



Universidad
Nacional
de Loja

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN-UNL
FACULTAD DE LA SALUD HUMANA
CARRERA DE ENFERMERÍA**

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN INSTITUCIONALIZADO:

**“ETNOBOTÁNICA RITUALIDAD Y TERAPÉUTICA EN EL PAISAJE CULTURAL
DEL QHAPAQ ÑAN DEL CANTÓN LOJA”**

TÍTULO:

**“USO DE PLANTAS MEDICINALES EN LA SANACIÓN DE ENFERMEDADES DE
FILIACIÓN CULTURAL EN LA PARROQUIA SAN LUCAS, RUTA DEL QHAPAQ- ÑAN”**

**TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO
DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORÍA:

Kiana Marbelle Calderón Bravo

DIRECTORA:

Lic. Rosa Amelia Rojas Flores, Mg. Sc.

2020

CERTIFICACIÓN

Lic. Rosa Amelia Rojas Flores, Mg. Sc.

DIRECTORA DE TESIS

CERTIFICA:

Haber dirigido y revisado en todas sus partes, el trabajo de Investigación titulado **“USO DE PLANTAS MEDICINALES EN LA SANACIÓN DE ENFERMEDADES DE FILIACIÓN CULTURAL EN LA PARROQUIA SAN LUCAS, RUTA DEL QHAPAQ-ÑAN”**, de autoría de la Sra. **Kiana Marbelle Calderón Bravo**, Egresada de la Carrera de Enfermería, investigación que cumple con la reglamentación exigida por la Universidad Nacional de Loja.

Por consiguiente, autorizo su presentación y sustentación ante el respectivo Tribunal de Grado.

Loja, 17 de julio del 2020



Firmado electrónicamente por:
**KOSA AMELIA
ROJAS FLORES**

Lic. Rosa Amelia Rojas Flores, Mg. Sc.

DIRECTORA DE TESIS

AUTORÍA

Yo, **Kiana Marbelle Calderón Bravo**, declaro ser la autora del presente trabajo de titulación y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja, a la Facultad de Salud Humana y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales por el contenido de la misma.

Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de mi tesis en el repositorio Institucional-Biblioteca Virtual.

Autora: Kiana Marbelle Calderón Bravo

CI: 0705709350

Fecha: 17 de julio de 2020

Firma:



Firmado electrónicamente por:

**KIANA MARBELLE
CALDERON BRAVO**

CARTA DE AUTORIZACIÓN

Yo, Kiana Marbelle Calderón Bravo, declaro ser la co-autora de la tesis titulada “**USO DE PLANTAS MEDICINALES EN LA SANACIÓN DE ENFERMEDADES DE FILIACIÓN CULTURAL EN LA PARROQUIA SAN LUCAS, RUTA DEL QHAPAQ-ÑAN**”, como requisito para optar el grado de Licenciada en Enfermería, autorizo al Sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que con fines académicos, muestre al mundo la producción intelectual de la Institución, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera en el Repositorio Digital Institucional (RDI).

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el RDI, en las redes de información de país y del exterior, con las cuales tenga convenio la Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio y copia de la tesis que realice un tercero. Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja a los quince días del mes de julio del dos mil veinte, firma la autora.

Firma:  Firmado electrónicamente por:
KIANA MARBELLE
CALDERON BRAVO

Co-autora: Kiana Marbelle Calderón Bravo

Cédula: 070570935-0

Dirección: Colinas Lojanas

Correo electrónico: kiana.calderon@unl.edu.ec

Celular: 0985647851

DATOS COMPLEMENTARIOS

Directora de Tesis: Lic. Rosa Amelia Rojas Flores, Mg. Sc.

Tribunal de grado

Presidenta del Tribunal de Grado: Lic. María Obdulia Sánchez Castillo, Mg. Sc.

Miembro del Tribunal: Lic. Maura Mercedes Guzmán Cruz, Mg. Sc.

Miembro del Tribunal: Ing. José Eduardo González Estrella, Mg. Sc

DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo en primer lugar a Dios, quien ha sido el guía y luz en mi vida, quien nunca me ha dejado a la deriva y en quien siempre he podido encontrar la paz, quien me permitió culminar mi carrera universitaria y a comprender que el perfeccionamiento se logra a través de la superación personal, con humildad y sacrificio; a la persistencia y dedicación de mis padres: Mario y Gladys, por su apoyo incondicional, sus consejos, comprensión amor y ayuda en cada momento de mi vida y porque siempre sus hijos hemos sido prioridad ante cualquier situación, sin ellos nada de esto sería posible.

A mis hermanos: Mario Alexander y Bryan Romario, quienes me han apoyado y brindado su cariño sin importar la distancia que nos separe, los hombres que Dios me envió como ejemplo de superación y constancia, quienes me ayudaron a formarme como una mujer de temple.

Para mi pequeña familia, mi amado esposo Juan Carlos Naula Calderón, el hombre que poco a poco se convirtió en pilar fundamental de mi vida, siempre ayudándome, siendo mi apoyo en cada momento, especialmente en aquellos momentos difíciles, alguien que no me dejó sola bajo ninguna circunstancia, y que a pesar de todo sé que desde el cielo seguirá sintiéndose feliz por cada uno de mis logros, fuiste, eres y serás: mi complemento, mi todo, mi eterno amor; y especialmente a mi bebé, quien me motiva a continuar en estos días de tempestad, y tratar de ser mejor día a día.

A mi Directora de tesis Lic. Rosa Amelia Rojas Flores, Mg. Sc., quien me guió en este Proyecto, sin su ayuda no se hubiese dado la culminación de la presente tesis y a quien le expreso mis más sinceros deseos de éxito en sus labores, para que siga formando profesionales en Enfermería, capaces de enfrentar la profesión y sobre todo con ética profesional que permitirá dar un trato digno de todo ser humano.

Kiana Marbelle Calderón Bravo

Autora

AGRADECIMIENTO

Al culminar el presente trabajo investigativo, dejo constancia de mi agradecimiento a la Universidad Nacional de Loja, Facultad de La Salud Humana, Carrera de Enfermería, a sus dignas autoridades y docentes, que de manera profesional y desinteresada imparten sus conocimientos que sirvieron de guía en mi formación profesional, de manera especial a Lic. Rosa Amelia Rojas Flores, Mg. Sc. Directora de Tesis, quien jugó un papel indispensable en el mismo, ya que, con su confianza, paciencia y sobre todo conocimientos, supo asesorarme para el desarrollo y culminación del trabajo.

A Dios, por haberme permitido llegar hasta este punto, especialmente a mis padres: Mario y Gladys, mis hermanos: Alexander y Bryan, quienes me brindaron su apoyo incondicional, porque sin ellos no hubiera sido posible acariciar la ilusión de cumplir mis sueños; con especial cariño a mi amado esposo Juan Naula, que me apoyó a pesar de sus responsabilidades, quien ahora desde la diestra del Señor Todopoderoso me seguirá guiando, cuidando y brindando su amor incondicional, este logro es para regocijo de su espíritu.

Kiana Marbelle Calderón Bravo

Autora

Índice de contenido

Carátula	i
Certificación.....	ii
Autoría	iii
Carta de autorización	iv
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Índice de contenido	vii
1. Título.....	1
2. Resumen.....	2
Summary	3
3. Introducción	4
4. Revisión de literatura	6
4.1 Cosmovisión Andina.....	6
4.1.1 Concepto.....	6
4.1.2 Concepción del universo	6
4.1.2.1 Hawa Pacha.....	7
4.1.2.2 Paccha	7
4.1.2.3 Ukhu Pacha	7
5. Hermenéutica diatópica y filosofía andina	7
6. Ruta del Qhapaq-Ñan.....	8
7. Saberes ancestrales en Salud.....	8
7.1 Concepto.....	8
7.2 Importancia.....	9
7.3 Origen de los Saberes Ancestrales en Salud	9
7.4 Evolución de los saberes ancestrales en el Ecuador.....	9
7.4.1 Formativo anteriores o periodos de las sociedades agricultora alfarera (3200 a 1800 años A.C)	10
7.4.2 Integración o periodo de los señoríos étnicos y confederaciones (500-1500 años A.C	10
8. Agentes Tradicionales de Salud.....	10
8.1 Concepto.....	10
8.2 Tipos de Agentes Tradicionales de Salud	10

8.2.1 Partera	10
8.2.2 Sobadores	10
8.2.3 Curanderos	11
8.2.4 Yerbatero.....	11
8.2.5 Guía espiritual.....	11
9. Etnobotánica	11
9.1 Concepto.....	11
9.2 Importancia.....	11
9.3 Historia.....	12
9.3.1 Plantas medicinales.....	12
9.3.2 Plantas aromáticas.....	13
10. Plantas medicinales	13
10.1 Concepto.....	13
10.2 Importancia.....	13
10.3 Historia de las plantas medicinales	13
10.4 Beneficios de las plantas medicinales	14
10.5 Principios activos	14
10.6 Identificación y clasificación de las plantas medicinales.....	15
10.7 Técnicas de preparación	18
10.7.1. Infusiones.....	18
10.7.2 Cocimiento:	18
10.7.3 Extractos:	18
10.7.4 Tinturas	18
10.7.5 Jarabes:	18
10.7.6 Polvo:.....	18
10.7.7 Cataplasma:	18
10.7.8 Inhalación:	18
10.7.9 Maceración:	19
10.7.10 Baños:	19
11. Enfermedades de filiación cultural	19
11.1 Concepto.....	19
11.2 Origen de las enfermedades de filiación cultural	19

11.3 Clasificación de las enfermedades de filiación cultural	20
11.3.1 Enfermedades del frío:	20
11.3.2 Enfermedades del calor:	20
11.4 Tipos de enfermedades de filiación cultural	20
11.4.1 Empacho:	20
Etiología:	20
Sintomatología:.....	20
Tratamiento:.....	20
11.4.2. Mal aire:.....	20
Etiología:	20
Sintomatología:.....	20
Tratamiento:	20
11.4.3 Mal de ojo.....	21
Etiología:	20
Sintomatología:	20
Tratamiento:	20
11.4.4 Caída de mollera:.....	21
Etiología:	20
Sintomatología:	20
Tratamiento:	20
11.4.5 Espanto o susto	22
Etiología:	20
Sintomatología:	20
Tratamiento:	20
11.4.6 Pujo.....	22
Etiología:	20
Sintomatología:	20
Tratamiento:	20
5. Materiales y métodos.....	23
Tipo de estudio	23
Área de estudio.....	23
Población y muestra	24

Criterios de inclusión	25
Unidad de estudio y unidad de análisis	25
Técnica e instrumentos	25
Instrumento de recolección de información	26
Procedimiento para recolección de datos	26
Plan de tabulación y análisis	26
6. Resultados	27
Tabla 1	27
Tabla 2	27
Tabla 3	27
Tabla 4	27
Tabla 5	30
Tabla 6	31
7. Discusión.....	32
8. Conclusiones	34
9. Recomendaciones	35
10. Referencias bibliográficas.....	36
11. Anexos.....	41
Anexo 1	41
Anexo 2	42
Anexo 3	43
Anexo 4	45
Anexo 5	46
Anexo 6	47
Anexo 7	48

1. Título

Uso de plantas medicinales en la sanación de enfermedades de filiación cultural en la parroquia San Lucas, ruta Del Qhapaq-Ñan

2. Resumen

La etnobotánica es la ciencia que relaciona los grupos humanos con el entorno vegetal, se desprende del estudio de: etnología (estudio de la cultura) y la botánica (estudio de las plantas). Se encarga de rescatar los saberes ancestrales, debido a que un gran porcentaje de la población mundial y en particular en países en desarrollo emplean plantas para afrontar las necesidades de sanación. Las personas que ponen en práctica el uso de las plantas se denominan Agentes Tradicionales de Salud (ATS), que a través de su experiencia saben que planta usar para la sanación de las enfermedades de filiación cultural, siendo la base para restablecerse el equilibrio. La presente investigación se realizó en la ruta del Qhapaq-Ñan, en la parroquia San Lucas, su objetivo principal fue: “Describir el uso de las plantas medicinales en la sanación de enfermedades de filiación cultural en la parroquia San Lucas, ruta de Qhapaq-Ñan”. Siendo un estudio de tipo descriptivo, con enfoque mixto, la muestra corresponde a 5 ATS, en donde se pueden identificar por medio de entrevistas semi-estructuradas, que llevan una práctica menor a 20 años. Sus edades promedio son mayor a 65 años de edad y, su especialización es Hierbateros. Las principales enfermedades de filiación cultural son: mal de aire, gangrena, susto, mal de ojo y pulsario; para su sanación se utilizan: escancel, mortiño azul, cola de caballo, manzanilla, toronjil, ruda e higo y, para administrarlas se usan las vías: oral y tópica, respectivamente.

Palabras claves: Plantas, cultural, sanación, equilibrio, vías.

Summary

Ethnobotany is the science that relates human groups to the plant environment, it follows from the study of: ethnology (study of culture) and botany (study of plants). It is in charge of rescuing ancestral knowledge, because a large percentage of the world population and particularly in developing countries use plants to meet the needs of healing. People who practice the use of plants are called Traditional Health Agents (ATS), who through their experience know which plant to use for the healing of diseases of cultural affiliation, being the basis for restoring balance. The present investigation was carried out on the Qhapaq-Ñan route, in the San Lucas parish, its main objective was: "To describe the use of medicinal plants in the healing of diseases of cultural affiliation in the San Lucas parish, the Qhapaq route- Ñan". Being a descriptive study, with a mixed approach, the sample corresponds to 5 ATS, where it can be identified through semi-structured interviews, which take less than 20 years of practice. Their average ages are over 65 years old and their specialization is Hierbateros. The main diseases of cultural affiliation are: air sickness, gangrene, fright, evil eye and pulsatile; For its healing, scancel, blue mortiño, horsetail, chamomile, lemon balm, rue and fig are used and, to administer them, the oral and topical routes are used, respectively.

Key words: Plants, cultural. Healing, balance, pathways

3. Introducción

Los Saberes Ancestrales en Salud, son el conjunto de saberes basados en la cosmovisión, cultura y espiritualidad de las personas en una determinada área geográfica, las plantas medicinales conjuntamente con los diversos métodos de diagnósticos de las enfermedades, son la base para la sanación de las dolencias. Dentro de la cosmovisión, existe la dualidad entre la persona y la naturaleza, los mismos que son la base de la vida, el desequilibrio conlleva al padecimiento de enfermedades (Asociación de Promotores y Defensoría de los Derechos Indígenas de Nicaragua, 2011).

La cosmovisión andina representa una visión de la realidad construida a través de un lento transcurso socio-histórico entre los pueblos y el entorno natural, como sustento para su constancia y futuras generaciones. Como un grupo social asociado a su entorno natural, es identificado por rasgos propios que lo distinguen de otras maneras de ver el mundo y la consecuencia de sus interacciones resulta distinta (Cruz, 2018).

Debido a la limitada investigación e información sobre los saberes ancestrales relacionados con el uso de plantas en la sanación de enfermedades de filiación cultural en la parroquia San Lucas, se justifica la presente investigación, la cual se plantea la pregunta: ¿Cuál es el uso de las plantas medicinales en la sanación de enfermedades de filiación cultural en la parroquia San Lucas, ruta del Qhapaq-Ñan?

Este trabajo investigativo tiene como propósito: buscar y recopilar información sobre la antes mencionada temática, tomando como área de estudio la parroquia San Lucas, la cual forma parte de la ruta del Qhapaq Ñan, considerada antiguamente como el camino incaico, la misma que se caracteriza por unir a los diversos pueblos incaicos; los cuales actualmente son: Colombia, Ecuador, Perú, Bolivia, Chile y Argentina, que comparten una cultura común.

El objetivo general es, describir el uso de las plantas medicinales en la sanación de enfermedades de filiación cultural en la parroquia San Lucas, ruta de Qhapaq-Ñan y los objetivos

específicos: a) Describir las características sociodemográficas de los Agentes Tradicionales de Salud en la parroquia San Lucas, a partir de fuentes publicadas. b) Identificar las plantas medicinales más utilizadas en la sanación de enfermedades de filiación cultural, técnicas de administración y vías de administración. c) Describir las principales enfermedades de filiación cultural que son sanadas con plantas medicinales.

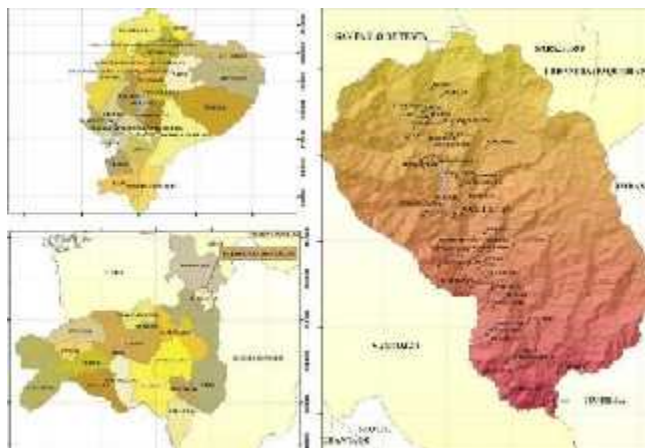


Figura 1. Parroquia San Lucas

Fuente: SENPLADES – IEE, 2015

4. Revisión de literatura

4.1 Cosmovisión Andina

4.1.1 Concepto

La cosmovisión andina es la representación de la visión que ha transcurrido de manera lenta en el ámbito socio-histórico en relación a los pueblos, el entorno natural, que se sustenta en la transmisión del conocimiento de generación en generación. La cosmovisión andina se relaciona con el *sumak kawsay* (Cruz, 2018).

Dentro de la cosmovisión andina se contempla el *Sumaq Kawsay* como un modo de vida, su principal fundamento es “hacer bien” las cosas, para lo cual se basa en un equilibrio entre pares iguales, pero también contempla la oposición de fenómenos que es el “existir real”, estos dos conceptos dan como resultado la vida, el clima, la paz, armonía y el trabajo (Lajo, 2010).

