

FACTORES ASOCIADOS A LA PREFERENCIA DE LA MEDICINA TRADICIONAL FRENTE A LA MEDICINA CONVENCIONAL EN LA COMUNIDAD DE CKOCHIS, SUCRE

Factors Associated With the Preference for Traditional Medicine over Conventional Medicine in the Community of Ckochis, Sucre.

Autores:

1. Aldayuz Murga Daniel
 2. Muñoz Arrazola Alisón Mariana
 3. Terán Cervantes Jonatan
 4. Serrudo Romero Mariana Isabel
 5. Zárate Choque Janeth
 6. Aldayuz Peredo Daniel Antonio
 7. Ponce Fuentes Faviola
- (1) Médico Titulado, Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca (USFX). Correo electrónico: 123danielaldayuz@gmail.com
 - (2) Médico Titulado, Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca (USFX). Correo electrónico: mu-noarrazola.alison@gmail.com
 - (3) Médico Titulado, Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca (USFX). Correo electrónico: jona-tanteran2012@gmail.com
 - (4) Médico Titulado, Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca (USFX).
 - (5) Médico Titulado, Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca (USFX).
 - (6) Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca. Facultad de Medicina. Docente Titular de Semiología Médica. Especialista en Medicina Interna. Magíster en educación Superior. Diplomado en Investigación Científica. Diplomado en Gestión Curricular Basada en Competencias y Simulación. Correo electrónico: drdanielaldayuz@gmail.com
 - (7) Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca. Facultad de Medicina. Docente de Histología. Diplomada en Gerencia de Proyectos. Diplomada en Gestión y Administración de Instituciones de Salud. Alumna Maestría Salud Pública. Centro de Estudios de Posgrado e Investigación. U.S.F.X.CH.

Recepción: 29 de noviembre 2024
Aceptado: 7 de diciembre 2024

RESUMEN

Objetivo: Establecer los factores asociados a la preferencia de la medicina tradicional ante la medicina convencional en personas mayores de 12 años en la comunidad de Ckochis red VII, del municipio de Sucre, departamento de Chuquisaca, en el período de tiempo de octubre a diciembre de 2023.

Material y métodos: Estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, analítico y transversal. Se incluyeron a 214 personas mayores de edad, el muestreo fue no probabilístico por conveniencia. Para establecer los factores asociados se utilizó una encuesta con 15 preguntas de opción múltiple. Los datos obtenidos fueron codificados en una base de datos de Excel y analizados por la prueba estadística de χ^2 y su p valor para determinar asociaciones.

Resultados: El 61.2% de los encuestados prefieren medicina tradicional. Se encontró asociación entre la preferencia y factores como experiencias previas, cercanía geográfica, edad y grado de instrucción.

Discusión: Estudios en Ecuador identifican como factores asociados la edad, experiencias previas, eficacia y accesibilidad. En esta investigación, los principales factores fueron edad, grado de instrucción, experiencias propias, percepciones y accesibilidad.

Conclusión: La edad y experiencias propias son los factores predominantes en la preferencia por la medicina tradicional. Se recomienda informar a la población joven sobre posibles complicaciones del mal uso de esta práctica.

Palabras clave: Medicina tradicional, Preferencia, Medicina convencional, Factores asociados

ABSTRACT

Objective: To establish the factors associated with the preference for traditional medicine over conventional medicine in individuals over 12 years old in the community of Ckochis, Red VII, Sucre, Chuquisaca, from October to December 2023.

Material and Methods: A quantitative, observational, descriptive, analytical, and cross-sectional study was conducted. A total of 214 adults were included, selected through non-probabilistic convenience sampling. A survey with 15 multiple-choice questions was used to determine the associated factors. The data obtained were coded in an Excel database and analyzed using the χ^2 statistical test and its p -value to determine associations.

Results: A total of 61.2% of respondents preferred traditional medicine. An association was found between preference and factors such as prior experiences, geographical proximity, age, and level of education.

