

INTRUSISMO (CHARLATANISMO)

Por el Dr. Francisco León Gómez (*)

- a) Universalidad del charlatanismo.
- b) Características en el medio rural hondureño.
- c) Aspectos negativos y positivos del charlatanismo.
- d) ¿Se debe combatir, y cómo?
- e) Las reacciones de los médicos ante el intrusismo.
- 1) Realidad del charlatanismo.

a) UNIVERSALIDAD DEL CHARLATANISMO:

Parece ser que la misma existencia de la práctica de la medicina, o a veces su ausencia, condiciona la presencia de los curanderos, charlatanes, brujos, santeros, etc., o como se les quiera llamar a estos audaces y a no dudar vivos competidores en el arte de curar enfermos. El fenómeno es y ha sido universal. desde que se reglamentó el ejercicio de la medicina, en una forma u otra, siendo los que no se resignan a ser incluidos entre los autorizados para practicarla, los que en primera instancia se rebelan, y ejercen por cuenta propia, y a conciencia propia, la charlatanería. No existe país del mundo que esté libre de ellos, desde los más avanzados, con modernas y estrictas reglamentaciones, hasta en los países donde todavía la práctica médica es irrestricta y sin control legal.

¿A que se debe pues, que ambos sistemas fallan en prevenir el curanderismo? Si se examina la motivación y circunstancias en que este florece, se pueden aislar dos factores que contribuyen siempre a mantenerlo vivo: 1) El psiquismo colectivo del público, y 2) El nivel profesional de los médicos.

Psiquismo colectivo.

La tendencia natural en el hombre a explicar los fenómenos de la enfermedad a través de medios complicados, o misteriosos, o a confiar en individuos a quienes se atribuye poderes, conocimientos y prácticas sobrenaturales, principalmente en áreas donde la ignorancia, la falta de comunicación o falta de profesionales médicos hace este tipo de supercherías más aceptables, o por lo menos lo hace el único recurso disponible, costándoles así viajar, o someterse a algunos exámenes (laboratorio de rayos x) que además no le son exigidos por el curandero. Es probado que en estos casos se combina la sencillez del paciente, su ignorancia, su deseo de curarse, la sugestión, y a veces la evolución espontánea de la enfermedad a la curación, para que en algunos casos el paciente se recupere. y entonces sucede igual que con los milagros de la virgen, que son propalados en forma acelerada y magnificada, por todo el ámbito, consagrándose así el curandero.

No se crea, sin embargo, que la psiquis colectiva que acepta el curandero es típica del medio rural, pobre e ignorante. En las capitales centroamericanas proliferan como hongos los "videntes", los profesores con nombres exóticos, las

(*) Director Hospital Neuropsiquiátrico, Tegucigalpa, D. C.

madames, los sabios orientales, etc., etc., que explotan no precisamente a la clase pobre sino a la clase media y clase rica. Son varios los casos de curanderos cuyas casas llamadas consultorios, se ven inundados por personas de educación superior como son Abogados, Economistas, y en un caso particular un Médico. Sin embargo, su mayor clientela son mujeres, y desfilan entonces esposas de famosos políticos, de profesionales diversos; curas y personas de mucha influencia en sociedad.

En 1945 llegó a Tegucigalpa una famosa doctora que venía de Nicaragua, la cual decía curaba golpeando la espalda de sus pacientes con una toalla mojada, procedimiento que según el decir de sus agradecidos pacientes además de ser caro, era doloroso, pero decían ellos muy eficaz. Esta señora, que decía ser Doctora, flageló con toallas las diversas espaldas de grandes señoras de la sociedad, y hasta se rumoró que la esposa de un Presidente probó este terapéutico. Posteriormente vendió sus fotos a L. 3.00 cada una, aduciendo que estas estampas tenían propiedades curativas. Por un tiempo, éstas le hicieron la competencia a las imágenes de la Virgen Santísima.

Otro factor que influye considerablemente en la mentalidad del público para buscar al curandero, es el económico pues él les facilita consulta, medicamento y tratamiento en un solo paquete, por unos pocos pesos, sin tener que ir a farmacia o a laboratorio alguno, y sin tener el riesgo de ser referido a uno u otro Especialista.

El hecho que el curandero dispense su propia medicina, casi siempre en forma de aguas o raíces, y que sus explicaciones de cómo tomarlas sean más o menos complicadas, contribuye a hacer aún más atractivo al público estas consultas. El uso de agua teñida en botellas, de polvos de diversos colores, de efervescentes, y de vasodilatadores que producen sensación subjetiva de calor, contribuyen a impresionar la persona, que algo rápido y efectivo, que puede hacerse a domicilio, se ha conseguido.

Por último, algunas enfermedades incurables como el cáncer, o las crónicas, como son las afecciones de orden psicosomático, tienden a favorecer la proliferación de hechiceros, magos y brujos.

