

El genograma y el ecomapa como instrumentos de valoración en medicina familiar: A propósito de una experiencia comunitaria

Astrid Rocío Melo Guarín*, Aida Faizully Pedraza Orjuela**.1

Resumen

Introducción: En la medicina familiar, el uso del genograma y el ecomapa es útil para la práctica clínica, familiar y comunitaria, en el ámbito de la atención primaria de la salud; sin embargo, solo se ha evaluado su función en el ámbito clínico. **Objetivos:** Caracterizar las familias participantes en un proyecto comunitario a partir de los genogramas y ecomapas realizados por los médicos residentes en un barrio de la ciudad de Tunja (Boyacá). **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, recopilando la información de los genogramas y ecomapas aplicados a las familias participantes. **Resultados:** Se describen 49 familias, principalmente nucleares, pequeñas y bigeneracionales, con fuertes relaciones internas parentales, conyugales y fraternales, con relaciones externas fuertes con la religión, el trabajo y la familia externa. Se encontró importante variabilidad en el diligenciamiento de los instrumentos por los residentes. **Conclusiones:** El genograma y el ecomapa son instrumentos que se han usado en el contexto clínico, y tienen relevancia para conocer y analizar las condiciones de salud en el ámbito comunitario y familiar, dado que identifican debilidades y fortalezas que facilitan intervenir en las relaciones internas y externas de la familia.

* Médica, especialista en epidemiología Especialista en medicina familiar UPTC.

** Médica Especialista en medicina familiar UPTC.

Palabras clave: Genograma, Ecomapa, Familia, Comunidad.

Abstract

Introduction: In Family Medicine, the use of genograms and ecomaps is useful for clinical, family and community practice, in the field of primary health care; however, its role has only been evaluated in the clinical setting. **Objectives:** To characterize the families participating in the community project from the genograms and ecomaps made by the resident doctors in a neighborhood of the city of Tunja, (Boyacá). **Materials and methods:** A descriptive cross-sectional study was carried out, compiling information from the genograms and ecomaps applied to the participating families. **Results:** 49 families were described mainly nuclear, small and bi-generational, with strong internal parental, conjugal and fraternal relationships, with solid external relationships with religion, work and the exterior family. Significant variability was found in the completion of the instruments by the residents. **Conclusions:** Genograms and ecomaps are instruments that have been used in the clinical context, and are relevant for knowing and analyzing health conditions in the community and family environment, since they can identify weaknesses and strengths, to facilitate the intervention in internal relationships and outside the family.

Keywords: Genogram, Ecomap, Family, Community.

INTRODUCCIÓN

En Colombia, teniendo en cuenta las directrices del Ministerio de Salud y Protección Social, de obligatorio cumplimiento para la operación de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, la valoración de la salud familiar se realiza a partir de la aplicación de instrumentos como el genograma y el ecomapa, que nos permiten obtener información acerca de la estructura familiar, su dinámica, su conformación, sus relaciones internas, sus redes de apoyo, sus capacidades y sus recursos (1), y con ello lograr realizar una valoración integral de la familia.

El genograma es una herramienta fundamental para la práctica de la medicina familiar por su utilidad para conocer la funcionalidad de la familia, las relaciones y roles de sus integrantes, e incluso permite un profundo conocimiento de la historia personal y familiar; además, es usado como un instrumento funcional y aplicable para el estudio y abordaje de la familia (2).

El genograma tiene múltiples utilidades desde la práctica clínica, para evaluar a los pacientes más allá de su enfermedad y hacer un manejo integral; esto desde los distintos cursos de vida, sobre todo en etapas críticas como la infancia, la adolescencia y la senectud. En la infancia, su uso ha sido documentado en diferentes situaciones, como en la consulta pediátrica, para evaluar la degradación del vínculo parental y la violencia contra los niños (3), y como herramienta clínica y

educativa de niños con VIH/SIDA (4). En adolescentes ha mostrado utilidad en el abordaje de trastornos psico-sociales en mujeres con trastornos alimentarios y en la identificación de familias con pocas habilidades para manejar eventos estresantes y resolver conflictos, lo cual resulta en distanciamiento emocional de los miembros y debilitamiento de sus lazos (5); también es útil ante conductas suicidas o violentas pues identifica los diferentes patrones familiares, la distancia emocional y las proyecciones ocultas como predictores significativos que han de considerarse para las intervenciones por plantear (6). En el adulto mayor se ha aplicado en diferentes escenarios, entre ellos como complemento a la metodología estándar de la evaluación geriátrica integral, facilitando implementar recomendaciones integrales y el diálogo interdisciplinario, mejorando así la comprensión y la adherencia a un tratamiento integral específico (7).