Discussion: Studies in Ecuador identified age, prior experiences, efficacy, and accessibility as associated factors. In this study, the main factors were age, level of education, personal experiences, perceptions, and accessibility.

Conclusion: Age and personal experiences are the predominant factors influencing the preference for traditional medicine. It is recommended to inform the younger population about potential complications arising from the misuse of traditional medicine.

Keywords: Traditional medicine, Preference, Conventional medicine, Associated factors

INTRODUCCIÓN

La medicina tradicional ha sido una práctica fundamental en diversas culturas a lo largo de la historia, utilizada para la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades. Su desarrollo ha estado influenciado por conocimientos transmitidos de generación en generación, basados en la observación empírica y la cosmovisión de cada sociedad (1). En América Latina, esta práctica sigue siendo relevante, especialmente en comunidades indígenas y rurales, donde se considera una alternativa accesible y culturalmente aceptada frente a la medicina convencional (2).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que el 80% de la población en países en desarrollo recurre a la medicina tradicional como su primera opción terapéutica (3). En muchos casos, esto se debe a su accesibilidad, menor costo y la confianza en tratamientos naturales en lugar de productos farmacéuticos sintéticos (4). Además, la medicina tradicional se basa en un enfoque holístico, abordando no solo la enfermedad física, sino también factores emocionales y espirituales (5).

En Bolivia, la medicina tradicional ha sido reconocida legalmente a través de la Ley 459 de Medicina Tradicional Ancestral Boliviana, que establece su práctica dentro del Sistema Nacional de Salud y garantiza el derecho de los pueblos indígenas a ejercerla sin discriminación (6). Asimismo, se han desarrollado normativas como el Reglamento a la Ley de Medicina Tradicional Ancestral Boliviana (DS No 2436) para su regulación y supervisión (7). Sin embargo, a pesar de estos avances normativos, la medicina tradicional enfrenta múltiples desafíos, como su aceptación dentro del sistema de salud, la falta de evidencia científica que respalde ciertos tratamientos y la competencia con la medicina convencional (8).

Planteamiento del problema

A pesar del reconocimiento legal y cultural de la medicina tradicional en Bolivia, su uso sigue estando influenciado por múltiples factores que determinan su preferencia sobre la medicina convencional. Estudios previos han identificado que variables como la edad, el nivel de instrucción, las experiencias previas, la percepción de eficacia y la accesibilidad juegan un papel crucial en esta elección (9). Sin embargo, en comunidades específicas como Ckochis, estos factores no han sido analizados en profundidad, lo que deja un vacío en el conocimiento sobre el impacto real de la medicina tradicional en la salud de la población.

Uno de los principales problemas radica en la falta de regulación estricta en algunos aspectos del uso de la medicina tradicional, lo que puede llevar a que ciertos tratamientos sean empleados sin una adecuada supervisión médica. La OMS ha advertido sobre los riesgos de la automedicación y el uso indiscriminado de productos naturales sin validación científica, lo que puede generar efectos adversos en la salud de los pacientes (2).

Además, la coexistencia entre la medicina tradicional y la medicina convencional ha generado conflictos en su integración dentro del sistema de salud boliviano. Mientras que algunos sectores de la población consideran la medicina tradicional como una alternativa confiable, otros la perciben con escepticismo debido a la falta de estudios clínicos formales que avalen su eficacia (10).

Dado este contexto, surge la necesidad de responder a la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los factores asociados determinantes en la preferencia por la medicina tradicional sobre la convencional en la comunidad de Ckochis?

Justificación

El estudio de los factores asociados a la preferencia por la medicina tradicional es clave para comprender su impacto en la salud pública y la forma en que los sistemas de salud pueden integrar ambas prácticas de manera complementaria. Países como Ecuador han identificado que la elección de la medicina tradicional se debe a razones como la percepción de menor riesgo, la confianza en la sabiduría ancestral y la accesibilidad geográfica (3). Sin embargo, en Bolivia, la información sobre estos determinantes sigue siendo limitada, lo que dificulta la formulación de estrategias adecuadas para su regulación y promoción dentro del sistema de salud.

