UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

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 Quinara, ruta de *Qhapaq-Ñan*

Tesis previa a la obtención del Título

de Licenciado en Enfermería

AUTOR:

Lenin Emilio Gualán Mendieta

DIRECTORA:

Dra. Livia Gladys Pineda López, Mg. Sc.

LOJA-ECUADOR

2020

CERTIFICACIÓN

Dra. Livia Gladys Pineda López, Mg. Sc.

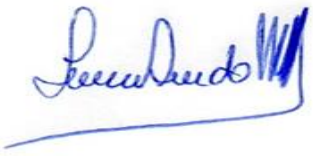
DIRECTORA DE TESIS

CERTIFICA:

Haber dirigido y revisado el presente trabajo de investigación titulado: **"USO DE PLANTAS MEDICINALES EN LA SANACIÓN DE ENFERMEDADES DE FILIACIÓN CULTURAL EN LA PARROQUIA QUINARA, RUTA DE *QHAPAQ-ÑAN*",** de autoría del Sr. Lenin Emilio Gualán Mendieta, estudiante de la Carrera de Enfermería, el mismo que cumple con los requisitos reglamentarios.

Por consiguiente, autorizo su presentación y sustentación.

Loja, 28 de julio del 2020



……..

Dra. Livia Gladys Pineda López, Mg. Sc.
DIRECTORA DE TESIS

AUTORÍA

Yo**, Lenin Emilio Gualán Mendieta,** declaro ser el autor del presente trabajo de titulación y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja, a la Facultad de la Salud Humana y a sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales por el contenido de la misma.

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

Autor: Lenin Emilio Gualán Mendieta

CI: 1105580383

Fecha: 28 de julio del 2020

Firma: Firmado electrónicamente por:
LENIN EMILIO GUALAN MENDIETA

CARTA DE AUTORIZACIÓN

Yo, Lenin Emilio Gualán Mendieta, declaro ser el autor de la tesis titulada **"USO DE PLANTAS MEDICINALES EN LA SANACIÓN DE ENFERMEDADES DE FILIACIÓN CULTURAL EN LA PARROQUIA QUINARA, RUTA DE *QHAPAQ-ÑAN*",** como requisito para optar el grado de Licenciado 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.

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 veintiocho días del mes de julio del dos mil veinte, firma el autor.

Firma: Firmado electrónicamente por: LENIN EMILIO GUALAN MENDIETA

Autor: Lenin Emilio Gualán Mendieta

Cédula: 110558038-3

Dirección: Urbanización Manuel Carrión Pinzano

Correo electrónico: Lenin.gualan@unl.edu.ec

Celular: 0990797428

DATOS COMPLEMENTARIOS

Directora de Tesis: Dra. Livia Gladys Pineda López, Mg. Sc.

Tribunal de grado:

Presidenta del Tribunal de Grado: Lic. Rosa Amelia Rojas Flores, Mg. Sc.

Integrante del Tribunal: Lic. Bertila Maruja Tandazo Agila, Mg. Sc.

Integrantes del Tribunal: Lic. Diana Maricela Vuele Duma, Mg. Sc.

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación lo dedico principalmente a mis papás, Santos y Luz por su apoyo incondicional en todo momento, dando todo para ayudarme a salir adelante, también a mis hermanas Herlinda, Marlene, Olga y a mi hermano, Alfredo que al igual que mis padres siempre han estado presentes desde el inicio de mi carrera apoyándome, aconsejando, para que no me dé por vencido.

A mi novia Miriam, que siempre está pendiente de mí, brindándome, cariño, amor incondicional y su apoyo en cada momento especialmente en aquellos momentos difíciles dándome fuerzas para seguir adelante.

A mis compañeros también por su apoyo, confianza y amistad que me han brindado, con los que además de estar juntos en las aulas, me han regalado momentos que siempre recordaré.

Lenin Emilio Gualán Mendieta
Autor

AGRADECIMIENTO

Al culminar el presente trabajo le doy primeramente gracias a Dios por brindarme sabiduría y fortaleza en el trascurro de mis estudios.

A mis padres y hermanos quienes me han apoyado en momentos buenos y malos, han sido el pilar fundamental en mi vida, por sus consejos, cuidados, paciencia e impulso para que siga adelante y cumpla mis metas. A mi novia por su comprensión y apoyo incondicional.

A la Universidad Nacional de Loja, Facultad de la Salud Humana, Carrera de Enfermería; a sus autoridades y prestigiosos docentes, que con gran profesionalismo y de forma desinteresada imparten sus conocimientos que me sirvieron para mi formación profesional.

A la directora de tesis Dra. Livia Gladys Pineda López Mg, Sc; a la Lic. Rosa Amelia Rojas Flores, Mg. Sc. Directora del proyecto institucionalizado al que pertenece mi proyecto de tesis quienes con paciencia y conocimientos me guiaron en el desarrollo y culminación del trabajo.

Lenin Emilio Gualán Mendieta
autor

ÍNDICE

Carátula……1

Certifición 2

Autoría 3

Carta de autorización 4

Dedicatoria 5

Agradecimiento 6

Índice 7

1. Título 10

2. Resumen 2

Summary 3

3. Introducción 4

4. Revisión de la literatura 6

4.1 Cosmovisión andina 6

4.1.1 El origen de la cosmovisión. 6

4.1.2 Características de la cosmovisión 6

4.2 Ruta del qhapaq ñan 7

4.3 Saberes ancestrales 8

4. 4 Sgentes tradicionales de salud 8

4.5 Enfermedades de filiación cultural 9

4.5.1 El mal de ojo: 9

4.5.2 El empacho: 9

4.5.3 El mal aire: 9

4.5.4 La caída de mollera: 10

4.5.5 Torcedura de boca: 10

4.5.6 Espanto o susto: 10

4.5.7 Embrujo a la magia negra: 10

4.5.8 El algodoncillo: 10

4.6 Etnobotánica 10

4.6.1 Importancia de la etnobotánica. 11

4.7 Plantas medicinales 11

4.8 Principales plantas medicinales utilizadas en la sanación de enfermedades de filiación cultural. 13

4.8.1 Tilo: 13

4.8.2 Escancel: 13

4.8.3 Higo: 13

4.8.4 Ruda: 14

4.8.5 Romero: 14

4.8.6 Sauco común: 14

4.9 Principio activo de las plantas medicinales 14

4.10 Modos de preparación de las plantas medicinales 14

4.10.1 Infusión: 14

4.10.2 Cocimiento o decocción: 15

4.10.3 Maceración: 15

4.10.4 Compresas frías: 15

4.10.5 Compresas calientes: 15

4.10.6 Cataplasmas: 15

4.10.7 Cataplasma de barro: 15

4.10.8 Jabones medicinales: 15

4.10.9 Jarabes medicinales: 15

4.10.10 Baños: 15

4.10.11 Aromáticas: 15

5. Materiales y métodos 16

6. Resultados 17

Tabla 1 17

Cuadro 1 18

Cuadro 2 19

Cuadro 3 20

7. Discusión 21

8. Conclusiones 24

9. Recomendaciones 25

10. Referencia bibliográfícas 26

11. Anexos 35

Anexo 1 35

Anexo: 2 40

Anexo: 3 41

Anexo: 4 55

Anexo: 5 56

1. Título

Uso de plantas medicinales en la sanación de enfermedades de filiación cultural en la Parroquia Quinara, ruta de *Qhapaq-Ñan*

2. Resumen

Las plantas medicinales son seres vivos de la naturaleza que poseen propiedades curativas las cuales radican en sus principios activos; los saberes ancestrales son un conjunto de prácticas que tienen como fundamento el saber médico ancestral de una población, se trasmite por tradición familiar o comunitaria; la etnobotánica nos indica que es la interacción del hombre con las plantas que desde hace mucho tiempo atrás y como en la actualidad para muchas personas es una forma de vida dentro de la cosmovisión de más de 80 países a nivel mundial son utilizadas por los Agentes Tradicionales de la Salud en la prevención, sanación y tratamiento de enfermedades de filiación cultural. La presente investigación se realizó en la parroquia Quinara teniendo como objetivo describir el uso de plantas medicinales en la sanación de enfermedades de filiación cultural en la parroquia Quinara, ruta de Qhapaq-Ñan. Estudio descriptivo, corte transversal y etnográfico, de enfoque mixto. El componente cuantitativo se indago mediante revisión de documentos publicados con ayuda de fichas bibliográficas y se determinó que son 1384 habitantes, la mayoría hombres con un 52%, grupo de edad mayoritaria es de 15 a 64 años con un 57 %, el 96 % de los habitantes se autoidentifican como mestizos, 17,1 % siendo este el total de las personas analfabetas, el total de 34 % de personas permanecen económicamente activas dedicándose la mayoría a la agropecuaria. La parte cualitativa de la investigación se realizó por medio de entrevistas a profundidad aplicada a loa ATS Obteniéndose como resultados que las plantas medicinales más utilizadas son: ruda, romero, escancel, higo, sauco común, tilo y las enfermedades de filiación cultural son: mal aire, nervios, susto, infecciones y la gripe; Utilizadas también en la labor del parto y también para la recuperación del mismo y producción de leche materna, finalmente, los modos de preparación de las plantas medicinales son: cataplasma e infusión.

Palabras clave: Saberes locales, etnobotánica, tratamiento, población.

Summary

Medicinal plants are living beings of nature that have healing properties which lie in their active ingredients; ancestral knowledge is a set of practices based on the ancestral medical knowledge of a population, transmitted by family or community tradition; Ethnobotany indicates that it is the interaction of man with plants that for a long time ago and as today for many people is a way of life within the worldview of more than 80 countries worldwide are used by Traditional Agents of Health in the prevention, healing and treatment of diseases of cultural affiliation. The present investigation was carried out in the Quinara parish with the objective of describing the use of medicinal plants in the healing of diseases of cultural affiliation in the Quinara parish, Qhapaq-Ñan route. Descriptive, cross-sectional and ethnographic study, with a mixed approach. The quantitative component was investigated by reviewing documents published with the help of bibliographic records and it was determined that there are 1,384 inhabitants, the majority men with 52%, the majority age group is 15 to 64 years with 57%, 96% of The inhabitants self-identify as mestizos, 17.1%, this being the total number of illiterate people, the total of 34% of people remain economically active, the majority dedicating themselves to agriculture. The qualitative part of the research was carried out by means of in-depth interviews applied to the ATS, obtaining as results that the most widely used medicinal plants are: rue, rosemary, escancel, fig, elderberry, linden and diseases of cultural affiliation are: bad air, nerves, fright, infections and the flu; Also used in labor and also for the recovery of the same and production of breast milk, finally, the ways of preparing medicinal plants are: poultice and infusion.

Key words: Local knowledge, ethnobotany, treatment, population.

3. Introducción

Las plantas medicinales y el hombre han ido siempre de la mano, en la prehistoria se utilizaron las plantas y otros elementos naturales para curar enfermedades y otras afecciones físicas y espirituales. En la actualidad los saberes ancestrales para muchas personas es una forma de vida dentro de la cosmovisión de más de 80 países a nivel mundial, por ejemplo en países de Europa la homeopatía es una práctica muy habitual de tal forma que formaría parte de los sistemas sanitarios como en Francia país donde más de 30.000 médicos prescriben la homeopatía y más de la mitad de la población la practican en sus comunidades (Rojas, 2019).

Los saberes ancestrales son un conjunto de prácticas que tienen como fundamento el saber médico ancestral de una población, se trasmite por tradición familiar o comunitaria, tienen sus propios agentes de salud y sus ideas específicas sobre lo que es la enfermedad y curación, estos saberes principalmente se pueden identificar en el campo, en comunidades de la Amazonía (Rios Torres, Rengifo Salgado, Fachin Malaverri, & Vargas Arana, 2017).

El uso de las plantas medicinales se ha constituido desde tiempos remotos un recurso para cubrir las necesidades terapéuticas. Hoy en día su estudio se ha convertido en un echo científico universal que no sólo trasciende en el beneficio de la salud, sino que también en un sistema productivo y económico de un país (Montes, Wilkomirsky & Muñoz, 2004).

En nuestro país el estudio de las plantas medicinales para el tratamiento de enfermedades como; la diarrea, el envenenamiento, salmonelosis es indispensable para poder conocer los síntomas, las plantas empleadas y su modo de preparación (Ansoloní et al, 2010) Es así como el país posee en su carta magna con fecha de expedición 2008, un bloque de articulados que tratan sobre los derechos de pueblos y comunidades indígenas entre ellos se encuentra fortalecer y garantizar el desarrollo de los saberes ancestrales de acuerdo con la necesidad de los pueblos (Rojas, 2019). Dicha necesidad se maneja en función del país ya que Ecuador posee 14 nacionalidades y 18 pueblos que tienen diferentes especificaciones dentro del campo de los saberes ancestrales tanto en sus tratamientos como en sus medios de diagnóstico de las enfermedades (Chisaguano, 2015).

Es importante destacar que los Agentes Tradicionales de la Salud han recibido la sabiduría y experiencia de personas cercanas (familiares, amigos u otros agentes tradicionales), de igual manera la observación y experiencia son una herramienta valiosa para su aprendizaje, pues de esto se garantiza su práctica actual, a medida que se estructura su trabajo, la edad de iniciación de formación de los ATS es entre los 21 y 25 años, por ello se pretende señalar que ningún agente ha realizado estudios formales que les permitan tener bases suficientes para el desempeño de su labor, pero aun así mantienen el interés de capacitarse para actualizar sus saberes y mantener de generación en generación la práctica ancestral (Albarracin, 1998). Manifiestan Campo y

Rivadeneira (2013) que las prácticas de la sabiduría ancestral son propiamente de pueblos y nacionalidades indígenas, utilizadas ampliamente en los tratamientos para curar diferentes enfermedades de las personas, dicho conocimiento ha sido adquirido de forma cultural desde el seno del hogar basándose en saberes de padres y abuelos frecuentemente se recurre a las prácticas ancestrales poniendo resistencia a ir al hospital.

Por ello, surge la necesidad de realizar este trabajo investigativo sobre el uso de plantas medicinales para la prevención y sanación de enfermedades culturales, ya que es muy importante rescatar los saberes ancestrales sobre su preparación y sobre las especies de plantas medicinales utilizadas dentro de la zona rural de la provincia de Loja, en este caso de la parroquia Quinara. Por lo que se plantea la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál es el uso de las plantas medicinales en la sanación de enfermedades de filiación cultural en la Parroquia Quinara, ruta del Qhapaq-Ñan?; como objetivo general, determinar las plantas medicinales usadas en el proceso de sanación de enfermedades de filiación cultural, en la parroquia Quinara ruta del Qhapaq-Ñan y como objetivos específicos, i) conocer las características sociodemográficas de la población de la parroquia Quinara ruta del Qhapaq-Ñan; ii) Identificar las principales plantas medicinales utilizadas en el proceso de sanación de las enfermedades de filiación cultural y iii) Determinar el modo de preparación de las plantas medicinales utilizadas por los ATS de la parroquia Quinara ruta del Qhapaq-Ñan.

4. Revisión de literatura

4.1 Cosmovisión Andina

4.1.1 El origen de la cosmovisión.

Qhapaq (2012) señala que la creencia en deidades sobre naturales y la religiosidad humana es tan antigua que se remota a los propios comienzos de la historia humana, ante el miedo y reverencia a lo sobrenatural y desconocido, en un comienzo lo sobrenatural era la vida y la muerte, el nacer y el morir, las fuerzas naturales de la naturaleza, como el rayo, la lluvia, el fuego, los terremotos y otros efectos naturales, así como la pregunta de saber si hay vida más allá de la muerte, de donde se viene al nacer, si hay otros mundos aparte del nuestro.

Así mismo, Restrepo (1998) indica que la sabiduría que genera la cosmovisión, traducido generalmente en un sistema de mitos y ritos, no depende de una aproximación racional al mundo sino es un tipo de entendimiento emocional e intuitivo, cuyo sentido es esencialmente simbólico, que se tornará en cierta medida racional en cuanto comienza a formar un pensamiento, dada la necesidad de cada comunidad humana de interactuar en el mundo concreto; de allí que los primeros sistemas de pensamiento humanos estuvieron entrelazados a su cosmovisión, como parte de su concepción sacralizada del universo.

En la antigüedad, aparecieron en tribus hombres capaces de conocer e interpretar estos sucesos naturales de la tierra, estudiaban los desastres naturales, las plantas medicinales buenas o dañinas para lo humano y a explicar a sus semejantes del porqué de la vida, la muerte y los sucesos sobrenaturales, también se creía que estos sabios hombres podían controlar las fuerzas naturales, visitar el mundo de los espíritus o implorar vía ritos por la salvación de su tribu, ya que los hombres generalmente ancianos conociendo la naturaleza se anticipaban a los desastres naturales, logrando que su tribu sobreviviera, estos ancianos sabios conocían los secretos de lo desconocido, así es como empezaron a surgir lo que hoy se conoce como “Chamanes” y así surge la cosmovisión, antecesora de la religión que viene a ser la vida social organizada de acuerdo a la cosmovisión (Qhapaq, 2012).

4.1.2 Características de la cosmovisión

A pesar de que existen diferencias en el modo de hablar el *Quechua* entre las diversas comunidades que habitan las montañas altas andinas, a pesar de que existen pueblos con diferentes idiomas, las familias poseen costumbres y formas de estar en el mundo que le son comunes, estas costumbres y creencias como hilos de una urdimbre común (Vázquez, 2015).

Una de las principales características de la cosmovisión de los saberes tradicionales es que todos los pueblos y culturas son importantes, tienen un mismo origen y merecen respeto, pues son sagradas, aunque unas alcancen mayor grado de saberes que otras; hermanos mayores y menores, todos se encuentran unidos a través de un vínculo fraterno – no autoritario, de respeto en torno a la madre tierra (Díaz, 2010). En este sentido, la salud en la cosmovisión ancestral es mucho más

que la ausencia de enfermedad, es la capacidad del individuo de ser normativo con respecto al mundo, es decir, de instituir normas vitales propias y trasformar de manera armónica, el entorno de acuerdo a las necesidades; es una forma particular de estar y ser en el mundo, una experiencia que se aprende y se ejerce a través de la cultura en la que la madre tierra, representa el sentir de la humanidad y por lo tanto la expresión de las dolencias del hombre (Albarracin, 1998). Si la madre tierra está enferma el hombre está enfermo, todo lo que le pasa a la madre tierra le pasa al hombre, la salud es la de la sagrada Pachamama: física, mental, emocional y espiritual no solo la del individuo, sino la de los conglomerados sociales, grupos o comunidades en todos los niveles.