Respecto a la resolución de problemas complejos con presentación multidimensional, el genograma es de gran utilidad, pues propone un enfoque integrador, con una perspectiva y lenguaje compartidos, lo que puede resultar en un respeto mutuo y un mejor tratamiento del problema (8).

Es de gran importancia asociar el uso del genograma al del ecomapa, para obtener una visión sistémica del paciente y entender sus relaciones e interacciones dinámicas, identificando no solo su problemática, sino también alternativas terapéuticas (9). El ecomapa fue propuesto por Ann Harman en 1978: "representa un panorama de la familia y su situación gráfica, conexiones importantes que nutren las relaciones, la carga conflictiva entre la familia y su mundo, muestra el flujo de los recursos, las pérdidas y deprivaciones" (10); es una herramienta sencilla y versátil que facilita al médico familiar, y al equipo de salud, reconocer la presencia o no de recursos de apoyo social extrafamiliares en una persona o una familia, e identificar las carencias, fortaleciendo la relación médico-paciente y facilitando la detección del aislamiento social de las familias (10).

El diligenciamiento de estos instrumentos (genograma y ecomapa) es resultado de una entrevista y la observación ejecutadas a profundidad, de la organización y el análisis de los datos obtenidos, lo cual permite su aplicabilidad en diversas patologías y en diferentes escenarios (11); así, es una herramienta indispensable en el quehacer diario del equipo de salud familiar y de otros profesionales de la salud.

El genograma y el ecomapa son muy importantes para el médico familiar, que tiene un papel fundamental en la atención primaria en salud y en el entorno comunitario. Además de tener un rol vital centrado en la persona y su familia, el médico familiar, con una orientación no solo familiar, sino comunitaria, contribuye, con análisis de determinantes sociales en salud, a la detección de situaciones "de peligro" para el paciente, más allá de la detección de los síntomas y signos clínicos (12).

Son pocos los estudios acerca del uso del genograma y el ecomapa en lo comunitario que contribuyan a sustentar su aplicación dentro del cambio de los modelos de atención convencional a los de atención primaria centrada en la persona y orientada a la comunidad (13); por ello, el objetivo del presente artículo es explorar el uso de estas herramientas en una experiencia comunitaria realizada por los residentes de medicina familiar de la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia (UPTC), en el barrio Patriotas de la ciudad de Tunja (Boyacá), para caracterizar las familias abordadas y describir la estructura familiar y las relaciones internas y externas de dichas familias, además de evaluar los puntos de discordancia en la elaboración del genograma y el ecomapa por los residentes.

MATERIALES Y MÉTODOS

Es un estudio descriptivo de corte transversal con la información recolectada del genograma y el ecomapa por los residentes de la primera cohorte de la especialización en Medicina Familiar en el desarrollo del proyecto comunitario en el barrio Patriotas de la ciudad de Tunja.

El proyecto comunitario es un estudio/intervención, cualitativo/cuantitativo, que busca mejorar la salud de la población intervenida a través de acciones colectivas, y estrategias de APS y medicina familiar. Este proyecto consta de tres partes, dentro de las cuales se encuentra el diagnóstico familiar, a través de visitas domiciliarias, en las que los médicos residentes, que previamente fueron capacitados en el uso del genograma y ecomapa, aplican estos instrumentos a cada una de las familias del barrio que aceptaron participar y firmaron el consentimiento informado.

La información de los genogramas fue analizada a partir de las recomendaciones del Comité Académico para la Revisión del Genograma (CARG) (14), con un análisis de la composición y relaciones familiares, y respecto al ecomapa, se describieron las relaciones encontradas. De estos instrumentos se realiza además el análisis a partir de las convenciones revisadas en la literatura (15) (16), para evaluar el diligenciamiento por los residentes de medicina familiar.

