

Artículo Original

Aceptación de la Medicina Tradicional en Codesa y Tabiazo del Cantón Esmeraldas

Acceptance of Traditional Medicine in Codesa and Tabiazo of Esmeraldas Canton

Andrea E. Pineda Caicedo, Victoria L. Álvarez Espinal, Jerry G. González Landázuri y María T.
Torres Rodríguez

Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Esmeraldas, Ecuador.

La correspondencia sobre este artículo debe ser dirigida a Andrea E. Pineda Caicedo.

Email: andrea_pineda1986@hotmail.com

Fecha de recepción: 9 de agosto de 2018.

Fecha de aceptación: 30 de octubre de 2018.

¿Cómo citar este artículo? (Normas APA): Andrea E. Pineda Caicedo, A.E., Álvarez Espinal, V., González Landázuri, J., & Torres Rodríguez, M.T. (2018) Aceptación de la Medicina Tradicional en Codesa y Tabiazo del Cantón Esmeraldas. *Revista Científica Hallazgos21*. 3(3), 318- 325.

Recuperado de <http://revistas.pucese.edu.ec/hallazgos21/>

Revista Científica Hallazgos21. ISSN 2528-7915. **Indexada en Latindex y REDIB**. Periodicidad: cuatrimestral (marzo, julio, noviembre).

Director: José Suárez Lezcano. Teléfono: (593)(6) 2721459, extensión: 163.

Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Esmeraldas. Calle Espejo, Subida a Santa Cruz, Esmeraldas. CP 08 01 00 65. Email: revista.hallazgos21@pucese.edu.ec. <http://revistas.pucese.edu.ec/hallazgos21/>

Resumen

Fundamentación: La medicina tradicional es de uso frecuente en comunidades afrodescendientes e indígenas, pero si no se disponen de amplios conocimientos sobre la misma, pueden generar efectos nocivos en la salud.

Objetivo: Determinar la aceptación de la población sobre la medicina tradicional en el sector Codesa y la parroquia Tabiazo, del cantón Esmeraldas.

Método: Se realizó un estudio mixto (CUAN/cual), con alcance descriptivo, donde se detalló el nivel de aceptación de la medicina tradicional en dos grupos de estudio, para valorar el conocimiento, uso y satisfacción de esta. Se empleó un cuestionario auto- desarrollado en el que se identificó la población que aplica la medicina tradicional, sus factores socioculturales y las limitantes económicas que los lleva a su uso. En el estudio se incluyeron dos grupos poblacionales que fueron seleccionados a través de muestreo tipo probabilístico por racimos, del área urbana y rural, con 150 participantes respectivamente de cada área.

Resultados: El 92% del área urbana posee conocimientos sobre la medicina tradicional, frente al 98% del sector rural. El 90% del área urbana acepta la medicina tradicional, mientras el área rural lo hace en el 96%. Sobre la práctica de la medicina alternativa, el 84% del sector urbano y el 91% del rural presentan prácticas relacionadas con la medicina ancestral. Entre los principales factores que inducen en estas prácticas se encuentran el aspecto cultural, con el 30%, el 27% por bajo costo y el 43% por nivel de efectividad y pocos efectos secundarios.

Conclusión: Ambos sectores aceptan y aplican la medicina tradicional. En el área rural se da en mayor frecuencia, por factores influyentes como el conocimiento, la cultura y el nivel de accesibilidad.

Palabras clave: medicina tradicional; medicina ancestral; plantas medicinales.

Abstract

Background: Traditional medicine is frequently used in Afro-descendant and indigenous communities, but if there is not extensive knowledge about it, it can generate harmful effects on health.

Objective: To determine the acceptance of the population on traditional medicine in the Codesa sector and the Tabiazo parish, in the Esmeraldas canton.

Method: A mixed study was carried out (QUAN / qual), with a descriptive scope, where the level of acceptance of traditional medicine in two study groups was detailed, to assess the knowledge, use and satisfaction with it. A self-developed questionnaire was used to identify the population that applies traditional medicine, their socio-cultural factors and the economic limitations that lead to its use. The study included two population groups that were selected through probabilistic sampling by cluster, from the urban and rural areas, with 150 participants, respectively, from each area.