4.2 Ruta del Qhapaq Ñan

El *Qhapaq Ñan*, también conocido como "camino principal andino, es el nombre de un sistema de caminos ancestrales que atraviesan toda la cordillera de los andes, por seis países sudamericanos que comparten una herencia cultural y natural común (Gómez, 2012).

Esta ruta atraviesa los países Chile, Argentina, Bolivia, Perú, Ecuador y Colombia, es considerada la columna vertebral del poder político y económico del Tahuantinsuyo. Esta red de caminos de más de 30.000 km de largo conecta varios centros de producción administrativos y ceremoniales, construidos en más de 2000 años de cultura andina preinca, cubriendo una extensa área geográfica.

La ruta del *Qhapaq Ñan* tuvo y tiene usos diversos en lo cotidiano y ritual, que aún se sigue manteniendo el conocimiento sobre la diversidad en técnicas constructivas del camino como herencia de su patrimonio cultural, fue utilizado para el traslado de personas y para el transporte de bienes y recursos (UNESCO, 2018).

En nuestro país Ecuador, la ruta inicia en Rumichaca en la provincia del Carchi y también en Amaluza en el cantón Espíndola de la provincia de Loja; pasa por áreas naturales protegidas, reservadas de biósfera en importantes puntos arqueológicos. En la provincia de Loja el camino atraviesa los cantones de Espíndola, Quilanga, Gónzanama, Catamayo, Loja y Saraguro con dirección a la provincia del Azuay (Lara, 2014).

En la provincia de Loja, el camino prehispánico *Qhapaq Ñan* constituye un tramo binacional Ecuador – Perú de aproximadamente 42 kilómetros que equivale al 38% del total de la ruta, esta longitud se encuentra distribuida en los siguientes cantones: cantón Espíndola, la parroquia de Bellavista, los sectores de San José-Llamacanchi-Las Limas con un total de 12.56 km, en el cantón Quilanga recorre las parroquias de Fundochamba y San Antonio de Las Aradas: el subtramo Quebrada-Huatuchi-Plaza del Inca-Las Aradas con un total de 21.35 km, en el cantón Saraguro recorre la parroquia Urdaneta los tramos Caragshillo – Cañaro - Tuncarta/ sección Qñacapac-Loma de Paila-La Zarza con un total de 5.36km y en el cantón Loja recorre la parroquia rural de San Lucas (sección Ciudadela-Vinoyaco Grande) con un total de 3.66 km de longitud y Quinara (INPC 2019).

4.3 Saberes ancestrales

Los saberes ancestrales son un conjunto de conocimientos, prácticas y valores, que son trasmitidos de manera oral de generación en generación, cuyo papel dentro de la sociedad permite el desarrollo dentro del ámbito social, económico y ambiental, estos saberes siempre se mantienen en los pueblos a través de enseñanzas de las experiencias de sus antecesores para el cuidado y bienestar de todos (Castillo & Venegas, 2016)

Los saberes ancestrales se desarrollan a través de la cosmovisión, de esta manera permite valorar la vida y sus orígenes, así como la interrelación con la naturaleza, plantea que este sistema de valores, normas y prácticas se determina por el medio natural en que habitan sus pobladores, desde la cosmovisión indígena muchas enfermedades son causadas por espíritus malignos o personas míticos poderosos (Barona Zaldumbide, 2019)

4. 4 Agentes Tradicionales de Salud

Los agentes tradicionales (sobadores, parteros y curanderos), atribuyen diferentes significados de cuerpo, alma y espíritu. Lo cual es parte de sus identidades, costumbres y tradiciones de las zonas urbanas y rurales de donde reciben influencia. Los agentes tradicionales tienen muy claro que no pueden utilizar químicos al momento de sus sanaciones ya que por su grandes saberes sobre las plantas (Guacho, 2013). Por ejemplo, los curanderos suelen adquirir seguridad sobre la efectividad de sus curaciones pues cada planta tiene un poder curativo además saben cómo prepararlas para ser administradas a los enfermos y que es un don de cada persona.

En este sentido, la salud, el bienestar y la enfermedad no son hechos que tengan que ver exclusivamente con las estructuras y las funciones de nuestro organismo, estar bien o estar mal depende de la relación/interacción de la persona con el medio físico-natural, social y cultural. La enseñanza de los saberes tradicionales se logra a través de distintas modalidades como: trasmisión general, seminarios, talleres y reuniones (Gazo, 2017). No obstante, el uso habitual de los saberes tradicionales tiene sus límites para el tratamiento de dolencias identificadas por el sector salud, por ello, se podría decir que los agentes de salud tradicionales tienen a tener limitaciones logísticas, problemas de aseguramiento, cobertura, coordinación entre profesionales de la salud y comunidad (Eyzaguirre, 2016).

En esta línea, la adquisición de los conocimientos técnicos y el adiestramiento tradicional se obtienen a través de la observación y la practica como asistentes de una partera experimentada (Gazo, 2017). Los nuevos aprendices trasmiten la información de medicina tradicional a diferentes grupos de personas que así mismo practican la infusión de hierbas etc. Existe un dato muy curioso sobre los agentes tradicionales como lo comenta Eyzaguirre (2016) que cuando existen episodios críticos, como epidemias que involucran muerte de personas, animales domésticos o alta morbilidad, las primeras respuestas sobre el origen del episodio recaen sobre los saberes tradicionales, por ello se recurre a sus agentes. De ahí el interés que las comunidades poseen para mantener la figura de los agentes tradicionales y establecer cierto nexo con el sector salud.

Eyzaguirre (2016), agrega que las relaciones entre profesionales de la salud y los agentes tradicionales no son muy fraternas entre sí, ya que por un lado los agentes tradicionales suelen ser conflictivos y por otro lado el personal de salud descalifica a los curanderos, hierbateros, etc., por no ser doctores o, lo que es lo mismo, por no poseer preparación o formación académica.

4.5 Enfermedades de filiación cultural

Muchos antropólogos que trabajan en América latina asumieron como propia la definición de "enfermedades culturales" para referirse al mal de ojo, susto o espanto, nervios o ataque de nervios, caída de la mollera, aire o malos vientos, etc.; esto, es a estados patológicos que se reconocen como no susceptibles de ser traducidos a la nosografía occidental (Peretti, 2010).

Las enfermedades en la biomedicina se construyen a partir de un conjunto de signos y síntomas, con una etiología. Un diagnóstico y un tratamiento. Estos conceptos aprendidos en las escuelas de medicina se ven confrontados en la práctica, ya que, en la relación médico-paciente, con frecuencia los enfermos expresan sus síntomas desde una construcción social y cultural que puede estar muy alejada de los conceptos biomédicos de la enfermedad. En el proceso salud-enfermedad intervienen otros actores sociales, entre ellos los curanderos, cuyo saber está basado en una cosmovisión, una forma de ver el mundo, que es compartida por el enfermo; sus prácticas son alternativas que pueden ser utilizadas, pero de manera subordinada, en los procesos de atención de la enfermedad (Arganis, 2003).

Dentro de las enfermedades culturales más comunes están:

4.5.1 **El mal de ojo:** Es uno de los principales motivos de consulta, este padecimiento se origina por diversas causas desde una vista muy fuerte o caliente, tener la sangre dulce, envidia hacia la persona, por agarrar aire, porque se considera que algunas personas tienen la vista muy fuerte sin saberlo afectando principalmente a niños y plantas, se tiene una vista muy pesada y mal intencionada, o es considerada como una superstición (Bernald et al, 2011).

4.5.2 **El empacho:** La casualidad del empacho es diversa, el mecanismo el cual produce los signos y síntomas digestivos de la enfermedad se debe al estancamiento y a la detención parcial del movimiento intestinal originado por aquello que se adhiere a la pared gastrointestinal. Es por eso que las curanderas contemporáneas expresan que, si no se les hace despegar aquello que tiene adherido en la pared intestinal, el niño puede fallecer (Campos, 2015)

4.5.3 **El mal aire:** Se produce al pasar cerca de aguas estancadas, quebradas, huecos, zanjas, lugares solitarios de malos olores, cementerios; para diagnosticar el mal aire los curanderos utilizan un huevo donde pueden ver la presencia de manchas rojas, una nube azulita en la clara cerca a la yema o burbujas pegadas en la yema (Drexler & Contento, 2017)

4.5.4 **La caída de mollera:** Es originada por una causa de tipo mecánico que puede ser producida por golpes o caídas que afectan directamente la cabeza del niño, a quien se le sume la mollera, es decir la fontanela anterior, unos de los signos más evidentes del padecimiento; Par la caída de la mollera los médicos ancestrales, una de las terapias que emplean con más frecuencia consiste en chupar la boca llena de refino, lo cual se deja un poco en la parte hundida, enseguida se estira el cuerito y por último se coloca se aplica un pedazo de cebolla con azúcar, en emplasto, otras de la terapias consiste en sacudir al niño, de la siguiente manera: se toma al niño de los pies y se le dan algunas sacudidas de un lado a otro y luego se golpean las plantas de los pies en forma de cruz (Raymundo, Treviño, Gutiérrez, & Martinez, 2011)

4.5.5 **Torcedura de boca:** se origina por pasar en lugares donde hay barrancas, aguas estancadas, pozos, tanques grandes, manantiales o salir rápido después de haber comido ciertos alimentos. Su descuido provoca vértigo, vómitos y problemas relacionados con la visión (Flores, 2015).

4.5.6 **Espanto o susto:** Se produce cuando una persona tiene una emoción muy fuerte, o cuando una persona sueña con un muerto, entre los síntomas están: vómitos, diarrea, dolor de estómago, dolor de cabeza hinchazón, para su cura realizan limpias con plantas medicinales (Rueda, 2018).

4.5.7 **Embrujo o la magia negra:** En la comunidad se utiliza una bolsa roja con ajo, un moño rojo o se carga un ajo macho. La magia negra es un hechizo y se obtiene por la realización de rituales que producen infortunio, enfermedades o cualquier otro daño. Mientras que la magia blanca se usa para sanar y para otros propósitos. De acuerdo con las definiciones ocultistas la magia blanca trae resultados benéficos como: sanación, prosperidad, bendiciones, bienes materiales, etc. Mientras que la magia negra se utiliza para hacer un mal a alguien, vengarse de un enemigo, arruinar a la competencia, etc. (Qhapaq, 2012).

4.5.8 **El algodoncillo:** Se refiere a infecciones en la boca, las cuales son tratadas con un hueso seco de guajolote. Si la infección se descuida puede hasta extraerse la garganta, por lo que se previene lavando la boca tres veces al día y usando desinfectante. (Flores, 2015).

4.6 Etnobotánica

La etnobotánica es una ciencia interdisciplinaria entre las ciencias naturales y las sociales, su estudio radica principalmente en cómo los seres humanos usan los recursos vegetales que les

rodean para satisfacer sus necesidades materiales, espirituales y una de esas necesidades es el uso de las plantas medicinales para diferentes tipos de afecciones. (Gonzalez, 2012).

La etnobotánica es el campo interdisciplinario que comprende el estudio e interpretación del conocimiento, significación cultural, manejo y usos tradicionales, de los elementos de la flora. Al decir tradicionales, queremos indicar que dichos conocimientos, valor cultural, manejo y usos, han sido hechos suyos y han sido trasmitidos a través del tiempo por un grupo humano caracterizado por su propia cultura. La raíz etnos debe traducirse aquí como pueblo, pero no solo en un sentido racial, sino social y cultural; el principal objetivo de la etnobotánica es el estudio de las sabidurías botánicas tradicionales (Gonzalez, 2012).

Lo dicho hasta aquí implica, entre otras cosas que aceptamos la existencia de diferentes culturas no solo entre comunidades étnicas sino entre clases sociales y aún dentro de ellas. Estas últimas se deben no solo a regionalismo que pueden ser enmarcados horizontalmente en el ámbito geográfico, sino a los que de un modo vertical son determinados por la división del trabajo y el status social de los miembros de una comunidad (Ansaloni, Wilches, León, Peñaherrera & Orellana, 2010).

En el factor ambiente la Etnobotánica, este entendimiento está caracterizado por la Geología, geografía, climatología, la pedología , la importancia de la flora reside en su capacidad de utilizar su energía solar para producir materiales orgánicos, la fauna participa en las múltiples cadenas tróficas de consumo juega un papel importante en la reproducción y distribución de propágulos vegetativos y junto con las plantas constituyen los degradadores micro orgánicos importantes en los ciclos de energía y de minerales en los ecosistemas. (Barrera, 2008).

4.6.1 Importancia de la Etnobotánica.

La etnobotánica tiene múltiples objetivos entre los que se puede mencionar, la recopilación y conservación de los conocimientos ancestrales, la búsqueda y elaboración de nuevos fármacos que contribuyan a elevar la calidad de vida de todos los seres humanos y su contribución en la elaboración de un inventario del saber ancestral, que en la actualidad se ha ido perdiendo paulatinamente debida en la mayoría de los casos, a la aculturación a la que están sometidos los pueblos (González, 2012). Además, se constituye en una herramienta que permite la recopilación descripción y estudio de la cultura botánica popular, utilizada como herramienta para el desarrollo de comunidades deprimidas mediante el estudio de los recursos vegetales locales, así como su gestión sostenible (Pardo, 2003).

4.7 Plantas medicinales

Las plantas medicinales son seres vivos de la naturaleza que poseen propiedades curativas las cuales radican en sus principios activos. Su uso en estado natural trasmite su espíritu sanador,

que se complementa con los principios activos y la información energética de la planta que armoniza a quien lo necesita, activando procesos de sanación. Estos conocimientos se trasmiten de forma oral por los hombres y mujeres de sabiduría (MSP, 2008).

La forma de llamar a la planta medicinal es muy diversa incluso en un mismo país. Muñoz (2002) menciona varios géneros similares se agrupan en familias que igualmente comparten algunas características, las familias similares se agrupan en "Ordenes, en clases, en divisiones o tipos. A continuación, se presenta las principales familias de especies de plantas medicinales utilizada en la medicina ancestral:

Familia Acanthaceae

Se caracterizan por ser hierbas, raramente arbustos o arboles pequeños de hojas opuestas, enteras, de inflorescencias en forma de cima (Bernal, Martinez, & Quevedo, 2011).

Familia Amaranthaceae

Se caracterizan por ser plantas herbáceas, arbustivas o trepadoras, sus tallos son glabros erecto, postrado o rastrero, rara vez se presentan con espinas (Muñoz, Montes, & Wilkomirsky, 2004)

Familia Asteraceae o Compositae

Son plantas herbáceas perennes o anuales, raramente arbustos, pubescentes o glabras, ocasionalmente presentan látex, sus hojas pueden ser compuestas o simples y presentan inflorescencia en forma de capítulo (Muñoz, 2002)

Familia Crassulaceae

Se caracterizan por ser plantas herbáceas (a veces muy pequeñas), anuales, perennes o arbustivas, generalmente suculentas, con mucha frecuencia glabras; hojas basales o caulinas, opuestas, verticiladas o alternas, sin estípulas, por lo general simples y enteras; flores dispuestas en cimas, racimos, espigas o panículas, rara vez solitarias; generalmente flores completas (Lizama, Miranda, & Infante, 1998)

Familia Cyperaceae

Se caracteriza por ser hierbas anuales, con mayor frecuencia, perennes a través de rizomas, tallos de sección triangular, sus hojas alternas, las inferiores a menudos agrupadas en una roseta basal presenta inflorescencia terminal en forma de espiguilla solitaria (Gonzales & Morales, 2004)

Familia Lamiaceae

Son plantas herbáceas, anuales o perennes, sub arbustivas o rara vez arbóreas; el tallo es generalmente cuadrangular, las hojas son opuestas o verticiladas, simples o rara vez compuestas casi siempre sin estipulas (Muñoz, 2002)

Familia Piperaceae

Hierbas o plantas leñosas, a menudo carnosas, hojas alertas, opuestas o verticiladas, simples o enteras; inflorescencias generalmente en forma de espigas pedunculadas (Lizama, Miranda, & Infante, 1998)

Familia Poaceae

Se caracteriza por ser plantas anuales o perennes, herbáceas a veces leñosas, hojas sin peciolo, la inflorescencia en espigas, racimo o panoja (Bernal, Martinez, & Quevedo, 2011)

Familia Verbenaceae

Generalmente son plantas herbáceas, arbustivas a veces trepadoras, con frecuencia aromáticas; hojas opuestas o verticiladas, presentan inflorescencia de tipo racimoso, en forma de espiga o racimos espiciformes (Gonzales & Morales, 2004)

Familia Zingiberaceae

Generalmente son plantas perennes, herbáceas; tallos con vainas foliares abiertas o cerradas; hojas a veces aromáticas, pecioladas, o lanceoladas, presentan inflorescencias espigadas, racimosas o paniculadas (Muñoz, 2002)

4.8 Principales plantas medicinales utilizadas en la sanación de enfermedades de filiación cultural.

A continuación, se describe las principales plantas medicinales que los ATS usan habitualmente en sus rituales de curación:

4.8.1 Tilo: Su nombre científico es *Tilia platyphyllos*, pertenece a la familia Tiliáceas, es originado del hemisferio norte. Tilia es el nombre con que los romanos designaban al tilo. Es recomendable en personas con hipertensión arterial o arteriosclerosis, además alivia espasmos gastrointestinales y flatulencia. Puede utilizarse también como antitusivo y antirreumático, la forma de preparación más conocida es en tisana, sola o combinada con otras plantas de efectos relajantes, también se la prepara en infusión, decocción, extractos seco y fluido y tintura (Aisa & Ramírez, 2011).