RESULTADOS

Se analizaron 49 genogramas y ecomapas de las fichas familiares realizadas durante el proyecto comunitario por 15 médicos residentes de medicina familiar; estas familias sumaban una población de 150 personas, para un promedio de 3 integrantes. En su ontogénesis, se encontró un predominio de la familia nuclear (49 %), de las familias pequeñas –2 a 3 miembros– (67,4 %) y de las bigeneracionales (71,4 %) (**Tabla 1**). Es importante destacar en este punto que es difícil la clasificación de las familias, ya que se observa gran variedad de fenotipos familiares por la dinámica social actual.

Tabla 1: Características de las familias

Característica	Frecuencia absoluta (N: 49)	Frecuencia relativa
Ontogénesis		
- Nuclear	24	49,0 %
- Monoparental	14	28,6 %
- Reconstituida	6	12,2 %
- Extensa	4	8,2 %
- Unipersonal	1	2,0 %
Tamaño		
- Pequeña	33	67,4 %
- Mediana	15	30,6 %
- Grande	1	2,0 %
Generaciones		
- Bigeneracional	35	71,4 %
- Unigeneracional	9	18,4 %
- Trigeneracional	5	10,2 %

*FA: Frecuencia absoluta. FR: Frecuencia relativa. Melo y Pedraza, 2020.

Al revisar las relaciones internas de la familia a partir de los genogramas, podemos ver la importancia de la relación parental, que es predominantemente fuerte (30,6 %) y media (30,6 %); en cuanto a la relación conyugal, predomina el vínculo fuerte (26,5 %), seguido del estresante (14,3 %), y respecto a las relaciones fraternales son predominantemente fuertes (16,3 %), aunque en esta variable encontramos una llamativa ausencia de registro por los residentes del 51 % (**Tabla 2**).

Tabla 2: Relaciones familiares internas (genograma)

Relación	Débil		Media		Fuerte		Estresante		No registra		No aplica	
	F A	FR	F A	FR	F A	FR	F A	FR	F A	FR	FA	FR
Conyugal	2	4,1 %	6	12,2 %	13	26,5 %	7	14,3 %	7	14,3 %	14	28,6 %
Parental	3	6,1 %	15	30,6 %	15	30,6 %	6	12,3 %	9	18,4 %	1	2,0 %
Fraternal	4	8,2 %	6	12,2 %	8	16,3 %	2	4,1 %	25	51,0 %	4	8,2 %

*FA: Frecuencia absoluta. FR: Frecuencia relativa. Melo y Pedraza, 2020.

En el genograma también se analizó el diligenciamiento de los residentes, y se encontró gran variabilidad: el 79,6 % de los residentes describen las tres generaciones estándar en el instrumento, pero se encontraron algunas limitaciones por la ausencia de diligenciamiento de las relaciones familiares en todos los niveles, como lo son el conyugal, parental y fraternal. También es importante mencionar que en el 79,6 % de los casos no se diligenciaron fechas relevantes y en el 32,6 % no se registraron las enfermedades presentes en la familia (**Tabla 3**).

Tabla 3: Datos relevantes en el diligenciamiento del genograma

Criterio genograma	Presente	Incompleto	Ausente
Tres generaciones	79,6 %	12,2 %	8,2 %
Unidad de convivencia	98 %	-	2 %
Orden integrantes	83,7 %	12,2 %	4,1 %
Relaciones familiares	34,7 %	34,7 %	30,6 %
- Conyugal	-	-	14,3 %
- Parental	-	-	18,4 %
- Fraternal	-	-	51 %
Datos básicos	0 %	89,8 %	10,2 %
Fechas relevantes	0 %	20,4 %	79,6 %
Enfermedades	63,3 %	4,1 %	32,6 %

Melo y Pedraza, 2020.

En los vínculos externos encontrados en los ecomapas, los vínculos más fuertes de las familias fueron con la religión (30,6 %), seguida por el trabajo (26,5 %) y la familia extensa (20,4 %). Los vínculos más débiles se encontraron, principalmente, con la recreación (44,9 %), la religión (34,7

%) y la salud (32,7 %). También hay que destacar que los vínculos estresantes fueron predominantemente con el trabajo (20,4 %), seguido por los vecinos (18,4 %) (**Tabla 4**).

En cuanto al registro de los datos en el ecomapa, encontramos que los vínculos más registrados incluyen los de la familia extensa (en el 100 % de los ecomapas), seguida por los de la religión y el trabajo; los datos que fueron exceptuados del ecomapa en mayor medida fueron las instituciones (81,6 %), los grupos (79,6 %) y las políticas (77,6 %), como vemos en la fila “No registra” de la **Tabla 4**.

