

*Docente del Departamento de Medicina Familiar, Universidad del Valle, Cali-Colombia. Presidenta de la Confederación Iberoamericana de Medicina Familiar (CIMF) e integrante del Comité Ejecutivo del Colegio Mundial de Medicina Familiar (WONCA).

Comentarios sobre el artículo Clasificación de la familia migrante

Comments on the Article Classification of the Migrant Family

Comentários sobre o artigo Classificação da família migrante

Dora Patricia Bernal Ocampo. *

DOI: 10.62514/amf.v28i4.277

Dra. Herlinda Morales López

Sra. Editora:

Con gran interés hemos leído el artículo titulado “*Clasificación de la familia migrante*” publicado en su prestigiosa revista. (*Archivos en Medicina Familiar*, Vol. 28, Núm. 2, abril-junio de 2026). Felicitamos a la autora del artículo por abordar una temática de alta relevancia socio-epidemiológica y clínica, la cual ofrece una propuesta conceptual indispensable para comprender la diversidad de configuraciones familiares en los procesos migratorios actuales y sus implicaciones en la atención integral.

En el actual contexto iberoamericano -caracterizado por transiciones demográficas, epidemiológicas y socioambientales complejas- la migración ya no puede entenderse como un evento aislado o transitorio, sino como un determinante estructural de la salud que transforma radicalmente la dinámica familiar, los roles de cuidado y la vulnerabilidad psicosocial.

Desde la perspectiva de la Medicina Familiar y Comunitaria, deseamos enriquecer la discusión iniciada por la autora resaltando tres aspectos clave para la aplicación práctica de esta clasificación en el primer nivel de atención:

1. Longitudinalidad y Adaptabilidad del Diagnóstico Familiar:

La clasificación propuesta adquiere su mayor valor clínico al ser aplicada con un enfoque dinámico. Las familias migrantes transitan fluidamente entre distintas configuraciones (desde la separación transnacional hasta la reunificación o la inserción comunitaria). El médico de familia, como garante de la continuidad del cuidado, debe utilizar esta tipificación no como una etiqueta estática, sino como una herramienta longitudinal para anticipar crisis normativas y no normativas en el ciclo vital familiar.

2. Integración de la Salud Planetaria y el Enfoque One Health:

Es fundamental vincular las nuevas tipologías de familias migrantes con los factores de empuje ambiental y climático. El desplazamiento por degradación

ecológica o eventos climáticos extremos genera perfiles de vulnerabilidad específicos. Reconocer el origen socioambiental del proceso migratorio permite al equipo de Atención Primaria diseñar intervenciones más pertinentes y comunitariamente arraigadas.

3. Prevención Cuaternaria y Humanización en la Atención al Migrante:

La tipificación de la familia migrante debe orientar la práctica médica hacia la prevención cuaternaria, evitando la hiper-medicalización del duelo migratorio y el malestar psicosocial derivado del desarraigo. La categorización adecuada permitiría en el primer nivel de atención:

- priorizar la contención humana,
- otorgar apoyo psicosocial
- fortalecer las redes comunitarias por encima de intervenciones farmacológicas innecesarias.

Consideramos que la propuesta teórica publicada en su revista constituye un insumo valioso para la actualización de los programas de formación de posgrado y para el diseño de políticas públicas en *Redes Integradas de Salud (RIS)* con enfoque de equidad y derechos humanos.

Agradecemos a la autora por su contribución al acervo científico de la Medicina Familiar regional e invitamos a la comunidad académica a continuar investigando el impacto de estas tipologías en los resultados de salud de nuestras poblaciones.

Atentamente