

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LA MEDICINA ANCESTRAL EN LA POBLACIÓN DE CASACAY ECUADOR

KNOWLEDGE, ATTITUDES AND PRACTICES OF ANCESTRAL MEDICINE IN THE POPULATION OF CASACAY ECUADOR

Marlene Johana Chamba Tandazo¹
Gladis del Rocío Mora Veintimilla²
Carmen Liliana Paccha Tamay³
Elida Yesica Reyes Rueda⁴



Recepción: 29 de mayo 2019

Aprobación: 24 de septiembre 2019

DOI: <https://doi.org/10.26495/rtzh1911.433207>:

Resumen

Introducción. El uso de plantas medicinales, como sustitutas de las medicinas farmacéuticas, se aplica desde la antigüedad para curar o aliviar las enfermedades. Sin embargo, no existe evidencia científica que consolide a la medicina herbaria dentro de los sistemas de salud. Objetivos. Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas para el tratamiento de enfermedades en la población de la Parroquia Casacay, Ecuador. Diseño. Estudio descriptivo, cualitativo, cuantitativo y transversal. Participaron 100 adultos de 40 -80 años, 63% mujeres y 37% hombres. Métodos. Se realizó observación directa, entrevistas y visitas domiciliarias a las familias, para conocer creencias, significados, respecto a las prácticas de atención de la salud con plantas medicinales. Resultados. El rango de edad el 47% agrupa a las edades de 71-80 años, el 28% tiene más de 80 años, el 19% corresponde adultos de 61-70 años. El 63% son amas de casa y el 16% agricultores. Respecto al conocimiento de médicos tradicionales el 73% de la población conoce los hierbateros, el 17% conocen a los Kakúos (fregadores), el 6% son parteras; el 4% Shamanes. El tratamiento de problemas de salud es con plantas medicinales 75%; reciben atención médica 18%; el 7 % se automedican. Además, 29 especies de plantas con diversas aplicaciones terapéuticas. La forma de consumo, es en infusión o té. Conclusiones. La práctica ancestral en la Parroquia Casacay tiene un marcado comportamiento cultural, prevaleciendo las creencias y tradiciones que hacen que las plantas medicinales sean utilizadas de manera permanente.

Palabras clave: plantas medicinales, usos terapéuticos, atención de salud

Abstract

Introduction. The use of medicinal plants, as substitutes for pharmaceutical medicines, has been applied since antiquity to cure or alleviate diseases. However, there is no scientific evidence that consolidates herbal medicine within health systems. Goals. Identify the knowledge, attitudes and practices for the treatment of diseases in the population of Parroquia Casacay, Ecuador. Design. Descriptive, qualitative, quantitative and cross-sectional study. 100 adults aged 40-80 years participated, 63% women and 37% men. Methods Direct observation, interviews and home visits were made to the families, to know beliefs, meanings, regarding health care practices with medicinal plants. Results The age range 47% groups at ages 71-80 years, 28% are over 80 years old, 19% correspond to adults of 61-70 years. 63% are

¹ Universidad Técnica de Machala, Machala – Ecuador, mchamba@utmachala.edu.ec, <https://orcid.org/0000-0001-6687-4569>

² Universidad Técnica de Machala, Machala – Ecuador, gmora@utmachala.edu.ec, <https://orcid.org/0000-0002-0616-1425>

³ Universidad Técnica de Machala, Machala – Ecuador, cpacchat@utmachala.edu.ec, <https://orcid.org/0000-0002-7323-2764>

⁴ Universidad Técnica de Machala, Machala – Ecuador, / ereyes@utmachala.edu.ec, <https://orcid.org/0000-0002-2466-2063>

housewives and 16% are farmers. Regarding the knowledge of traditional doctors, 73% of the population knows the herbalists, 17% know the Kakúos (fregadores), 6% are midwives; 4% Shamans. The treatment of health problems is with medicinal plants 75%; they receive medical attention 18%; 7% self-medicate. In addition, 29 species of plants with various therapeutic applications. The form of consumption is infused or tea. Conclusions The ancestral practice in the Parish of Casacay has a marked cultural behavior, prevailing the beliefs and traditions that make medicinal plants are used permanently.

