

Pilar Muñoz di Doménico*, Ana María Bernal Botero, Natalia Echavarría Molina
María Clara Isaza Correa, Carolina Jiménez Prada y María Salomé Pacheco Ospina**

ESTADO DE ARTE DE ENFERMEDAD MENTAL EN LA FAMILIA,

Según estudios realizados desde 1973 hasta 2003 en la ciudad de Medellín

Fecha de recepción: septiembre 28 de 2004
Fecha de aprobación: septiembre 6 de 2004

RESUMEN

La finalidad de esta investigación, un Estado del arte, fue recopilar la información sobre Enfermedad mental y su relación con la familia, disponible en las universidades, bibliotecas, centros de documentación de organismos gubernamentales (OG) y no gubernamentales (ONG), centros de investigación no académicos y en redes que se ocupan de esta problemática en la ciudad de Medellín. Se encontraron un total de 42 investigaciones: 39 de pregrado, una de postgrado y dos de una ONG realizadas entre 1973 y 2003. Además, dentro del marco teórico, se desarrollaron las temáticas estudiadas.

Concluida esta investigación se identificarán vacíos investigativos que generarán nuevas investigaciones en la comunidad científica y académica, además de ser un compendio del conocimiento disponible en nuestra ciudad sobre las tendencias teóricas de la problemática y es, a su vez, una guía en la cual se puede encontrar la información sobre la Enfermedad Mental y la Familia de una forma sistematizada.

ABSTRACT

The purpose of this investigation, a State of the art, was to compile the information about Mental Disease and its relation with the family, available in university, libraries, governmental and non-Governmental Organizations

* Investigadora principal. pilardidomenico@yahoo.com. Docente FAcultad de Psicología de la Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia

** Auxiliares de Investigación. anabernal1982@hotmail.com, natycol@hotmail.com, mariac80@yahoo.com, mjp@epm.net.co, salomep@hotmail.com

documentation centres, and other non-academic investigation centres that deal with this issue in Medellín. Papers produced between 1973 and 2003 were analyzed and a thorough discussion of these topics was carried out.

Once the State of the Art was finished, information voids were identified which will generate new investigations in the academic and scientific community. It is also a compilation of the knowledge and theoretic tendencies of these issues in our city and is, in addition, a guide in won't information can be found in a systematized form about Mental Diseases and Family.

PALABRAS CLAVE

Estado del Arte, Familia, Enfermedad Mental.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación es la base del Macro - Proyecto: Familia y Enfermedad Mental, dentro de la Línea Psicología Clínica y Salud Mental del Grupo de Investigación en Psicología.

De allí la importancia de elaborar un Estado del arte que recopile los resultados de las producciones escritas sobre Enfermedad Mental en la Familia realizadas en Medellín, desde 1973 hasta el 2003, donde se sistematizaron no sólo los desarrollos teóricos, metodológicos y temáticos sino, también, detectar los vacíos existentes en nuestro medio para generar nuevas investigaciones que den cuenta del fenómeno en nuestro contexto.

Un estado del arte «es una **investigación** acerca de las investigaciones y los **conocimientos** acumulados en determinados campos del saber. Se trata de una investigación documental con profundos nexos con lo empírico, por cuanto, parte de los hallazgos que en torno a la situación objeto de análisis, han hecho los estudios previos y recupera la experiencia acumulada por los investigadores

con trayectoria en el campo específico del conocimiento, al cual se refiere.» (Osorio, F. Cifuentes M. Estado del arte de investigación universitaria en relaciones familiares en cuatro ciudades colombianas 1985-1995. Universidad de Caldas. Facultad de Trabajo Social. Manizales. 1996. Pág. 9-10)

Se pretendió alcanzar un conocimiento crítico acerca del nivel de comprensión que se tiene del fenómeno, cuánto se conoce y cuánto se ignora sobre este tema estructurando el conocimiento a través de la descripción, interpretación y construcción teórica, para dar cuenta del límite del mismo e intentar una re - elaboración temática y metodológica que permita generar hipótesis y futuros procesos de conocimiento.

A partir de todo lo anterior, el grupo de investigadoras planteó una serie de preguntas que guiaron el proceso investigativo. Estas son:

¿Cuál es el estado de conocimiento sobre Enfermedad Mental en la Familia que reflejan las investigaciones realizadas de los últimos 30 años, que se encuentran publicadas en la ciudad de Medellín?