Results: 92% of the urban area has knowledge about traditional medicine, compared to 98% of the rural sector. 90% of the urban area accepts traditional medicine, while the rural area does so at 96%. On the practice of alternative medicine, 84% of the urban sector and 91% of the rural sector present practices related to ancestral medicine. Among the main factors that induce these practices are the cultural aspect, with 30%; 27% for its low cost and 43% for the level of effectiveness and few side effects.

Conclusion: Both sectors accept and apply traditional medicine. In the rural area it occurs more frequently, due to influential factors such as knowledge, culture and level of accessibility.

Keywords: traditional medicine; ancestral medicine; medicinal plants.

Aceptación de la medicina tradicional en Codesa y Tabiazo del Cantón Esmeraldas

La medicina tradicional incluye diversas terapias y prácticas que ayudan a mejorar la salud de las poblaciones, como una forma alternativa de tratamiento ante diversas patologías, siendo estas empleadas desde hace miles de años, y han contribuido enormemente a la salud humana, en particular como proveedores de atención primaria de salud al nivel de la comunidad (OMS 2013).

El Ecuador al ser un país pluriétnico y multicultural incluye una variedad de creencias proveniente de diversas culturas; cuenta con múltiples plantas medicinales utilizadas como tratamiento en diversas patologías, conocida por varios nombres como medicina ancestral, complementaria, alternativa, ortodoxa, margina, no convencional, entre otros.

En la actualidad existen varias de formas para tratar la salud, estas pueden ser la medicina tradicional o la medicina convencional entre las más comunes, las cuales son de libre elección de acuerdo a las necesidades y creencias que tienen cada persona, cuya decisión es respaldada e impulsada por bases legales en el Ecuador, donde se promueve la inclusión y equilibrio entre ambas.

La medicina natural o tradicional es la especialidad que incluye un conjunto de métodos y/o técnicas terapéuticas que consisten en restablecer el equilibrio del individuo y su entorno; incluye modalidades de medicina natural y asiática, medicina herbolaria, apiterapia, uso de aguas mineromedicinales, fangoterapia, ozono, acupuntura, digitopuntura, aplicación de ventosas entre otras, que permiten la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de enfermedades (Marrero & Rosario, 2013).

El principal recurso de la medicina tradicional son las plantas medicinales con

propiedades curativas, preventivas, entre otras; existe una diversidad de plantas medicinales dentro del mercado, lo que las convierten en la principal elección por las comunidades para los diferentes problemas de salud que los aqueja.

La Organización Mundial de la Salud (2013), estima que hasta un 80% de la población mundial utiliza la medicina basada en hierbas para la atención primaria de la salud.

Dentro de la medicina tradicional existen agentes ancestrales, que están encargados de mantener la tradición popular y trasmitirla, evitando que ésta desaparezca, fomentando el uso de lo que la tierra y la naturaleza brindan. Los principales representantes de este sistema dentro del contexto ecuatoriano son: los curanderos, las parteras o comadronas, el hierbatero y los fregadores.

Existen diversos factores que impiden el empleo y uso adecuado de la medicina tradicional, entre los que se encuentran: el desconocimiento de la población sobre el uso y propiedades de plantas medicinales, lo que conlleva al empleo inadecuado del recurso. La falta de accesibilidad sobre las plantas medicinales y el uso excesivo puede causar complicaciones en la salud.

Método

Se realizó un estudio de tipo cuantitativo, con alcance descriptivo y de tipo transversal-correlacional, donde se establecieron parámetros comparativos entre dos poblaciones de estudios de la Ciudad de Esmeraldas, conformadas por 150 personas de la población del Sector de "Codesa" de característica urbana y la misma muestra en "Tabiazo" cuya población es rural, encontrando diferencias entre ambos grupos por las actividades a las que se dedican, nivel económico y aspectos de salubridad. El diseño de la muestra fue de tipo probabilística por racimos, durante el

periodo de tiempo de junio a septiembre del 2017.

