

# Enfermería



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA  
**JUAN N. CORPAS**

Educación y Salud de Calidad  
con Sentido Social

## Trabajo de grado



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA  
JUAN N. CORPAS

**CARACTERIZACIÓN DE LAS PLANTAS MEDICINALES Y SUS USOS  
TERAPÉUTICOS Y CULTURALES  
MUNICIPIO DE HATONUEVO - LA GUAJIRA**

**CAROLINA SEGURA PALACIO  
EBELCY ESTHER GONZÁLEZ LOZANO  
ROSA FRANCISCA CERCHAR AMAYA**

**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS  
ESCUELA DE ENFERMERÍA  
BOGOTÁ, D.C.  
2023**



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA  
JUAN N. CORPAS

**CARACTERIZACIÓN DE LAS PLANTAS MEDICINALES Y SUS USOS  
TERAPÉUTICOS Y CULTURALES  
MUNICIPIO DE HATONUEVO - LA GUAJIRA**

**Trabajo de grado para obtener el título de Enfermera  
Asesora: Nubia Sánchez Suspe**

**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS  
ESCUELA DE ENFERMERÍA  
BOGOTÁ, D.C.  
2023**

**Nota de aceptación.**

---

---

---

---

---

---

Presidente del Jurado.

---

Jurado.

---

Ciudad y fecha (día, mes y año). (Fecha de entrega).

## **AGRADECIMIENTOS**

*Este trabajo está dedicado a mi mamá y mi hija, quienes son las que me motivan a desarrollarme como profesionales y quienes son las que más me apoyaron durante este proceso, quiero agradecer desde el corazón a la jefe, asesora, profe, amiga y colega Nubia Sánchez Suspe, quien ha sido la constante fuerza durante todo el proceso, su profesionalismo y dedicación subrayan la invaluable contribución intelectual a la creación de este estudio.*

**- Carolina Segura Palacio.**

*Agradezco primeramente a Dios por haberme acompañado y guiado en este proyecto.*

*Le doy gracias a mis padres por sus consejos, ejemplos de superación, humildad y sacrificio, a mis hermanos por el apoyo incondicional que siempre me han brindado, por sus palabras de aliento y la unión familiar.*

*A mi hijo Juan Esteban quien es mi fuente de motivación, mi fuerza, mi felicidad, gracias a su paciencia, espera, amor y la comprensión del sacrificio que hago.*

*A mi sobrina María Angelica quien me ha ayudado enormemente a concluir con éxito este proyecto.*

*A mi decana Antonina Román por su apoyo, tiempo, consejos, guía, contribuyendo a mi formación profesional.*

**- Ebelcy Esther González Lozano.**

*El agradecimiento de este proyecto va dirigido primero a DIOS ya que con su bendición y su amor todo es posible, agradecer a mis padres por todo su apoyo, mi papá que me cuida desde el cielo, a mi mamá y alguien muy especial mi tío que cada día me motivan a seguir adelante y apoyándome en cada uno de mis pasos, darle las gracias a mi abuela quien fue mi gran inspiración para llevar a cabo este proyecto.*

*Le agradezco muy profundamente a mi mentora y asesora Nubia Sánchez Suspe por su dedicación, paciencia, su conocimiento, sin sus palabras y correcciones no hubiese podido lograr llegar a esta instancia tan anhelada. Gracias por su guía y todos sus sabios consejos, gracias por ser parte de mi formación profesional.*

**- Rosa Francisca Cerchar Amaya.**

## **AUTORIDADES ACADÉMICAS**

**Dra. ANA MARÍA PIÑEROS RICARDO**

Rectora FUJNC

**Dr. LUIS GABRIEL PIÑEROS**

Vicerrector Académico, FUJNC.

**Dr. JUAN DAVID PIÑEROS**

Vicerrector Administrativo, FUJNC.

**Dr. FERNANDO NOGUERA**

Secretario general, FUJNC

**Dra. MARÍA ANTONINA ROMÁN OCHOA**

Decana Escuela de Enfermería FUJNC

**Dra. ANA CECILIA BECERRA PABÓN**

Coordinadora de Investigaciones, Escuela de Enfermería FUJNC

**Dr. FABIOLA JOYA RODRIGUEZ**

Jefe Gestión Académica, Escuela de Enfermería FUJNC

## TABLA DE CONTENIDO

## TABLA DE CONTENIDO

LISTA DE TABLAS .....	7
LISTA DE FIGURAS .....	8
<b>1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>9</b>
1.1. ANTECEDENTES .....	9
1.2. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA .....	11
1.3. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN. ....	12
1.3 JUSTIFICACIÓN.....	12
1.4 OBJETIVOS .....	15
1.4.1. <i>Objetivo General</i> .....	15
1.4.2. <i>Objetivos específicos</i> .....	15
2. MARCO CONTEXTUAL Y TEORICO. ....	15
2.1. <i>Cultura Wayuu</i> .....	15
2.2. <i>La transculturalidad</i> .....	188
2.2.1. <i>Teoría de la diversidad y universalidad del cuidado cultural de Leininger</i> .....	19
2.2. <i>Sistema indígena de salud propio</i> .....	21
2.3. <i>Modelo Purnell</i> .....	24
2.4. <i>Modelo de interculturalidad de Campinha-Bacote</i> .....	25
3. PROPUESTA METODOLÓGICA .....	27
3.1 <i>Tipo de Investigación</i> .....	27
3.2 <i>Técnicas de recolección de la información.</i> ....	28
3.3 <i>Análisis de la Información</i> .....	31
3.4 <i>Consideraciones Éticas.</i> ....	32
3.5 <i>Cronograma.</i> .....	33
3.6 <i>Presupuesto</i> .....	34
4. DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS.....	34
4.1 <i>Estudios referidos a la Herbolaría</i> .....	35
4.2. <i>Plantas medicinales más utilizadas por la población rural de las rancherías Lomamoto y Guamachito (Hatonuevo – la Guajira)</i> .....	433
4.3. <i>Uso, preparación y administración de las plantas medicinales descritas por la población estudiada.</i> .....	70
4.4 <i>Entrevistas</i> .....	74
4.4.1 <i>Testimonios de entrevistas</i> .....	77
4.5 <i>Reflexiones finales.</i> .....	79
4.6 <i>Conclusiones</i> .....	80
4.7 <i>Recomendaciones</i> .....	81
4.8 <i>Agradecimientos</i> .....	82
5. BIBLIOGRAFÍA.....	83

## LISTA DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Cronograma .....	33
<b>Tabla 2</b> Presupuesto .....	34
<b>Tabla 3</b> Pùblicasiones en el marco de la herbolaria .....	37
<b>Tabla 4</b> Relaci3n de plantas, nombres y usos.....	45
<b>Tabla 5</b> Parte de la planta empleadas en medicina tradicional.....	69
<b>Tabla 6</b> Relaci3n de enfermedades o molestias y las plantas que las curan.....	71

## LISTA DE FIGURAS

<b>Figura 1</b> Elementos de la revisión documental .....	36
<b>Figura 2</b> Elementos de la revisión documental .....	37
<b>Figura 3</b> Generalidades de la población participante .....	44
<b>Figura 4</b> Enfermedades y la planta utilizada .....	67

## 1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.1. ANTECEDENTES

La etnografía farmacológica es un concepto reciente en el campo interdisciplinario de la antropología cultural, la botánica taxonómica, la etnobotánica, la química extractiva y estructural, la farmacología experimental y clínica. Esta nos permite realizar estudios de los grupos étnicos y su salud; surgió en los años 60's (1) y propicia escenarios para relacionar los estilos de vida y el uso de las plantas medicinales, propia de las regiones; este término se utilizó por primera vez en los años 1967, dado por el estudio de las plantas que se utilizaban como alucinógenas (2).

Por su parte la etnografía farmacológica, posee tres subdivisiones: la etnobotánica que permite identificar cómo las diferentes culturas utilizan las plantas para curar y como fuente de medicina; la farmacognosia que estudia los fármacos derivados de fuentes naturales y la fármaco-epidemiología encargada del estudio de la utilidad y forma de uso de las plantas en grandes grupos étnicos. Actualmente estos estudios no se agrupan solo en las plantas, sino que se extienden a los alimentos como medicina (2).

En la actualidad gracias a los múltiples estudios realizados se pueden abarcar las observaciones en campo (1), las preparaciones para sus respectivos usos y la preparación de los diferentes tipos de remedios (3). La clave está en identificar la relación que existe entre las plantas y los diferentes grupos étnicos que las utilizan como medicina ya que son prácticas milenarias que vienen de generación en generación (4).

En razón a la cultura Wayuu, se hace complejo identificar las múltiples plantas que utilizan, ya que estos saberes se guardan y protegen con mucho recelo; en los parques y santuarios se han llegado a ver más de 202 plantas; sin embargo, no son de fácil acceso a las personas externas a la cultura ya que sus costumbres y tradiciones impiden transmitir su conocimiento a la ciencia y a la medicina tradicional (5).

Es de resaltar, que la utilización de las plantas medicinales data desde Antes de Cristo y sobresaliendo el papiro de Ebers, escrito hace 3.500 años. Dioscórides en su obra “de materia médica” menciona cada planta usada por los griegos y las personas que se dedican a estudiarlas y en Colombia José Celestino Mutis, sacerdote español fue quien inició esta labor. También desarrollo estos procesos en países como Bolivia, Ecuador, Panamá, Perú y Venezuela (3).

Teniendo claro que Japón y China son los países que tiene una mayor utilización de las plantas con propósitos medicinales, donde según estudios han determinado que las angiospermas que existen en el mundo han sido evaluadas buscando comprender su composición y las propiedades curativas y farmacológicas, aunque Faemsworth asevera que existen 119 sustancias que son utilizadas en la farmacopea (2) que tienen una derivación de la herbolaria y que el aproximadamente 75% de las plantas fueron descubiertas por medio de la examinación de medicamentos tradicionales lo que determina que en todo el mundo se han encontrado plantas que hacen parte de la elaboración de medicamentos; en Latinoamérica son muchas las investigaciones realizadas sobre plantas medicinales a manos de Perrin, Ireton, Palmar y Rosales, entre muchos otros quienes han dedicado sus vidas a la investigación etiológica del uso

medicinal de las plantas, raíces, tallos, flores y alimentos utilizadas por los Wayuu en región de La Guajira Colombiana (5).

En tanto a la medicina tradicional, esta es considerada la suma de diferentes factores que permiten una relación estrecha entre los conocimientos, capacidades y prácticas basadas en teorías, creencias y sin dejar de lado las experiencias propias de la cultura; para que se considere tradicional un estudio debe ser utilizado por lo menos 30 años, por eso debe existir un recuento de generación en generación (5).

La regulación de la medicina tradicional complementaria rige o regula por lo general por los países que tienen mayor cantidad de población indígena ya que son ellos los que propagan y utilizan esta medicina (4); en Colombia se encuentran grupos indígenas alojados en las comunidades del Cauca, Putumayo, Amazonas y Guajira. Y los estudios que se realizan son de las universidades de Antioquia, Javeriana, Nacional, Valle, Quindío, quienes lideran las investigaciones en botánica y en La Guajira a través del Gipichuel según la alimentación de los wayuu, los factores climáticos, y factores culturales, como la desnutrición y muerte de los mismos (5).