¿Cuáles son los problemas abordados sobre Enfermedad Mental en la Familia en la producción bibliográfica de los últimos 30 años en la ciudad de Medellín?

¿Cuáles son los saberes, objetivos, referentes teóricos y metodología de las investigaciones?

¿Cuáles son los aportes de las investigaciones en cuanto a hallazgos, validación de supuestos, descripción de los fenómenos estudiados, explicaciones alcanzadas y comprensión de procesos?

OBJETIVOS

General

Describir el estado del conocimiento alcanzado en Medellín Colombia, en las investigaciones y reflexiones teóricas sobre la Enfermedad Mental en la Familia.

Específicos

- Identificar las principales tendencias teóricas y metodológicas presentes en los trabajos de pregrado, postgrado e investigaciones sobre la temática Enfermedad Mental en Medellín en los últimos treinta años.
- Describir los hallazgos en los que convergen los trabajos de pregrado, postgrado e investigaciones sobre la temática Enfermedad Mental en la Familia durante los últimos treinta años.
- Identificar las enfermedades mentales que se han investigado involucrando al sistema familiar.
- Detectar la coherencia entre los objetivos y las conclusiones en los trabajos encontrados sobre Enfermedad Mental en la familia en Medellín, durante los últimos treinta años.

MÉTODO

Esta investigación es un Estado de arte, dado que está orientada a comprender el fenómeno investigativo; implica una aproximación a fuentes documentales, es decir, se refiere a lo conocido y trata de establecer un diálogo entre saberes basado en la correlación e interpretación. Es de tipo bibliográfico documental, puesto que comprende una recopilación y sistematización de la información extraída de la producción documental del tema investigado, encontrado en bibliotecas de universidades, organismos gubernamentales, no gubernamentales e instituciones públicas y privadas de la ciudad de Medellín en los últimos treinta años.

Este trabajo de pregrado, se enmarcó en unos ejes problemáticos principales, los cuales fueron sometidos a una interpretación y correlación de los mismos. Estos ejes fueron: principales problemáticas, tendencias teóricas, tendencias metodológicas, aportes

teóricos, abordados en investigaciones y trabajos de pregrado y trabajos de postgrado.

Estos componentes se analizaron desde dos perspectivas:

- Cuantitativa: se caracterizó por tener una mirada empírico analítica, donde se analizaron los componentes a partir de variables presentes en el fenómeno, los cuales fueron interpretados de una forma estadística.
- Cualitativa: se caracterizó por tener una mirada histórico hermenéutica, cuyo fin fue permitir la reconstrucción teórica, sometiendo a contrastación las problemáticas planteadas, permitiendo encontrar nuevas evidencias.

El abordaje metodológico tuvo cinco fases:

Fase preparatoria.

Construcción del marco teórico y del anteproyecto, en el cual se definió el objeto de la investigación, áreas temáticas, definición del lenguaje utilizado y pasos seguidos durante la investigación.

Fase descriptiva.

Se realizó un trabajo de campo, el que constó de la indagación de la producción escrita como proyectos de pregrado, postgrado e investigaciones, en los cuales se tuvo en cuenta los referentes disciplinarios y teóricos, temáticas abordadas, delimitaciones temporales, espaciales y contextuales y tipo de diseño.

Fase interpretativa por núcleo temático.

En esta fase trascendió desde la descripción del núcleo temático elegido hasta la temática planteada, para la construcción teórica.

Fase de construcción teórica global.

Esta fase consistió en hacer una revisión del núcleo temático para mirar los resultados del

estudio, como vacíos, limitaciones, dificultades, tendencias y logros obtenidos, con el fin de formalizar el estado actual de la investigación de manera global, que permitió orientar nuevas temáticas de investigación.

Fase de extensión y publicación.

Esta fase consta de la publicación de los resultados obtenidos tanto en forma escrita como verbal.

RESULTADOS

Análisis de resultados cuantitativos

Para efectos de mayor comprensión de la temática fue pertinente realizar una interpretación de los resultados cuantitativos más relevantes, con el fin de obtener una explicación que permita identificar las posibles razones de los hallazgos arrojados por la investigación, los cuales permiten indicar:

El hecho de que prevalezcan los trabajos de pregrado sobre los trabajos de postgrado e investigaciones, conduce a pensar que es un fenómeno multicausal; una de las razones es que las instituciones universitarias exigen una investigación para optar el título universitario, lo que permite que exista un mayor número de investigaciones. Otra razón, es que, postgrados e investigaciones apuntan a un objeto de estudio macro (Antioquia – Colombia) excediendo la limitación de la muestra, por lo que no se tuvieron en cuenta para la investigación presente. Por último, se considera pertinente mencionar que la carencia de la sistematización de los procesos, en la mayoría de las instituciones, por centrar su atención en la intervención y por el insuficiente presupuesto para la investigación, conduce a **que en dicho sector** no se encuentren investigaciones.