Además, es importante considerar que la accesibilidad a los servicios de salud varía significativamente entre zonas urbanas y rurales. En muchas comunidades alejadas de los centros médicos convencionales, la medicina tradicional es la única opción disponible para tratar diversas enfermedades (9). En este sentido, es necesario evaluar cómo la accesibilidad, la disponibilidad de recursos y la percepción de la efectividad de la medicina tradicional influyen en su elección por parte de la población de Ckochis.

Este estudio proporcionará información relevante para la toma de decisiones en salud pública, permitiendo diseñar estrategias que garanticen un uso seguro y

complementario de la medicina tradicional, evitando riesgos asociados a su uso inadecuado y promoviendo su regulación de manera efectiva.

Objetivo general

Determinar los factores asociados a la preferencia de la medicina tradicional sobre la medicina convencional en personas mayores de 12 años en la comunidad de Ckochis, Red VII, del municipio de Sucre, departamento de Chuquisaca, en el período de octubre a diciembre del 2023.

MATERIAL Y MÉTODOS

Es un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, analítico y transversal.

Para la realización del mismo el universo fue de 478 personas mayores a 18 años de edad en la comunidad de Ckochis, por lo cual el tamaño de la muestra fue de 214 quienes cumplen con los criterios inclusión, se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia en personas que acudieron al centro de salud durante la investigación en horas de la mañana y tarde.

Para establecer los factores asociados se utilizó una encuesta con 15 preguntas de opción múltiple. Una vez obtenidos los datos fueron tabulados y codificados en una base de datos de excel para su análisis. La parte analítica fue hecha con la prueba estadística de χ^2 y su p valor para buscar asociaciones entre la prevalencia de preferencia por la medicina tradicional, factores sociodemográficos, socioculturales y de accesibilidad.

RESULTADOS

De la población de Ckochis encuestada, encontramos que el 25% corresponde a varones y el 75% a mujeres. El 38% corresponde a personas entre 18 a 29 años de edad, 29% a personas entre 30 a 39 años, 14% para las personas mayores a 60 años, 13% a personas entre 40 y 49 años y por último un 5% a personas entre 50 y 59 años. Según el grado de instrucción se tiene que el 36% corresponde a personas con el grado de secundaria, 27% el nivel de primaria, 13% ningún grado académico, 11% con un grado universitario, 9% con un título profesional y 4% con un grado tecnico medio.

En cuanto a la prevalencia de preferencia de medicina tradicional o convencional, un 61% prefiere la medicina tradicional, mientras que un 39% prefiere la medicina convencional.

Tabla 1 Distribución de la población según experiencias previas

| | Sí | | No | |
|-----------------------|----|--------|----|--------|
| | N | % | N | % |
| Medicina tradicional | 71 | 54.20% | 60 | 45.80% |
| Medicina convencional | 29 | 34.94% | 54 | 65.06% |

Fuente Propia.

Interpretación: Del total de personas que prefieren la medicina tradicional, el 54.20% lo hacen porque refieren mejores resultados y porque las ha aliviado anteriormente en comparación con la medicina convencional 34.94%, por lo que pueden tender a seguir prefiriéndolos.

Análisis: Con un chi cuadrado de 7.57 y un p valor de 0.005 se encontró una asociación significativa entre las experiencias previas y la preferencia por medicina tradicional, lo cual confirma que no es casual, esto refuerza la idea de que las experiencias previas sobre la efectividad de un tratamiento juegan un papel importante en la preferencia de una de estas medicinas.

Tabla 2 Distribución de la población según percepciones

| | Sí | | No | |
|-----------------------|-----|--------|----|--------|
| | N | % | N | % |
| Medicina tradicional | 107 | 81.68% | 24 | 18.32% |
| Medicina convencional | 16 | 19.28% | 67 | 80.72% |

Fuente Propia.