Keywords: medicinal plants, therapeutic uses, health care

1. Introducción

La práctica de la medicina tradicional se halla difundida en toda Latinoamérica donde se entrelazan una serie de relaciones socioculturales y económicas. Ecuador es un país intercultural y pluricultural, de creencias ancestrales que son transmitidas de generación en generación por lo que se caracteriza por su manera particular y diferente en el proceso de diagnóstico y tratamiento de las enfermedades; así como también su amplia gama de plantas medicinales utilizadas para la rehabilitación de los pacientes con respecto a su salud. Las estadísticas demuestran que del 100% de ecuatorianos el 43% tienen algún problema de salud, solo el 37 % acudió a servicios de salud, mientras un 48% se auto médica. Probablemente un gran porcentaje de quienes se auto medican, lo hace recurriendo al uso de medicina tradicional.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la medicina alternativa y/o complementaria como un conjunto de prácticas de atención en salud que no forman parte de la tradición ni de la medicina convencional de un país y que no están integradas al sistema de salud, se refiere a la medicina propia de un territorio o cultura como en el caso de la medicina tradicional. Gomez, (2017).

Dentro de la medicina tradicional predomina la sabiduría ancestral que es, un sistema de conocimientos armónicamente estructurados, que como toda ciencia contribuye al discernimiento del mundo circundante, en este caso y de forma especial a la salud humana entendiendo que las costumbres y conocimientos son transmitidos de generación en generación a fin de que estos no se pierdan y perduren a través del tiempo encargándolos a un grupo humano con características principales portadores de los secretos curativos y que son conocidos como: curanderos, fregadores, hierbateros, comadronas y shamanes. (Quezada, 2016)

En las comunidades rurales las plantas medicinales se usan para la cura de diferentes malestares, uso que está asociado con la presencia de curanderos, muchos de los cuales poseen un profundo conocimiento de la herbolaria. (Gómez, 2012) El conocimiento tradicional acumulado por mujeres y hombres en el manejo, uso y conservación de plantas ha contribuido a la conservación de la biodiversidad. (Vásquez, Martínez, Aliphath, y Aguilar, (2011))

Además, las experiencias ancestrales acumuladas en el tiempo, su accesibilidad, sus costos bajos, convierten a la medicina herbaria en la alternativa principal para la atención primaria de su salud, hechos que han permitido que estas prácticas se mantengan hasta la actualidad.

El Objetivo de esta investigación es identificar los conocimientos, actitudes y prácticas para el tratamiento de enfermedades en la Comunidad Rural de Casacay, en Ecuador

2. Materiales y Métodos

El estudio se realizó en la Parroquia Casacay, Provincia de El Oro, Ecuador. El diseño fue cualitativo etnográfico, permitiendo el análisis de las ideas, creencias, significados y conocimientos respecto a las prácticas de atención médica utilizadas y entender lo que la comunidad hace usualmente, así como también el significado e importancia cultural que tienen estas prácticas en los

individuos del sector. Además, para caracterizar las prácticas aplicadas para el tratamiento de enfermedades, se utilizó procedimientos cuantitativos, basados en la descripción y observación.

Participaron en el estudio 100 adultos entre hombres y mujeres, de una población de 2457 personas entre las edades de 40-80 años que habitan en esta parroquia. Para la selección se consideró que fueran jefes de familia responsables del cuidado de sus integrantes, como madres, padres, abuelos y abuelas de edades entre los 40 -80 años; se excluyó del estudio los adultos que no quisieran participar y que vivan lejos de este sitio. Para la recolección de la información se aplicaron técnicas como: observación directa, entrevistas, visita domiciliaria. La información obtenida fue transcrita y ordenada en una matriz de datos que luego fue codificada en categorías, en donde se concentran las ideas, conceptos y temas similares hallados durante la investigación.

Fue necesario, además, identificar las características demográficas de la población, para lo cual se utilizó pruebas cuantitativas; estos fueron estadísticos descriptivos, como porcentajes, promedios, desviación estándar y valores máximos y mínimos. Para el tratamiento de la información se desarrolló una base de datos con cada una de las interrogantes de los instrumentos en el programa SPSS. Versión 22.

3. Resultados y discusión

Los resultados de la investigación se muestran a continuación en la Tabla 1, se observa que el rango de edad el 47% agrupa a las edades de 71-80 años, el 28% tiene más de 80 años, y el 19% corresponde adultos de 61-70 años. En términos generales la edad juega un papel importante en el conocimiento de los recursos naturales, asociándola al menor conocimiento por parte de los jóvenes, debido a los cambios en las condiciones de vida (alejamiento de prácticas rurales) y aumento en la escolarización que estos experimentan. (Arias, 2009)

El género femenino predomina con un 63% en relación al masculino 37%. El 63% de la población son amas de casa y el 16% agricultores, y como dato representativo tenemos el 16% no realiza ninguna actividad debido a que son adultos mayores. Diversos estudios muestran que la mujer, juega un rol único y clave en el cuidado de la salud con sus conocimientos etnomédicos y etnobotánicos, así como las personas de mayor edad son quienes poseen mayor cantidad de información etnobiológica, particularmente en grupos humanos que se encuentran enfrentando cambios sociales. (Arias, 2009)