4.8.2 Escancel: Su nombre científico es *aerva sanguinolenta*, pertenece a la familia amaranthaceae, como medicina la parte utilizada son las hojas, es utilizada en problemas respiratorios: resfriado, catarro, dolores del pecho, neumonía y como antiinflamatorio, en lo alimenticio sirve como ingrediente para aguas aromáticas, para el resfrío, esta planta es recogida en suelos húmedos y en rastrojos, también se encuentra cultivada en suelos arcillosos. Es originario de América del Sur, se lo puede encontrar en Ecuador, Colombia y Guatemala. Es utilizado para ayudar en problemas de salud como: resfriado, catarro, dolores del pecho y neumonía, se considera muy bueno para ayudar al hígado, vesícula biliar y riñones (Gutierrez, 2014).

4.8.3 Higo: Corresponde a la familia de los moráceos de hojas grandes verdes, su fruto es blando, de gusto dulce su interior de color blanco, posee exteriormente una piel verdosa, negra o morada según su clasificación, es un árbol típico de secano en los países mediterráneos siempre ha sido considerado una planta que no requiere cuidado alguno una vez plantados, son una gran fuente de energía, son ideales para deportistas, niños

en crecimiento, embarazadas y mujeres en periodo de lactancia (Cheza Asimbaya & Suntaxi Sola, 2016).

4.8.4 Ruda: Conocida también como ruta chalepensis, pertenece a la familia rutaceae, fue introducida en América después de la conquista española, es utilizada comúnmente por sus propiedades medicinales, también es conocida por tener actividad como emenagogo, antihelmíntico, espasmolítico, antirreumático (Gonzales, Benavides, Rojasn& Pino, 2007)**.**

4.8.5 Romero: Pertenece a la familia lamiaceae es una planta arbustiva con tallos prismáticos, sus hojas son estrechas, agudas y pequeñas, se encuentra de forma silvestre en zonas rocosas y arenosas cercanas al mar, pero por su gran adaptabilidad se reproduce en otras zonas, su tamaño varia de 0.5 a 1 metro de altura, florece dos veces al año, sus flores se caracterizan por un color azul claro con pequeñas manchas violetas (Avila Sosa , 2011).

4.8.6 Sauco común: El sauco posee propiedades medicinales; diuréticas, astringentes, antiespasmódicas, diaforéticas y relajantes, se lo prepara en infusión con las hojas secas y se puede consumir luego de un reposo de 10 minutos, el consumo de esta agua ayuda en los problemas de salud; respiratorios, urticaria, inflamaciones de los riñones, laxantes y purgantes, hepáticas, otitis, retención de líquidos, estreñimiento. Con sus hojas también se puede realizar cataplasmas y son útiles en las hemorroides y para desinfectar heridas (Baracaldo, 2018).

4.9 Principio activo de las plantas medicinales

La eficacia de las plantas medicinales se debe a que contienen unas sustancias útiles para ciertas dolencias, dichas sustancias son denominados principios activos por parte de los saberes tradicionales, cabe señalar que a pesar de su origen natural, siempre que se toma una planta medicinal hay que saber que tienen una serie de acciones o efectos igual que el resto de los medicamentos (Corral, 2020).

4.10 Modos de preparación de las plantas medicinales

Muchas personas en la actualidad han tenido experiencias con las recetas de sus antepasados para dolores de cabeza, malestares, irregularidad menstrual, náuseas, hemorragias nasales dolores de hombros y otros síntomas. El uso de las plantas medicinales tanto como para uso interno o uso externo con compresas o emplastos a menudo pueden lograr una rápida solución del problema (Magaña, Mariaca, & Gama, 2010).

4.10.1 **Infusión:** Al hervir el agua, se adiciona las plantas medicinales, se deja en reposo por 10 a 15 minutos puede ser de uso local o por vía oral. (Paredes, Buenaño, & Mancera, 2015).

4.10.2 **Cocimiento o decocción:** Se hierbe la planta en agua por varios minutos, puede ser de uso local o vía oral (Bernal, et al, 2011).

4.10.3 **Maceración:** Se pone una cucharadita de hierbas secas o frescas en una taza del líquido, ya sea agua, alcohol o vino, y se dejan de 8 a 12 horas, a la temperatura ambiente. Luego se mezclan, se calienta ligueramente, se cuela y se endulzan (Hoogesteger, 1994).

4.10.4 **Compresas frías:** Hacer un cocimiento de la planta y dejar enfriar totalmente. El contenido debe estar envueltas en una tela fina. Se aplica sobre la parte afectada y se renueva cada 10 a 12 minutos (Goñas, 2018).

4.10.5 **Compresas calientes:** Se hace lo mismo que las compresas frías, solo que esta vez debe de estar el agua bien caliente. Se renueva cada 5 minutos (Villalva & Cevallos, 2010).

4.10.6 **Cataplasmas:** La planta fresca se tritura se convierte en pulpa y se mescla con un poco de agua caliente, luego se pone en un pedazo de tela y se coloca sobre la parte afectada del cuerpo, en algunos casos se hierve la planta y se puede aplicar directamente sin tela (Fonnegra & Jimenéz, 2007).

4.10.7 **Cataplasma de barro:** Es la forma de aplicación de la arcilla de manera indirecta sobre la piel, primero se cubre la piel con un trozo de tela, gasa, etc. (Valera , 2012).

4.10.8 **Jabones medicinales:** Se utilizan para el tratamiento de distintas enfermedades de la piel, para heridas o simplemente para cuidar la piel. El método más común es el siguiente: Se hierven a fuego lento unos 100 gramos de la hierba en un litro de agua, hasta que se evapore la mitad. Se cuela, se exprime y se pone a hervir el cocimiento o decocción a fuego lento mientras se le agregan un jabón neutro de 400 gramos, rallado, hasta que el jabón se disuelva completamente (Valdez & García , 2014).

4.10.9 **Jarabes medicinales:** Los extractos de las plantas medicinales tienen con frecuencia un sabor amargo, por lo que no son muy aceptables sobre todo por los niños. Para darles mejor sabor se hacen jarabes, que son más fáciles de ingerir (Lifchitz, 2006).

4.10.10 **Baños:** Es la inmersión parcial o total del cuerpo dentro de un líquido de composición curativa vegetal. Los baños pueden ser fríos o calientes. Los fríos deben de ser de corta duración (House , Lagos, & Torres, 2007).

4.10.11 **Aromáticas:** Son bebidas hechas con plantas que por lo general tienen un olor agradable, como la manzanilla, la hierbabuena o cedrón entre otras (Muñoz, 2002).

5. Materiales y métodos

La presente investigación se inserta en el proyecto institucionalizado "Etnobotánica, Ritualidad y Terapéutica en el Paisaje Cultural de *Qhapaq Ñan* del Cantón Loja" ejecutado por la Universidad Nacional de Loja, en el Área de la salud humana.

Es un estudio de tipo descriptivo y transversal etnográfico y con un enfoque mixto (cuali-cuantitativo), el área de estudio fue la parroquia Quinara del Cantón y provincia de Loja, teniendo en cuenta que dicha parroquia se encuentra dentro de los tramos del Camino Vial Andino Qhapaq Ñan reconocido por la UNESCO. Se consideró para el componente cuantitativo a todos los habitantes de Quinara y para el componente cualitativo a los Agentes Tradicionales de Salud que cumplieron con los criterios de inclusión para poder participar en esta investigación, siendo estos: se Agente Tradicional de la Salud, habitar en la parroquia de Quinara como mínimo 10 años, tener mínimo 10 años de práctica en los saberes ancestrales, haber firmado el consentimiento informado y como criterio de exclusión, Agentes Tradicionales de Salud, que sus condiciones de salud les impidan responder a las preguntas de la entrevista.

Para obtener los datos del primer objetivo se utilizó archivos confiables y publicados en el INEC y el Plan de Ordenamiento Territorial de Quinara de donde se obtuvo la información sociodemográfica para lo cual se utilizó fichas bibliográficas. Para el segundo y tercer objetivo se socializo el proyecto de investigación con el Gobierno Autónomo Descentralizado de la parroquia Quinara y posterior a su aceptación, con su ayuda se identificaron y ubicaron a los Agentes Tradicionales de Salud, se realizó la visita domiciliaria en donde se explicó de qué se trata la investigación y se pidió autorización al Agente Tradicional para que participe en el estudio mediante un Consentimiento Informado Libre y voluntario, tomado del proyecto de investigación denominado "Etnobotánica, ritualidad y terapéutica en el paisaje cultural del Qhapaq Ñan del cantón Loja" de la Universidad Nacional de Loja. Luego se realizó entrevistas a profundidad a los Agentes Tradicionales de la Salud utilizando como instrumento una Guía de Entrevista, tomada y ajustada del proyecto institucionalizado que contiene preguntas de respuestas abiertas referentes al uso de plantas medicinales en la sanación de enfermedades de filiación cultural, el cual las entrevistas fueron grabadas, transcritas y codificadas.

Para los resultados la información se organizó en matrices de acuerdo con los objetivos específicos de acuerdo con el soporte teórico-conceptual compilado y estudiado. Los datos cuantitativos se los realizo tabulándolos en el programa Microsoft Excel y la parte cualitativa se realizó mediante la transcripción de las entrevistas identificando la información necesaria para la presente investigación. Los resultados cuantitativos luego de ser tabulado son presentados en tablas con su respectivo análisis; mientras los resultados cualitativos se presentan en discurso.

6. Resultados

Tabla 1

Características sociodemográficas de la población de la parroquia Quinara

INDICADOR		f	%
POBLACIÓN TOTAL	Habitantes	1384	100%
POBLACIÓN POR SEXO	Hombre	720	52%
	Mujer	664	48%
RANGO DE EDADES	<15 años	455	33%
	15-64 años	795	57%
	>64 años	134	10%
INSTRUCCIÓN	Primaria	37	74%
	Secundaria	8	16%
	Superior	4	8%
	Ninguno	1	2%
ACTIVIDAD PRODUCTIVA	Actividad	37	52%
	agropecuaria	4	12%
	Empleado público	9	36%
	Negocio propio		
POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA	Hombre	379	81%
	Mujer	90	19%
VIVIENDA	Casa/Villa	96	96%
	Departamento	1	1%
	Cuartos	0	0%
	Media agua	2	2%

Fuente: INEC-CENSO 2010 y Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial de Quinara 2015-2019
Elaboración: Propia

Análisis: la población de la parroquia Quinara tiene un total de 1384 habitantes, en esta parroquia el sexo predominante es el hombre concordando con la tendencia nacional mostrada por el INEC donde el número de hombres supera a las mujeres. La mayoría de los habitantes pertenece al rango de edad entre 15-64 años, se autoidentifican la mayoría como mestizos, la mayoría solo han cursado la primaria, esto concuerda con los indicadores presentados por el INEC, donde la instrucción de la mayoría de los ecuatorianos es la primaria, también se observa que los hombres son quienes conforman en mayor número a la población económicamente activa y que la principal actividad productiva es la agropecuaria, las viviendas en esta parroquia son en su totalidad casas o villas.

Categoría de análisis 1: Principales plantas medicinales en la sanación de enfermedades.

Cuadro 1

Principales plantas utilizadas por los ATS en la sanación de enfermedades culturales

Plantas Utilizadas	**Enfermedad que sana**
Escancel	Mal aire, infecciones
Higo	Parto normal en casa y producción de leche materna
Ruda	Mal aire
Romero	Espanto, nervios
Sauco	Mal aire
Tilo	Gripe

Fuente: *Entrevistas aplicada a los ATS de la parroquia Quinara ruta del Qhapaq-Ñan, 2019*

Elaboración: *Propia*

Análisis: las seis plantas más utilizadas por los ATS son; la ruda y el sauco que son utilizadas para el mal aire, la sábila para combatir la envidia, el Romero para el espanto y nervios, el escancel para el mal aire e infecciones y el higo es muy utilizado ya que sirve para ayudar durante y después del parto y también en la producción de leche materna.

Categoría de análisis 2: Características de las plantas medicinales más utilizadas por los ATS

Cuadro 2

Características de las principales plantas utilizadas por los ATS de Quinara

N°	Nombre común	Nombre científico	Familia	Origen	Lugar de obtención
1	Escancel	*Aerva sanguinolenta*	Amaranthace	Nativa	Huerta
2	Higo	*Ficus Caria*	Morácceas	Exótica	Huerta
3	Ruda	*Ruta graveolens*	Rutaceae	Nativa	Huerta
4	Romero	*Salvia rosmarinus*	Lamiaceae	Exótica	Huerta
5	Sauco	*Sambucus nigra*	Adoxaceae	Nativa	Huerta
6	Tilo	Tilia platyphylloos	Malvaceae	Exótica	Huerta

Fuente: Entrevista aplicada a los ATS de la parroquia Quinara ruta del Qhapaq-Ñan, 2019

Elaboración: Propia

Análisis: Las seis principales plantas utilizadas por los ATS corresponden a las familias Cannáceas, Amaranthaceae, Moraceae, Adoxaceae, Malvaceae, siendo de procedencia exótica y dos nativas obtenidas de huertas**.**

Categoría/ Unidad de análisis 3: Modo de preparación de las plantas utilizadas por los ATS

Cuadro 3

Modos de preparación de las plantas utilizadas para la sanación de enfermedades de filiación cultural por los ATS

Modo de preparación	Plantas utilizadas	Parte utilizada	Descripción del modo de preparación
Infusión	Escancel Higo Romero Tilo	Hojas Hojas Ramas Flor	"Se coloca sus hojas, ramas o flores, en una taza con agua hirviendo, se deja reposar unos 5 minutos, luego se retira la parte utilizada de la planta y se endulza o se toma sin endulzar, según el gusto".
Cataplasmas	Ruda Sauco común	Ramas Hojas	"Se machaca las hojas o ramas, se calientan, se les coloca alcohol alcanforado, se extiende sobre una tela y se coloca en la parte afectada del cuerpo."

Fuente: *Entrevistas a ATS en la parroquia Quinara, ruta del Qhapaq-Ñan, 2019*

Elaboración: *Propia*

Análisis: los modos de preparación más utilizados por los ATS de Quinara son: la infusión y cataplasmas, utilizando partes de las plantas como: hojas, ramas y flores.

7. Discusión

El ejercicio de los saberes ancestrales a través del uso de las plantas medicinales, es la clave para entender a cabalidad la relación naturaleza-salud. A través del tiempo muchas especies vegetales hacen parte de la historia de varias comunidades en Ecuador y especialmente en la parroquia Quinara ruta de *Qhapaq-Ñan*, lugar elegido para la realización de la presente investigación.

De acuerdo a los resultados obtenidos referente a los datos sociodemográficos de la parroquia la población total de habitantes es de 1384, siendo los hombres el mayor número con un 52% y mujeres con un 48%, grupo de edad mayoritaria es de 15 a 64 años con un 57 % del total de la población, el 96 % de los habitantes se auto identifican como mestizos, el nivel de instrucción se puede ver que la mayoría solo ha cursado la primaria con un 74%, el total de 34 % de personas permanecen económicamente activas, la actividad productiva que más ocupan los habitantes de dicha parroquia es la agropecuaria con un 52%, las viviendas de mayor número son las casas o villa con un 96%, según el Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial de Quinara 2015- 2019.

De los resultados obtenidos en el presente estudio, las plantas medicinales más utilizadas en la sanación de enfermedades de filiación cultural por los Agentes Tradicionales de la Salud en la Parroquia Quinara son: ruta chalepensis (Ruda), salvia rosmarinus (Romero), iresine herbstii hook (Escancel), ficus carica (Higo), sambucus nigra (Sauco común) y tilia platyphylloos scop. (Tilo), este resultado concuerda con la investigación realizada en el cantón Espíndola por (Castillo, 2019), donde utilizan las plantas medicinales como el tilo, la ruda y el escancel para la sanación de enfermedades culturales.

El modo de preparación de las plantas medicinales más frecuente es la Cataplasmas que se aplica por vía tópica, y la infusión que es administrada por vía oral en bebida y según las versiones de los ATS, se contrasta con el estudio realizado por Gallegos y Gallegos (2017) que indica que los métodos de utilización casera de las plantas medicinales son las siguientes, la infusión es un método muy eficaz para obtener los principios medicinales de algunas plantas aromáticas, sobre todo cuando se trata de hojas, flores o tallos, Al igual que estos resultados (Ticli & Cecchini, 2016) en el libro de la hierbas medicinales comenta que la infusión resulta de colocar la parte de la planta en una cantidad de agua hirviendo y se la cubre bien, luego se deja reposar entre 5 a 20 min, debe beberse el agua caliente conforme consienta; para la preparación de las cataplasmas se machacan

hiervas frescas, se hierve la hierba en agua y una vez evaporada, se extiende la hierba tibia sobre una gasa o tela, para luego aplicarla en la parte afectada.

La ruda que pertenece a la especie Ruta y a la familia rutaceae, es utilizada por sus propiedades medicinales, los ATS de Quinara la emplean para curar el mal aire preparando sus ramas en cataplasmas y colocando en la parte afectada, como también sobar sus ramas en todo el cuerpo para prevenir el mal aire, estos resultados concuerdan con el estudio realizado por (Ochoa & Quito, 2016) en el indica que las ramas de ruda son utilizadas en cataplasmas y también para pasar sobre el cuerpo, se utiliza para cura el mal aire cuando se va a pasar por lugares abandonado, oscuros o cementerios, aleja a los espíritus malos, esto se debe a la propiedad aromática de la ruda

El romero pertenece a la familia lamiaceae, es una planta arbustiva con hojas estrechas y pequeñas, florece dos veces al año con una flor de color azul con pequeñas manchas violetas, el cual es utilizado por la población de Quinara para el espanto, nervios, su modo de preparación es en infusión, utilizándolo como bebida, dato que concuerda con el estudio realizado por (Zambrano, Buenaño, Mancera, & Jimenez, 2015), en el que manifiesta que el romero su nombre científico rosmarinus officinalis. L pertenece a la familia lamiaceae Es utilizado para el espanto, nervios, su modo de preparación es en infusión y se usa en forma de bebida su parte utilizada son las hojas y en algunos casos toda la planta, datos con los que se puede afirmar los resultados obtenidos.

