



**ISSN: 1561-3194**

***Rev. Ciencias Médicas. ene.-feb. 2012; 16(1):97-104***

**MEDICINA GENERAL INTEGRAL**

## **Medio familiar de los adultos mayores**

### **Familial environment of the elderly**

**Martha María Pérez Martín<sup>1</sup>, Amarily Delgado Cruz<sup>2</sup>, Jorge Augusto Naranjo Ferregut<sup>2</sup>, Katherinne Álvarez González<sup>3</sup>, Rosa Caridad Díaz Rey<sup>4</sup>**

<sup>1</sup>Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Profesora Auxiliar. Máster en Atención Integral a la mujer. Policlínico Universitario "Turcios Lima". Pinar del Río. Correo electrónico: mazcuy@princesa.pri.sld.cu

<sup>2</sup>Especialista de Segundo Grado en Medicina General Integral y de Primer Grado en Medicina Física y Rehabilitación. Profesor Auxiliar. Máster en Longevidad Satisfactoria. Policlínico Universitario "Turcios Lima". Pinar del Río. Correo electrónico: jnaranjo@princesa.pri.sld.cu

<sup>3</sup>Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Instructora. Máster en Longevidad Satisfactoria. Policlínico Universitario "Turcios Lima". Pinar del Río.

<sup>4</sup>Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Instructora. Máster en Longevidad Satisfactoria. Policlínico Universitario "Turcios Lima". Pinar del Río. Correo electrónico: osac@princesa.pri.sld.cu

---

## **RESUMEN**

Se realizó un estudio descriptivo y transversal de 62 familias, donde viven los adultos mayores pertenecientes a un consultorio médico del Policlínico Universitario "Turcios Lima", en el periodo comprendido de enero a junio de 2010, con el objetivo de precisar algunas características del medio familiar. Se visitaron los hogares y recogieron los datos relacionados con la estructura familiar, número de integrantes y de ancianos, además, se aplicó la prueba de percepción del funcionamiento familiar FF-SIL. Se calcularon las medidas de resumen para datos

cualitativos (frecuencias absolutas y porcentajes). Predominaron los adultos mayores que viven en familias extensas, con 4 a 6 integrantes y 2 adultos mayores en su composición. El mayor número de ancianos perciben un adecuado funcionamiento familiar en sus hogares.

**DeCS:** ANCIANO/fisiología, FAMILIA.

---

## **ABSTRACT**

A descriptive and cross-sectional study including 62 families where old patients live was conducted at "Luis Augusto Turcios Lima" Out patient Clinic from January to June 2010 aimed at identifying some characteristics of familial environment. The houses of these families were visited in order to collect the data related to familial structure, number of family members and the elderly were taken applying a test of familial perception FF-SIL. Measures to sum up were calculated to achieve the qualitative data (absolute frequencies and percentages). The elderly living with extended families of 4 and 6 members and 2 old people in the group of families prevailed. The greatest number of old people considered family role was satisfactory in their homes.

**DeCS:** AGED/physiology, FAMILY.

---

## **INTRODUCCIÓN**

La prolongación de la esperanza de vida ha sido un anhelo de la humanidad. En este sentido, el envejecimiento puede ser considerado un logro en el que mucho ha aportado el desarrollo científico técnico alcanzado. Sin embargo, la longevidad está produciendo retos sin precedentes a los responsables de la elaboración de políticas en general y a los ciudadanos en particular, pues se deberán mantener los niveles de seguridad social y económica, y la oferta de servicios de salud de calidad a un segmento de la población que por su avanzada edad, se encuentra en desventaja para afrontar las exigencias sociales de la contemporaneidad.<sup>1, 2</sup>

