

LAS MANIFESTACIONES FAMILIARES DEL FENOMENO SALUD-ENFERMEDAD

(Una Propuesta de Estudio)

Dr. Francisco Javier Mercado Martínez*
Dña Patricia Becerra

1.- INTRODUCCION .

Este artículo se propone aportar algunos elementos teóricos y metodológicos para el abordaje de las manifestaciones familiares del fenómeno salud-enfermedad. Sin embargo, dada la problematización del tema, debe considerarse como una versión preliminar ya que más que dar cuenta del fenómeno en toda su extensión pretende aclarar algunas ideas y ordenarlas en base a una teoría.

Un trabajo previo sirvió para enunciar los conceptos y "variables" consideradas fundamentalmente para acercarse a la salud familiar (1). Su planteamiento final podría sintetizarse de la siguiente manera: La salud familiar tiene un objeto de estudio propio y debe considerarse a un aspecto del fenómeno salud-enfermedad, es decir, al efecto de la organización social manifestada en las condiciones de vida, desarrollo, crecimiento, daños a la salud, etc., de los miembros de la unidad familiar.

Dado que las concepciones sobre salud familiar, tanto de la epidemiología tradicional^o como de la social, polemizan con esta visión, en los párrafos siguientes se esclarecerán sus posiciones respectivas.

La epidemiología clásica utiliza el concepto de salud familiar con una connotación específica. Entiende a la familia como a la unidad básica de salud (2) y define a la salud familiar como el equilibrio físico, mental y social de sus integrantes (3). La enfermedad, por su parte, se concibe como la alteración o disfuncionalidad de ese equilibrio (4). Las deficiencias de esta corriente no se mencionan por haberse desarrollado ampliamente en el primer trabajo citado.

La epidemiología social hace referencia del carácter histórico y colectivo del fenómeno salud-enfermedad postulando una causalidad y una distribución social, teniendo ésta última, también, una manifestación individual (5). No se conocen sin embargo, trabajos desde esta corriente que hagan incapie explicitante a lo familiar. Y aún cuando se considera correcta la tesis sobre la distribución del fenómeno, al señalar lo colectivo y lo individual, se le cuestiona por carecer de una instancia intermedia que ligue ambos aspectos, o sea, de un ámbito capaz de unir el "vacío" existente entre ambos niveles**

* Profesor Investigador. Laboratorio de Salud Pública, Medicina Preventiva y Social. Facultad de Medicina, Universidad de Guadalajara.

** Aún cuando hay consenso en que lo biológico es una manifestación concreta de lo social, diversos autores repetidamente han manifestado que esta formulación es insuficiente para explicar el proceso en toda su extensión.

(Dom. actual) (1983)
Patricia Becerra
47 Av. de la Couronne
1050 Bruxelles
Belgique
tel (32-2) 642 3999

Don. en MEXICO
Caribaldi 1127
Guadalajara Jalisco
tel: (8236) 252654
MEX-6440

En el presente trabajo se considera que un acercamiento a la salud familiar que parta de la última corriente mencionada puede ser una instancia útil y potencialmente de gran riqueza para explicar parte de las condiciones de salud enfermedad de la población, porque es un acercamiento globalizador que trata de romper con la tendencia paralizante de las disciplinas y especialidades (lo biológico, lo psicológico, lo sociológico, etc). y porque abre amplias perspectivas para una práctica social en esta área (individual, institucional o colectiva), las cuales, dadas las experiencias en nuestro país, han sido poco desarrolladas hasta el momento actual.

2.- CONSIDERACIONES GENERALES.

Si de entrada hemos considerado la salud familiar como una manifestación del proceso salud-enfermedad, y a éste como un efecto de la organización social, habremos de precisar, por lo tanto, cuales elementos explican el proceso familiar. Esto es, habrán de puntualizarse los aspectos capaces de explicar los diferenciales en la morbilidad, mortalidad, funcionamiento, desarrollo, etc., entre los adultos (masculino y femenino), adolescente, niño y ancianos de una misma familia, así como las diferencias entre éstas.