Tabla 1
Ocupación de la población adulta de la Parroquia Casacay

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Ama de casa	63	63,0	63,0	63,0
Agricultor	16	16,0	16,0	79,0
Comerciante	3	3,0	3,0	82,0
Jornalero	1	1,0	1,0	83,0
Modista	1	1,0	1,0	84,0
Ninguno	16	16,0	16,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

Respecto a las prácticas aplicadas en el tratamiento de enfermedades, el 73% de los encuestados refieren que en sector existen personas que brindan servicios de sanación a través de la utilización de hierbas considerándolos como hierbateros, el 17% de la población estudio manifiesta

que existen los Kakúos (fregadores), mientras que el 6% indican que un grupo de mujeres se consideran como parteras; sin embargo, el 4% sostienen que en la parroquia viven personas declaradas como Shamanes quienes practican la medicina tradicional. Según Can, Aguilar y Ruenes (2017) los hierbateros, se dedican a tratar las enfermedades a base de plantas y tienen gran conocimiento acerca de estas, de sus propiedades y temperamentos. Sin embargo, los sobadores restablecen a las personas que sufren golpes, torceduras, dislocaciones y pequeñas luxaciones, utilizando una serie de masajes en el cuerpo del paciente.

Tabla 2
Tipos de Médicos tradicionales en la Parroquia Casacay

	Frecuencia	Porcentaje
Shaman (Yachak-Profesor)	4	4,0
Partera	6	6,0
Hierbatero	73	73,0
Kakúos (fregador)	17	17,0
Total	100	100,0

En la tabla 3, la población estudio manifiesta que la primera alternativa que tiene para atender su problema de salud es el tratamiento con plantas medicinales 75% por los efectos curativos y optan por recibir atención de los hierbateros; pero si el problema continúa, acuden a la atención médica 18%; sin embargo, el 7 % de las personas se automedican. El uso de productos medicinales y fitoterapéuticos sin prescripción médica con el objetivo de tratar síntomas de enfermedades agudas o crónicas, se ha denominado automedicación. (Berrouet, Lince, y Restrepo, 2018)

Tabla 3
Prácticas de atención para el tratamiento de enfermedades

	Frecuencia	Porcentaje
Atención Médica	18	18,0
Plantas medicinales	75	75,0
Automedicación	7	7,0
Total	100	100,0

En la Tabla 4, se observa el 12% de la población abordada utiliza la planta de toronjil por los beneficios hacia el sistema nervioso, 11% r problemas del sistema nervioso el 11% manifiesta la planta de geranio es utilizada para el tratamiento holístico a través del tiempo para mejorar la salud física, mental y emocional, sin embargo, el 9% de los adultos indican que usan la planta de manzanilla por sus propiedades antiinflamatorias, antialérgicas, antibacterianas; además, como dato relevante tenemos un 8% de la población estudio sostiene que utilizan la planta de hierba luisa para tratar problemas digestivos. La forma predominante de preparación de las plantas fue la infusión, que consiste en derramar agua hirviendo sobre la planta medicinal y, en seguida, tapan el recipiente por un período de tiempo determinado.

Tabla 4
Plantas medicinales existentes

	Frecuencia	Porcentaje
Hierbaluisa	8	8,0
Manzanilla	9	9,0
Geranio	11	11,0
Cola de caballo	2	2,0
Noni	2	2,0
Sábila	3	3,0
Mortiño	5	5,0
Ruda	4	4,0
Llantén	2	2,0
Toronjil	12	12,0
Violeta	4	4,0
Tilo	2	2,0
Verdolaga	1	1,0
Mastrante	4	4,0
Orégano	3	3,0
Agenjo	2	2,0
Culantro	1	1,0
Ataco	1	1,0
Malva	4	4,0
Albaca	1	1,0
Chilca	2	2,0
Paico	1	1,0
Menta	5	5,0
Cedrón	2	2,0
Hoja de naranja	1	1,0
Ajo	1	1,0
Borraja	1	1,0
Borraja	1	1,0
Buscapina	3	3,0
Santa maría	2	2,0
Total	100	100,0