Desde 1973 hasta el 2003, la Enfermedad Mental en la familia ha sido abordado en mayor medida por los enfoques disciplinares

psicológico y trabajo social, puesto que estas disciplinas centran su estudio e investigación en esta población, argumentando que la familia es el núcleo de la sociedad donde se da el proceso de socialización primaria, la cual es la encargada de satisfacer las necesidades básicas del individuo, jugando un papel determinante en el desarrollo, tanto afectivo como físico, del mismo.

El paradigma teórico sistémico sobresale sobre los demás paradigmas; puesto que tiene como eje central la investigación y la intervención de la familia, exponiendo que ésta es un sistema complejo conformado por subsistemas (conyugal, parento-filiar y fraternal) e inmerso, a su vez, en un suprasistema social, siendo así un sistema circular el que se altera cuando alguna de sus partes se afecta, planteando que la familia es la productora de la enfermedad y también la encargada de mantenerla para sostener su equilibrio.

En cuanto a las enfermedades mentales investigadas se encontró que el trastorno de mayor prevalencia en estudios sobre la temática Enfermedad Mental en la Familia son los trastornos de la conducta con 23 estudios, dentro de los cuales se encuentra la dependencia al alcohol y a las sustancia psicoactivas. Este trastorno de la conducta se caracteriza por ser una enfermedad que ataca cualquier miembro de la familia, desestabilizando el equilibrio de la misma y apareciendo en cualquier momento sin ningún tipo de aviso, dado que es un trastorno multicausal, que obedece a factores sociales, familiares, económicos, culturales, personales y biológicos.

Este tipo de dependencia se caracteriza por ser un generador de conflictos interpersonales, de pareja y de familia, causante de una variedad de síntomas tanto para el miembro enfermo como para la familia, afectando la comunicación, cohesión, autoridad y los roles.

Los altos índices de prevalencia de este trastorno en la sociedad, ha llevado a la realización de una gran cantidad de estudios e investigaciones sobre la temática, en mayor medida por trabajo social y psicología, pero aún distan de dar una respuesta teórica al medio.

En general, los trabajos investigados convergen en una metodología cualitativa, dado que el 50% de estos contempla la temática Enfermedad Mental en la Familia, la cual es abordada para identificar la naturaleza profunda de las realidades, su sistema de relaciones y su estructura dinámica; usando así una muestra no probabilística, la que apunta a análisis globales de casos específicos; sin embargo, en estos estudios, al revisar los alcances, se logra visualizar una tendencia por quedarse solo en lo descriptivo.

Análisis descriptivo

Investigaciones sobre trastorno de déficit de atención.

De acuerdo con los trabajos revisados de pregrado se encontró que este trastorno tiene mayor prevalencia en los hombres que en las mujeres.

También es importante concluir, respecto a la temática abordada, que: al mencionar este trastorno se tendría que hablar de un primer desajuste en la familia de origen, debido a que cuando aparece el trastorno en el niño; estas empiezan a darle una explicación a la dificultad, permitiendo elaborar un primer reporte de la dinámica familiar específica, sobre todo en lo que se refiere al manejo de las normas y la autoridad dentro de la casa. Luego, aparece la dificultad en la familia, cuando se enfrentan a la elección del tratamiento, se acepta la ritalina por ejemplo, generando, así, en ellas sentimientos encontrados.

Investigación sobre ansiedad

De los trabajos de pregrado encontrados sobre el trastorno de ansiedad, se puede inferir que

el grupo familiar es tomado como un agente movilizador de bienestar y seguridad para el desarrollo de la personalidad. Pero en el caso de la ansiedad, se puede concluir que la familia es quien funciona como un sistema en equilibrio inestable, puesto que se dan movimientos mucho más complejos e inconsistentes, que los que se darían normalmente.

En el sistema familiar mencionado anteriormente, se encuentra indefinida y confusa la función paterna y materna y no están claramente presentes y determinadas, imposibilitándole a la persona una identificación y una identidad.

Reflejándose en reacciones patológicas de ansiedad, dificultades en las áreas de desempeño familiar, social y escolar.