La propuesta gira básicamente en torno a dos tesis centrales: una afirma que existen perfiles de salud familiar diferentes en los grupos sociales; otra sostiene que se encuentran diferencias en las condiciones de salud-enfermedad entre los integrantes de una misma familia, las cuales no se explican totalmente por las características biológicas de los mismos como son la edad y el sexo, sino por el papel que las familias, o sus integrantes, desempeñan en la sociedad.

Indudablemente que las tesis anteriores son provisionales ya que parten de hechos empíricos, consideraciones y planteamiento teórico, sin embargo esperamos se vayan enriqueciendo en tanto se avance en la teoría y se tengan los resultados de las investigaciones actualmente en marcha (6)

Un elemento fundamental en la discusión es el concepto de familia. Tradicionalmente se le ha dado una definición fenomenológica al entenderla como la célula básica y universal de la sociedad. Sin detenernos a polemizar con esta definición aquí la consideramos como la agrupación de individuos con lazos consanguíneos, conyugales o de adopción, con vínculos entre sí y ciertos intereses en común la cual se ha modificado a lo largo de la historia de acuerdo a las transformaciones socioeconómicas.

Esto significa que se ha conformado y ha desempeñado un papel diferente en cada etapa histórica. Por ejemplo, en la sociedad primitiva cumplió funciones productivas y reproductivas, esto es, dadas las necesidades específicas de ese momento todos los miembros de la familia producían y los productos obtenidos se utilizaban para el autoconsumo. Encambio, en nuestra sociedad capitalista se le ha delegado un papel fundamental en la reproducción social. O sea, se ha transformado en la organización encargada de la reproducción biológica de los individuos, de la fuerza de trabajo, o de los productores, y de la misma sociedad (7).

o Se hace referencia fundamentalmente al modelo ecológico multicausal de la enfermedad al ser utilizado ampliamente por la medicina en el país.

De lo anterior se desprende una consideración formulada por Borsotti que señala "solo es posible dar cuenta de las condiciones de existencia y de transformación de una unidad familiar cuando se especifica el marco social en que existe dicha unidad y se establecen las conexiones de sentido entre familia y sociedad. Una unidad familiar existe en una sociedad que tiene determinado orden y sistema económico, un cierto desarrollo de sus fuerzas productivas, determinadas situaciones de clase y cierta distribución de poder político, económico, ideológico..." (8)

Los aspectos que consideramos fundamentales para explicar, en términos esquemáticos, la situación-familiar, (salud familiar) son:

- a) el momento histórico en que se ubica. Para ejemplificar se puede decir que no son las mismas relaciones familiares, ni tiene el mismo significado, las que se establecieron en la etapa esclavista y las de la etapa capitalista actual;
- b) el grupo o clase social al que pertenecen;
- c) sus aspectos políticos inherentes, o sea de poder, y;
- d) sus procesos ideológicos y prácticas socioculturales.

Es necesario expresar dos consideraciones en torno a lo anterior: por una parte, no se niega la validez de algunos elementos utilizados tradicionalmente para su estudio como son las características individuales de los conyuges, (biológicas, espectativas, etc.) o la etapa por la que atraviesa, la misma, más aún, se considera importante retomar los, pero como subordinados y dependientes de los puntos referidos: por otra, señalar que los puntos referidos no funcionan aisladamente sino como una totalidad.

En base a lo dicho hasta este momento podemos plantear que se encuentran diferentes perfiles de salud familiar en las distintas épocas de la sociedad; que se problemática es diferente entre aquellas de los países capitalistas centrales y las de los periféricos: que sus perfiles patológicos varían en las clases sociales, etc.

3. FAMILIA, SALUD Y ESTRUCTURA SOCIAL

En el presente apartado se hará referencia a como se presenta el fenómeno en nuestra sociedad dejando para otra etapa las consideraciones pertinentes a otros momentos históricos.

