

ORIGINAL

## Characterization of the families belonging to the medical clinic 56 of the municipality Guantánamo

### Caracterización de las familias pertenecientes al consultorio médico 56 del municipio Guantánamo

Dariel Marín-González<sup>1</sup>  

<sup>1</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo. Facultad de Ciencias Médicas de Guantánamo. Guantánamo. Cuba.

**Citar como:** Marín-González D. Characterization of the families belonging to the medical clinic 56 of the municipality Guantánamo. South Health and Policy. 2026; 5:393. <https://10.56294/shp2026393>

**Enviado:** 16-03-2025

**Revisado:** 17-07-2025

**Aceptado:** 29-12-2025

**Publicado:** 05-01-2026

**Editor:** Dr. Telmo Raúl Aveiro-Róbalo 

**Autor para la correspondencia:** Dariel Marín-González 

#### ABSTRACT

**Introduction:** in the context of the medical practice, the deep understanding of the family dynamics and their influence in the individual health is fundamental to offer an integral and effective attention. The families don't only act as support units, but rather they play a crucial part in the prevention of illnesses, the handling of conditions of health and the promotion of healthy lifestyles.

**Objective:** to characterize to the families of the Medical Clinic of the Family 56 belonging to the Basic Group of Work 3 of the Polyclinic Asdrúbal López Vázquez during the period January - March of the 2024.

**Method:** he/she was carried out a descriptive, observational study and of traverse court. The universe was constituted by all the families of that clinic and it was selected like sample the 30 families assigned to the medicine students in the third semester like part of the Own Course III of the subject Prevention in Health.

**Results:** the families of the CMF 56 are characterized by bigger females representation and unemployed, equally a prevalence of nuclear, medium families exists and in the stage of extension of the vital cycle, the most present crisis was for dismemberment.

**Conclusions:** the identified characteristics allowed to give to light the main problems of health in the families.

**Keywords:** Primary Attention of Health; Family Dynamics; Analysis of the Situation of Health; Prevention in Health.

#### RESUMEN

**Introducción:** en el contexto de la práctica médica, la comprensión profunda de las dinámicas familiares y su influencia en la salud individual es fundamental para brindar una atención integral y efectiva. Las familias no sólo actúan como unidades de apoyo, sino que desempeñan un papel crucial en la prevención de enfermedades, el manejo de condiciones de salud y la promoción de estilos de vida saludables.

**Objetivo:** caracterizar a las familias del Consultorio Médico de la Familia 56 perteneciente al Grupo Básico de Trabajo 3 del Policlínico Asdrúbal López Vázquez durante el periodo enero - marzo del 2024.

**Método:** se realizó un estudio descriptivo, observacional y de corte transversal. El universo estuvo constituido por todas las familias de ese consultorio y se seleccionó como muestra las 30 familias asignadas a los estudiantes de medicina en el tercer semestre como parte del Curso Propio III de la asignatura Prevención en Salud.

**Resultados:** las familias del CMF 56 se caracterizan por mayor representación de féminas y desempleados, igualmente existe una prevalencia de familias nucleares, medianas y en la etapa de extensión del ciclo vital,

la crisis más presente fue por desmembramiento.

**Conclusiones:** las características identificadas permitieron dar a luz los principales problemas de salud en las familias.

**Palabras clave:** Atención Primaria de Salud; Dinámica Familiar; Análisis de la Situación de Salud; Prevención en Salud.

## INTRODUCCIÓN

La familia se define como la célula fundamental de la sociedad, importantísima forma de organización de la vida cotidiana personal, fundada en la unión matrimonial y en los lazos de parentesco; en las relaciones multilaterales entre el esposo y la esposa, los padres y sus hijos, los hermanos y las hermanas, otros parientes que viven juntos y administran en común la economía doméstica.<sup>(1)</sup> Desde el año 1978 en la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud Alma-Ata se promueve la consideración del papel de la familia en el proceso salud - enfermedad y un lugar prioritario en la Atención Primaria de Salud.<sup>(2)</sup>

La evaluación de la familia es inherente al trabajo habitual del equipo de salud en el nivel primario de atención, pero a pesar de su importancia, en nuestro país diversas investigaciones indican la pobre atención a la familia en las consultas de medicina familiar, su baja representación en los programas nacionales de salud y en los análisis de la situación de salud.<sup>(3)</sup>

En el contexto de la práctica médica, la comprensión profunda de las dinámicas familiares y su influencia en la salud individual es fundamental para brindar una atención integral y efectiva. Las familias no sólo actúan como unidades de apoyo, sino que desempeñan un papel crucial en la prevención de enfermedades, el manejo de condiciones de salud y la promoción de estilos de vida saludables.

