

MEDICINA TRADICIONAL COMO FUENTE DE RESOLUCION DE PROBLEMAS DE SALUD INFANTIL. PERSPECTIVA PARA EL AUTOCUIDADO DE LA SALUD

Dres. César Jara V. ()
David Kutz S. (*)
Freddy Palma (*)
Marco A. Olguín (*)
Boris Kuzmicic (*)
Dra. Gabriela Venturini (**)*

ABSTRACT: *Results of a survey applied to 133 mothers from an outpatient pediatric clinic are presented. The authors comment on the proportion of mothers seeking care at the formal, the informal or both health systems and the reason why they select one or the other, as well as the type of health problems determining the demand.*

Key Words: TRADITIONAL MEDICINE. INFORMES AND JOURNAL HEALTH SYSTEM.

Cuad. Méd. Soc., XXVI, 2, 69-74, 1985

INTRODUCCION

La meta más importante de todo sistema de atención de salud consiste en poner la atención médica al alcance de toda población.

En Chile la atención médica está institucionalizada, siendo el sistema de establecimientos del Ministerio de Salud el que proporciona el más alto volumen de atenciones preventivas y curativas, sobre la base de una medicina científica y tecnificada, otorgada por un equipo profesional y técnico con formación sistemática.

Sin embargo, al lado de esta modalidad institucional, hay que reconocer que el recurso a las formas de medicina tradicional, informal o no oficial, es de ocurrencia constante en la población en todos los países del mundo y no sólo de los países llamados en desarrollo.

Aún en comunidades con servicios disponibles y en hospitales y consultorios, un número importante de personas deciden pagar por servicios dados por personas ajenas a la medicina oficial. Las razones son variadas y tienen que ver no sólo con consideraciones económicas, sino que con aspectos vinculados al trato impersonal del médico y del personal de salud, a problemas de comunicación y a la eficacia dudosa del tratamiento de la enfermedad que consulta.

Entre nosotros, la literatura encontrada al respecto es limitada y está referida a patología de

adultos. Sin embargo, merece destacarse un estudio realizado por el Dr. C. Montoya y un grupo de Sociólogos (1), que introduce el concepto de valoración de la atención médica por parte del paciente. Se consideró que una alta valoración, por el paciente, de la atención médica, llevará a sacrificar una mayor cantidad de posibilidades con el fin de obtenerla. Numerosos factores influirían en esta valoración como son: el nivel socioeconómico, factores demográficos, factores culturales, psicosociales y conductuales, dando especial importancia a la escolaridad de los pacientes. En dicho estudio se determinó que más del 90% de la población combinaba la utilización del médico con remedios caseiros, asociando la utilización de farmacia, practicante, amigos y familiares. El autor de dicho trabajo consideró, en el momento de su publicación (1969), que los agentes tradicionales tenderían a desaparecer con el tiempo, estimando como tales a los compositores, a las meicás, a los yerbateros, iriólogos y homeópatas. En 1979 los doctores E. Medina y A.M. Kaempffer (2), en un estudio sobre morbilidad y atención médica en el Gran Santiago, ven que la mitad de la solución de las necesidades de salud se resuelve a través de la atención médica, aproximadamente un quinto por la consulta directa en la farmacia o el uso de medicamentos prescritos con

(*) Médicos
(**) Profesora de Salud Pública.

anterioridad o autorecetados, habiendo un 26% de los casos en que no existe ningún tipo de atención médica ni farmacéutica.

En 1980 los Dres. E. Medina y A.M. Kaempffer (3), en un trabajo sobre las características de la atención de salud en el Gran Santiago, observan la gran importancia que tienen los elementos de tipo cultural en las decisiones que las personas adopten con relación a la elección de su consulta, ya sea recurriendo al sistema de salud o al manejo personal de las enfermedades que les afectan. Así aproximadamente el 50% de los episodios de problemas de salud no llegan a tener atención médica, y de estos, en dos tercios de los casos, la razón invocada no tiene relación con deficiencias del sistema de atención sino que con la decisión de las personas al respecto. Se destaca la importancia que ha adquirido el factor económico, influyendo en que, aproximadamente una quinta parte de las consultas no realizadas dependen de razones de insuficiencia económica y siendo además un factor asociado a la demanda de atención motivada por controles de salud y un elemento determinante del tipo o sitio de atención que busca la población.