La salud dentro de la cosmovisión andina se puede adquirir mediante la búsqueda del ámbito material y el aspecto espiritual, esto para mantener el “buen vivir”. El buen vivir es también denominado como la vida armoniosa, que en *kychwa* se traduce como el “*allikawsay*” o “*sumak kawsay*” (Achig, 2016).

4.1.2 Concepción del universo

El universo es la *Pacha*, que representa el mundo material y tiempo, para los indígenas el espacio y el tiempo son las dos caras de la moneda. Este universo está formado por cuatro mundos, los cuales están relacionados entre sí (García & Roca, 2017).

El término “*Pachasofía*” hace referencia a la cosmovisión andina, en el cual el universo está relacionado con distintos ejes, los cuales son: uno cósmico (lo alto y lo bajo) y el temporal (el anterior y el posterior) (Cruz, 2018).

4.1.2.1 Hawa Pacha constituye el primer mundo, aquel donde vibran los tiempos y los sistemas que no se ven, pero que existen. Es un universo que solo se puede percibir, pero no es visible al ojo humano (García & Roca, 2017).

4.1.2.2 Paccha no existe una separación entre el lugar y el tiempo, aquí no se dividen estos universos: mente-cuerpo, pensamiento-sentido, argumento-impresión. La convivencia es la base del equilibrio entre estos mundos (Cruz, 2018).

4.1.2.3 Ukhu Pacha es el mundo que ocupa el interior del planeta, aquí se concentran las energías del caos que se encargan de generar la vida y la muerte, conocido también como el vientre de la naturaleza, pero también es el lugar donde los seres que habitan el Kay Pacha terminan su breve paso sobre la Tierra (García & Roca, 2017).

5. Hermenéutica diatópica y filosofía andina

La “hibridez filosófica” de la región andina es la deconstrucción intercultural de la Filosofía Andina, solamente es posible en el sentido de una descolonización consecuente, lo que, sin embargo, no conlleva automáticamente un regreso a una filosofía indígena precolonial cualquiera (Estermann, 2017).

El concepto de la “hermenéutica diatópica” fue acuñado por Raimon Panikkar en el contexto de la determinación de la relación entre las tradiciones filosóficas índicas y la filosofía occidental moderna. La “hermenéutica diatópica (o pluritópica)” trasciende el horizonte de comprensión intracultural y fundamenta una hermenéutica específicamente “intercultural”. Tal “hermenéutica diatópica” es mucho más compleja que una simple traducción de una expresión lingüística para la que no existe equivalente lingüístico en otro idioma (Estermann, 2017, págs. 1-7).

6. Ruta del Qhapaq-Ñan

El Qhapaq Ñan, de acuerdo al idioma Puquina significa “Camino de los Justos”, es una ruta que se caracteriza por unir a varias ciudades ubicadas en la cordillera de los Andes; este camino pre-inka que tiene una dimensión aun no precisada en todo el continente sudamericano, tiene además una especie de TAO andino, la cual se puede definir como el encuentro del hombre consigo mismo, y con su verdad (Lajo, 2004).

En el dominio neo-colonial de lo que hoy se denomina Ecuador, se fundó la parroquia de San Lucas mediante el acta de creación realizada en la sesión del día cuatro de agosto de 1890, donde en ese entonces en el Ilustre Municipio de Loja, se leyeron y aprobaron las ordenanzas de creación de las parroquias civiles denominadas como las Vice parroquias de San Lucas y del Cisne (Noriega, y otros, 2015).

7. Saberes ancestrales en Salud

7.1 Concepto

Los saberes ancestrales son basados en la sabiduría adquirida a través del tiempo, la cual se transmiten de generación en generación, estos saberes son practicados dentro de una cultura conforme a la creencia, teniendo como eje central el uso de plantas medicinales y demás instrumentos usados en la sanación de enfermedades de filiación cultural (Asociación de Promotores y Defensoría de los Derechos Indígenas de Nicaragua, 2011).

Los Saberes Ancestrales en Salud, son esenciales para para la convivencia de las personas de los países en vías de desarrollo, las comunidades indígenas han usado los Saberes Ancestrales regidas por sus leyes, costumbres y tradiciones, jugando un papel importante en diferentes áreas, especialmente en tratamientos medicinales, desarrollo agrícola y alimentaria (Rengifo, Ríos, Fachín, & Vargas, 2017).

7.2 Importancia

Los pueblos originarios se caracterizan por poseer su propia forma de concebir los procesos de salud y enfermedad, encargándose de integrar todos los aspectos del ser humano, que comprenden las siguientes dimensiones: la física, espiritual, mental, emocional y social (Ordoñez & Reinoso, 2015).

En este sentido, (Gazo, 2017) refiere que la enseñanza de los saberes ancestrales se basa en diferentes técnicas: seminarios, transmisión generacional, observación, reuniones.

7.3 Origen de los Saberes Ancestrales en Salud

La paleo patología es la ciencia que demuestra que el ser humano ha tratado de conseguir la curación de sus dolencias a través de la historia, dicha ciencia se basa en el análisis varios elementos como: pinturas en cuevas, restos humanos con alteraciones no naturales, e instrumentos caseros y quirúrgicos; se conoce que todos los habitantes vivían regidos por el miedo y la creencia que las enfermedades surgían debido a factores como la envidia y malos espíritus (Becerra, 2014).

Una enfermedad de filiación cultural surge “cuando los integrantes de un grupo social, cultural o una comunidad específica, la identifican en común, sabiendo los signos y síntomas determinantes, es así que se le atribuyen a una determinada casualidad, constituyen formas influenciadas en el contexto cultural en el que surgen”, debido a la presencia de la enfermedad se recurre a realizar procedimientos simbólicos que ayudan en la recuperación del enfermo (Roldán, y otros, 2017).

7.4 Evolución de los saberes ancestrales en el Ecuador

El principio del saber ancestral ecuatoriano comienza con la presencia del ser humano, y es así como se divide en grandes periodos:

7.4.1 Formativos anteriores o periodo de las sociedades agricultora alfareras (3200 a 1800 años A.C.), se desarrolló la agricultura y la cerámica.

7.4.2 Integración o periodo de los señoríos étnicos y confederaciones (500 – 1500 años A.C.), aumentando el comercio y reafirmando las alianzas políticas en las asociaciones integrando el comercio y la milicia (Becerra, 2014).

8. Agentes Tradicionales de Salud

8.1 Concepto

Comprende al conjunto de personas que se encargan de aplicar sus saberes con el fin de recuperar la salud, así mismo, pueden clasificarse de acuerdo al tipo de padecimiento que tratan, los diagnósticos y tratamientos que ofrecen. Sus diagnósticos se basan en sus creencias, prácticas y conocimientos empíricos.

Estas prácticas conllevan un alto grado de sabiduría, misma que ha sido heredada de padres a hijos, de abuelo a nietos, de generación en generación, permitiendo que estas pervivan y se practiquen manteniendo intacta una de las características que identifica a un pueblo orgulloso de sus raíces como es el caso del pueblo Saraguro (Hermida, 2015).

8.2 Tipos de Agentes Tradicionales de Salud

8.2.1 Partera: La partería constituye el conjunto de saberes y prácticas ancestrales que han sido desempeñado en su mayoría por mujeres de los pueblos rurales del Ecuador. Las parteras desempeñan un rol esencial en la reproducción de sus propias comunidades, puesto que actúan de acuerdo a los conocimientos sobre el embarazo, parto y nacimiento, los mismos que han sido adquiridos a lo largo de sus experiencias (González & Corral, 2010).

8.2.2 Sobadores: Personas encargadas de sanar afecciones en los músculos y huesos, toda su sabiduría era alcanzada a través de la tradición (Eslava, 1998).

8.2.3 Curanderos: Se caracterizan por establecer diagnósticos basándose en la interpretación de las enfermedades en las que el cuerpo no se encuentra uniforme, sus conocimientos son adquiridos por observación directa y otros los adquieren por iniciativa propia a través de textos (Gazo, 2017).

8.2.4 Yerbatero: Esta práctica consiste en el uso de plantas con fines terapéuticos y es adquirida a través de la herencia familiar, debido a la existencia de huertos caseros, con los cuales se interactúa desde pequeños. conociendo así el uso apropiado de cada planta. En consecuencia, esta práctica les ayuda a subsistir a partir de su comercialización y los tratamientos que ofertan (Cisternas, 2016).

8.2.5 Guía espiritual: Son personas muy humanistas, debido a su relación con Dios pueden reconocer enfermedades del alma y sanarlas a través de la oración, son concejeros sobre las fases de la luna (Asociación de Promotores y Defensoría de los Derechos Indígenas de Nicaragua, 2011).

9. Etnobotánica

9.1 Concepto

La Etnobotánica permite el contacto entre la medicina occidental y las comunidades de donde se desprenden la mayoría de los conocimientos sobre el uso de las plantas, para que este acercamiento se dé. la etnobotánica usa diferentes herramientas conceptuales de gran valor en el saber tradicional (Carreño, 2016).

9.2 Importancia

La etnobotánica permite la relación entre la medicina occidental con la medicina tradicional, permitiendo el acercamiento con las comunidades rurales que es el sitio de origen del cual se desprenden los saberes sobre el uso de las plantas medicinales; para ello no minimiza ningún tipo de información adquirida desde los Agentes Tradicionales de Salud (Carreño, 2016).

9.3 Historia

En el año 77, el filósofo griego Dioscórides publica la obra "De Materia Medica", un registro de alrededor de 600 plantas de la Cuenca Mediterránea que incluye información relacionada sobre el uso (especialmente para fines médicos), recolección, toxicidad y comestibilidad de dichas plantas. Dioscórides también especifica el potencial económico de las plantas, anticipando así la creación de la Botánica Económica, interesada en el empleo de plantas útiles al ser humano y el valor económico de las mismas (Horák, y otros, 2015, pág. 19).

El comienzo de la etnobotánica moderna, como una disciplina académica, está profundamente conectado con el fundador, el biólogo Richard Evans Schultes. Al principio, el concepto de etnobotánica es más ecológico, centrado específicamente en las relaciones e interacciones entre los hombres y las plantas; dichos investigadores empiezan a estudiar las plantas como parte integrante del ecosistema en el que se encuentran, posteriormente, el tema de la etnobotánica se convierte en un tema cultural y los científicos intentan en la actualidad, comprenderla desde esta perspectiva (Horák, y otros, 2015, págs. 18-20).

Harshberger, usó el término etnobotánica para referirse a una disciplina científica que anteriormente recibía una serie de nombres, entre ellos: etnografía botánica o botánica aplicada; es así, que se determinó que esta disciplina relaciona la interacción del hombre con las plantas, la cual incluye la dinámica de los ecosistemas y los componentes naturales-sociales (Carreño, 2016).

9.3.1. Plantas medicinales

Son aquellos vegetales que elaboran unos metabolitos secundarios, llamados "principios activos" estas son sustancias que ejercen una acción farmacológica beneficiosa o perjudicial sobre el organismo vivo. Su utilidad primordial es servir como droga o medicamento que alivie las

enfermedades o restablezca la salud perdida. Estas plantas constituyen aproximadamente la séptima parte de las especies existentes (Penner, 2010).

9.3.2 Plantas aromáticas

Son aquellas plantas medicinales cuyos principios activos están constituidos, total o parcialmente, por esencias o aromas. Representan alrededor de un 0,7% del total de las plantas medicinales (Penner, 2010)

10. Plantas medicinales

10.1 Concepto

Las plantas medicinales son un recurso valioso dentro de los sistemas de salud en los países en desarrollo, pues contienen sustancias o principios activos que pueden ser empleados con fines terapéuticos, es decir, son materia prima en la elaboración de fármacos semi-sintéticos (Oliviera, Velásquez, & Bermúdez, 2005).

10.2 Importancia

Las plantas representan un recurso invaluable en los diversos sistemas de salud de los países en desarrollo, siendo empleadas como medio para la satisfacción de las necesidades de atención primaria en salud, debido a que sus principios activos no solo son usados en extractos, sino también son los precursores para la síntesis de diversos fármacos (Carreño, 2016).

10.3 Historia de las plantas medicinales

Las plantas han sido parte importante de la historia y especialmente de la cultura de los pueblos indígenas, esto debido a las diferentes aplicaciones que se le dan, las cuales van desde: la alimentación, la recuperación de la salud, los rituales, constituyendo un recurso indispensable para la evolución de las sociedades; es así, que se considera a las personas nativas poseedoras de un

amplio conocimiento sobre el uso de las plantas; además de una serie de conocimientos rudimentarios sobre la anatomía humana, lo que le permitió sanar las enfermedades que se exteriorizaban.

Los españoles en su afán de conquistar todo, realizaron la introducción de muchas plantas medicinales oriundas del primer mundo, de las cuales los pueblos indígenas hasta el día de hoy siguen usándolas, entre las cuales resaltan la manzanilla, el romero, la sábila, la albahaca y la ruda. En la conquista se dio el mestizaje provocando el origen de la botica que se basa en extraer sustancias específicas de las plantas medicinales para realizar preparados y sanar a las personas enfermas (Ordoñez & Reinoso, 2015).

10.4 Beneficios de las plantas medicinales

(Pérez, 2008) anota que los beneficios de las plantas medicinales radican en sus ventajas, entre las cuales postulan las siguientes:

Accesibilidad para su uso y recolección

Existe conexión con el medio cultural, es decir, el mundo y el ser humano

No requiere mucho tiempo su elaboración

Hacen a las personas independientes económicamente

Son eficaces frente a diversas enfermedades.

10.5 Principios activos

La OMS (2019) define al principio activo como él o las sustancias adquiridas de las plantas, que tienen el objetivo de ser usadas en la fabricación de medicamentos. Cuando se sospecha del principio activo de las plantas medicinales es necesario someter a estudios a dichas sustancias para corroborar y determinar la cantidad apropiada de ellas.

10.6 Identificación y clasificación de las plantas medicinales

Planta	Nombre científico	Familia	Uso medicinal cotidiano
Manzanilla	Matricaria chamomilla L.	Asteraceae	Desinflamante Dolor estomacal Infecciones Resfríos Gripe
Diente de león	Taraxacum officinales Weber	Asteraceae	Próstata Infección de vías urinarias
Paico	Dysphania ambrosioides	Amaranthaceae	Desparasitante
Caña agria	Costus spicatus	Costaceae	Desinflamante de vías urinarias
Toronjil	Melissa officinalis	Lamiaceae	Cólico Dolor estomacal Dolor de corazón Nervios
Menta	Mentha rotundifolia	Lamiaceae	Desparasitante Control de la presión Resfrió
Hierba buena	Mentha sativa	Lamiaceae	Cólicos Dolor de cabeza garganta, oídos Resfríos
Albahaca blanca	Ocimum basilicum	Lamiaceae	Cicatrizante Cólico Dolor estomacal Susto Anticatarral Relajante Hipotensor

Romero	<i>Rosmarinus officinalis</i>	Lamiaceae	Gases Caída del cabello
Aguacate	<i>Persea americana</i>	Laurácea	Desinflamante Heridas Riñones
Sábila	<i>Aloe vera</i>	Liliaceae	Nervios Hígado Casma Hepatitis Hemorroide Úlcera Piel Problemas vaginales Inflamación pélvica Gastritis.
Eucalipto	<i>Eucalyptus globulus</i>	Myrtaceae	Problemas respiratorios Tos Asma Catarro Tupición nasal.
Suelda consuelda	<i>Catasetum expansum</i>	Orchidaceae	Cura huesos rotos Fracturas de huesos.
Llantén	<i>Plantago major</i>	Plantaginaceae	Colesterol Cólico Desinflamante Hígado.
Hierbaluisa	<i>Cymbopogon citratus</i>	Poaceae	Nervios Dolor estomacal Gases

			Insomnio
			Resfrió.
Valeriana	<i>Valeriana officinalis</i>	Valerianaceae	Nervios
			Presión
Tilo	<i>Justicia pectoralis</i>	Malvaceae	Nervios
			Calmante.
Romerillo	<i>Bidens alba</i>	Asteráceas	Garganta
			Gastritis.
Orégano	<i>Origanum vulgare</i>	Lamiaceae	Cólicos
			Gases
			Diarrea
			Dolor de oído
Ruda de castilla	<i>Ruta chalepensis</i>	Rutaceae	Cólico
			Dolor de oído
Ruda	<i>Ruta graveolens</i>	Rutaceae	Cólico
			Sustos
Jengibre	<i>Zingiber officinales</i> <i>roscoe</i>	Zingiberaceae	Combate los gases
			Cólicos
Guayaba	<i>Psidium guajava</i>	Myrtaceae	Resfriados
			Catarro
			Asma
			Inflamación
			Estomago
			Riñones
			Piel
			Garganta
			Fiebre.
Albahaca morada	<i>Ocimum tenuiflorum</i>	Lamiaceae	Circulación
			Diabetes.

Zaragoza	Glycyrrhiza glabra	Fabaceae	Mordedura de serpiente Dolor de cabeza y estomacal Previene la diabetes.
Hoja del aire	Kalanchoe pinnata	Crassulaceae	Desinflamante Dolor de cabeza, garganta, oído, y estómago.

Fuente: (Zambrano, Buenaño, Mancera, & Jiménez, 2015, págs. 7-8). (Velásquez, y otros, 2014, págs. 10-11).

10.7 Técnicas de preparación

De acuerdo a (Penner, 2010), existen diversas formas de preparación y usos de las plantas con el fin de la sanación de enfermedades de filiación cultural, entre las cuales se encuentran:

10.7.1. Infusiones: Verter en agua tibia, una taza alguna parte de la planta, dejar reposar por 5 minutos y beber tibia después de cada comida.