Los problemas de salud familiar ejercen su influencia sobre la salud individual, determinándola a través de las prácticas saludables o patógenas seguidas por el grupo familiar. Un modo de vida familiar saludable promueve la salud de los miembros, mientras que un modo de vida familiar no saludable puede llegar a enfermar a los integrantes de la familia.<sup>(4)</sup>

En Cuba existen diversos mecanismos que evalúan la situación de salud familiar según las características que presente la familia y cada miembro teniendo en cuenta el entorno comunitario y ambiental donde habita como el Análisis de la Situación de Salud (ASIS).

El Policlínico Asdrúbal López Vázquez, principal centro de atención primaria en la zona sur de Guantánamo, cumple un papel clave en la caracterización de las familias pertenecientes al área que atiende. El Consultorio Médico de la Familia (CMF) 56 se convierte en menester para identificar factores de riesgo, necesidades específicas y posibles intervenciones que promueven el bienestar global de los pacientes de esa área mediante la caracterización familiar. Ante este panorama, la presente investigación tiene como objetivo caracterizar a las familias pertenecientes al consultorio médico 56 del municipio Guantánamo.

## MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo, observacional y de corte transversal con el objetivo de caracterizar a las familias del CMF 56 perteneciente al Grupo Básico de Trabajo 3 del Policlínico Asdrúbal López Vázquez durante el periodo enero - marzo del 2024. El universo estuvo constituido por todas las familias de ese consultorio (n=146) y se seleccionó como muestra las 30 familias asignadas a los estudiantes de medicina en el tercer semestre como parte del Curso Propio III de la asignatura Prevención en Salud, las cuales representan el 20 % del universo.

Se estudiaron variables en relación a las familias y los pacientes que la conforman:

Pacientes: edad en años (0 a 12; 13 a 20; 21 a 45; 46 a 60; 61 a 75; 75 y más), sexo biológico (masculino; femenino), ocupación laboral (trabajadores; estudiantes; desempleados; jubilados)

Familias: clasificación según ontogénesis (nuclear; extensa o extendida; ampliada), número de miembros (pequeña; mediana; grande), etapas del ciclo vital (formación; extensión, contracción, disolución), crisis paranormativas (incremento, desmembramiento, desmoralización, desorganización)

Los datos fueron recopilados mediante entrevistas realizadas en la sesión mañana a un miembro de cada familia y se corroboraron con las historias de salud familiar del CMF.

Toda la información se analizó en una hoja Excel de la aplicación *WPS Spreadsheets* versión 10.2.0.7480. Se contó con el autorizo del médico de ese consultorio en el periodo de estudio. Se cumplieron los principios éticos de la II Declaración de Helsinki.

**RESULTADOS**

Las 30 familias se encuentran conformadas por un total de 98 pacientes. Estos cuentan con edades comprendidas entre 0,3 y 86 años, de ellos el 40,8 % pertenece al sexo masculino y el 59,1 % son féminas. En ambos sexos el mayor grupo etario fue el de los pacientes con edades entre 21 y 45 años (tabla 1).

Grupos de edades	Sexo Biológico				Total	
	Masculino		Femenino		N	%
0 a 12	4	4,1 %	3	3,1 %	7	7,2 %
13 a 20	6	6,1 %	6	6,1 %	12	12,2 %
21 a 45	13	13,2 %	19	19,4 %	32	32,6 %
46 a 60	11	11,2 %	17	17,3 %	28	28,5 %
61 a 75	3	3,1 %	5	5,1 %	8	8,2 %
75 y más	3	3,1 %	8	8,1 %	11	11,2 %
Total	40	40,8 %	58	59,1 %	98	100 %

De los 98 pacientes el 19,4 % no cuentan con ocupación laboral de ningún tipo y predominan los trabajadores con el 41,8 % (tabla 2).