Una muestra evidente de la magnitud del envejecimiento de la población mundial en los distintos países, es que la edad media de la población tiende a crecer cada día más. En la segunda mitad del siglo XX se produjo un incremento de 20 años de esperanza de vida al nacer en todo el mundo, hasta el nivel actual de 66 años. El número de personas que arriban o sobrepasan los 60 años de edad se ha incrementado de algo más de 400 millones en 1950 a 600 millones en la actualidad y un pronóstico de 1 200 millones para el año 2025.<sup>1, 3</sup> De ahí que las tendencias demográficas destaquen el envejecimiento poblacional como el cambio más sobresaliente que ha ocurrido en la estructura de la población mundial en las últimas décadas.<sup>4-6</sup>

La familia es el grupo de intermediación entre el individuo y la sociedad y constituye el núcleo más primario del ser humano; en ella el hombre inscribe sus primeros sentimientos, primeras vivencias, e incorpora las principales pautas de comportamiento, y le da un sentido a su vida.<sup>7</sup> Sin embargo, a pesar de las grandes transformaciones del mundo contemporáneo la familia sigue siendo el hábitat

natural del hombre, ya que cumple funciones que son insustituibles por otros grupos e instituciones.

La familia juega un papel fundamental en el proceso salud enfermedad, lo que se hace muy evidente cuando en el seno de la misma existen adultos mayores, los cuales requieren una atención integral muy específica y ajustada a esta etapa de la vida. Si las tendencias demográficas nos llevan a una población envejecida, también se tendrán más familias con uno o varios ancianos, lo que da un carácter muy peculiar a este grupo social. Por tal motivo, se realizó esta investigación con el objetivo de identificar algunas características del medio familiar de los adultos mayores.

## **MATERIAL Y MÉTODO**

Se realizó un estudio descriptivo y transversal con las familias en las que viven adultos mayores pertenecientes a un consultorio médico del Policlínico Universitario "Turcios Lima" del municipio Pinar del Río, en el periodo comprendido de enero a junio de 2010.

El universo estuvo constituido por las 62 familias que cumplían esta característica y las cuales fueron estudiadas en su totalidad. Las familias fueron visitadas y se obtuvieron datos como el número de integrantes, de adultos mayores, estructura según la ontogénesis, y se les aplicó la prueba de percepción del funcionamiento familiar FF-SIL.

Se calcularon medidas de resumen para datos cualitativos (frecuencias absolutas y porcentajes).

## **RESULTADOS**

Se aprecia la estructura familiar. Se observa que el mayor porcentaje de los adultos mayores viven en familias extensas, tabla 1.

**Tabla 1.** Estructura Familiar. Consultorio Médico de la Familia #269. Enero-junio de 2010.

<b>Estructura Familiar</b>	<b>No</b>	<b>%</b>
Nuclear	<b>11</b>	<b>17.7</b>
Extensa	<b>48</b>	<b>77.4</b>
Ampliada	<b>3</b>	<b>4.8</b>
<b>Total</b>	<b>62</b>	<b>100</b>

Se muestran los diferentes tipos de familia según el número de integrantes, perteneciendo la mayoría de los adultos mayores a las familias medianas, tabla 2.

**Tabla 2.** Familias según número de integrantes. Consultorio Médico de la Familia #269. Enero-junio de 2010.

<b>No de personas</b>	<b>No</b>	<b>%</b>
Pequeñas (2-3 miembros)	6	9.7
Medianas (4-6 miembros)	49	79.0
Grandes (más de 6 miembros)	7	11.3
<b>Total</b>	<b>62</b>	<b>100</b>

Muestra que predominan los hogares donde viven dos ancianos seguidos por los que tienen un solo anciano, tabla 3.

**Tabla 3.** Número de adultos mayores en los hogares. Consultorio Médico de la Familia #269. Enero- junio 2010.

<b>Adultos mayores</b>	<b>No</b>	<b>%</b>
Uno	25	40.3
Dos	28	45.2
Tres o más	9	14.5
<b>Total</b>	<b>62</b>	<b>100</b>

Se aprecia la percepción que tienen los ancianos sobre el funcionamiento de sus familias, predominando las familias moderadamente funcionales y las funcionales; las dos terceras partes de los ancianos viven en los hogares con buenas relaciones intrafamiliares, tabla 4.