Interpretación: La población percibe menos riesgo de la medicina tradicional (81.68%), puede deberse a la creencia de que los tratamientos naturales tienen menos efectos secundarios en comparación con la medicina convencional. Mientras que el 19.28% percibe que la medicina convencional es menos dañina.

Análisis: Con un valor de chi cuadrado de 80,95 y un p valor < 0,05 determina que hay una asociación estadísticamente significativa. Esto puede ser debido al temor a los efectos adversos, desconfianza que lleva a la preferencia de la medicina tradicional.

Tabla 3 Distribución de la población según accesibilidad geográfica

| | Sí | | No | |
|-----------------------|----|--------|----|--------|
| | N | % | N | % |
| Medicina tradicional | 81 | 61.83% | 50 | 38.18% |
| Medicina convencional | 39 | 46.99% | 44 | 53.01% |

Fuente Propia.

Interpretación: La mayoría de los encuestados (61.83%) prefiere la medicina tradicional debido a su facilidad de acceso. Mientras que aquellos que prefieren la medicina convencional son un 46.99%, menor a aquellos que indican que la distancia realmente no es un factor para su preferencia por la medicina convencional (53.01%)

Análisis: El Chi cuadrado obtenido de 4,54 y el P valor de 0.03 indica que hay una asociación significativa entre ambas variables. Por lo que indica que la cercanía geográfica es un factor determinante para las personas que prefieren la medicina tradicional, por lo que la ubicación de los servicios de salud influye en la elección de tratamiento, siendo que a la población le es más fácil adquirir tratamientos tradicionales por su cercanía.

Tabla 4 Distribución de la población según eficiencia

| | Sí | | No | |
|-----------------------|----|--------|----|--------|
| | N | % | N | % |
| Medicina tradicional | 70 | 53.44% | 61 | 46.56% |
| Medicina convencional | 27 | 32.53% | 56 | 67.47% |

Fuente Propia.

Interpretación: Mas de la mitad de los encuestados (53.44%) consideran que la medicina tradicional ofrece una atención mas rápida, mientras que aquellos que prefieren la medicina convencional por ser más rápida son menos de un tercio del total de los encuestados (32.53%)

Análisis: Con un Chi cuadrado de 8,95 y un P valor de 0,002 e encontró que existe una asociación significativa entre la preferencia de la medicina tradicional y que haya una atención más rápida. Este puede ser un factor determinante pues aquellos que prefieren la medicina tradicional le prefieren por ser mas rápida, no tener la necesidad de hacer largas

colas para la atención, lo cual también se refleja con la poca población que prefiere la medicina convencional por este factor.

Relación entre variables sociodemográficas y la preferencia de la medicina tradicional ante la medicina convencional

Tabla 5 Edad y preferencia por la medicina tradicional o convencional

| | Med. convencional | | Med. tradicional | | TOTAL |
|----------|-------------------|--------|------------------|--------|-------|
| 18 a 29 | 46 | 56.10% | 36 | 43.90% | 82 |
| 30 a 39 | 23 | 36.51% | 40 | 63.49% | 63 |
| 40 a 49 | 9 | 31.03% | 20 | 68.97% | 29 |
| 50 a 59 | 0 | 0.00% | 10 | 100% | 10 |
| 60 o más | 5 | 16.67% | 25 | 83.33% | 30 |

Fuente Propia.

Interpretación: De aquellos que prefieren la medicina convencional, tenemos que la población entre 18 a 29 años representa un 56.10% seguido por un 36.51% que corresponde a los 30 a 39 años. Mientras que la población que prefiere la medicina tradicional tenemos que el 100% entre 50 a 59 años la prefiere, 83.33% mayores a los 60 años seguido de las personas entre 40 a 49 años con un 68.97%.

Análisis: Los resultados muestran que la edad es un factor determinante en la preferencia de la medicina tradicional, siendo que la población más joven muestra mayor aceptación por la medicina convencional, mientras que la población de edad avanzada, prefiere la medicina tradicional. Esto puede tener un trasfondo cultural, experiencias previas o quizá en su momento falta de acceso a servicios médicos en su pasado.