Ocupación	No.	%
Desempleados	19	19,4 %
Jubilados	17	17,3 %
Estudiantes	21	21,4 %
Trabajadores	41	41,8 %

En la tabla inferior se muestra las clasificaciones familiares atendiendo a los criterios de ontogénesis, número de miembros y la etapa del ciclo vital donde predominaron las familias nucleares, medianas y en etapa de extensión respectivamente. Cabe destacar que las familias ampliadas, grandes y en formación son las de menor representación (tabla 3).

Ontogénesis	No.	%
Nuclear	14	46,6 %
Extensa o extendida	11	36,6 %
Ampliada	5	16,6 %
Número de miembros		
Familia pequeña	10	13,3 %
Familia mediana	16	53,3 %
Familia grande	4	33,3 %
Etapas del ciclo vital		
Formación	2	6,6 %
Extensión	13	43,3 %
Contracción	9	30 %
Disolución	6	20 %
Total	30	100 %

Como se muestra en la figura 1 en relación a las crisis no relacionadas con el ciclo vital la de mayor representación fue por desmembramiento. La crisis por desorganización se expone como la de menor predominio (figura 1).

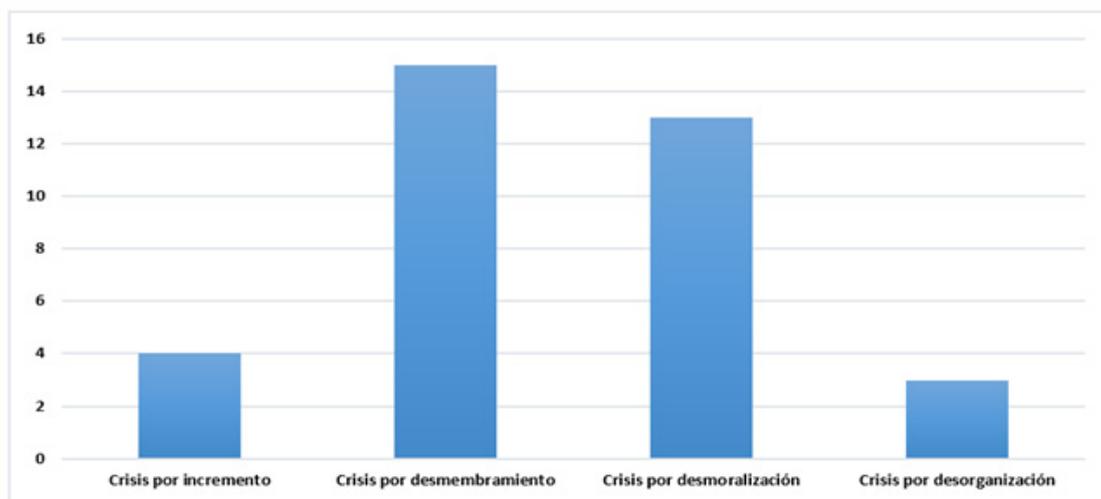


Figura 1. Relación de crisis paranormativas

## DISCUSIÓN

Como ya se mencionó, en la revisión de la literatura científica reflejada en la introducción varios son los estudios realizados en diferentes partes del país que tienen como centro a la familia, sin embargo la proporción de ellos respecto a la producción científica no es directa. De ahí que este dilema se convierta en un desafío para los que laboran en la Atención Primaria de Salud (APS).

El presente estudio fue diseñado para caracterizar las familias pertenecientes al CMF 56 del municipio Guantánamo; investigación que cada año se realiza por los estudiantes de medicina que ubican en el consultorio como parte de su educación en el trabajo de las asignaturas Introducción a la Medicina General Integral, Promoción de Salud, Prevención en Salud y Salud Pública que se imparten en el primer, segundo, tercer y noveno semestre en el plan E de la carrera de Medicina.