## **1.2. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA**

Desde tiempos inmemoriales las comunidades indígenas a través del mundo han utilizado las plantas como una estrategia para la prevención y cura de padecimientos de salud que se presentan en sus comunidades, dando lugar con el paso del tiempo a lo que hoy se denomina medicina tradicional. En la región de La Guajira colombiana se encuentra una de las tribus indígenas que ha sobrevivido en el mundo occidental, los Wayuu, quienes con un vasto conocimiento sobre la herbolaria de su territorio se han

dedicado a curar y proteger la vida de sus habitantes. Esta tribu busca transmitir el conocimiento tradicional del uso de las plantas, de generación tras generación, sabiendo que cuentan con un recurso elemental para su cultura y teniendo en cuenta que el acceso al sistema de salud es complicado y no cuentan con suficientes centros de prestación de servicios, lo que dificulta su atención con medicina occidental (2). Con esta investigación se busca en primera instancia identificar las plantas más utilizadas en la región y los diferentes tipos de mezclas que se realizan entre ellas y de esta forma ampliar el conocimiento ya existente por las comunidades para emplear de mejor forma las planta dando una mejoría en los tratamientos y buscando que la acción terapéutica sea la esperada. Así mismo generar espacios para nuevas investigaciones que se enfoquen en disminuir los efectos secundarios y molestias que se pueden presentar durante la administración de las plantas en las comunidades de La Guajira.

### **1.3. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN.**

¿Cuáles son las plantas medicinales utilizadas en el área rural de Hatonuevo - La Guajira - y el uso terapéutico dado por la población?

### **1.3 JUSTIFICACIÓN**

El conocimiento ecológico tradicional es importante para las sociedades indígenas y locales; porque este forma parte de su identidad cultural y representa la herencia y diversidad de la humanidad, dando utilidad tanto para la etnia como para los demás grupos poblacionales y de esta forma lograr tratamientos de enfermedades para mejorar el estatus y la calidad de vida. Poder curar, aliviar y tratar afecciones, sin perder el conocimiento que sus ancestros, procurando dar seguimiento a la tradición y lograr

que las generaciones futuras puedan utilizar este enfoque y tener mayor profundidad e importancia a la tradición herbolaria en la región, llegando no solo a sus comunidades sino también a otras regiones del país.

En este proceso se considera de gran relevancia el tema de valorar la herencia cultural y procurar que las diferentes ramas implicadas realicen aportes (6); ya que la investigación en este ámbito es escasa, lo cual permite generar aportes valiosos tanto para la enfermería como ciencia, como para las poblaciones que se están viendo involucradas, permitiéndoles incrementar su saber en relación con bases científicas que promuevan la utilización de las plantas como medicina y curar sin tener los desagradables o inesperados efectos que pueden llegar a tener en la vida del consumidor.

Es muy importante hacer hincapié en que el uso inadecuado de la herbolaria puede ser perjudicial. Se puede denotar que los saberes tradicionales de la región wayuu, existe un alto consumo de plantas medicinales y herbolaria, comprometiendo no solo a la etnia sino también a los habitantes de la región.

Cabe precisar, que existe una amplia dificultad para acceder a los servicios de salud ya que estos son prestados en zonas periféricas y los hospitales no están al alcance. El no contar con recursos suficientes para obtener un tratamiento farmacológico basado en la medicina tradicional, se ven en la necesidad de recurrir a los tratamientos etnofarmacológicos de las tribus wayuu (7), desconociendo en la mayoría de los casos efectos que estas plantas pueden tener en el cuerpo humano y en muchas oportunidades dando un uso inadecuado de las mismas, generando en algunos casos afectaciones fisiológicas o generar efectos secundarios no deseados.

Es evidente cómo la comunidad Wayuu se encarga de no dejar que su tradición se pierda dando uso a las plantas, y que de generación tras generación implementan y guardan los conocimientos ancestrales, del uso de las plantas nativas. El saber wayuu implementa diferentes tipos de preparación, entre las que se encuentra la cocción, la infusión, parche, zumo, y trituración.

### **Importancia de la etnobotánica en la ciencia**

Joan Valles, Catedrático de Botánica de la universidad de Barcelona de la facultad de farmacia Ciencias de la Alimentación y del instituto de investigación de la biodiversidad, explica los avances en etnobotánica han facilitado la conservación de la biodiversidad desde una perspectiva tanto natural como cultural y la preservación de la relación de las sociedades humanas con las plantas. (21) Según el autor a través de la etnobotánica se puede estudiar gran diversidad de aspectos prácticos aplicados a la vida cotidiana contribuyendo a muchas poblaciones a su bienestar social y ambiental. (21) El autor ( Portéres 1970 ) define la etnobotánica como estudio del comportamiento de las sociedades humanas respecto al mundo vegetal, por lo tanto evidencia como se ha evidenciado aprovechar este recurso natural de poblaciones nativas (indígenas) (22). La etnobotánica ha permitido a la ciencia a acercarse a las comunidades que tienen o poseen conocimientos frente al uso de las plantas, permitiendo con ello dar un gran valor al saber ancestral.

La Organización mundial de la salud (OMS) ha estimado que el 80% de la población mundial, utiliza la medicina tradicional para cubrir las necesidades de atención primaria en salud. (22) Las plantas medicinales tienen una contribución importante en el sistema de salud de la comunidad de las Rancherías de la Guajira, ya que son usadas de una

manera frecuente por la población rural, por lo tanto, el conocimiento tradicional y científico permite articularlo como una fortaleza para las comunidades indígenas para conservar este recurso natural presente en la población de Hato Nuevo la Guajira.

## **1.4 OBJETIVOS**

### **1.4.1. Objetivo General**

Determinar cuáles son las plantas medicinales más usadas en el área rural del municipio de Hato nuevo en las rancherías de Lomamoto y Guamachito y los usos terapéuticos dados por la población.

### **1.4.2. Objetivos específicos**

- Identificar estudios realizados en el marco de la herbolaria.
- Caracterizar las plantas medicinales más utilizadas por la población rural de las rancherías de Lomamoto y Guamachito (Hatonuevo – La Guajira).
- Describir los usos, técnicas de elaboración y formas de administración de las plantas medicinales, dadas por la población estudiada.

## **2. MARCO CONTEXTUAL Y TEORICO.**

### **2.1. Cultura Wayuu**

La ubicación geográfica de la cultura Wayuu es la península de La Guajira (1), conformada por 144.003 personas, repartidas en 18.211 familias, estos son en total un 20.5% de los indígenas de Colombia y equivalen al 48% de la población de La Guajira teniendo la mayor cantidad de pobladores en el país, de estos el 51% son mujeres y el

49% hombres (2), el contexto poblacional de este grupo es matriarcal lo que hace referencia a que la mujer es la que domina la familia.

Esta cultura, se caracteriza por rancherías o piichipala, que consisten en varios ranchos que reúnen a familias extensas, dentro de estas mismas se observa que las unidades familiares son creadas por parientes uterinos definidos por caminos colectivos, cultivos, cementerios, algunos con bombas o jagüeyes (pozos artificiales) y casimbas (presas en cauces de ríos) para almacenamiento de agua (3); estrechas redes de cooperación y el ejercicio de los derechos locales al agua. Estos asentamientos tienen como particularidad que no se encuentran decorados, los objetos de valor se guardan dentro de mochilas que van colgadas en las paredes de la casa, la estructura es rectangular por lo general (4), la cocina queda en el exterior de la casa y los corrales se encuentran fuera del territorio también.

Al respecto de la organización social, en sus tradiciones se identifica que el matrimonio cuenta como una transacción financiera demostrando el poder financiero del hombre que desea tomar a la mujer como única esposa, no cuentan con una autoridad política ya que sus disputas son solucionadas entre los clanes por el piache o palabrero, que puede ser una mujer o un hombre el cual recibe estos derechos por iluminación dada por sus deidades (4).

En cuanto a la lengua, se habla Wayuunaiki (1) y la mayoría de los pertenecientes a las diferentes rancherías en la actualidad son bilingües ya que hablan su lengua nativa y español (2). Así, la cultura, data del surgimiento de los clanes por Wotkasainru (1), todo fue creado por una de sus deidades Maleiwa la cual aparte de crear la cultura, también creó los hierros con los cuales son marcados sus clanes y de

esa forma poderlos distinguir, de igual forma a Pulowi y Juvá esposos que simbolizan la sequía, los vientos, la caza y la mata, Wanülü que representa el mal y la enfermedad.

Algunos de sus momentos de mayor importancia son el matrimonio, ya que demuestra la capacidad de recursos y el apoyo familiar, así como el entierro que está a cargo de las mujeres que llevan a cabo todo el proceso incluyendo el baño, y la posterior exhumación a los dos años para ser cremados. Para los pueblos Wayuu sus tejidos son más que parte de su economía una práctica y herencia cultural (2)

### **2.1.1. Hatonuevo – La Guajira**

En el departamento de la Guajira se encuentra un municipio llamado Hatonuevo, fundado el 24 de octubre de 1840 por un molinero llamado Blas Amaya, este se ubica a la orilla de los arroyos El Pozo y Gritador (8). Durante la época de 1912, la población existente fue quemada por los indígenas Wayuu, ya que se poseían grandes conflictos entre la etnia y los nuevos pobladores de la región, no solo por las riquezas de sus tierras, sino que a estos hechos se suma una fuerte disputa al no ser cumplidos unos pagos exigidos por el rapto de una indígena.

Este municipio se encuentra regado por diferentes afluentes como las del río Ranchería en parte de su trayecto hacia el mar caribe, también cuenta con arroyos y algunas fuentes menores que sirven como suministro de aguas para las comunidades que no cuentan con este mismo (9).

Por su parte, el 9 de noviembre de 1994 surgió un cambio gubernamental que permitió que dejara de ser un pueblo y se convirtiera en un municipio, pero esto no fue definitivo ya que pasado un mes se anuló esta ordenanza, regresando a Hatonuevo a

ser un pueblo y en 1999 se vuelve a dar el título de municipio (8). Una de sus actividades económicas más importantes es la explotación de carbón del cerrejón, principal modo de empleabilidad de sus habitantes ya que dentro de su territorio se encuentra el 30 % de la zona de explotación. Otro grupo de habitantes, se dedican a la agricultura cuyos principales productos son la yuca, el café, la malanga y el maíz.

El territorio de Hatonuevo cuenta con 249 Km<sup>2</sup> aproximadamente y se encuentra en la parte alta de La Guajira, está ubicado a 87 Km de la capital Riohacha. Entre sus paisajes se encuentra una gran variedad (9) de cadenas montañosas que derivan del camino al nevado de Santa Marta, el riego del río Ranchería buscando su camino hacia el mar caribe, entre otros. Su clima es cálido, durante la temporada de septiembre a noviembre se presentan lluvias, aunque en general durante todo el año se observan lluvias, esta tierra tiene unos límites terrestres con los municipios de Barrancas, Riohacha, Albania y con el país de Venezuela (9).

Se encuentra a 200 metros sobre el nivel del mar, cuenta con una temperatura generalmente de 34°C, cuenta con una población aproximada de 29.000 habitantes, este municipio dentro de sus principales puntos de referencia cuenta con una alcaldía municipal, el hospital Nuestra Señora del Carmen de nivel I, la parroquia Nuestra Señora del Carmen y el cementerio municipal (9).

