

# III CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Innovación y mejora en la calidad de los cuidados integrales al paciente como derecho del ciudadano"

## MEDICINAS ALTERNATIVAS Y ENFERMOS CRÓNICOS

**Autor principal** FERNANDO FERNÁNDEZ ALVAREZ

**CoAutor 1**

**CoAutor 2**

**Área Temática** Innovación y mejora en la calidad de los cuidados integrales en el Área Médica

**Palabras clave** Dolor Enfermos crónicos Etnomedicinas Medicina occidental

### » Resumen

Los enfermos crónicos son personas cuya experiencia del malestar se ha convertido en algo habitual en sus vidas. Cada cual refiere su experiencia del dolor y de la enfermedad. A pesar de los grandes avances en la medicina convencional, occidental y científica, son muchos los enfermos crónicos que padecen sufrimiento, dolores constantes y malestar. Las etnomedicinas suelen tener un enfoque amplio e interrelacionado de los problemas, dirigiendo su mirada a los enfermos a la vez que a los males que padecen. Las vivencias son individuales y diferentes. Esta investigación se realiza para tener una aproximación a los sistemas tradicionales de salud de todo el mundo y poder hacerlos compatibles con la medicina convencional occidental.

Dicha investigación beneficia fundamentalmente a los enfermos crónicos por su experiencia de dolor y malestar diario.

Proporciona a los profesionales una perspectiva más amplia de la enfermedad, del enfermo y de las posibilidades para ayudarlo.

Las limitaciones surgen de la falta de cooperación de los encuestados para suministrar información. También puede ser una limitación la resistencia de culturas a aceptar, conocer o integrar sistemas naturales de salud.

**» Contexto de partida. Antecedentes. Experiencias previas. ¿Dónde se realizó el trabajo? ¿En qué tipo de organización o departamento? ¿Cómo surge? ¿Hay experiencias previas en el área desarrollada?**

Sistemas tradicionales y naturales de salud:

De acuerdo con la OMS, la medicina tradicional es la suma total de conocimientos, habilidades y prácticas basados en teorías, creencias y experiencias oriundos de las diferentes culturas, sean o no explicables, y usados en el mantenimiento de la salud, así como en la prevención, diagnóstico o tratamiento de las enfermedades físicas o mentales.

Medicina tradicional: Se refiere a las formas de interpretar y actuar en salud, asociadas a las sociedades humanas antiguas y a sus respectivas formaciones culturales.

Medicina alternativa: Se refiere a las formas de medicina, generalmente tradicionales, que se asumen como equivalentes a la medicina oficial o moderna.

Medicina complementaria: Se refiere sólo a técnicas procedentes de otros sistemas médicos, que se usan como secundarias o complementos de la medicina moderna.

a) Etnomedicinas no occidentales: medicina mexicana, china y ayurvedica.

b) Sistemas tradicionales y naturales occidentales: naturopatía y homeopatía.

Variables relacionadas con sistemas tradicionales orientales:

- Habla de enfermos más que de enfermedades.
- Males observados individualmente.
- Personas con padecimientos crónicos.

Variables relacionadas con sistemas tradicionales occidentales:

- Catálogo de desequilibrios concretos.
- Enfermedades crónicas.

La antropología que estudia la salud reconoce la realidad variada de los males (según las culturas y las individualidades) así como los sistemas terapéuticos surgidos a lo largo y ancho del mundo y de la historia. La medicina convencional, occidental, impuesta hoy en todo el mundo, se puede compaginar con las medicinas tradicionales.

Desde la antropología aplicada a la salud se va a tener en cuenta no sólo lo observable y cuantificable de las desarmonías crónicas sino también la experiencia narrable de quienes las padecen.

Las medicinas tradicionales y los sistemas naturales del cuidado de la salud aportan las ayudas estimadas para que la persona encuentre su equilibrio, adaptándose a los cambios permanentes del ambiente, de la enfermedad y de la relación del enfermo con su mal y entorno.

Todos los seres humanos tienen el derecho a seguir las tradiciones que definen la identidad de su cultura y sociedad. Etnomédicos afirman que no son los remedios los que curan sino la actitud del enfermo, asociada a ellos.

Más bien, a partir de la expansión de la cultura occidental, o se mantuvieron enquistadas en sus diferentes unidades culturales y etnias o fueron perseguidas, maltratadas, difamadas y aplastadas por el poder y por los sistemas dominantes (incluida la iglesia), de corte occidental y economicista.

Cada vez más gente demanda ayuda a la medicina tradicional china, a las medicinas indígenas en los países latinoamericanos, a la naturopatía y homeopatía en Europa y países occidentales.

