de 2003 sufrió esguince lumbar debido a un accidente de trabajo.

Maribel. Faringoamigdalitis hasta una vez por año.<sup>g</sup> AGO: G: IV, P:IV, C:0, primer producto masculino 3,300 g, obtenido por parto eutócico a las 40 semanas de gestación, sin control

prenatal, desconoce el APGAR. Segundo embarazo de término sin complicaciones, producto masculino 2,700 g, desconoce APGAR, nunca ha empleado control de la natalidad ya que sus periodos menstruales son irregulares, ausentándose incluso por más de tres meses. Ha tenido tres parejas sexuales, y un hijo de cada uno. Maribel comentó no estar satisfecha con su última relación y por ello vive en unión libre,<sup>h</sup> gran parte de las decisiones las toma ella, y muchas de las responsabilidades de su pareja las ha tenido que adquirir, Cristal no fue deseada ni lo es el bebé del último embarazo.

**Actividades médico-preventivas realizadas.<sup>i</sup>** Manuel. Detección oportuna de HTA, *Diabetes mellitus*, inmunizaciones (antigripal, hepatitis B, toxoide tetánico), salud bucal. Maribel. Detección oportuna de HTA, *Diabetes mellitus*, DOC, DOCMA, inmunizaciones (TT, Hepatitis B, antigripal), salud bucal, nutrición. Cristal. Crecimiento y desarrollo, estimulación temprana, inmunizaciones, nutrición, referida a salud bucal en dos ocasiones por caries dental 2° y 3° grado. Marco Antonio. Crecimiento y desarrollo, estimulación temprana, inmunizaciones, nutrición, salud bucal, fomento a la lactancia materna.

**Historia de la familia.<sup>j</sup>** Etapas del ciclo vital según Geyman.

**Fase de encuentro.** Maribel conoce a Manuel (el cual es su tercer pareja) en 1997 ya que ambos trabajaban en el mismo lugar. A ella le atrajo la apariencia mayor y segura de él, y a Manuel la imagen de obediencia y sumisión de Maribel. Sostuvieron relaciones sexuales prematrimoniales, ella se embaraza y Manuel se desentendiende de la situación, ya que en ese mismo año contraería matrimonio con otra pareja.

**Fase de matrimonio.** Viven en unión libre desde 1999, año en que Manuel se divorcia y regresa con Maribel, quien para entonces educaba a Cristal de dos años. Su unión ha sido conflictiva; Cristal no reconoce como figura paterna a Manuel, sólo se co-

<sup>□</sup>Médico familiar adscrito a la UMF No.50, IMSS, Guanajuato, Guanajuato



munica con la madre y es a ella a quien le manifiesta afecto; Manuel mantiene al hijo de su anterior matrimonio; Maribel se encuentra insatisfecha tanto sexualmente como por no ejercer un rol de madre y esposa, ya que la familia se encuentra dividida en dos núcleos familiares. La condición para formar este núcleo familiar fue impuesta por Manuel, al rechazar la integración bajo el mismo techo de los dos hijos de las relaciones anteriores de Maribel, quienes se encuentran bajo el cuidado de la abuela materna, de manera indefinida.<sup>k</sup>

**Fase de expansión.** Comienza con el nacimiento de Cristal, la cual fue producto de un embarazo no planeado ni deseado, normoevolutivo, parto eutócico a las 38 semanas de gestación, producto femenino, desconoce APGAR, tardó en llorar y respirar aproximadamente dos minutos.<sup>l</sup> Durante las primeras valoraciones realizadas por su médico familiar no detectó alteraciones. En su cuarta gesta acude a control prenatal desde

junio de 2002 hasta febrero de 2003, parto eutócico el 28 de junio de 2003, producto masculino con APGAR de 8/9, sin complicaciones durante sus primeras evaluaciones.

**Fase de dispersión.** Comienza con el ingreso de Cristal a la guardería, seguido por el de Marco Antonio.

**Crisis familiares. Normativas.** Embarazos no planeados ni deseados de diferentes parejas, con aceptación materna, y negación del padre.<sup>m</sup> Uniones libres con insatisfacción en Maribel por dificultad para ejercer el rol de esposa y madre. Vive en dos núcleos familiares con etapas del ciclo vital diferentes, uno con su madre, que cuida de sus dos hijos de 10 y 8 años, en proceso de dispersión y el otro núcleo es con su pareja actual, en fase de expansión, la cual despierta en Maribel sentimientos de insatisfacción y culpa en cuanto a su maternidad.<sup>n</sup>