Un factor de importancia que debe ser resaltado en las conclusiones, es que las mujeres son las más afectadas por el trastorno de ansiedad, en comparación con los hombres.

A partir de lo anterior es importante destacar, que en las familias de personas con el trastorno mencionado anteriormente, hay una comunicación confusa.

Investigación sobre trastornos del afecto.

En los trabajos de pregrado sobre trastornos afectivos se podría concluir que: la mayoría de la población objeto fue femenina, y la presencia de la enfermedad afecta no sólo al paciente sino a todo su entorno familiar por lo que todo el grupo familiar realiza cambios y ajustes para enfrentar la crisis, por lo cual se deben ofrecer estrategias para que la familia pueda enfrentar y adaptarse a esta situación.

Igualmente, también es válido resaltar que las madres depresivas tienen una percepción negativa frente a su rol de madre, lo que afecta el manejo de la autoridad, la comunicación, autonomía de los hijos y compromiso, así como se perciben con poco apoyo para la crianza de los hijos.

Es importante, retomar que la mayoría de las familias con un miembro depresivo, se caracteriza por ser familias extensas, de nivel socio-económico bajo, donde los niveles de comunicación son bajos, con dificultad para la distribución de los roles y de la autoridad.

Y, por último, se podría decir que el surgimiento de la enfermedad mental está estrechamente ligado con la situación familiar en la cual se halla inscrito el individuo.

Investigación sobre Enfermedad mental no especificada.

De la información obtenida, se puede concluir que la mayoría de la población afectada por la enfermedad mental es femenina adulta, y hace parte de familias que se caracterizan por ser desintegradas, con un nivel socio-económico deficiente, donde sólo alcanza para la subsistencia y con bajo nivel educativo. Igualmente existen problemas de comunicación repercutiendo en un ambiente familiar negativo, donde la tensión, la ansiedad y los temores, son elevados y no hay un correcto uso de la autoridad.

Las familias son migratorias, lo cual implica una descomposición de la conducta y conflictos afectivos.

En cuanto a la posición de la familia frente al paciente, es de rechazo con interacción nula, por lo cual el paciente es aislado y sus opiniones desechadas. Así mismo el enfermo es rechazado por su familia, lo es por la sociedad y quedando entonces sin un lugar que ocupar.

Por lo que se puede decir que la no recuperación del paciente se ve afectada tanto por la estructura familiar, posición económica, cohesión y comunicación familiar como por la sociedad.

Investigación sobre autismo.

De la vivencia de la familia con el autismo se puede concluir que es una experiencia

devastadora para los padres, los que se ven obligados a modificar sus expectativas y pierden la confianza en sí mismos sobre su habilidad para educar a un niño autista, acompañado de sentimientos de confusión, impotencia y angustia. Estos factores aparecen como consecuencia del desconocimiento que hay frente a este trastorno, como a la poca claridad de los diagnósticos, por lo que la familia se ve obligada a una reestructuración.

Para que haya una óptima adaptación en esta situación es necesaria una intervención para todo el grupo familiar, un diagnóstico claro y la interacción con otras familias en condiciones semejantes, puesto que esto ayuda a la familia a enfrentar dicha situación.

Todo lo anterior, lleva a plantear que la enfermedad mental afecta a toda la familia, la cual debe buscar estrategias de afrontamiento, que posibiliten una adecuada interacción entre la familia y el enfermo.

Investigación sobre fármaco-dependencia.

El contexto familiar y sociocultural en el que viven los miembros de las familias fármaco dependiente; ejerce una enorme influencia en el desarrollo de problemas psicosociales que derivan en la manifestación de fenómenos como la farmacodependencia. Por lo que se podría sostener que este fenómeno es multi-causal, debido a que entran en juego: las experiencias familiares presentes en hogares disfuncionales, el estilo de vida, costumbres, necesidades del entorno y la búsqueda de «algo» que supla la falta que se hace recurrente en estas familias y entornos.

Se encuentra de manera mayoritaria en esta revisión, una marcada ausencia del padre, y cuando éste se encuentra inmerso en el sistema familiar se ve opacado por la prevalente autoridad de la madre y por su incapacidad para ejercer la función que le corresponde y, a

su vez, el rol adoptado por la madre de autoridad y cabeza de familia. Generalmente es ella quien lidera las normas en el hogar debido a que la opinión de la madre es la más tenida en cuenta en estas familias.