» **Descripción del problema. ¿Sobre qué necesidades o problemáticas del contexto pretendía actuar el proyecto? ¿Cómo se analizaron las causas de esos problemas? ¿Qué tipo de intervención se realizó? ¿Cómo se cuantificó el problema?**

- Población y muestra.

La muestra está hecha tomando datos de 50 enfermos crónicos en la Unidad del Dolor de tres hospitales en la comunidad de Madrid.

Muestreo intencional u opinático: se establecen como criterios de selección: enfermos crónicos, pluripatológicos, aquellos que no responden a sistemas médicos convencionales y con un nivel de dolor de moderado a muy alto y baja autoestima.

Los objetivos son:

a) Generales:

- Considerar el valor de los sistemas tradicionales y naturales como ayudas para mejorar la calidad de vida de los enfermos crónicos.
- Determinar el valor de la antropología aplicada, como coordinadora de planes interdisciplinarios e interculturales.

b) Específicos:

- Reconocer la realidad variada de los males según las diferentes culturas.
- Reconocer la diversidad de expresiones individuales de las dolencias.
- La antropología aplicada propone vías alternativas a las soluciones y propuestas convencionales y unívocas.
- Aumentar la autoestima y el nivel de vida de los enfermos crónicos.
- Favorecer el equilibrio de estas personas.
- Reducir el nivel de dolor, el sufrimiento moral y el desánimo.

- Se comenzó la búsqueda observando los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) y en Medical Subjects Headings (MeSH).

- Para realizar la búsqueda bibliográfica hemos utilizado las siguientes bases de datos: CUIDENS, LILACS, COCHRANE LIBRARY Y Medline.

- La búsqueda se limitó a aquellos documentos publicados entre el año 2000 y el momento actual, excluyendo aquellos de fechas anteriores.

» **Soluciones aportadas / Viabilidad / Aplicabilidad. Coste-Beneficio. ¿Cuáles fueron los efectos y cómo se midieron? ¿Hasta qué punto las soluciones aportadas resolvieron el problema?**

- Nivel de investigación.

Investigación explicativa:

Indagar las causas que generan la no aceptación de los sistemas tradicionales de salud o la no combinación de los tradicionales con los convencionales.

- Diseño de la investigación.

a) Investigación experimental:

Sometimiento de un grupo de enfermos crónicos de la Unidad del Dolor que estaban con tratamiento convencional a sistema tradicional y posteriormente a ambos.

b) Investigación documental:

Estudio sobre la historia y el estado en cuestión de los sistemas tradicionales de salud en el mundo y su aceptación en Occidente; realizado mediante consulta de material, bibliográfica y hemerográfica.

c) Investigación de campo (cualitativa):

Sondeo de opinión en el que se consulta directamente al enfermo.

Sr. Fernández: pluripatológico. Usa las técnicas alternativas como complemento (fitoterapia y acupuntura), le ha ayudado, mejorado o curado.

Sra. González: enferma de fibromialgia. Acude regularmente a la ayuda de la fitoterapia y a los consejos y remedios de la medicina tradicional china, utilizando la convencional cuando lo ve necesario. Sus capacidades físicas siguen mermadas pero su vida ha cambiado con la medicina tradicional.

» **Barreras detectadas durante el desarrollo.**

Las limitaciones surgen de la falta de cooperación de los encuestados para suministrar información. El caso del informante el Sr. Fernández reacios y cansados de recibir todo tipo de tratamientos, algunos de ellos ineficaces

También puede ser una limitación la resistencia de culturas a aceptar, conocer o integrar sistemas naturales de salud.

» **Oportunidad de participación del paciente y familia.**

Tiene una aplicabilidad directa ya que:

Dicha investigación beneficia fundamentalmente a los enfermos crónicos por su experiencia de dolor y malestar diario.

Proporciona a los profesionales una perspectiva más amplia de la enfermedad, del enfermo y de las posibilidades para ayudarlo.

» **Propuestas de líneas de investigación.**

El estudio cuantitativo de los males debe complementarse con el aporte cualitativo de los enfoques de las ciencias sociales y de las etnomedicinas tradicionales.

Las sociedades y los gobiernos de la Unión Europea deben abrirse al futuro de la interculturalidad, de la riqueza de la vida en común dentro de las diferencias.

Habrà que buscar los elementos compatibles y aplicarlos sabiamente, acompañados de políticas de acercamiento intercultural entre concepciones de salud y medicina capaces de eliminar barreras etnocentristas y posiciones hegemónicas (casi siempre de raíz política y el contexto mercantilista de las multinacionales farmacéuticas.