



<http://www.elsevier.es/semergen>

424/1045 - ATENCIÓN FAMILIAR COMO MEDIDA DE ABORDAJE DE LA HIPERFRECUENTACIÓN

M. Martínez Ruiz¹, V. Cabello Morales² y F. Márquez Serrano¹

¹Médico de Familia. Centro de Salud de Pozoblanco. Córdoba. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Pozoblanco. Córdoba.

Resumen

Descripción del caso: La hiperfrecuentación produce un gran impacto en los servicios sanitarios y sobre todo supone un gran desgaste para el profesional médico. La atención familiar valora la estructura y el funcionamiento familiar. Presentamos el caso de una mujer de 14 años. Padres separados desde hace 5 años, en el domicilio conviven la madre con las dos hijas, la paciente y su hermana de 12 años. En seguimiento por psicóloga desde la separación de los padres. En el último año, múltiples consultas por motivos inespecíficos y banales tales como cefalea, dolor abdominal, catarros leves, dolores osteomusculares leves. Se sospecha patología en la esfera psicosocial y se procede a realizar una valoración familiar.

Exploración y pruebas complementarias: Valoración familiar: familia monoparental. En la fase de consolidación. Acontecimiento vital estresante: la escolarización interna en un centro a 50 km del domicilio familiar de lunes a viernes, sintiéndose apartada de la familia "y como menos querida". Según la cohesión es una familia desligada, con escasa comunicación entre sus miembros. En adaptabilidad impresiona de rigidez y poca posibilidad de cambio del liderazgo de la madre, que le cuesta mantener disciplina, negociar con la adolescente, mantener roles y normas de relación entre ellas. APGAR 4 puntos (disfunción grave), escala de Holmes y Rahe 208 puntos (riesgo moderado de enfermar por estrés).

Orientación diagnóstica: El análisis familiar ha puesto de manifiesto cómo los síntomas físicos pueden ser reflejo del malestar psicológico. La valoración familiar ha resultado terapéutica en sí misma, en las diferentes entrevistas han manifestado sus sentimientos y se han acercado. La madre ha decidido que no va a volver a estar interna, desde entonces se ha observado disminución del número de consultas médicas.

Diagnóstico diferencial: Con patología orgánica.

Comentario final: Aunque a nivel grupal no existen medidas con la suficiente evidencia para disminuir la hiperfrecuentación, en determinados casos, el abordaje del problema de salud desde una perspectiva familiar puede ayudar a su control.

Bibliografía

1. Herramientas para el diagnóstico de la disfunción familiar: el genograma y la entrevista familiar. [On line]. Disponible en:
http://2011.elmedicointeractivo.com/formacion_acre2004/tema16/herramientas.php

2. Gómez C. Una nueva propuesta para la interpretación de Family APGAR. Atención Familiar. 2010;17(4):102-6.

Palabras clave: Atención familiar.