## **2.2. La transculturalidad**

La transculturalidad es la síntesis mediante la cual confluye el contacto de dos o más elementos culturales y pasa a ser un referente más allá de las únicas entidades identitarias. Desde mediados del S. XX se habla de la importancia de la

transculturalidad y de la competencia cultural ya que los procesos migratorios implican nuevos retos de cuidados, adaptados a las nuevas comunidades (10). Con respecto a este concepto, Taylor menciona que la cultura o civilización, entendida en el sentido etnográfico más amplio, incluye el conocimiento, la fe, el arte, la moral, las leyes, Costumbres y todas las habilidades y hábitos que una persona ha adquirido como miembro de la sociedad. (11)

### **2.2.1. Teoría de la diversidad y universalidad del cuidado cultural de Leininger**

Esta teoría es fundada por la enfermera Leininger y está centrada en el descubrimiento de las diversidades y universalidades de la atención humana y en las formas de brindar la atención culturalmente adecuada a cada persona del mundo. En este sentido, los objetivos de la práctica de enfermería son mejorar y proporcionar a las personas según su necesidad una atención culturalmente congruente, que sea beneficiosa y que se ajuste y sea útil adaptado a estilos de vida saludables del paciente, familia y el grupo cultural (12).

Conforme a lo expuesto, esta teoría plantea que el logro de los objetivos en las comunidades en la atención centralizada se obtiene a partir de los conocimientos de la estructura cultural y social que tenga enfermería para la aplicación de una buenas prácticas, donde se deben identificar los cuidados a través del modelo Sol Naciente (12) abarcando los factores educativos, económicos, políticos, sociales, familiares y religiosos, respetando los sistemas genéricos o tradicionales, logrando un estado de salud holístico con una asistencia de enfermería coherente.

Por consiguiente, se basa en las disciplinas de la antropología y de enfermería transcultural como un área provincial de la enfermería que se centra en el estudio comparativo y en el análisis de las diferentes culturas y subculturas del mundo con respecto a los valores sobre los cuidados, la expresión y las creencias de la salud y la enfermedad y el modelo de conducta.

El propósito es descubrir las particularidades de las universalidades de los cuidados del ser humano, para así brindar un buen cuidado basado en personas de diferentes culturas. Leininger creó la teoría de la diversidad y universalidad de los cuidados culturales enfermeros que tiene sus cimientos en la creencia de que las personas de diferentes culturas pueden informar y guiar a los profesionales, para de este modo recibir el tipo de atención sanitaria que deseen o necesiten. Define como la enfermería se centra en los profesionales capaces de trabajar entre dos culturas, así la transculturalidad se dirige a varias culturas con una base teórica práctica comparativa.

Esta teoría considera que los cuidados son complejos, elusivos y están arraigados en la estructura social y en otros aspectos de la cultura. Leininger mantiene que existen diferentes formas, expresiones y modelos de cuidados, algunos de ellos particulares y otros universales. La autora, está a favor de los métodos cualitativos etnológicos en especial la etnoenfermería con la que se puede estudiar los cuidados, estos métodos están dirigidos al descubrimiento de la verdad, los puntos de vista, las creencias y los estilos de vida sistematizados de las personas.

No obstante, esta teoría está centrada en descubrir factores globales que influyen en el cuidado de los humanos como en los puntos de vista del mundo, factores

de la estructura social, el lenguaje, cuidados genéricos, profesionales etnohistóricas y contexto ambiental. Se expresan algunos aspectos relevantes a tener en cuenta:

**Persona:** Cada cultura humana tiene conocimientos y prácticas de los cuidados genéricos y normalmente conocimientos y prácticas de los cuidados profesionales que varían de forma transcultural e individual.

**Salud:** Los cuidados de los enfermeros basados en la cultura contribuyen al bienestar de las personas, las familias, los grupos y comunidades dentro del entorno y de sus contextos.

**Entorno:** Los pacientes que experimentan la carencia de cuidados enfermeros culturalmente coherentes, responsables, seguros y sensibles mostraran signos vitales de conflictos culturales, prácticas de imposiciones culturales, estrés y dolor sensible. La universalidad de los cuidados pone de manifiesto la variabilidad y las características únicas de los seres humanos.

**Enfermería:** Los cuidados culturales son vitales para el bienestar, la salud y el crecimiento la supervivencia para afrontar los impedimentos físicos o mentales, los cuidados culturales forman el medio holístico más amplio para saber, explicar, interpretar y predecir los fenómenos de los cuidados enfermeros.

## **2.2. Sistema indígena de salud propio**

De acuerdo con Minsalud (13) la población indígena vive en resguardos, conformados por comunidades con propiedad colectiva, reconocidos como instituciones sociopolíticas y legales de carácter especial que poseen un territorio y se rigen como

una organización autónoma bajo la protección del fuero indígena y su propio sistema normativo.

Al respecto, la comunidad indígena, se entiende como un conjunto o grupo de familias que libremente comparten rasgos, identidad, valores, costumbres, formas de gobierno, entre otros aspectos que las diferencian de otros. De ahí que tengan su propio sistema de salud que ha sido denominado SIPI (Sistema de Salud propio Intercultural) al que se atribuye un conjunto de políticas, lineamientos, normatividad, instituciones, recursos y procedimientos que sustentan su quehacer en la vida colectiva, la sabiduría ancestral la armonía con la madre tierra y de acuerdo a la cosmovisión de cada pueblo.

*El SISPI se articula, coordina y complementa con el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), y es un compromiso del Plan Nacional de Desarrollo 2010-2014 (Anexo IV.C-1.1 de la Ley 1450 de 2011), donde se establece que el Ministerio de Salud y Protección Social concertará con las autoridades y organizaciones indígenas la estructuración, desarrollo e implementación de un sistema de salud. (12)*

De acuerdo a los argumentos expuestos, la medicina indígena representa, los conocimientos, habilidades y practicas basadas en las teorías, creencias y experiencias indígenas de diferentes culturas, explicables o no utilizadas en el mantenimiento de la salud, así como en la prevención, diagnóstico, mejora o tratamiento de enfermedades físicas y mentales (13)

Aguilar, resalta que en gran parte la supervivencia y fuerza de los pueblos indígenas se relaciona con sus sistemas de salud para combatir enfermedades

originarias de sus comunidades y basadas en el equilibrio, la integralidad y la armonía; más no de aquellas que son traídas de otros lugares. (14)

Se precisa entonces, que su sistema médico tradicional está conformado de manera jerárquica (14) así:

Comuneros: con el menor nivel de conocimientos, basan su práctica en el autocuidado a partir de saberes de sus madres o abuelas y para dolencias no graves y comunes. Sobanderos: reconocidos por enfocarse en las afectaciones que corresponden a caídas o golpes o situaciones que refieran la corporalidad. Atendiendo lesiones graves en algunos casos como atención antes de remitir al hospital.

Rezanderos: se enfocan en los padecimientos psicológico-espirituales y algunos físicos, a través de rezos o conexiones espirituales.

Curanderos: tienen prioridad por la atención en salud a partir de la etnobotánica.

Parteras: encargadas de la prestación de servicio a las mujeres en gestación, parto y cuidado al recién nacido.

Médicos tradicionales: se estima que son ellos los que tienen la sabiduría ancestral y de la madre tierra sobre la etnobotánica y el dominio espiritual; también se les atribuye el ser mensajeros de la deidad y responsables de armonizar ceremonias, ritos, entre otros. En tanto son los que poseen la sabiduría para trabajar con la naturaleza, el individuo, el espíritu y la familia.

Chamán (xamán o shamán): es reconocido como la máxima autoridad y nivel de jerarquía máxima, por tratarse de un intermediario entre la esfera de lo espiritual y lo humano. Especialista en la naturaleza, conocimiento de las plantas medicinales y el trance. (14)

De acuerdo con el sistema terapéutico tradicional, se deben considerar cinco rasgos principales en los sistemas médicos en comunidad: Validez como etnomedicina, utilización de recursos naturales, contemplación cultural de la enfermedad, sistemas integrados de manera estrecha con el resto de la cultura de la sociedad que se trate y sistemas terapéuticos de los grupos originarios y de las culturas tradicionales forman parte de otros elementos organizativos y equilibradores del individuo, el grupo, el medio y las creencias con el cosmos. (14)

### **2.3. Modelo Purnell**

El modelo de Purnell de competencia cultural, se desarrolla en 1995 y aplica para todos los profesionales de los cuidados en salud, los cuales requieren tener mucho conocimiento en la información sobre la cultura, promoviendo el acercamiento etnográfico para la comprensión cultural de las situaciones humanas durante periodos de enfermedades, mantenimiento y promoción de la salud (15).

Por su parte, el desarrollo del Modelo de Purnell emplea razonamientos deductivos e inductivos de las experiencias, vivencias, observaciones, lecturas personales, prácticas clínicas, investigación formal y enseñanza, donde el profesional tiene la responsabilidad de crear un ambiente adecuado sincero, adaptado a un modelo de prevención primaria secundaria y terciaria de diversidad (15)

La Importancia de este modelo en enfermería y para profesionales de salud se enmarca en el desarrollo de proposiciones para el uso empírico en la práctica, la educación e investigación aplicando tres dimensiones: a) Razonamiento crítico, b) Descripciones de experiencias personales y c) Aplicación realizada en la práctica.

Purnell, proporciona un formato sistemático y comprensivo para evaluar variables importantes tales como valores, creencias, y prácticas de individuos diversos, de familias diversas, y de grupos diversos (15) es flexible con un alto grado de fluidez entre dominios y niveles, haciendo énfasis en el equipo sanitario que pueda adaptarse a un modelo de multidisciplinariedad, dando herramientas para planear evaluar e intervenir de manera competente en una cultura, mejorando con ello la salud de las personas, las familias y la comunidad, así como planificarlas de manera individual en cada individuo.

#### **2.4. Modelo de interculturalidad de Campinha-Bacote**

Define la competencia cultural como el proceso de los profesionales del cuidado de la salud donde se esfuerzan para lograr obtener habilidades para trabajar adecuadamente dentro de un contexto cultural en un individuo, familia (16) o comunidad para ello se necesita conciencia y habilidades para enfrentar los retos interculturales (16).

Campinha toma como importante el deseo cultural, la motivación de un profesional para lograr habilidades para afrontar nuevos retos interculturales, participando y siendo responsables en el empoderamiento de participar en decisiones de salud y derechos de los individuos a ser tratados sin prejuicios, promoviendo la igualdad y el valor de cada individuo. En este sentido, se desarrollan las siguientes dimensiones:

Deseo cultural: enfocada a la motivación del profesional de salud para aprender y entender al otro.

Conocimiento cultural: formarse buscar información interpretando la salud y la enfermedad en un solo contexto.

Conciencia cultural: englobada al respeto y la eliminación de prejuicios para poder entender y mejorar las necesidades de las diferentes culturas.

Habilidades culturales: se hace referencia al desarrollo de métodos para captar las visiones del individuo, inquietudes y poder proponer un tratamiento adecuado.

Encuentros culturales: invita a la interacción con personas de diversas procedencias culturales para poder entender su cultura. Incluiría conocer la idiosincrasia de cada cultura a nivel educativo, cultural, económico.

Sensibilidad cultural: se involucra la confianza, aceptación y respeto, así como la facilitación y la negociación. Además, propone el desarrollo de la competencia comunicativa.

