

Ciclo Vital Familiar

Family Life Cycle

Javier Lovo¹

1 DOCTOR EN PSICOLOGÍA (PHD) POR ATLANTIC INTERNATIONAL UNIVERSITY. DOCTOR EN MEDICINA (MD) POR LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR. DIPLOMADO EN GERIATRÍA PARA LA ATENCIÓN PRIMARIA POR EL INSTITUTO NACIONAL DE GERIATRÍA (INGER). DIPLOMADO EN ENVEJECIMIENTO SALUDABLE POR EL INSTITUTO NACIONAL DE GERIATRÍA (INGER). ACTUALMENTE RESIDENTE DE PRIMER AÑO DE LA ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR (PROGRAMA UES-ISSS)

AUTOR PARA CORRESPONDENCIA: Javier Lovo. e-mail: jvrlovo@gmail.com

Cad. Aten. Primaria
Año 2020
Volume 26 (1)
Páx. 26 - 27

La idea de un orden subyacente en la familia, es decir la existencia de cambios a lo largo del ciclo evolutivo familiar, que se adscriben a cierta regularidad o que recaen en un patrón que se puede predecir, permite la formulación del concepto de ciclo vital familiar.¹ Este concepto es medular para comprender la familia y desarrollar intervenciones que sean efectivas y contribuyan al bienestar del grupo familiar.

La familia es un sistema de tipo abierto, en base a la teoría general de sistemas desarrollada por Von Bertalanffy,² por cuanto mantiene una interacción recíproca entre todos sus miembros, interrelacionándose a la vez con otros sistemas abiertos, otras familias e instituciones sociales, generando influencias y obteniendo retroalimentación a su vez de todos los otros subsistemas sociales, en un intercambio continuo.

Al tratarse de un sistema abierto su interacción se mantiene en el tiempo, tanto de la familia constitutiva como de aquellas que se derivan de esta, para dar lugar a nuevas familias. Todas estos intercambios se pueden explicar dentro del modelo de ciclo vital familiar, cuyo idea fue extrapolada del patrón de ciclo vital individual, cuyas fases se intercalan y no se pueden soslayar la conformación de ambos ciclos vitales de manera simultánea.

Existen múltiples modelos para explicar el ciclo familiar, algunos más simples que otros. De los más utilizados está el de la Organización Mundial de la Salud (OMS), que divide la evolución familiar en seis etapas.³ El modelo establece fases bien definidas tanto desde el punto de vista clínica como demográfico y sociológico. Pero para diferenciar con una mayor claridad los cambios presentes en cada etapa, se hizo necesario modificar el modelo original, subdividiendo la segunda fase en dos partes.⁴

La primera de estas fases se ha llamado de formación, inicia con la constitución de la pareja, que demarca la primera de las etapas evolutivas de la familia,⁵ representa el primer ajuste de roles para los miembros de la pareja y la consecución de la relación que se había establecido en las etapas preformativas, esta etapa se convierte también en la primera de las crisis normativas de la nueva familia. Es en este punto que la nueva pareja debe definir la interacción que mantendrá, las gratificaciones matrimoniales, su sexualidad y todos los aspectos que la relación deriva, de igual forma se debe establecer límites sobre la relación que se mantendrá con las

familias constitutivas, de las que provienen los cónyuges, de manera que la incipiente relación goce de independencia y pueda madurar, en el sentido de prepararse para los nuevos cambios que vendrán en su devenir.

La etapa de extensión arrancará con el nacimiento del primer hijo, con esta transición hacia la fase parental, la familia se vuelve un trío,⁶ en el que uno de ellos es totalmente dependiente de los otros. Se marca el inicio de la actividad procreadora de la familia, en la que los nuevos padres deben establecer los cánones que han de llevar a la práctica con sus hijos, dentro de esta fase se incluyen el nacimiento de todos los hijos posteriores, sin importar cuanto sean. Con el nacimiento de los últimos hijos de la pareja arrancará la fase de extensión completa.