Dadas pues, las anteriores condiciones que favorecen el curanderismo, es valedero el concepto de su universalidad, y para muchos observadores la imposibilidad de erradicarlo.

Autores coinciden, y otros no, que a veces el curanderismo es una necesidad, cuando hay ausencia total de médicos y medicinas. Esta premisa es difícilmente rebatible, dado que, a veces hasta el simple jarabe, es una forma eficaz de medicina y puede ayudar en forma de sugestión al paciente.

Es pues, también, una tarea propia de los médicos el velar porque nunca se produzcan dichas condiciones de ausencia total de asistencia médica, lo que automáticamente determina el surgimiento del curanderismo.

b) CARACTERISTICAS EN EL MEDIO RURAL HONDUREÑO.

Sin mayor temor a equivocarnos, podemos decir que las características que conforman al curandero en Honduras, y el medio que lo rodea, son, sin mayores variantes, muy similares en el medio rural hondureño.

Personalidad de! curandero. Los siguientes rasgos se pueden encontrar frecuentemente en las personas del curandero:

- a) Una "inteligencia" natural, o sea un sentido de adaptación y servicio al medio que lo rodea, en forma que nunca desalienta a los que a él acuden.
- b) Tendencia a usar métodos simplistas de administración de medicamentos, como ser pociones, polvos disueltos, ungüentos y pomadas. Algunos son devotos consumados de medidas mecánicas como "sóbitos", frotación de sustancias grasas y alcoholes (por dentro y por fuera). Otros han dado en el uso indiscriminado de antibióticos, y los menos, usan procedimientos quirúrgicos simples.
- c) Un gremio aparte lo constituyen los medio médicos y medio brujos, o sea aquellos individuos que habiendo comenzado los estudios reglamentarios de medicina, no los terminan, y se dedican al ejercicio de la misma en áreas rurales o en barrios apartados de las ciudades. Algunos inclusive llegan al último año de Medicina y no hacen su internado o sus exámenes finales.
- d) No es posible establecer criterio de clasificación en cuanto a los cobros de los curanderos: lo hacen desde los que no cobran hasta los que estafan al paciente, pues entonces en cierto modo lo hacen tal como lo hacemos los Médicos.
- e) El curandero en su mayor parte se desenvuelve en el medio rural donde lo favorecen el aislamiento, la ignorancia, pobreza, etc. Casi siempre tienen una magnífica relación con la Autoridad, y algunos de ellos son francamente emprendedores y benefician a la comunidad. Otros pueden y llegan a ser una verdadera peste, sobre todo los que se dedican a hacer abortos.
A este respecto hay que mencionar las comadronas, cuyo estatus es aún discutible, pues cuando tienen apropiado entrenamiento en asistir partos, pueden ser de gran utilidad, en ausencia del médico.

c) ASPECTOS NEGATIVOS Y POSITIVOS DEL CHARLATÁN.

Negativos:

- a) Ejerce sin los conocimientos necesarios y puede causar muertes, por ignorancia.
- b) Carencia de ética médica.
- c) Estafa o engaña a gentes a menudo paupérrimas.
- d) Puede por su ignorancia agravar el estado de algunos enfermos.
- e) Con frecuencia se reportan casos de abuso de pacientes femeninas por curanderos.

Positivos:

- a) En casos excepcionales, pueden salvar vidas humanas, sobre todo en ausencia de asistencia médica cercana.
- b) No todos los curanderos son nulos, como no todos los médicos son buenos. Hay como en cualquier otro gremio, elementos buenos, útiles al medio donde se desenvuelven.
Corresponde al Médico y su gremio el deslindar estos casos y evaluar su utilidad.

d) ¿SE DEBE COMBATIR EL CHARLATANISMO? ¿COMO?

El hecho que el curanderismo persista a través del tiempo, y en todos los países demuestra elocuentemente que hasta ahora no se ha enfrentado en una forma eficaz y humana.

Tal como el tráfico de drogas *no* desaparece persiguiendo y encarcelando a **los traficantes**, tampoco **el** curanderismo desaparecerá con sólo el hecho de promulgar leyes que son buenas en el papel y no se aplican en la práctica, y que aún las mismas Autoridades encargadas de hacerlo son renuentes a ejecutarlas. Las denuncias a través de los Colegios Médicos de distintos países suman docenas, siendo raro el caso en que se aplique la ley con todo rigor al delincuente.

Muchas autoridades, sobre todo las rurales, no creen que se deba ser drástico con los curanderos, pues ellos mismos, en caso de un apuro se ven obligados a buscarlos.

¿Cuál sería pues, la solución más adecuada?