En razón a lo expuesto según Marrero (11), *la competencia cultural son los conocimientos, actitudes, conductas e incluso políticas que capacitan a un profesional para trabajar en diferentes contextos interculturales; depende de cada profesional para ganar capacidades interculturales.*

Por su parte, Campinha - Bacote define esta competencia cultural como un proceso donde los profesionales hacen esfuerzos significativos para trabajar en el abordaje adecuado de un contexto cultural de una familia, un individuo o una comunidad. Adquiriendo o desarrollando conciencia cultural, habilidades culturales, encuentros y deseo cultural. (17)

Al respecto, el proveedor de los cuidados avanza en la competencia cultural o retrocede, dando paso a los cuatro niveles expuestos por Campinha – Bacote entendidos como: *inconscientemente incompetente, conscientemente incompetente, conscientemente competente e inconscientemente competente.*

Este modelo, debe principalmente valorar las influencias y las bases de la persona, la familia, la comunidad, la sociedad y la salud. Para de esta manera, ser utilizado en diversidad de contextos profesionales e instituciones, orientados a la atención integral

### **3. PROPUESTA METODOLÓGICA**

#### **3.1 Tipo de Investigación.**

Esta investigación, se enmarca en la investigación cualitativa, entendida como un tipo de investigación basada en la observación de entrevistas, narraciones, grabaciones, transcripciones de audio y cassette o escrito de todo tipo y fotografías (16). En el marco de la antropología a través de la etnografía incluye el interés de conocer la historia de los pueblos, permitiendo conocer aspectos de la cotidianidad de las personas que participan en ella, en su escenario de estado natural, tratando de entender e incorporar los conocimientos aportados por la población sujeto de estudio, para analizar estos datos y ampliar los saberes. Esta investigación permite que el investigador pueda decidir, comprender la información generada en el estudio y que los sujetos estudiados se puedan expresar libremente para sí mismo contribuir con el avance de la ciencia (16).

Sumado a lo anterior, se decide realizar un estudio cualitativo de corte descriptivo – exploratorio, en cuanto se enfocará en responder a características que se sitúan, en el uso y manejo de las plantas medicinales, permitiendo la descripción de las mismas y su análisis, posibilitando identificar diferencias o similitudes en las categorías planteadas y las que surjan en relación a los hechos o fenómenos.

De acuerdo con los diferentes criterios y condiciones para clasificar los estudios, se determina que esta investigación según el propósito es pura o fundamental en tanto se recoge la información, pero no tiene aplicación inmediata de los resultados; según el método es inductiva, porque se trabaja desde las particularidades para establecer las generalidades del proceso; según las técnicas es conjunta por cuanto trabaja desde la bibliografía como desde el proceso en campo donde ocurren los hechos y según la secuencia del estudio es transversal porque se trabaja simultáneamente en un tiempo determinado.

### **3.2 Técnicas de recolección de la información.**

Para el abordaje de esta investigación y la recolección de datos, se utilizaron dos técnicas referidas como cuestionario descriptivo y entrevista semi estructurada (Ver anexos)

En cuanto a los cuestionarios, es importante resaltar que su concepto normalmente está relacionado con la concepción de un instrumento cuantitativo. Sin embargo, varios estudios han identificado que también puede ser utilizado en el contexto cualitativo, en pro de recolectar información con ciertas particularidades. (18)

*“En reiteradas ocasiones, el cuestionario remite más bien al instrumento de otra técnica de investigación denominada la encuesta. Sin embargo, hay autores que se refieren al cuestionario de la investigación cualitativa como es el caso de Álvarez-Gayou, con el fin de diferenciarlo del instrumento de la encuesta, para aquellos casos de entrevistas altamente estructuradas” (18)*

Al respecto, es importante definir el cuestionario con el enfoque cualitativo, para ello León y Montenegro refieren que es una forma de preguntar por los datos que interesan y que tienen las preguntas fijadas para obtener resultados de manera puntual en grupos de personas que no son tan grandes, lo que ayuda a procesar de manera adecuada la información obtenida y manejar datos cualitativos sin requerir análisis estadísticos. (19)

En el caso particular de este estudio, fue considerado este tipo de cuestionario en tanto los saberes de la comunidad son de gran relevancia y por tratarse de una visita a territorio para trabajo de campo, se debía optimizar el tiempo y los recursos, aplicando estrategias e instrumentos que facilitarían el acceso a la información y de ninguna manera desmejorará la calidad y contenidos de la investigación. Así, se utilizó el cuestionario para los comuneros con menor nivel de conocimientos en estos saberes o que dan uso natural a las plantas sin profundizar en el tema, cuya participación fue de 40 personas. En tanto se utilizó la selección de los participantes a través de la metodología de bola de nieve lineal, que significa que un participante refiere a otro y así sucesivamente, hasta que en la recolección de información se saturen los datos. (20)

De otra parte, fue aplicada la entrevista semi-estructurada, exclusivamente a los miembros de la comunidad que ejercen en la medicina tradicional a base de plantas y/o chamanes, que tienen mayor conocimiento de las preparaciones, utilidad y formas de administración de las plantas. Esta recolección de información se realizó directamente por parte de las investigadoras, a la población habitante del área rural del municipio de Hatonuevo, Guajira, en las rancherías de Lomamoto y Guamachito.

El desarrollo del proceso de indagación se llevó a cabo después de un ejercicio de acercamiento, por el líder de la comunidad, el cual acompañó a las investigadoras durante el desarrollo de la entrevista a los diferentes representantes de estas prácticas. La utilización de entrevistas para esta investigación fue útil ya que permite evaluar datos. Este tipo de entrevista se destaca porque implica expectativas de que los entrevistado(a)s tienen más probabilidades de expresar sus opiniones, por ser relativamente abierta.

Esta clase de entrevista se debe realizar con una pauta escrita que se lleve a cabo oralmente logrando el desarrollo de esta misma, las preguntas que se realizarán siempre deben ser un conjunto de temas o rangos específicos, y deben estar enfocadas en responder el objetivo del estudio a realizar y concordar con la literatura del tema, luego de esto se debe elegir un espacio agradable que permita que el diálogo sea profundo, buscando un ambiente afable entre el entrevistado y el entrevistador, se deben minimizar los ruidos ya que pueden entorpecer la entrevista y el audio grabado, se debe ser muy conciso para cumplir con el objetivo de la entrevista, informar y pedir siempre una autorización escrita para poder grabar audio o de ser necesario video, también solo se deben solicitar los datos personales que sean del interés de la investigación.

Entre otros aspectos, hay que tener en cuenta que la disposición que tenga el entrevistador debe generar una atmósfera de comprensión y sensibilidad ante las respuestas, sin mostrar en ningún momento negativas ante términos utilizados, es importante seguir la guía de preguntas sin ser rígido, permitiendo que el entrevistado(a) se exprese sin cohibiciones y sin sentir presiones ante las diferentes preguntas, según

se observe el desarrollo de la entrevista se pueden realizar los cambios pertinentes en el orden de las preguntas, se debe tratar de mantener al entrevistador enfocado en el tema sin limitar su expresión, permitiendo que se desvíe del tema siempre que sea relevante a lo que se está tratando, dándole espacio para adentrarse, aclarar o ejemplificar el tema según sea necesario.

Al respecto, la entrevista semiestructurada realizada, se enmarcó en los principios de la entrevista etnográfica, en tanto es definida como una charla cooperativa, entre el entrevistado y un entrevistador, siendo este último el oyente, que escucha atentamente, sin imponer explicaciones ni respuestas, dirigiendo el transcurso de la entrevista hacia el tema de su interés. Su finalidad es realizar trabajo de campo y de esta forma entender la cultura y sus particularidades sociales, teniendo en cuenta que cada grupo étnico es diferente, a través de interpretaciones arbitrarias que logren exponer el comportamiento de los grupos, es importante recalcar que en la literatura se encuentran a menudo las llamadas entrevistas en profundidad (no estructuradas), donde se trabaja con indicaciones generales de lo que se necesita y dónde está la dinámica de entrevistar temas específicos (investigación exploratoria) .

### **3.3 Análisis de la Información.**

El análisis de la información se manejó de manera descriptiva, para dar cuenta de los objetivos propuestos y el tipo de investigación elegida para este fin. Así, los datos obtenidos mediante los instrumentos de recolección aplicados fueron organizados y clasificados a través del Software Atlas Ti. 9.0, que permitió la agrupación de los mismos en una matriz de vaciado y con ella poder identificar tendencias de los datos. De esta manera, para la presentación de los resultados, se elaboraron redes

semánticas y tablas que permiten visualizarlos para posteriormente llevar a cabo el proceso descriptivo de los hallazgos.

### **3.4 Consideraciones Éticas.**

Dados los términos de la Resolución 8430 de 1993, este es un estudio con riesgo mínimo, toda vez que la intervención es del tipo cuestionario y entrevista, que no suponen exposición a riesgos y/o sustancias, ni ensayo de las mismas; de acuerdo a los principios emanados de la Declaración Bioética de Helsinki, los participantes serán incluidos en el estudio de manera libre, autónoma y consciente, haciendo énfasis en la garantía de los principios de beneficencia, no maleficencia, justicia y autonomía.

Se protegerán los derechos y el bienestar de los participantes, así como se comunicará el propósito y los beneficios derivados del estudio a la población participante, mediante la firma de Consentimiento informado.

### 3.5 Cronograma.

**Tabla 1 Cronograma**

Mes Actividad	Febrero				Marzo				Abril				Mayo				Junio				Julio - Diciembre				Febrero - Mayo			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	1	2	3	4	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Revisión bibliográfica			■	■	■																							
Construcción de anteproyecto.			■	■	■																							
Antecedentes y planteamiento del problema					■	■																						
Elaboración de justificación							■																					
Elaboración de marcos de referencia								■	■	■																		
Construcción diseño metodológico										■	■	■																
Presentación para aprobación de proyecto													■															
Sustentación ante jurado														■	■	■												
Elaboración de instrumentó																	■	■	■									
Salida de campo																					■	■	■	■				
Organización de datos, análisis de la información y sustentación final																									■	■	■	■

*Nota: \* Elaboración propia*

### 3.6 Presupuesto.

**Tabla 2 Presupuesto**

<b>Gastos Fijos</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Valor Unidad</b>	<b>Valor total</b>
<b>Impresiones</b>	20 unidades	\$ 500	\$ 10.000
<b>Papelería</b>		\$ 45.000	\$ 45.000
<b>Transporte salida de campo</b>	3 personas	\$ 700.000	\$ 2'100.000
<b>Comida de la salida de campo</b>	3 personas	\$ 160.000	\$ 480.000
<b>Gastos extras de la salida de campo</b>			\$ 300.000
<b>Equipo para la salida de campo</b>	3 unidades	\$40.000	\$120.000
<b>Transcripción de las entrevistas</b>	20 unidades	\$110.000	\$2'200.000
<b>TOTAL</b>		<b>\$ 1.055.500</b>	<b>\$ 5'255.000</b>

## 4. DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS

La presentación de los resultados se ha realizado teniendo en cuenta los objetivos propuestos y haciendo uso de redes semánticas, tablas de datos e imágenes que apoyan la información obtenida.