10.7.2 Cocimiento: Se debe arrojar las infusiones en agua hirviendo por el lapso de 30 minutos.

10.7.3 Extractos: Es el maceramiento acuosa o alcohólica

10.7.4 Tinturas: Maceramiento en alcohol por 10 días.

10.7.5 Jarabes: Se debe diluir aproximadamente 200 gramos de azúcar en 100 ml de agua y añadir la parte de la planta.

10.7.6 Polvo: Se pulveriza las partes de la planta seca.

10.7.7 Cataplasma: Aplicación directa de la planta machacada en la zona donde se quiere aliviar la dolencia.

10.7.8 Inhalación: Aspiración de los vapores obtenidos de un cocimiento.

10.7.9 Maceración: Se machaca la parte de la planta en agua, alcohol, vino, aceite o aguardiente.

10.7.10 Baños: Se realiza un cocimiento de la planta y se mezcla con agua tibia.

11. Enfermedades de filiación cultural

11.1 Concepto

(Achig, 2016) alega que “en el mundo andino la “enfermedad” o “llaki kawsay” es la inestabilidad de energía que resulta de una alteración en la armonía entre la persona, la comunidad, y el cosmos; o en los tres mundos de la Pacchamama:

Hananpacha (mundo superior)

Kaypacha (mundo externo y tangible)

Ukupacha (mundo inferior o interno).

11.2 Origen de las enfermedades de filiación cultural

Para la gran mayoría de los pueblos indígenas, las enfermedades provienen de actos de la brujería, sustos, malos espíritus, mal de ojo, desbalance entre el frío y el calientes del cuerpo humano. Pero, la causa más significativa es la envidia, la misma que simboliza la mayor preocupación para los comuneros, puesto que debido a este sentimiento las personas puedes realizar perjurios, mediante el uso de sustancias y objetos dentro del cuerpo

La presencia de seres sobrenaturales puedes ser instrumentos para alterar la salud e incluso llevar a la muerte de los habitantes. Otra causa igualmente importante es la alteración entre el frío y el calor, de manera que es necesario identificar en la orina de las personas “proveniencia” de su afección para determinar cómo proceder.

El color de la orina también es una característica determinante en la diagnosticación de enfermedades, pues se debe tener en cuenta: si la orina es transparente, la enfermedad es de frío y

si la orina es más concentrada y amarillenta, es de calor (Gómez, Molina, Moncada, Suárez, & Avendaño, 2015).

11.3 Clasificación de las enfermedades de filiación cultural

11.3.1 Enfermedades del frío: es producto de un mal giro en el cuerpo, para sanarla debe existir relación entre el árbol (planta), la naturaleza y el hombre (Asociación de Promotores y Defensoría de los Derechos Indígenas de Nicaragua, 2011).

11.3.2 Enfermedades del calor: el espíritu del cerro lo ha ganado, se sana por medio del sahumero convocando al cosmos (Asociación de Promotores y Defensoría de los Derechos Indígenas de Nicaragua, 2011).

11.4 Tipos de enfermedades de filiación cultural

11.4.1 Empacho: Se debe a que el estómago no funciona adecuadamente, y así la comida se queda en el estómago, y no se hace la digestión normal; y así es que uno se siente pesado, sin tener apetito (Gallagher & Rehm, 2012).

Etiología: El origen del empacho se debe a que la comida se queda pegada en el intestino; pasa muy frecuentemente cuando se come cosas secas y en demasiada cantidad (Flores, 2015).

Sintomatología: Sensación de llenura estomacal, dolor estomacal, náuseas, pérdida del apetito (Achig, 2017).

Tratamiento: Dentro del tratamiento se encuentra el masaje en la espalda, tomando la piel con la yema de los dedos, además de una sobada en el estómago, con hierbaluisa, albahaca, manzanilla, también se administra una cucharada de aceite de oliva (Flores, 2015).

11.4.2. Mal aire: Es un síndrome que le da a las personas que se exponen al viento, al salir de noche o después de haber comido.

Etiología: Es consecuencia del desequilibrio existente entre las temperaturas del cuerpo humano, además proviene de no cubrirse cuando se cruza frente a fuentes de agua especialmente si estas se encuentran estancadas (Flores, 2015).

Sintomatología: Molestias estomacales, malestar corporal, en caso de avance de la enfermedad se presenta pigmentación de color morada en diferentes partes del cuerpo.

Tratamiento: Se trata con una limpia, y baños, se hacen tres limpias con diversas plantas, entre ellas: tres ajís, tres limones, tres huevos y con eso se retira todo, pero si es grave se usa un cuy negro (Achig, 2017).

11.4.3 Mal de ojo: El mal de ojo se produce cuando una persona mira a otra intensamente, normalmente con admiración hacia un rasgo específico (Gallagher & Rehm, 2012).

Etiología: Tener la sangre dulce, agarrar aire, espanto, vista muy pesada y muy mal intencionada afectando principalmente a niños (Flores, 2015).

Sintomatología: Fiebre, endurecimiento de las estructuras adyacentes al ombligo, dolor estomacal (Achig, 2017).

Tratamiento: El tratamiento es usar un huevo para barrer el cuerpo de la persona afectada pero también es importante realizar una oración mientras se hace el barrido (Gallagher & Rehm, 2012)

11.4.4 Caída de mollera: Consiste en el hundimiento de la parte superior del cráneo, más exactamente las fontanelas.

Etiología: Caída del niño, deshidratación (Flores, 2015)

Sintomatología: Caída del niño, deshidratación

Tratamiento: Meter la cabeza del niño en agua con la finalidad de que la mollera suba o se acomode.

11.4.5 Espanto o susto: Como su nombre lo indica es el susto que puede ser provocado por muchas situaciones (Achig, 2017)

Etiología: El “susto” se puede dar como la misma palabra lo dice: los sustos se dan cuando los hermanos mismo o los animales a uno le espantan, quizá no con mala intención (Roldán, y otros, 2017).

Sintomatología: Tienen usualmente escalofríos y gritan cuando se los despierta muy bruscamente (Gallagher & Rehm, 2012)

Tratamiento: Se debe usar té de ajeno, magnesia, o comer pan que sea duro (Flores, 2015)

11.4.6 Pujo: El niño comienza a pujar debido al contacto con una mujer menstruando o embarazadas.

Etiología: Contacto con una mujer que se encuentra menstruando o embarazada por primera vez.

Sintomatología: Pujo y falta de apetito

Tratamiento: Se hace un preparado con llantén y gotitas de limón, se le rocía al niño afectado y se masajea el área lumbar (Asociación de Promotores y Defensoría de los Derechos Indígenas de Nicaragua, 2011).

5. Materiales y métodos

Tipo de estudio

El diseño del presente estudio denominado “Uso de plantas medicinales en la sanación de enfermedades de filiación cultural en la parroquia San Lucas, Ruta De Qhapaq-Ñan”, fue descriptivo, analítico, y correlacional, con un enfoque cualitativo-cuantitativo (mixto), el alcance del estudio descriptivo, permitió definir el uso de las plantas medicinales en las enfermedades de filiación cultural de la Parroquia San Lucas, Ruta Del Qhapaq-Ñan, además posee corte transversal el cual permitió analizar los datos cuantitativos de una población definida y en un punto específico del tiempo.

Esta investigación fue de carácter documental ya que se necesitó la recolección de datos bibliográficos, mismos que permitieron conocer acerca de las plantas medicinales y los Agentes Tradicionales de Salud (ATS), para una mejor comprensión del tema investigado.

Área de estudio



Figura 1. Parroquia San Lucas

Fuente: SENPLADES – IEE, 2015

El Qhapaq Ñan, de acuerdo al idioma Puquina significa “Camino de los Justos”, es una ruta que se caracteriza por unir a varias ciudades ubicadas en la cordillera de los Andes; este camino

pre-inka que tiene una dimensión aun no precisada en todo el continente sudamericano, tiene además una especie de TAO andino, la cual se puede definir como el encuentro del hombre consigo mismo, y con su verdad (Lajo, 2004).

En la expansión incásica un grupo humano procedente del Norte de Bolivia nombrado “Mitimaes”, se expandió la población en Saraguro, por escasas de tierras para la sobrevivencia, parte de ese mismo grupo humano, migraron hacia las tierras de la actual parroquia de San Lucas.

En el dominio neo-colonial de lo que hoy se denomina Ecuador, se fundó la parroquia de San Lucas mediante el acta de creación realizada en la sesión del día cuatro de agosto de 1890, donde en ese entonces en el Ilustre Municipio de Loja, se leyeron y aprobaron las ordenanzas de creación de las parroquias civiles denominadas como las Vice parroquias de San Lucas y del Cisne (Noriega, y otros, 2015)

Población y muestra

Para describir el primer objetivo específico: “Describir las características sociodemográficas de los Agentes Tradicionales de Salud en la parroquia San Lucas, a partir de fuentes publicadas”, perteneciente al enfoque cuantitativo, está constituido por 4.673 habitantes que corresponden a 138 familias, las mismas que constituyen a toda la población de la parroquia San Lucas (Instituto Nacional de Estadísticas y Censo, 2010).

Para describir el segundo y tercer objetivo específico: “Identificar las plantas medicinales más utilizadas en la sanación de enfermedades de filiación cultural, técnicas de administración y vías de administración”, y “Describir las principales enfermedades de filiación cultural que son sanadas con plantas medicinales”, pertenecientes al enfoque cualitativo, está constituido por los cinco Agentes Tradicionales de Salud de la parroquia San Lucas.

Criterios de inclusión

1. Agentes Tradicionales de Salud con saberes culturales acerca del uso de las plantas medicinales para la sanación de enfermedades de filiación cultural
2. Agentes Tradicionales de Salud, hombres y mujeres mayores de 40 años de edad
3. Ejercicio del rol como Agente Tradicional de Salud (hierbatero, partera, sobador, etc.) por un lapso mayor de 10 años.
4. Pertenecer a la zona de estudio por un lapso mínimo de 10 años.

Criterios de exclusión

1. Agentes Tradicionales de Salud que no deseen participar del estudio y no firmen el consentimiento informado.
2. Condiciones de salud que impidan participar del estudio.

Unidad de estudio y unidad de análisis

Unidad de estudio: familias que residen en la parroquia San Lucas.

Unidad de análisis: jefes de familias que desempeñen el rol de Agentes Tradicionales de Salud.

Técnica e instrumentos

El diseño de esta investigación fue cuanti-cualitativo-etnográfico, por lo que para los objetivos específicos 2 y 3, se tomó la información a través de una entrevista semiestructurada y la observación directa, el componente cuantitativo para lograr el objetivo específico 1, se realizó mediante la revisión documental de fuentes publicadas, utilizando una Guía para revisión documental.

Instrumento de recolección de información

Se aplicó una guía de entrevista semiestructurada (anexo 2) con tres apartados datos generales, conocimientos y prácticas, fue tomada del Proyecto institucionalizado, que ejecuta la Facultad de Salud Humana de la Universidad Nacional de Loja, denominado “Etnobotánica ritualidad y terapéutica en el paisaje cultural del Qhapaq-Ñan del cantón Loja”, cabe recalcar que ha sido modificada de acuerdo a las necesidades de esta investigación. Y el componente cuantitativo, a través de la técnica revisión de fuentes publicadas, con el instrumento de una guía para revisión documental.

Procedimiento para recolección de datos

Primero se debió socializar en Proyecto en el Gobierno Autónomo Descentralizado de la parroquia San Lucas, realización de viajes técnicos donde se recolectó la información, que luego fue mediante la transcripción de las entrevistas, codificadas y sus resultados organizados en matrices, en relación a los Objetivos Específicos, para su posterior análisis e informe de los resultados y difusión de los mismos.

Plan de tabulación y análisis

En cuanto al componente cuantitativo de la investigación, previsto en el objetivo específico 1, se procedió a tomar información de fuentes publicadas, fundamentalmente en la base de datos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) utilizando para ello, una Guía de Revisión Documental formulada con este fin y cuyos resultados fueron procesados en Excel y presentados mediante tablas; mientras que el componente cualitativo para los objetivos específicos 2 y 3, requirió de un diseño Etnográfico, en el que se utilizó la Entrevista a profundidad y la Observación Directa.

6. Resultados

Tabla 1
Características Sociodemográficas de la población de la Parroquia San Lucas–Cantón Loja

Indicador	F	%
Procedencia:		
Urbana	0	0
Rural	4673	100
Sexo:		
Hombre	2210	47.3
Mujer	2463	52.7
Edad:		
0-9 años	1284	27.48
10-19 años	1166	24.95
20-64 años	1923	41.15
65 y más años	300	6.42
Autoidentificación cultural:		
Mestizo	899	19.23
Blanco	4	0.09
Indígena	3762	80.50
Montubio	3	0.06
Afroecuatoriano	5	0.11
Población económicamente activa:		
Población en edad de trabajar	3389	72.52
Población ocupada	1905	40.77
Población asalariada	523	11.19
Actividad laboral:		
Agricultura, silvicultura, caza y pesca	1220	81.28
Manufactura	77	5.13
Comerciante (al por mayor y menor)	61	4.06
Empleado público	143	9.53
Población con discapacidad:		
Población con discapacidad mental	45	0.96
Población con discapacidad físico-motora	103	2.20
Población con discapacidad visual	66	1.41
Población con discapacidad auditiva	34	0.72

Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas y Censo 2010

Elaboración: Kiana Calderón

Análisis: La población pertenece en su totalidad a la zona rural, se encuentra poblado en su mayoría por mujeres, predominando los adultos, se autoidentifican como indígenas debido a su etnia Saraguro, un gran número de la población se encuentra económicamente activa, con su actividad relacionada a la agricultura, silvicultura, caza y pesca, existe población con diversas discapacidades, entre la cual predomina la físico-motora.

Tabla 2
Características Sociodemográficas de los Agentes Tradicionales de Salud de la Parroquia San Lucas–Cantón Loja

Indicador	F	%
Procedencia:		
Urbano	0	-
Rural	5	100
Lugar de la entrevista		
Domicilio	5	100
Sexo:		
Hombre	1	30
Mujer	4	70
Edad:		
Menor de 65 años	2	40
Mayor de 65 años	3	60
Especialidad:		
Hierbatero	5	100
Sobadores	-	-
Parteras	-	-
Médico ancestral	-	-
Tiempo de práctica:		
Menor de 20 años	4	80
De 21 a 39 años	-	-
Mayor de 40 años	1	20

Fuente: Entrevista ATS

Elaboración: Kiana Calderón

Análisis: Dentro de los ATS entrevistados se puede evidenciar que pertenecen en su totalidad a la zona rural, dichas entrevistas se realizaron en sus respectivos domicilios, las mujeres predominan dentro de esta población, la mayoría corresponden a los adultos mayores, con la especialidad de hierbatero, llevando una práctica menor de 20 años

Tabla 3

Principales vías y técnicas de administración de las plantas usadas para la sanación de enfermedades de filiación cultural en la parroquia San Lucas, ruta del Qhapaq-Ñan.

Planta	Vía de administración	Técnica de administración
Escancel	Vía tópica	Emplasto
Mortiño azul	Vía oral	Infusión
Cola de caballo	Vía oral	Infusión
Manzanilla	Vía oral	Infusión
Toronjil	Vía oral	Infusión
Ruda	Vía oral y tópica	Infusión y emplasto
Higo	Vía oral	Infusión

Fuente: Entrevista ATS

Elaboración: Kiana Calderón

Análisis: Se administra las plantas para la sanación de enfermedades de filiación cultural, mediante dos vías: tópica y oral, siendo esta última la usada con mayor frecuencia, mediante las técnicas de: infusión, y el emplasto en una minoría significativa.

Tabla 4

Plantas usadas para la sanación de enfermedades de filiación cultural en la parroquia San Lucas, ruta del Qhapaq-Ñan

Planta	F	%
Escancel	2	14.3
Mortiño azul	2	14.3
Cola de caballo	2	14.3
Manzanilla	2	14.3
Toronjil	2	14.3
Ruda	2	14.3
Higo	2	14.3

Fuente: Entrevistas ATS

Elaboración: Kiana Calderón

Análisis: Las diversas plantas que sanan las enfermedades de filiación cultural, son utilizadas con una misma frecuencia por los ATS

Tabla 5

Descripción de las enfermedades de filiación cultural en la parroquia San Lucas, ruta del QhapaqÑan, mediante testimonios

Enfermedad	Causa	Síntomas	Plantas que sanan
Mal de aire	“Pasamos en los ríos o también en las quebradas o de repente tomamos esa agua y viene o sea un viento, por ejemplo, yo estoy pasando en una peña grande.”	“A veces hay dolor del estómago ahí por ejemplo el estómago duele a veces por el mal aire”.	Guaminga trencilla, ruda, santamaría, espíritus.
Cangrena	“La cangrena es cuando de infección, ya pasa a cangrena que los doctores dicen este cáncer, ya se pasa a hacer llaga adentro del estómago un punto como sangre eso es gangrena”.	“Como le digo es un dolor del estómago, pero es distinto y el pulsar es otro otro”.	Clavel blanco, aleluya blanca, escancel, col blanco, geranio, canayuyo. Saucu negro
Susto	“Un nieto había caído en el agua se había espantado en el agua entonces veras se enfermó y no quería comer ni nada y empezó a hacerse así negro, y ya no quería comer (...)”.		Monte de gallinazo, eucalipto, ruda, marco, chinche, guanul
Mal de ojo	“Cuando le cae la carcoma de las casas viejas, se les pega el polvo que les cae en la vista y el domingo pasado estaban aquí vendiendo los colirios, poniendo en la vista el que pica es bueno, el que no pica no vale nada, ese no cura nada”	“Es que ya no se ve, y sufre de comezones”.	Ruda, Santa maría, espíritus. Clavel blanco.
Pulsario	“El pulsario le apreta solo aquí a la boca del estómago, le viene un vomito seco no le da gusto de comer, como le decimos nosotros mal aire, así le viene ese pulsario entonces el hombre siente más que la mujer”	“Le apreta solo aquí a la boca del estómago, le viene un vomito seco no le da gusto de comer”.	Mortiño azul, toronjil, pimpinela, perjil, clavel blanco.