Tabla 6 Grado de instrucción y preferencia por la medicina tradicional o convencional

| | Med. convencional | | Med. tradicional | | TOTAL |
|---------------|-------------------|--------|------------------|--------|-------|
| Ninguno | 0 | 0.00% | 27 | 100% | 27 |
| Primaria | 16 | 27.59% | 42 | 72.41% | 58 |
| Secundaria | 39 | 51.32% | 37 | 48.68% | 76 |
| Universitario | 20 | 83.33% | 4 | 16.67% | 24 |
| Técnico medio | 3 | 33.33% | 6 | 66.67% | 9 |
| Profesional | 5 | 25.00% | 15 | 75.00% | 20 |

Fuente Propia.

Interpretación: De las personas que prefieren medicina convencional, se encontró que aquellos con un grado universitario que corresponde al 83.33% la prefieren, seguido de un 51.32% de aquellos con un grado de secundaria. Por el otro lado, aquellos que prefieren medicina tradicional y no tienen ningún grado de instrucción corresponden al 100% de los encuestados, seguido de un 75% de los profesionales y un 72.41% de aquellos con un grado primario.

Análisis: Los datos sugieren que el nivel educativo influye en la preferencia por la medicina tradicional o convencional, personas con menor nivel educativo confían más en medicina tradicional, mientras que aquellos con educación superior muestra una inclinación por la convencional. Estos resultados resaltan la importancia de educación en salud, ya que esta influye en su elección.

DISCUSIÓN

Los resultados de este estudio concuerdan con investigaciones previas realizadas en Ecuador. Moyolema M. (1) identificó que la edad y las experiencias previas son factores determinantes en la preferencia por la medicina tradicional. De manera similar, Yanchaguano J. (3) destacó que los factores asociados incluyen experiencias personales, percepción de eficacia y accesibilidad. Estos hallazgos coinciden con lo encontrado en la presente investigación, lo que refuerza la idea de que la elección entre medicina tradicional y convencional no es un fenómeno aislado, sino que responde a patrones socioculturales y demográficos.

En el ámbito sociocultural, los datos obtenidos en este estudio confirman que las experiencias previas juegan un papel fundamental en la preferencia por la medicina tradicional. Aquellos individuos que han tenido resultados positivos con estos tratamientos tienden a seguir utilizándolos, mientras que la percepción de que la medicina convencional puede ser más dañina refuerza esta inclinación.

Desde el punto de vista de la accesibilidad, se evidenció que la proximidad geográfica y la rapidez en la atención son factores determinantes. La facilidad para acceder a tratamientos tradicionales dentro de la comunidad, sin la necesidad de traslados extensos ni largas esperas, favorece su uso frecuente.

En cuanto a las variables sociodemográficas, se encontró que la edad está fuertemente relacionada con la elección del tratamiento. A medida que aumenta la edad, se incrementa la preferencia por la

medicina tradicional, mientras que las generaciones más jóvenes muestran una mayor inclinación hacia la medicina convencional. Este hallazgo sugiere que la confianza en la medicina tradicional puede estar ligada a la transmisión intergeneracional de conocimientos y prácticas curativas.

Por otro lado, el nivel educativo también mostró una asociación significativa con la elección del tratamiento. Los individuos con menor grado de instrucción tienden a optar por la medicina tradicional en mayor proporción, mientras que aquellos con educación universitaria prefieren la medicina convencional. Esto podría deberse a una mayor exposición a información científica y biomédica entre las personas con mayor nivel educativo, lo que influye en su percepción sobre la efectividad de cada tipo de tratamiento.

CONCLUSIÓN

Los resultados obtenidos confirman que la preferencia por la medicina tradicional en la comunidad de Ckochis está influenciada por múltiples factores interconectados, entre ellos las experiencias previas en cuanto a efectividad, la percepción de seguridad, la accesibilidad, la rapidez en la atención, la edad y el nivel educativo. La medicina tradicional sigue desempeñando un papel central en la atención de la salud dentro de la comunidad, principalmente debido a su accesibilidad y a la confianza en sus beneficios.