La comunicación es un factor tomado en cuenta en la mayoría de los trabajos de pregrado abordados, y se reseña como una comunicación casi nula. Además se encuentran también deficiencias en la comunicación a causa del alcoholismo o drogodependencia del padre, en una minoría de casos, en los hermanos mayores. La confusión de roles existentes dificultan la comunicación entre los familiares.

Se encontró, también, una relación importante entre las familias de fármaco dependientes y desintegración de éstas, por falta del padre, ya sea por muerte o separación.

Otro dato relevante, que fue de gran atención y recurrente en todas las revisiones, fue el nivel educativo, el cual se concentra en mayor número de personas en el grupo con primaria incompleta y bachillerato incompleto.

Se encontró una proporción alta de estudios que hablan de familias con límites rígidos, aglutinadas y que no permiten la individuación de sus miembros. Se percibe entonces, que la familia utiliza diversos mecanismos para ajustarse a la situación conflictiva que van desde la negación, aislamiento y rechazo hasta la sobreprotección del miembro adicto, sobre todo en el caso de la madre.

Investigaciones sobre anorexia.

Se concluye que estas familias se ven enfrentadas a una crisis de desvalimiento producida por la presencia de un miembro con anorexia. Dicho trastorno irrumpe en la dinámica cotidiana de la familia generando que el orden de los sujetos cambie sustancialmente para estar en función de su familiar enfermo.

También se concluye que, a raíz de la anorexia, la familia se aísla socialmente, siente vergüenza y miedo de que los demás se enteren de lo que está pasando en el hogar. Otro proceso que puede empezar a vivir la familia, es el de las dificultades en la comunicación verbal, debido a que trata de ocultar o evadir la situación que se está viviendo en el ámbito familiar y personal.

Es característico en estas familias que los padres no pongan límites, reglas concretas, tareas de educación y el acompañamiento no se cumple totalmente.

Además, existen evidencias de que este trastorno se presenta generalmente en la adolescencia, debido a que en esta etapa los jóvenes son más vulnerable a los problemas de autoestima, auto imagen y autocontrol.

Investigaciones sobre alcoholismo

En los trabajos de pregrado encontrados sobre alcoholismo se pueden sacar unas conclusiones generales:

La relación familiar, en especial la conyugal, adolece de fallas por las dificultades en la comunicación, ya que esta es escasa, bloqueada y se da en forma disfuncional pues los mensajes son transmitidos con agresividad, incidiendo negativamente en la participación de sus miembros en las actividades grupales.

En familias donde uno de los padres es alcohólico, al otro le toca desempeñar el doble papel como padre y como madre por la incapacidad de éste para cumplir con su labor. El miembro de la familia que es alcohólico ha perdido la autoridad y deja de cumplir sus funciones, en especial la económica.

Nuestra sociedad ha considerado al alcohólico como un vicioso y no como una persona que sufre una enfermedad y que necesita tratamiento para controlarla. La falta de

información y de conocimiento sobre la enfermedad, hace que se les considere viciosos y delincuentes y a la vez como un estorbo para la sociedad.

La familia agota al máximo la posibilidad de ayuda con su miembro adicto, a pesar de los conflictos que éste haya ocasionado.

Investigaciones sobre trastorno de personalidad

De las investigaciones encontradas sobre trastorno de personalidad, se concluye:

Son muchos los factores que inciden en el origen y desarrollo de los problemas de personalidad tales como: el entorno y contexto familiar, el ambiente social del cual es parte, las características de los padres, de la persona, la dinámica e interacción familiar, los estilos de crianza, el status socio-económico, entre otros; pero lo más importante son las relaciones recíprocas entre los factores a lo largo del desarrollo evolutivo del individuo.

Investigaciones sobre farmacología y alcoholismo.

Con respecto a la opinión sobre el tipo de tratamiento que debe seguir, aparece que el ser castigado no es un tratamiento adecuado, lo que indica que la población es consciente de la necesidad de un tratamiento terapéutico, ya que cuando hay problemas de fármaco dependencia, generalmente, la familia no tiene bases ni herramientas para afrontar este fenómeno.

La frecuencia del consumo está íntimamente relacionada con los conflictos familiares, mostrando gran importancia la problemática presentada entre padres e hijos y entre hermanos.

Existe una asociación significativa entre el consumo de fármacos y alcohol y antecedentes familiares de consumo de estas dos sustancias.

Investigaciones sobre psicosis.