Fuente: Entrevistas ATS

Elaboración: Kiana Calderón

Análisis: De acuerdo a los ATS existen diversas enfermedades de filiación cultural, para las cuales usan plantas específicas, a dichas enfermedades las reconocen de acuerdo a las causas y síntomas que estas presentan.

Tabla 6

Enfermedades de filiación cultural que atienden los ATS en la parroquia San Lucas, ruta del Qhapaq-Ñan

	F	%
Mal de aire	4	30.8
Cangrena	2	15.4
Susto	2	15.4
Mal de ojo	3	23.1
Pulsario	2	15.4

Fuente: Entrevista ATS

Elaboración: Kiana Calderón

Análisis: Las enfermedades que los ATS sanan corresponden en su mayoría al mal de aire, seguido del mal de ojo, y con una misma frecuencia el susto, cangrena y pulsario.

7. Discusión

Dentro de los resultados que se obtuvo producto de la investigación que lleva por nombre: “Uso de plantas medicinales en la sanación de enfermedades de filiación cultural en la parroquia San Lucas, Ruta del Qhapaq-Ñan”, se encuentra que la vía de administración más utilizada para la sanación de las enfermedades de filiación cultural, es la vía oral, con un 80%, seguida por la vía tópica con un 20%, dentro de las técnicas de administración se encuentra en primer lugar la infusión con un 80%, seguida del emplasto y de la maceración con un 20%

Si se compara esta información con un estudio realizado por (Carreño, 2016) en el cual se pueden notar ciertas semejanzas; entre los registros de Carreño se encuentran las maneras de usar las plantas medicinales: vía oral usada para 57 especies, baños 19 especies, comidas para 8 especies, emplastos para 6 especies; siendo los mecanismos más usados: la infusión, cocción, macerado y consumo crudo, de esta manera se puede contrastar que la vía de administración mayormente usada por los diversos Agentes Tradicionales de Salud es la vía oral y la técnica de administración: la infusión.

En un estudio realizado en el cantón Yacuambi, por (Pozo, 2014) afirma que el 92.04% de las plantas son usadas en infusión, el 1.99% en extracto, y el 1.00% en tintura; mientras que la parte más usada de la planta son las hojas con un 91.04%, seguida de las flores y los tallos con 1.49%, la corteza y la raíz obtienen un porcentaje menor de 0.50%; lo cual está en concordancia con el estudio realizado en la parroquia San Lucas, donde la infusión es la forma más usada para la administración de las plantas medicinales.

Equisetum arvense (Cola de caballo) según (Hidalgo, 2019) es usada con fines antiespasmódica, carminativa, diaforética, tónica, antiinflamatoria, lo cual es comparable con los ATS de la parroquia San Lucas donde se la usa para sanar la inflamación de los intestino.

(Hidalgo, 2019) en el cantón Palora en su investigación asegura que la *Mellissa officinalis* (Toronjil) posee propiedades anti-infecciosas, antiespasmódicas, sedantes, antieméticas y, antiviral, lo cual es comparado con el uso que los Agentes Tradicionales de Salud, de la parroquia San Lucas, pues esta planta es usada para sanar el pulsario, la misma que se caracteriza por ser un padecimiento estomacal que es acompañado de emesis.

Las enfermedades de filiación cultural que son sanadas con mayor frecuencia por los Agentes Tradicionales de Salud de la parroquia de San Lucas son: mal de aire, que es curada con las siguientes plantas medicinales: ruda, cabalonga, cholo valiente, romero, chilca, shadan, laurel, huabiduca, santa maría, espíritus, cabalonga; resultados comparables con los que obtuvo (Ordoñez & Reinoso, 2015) quien asegura que esta enfermedad puede ser sanada con ruda, santa maría, romero, pirín y moradilla, esto demuestra que la ruda, santa maría y romero, son plantas medicinales específicas para esta patología.

De acuerdo a un estudio realizado por (Achig, 2017) en el cantón Palora, el mal de ojo es sanado con ruda, santa maría y ajito, situación comparable con lo utilizado por los Agentes Tradicionales de Salud en la parroquia San Lucas, en donde también emplean santa maría, clave blanco, chulco y espíritus, demostrando que los saberes en el ámbito de la sanación de enfermedades de filiación cultural, son similares en diversas partes del Ecuador.

8. Conclusiones

Las características sociodemográficas de los Agentes Tradicionales de Salud de la parroquia San Lucas, ruta Qhapaq-Ñan, evidencian que en su totalidad proceden del área rural; de los cuales un tercio corresponden al sexo femenino en comparación con el sexo masculino; la edad promedio es mayor de 65 años, la especialidad que ejercen es Hierbatero y, el tiempo de práctica en su mayoría es de menor de 20 años.

Las principales plantas de uso medicinal en la ruta del Qhapaq Ñan de San Lucas son, escancel, mortiño azul, cola de caballo, manzanilla, toronjil, ruda, e higo.

Las técnicas de administración de las plantas para la sanación de enfermedades de filiación cultural son la infusión y el emplasto, consecuentemente, las vías de administración, son oral y dermatológica.

En base al presente estudio se puede identificar diversas enfermedades de filiación cultural, entre las cuales, predomina el mal aire, seguido en segundo lugar por el mal de ojo y, con una misma frecuencia la gangrena, susto y pulsario.

9. Recomendaciones

A la Universidad Nacional de Loja y particularmente a la Facultad de la Salud Humana y a la Carrera de Enfermería, se recomienda:

Profundizar las investigaciones sobre los Saberes Ancestrales en Salud, abordando temas como las enfermedades de filiación cultural; plantas medicinales que emplean los ATS en el proceso de sanación de enfermedades de filiación cultural y, principios activos de las plantas de mayor consumo en la provincia de Loja, con el objetivo de conocer el proceso salud-enfermedad desde la cosmovisión andina.

Se entregue un duplicado del presente trabajo investigativo al Gobierno Autónomo Descentralizado de la parroquia San Lucas, y a los Agentes Tradicionales de Salud, con el fin de promover e incentivar la conservación y recuperación de los Saberes Ancestrales relacionados con el uso de plantas medicinales que sanan las enfermedades de filiación cultural.

10. Referencias bibliográficas

- Achig, D. (1 de Marzo de 2016). Interculturalidad y cosmovisión andina. *Revista Médica del Hospital José Carrasco Arteaga*, 7(1), 1-5. Obtenido de <https://revistamedicahjca.iess.gob.ec/index.php/RevHJCA/article/view/22/23>
- Achig, D. (2017). *Análisis hermenéutico de los saberes andinos y salud en El Tambo provincia del Cañar, 2016*. Maestría, Universidad de Cuenca, Cuenca. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/27023/1/Tesis.pdf>
- Asociación de Promotores y Defensoría de los Derechos Indígenas de Nicaragua. (2011). Saberes ancestrales: para preservar el bienestar y la armonía en las comunidades indígenas. 61. Obtenido de https://www.paho.org/nic/index.php?option=com_docman&view=download&alias=665-saberes-ancestrales-para-preservar-el-bienestar-y-la-armonia-en-las-comunidades-indigenas&category_slug=sistemas-de-servicios-de-salud-y-tecnologia&Itemid=235
- Becerra, M. (2014). *Costumbres y practicas que utilizan los agentes de la medicina ancestral y su relacion en la salud de los moradores, en la parroquia Chinga reciento Chigue de la provincia de Esmeraldas del año 2014*. Tesis de licenciatura de enfermería, Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Esmeraldas. Obtenido de <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/304/1/BECERRA PALMA MARTHA ELIZABETH.pdf>
- Carreño, P. (2016). *La etnobotánica y su importancia como herramienta para la articulación entre conocimientos ancestrales y científicos*. Tesis de licenciatura en biología, Universidad Distrital Francisco José de Caldas, Bogotá. Obtenido de

<http://repository.udistrital.edu.co/bitstream/11349/3523/1/CarreñoHidalgoPabloCesar2016.pdf>

- Cisternas, C. (2016). *Yerbateros en los tiempos de la biomedicina y la farmacología. Enfermedad, curación y subjetividad en Santiago de Chile*. Tesis de licenciatura en antropología, Universidad Academia de Humanismo Cristiano, Santiago de Chile. Obtenido de <http://bibliotecadigital.academia.cl/bitstream/handle/123456789/3672/TANT186.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cruz, M. (9 de Julio de 2018). Cosmovision Andina e Interculturalidad: Una mirada al desarrollo sostenible desde el Sumak Kawsay. *Revista Chakiñan*(5), 1-14. Obtenido de <http://chakinan.unach.edu.ec/index.php/chakinan/article/view/176/75>
- Eslava, G. (31 de Diciembre de 1998). Los agentes tradicionales de salud: Otra alternativa de salud para las comunidades campesinas. El caso de Cundinamarca y Santander. *Dialnet*, 16(2), 1-15. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5331804>
- Estermann, J. (2017). Hermenéutica diatópica y filosofía andina. Esbozo de una metodología del filosofar intercultural. *Dialnet*, 6(27), 1-17. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5845469>
- Flores, A. (Abril de 2015). Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales. *Scielo*, 17(2), 1-12. doi:<http://dx.doi.org/10.15446/rsap.v17n2.42243>
- Gallagher, M., & Rehm, R. (27 de Julio de 2012). El papel de los síndromes culturales y los remedios tradicionales mexicanos en la promoción de salud de los niños. *Scielo*, 11(3), 1-11. Obtenido de <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v11n27/clinica1.pdf>

- García, F., & Roca, P. (2017). *Una aproximación a la cosmovisión andina*. Caracas, Venezuela: Fundación editorial El perro y la rana. Obtenido de <http://www.elperroylarana.gob.ve/wp-content/uploads/2017/10/pachakuteq.pdf>
- Gazo, J. (2017). Medicina popular y sus agentes tradicionales: sobadores, parteros y curanderos en zonas urbanas. *Revista Nicaraguense de Antropología*(1), 1-15. Obtenido de revistasnicaragua.net.ni/index.php/Raices/article/view/3038/2976
- Gómez, A., Molina, N., Moncada, E., Suárez, A., & Avendaño, Y. (Diciembre de 2015). Curanderismo: enfermedades, tratamientos y medicamentos en el pacífico colombiano. *Dialnet*, 29(2), 1-39. Obtenido de <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-Curanderismo-5763902.pdf>
- González, D., & Corral, J. (2010). *Definición del rol de las parteras en el sistema nacional de salud del Ecuador*. Ministerio de Salud Pública del Ecuador, Ecuador. Obtenido de http://www.maternoinfantil.org/archivos/smi_D277.pdf
- Hermida, P. (2015). Chamanismo y etnoturismo: La venta de rituales de ayahuasca y la compra de sentidos en el alto Napo. 1-25. Obtenido de <http://cuadernosdeantropologia-puce.edu.ec/index.php/antropologia/article/view/103/88>
- Hidalgo, V. (2019). *Uso de plantas medicinales como analgésico-antiinflamatorio en el cantón Palora*. Tesis de licenciatura en enfermería, Universidad Técnica de Ambato, Ambato. Obtenido de [https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/29446/2/Hidalgo Trelles%2C Vanesa Pamela.pdf](https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/29446/2/Hidalgo%20Trelles%20Vanesa%20Pamela.pdf)
- Horák, M., Somerlíková, K., Kavenská, V., Granda, L., Skarabáková, L., Tournon, J., . . . Rosas, I. (2015). *Etnobotánica Y Fitoterapia En América* (Primera ed.). (M. Horák, Ed.) República Checa. Obtenido de

https://www.researchgate.net/publication/283481774_Etnobotanica_y_fitoterapia_en_America

Lajo, J. (2004). *Qhapaq Ñan, La Ruta Inka de Sabiduría* (Primera ed.). Lima, Perú: Centro de Estudios Nueva Economía y Sociedad -CENES. Obtenido de https://hawansuyo.files.wordpress.com/2014/09/javier_lajo_qhapaq_ncc83an.pdf

Lajo, J. (Enero de 2010). *La cultura desde las culturas*. Obtenido de https://www.alainet.org/images/SUMAQ_KAWSAY_PUBLICADO_EN_LA_REVISTA_CAN.pdf

Nicaragua, A. d. (2011). Saberes ancestrales: para preservar el bienestar y la armonía en las comunidades indígenas.

Noriega, R., Cueva, D., Gilmer, M., Medina, F., Ortega, M., & Cabrera, C. (2015). *ACTUALIZACIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL 2015-2019*. Obtenido de http://app.sni.gob.ec/sni-link/sni/PORTAL_SNI/data_sigad_plus/sigadplusdocumentofinal/1160028090001_ACTUALIZACIÓN_PDOT_SAN_LUCAS_30-10-2015_02-08-56.pdf

Oliviera, M., Velásquez, D., & Bermúdez, A. (2005). La investigación etnobotánica sobre plantas medicinales. *Dialnet*, 30(8), 6. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1373833>

Ordoñez, D., & Reinoso, J. (2015). *Uso de plantas medicinales por personas de sabiduría del cantón Sígsig*. 2015. Universidad de Cuenca, Cuenca. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/25263/1/Tesis.pdf>

Penner, R. (Mayo de 2010). *Plantas medicinales*. Obtenido de https://www.usaid.gov/sites/default/files/documents/1862/plantas_medicinales.pdf

- Pérez, I. (Enero de 2008). El uso de las plantas medicinales. *Revista Intercultural*, 24, 4. Obtenido de https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/123456789/8921/tra6_p23-26_2010-0.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Pozo, G. (2014). *Uso de las plantas medicinales en la comunidad del cantón Yacuambi durante el periodo Julio-Diciembre 2011*. Universidad Técnica Particular de Loja, Loja. Obtenido de http://dspace.utpl.edu.ec/bitstream/123456789/6523/3/Pozo_Esparza_Gladys_Maria.pdf
- Rengifo, E., Ríos, S., Fachín, L., & Vargas, G. (15 de Abril de 2017). Saberes ancestrales sobre el uso de flora y fauna en la comunidad indígena Tikuna de Cushillo Cocha, zona fronteriza Perú-Colombia-Brasil. *Scielo*, 24(1), 1-12. doi:<http://dx.doi.org/10.15381/rpb.v24i1.13108>
- Roldán, M., Fernández, J., Hueso, C., García, M., Rodríguez, J., & Flores, M. (2017). Síndromes culturalmente definidos en los procesos migratorios : el caso de los inmigrantes bolivianos. *Scielo*, 25, 1-9. doi:<http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.1982.2915>.
- Velásquez, D., Guyat, M., Manzanares, K., Aguirre, Bárbara, & Gelabert, F. (2014). Etnobotánica : Empleo de plantas para uso medicinal. *Dialnet*, 2(1), 1-14. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/5237877.pdf>
- Zambrano, L., Buenaño, M., Mancera, N., & Jiménez, E. (30 de Septiembre de 2015). Estudio etnobotánico de plantas medicinales utilizadas por los habitantes del área rural de la Parroquia San Carlos , Quevedo , Ecuador. *Scielo*, 17(1), 2-15. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-71072015000100009&script=sci_abstract&tlng=es

11. Anexos

Anexo 1



Universidad Nacional de Loja
Facultad de la Salud Humana
Carrera de Enfermería

GUÍA PARA REVISIÓN DOCUMENTAL

Factor 1. Características sociodemográficas de la parroquia San Lucas

Característica	Aspectos a evaluar	Indicador	Frecuencia	Porcentaje	Fuente
Características sociodemográficas de la población en la parroquia San Lucas.	Área geográfica				
	Sexo				
	Edad				
	Auto identificación				
	Población económicamente activa				
	Actividad laboral				
	Población con discapacidad				

Característica	Aspecto a evaluar	Indicador	Frecuencia	Porcentaje	Fuente
Características sociodemográficas de los Agentes tradicionales de Salud de la parroquia San Lucas.	Área geográfica				
	Lugar de entrevista				
	Sexo				
	Edad				
	Especialidad				
	Años de práctica				

Anexo 2



Universidad
Nacional
de Loja

Universidad Nacional de Loja
Facultad de la Salud Humana
Carrera de Enfermería

GUÍA SEMIESTRUCTURADA DE ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DIRIGIDA A: Agentes Tradicionales de Salud (ATS) de la parroquia de San Lucas, del cantón Loja, por donde pasa un tramo de la Ruta del Camino Vial Pre-Incaico Qhapaq Ñan.

OBJETIVO: Describir el uso de las plantas medicinales en la sanación de enfermedades de filiación cultural en la parroquia Lucas, ruta de Qhapaq-Ñan.

I. DATOS IDENTIFICATORIOS DEL/A AGENTE TRADICIONAL DE SALUD -ATS-

Fecha:

Lugar de la entrevista:

Nombres y apellidos del/a Entrevistado/a:

Especialidad que ejerce el o la ATS:

Años que lleva en la práctica como ATS:

Edad:

Sexo:

Lugar de nacimiento:

Vivienda:

Estado civil:

Escolaridad:

Autoidentificación:

SABERES ACERCA DE LAS CATEGORÍAS BÁSICAS DEL PROCESO SALUD-ENFERMEDAD: SALUD. ENFERMEDAD, VIDA, MUERTE Y SANACIÓN DE ENFERMEDADES DE FILIACIÓN CULTURAL CON EL USO DE PLANTAS MEDICINALES.

1. ¿Cuáles son las principales enfermedades de filiación cultural que existen en esta parroquia?
2. ¿Cuáles son las plantas medicinales que usa para sanar las enfermedades de filiación cultural?
3. ¿Cómo administra dichas plantas medicinales?