Los métodos utilizados fueron el empírico observacional que permitió determinar si contaban con plantas medicinales dentro o alrededor de sus hogares y deductivo-inductivo; las variables determinaron la preferencia de cada grupo de estudio referente a las personas entre la medicina oriental y la medicina tradicional, la aceptación hacia la medicina alternativa, percepción del nivel de efectividad y factores que influyen en su elección. Como técnicas de recolección de datos utilizadas fueron un cuestionario de selección múltiple y la observación directa.

Para el procesamiento de los datos, se tabularon las encuestas en una tabla Excel, obteniéndose resultados en porcentajes, estos resultados se plasmaron en figuras. Los datos de la guía de observación se redactaron en forma de párrafos en Microsoft Word.

Resultados

De la población incluida en el estudio, el 57% fue de sexo femenino y el 43% de sexo masculino. El 98% de la muestra se encontraba física y mentalmente autónomos para la aplicación del cuestionario. Respecto a la etnia con la que se identifican, en el área urbana el 57% se consideró mestiza y el 43% como afrodescendientes. En cuanto el sector rural, el 63% como mestizos y 37% como afrodescendientes.

En relación con el grado de instrucción académica, en el área urbana el 61% de la población ha cursado la secundaria, seguido del nivel de estudio superior, con el 27%; a diferencia del área rural que en su mayor población se encuentra en el nivel de primaria, con el 73%, seguido del nivel secundario con el 27%. En cuanto a las condiciones socioeconómicas, en la zona urbana, el 57% indicó percibir un ingreso mensual mayor a \$376,00 dólares, mientras

que en el rural el 60% de la población refiere tener un ingreso inferior a los \$300 dólares, que los complementan por medio de subsidios del Estado.

Respecto a si poseen conocimientos o no de la medicina tradicional (ver Figura 1), el 98% del sector rural disponen de conocimientos básicos sobre el uso medicina alternativa que se relaciona con el 92% del sector urbano.

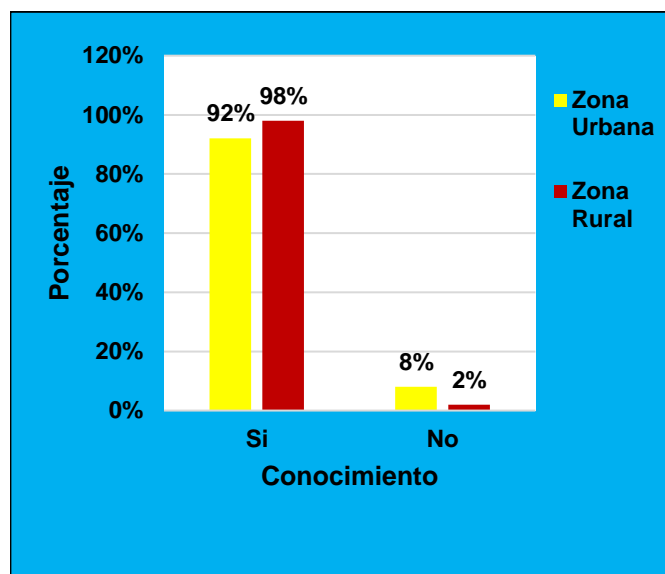


Figura 1. Conocimientos sobre la medicina tradicional.
Fuente: Encuesta.

De la población que conoce sobre medicina alternativa, el 90% del área urbana acepta la medicina tradicional y el 96% del área rural, refiriendo que emplea plantas medicinales para el tratamiento de sintomatología. A su vez de las personas que respaldan cuidados en la misma, el 84% del sector urbano y el 91% manifestaron usarla en conjunto con la medicina occidental.

En cuanto a la frecuencia con la que acuden a la medicina tradicional (ver Figura 2), se reflejó mayor incidencia en el área rural, donde el 58% manifestó realizarlo siempre, mientras el 56% del sector urbano lo realiza esporádicamente.

Entre los principales factores que inducen estas prácticas (ver Figura 3), se encuentra

el aspecto cultural con el 30% que predominó en ambos grupos de estudio, el 27% por bajo costo con mayor frecuencia en el área rural y el 43% por nivel de efectividad y pocos efectos secundarios que fue de mayor repercusión en el sector urbano.