En cuanto a los contenidos de los trabajos de pregrado, se pueden inferir unas conclusiones generales:

La mayoría de la población afectada por este trastorno: está conformada por hombres jóvenes, solteros, que viven con sus padres, pertenecen a un nivel socioeconómico bajo y tienen un nivel de educación básico.

Estos trabajos de pregrado muestran en común: que las familias están ubicadas en el ciclo vital: nido vacío, vejez, muerte y emancipación de los hijos, que existe una ausencia del padre y cuando la figura existe, es introyectada como una figura débil; afecta la identificación; por el contrario la madre desempeña el papel principal y ejerce la autoridad, lo que muestra una inversión en los roles.

En cuanto a la comunicación se puede decir que es alterada e inapropiada, por lo tanto afecta la interrelación de sus miembros; la tipología familiar es nuclear y extensa. Respecto a la cohesión, son familias con tendencia a desintegrarse, y en su mayoría, no comparten actividades en común; lo que permite concluir que la enfermedad mental altera el funcionamiento de las familias y produce una fuerte crisis.

Investigación sobre trastorno psicósomático

Algunos tipos de composiciones familiares suelen ser patológicas por naturaleza, debido a que no cuentan con la estabilidad y permanencia necesaria de ambos padres en el seno familiar, para posibilitar el adecuado y armónico psicodesarrollo de los hijos.

También se puede destacar que las enfermedades con componentes psíquicos ocurren con mayor frecuencia en los eventos vitales traumáticos, así como en los duelos o conflictos familiares sin elaborar o resolver. El estrés que producen estos cuentos se va acumulando y se expresa en forma de asma y muy especialmente en trastornos emocionales.

Por lo mencionado anteriormente se puede señalar que estas familias poco estables y con falta de compromiso para darle continuidad a los tratamientos, son aquellas que empeoran el pronóstico y el manejo de los pacientes identificados con estos trastornos.

CONCLUSIONES

Al analizar los resultados obtenidos en esta revisión bibliográfica, se puede afirmar que de los trabajos de pregrado, postgrado e investigaciones encontrados en la ciudad de Medellín, con divulgación del tema en los últimos treinta años, se analizaron 39 trabajos de pregrado, uno de postgrado y dos investigaciones.

Son pocos los estudios de postgrado e investigaciones realizados en relación con la enfermedad mental en la familia, encontrando la evidencia de vacíos investigativos en cuanto a este tema delimitado en la ciudad de Medellín.

A partir de dichos estudios, el presente trabajo fue un análisis del estado actual del conocimiento que se tiene en el medio científico en torno a la enfermedad mental en la familia en la ciudad de Medellín, durante los últimos treinta años. Dicho conocimiento fue centrado en la Universidad de Antioquia (U. de A), Universidad Pontificia Bolivariana (U.P.B), Universidad San Buenaventura (U.S.B) y en la institución Surgir, puesto que en las otras instituciones abordadas no fue posible acceder a estudios realizados, debido a que la información allí existente o no era pertinente para nuestro trabajo, o, en algunos casos, no se encontró trabajo alguno y en otros fue imposible acceder a ella.

En cuanto a los ejes temáticos, éstos se hallaron inmersos en diferentes problemáticas, clasificadas en trastornos mentales tales como: trastorno de ansiedad, trastorno de déficit de atención con hiperactividad,

psicosis, trastorno afectivo, trastorno alimenticio, autismo, trastorno psicossomático, enfermedad mental no especificada. Estos estudios parecen estar motivados por los intereses particulares de los investigadores, pues éstas no pertenecen a ningún grupo o línea de investigación que se les pueda dar continuidad y se convierte en investigaciones aisladas y descriptivas que no llegan a una conceptualización teórica, ni a una comprensión profunda de la temática.

Por otra parte, también se encontró que la mayoría de los estudios tienen prevalencia en profundizar sobre los trastornos de conducta, en el que se encuentra el alcohol y fármaco dependencia, puesto que en nuestro medio se ha venido incrementando el consumo y cada vez los índices son más altos, seguido por psicosis y ansiedad y los demás trastornos fueron investigados en menor medida.

Sin embargo, a pesar de llegar a una descripción profunda de la problemática, estas investigaciones se hicieron sin tener en cuenta los hallazgos y recomendaciones de estudios anteriores, lo que llevó a investigar sobre lo mismo, sin ir más allá de lo anteriormente encontrado, imposibilitando la conexión de contenidos y resultados, para llegar a la generación de nuevas teorías en el contexto de Medellín.