Firma del/a Entrevistador/a

Fuente: Proyecto Institucionalizado de Investigación “Etnobotánica, ritualidad y terapeutica en el paisaje cultural del Qhapaq-Ñan del canton Loja/UNL, 2019”

CONSENTIMIENTO INFORMADO LIBRE Y VOLUNTARIO PARA LA TOMA DE INFORMACIÓN DE SABERES ANCESTRALES EN SALUD

Sr/a....., el objetivo central de esta investigación, es conocer sus prácticas de uso de plantas medicinales en la sanación (ritos y terapéutica) de enfermedades culturales. Su participación en la misma, será:

En entrevista voluntaria, de manera que, si no desea participar en ella, o si existe alguna pregunta que no desea contestar, por favor exprese lo.

Si en algún momento se incomoda por alguna pregunta y no quiere continuar, solamente nos lo hace saber.

Su nombre no aparecerá en forma personal y si en el Informe final se requiere incluir alguna fotografía suya, sólo se identificará como “Agente Tradicional de Salud de la parroquia San Lucas.”.

Las respuestas serán analizadas en conjunto, para comprender las enfermedades culturales que atiende con plantas medicinales y los resultados y/o complicaciones presentadas.

Tipos de plantas rituales y medicinales que utiliza, formas de preparación, de consumo, alimentación que recomienda.

Si alguna de las preguntas que le hago, no está clara o si desea alguna explicación adicional, por favor no dude en preguntármelo.

Si está clara la información que le hemos proporcionado acerca del CONSENTIMIENTO INFORMADO, LIBRE Y VOLUNTARIO, le pido que firme.

Su participación es autónoma y voluntaria, por lo que, de estar de acuerdo, le pedimos que firme si está de acuerdo en participar.

Fecha.....

Firma del/a Agente Tradicional de Salud.....

Firma del/a entrevistador/a.....

Fuente: Proyecto Institucionalizado de Investigación “Etnobotánica, ritualidad y terapeutica en el paisaje cultural del Qhapaq-Ñan del canton Loja/UNL, 2019”

Anexo 4



Figura 1. Escancel



Figura 2. Manzanilla



Figura 3. Sauco



Figura 4. Ruda

Anexo 5



**FINE-TUNED ENGLISH
LANGUAGE INSTITUTE**
Líderes en la Enseñanza del Inglés

Lic. Joan Lizette Morales Abad

DOCENTE DE FINE-TUNED ENGLISH CÍA LTDA.

CERTIFICA:

Que el documento aquí compuesto es fiel traducción del idioma español al idioma inglés del resumen de tesis titulada: **“USO DE LAS PLANTAS MEDICINALES EN LA SANACIÓN CULTURAL DE ENFERMEDADES DE FILIACIÓN CULTURAL EN LA PARROQUIA SAN LUCAS, RUTA DEL QHAPAQ-ÑAN”** autoría de Kiana Marbelle Calderón Bravo con número de cédula 0705709350 egresada de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja.

Lo certifica en honor a la verdad y autorizo a la interesada hacer uso del presente en lo que a sus intereses convenga.

Loja, 15 de julio de 2020



Lic. Joan Lizette Morales Abad

DOCENTE DE FINE-TUNED ENGLISH CÍA LTDA

Fine-Tuned English Cía. Ltda. | Teléfono 2578899 | Email venalfine@finetunedenglish.edu.ec | www.finetunedenglish.edu.ec

Loja: Macará entre Miguel Rofrío y Rocafuerte
Catamayo: Av. 24 de Mayo 08 - 21 y Juan Montalvo Telfs. 2578442
Zamora: García Moreno y Pasaje 12 de Febrero Telfs. 2608169
Yantzaza: Jorge Mosquera y Luis Bastidas Edificio "Coop. Sindicato de Choferes"



Anexo 6

 **GAD PARROQUIAL
SAN LUCAS**
Unidad y Progreso

Lcdo. Ángel Servilio Andrade Minga, Presidente del GAD Parroquial Rural de San Lucas a petición verbal de la interesada.

Autorizo:

A la compañera, Mg. Rosa Rojas Flores y su equipo de investigación de la Universidad Nacional de Loja, para que efectuó el proyecto de investigación "ETNOBOTÁNICA, RITUALIDAD Y TERAPEUTICA EN EL PAISAJE CULTURAL DEL QHAPAQ ÑAN DEL CANTÓN LOJA" en la parroquia de San Lucas durante el año 2019, en donde realizaron investigaciones sobre Saberes Ancestrales en Salud, para lo cual plasmaran entrevistas, observaciones directas y ocasionalmente filmación de documentales relacionados con esta práctica.

San Lucas, 21 de octubre de 2019




Lcdo. Ángel Servilio Andrade Minga
**PRESIDENTE DEL GAD PARROQUIAL
RURAL DE SAN LUCAS**

Via Loja - Cuenca: km 45, Panamericana Norte, Casa Parroquial
073020930 0990889330 gobiernosanlucas@hotmail.com
San Lucas - Loja - Ecuador camparylon@hotmail.com

Anexo 7



Universidad Nacional de Loja

Facultad de la Salud Humana

Carrera de Enfermería

Tesista:

Kiana Calderón Bravo

**Tesis previa a la obtención del título
de Licenciatura en Enfermería**

**Uso de plantas medicinales en la sanación de enfermedades de filiación cultural en la
parroquia San Lucas, Ruta Del Qhapaq-Ñan**

Loja-Ecuador

2019

Índice de contenido

a. Tema	2
b. RESUMEN	3
ABSTRACT.....	4
c. INTRODUCCIÓN.....	5
Objetivos:.....	7
Objetivo General:	7
Objetivos específicos:	7
d. REVISIÓN DE LITERATURA	8
1. Cosmovisión Andina.....	8
1.1 Concepto.....	8
1.2 Concepción del universo	8
1.2.1 Hawa Pacha:	8
1.2.2 Pacha:.....	12
1.2.3 Ukhu Pacha:.....	12
2. Hermenéutica diatópica y filosofía andina	9
3. Saberes ancestrales.....	9
3.1 Concepto.....	9
3.2 Importancia.....	10
3.3 Origen de los saberes ancestrales	10
3.4 Evolución de los saberes ancestrales en el Ecuador.....	11
3.4.1 Formativo anteriores o periodo de las sociedades agricultora alfareras (3200 a 1800 años A.C.):	12
3.4.2 Integración o periodo de los señoríos étnicos y confederaciones (500– 1500 años A.C.): ..	12
4. Agentes tradicionales de Salud	11
4.1 Concepto.....	11
4.2 Tipos de Agentes Tradicionales de Salud	12
4.2.1 Partera:	12
4.2.2 Comadrona:	12
4.2.3 Sobadores:	12
4.2.4 Curanderos:.....	12
4.2.5 Yerbatero:	12
4.2.6 Guía espeiritual:.....	12

5. Etnobotánica	13
5.1 Concepto.....	13
5.2 Importancia.....	13
5.3 Historia	13
6. Plantas medicinales	15
6.1 Concepto.....	15
6.2 Importancia.....	15
6.3 Historia de las plantas medicinales	15
6.4 Beneficios de las plantas medicinales	16
6.5 Principios activos	16
6.6 Identificación y clasificación de las plantas medicinales	17
6.7 Técnicas de preparación	20
7. Enfermedades de filiación cultural	20
7.1 Concepto.....	20
7.2 Origen de las enfermedades de filiación cultural	21
7.3 Clasificación de las enfermedades de filiación cultural	21
7.3.1 Enfermedades del frío:	21
7.3.2 Enfermedades del calor:	21
7.4 Tipos de enfermedades de filiación cultural	22
7.4.1 Empacho:	22
7.4.2. Mal aire:.....	22
7.4.3 Mal de ojo	22
7.4.4 Caída de mollera:	23
7.4.5 Espanto o susto	23
7.4.6 Pujo.....	23
8. Ruta del Qhapaq-Ñan.....	24
e. MATERIALES Y MÉTODOS.....	26
Tipo de estudio	26
Área de estudio.....	26
Población y muestra	28
Criterios de inclusión	28
Unidad de estudio y unidad de análisis	28

Técnica e instrumentos	29
Instrumento de recolección de información	29
Procedimiento para recolección de datos	29
Matriz de operacionalización de variables sociodemográficas.....	¡Error! Marcador no definido.
Tabla N°1. Características Socio demográficas de la población de la Parroquia San Lucas– Cantón Loja.....	31
Tabla N°2. Características Socio demográficas de los Agentes Tradicionales de Salud de la Parroquia San Lucas–Cantón Loja.....	33
f. DISCUSIÓN	37
g. CONCLUSIONES.....	40
h. RECOMENDACIONES	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	42
ANEXOS	47

**a. Uso de plantas medicinales en la sanación de
enfermedad de filiación cultural en la
parroquia San Lucas, ruta Del Qhapaq-Ñan**

b. RESUMEN

La etnobotánica busca el conocimiento y rescata los saberes ancestrales, especialmente los conocimientos relacionados al uso de las plantas medicinales, ya que un gran porcentaje de la población mundial y en particular en países en desarrollo emplean plantas para afrontar las necesidades de sanación.

Las personas que se especializan dentro de estos conocimientos se denominan Agentes Tradicionales de Salud (ATS), los cuales conocen los principios activos de cada planta medicinal usada para la sanación de las enfermedades de filiación cultural, siendo la base para restablecerse el equilibrio de los habitantes que acuden a ellos en busca de ayuda.

La presente investigación se realizó en la ruta del Qhapaq-Ñan, en la parroquia de San Lucas, tuvo el objetivo de: “Describir el uso de las plantas medicinales en la sanación de enfermedades de filiación cultural en la parroquia Lucas, ruta de Qhapaq-Ñan”, fue un estudio del tipo descriptivo y su enfoque fue cuali-cuantitativo, la muestra fue de 6 ATS, en donde se pudo identificar por medio de entrevistas que los ATS llevan una práctica menor de 20 años, sus edades son mayores de 65 años de edad, su especialización es de hierbateros. Las principales enfermedades de filiación cultural son las siguientes: mal de aire, gangrena, susto, mal de ojo y pulsario, para la sanación de éstas se utilizan: escancel, mortiño azul, cola de caballo, manzanilla, toronjil, ruda e higo, para administrar estas plantas se utilizan las siguientes vías: vía oral y vía tópica a través de la infusión y el emplasto.

Palabras claves: ATS, Qhapaq Ñan, Enfermedad, cosmovisión, saberes.

ABSTRACT

Ethnobotany seeks knowledge and rescues ancestral knowledge, especially knowledge related to the use of medicinal plants, since a large percentage of the world's population and in particular in developing countries use plants to address healing needs.

The people who specialize in this knowledge are called Traditional Health Agents (ATS), who know the active principles of each medicinal plant used for the healing of diseases of cultural affiliation, being the basis to restore the balance of the inhabitants They come to them for help.

The present investigation was carried out on the route of the Qhapaq-Ñan, in the parish of San Lucas, had the objective of: “Describing the use of medicinal plants in the healing of diseases of cultural affiliation in the parish Lucas, route of Qhapaq- Ñan ”was a descriptive study and its approach was qualitative-quantitative, the sample was 6 ATS, where it was possible to identify through interviews that the ATS have a practice under 20 years of age, their ages are over 65 years old, his specialization is of herbalists. The main diseases of cultural affiliation are the following: bad air, gangrene, fright, evil eye and heartbeat, for the healing of these are used: escancel, blue mortiño, horsetail, chamomile, melissa, rue and fig, for administer these plants the following routes are used: orally and topically via the infusion and the plaster.

Keywords: ATS, Qhapaq Ñan, Disease, worldview, knowledge.

c. INTRODUCCIÓN

Los saberes ancestrales son el conjunto de conocimientos basados en la cosmovisión, cultura, y espiritualidad de una determinada área geográfica; las plantas medicinales conjuntamente con los diversos métodos de diagnósticos de las enfermedades son la base para la sanación de las dolencias. Dentro de la cosmovisión, existe la dualidad entre la persona y la naturaleza, los mismo que son la base de la vida, el desequilibrio conlleva al padecimiento de enfermedades (Asociación de Promotores y Defensoría de los Derechos Indígenas de Nicaragua, 2011).

“La cosmovisión andina representa una visión de la realidad construida a través de un lento transcurso socio-histórico entre los pueblos y el entorno natural, como sustento para su constancia y futuras generaciones. Como un grupo social asociado a su entorno natural, es identificado por rasgos propios que lo distinguen de otras maneras de ver el mundo; y la consecuencia de sus interacciones resulta distinta” (Cruz, 2016).

Dentro de los resultados que se obtuvieron producto de esta investigación, se puede alegar que la vía de administración más utilizada para la sanación de las enfermedades de filiación cultural es la vía oral con un 80%, seguida por la vía tópica con un 20%, dentro de las técnicas de administración se encuentra en primer lugar la infusión con un 80%, seguida del emplasto y de la maceración con un 20%.

Si comparamos esta información con un estudio realizado por Carreño, 2016 en el cual se pueden notar ciertas semejanzas, entre los registros se encuentran las maneras de usar las plantas medicinales: vía oral usada para 57 especies, baños 19 especies, comidas para 8 especies, emplastos para 6 especies; siendo los mecanismos más usados: la infusión, cocción, macerado y

consumo crudo, de esta manera se puede contrastar que la vía de administración mayormente usada por los diversos ATS es la vía oral, y la técnica de administración: la infusión

Debido a la poca investigación e información sobre los saberes ancestrales relacionados con el uso de plantas medicinales en la sanación de enfermedades de filiación cultural en la parroquia de San Lucas, se plante la pregunta de investigación: ¿Cuál es el uso de las plantas medicinales en la sanación de enfermedades de filiación cultural en la parroquia San Lucas, ruta del Qhapaq-Ñan?, el estudio con diseño de tipo descriptivo con enfoque metodológico mixto, se utilizó la entrevista semiestructura para realizar la recolección de datos en la ruta del Qhapaq Ñan.

El objetivo general fue: Describir el uso de las plantas medicinales en la sanación de enfermedades de filiación cultural en la parroquia Lucas, ruta de Qhapaq-Ñan, y los objetivos específicos: a) Describir las características sociodemográficas de los agentes tradicionales de salud en la parroquia San Lucas, a partir de fuentes publicadas, b) Identificar las plantas medicinales más utilizadas en la sanación de enfermedades de filiación cultural, técnicas de administración y vías de administración, c) Describir las principales enfermedades de filiación cultural que son sanadas con plantas medicinales.

De acuerdo a las características sociodemográficas de los Agentes Tradicionales de Salud de la parroquia San Lucas, Ruta Qhapaq-Ñan la mayoría oscila en una edad de mayor de 65 años, la especialidad de los ATS entrevistados es de hierbatero, y el tiempo de práctica es de menor de 20 años. En base al presente estudio se puede identificar como enfermedades de filiación cultural, las siguientes: mal aire, mal de ojo, gangrena, susto y pulsario.

Dentro de las limitaciones que existieron al realizar este trabajo investigativo fueron: la poca accesibilidad por parte de los ATS, no acceder a fotografiar a los ATS, las plantas o los huertos caseros, falta de compromiso por parte del guía designado.

Objetivo General:

Describir el uso de las plantas medicinales en la sanación de enfermedades de filiación cultural en la parroquia Lucas, ruta de Qhapaq-Ñan.

Objetivos específicos:

Describir las características sociodemográficas de los agentes tradicionales de salud en la parroquia San Lucas, a partir de fuentes publicadas.

Identificar las plantas medicinales más utilizadas en la sanación de enfermedades de filiación cultural, técnicas de administración y vías de administración.

Describir las principales enfermedades de filiación cultural que son sanadas con plantas medicinales.

d. REVISIÓN DE LITERATURA

1. Cosmovisión Andina

1.1 Concepto

La cosmovisión andina es la representación de la visión que ha transcurrido de manera lenta en el ámbito socio-histórico en relación a los pueblos, el entorno natural, que se sustenta en la transmisión del conocimiento de generación en generación. La cosmovisión andina se relaciona con el *sumak kawsay* (Cruz, 2016).

La salud dentro de la cosmovisión andina se puede adquirir mediante la búsqueda del ámbito material y el aspecto espiritual, esto para mantener el “buen vivir”. El buen vivir es también denominado como la vida armoniosa, que en *kychwa* se traduce como el “*allikawsay*” o “*sumak kawsay*” (Achig, 2016).

1.2 Concepción del universo

El universo es la *Pacha*, que representa el mundo material y tiempo, para los indígenas el espacio y el tiempo son las dos caras de la moneda. Este universo está formado por cuatro mundos, los cuales están relacionados entre sí (García & Roca, 2017).

El término “*Pachasofía*” hace referencia a la cosmovisión andina, en el cual el universo está relacionado con distintos ejes, los cuales son: uno cósmico (lo alto y lo bajo); y el temporal (el anterior y el posterior) (Cruz, 2016).

1.2.1 Hawa Pacha constituye el primer mundo, aquel donde vibran los tiempos y los sistemas que no se ven, pero que existen. Es un universo que solo se puede percibir, pero no es visible al ojo humano (García & Roca, 2017).

1.2.2 Paccha no existe una separación entre el lugar y el tiempo, aquí no se dividen estos universos: mente-cuerpo, pensamiento-sentido, argumento-impresión. La convivencia es la base del equilibrio entre estos mundos (Cruz, 2016).

1.2.3 Ukhu Pacha es el mundo que ocupa el interior del planeta, aquí se concentran las energías del caos que se encargan de generar la vida y la muerte, conocido también como el vientre de la naturaleza, pero también es el lugar donde los seres que habitan el Kay Pacha terminan su breve paso sobre la Tierra (García & Roca, 2017).

2. Hermenéutica diatópica y filosofía andina

La “hibridez filosófica” de la región andina es la deconstrucción intercultural de la Filosofía Andina solamente es posible en el sentido de una descolonización consecuente, lo que, sin embargo, no conlleva automáticamente un regreso a una filosofía indígena precolonial cualquiera (Estermann, 2017).