Si la formación social en que vivimos tiene como meta primordial la generación de ganancia y ésta se obtiene de la producción de mercancías, ello obliga por lo tanto, a su intercambio y a su consumo. Este proceso exige al mismo tiempo explotar intensivamente las materias primas, promover el desarrollo de la tecnología y de los instrumentos de trabajo, mejorar la capacidad laboral, etc. En otras palabras, nuestra sociedad requiere, para seguir desarrollándose, de la reposición cotidiana de los elementos necesarios en la producción así como de su organización social como un todo*.

Y como la ganancia se obtiene en el trabajo, tiene que, por lo tanto, renovar un elemento esencial para obtener más ganancia, esto es, fuerza laboral, o sea, trabajadores, para el presente y para el futuro. Aquí es donde la familia viene a desempeñar un papel fundamental al ser la instancia encargada de su reproducción.

* Teniendo en cuenta que este desarrollo es más irracional (en términos de finalidad social) y desequilibrado en los países periféricos.

De acuerdo a las necesidades de la producción la familia tiene que fragmentarse para vender su fuerza de trabajo, y con el salario obtenido (del hombre, de la mujer, de los niños, o de todos) recupera su unidad para consumir y para reproducir tanto a quien trabaja como el resto de su familia. Desde este punto de vista se dice que en nuestra sociedad ha perdido su capacidad productiva, más, funciona como núcleo reproductivo y de consumo. Este proceso general no invalida la persistencia de familias enteras que funcionan como unidades productivas como en la industria artesanal, en la maquila, en los grupos indígenas, o en unidades sociales aisladas.

Otro mecanismo de ubicación social de los integrantes de la familia, de ella misma, tiene que ver con su pertenencia a las clases sociales**. Ya que ni todos los individuos se ven obligados a vender su capacidad laboral, ni todos poseen los medios de producción, lo que determina, en parte, su pertenencia a una clase social específica. Y la persistencia, participación y articulación de las clases sociales, aunque sean antagónicas, dan razón del funcionamiento del proceso social.

Respondiendo a este funcionamiento existen al interior de cada clase un conjunto de sectores o fracciones que desempeñan diversas tareas en la reproducción de la fuerza de trabajo de la sociedad. Hechos que determinarán procesos de reproducción cualitativamente distintos entre las familias de las distintas fracciones. Tal es el caso de la diferenciación observada entre las familias de los asalariados urbanos o del campo; campesinos, "marginados", burgueses, etc.

La incorporación de los individuos al proceso productivo y su ubicación en un grupo social adquieren características relevantes para sus familias entre las que destacan:

- a) Los tipos de trabajo que realizan, ya sea sedentarios o altamente desastantes físicamente, con instrumentos manuales o altamente tecnificados van a iniciar en un primer momento en el trabajador mismo, tal es el caso de los accidentes de trabajo o las enfermedades profesionales, más, en un segundo momento afectarán a la familia, como por ejemplo en las relaciones que se establecen con los incapacitados por una enfermedad aguda o una crónica.
- b) Los turnos y horarios. Mientras que algunos grupos trabajan de 36 - 40 horas a la semana; otros laboran 48 horas o más. Mientras los turnos de un grupo son fijos otros van cambiando. Y ello no solamente va a afectar a la salud del trabajador sino al resto de la familia, al tener que reorganizar la vida familiar lo que permitirá tener un mayor o menor contacto con la esposa y los hijos, etc. (9).
- c) Un salario elevado y durante todo el año va a permitir mejores niveles de consumo, por una mayor capacidad de compra, lo que propiciará un nivel de vida más aceptable. Caso diferente sucede con un gran número de familias al no poder satisfacer sus necesidades fundamentales como son la alimentación y la vivienda. El mismo salario obligará a incorporar a otros integrantes de la misma familia en la producción con el fin de obtener ingresos complementarios v. gr. a los hijos.
- d) La pertenencia a un grupo social o a otro posibilita obtener algunas presentaciones que repercuten directamente en sus condiciones de salud como son la vivienda, los préstamos, las vacaciones, etc.
- e) La incorporación de la mujer al trabajo asalariado. Tradicionalmente las mujeres se había desempeñado en los trabajos domésticos, sin embargo día a día, se incorporan al trabajo fuera del hogar...