Las conductas que llevan a la población a buscar solución de sus problemas de salud en un sistema de tipo tradicional y no oficial, estarían motivadas por un conjunto de elementos entre los que destacan factores psicosociales, culturales, demográficos y económicos que deberán ser valorados cada vez más acuciosamente para dar una solución óptima a sus problemas de salud.

OBJETIVOS GENERALES

Describir en sus distintos componentes el sistema informal y valorar la importancia que le adjudican las madres en la resolución de los problemas de salud infantil.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

Apreciar la magnitud y la frecuencia de la utilización de la medicina tradicional en una muestra de madres seleccionadas al azar, inscritas en el Consultorio La Faena.

Conocer los problemas de salud en los hijos menores de estas madres y que motivaron su con-

sulta a la medicina tradicional.

Conocer las formas de resolución de los problemas de salud de las madres por la medicina tradicional.

Conocer las principales motivaciones que llevaron a dichas madres a consultar a la medicina tradicional.

DEFINICIONES:

Para los fines de este trabajo hemos adoptado las siguientes definiciones:

SISTEMA FORMAL:

Es aquel sistema constituido por personal del equipo de salud que en consultorio, servicio de urgencia, hospital y/o en forma particular desempeñan su rol profesional específico, que operacionalmente soluciona los problemas de salud del consultante a través de un contacto interpersonal, que se resume en diagnóstico y tratamiento con base científica.

MEDICINA TRADICIONAL:

Es el sistema en que la atención médica es realizada por una persona no profesional, ajena al equipo de salud, o por un profesional que funciona en un rol ajeno a su quehacer específico (farmacéutico por ejemplo) y en que la atención está centrada en indicaciones o maniobras terapéuticas con prescindencia de consideraciones diagnósticas.

MATERIAL Y METODO:

Este trabajo fue ejecutado en el Consultorio La Faena del Servicio Metropolitano Oriente.

Se elaboró una entrevista pautada que fue primeramente ensayada en el consultorio para mejorar su operacionalidad.

Se eligieron al azar 131 madres inscritas en el consultorio La Faena. La encuesta se aplicó durante los meses de Enero y Octubre de 1982.

El instrumento consta de 3 ítem:

1.- Identificación de la madre, con una doble finalidad: permitir un acercamiento entre el entrevistador y la encuestada y obtener información acerca de las características socio-económicas, edad,

escolaridad, trabajo y previsión.

2.- Un cuestionario referido al menor de los hijos y a las enfermedades que le ocurrieron en el lapso estudiado. Se preguntó acerca de las enfermedades que había tenido el niño y sobre a quién consultó cuando éste estaba enfermo. La información obtenida sobre problemas de salud se agrupó por aparatos, sistemas y por síntomas o manifestaciones específicas: Aparato Respiratorio, Digestivo, heridas y quemaduras; llanto; trastornos del sueño; fiebre y trastornos conductuales.

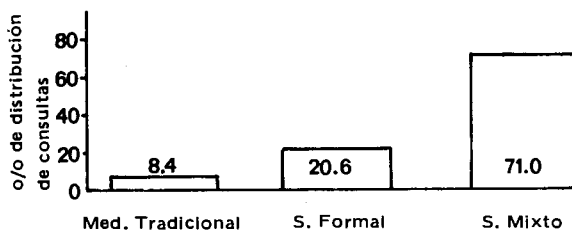
Se preguntó simultáneamente la forma de solución de los problemas, ofreciendo las siguientes alternativas: solución de los problemas en casa; consulta familiar; vecina; medicina folclórica, profesional no médico; medicina particular; uso de recetas anteriores y sistema formal (consultorio, hospital, posta).