En cuanto a la localización, las plantas se encontraban en el huerto, en la quinta, en el jardín y en el campo, siendo que la mayor parte de ellas estaba próxima a las viviendas de los agricultores. La mayoría de los encuestados, en relación a la dosificación, refirió que siempre la preparan en forma de té con plantas frescas debido a que la planta entre más fresca, mejor es su uso y su principio activo; mientras que otros la prefieren totalmente seca. Según Solanum et al, las formas más habituales de consumo de plantas medicinales son en infusión o “té”, la “aguapasta” (infusión preparado estacionando los restos vegetales en agua), o agregadas al mate. También existen otras preparaciones como por ejemplo el consumo como antiparasitario de “suico”, luego

de un terrón de azúcar utilizado “para reunir a los parásitos”, la fritura de hojas de “duraznillo” para calmar el dolor de muelas y curar el “pasma”, o las hojas de “tala” machacadas se utilizan para combatir el “aire”. Tanto el “pasma” como el “aire” son enfermedades populares, sin correlato en la medicina científica, y relacionados con diferencias entre las temperaturas corporales y externas. (Arias, 2009)

4. Conclusiones

- Se puede concluir, Las personas de mayor edad conocen significativamente mayores especies medicinales que los más jóvenes, lo cual puede relacionarse con cambios en el ambiente (disminución de los bosques) y en la forma de vida, así como también con roles sociales o por experiencia y prácticas obtenidas de generaciones anteriores.
- La práctica ancestral tiene un marcado comportamiento cultural, en donde prevalecen las creencias y tradiciones que hacen que las plantas medicinales sean utilizadas de manera permanente y que además se convierten en un punto de partida para la búsqueda de estrategias exitosas en la conservación de la salud de la población de la Parroquia Casacay.
- Las familias con más representantes de la flora medicinal en la comunidad de Casacay son: La planta de toronjil, geranio, manzanilla y hierba luisa; entre los variados usos se destaca el nervioso y digestivo. La forma de consumo de las plantas medicinales es en infusión o té.
- En el caso de las plantas medicinales la mayor parte de la literatura atribuye los efectos curativos a su valor simbólico, al carisma del terapeuta o a un efecto placebo. Incluso pueden detectarse efectos nocivos si se subordina el poder curativo al ámbito biológico, lo que produce un conocimiento rudimentario sobre la verdadera eficacia de las plantas medicinales, puesto que apenas se inician procedimientos sistemáticos integrales para evaluarlas.

5. Referencias

- Arias, B. (2009). Diversidad de usos , prácticas de recolección y diferencias según género y edad en el uso de plantas medicinales en Córdoba , Argentina. *Boletín Latinoamericano y del Caribe de Plantas Medicinales y Aromáticas*, vol. 8, núm. 5, pp. 389-401 Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/856/85611977005.pdf> (5)
- Berrouet, M. C., Lince, M. y Restrepo, D. (2018). Actitudes , conocimientos y prácticas frente a la automedicación con productos herbales y psicofármacos en estudiantes de medicina de Medellín-Colombia, *Medicina UBP Vol 37* (1), 17–24. <https://doi.org/10.18566/medupb.v37n1.a03> Recuperado de <https://revistas.upb.edu.co/index.php/Medicina/article/view/7945>
- Can, G. O., Aguilar, W. J. y Ruenes, R. (2017). Médicos tradicionales mayas y el uso de plantas medicinales , un conocimiento cultural que continúa vigente en el municipio de Tzucacab , Yucatán , México. *Teoría y Praxis*, núm. 21, pp. 67-89 Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/4561/456150029005.pdf>
- Gomez, L. F. (2017). Conocimientos , actitudes y prácticas de algunos médicos colombianos acerca de la medicina alternativa y / o complementaria de la medicina alternativa y/o complementaria. *Archivos de medicina Vol. 17* Núm. 2 DOI: <https://doi.org/10.30554/archmed.17.2.2060.2017> Recuperado de <https://www.redalyc.org/jatsRepo/2738/273854673012/html/index.html>
- Gómez, R. (2012). Plantas medicinales en una aldea del estado de Tabasco, México. *Revista fititecnica mexicana*. Vol. 35 núm 1 Recuperado de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-73802012000100007

- Quezada, J. E. (2016). Material interactivo multimedia para difundir la medicina alternativa o ancestral a los estudiantes de bachillerato. Universidad Técnica de Machala Ecuador.. Recuperado de http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/8606/1/E-3215_QUEZADA%20CAMPOS%20JOSE%20ENRIQUE.pdf
- Vásquez, B., Martínez, B., Aliphath, M y Aguilar, A. (2011). Uso y conocimiento de plantas medicinales por hombres y mujeres en dos localidades indígenas en Coyomeapan , Puebla , México. *Interciencia: Revista de ciencia y tecnología de América* Vol. 36 N° 7 pp 493-499. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3686830>