** Entendida como menciona Pozas, R.: en función de: a) el lugar que ocupa en un sistema de producción social e historicamente determinado; b) las relaciones que manifiestan respecto a los medios de producción; c) el papel que desempeñan en la organización social del trabajo; d) el modo y la proporción en que perciben la parte de la riqueza social de que puede disponer.

Las implicaciones de este fenómeno no solo se van a materializar en las relaciones de la pareja (con una mayor o menor igualdad), sino que también repercutirán por ejemplo en los hijos, en su cuidado, socialización, etc. así como en la aparición de otra patología, del stress en la mujer, o, por la doble jornada que tiene que desempeñar tanto fuera como dentro del hogar..

f) El tipo de familia ampliada o reducida por clase.

3.1 La reproducción y el consumo familiar

En este apartado partimos de que la familia es la unidad social elemental de la reproducción y el consumo, teniendo en cuenta (al mismo tiempo) que no es la única instancia (de reproducción), que no funciona aisladamente sino como parte de una clase social, y que se liga íntimamente a las necesidades de la producción. Siendo así, nos centraremos en dos ámbitos íntimamente ligados entre sí: sus niveles y sus fuentes de consumo.

A nivel descriptivo podemos mencionar que existen tres niveles de reproducción familiar; interdependientes: el biológico o natural, el socio-biológico y el político-científico (10).

La reproducción natural se refiere al proceso biológico, con condicionamientos sociales, por el cual se generan nuevos individuos (reproducción generacional). Aquí se transmiten sus características fundamentales, las que aunadas a las mutaciones que se presentan, genéticas o cromosómicas, propician tanto el desarrollo de potencialidades favorables en los individuos, como la aparición de enfermedades: físicas, mentales o mixtas, de las que se conocen hasta el momento actual alrededor de 6,000. (11) (12) (13). Tal es el caso de la hemofilia, la diabetes, las aminoacidosurias, el síndrome de Down, etc. etc. Las manifestaciones que presentan estas enfermedades no solo se limitan a un órgano o área sino que abarcan diversos campos lo genético, bioquímico, metabólico, fisiológico, anatómico, etc. etc.*

El nivel socio-natural, por su parte, trata de un conjunto de prácticas que se realizan en el núcleo familiar con el fin de satisfacer las necesidades fundamentales de sus integrantes, y ante todo de la fuerza laboral. En el sentido que se le da mayor importancia en nuestra sociedad al adulto trabajador, luego al niño, a la madre gestante, a las mujeres en edades no productivas y finalmente a los ancianos, como fuerza de trabajo desgastada y sin valor. Entre las necesidades que se satisfacen sobresalen las pautas de reproducción biológica, la sexualidad, la alimentación, la vivienda, el vestido, la escolaridad, la recreación, etc.

Finalmente, el tercer nivel, político-científico, se abordará en el siguiente apartado..

La capacidad de consumo de la familia, que se traducirá en un determinado nivel de vida, depende de varias fuentes:

En primer lugar y fundamentalmente de un salario directo el cual se obtiene por la venta de la capacidad laboral (o de un servicio o de la apropiación directa de ganancia); de él se obtienen los medios fundamentales para la subsistencia como es la alimentación, la vivienda, el vestido, etc.

En segundo lugar del ingreso denominado indirecto o social que proviene de la participación estatal y tiene como finalidad socializar los costos de los salarios y crear una demanda para la realización del producto (14). Aún cuando está dirigido a ciertos sectores de la población tiene implicaciones familiares como en el caso de la atención médica familiar, la vivienda, etc.)

* En este ámbito se observa la fragmentación que las especialidades hacen de las "enfermedades familiares". Es obvio, por ejemplo que la hemofilia no sólo es un problema genético, sino que también presenta manifestaciones en las demás áreas, la.....

4.- LA FAMILIA, SU SALUD Y LO POLITICO.

En este apartado se hacen algunas consideraciones generales sobre aquellos elementos de lo político que se presentan al interior de la familia; esto es, de los actos de poder existentes en las relaciones familiares.

