

Aceptación de la medicina alternativa en la población urbana de Riobamba-Ecuador

Acceptance of alternative medicine in the urban population of Riobamba-Ecuador

Carlos Valarezo García

Universidad Nacional de Chimborazo
cvalarezog2003@yahoo.com; cvalarezo@unach.edu.ec

RESUMEN

De manera informal, en Ecuador y en Riobamba se conocía de la práctica de algunas de las técnicas que forman parte de la medicina alternativa. Por tanto, se realizó un estudio de sondeo de opinión para determinar el nivel de aceptación que tiene la práctica de la medicina alternativa en la población de la zona urbana de la ciudad de Riobamba, en el período de enero a marzo del 2012, para lo cual se contó con la colaboración de 40 alumnos del quinto año, paralelo "B" de Medicina, promoción 2011-2012, que de manera controlada en cada una de las parroquias urbanas, encuestaron a 9116 personas. Los resultados obtenidos muestran ciertos niveles de información general de la población sobre algunas técnicas contempladas dentro de la medicina alternativa, así como una gran aceptación para que se practiquen y así poder acceder a su tratamiento, en especial, la acupuntura y la homeopatía.

Palabras clave: población, conocimiento, aceptación, terapias alternativas.

ABSTRACT

Informally, the practice of some techniques that are part of alternative medicine was known in Ecuador and Riobamba. Therefore, a study was done to find out and determine the level of acceptance that the practice of the alternative medicine has in the population of the urban area of the city of Riobamba, in the

period January - March 2012 for that the collaboration of 40 students of the fifth year, parallel "B" of Medicine, promotion 2011-2012 was required, in a controlled manner the survey was carried out to 9,116 people in each of the urban parishes. The results show that people have certain levels of general knowledge about some techniques of alternative medicine, and a wide acceptance to put them in practice and also to have access to treatments, especially with acupuncture and homeopathy.

Keywords: population, knowledge, acceptance, alternative therapies.

INTRODUCCIÓN

La medicina tradicional se conceptúa como el acúmulo de experiencias y conocimientos ancestrales propio y practicado en una región. En tanto, la medicina alternativa es aquella cuyos fundamentos teóricos no pertenecen a nuestra región, pero se practican en ella. Ejemplo: la acupuntura tiene su origen en china, pero se practica en Ecuador. Para efectos del presente trabajo y de una mejor comprensión de las prácticas médicas alternativas, incluso en el ámbito académico, el autor ha procedido a identificar estos dos grandes grupos de la medicina no convencional: medicina alternativa y medicina tradicional.

Sin embargo, es preciso anotar que existen otras concepciones sobre medicina

alternativa, y se trata del campo general de su accionar en relación con la medicina convencional o formal. Pues bien, a criterio de varias instituciones mundiales, entre ellas, el Centro Nacional de Medicina Complementaria y Alternativa (*National Center for Complementary and Alternative Medicine*, NCCAM)⁽¹⁾ como organismo federal de los Estados Unidos, se distingue entre Medicina Complementaria, cuando este conjunto de terapias no formales se utiliza junto con la medicina convencional, y Medicina Alternativa, cuando son utilizadas en lugar de la medicina convencional.

Ante cualquier concepción que se le quiera dar, se señala que la Medicina Alternativa no es algo nuevo, sino más bien ha sido el pilar de muchas culturas orientales con miles de años de práctica, ofreciendo resultados positivos para alivio de dolencias. Su llegada, práctica y desarrollo en Occidente, al parecer se relaciona con una serie de acontecimientos científicos y de resultados clínicos comprobados de eficacia, al menos así referidos por los pacientes, que han permitido su aceptación al parecer cada vez más intensa, en el desarrollo de la salud de varios países.⁽²⁾

En efecto, si bien la medicina alternativa y tradicional no forman parte del sistema nacional de salud de la mayoría de países de América, es importante destacar los esfuerzos que se han logrado en muchos para incluir la práctica y rescate de estas en normativas legales de alcance nacional, y su inclusión en la práctica formal de sistemas nacionales de salud, como, por ejemplo, el caso de Chile, país en el cual a partir del año 2008 el Ministerio de Salud reconoce y regula oficialmente el ejercicio de la acupuntura.