### **Cuáles son las diferencias entre los saberes terapéuticos y culturales.**

Son importantes porque hacen parte de su identidad y de igual manera son parte de su herencia a la humanidad, este hecho a las diferencias entre tradiciones de cada generación y manejo de plantas y del mismo ecosistema; esta importancia tiene mucho que ver con la calidad de vida y el estado nutricional lo que contribuye a el mejoramiento y bienestar del ser humano.

Aunque no se puede dejar de lado los conocimientos anteriores que tienen una relacion directa con los problemas ambientales y su forma de interrelacionarse unos con otros.

Existen argumentos que asocian una buena salud con un buen estado nutricional por eso se afirma que quien tiene mayor conocimiento puede utilizar mejor los recursos naturales locales y así mejorar su dieta formando una mejor inmunidad en sus hogares a enfermedades infecciosas.

Por este motivo las comunidades indígenas antes de tener contacto con la civilización occidental, no tenían tantas enfermedades ni problemas nutricionales debido a que las solucionaban con sus conocimientos empíricos sobre las plantas; contrario a esto el contacto con la sociedad occidental fue un obstáculo el cual los llevo a dejar parte de sus conocimientos de lado y así asumir nuevos retos de esta cultura.

#### **4.1 Estudios referidos a la Herbolaría**

En el marco de toda investigación, se lleva a cabo un proceso de revisión de la información que acentúa los antecedentes o el estado del arte. No obstante, en este estudio se planteó como un objetivo principal la revisión de publicaciones en bases de datos y repositorios de universidades, a fin de identificar aquellas publicaciones que refieran temas relacionados con este estudio.

**Figura 1** Elementos de la revisión documental



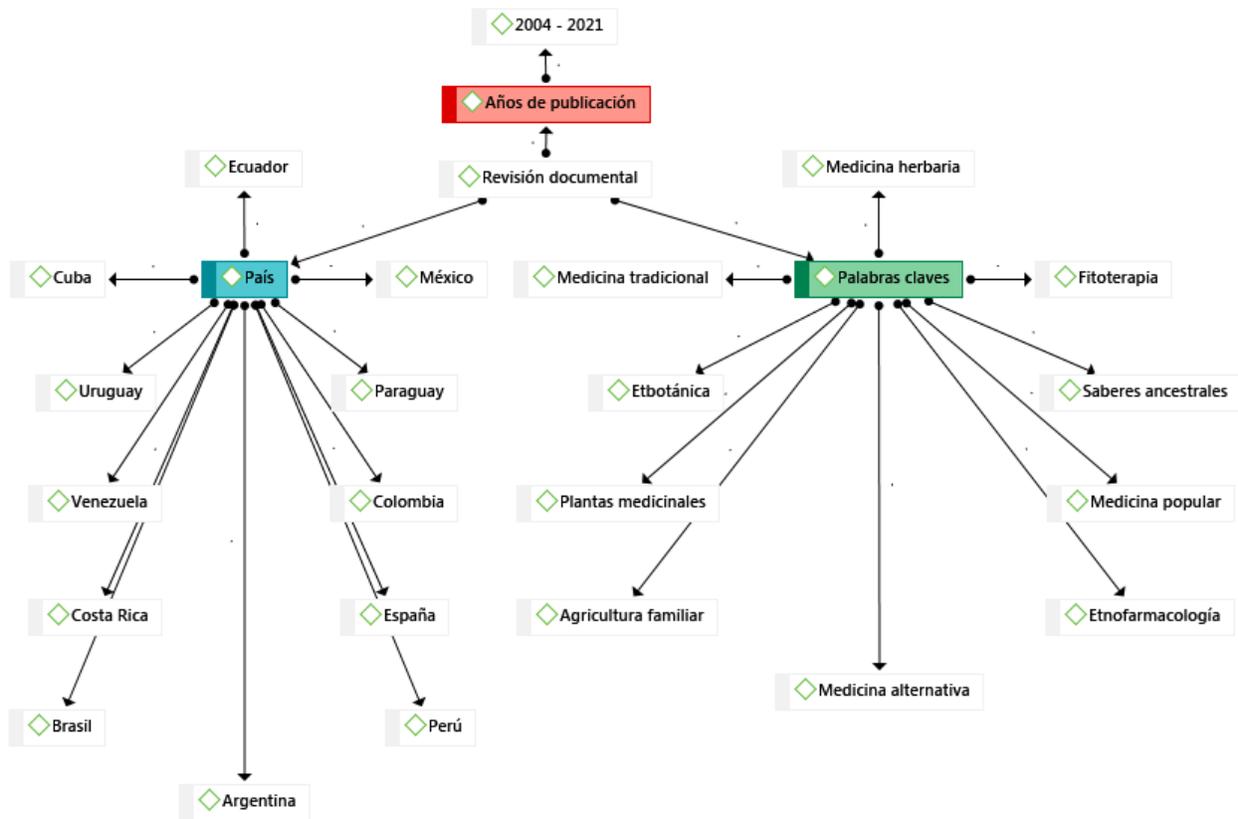
*Nota: \* Elaboración propia*

Al respecto, en esta revisión se identifica que los lugares donde más estudios refieren a las temáticas abordadas son principalmente Colombia y México, seguidos de Cuba, Perú, Ecuador y Venezuela; finalmente con pocos estudios, se encuentran España, Argentina, Brasil, Uruguay, Paraguay, y Costa Rica.

Entre las palabras claves que se abordan, se ubican las plantas medicinales, medicina tradicional, etnobotánica, etnofarmacología, fitoterapia, medicina popular,

medicina herbaria, plantas medicinales, saberes ancestrales, agricultura familiar y medicina alternativa.

**Figura 2** Elementos de la revisión documental



Nota: \* Elaboración propia

A continuación, se presentan algunos de los documentos, cuyo valor de indagación resulta útil en el campo del uso de las plantas como medicina tradicional.

**Tabla 3** Publicaciones en el marco de la herbolaria

TITULO	AÑO	PAIS	AUTORES
*Actualidad de la Medicina Tradicional Herbolaria	2004	Cuba	Prieto, et al.
*Herbolaria	2005	México	Mendoza
*La investigación etnobotánica sobre plantas medicinales: una revisión de sus objetivos y enfoques actuales.	2005	Venezuela	Bermúdez, et al.

<i>*Botánica y screening fitoquímico de doce plantas usadas en medicina tradicional en el Departamento del Chocó, Colombia</i>	2006	Colombia choco	Pino
<i>*Importancia de las plantas medicinales en el autocuidado de la salud en tres caseríos de Santa Ana Trujillo, Venezuela.</i>	2006	Venezuela	Trujillo, et al.
<i>*Interacción entre fármacos y plantas medicinales</i>	2006	España	Navarra
<i>*Conocimiento botánico tradicional, circulación comercial y consumo de plantas medicinales en un área urbana de Argentina</i>	2008	Argentina	Pochettino, et al.
<i>*El uso de las plantas medicinales en las comunidades Maya chontales de Nacajuca, Tabasco, México</i>	2010	México	Alberto, et al.
<i>*Determinación de la efectividad de una composición etnofarmacológica a base de seis extractos de plantas medicinales para el tratamiento de la hipertensión arterial</i>	2010	Quibdó, Colombia	Rentería
<i>*Farmacopea guajira: el uso de las plantas medicinales xerofíticas por la etnia wayuu</i>	2010	Colombia	Rosado y Moreno
<i>*Etnofarmacología de la flora nativa medicinal del complejo de Páramos de Guerrero, Cundinamarca</i>	2011	Colombia Cundinamarca	Peña
<i>*Plantas medicinales usadas en algunas veredas de municipios del altiplano del oriente antioqueño, Colombia.</i>	2011	Colombia Antioquia	Fonnegra y Villa
<i>*Uso y manejo de plantas ornamentales y medicinales en espacios urbanos, suburbanos y rurales</i>	2011	México	Mendoza et al.
<i>*Algunas reflexiones actuales sobre la herbolaria prehispánica desde el punto de vista químico</i>	2012	México	Ríos, et al.
<i>*De enfermedades y remedios: la transmisión oral del uso doméstico de plantas con fines medicinales en Campeche, México</i>	2012	México	Rodríguez
<i>*Estudio etnobotánico de las plantas medicinales utilizadas por los habitantes del corregimiento de Genoy, Municipio de Pasto, Colombia</i>	2012	Colombia	Angulo, et al.
<i>*Conocimiento y uso de las plantas medicinales en la zona metropolitana de Guadalajara</i>	2012	México	García, et al.

<i>*Plantas utilizadas en la medicina tradicional mexicana con propiedades antidiabéticas y antihipertensivas</i>	2012	México	Esquivel, et al.
<i>*Diálogo de saberes, sabiduría ecológica originaria y desarrollo rural</i>	2012	Venezuela	Tovar y Rojas
<i>*Plantas medicinales utilizadas por tres comunidades indígenas en el noroccidente de la Amazonia</i>	2012	Colombia	Trujillo y González
<i>*Conservación y uso de plantas medicinales: el caso de la región de la Mixteca Alta Oaxaqueña, México.</i>	2013	México	Valdés
<i>*Especies vegetales investigadas por sus propiedades antimicrobiana, inmunoduladoras e hipoglicemiantes en el departamento de caldas (Colombia, Sudamérica)</i>	2013	Colombia	Ramírez, et al.
<i>*Hierbas medicinales utilizadas en la atención de enfermedades del sistema digestivo en la ciudad de Taxco, Guerrero, México</i>	2014	México	Urióstegui
<i>*Análisis microbiológico de la etnofarmacología empleada por el pueblo Misak</i>	2014	Colombia	Benavides, et al.
<i>*Evaluación etnofarmacológica de plantas con propiedades hipoglucémicas usadas en la medicina tradicional del sureste de México</i>	2015	México	Villareal, et al.
<i>*Aplicación de la medicina tradicional y natural en las urgencias de prótesis estomatológicas</i>	2015	Cuba	Santana, et al.
<i>*Uso tradicional de plantas medicinales en mercados de Bogotá.DC</i>	2015	Colombia	Giraldo, et al.
<i>*Uso de plantas medicinales en el cuidado de la salud: la producción científica de tesis y disertaciones de enfermería brasileña</i>	2015	Brasil	Heisler, et al.
<i>*Uso tradicional de plantas medicinales por el adulto mayor en la comunidad serrana de Corralillo Arriba. Guisa, Granma</i>	2015	Cuba	Escalona, et al.
<i>*Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador</i>	2016	Perú	Gallegos
<i>*Conocimiento tradicional sobre plantas medicinales de Yarumo (Cecropia sciadophylla), Carambolo (Averrhoa carambola) Y Uña de gato (Uncaria tomentosa) En el resguardo indígena de Macedonia, Amazonas.</i>	2016	Colombia	Garzón

