

# La Medicina Popular (Curismo)

\* JAIME ARROYAVE R.

## Resumen

Se estudiaron 500 pacientes en la consulta externa del Hospital San Rafael del Municipio de Itagüí, encontrándose que antes de llegar allí, los pacientes o sus acompañantes habían acudido a la madre, el farmacéuta o a la automedicación en un 66<sup>o</sup>/o. La medicación recibida fué sintomática, siendo los analgésicos, las drogas de mayor uso.

La farcopea herbológica aún ocupa lugar primario en nuestro folclor y su uso aún está muy difundido en el tratamiento de las enteritis y diarreas principalmente, causa principal de morbimortalidad en los países del tercer mundo.

El nivel primario de prevención, especialmente el fomento de la salud, orientado a las madres y farmacéutas, sería una medida positiva para lograr una correcta atención primaria.

## Abstract

We have followed 500 outpatients from "Hospital San Rafael" of the country of Itagüí. We found that sixty percent of the patients (66<sup>o</sup>/o) had been assisted by their own mothers

---

\* Profesor de Medicina de la comunidad U.P.B.

or pharmacists or had been using symptomatic automedication, including analgesics as preferential drugs.

Herbal or crude vegetal drugs are still important for our folks and its use is quite extended specially against diarrheas which constitute the first cause of morbimortality in the third world countries.

The primary prevention of disease will have to include the adequate education of mothers and pharmacists as a positive goal toward a correct primary assistance.

*Para ningún médico es extraño el hecho de que un paciente, antes de ir a su consultorio, ya "haya pasado por otras manos".*

*Durante los últimos 6 meses del año inmediatamente anterior (1980), interrogamos a los pacientes o a sus acompañantes acerca de la terapéutica recibida por el primero, luego de iniciado el cuadro clínico tabulamos los primeros 500 pacientes que acudieron a la consulta en el servicio de urgencias del Hospital San Rafael del Municipio de Itagüí. Los resultados fueron sorprendentes, como se verá a continuación.*

*La madre del paciente fué quien más terapéutica aconsejó, el 28% de las personas que acudieron a nuestra consulta, antes de hacerlo ya habían recibido alguna medicación de patente o no, por parte de ella. No es extraña esta actitud en una sociedad matriarcal como la antioqueña.*

*El alto costo del transporte, de la consulta, de las drogas, de las hospitalizaciones, han hecho que las madres utilicen algunas sustancias para mejorar el estado de salud del enfermo, casi siempre un menor, con una patología infecciosa.*

*Generalmente los tratamientos son sintomáticos, utilizándose de preferencia los antipiréticos y analgésicos. No siempre la orientación terapéutica es correcta y a veces es contraproducente para el paciente: así tenemos como ejemplo, el uso tan difundido entre las señoras del metronidazol para el tratamiento de las "diarreas" o las tetraciclinas contra "la fiebre". No siempre utilizan sustancias artificiales, otras veces utilizan frutas como el zumo de limón contra el vómito, "gotas de col" en los oídos para la otalgia; las mezclas son frecuentes y es así como tenemos que "el agua de panela con canela", es utilizado contra los cólicos, y el zumo de limón con agua tibia para tratar la obesidad.*

*La diarrea es el signo más atacado y contra ella es de uso frecuente la coca-cola, con o sin sal; "el agua de manzanilla con linaza" y el "agua de panela con almidón", también son usados cuando el paciente tiene deposiciones frecuentes y/o líquidas.*

*Las bebidas alcohólicas también han tenido amplio uso con fines curativos. Casi siempre se usan combinadas con otras sustancias: aguardiente con "agua de ajo" para tratar la ascariasis, con piña para tratar la amibiiasis.*

*Al hacer tratamientos sintomáticos, es lógico esperar que varios trastornos con sintomatología parecida, reciban una misma terapéutica, así, hemos visto como pacientes con bronquitis, tanto aguda como crónica, con neumonía, con amigdalofaringitis y otras neumopatías, consideran las madres que sufren "gripas" y tratados en consecuencia.*

*El siguiente grupo de personas más consultado por los pacientes o familiares de éstos en nuestra encuesta, fueron los farmacéuticos: 115 pacientes, es decir, el 23% de la muestra estudiada.*

*Las características más importantes encontradas en este grupo sobre el uso de medicamentos, son las siguientes:*

- 1.** *Sus tratamientos casi siempre son sintomáticos.*
- 2.** *Nunca utilizan la farmacopea herbológica, en los casos por nosotros estudiados.*
- 3.** *Algunas terapéuticas son combinadas.*
- 4.** *Remiten al médico particular o al hospital de la localidad, aquellos pacientes cuya sintomatología les hace sospechar un proceso delicado, grave.*
- 5.** *Nunca informan a los acompañantes o al paciente mismo los nombres de las drogas por ellos recetadas; es así como al llegar al hospital, ante el interrogatorio del galeno por la terapéutica recibida con anterioridad, se limitan a informar que fueron "unas pastillas pequeñas y blancas".*
- 6.** *Algunas drogas tienen uso muy difundido entre los empleados de las farmacias, como las tetraciclínas en todo tipo de diarreas; eczemas, dermatitis, virosis, etc., siempre reciben el mismo tratamiento tópico, siendo las cremas y pomadas a base de esteroides las más usadas.*

