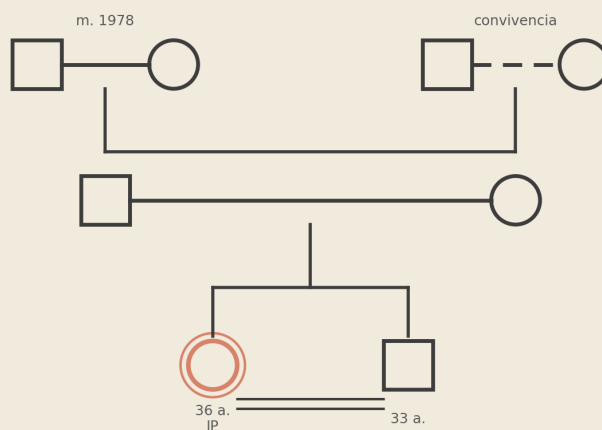


# GUÍA CLÍNICA

## El Genograma

Simbología, vínculos e indicadores clínicos

### Ejemplo: estructura de dos generaciones



Referencia ilustrativa — no representa un caso clínico real.



# Índice

|                                                        |    |
|--------------------------------------------------------|----|
| ¿Qué es un genograma? / Marco teórico .....            | 4  |
| Simbología: las personas .....                         | 5  |
| Líneas de vínculo estructural .....                    | 6  |
| Líneas de vínculo emocional .....                      | 7  |
| Símbolos de hijos y embarazo .....                     | 8  |
| Cómo construir un genograma básico .....               | 10 |
| Ejemplo completo: genograma de tres generaciones ..... | 11 |
| Aplicaciones clínicas .....                            | 15 |
| Referencias bibliográficas .....                       | 16 |

## ¿Qué es un genograma?

El genograma es una representación gráfica de la estructura familiar a través de al menos tres generaciones. Combina información objetiva (composición del sistema familiar, fechas y eventos) con información relacional: la calidad de los vínculos, las pautas de funcionamiento y los patrones que se repiten de generación en generación.

A diferencia de un simple árbol genealógico, el genograma es una herramienta clínica: permite visualizar de un solo golpe de vista la organización del sistema, detectar pautas transgeneracionales (triangulaciones, cortes vinculares, alianzas, roles fijos) e hipotetizar sobre el lugar que ocupa el motivo de consulta dentro de esa trama relacional.

### Marco teórico

El genograma se origina en el trabajo de Murray Bowen dentro de la terapia familiar sistémica, particularmente en su teoría de los sistemas familiares y el concepto de diferenciación del self. Bowen propuso que los patrones emocionales se transmiten de una generación a otra a través de procesos como la triangulación, el corte emocional y la proyección familiar.

La sistematización gráfica y los símbolos de uso extendido, fueron desarrollados por Monica McGoldrick y Randy Gerson, y publicados originalmente en su manual de referencia sobre genogramas en la evaluación familiar.

Desde la perspectiva sistémica, ningún síntoma se comprende de forma aislada: se lee en relación con la estructura, los ciclos vitales y las pautas de interacción del sistema familiar. El genograma es, en ese sentido, tanto una herramienta de evaluación como una intervención en sí misma: el proceso de construirlo junto al consultante suele movilizar recuerdos, vínculos y significados que abren el trabajo clínico, más allá de la mera recolección de datos.

### ¿Para qué se utiliza?

- Organizar la información familiar recabada en la entrevista inicial (anamnesis)
- Identificar pautas relacionales repetidas a lo largo de generaciones..
- Detectar recursos y redes de apoyo disponibles para el consultante
- Formular hipótesis sistémicas sobre la función del síntoma dentro del sistema).
- Favorecer que el propio consultante tome distancia y reflexione sobre su historia familiar.

## Simbología: las personas

Cada integrante del sistema familiar se representa mediante una figura geométrica básica. La persona por quien se consulta (el paciente identificado) se destaca habitualmente con un doble contorno.