El concepto de la “hermenéutica diatópica” fue acuñado por Raimon Panikkar en el contexto de la determinación de la relación entre las tradiciones filosóficas índicas y la filosofía occidental moderna. la “hermenéutica diatópica (o pluritópica)” trasciende el horizonte de comprensión intracultural y fundamenta una hermenéutica específicamente “intercultural”. Tal “hermenéutica diatópica” es mucho más compleja que una simple traducción de una expresión lingüística para la que no existe equivalente lingüístico en otro idioma (Estermann, 2017, p. 7-8).

3. Saberes ancestrales

3.1 Concepto

Los saberes ancestrales son basados en la sabiduría o los conocimientos adquiridos a través del tiempo, los cuales se transmiten de generación en generación, estos conocimientos son practicados

dentro de una cultura conforme a la creencia, teniendo como eje central el uso de plantas medicinales, y demás instrumentos usados en la sanación de enfermedades culturales de filiación cultural (Asociación de Promotores y Defensoría de los Derechos Indígenas de Nicaragua, 2011).

Los conocimientos ancestrales son esenciales para para la convivencia de las personas de los países en vías de desarrollo, las comunidades indígenas han usado los saberes ancestrales regidas por sus leyes, costumbres y tradiciones, jugando un papel importante en diferentes áreas, especialmente en (Rengifo, Ríos, Fachín, & Vargas, 2017).

3.2 Importancia

Los pueblos originarios se caracterizan por poseer su propia forma de concebir los procesos de salud y enfermedad, encargándose de integrar todos los aspectos del ser humano, que comprenden las siguientes dimensiones: la física, espiritual, mental, emocional y social (Ordóñez & Reinoso, 2015).

En este sentido, Gazo (2017) refiere que la enseñanza de la medicina tradicional se basa en diferentes técnicas: seminarios, transmisión generacional, observación, reuniones.

3.3 Origen de los saberes ancestrales

Desde inicios de la historia el ser humano a tratado de conseguir la curación de sus dolencias, se conoce de estos saberes ancestrales debido al estudio paleo patología de las inculturas y pinturas conservadas en cuevas, instrumentos caseros y quirúrgicas y de las prácticas actuales de pueblos primitivos; se conoce que todos los habitantes vivían regidos por el miedo y la creencia que las enfermedades surgían debido a factores como la envidia, y malos espíritus (Becerra, 2014).

Una enfermedad de filiación cultural surge “ cuando los integrantes de un grupo social, cultural o una comunidad específica la identifican en común, sabiendo los signos y síntomas determinantes,

es así, que se le atribuyen a una determinada casualidad , constituyen formas influenciadas en el contexto cultural en el que surgen”, debido a la presencia de la enfermedad se recurre a realizar procedimientos simbólicos que ayudan en la recuperación del enfermo (Roldán et al., 2017).

Sólo de esta manera se explica las alteraciones de la salud, la sanación se podía lograr mediante rituales, conjuros; los procesos terapéutica frente a procesos que se consideraban de origen espiritual se hacía a base de conjuros y ritos mágicos. El uso de las hierbas como elementos curativos fue el inicio de la medicina experimental, las sociedades humanas han tenido siempre hombres especiales, tanto hombres como mujeres, que han tenido el papel de curadores y eran responsables de prevenir y curar las enfermedades y los heridos por todas estas razones (Becerra, 2014).

3.4 Evolución de los saberes ancestrales en el Ecuador

El origen de los saberes ancestrales en el Ecuador se remonta desde la presencia del ser humano; la historia de los saberes ancestrales se divide en grandes periodos:

3.4.1 Formativo anteriores o periodo de las sociedades agricultora alfareras (3200 a 1800 años A.C.), se desarrolló la agricultura y la cerámica (Becerra, 2014).

3.4.2 Integración o periodo de los señoríos étnicos y confederaciones (500 – 1500 años A.C.), aumentando el comercio y reafirmando las alianzas políticas en las asociaciones integrando el comercio y la milicia (Becerra, 2014).

4. Agentes tradicionales de Salud

4.1 Concepto

Comprende al conjunto de personas que se encargan de aplicar sus conocimientos con el fin de recuperar la salud, así mismo, pueden clasificarse de acuerdo al tipo de padecimiento que tratan,

los diagnósticos y tratamientos que ofrecen. Sus diagnósticos se basan en sus creencias, prácticas, y conocimientos empíricos.

Estas prácticas conllevan un alto grado de sabiduría, misma que ha sido heredada de padres a hijos, de abuelo a nietos, de generación en generación, permitiendo que estas pervivan y se practiquen manteniendo intacta una de las características que identifica a un pueblo orgulloso de sus raíces como es el pueblo Saraguro (Hermida, 2015).

4.2 Tipos de Agentes Tradicionales de Salud

4.2.1 Partera: La partería constituye el conjunto de saberes y prácticas ancestrales que han sido desempeñado en su mayoría por mujeres de los pueblos rurales del Ecuador. Las parteras desempeñan un rol esencial en la reproducción de sus propias comunidades, puesto que actúan de acuerdo a los conocimientos sobre el embarazo, parto y nacimiento, los mismos que han sido adquiridos a lo largo de sus experiencias (Ministerio de Salud Pública, 2010).

4.2.2 Comadrona: Es la mujer que se encarga de recibir el parto, cuidar de la madre durante los siguientes 40 días, realiza visitas de seguimiento, consejería a la familia, tranquiliza a la pareja, despeja dudas relacionadas al recién nacido (Asociación de Promotores y Defensoría de los Derechos Indígenas de Nicaragua, 2011).

4.2.3 Sobadores: Personas encargadas de sanar afecciones en los músculos y huesos, toda su sabiduría era alcanzada a través de la tradición (Eslava, 1998).

4.2.4 Curanderos: Son aquellos agentes terapéuticos que están relacionados a los saberes ancestrales, se incluye a los curadores (médico general) y también aquellos que atienden los padecimientos y enfermedades usando distintos recursos para el diagnóstico y la curación (Organización Panamericana de la Salud, 2006).

4.2.5 Yerbatero: Esta práctica consiste en el uso de plantas con fines terapéuticos; y es adquirida a través de la herencia familiar, debido a la existencia de huertos caseros, con los cuales se interactúa desde pequeños conociendo así, el uso apropiado de cada planta. En consecuencia, esta práctica les ayuda a subsistir a partir de su comercialización, y los tratamientos que ofertan (Cisternas, 2016).

4.2.6 Guía espiritual: Son personas muy humanistas, debido a su relación con Dios pueden reconocer enfermedades del alma y sanarlas a través de la oración, son concejeros sobre las fases de la luna (Asociación de Promotores y Defensoría de los Derechos Indígenas de Nicaragua, 2011).

5. Etnobotánica

5.1 Concepto

La Etnobotánica permite el contacto entre la medicina occidental y las comunidades de donde se desprenden la mayoría de los conocimientos sobre el uso de las plantas, para que este acercamiento se dé la etnobotánica usa diferentes herramientas conceptuales de gran valor en el saber tradicional (Carreño, 2016).

5.2 Importancia

La importancia de la etnobotánica radica en la permisión que ofrece al relacionar la medicina occidental con la medicina tradicional, permitiendo el acercamiento con las comunidades rurales, que es el sitio de origen del cual se desprenden los conocimientos sobre el uso de las plantas medicinales; para ello no minimiza ningún tipo de información adquirida desde los Agentes Tradicionales de Salud (Carreño, 2016).

5.3 Historia

En el año 77, el filósofo griego Dioscórides publica la obra "De Materia Medica", un registro de alrededor de 600 plantas de la Cuenca Mediterránea que incluye información relacionada sobre

el uso (especialmente para fines médicos), recolección, toxicidad y comestibilidad de dichas plantas. Dioscórides también especifica el potencial económico de las plantas, anticipando así la creación de la Botánica Económica, interesada en el empleo de plantas útiles al ser humano y el valor económico de las mismas (Horák et al., 2015, p. 19).

El comienzo de la etnobotánica moderna, como una disciplina académica, está profundamente conectado con el fundador, el biólogo Richard Evans Schultes. Al principio, el concepto de etnobotánica es más ecológico, centrado específicamente en las relaciones e interacciones entre los hombres y las plantas. Dichos investigadores empiezan a estudiar las plantas como parte integrante del ecosistema en el que se encuentran. Posteriormente, el tema de la etnobotánica se convierte en un tema cultural y los científicos intentan en la actualidad comprenderla desde esta perspectiva (Horák et al., 2015, pp.18-20).

Harshberger, usó el término etnobotánica para referirse a una disciplina científica que anteriormente recibía una serie de nombres, entre ellos: etnografía botánica o botánica aplicada; es así, que se determinó que esta disciplina relaciona la interacción del hombre con las plantas, cual incluye la dinámica de los ecosistemas y los componentes naturales-sociales (Carreño, 2016).

Penner (2010) clasifica a la etnobotánica en plantas medicinales y aromáticas.

5.3.1. Plantas medicinales.

Son aquellos vegetales que elaboran unos metabolitos secundarios, llamados “principios activos” estas son sustancias que ejercen una acción farmacológica beneficiosa o perjudicial sobre el organismo vivo. Su utilidad primordial es servir como droga o medicamento que alivie las enfermedades o restablezca la salud perdida. Estas plantas constituyen aproximadamente la séptima parte de las especies existentes (Penner, 2010).

5.3.2 Plantas aromáticas.

Son aquellas plantas medicinales cuyos principios activos están constituidos, total o parcialmente, por esencias o aromas. Representan alrededor de un 0,7% del total de las plantas medicinales (Penner, 2010).

6. Plantas medicinales

6.1 Concepto

Las plantas medicinales son un recurso valioso dentro de los sistemas de salud en los países en desarrollo pues, contienen sustancias o principios activos que pueden ser empleados con fines terapéuticos, es decir, son materia prima en la elaboración de fármacos semisintéticos (Oliviera, Velázquez, & Bermúdez, 2005).

6.2 Importancia

La importancia de las plantas medicinales se deriva de su uso terapéutico, esto debido a que permiten brindar una atención integral a las diferentes comunidades rural, ayudando así a la reducción de los gastos económicos, esto sumado a la carencia que existe de la cobertura del sistema de salud pública hacia estas comunidades (Eslava, 1998).

6.3 Historia de las plantas medicinales

Las plantas han sido parte importante de la historia y especialmente de la cultura de los pueblos indígenas, esto debido a las diferentes aplicaciones que se le dan, las cuales van desde: la alimentación, la recuperación de la salud, los rituales, constituyendo un recurso indispensable para la evolución de las sociedades; es así, que se considera a las personas nativas poseedoras de un amplio conocimiento sobre el uso las plantas; además de una serie de conocimientos

rudimentarios sobre la anatomía humana, lo que le permitió sanar las enfermedades que se exteriorizaban (Ordóñez & Reinoso, 2015).

Los españoles en su afán de conquistar todo, realizaron la introducción muchas plantas medicinales oriundas del primer mundo, de las cuales los pueblos indígenas hasta el día de hoy siguen usándolas, entre las cuales resaltan la manzanilla, el romero, la sábila, la albahaca, y ruda. En la conquista se dio el mestizaje provocando el origen de la botica que se basa en extraer sustancias específicas de las plantas medicinales para realizar preparados y sanara a las personas enfermas (Ordóñez & Reinoso, 2015).

5.4 Beneficios de las plantas medicinales

(Perez, 2008) que los beneficios de las plantas medicinales radican en sus ventajas, entre las cuales postulan las siguientes:

Accesibilidad para su uso y recolección.

Existe conexión con el medio cultural, es decir, el mundo y el ser humano.

No requiere mucho tiempo su elaboración.

Hacen a las personas independientes económicamente.

Son eficaces frente a diversas enfermedades

6.5 Principios activos

La OMS (2019) define al principio activo como él o las sustancias adquiridas de las plantas que tienen el objetivo de ser usados en la fabricación de medicamentos. Cuando se sospechan del principio activo de las plantas medicinales es necesario someter a estudios a dichas sustancias para corroborar y determinar la cantidad apropiada de ellas.

6.6 Identificación y clasificación de las plantas medicinales

Planta	Nombre científico	Familia	Uso medicinal
Manzanilla	Matricaria chamomilla L.	Asteraceae	Desinflamante Dolor estomacal Infecciones. Resfríos Gripe
Diente de león	Taraxacum officinales Weber	Asteraceae	Próstata Infección de vías urinarias
Paico	Dysphania ambrosioides	Amaranthaceae	Desparasitante
Caña agria	Costus spicatus	Costaceae	Desinflamante de vías urinarias
Toronjil	Melissa officinalis	Lamiaceae	Cólico Dolor estomacal Dolor de corazón Nervios
Menta	Mentha rotundifolia	Lamiaceae	Desparasitante Control de la presión Resfrió
Hierba buena	Mentha sativa	Lamiaceae	Cólicos Dolor de cabeza garganta, oídos Resfríos
Albahaca blanca	Ocimum basilicum	Lamiaceae	Cicatrizo espinillas Cólico Dolor estomacal Susto Anticatarral Relajante Hipotensor

Romero	<i>Rosmarinus officinalis</i>	Lamiaceae	Gases Caída del cabello
Aguacate	<i>Persea americana</i>	Laurácea	Desinflamante Heridas Riñones
Sábila	<i>Aloe vera</i>	Liliaceae	Nervios Hígado Casma Hepatitis Hemorroide Úlcera Piel Problemas vaginales Inflamación pélvica Gastritis.
Eucalipto	<i>Eucalyptus globulus</i>	Myrtaceae	Problemas respiratorios Tos Asma Catarro Tupición nasal.
Suelda consuelda	<i>Catsetum expansum</i>	Orchidaceae	Cura huesos rotos Fracturas de huesos.
Llantén	<i>Plantago major</i>	Plantaginaceae	Colesterol Cólico Desinflamante Hígado.
Hierbaluisa	<i>Cymbopogon citratus</i>	Poaceae	Nervios Dolor estomacal Gases

			Insomnio
			Resfrió.
Valeriana	Valeriana officinalis	Valerianaceae	Nervios
			Presión
Tilo	Justicia pectoralis	Malvaceae	Nervios
			Calmante.
Romerillo	Bidens alba	Asteráceas	Garganta
			Gastritis.
Orégano	Origanum vulgare	Lamiaceae	Cólicos
			Gases
			Diarrea
			Dolor de oído
Ruda de castilla	Ruta chalepensis	Rutaceae	Cólico
			Dolor de oído
Ruda	Ruta graveolens	Rutaceae	Cólico
			Sustos
Jengibre	Zingiber officinales roscoe	Zingiberaceae	Combate los gases
			Cólicos
Guayaba	Psidium guajava	Myrtaceae	Resfriados
			Catarro
			Asma
			Inflamación
			Estomago
			Riñones
			Piel
			Garganta
			Fiebre.
Albahaca morada	Ocimum tenuiflorum	Lamiaceae	Circulación
			Diabetes.

Zaragoza	Glycyrrhiza glabra	Fabaceae	Mordedura de serpiente Dolor de cabeza y estomacal Previene la diabetes.
Hoja del aire	Kalanchoe pinnata	Crassulaceae	Desinflamante Dolor de cabeza, garganta, oído, y estómago.
Noni	Morinda citrifolia	Rubiaceae	Bajar de peso Cicatrizante

(Zambrano et al., 2015, pp. 7-8). (Velazquez et al., 2014, pp. 10-11).

6.7 Técnicas de preparación

Rodríguez, 2010 (como se citó en Carreño, 2016) registró las maneras de usar las plantas medicinales, entre las cuales están: vía oral (57 especies), baños (19 especies), comidas (8 especies), emplastos (6 especies). Entre los mecanismos más usados se encuentran: infusión, cocción, maceradas y consumidas crudas.

7. Enfermedades de filiación cultural

7.1 Concepto

Achig (2016) afirma que “En el mundo andino la “enfermedad” o “Ilaki kawsay” es la inestabilidad de energía que resulta de una alteración en la armonía entre la persona, la comunidad, y el cosmos; o en los tres mundos de la Pacchamama:

Hananpacha (mundo superior)

Kaypacha (mundo externo y tangible)

Ukupacha (mundo inferior o interno).

7.2 Origen de las enfermedades de filiación cultural

Para la gran mayoría de los pueblos indígenas, las enfermedades provienen de actos de la brujería, sustos, malos espíritus, mal de ojo, desbalance entre el frío y el calientes del cuerpo humano. Pero, la causa más significativa es la envidia, la misma que simboliza la mayor preocupación para los comuneros, puesto que debido a este sentimiento las personas puedes realizar perjurios, mediante el uso de sustancias y objetos dentro del cuerpo (Gómez, Molina, Moncada, Suárez, & Avendaño, 2015).

La presencia de seres sobrenaturales puedes ser instrumentos para alterar la salud e incluso llevar a la muerte de los habitantes. Otra causa igualmente importante es la alteración entre el frío y el calor, de manera que es necesario identificar en la orina de las personas “proveniencia” de su afección para determinar cómo proceder (Gómez et al., 2015).

El color de la orina también es una característica determinante en la diagnosticación de enfermedades, pues se debe tener en cuenta: si la orina es transparente, la enfermedad es de frío y si la orina es más concentrada y amarillenta, es de calor (Gómez et al., 2015).

7.3 Clasificación de las enfermedades de afiliación cultural

7.3.1 Enfermedades del frío: es producto de un mal giro en el cuerpo, para sanarla debe existir relación entre el árbol (planta), la naturaleza y el hombre (Asociación de Promotores y Defensoría de los Derechos Indígenas de Nicaragua, 2011).

7.3.2 Enfermedades del calor: el espíritu del cerro lo ha ganado, se sana por medio del sahumero convocando al cosmos (Asociación de Promotores y Defensoría de los Derechos Indígenas de Nicaragua, 2011).

7.4 Tipos de enfermedades de filiación cultural

7.4.1 Empacho: Se debe a que el estómago no funciona adecuadamente, y así la comida se queda en el estómago, y no se hace la digestión normal; y así es que uno se siente pesado, sin tener apetito (Gallagher & Rehm, 2012).