3.- Se refiere a las motivaciones que llevaron a consultar a las madres al sistema informal. Se hicieron dos preguntas, una referente a los factores negativos del sistema formal que obligan a consultar en un sistema informal. Se propusieron como causa: el mal trato; factores geográficos; rechazo de atención; incomodidad; ausentismo laboral; libreta atrasada; falta de explicación de la enfermedad o tratamiento; poca dedicación médica; falta de solución de problemas; no dar remedios; falta de fé en la medicina formal.

La segunda pregunta se refiere a factores positivos para consultar al sistema informal; estos fueron: atención más rápida; mayor confianza que en los médicos; solución adecuada de problemas anteriores; menos costo y "las enfermedades no graves sanan solas".

Este último ítem lo planteamos con el objetivo de conocer las motivaciones y los factores culturales, económicos y sociales que llevaron a las madres a consultar a la medicina tradicional.

DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MADRES DE ACUERDO AL SISTEMA DE CONSULTA



RESULTADOS

El 77,90% de las madres encuestadas eran aseguradas del Servicio de Seguro Social y el 22,10% restante tenía acceso a otros sistemas previsionales.

La escolaridad más frecuente fue la educación básica (55,70%) y media (37,40%) constituyendo

Tabla Nº 1

Distribución Porcentual de los Problemas de Salud que motivaron la Consulta a la Medicina Tradicional y Ambos Sistemas.

n = 106 (*)

Problema de Salud	Nº	%
Respiratorios	82	77,3
Digestivos	49	46,2
Fiebre	36	34,0
Dermatológicos	19	17,9
Llanto	12	11,2
Dentición	12	11,3
Alteraciones del sueño	10	9,4
Aparato locomotor	5	4,7
Neuropsiquiátricos	5	4,7
Heridas y quemaduras	2	1,9
Otros	3	2,8

(*) Se excluyen 27 madres que sólo consultaron en el sistema formal.

Tabla Nº 2

Distribución Porcentual de la Fuente de Consulta Escogida dentro de la Medicina Tradicional y Ambos Sistemas.

Fuente de Consulta	Nº	%
Solución en el hogar	65	61,3
Profesional no médico (*)	39	36,8
Consulta familiar	34	32,1
Recetas anteriores	30	28,3
Medicina folklórica	22	20,8
Consulta a vecino	18	17,0

(*) Farmacéutico, profesor básico, enfermera, matrona, etc.

Tabla Nº 3

Frecuencia con que Aparecen las Razones que indujeron la Consulta a la Medicina Tradicional

Tipo de Razones	Nº	%
— Falta de número	44	41,5
— Falta de explicación sobre enf. y desinterés del médico	29	27,3
— Falta de confianza en la forma de medicina otorgada	26	24,5
— Incomodidad laboral	21	19,8
— Problemas de distancia	18	17,0
— Mal trato del personal	16	15,1
— Ausentismo al trabajo	10	9,4
— Atraso libreta	3	2,8

Tabla Nº 4

Factores que favorecen la Consulta a la Medicina Tradicional

Tipos de Razones	Nº	%—
Atención más rápida.	46	43,4
“Las enfermedades no graves sanan solas”.	40	37,7
Solución adecuada del problema de salud.	36	34,0
Mayor confianza	17	16,0
Menor costo	11	10,4

n = 106.-

en conjunto el 93,1% de las madres encuestadas. Las madres con estudios superiores constituyen 2,3% en tanto que las analfabetas constituyeron un 4,6%.

El 77,9% desempeñaba labores de dueñas de casa, mientras que un 22,1% realizaba algún tipo de actividad (asesora del hogar o labores técnicas).

Según la distribución etaria, el 33,6% de las madres tenía entre 20-24 años; 25-29 años el 29,8%, concentrándose así entre los 20-29 años el 63,4% de todas las madres.