**No normativas.** Manuel suministra 50% de su ingreso mensual al hijo que procreó en su anterior matrimonio, con ello des-

equilibra la esfera económica de la familia AP.<sup>ñ</sup> Manuel padece de déficit intelectual, e inestabilidad emocional, que ha afectado rotundamente en su desempeño laboral, ya que en el último año se ha desempeñado en tres empleos distintos, actualmente como velador en una tienda comercial, por lo que desprovee de protección su hogar.<sup>o</sup> El retraso psicomotriz que caracteriza a Cristal no ha tenido eco en su padre, quien no valora las consecuencias de tal suceso.<sup>p</sup> A Maribel esto le provoca ansiedad ya que realiza ambos roles (padre y madre).

**Tipología familiar**

Con base en su estructura: la familia AP es reconstituida y nuclear

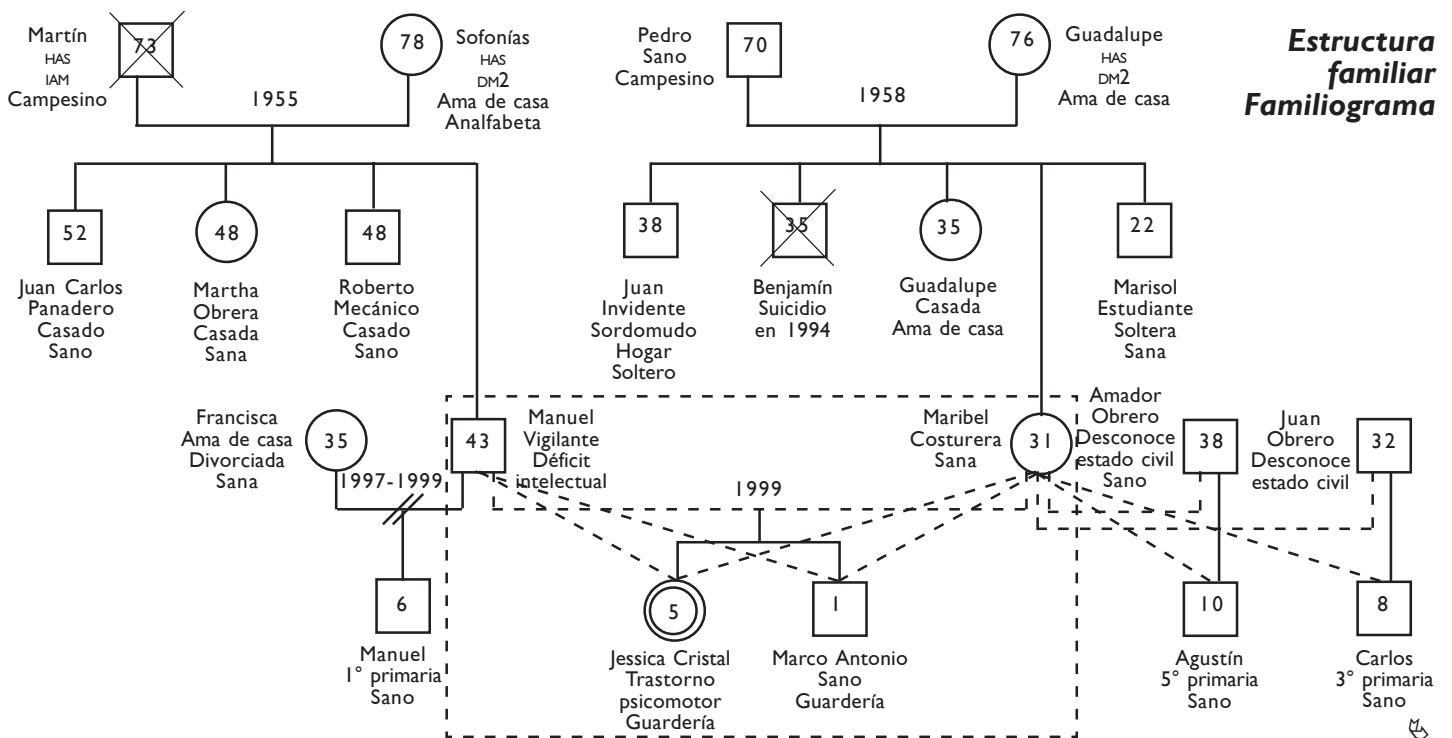
Con base en su desarrollo: moderna<sup>q</sup>

