

HOSPITAL GENERAL PROVINCIAL DOCENTE  
"ROBERTO RODRÍGUEZ FERNÁNDEZ"  
MORON

**Consideraciones populares sobre el catarro común en la infancia.  
Popular considerations about common cold in childhood.**

María Teresa Cepero Val (1), Oristela Expósito Palmero (2), María Eugenia Martínez Ibáñez (2), César Miranda Abreu (2).

**RESUMEN**

Explorar los criterios que tiene la población sobre el catarro común nos motivó a realizar este trabajo, para ello se realizó un estudio observacional descriptivo donde interrogamos en un cuestionario sencillo una serie de criterios emitidos por los padres de los niños atendidos en el cuerpo de guardia de Pediatría durante una semana de trabajo, se obtuvo que el 78,9% de los padres creen que debe hacerse una radiografía a esos niños, el 71,4% considera la fiebre como seudónimo de infección bacteriana, el 60,8% cree que la tos es dañina para el niño, los jarabes elaborados en el hogar fue el remedio casero más orientado y la mayoría de los familiares se muestran satisfechos cuando son correctamente examinados.

**Palabras clave:** REMEDIOS – CASEROS; INFECCIONES – RESPIRATORIAS.

1. Especialista de 2do Grado en Pediatría. Profesor Auxiliar.
2. Especialista de 1er Grado en Pediatría. Profesor Instructor.

**INTRODUCCIÓN**

Las infecciones respiratorias agudas son las principales causas de consulta e ingreso en las edades pediátricas, más en nuestro país, ubicado geográficamente en el trópico, con un clima que favorece la circulación de virus y bacterias todo el año. Dentro de ellas el catarro común es una de las principales causas de consulta externa, con lo cual exige una alta demanda de atención médica.

Puede aparecer en cualquier época del año, pero es más frecuente en invierno y en época de lluvia. Afectando mayoritariamente al grupo de edad preescolar (1- 2).

La frecuencia con que se encuentran pacientes pediátricos aquejados de esta dolencia en lo más profundo de nuestra población gran variedad de creencias llevadas de una época a otra, que aunque bien intencionadas, no siempre ayudan a una evolución satisfactoria de éstas porque el conocimiento de las enfermedades avanza, se descubren nuevos tratamientos y medicinas para enfrentarlos, aparecen nuevas explicaciones científicas para tratarlas, y es el médico quién está capacitado para tomar estas decisiones (1,3).

La tendencia actual de las ciencias médicas es naturalista, o sea intervenir lo menos posible con los medicamentos y es por esto que pretendemos explorar los criterios que tiene la población sobre el catarro común en la infancia.

**MÉTODO**

Se realizó un estudio observacional descriptivo para explorar los criterios populares sobre el catarro común que tienen los familiares de los pacientes pediátricos que acudieron a la consulta de cuerpo de guardia del servicio de pediatría en el transcurso de una semana.

El universo de trabajo lo conformaron los familiares de los pacientes que acudieron a dicha consulta en el período antes mencionado, independientemente de su diagnóstico.

Las variables estudiadas fueron: respuesta a la pregunta. ¿Qué usted consideraría que debe hacer si su niño tiene fiebre y catarro?, criterio sobre la fiebre en las infecciones respiratorias, consideraciones

acerca de la tos, remedios caseros empleados para el alivio de la tos, satisfacción familiar ante las medidas indicadas.

La fuente de información la constituye la entrevista estructurada cara a cara confeccionada de acuerdo a los objetivos propuestos por los autores. Como medida de resumen de la información se utilizaron las distribuciones de frecuencia y los porcentajes. Los resultados se presentaron en tablas expresadas en por ciento