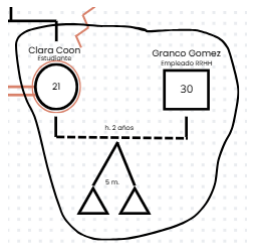
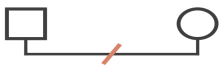
### Convenciones adicionales

- La edad se anota dentro o junto a la figura; si la persona falleció, se registran los años de nacimiento y muerte.
- Las figuras se ordenan por generación: la más antigua arriba, y de mayor a menor edad de izquierda a derecha dentro de cada generación.
- Los hijos se ubican en orden de nacimiento, de izquierda a derecha.

## Líneas de vínculo estructural

Estas líneas describen el tipo de relación legal o formal entre los miembros de la pareja, y conectan horizontalmente las figuras correspondientes.

### Tabla de referencia

| Vínculo     | Diseño gráfico                                                                                                       | Indicador clínico                                            |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Matrimonio  |  <p>Línea sólida</p>                | Vínculo legal vigente; se anota la fecha de unión (m. AAAA). |
| Convivencia |  <p>Encierro a los convivientes</p> | Unión de hecho sin matrimonio formal.                        |
| Noviazgo    | <p>.....</p> <p>Línea de puntos</p>                                                                                  | Noviazgo formalizado, sin matrimonio legal.                  |
| Separación  |  <p>Línea + una diagonal</p>      | Ruptura de la convivencia, vínculo legal aún vigente.        |
| Divorcio    |  <p>Línea + dos diagonales</p>    | Disolución legal del vínculo; se anota la fecha (d. AAAA).   |

## Líneas de vínculo emocional

Mientras las líneas estructurales describen el estado formal de una relación, las líneas de vínculo emocional describen su calidad relacional: son el corazón clínico del genograma y el insumo principal para formular hipótesis sistémicas.

**Tabla de indicadores clínicos**

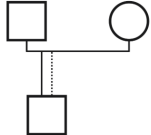
| Vínculo                 | Diseño gráfico                                                                                                | Indicador clínico                                                                       |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Cercano                 | <br>Dos líneas paralelas     | Comunicación fluida y confianza sostenida entre ambos miembros.                         |
| Muy cercano / fusionado | <br>Tres líneas paralelas    | Dependencia emocional alta; límites individuales poco diferenciados.                    |
| Distante                | <br>Línea discontinua fina | Contacto esporádico; baja implicación afectiva.                                         |
| Cortado / ruptura       | <br>Línea + dos marcas     | Corte de contacto deliberado y sostenido en el tiempo.                                  |
| Conflictivo             | <br>Línea en zigzag        | Hostilidad y discusiones frecuentes, sin corte de contacto.                             |
| Fusionado y conflictivo | <br>3 líneas + zigzag      | Alternancia entre alta cercanía y conflicto intenso.                                    |
| Hostil / violento       | <br>Zigzag grueso + flecha | Maltrato, abuso o violencia identificada en la relación; requiere evaluación de riesgo. |

Estos indicadores son orientativos: la calidad de cada vínculo debe surgir del relato del propio consultante y no imponerse desde una lectura externa. El genograma acompaña la narrativa, no la reemplaza.

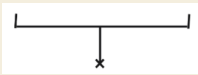
## Símbolos de hijos y embarazo

Además de los vínculos entre adultos, el genograma registra la descendencia y los eventos reproductivos del sistema familiar: nacimientos, mellizos o gemelos, adopción, embarazos en curso y pérdidas gestacionales.

### Tabla de referencia

| Vínculo           | Diseño gráfico                                                                                                    | Indicador clínico                                                            |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Hijo/a natural    | <br>Línea vertical simple        | Descendencia biológica de la pareja.                                         |
| Hijos mellizos    | <br>Líneas en V, sin unir       | Mellizos (fraternos): comparten embarazo, no son genéticamente idénticos.    |
| Hijos gemelos     | <br>Líneas en V + barra        | Gemelos (idénticos/monocigóticos): la barra horizontal indica monocigosidad. |
| Hijo/a adoptivo/a | <br>Línea vertical discontinua | Filiación por adopción en lugar de línea biológica sólida.                   |
| Embarazo          | <br>Triángulo                  | Embarazo en curso al momento de construir el genograma.                      |
| Aborto espontáneo | <br>Barra con punto relleno    | Pérdida gestacional no provocada (aborto espontáneo).                        |



| Vínculo                 | Diseño gráfico                                                                                   | Indicador clínico                     |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Aborto provocado</b> | <br>Barra con X | Interrupción voluntaria del embarazo. |