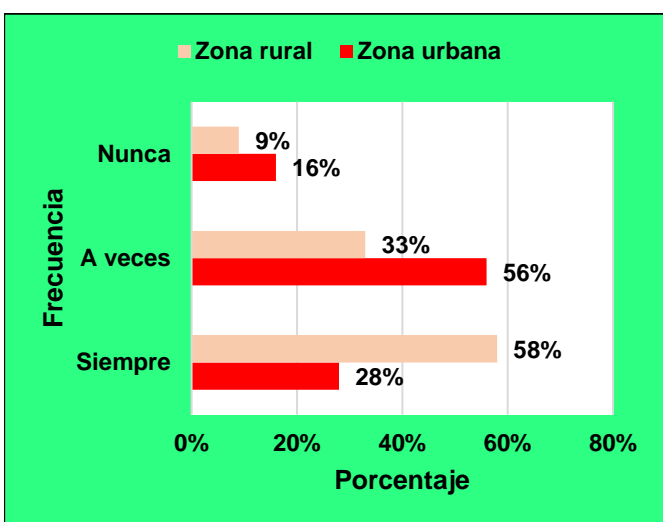


Figura 2. Frecuencia de prácticas de medicina tradicional. Fuente: encuesta.

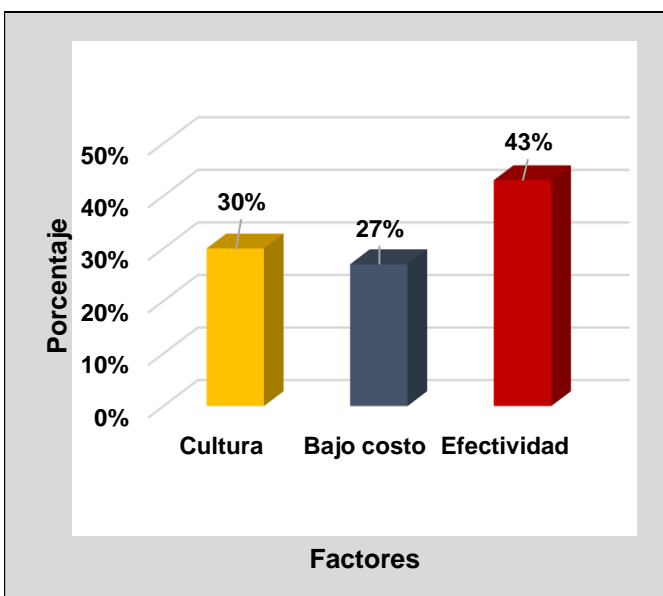


Figura 3. Factores que influyen en la práctica de la medicina tradicional. Fuente: Encuesta.

Al determinar la percepción de los dos grupos de estudio sobre el nivel de satisfacción de la medicina tradicional (ver Figura 4), en el área urbana el 61% de la población refleja nivel medio en cuanto a la

efectividad y eficacia de la medicina tradicional, y el 37% la calificó con un nivel alto. En el sector rural el 56.6 % de la población describe con nivel alto a dicha medicina, y el 43.4% la calificó con un nivel medio.

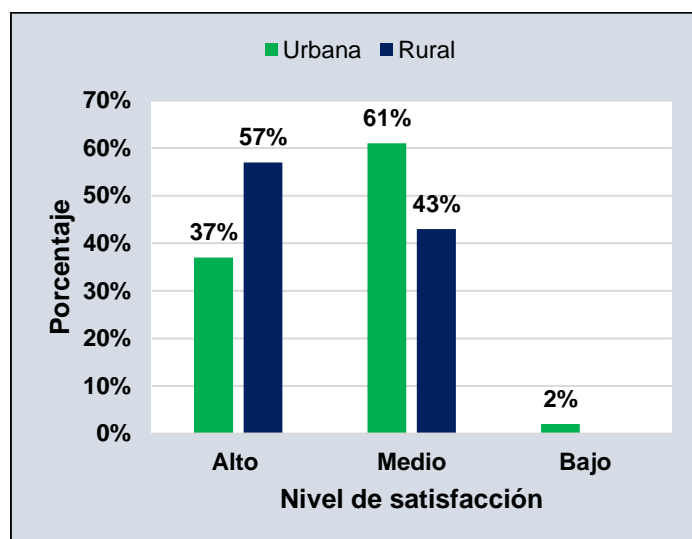


Figura 4. Consideración del nivel de satisfacción de la medicina tradicional. Fuente: Encuesta.