El Escancel o sangorache pertenece a la especie iresine herbstii *hook*, pertenece a la familia amaranthaceae, esta planta exótica es originaria de América del sur es utilizado por los ATS de Quinara para el mal aire, infecciones , la parte utilizada como para remedio son las hojas, su modo de preparación es en infusión y la vía de administración es oral en forma de bebida y también en Cataplasmas para luego colocarla en el cuerpo para dolencia física, resultados que concuerdan con el estudio realizado por Solano (2018) en su estudio denominado “Análisis cuantitativo del conocimiento tradicional sobre plantas medicinales utilizadas para el tratamiento de enfermedades antitumorales en el cantón Macará de la Provincia de Loja”, indica que el Escancel es una hierba es utilizado principalmente, para el mal aire, para aliviar las inflamaciones del estómago e infecciones de las vías urinarias para lo cual se realiza una infusión de las hojas, ramas y cogollos.

El Higo es una planta exótica que es utilizada en infusión, la vía de administración es oral en bebida, y la parte utilizadas son sus hojas, sirve para ayudar durante el parto y para la

recuperación del mismo. Estos resultado concuerdan con el estudio realizado por Blanco y Poaquiza Paguana (2018) quienes manifiestan que el higo es utilizado sus hojas en infusión administrado por vía oral en bebida, para ayudar en la labor de parto, y su parte utilizada son las hojas, preparadas en infusión.

El sauco común pertenece a la especie sambucus nigra L, pertenece a la familia adoxaceae, su uso terapéutico por los ATS y la parte utilizada de las plantas son las hojas y los cogollos. Y su forma de uso es en Cataplasmas utilizando junto al alcohol alcanforado, colocando en la parte afectada del cuerpo para curar el mal aire, resultado que de la misma forma es concordante con el estudio realizado por Tuquerres Ulcuango (2013), donde menciona que su forma de preparación es Cataplasmas, utilizan sus hojas y sirve para el mal aire y colocar en las parte afectada del cuerpo ya sea por dolor o mal aire.

Finalmente, el tilo es de especie tilia es de uso terapéutico, pertenece a la familia malvaceae, es una planta nativa, la parte más utilizada por los ATS de Quinara son las flores, su modo de preparación es en infusión, se administra por vía oral, para curar la gripe, datos que concuerdan con la investigación realizada por Álvarez (2016) donde menciona que la parte más utilizada del Tilo en lo ancestral es la flor. En contraste con lo antes expuesto, Bussmann (2015) manifiesta que el Tilo se utiliza para curar de la gripe, se prepara una infusión concentrada de flores.

Los resultados obtenidos en la presente investigación son de gran importancia cultural, medicinal y académica, para tratar de integrar los saberes ancestrales con la medicina profesional a través del conocimiento de ambas partes y darle seguimiento de generación en generación. Así mismo, es necesario la realización de nuevas investigaciones que indaguen ampliamente sobre los conocimientos de los ATS, para mantener las prácticas ancestrales con la utilización de los recursos naturales y simbólicos por los valores de la espiritualidad, la cultura y cosmovisión.

8. Conclusiones

- La parroquia Quinara tiene un total de 1384 de población, se caracteriza por ser una población con un ligero predominio de habitantes en el sexo masculino 52%, grupo de edad mayoritaria es de 15 a 64 años con un 57 % del total de la población, el 96 % de los habitantes se autoidentifican como mestizos, el 17,1 % son personas analfabetas, el total de 34% permanecen económicamente activas, dedicándose la mayoría a la agricultura y al comercio.

- Las plantas medicinales más utilizadas por los ATS en la sanación de enfermedades de filiación cultural de la Parroquia Quinara son seis: el sauco corresponde al 100%, escancel 75%, Ruda, Romero, Higo y, Tilo un 50%; utilizadas para las enfermedades como: el susto, nervios, mal aire, infecciones, gripe y el higo para ayudar al parto y recuperación del mismo, así como también, en la producción de leche materna.

- Los modos de preparación más utilizados por los ATS para la sanación de las enfermedades culturales son, cataplasmas e infusión.

9. Recomendaciones

- A la Universidad Nacional de Loja, incluir en la malla curricular los saberes ancestrales dirigidos a la sanación de enfermedades culturales, con la finalidad de que formen profesionales que integren los saberes culturales al conocimiento científico y así lograr un gran aporte al bienestar de la sociedad
- Al Ministerio de Salud Pública y a todos los profesionales de la salud, valorar los saberes ancestrales e integrarlos en la medicina occidental para lograr una atención completa e integral en el beneficio de la población
- Al Gobierno Autónomo Descentralizado de Quinara se recomienda apoyar a los ATS para que sigan manteniendo los saberes ancestrales y trasmitan a las futuras generaciones y así evitar perder estos saberes que son muy importantes y propias de la comunidad.

10. Referencia Bibliográficas

Bernald, H. Y., García Martínez, H., Quevedo Sánchez, G. F., Londoño Zárate, C., Molano, M. E., & Londoño Vázques, C. A. (2011). *Pautas para el conocimiento, conservación y uso sostenible de las plantas medicinales nativas en Colombia.* Colombia: Estrategia nacional para lasconservaciones de las plantas.

Aisa, S., & Ramírez, P. (2011). *Plantas medicinales.* España: Club internacional del Libro.

Albarracin, D. G. (Semtiembre de 1998). *Los agentes tradicionales de salud.* Obtenido de Los agentestradicionalesdesalud:http://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/iee/article/viewFile/16898/14630

Alexis Bermudez, M. O. (2005). *Plantas medicinales enfoques actuales.* Madrid.

Alvarez, A. M. (2016). Estudio de la Medicina ancestral, de la flor de tilo y sus aplicaciones de acuerdo a las creencias culturales en el cantón Cayambe provincia de Pichncha,2015-2016. Quito: Instituto tecnológico Cordillera.

Alvarez, B. (Septiembre de 2016). La_etnobotanica_Breve_historia_de_una_ciencia_interdisciplina. Obtenido de https://www.google.com/rdisciplina

Alvarez, B. (Septiembre de 2016). *Scielo*. Obtenido de Scielo: https://www.google.com/rdisciplina

Angela Beyra, M. L. (11 de Febreo de 2004)Obtenido de https://library.wur.nl/WebQuery/wurpubs/fulltext/39667.

Ansoloní, R., Wilches, I., León, F., Orellana, A., Peñaherrea, E., Tobar, V., & Witte, P. (2010). Estudio preliminar sobre plantas medicinales utilizadas en algunas comunidades de las provincias Azuay, Cañar y Loja, para afecciones del aparato gastrointestinal. Revista tecnológica Espol, 90.

Arganis, E. (2003). En Arganis. Obtenido de En Arganis: Saludpublica.bvsp.org.bo

Avila Sosa , R. (2011). *Romero: una revisión de sus usos culinarios.* Puebla: Ciencia y Mar 2011.

Barona Zaldumbide, A. (2019). Saberes ancestrales de las plantas medicinales utilizadas en los barrios de Sangolquí, Rumiñahui, PIchincha-Ecuador. Quito: Universidad Central del Ecuador.

Barrera, A. (2008). *La etnobotánica: tres puntos de vista y una prespectiva.* Chapingo: Inireb.

Bernal, H., Martinez, H., & Quevedo, G. (2011). *Pautas para el conocimiento conservación y uso sostenible de las plantas medicinales nativas en Colombia.* Bogotá: Ediprint Ltda.

Beyra, A., Leon, M., Iglecias, E., Ferrandiz, D., & Herrera, R. (11 de Febreo de 2004). *Scielo*. Obtenido de Scielo: https://library.wur.nl/WebQuery/wurpubs/fulltext/39667

Blanco, M. R., & Poaquiza Paguana, J. S. (2018). *Uso de plantas medicinales en la labor de parto en la parroquia de Salasaca.* Ambato: Universidaa Tecnica de Ambato.

Bussmann, R. (2015). Plantas medicinales de los andes y la amazonía, La flora magica y medicinal del norte del Perú. *Researchgate*, 30.

Campo , C., & Rivadeneira , M. (2013). *El diálogo de saberes en los Estados Plurinacionales.* Quito: Secretaría de Educación Superior Ciencia Tecnología e Innovación.

Campos, R. (2015). El empacho. *Revista Chilena de Pediatria*, 65.

Carreño Hidalgo, P. (3 de Agosto de 2016). *Riud*. Obtenido de Riud: http://hdl.handle.net/11349/3523

Castillo, D. (2019). Etnobotánica en el tratamiento de enfermedades culturales en la ruta del Qhapaq-Ñan. Espindola: Universidad Nacional de Loja.

Castillo, S., & Venegas, Y. (2016). Saberes ancestrales y prácticas productivas del pueblo Pumé . Novum Scientiarum, 29.

Cerón.Martinez., C. (2006). *Plantas medicinales de los Andes del Ecuatorianos.* Quito.

Cheza Asimbaya , J. A., & Suntaxi Sola, J. P. (2016). *Higopass.* Latacunga: Universidad Tecnica de Cotopaxi.

Chisaguano, S. (2015). La Población Indígena del Ecuador. Quito: INEC.

Corral, S. (1 de mayo de 2020). *Portal Farma*. Obtenido de Plantas Medicinales: https://www.portalfarma.com/Ciudadanos/saludpublica/consejosdesalud/Paginas/plantasmed.aspx

CrUZ, M. G. (2 de Julio de 2012). Obtenido de https://www.google.com/url?

De la Torre, L., Alarcón, D., Kvist, L. P., & Salazar Lecaro, J. (2008). *Usos medicinales de las plantas.* Quito: Enciclopedia de las plantas útiles del Ecuador.

Delgado, H. (1985). La medicina tradicional en la Amazonía Puno. *Apuntes de medicina tradicional*, 1-13.

Díaz, O. (2010). Cosmovisión ancestral y comprensión de los conceptos salud, cuidado y enfermería en habitantes del resguardo muisca de Chía, 2010. Researchgate,4.

Dominguez , M. (2010). *Plantas medicinales.* Madrid: Club Internacional del Libro., 2010.

Drexler, J., & Contento, L. (2017). Las "mujeres que limpian": una revisión crítica constructiva de la interpretación intercultural en los mercados urbanos de Cuenca (Azuay, Ecuador). Cuenca: Indiana.

Escalona Cruz, L., Tase Aguilar, A., Estrada Martinez, A., & Almaguer Mojena, M. L. (2015). Uso tradicional de plantas medicinales por el adulto mayor en la comunidad serranade Coralillo Arriba, Guisa, Granma. *Scielo*, 4-6.

Eyzaguirre, C. (2016). El proceso de incorporación de la medicina tradicional y alternativa y complementaria en las políticas oficiales de salud. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Flores,A.(deNoviembrede2015).Obtenidode:http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v17n2/v17n2a11.pdf

Fonnegra, R., & Jimenéz, S. (2007). Plantas medicinales en Colombia. Medellin: Uniersidad de Antoquia.

GAD.P.Quinara. (2015). Plan de desarrollo y ordenamiento territorial del gobierno autónomo desentralizado de Quinara 2014-2019. Zedriframa, 49-62.

Gallegos, M., & Gallegos, D. (2017). Plantas medicinales utilizadas en el tratamiento de enfermedades de la piel en comunidades rurales de la provincia de Los Ríos Ecuador. *SciELO*, 1025-5583.

Gazo, J. (2017). Medicina popular y sus agentes tradicionales. Raíces, 51-55.

Gómez, D. (2012). Interculturalidad Un acercamiento desde la investigación. FLACSO, 172.

Gómez, F. (2017). Conocimientos, actitudes y prácticas de algunos médicos colombianos acerca de la medicina alternativa y/o complementaria. *Archivos de Medicina, Universidad de Manizales*, 10.

Gonzales, B., & Morales, S. (2004). *Plantas medicinales utilizadas en comunidades rurales del chubut, patogonia-Aregentina.* Santiago de chile: blacpma@usach.cl.

Gonzales, J., Benavides, V., Rojas , R., & Pino, J. (2007). Efecto embriotóxico y teratogénico de Ruta chalepensis. *Scielo*, 223.

Gonzalez, M. (2 de Julio de 2012). *Scielo*. Obtenido de Scielo: https://www.google.com/url?

Goñas, C. (2018). *Uso de plantas medicinales para tratar problemas ginecológicas frecuentes en mujeres edad fertil.* Chachapoyas.

Guacho, D. (2013). Estudio de la Medicina Tradicional como Potencial Atractivo Turístico en el cantón Cuenca. Cuenca: Universidad de Cuenca.

Guadalupe Velazques, B. P. (2019). https://www.researchgate.net. Obtenido de la_SConocimiento-etnobotanico-sobre-el-uso-: https://www.researchgate.net/profile/Guadalupe_Velazquez-Vazquez/publication

Gutierrez Guanmán, V. P. (2014). Comprobación del efecto cicatrizante de los extratos hidroalcoholicos de dos variedades de escancel,(Aerva sanguinolenta de pastaza y y de chimborazo en ratones). Riobamba: escuela superior politécnica de Chimborazo.

Hidalgo,p.C.(2016).*repository.udistrital.edu.co/bitstream/11349/.../1/CarreñoHidalgoPabloCesar2016.pdf*. Obtenidode:repository.udistrital.edu.co/bitstream/11349/.../1/CarreñoHidalgoPabloCesar2016.pdf.

Hoogesteger, C. (1994). *Uso nde plantas medicinales.* Mexico: Prinied en Colombia.

House , P., Lagos, S., & Torres, C. (2007). *50 Plantas medicinales.* Honduras: Guaymuras.

Iriarte Solano, M., Bravo cueva, G. d., & Loján Gonzáles, J. V. (2011). *Los saberes y haceres culturales de las comunidades que integran la parroquia Quinara.* Quinara: Universidad Nacional de Loja.

Iza Pilaquinga, C. H. (2010). *Proyecto de factibilidad par el procezaciento y comercialización del té de la hoja de higo en la ciudad de Quito.* Quito: Universidad Politécnica Salesiana.

Jimenez, A. (13 de Agosto de 2017). *Conamed OPS.* México: Boletín Conamed OPS. Obtenido deConamedOPS:http://www.conamed.gob.mx/gobmx/boletin/pdf/boletin13/medicina_tradicional.pdf

Laza, D., Iraida, L., & Sardiña, G. (2003). Descubrimiento y desarrollo de agentes anticancerígenos derivados de plantas medicinales. *Scielo*, 1,2.

Lifchitz, A. (2006). *Plantas medicinales.* Buenos Aires.

Lifchitz, A. (s.f.). *Plantas medicinales.* Buenos airex.

Lizama, R., Miranda, M., & Infante, R. (1998). Plantas medicinales de uso tradicional en pinar del Río. *Scielo*.

M. Morales R, B. Ø. (2016). Obtenido de https://www.google.com

Magaña, M., Mariaca, R., & Gama, L. (2010). El uso de las plantas medicinales en las comunidades maya-chontales de nacajuca, tabasco, mexico. *Scielo*, 2,3.

María A. Oliveira Miranda, D. V. (2005). *Dialnet*. Obtenido de Dialnet: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1373833

Montes, M., Wilkomirsky, T., & Muñoz, O. (2004). *Plantas medicinales.* Santiago de Chile: Universidad de Chile.

Morales, R., Kvist, L., Borchsenius, F., Balslew, H., & Ollgaard, B. (2016). Etnobotánica en los andes del Ecuador. *Herbario QCA*,, 246,261. Obtenido de Scielo: https://www.researchgate.net/profile/Priscilla_Muriel/publication/228584502.

Moreno , A., López, M., & Jiménez, L. (2012). *Aloe vera: Cultivo y Utilización.* Madrid: Paraninfo,.

MSP. (2008). *PLlantas medicinales de la sierra.* Quito: Bibliotecapromoción.

Muñoz, F. (2002). Plantas medicinales y aromáticas. En F. munoz, *Plantas medicinales y aromaticas* (págs. 15-16). Barcelona: Consell de cent, 391- 08009 Barcelona.

Muñoz, F. (2002). *Plantas medicinales y aromáticas.* Madrid, Barcelona, Mexico.

Muñoz, F. (2002). *Plantas medicinales y aromáticas.* Madrid: Mundi-prensa.

Muñoz, O., Montes, M., & Wilkomirsky, T. (2004). *Plantas medicinales de uso en chile.* Santiago: Universitaria-cl.

Oblitas, G., Hernández Córdova, G., Chiclla, A., Barrientos, M. A., Ccorihuaman Cusitito, l., & Romaní, F. (2012). Empleo de plantas medicinalesen usuarios de dos hospitales referenciales del cusco, Perú. *Scielo*, 1-5.

Ochoa, J., & Quito, E. (2016). Patología andina relacionada al uso de plantas medicinales en los mercados 10 de agosto, el arenal y 9 de octubre de la ciudad de cuenca 2015. Cuenca: Universidad de Cuenca.

Oliviera, M., Velaázquez, D., & Bermúdez, A. (2005). *Dialnet*. Obtenido de Dialnet: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1373833

OMS. (2018). MEDICINA TRADICIONAL. *Seb11*, 1,2.

OMS. (02 de mayo de 2020). Organización Mundial de la Salud. Obtenido de Nuevas directrices de la OMS para fomentar el uso adecuado de las medicinas tradicionales: https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr44/es/

Ordoñez, R. (2015). *Salud de los Jovenes Indígenas.* México: Programa Universitario México Nación Multicultural-Unam Y La Secretaría De Pueblos Y Culturas .

Paredes, D., Buenaño, P., & Mancera, N. (2015). Uso de plantas medicinales en la comunidad San Jacinto del Canton Ventanas, Los Ríos-Ecuador. *Revista U.D.C.A Actualidad & Divulgación científica*, 39-50.

Peretti, L. (2010). Enfermedades culturales. *Redalyc*, 17-18.