*Estos eventos suelen ser información sensible. Conviene registrarlos solo cuando el consultante los comparte espontáneamente o cuando resultan clínicamente relevantes para el motivo de consulta, cuidando siempre el momento y el modo de indagarlos.*

## Cómo construir un genograma básico

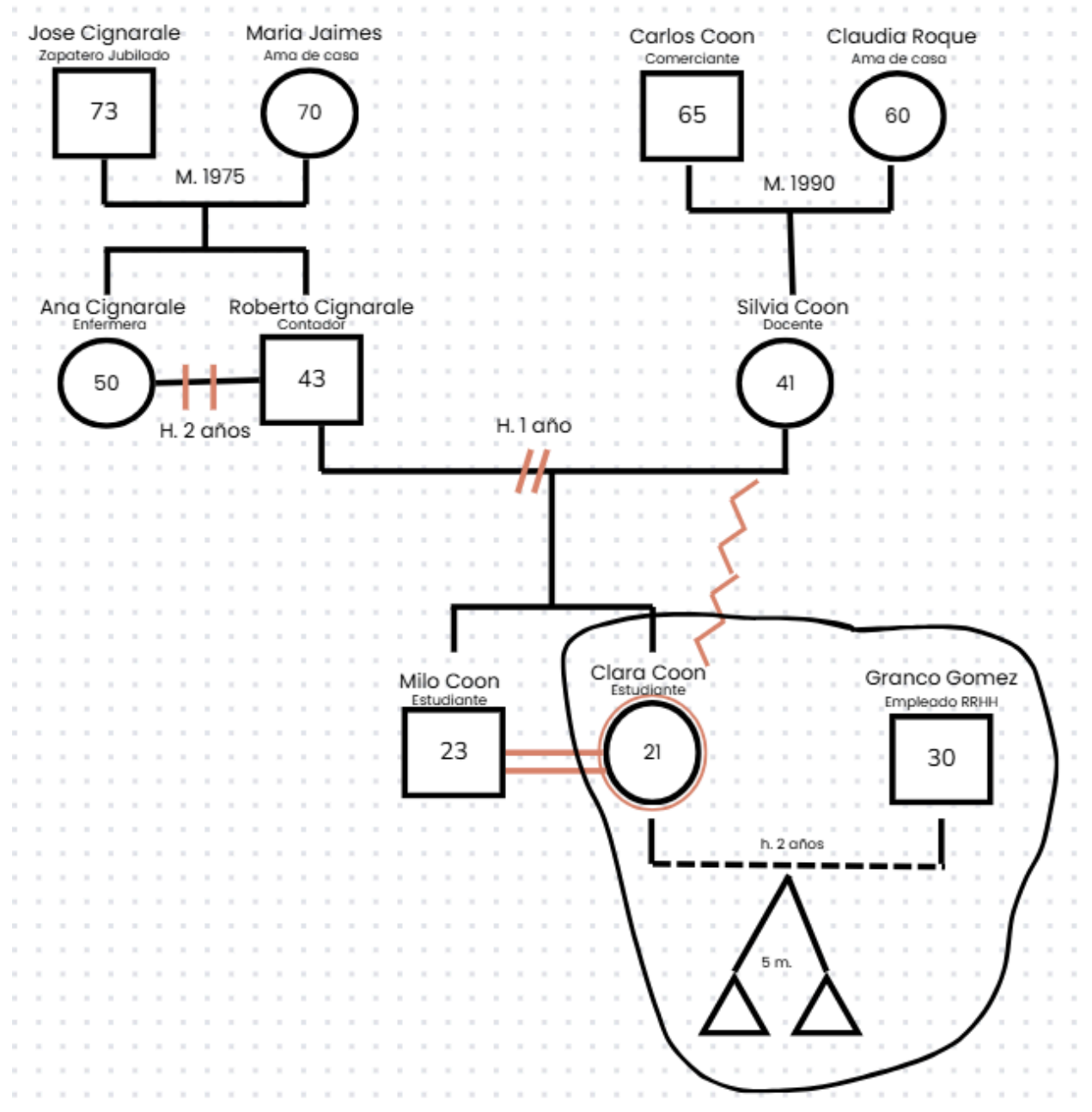
1. **Ubicar al paciente índice** — dibujar su figura en el centro de la hoja, con doble contorno o color distintivo, dejando espacio suficiente hacia arriba y hacia los costados.
2. **Trazar su generación** — agregar pareja/s, hermanos e hijos, respetando el orden de nacimiento de izquierda a derecha.
3. **Subir a la generación de los padres** — incorporar a ambos progenitores y sus respectivos hermanos (tíos del consultante).
4. **Subir a la generación de los abuelos** — al menos tres generaciones es el estándar clínico recomendado.
5. **Trazar las líneas estructurales** — conectar cada pareja según su tipo de vínculo formal (matrimonio, convivencia, separación, divorcio).
6. **Registrar los datos objetivos** — edades, fechas relevantes, ocupación, lugar de residencia, eventos significativos (migraciones, enfermedades, duelos).
7. **Incorporar las líneas de vínculo emocional** — esta información surge del relato del consultante durante la entrevista; conviene ir completándola junto con él o ella.
8. **Señalar pautas relevantes** — triangulaciones, alianzas, roles fijos o repeticiones que se observen entre generaciones.