Etiología: El origen del empacho se debe a que la comida se queda pegada en el intestino; pasa muy frecuentemente cuando se come cosas secas y en demasiada cantidad (Flores, 2015).

Sintomatología: Sensación de llenura estomacal, dolor estomacal, náuseas, pérdida del apetito (Achig, 2017).

Tratamiento: Dentro del tratamiento se encuentra el masaje en la espalda, tomando la piel con la yema de los dedos, además de una sobada en el estómago, con hierbaluisa, albahaca, manzanilla, también se administra una cucharada de aceite de oliva (Flores, 2015).

7.4.2. Mal aire: *Es un síndrome que le da a las personas que se exponen al viento, al salir de noche o después de haber comido (Flores, 2015).*

Etiología: Es consecuencia del desequilibrio existente entre las temperaturas del cuerpo humano, además proviene de no cubrirse cuando se cruza frente a fuentes de agua especialmente si estas se encuentran estancadas (Flores, 2015).

Sintomatología: Molestias estomacales, malestar corporal, en caso de avance de la enfermedad se presenta pigmentación de color morada en diferentes partes del cuerpo (Achig, 2017).

Tratamiento: Se trata con una limpia, y baños, se hacen tres limpias con diversas plantas, entre ellas: tres ajís, tres limones, tres huevos y con eso se retira todo, pero si es grave se usa un cuy negro (Achig, 2017).

7.4.3 Mal de ojo: El mal de ojo se produce cuando una persona mira a otra intensamente, normalmente con admiración hacia un rasgo específico (Gallagher & Rehm, 2012).

Etiología: Tener la sangre dulce, agarrar aire, espanto, vista muy pesada y muy mal intencionada afectando principalmente a niños (Flores, 2015).

Sintomatología: Fiebre, endurecimiento de las estructuras adyacentes al ombligo, dolor estomacal (Achig, 2017).

Tratamiento: El tratamiento es usar un huevo para barrer el cuerpo de la persona afectada pero también es importante realizar una oración mientras se hace el barrido (Gallagher & Rehm, 2012).

7.4.4 Caída de mollera: Consiste en el hundimiento de la parte superior del cráneo, más exactamente las fontanelas (Flores, 2015)

Etiología: Caída del niño, deshidratación (Flores, 2015).

Sintomatología: Caída del niño, deshidratación

Tratamiento: Meter la cabeza del niño en agua con la finalidad de que la mollera suba o se acomode (Flores, 2015).

7.4.5 Espanto o susto: Como su nombre lo indica es el susto que puede ser provocado por muchas situaciones (Achig, 2017).

Etiología: El “susto” se puede dar como la misma palabra lo dice: los sustos se dan cuando los hermanos mismo o los animales a uno le espantan, quizá no con mala intención (Roldán et al., 2017).

Sintomatología: Tienen usualmente escalofríos y gritan cuando se los despierta muy bruscamente (Gallagher & Rehm, 2012).

Tratamiento: Se debe usar té de ajenojo, magnesia, o comer pan que sea duro (Flores, 2015).

7.4.6 Pujo: El niño comienza a pujar debido al contacto con una mujer menstruando o embarazadas (Asociación de Promotores y Defensoría de los Derechos Indígenas de Nicaragua, 2011).

Etiología: Contacto con una mujer que se encuentra menstruando o embarazada por primera vez (Asociación de Promotores y Defensoría de los Derechos Indígenas de Nicaragua, 2011).

Sintomatología: Pujo y falta de apetito.

Tratamiento: Se hace un preparado con llantén y gotitas de limón, se le rocía al niño afectado y se masajea el área lumbar (Asociación de Promotores y Defensoría de los Derechos Indígenas de Nicaragua, 2011).

8. Ruta del Qhapaq-Ñan

El Qhapaq Ñan, Sistema Vial Andino, fue la columna vertebral del poder político y económico del Tawantinsuyo (Estado inca). Esta red de caminos de más de 30.000 km de largo, conectaba varios centros de producción administrativos y ceremoniales, construidos en más de 2000 años de cultura andina pre-inca, cubriendo una extensa área geográfica, desde el centro oeste de Argentina y Chile hasta el sur occidente de Colombia (Municipio de Loja, n.d.).

San Lucas es un asentamiento importante del grupo de la etnia de los Saraguros, culturalmente el 91% de la población pertenece al pueblo kichwa Saraguro y el 9% dice pertenecer a la cultura mestiza. Tiene una población de 6005 habitantes; posee una extensión de 160.11Km²; limita al norte, con las parroquias Saraguro y San Pablo de Tenta (cantón Saraguro), al sur, con las parroquias Santiago y Jimbilla, al este, con la provincia de Zamora Chinchipe teniendo como límite la línea la Cordillera de Tambo Blanco y al oeste, con las parroquias Gualiel y Santiago (Municipio de Loja, n.d.).

e. MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de estudio

El diseño del presente estudio denominado “Uso de plantas medicinales en la sanación de enfermedades de filiación cultural en la parroquia de San Lucas, Ruta De Qhapaq-Ñan “, fue descriptivo y etnográfico, con un enfoque cualitativo-cuantitativo (mixto), el alcance del estudio descriptivo, permitió definir la utilización de las plantas medicinales en las enfermedades de filiación cultural de la Parroquia de San Lucas, Ruta De Qhapaq-Ñan, además posee corte transversal porque permitió medir la prevalencia de un resultado en una población definida y en un punto específico del tiempo.

Esta investigación fue de carácter documental ya que se necesitó la recolección de datos bibliográficos, mismos que permitieron conocer acerca de las plantas medicinales, y los Agentes Tradicionales de Salud (ATS), para una mejor comprensión del tema investigado.

Área de estudio

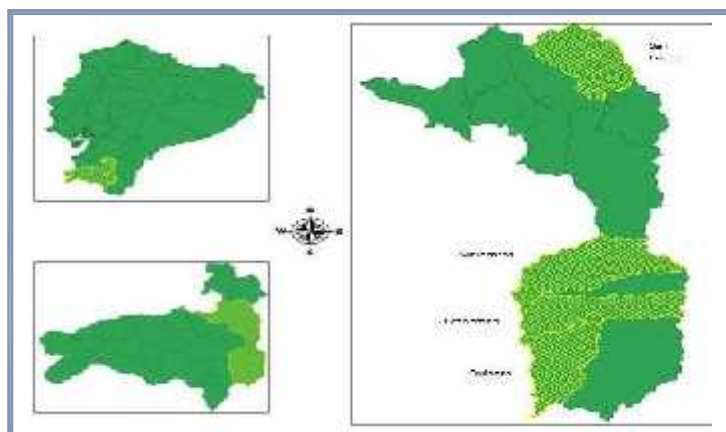


Figura 1. San Lucas

Fuente: (Instituto Nacional de Estadística y Censo, 2010).

El Qhapaq Ñan, Sistema Vial Andino, fue la columna vertebral del poder político y económico del Tawantinsuyo (Estado inca). Esta red de caminos de más de 30.000 km de largo, conectaba varios centros de producción administrativos y ceremoniales, construidos en más de 2000 años de cultura andina pre-inca, cubriendo una extensa área geográfica, desde el centro oeste de Argentina y Chile hasta el sur occidente de Colombia (Municipio de Loja, n.d.).

En la expansión incásica un grupo humano procedente del Norte de Bolivia nombrado “Mitimaes”, se expandió la población en Saraguro, por escases de tierras para la sobrevivencia, parte de ese mismo grupo humano, migraron hacia las tierras de la actual parroquia de San Lucas (Noriega et al., 2015).

San Lucas es un asentamiento importante del grupo de la etnia de los Saraguros, culturalmente el 91% de la población pertenece al pueblo kichwa Saraguro y el 9% dice pertenecer a la cultura mestiza. Tiene una población de 4673 habitantes; posee una extensión de 160.11Km²; limita al norte, con las parroquias Saraguro y San Pablo de Tenta (cantón Saraguro), al sur, con las parroquias Santiago y Jimbilla, al este, con la provincia de Zamora Chinchipe teniendo como límite la línea la Cordillera de Tambo Blanco y al oeste, con las parroquias Gualel y Santiago (Municipio de Loja, n.d.).

El pueblo de San Lucas pertenece al pueblo kichwa Saraguro, por ende el idioma nativos es el kichwa, actualmente se estima que el 98% de la población ya no habla kichwa, para contrarrestar esta situación se ha implementado la educación intercultural bilingüe como una alternativa que garantice la permanencia entre los habitantes de la zona (Municipio de Loja, n.d.).

Población y muestra

El Universo estuvo constituido por 4673 habitantes que corresponden a 138 familias (Instituto Nacional de Estadísticas y Censo, 2010).

La muestra fue significativa, constituida por los Agentes Tradicionales de Salud de la parroquia San Lucas.

Criterios de inclusión

5. Agentes Tradicionales de Salud con conocimientos culturales acerca del uso de las plantas medicinales para la sanación de enfermedades de filiación cultural.
6. Agentes Tradicionales de Salud hombres y mujeres mayores de 40 años de edad.
7. Ejercicio del rol como Agente Tradicional de Salud (hierbatero, partera, sobador, etc.) por un lapso mayor de 10 años.
8. Pertenecer a la zona de estudio al menos por un lapso ininterrumpido mayor a 10 años.

Criterios de exclusión

3. Agentes Tradicionales de Salud que no deseen participar del estudio y no firme el consentimiento informado.
4. Condiciones de salud que impida realizar la entrevista.

Unidad de estudio y unidad de análisis

Unidad de estudio: Familias que residen en la parroquia San Lucas.

Unidad de análisis: jefes de familias que desempeñen el rol de Agentes Tradicionales de Salud.

Técnica e instrumentos

El desarrollo de esta investigación fue cualitativo a través de una entrevista semiestructurada y cuantitativa, mediante la revisión de fuentes publicadas.

Instrumento de recolección de información

Se aplicó una guía de entrevista semiestructurada (anexo 1) con tres apartados datos generales, conocimientos y prácticas, fue tomada del proyecto institucionalizado, que ejecuta la Facultad de Salud Humana de la Universidad Nacional de Loja, denominado "Etnobotánica ritualidad y terapéutica en el paisaje cultural del Qhapaq-Ñan del cantón Loja", cabe recalcar que ha sido modificada de acuerdo a las necesidades de la investigación.

Procedimiento para recolección de datos

Primero se debió viajar a la parroquia San Lucas, para pedir autorización en el GAD municipal de dicha parroquia, luego se solicitó un inventario de los datos de los Agentes Tradicionales de Salud que ahí habitan. El municipio facilitó un guía, el mismo que fue designado para realizar las visitas, luego se procedió a acordar una fecha para realizar las entrevistas a cada Agente Tradicional de Salud. El día de la entrevista se visitó en la residencia del ATS y se informó sobre el proyecto investigativo que se está realizando con el fin que brinde, luego se procedió a realizar la entrevista. Por último se le pidió que permita tomar fotos de las plantas medicinales que tenga en su residencia.

Plan de tabulación de análisis

Los datos obtenidos en la revisión documental fueron ingresados a Excel, para su respectivo procesamiento. La información cuantitativa fue procesada y analizada a través de tablas.

Presentación de resultados

Lo cualitativo es presentado en tablas y gráficos, con su respectivo análisis, y es presentado en mapas semántico.

**Tabla N°1. Características Socio demográficas de la población de la Parroquia San Lucas–
Cantón Loja**

INDICADOR	FRECUENCIA	%
Área de Geográfica:		
Urbano	0	0%
Rural	4673	100%
Sexo:		
Hombre	2210	47.3%
Mujer	2463	52.7%
Edad:		
0-4 años	595	12.7%
5-9 años	689	14.7%
10-14 años	632	13.5%
15-19 años	534	11.4%
20-24 años	361	7.7%
25-29 años	284	6.1%
30-34 años	236	5.1%
35-39 años	244	5.2%
40-44 años	189	4.0%
45-49 años	190	4.1%
50-54 años	150	3.2%
55-59 años	124	2.7%
60-64 años	145	3.1%
65-69 años	116	2.5%
70-74 años	78	1.7%
75-79 años	50	1.1%
80 y más	56	1.2%
Autoidentificación:		
Mestizo	899	19.23%
Blanco	4	0.09%

Indígena	3762	80.50%
Montubio	3	0.06%
Afroecuatoriano	5	0.11%
Población económicamente activa:		
Población en edad de trabajar	3389	72.52%
Población ocupada	1905	40.77%
Población asalariada	523	11.19%
Actividad laboral:		
Agricultura, silvicultura, caza y pesca	1220	81.28%
Manufactura	77	5.13
Comerciante (al por mayor y menor)	61	4.06%
Empleado público	143	9.53%
Población con discapacidad:		
Población con discapacidad mental	45	0.96%
Población con discapacidad psiquiátrica	27	0.57%
Población con discapacidad físico-motora	103	2.20%
Población con discapacidad visual	66	1.41%
Población con discapacidad auditiva	34	0.72%

Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas y Censo 2010
 Autora: Kiana Calderón (Tesisista)

Tabla N°2. Características Socio demográficas de los Agentes Tradicionales de Salud de la Parroquia San Lucas–Cantón Loja

	INDICADOR	FRECUENCIA	%
Área de Geográfica:	Urbano	0	-
	Rural	5	100%
Lugar de la entrevista	Domicilio	5	100%
	Consultorio	0	-
Sexo:	Hombre	1	30%
	Mujer	4	70%
Edad:	Menor de 65 años	2	40%
	Mayor de 65 años	3	60%
Especialidad:	Hierbatero	5	100%
	Sobadores		-
	Parteras		-
	Médico ancestral		-
Tiempo de práctica:	Menor de 20 años	4	80%
	De 21 a 39 años	-	-
	Mayor de 40 años	1	20%

Fuente: Entrevistas a los Agentes Tradicionales de Salud de la parroquia de San Lucas 2020
 Autora: Kiana Calderón (Tesisista)

Tabla 3.

Principales vías y técnicas de administración de las plantas usadas para la sanación de enfermedades de filiación cultural en la parroquia San Lucas, ruta del Qhapaq-Ñan.

Planta	Vía de administración	Técnica de administración
Escancel	Vía tópica	Emplasto
Mortiño azul	Vía oral	Infusión
Cola de caballo	Vía oral	Infusión
Manzanilla	Vía oral	Infusión
Toronjil	Vía oral	Infusión
Ruda	Vía oral y tópica	Infusión y emplasto
Higo	Vía oral	Infusión

Fuente: Encuesta aplicada a los Agentes Tradicionales de Salud de la parroquia San Lucas, ruta del Qhapaq-Ñan
Elaboración: Kiana Calderón

Tabla 4.

Plantas usadas para la sanación de enfermedades de filiación cultural en la parroquia San Lucas, ruta del Qhapaq-Ñan.

	Frecuencia	Porcentaje
Escancel	2	14.3%
Mortiño azul	2	14.3%
Cola de caballo	2	14.3%
Manzanilla	2	14.3%
Toronjil	2	14.3%
Ruda	2	14.3%
Higo	2	14.3%

Fuente: Encuesta aplicada a los Agentes Tradicionales de Salud de la parroquia San Lucas, ruta del Qhapaq-Ñan
Elaboración: Kiana Calderón

Tabla 5.

Descripción de las enfermedades de filiación cultural en la parroquia San Lucas, ruta del Qhapaq-Ñan.

Enfermedad	Causa	Síntomas	Plantas que sanan
Mal de aire	“Pasamos en los ríos o también en las quebradas o de repente tomamos esa agua y viene o sea un viento, por ejemplo, yo estoy pasando en una peña grande.”	“A veces hay dolor del estómago ahí por ejemplo el estómago duele a veces por el mal aire”.	Guaminga trencilla, ruda, santa maría, espíritus.
Gangrena	“La gangrena es cuando de infección ya pasa a gangrena que los doctores dicen este cáncer, ya se pasa a hacer llaga adentro del estómago un punto como sangre eso es gangrena”.	“Como le digo en un dolor del estómago, pero es distinto y el pulsar es otro”.	Clavel blanco, aleluya blanca, escancel, col blanco, geranio, canayuyo. Sauco negro
Susto	“Un nieto mío que se había caído por ahí por Zamora del puente se había caído para abajo y había caído en el agua se había espantado en el agua entonces veras se enfermó y no quería comer ni nada y empezó a hacerse así negro, y ya no quería comer (...)”.		Monte de gallinazo, eucalipto, ruda, marco, chinche, guanul
Mal de ojo	“Cuando le cae la carcoma de las casas viejas, se les pega el polvo que les cae en la vista y el domingo pasado estaban aquí vendiendo los colirios, poniendo en la vista el que pica es bueno, el que no pica no vale nada, ese no cura nada”	“Es que ya no se ve, y sufre de comezónes”.	Ruda, Santa maría, espíritus. Clavel blanco.
Pulsario	“El pulsario le apreta solo aquí a la boca del estómago, le viene un vomito seco no le da gusto de comer, como le decimos nosotros mal aire, así le viene ese pulsario	“le apreta solo aquí a la boca del estómago, le viene un vomito seco no le da gusto de comer”.	Mortiño azul, toronjil, pimpinela, perjil, clavel blanco.

entonces el hombre siente
más que la mujer”

*Fuente: Encuesta aplicada a los Agentes Tradicionales de Salud de la parroquia San Lucas, ruta del Qhapaq-Ñan
Elaboración: Kiana Calderón*

Tabla 6.

Enfermedades de filiación cultural en la parroquia San Lucas, ruta del Qhapaq-Ñan.