Pérez, I. C. (2008). *El uso de las plantas medicinales.* México: Universidad Veracrusana Intercultural.

Qhapaq, J. (2012). *Cosmovisión Andina.* Lima: Wiraqucha willka wasi.

Quichimbo, A. (2018). Plan de marketing turístico para la revalorización del almidón de achira en la parroquia lauro guerrero, provincia de loja. Quito: Universidad Central del Ecuador.

RALE. (1 de mayo de 2020). *Real Academica de la Lengua Española*. Obtenido de https://dle.rae.es/cosmovisi%C3%B3n?m=form

Raymundo, M., Treviño, M., Gutiérrez, C., & Martinez, D. (2011). Bioética y salud intercultural. *Revista Medica del instituto Mexicano del seguro social*, 327-328.

Remache Cachamuel, J. T. (2019). *Enfermedades culturales según la cosmivisión de sanadoreshy pobladores en la parroquia Pioter, Carchi, 2018.* Ibarra: Universidad Técnica del Norte.

Restrepo, R. (1998). Cosmovisión, pensamiento y cultura. Revista Universidad Eafit, 34-42.

Rios Torres, S., Rengifo Salgado, E., Fachin Malaverri, L., & Vargas Arana, G. (2017). Saberes ancestrales sobre el uso de flora y fauna en la comunidad indígena Tikuna de Cushillo Cocha, border with Perú-Colombia-Brazil. *Revista Peruana de Biología*, 68.

Rojas, S. (2019). Medicina Ancestral y Salud Pública. *ResearchGate*, 8.

Rueda, M. (2018). *Enfermedades culturales segúnla cosmovición de sanadores y pobladores de Yahuarcocha, Imbabura.* Imbabura: Universidad Técnica del Norte.

Sáenz, R., Gonzalez, A., Pin, F., & Bandarez, S. (4 de Agosto de 2019). *Spcielo*. Obtenido de Scielo:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2310-34692019000200240

Solano, J. (2018). Analisis cuantitativo del conocimiento traiciona sobre plantas utilizadas para el tratamiento de enfermedades antitumorales y antiinflamatorias en las parroquias rurales del cantón Macará de la provincia de Loja. Loja: Universiad Técnica Particular de Loja.

SoniaBandarez,R.S.(4deAgostode2019). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2310-34692019000200240. Obtenidode:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2310-34692019000200240.

Torre, L. D. (2006). *Estudios sobre plantas medicinales andinas.* Ecuador.

Tuquerres Ulcuango, B. P. (2013). *Inventario foristico en el sector Ukshapamba, del bosque nativo de la comunidad de Paquiestancia, Cayambe-Ecoador,2008.* Quito: Universidad Politécnica Saleciana Sede Quito.

UNESCO. (18 de 02 de 2018). Ministerio de relaciones exteriores y movilidad humana. Obtenido de Ministerio de relaciones exteriores y movilidad humana: https://www.cancilleria.gob.ec/argentina-bolivia-chile-colombia-ecuador-y-peru-qhapaq-nan-sistema-vial-andino-incluido-en-la-lista-de-patrimonio-mundial-de-la-unesco/

Valdez, M., & García , R. (2014). *Producción de jabones de plantas medicinales en Trapoto.* Tarapoto.

Valera , J. (2012). *Alimentos, baños, emplastos y licores medicinales.* Lima.

Vázquez, G. (2015). Cosmivisión Andina. Volvere, 4.

Velazques, G., Pérez, B., Ortega, L., & Juarez, Z. (2019). https://www.researchgate.net. Obtenido dela_SConocimiento-etnobotanico-sobre-el-uso-: https://www.researchgate.net/profile/Guadalupe_Velazquez-Vazquez/publication

Villalva, G., & Cevallos, C. (2010). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre propiedades terapeúticas de las plantas medicinales en las familias afroecuatorianas.* Ibarra.

White. Alan. (1982). *Hierbas del Ecuador plantas medicinales.* Quito.

Zambrano Intriago, L. F., Bueñaño Allauca, M. P., & Mancera Rodriguez, N. J. (2015). Estudio etnobotanico de plantas medicinales utilizadas por los habitantes del área ruralde la Parroquia San Carlos, Quevedo, Ecuador. *Udenar*, 97-111.

Zambrano, L., Buenaño , M., Mancera, N., & Jimenez, E. (2015). Estudio etnobotánicode plantas medicinales utilizadas por los habitantes del área rural de la parroquia San Carlos, Quevedo, Ecuador. *Scielo*, 103-104.

11. Anexos

Anexo 1

INSTRUMENTO

Cuestionario para la ejecución de la entrevista

Dirección de Investigación
Facultad de la Salud Humana

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
USO DE PLANTAS MEDICINALES EN LA SANACIÓN DE ENFERMEDADES DE FILIACIÓN CULTURAL EN LA PARROQUIA QUINARA, RUTA DE QHAPAQ.ÑAN.
GUÍA SEMIESTRUCTURADA DE ENTREVISTA A PROFUNDIDAD
RESPONSABILIDAD:
Equipo de Investigación Etnobotánica en el *Qhapaq Ñan*-Loja

DIRIGIDA A: Agentes Tradicionales de Salud (ATS) de las parroquias del cantón Loja, por donde pasa la Ruta del Camino Vial Pre-Incaico *Qhapaq Ñan*.

OBJETIVO: Determinar las plantas que son utilizadas con fines rituales y terapéuticos en el paisaje cultural del *Qhapaq Ñan* del cantón Loja, por parte de los Agentes Tradicionales de Salud.

I. DATOS IDENTIFICATORIOS DEL/A AGENTE TRADICIONAL DE SALUD -ATS-
FECHA:
LUGAR:
Nombres y apellidos del/a Entrevistado/a:
Especialidad que ejerce el o la ATS:
Años que lleva en la práctica como ATS:

SABERES ACERCA DE LAS CATEGORÍAS BÁSICAS DEL PROCESO SALUD-ENFERMEDAD: SALUD. ENFERMEDAD. VIDA. ¿MUERTE Y SANACIÓN CON PLANTAS MEDICINALES?
¿Qué es para usted la salud?

- Expresión de bienestar, alegría y felicidad
- Estar junto a la familia
- Tener trabajo

- Tener vivienda propia
- No tener enfermedades

¿Qué es para usted la enfermedad?

- Sentirse mal
- Estar alejado de la iglesia
- No poder caminar
- Es un castigo de Dios
- La acumulación de malas energías

¿Qué es para usted la vida?

- Estar consciente de lo que hace
- Tener a la familia cerca
- Tener deseos de superación
- Tener ganas de vivir

¿Qué es para usted la muerte?

- Terminar la vida terrenal
- Liberarse de los sufrimientos
- Reencuentro con Dios
- Cambio de mundos

¿Qué es para usted la sanación?

- Estar feliz
- Tener actitud positiva ante el mundo
- Lograr equilibrio de energías
- Poder perdonar

¿Qué es para usted una planta sagrada?

- Las plantas que dan fuerza
- Las plantas de la sabiduría

- Las plantas que le permiten mayor concentración
- Las plantas del poder

- ¿Qué importancia tienen para usted las plantas sagradas en el cuidado de la salud?; cuándo las utiliza?
- ¿Qué es para usted una planta medicinal?
- ¿De dónde obtiene las plantas medicinales?; qué importancia tienen para usted? dónde las adquiere?
- ¿Cuáles son las plantas medicinales que usted trae de la montaña?; cuáles de la quebrada?; cuáles del río?; cuáles tiene en la chacra?
- ¿Cuáles son las plantas medicinales que usted utiliza en la práctica de sanación? Enumérelas
- ¿Cuáles son las enfermedades del frío que usted sana (cura) con plantas medicinales? Enumérelas
- ¿Cuáles son las enfermedades calientes que usted cura con plantas medicinales? Enumérelas
- ¿De qué manera (criterio) usted diferencia las plantas medicinales respecto de las sagradas?
- ¿Con qué frecuencia acude la población de esta parroquia, para que usted sane sus dolencias?
- ¿Qué plantas medicinales utiliza usted para control de natalidad?; cuáles para que una mujer se embarace?; cuáles para favorecer la producción de leche materna?;

PRÁCTICAS PARA LOGRAR LA SANACIÓN DE ENFERMEDADES CULTURALES

- ¿Cuáles son las plantas sagradas (energéticas) que usted utiliza en su práctica de ATS?; con cuáles hace la renovación de energías?; con cuáles se hace la reconversión de energías negativas a positivas?
- ¿Qué tipo de enfermedades sana con plantas medicinales?: enumérelas por su nombre común;
- ¿En qué casos usted requiere utilizar plantas para la práctica de sanación?
- ¿Cuáles son las formas de preparación de las plantas medicinales para lograr la sanación de una persona?
- ¿Cuáles son las plantas medicinales y sagradas que usted encuentra con mayor abundancia en el sector?; dónde encuentra; quién le provee?
- ¿Qué parte de la planta utiliza usted para la práctica de sanación, según la enfermedad cultural que trata?

- ¿Cómo prepara las plantas medicinales para ser utilizadas en el acto de sanación?
- ¿En qué estado debe ser utilizada la planta?
- ¿Cuáles son las formas de preparación de las plantas medicinales para el acto de sanación?
- ¿Con qué criterio elige usted la planta adecuada para sanar enfermedades culturales?
- ¿Dónde realiza usted los ritos con plantas sagradas para la renovación de energías?
- ¿Qué plantas utiliza para revertir las energías negativas en positivas?

USO DE PLANTAS NATIVAS

- ¿Para qué utiliza la canela?; cómo la prepara?
- ¿Para qué utiliza la achira?; cómo la prepara?
- ¿En qué casos utiliza el sampedrillo?; cómo lo prepara?

PLANTAS ALIMENTICIAS UTILIZADAS EN LA PRÁCTICA DE SANACIÓN DE ENFERMEDADES CULTURALES

- ¿Qué plantas alimenticias sanan (curan) enfermedades?; ¿Cuáles utiliza usted en la práctica de sanación de enfermedades?
- ¿Cuál es el uso específico de las plantas alimenticias, que usted conoce?
- ¿Cómo prepara las plantas alimenticias para ser aprovechadas en el procedimiento de sanación?
- ¿Qué recomendaciones hace usted acerca de la dieta que deben consumir las personas en caso de enfermedades del frío? ¿Y cuáles en caso de enfermedades cálidas?

INSECTOS EMPLEADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE EN SANACIÓN DE ENFERMEDADES CULTURALES, O TRANSMISORES DE INFORMACIÓN DE IMPORTANCIA PARA LA VIDA COTIDIANA

- ¿Qué tipo de mariposas, insectos y mosquitos participan en la modificación de las plantas medicinales?
- ¿Qué insectos utiliza en la práctica de sanación o tratamiento de enfermedades culturales?;¿Cómo usan el insecto, lombrices, alacranes (extracción de veneno, comido directamente, mantecas) ?; Cuál es la preparación previa del insecto, para ser utilizado?; ¿Dónde consiguen el insecto y en qué época?; ¿Qué insectos le dan alguna información que pueda ser útil para la vida cotidiana (la llegada de las lluvias, la muerte próxima de un familiar, etc.)?

- ¿Cuándo se utiliza el seso del asno?; de qué forma lo prepara?

Loja, abril de 2019

_____

Firma del/a Entrevistador/a

Anexo: 2

Dirección de Investigación
Facultad de la Salud Humana

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 expréselo,
- 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 ……...",
- 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, asociación de animales al uso de plantas medicinales,
- 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……

Anexo: 3

ENTREVISTAS

ENTREVISTA 1
PARROQUIA: Quinara
ATS: Mariana de Jesús Montaño Iñiguez
EDAD: 83 años
TIPO DE PRÁCTICA: Hierbatera
AÑOS DE EJERCICIO: 40 años
ENTREVISTADOR/A: Lenin Gualán

Entrevistador: ¿Señora Mariana que es para usted la salud?
La salud es cuando uno se está con salud también tranquilo, pero cuando no hay salud.

Entrevistador: ¿Y para usted que es la enfermedad?
La enfermedad es una cosa que uno ni maltrata nada.

Entrevistador: ¿Para usted que la vida?
La vida es bonita.

Entrevistador: ¿Y para usted que es la muerte?
La muerte pues ya cuando Dios quiere llevar.

Entrevistador: ¿Para usted que es una planta medicinal?
La planta medicinal eso sirve para remedios para curarse de los males.

Entrevistador: ¿Para usted que es una planta sagrada?
La planta sagrada es pues bien sagrada que no hay como atropellarla.

Entrevistador: ¿Para usted cual serían las plantas sagradas?
No se pues las plantas son bendecidas que ya no hay como jugar con ellas. Entrevistador:

Entrevistador: ¿Dentro de las plantas medicinales cuales son las que usted más utiliza?

Fu ahí se utilizan todas.

Entrevistador: ¿Digamos las enfermedades que más comunes que se da en el campo cuáles son?
Son el romero, la esencia de rosa, cedrón, la malbororosa.

Entrevistador: ¿Esas como para que se las utiliza?
Esas son buenas para el cólico.

Entrevistador: ¿Y alguna otra enfermedad que nos da como ser dolor de cabeza, para el dolor de cabeza que plantas utiliza?
Para el dolor de cabeza es bueno el romero.

Entrevistador: ¿Para otras enfermedades como ser el dolor de estómago?
Para el dolor de estómago esas son las plantitas que le digo.

Entrevistador: ¿Alguna otra planta que utilice usted como para remedito, usted remeditos de que plantas nomas hace?
Fu yo hago de infinidades.

Entrevistador: ¿Cómo cuales los que más se acuerde?
Yo pongo la linaza, pongo el llantén, cedrón, pongo el sangorache.

Entrevistador: ¿Y esa agüita para que es bueno?
Es bueno para la infección.

Entrevistador: ¿Alguna otra agüita que haga de otra plantita?
La ruda también es buena para el aire.

Entrevistador: ¿Y en el caso del mal de ojo?
Esa se lava con rosas blancas.

Entrevistador: ¿Y cómo la preparan a esa, la hacen hervir a esa agua y le dan una flotación?
Sí.

Entrevistador: ¿Usted sabe cuáles son las enfermedades del calor?
Las enfermedades del calor esas tenemos como todas las enfermedades son de calor que nos pegan.

Entrevistador: ¿Y las del frio?
También.

Entrevistador: ¿Y digamos dentro de las enfermedades del calor que agüita que remedios prepara?
Tienen que tomar agua fresca, agua de cachurillo, rosas blancas.

Entrevistador: ¿Y en el caso de las enfermedades del frio agüita de qué?
De frio ahí tiene que tomar agua de guayabo.

Entrevistador: ¿De alguna otra planta?
De ahí tiene que hacer agua de guayaba con cedrón, que es caliente.

Entrevistador: ¿Y cuándo está haciendo un tremendo sol, viene así fogueada del sol con un tremendo dolor de cabeza usted que le daría?
Hay que darle una guita templadita fresca.

Entrevistador: ¿De qué montecito?
Ahí se les da agüita de naranja, pura naranja un fresquito.

Entrevistador: ¿Y con eso ya les pasa el dolor de cabeza?
Ahí toman con una pastillita ya les pasa.

Entrevistador: ¿Y cuando una mujer va a dar, se enferma de parto agua de que le dan?
Agua de albaca con higo.

Entrevistador: ¿Y eso es para que le ayuden durante el parto?
Claro.

Entrevistador: ¿Y luego del parto que les dan?
Eso mismo les dan.

Entrevistador: ¿Y digamos cuando a la mujer no tiene no le produce leche, agüita de que le dan,
Le dan la zarandaja.

Entrevistador: ¿Y cómo le preparan la zarandaja?
Para que coma se prepara en sopa.

Entrevistador: ¿Y alguna agua de otra plantita?
La zarandaja se la cocina, se le da esa agüita entonces les hace dar leche.

Entrevistador: ¿Y para las enfermedades de la mujer que les da cada mes, agüita de que le dan?
También les dan la agüita de higo.

Entrevistador: ¿y eso les dan una o dos veces al día?
Ahí se les da hasta que les pase.

Entrevistador: ¿Hay se les das una vez en la mañana, en la tarde hasta que les pase?
Hasta que les pase.

Entrevistador: ¿Y alguna otra enfermedad que sea más común que se da aquí?
No.

Entrevistador: ¿Cómo ser las enfermedades que se dan aquí, hay algunas que no se pueden tratar en el campo, peor a otras si se las trata en el campo?

Como ser reumatismo también.

Entrevistador: ¿Y digamos la achira negra aquí la utilizan?
Si

Entrevistador: ¿Y para qué sirve la achira negra?
Para la infección.

Entrevistador: ¿Y cómo la preparan en agüita?
La cogen y la calientan en la candela y ahí le ponen aceite alcanforado.

Entrevistador: ¿Entonces en emplasto la hacen?
Si y se les pone donde les duele.

Entrevistador: ¿Y de alguna otra planta que al utilicen como remedio aquí, las plantitas más comunes que las utilicen aquí, digamos que son nativas de aquí que no las han traído de otro lado?
El sauco también es bueno para el aire.

Entrevistador: ¿Y alguna otra planta que sea de aquí?
No responde.

Entrevistador: ¿Y las plantitas que tiene aquí usted las siembra o las trae de otro lado?
Yo las siembro, cuando ya mismo no tengo las mando a comprar en Loja.

Entrevistador: ¿Y son pocas las que mandan a ver?
Si pocas cuando mismo me falta.

Entrevistador: ¿Y usted si prepara remedios para otras personas, para los vecinos o solo para los de la casa?
Yo hago aquí y toman todos los de la casa, a veces vienen a pedir de afuera.

Entrevistador: ¿Y usted les prepara las agüitas?
Sí.

Entrevistador: ¿Y alguna otra plantita que se acuerde que la utilice como remedio?
Ya no hay más.

ENTREVISTA 2

PARROQUIA: Quinara
ATS: Genaro Armijos Zabala
EDAD: 56 años
TIPO DE PRÁCTICA: Hierbatero
AÑOS DE EJERCICIO: 25 años
ENTREVISTADOR/A: Lenin Gualán.

