

Saludable-mente

Boletín mensual de la Mesa de Salud Mental adscrita al grupo Aplicaciones Estadísticas y Salud Pública, Facultad Nacional de Salud Pública - Universidad de Antioquia - Colombia

Volumen 3, N° 8

Agosto 2020

Esta edición resalta la importancia de las tipologías familiares clasificadas acorde con investigaciones en Salud Pública, y los lineamientos para las visitas de niños, niñas, adolescentes y jóvenes institucionalizados en la presente situación de confinamiento por Covid-19.

Contenido:

Editorial	1
La tipología familiar en siete investigaciones de salud pública.	2 - 4
De actualidad. Lineamientos para las visitas de familiares y referentes afectivos de niños, niñas, adolescentes y jóvenes	4 - 5
Reseña bibliográfica. Caracterización de la salud mental mediante cinco indicadores básicos	6
Eventos próximos	6

Editorial

Las noticias acerca del Coronavirus han seguido acaparando la atención de buena parte de la opinión pública nacional, a pesar de que la atención parece más bien centrada en los procesos de reapertura gradual de la economía, principalmente en aquellos lugares donde la afectación por los contagios es reducida o no existe, en otras palabras, las municipalidades y ruralidades que no tienen mayor flujo de personas que ingresan o salen de sus localidades, o que su intercambio comercial no es tan voluminoso como en otras regiones. Acorde con los expertos epidemiólogos, Colombia se encuentra en la denominada fase de meseta, es decir, encontrarse en la parte alta de los contagios sin aumentar ni disminuir durante algunos días; según el ministro de salud, esto se debe a la adopción de medidas y el buen comportamiento de la mayoría de los colombianos frente a la pandemia. La fase de supresión, es la que sigue a la de meseta, esto significa que el coeficiente de transmisión del virus es menor a 1, por tanto, las personas infectadas ni son contagiosas ni contagian a otros.

A pesar de la reapertura gradual de la economía, no se pueden “lanzar las campanas al vuelo”; la responsabilidad individual debe mantenerse de manera permanente y el autocuidado y cuidado de sí deben ser los bastiones del comportamiento ciudadano en adelante, descuidar lo logrado hasta el momento en la fase de restricción, podría llevarnos nuevamente al confinamiento general por el aumento de casos y quizás, por los casos de reinfección que puedan presentarse de manera eventual y por no llevar de manera estricta los protocolos de seguridad.

Esta fase de supresión implica el aislamiento selectivo, en especial de los lugares y sitios en donde puede generarse mayor concentración de personas y, por tanto, la apertura de sitios de espectáculos públicos y de reuniones sociales con una gran cantidad de personas por el momento no es posible. Inicia el transporte público en aeropuertos y carreteras entre ciudades del país, donde los contagios son menores o sostenidos, y que ello no implique el contagio inmediato y el ingreso a las UCIs de manera urgente y que puedan saturarse de manera repentina; la apertura de restaurantes, e iglesias se desarrolla de manera gradual y con un aforo que no supere el 30% de personas, pero ello evidencia una recuperación de la vida y las actividades ordinarias de los ciudadanos.

Cabría preguntarse si esta dura lección nos dará la sensibilidad suficiente para ser realmente humanos, es decir, sensibles y considerados con la naturaleza y apreciar la importancia de asumir una actitud responsable de cuidado con el planeta, cuidar sus recursos y tener una postura de respeto y dignidad que merece el otro, que incluye a los animales, los recursos naturales no renovables y a nuestros humanos semejantes. De no hacerlo, la desaparición de la especie humana depredadora será inminente en un futuro no muy lejano.

La Tipología Familiar en siete investigaciones de Salud Pública

Ramón Eugenio Paniagua Suárez. Profesor Universidad de Antioquia. Facultad Nacional de Salud pública.

Carlos Mauricio González Posada. Profesor Universidad de Antioquia. Instituto Universitario de Educación Física.

Para la salud pública, la familia, como sistema social constituye un centro de atención porque desde ella, se configura la comunidad que es el norte para desplegar todas sus acciones en la búsqueda del bienestar individual y colectivo que se pregona desde todas las conferencias mundiales que se realizan para buscar acuerdos políticos entre los países para lograr el bienestar de la humanidad. La salud pública tiene unas disciplinas y ciencias subsidiarias que le dan fuerza a su ser entre las cuales se encuentra el Trabajo Social.

“La familia es abordada desde un enfoque sistémico, considerada como el eje central del desarrollo de la personalidad de los adolescentes”

Para el trabajador (a) social, la importancia de la familia del adolescente escolarizado radica en permitir la retroalimentación de la información ya existente sobre el tema y la población objeto y en el contexto, justificándola desde dos ámbitos: el teórico, con el fin de contribuir y profundizar en los conocimientos respecto algunos patrones de conductas familiares y sociales que tipifican las familias, y en el práctico, se busca mejorar las estrategias de prevención e intervención propuestas para una zona. La familia es abordada desde un enfoque sistémico, considerada como el eje central del desarrollo de la personalidad de los adolescentes, este proceso permite que cada familia tenga una estructura definida que consta del tipo de relaciones que se tejen al interior de la misma (1).