No obstante, en la búsqueda realizada no se constata ningún estudio previo que se haya publicado, una posible explicación sería lo expuesto por Herrero Díaz<sup>(5)</sup> acerca del creciente desinterés por parte de los estudiantes de cara a la investigación científica.

En el presente estudio hubo mayor representatividad de las féminas, dato que se justifica con las estadísticas ofrecidas por el Anuario de Salud<sup>(6)</sup> que históricamente es mayor la cantidad de mujeres que hombres en el país. Igualmente, a pesar de ser Cuba un país de población envejecida en ambos sexos el mayor grupo etario fue el de los pacientes con edades comprendidas entre 21 y 45 años, lo que puede sugerir la existencia de una alta tasa de natalidad y fecundidad en esa zona y explicarse además que en ese rango de edad muchas personas están en años reproductivos y es común que se formen familias, tengan hijos y establezcan relaciones familiares más sólidas, lo que puede resultar en una mayor presencia de familias con miembros dentro de este rango de edad en comparación con otros grupos. Los resultados anteriores coinciden a los reportados por Ferrer Hernández et al.<sup>(7)</sup> que en su estudio predominaron las féminas.

En el I Evento Nacional Estudiantil de Investigaciones *SPICIEN 2023* Marín González et al.<sup>(8)</sup> en un estudio realizado en el CMF 62 del policlínico en cuestión obtuvieron como dato relevante la existencia del 48 % de la muestra seleccionada ser desempleada, resultado que difiere del actual que este grupo es uno de los de menor representación. No obstante, la población que habita en el área que atiende el policlínico Asdrúbal López Vázquez se caracteriza por ser desempleada, así lo refiere la Oficina Nacional de Estadística e Información (ONEI) de la provincia Guantánamo.

El hecho del 41,8 % de los miembros de las familias ser trabajadores era esperado, ya que en contraste con la edad predominante (21 a 45 años) este es un grupo en edad laboral activa.

La clasificación de la familia según su estructura es útil para describir su composición en un momento determinado del desarrollo y en determinadas condiciones de convivencia.<sup>(2)</sup>

La familia nuclear es considerada el tipo de familia más común en Cuba, incluso desde el siglo XX prevalece sobre las otras clasificaciones,<sup>(2)</sup> dato que respalda el resultado de su sobresalto. Sin embargo, hay que tener en cuenta que al ser típicamente constituida por los padres y su descendencia puede resultar en una carga financiera mayor para los progenitores como principales responsables del cuidado y sustento de sus hijos al no contar con el apoyo de otros familiares que convivan en el hogar y por ende se ponga en riesgo la salud de los individuos, no se debe descartar la inferencia del bajo nivel económico como factor de riesgo socioeconómico a enfermedades.

Respecto a la clasificación según el número de miembros se evidencia un porcentaje más alto de las familias medianas, Rivero Torres et al.<sup>(9)</sup> en un estudio realizado en el CMF 33 de la provincia en cuestión reportan

también un predominio de esta categoría. De acuerdo a los presentes resultados, anteriores investigaciones han demostrado que este tipo familiar suele ser el que más contribuye al surgimiento de niños con éxito escolar y mejor ambiente de comunicación entre los adolescentes y sus progenitores.

A consideración del autor la forma en que se organizan y funcionan las familias medianas pueden influir en la dinámica familiar, las relaciones interpersonales y crianza de los hijos de forma más positiva que en el resto de los otros tipos familiares. Por tanto, estas pueden ser un factor importante para contribuir a una satisfactoria salud familiar e individual de sus miembros. En cuanto al predominio de familias en etapa de extensión hay varios factores a no descartar como el crecimiento demográfico, las dinámicas sociales y el apoyo mutuo familiar; los cuales pueden justificar lo expuesto anteriormente.

Durante las diferentes etapas del desarrollo familiar, la familia enfrenta diferentes momentos críticos del ciclo evolutivo, que implican cambios tanto individuales como familiares, los que pueden constituir un período de crisis.<sup>(10)</sup> Estas pueden aparecer en cualquier momento y su repercusión puede afectar a todos los miembros de la familia. La familia cubana en la actualidad es golpeada por el proceso de emigración el cual pone en tensión algunas funciones básicas de ella y la salud individual de sus miembros a nivel emocional y/o psicológico. Lo descrito parece ser una explicación ante la supremacía de la crisis por desmembramiento.