## **RESULTADOS**

Al analizar la distribución de encuestados según la respuesta dada a la pregunta ¿Qué usted consideraría que debe hacer el médico si su niño tiene fiebre y catarro?, apreciamos que de los 546 familiares encuestados, el 94,5% considera que el médico debe examinarlo correctamente, sin embargo es conveniente destacar que el 78,9% cree que se le debe indicar una radiografía de tórax. El 71,4% de los familiares consideran que si hay fiebre es porque existe una infección bacteriana. El 60,8% de los familiares cree que la presencia de la tos es dañina para el sistema respiratorio. Aunque un determinado número de personas no emplean productos para el tratamiento de sus niños enfermos que no los haya orientado el médico si existe una gran variedad de remedios caseros que se utilizan para el alivio de la tos, entre ellos los jarabes elaborados en el hogar 67,9%, las vaporizaciones 59,1% y arroparlo bien el 51,1%. Las madres muestran satisfacción en el 81,7% de los casos cuando le realizan un Rx tórax, en el 70,1% se muestran satisfechas si les prescriben antibióticos a sus hijos y solo el 51,7% refiere sentirse satisfecho cuando se toman las medidas sintomáticas respiratorias, pero la mayoría refieren satisfacción si sus hijos son examinados correctamente.

## **DISCUSIÓN**

Durante mucho tiempo los médicos fueron virtuosos en la aplicación del método clínico para el diagnóstico, tratamiento y posterior seguimiento de los enfermos, en la actualidad sigue siendo la clínica el recurso máspreciado que tenemos pues con un correcto interrogatorio y un examen minucioso se logra diagnosticar entre el 70,75% de las enfermedades. A pesar de esto existe el criterio en la población general de que cuando un paciente tiene síntomas respiratorios con días de evaluación es imprescindible realizar radiografía de tórax e incluso si llega a dudar de la competencia del médico que no la prescribe, pasando generalmente del enfermo de “mano en mano” hasta sin criterio alguno, logran que se le indique muchas veces por presión familiar y otras por incompetencia profesional, sin tener en cuenta los efectos nocivos que para la salud del paciente tiene esta indicación , por esto es preciso lograr la confianza del familiar y prescribir los estudios radiológicos oportunamente (1,3).

La fiebre es un síntoma muy frecuente acompañado a esta enfermedad, es una de las principales preocupaciones de los padres, porque causa mucha angustia cuando se presenta en un niño. Existe la creencia popular de que cuando hay fiebre, hay infección y si la fiebre es alta es porque la infección está muy avanzada, esto motiva incluso insatisfacciones en los padres, a los que debe explicársele que el catarro es una infección viral y que la presencia de fiebre durante el mismo puede oscilar entre 3-7 días y que ante la misma solo se toman medidas antitérmicas cuando supera en 38,5°C pues valores dentro de estos límites resultan beneficiosos para el organismo (1,2,4).

La tos es un síntoma también frecuente durante el episodio de catarro común y que es interpretado como signo de gravedad en el mismo.

En la mayoría de los casos la intensidad no se relaciona con la severidad del proceso y sí es indudable que constituye un magnífico mecanismo de defensa para evitar posibles complicaciones (1,5).

Desde la antigüedad se reportan en la literatura médica remedios caseros empleados para el alivio de la tos (1,3), pero existen suficientes motivos para recomendar que la tos como síntoma no debe ser tratada a menos que sea molesto e irritativo. Afortunadamente los padres reconocen en su mayoría la eficacia del método clínico, para hacer diagnóstico, pero continúan pensando que existe una sobre infección bacteriana que requiere realizar innecesariamente Rayos X y emplear antimicrobianos porque pueden aparecer infecciones asociadas. Es imprescindible explicar a la familia que la etiología

del cuadro es viral, que las secreciones nasales amarillentas son restos epiteliales del tejido muerto por la propia acción de los virus sobre las células de la mucosa nasal y que no requieren tratamiento antimicrobiano pues se trata de una infección autolimitada generalmente con muy buen pronóstico y sin graves complicaciones (6,9).

## **CONCLUSIONES**

1. El mayor porcentaje de los encuestados consideró que lo más importante ante un niño con fiebre y catarro es un examen físico correcto.
2. La mayoría de los familiares considera que si hay fiebre es porque existe una infección bacteriana.
3. De los encuestados más de la mitad cree que la tos es dañina para el sistema respiratorio.
4. Un gran porcentaje de los entrevistados utilizan jarabes elaborados en el hogar para el alivio de la tos.