Tabla 4: Relaciones familiares externas (ecomapa)

Vínculo con	Débil		Media		Fuerte		Estresante		No registra		No aplica	
	FA	FR	F A	FR	F A	FR	F A	FR	F A	FR	FA	FR
Educación	14	26,5 %	11	28,6 %	7	14,3 %	4	8,2 %	13	22,4 %	-	-
Instituciones	5	10,2 %	2	4,1 %	-	-	2	4,1 %	40	81,6 %	-	-
Recreación	22	44,9 %	12	24,5 %	3	6,1 %	-	-	12	24,5 %	-	-
Amigos	13	26,5 %	14	28,6 %	2	4,1 %	1	2,0 %	19	38,8 %	-	-
Grupos	2	4,1 %	6	12,2 %	2	4,1 %	-	-	39	79,6 %	-	-
F. Extensa	11	22,5 %	23	46,9 %	10	20,4 %	5	10,2 %	0	0 %	-	-
Trabajo	15	30,6 %	8	16,4 %	13	26,5 %	10	20,4 %	3	6,1 %	-	-
Religión	17	34,7 %	13	26,5 %	15	30,6 %	-	-	4	8,2 %	-	-
Vecinos	10	20,4 %	11	22,4 %	4	8,2 %	9	18,4 %	15	30,6 %	-	-
Políticas	6	12,2 %	2	4,1 %	-	-	3	6,1 %	38	77,6 %	-	-
Salud	16	32,7 %	11	22,4 %	7	14,3 %	4	8,2 %	11	22,4 %	-	-
Transporte	11	22,4 %	10	20,4 %	2	4,1 %	4	8,2 %	22	44,9 %	-	-
Expareja	2	4,1 %	-	-	-	-	3	6,1 %	11	22,4 %	33	67,4 %

*FA: Frecuencia absoluta. FR: Frecuencia relativa. Melo y Pedraza, 2020.

DISCUSIÓN

El uso del genograma y el ecomapa en el proyecto comunitario permitió la caracterización de 49 familias del barrio Patriotas. En los genogramas se encuentran principalmente familias nucleares, pequeñas y bigeneracionales, con relaciones predominantemente fuertes parentales, conyugales y fraternales; se advierte un pobre registro, por los residentes, de las relaciones fraternales. En cuanto a los ecomapas, se observan relaciones externas fuertes con la religión, el trabajo y la familia externa, y una relación débil, principalmente, con la recreación; también, se aprecia un bajo porcentaje de diligenciamiento por los residentes en ámbitos como las instituciones, los grupos y las políticas.

El genograma y el ecomapa son herramientas importantes para entender la complejidad de la familia y su dinamismo, pero son poco utilizadas debido al tiempo que implica su realización acuciosa, por lo que en muchas ocasiones su uso se limita al plano académico. Un espacio muy importante donde estas herramientas deben ser usadas es la visita domiciliaria, para así abordar la familia integralmente en su entorno, permitiendo crear lazos de confianza y corresponsabilidad con las familias y la comunidad (17); por este motivo, fueron herramientas muy significativas en el proyecto comunitario para abordar y reconocer las familias por estudiar. En el momento de la atención médica, estos instrumentos aportan datos claves dentro del modelo biopsicosocial, integrando la atención individual, familiar y comunitaria, y llevando a la comprensión de problemas complejos biomédicos, desde la dinámica familiar; razón por la cual es necesario seleccionar y organizar la información para hacer una adecuada interpretación, sin saturarse de datos innecesarios y seleccionando preguntas claves y útiles para la práctica médica (18).

Respecto al genograma, la tipología familiar colombiana es heterogénea y diversa; ya que es definida por factores económicos, culturales, históricos y demográficos, se dificulta su clasificación, pues se han presentado cambios en su tamaño, gracias al control natal, y en la conyugalidad y el divorcio, que expresan debilitamiento de la relación de pareja, y la dispersión de las unidades familiares como consecuencia de la violencia (19). Observamos en el estudio que la mayoría de las familias son pequeñas, con un promedio de tres integrantes, lo que está de acuerdo con la estadística nacional según censo del DANE 2018 (20).