Por último, cabe mencionar la relevancia y aporte científico que ofrece la realización de estudios como estos en la formación de los profesionales de la salud; hay que tener en cuenta siempre a la familia y sus procesos como ente influyente en el proceso salud-enfermedad de los individuos.

## CONCLUSIONES

Las familias del CMF 56 se caracterizan por mayor representación de féminas y desempleados, igualmente existe una prevalencia de familias nucleares, medianas y en la etapa de extensión del ciclo vital, la crisis más presente fue por desmembramiento. Los factores de riesgo identificados permiten a su vez dar a luz los principales problemas que pueden influir en la salud de las familias.

## REFERENCIAS

1. Louro Bernal I. Familia en el Ejercicio de la Medicina General Integral. En: Álvarez Sintés. Medicina General Integral. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2014
2. Álvarez Sintés R. Salud Familiar. En: Álvarez Sintés. Medicina General Integral. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2022
3. García Carmenate Mayra, Díaz-Perera Fernández Georgia. Caracterización de la salud familiar en un consultorio médico: Plaza de la revolución. 2006. Rev haban cienc méd [Internet]. 2008 Jun [citado 2024 Abr 06] ; 7( 2 ). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2008000200016&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2008000200016&lng=es)
4. González Benítez Idarmis. Reflexiones acerca de la salud familiar. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2000 Oct [citado 2024 Abr 06] ; 16( 5 ): 508-512. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252000000500015&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252000000500015&lng=es)
5. Herrero-Díaz A. Publicar o no publicar, he ahí el dilema. Gac méd estud [Internet]. 18 de agosto de 2023 [citado 7 de julio de 2024];4(3):e335. Disponible en: <https://revgacetaestudiantil.sld.cu/index.php/gme/article/view/116>
6. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico de Cuba. 2023 [Internet]. La Habana. Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas de Salud; 2024 [citado 8 de enero de 2025]. Disponible en: <https://bvscuba.sld.cu/anuario-estadistico-de-cuba/>
7. Ferrer Hernández LG, Veitia Carpio CR, Yanes Pérez CL, Pérez Orozco C, Velazco Cabrera KR, Iglesias Serrano E, et al. Caracterización de la salud familiar en un consultorio médico, Santa Clara. 2023. scalpelo [Internet]. 25 de marzo de 2025 [citado 9 de mayo de 2025];4(2). Disponible en: <https://rescalpelo.sld.cu/index.php/scalpelo/article/view/204>
8. Marín González D, Noa Creagh ET, Carbonell Garbey CL. Café y bienestar: Influencia en la Salud mental en pacientes del Consultorio 62 en Guantánamo. SPICIEN 2023. [Internet]. 2023 [citado 2024 Abr 06]. Disponible en: <https://eventosucmss.sld.cu/index.php/spicien/2023/paper/view/39>
9. Rivero Torres J, Favier Torres MA, Calzado Begué D, Vidal Díaz K. Caracterización de familias en un consultorio médico de la ciudad de Guantánamo. Gac méd estud [Internet]. 16 de mayo de 2022[citado 9 de

mayo de 2025];3(1):e227. Disponible en: <https://revgacetaestudiantil.sld.cu/index.php/gme/article/view/63>

10. González Benítez Idarmis. Las crisis familiares. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2000 Jun [citado 2024 Jul 07] ; 16( 3 ): 270-276. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252000000300010&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252000000300010&lng=es).

#### **FINANCIACIÓN**

Ninguna.

#### **CONFLICTO DE INTERESES**

Ninguno.

#### **CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA**

*Conceptualización:* Dariel Marín-González.

*Curación de datos: Análisis formal:* Dariel Marín-González.

*Investigación:* Dariel Marín-González.

*Metodología:* Dariel Marín-González.

*Administración del proyecto:* Dariel Marín-González.

*Supervisión:* Dariel Marín-González.

*Visualización:* Dariel Marín-González.

*Redacción - borrador original:* Dariel Marín-González.

*Redacción - revisión y edición:* Dariel Marín-González.