<i>*La amazonia ecuatoriana y sus saberes ancestrales; el uso del extracto de corteza del árbol de Piwi (Pictocoma discolor) un saber singular en el accidente ofídico</i>	2016	Ecuador	Valarezo, et al.
<i>*Plantas medicinales vinculadas a tradiciones indígenas en el norte uruguayo</i>	2017	Uruguay	Tabakian
<i>*Uso medicinal de la fauna silvestre por comunidades, en la región de los Chenes, Campeche, México</i>	2017	México	Dardón y Retana
<i>*Estado de conservación y de conocimiento etnofarmacológico de las especies colombianas de los géneros Lourteigia y Achyrocline (Asteraceae)</i>	2017	Colombia	Rivera
<i>*Plantas medicinales que se comercializan en Bogotá (Colombia) para el tratamiento de enfermedades infecciosas</i>	2017	Colombia	Pabón, et al.
<i>*Etnobotánica de las Plantas Medicinales entre Agricultores Familiares: Itinerario Terapéutico en la Meseta Sur del Estado de Santa Catarina</i>	2017	Brasil	Fernández y Boff
<i>*Las Plantas Medicinales y su aplicación en la Salud Pública</i>	2018	Paraguay	Soria
<i>*Componentes terapéuticos empleados para el tratamiento con medicina tradicional y farmacológica</i>	2018	Ecuador	Herrera, et al.
<i>*Plantas utilizadas en la medicina tradicional de comunidades campesinas e indígenas de la Selva Zoque, Chiapas, México</i>	2018	México	Orantes, et al.
<i>*Uso de plantas para el manejo de las enfermedades prevalentes en San Andrés de Tumaco en el Pacífico Colombiano y su posible implementación como tratamiento primario</i>	2018	Colombia	Fúquene
<i>*Enseñanza a partir de saberes tradicionales de las comunidades de la etnia Wayuu</i>	2019	Colombia	NR
<i>*La medicina tradicional herbolaria en los sistemas de salud convencionales</i>	2019	Cuba	Lima, et al.
<i>*Medicina tradicional o complementaria: pacientes que lo usan al mismo tiempo que su tratamiento farmacológico</i>	2019	Perú	García

<i>*Estudio comparativo de plantas medicinales vinculadas a tradiciones indígenas y europeas en Uruguay</i>	2019	Uruguay	Tabakian
<i>*La Expedición Botánica y el fortalecimiento del potencial científico y artístico de Colombia</i>	2019	Colombia	Pupiales
<i>*Conocimientos tradicionales sobre las plantas medicinales en la comunidad de Runta, Boyacá.</i>	2019	Colombia	Arias
<i>*Plantas medicinales hipotensoras y sus productos comercializados en el área metropolitana de Buenos Aires, Argentina</i>	2019	Argentina	Jeremías
<i>*Preservación de saberes de la medicina indígena en el uso tradicional de plantas medicinales</i>	2020	Cuba	Carrero, et al.
<i>*Escasa información etnobotánica y etnofarmacológica</i>	2020	Perú	Rodríguez, et al.
<i>*Etnofarmacología, riqueza terapéutica de México para el desarrollo social sostenible</i>	2020	México	Dorado
<i>*Estudio etnobotánico y fitoquímico para la promoción del uso medicinal del dividivi (Caesalpinia coriaria (Jacq.) Willd.)</i>	2020	Venezuela	Toyo
<i>*Etnofarmacología, bioactividad y fitoquímica de Maxillaria densa Lindl. Revisión científica y biocomercio en el neotrópico</i>	2020	Colombia	Matteo, et al.
<i>*Tiquilia paronychioides (Phil.) A. T. Richardson (Boraginaceae): Una revisión etnobotánica, etnofarmacológica y toxicológica</i>	2020	Colombia	Saldaña, et al.
<i>*Fortalecimiento de la competencia entorno vivo dentro de los componentes de las Ciencias Naturales en niños y niñas de primaria, a través de la enseñanza de la etnobotánica en el aula de clase.</i>	2020	Costa rica Colombia	Cuellar, et al.
<i>*Usos etnofarmacológicos de plantas en el tratamiento de enfermedades crónicas no transmisibles en Santiago de Cuba</i>	2021	Cuba	Yero y Escalona
<i>*Utilización de plantas medicinales en cuatro localidades de la zona sur de Manabí, Ecuador</i>	2021	Ecuador	Jiménez, et al.

*Nota: \* Elaboración propia*

Estos estudios, además de brindar herramientas para la apropiación de conocimientos y claridades frente al proceso, permiten identificar la necesidad de realizar próximos estudios que se enmarquen en la valoración científica de los resultados que surgen con el uso de las plantas medicinales, a fin de poder ser incorporadas por el personal médico en aspectos curativos o propiamente preventivos, armonizando con la naturaleza en pro de la salud humana.

Por consiguiente, algunos estudios, demuestran la importancia de la participación activa de los profesionales de la salud, en el ejercicio de facilitadores para el rescate de los saberes tradicionales y la posterior validación científica de los mismos. También se resalta que los usos de las plantas están de una u otra manera permeados por procesos migratorios, así como los mismos procesos de salud que se presentan.

Según Gallegos, la OMS refiere que, *los medicamentos herbarios abarcan las hierbas, material herbario, preparaciones herbarias y productos herbarios acabados, que contienen como principios activos partes de plantas u otros materiales vegetales, o combinaciones de esos elementos, y su uso está bien establecido y ampliamente reconocido como inocuo y eficaz (21)*

Otra de las perspectivas, expone que dichos saberes están siendo desvalorizados y en algunos casos su uso no es adecuado o para los fines para los que fueron antiguamente utilizados. Propiamente en Colombia, se estima que la zona andina *“es la más biodiversa del país e incluso presenta la mayor cantidad de plantas reportadas como medicinales. Sin embargo, se ha visto sometida a diversas presiones que afectan sus ecosistemas y poblaciones” (22)*

Entre los usos se precisa tratar enfermedades del sistema digestivo y parasitarias, inflamaciones en general, enfermedades de la piel, enfermedades respiratorias y diversas aplicaciones terapéuticas a nivel general. Por lo general es la hoja de la planta, la que se estima mayormente empleada y los resultados de los procedimientos aumentan el nivel de fidelidad de la población en el uso de este tipo de medicina tradicional.

De otra parte, el estudio de Melo indica la importancia de las características propias del pueblo Wayuu, enmarcadas en su carácter oral-lingüístico, la dimensión intergeneracional, el arraigo territorial, el linaje histórico, el carácter colectivo y la dimensión de la existencia humana. Lo que lleva a comprender que sus conocimientos ancestrales son heredados y promulgados a sus próximas generaciones, dando lugar a la conservación de saberes y prácticas en este caso relacionadas con el uso sanador de las plantas. (23)

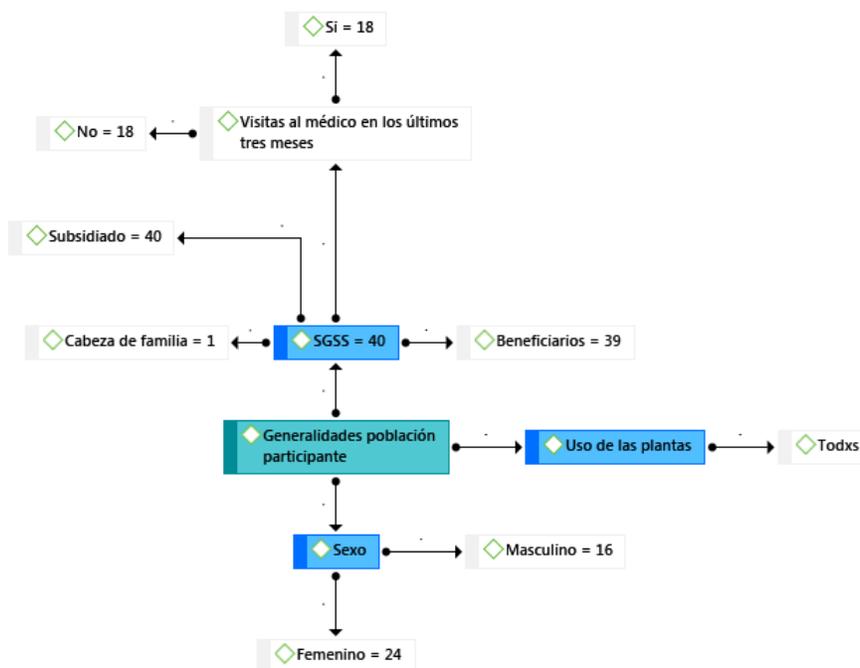
Finalmente, se logra interpretar que la mayoría de las investigaciones propende por identificar cuáles son esas plantas nativas a las que se les puede dar uso medicinal y como los pueblos las han utilizado.

#### **4.2. Plantas medicinales más utilizadas por la población rural de las rancherías Lomamoto y Guamachito (Hatonuevo – la Guajira)**

Para realizar la caracterización de las plantas medicinales propias de la población rural de las rancherías de Lomamoto y Guamachito, se inició con unas preguntas base a los participantes, para conocer la edad, el sexo, si se encontraban

afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud y si han visitado al médico en los últimos tres meses.

**Figura 3** Generalidades de la población participante



Al respecto, se identificó que la población con mayor participación en el diligenciamiento del cuestionario fueron personas en el rango de los 41 a 50 años, seguido del grupo de 21 a 30 años, luego los de 31 a 40 años, con tan solo 1 representante de los menores de 20 años y 10 personas mayores de 50 años. De los cuales, 24 son de sexo femenino y 16 sexo masculino, todos dan uso a las plantas como medicina natural y 22 personas no han visitado al médico en los últimos tres meses, las razones son en su totalidad por no tener la necesidad de hacerlo en tanto se sienten bien o dan uso a las plantas medicinales y de los 18 que si asisten al médico, en su mayoría lo hace por control y seguimiento y en uno de los casos se expresa que le obligan a ir.

A continuación, se relacionan las plantas identificadas por la comunidad Wayuu para el uso terapéutico de algunas enfermedades que se presentan en el territorio. Es propio mencionar que para el ejercicio se ordenaron las plantas a modo de glosario, por orden alfabético de acuerdo al nombre dado por la población y posteriormente se realiza la indagación de su nombre científico, complementando con la agrupación de usos que se les atribuyeron.

**Tabla 4** Relación de plantas, nombres y usos

No	Figura	Planta	Partes utilizadas
1		<b>Achiote</b> <u>Bixa orellana</u> - Bixacea Quemadura, hemorragia de parto	Fruto, hoja y semilla
2		<b>Agenjo</b> Artemisia absinthium Colon inflamado	Hojas
3		<b>Ajo</b> Allium sativum Colesterol alto	Fruto
4		<b>Albahaca</b> Ocimum basilicum Gases, estreñimiento, acidez y estrés	Tallo, corteza y hojas

5		<p><b>Algodón chino</b> Gossypium Expulsar cálculos</p>	Hojas.
6		<p><b>Almácigo</b> <i>Bursera simaruba</i>- Burseraceae) Tos</p>	Tallo y corteza
7		<p><b>Artemisa</b> <i>Artemisa vulgaris</i>- Asteráceae) Reumatismo</p>	Raiz, tallo, corteza, hoja y semilla
8		<p><b>Anamú</b> Petiveria Resfrió y gripe</p>	Planta entera
9		<p><b>Apio</b> <i>Apium graveolens</i> Desinflamar la próstata</p>	Tallo y hojas
10		<p><b>Arara</b> <i>Capparis flexuosa</i>- Capparidaceae) Secar un golpe</p>	Planta entera

11



**Árnica**

Árnica

Dolor muscular, curar golpes, inflamación, gases y vientos.

Hojas

12



**Borraja**

*Borago officinali-* Boraginacea

Retraso menstrual

Corteza

13



**Bejuco de cadena**

Bauhinia glabra Sangre sucia, picadura de serpiente, mala circulación, agotamiento, cansancio y dolor en los riñones

Tallo y corteza

14



**Verbena hoja ancha**

(*Heliotropium angiospermum-* Boraginaceae)

Flores, tallo, hojas y planta entera.