	Frecuencia	Porcentaje
Mal de aire	4	30.8%
Gangrena	2	15.4%
Susto	2	15.4%
Mal de ojo	3	23.1%
Pulsario	2	15.4%

*Fuente: Encuesta aplicada a los Agentes Tradicionales de Salud de la parroquia San Lucas, ruta del Qhapaq-Ñan
Elaboración: Kiana Calderón*

f. DISCUSIÓN

Dentro de los resultados que se obtuvieron producto de esta investigación que lleva por nombre: “Uso de plantas medicinales en la sanación de enfermedades de filiación cultural en la parroquia San Lucas, Ruta del Qhapaq-Ñan”, se puede alegar que la vía de administración más utilizada para la sanación de las enfermedades de filiación cultural es la vía oral con un 80%, seguida por la vía tópica con un 20%, dentro de las técnicas de administración se encuentra en primer lugar la infusión con un 80%, seguida del emplasto y de la maceración con un 20%.

Si comparamos esta información con un estudio realizado por Carreño 2016 en el cual se pueden notar ciertas semejanzas, entre los registros de Carreño se encuentran las maneras de usar las plantas medicinales: vía oral usada para 57 especies, baños 19 especies, comidas para 8 especies, emplastos para 6 especies; siendo los mecanismos más usados: la infusión, cocción, macerado y consumo crudo, de esta manera se puede contrastar que la vía de administración mayormente usada por los diversos ATS es la vía oral, y la técnica de administración: la infusión.

Las plantas usadas con mayor frecuencia para la sanación de las enfermedades de filiación cultural según esta investigación son: escancel, mortiño azul, cola de caballo, manzanilla, toronjil, ruda, higo.

Aerva sanguinolenta (Escancel) fue recomendada para la sanación de enfermedades como: gangrena, debido a sus propiedades: antiinflamatoria y expectorantes, pero hay que tener en cuenta que está contraindicado para personas sensibles a sus componentes químicos, debido a que puede provocar intoxicaciones que pueden ir desde leves hasta graves (Pública, n.d.)

Equisetum arvense (Cola de caballo) se recomienda para la sanación de enfermedades de filiación cultural, esto debido a sus propiedades antiespasmódica, carminativa, diaforética, tónica, antiinflamatoria (Hidalgo, 2019).

Mellissa officinalis (Toronjil) propiedades anti infeccioso, colagogo, antiespasmódico, diaforético, carminativo, sedante, antiemético, antiviral (Hidalgo, 2019).

Ruta graveolens (Ruda) es recomendada para enfermedades que son sanadas con rituales como el mal de ojo, mal de aire, espanto, esto se debe a las propiedades que los Agentes Tradicionales de Salud le han atribuido, ya que pueden llegar a depurar o limpiar a la persona de cualquier problema que esté sufriendo.

Las enfermedades de filiación cultural que son sanadas con mayor frecuencia por los Agentes Tradicionales de Salud de la parroquia de San Lucas son: Mal de aire, que es curada con las siguientes plantas medicinales: ruda, cabalonga, cholo valiente, romero, chilca, shadan, laurel, huabiduca, santa maría, espíritus, cabalonga, Ordoñez (2015) asegura que esta enfermedad puede ser sanada con: ruda, Santa maría, romero, pirín, y moradilla, esto demuestra que la ruda, santamaría, y romero son plantas medicinales específicas para esta patología.

El mal de ojo de acuerdo a Achig (2017) es sanado con: ruda, santa maría y ajito, lo cual se asemeja a las plantas usadas por los ATS de la parroquia San Lucas, las mismas que son: ruda, santa maría, clave blanco, chulco, y espíritus, lo cual nos demuestra que los conocimientos sobre la sanación de enfermedades de filiación cultural son similares en diversas partes de Ecuador.

Uno de los inconvenientes que se presentó durante esta investigación fue la poca accesibilidad de parte de los ATS, cuando se socializaba el consentimiento informado no aceptaban que se les

tome una fotografía y se la incluya en esta investigación, a pesar de indicarles que su nombre no irá inmerso en este trabajo investigativo.

g. CONCLUSIONES

A través de los resultados obtenidos en el presente trabajo investigativo se puede evidenciar que de acuerdo a las características sociodemográficas de la población de la parroquia de San Lucas, la edad con mayor porcentaje oscila en un rango de cinco a nueve años de edad, existe analfabetismo el cual oscila en un rango de edad de 45-64 años, con un porcentaje de 3.68%, las principales actividades productivas de la población son la agricultura, silvicultura, caza y pesca con un porcentaje de 81.28%. De acuerdo a las características sociodemográficas de los Agentes Tradicionales de Salud de la parroquia San Lucas, Ruta Qhapaq-Ñan la mayoría oscila en una edad de mayor de 65 años, la especialidad de los ATS entrevistados es de hierbatero con un porcentaje de 100%, y el tiempo de práctica es de menor de 20 años con un porcentaje de 80%.

Dentro de los resultados obtenidos en el estudio se puede evidenciar que las principales plantas con uso medicinal son: escancel, mortiño azul, cola de caballo, manzanilla, toronjil, ruda, e higo, con un porcentaje de 14.3%.

Las vías y técnicas de administración de las plantas para la sanación de enfermedades de filiación cultural son: infusión y emplasto.

En base al presente estudio se puede identificar como enfermedades de filiación cultural, las siguientes: mal aire con un porcentaje de 30.8%, mal de ojo con un porcentaje de 23.1%, gangrena, susto y pulsario con un porcentaje de 15.4%.

h. RECOMENDACIONES

A los dirigentes que conforman la Facultad de la Salud Humana y en especial a la directiva de la Carrera de Enfermería, se recomienda lo siguiente:

Profundizar sobre los saberes ancestrales dentro del componente antropológico, abordando temas como las enfermedades de filiación cultural y los principios activos de las plantas usadas en las parroquias que conforman la provincia de Loja, con el objetivo de conocer el proceso salud-enfermedad desde la cosmovisión andina, de tal manera que los estudiantes de la Carrera de Enfermería se encuentren preparados para enfrentarse a cualquier escenario en el que se encuentren ejerciendo.

Es necesario que este tipo de investigaciones continúen debido a la alta demanda por parte de los habitantes de recurrir al uso de plantas medicinales para la sanación de diversas enfermedades de filiación cultural.

i. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Achig, D. (2016). Interculturalidad y cosmovisión andina. *Revista Médica Del Hospital José Carrasco Arteaga*, 7(1), 1–5. Recuperado de <https://revistamedicahjca.iess.gob.ec/index.php/RevHJCA/article/view/22/23>
- Achig, D. (2017). *Análisis hermenéutico de los saberes andinos y salud en El Tambo provincia del Cañar, 2016*. Recuperado de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/27023/1/Tesis.pdf>
- Asociación de Promotores y Defensoría de los Derechos Indígenas de Nicaragua. (2011). *Saberes ancestrales: para preservar el bienestar y la armonía en las comunidades indígenas*. Recuperado de https://www.paho.org/nic/index.php?option=com_docman&view=download&alias=665-saberes-ancestrales-para-preservar-el-bienestar-y-la-armonia-en-las-comunidades-indigenas&category_slug=sistemas-de-servicios-de-salud-y-tecnologia&Itemid=235
- Becerra, M. (2014). *Costumbres y practicas que utilizan los agentes de la medicina ancestral y su relacion en la salud de los moradores, en la parroquia Chinga reciento Chigue de la provincia de Esmeraldas del año 2014*. Recuperado de <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/304/1/BECERRA PALMA MARTHA ELIZABETH.pdf>
- Carreño, P. (2016). *La etnobotánica y su importancia como herramienta para la articulación entre conocimientos ancestrales y científicos*. Recuperado de <http://repository.udistrital.edu.co/bitstream/11349/3523/1/CarreñoHidalgoPabloCesar2016.pdf>

- Censo, I. N. de E. y. (2010). Población por sexo, según provincia, parroquia y cantón de empadronamiento. Recuperado de <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/search/POBLACIÓN+POR+SEXO%2C+SEGÚN+PROVINCIA%2C+PARROQUIA+Y+CANTÓN+DE+EMPADRONAMIENTO/>
- Cisternas, C. (2016). *Yerbateros en los tiempos de la biomedicina y la farmacología. Enfermedad, curación y subjetividad en Santiago de Chile*. Recuperado de <http://bibliotecadigital.academia.cl/bitstream/handle/123456789/3672/TANT186.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cruz, M. (2016). Cosmovision Andina e Interculturalidad: Una mirada al desarrollo sostenibñe desde el Sumak Kawsay. *Revista Chakiñan*, (5), 1–14. Recuperado de <http://chakinan.unach.edu.ec/index.php/chakinan/article/view/176/75>
- Eslava, G. (1998). Los agentes tradicionales de salud: Otra alternativa de salud para las comunidades campesinas. El caso de Cundinamarca y Santander. *Dialnet*, 16(2), 1–15. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5331804>
- Estermann, J. (2017). Hermenéutica diatópica y filosofía andina. Esbozo de una metodología del filosofar intercultural. *Dialnet*, 6(27), 1–17. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5845469>
- Flores, A. (2015). Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales. *Scielo*, 17(2), 1–12. Recuperado de <https://doi.org/10.15446/rsap.v17n2.42243>
- Gallagher, M. R., & Rehm, R. S. (2012). El papel de los síndromes culturales y los remedios tradicionales mexicanos en la promoción de salud de los niños. *Scielo*, 11(3). Recuperado de <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v11n27/clinica1.pdf>

García, F., & Roca, P. (2017). *Una aproximación a la cosmovisión andina*. Recuperado de

<http://www.elperroylarana.gob.ve/wp-content/uploads/2017/10/pachakuteq.pdf>

Gazo, J. (2017). Medicina popular y sus agentes tradicionales: sobadores, parteros y curanderos

en zonas urbanas. *Revista Nicaraguense de Antropología*, (1), 1–15. Recuperado de

<https://doi.org/10.5377/raices.v1i1.3588>

Gómez, A., Molina, N., Moncada, E., Suárez, A., & Avendaño, Y. (2015). Curanderismo:

enfermedades, tratamientos y medicamentos en el pacífico colombiano. *Dialnet*, 29(2), 1–

39. Recuperado de <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-Curanderismo-5763902.pdf>

Hermida, P. (2015). *Chamanismo y etnoturismo: La venta de rituales de ayahuasca y la compra*

de sentidos en el alto Napo. Recuperado de <http://cuadernosdeantropologia->

puce.edu.ec/index.php/antropologia/article/view/103/88

Hidalgo, V. (2019). *Uso de plantas medicinales como analgésico-antiinflamatorio en el cantón*

Palora" (Universidad Técnica de Ambato). Recuperado de

[https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/29446/2/Hidalgo Trelles%2C Vanesa](https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/29446/2/Hidalgo%20Trelles%20Vanesa)

[Pamela.pdf](https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/29446/2/Hidalgo Trelles%2C Vanesa)

Horák, M., Somerlíková, K., Kavenská, V., Granda, L., Skarabáková, L., Tournon, J., ... Mateos,

E. (2015). *Etnobotánica Y Fitoterapia En América*. Recuperado de

<https://doi.org/10.13140/RG.2.1.2188.4888>

Loja, M. de. (n.d.). San Lucas. Recuperado de <https://www.loja.gob.ec/contenido/san-lucas>

Noriega, R., Cueva, D., Gilmer, M., Medina, F., Ortega, M., & Cabrera, C. (2015). Actualización

del plan de desarrollo y ordenamiento territorial 2015 - 2019. Recuperado de

http://app.sni.gob.ec/sni-link/sni/PORTAL_SNI/data_sigad_plus/sigadplusdocumentofinal/1160028090001_ACTUALIZACIÓN PDOT SAN LUCAS _30-10-2015_02-08-56.pdf

Oliviera, M., Velázquez, D., & Bermúdez, A. (2005). La investigación etnobotánica sobre plantas medicinales. *Dialnet*, 30(8), 1–6. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1373833>

Ordóñez, D., & Reinoso, J. (2015). *Uso de plantas medicinales por personas de sabiduría del cantón Sígsig. 2015*. Recuperado de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/25263/1/Tesis.pdf>

Penner, R. (2010a). Plantas medicinales y aromaticas. Recuperado de https://www.usaid.gov/sites/default/files/documents/1862/plantas_medicinales.pdf

Penner, R. (2010b). *Plantas Medicinales Y Aromáticas*. Paraguay.

Perez, I. (2008). El uso de las plantas medicinales. *Revista Intercultural*, 24, 1–4. Recuperado de https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/123456789/8921/tra6_p23-26_2010-0.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Pública, M. de S. (n.d.). Plantas Medicinales de la Sierra. Recuperado de <https://bibliotecapromocion.msp.gob.ec/greenstone/collect/promocin/index/assoc/HASH0120.dir/doc.pdf>

Pública, M. de S. (2010). *Definición del rol de las parteras en el sistema nacional de salud del Ecuador*. Recuperado de http://www.maternoinfantil.org/archivos/smi_D277.pdf

Rengifo, E., Ríos, S., Fachín, L., & Vargas, G. (2017). Saberes ancestrales sobre el uso de flora y

fauna en la comunidad indígena Tikuna de Cushillo Cocha, zona fronteriza Perú-Colombia-Brasil. *Scielo*, 24(1). Recuperado de <https://doi.org/10.15381/rpb.v24i1.13108>

Roldán, M., Fernández, J., Hueso, C., García, M., Rodríguez, J., & Flores, M. (2017). Síndromes culturalmente definidos en los procesos migratorios : el caso de los inmigrantes bolivianos. *Scielo*, 25. Recuperado de <https://doi.org/10.1590/1518-8345.1982.2915>

Salud, O. P. de la. (2006). Medicina indígena tradicional y medicina convencional. *Organización Panamericana de La Salud*. Recuperado de <http://www.bvsde.paho.org/bvsapi/e/proyectreg2/paises/costarica/medicina.pdf>

Velazquez, D., Guyat, M., Manzanares, K., Aguirre, B., & Gelabert, F. (2014). Etnobotánica : Empleo de plantas para uso medicinal. *Dialnet*, 2(1), 1–14. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5237877.pdf>

Zambrano, L., Buenaño, M., & Jimenez, E. (2015). Estudio etnobotánico de plantas medicinales utilizadas por los habitantes del área rural de la Parroquia San Carlos , Quevedo , Ecuador. *Scielo*, 17(1), 2–15. Recuperado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-71072015000100009&script=sci_abstract&tlng=es



j. ANEXOS

**Universidad Nacional de Loja
Facultad de la Salud Humana
Carrera de Enfermería**

GUÍA SEMIESTRUCTURADA DE ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

DIRIGIDA A: Agentes Tradicionales de Salud (ATS) de la parroquia de San Lucas, del cantón Loja, por donde pasa un tramo de la Ruta del Camino Vial Pre-Incaico Qhapaq Ñan.

OBJETIVO: Describir el uso de las plantas medicinales en la sanación de enfermedades de filiación cultural en la parroquia Lucas, ruta de Qhapaq-Ñan.

I. DATOS IDENTIFICATORIOS DEL/A AGENTE TRADICIONAL DE SALUD -ATS-

Fecha:
 Lugar de la entrevista:
 Nombres y apellidos del/a Entrevistado/a:
 Especialidad que ejerce el o la ATS:
 Años que lleva en la práctica como ATS:
 Edad:
 Sexo:
 Lugar de nacimiento:
 Vivienda:
 Estado civil:
 Escolaridad:
 Autoidentificación:

SABERES ACERCA DE LAS CATEGORÍAS BÁSICAS DEL PROCESO SALUD-ENFERMEDAD: SALUD. ENFERMEDAD, VIDA, MUERTE Y SANACIÓN DE ENFERMEDADES DE FILIACIÓN CULTURAL CON EL USO DE PLANTAS MEDICINALES.

4. **¿Cuáles son las principales enfermedades de filiación cultural que existen en esta parroquia?**
5. **¿Cuáles son las plantas medicinales que usa para sanar las enfermedades de filiación cultural?**
6. **¿Cómo administra dichas plantas medicinales?**

Firma del/a Entrevistador/a

Fuente: Proyecto Institucionalizado de Investigación “Etnobotánica, ritualidad y terapéutica en el paisaje cultural del Qhapaq-Ñan del cantón Loja/UNL, 2019”



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

Universidad Nacional de Loja
Facultad de la Salud Humana
Carrera de Enfermería

Tomado de: Proyecto Institucionalizado “Etnobotánica ritualidad y terapéutica en el paisaje cultural del Qhapaq-Ñan del cantón Loja”

CONSENTIMIENTO INFORMADO LIBRE Y VOLUNTARIO PARA LA TOMA DE INFORMACIÓN DE SABERES ANCESTRALES EN SALUD

Sr/a....., el objetivo central de esta investigación, es conocer sus prácticas de uso de plantas medicinales en la sanación (ritos y terapéutica) de enfermedades culturales. Su participación en la misma, será:

En entrevista voluntaria, de manera que, si no desea participar en ella, o si existe alguna pregunta que no desea contestar, por favor exprese lo.

Si en algún momento se incomoda por alguna pregunta y no quiere continuar, solamente nos lo hace saber.

Su nombre no aparecerá en forma personal y si en el Informe final se requiere incluir alguna fotografía suya, sólo se identificará como “Agente Tradicional de Salud de la parroquia San Lucas.”.

Las respuestas serán analizadas en conjunto, para comprender las enfermedades culturales que atiende con plantas medicinales y los resultados y/o complicaciones presentadas.

Tipos de plantas rituales y medicinales que utiliza, formas de preparación, de consumo, alimentación que recomienda.

Si alguna de las preguntas que le hago, no está clara o si desea alguna explicación adicional, por favor no dude en preguntármelo.

Si está clara la información que le hemos proporcionado acerca del CONSENTIMIENTO INFORMADO, LIBRE Y VOLUNTARIO, le pido que firme.

Su participación es autónoma y voluntaria, por lo que, de estar de acuerdo, le pedimos que firme si está de acuerdo en participar.

Fecha.....

Firma del/a Agente Tradicional de Salud.....

Firma del/a entrevistador/a.....

Fuente: Proyecto Institucionalizado de Investigación “Etnobotánica, ritualidad y terapeutica en el paisaje cultural del Qhapaq-Ñan del canton Loja/UNL, 2019”