## Recomendaciones prácticas

- Construir el genograma junto al consultante favorece la alianza terapéutica y suele movilizar contenido clínicamente relevante (Beck, 1987).
- No es necesario completarlo en una sola sesión: puede ampliarse a lo largo del proceso terapéutico.
- Ante revelaciones sensibles (abuso, violencia, secretos familiares), priorizar el cuidado del vínculo terapéutico por sobre la exhaustividad del gráfico.

## Ejemplo completo: genograma de tres generaciones

El siguiente esquema integra la simbología revisada en esta guía —figuras, líneas estructurales y líneas de vínculo emocional— sobre un caso ilustrativo de tres generaciones: abuelos, padres/tíos, y la generación de la paciente índice.



Este genograma está diseñado en CANVA. En la práctica profesional es más sencillo realizarlo a mano (apreciación personal).

## Hipótesis clínicas — Genograma familia Cignarale–Coon

Caso ilustrativo elaborado a partir del genograma de tres generaciones. Foco clínico: Clara Coon (21 años).

### Lectura general

Tres generaciones. Clara Coon (21 años) Paciente identificado

### Vínculo por vínculo

| Nº | Vínculo                                                     | Explicación del símbolo                                   | Hipótesis clínica                                                                                                                                          |
|----|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Matrimonio José Cignarale–María Jaimes (1975)               | Familia de origen paterna, vínculo estable de larga data. | Puede funcionar como modelo de estabilidad conyugal frente al cual se leen las rupturas de las generaciones siguientes.                                    |
| 2  | Matrimonio Carlos Coon–Claudia Roque (1990)                 | Familia de origen materna (padres de Silvia).             | Punto de referencia para entender el estilo vincular con el que Silvia llega a su propio matrimonio.                                                       |
| 3  | Corte entre Ana y Roberto Cignarale (hermanos), hace 2 años | Ruptura de contacto sostenida entre hermanos.             | Primer antecedente de corte vincular en la familia; explorar si este patrón de “resolver el conflicto por distancia” se repite más adelante en el sistema. |
| 4  | Separación Roberto–Silvia, hace 1 año                       | Disolución de la pareja parental, reciente.               | La separación es un evento próximo en el tiempo; puede estar operando como estresor de fondo para el motivo de consulta actual de Clara y/o Milo.          |
| 5  | Relación cercana Milo–Clara (hermanos)                      | Vínculo de fuerte cercanía y confianza.                   | Posible alianza fraterna protectora: los hermanos se sostienen mutuamente frente                                                                           |