En otra visión (J. C. Meeroff. 1999) se señala incluso que la medicina alternativa se constituye en un nuevo paradigma médico consecuente con las necesidades de una nueva era, y se trata de una medicina humanística, integral, holística, adecuada a las características de las nuevas generaciones que tienen

una demografía y longevidad nunca vistas hasta ahora.⁽³⁾

Por tanto, este desarrollo vertiginoso de la medicina alternativa ha permitido que cada vez más la población acuda a los centros médicos especializados en estas terapias, para obtener tratamientos que alivien o curen determinadas patologías, que no han encontrado mejoría con el tratamiento de la medicina convencional.⁽⁴⁾ Es decir, se conoce, por observación empírica o por información verbal, aunque no existan porcentajes claros, que la demanda poblacional por los servicios de medicina alternativa, es de aceptación creciente para la ciudadanía.

En el Ecuador es preciso reconocer que se han establecido nuevas políticas de estado en relación con la medicina tradicional y alternativa, las cuales tienen hoy un marco constitucional y legal, que respalda y fomenta su práctica, como se reseña a continuación:

La Constitución Política del Ecuador⁽⁵⁾ vigente, aprobada en el año 2008, en sus artículos 360 y 363 establece la articulación de los diferentes niveles de atención en salud y promoción de las medicinas ancestrales y alternativas, así como la garantía del estado para la práctica de dichas medicinas.

De igual manera, en el artículo 9 de la Ley Orgánica de Educación Superior,⁽⁶⁾ aprobada en octubre de 2010, se hace referencia a la relación de la educación superior con el buen vivir a través del respeto a la diversidad e interculturalidad.

Actualmente el estado ecuatoriano propone la construcción de un nuevo derecho ciudadano de buen vivir, en armonía con la naturaleza y con la persona misma, para proporcionar espacios de convivencia saludable y de bienestar, en función de lo cual ha establecido el Plan Nacional del Buen Vivir,⁽⁷⁾ el mismo que en sus periodos 2009-2013 como en el actual 2013-2017, define de manera particular dentro del Objetivo 3, que se refiere a mejorar la

calidad de vida de la población, políticas para impulsar la investigación de los conocimientos alternativos, así como la inclusión de estos en las mallas curriculares de programas de formación en salud.

Toda esta “normativa legal” supone un respaldo para el desarrollo más visible de la medicina alternativa y ancestral en Ecuador y Riobamba, pero todavía se mantiene dentro de los límites de la información empírica en cuanto al conocimiento y aceptación de la población sobre su práctica.

La ciudad de Riobamba, una de las más tradicionales del país, conserva muchas de sus tradiciones sanitarias ancestrales a las que no escapa el uso de la medicina alternativa y ancestral. En este contexto se realizó por primera vez en dicha ciudad este tipo de estudio, con el objeto de incorporar el criterio de su población urbana, sobre su nivel de información y aceptación a la práctica específica de las diversas “terapias” que conforman lo que se conoce como la medicina alternativa.

El autor se propuso entonces, en un período de estudio de enero a marzo de 2012, determinar el nivel de aceptación y el conocimiento que tiene la población urbana de la ciudad de Riobamba sobre la práctica de la medicina alternativa, que permitiera contar con una línea base de información que no existía, ya que la única publicación de referencia a esa fecha, pertenece al *Plan Estratégico de Desarrollo Cantonal Riobamba 2020*,⁽⁸⁾ el cual refiere como una fortaleza de la población de la ciudad de Riobamba, el uso de la medicina alternativa.

Objetivo general

- Determinar el nivel de aceptación y el conocimiento que tiene la población urbana de la ciudad de Riobamba sobre la práctica de la medicina alternativa.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó una investigación de tipo descriptiva transversal, con un enfoque mixto, con el propósito de determinar el nivel de aceptación que tiene la práctica de la medicina alternativa en la población de la zona urbana de la ciudad de Riobamba, en el período de enero a marzo del 2012.

Se trabajó con una muestra de 9116 habitantes de 5 parroquias que forman la zona urbana de la ciudad de Riobamba, seleccionada entre el total de su población, mediante un muestreo no probabilístico de tipo intencional o deliberado, utilizando a aquellos pobladores con mayoría de edad que asistieron a servicios o lugares públicos durante las tres primeras semanas del mes de enero de 2012.