15



**Bija**

*Bursera tomentosa-* Burseraceae)

Fiebre, resfriado y tos

Bija roja

Hemorragia de parto

Planta entera

16



**Boldo**

Peumus boldus  
Colón e hígado y cálculos en los riñones

Hojas

17



**Borroja**

Borago officinalis  
Gripe y anemia por menstruación

Corteza

18



**Cassia**

Bactrylobium Willd  
Colon inflamado

Hojas

19



**Caléndula**

Caléndula officinalis  
Fiebre interna, amigdalitis, gingivitis, faringitis y fiebre

Flores

20



**Caña agria**

*Costus spicata*- Zingiberaceae  
Cálculos renales,  
antiinflamatorio

Tallo, raíz y hojas

21



**Capitana**

*Phyllis nobla*

Expulsar veneno de culebra

Raíz, tallo, corteza hojas

22



**Cardón**

*Pachycereus pringlei*

Impotencia sexual

Fruto

23



**Cartillito**

*Juncus ramboi* Barros

subespecie colombianus

Impotencia sexual

Hojas

24



**Cascarilla santa**

*Frangula purshiana*

Vomito

Corteza

25



**Cerezo**

*Prunus* subg. *Cerasus*

Cálculos renales

Raíz, tallo, corteza y fruto.

26



**Chuchuhuasi**  
Maytenus laevis  
Mala circulación

Raíz, corteza y hojas

27



**Chicoria**  
Cichorium intybus  
Gastritis y mal estomacal

Raíz, flores, hojas.

28



**Cola de alacrán**  
Heliotropium indicum  
Rasquiña

Corteza, hojas y planta entera

29



**Cola de caballo**  
Equisetum arvense  
Visipela, expulsar cálculos

Hojas

30



**Coquito**  
Pseudobombax ellipticum  
Cálculos

Hoja y semilla

31



**Curare**  
No registra  
Golpes

Hojas

32



**Curarina**  
Cissampelos pareira  
Picaduras

Raíz, tallo, corteza

33



**Diente de león**  
Taraxacum officinale  
Hígado congestionado y  
enfermedad venérea

Planta entera

34



**Divi divi**  
Caesalpinia coriaria  
Amigdalitis

Fruto

35



**Escobilla morada**  
Melochia pyramidata  
Culebrilla

Hojas

36



**Esponjillita**  
Luffa operculata  
Sinusitis

Planta entera

37



**Eucalipto**  
Eucalyptus  
Gripe, tos, sinusitis y pulmonia

Raíz, tallo, corteza, hojas,  
planta entera.

38



**Flor de alhucema**  
Lavándula  
Moyera undida

Flores

39



**Flor de jobito**  
Spondias purpurea  
Azúcar alto e inflamación de  
abdomen

Flores y hojas

40



**Flor de tilo**  
Tilia  
Nervios y corazón acelerado

Hojas

41



**Freilejon**  
Espeletia  
Dolor de oído

Planta entera

42



**Gavilana**  
Albizia adinocephala  
Expulsar veneno de culebra,  
fiebre y dolor de cabeza

Raíz, tallo, corteza hojas

43



**Guácimo**  
Guazuma ulmifolia  
Caída del cabello y cabello  
sucio

Tallo y corteza

44



**Guaco verde**  
Mikania glomerata  
Picadura de Serpiente

Raíz

45



**Gualandai**  
Jacaranda  
Mala circulación, moretones y  
enfermedades venéreas

Tallo, corteza y hoja

46



**Guaranguay**  
Tecoma Stans  
Mala articulación

Corteza y hojas

47



**Guayaca**  
Guaiacum officinale  
Mala circulación

Raíz, corteza y hoja

48



**Hoja de macuna**  
Mucuna  
sinusitis

Planta entera

49



**Hojas de café**  
Coffea arábica L.  
Azúcar alta

Hoja

50



**Hojas de Yaruma**  
Cecropia  
sinusitis

Planta entera

51



**Jarilla**  
Larrea  
Gastritis

Tallo y hoja

52



**Limón**  
Citrus limón  
Tos, dolor estomacal y  
colesterol alto

Fruto

53



**Linaza**

Linum usitatissimum

Adelgazar e inflamación en los riñones

Semilla

54



**Llantén**

Plantago major

Vista

Planta entera

55



**Malambo**

Canella winteriana

Dolor de barriga, dolor de cabeza y fiebre

Hojas

56



**Manzanilla**

Chamaemelum nobile

Dolor estomacal, diarrea, estrés

Planta entera

57



**Mastranco**

Mentha suaveolens

Dolor de estomago

Flores y hojas

58



**Mastuerzo**  
Lepidium sativum  
Mala circulación

Hojas

59



**Mata de piedra**  
Arenaria grandiflora  
Dolor en los riñones

Planta entera

60



**Matarraton**  
Gliricidia sepium  
Granos en el cuerpo, picazón,  
rasquiña, fiebre y resfriado

Hojas

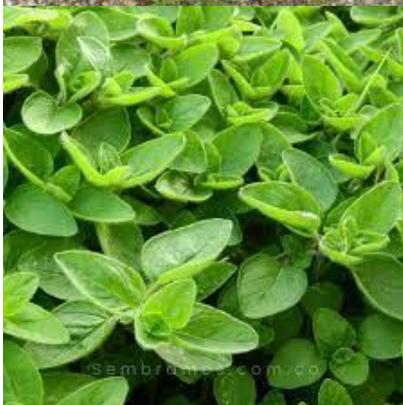
61



**Matricaria**  
Matricaria  
Diarrea

Planta entera

62



**Mejorana**  
Origanum majorana  
Mal de estomago

Hojas

63



**Mostrenco**  
Prosopis fluriflora  
Dolor de estomago

Flores y hojas

64



**Nogal**  
Juglans regia  
Azúcar alto

Hojas

65



**Nuez moscada**  
Myristica fragrans<sup>1</sup>  
Agotamiento y cansancio

Raíz, corteza, hoja

66



**Ñame**  
Dioscorea alata  
Sacar veneno

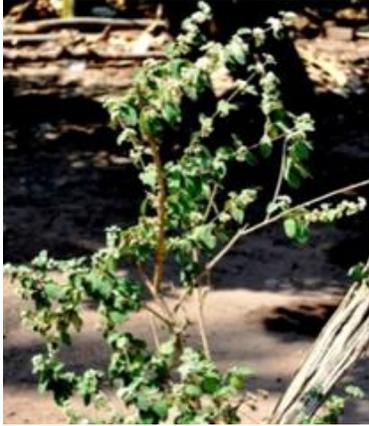
67



**Olivo hembra**  
Quadrella odoratissima  
Alergias y convulsiones

Hojas y planta entera

68



**Oreganito**  
Origanum vulgare  
Colesterol alto

Flores, hojas

69



**Orégano**  
Origanum vulgare  
Dolor de oído

Hoja

70



**Ortiga**  
Urtica  
Crecimiento de cabello y  
diarrea

Tallo, corteza y hojas

71



**Paico**  
Dysphania ambrosioides  
Desparasitar

Planta entera

72



**Paja de limón**  
Cymbopogon  
Dolor de cabeza y resfriado

Raíz, corteza, hojas,  
planta entera

73



**Papaya**  
Carica papaya  
Estreñimiento

Fruto

74



**Pepa de ariza**  
Brownea ariza  
Hemorragia menstrual

Semilla

75



**Pito Morreal**  
Erythrina berteroana  
Enfermedad venérea

Planta entera

76



**Platanito**  
Senecio radicans  
Granos en el cuerpo

Planta entera

77



**Pulmonaria**  
Pulmonaria officinalis  
Tos seca

Hoja y semilla

78



**Quebracho**  
Schinopsis  
Dolor de muela

Corteza

79



**Quina roja**  
Cinchona officinalis  
Diabetes, retraso menstrual y  
anemia por menstruación  
Sangre e hígado sucio

Corteza

80



**Rampacho**  
Clusia multiflora  
Dolor de riñones

Hojas

81



**Resbalamono**  
Bursera simaruba  
Impotencia sexual, resfriado y  
tos

Planta entera

82



**Revienta puerco**

No registra  
Artritis

Tallo, raíz y fruto

83



**Romero**

Salvia rosmarinus  
Dolor de cabeza, fiebre y caída de cabello

Hojas

84



**Ruda**

Ruta  
Azúcar alto e infecciones en vías urinarias

Raíz, tallo, corteza y hoja

85



**Sábila**

Aloe vero  
Quemaduras, inflamación estomacal, infección vaginal, flujo vaginal, colón inflamado e inflamación del abdomen

Corteza

86



**Sangregao**  
Crotón draco  
Retraso periodo

Corteza

87



**Sangría**  
Lithodora fruticosa  
Cálculos renales

Hojas

88



**Sanguinaria**  
Sanguinaria canadensis  
Retraso menstrual

Hojas

89



**Sauco**  
Sambucus  
Tos y gripe

Hojas

90



**Siete llagas**  
**Cinco llagas**  
Tagetes lunulata  
Expulsar cálculos

Corteza

91



**Suegra consola**  
Sansevieria trifasciata  
Inflamación corporal

Hojas y semilla

92



**Tabaco**  
Nicotiana tabacum  
Escabiosis o sarna

Tallo, corteza, fruto hoja y  
planta entera

93



**Toronjil extranjero**  
Melissa officinalis  
Resfriado, insomnio, reuma

Toda la planta

94



**Totumo**  
Crescentia cujete  
Enfermedad respiratoria

Fruto

95



**Tripa de pollo**  
Acmella repens  
Hemorroides

Raíz, tallo, hoja y planta entera

96



**Trupillo**  
Prosopis juliflora  
Amenaza de ceguera

Semilla, fruto y corteza

97



**Tua tua verde y morada**  
Jatropha gossypifolia  
Expulsar cálculos y gastritis  
Gonorrea

Tallo, raíz, corteza y hojas

98



**Valeriana**  
Valeriana officinalis  
Nervios, corazón acelerado,  
agotamiento y cansancio

Flores, hoja y semilla

99



**Valsamina**  
Impatiens balsamina  
Rasquiña

Raíz, tallo y corteza

100



**Verbena morada**  
Verbena officinalis  
Anemia y asma

Flores, tallo, hoja y planta entera

101



**Vija**  
Bixa orellana  
Gripe, resfriado y anemia

Corteza

102



**Vira vira**  
Achyrocline satureioides  
Flujo vaginal, matriz debil,  
agotamiento muscular

Hojas

103



**Yuca silvestre**  
Manihot brachyloba  
Expulsar cálculos

Raíz

104



**Zarzaparrilla**

Smilax aspera

Colón inflamado, agotamiento,  
cansancio e hígado sucio

Raíz, corteza y hojas

105



**Jarrilla**

Bomarea edulis

Gastritis

Tallo, corteza, hojas

De otra parte, se realizó agrupación de datos conforme a las enfermedades o dolencias mencionadas como afectaciones que fueron tratadas con el uso de plantas medicinales y que fueron de gran utilidad para su recuperación. En este sentido, se refiere el tratamiento para el agotamiento, cansancio, amigdalitis, azúcar alto, cálculos, amenaza de ceguera, colon irritable, dar a luz y dolor de estómago; también para el dolor de oído, gastritis, golpes, enfermedades venéreas, afectaciones de la piel, gripa, hemorragias, impotencia sexual, afectaciones de la piel, quemaduras, insomnio, infecciones, inflamaciones, mala circulación y picaduras de culebra. Además de curar infecciones en los riñones, sinusitis, fiebres, resfriados, tos, convulsiones, alergias, colesterol alto, anemia, desparasitar e incluso para adelgazar, limpiar o hacer crecer el cabello, entre otras más. A continuación, se describen las enfermedades o dolencias

conforme fueron mencionadas por la población y la planta utilizada para su recuperación.