Este planteamiento difiere del análisis que al respecto realizan algunas corrientes basadas en la teoría de sistemas, dado que sus elementos fundamentales se ubican en el sociopsicoanálisis. (15)

Lo que aquí se quiere afirmar es que la familia es la unidad microsocia y el lugar por excelencia donde se ejerce la autoridad. Ello explica la existencia de mecanismos autoritarios o democráticos en las relaciones que se establecen entre sus integrantes: en la pareja, de padres a hijos y viceversa, o, entre los mismos hijos. Asimismo que esto frecuentemente se oculta o niega a través de lo afectivo básicamente. El estereotipo fundamental de como se establecen estas relaciones en nuestra sociedad está basado en la autoridad masculina la cual relega y subordina tanto a la mujer, a los hijos y a todos los dependientes.

Las repercusiones de lo anterior, en las condiciones de salud enfermedad de los integrantes, pueden ocasionar desde los padecimientos psico-fisiológicos: úlcera, gastritis, colitis, dermatitis, enuresis, etc., pasando por las neurosis y en algunas ocasiones la aparición franca de enfermedad mental hasta los padecimientos "biológicos" entre los que destacan el síndrome del niño, y la violencia ejercida tanto sobre la mujer y el anciano.

Con lo anterior no estamos afirmando que exista un fenómeno familiar homogéneo sino que existen diferencias sociales, por ejemplo entre las clases. En ellas varían tanto las manifestaciones del fenómeno como los mecanismos utilizados para su ocultamiento. Esto es bastante evidente por ejemplo en las familias de las denominadas "clases medias" las cuales tratan frecuentemente de ocultar sus conflictos; fenómeno diferente sucede con las familias proletarias y semiproletarias donde la mayoría de sus actividades están distribuidas por imposición, verbal o física. Es indiscutible que habrá que llevar a cabo numerosos estudios para sustentar lo anterior y mostrar los procesos particulares.

No hace falta insistir, finalmente, en el contenido social de estos fenómenos ya que responden y se encargan de la reproducción del orden social vigente.

5. FAMILIA, SALUD E IDEOLOGIA.

De entrada, podría parecer extraño. para algunos la asociación planteada aquí, entre la familia, el fenómeno salud-enfermedad y la ideología. Estas notas tratan de aportar algunos elementos que posibiliten su vinculación.

Es un hecho bastante conocido y aceptado por todos, que la familia es un agente fundamental, entre otros, para la socialización de los individuos. A esto, se le considera como una de las instancias primarias para la transmisión de valores, normas, formas de pensar, sistemas de ideas, etc. Todo lo anterior puede ser englobado en un concepto más amplio: El bioquímica, la metabólica, fisiológica, etc.

de ideología*, el cuál permite postular a la familia como un agente de la reproducción ideológica.

Si quisieramos esquematizar a través de algunos ejemplos como se dá la reproducción ideológica a nivel familiar, se podrían mencionar tres aspectos íntimamente ligados entre sí: el individual, el familiar y el social.

El individual trata de los mecanismos utilizados por la familia para interiorizar en cada uno de sus integrantes una concepción de sí mismos. Esto puede ser ejemplificado al observar como la mayoría de nuestras familias hacen responsable a la mujer del trabajo doméstico, a las hijas se les inculca valores ligados al papel femenino tradicional como es la sumisión, la pasividad, el considerarse como objeto sexual, etc., y en cambio, a los hijos se les enseña a valorar la competencia, el autoritarismo, etc.

El aspecto familiar consiste en la reproducción de la "ideología familística", - que vienen a ser las consideraciones, normas, valoraciones, etc., que entiende a la familia como la célula básica e indestructible de la sociedad, postulan su perennidad y la reafirma como el lugar por excelencia para la formación de los hijos.

El aspecto social, por último, es el que se encarga de reproducir la concepción que reafirma y justifica el funcionamiento de la sociedad, - nuestra sociedad en este caso. Aquí se interioriza fundamentalmente los sistemas de pensar, dominantes, los que se encargan de integrar y adaptar los individuos a la sociedad.