Con respecto al sistema de atención utilizado por las madres, un 8,4% recurrió sólo al sistema informal; un 20,6% sólo al sistema formal, en tanto que un 71% recurrió indistintamente a ambos

sistemas. En conjunto el 79,4% de las madres en control recurren alguna o más de una vez al sistema informal.

Respecto a la utilización por grupo etario, todos los grupos recurren en forma mayoritaria a ambos sistemas. Se observa sin embargo en la muestra, que en las edades extremas de las madres se recurre mayormente al sistema informal alcanzando su valor mínimo en los 30-34 años.

La utilización que encontramos del sistema tradicional en forma exclusiva, es comparativamente menor que la citada en la literatura, tal vez por existir una mayor oferta y prioridad en la administración de servicios de salud que el Servicio Nacional de Salud otorga a los lactantes, debido a su mayor riesgo, ya que la presencia de niños en la familia se asocia a una mayor valoración de las prestaciones de salud, pues los niños significan mayores necesidades objetivas de atención médica a diferencia de los adultos.

Con respecto a los motivos de consulta al Sistema tradicional, los mayores corresponden a patologías respiratorias con 77,3%, seguido de patología digestiva con un 46,2% y fiebre con 34%.- Considerando que las primeras causas de mortalidad infantil son las patologías respiratorias y digestivas, el sistema formal debiera dar solución adecuada a estas patologías, evitando su solución en el sistema informal ya que ellas son causa de elevación de mortalidad.

Se aprecia que la resolución de los problemas se hace en un 61,3% en casa, siguiéndole con 38,8% las consultas a profesionales no médicos, entendiéndose por esto a farmacia, iriólogos, enfermeras, matronas, auxiliares de enfermería o cualquier otro profesional del área de la salud que no se desempeñe en su rol específicos.

Las motivaciones que derivan a las madres hacia el sistema informal tienen que ver con los juicios acerca de éste, que se resumen en las Tablas 3 y 4.

CONCLUSIONES

1.- Se aprecia en este trabajo realizado en un Consultorio General del Sector Oriente de Santiago que la utilización del Sistema Informal es menor a lo citado en la literatura por adultos, ya que existe

mayor oferta y prioridades en la administración de atención que el SNS otorga a lactantes, debido a su mayor riesgo como a una mayor valoración de la atención de salud por los padres, cuando existen niños en la familia.

2.- Destaca la alta consulta por patologías digestiva y respiratoria, que deberían ser adecuadamente resueltos en el Sistema Formal por su alta mortalidad.

3.- Las motivaciones que derivan a las madres a la medicina tradicional se agrupan en dos categorías de factores, uno referente a la falta de expansión de la atención en el Sistema Formal, y el otro relacionado con apreciaciones sobre el concepto y curso de enfermedad ("Las enfermedades no graves sanan solas").

4.- Aproximadamente el 42% de las madres que recurrieron al Sistema Informal lo han hecho por razones derivadas del Sistema Formal que no proporcionó atención oportuna y produjo rechazo.

5.- Estos juicios plantean el problema de cómo conciliar los rendimientos exigidos en las normas con una medicina de contenido humano y que tenga en consideración las expectativas del consultante, que no apuntan solamente a recibir una terapia.

Frente a esta realidad es necesario plantearse la potencialidad del autocuidado, como método de resolución de problemas de salud de baja complejidad que constituyen la base del sistema de atención primaria, por lo que dada sus trascendencia, obliga a implementar programas educativos con el objeto de desarrollar conocimientos o actitudes dentro de la población que permita la resolución de patología de baja complejidad.

RESUMEN

— Se presentan los resultados de las encuestas a 133 madres que consultaron en Consultorio sobre utilización de la medicina tradicional como forma de resolución de problemas de salud infantil: un 71.00% de las madres utilizaba el Sistema Formal y la Medicina Tradicional; un 20,6% sólo el Sistema Formal y un 8,4% de preferencia la Medicina Tradicional. Los principales problemas de salud que llevaron a consultar a la medicina tradicional, correspondieron a patología respiratoria (71.30%) y

digestiva (46.20%) y al signo fiebre 34,00%.