Con base en demográfica: urbana

Con base en su integración: semintegrada

Con base en su tipología: obrera. Maribel es costurera y Manuel es velador

**Funciones familiares básicas. Jerarquía.** La autoridad la ejerce Manuel, el cual se





conduce de forma autoritaria y rígida. Maribel en su ausencia toma el rol de éste, cuando él está se comporta complaciente y sumisa.<sup>†</sup>

**Límites.** Mal definidos entre los integrantes y a su vez en cada subsistema.<sup>‡</sup>

**Centralidad.** Todo en la familia gira alrededor de Cristal debido a su enfermedad, no es aceptada por sus padres, además por ser el principal y único motivo de consulta con el psicólogo y al médico familiar.<sup>†</sup>

**Geografía o mapa.** Todos los integrantes de la familia salen gran parte del día, Maribel ocupa la mañana en la maquiladora, sus hijos en la escuela y guardería locales y su esposo como velador con salidas nocturnas de 12 hs aproximadamente.<sup>‡</sup>

**Alianzas y coaliciones.** No se observaron.

**Etapa actual del ciclo vital familiar.** La familia se encuentra en fase de dispersión.

**Funciones familiares básicas. Socialización.** Es asumida por Maribel, en la guardería y Manuel asume un rol periférico con poco involucro.<sup>‡</sup> Cristal acepta el rol dual de Maribel, desconoce la figura paterna de Manuel.

**Cuidado.** En cuanto a los aspectos de alimentación, vestido, seguridad física y apoyo emocional<sup>w</sup> están dados por la madre, el padre sólo aporta seguridad económica.

**Afecto.** Poco involucro afectivo por parte de ambos con mayor tendencia a la desvinculación y dificultad para manifestar sentimientos de amor y ternura, con más demostración de sentimientos negativos: enojo, intolerancia, incompreensión.

**Reproducción.** La pareja presenta insatisfacción sexual, la paridad aparentemente satisfecha, desde hace un año Matibel tiene oclusión tubaría bilateral como método de planificación familiar.<sup>‡</sup>

**Estatus y nivel socioeconómico.** Estatus obrero, nivel socioeconómico bajo.

**Comunicación.** Manuel es implícito, abusa de las maniobras silenciadoras, sus reglas son encubiertas.

**Estudio de la interacción familiar. A nivel individual.<sup>‡</sup>** Carencia de apoyo familiar hacia Cristal para obtener un manejo médico y psicológico que le permitan insertarse en la sociedad como un individuo íntegro y completo. No hay socialización ni afecto de los padres hacia Cristal. El rol dual de Maribel y su insatisfacción por no realizarse como madre y esposa de manera legal. Existencia de insatisfacción sexual en Maribel. La inestabilidad emocional y laboral de Manuel que le impide conservar un trabajo y proveer de sustento económico suficiente a su familia.

**A nivel familiar.<sup>‡</sup>** Al emplear la clasificación triaxial de la familia encontramos disfunción en el primer eje al haber disfunción en la pareja, fallas en la estabilidad y compatibilidad marital. También en el subsistema de los esposos, al participar en una relación dominante, frágil, lábil, fácilmente desestabilizada. Como ya se mencionó Cristal desconoce y rechaza la presencia paterna, y se configura una tercera

disfunción ahora en el subsistema padres e hijos. Al aplicar la evaluación McMaster se encuentran sin resolver problemas (la situación actual de Cristal), Maribel suple el rol de Manuel, el contenido de su comunicación no es claro ni directo, sus reglas son encubiertas, rígidas e impermeables. El área de la sexualidad no es satisfactoria para Maribel. Es una relación tradicional-cultural, complementaria y rígida: uno con rol de proveedor y ella funciones básicas familiares de manera sumisa.

### Ámbito social

**Ingreso familiar y distribución.** Manuel percibe un ingreso mensual de \$2,608.00 y Maribel de \$1,800.00, lo que suma un total de \$4,408.00, que se distribuyen de la siguiente manera: comida \$2,000.00, renta \$650.00, luz \$100.00, agua \$30.00, no hay diversiones. Compran ropa dos veces al año.

**Aspecto laboral.** Maribel se ha estabilizado como obrera en una maquiladora desde hace tres años, le produce satisfacción, nunca se ha incapacitado o faltado, se desempeña en el área de corte exclusivamente. Manuel en cambio, durante el último año, se ha empleado en tres trabajos distintos: empleado en tiendas (zapaterías y pinturas), y velador en tienda comercial.