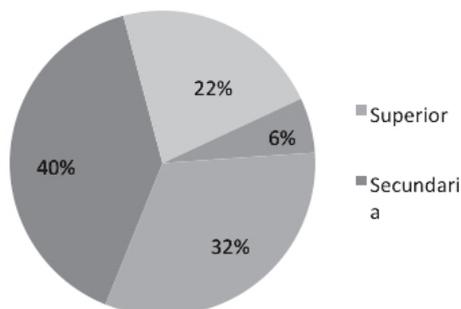
Para la recogida de la información se aplicó una encuesta luego de ser validado por especialistas el respectivo cuestionario. Se capacitó a 38 estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Chimborazo que cursaban la asignatura de Medicina Alternativa para que se encargaran de la aplicación del instrumento. Se realizó la revisión de los documentos rectores del Ministerio de Salud Pública del Ecuador, para verificar las directrices respecto al uso de la medicina alternativa, así como la base legal al respecto.

Los datos fueron procesados a través de estadísticas descriptivas mediante frecuencias absolutas y relativas fundamentalmente; para un mejor tratamiento de los mismos se confeccionó una base de datos en Microsoft Excel, y fueron sintetizados en tablas y gráficos.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos han sido expuestos en relación con el orden mediante el cual se recogieron los datos en el instrumento respectivo.

Gráfico #1. Nivel de instrucción de la muestra.



Fuente: Cuestionario aplicado a la muestra en estudio. 2012

La figura 1 nos indica que de la población consultada, la mayoría (72%) tiene un nivel de instrucción igual o superior a secundaria, lo que permite inferir calidad de información. Otros estudios que no son exactamente de esta dimensión en población abierta, sino más bien en población cautiva, como el realizado por Eymann y otros,⁽⁹⁾ en una población de acompañantes de niños para consulta pediátrica en Argentina, se encontró que el 84% de ellos había culminado la secundaria mientras que el 16% había finalizado los estudios universitarios. Esto al parecer indica que la opción por buscar la medicina alternativa es independiente del nivel instruccional del paciente.

La información que se presenta en un consolidado (Tabla 1) indica que efectivamente la población tiene un nivel de conocimiento sobre terapias de medicina alternativa, que varía según se trate de una técnica determinada. En este punto se tomó en cuenta solo el criterio de las personas que indicaron conocer un poco sobre la terapia, puesto que la otra variable de “mucho”, al parecer fue un error, puesto que la consideramos posteriormente como una categoría que debía corresponder a un experto. Las terapias alternativas más conocidas, acupuntura y homeopatía, y las menos conocidas son: Reiki-sanación de manos e Iridología. Los datos obtenidos por la Subsecretaría de Salud Pública de Chile, publicados en 2012, guardan coincidencia para la acupuntura, como terapia más conocida, no así para el caso de la homeopatía, que ocupó un 5to. lugar.⁽¹⁰⁾

En concordancia con este dato, y a criterio de los informantes, se investigó qué terapias de la medicina alternativa eran las más utilizadas por sus familiares o amigos, encontrando que las más utilizadas en la ciudad de Riobamba son la acupuntura y la homeopatía. Estos datos son similares a los referidos por un estudio en la ciudad colombiana de Medellín, en donde

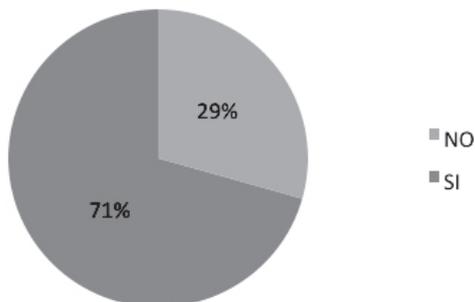
Tabla #1. Nivel de conocimiento sobre terapias de medicina alternativa

Terapias	Nada	Nivel de conocimiento del informante				
		%	poco	%	mucho	%
Acupuntura	4028	44.19%	4074	44.69%	1014	11.12%
Homeopatía	4468	49.01%	3708	40.68%	940	10.31%
Quiropraxia	6681	73.29%	2114	23.19%	321	3.52%
Terapia Neural	6948	76.22%	1766	19.37%	402	4.41%
Reflexoterapia	7296	80.04%	1484	16.28%	336	3.69%
Flores de Bach	7356	80.69%	1416	15.53%	344	3.77%
Iridología	7481	82.06%	1406	15.42%	229	2.51%
Reiki-Sanación de manos	7526	82.56%	1284	14.09%	306	3.36%