Entrevistador: ¿Qué es para usted la vida?
La vida la salud, la base principal en la vida si no hay salud, no hay vida.

Entrevistador: ¿Qué es para ti la muerte?
La muerte yo creo pues es el fin de la vida, hasta ahí se acabó la vida.

Entrevistador: ¿Y qué es estar sano?
Estar sano propiamente ese es el hombre feliz.

Entrevistador: ¿Y qué es la enfermedad?
Sufrimiento, la persona enferma lógicamente sufre moralmente y todo sea él y toda la familia, entonces no hay felicidad ahí esa es la enfermedad para mí digamos.

Entrevistador: ¿Y que es una planta medicinal?
La planta medicinal justamente esa es según para que la utilicen sea para el dolor que sea, la utilizamos.

Entrevistador: ¿Y una planta sagrada que es?
Planta sagrada.

Entrevistador: ¿Cuáles serían las plantas sagradas?
Plantas sagradas para mi podrían ser la sábila, la ruda porque esas son hablando de sagradas porque esas protegen de la envidia, tanta cosa como llaman, para el aire para todo, eso yo puedo llamarle planta sagrada.

Entrevistador: ¿Y cuáles son las enfermedades del calor?
Las enfermedades del calor son como propiamente decirte, dolor de estómago, Diarreas, supuestamente como se aparezcan.

Entrevistador: ¿Y para esas enfermedades que plantas se utilizan?
Para el calor pues hablemos ahí ya viene pues la manzanilla, el cachurillo, el sauco, el escancel todas esas plantas son frescas.

Entrevistador: ¿Y cómo las preparan en agüita?
Esas son tisanas son aguas frescas, como ser el cachurillo se preparan con clara de huevo para la infección.

Entrevistador: ¿siempre en infusión, agua hervida?
Claro.

Entrevistador: ¿Y las enfermedades del frio cuáles serían?
Esas roncaderas, a veces son toces.

Entrevistador: ¿Y para esas que se utilizan?
Ya para esa vuelta son las plantas calientes, para eso están ahí lo que son los marcos, es una de las plantas que son calientes, entonces se pueden hacer vapores, también está el eucalipto, esas se pueden hacer vapores y se sacan el frio.

Entrevistador: ¿Y digamos una mujer cuando se enferma de parto agua de que le dan para que le ayude en el parto?
Agua de higo.

Entrevistador: ¿Y luego del parto que le dan para que se recupere?
Eso se toma hasta que ajuste los 40 días, hierba de toma, escancel de tusa todo eso.

Entrevistador: ¿Y digamos a la mujer cuando no le produce leche agüita de que le dan?
Agua de zarandajas.

Entrevistador: ¿Qué utilizan las flores o la planta?
Se la cocina y esa agua se le da para que baje la leche.

Entrevistador: ¿Y digamos en el caso de los bebes cuando tienen diarrea que se utiliza?
La diarrea según la diarrea será de frio será de calor, siendo de frio se le da la sepa de hierbaluisa, la corteza de la guayaba, o el jugo de la guayaba y si es de infección ya se le puede dar el suero oral.

Entrevistador: ¿Y cuando están con gripe los bebes?
Cuando están con gripe los bebes ahí se les da agüita de trigo, la gripe siempre es bueno acompañarle el tilo con el albaca y poleo, eso es bueno para esas gripes esas toces.

Entrevistador: ¿Y las pantas medicinales que se utilizan digamos aquí en Quinara que son nativas aquí cuáles son?
Nativas, el escancel, según veras la enfermedad que se venga, porque digamos aquí es como un jardín, lo que pasa que muchas personas no conocen las plantas, el beneficio de la planta, la utilidad para que sirven, porque hay plantas supuestamente para toda enfermedad, no que aves no la conocimos, por ejemplo, mira la cosacosa, el arritado, esas dos plantas tienen un buen componente que vos haces bajeado una agüita de esas cuatro cogollos de cada uno, para la gastritis eso es muy bueno mira, y así tantas plantas que aquí hay, lo que a veces no conocemos para que es bueno, toditas son medicinales.

Entrevistador: ¿Para ti cual sería la importancia dentro de lo que es la medicina ancestral, los remedios caseros?

¿La importancia de la medicina? Ósea como decirte veras según la enfermedad que se venga, porque hay enfermedades distintas, hermano que se presentan, y tenemos que acudirla la enfermedad que venga, entonces no sabemos que enfermedad va a venir, para porque lado cogerla ese es el problema y como te acabo de decir, aquí hay medicina planta naturales que producen aquí mismo y que son buenas para diferentes enfermedades.

Entrevistador: ¿Y cómo ser en el caso de la achira negra para que la utilizarían?
Para bajar la infección.

Entrevistador: ¿Y esa como la utilizan, en maceración?
Digamos con un cuchillo se la coge y se le pone aceite alcanforado y se pone donde justamente es el dolor, para los riñones la sábila mismo se pone, la hoja de tumbo es buenísima.

Entrevistador: ¿Para qué es bueno?
Para la infección. Por decirte mira la hoja de míspero, el matico el tumbo, los tres componentes son para bajar de la infección de la próstata.

Entrevistador: ¿Y digamos también cuando en los niños dicen el mal de ojo?
A el mal de ojo eso siempre ya va con huevo para sacarle el mal que tiene, eso es para él.
Entrevistador: ¿Y ahí no utilizan alguna planta?
La rosa blanca.

Entrevistador: ¿Que le dan agüita?
Si se le lavan los ojitos para la infección, eso es para limpiarle los ojos para que le baje toda esas, a veces se ponen lagañas, entonces con eso le limpia todo, y el huevo le quita la energía pesada que le haya puesto la persona.

ENTREVISTA 3
PARROQUIA: Quinara
ATS: Glotria Normit Salazar Jimenez
EDAD: 50 años
TIPO DE PRÁCTICA: Hierbatero
AÑOS DE EJERCICIO: 20 años
ENTREVISTADOR/A: Lenin Gualán.

Entrevistador: ¿Señora Gloria que es para usted la salud para mí la salud es lo más importante lo principal que se puede tener?

Entrevistador ¿para usted que es la enfermedad.
Es una cosa qué le pasa a uno que lo aparte de todo que una persona enferma no puede hacer nada ni hacer ni trabajar ni nada es una persona que no tiene se puede decir una enfermedad es una persona que no tiene valor para nada

Entrevistador ¿para usted que es la vida
para mí es un regalo que Dios nos ha dado tenemos que vivirla de lo mejor
y para usted que es la muerte
Para mí la muerte son cosas que Dios apuesto y Dios dice que no se tenga miedo a la muerte, pero al ser humano Nosotros sí nos acompleja

Entrevistador ¿Que digan Vas a morir o ya te vas a morir entonces como uno también se acompleja a vos también ya estás en camino de la muerte entonces uno ya sea complejo son cosas que uno también no son cosas buenas uno tiene como miedo a la muerte, pero dios dice que no hay que tener miedo toca irse viva lo que se viva hay que partir de este mundo donde Dios nos ponga se tenga lo que se tenga porque para Dios para la muerte No hay medio

Entrevistador ¿Y para usted que es una planta sagrada
Una planta Sagrada es la base principal como medicina que uno también se tiene y eso es una planta Sagrada

Entrevistador ¿Y cómo Cuáles serían plantas sagradas
Planta Sagrada es como ser la borraja es buena para hacer horchatas así la gripe entonces el Tilo el cogollo de achiote qué es muy bueno para la tos entonces son plantas medicinales que uno le sirven es bueno

Entrevistador ¿Y usted qué entiende qué es una planta medicinal?
Una planta medicinal para mí es lo mejor que a veces cuando no hay plata no hay dinero uno corre a las plantas hacer un agua de una planta se conoce según la enfermedad las plantas que son buenas para varias enfermedades cómo hacer la sábila es muy buena para las infecciones para esa base del pulmón es muy bueno

Entrevistador ¿Cómo la preparan a la sábila?
A la sábila se la prepara así se la raspa esa babita y esa babita se la toma con limón es muy buena para las infecciones

Entrevistador ¿Las hacen hervir o así nomás?
Se la hace licuadito se le pone una tapa de limón se la toma en ayunas o cualquier hora también que es muy buena para esa amargura de la boca infección de la garganta infecciones también vaginales también que es muy bueno la sábila.

Entrevistador: ¿Y para usted cuales son las enfermedades de calor?
Las enfermedades de calor para mí son infecciones que a uno le dueles así.

Entrevistador: ¿Cómo cuáles serían?
Como el ardeson a la boca del estómago.

Entrevistador: ¿Qué remeditos prepararía?
Esos se preparan así, como agüitas de cola de caballo, pelo de maíz escancel y se coge y se toma.

Entrevistador: ¿Y se hace agüitas hervidas?
Bajeadito.

Entrevistador: ¿Y las enfermedades del frío como cuáles serían?
Del frio vuelta es hinchazones como ser de los pies, este son también que a uno los huesos todo le duele como ser las canillas, los brazos así, entonces uno se coge y se frota así el molle caliente se lo coge y se lo friega bastante eso uno se frota y para uno eso es muy bueno y para eso se pone un poquito de mentol entonces como manera de frío.

Entrevistador: ¿Entonces digamos cuando una mujer se enferma de parto agua de que le damos?
Agüita así de albaca esa se la toma ya acostando como gloriado, o también la agüita de comino con un chorrito de trago.

Entrevistador: ¿Y digamos después del parto agüita de que le dan?
Esos son los gloriados que uno se toman.

Entrevistador: ¿Y los gloriados de que son preparados de que plantitas?
Eso se toma la agüita de albaca, de buscapina hay un monte que se llama buscapina también eso se lo toma.

Entrevistador: ¿Y digamos a una mujer cuando no le produce leche agua de que le dan?
La agüita de, a uno le da el agua de ese monte que se llama espinaca también a uno le dan y se toma bastante agua.

Entrevistador: ¿Agua de qué?
Agua de esos gloriados así bastante, se toma bastante y se come también bastante como ser cosas de maíz. La harina de maíz, eso hay que tomar, comer bastante, coladas de harina de maíz, coladas de avena, coladas de machica, entonces se a uno le viene a producir la leche.

Entrevistador: ¿Y cómo ser plantas que son nativas de aquí, que las utilizan como remedio, pero son nativas digamos, no son traídas de otro lado, son que naturalmente crecen aquí?

Si aquí si crecen como ser la borraja, crece el escancel, la sábila, el choclo que produce el pelo de maíz, la manzanilla, la tuna también esa penca de tuno, es muy bueno para las infecciones, también producen aquí, la albaca, este la buscapina, el achiote.

Entrevistador: ¿La achira negra como para que la utilizan aquí?
La achira negra se coge una hoja de achira negra y se le pone así manteca de cacao o aceite que se coge y se pone así también en el vientre para las enfermedades, infecciones, dolores así de los riñones todo eso, aire, se coge uno se pone y se acuesta eso y ya con eso se coge y se pone y quita el dolor así de los riñones ese dolor,

Entrevistador: ¿Y digamos usted talvez prepara agua así si algún vecino le ruega que le dé preparando una agüita o algo?
Sí a veces entre la vecindad se ayuda del uno al otro, cuando está enfermo una vecina y no hay quien le haga nada, entonces uno va y le dice dele agüita de esta.

Entrevistador: ¿Cómo ser más o menos agüitas de que le saben hacer?
Según la enfermedad como ser agüita de manzanilla.

Entrevistador: ¿En caso de que una persona este con diarrea, más común es en niños, un niño que este con diarrea que le daría?
Ahí se le da la agüita de tres cogollitos de sauco, se le pone la lechuguilla que es una planta muy buena, se le da esas agüitas, se le da con para que la manzanilla ahí se le incluye todos esos montecitos.

Entrevistador: ¿Y para una gripe de los bebes?
Para una gripe de los bebes se les da una agüita de borraja que es muy buena con cogollitos de escancel, tilo eso son cosas muy buenas.

Entrevistador: ¿Y digamos está haciendo un tremendo sol, viene una persona del sol, viene fogueada del sol y viene con tremendo dolor de cabeza, usted que le prepararía para que le pase ese dolor?
Se le coge y se le pone el caldo de lima en la corona eso también es muy bueno, también produce aquí, cuando hay la lima se la escurre y se la pone en la corona y se les frota también aquí en la frente.

Entrevistador: ¿Y digamos las plantitas que utiliza como para remedio usted las siembra o las trae de otro lugar, cuando se puede sembrar si se las siembra, cuando se tiene dónde y se puede sembrar si se las siembra?
El romero también que es muy bueno para los nervios.

Entrevistador: ¿O también hay plantitas que las traen de serró, de lo más alto así?
También se trae.

Entrevistador: ¿Cómo cuales se trae?
De lo ato se trae así la cola de caballo.

Elab. Por: Lenin Gualán Rev. Por:……..……

TESISTA ENFERMERÍA-UNL DOCENTE INVESTIGADOR/A PROYECTO 05-DI-FSH-2019

ENTREVISTA 4
PARROQUIA: Quinara
ATS: Marian de Jesús Orellana Maldonado
EDAD: 60 años
TIPO DE PRÁCTICA: Hierbatero
AÑOS DE EJERCICIO: 35 años
ENTREVISTADOR/A: Lenin Gualán.

Entrevistador: ¿Para usted que es la salud?
La salud es lo mejor que uno puede tener, porque habiendo la salud uno se pasa bien se puede vivir mientras no haya salud no podemos vivir sanos.

Entrevistador: ¿Para usted que es la enfermedad?
La enfermedad es lo peor que nos ha llegado algo malo pues por cualquier enfermedad que sea uno se siente mal. Se siente adolorido.

Entrevistador: ¿Para usted que es la vida?
La vida eso si es lo más lindo que uno se puede tener, lo mejor que Dios nos ha dado Mientras uno se esté con salud uno se puede vivir bien.

Entrevistador: ¿Y para usted que es la muerte?
La muerte también es algo que se dice lo que Dios nos da pues una vez que nos llega la vida terminamos todo no hay vida, no hay salud no hay nada.

Entrevistador: ¿Y para usted que es una planta sagrada?
Una planta sagrada lo que decimos algo como te digo, algo así algo bueno como decir nosotros decimos una planta medicinal es una planta sagrada que decimos nosotros.

Entrevistador: ¿Y para usted que es digamos las plantas medicinales como la definiría usted?
Como ser pues así, las plantas más conocidas como para la medicina de uno.

Entrevistador: ¿Y las plantas que son nativas de aquí cuáles son?
Las nativas para la medicina este tenemos como ser la buscapina la malbororosa para el dolor de estómago así en tecito eso se toma, tenemos tantas plantitas.

Entrevistador: ¿Las enfermedades de calor cuáles son?
Las enfermedades por el calor vienen como ser ya uno se las conoce porque vienen dolores de cabeza fuertes debido al sol todo eso, uno se les dice es por el calor.

Entrevistador: ¿Y qué remedios prepararía para las enfermedades del calor?
Ahí nosotros siempre utilizamos las plantas de mortiño, el sauco hacemos agüitas, sumos y eso tomamos.

Entrevistador: ¿Digamos está haciendo un tremendo sol y una persona viene con tremendo dolor de cabeza que le daría?

Ahí se le daría agüita de mortiño con tres cogollitos de sauco y se le daría con una pastillita una alcáncese es lo que más se acostumbra uno.

Entrevistador: ¿Y las enfermedades del frío?
Las enfermedades del frío vueltas las conocemos así mismo, por lo que ya se dice son enfermedades como te digo de repente viene un dolor de estómago por el frío, ahí las enfermedades son diferentes por los síntomas entonces ahí ya pues uno se las conoce que son por el frío.

Entrevistador: ¿Qué plantitas utilizan ahí?
Ahí uno se utiliza la buscapina que es bueno para el frio, la hierbaluisa que se tiene, vulgarmente en la casa.

Entrevistador: ¿Y digamos cuando una mujer se enferma de parto agüita de que le dan?
Agüita ósea para que ayudarle al parto pues se les hace la agüita de la cepita de la azucena con el capullito del algodón eso se les da con miel de abeja, panelita para ayudarles ahí.

Entrevistador: ¿Y luego para la recuperación agüita de que les dan?
Para la recuperación siempre se acostumbra a darles agüita de la zanahoria blanca con hojitas de higo para que eso le viene ayudar a purgar todo eso por dentro y les sana, agüita de anís común.

Entrevistador: ¿Y para una mujer que no le produce leche agua de que le dan?
Para la leche siempre se acostumbra a tomar la agüita del hinojo así mismo la cepita de la planta de zarandaja, se le hace así mismo la agüita en tecito y se le da con un poquito de canelita o miel de abeja.

Entrevistador: ¿De las enfermedades más comunes que se dan y se las puede tratar en casa como cuáles serían?
Eso puede ser como ser un dolor de estómago, un dolor de cabeza así.

Entrevistador: ¿Y qué utilizaría que remedios para el dolor de estómago?
Para el dolor de estómago siempre se acostumbra a tomar como te digo agüita de malbororosa, buscapina, manzanilla se utiliza para esos dolores.

Entrevistador: ¿Para el dolor de cabeza?
Para el dolor de cabeza siempre nosotros acudimos a la planta de sauco coger los cogollitos, restregarlos y ponerlos ahí amarrando en la cabeza con un poquito de aguardiente, eso en un emplasto eso.

Entrevistador ¿¿Y digamos para un niño cuando tiene diarrea?
Al niño pues cuando esta así con diarrea igualmente se le acude así con agüitas de manzanilla se les da así mismo con sauco, y si él bebe es muy pequeñito se le da este la agüita del comino así bajeadito con tres cogollitos de sauco también se les quita.

Entrevistador: ¿Y cuando están con gripe?
Cuando están con gripe acostumbramos a darle la agüita de la canela hervida con la naranja dulce para los bebes no muy cargado.

Entrevistador: ¿Alguna otra planta que se utiliza aquí?
Aquí si hay como se la suelda con suelda es muy buena también para siempre se la toma para las gastritis.

Entrevistador: ¿Y cómo la prepara?
Así mismo en agüita en té, en agüita.