Tipologías familiares acorde con la literatura

En lo referente a la tipología familiar (2), la realidad social muestra el éxodo de la familia tradicional nuclear de tipo patriarcal hacia otras nuevas formas de convivencia que no la determina necesariamente los lazos de consanguinidad. A continuación se presenta la clasificación que propone la Trabajadora Social Ángela María Quintero (3), en donde presenta los aportes de la profesión en los diferentes procesos familiares: Una primera clasificación es la *Tipología tradicional* en la cual se clasifican dos tipos de familia: i) *familia nuclear*: conformada por dos generaciones, padres e hijos; unidos por lazos de consanguinidad; ii) *familia extensa o conjunta*: donde conviven personas de tres generaciones (abuelos, padres, hijos, nietos) o de relaciones de parentesco distintas a las de padre o madre tales como primos, tíos, cuñados, etc. Una segunda clasificación son las *Familias de nuevo tipo* dentro de las cuales aparecen tres tipos de familia: i) *familia simultánea o reconstituida*: donde convive la madre o el padre, separados o divorciados, con los hijos de una o más uniones anteriores y su nuevo compañero o compañera; ii) *familias monoparentales*: ocurre cuando solo uno

La Tipología Familiar en siete investigaciones de Salud Pública (continuación)

La familia nuclear o familia completa en los estudios se presenta desde una de cada tres familias con esa característica hasta siete de cada diez como en el Carmen de Viboral; es la tipología deseable, pero, aunque es la más frecuente en los municipios y zonas, no se puede decir que es la que representa a la familia porque las otras tipologías son importantes. La familia incompleta o monoparental aparece desde una de cada 14 familias hasta una de cada tres como se presenta en el Carmen de Viboral. La familia extensa aparece mayoritariamente donde es minoritaria la familia nuclear, en la zona nororiental. La familia mixta aparece más prevalente en la zona nororiental de Medellín. Otro tipo de familia es más probable en los dos municipios con mayor ruralidad de los siete que están en consideración (Tabla 1).

Referencias

1. Villegas L. ¿Cómo funcionan nuestras familias? factores de protección y de riesgo familiar, según riesgo de suicidio, en los adolescentes escolarizados en la zona nororiental de Medellín, año 2006. [Tesis para optar el título de trabajadora social. Facultad de Ciencias Sociales y Humanas. Universidad de Antioquia; 2008].
2. Granados W. Relación entre los estresores familiares y la situación de riesgo de suicidio en adolescentes. [Tesis para optar el título de trabajadora social. Facultad de Ciencias Sociales y Humanas. Universidad de Antioquia; 2008].
3. Quintero AM. El trabajo social familiar y el enfoque sistémico, Buenos Aires – Argentina. 2004.
4. Fundación W.K. Kellogg. Familia y adolescentes indicadores de salud. Manual de aplicación de instrumentos. 1990.

De actualidad. Lineamientos para las visitas de familiares y referentes afectivos de niños, niñas, adolescentes y jóvenes en el entorno institucional en el marco de la emergencia sanitaria por covid-19.

El pasado mes de junio del año en curso, el Ministerio de Salud y protección Social, publicó un manual para las visitas en entornos institucionales de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes. En el apartado de las consideraciones de esta población en el entorno institucional, se tiene textualmente los siguientes párrafos que son importantes considerar como parte de los lineamientos de políticas de restauración de derechos en estas poblaciones:

“Desde la atención integral en salud, las niñas, niños, adolescentes y jóvenes, se reconocen como sujetos de derechos (Ley 1098 de 2006 - Código de Infancia y Adolescencia, Art 3. - Ley Estatutaria de Juventud - Ley 1622 de 2013), y como sujetos de especial protección constitucional (Ley Estatutaria de Salud - Ley 1751 de 2015 - Art 6). Así mismo, desde el enfoque de curso de vida, son sujetos integrales sensibles a la incidencia de factores sociales, educativos, históricos y culturales con un alto impacto en lo subsecuente a lo largo de la vida”.

“En consecuencia, se reconocen desde su pluralidad y diversidad, que se expresa en distintas formas de ser y actuar. Lo cual implica, trascender la idea de la edad como único criterio explicativo para su

De actualidad. Lineamientos para las visitas de familiares y referentes afectivos de niños, niñas, adolescentes y jóvenes en el entorno institucional en el marco de la emergencia sanitaria por covid-19 (continuación).

caracterización, análisis de situación y comprensión de condiciones en salud”.