Fuente: Cuestionario aplicado a la muestra en estudio. 2012

las terapias más utilizadas son la homeopatía, la acupuntura y la bioenergética. ⁽¹¹⁾

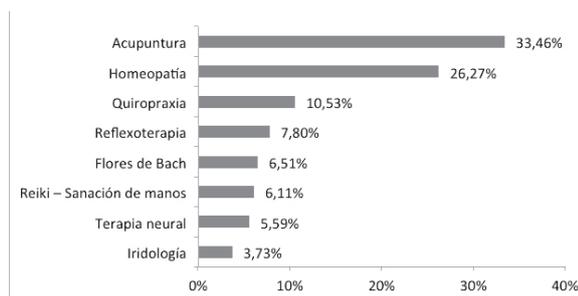
Gráfico #2. Porcentaje de personas que aceptaría algún tratamiento de medicina alternativa



Fuente: Cuestionario aplicado a la muestra en estudio. 2012

Los resultados registrados en la figura 2 indican una gran aceptación (71%) de la población, para someterse a un tratamiento con alguna terapia alternativa. De manera similar, una investigación realizada en los años 1980 en el Perú, en barrios marginales de Lima, encontró que el 57% de los encuestados manifestaba una disposición favorable hacia la medicina tradicional. ¹²

Gráfico #3. Tipos de terapia que les gustaría recibir como tratamiento de la medicina alternativa



Fuente: Cuestionario aplicado a la muestra en estudio. 2012

La información obtenida (Figura 3) indica que las terapias que serían escogidas más frecuentemente por la población son: acupuntura (33.46%) y homeopatía (26.27%). Este dato guarda relación con lo descrito por Heidelberg

(2002), citado por Peña, A; Paco, O (2007), según el cual en Alemania, una de cada tres personas, ha utilizado alguna terapia alternativa, siendo la acupuntura y la homeopatía las más empleadas.¹³ Este dato es interesante en relación con la internacionalización de la acupuntura y la homeopatía, al parecer independientemente de las características culturales de los dos países.

Gráfico #5. Razones para optar por el tratamiento con medicina alternativa



Fuente: Cuestionario aplicado a la muestra en estudio. 2012

Las principales razones de los informantes para optar por un tratamiento con alguna terapia alternativa, se refieren a la presencia de menos complicaciones o efectos secundarios y a que con frecuencia la terapia alternativa se constituye en la última opción después de haber utilizado la medicina convencional. El estudio realizado por la Universidad Nacional de Colombia muestra cómo una de las razones para acceder a las terapias de medicina alternativa es la creencia de que los tratamientos convencionales no serán efectivos o son muy costosos. ¹⁴

Sobre este particular, el autor considera importante tomar en cuenta la pluriculturalidad y multiétnicidad de Ecuador y algunos países de América, como elemento dinamizador de la selección de uso de una terapia alternativa o tradicional.

Además, se investigó el porcentaje de personas que están de acuerdo para que los conocimientos básicos de la Medicina Alternativa se impartan en las carreras de Medicina y Enfermería, y se obtuvo un criterio favorable del 86% de la población encuestada. En este

sentido, un estudio realizado en estudiantes de medicina en Estados Unidos, indica que el 74% de ellos considera positivo la integración de terapias alternativas y tradicionales a la medicina occidental.¹⁵

La información empírica de que las diversas terapias que conforman la medicina alternativa, se vienen practicando en el Ecuador y en la ciudad de Riobamba, así como la percepción de que la población tiene un cierto nivel de conocimiento sobre estas terapias, pueden ser corroboradas por los resultados obtenidos en la presente investigación. Es necesario recordar, que en el caso específico de Riobamba, de acuerdo al *Plan Estratégico de Desarrollo Cantonal Riobamba 2020*, se hace constar como una fortaleza en el desarrollo humano de la población, el gran conocimiento y práctica de la medicina alternativa que ocurre en la ciudad.⁸

CONCLUSIONES

- La población presenta un alto grado de aceptación para los tratamientos con medicina alternativa.
- En la muestra en estudio prevaleció el nivel medio de información sobre las terapias de medicina alternativa. Este conocimiento varía según la terapia.
- Las medicinas alternativas más conocidas son la acupuntura y la homeopatía.
- Las terapias menos conocidas son Reiki-Sanación de manos y la Iridología.
- Las medicinas alternativas con mayor nivel de aceptación por la población son la acupuntura y la homeopatía.
- Un alto porcentaje de la población está de acuerdo para que en las carreras de Medicina y Enfermería se impartan conocimientos de Medicina Alternativa.