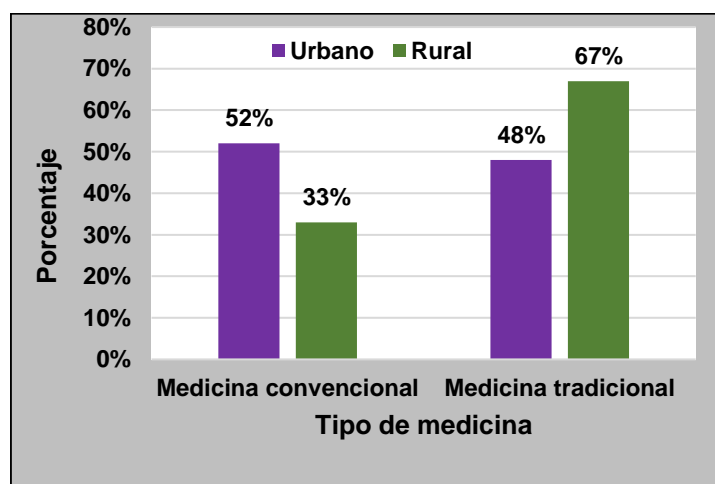


Figura 5. Preferencia del tipo de medicina de primera elección. Fuente: Encuesta.

Respecto a la preferencia que tienen los dos grupos de estudio en cuanto a la medicina tradicional y la medicina convencional (ver Figura 5), el 52% de la

MEDICINA TRADICIONAL EN CODESA Y TABIAZO

población urbana indicó que la medicina de mayor importancia es la convencional; mientras en el área rural, el 67% de los participantes consideró que la medicina más relevante es la tradicional.

El personal de salud de las unidades operativas que atiende en ambos grupos, manifestó estar de acuerdo con las prácticas de medicina tradicional, a pesar de que manera personal no la apliquen. Manifiestan que las actividades están orientadas hacia las acciones y cuidados de medicina convencional y explicar las posibles complicaciones de ciertas prácticas inseguras en la medicina tradicional por el uso inadecuado.

Discusión

El presente trabajo cuya población de estudio fueron dos comunidades de distintas características. El sector urbano de Codesa, ubicado en la zona urbana de la ciudad de Esmeraldas, cuenta con todos los servicios, calles, sistemas de educación y centros de salud dentro del sector; la población es de clase baja, media y alta. Los habitantes en su mayoría son profesionales, que laboran empresas públicas, privadas y negocios propios. Por su parte el sector rural, parroquia Tabiazo se encuentra dotado en menor cobertura de servicios básicos, sistema de salud, educación y su fuente principal de economía es la agricultura.

En esta investigación se comprobó que a pesar de contar con dos grupos sociales diferentes entre actividades que ejecutan y nivel de salubridad, ambas tienen presente la medicina tradicional en su patrón percepción-salud.

Se encontraron diferencias entre el conocimiento de las personas sobre la medicina alternativa, donde el 92% del área urbana aseguró conocerla, frente al 98% del sector rural, con respecto a las personas que aceptan este tipo de medicina. El 90% del área urbana y el 96% del área rural si las

aceptan, a su vez sobre las personas que la practican el 84% del sector urbano y el 91% del rural acuden o practican estas medidas. conocen sobre las medidas o tipos de

En una investigación realizada en la ciudad de Bogotá sobre el uso tradicional de plantas medicinales en mercados populares, se mencionan varias plantas que se consideran las más utilizadas por sus distintas propiedades curativas como: anti flatulentas, antiinflamatorias, diuréticas, y antiespasmódicas entre otras, es por ellos que ambas áreas utilizan las plantas con fines curativos. El 76% en el área urbana y el 53% en el área rural manifestó que la utiliza por tradición, adoptada por sus ancestros y por la accesibilidad que tienen a las plantas medicinales (Quintero, Bernal, Morales, Pardo, & Gamba, 2015).