**Tabla 4.** Funcionamiento familiar. Consultorio Médico de la Familia #269. Enero-junio 2010.

<b>Funcionamiento familiar</b>	<b>No</b>	<b>%</b>
Funcional	17	27.4
Moderadamente disfuncional	25	40.3
Disfuncional	12	19.4
Severamente disfuncional	8	12.9
<b>Total</b>	<b>62</b>	<b>100</b>

## **DISCUSIÓN**

Las familias extensas son características de sociedades donde la familia se desarrolla como unidad económica independiente y ha tenido una tendencia a desaparecer con el desarrollo social y de las grandes ciudades.<sup>7</sup> En Cuba, es

frecuente esta estructura familiar, es por ello, que predominan los ancianos que viven en familias con esta estructura. También con los años aumentan las limitaciones en las actividades de la vida diaria lo cual hace que los adultos mayores tengan que vivir con sus hijos y nietos. Esto también explica la razón por la cual predominan las familias con varios integrantes en su composición. Resultados similares son reportados por otros autores.<sup>8</sup>

Los cambios demográficos actuales, conjuntamente con la situación económica existente han hecho que cada día aumente el número de hogares con uno o más ancianos conviviendo con varias generaciones bajo el mismo techo. Esta característica familiar es considerada como de alto riesgo para la alteración de los procesos que influyen en el funcionamiento familiar, lo que requiere de un gran ajuste en el hogar.<sup>8, 9</sup> Si bien pueden existir conflictos entre las diferentes generaciones de la familia, no siempre ocurre así, pues aunque existen objetivos diferentes entre sus miembros de acuerdo con la edad e intereses de cada uno, se puede llegar a un entendimiento que permita relaciones familiares satisfactorias.

En los hogares donde viven ancianos se requiere de mucho amor y comprensión de forma tal que esta etapa de la vida se desarrolle de forma placentera. Son elementos fundamentales la unión física y emocional para enfrentar las diferentes situaciones familiares, la correspondencia entre los intereses y necesidades individuales con los de la familia, manteniendo siempre un equilibrio emocional positivo donde cada miembro cumpla las responsabilidades y funciones negociadas por el núcleo familiar.

Se ha comprobado que aquellos hogares con relaciones familiares placenteras mejoran y favorecen el estado de salud de sus miembros, lográndose el incremento de conductas de autocuidado. Las relaciones familiares también intervienen en la generación y evolución de síntomas de enfermedad.<sup>9</sup>

Los problemas del funcionamiento familiar pueden influir tanto en la aparición, como en la descompensación de las enfermedades crónicas, en la mayoría de las enfermedades psiquiátricas y en las conductas de riesgo de salud. La ancianidad es una etapa vulnerable relacionada con el incremento de la inadaptabilidad en el núcleo familiar de los ancianos, manifestando sentimientos de soledad y tristeza. Por ello, la aceptación de funciones por parte de los ancianos, parece estar relacionada con la satisfacción de poder ayudar en el hogar en las actividades cotidianas que en él se realizan.

Diversas investigaciones evidencian que los adultos mayores tratan de evitar una situación de dependencia de los hijos, en especial, si implica la responsabilidad continuada que una enfermedad crónica ocasiona o la necesidad de proporcionar cuidados personales. Estos cambios traen modificaciones en las pautas de las obligaciones de los parientes que se olvidan de sus responsabilidades del amor, cariño y de los sentimientos como necesidades básicas a conservar y mantener dentro del entorno familiar.<sup>10</sup>

Resultados de investigaciones documentan la relación del funcionamiento familiar como factor predisponente o coadyuvante en la producción y curso de diversas enfermedades y problemas de salud en sus integrantes. Se asocia fundamentalmente con el alcoholismo y otras adicciones, la conducta antisocial, el suicidio y predice la ocurrencia de desórdenes mentales.<sup>11, 12</sup>