| Nº | Vínculo                                                          | Explicación del símbolo                                                              | Hipótesis clínica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                  |                                                                                      | a la inestabilidad de la pareja parental.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 6  | <b>Conflicto Silvia–Clara (madre–hija)</b>                       | Hostilidad/tensión sostenida, sin corte de contacto.                                 | Hipótesis central: ¿Clara deposita en el vínculo con la madre el malestar por la separación parental? Explorar también si repite —en espejo— el patrón de corte que ya existe entre Ana y Roberto, es decir, si ese corte “salta” de la generación de los tíos a la relación madre-hija en forma de conflicto abierto en vez de corte total. |
| 7  | <b>Pareja Clara–Franco Gómez, hace 2 años (convivencia)</b>      | Convivencia o noviazgo consolidado, sin matrimonio formal.                           | Explorar si esta relación funciona como una salida/diferenciación del clima familiar de origen, o si repite pautas relacionales aprendidas en la propia familia. La diferencia de edad (Granco, 30, casi 10 años mayor) es un dato a indagar sin patologizar.                                                                                |
| 8  | <b>Embarazo gemelar de Clara y Granco (5 meses), conviviendo</b> | Evento evolutivo mayor, ocurre en simultáneo con el conflicto materno-filial activo. | Hipótesis clave: la llegada de este embarazo coincide con la separación de los padres de Clara y con el conflicto abierto con su madre. Indagar si el embarazo acelera la necesidad de “armar familia propia” y tomar distancia de la conflictiva, o si reactiva ansiedades no resueltas del propio ciclo vital familiar.                    |

## Hipótesis transversal

Hay un patrón de manejo del conflicto por corte o distancia que aparece primero entre Ana y Roberto (tíos de Clara), y que en la generación de Clara se expresa como conflicto activo con la madre en vez de corte total. Vale la pena explorar en sesión si Clara está en riesgo de repetir ese patrón (cortar con la madre) especialmente ahora que está formando su propio núcleo familiar con Franco o si, al contrario, el embarazo puede ser una oportunidad para resignificar el vínculo con Silvia antes de que se cristalice en un corte, como pasó con Ana y Roberto.

## Aplicaciones clínicas

- Entrevista inicial y anamnesis: sistematiza la historia familiar del consultante (McGoldrick et al., 2008).
- Terapia familiar y de pareja: visualiza la estructura y las alianzas del sistema consultante (McGoldrick et al., 2008).
- Trabajo individual: permite ubicar el motivo de consulta dentro de una trama relacional e histórica más amplia (Bowen, 1978).
- Supervisión clínica: facilita comunicar el caso a colegas de forma sintética y estandarizada (McGoldrick et al., 2008).
- Psicoeducación: ayuda al consultante a visualizar patrones que se repiten entre generaciones (Beck, 1987).

### NOTA PARA EL PROFESIONAL

*El caso clínico es inventado. Esta guía constituye un material de apoyo clínico flexible, orientado a sistematizar la recolección de información familiar. No reemplaza el criterio profesional ni representa un protocolo fijo o un estándar clínico único. Su aplicación debe adaptarse a cada caso, contexto y marco teórico de referencia del profesional a cargo.*

## Referencias bibliográficas

Beck, R. L. (1987). El genograma como proceso. *The American Journal of Family Therapy*, 15(4), 343–351. <https://doi.org/10.1080/01926188708250694>

Bowen, M. (1978). *Terapia familiar en la práctica clínica*. Jason Aronson.

McGoldrick, M. y Gerson, R. (1985). *Genogramas en la evaluación familiar*. W. W. Norton & Company.

McGoldrick, M., Gerson, R. y Petry, S. (2008). *Genogramas: Evaluación e intervención* (3.<sup>a</sup> ed.). W. W. Norton & Company.

McGoldrick, M., Gerson, R. y Petry, S. (2020). *Genogramas: Evaluación y tratamiento* (4.<sup>a</sup> ed.). W. W. Norton & Company.