Muchos Médicos y legislas creen que la mejor forma de controlarlo sería a través de la adecuada reglamentación del mismo, en las siguientes etapas:

- a) Registro a nivel nacional de todas las personas que ejercen el curanderismo.
- b) Creación de un organismo bajo el control del Colegio Médico respectivo, que superase el tipo de actividades que lleven a cabo los curanderos, limitándolos a través del Reglamento respectivo a cierto tipo de actividad paramédica, como ser primeros auxilios, curas de urgencia y Cirugía menor de urgencia, y a veces partos, de tal manera que no puedan hacer daño, y sí ser útiles en determinados casos.
- c) Establecimiento de un curso de Primeros Auxilios y Medicina Empírica, con duración de 6 meses, que sea obligatorio para todos los curanderos el atenderlo, y que sea brindado en Cabeceras de Distrito, Departamento o Zona, en forma anual.
- d) Reglamentación de honorarios para los curanderos.

Las anteriores medidas son sólo una muestra de lo que pudiera hacerse, y conllevan implícitos riesgos inevitables, como ser el que el curandero que tome un cursillo de 6 meses, se sienta autorizado para hacer a su antojo todo tipo de ejercicio médico.

Sin embargo, ante el problema del curanderismo, no quedan muchas alternativas favorables, y habrá que escoger la que en apariencia ofrezca menos riesgos y permita utilizar los aspectos positivos y útiles del problema. La reglamentación del curanderismo en la forma descrita, o en cualquiera otra parece ser una solución digna de ensayarse y que sirva de base para ser modificada o por lo menos enseñará los errores que puedan surgir al ponerla en práctica.

e) LAS REACCIONES DE LOS MÉDICOS ANTE EL CURANDERISMO.

Las principales reacciones del médico, ante su primer encuentro con el intrusismo, son de orden eminentemente emocional subjetivo, y quizá un segundo plano se presente una reacción más moderna y más de acuerdo con su calidad profesional.

Reacciones emocionales. Por su orden son:

- a) *Cólera*, al ver invadidos sus dominios por alguien a quien considera un ignorante, y que amenaza su posición de profesional y su condición económica.
- b) *Frustración*, se presenta cuando el medico nota que nadie presta mayor atención a sus protestas en contra del curandero.
- c) *Miedo*. Muchas veces el miedo se origina en un temor irracional a ser desplazado por el brujo (aunque raras veces se confiesa este temor), situación que a veces sucede teniendo el médico que abandonar el campo al competidor.
- d) *Inseguridad*. Esta última es la más frecuente, y se refiere a lo siguiente: ¿Debo denunciarlo a las autoridades? ¿Debo hablar con él? ¿Debo evitarlo? ¿Despreciarlo? ¿Hablar mal de él? ¿Ignorarlo? ¿Agredirlo? ¿Meterlo a la cárcel? etc.

Esta inseguridad es cosa superficial si se discute en una rueda de colegas; pero, representa un dilema inmenso al médico, que solo en un pueblo pequeño se debate en la duda de como solucionar su coexistencia pacífica y digna con el usurpador. Se han visto casos en que el medico se torne protector del curandero, o lo emplee como enfermero, y otras veces que la situación se convierta en tragedia. Pero las más de las veces el problema persiste sin solución, y ambos, médico y curandero, ejerzan en el mismo lugar. En resumen, las reacciones emocionales serán tan variadas como sea la personalidad del médico afectado.

Reacciones secundarias. Podría considerarse también como reacciones de conformidad, o de ajuste, que se presentan con el correr del tiempo, y que en general son reacciones que buscan una solución de tipo general o gremial. Estas reacciones o formas de conducirse ante el charlatanismo, tienden a ser de tipo gremial y coordinadas, en congresos o a través de autoridades.

f) REALIDAD DEL, CHARLATANISMO.

No se puede negar pues, que el problema persiste sin que actualmente tienda a disminuir, antes bien, la poca disponibilidad de médicos calificados, en las áreas rurales y zonas pobres superpobladas de las ciudades acentúa el problema.

¿Qué perpetúa el charlatanismo?

- a) Falta de una política de manejo del mismo, en forma coordinada por los diversos *gremios médicos y autoridades*.
- b) El aislamiento de áreas rurales y el exceso de población en áreas urbanas.
- c) Las condiciones sociales de depravación, la pobreza principalmente.
- d) El psiquismo colectivo de los pueblos que gusta de lo misterioso, sobrenatural y todo lo que no tiene una racional explicación.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- a) El problema del charlatanismo crece y se incrementa, en vez de disminuir.
- b) No hay esfuerzos coordinados de parte de los diversos gremios médicos, para afrontarlo en forma técnica y humana.
- c) La reglamentación del mismo, en manera de utilizar los aspectos positivos que ofrece, parece ser una alternativa real y práctica que pudiera ensayarse para resolverlo.