En el estudio de Agudelo *et al.*, el personal de enfermería caracterizó 78 familias de Pereira; en los genogramas se encuentra principalmente tipología nuclear completa (67 %), predominantemente de 4 integrantes (padre, madre y 2 hijos), y en cuanto al ecomapa se encontraron relaciones fuertes y moderadas predominantemente con salud, educación y religión; débiles predominantemente con la recreación, y moderadas con los amigos (21). En las familias del barrio Los Patriotas, de la

ciudad de Tunja, la familia nuclear representa menos del 50 %, y no todas son completas (no viven con hijos), con un promedio de 3 integrantes; también se encontraron relaciones fuertes con la religión, y débiles con la recreación.

El ecomapa, por su parte, es una herramienta que describe la conexión que tiene la familia con otros sistemas; dentro de estos se puede incluir la familia inmediata, la familia extendida y la comunidad, en grupos como la iglesia, la escuela, los amigos u otros grupos sociales; estas conexiones van a depender de factores propios del paciente o la familia, y puede ser dinámica y modificarse con el tiempo (9). Se encontró que, en el sector en estudio, las relaciones más registradas fueron las de la familia extensa, el trabajo y la religión, probablemente por la importancia que tienen en la cultura del país; adicionalmente, encontramos que las menos registradas fueron las instituciones, los grupos y las políticas, lo que explica una escasa conexión de la población con estas.

Respecto a la estrategia de elaboración de los genogramas por residentes de medicina familiar en Colombia, Navarro-García *et al.* informan en su estudio que en la elaboración por 12 residentes de medicina familiar, a partir de los criterios y recomendaciones del Comité CARG, encontraron solo tres criterios que fueron registrados en la totalidad de los casos, con importante déficit en registro de datos, como fechas y causas de muerte, relaciones interpersonales y líneas de vínculo descendente, lo que evidencia, al igual que en este estudio, que hay una importante variabilidad en el registro de la información de los genogramas, lo cual limita su análisis (22).

CONCLUSIONES

El genograma y el ecomapa son instrumentos usados para tomar decisiones en la práctica clínica de varias especialidades, principalmente desde la medicina familiar, pero pueden ser utilizados también para caracterizar las familias de una población, y de esta forma detectar fortalezas y debilidades susceptibles de ser intervenidas desde un ámbito comunitario.

Es importante abordar temas de interés como la fortaleza de las relaciones internas y externas de la familia, que pueden alertar sobre la dificultad que se presenta para establecer relaciones comunitarias, y de mantener fuertes los vínculos de los integrantes de las familias.

En cuanto a la realización de los genogramas y ecomapas, hay que recalcar la importancia de la estandarización de tipografía e información registrada, para que no solo sea un instrumento clínicamente valioso para quien lo realiza, sino que aporte información que pueda ser interpretada por un grupo interdisciplinario.

Hace falta realizar estudios con mayor población y con un mejor diseño metodológico que permitan establecer relaciones causales que puedan suministrar una base sólida para crear programas de intervención familiares y comunitarios. Es importante que la academia lidere estos procesos investigativos médicos y sociales, e incentive el uso de estos instrumentos que nos dan una visión integral y holística de las dinámicas en las familias y comunidades.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ministerio de salud y protección social. Directrices de obligatorio cumplimiento para la operación de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud. [Online].; Febrero de 2017 [cited 2020 Octubre 13. Available from: www.minsalud.gov.co.
2. Suárez Cuba M. El Genograma: Herramienta para el estudio y abordaje de la familia. Rev Med La Paz. 2010; 16(1): p. 53-57.
http://www.scielo.org.bo/pdf/rmcmlp/v16n1/v16n1_a10.pdf
3. Leoncio É, Pereira de Souza S, Martinz Machado J. Degradation of parental bonding and violence against children: The use of Family genogram in the pediatric clinic. Rev Paul Pediatr. 2017 Mayo 11; 35(2): p. 185-190.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5496717/>
4. Juré E, Iguenane J, Toudonou A, Azondekon A, Gagnayre R. The usefulness of a genogramas a tool in therapeutic patient education: an exploratory study of parents of children living with HIV / AIDS in Benin. Santé Publique. 2010; 22(1): p. 11-22.
<https://www.cairn.info/revue-sante-publique-2010-1-page-11.htm#>
5. Leonidas C, Santos M. Family relations in eating disorders: the Genogram as instrument of assessment. Ciência & Saúde Coletiva. 2015; 20(5): p. 1435-1447.
https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1413-81232015000501435&script=sci_arttext
6. Sitnik-Warchulska K, Izydorczyk B. Family Patterns and Suicidal and Violent Behavior among Adolescent Girls - Genogram Analysis. Int. J. Environ. Res. Public Health. 2018 Sept 20; 15: p. 1-16. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30241331/>
7. Samson T, Peleg R, Biderman A, Press Y. Developing a Comprehensive Geriatric Genogram Assessment Tool. IMAJ. 2019; 21: p. 796-800. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31814342/>
8. Browning S, Hull R. Treating Multidimensional Presenting Problems with a Mutually Integrative Approach Using the Genogram. Family Process. 2019;: p. 1-13.
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/famp.12470>