En las familias de los adultos mayores estudiados predominaron las estructura extensa con 4 a 6 integrantes y la presencia de 2 adultos mayores en las mismas. La mayor parte de los ancianos viven en hogares moderadamente funcionales.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alonso Galbán P, Sansó Soberats FJ, Díaz -Canel Navarro AM, Carrasco García M, Oliva T. Envejecimiento poblacional y fragilidad en el adulto mayor. Rev Cubana Salud Pública. [Internet]. 2007 Mar [citado 2010 Oct 11]; 33(1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662007000100010&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662007000100010&lng=es)
2. Rodríguez Cabrera A, Álvarez Vázquez L. Repercusiones del envejecimiento de la población cubana en el sector salud. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2006 Jun [citado 2010 Oct 11]; 32(2). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662006000200013&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662006000200013&lng=es)
3. Botero de Mejía BE, Pico Merchán ME. Calidad de vida relacionada con la salud en adultos de 60 años: una aproximación teórica. Hacia promoc. Salud. [Internet]. 2007 Nov [cited 2010 July 24]; 12(1): [Aprox. 13p.]. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-75772007000100002&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772007000100002&lng=en)
4. Programa de Naciones Unidas sobre el envejecimiento. Una sociedad para todas las edades: evolución y exploración. En: La Situación del envejecimiento de la población mundial. Hacia una sociedad para todas las edades. Nueva York: Naciones Unidas; 2005. p. 1 -13.
5. Llanes Betancourt C. Carácter humano y ético de la atención integral al adulto mayor en Cuba. Rev Cubana Enfermer. [Internet]. 2007 Sep [citado 2010 Jul 24]; 23(3). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192007000300006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192007000300006&lng=es)
6. Villanueva Claro M. Abordaje histórico de la psicología de la vejez. Rev haban cienc méd. [Internet]. 2009 Sep [citado 2010 Oct 11]; 8(3). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2009000300002&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2009000300002&lng=es)
7. Martínez Calvo S. La familia: una aproximación desde la salud. Rev Cubana Med Gen Integr. [Internet]. 2001 [citado 2010 Oct 11]; 17(3): [Aprox. 5p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252001000300009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252001000300009)
8. Herrera Santi PM. Jubilación y vejez, su repercusión en la salud familiar. Rev Cubana Med Gen Integr. [Internet]. 2008 Dic [citado 2010 Oct 06]; 24(4). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252008000400008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252008000400008&lng=es)
9. Herrera Santi PM. El estrés familiar, su tratamiento en la psicología. Rev Cubana Med Gen Integr. [Internet]. 2008 Sep [citado 2010 Oct 06]; 24(3). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252008000300013&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252008000300013&lng=es)
10. Bojorquez-Chapela I, Villalobos-Daniel VE, Manrique-Espinoza BS, Tellez-Rojo MM, Salinas-Rodríguez A. Depressive symptoms among poor older adults in Mexico: prevalence and associated factors. Rev Panam Salud Publica. [Internet]. 2009 July [cited 2010 July 24]; 26(1): [Aprox. 7p.]. Available from:

[http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1020 - 49892009000700011&lng=en](http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1020-49892009000700011&lng=en)

11. Fajardo Ramos E. Caracterización del riesgo familiar total de las familias con adulto mayor ubicadas en la Comuna Seis del municipio de Ibagué. Salud, Barranquilla. [Internet]. 2008 Dec [cited 2010 July 24]; 24(2): [Aprox. 9p.]. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120 - 55522008000200010&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522008000200010&lng=en)

12. Pérez Martínez VT, Lorenzo Parra Z. El impacto del déficit mental en el ámbito familiar. Rev Cubana Med Gen Integr. [Internet]. 2007 Sep [citado 2010 Oct 06]; 23(3). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864- 21252007000300002&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252007000300002&lng=es)

Recibido: 4 de julio de 2011.  
Aprobado: 21 de febrero de 2012.

*Dra. Martha María Pérez Martín.* Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Asistente. Máster en Atención Integral a la mujer. Policlínico Universitario "Turcios Lima". Correo electrónico: [mazcuy@princesa.pri.sld.cu](mailto:mazcuy@princesa.pri.sld.cu)