Entre el enfoque disciplinar y las corrientes teóricas pertenecientes a las investigaciones de trabajo de pregrado, postgrado e investigaciones en enfermedad mental y familia, sobresale el enfoque disciplinar psicológico, en su mayoría con una corriente teórica cognitiva, seguida por una corriente psicoanalítica, y en menor medida con una corriente dinámica, humanista, sistémica y cognitivo-conductual.

Le siguen las investigaciones con un enfoque disciplinar de trabajo social que corres-

ponden, en su mayoría a la corriente sistémica, seguido por un paradigma social y finalmente la minoría de los trabajos encontrados fueron dentro de un paradigma médico con un enfoque sistémico y sociológico con un enfoque estructural constructivista. Sin embargo, es pertinente aclarar que sin tener en cuenta la correlación de variable: «Enfoque disciplinar» con «Paradigma teórico»; el paradigma teórico que sobresale en las investigaciones es el sistémico, seguido por el social y el cognitivo. Debido a que el sistémico toma a la familia como una unidad de interacción en la que entre todos los miembros, se influyen, formando un equilibrio que cuando es alterado, pasa a ser un grupo generador y mantenedor del síntoma.

En las tendencias metodológicas hay un predominio en los trabajos de diseño cualitativo sobre los de diseño cuantitativo y mixto, dando cuenta de un desarrollo descriptivo con un tipo de muestra no probabilística más que explicativo con respecto a la familia y a la enfermedad mental.

Igualmente, se notó que en las investigaciones hay un predominio en comprobar y comprender procesos. También, de manera significativa, se rescatan investigaciones que centraron su trabajo en demostrar y explicar fenómenos.

En cuanto a los alcances en el aporte empírico, se encontró en su mayoría, la confirmación de teoría, sin embargo, en menor alcance, se encontraron estudios que no presentan análisis teórico o no explican hallazgos. De la misma manera, la mayoría de los estudios no logra resolver el problema propuesto, no obstante se llega a una propuesta de solución en algunos de ellos y en la minoría a la solución del problema planteado.

Respecto al contenido de los estudios, se encontró que los títulos son pertinentes y coherentes, debido que dan cuenta del tema

que se pretende abordar. Sin embargo, en dos trabajos de grado y en una investigación, los títulos son confusos, puesto que la problemática anunciada en el título, aunque se trabaja, no es el eje central, mostrando contradicciones en el estudio.

Dentro de estas investigaciones y trabajos de pregrado y postgrado los objetivos generales y específicos expresan de forma clara hacia dónde va el estudio, cómo y con qué pasos se llevará a cabo ésta. Exceptuando cinco de ellas que no cumplen con alguno de sus objetivos y nueve que los cumple parcialmente, por lo que la investigación se desvía de su propósito inicia.

En las conclusiones se puede encontrar evidencia clara de que en la mayoría de los trabajos revisados se alcanzaron los objetivos propuestos, logrando una conceptualización general, dando el reporte adecuado de los resultados sobre el tema investigado; no obstante tres de ellas no profundizan a la hora de mostrar los hallazgos. Sin embargo, no se puede detectar un lineamiento entre la relación recíproca familia – enfermo, sino que se ahonda en ellos como fenómenos aislados, centrándose sólo en la familia o en el miembro enfermo.

A pesar de que los trabajos de pregrado, postgrado e investigaciones encontrados en la ciudad de Medellín, apuntan a temáticas diferentes y la información es muy puntal y dan cuenta de casos particulares, convergen al tratar ciertos aspectos de la familia, de los cuales se puede concluir:

La familia es una agente movilizador de bienestar y seguridad para el desarrollo de los individuos; sin embargo, hay familias con una función alterada e inestable, que se caracterizan por poseer niveles de comunicación bajos y confusos que repercuten en un ambiente familiar negativo, donde los niveles de cohesión son bajos, es decir, son familias con déficit en la interacción, debido a que la participación de sus miembros es escasa.

Igualmente, se encontró una alteración de los roles, siendo la función paterna confusa e indefinida es lo que conlleva a que el rol materno sobresalga, y la madre asuma la autoridad, así como los procesos de crianza. Asimismo, esta ausencia del padre o debilidad en su rol, le impide a la persona una identificación e identidad. Dicho entorno ejerce una influencia en el mantenimiento de la enfermedad mental, así como problemas psicosociales en los individuos.