**Vivienda.** Habitan casa rentada de una planta, de tabique y concreto, techo de teja, cuenta con dos cuartos y un baño. Hay hacinamiento, ya que en el mismo espacio se encuentra la cocina, comedor y sala; en el segundo cuarto se ubica una cama matrimonial para los cuatro integrantes (hacinamiento etéreo); patio multiusos: área de juego, de servicio y cochera. Cuenta con servicios intradomiciliarios de agua, luz y drenaje. Alumbrado público, pavimentación, drenaje y seguridad pública. Carecen de teléfono.

**Alimentación y nutrición.** Dieta con base en hidratos de carbono y lácteos 7/7, carnes magras 3/7, leguminosas 7/7, verduras 2/7, huevo 5/7. Bebidas carbonatadas. La preparación de los alimentos la realiza Maribel un día antes de ser ingeridos en regulares condiciones de higiene.<sup>‡</sup>

**Recreación. Individual y conjunta.** Maribel y Manuel comparten muy poco tiempo juntos; por lo que su espacio recreativo lo ocupa la televisión. En cuanto a Cristal sólo disfruta el pequeño patio para jugar, sola, ya que no reciben visitas.

**Utilización de servicios de salud y sociales.** Los cuatro elementos de esta familia cuentan con el IMSS. Manuel acude mensualmente a tratamiento de oncomicosis. Cristal, sólo cuando se enferma, no la llevan a control del niño sano, y han recibido escasa información sobre estimulación temprana; con apoyo del DIF, Cristal acudió a terapia de lenguaje por dos años de forma irregular. Marco Antonio es llevado cada dos meses a valoración médica. La familia no frecuenta unidades deportivas afiliadas al IMSS.

**Participación comunitaria.** No participan en grupos comunitarios, de asociación civil ni de carácter social, religioso ni clubes.



## Factores de riesgo y protección para la salud familiar

**No modificables.** Por sus antecedentes heredo-familiares aumento de la carga genética para enfermedades congénitas.<sup>b\*</sup> Antecedentes perinatales: hipoxia neonatal. Déficit intelectual del padre. Alteración en el desarrollo psicomotriz de acuerdo con la edad y género.

**Modificables.** Estado nutricional deficiente. Desconocimiento de los padres de la sana recreación y del desarrollo de los hijos. Hábitos higiénico-dietéticos deficientes. Estrato sociocultural y económico bajo. Hacinamiento. Hábitos higiénicos deficientes. Familia socialmente aislada debido a los aspectos socio cultural y socio económicos. Disfunción familiar severa. Falta de comunicación. Inicio de violencia intrafamiliar por falta de cumplimiento de funciones básicas, la tipología familiar.<sup>c\*</sup>

**A nivel individual.** En Cristal se observa carga genética para déficit intelectual, alteración del desarrollo psicomotriz secundaria probablemente a hipoxia neonatal.<sup>ch\*</sup> Desconocimiento de los padres de la sana recreación y del desarrollo de los hijos. Estrato socioeconómico y cultural bajo, nutrición deficiente.

**A nivel conyugal.** La sexualidad de la pareja. La violencia intrafamiliar.<sup>di\*</sup> Falta de comunicación. Insatisfacción por el rol ejecutado y estatus.

**A nivel familiar.** Pésima sexualidad de la pareja.<sup>e\*</sup> Nivel socio económico y cultural intrafamiliar. Familia socialmente aislada. Ocupación laboral de los padres, Maribel costurera, Manuel velador. Desconocimiento del desarrollo de los hijos.

Factores de riesgo	Magnitud	Trascendencia	Vulnerabilidad	Factibilidad	Total
Sexualidad en la pareja	3	3	2	2	10
Nivel socioeconómico	2	2	2	2	8
Violencia intrafamiliar	3	3	2	2	10
Familia socialmente aislada	3	2	2	2	9
Ocupación laboral de los padres	1	1	1	1	4
Desconocimiento del desarrollo de los hijos	1	3	1	3	8

El médico familiar ha intervenido en la precisión diagnóstica, tratamiento y canalización a los servicios pertinentes. Medicina Preventiva, inmunizaciones, DOC, DOCMA, DOHTA, DODM; estomatología y salud bucal; lo que ha favorecido la interacción con el resto del equipo de salud como Neurología, Pediatría y aun personal ajeno a la institución como son psicólogo y trabajadora social.