*El hecho de recibir una incompleta y a veces errada información sobre el paciente, unida al desinterés por profundizar acerca de la misma, hace que el farmacéuta se equivoque completamente en la orientación terapéutica dada al paciente, quien luego debe acudir al Hospital, con el mismo o peor cuadro clínico. Tuvimos el caso de una paciente de 34 años, quien nos consultó por presentar rectorragia luego de tomar, por orden del farmacéuta, cloranfenicol y metronidazol. El diagnóstico final para esta paciente fué hemorrotides internas sangrantes. Otro paciente con un cuadro de bronquitis aguda, recibió antes de acudir a la consulta "atac" para su "malestar".*

*Quienes acuden al Hospital luego de haber visitado la farmacia, lo hacen porque el tratamiento recibido no fué positivo; pero este grupo de pacientes representan una minoría comparados con las muchas consultas que reciben a diario los farmacéutas, lo cual nos habla de un balance positivo, en general, de su actividad terapéutica.*

*Se automedicaron el 150/o de nuestros encuestados, es decir, 75 pacientes. Quien se automedica, por lo general, ya conoce los efectos de la droga utilizada, sea por el uso continuo o porque recibió información sobre la misma con anterioridad.*

*Los tratamientos con analgésicos generales y antiespasmódicos, ocupan el primer lugar en nuestro informe; el uso de estas drogas, como sintomático, es correcto, pero, considerado como terapia etiológica, es errada.*

*No hacemos mención en el presente informe de los ansiolíticos ni de los hipnóticos ya que su uso tan difundido sólo tiene un directo responsable: el médico.*

*Dos pacientes jóvenes, de sexo masculino, consultaron por presentar cuadros compatibles con uretritis gonocócica, para la cual ya se había hecho tratamiento antibiótico pero a dosis muy por debajo de la requerida en estos casos.*

*La consulta médica ocupó el cuarto lugar con 60 pacientes (120/o). Al ser la consulta bastante homogénea en el hospital San Rafael de Itagüí, nos fué imposible caracterizar a aquellos que nos visitaron, antes que a otra persona, con base en la edad, el sexo, la gravedad del proceso, etc. Este análisis debe servir de base para plantear soluciones claras para que a la consulta médica, acudan quienes verdaderamente lo requieran, aunque sea el 120/o del total de los pacientes, con la oportuna y eficaz utilización de las otras personas en la atención primaria.*

Un 100/o (50 pacientes) habían recibido terapéutica indicada por un vecino. Este tipo de terapéutica es más frecuente cuando quien está enfermo es un menor, quien recibe los mismos medicamentos con que se había mejorado un vecinito.

No nos extenderemos, entonces, en explicaciones, ya que los comentarios para este grupo, caen perfectamente en el primero: las madres.

**Medicación popular en la consulta externa del Hospital San Rafael de Itagüí. Distribución porcentual y por grupos.**

<b>Grupo</b>	<b>No. Personas</b>	<b>Porcentaje</b>
Madre	140	280/o
Farmacéuta	115	230/o
Automedicación	75	150/o
Médico	60	120/o
Vecino	50	100/o
Fórmula anterior	40	80/o
Otros	20	40/o
<b>Total</b>	<b>500</b>	<b>1000/o</b>

Una clase especial de automedicación es el uso, bastante frecuente, de fórmulas anteriores; en nuestra casuística, el 80/o (40 pacientes), lo habían hecho, alegando tener el mismo cuadro en el momento de la consulta, que cuando le fue formulada la droga por el médico por primera vez.

Lo más frecuentemente encontrado fué el uso de fórmulas antiguas por parte de las madres, en el tratamiento de las enteropatías e infecciones respiratorias de sus hijos.

El último grupo en nuestro estudio, al que denominamos OTROS, incluía estudiantes de medicina, enfermeras, teguas, etc.; su porcentaje fué del 40/o, es decir, 20 pacientes, los tratamientos dados fueron, salvo los realizados por los estudiantes de medicina, sintomáticos, limitándose la terapéutica a los analgésicos.

Sólo recibimos un paciente que había consultado al tegua antes que a nosotros y lo hizo inicialmente porque "estaba muy débil", recibiendo, por lo tanto tiamina, complejo B y un "purgante" casero preparado por el tegua. El paciente, al no obtener mejoría de su mal, fué a nosotros y posteriores estudios de laboratorio, demostraron una hepatitis viral, causa de su "debilidad".