De la información encontrada, se destaca que algunos tipos de composición familiar tienden a ser patológicos por naturaleza, debido a que no cuentan con la estabilidad y la presencia de ambos padres en el seno familiar, para lograr así el adecuado psicodesarrollo de los hijos. Por otro lado, se puede resaltar que las enfermedades psíquicas ocurren con mayor frecuencia en los eventos vitales traumáticos, así como en los duelos y los conflictos familiares sin elaborar o resolver, los cuales van acumulando el estrés especialmente en trastornos emocionales.

La familia tiene la necesidad de nombrar un miembro enfermo, como una posible manera de enfrentar los problemas sin tratar la estructura fundamental que la consolida; sin embargo, cuando asume el problema se abre la oportunidad para el esclarecimiento del malestar grupal que actúa como síntoma relacional y se hace factible una reorganización funcional y operativa del grupo.

Por otra parte, la aparición de la enfermedad mental hace cambiar la dinámica familiar, llevándola a realizar cambios y ajustes para enfrentar la situación, utilizando mecanismos que van desde la negación, aislamiento y rechazo hasta la sobreprotección, acompañados con sentimientos de impotencia, ansiedad, confusión, angustia y tensión. Por lo que en algunos casos la familia se siente sin bases ni herramientas para afrontar la problemática.

En los estudios analizados no se encontró incidencia significativa acerca del nivel socio económico y cultural de la familia que denote o explique la aparición de la enfermedad mental en ésta.

Para finalizar, se podría decir, que a partir del desarrollo del presente estudio, fue posible detectar la existencia de vacíos, puesto que el número de investigaciones es muy reducido y la mayoría de los trabajos dan como recomendación investigar más sobre los temas propuestos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- AGUDELO B, María Eugenia y otros (1998). *Seminario investigativo sobre socialización y tipologías familiares XI* promoción postgrado en trabajo social familiar. Medellín
- ESTRADA, A. Piedad; MORA, B. Claudia; BERNAL, V. Isabel. C; MUÑOZ, Pilar (1996). *Evaluación del estado del saber sobre tipología familiar según los estudios realizados en Medellín período 1980-1996*. Especialización en Familia. U.P.B. Medellín.
- HERNANDEZ C, Ángela. (1997). *Familia, ciclo vital y psicoterapia sistémica breve*. Bogotá: El Búho.
- HOYOS B, Consuelo. (2000). *Un modelo para investigación documental*. Guía teórico práctica sobre construcción de estado de arte con importantes reflexiones sobre la investigación. Medellín: Señal Editora.
- MINUCHIN, Salvador H. CH. Fishman. (1984). *Técnica de terapia familiar*. Argentina.: Ediciones Paidós.
- MORALES, M Santiago Alberto y otros. *La familia en la ciudad de Medellín, 1993 – 2002: acercamiento a una política pública* Medellín – Colombia: Impresión Departamento de Publicaciones, Fundación Universitaria Luis Amigó.
- OSORIO G, Fanni; CIFUENTE P María Rocío. (1996). *Estado del arte de investigación universitaria en relaciones familiares en cuatro ciudades colombianas 1985-1995*. Universidad de Caldas. Facultad de Trabajo Social. Manizales.

El alcoholismo en nuestro medio y las consecuencias que trae al enfermo alcohólico y a su familia en el grupo de San Pablo de Alcohólicos Anónimos. Luz Estella Gómez Rodas, Adielia Hurtado Zapata. 1982 A 362.292/G633 Colección Antioquia.

Investigación comparativa de las relaciones familiares en las etapas de alcoholismo activo y recuperación de madres alcohólicas que asisten a alcohólicos anónimos en Medellín. Margarita Mejía P, Patricia Niño M. 1994T A 362.292/M 516. Colección Antioquia.

Relaciones familiares en hogares donde el padre es alcohólico grupo AL- ANÓN de la ciudad de Medellín Olga Luz Restrepo Agudelo, Teresa De Jesús Villa Bedoya. 1984362.292/R 436 r. Colección Antioquia.

Macroproyecto: «Familia y Salud Mental» La polarización dentro de las relaciones familiares como consecuencia del alcoholismo de uno de los padres. Sofía del Socorro Amaya Holguín, María Elizabeth Bedoya Saldarriaga, Claudia Bernal Pedraza, Mría Rocio Herrera Arboleda, Sergio Emilio Ochoa Mejía. 1996155.924/ F 198 V 4 *Alcoholismo. Roles desempeñados por la mujer en familias afectadas por el alcoholismo del padre grupos AL-ANÓN de la zona metropolitana de Medellín.* Ángela María Suárez Bustamante. 1987 362.2925939 r.