## Diagnóstico integral.<sup>f\*</sup>

**Individual.** Cristal. Trastorno del desarrollo psicomotriz, déficit de atención,<sup>g\*</sup> infecciones de vías respiratorias y gastrointestinales repetitivas. Manuel. Déficit intelectual leve-moderado.<sup>h\*</sup> Maribel. Inestabilidad emocional.<sup>i\*</sup>

**Diagnóstico familiar.** Se trata de una familia con disfuncionalidad severa, violencia intrafamiliar.

**Diagnóstico social.** Es el de una familia socialmente aislada. Se pretende realizar un trabajo multidisciplinario con trabajadoras sociales, psicólogas, médico familiar y guardería para el manejo de Cristal.<sup>j\*</sup>

## Pronóstico

Mal pronóstico a mediano y largo plazo por tratarse de una familia de bajo nivel sociocultural y económico. Se observa en ambos progenitores baja tolerancia a la frustración. Al no estimular tempranamente el aspecto físico, no desarrolla habilidades, lo que acentúa su retraso psicomotriz y

por su condición puede ser susceptible de maltrato infantil. Pronóstico malo a mediano y largo plazo.<sup>k\*</sup>

De solucionarse los problemas maritales de la familia AP, el pronóstico para Cristal es favorable, de lo contrario se vislumbra una mujer limitada intelectualmente para incorporarse de manera productiva a una sociedad.

## Plan de manejo integral.<sup>k\*</sup>

Relacionado con el trastorno psicomotriz se deben identificar avances en Cristal, emplear la estimulación temprana, la educación a los padres y fomento a la integración familiar. Para ello hay que favorecer su desarrollo motriz mediante la estimulación temprana, orientar a su madre (Maribel) sobre las actividades a realizar en su hogar como: ejercicios básicos como parte de su involucramiento con Cristal, involucrar a ambos padres a interactuar con Cristal, favorecer la comunicación, y definir roles. Lo anterior con apoyo de psicólogos y trabajadora social, así como puericultora.

En cuanto al déficit intelectual en Cristal, identificar qué grado de déficit intelectual presenta, para así intervenir oportunamente para favorecer la incorporación de una ciudadana limitada intelectualmente a una sociedad cambiante, con el apoyo del psicólogo, pediatra, médico familiar.

**Nota:** otros aspectos del plan de manejo referentes a la familia están disponibles en la página web.

## Evolución y seguimiento

Diciembre de 2002. La primera valoración por el servicio de Neurología solicita electroencefalograma. Se realizan entrevistas con ambos padres, les informan del estado de salud de Cristal y se les invita a inscribirse en la escuela para padres todos los sábados en la guardería local.

Marzo de 2003. Se aplica la prueba de Weschler para niños preescolares WPPSI a Cristal. Obtuvo un puntaje equiparable a un niño de dos años seis meses.

Mayo de 2003. Cristal presenta grandes avances en el lenguaje, emite vocablos sim-







ples con más frecuencia y expresa necesidades fisiológicas.

Julio-diciembre de 2003. (Dos sesiones) Se realizó un examen en la escuela para padres acerca de imponer autoridad, ambos resultaron con calificación aprobatoria.

Septiembre de 2004. Continúa con terapia fonética, ahora con sonidos graves y de forma ocasional, se aprecia escaso interés de su madre, se ha acentuado el retraimiento en Cristal. Sin embargo, en motricidad y emisión de vocablos se encuentran grandes avances. El ciclo de la escuela para padres concluyó, y en ambos se aprecia mayor involucramiento con sus hijos. Manuel ha conservado el empleo y se han reportado mayores ingresos por tiempo extra, la familia ha asistido a fiestas de barrio locales.

## Comentarios

La familia AP se encuentra con cimientos frágiles desde el inicio debido al engaño de Manuel y la negación paterna de Cristal. Actualmente comparte con Maribel una relación por conveniencia, en la que ella es la proveedora principal, y la más afectada resulta ser su única hija, quien padece retraso en el desarrollo psicomotriz y déficit intelectual leve, sin contar con el apoyo de sus padres por desconocimiento de su enfermedad.