La fase de extensión completa se prolonga hasta que el primer hijo abandona el hogar parenteral, hecho que circunscribe el inicio de la fase de contracción familiar, hasta ese momento la familia solo se había acrecentado, para luego pasar unos años sin cambios, pero desde este momento el círculo social y afectivo que representa la familia comienza a reducirse,⁷ esta fase llega a su conclusión cuando el último de los hijos se marcha del hogar de sus padres, a partir de este evento se inicia la fase de contracción completa. Es en esta etapa que ambos progenitores pueden desarrollar el llamado síndrome del nido vacío, sino contienen adecuadamente con la lejanía de sus hijos y las adaptaciones que estos cambios requieren.

La fase de contracción completa termina cuando el primero de los cónyuges muere, que señala el inicio de la fase de disolución de la familia,⁸ esta etapa se consume definitivamente, con la muerte del último de los cónyuges, que pone punto y final en la evolución de la familia.

Existen dos supuestos que fundamentan la teoría del desarrollo familiar: las familias cambian con el tiempo y, las familias tienen un principio y un fin.⁹ Al ser un sistema dinámico, en constante interacción se hace necesario comprender la fase, por la que la familia a quien le brindamos la atención atraviesa, tanto para conocer las crisis normativas, es decir aquellas situaciones que hacen necesarios ajustes en la familia, pero que son predecibles y esperadas. También para intervenir de una mejor manera cuando las que se presenten sean crisis paranormativas o accidentales en la familia.

CONCLUSIÓN:

Hemos revisado las distintas etapas del ciclo vital familiar de la OMS modificado, que permite delimitar cada una de las fases por las que atraviesa la familia. algunos autores han considerado a la familia un auténtico organismo, que nace, crece, madura y muere.¹⁰ Debemos de comprender que el estudio del ciclo familiar vital va más allá de la comprensión de los individuos que lo conforman, es la familia en su totalidad la que se transforma, antes de comprender al individuo se tiene que entender la familia de donde proviene, porque ésta le moldea. Comprender la familia y las facetas permite ir un paso por delante de las potenciales crisis que se pueden presentar, significa además conocer el terreno donde se ha de trabajar y comprender el punto de homeostasis al que la familia debe volver una vez superada la crisis, volviéndose así una poderosa herramienta para el médico de familia y para cualquier profesional cuyo abordaje sea del grupo familiar.

REFERENCIAS:

1. Beyebach M, Rodríguez A. El ciclo evolutivo familiar: crisis evolutivas. En *Espina, A y otros: Problemáticas familiares actuales y terapia familiar*. Valencia: Promolibro. .1995
2. Von Bertalanffy L. The history and status of general systems theory. *Academy of management journal*. 1972; 15(4), 407-426.
3. Organización Mundial de la Salud. Índices estadísticos de la salud de la familia. Informe de un Comité de Expertos. (Serie de Informes Técnicos; No. 587). Ginebra, 1976.p.30-3.
4. De la Revilla AL, Fleitas CL. Enfoque familiar de los problemas psicosociales. Atención familiar: ciclo vital familiar. En : Martín Zurro A, Cano PJF. Atención primaria conceptos, organización y práctica clínica. 5ta Edición. España: Elsevier; 2003.
5. Herscovici P, Kopitowski K. Ciclo vital familiar y crisis. En Rubinstein AL et al (eds). Medicina familiar y práctica ambulatoria. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana. 2006.
6. Walsh, F. Processos normativos da família: diversidade e complexidade. Porto Alegre: Artmed Editora. 2016.
7. Estremero J, García Bianchi X. Familia y ciclo vital familiar. Manual para la salud de la mujer. Buenos Aires: Fundación MF. 2003: p 21.
8. Prados-Quel MÁ. La espiral del ciclo vital familiar. *FMC - Formación Médica Continuada En Atención Primaria*. 2007; 14, 46-59.
9. Garza T. Conceptos del desarrollo familiar. En Garza T, Gutiérrez, R. Trabajo con familias: Abordaje médico e integral. 3ra edición. México: Manual Moderno. 2015
10. Minuchin S, Fishman HC, Minuchin S. Family therapy techniques. Cambridge: Harvard University Press. 1981