Entrevistador: ¿Y las plantas digamos medicinales que usted utiliza para hacer remedio las siembra usted o las trae de otro lugar?
Siempre se las siembra, se acostumbra uno a tener aquí mismo sembrado así en la casa, cunando no hay ya hay que buscarlas de otro lado.
Elab. Por: Lenin Gualán

Rev. por:……..……

TESISTA ENFERMERÍA-UNL DOCENTE INVESTIGADOR/A PROYECTO 05-DI-FSH-2019

Anexo: 4

Plantas medicinales utilizadas por los ATS de la parroquia Quinara.

Especie de planta		**Familia**	**Tipo de uso**	**Procedencia de la planta**	**Estado de la planta**	**Que parte de la planta la utiliza para el tratamiento**	**Forma de preparación**
Nombre común	**Nombre científico**						
Achira negra	*Canna indica*	Cannaceae	Terapéutica	Exótica	Fresca	hojas	Emplasto
Escancel	*Aerva Sangu*	Amaranthaceae	Terapéutica	Exótica	Fresca	Hojas	Maceración e infusión
Guayaba	*Psidium guajava*	Myrtaceae	Terapeutica	Nativa	Fresca	Fruto y hojas	Infusión
Higo	*Ficus Caria*	moráceas	Terapeútica	Exótica	Fresco	hojas	Infusión
Lima	*Citrus*	Rutaceae	Terapeútica	Exótica	Fresca	fruto	Jugo
Limon dulce	*Citrus*	Rutaceae	Terapeutica	Exótica	Fresco	fruto	Jugo
Naranja	*Citruxs*	Rutaceae	Terapeútica	Nativa	Fresca	Fruto	Infusión
Rosas blancas	*Rosa Centifoilia*	Rosaceae	Terapeutica	Exótica	Frescas	Flores	Maceración
Romero	*Salvia Rosmarinus*	Lamiaceae	Terapeútica	Exótica	Fresca	Ramas	Infusión
Ruda	*Ruta*	Rutaceae	Terapéutica	Exótica	Fresca	Ramas	Cataplasmas
Sábila	*Aloe vera*	Asphodeloideae	Terapeútica	Exótica	Fresca	Cristal de la sbila	Infusión

Sauco comun	*Sambucus*	Adoxaceae	Terapeútica	Nativa	Fresca	Hojas	Cataplasmas
Tilo	*Tilia*	Malvaceae	Terapéutica	Nativa	Fresca	Flor	Infusión

Anexo: 5

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

Facultad de la Salud Humana

Carrera de Enfermería

Uso de plantas medicinales en la sanación de enfermedades de filiación cultural en la Parroquia Quinara, ruta de Qhapaq-Ñan.

Autor: Lenin Gualán

Loja - Ecuador

2019

USO DE PLANTAS MEDICINALES EN LA SANACIÓN DE ENFERMEDADES DE FILIACIÓN CULTURAL EN LA PARROQUIA QUINARA, RUTA DE QHAPAQ-ÑAN.

Índice de contenido

1.PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....**¡Error! Marcador no definido.**
2.OBJETIVOS 101
3.JUSTIFICACIÓN 101
4.MARCO TEORICO.....102
4.1 Medicina Tradicional .....**¡Error! Marcador no definido.**
4.2 Agentes de la medicina Tradicional.....**¡Error! Marcador no definido.**
4.3 Cosmovisión Andina.....**¡Error! Marcador no definido.**
4.4 Enfermedades culturales .....**¡Error! Marcador no definido.**
4.5 Etnobotánica.....**¡Error! Marcador no definido.**
4.6 Importancia de la Etnobotánica.....**¡Error! Marcador no definido.**
4.7 Plantas medicinales:.....**¡Error! Marcador no definido.**
4.8 Principio activo de las plantas medicinales....**¡Error! Marcador no definido.**
4.9 Modos de preparación de las plantas medicinales.**¡Error! Marcador no definido.**
Infusión: 108

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La etnobotánica es el estudio del comportamiento de las sociedades humanas respecto del mundo vegetal, a su vez, evidencia cómo se ha logrado el aprovechamiento de los recursos naturales por parte de las poblaciones locales, tanto nativas como aquellas que se han sido residentes en una determinada región por largo tiempo. En esta disciplina existen diferentes campos de investigación que se estudian con el fin de reconocer las dinámicas que se generan en la relación planta hombre, dentro de estos esta "Elucidar la posición cultural de las tribus que han utilizado las plantas y clarificar la distribución en el pasado de las plantas útiles. Como en el analices y reconocimiento de todas las dinámicas que se encuentran alrededor de las comunidades y sus recursos vegetales, en donde son necesarios diferentes conocimientos y campos del saber. (Hidalgo, 2016).

Pionero en el campo de los estudios etnobotánicos centrados en grupos humanos primitivos fue Schultes, quien durante la segunda guerra mundial viajo a Sud América para obtener datos de ciertos vegetales de importancia económica como el caucho. Tan aguerrido como excéntrico, este investigador residió en la Amazonia durante 14 años, integrándose en la vida de las tribus locales y reuniendo información sobre cientos de plantas medicinales y alucinógenas. Información que fue ya recogida en una obra clásica: The healing forest. A partir de entonces la cantidad de trabajadores etnobotánicos ha ido aumentando de forma continua hasta hoy. (Alvarez B. , La_etnobotanica_Breve_historia_de_una_ciencia_interdisciplina, 2016)

La etnobotánica es importante, además es una concepción más amplia porque estudia el lugar de las plantas en la cultura y la interacción directa de las plantas con las personas sin limitarse a un tipo de sociedades, además de ser una útil herramienta para la recopilación, descripción y estudio de la cultura botánica popular, entraña aspectos aplicados de enorme interés. Para muchos, el desarrollo de los lugares estudiados debe ser uno de los objetivos prioritarios. No se debe olvidar nunca que los primeros beneficiarios de estos estudios debes ser sus depositarios. Se emplea como herramienta para el desarrollo de regiones deprimidas, estudiándose tanto los recursos vegetales locales como su gestión sostenible (Alvarez B. , La_etnobotanica_Breve_historia_de_una_ciencia_interdisciplina, 2016)

Las plantas constituyen un recurso valioso en los sistemas de salud de los países en desarrollo. La OMS ha estimado que más del 80% de la población mundial utiliza, rutinariamente la medicina tradicional para satisfacer sus necesidades de atención primaria de salud y que gran parte de los tratamientos tradicionales implica el extracto de plantas o sus principios activos, una planta medicinal es definida como cualquier especie vegetal que contiene sustancias que pueden ser empleadas para propósitos terapéuticos o cuyos principios activos pueden servir de precursores para

la síntesis de nuevos fármacos. A más de 20 años de declaración de Alma-Ata, existen otras razones que justifican la investigación sobre plantas medicinales. En primer lugar, aunque menos del 10 % de las especies de angiospermas existentes en el mundo ha sido evaluadas para determinar su composición química y sus propiedades farmacológicas (María A. Oliveira Miranda, 2005)

Según un estudio realizado en la provincia de Camagüey (Cuba) echo en 7 comunidades, sobre el uso popular he indicaciones de plantas medicinales, donde dan información etnobotánica sobre 111 especies de plantas pertenecientes a 96 géneros y a 55 familias. Donde han obtenido 173 indicaciones de uso medicinal, principalmente para afecciones respiratorias, digestivas, hepatobiliares y dermatológicas. Han Listado 116 nombres vernáculos de especies vegetales. Desconocen la composición química de 39 de las especies y de 10 no han encontrado referencias de su utilización en farmacia. Los datos empíricos obtenidos sobre uso de plantas estimularon la validación farmacológica y toxicológica de algunas de ellas (Angela Beyra, 2004)

En el siglo XVI marcó el establecimiento definitivo de la colonización española en América. Los andes ecuatorianos fueron parte del territorio de la Real Audiencia de Quito, que formaba parte del virreinato de Lima en un principio y del Virreinato de nueva Granada posteriormente. Quienes inicialmente reportaron la utilidad de las plantas andinas fueron los exploradores-conquistadores que llegaron a lo que era el Reino de Quito. Estos primeros reportes de la relación hombre-planta en los Andes no fueron validados por especímenes botánicos de referencia, Los escritos de cronistas en la época de la conquista y Colonia se limitaron a describir las distintas especies usadas por la gente nativa y así proporcionar nuevos recursos vegetales con potencial comercial para la Corona Española. (M. Morales R, 2016)

El uso de plantas medicinales en las regiones de América Latina representa un valor importante para cada país. En estudios etnobotánicos relacionados con el uso de plantas medicinales, las percepciones de las personas nativas sobre el uso de éstas y la diversidad de plantas que utilizan son amplias. De acuerdo con Arango (2004) y arias-Toledo (2007) el conocimiento empírico no es homogéneo respecto a su aplicación y hay una gran diversidad sobre este y sobre el número de especies de cada población. En este estudio se reportó el uso de 43 especies divididas en 9 familias entre las que sobresalen Asteraceae y Lamiaceae, lo cual coincide parcialmente con los resultados reportados por Gómez-Álvarez (20012), y magaña et al. (2010) quienes también reportaron un mayor uso medicinal dentro de las familias Asteraceae y Lamiaceae. La familia Asteraceae ocupa un lugar un lugar preponderante en la flora de México tanto a nivel de género como de especie y contribuye a la enorme riqueza del país (Guadalupe Velazques, 2019)

En ecuador la etnobotánica es de gran importancia porque la mayoría de habitantes utilizan las plantas para alimentación y preparación de remedios caseros en todas las provincias del Ecuador conocimientos de preparación y uso de cada una de las plantas que han sido trasmitidos de padres

a hijos, en el bosque seco tropical es considerado unos de los principales recursos turísticos ara el canto jipijapa, Manabí, Ecuador, donde se registran 246 especies que comprenden 191 géneros y 63 familias, que tienen al menos un uso conocido que es de interés para el turismo. De la clase Magnolio se presentan 218 especies, indicando que es la más ampliamente representada por el número de especies, lo que coincide con lo reportado por ser la más estudiada tóxicamente. (Sonia Bandarez, 2019)

1. OBJETIVOS

Objetivo General: Determinar las plantas medicinales usadas en el proceso de sanación de enfermedades de filiación cultural, en la parroquia Quinara de la ruta del Qhapaq-Ñan.

Objetivos específicos:

1. Conocer las características sociodemográficas de la población de la parroquia Quinara ruta del Qhapaq-Ñan a partir de fuentes publicadas.
2. Identificar las principales plantas medicinales utilizadas en el proceso de sanación de las enfermedades de filiación cultural.
3. Determinar el modo de preparación de las plantas medicinales utilizadas por los ATS de la parroquia Quinara ruta del Qhapaq-Ñan.

2. JUSTIFICACIÓN

Según la OMS la etnobotánica es de suma importancia ya que las plantas medicinales tienen importantes aplicaciones en la medicina moderna, entre otras son fuente directa de agentes terapéuticos, se emplea como materia prima, para la fabricación de medicamentos semisintéticos más complejos, se ha promovido el estudio de las plantas como fuentes de medicamentos, ya que en todo el mundo son utilizadas las plantas medicinales para curar enfermedades de filiación cultural. Según estudios realizados determinan que el uso de plantas medicinales especialmente en las regiones de América Latina representa un valor importante para cada país. En estudios de etnobotánica relacionados con el uso de plantas medicinales, las percepciones de las personas nativas sobre el uso de estas y la diversidad de plantas que utilizan son amplias.

Este estudio de plantas medicinales EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA se encuentra en las líneas de investigación Salud Publica y Epidemiología. Y dentro del Ministerio de Salud Pública pertenece al Área:19 Sistema Nacional de Salud, línea Atención intercultural y saberes ancestrales y en las sublíneas: perfiles epidemiológicos por nacionalidades y pueblos, eficacia y efectividad de medicina alternativa.

Por tal motivo me he propuesto realizar esta investigación sobre el uso de plantas medicinales para la sanación de enfermedades culturales ya que es muy importante rescatar los saberes ancestrales sobre preparación y sus de las plantas dentro de la zona rural de nuestra provincia en especial de la parroquia Quinara para de esta manera poder seguir proporcionando información y que a través del tiempo continúen estas prácticas, además así brindar un aporte de acuerdo a los objetivos planteados obteniendo los resultados en esta investigación para que sirva de base para posteriores estudios.

3. MARCO TEORICO

4.1 Medicina Tradicional

La medicina tradicional es todo el conjunto de conocimientos, aptitudes y prácticas basados en teorías, creencias y experiencias indígenas de las diferentes culturas, sean o no explicables, usados para el mantenimiento de la salud, así como para la prevención, el diagnóstico, la mejora o el tratamiento de enfermedades físicas o mentales (OMS).

4.2 Agentes de la medicina Tradicional

Los agentes tradicionales (sobadores, parteros y curanderos), atribuyen diferentes significados de cuerpo, alma y espíritu. Lo cual es parte de sus identidades, costumbres y tradiciones de las zonas urbanas y rurales de donde reciben influencia. El hígado es la sede del alma, cuya principal función es guardar la sangre y asegurar el fluir sin tropiezos de la energía por mente y cuerpo. El corazón es el principal órgano del sistema circulatorio y por lo tanto básico para mantener la salud, El intestino delgado tiene dos funciones: separar los líquidos y e controlar la recepción y transformación de nutrientes. El estómago tiene la doble función de recibir y digerir los alimentos. El riñón es considerado el almacén de la esencia vital, la esencia básica que gobierna nuestro desarrollo, la fuente de la reproducción de la especie y longevidad.

La salud, el bienestar a la enfermedad no son hechos que tengan que ver exclusivamente con las estructuras y las funciones de nuestro organismo, estar bien o estar mal depende de la relación/interacción de la persona con el medio físico-natural, social y cultural. La enseñanza de la medicina tradicional se logra a través de distintas modalidades como: trasmisión general, seminarios, talleres y reuniones. La adquisición de los conocimientos técnicos y el adiestramiento tradicional se obtienen a través de la observación y la practica como asistentes de una partera experimentada, entre los agentes de la medicina tradicional tenemos:

Q”apachaqueras”: Vendedoras de plantas medicinales, secas elementos minerales y animales para la realización de rituales para las divinidades y para curaciones, igualmente dan consejos para mejorar la salud o solucionar otros problemas.

Hierbateras: Vendedoras ambulantes de mates calientes a base de hierbas medicinales frescas con miel y limón, dan consejos sobre las hierbas más adecuadas para curar o prevenir ciertas enfermedades.

Charlatones: Vendedores de pomadas (generalmente basados en grasa de víbora y lagarto), hierbas secas embolsadas y con etiquetas.

Parteros o parteras: Son mujeres y hombres que atienden partos en domicilio de la parturienta, conocen diversas técnicas y hacen usos de hierbas apropiadas para lograr un parto normal igualmente, tienen conocimiento de atención al recién nacido (Gazo, Medicina popular y sus agentes tradicionales, 2017)

4.3 Cosmovisión Andina

La palabra cosmovisión viene de las palabras griegas: cosmos= mundo; y visión= ver. Es el modo como vemos, vivimos, sentimos y nos representamos la realidad o mundo que nos rodea. De la manera como vemos y sentimos la realidad que nos rodea es que guiamos y orientamos nuestras acciones. Cada comunero y su familia tiene su manera de ver el mundo, y en base a ese modo de ver y vivenciar desarrolla sus actividades y relaciones con otros humanos, sus deidades, y la naturaleza (Vázquez, Cosmivisión Andina, 2015).

Características

A pesar de que existen diferencias en el modo de hablar el quechua entre las diversas comunidades que habitan las montañas altas andinas, y a pesar de que existen pueblos con diferentes idiomas, las familias poseen costumbres y formas de estar en el mundo que le son comunes, estas costumbres y creencias con como hilos de una urdimbre común (Vázquez, Cosmivisión Andina, 2015).

4.4 Enfermedades culturales

Dentro de las enfermedades culturales más comunes están:

El mal de ojo: Es uno d ellos principales motivos de consulta. Este padecimiento se origina por diversas causas desde una vista muy fuerte o caliente, tener la sangre dulce, envidia hacia la persona, por agarrar aire, porque se considera que algunas personas tienen la vista muy fuerte sin saberlo afectando principalmente a niños y platas, se tiene una vista muy pesada y mal intencionada, o es considerada como una superstición.

El empacho en Taxco se reconoce como un malestar del sistema digestivo, un desorden del mismo, un padecimiento real que puede provocar la muerte, La causa del empacho se ha atribuido a comida que se queda pegada porque no se dirige la misma, se presenta en niños pequeños cuando comen cosas muy secas y en demasiada cantidad, por algo que cayó mal o incluso porque se pegan cascaras en el estómago.

El aire en las comunidades es una infección que también deriva de no cubrirse adecuadamente, se adquiere al pasar por fuentes de agua (barrancas, aguas estancadas, o tanques grandes), exponerse al viento o al aire, salir en la noche o después de haber comido cierto tipo de alimentos (pollo, huevo), o bien, por los cambios de temperatura.

La caída de mollera se percibe básicamente un hundimiento en el cráneo o se lo considera como un sinónimo de deshidratación.

También sobresale la torcedura de boca y se origina por pasar en lugares donde hay agua, barrancas, aguas estancadas, pozos, tanques grandes, manantiales o salir rápido después de haber comido ciertos alimentos. Su descuido provoca vértigo, vómitos o problemas relacionados con la visión.

En los casos de espanto o susto el tratamiento más común es el té de ajenjo, la magnesia, el comer pan duro o acudir con un sacerdote para que practique rezos. Se da por golpes, caídas, una fuerte impresión o el observar que la persona tenga una fuerte caída, la consecuencia inmediata es el trauma en los niños, la pérdida de apetito, el adelgazamiento, la continuidad de la enfermedad, diabetes, insomnio, e incluso la muerte.

Para evitar el embrujo a la magia negra en a la comunidad se utiliza una bolsa roja con ajo, un moño rojo o se carga un ajo macho.