9. Libbon R, Triana J, Heru A, Berman E. Family Skills for the Resident Toolbox: the 10-min Genogram, Ecomap, and Prescribing Homework. *Academic Psychiatry*. 2019 March 23; p. 1-5. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30905028/>
- 10 Suarez Cuba M. Aplicación del ecomapa como herramienta para identificar recursos . extrafamiliares. *Rev Med La Paz*. 2015; 21(1): p. 72-74. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582015000100010
- 11 Paris de Souza Í, Bellato R, Santos de Araújo L, Barros de Almeida K. Genogram and Ecomap as tools for understanding Family Care in Chronic Illness of the Young. *Texto Contexto Enferm*. 2016; 25(4): p. 1-10. https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-07072016000400301
- 12 Van Weel C. The extraordinary diagnostic sensitivity of family physicians. *Family Practice*. 2020; p. 1-3.. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32382738/>
- 13 Rodríguez Escobar M. Aportes de la medicina familiar a la APS en Iberoamérica: revisión . hermenéutica 1971-2016. Editorial Universidad El Bosque. 2019.
- 14 Gómez Clavelina F, Irigoyen Coria A, Ponce Rosas E, Terán-Trillo M, Fernández Ortega M, . Yáñez Puig E. Análisis comparativo de seis recomendaciones internacionales para el diseño de genogramas en medicina familiar. *Arch Med Fam*. 1999; 1(1): p. 13-20.
- 15 De la Revilla A. Conceptos e instrumentos de la atención familiar. In AL. DIR. El . genograma: cómo realizarlo. Barcelona: Doyma; 1994.
- 16 Sánchez Rengifo M. Evaluación y trazado de la estructura de la familiar. In *Evaluación del . conflicto conyugar: una guía para principiantes.*: In Valle Ud; 2001. p. 23-55.
- 17 de Souza Pereira A, Martins Telxeira G, Belcorso Bressan C, Gue Martini J. O genograma e . o ecomapa no cuidado de enfermagem em saúde da família. *Rev Bras enferm*. 2009; 62(3): p. 407-416. https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S003471672009000300012&script=sci_abstract&tlng=pt
- 18 Turabian J. Family Genogram in General Medicine: A Soft Technology that can be Strong. . An Update. *Res Med Eng Sci*. 2017; 3(1): p. 186-191.
- 19 Alba L. Familia y práctica médica. *Univ. Méd*. 2012; 53(2): p. 166-185. <https://crimsonpublishers.com/rmes/pdf/RMES.000551.pdf>

- 20 DANE. Cómo vivimos. [Online]. [cited 2020 10 12. Available from:
 . <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/censo-nacional-de-poblacion-y-vivenda-2018/como-vivimos>.
- 21 Agudelo E, Ayala M, Ríos M, Gómez D, López L, Taborda D. Caracterización de las . familias en las localidades de la Florida, Samaria, Galán y San Nicolás en Pereira, Colombia. Investigaciones Andina. 2011; 12(22): p. 212-227.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0124-81462011000100009&lng=en&nrm=iso&tlng=es
- 22 Navarro-García A, Ponce-Rosas R, Monroy-Caballero C, Trujillo-Benavides E, Irigoyen- . Coria A, Gómez-Clavelina F. Estrategias para la elaboración de genogramas por residentes de medicina familiar. Archivo de Medicina Familiar. 2004; 6(3): p. 78-83.
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=1382>