AGRADECIMIENTOS

Un reconocimiento especial a los estudiantes del quinto año de medicina, paralelo B, promoción octubre 2011- marzo 2012, por su dedicación y empeño en el desarrollo y aplicación del instrumento de recolección de datos.

De igual manera, un reconocimiento sincero al Ing. Luis Cabezas, estadístico del Instituto de Ciencia, Investigación y Tecnología de la Universidad Nacional de Chimborazo, que organizó y ayudó en la revisión y validación de la tabulación de datos, y en la confección de una base de datos en Microsoft Excel, con diseño de tablas y gráficos.

Conflicto de intereses: no existen conflictos de intereses.

Declaración de contribuciones: el único autor realizó la dirección, coordinación de la recogida de los datos, procesó los mismos y redactó el artículo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Instituto Nacional de la Salud (NIH). Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos (HHS). Los estudios clínicos y la medicina complementaria y alternativa. Septiembre 2009. Disponible en: URL: <http://nccam.nih.gov/node/>
2. Velásquez Blanco, P.A. 2009. Medicina Alternativa, hacia un nuevo concepto de Salud. Disponible en: URL: <http://www.emagister.com/medicina-alternativa-hacia-nuevo-concepto-salud-cursos-656485.htm>
3. Meeroff, J.C. MD, PhD. Medicina Alternativa, génesis de la Medicina del siglo 21. University of Miami (U.S.A). 1999.
4. Carreras, M. Medicina Alternativa en el Ámbito Académico: ¿Se justifica? 2012. Disponible en: URL: <http://www.mancia.org/foro/articulos/63674-medicina-alternativa-ambito-academico-se-justifica.html>

5. Constitución Política del Ecuador.2008. Registro Oficial N° 449. 20 de octubre/2008. Pag. 165-166.
6. Ley Orgánica de Educación Superior.2010. Registro Oficial Suplemento 298. 12 de octubre/2010. Pag. 41.
7. Plan Nacional el Buen Vivir 2009 – 2013, 2013-2017. Objetivos del Milenio. Pag. 189. 2013.
8. Municipio de Riobamba. Plan Estratégico de Desarrollo Cantonal Riobamba 2020. Ecuador.2008
9. Eymann, A., Bellomo, María, A., Catsicaris, C., y Wahren, C .Utilización de medicina alternativa o complementaria en una población pediátrica de un hospital de comunidad. Servicio de Clínica Pediátrica del Departamento de Pediatría del Hospital Italiano de Buenos Aires.2009
10. Subsecretaría de Salud Pública de Chile. División de Políticas Públicas Saludables y Promoción. “Estudio sobre conocimiento, utilización y grado de satisfacción de la población chilena en relación a las Medicinas Complementarias Alternativas”. Agosto 2012.
11. Álvarez, LS. El uso de medicina alternativa y medicina popular en Medellín, Colombia. Rev. Fac. Nac. Salud Pública. 2007; 25(2): 100-9. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832007000100012&script=sci_arttext.
12. Arroyo J. El proceso del sector salud 1990-1995: colapso operativo y reforma sanitaria silenciosa. Anales Facultad de Medicina Lima. 1996;57:188-95. (21). Disponible en : http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_nlinks&ref=072433&pid=S1025-55832007000
13. Peña, A., Paco, O. 2007. Medicina alternativa: intento de análisis. An. Fac. med. v.68 n.1.Pag..89. Lima ene./mar. 2007. 89 .2007
14. Pinto B. Manuel I. Integración de la medicina alternativa en los servicios de salud de Colombia. Artículo de revisión para optar al título de Magister en Medicina Alternativa con énfasis en Homeopatía.2012.
15. Abbott, R. B. 2010. Medical student attitudes toward complementary, alternative and integrative medicine. *Evidence-based Complementary and Alternative Medicine* .2010.

Recibido: 21 de enero de 2014

Aceptado: 5 de abril de 2014