
Editorial

La familia como sujeto de cuidado

The Family as a Care Subject A família como sujeito de cuidado

Uno de los conceptos centrales del metaparadigma de enfermería es el de ser humano, que comprende al individuo, a la familia y a los grupos comunitarios y de otro tipo (1). La familia es una unidad que precisa ser reconocida y que está conformada por seres humanos y, como una unidad, necesita de cuidados de enfermería y de autocuidados. En este número de *Aquichan* se publican algunos artículos que tienen relación con la familia desde diferentes perspectivas, por lo cual es importante destacar la importancia que tiene este fenómeno para la disciplina de enfermería.

La familia puede ser considerada como un grupo de personas que están relacionadas entre sí por patrones o roles específicos y, por tanto, crea y mantiene una cultura común (2). El propósito del sistema familiar es transmitir cultura, esto es, perdurar y ajustarse a los cambios y mantener la congruencia con su ambiente (3). La cultura de la familia es la suma de todos los procesos familiares en un punto determinado en el tiempo; su estabilidad se mantiene a partir de la transmisión de patrones y valores estables de una generación a la siguiente. El crecimiento también es posible en el sistema familiar y se da a través de patrones culturales transformados, donde cada miembro de la familia obtiene nuevas ideas, realizaciones y conocimiento que van a influenciar a otros y a cambiar su sistema personal.

Es importante tener a la familia como una unidad, como un sistema en el cual cualquier alteración en alguno de sus miembros implica disfuncionalidad en su totalidad. La familia constituye un sistema en todo el sentido de la palabra, en tanto que está formada por un conjunto organizado de elementos que se relacionan

e interactúan entre sí, de tal manera que cualquier acción, alteración o cambio en uno de ellos repercute en todos los demás (4).

Históricamente la enfermería se ha enfocado en los individuos y, en consecuencia, la familia ha pasado a ser un agregado, es decir, ha sido vista como un contexto y no como un sujeto de cuidado. Pero en los últimos años la enfermería familiar ha tenido grandes avances y se ha logrado posicionar a la familia como un fenómeno focal en la disciplina (5). Así, la familia puede ser vista como esa unidad de cuidado en la que se interviene a la persona, o como una totalidad. Los profesionales de enfermería pueden optar por una u otra dependiendo del nivel de competencia que se tenga (6).

Los artículos que se publican en este número de la revista abordan algunos de los aspectos mencionados que son importantes para la salud familiar y determinan el rol de enfermería en el cuidado de esta como unidad: el impacto que tiene la hospitalización de un niño para los padres y la importancia del soporte social que brindan los familiares a los bebés hospitalizados; la esperanza como una experiencia que favorece el afrontamiento de los padres ante una enfermedad crónica como el cáncer en los hijos. Y, finalmente, se presenta un artículo sobre las experiencias de los ancianos institucionalizados, quienes tienen que abandonar las costumbres y los patrones que traían de sus hogares a cambio de algunos beneficios, perdiéndose así el concepto de unidad familiar.

Cuidar desde un enfoque familiar implica incluir a la familia en el proceso de prestación de cuidados. Es así como ella se con-

vierte en un estímulo favorable para la recuperación de la salud de alguno de sus miembros. El profesional de enfermería debe tener una preparación rigurosa para el trabajo con familias a fin de desarrollar en estas un sentimiento de unidad y promover la cooperación, el apoyo mutuo y la coordinación; propiciar algunas formas de adaptación a las diferentes situaciones a las que se deben enfrentar en el transcurso de su ciclo vital; ver a las familias como

cuidadoras de sus propios miembros, e identificar el hogar como el lugar en el que viven el paciente y sus familiares.

Beatriz Pérez Giraldo
Directora Programa de Enfermería y Rehabilitación
Universidad de La Sabana
beatriz.perez@unisabana.edu.co

Referencias

1. Fawcett J. Contemporary Nursing Knowledge. Analysis and evaluation of nursing models and theories. 2 Edition. Philadelphia: FA Davis Company; 2005.
2. Roy C. Stabilizer and innovator control process. The Roy Adaptation Model. 3 edition. New Jersey: Pearson; 2008.
3. Fridemann M. The Framework of Systemic Organization. A conceptual approach to families and nursing. Newbury Park: Sage; 1995.
4. Apolinar I, Fernández M. Familia: Introducción al estudio de sus elementos. México D.F.: Editores de Textos Mexicanos; 2008.
5. Torres L, Morales A. Participación familiar en el cuidado del paciente crítico. Recomendaciones de la Sociedad Andaluza de Enfermería de Cuidados Críticos. Tempus Vitalis Rev Internacional para el cuidado del paciente crítico 2004;4(1):18-25.
6. Leon AM, Knapp S. Involving Family Systems in Critical Care Nursing. Dimensions of critical care nursing 2008;27(6):255-262.