— Se reseña la forma de resolución del problema de salud por medicina tradicional, correspondiendo: a resolución por las propias madres en el hogar en un 61,30%; consulta a profesional no médico 36.80% y consulta a familiar 32.10%.

Las principales motivaciones que llevan a consultar a la medicina tradicional corresponden a "falta de número" 41.50%, "falta de explicación de enfermedad y desinterés del médico" 27.0%, como a "una atención" más rápida en el Sistema Informal", 43,40% y a que las enfermedades graves sanan solas, 37.70%.

RESUME

Sur la base d'une enquête appliquée à 133 mamans qui demandaient des soins de santé primaire pour leurs enfants dans une Consultation Périphérique du Service de Santé de Santiago, à propos de l'utilisation ou non de la médecine traditionnelle ou informelle, comme moyen de résoudre des problèmes de santé de leurs fils, on obtint les résultats suivants: un 71.00% reconnu recourir au système formel et informel; un 20.60% rien qu'au formel, et un 8.40% de préférence à l'informel.

Les principaux problèmes de santé qui les menait au système informel correspondaient à pathologie respiratoire (71.30%) et digestive (46.20%) et au signe "fièvre" (34.00%).

On explique à qui correspondit la solution du problème de santé: "au foyer, aux propres mamans, 61.30%; à un professionnel non médecin (pharmacien, infirmière, etc.), 36.80% et à un membre de la famille, 32.10%.

Les principaux motifs qui conduisirent au système informel s'attacheraient à: manque de capacité du système formel 41.50%; manque d'intérêt du médecin 27.00%; moins de temps d'attente 43.40%; et la croyance que "les maladies non graves quérissent d'elles-même" 37.70%.

SUMMARY

Results of a survey on the utilization of traditional medicine as the way of solving health problems of children are presented. The questionnaire was applied to 133 mothers seeking care at

an outpatient clinic. 71% of them used both traditional and formal system of health care; 20.6% used only the formal system and 8.4% used mostly the traditional one.

The Principal problems leading to seek traditional medicine were respiratory tract infections (71,3%), digestive diseases (46.2%) and fever (34.0%).

The way of solving the problems were by the mother herself in 61.3% of cases, by another non physician person in 36,8% and by other relatives in 32,1%.

Motivations leading to seek traditional medicine were the insufficient capacity of the formal system in 41,5% of cases and lack of interest and lack of explanations by the part of the physician (perceived by mothers) in 27%.

Besides, 43,8% of mothers found the informal system faster than the formal in providing care and 37,7% believed that some diseases heal without treatment.

BIBLIOGRAFIA

1. Montoya, C. y cols.- "Algunas relaciones de la atención médica con el sistema social". Pág. 27 a 44. Dic. 1969. Cuadernos Médico-Sociales de Chile.
2. Medina, R. y Kaempffer, A.M.- "Morbilidad y atención médica en el Gran Santiago". Pág. 135 a 160, 1979. Desarrollo Social y Salud en Chile. C.P.U.
3. Medina, E. y Kaempffer, A.M.- "Características de la atención de Salud en el Gran Santiago". Pág. 937 a 944, 1980. Octubre. Rev. Médica de Chile.
4. Merino, R. y Puga, H.- "Causa de la poca aceptación del médico al trabajo de la consulta externa". Pág. 270 a 277, Mayo 1965. Rev. Médica de Chile.
5. Repetto, G.- "El nivel primario de atención de salud ¿Médicos Generales o Especialistas Básicos? Pág. 551 a 557, Junio 1980. Rev. Méd. de Chile.
7. Medina, E.- "El nivel primario de la atención de salud". Pág. 478 a 484, Junio 1978. Rev. Médica de Chile.
8. Ceitlin, J.- ¿Qué es la Medicina Familiar?. - Editor, 1982.
9. Organización Mundial de la Salud.- Traditional Medicine and Health Care Coverage. Ginebra, 1983.