“La concepción de la integralidad en salud comprende el abordaje, orientado a contribuir al desarrollo integral y el logro de óptimos estados de salud que, desde una perspectiva de capacidades, considera todas las posibilidades de acción sobre las esferas individual (cognitiva, socio emocional, psicológica y física), relacional (dinámicas familiares, sociales, comunitarias) y del cumplimiento del derecho de la salud. Lo anterior, desde el cuidado de la salud y promoción del desarrollo, con énfasis en apuestas que aporten al logro de la autonomía en el marco de procesos de participación permanentes de la gestión en salud”.

“Desde la Salud Pública se gestiona la protección integral a través de la generación de condiciones para la garantía, prevención de la amenaza o vulneración y el restablecimiento inmediato de derechos de las niñas, niños, adolescentes y jóvenes”.

En coherencia con lo anterior, en el caso de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes vinculados a Procesos de Restablecimiento de Derechos -PARD o en cumplimiento de medidas del Sistema de Responsabilidad Penal para Adolescentes - SRPA, se les asume desde sus posibilidades y oportunidades de desarrollo. y proyección de planes de cuidado en salud, y por ende, ser pertinentes en la adaptación y adecuación de estos Lineamientos que orientan las visitas familiares y referentes afectivos.

En este caso, es necesario reconocer además que los niños, niñas, adolescentes y jóvenes institucionalizados, bien sea por PARD o por SRPA, ha vivido experiencias y sucesos vitales adversos de diferente índole, siendo las dinámicas y relaciones familiares, una de las esferas visiblemente afectadas. Además, se deben tener en cuenta, las particularidades de esta población con el fin de ampliar la caracterización, la comprensión, análisis de situación y proyección de planes de cuidado en salud, y por ende, ser pertinentes en la adaptación y adecuación de estos Lineamientos que orientan las visitas familiares y referentes afectivos.

Por lo anterior, constituye un imperativo ético para la implementación de estos Lineamientos, aplicar los diversos protocolos y medidas sanitarias en el marco de la actual emergencia sanitaria, considerando que esta población se encuentra en un entorno institucional, en condiciones de alta vulnerabilidad psicosocial, emocional y familiar. Estudios refieren “*El impacto de la internación sobre el desarrollo cognitivo y emocional de los niños es inmenso; la evidencia empírica demuestra que lo es aún más en el caso de los niños menores de 3 años, niños con discapacidades, o con necesidad de atención psiquiátrica, así como los niños migrantes o en condiciones de pobreza extrema*” (UNICEF (2013). La situación de niños, niñas, y adolescentes en las instituciones de protección y cuidado de América Latina y el Caribe. Oficina Regional para América Latina y el Caribe.

Fuente: <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPS42.pdf>





GRUPO APLICACIONES ESTADÍSTICAS Y SALUD PÚBLICA

Directores

Ramón Eugenio Paniagua Suárez¹
Carlos Mauricio González Posada²
1. Magister en Salud Pública; profesor
Universidad de Antioquia - Medellín
2. Magister en Salud Pública; profesor
Universidad de Antioquia - Medellín

E-mail de contacto:

ramon.paniagua@udea.edu.co
mauricio.gonzalez@udea.edu.co

Dirección:

Calle 62 N° 52 - 59
Medellín - Colombia
Teléfono: (574)2196827

VISITE NUESTRO SITIO EN LA WEB:

http://www.udea.edu.co/wps/portal/udea/web/inicio/institucional/unidades-academicas/facultades/salud-publica/extension/contenido/asmenulateral/mesa_salud/

Reseña bibliográfica. Caracterización de la salud mental mediante cinco indicadores básicos, nivel de riesgo suicida, depresión, consumo de sustancias psicoactivas, funcionalidad familiar, vulnerabilidad a estresores sociales de la población escolar de Copacabana – Antioquia

El texto es el resultado de una investigación desarrollada por los grupos de investigación Familia y Sociedad de la Facultad de Medicina de la Fundación Universitaria San Martín, y Aplicaciones Estadísticas y Salud Pública de la Facultad Nacional de Salud Pública de la Universidad de Antioquia. El propósito del estudio se centró en construir un primer acercamiento al fenómeno mediante la identificación de un contexto social de habitar el mundo, para el caso, de los adolescentes del municipio de Copacabana (Antioquia), y la posibilidad de construir conocimiento por parte de los dos grupos responsables de la investigación. El libro se encuentra en el sistema de bibliotecas de la Universidad de Antioquia, en la Facultad de Salud Pública se encuentra registrado bajo la signatura WS462/P3-14.



Eventos próximos

[Haz parte](#)
[Log In](#)

Inicio
Quiénes somos
Conferencias
Nuestros Cursos
Proyectos
REC
Material
Blog
Contacto



AMNET responde a la pandemia por Covid-19.

La XVII Conferencia Internacional de AMNET reunirá expertos de la comunidad académica y gubernamental, internacional y local en torno a los retos, aprendizajes e implicaciones de emergencia sanitaria en los países de las Américas.



Aprendizajes en Latinoamérica:
Implicaciones para la salud
y la vigilancia.
Septiembre 23-25 de 2020

Mayor información: <https://www.redamnet.org/>