Este estudio destaca la importancia de desarrollar estrategias de educación en salud pública, orientadas a informar sobre los beneficios y riesgos de ambos tipos de medicina. Asimismo, los hallazgos sugieren que una mayor integración entre la medicina tradicional y la medicina convencional podría mejorar el acceso a la atención médica y fomentar un uso más informado y equilibrado de ambas opciones.

RECOMENDACIÓN

Es fundamental fortalecer la educación en salud para promover un adecuado uso de la medicina tradicional y prevenir riesgos asociados a su uso sin supervisión, además de complementarla con la medicina convencional contribuiría a una mejor toma de decisiones en salud. Además, es necesario mejorar la accesibilidad, así como la rapidez de la atención de la medicina convencional, reduciendo tiempos de espera y capacitando al personal médico en medicina tradicional para una mejor comunicación con los pacientes. Por último se recomienda impulsar investigaciones sobre el impacto de la medicina tradicional en salud pública, permitiendo generar

evidencia científica que favorezca su integración con la medicina convencional y facilite la adaptación de estrategias sanitarias según la necesidad de la población

Conflictos de interés

No existió un conflicto e interés en la realización de este estudio, la investigación se llevó de manera independiente, sin influencias externas que pudiesen haber afectado los resultados o interpretación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Moyolema M, Calero WM. Aplicación de la medicina ancestral como alternativa ante una alteración de la salud: Aplicación de la medicina ancestral como alternativa ante una alteración de la salud. Más Vita [Internet]. 30 de septiembre de 2022 [consultado el 24 de noviembre de 2023];4(3):53–73. Disponible en: <http://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/400/1062>
- 2.- La OMS advierte de los riesgos de la medicina alternativa > elmundosalud - salud personal [Internet]. www.elmundo.es. Available from: https://www.elmundo.es/elmundosalud/2004/06/30/salud_personal/1088587916.html
- 3.- Yanchaguano Taco, J. M., & Francisco Pérez, J. I. (2019). Medicina convencional frente a medicina tradicional: preferencias de uso en una comunidad rural del Ecuador. *Revista Conecta Libertad* ISSN 2661-6904, 3(2), 44–54. Recuperado a partir de <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/82>
- 4.- Medicina tradicional y moderna: hechos y cifras [Internet]. Agencia SINC. Disponible en: <https://www.agenciasinc.es/Reportajes/Medicina-tradicional-y-moderna-hechos-y-cifras>
- 5.- Morón Rodríguez FJ, Jardines Méndez JB. La medicina tradicional en las universidades médicas. *Rev Cuba Plantas Med* [Internet]. 1997 [citado el 1 de diciembre de 2023];2(1):35–41. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1028-47961997000100008&script=sci_arttext
- 6.- Medicina tradicional [Internet]. Disponible en: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA56/sa5618.pdf
- 7.- Paz -Bolivia L, Estado P, De Bolivia. Ley No 459 LEY DE MEDICINA TRADICIONAL ANCESTRAL BOLIVIANA [Internet]. Available from: <https://www3.paho.org/bol/dmdocuments/leymedicinatradicionalyreglamento.pdf>
- 8.- Bolivia: Reglamento a la Ley de Medicina Tradicional Ancestral Boliviana, DS No 2436, 1 de julio de 2015 [consultado el 17 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.lexivox.org/norms/BO-DS-N2436.html>
- 9.- Percepción: Concepto, Etapas y Componentes [Internet]. Concepto.de. 2014. Disponible en: <https://concepto.de/percepcion/>
- 10.- Santana M. UNIVERSITAT ROVIRA I VIRGILI LA ENSEÑANZA DE LAS MATEMÁTICAS Y LAS NTIC. UNA ESTRATEGIA DE FORMACIÓN PERMANENTE. Capítulo 2 Enseñanza y Aprendizaje [Internet]. 2007. Disponible en: https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8927/D-TESIS_CAPITULO_2.pdf