Se determinó que los factores que inducen hacia la práctica de la medicina tradicional se encuentran ligados al estilo de vida de cada grupo social investigado, el aspecto cultural con el 30% que predominó en ambos grupos de estudio y se lo relacionó con hábitos de acudir a la medicina convencional para "la cura del mal de ojo", "mal aire", "espanto", entre otras creencias. El 27% por bajo costo con mayor frecuencia en el área rural que son familias cuyos ingresos están por debajo de un salario básico y los centros médicos cercanos atienden por horas bajo sistema de agendamiento, por lo tanto, han desarrollado actividades opcionales para mitigar el impacto en su salud. El 43% por nivel de efectividad de la medicina tradicional y pocos efectos secundarios considerando que existen personas con patologías que ya han estado en controles con el médico convencional y no han presentado una consulta satisfactoria.

Según indica Salaverry en el año 2012, América Latina acoge una gran cantidad de medicinas tradicionales. Aproximadamente, 45 a 50 millones de pobladores indígenas, de

MEDICINA TRADICIONAL EN CODESA Y TABIAZO

áreas rurales, dependen de ellas para protegerse de enfermedades infecciosas y el cuidado de su salud. Incluso en las áreas urbanas se utilizan muchas medicinas tradicionales paralelo a los medicamentos modernos. Coincidiendo con este estudio se demostró que en el área urbana el 48% de la población acepta y practica la medicina tradicional, complementando su uso con la medicina moderna, y en el área rural el 67% de la población lo realiza de la misma manera. El Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2012), a través de la Dirección Nacional de Salud Intercultural y Derechos, evidenciando las necesidades de la población decidió incluir avances desde el enfoque intercultural, es por ello que el personal de enfermería que fue parte del estudio manifestó aceptar la medicina

tradicional y brindar educación a los paciente que acuden a la atención primaria para uso adecuado de la misma, así como la importancia de complementar ambas medicinas para mejores resultados en la salud de las comunidades, coincidiendo con un artículo publicado en España por Martínez, Logroño Y Palacín (2012), que menciona que el personal de enfermería influye en el uso de la medicina tradicional en el ámbito actual, puesto que son educadores por excelencia.

Conclusión

La población del área urbana y rural de la ciudad de Esmeraldas acepta y aplica la medicina tradicional. En el área rural se da en mayor frecuencia, por factores influyentes como el conocimiento, la cultura y el nivel de accesibilidad a las plantas.

Referencias

- Marrero , L., & Rosario Molina, J. (2013). Sanación popular y Medicina Natural y Tradicional. Dos sistemas de salud en el municipio de Contramaestre. Revista Cubana de Antropología Sociocultural. Recuperado de: <http://revistabatey.com/index.php/batey/article/download/53/28>.
- Martínez, Y., Logroño, T., & Palacín, L. (2012) Medicinas alternativas y complementarias en el ámbito sociocultural actual. Metas de Enfermería. Recuperado de: <https://medes.com/publication/75677>.
- Ministerio de Salud Pública. (2012). Manual de Modelo de atención integral de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural. Recuperado de: http://instituciones.msp.gob.ec/somossalud/images/documentos/guia/Manual_MAIS-MSP12.12.12.pdf.
- Organización Mundial de la Salud. (2013). Estrategia de Salud de la OMS sobre la medicina tradicional (2014-2023). Recuperado de: <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s21201es/s21201es.pdf>.
- Quintero, G., Bernal, M., Morales, A., Pardo, A., & Gamba, L. (2015). Descripción del uso tradicional de plantas medicinales en mercados populares de Bogotá, D.C, NOVA, 13 (23), 73-80. Recuperado de: www.scielo.org.co/pdf/nova/v13n23/v13n23a07.pdf.
- Salaverry, O. (2012). Medicina tradicional modernizada para población local SciDev. Recuperado de: <http://www.scidev.net/america-latina/salud/opinion/medicina-tradicional-modernizada-para-poblacion-local.html>.