Es necesario tener en cuenta dos elementos que intervienen en el funcionamiento de esta función de la familia: Por una parte, reconocer el contenido grupal que adopta, por mencionar un ejemplo, mientras que para las familias de las -- "clases bajas", son más frecuentes las intervenciones regulativas, normadoras y represivas, en las familias de otros grupos sociales, se le dá mayor importancia a las motivaciones individuales. El segundo elemento a tomar en cuenta, es que la familia también puede ofrecer la posibilidad de un desarrollo intelectual y moral, el cuál podría llegar hasta una toma de conciencia por parte de sus integrantes.

Todo lo dicho hasta este momento repercute en la salud-enfermedad de los componentes de la unidad familiar. Si bien, es cierto, se puede posibilitar el desarrollo psico-afectivo de sus miembros: Afecto, comunicación, sexualidad, etc., la mayor parte de las familias pueden llegar a una "ruptura de identidad, asociación-disociación de determinados valores o impulsos psíquicos y pérdida de -- orientación" (16), hechos que pueden explicar la aparición, evolución y tratamiento de algunas enfermedades psico-fisiológicas (diabetes, obesidad, asma), - las neurosis, hasta el surgimiento de una enfermedad mental más grave como es la esquizofrenia.

Habría que añadir, finalmente, que la familia es una unidad eminentemente conservadora ya que son los padres quienes preservan las normas y valores establecidos.

---/ Sin adentrarnos en una polémica sobre el término aquí consideramos la --- existencia de distintos sistemas ideológicos, siendo uno de ellos dominante, - los que responden a una sociedad determinada.

'gpa.

BIBLIOGRAFIA. -

- (1) Mercado, F.J.; Becerra, P.; et al.: Algunos aspectos del fenómeno salud enfermedad familiar en tres grupos de Guadalajara. I Parte. En Prensa.
- (2) Levin, L.: Investigación en Educación para la Salud orientada a la familia. Bol. OSP. Vol. LXXXVIII. No.6 1980.
- (3) Rosselot, J.: Problemática de salud Familiar. Bol. OSP.s.e.
- (4) Conn, R.: Medicina Familiar. Teoría y Práctica. Interamericana. México, 1976.
- (5) Laurell, C.: Salud enfermedad y formación socioeconómica, Salud Problema. UAM-X No. 2. México, 1978.
- (6) Mercado, F. J.; Becerra, P. et al.: Algunos aspectos del fenómeno salud enfermedad familiar en tres grupos de Guadalajara. II Parte. En Prensa
- (7) Meillassoux, C.: Mujeres, graneros y capital. S. XXI, México, 1975.
- (8) Borsotti, C: Notas sobre la familia como unidad socioeconómica., Cuadernos de - la Cepal. Santiago de Chile. 1978.
- (9) Young, M.: Willmott, P.: La familia simétrica. Un estudio sobre el trabajo y el ocio. Editorial Tecnos. Madrid. 1975.
- (10) Breilh, J.: Crítica a la interpretación ecológica-funcionalista de la epidemiológica. UAM-X. 1979. Mimeo.
- (11) Gamber, S., B.: Chromosomal Variation in Man. A catalog of Chromosomal Variant and anomalies. 3rd. Edition. Alan P. Liss, Inc. New York. 1980.
- (12) McKusick, V.: Mendelian inheritance in man. Catalogs of autosomal dominant, - - recessive and X-linked phenotypes. 5th. ed. The John Hopkins University Press. Baltimore, 1978.
- (13) Bergsma, D.: Birth defects Compendium. 2nd. Ed. The National Fundation March Of Dimes. Alan R. Liss, Inc.. New York. 1979.
- (14) Labarca, G.: Para una teoría de la acumulación capitalista en América Latina. En Nueva Imagen. México. 1979.
- (15) Legrand, M.: Le familie, le couple et le politique. Cahierdes sciences Sexologie et familieles. Universitat de Lovaine. Septembre 1981. Belgique.
- (16) Bruckner, R.: Psicología social de antiatoritarismo. S. XXI. México.