El algodoncillo se refiere a infecciones en la boca, las cuales son tratadas con un hueso seco de guajolote. Si la infección se descuida puede hasta extraerse la garganta, por lo que se previene lavando la boca tres veces al día y usando desinfectante. (Flores, 2015)

4.5 Etnobotánica

La etnobotánica es una ciencia interdisciplinaria entre las ciencias naturales y las sociales, su estudio radica principalmente en cómo los seres humanos usan los recursos vegetales que les rodean para satisfacer sus necesidades materiales y espirituales y una de esas necesidades es el uso de las plantas medicinales para diferentes tipos de afecciones. (CrUZ, 2012)

4.6 Importancia de la Etnobotánica

La etnobotánica tiene múltiples objetivos entre los que se puede mencionar, la recopilación y conservación de los conocimientos ancestrales, la búsqueda y elaboración de nuevos fármacos que contribuyan a elevar la calidad de vida de todos los seres humanos y su contribución en la elaboración de un inventario del saber ancestral, que en la actualidad se ha ido perdiendo paulatinamente debida en la mayoría de los casos, a la aculturación a la que están sometidos los pueblos (González, 2012). Además, se constituye en una herramienta que permite la recopilación descripción y estudio de la cultura botánica popular, utilizada como herramienta para el desarrollo

de comunidades deprimidas mediante el estudio de los recursos vegetales locales, así como su gestión sostenible (Pardo, 2003).

4.7 Plantas medicinales:

Son aquellos vegetales que elaboran unos productos llamados principios activos, que son sustancias que ejercen una acción farmacológica, beneficiosa o perjudicial, sobre el organismo vivo. Su utilidad primordial, a veces específica, es servir como droga o medicamento que alivie la enfermedad o restablezca la salud perdida; es decir, que tienden a disminuir o neutralizar el desequilibrio orgánico que es la enfermedad, constituyen aproximadamente la séptima parte de las especies existentes. (munóz, 2002)

Clasificación de las plantas medicinales

La forma de llamar a ca planta medicinal es muy diversa incluso en un mismo país. Varios géneros similares se agrupan en familias que igualmente comparten algunas características. Las familias similares se agrupan en “Ordenes, en clases, en divisiones o tipos.

Familia Acanthaceae

Se caracterizan por ser hierbas, raramente arbustos o arboles pequeños de hojas opuestas, enteras, de inflorescencias en forma de cima.

Familia Amaranthaceae

SE caracterizan por ser plantas herbáceas, arbustivas o trepadoras; sus tallos son glabros erecto, postrado o rastrero, rara vez se presentan con espinas.

Familia Asteraceae o Compositae

Son plantas herbáceas perennes o anuales, raramente arbustos, pubescentes o glabras, ocasionalmente presentan látex, sus hojas pueden ser compuestas o simples y presentan inflorescencia en forma de capítulo.

Familia Crassulaceae

Se caracterizan por ser plantas herbáceas (a veces muy pequeñas), anuales, perennes o arbustivas, generalmente suculentas, con mucha frecuencia glabras; hojas basales o caulinas, opuestas, verticiladas o alternas, sin estípulas, por lo general simples y enteras; flores dispuestas en cimas, racimos, espigas o panículas, rara vez solitarias; generalmente flores completas.

Familia Cyperaceae

Se caracteriza por ser hierbas anuales, con mayor frecuencia, perennes a través de rizomas, tallos de sección triangular, sus hojas alternas, las inferiores a menudos agrupadas en una roseta basal presenta inflorescencia terminal en forma de espiguilla solitaria.

Familia Lamiaceae

Son plantas herbáceas, anuales o perennes, sub arbustivas o rar vez arbóreas; el tallo es generalmente cuadrangular, las hojas son opuestas o verticiladas, simples o rara vez compuestas casi siempre sin estipulas.

Familia Piperaceae

Hierbas o plantas leñosas, a menudo carnosas, hojas alertas, opuestas o verticiladas, simples o enteras; inflorecencias generalmente en forma de espigas pedunculadas.

Familia Poaceae

Se caracteriza por ser plantas anuales o perennes, herbáceas a veces leñosas, hojas sin peciolo, la inflorescencia en espigas, racimo o panoja.

Familia Verbenaceae

Generalmente son plantas herbáceas, arbustivas a veces trepadoras, con frecuencia aromáticas; hojas opuestas o verticiliadas, presentan inflorescencia de tipo racimoso, en forma de espiga o racimos especiformes.

Familia Zingiberaceae

Generalmente son plantas perennes, herbáceas; tallos con vainas foliares abiertas o cerradas; hojas a veces aromáticas, pecioladas, o lanceoladas, presentan inflorescencias espigadas, racimosas o paniculadas.

4.6. Principales plantas medicinales utilizadas en la sanación de enfermedades de filiación cultural.

A continuación, se describe las principales plantas medicinales que los ATS usan habitualmente en sus rituales de curación:

- **Tilo:** Su nombre científico es *Tilia platyphyllos*, pertenece a la familia Tiliáceas, es originado del hemisferio norte. Tilia es el nombre con que los romanos designaban al tilo. Es recomendable en personas con hipertensión arterial o arteriosclerosis, además alivia espasmos gastrointestinales y flatulencia. Puede utilizarse también como antitusivo y antirreumático, la forma de preparación más conocida es en tisana, sola o combinada con otras plantas de efectos relajantes, también se la prepara en infusión, decocción, extractos seco y fluido y tintura (CLI, Aisa, Corbis, NHPA, & Ramírez, 2011).-
- **Escancel:** Su nombre científico es *Aerva sanguinolenta*, pertenece a la familia amaranthaceae, como medicina la parte utilizada son las hojas, es utilizada en problemas

respiratorios: resfriado, catarro, dolores del pecho, neumonía y como antiinflamatorio, en lo alimenticio sirve como ingrediente para aguas aromáticas, para el resfrío, esta planta es recogida en suelos húmedos y en rastrojos, también se encuentra cultivada en suelos arcillosos. Es originario de América del Sur, se lo puede encontrar en Ecuador, Colombia y Guatemala. Es utilizado para ayudar en problemas de salud como: resfriado, catarro, dolores del pecho y neumonía, se considera muy bueno para ayudar al hígado, vesícula biliar y riñones (Gutierrez, 2014).

- **Higo:** El higo es originado del Asia Occidental, el nombre científico es *Ficus Caricia* perteneciente a la familia de las Moráceas, de 60 a 70 mm de alto y de 45 a 55 mm de diámetro, está compuesto por el 80 % de agua y un 12 % de azúcar. En lo que respecta en el ecuador el higo ha sido ancestral para el mercado interno. Para el consumo en preparado como dulce, también en té que constituye una infusión aromática, este te es utilizado para sanar enfermedades ya que posee propiedades medicinales como; expectorantes, digestivas, analgésico, emulgente, laxante (Iza Pilaquinga, 2010).
- **Ruda:** Conocida también como ruta chalepensis, pertenece a la familia rutaceae, fue introducida en América después de la conquista española, es utilizada comúnmente por sus propiedades medicinales, también es conocida por tener actividad como emenagogo, antihelmíntico, espasmolítico, antirreumático (Gonzales, Benavides, Rojas , & Pino, 2007)
- **Romero:** Pertenece a la familia Lamiaceae es una planta arbustiva con tallos prismáticos, sus hojas son estrechas, agudas y pequeñas, se encuentra de forma silvestre en zonas rocosas y arenosas cercanas al mar, pero por su gran adaptabilidad se reproduce en otras zonas, su tamaño varia de 0.5 a 1 metro de altura, florece dos veces al año, sus flores se caracterizan por un color azul claro con pequeñas manchas violetas (Avila, y otros, 2011).

- **Sauco común:** El sauco posee propiedades medicinales; diuréticas, astringentes, antiespasmódicas, diaforéticas y relajantes, se lo prepara en infusión con las hojas secas y se puede consumir luego de un reposo de 10 minutos, el consumo de esta agua ayuda en los problemas de salud; respiratorios, urticaria, inflamaciones de los riñones, laxantes y purgantes, hepáticas, otitis, retención de líquidos, estreñimiento. Con sus hojas también se puede realizar cataplasmas y son útiles en las hemorroides y para desinfectar heridas (Baracaldo, 2018).

4.8 Principio activo de las plantas medicinales.

Los principios activos son los que definen y sirven para clasificar a estas plantas y el principal criterio para su selección y mejora, el control del rendimiento y calidad de productos del cultivo y procesado industrial, así como los que dotan las plantas de sus propiedades y usos terapéuticos. En un vegetal superior. La raíz actúa de modo de bomba que absorbe del suelo el agua, las sales

minerales y los nitratos, savia bruta a graves del tallo, mediante la acción de unos complejos enzimáticos o fermentos que contienen. (munóz, 2002)

4.9 Modos de preparación de las plantas medicinales.

Infusión:

Se pone una cucharadita de la planta seca, hojas u otras partes frescas de la planta, en una taza en la que se vierte agua hirviendo. Se deja reposar de 5 a 20 minutos, después se cuela y según el gusto se endulza, de preferencia con miel de abeja.

Cocimiento o decocción

Se coloca una cucharadita del material "hojas, flores, raíces, ya sean frescas o secas" en un pocillo esmaltado que no sea de aluminio, con una taza de agua fría. Se calienta y se deja hervir de 2 a 10 minutos a fuego lento. Se cuela al final se endulza al gusto.

Maceración

Se pone una cucharadita de hierbas secas o frescas en una taza del líquido, ya sea agua, alcohol o vino, y se dejan reposar de 8 a 12 horas, a la temperatura ambiente. Luego se mezclan, se calienta ligueramente, se cuela y se endulzan.

Compresas frías.

Hacer un cocimiento de la planta y dejar enfriar totalmente. El contenido debe estar envueltas en una tela fina. Se aplica sobre la parte afectada y se renueva cada 10 a 12 minutos.

Compresas calientes

Se hace lo mismo que las compresas frías, solo que esta vez debe de estar el agua bien caliente. Se renueva cada 5 minutos.

Cataplasmas

Para uso externo. Se machacan las partes frescas de las plantas, se extienden sobre una tela de algodón, lino o gasa y se colocan sobre las partes afectadas. En algunos casos se hierve la planta y se puede aplicar directamente sin tela.

Cataplasma de barro

De un lugar donde la tierra esta virgen, esto es que no haya sido trabajada, se saca una porción de tierra, sea negra o amarilla, se le agrega agua natural, se amasa hasta formar una pasta suave. Luego se coloca sobre un lienzo o tela, se asegura con ganchos y luego se coloca sobre la parte afectada.

Jabones medicinales

Se utilizan para el tratamiento de distintas enfermedades de la piel, para heridas o simplemente para cuidar la piel. El método más común es el siguiente: Se hierven a fuego lento unos 100 gramos de la hierba en un litro de agua, hasta que se evapore la mitad. Se cuela, se exprime y se pone a hervir el cocimiento o decocción a fuego lento mientras se le agregan un jabón neutro de 400 gramos, rallado, hasta que el jabón se disuelva completamente.

Jarabes medicinales

Los extractos de las plantas medicinales tienen con frecuencia un sabor amargo, por lo que no son muy aceptables sobre todo por los niños. Para darles mejor sabor se hacen jarabes, que son más fáciles de ingerir.

Baños

Es la inmersión parcial o total del cuerpo dentro de un líquido de composición curativa vegetal. Los baños pueden ser fríos o calientes. Los fríos deben de ser de corta duración.

Aromáticas

Son bebidas hechas con plantas que por lo general tienen un olor agradable, como la manzanilla, la hierbabuena o cidrón entre otras.

Fricción o masaje

Consiste en restregar una parte determinada del cuerpo con un líquido caliente o frío con o sin hierbas, ya sea a mano, cepillo o con una toalla (Lifchitz, 2006).

Referencias bibliográficas

Guadalupe Velazques, B. P. (2019). https://www.researchgate.net. Obtenido de la_SConocimiento-etnobotanico-sobre-el-uso-: https://www.researchgate.net/profile/Guadalupe_Velazquez-Vazquez/publication

Gutierrez Guanmán, V. P. (2014). Comprobación del efecto cicatrizante de los extratos hidroalcoholicos de dos variedades de escancel,(Aerva sanguinolenta de pastaza y y de chimborazo en ratones). Riobamba: escuela superior politécnica de Chimborazo.

Hidalgo,p.C.(2016).*repository.udistrital.edu.co/bitstream/11349/.../1/CarreñoHidalgoPabloCesar 2016.pdf*.Obtenidode:repository.udistrital.edu.co/bitstream/11349/.../1/CarreñoHidalgoPabloCesar2016.pdf.

Hoogesteger, C. (1994). *Uso nde plantas medicinales.* Mexico: Prinied en Colombia.

House , P., Lagos, S., & Torres, C. (2007). *50 Plantas medicinales.* Honduras: Guaymuras.

Iriarte Solano, M., Bravo cueva, G. d., & Loján Gonzáles, J. V. (2011). *Los saberes y haceres culturales de las comunidades que integran la parroquia Quinara.* Quinara: Universidad Nacional de Loja.

Iza Pilaquinga, C. H. (2010). *Proyecto de factibilidad par el procezaciento y comercialización del té de la hoja de higo en la ciudad de Quito.* Quito: Universidad Politécnica Salesiana.

Jimenez, A. (13 de Agosto de 2017). *Conamed OPS.* México: Boletín Conamed OPS. Obtenido de Conamed OPS: http://www.conamed.gob.mx/gobmx/boletin/pdf/boletin13/medicina_tradicional.pdf

Laza, D., Iraida, L., & Sardiña, G. (2003). Descubrimiento y desarrollo de agentes anticancerígenos derivados de plantas medicinales. *Scielo*, 1,2.

Lifchitz, A. (2006). *Plantas medicinales.* Buenos Aires.

Lifchitz, A. (s.f.). *Plantas medicinales.* Buenos airex.

Lizama, R., Miranda, M., & Infante, R. (1998). Plantas medicinales de uso tradicional en pinar del Río. *Scielo*.

M. Morales R, B. Ø. (2016). Obtenido de https://www.google.com

Magaña, M., Mariaca, R., & Gama, L. (2010). El uso de las plantas medicinales en las comunidades maya-chontales de nacajuca, tabasco, mexico. *Scielo*, 2,3.

María A. Oliveira Miranda, D. V. (2005). *Dialnet*. Obtenido de Dialnet: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1373833

Montes, M., Wilkomirsky, T., & Muñoz, O. (2004). *Plantas medicinales.* Santiago de Chile: Universidad de Chile.

Morales, R., Kvist, L., Borchsenius, F., Balslew, H., & Ollgaard, B. (2016). Etnobotánica en los andes del Ecuador. *Herbario QCA,*, 246,261. Obtenido de Scielo: https://www.researchgate.net/profile/Priscilla_Muriel/publication/228584502.

Moreno , A., López, M., & Jiménez, L. (2012). *Aloe vera: Cultivo y Utilización.* Madrid: Paraninfo,.

MSP. (2008). *PLlantas medicinales de la sierra.* Quito: Bibliotecapromoción.

Muñoz, F. (2002). Plantas medicinales y aromáticas. En F. munoz, *Plantas medicinales y aromaticas* (págs. 15-16). Barcelona: Consell de cent, 391- 08009 Barcelona.

Muñoz, F. (2002). *Plantas medicinales y aromáticas.* Madrid, Barcelona, Mexico.

Muñoz, F. (2002). *Plantas medicinales y aromáticas.* Madrid: Mundi-prensa.

Muñoz, O., Montes, M., & Wilkomirsky, T. (2004). *Plantas medicinales de uso en chile.* Santiago: Universitaria-cl.

Oblitas, G., Hernández Córdova, G., Chiclla, A., Barrientos, M. A., Ccorihuaman Cusitito, l., & Romaní, F. (2012). Empleo de plantas medicinalesen usuarios de dos hospitales referenciales del cusco, Perú. *Scielo*, 1-5.

Ochoa, J., & Quito, E. (2016). Patología andina relacionada al uso de plantas medicinales en los mercados 10 de agosto, el arenal y 9 de octubre de la ciudad de cuenca 2015. Cuenca: Universidad de Cuenca.

Oliviera, M., Velaázquez, D., & Bermúdez, A. (2005). *Dialnet*. Obtenido de Dialnet: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1373833

OMS. (2018). MEDICINA TRADICIONAL. *Seb11*, 1,2.

OMS. (02 de mayo de 2020). Organización Mundial de la Salud. Obtenido de Nuevas directrices de la OMS para fomentar el uso adecuado de las medicinas tradicionales: https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr44/es/

Ordoñez, R. (2015). *Salud de los Jovenes Indígenas.* México: Programa Universitario México Nación Multicultural-Unam Y La Secretaría De Pueblos Y Culturas .

Paredes, D., Buenaño, P., & Mancera, N. (2015). Uso de plantas medicinales en la comunidad San Jacinto del Canton Ventanas, Los Ríos-Ecuador. *Revista U.D.C.A Actualidad & Divulgación científica*, 39-50.

Anexo 6

Loja, 26 de Julio del 2020

Lic. Wilson Leonardo Cumbicus C., Docente de Idioma Ingles del Colegio de Bachillerato "Procer José Picoita" de la parroquia Cruzpamba, canton Celica, provincia de Loja
Ciudad. -

C E R T I F I C A:

Que por petición del Señor Egresado **LENIN EMILIO GUALÁN MENDIETA,** con número de cédula 1105580383, egresado de la carrera de Enfermería de la Facultad de la Salud Humana de la Universidad Nacional de Loja, se le realizó la traducción al idioma inglés del resumen de su tesis con el tema: Uso de plantas medicinales en la sanación de enfermedades de filiación cultural en la Parroquia Quinara, ruta de Qhapaq-Ñan.

Es todo en cuanto puedo certificar y autorizo hacer uso de este certificado al interesado en lo que requiera conveniente y para los fines legales pertinentes.

Atentamente

Wilson Leonardo Cumbicus C.
ENGLISH TEACHER
C.C. 1103852271

Lic. Wilson Cumbicus C
ENGLISH TEACHER

Telf. Celular: 0994601265