## **RECOMENDACIONES**

1. Evitar los exámenes radiográficos en los niños para el diagnóstico de las enfermedades respiratorias.
2. Comunicar a la población que el uso del remedio casero para la tos no es útil en el tratamiento, pudiendo agravar el cuadro.

## **ABSTRACT**

To explore the opinions population have about child's diarrhea diseases motivate us to do this paper, to do it there was done a descriptive observational study where we fill out in a questionnaire some opinions emitted for attended children's parents in Pediatrics guard corp during a week, the results were: the 78,9% of the fathers believe they should do a radiography to those kids, the 71,4% consider fiber as a synonym of bacterial infection, the 60,8% believe that cough is harmful for the children, the cough syrup made at home are the home-made remedies more oriented and most of the relatives feel satisfy when are correctly examined.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Pardo C, Fabian. *Pediatría vs creencias populares*. Santiago de Cuba: Oriente; 2005.
2. Creeg M, Crespo M, Brines J, Jiménez R. Infecciones respiratorias. En: *Compendio de Pediatría*. La Habana: Editorial de Ciencias Médicas; 2006. p.414-415.
3. Sedane Gallo J. *El folclor médico de Cuba*. La Habana: Ciencias Sociales; 1987.
4. Martínez M. Infecciones respiratorias agudas; conocimientos que tiene la madre sobre los factores predisponentes a padecerlos en los menores de un año. En: *Colectivo de autores. Pediatría*. La Habana: ECIMED; 2001. p.257-269.
5. Rodríguez A, Ortiz M, Yero Y, Martínez M. Evaluación del riesgo asociado a las infecciones respiratorias agudas. En: *Colectivo de autores. Pediatría*. La Habana: ECIMED; 2005. p.176-192.
6. Regueiferas L. *Enfermedades comunes en la infancia*. En: Regueiferas L. *El niño y su pequeño mundo*. La Habana: Editorial Científico Técnica; 2005.p. 122-129.
7. González A, Chávez Y. Abuso de antibióticos en las IRA. En: *Colectivo de autores. Pediatría*. La Habana: ECIMED; 2005. p.222-237.
8. Brito B, Montalbán R, Ruiz E, Gorrieta R. Estudio transversal sobre la utilización de antimicrobianos en las IRA en menores de 5 años. En: *Colectivo de autores. Pediatría*. La Habana: ECIMED; 2005. p.135-152.
9. Santana S, Arada R. Factores socioepidemiológicos en las infecciones respiratorias agudas en niños hasta 5 años. En: *Colectivo de autores. Pediatría*. La Habana: ECIMED; 2001. p.104-123.

## **ANEXOS**

Consideraciones populares sobre el catarro común en la infancia.

**Tabla 1: Distribución de encuestados según respuesta a la pregunta ¿Qué usted consideraría que debe hacer el médico si su niño tiene fiebre y catarro?**

N=546

Respuestas maternas	No	%
Indicar radiografía de tórax	431	78,9
Examinarlo correctamente	516	94,5
Realizarle estudios complementarios	204	37,4
Interconsultarlo con otras especialidades	124	22,7

Fuente: Entrevista

**Tabla 2: Distribución de encuestados según el criterio sobre la fiebre en las infecciones respiratorias.**

Criterio materno sobre la fiebre en las infecciones respiratorias	No	%
Consideran que existe una infección Bacteriana	390	71,4
No Consideran que existe una infección Bacteriana	156	28,6
Total	546	100,0

**Tabla 3: Distribución de encuestadas según consideraciones acerca de la tos.**

Consideraciones acerca de la tos	No	%
Dañina para el sistema respiratorio	332	60,8
Protectora para el sistema respiratorio	214	39,2
Total	546	100,0

**Tabla 4: Distribución de encuestadas según remedios caseros empleados para el alivio de la tos.**

N=546

Remedios caseros empleados para el alivio de la tos.	No	%
Aplicar cebo caliente en el tórax	112	20,5
Jarabes elaborados en el hogar	371	67,9
Aplicar baños tibios en el tórax	128	23,4
Cucharadas de miel de abeja	73	13,3
Arropar bien al niño	281	51,5
Vaporizaciones	323	59,1
Otras	102	18,7