## Referencias

1. Irigoyen Coria A. **Fundamentos de Medicina Familiar**. 4ª ed. Medicina Familiar Mexicana. 1996.
2. **Programa de Actualización Continua en Medicina Familiar**. México, D.F. 1999.
3. Fayne Esquivel. **Psicodiagnóstico Clínico del Niño**. Manual Moderno. México, D.F. 2000.
4. **Primer Simposio sobre la Dinámica y Psicoterapia de la Familia**, IFAC. Manual moderno. México, D.F. 1987.
5. Saucedo, et al. **La exploración de la familia, aspectos médicos, psicológicos y sociales**. México, D.F. Rev Med IMSS 1981;19:155-158.
6. Meissner WW. **Family Dynamics an Psychosomatics Process**. Family Process 1996;5:142-161.
7. Rodríguez Fernández. **Estudio de la función familiar a través del APGAR**. Aten Primaria 1996;17:338-345.
8. Chávez AV. **Instrumentos de abordaje para el estudio integral de la salud familiar**. Rev Mex de Medicina Familiar 1989;3:47-67.
9. Ponce Rosas ER, Gómez Calvelina FJ, Terán Trillo M, Irigoyen Coria AE, Landgrae Ibáñez S. **Análisis de confiabilidad de FACES III**. Aten Primaria 2002;30(10):624-630.

*Revisión técnica del estudio de salud familiar Dr. Miguel Ángel Hernández Hernández, Apolinar Membrillo Luna, José Rubén Quiroz Pérez*

## Notas de los revisores

- a No es necesario mencionar de dónde es enviado, lo importante es el motivo por el que va a la consulta.
- b La justificación es la manifestación clínica descrita en la guardería.
- c Al parecer existe un equívoco entre sintomatología y psicopatología, ya que no se puede clasificar algo como patológico hasta que no se haga un diagnóstico definitivo.
- ch Al dar una explicación o causa de un problema se corre el riesgo de no justificar el estudio del problema.
- d En este párrafo se critica a los padres por no darse cuenta del problema de Cristal, sin embargo se disculpa al personal de la guardería.
- e Sería importante conocer la causa del suicidio.
- f No queda claro si esto es un diagnóstico o es una apreciación no diagnóstica.
- g El resto de lo que se describe corresponde a antecedentes, se pide describir enfermedades agudas o crónicas, lo cual no se realiza.
- h Son necesarios más datos que puedan sugerir alguna alteración orgánica secundaria, para la probable etiología del motivo de consulta.
- i Faltan los datos de Agustín y Carlos.
- j Lo que aquí se describe son las etapas del ciclo evolutivo de la familia, a pesar de ser importantes no refieren cuáles fueron los motivos y expectativas de realizar la unión, tampoco si se dio noviazgo, o si solo existió atracción física

como se mencionó en la fase de encuentro. Existe otro matrimonio de Manuel en ese mismo momento, lo cual se repite en todas las etapas descritas, faltan aspectos que son importantes, tales como las expectativas en cada etapa, cómo se vivieron los cambios y de qué forma se asimilaron, además de los datos de aceptación por parte de las familias de origen.

- k Para un mejor entendimiento del estudio familiar hay que ubicarlo en una época determinada, para saber cuáles son los antecedentes y los hechos actuales.
- l Este antecedente tan importante debería ser mencionado en las enfermedades agudas y crónicas.
- m Está confuso el comentario, quizá se refiera a que Maribel acepta los embarazos a pesar de que sus parejas se opongan a ellos.
- n La manera de describir estas crisis hablan más de crisis individuales y no normativas, no se refiere cómo vivió y afrontó la familia estos hechos ni cómo los resolvieron.
- ñ Este hecho se presentó desde que viven juntos o *¿es un hecho episódico reciente?*
- o Es preferible no hacer diagnósticos, conjeturas o valoraciones y hacer la descripción de los hechos para que los lectores se formen su propio criterio, por ejemplo dice que su inestabilidad emocional ha tenido grandes repercusiones, *¿lo han despedido de los trabajos?, ¿le es difícil conseguir empleo?, ¿lo han demandado?*, etcétera.
- p *¿Así lo confesó Manuel o es una apreciación del entrevistador?*
- q No se mencionan cuáles son los elementos para considerarla un familia moderna.
- r *¿Cuál es el subsistema jerárquico más importante y cómo es el liderazgo?*
- s No se mencionan las características de los límites, si son claros, difusos o rígidos entre los subsistemas.
- t Resulta difícil ver la centralidad en una persona por una enfermedad que no se reconoce y a la que no se le pone atención.
- u La geografía o mapa familiar lo describe el que entrevista a la familia, y habla de que posiciones ocupan en el espacio cuando se encuentran juntos. En este apartado se describen las actividades principales y lo que pudiera ser un día típico en la familia.
- v Esta clasificación es adecuada para la función de socialización, ya que Cristal no reconoce la figura paterna, la cual debería estar dada y representada para ella; no se habla de reglas o comportamientos al interior ni al exterior del grupo familiar.