**Figura 4** *Enfermedades y la planta utilizada*

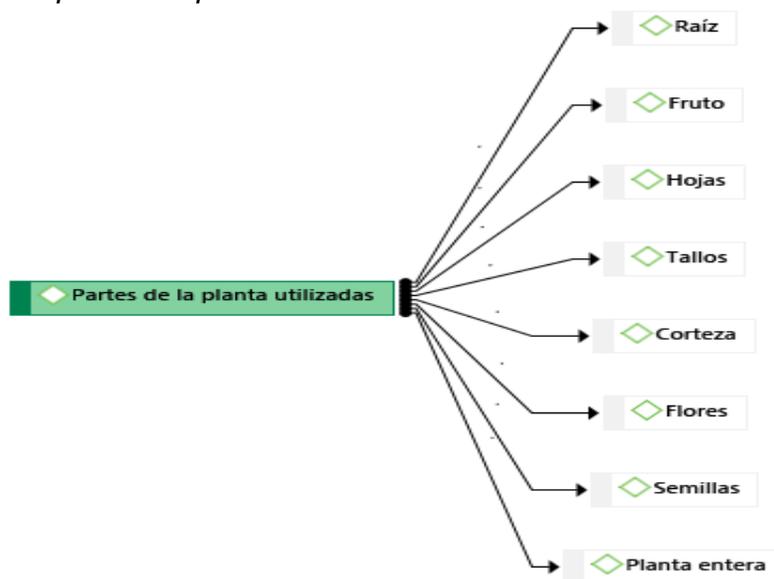
	<b>Empleadas en</b>	<b>Planta</b>
1	Adelgazar	Linaza
2	Agotamiento muscular	Vira vira, bejuco de cadena, nuez, zarzaparrilla
3	Alergias y convulsiones	Olivo hembra
4	Amenaza de ceguera	Trupillo
5	Amígdalas	Dividivi
6	Gingivitis	Divi divi
7	Faringitis	Divi divi
8	Anemia	Vija roja, borroja, verbena morada
9	Artritis	Revienta puerco
10	Azúcar alta	Hojas de café, ruda, flor de Jobito, nogal
11	Cabello sucio	Guácimo
12	Caída de cabello	Romero
13	Caída de cabello	Romero
14	Caída y golpe	Árnica
15	Cálculos	Coquito con amillar de níspero molido, santo llagas, cola de caballo, boldo, caña agria, cerezo, sangría,
16	Antinflamatorio	Caña agria
17	Carnosidad en la vista	Llantén y miel angelita
18	Colesterol alto	Limón y ajo, oreganito
19	Cólicos	Culeche y vira vira
20	Colón e hígado	Ajonjo, boldo, ajenjo, casia, sábila, zarzaparrilla, caléndula
21	Crecimiento de cabello	Ortiga
22	Culebrilla	Escobilla morada y orina
23	Desinflamar la próstata	Apio, manzana verde
24	Desparasitar	Paico
25	Diabetes	La quina
26	Diarrea	Matricaria y manzanilla u ortiga
27	Dolor de cabeza	Paja de limón
28	Dolor de cabeza y fiebre	Eucalipto, gáviala, malambo, romero, zarzaparrilla
29	Dolor de estomago	Manzanilla, malambo, mastranco, mejoranita
30	Dolor de muela	Leche de mora, quibracho
31	Dolor de oído	Freilejón, orégano, orégano orejón
32	Dolor de riñones	Hoja de algodón chino, Rampacho
33	Dolor e inflamación por golpe	Árnica
34	Dolor en los riñones	Bejuco de cadena blanca, mata de piedra
35	Dolor muscular	Árnica
36	Dormir bien	Toronjil

37	Enfermedad respiratoria	Totumo
38	Enfermedad venérea	Gualandai, pito morreal, tua tua y diente de león
39	Escabiosis o sarna	Tabaco
40	Estreñimiento	Papaya
41	Estrés	Albahaca blanca, albahaca de canela, albahaca de vainilla
42	Expulsar cálculos	Algodón chino, cola de caballo, siete llagas, tua tua verde y morada, yuca silvestre
43	Expulsar veneno de culebra	Gavilana y capitana
44	Fiebre	Caléndula
45	Fiebre interna	Caléndula
46	Fiebre, resfriado y tos	Matarratón, bija
47	Flujo vaginal	Sábila, vira vira con panela
48	Gas, viento, estreñimiento y acidez	Árnica, albahaca
49	Gastritis	Chicoria, jarilla, tua tua y diente de león, zarilla
50	Golpe	Árnica
51	Gonococo	Gualanday con caña agria
52	Gonorrea	Diente de león y raíz de tua tua
53	Granos en el cuerpo	Matarratón, platanito
54	Gripe	Anamú,
55	Gripe	Verbena hoja ancha, y panela, anamú, eucalipto, quina, borraja, sauco, sala, totumo
56	Diarrea	Manzanilla dulce con limón
57	Hemorragia de parto	Bija roja y Achote
58	Hemorragia menstrual	Pepa de Ariza
59	Hemorroides	Tripa de pollo
60	Hígado congestionado	Diente de león, el ver, zarzaparrilla
61	Impotencia sexual	Cardón, cartillito, Resbalamono
62	Infección vaginal	Sábila
63	Infecciones en vías urinarias	Ruda
64	Inflamación corporal	Sábila, suegra consola
65	Inflamación de abdomen	Flor de Jobito
66	Inflamación en los riñones	Linaza con azúcar de leche
67	Inflamación de abdomen	sábila
68	Insomnio	Toronjil y valeriana
69	Mal de estomago	Manzanilla, mejoranita, chicoria
70	Mala articulación	Bejuco de cadena, gualanday, mastuerzo, guayaca, chichiguaza
71	Matriz débil	Vira vira y vino sansón
72	Mollera hundida	Flor de alhucema
73	Nervios y corazón acelerado	Flor de tilo con valeriana
74	Para parir	Miel mulata

75	Picadura de serpiente	Bejuco de cadena, guaco verde, curarina
76	Picazón	Matarratón
77	Quemadura	Achote, sábila
78	Rasquiña	Cola de alacrán, mararaton, balsamina
79	Rehuma	Toronjil extranjero, eucalipto, limón
80	Resfriado	Paja de limón, robalamono, toronjil extranjero, vija, toronjil, eucalipto, anamuil
81	Retraso	Sangregao
82	Retraso menstrual	Barraja y quina, sanguinaria, Sangregao
83	Reumatismo	Altamisa, alvaquita, hoja de marihuhan
84	Riñones	Rampacho
85	Sacar veneno	Ñame, guacu verde
86	Sangre e hígado sucio	Quineroja, bejuco de cadena, quina roja
87	Sinusitis	Esponjillita, hoja de macuna, eucalipto, hojas de yaruma
88	Tos	Almacido, limón con sal, rebalamano, almacido, sauco y sal, pulmonaria con pepa de eucalipto,
89	Visipela	Cola de caballo
90	Vista seria	Llantén y Manzanilla
91	Vomito	Cascarilla santa

Referente a la parte de la planta con mayor uso es la hoja, seguida de la corteza, los tallos, la planta entera, las flores, las semillas y finalmente el fruto.

**Tabla 5** Parte de la planta empleadas en medicina tradicional



Nota: \* Elaboración propia

### **4.3. Uso, preparación y administración de las plantas medicinales descritas por la población estudiada.**

Para el abordaje de este aparte del documento, se tendrán en cuenta los denominados remedios que se utilizan en el territorio estudiado de la cultura Wayuu. Para tal efecto, se consideraron los elementos descritos en el cuestionario y los referidos en las entrevistas semiestructuradas, que dan cuenta que la manera de preparación básicamente se relaciona con la cocción, infusión y aplicación tópica o baños con las plantas. Así, la forma de uso también se relaciona a tomas como bebida, aplicación, sumergir la parte afectada y la periodicidad se enmarca en una vez al día, 3 veces al día o en los momentos que sea necesario o venga la dolencia o la enfermedad.

Es importante resaltar, que, a la hora de indagar por las cantidades, no se evidencio que nadie expusiera de manera precisa este dato, refieren “un puchito” “unas cuantas hojas” “un manojo” “una copita”, entre otros; lo que dificulto el poder colocar la cantidad estipulada de cada uno de los elementos que integran el remedio. También se evidencia que el momento en que se debe usar el remedio esta referido en la mayoría de los casos a la expresión “cuando se sienta mal, cuando se requiere”.

A continuación, se describen los usos descritos tal y como fueron expresados por la población, a fin de no realizar ajustes que puedan de una u otra manera variar su procedimiento.

**Tabla 6** Relación de enfermedades o molestias y las plantas que se emplean para tratarlas.

<b>Empleada en</b>	<b>Nombre común</b>	<b>Preparación</b>	<b>Frecuencia</b>
<i>Agotamiento y cansancio</i>	Zarzaparrilla, vejucos de cadena, vira vira, moscada	Se cocinan las plantas y se toma	3 veces al día
<i>Amigdalitis</i>	Divi divi	Se cocina la fruta o la semilla y se le agrega un punto de sal y se hacen gárgaras	3 veces al día
<i>Amigdalitis, gingivitis y faringitis</i>	Caléndula	Esta se cocina y se da a tomar	Cuando me siento mal
<i>Artritis</i>	Revienta puerco	La planta se cocina y se da de tomar y se hace en baños	Cuando lo necesito
<i>Azúcar alto</i>	Hoja de café	Se cocina la hoja y se da de tomar	3 veces al día
	Ruda	Se cocina la planta y luego se toma	3 veces al día
<i>Cálculos</i>	Coquito con amillar de níspero molido	Se cocina la planta y se le da de tomar a la persona	Cuando lo necesito, me siento mal
	Siete Llagas	Por medio de plantas, lo cocinamos, se consume como toma	Por nueve días
	Cola de caballo	se cocina y se toma tres veces al día	3 veces al día
	Cerezo	Se cocina y se da a tomar	Cuando me siento mal
	Caña agria	Se lava la planta y se cocina con panela, luego se toma como tres veces al día o cuatro	3 a 4 veces al día
	Yuca silvestre	Se cocina la planta y se da de tomar	cuando se requiere
	Siete llagas	La planta se cocina y se da a tomar a la persona	Cuando de siento mal
	Cola de caballo	La planta se cocina y se toma	Cuando la utilizan o sea necesaria
	<i>Ceguera</i>	Trupillo	Se cocina la fruta y se toma, la fruta también se toma
<i>Colon inflamado</i>	Boldo, ajenojo, casia	Se cocinan las plantas y se toman la toma	Cuando estoy con el malestar
	sábila	Cortamos las pencas, las pelamos, sacamos el cristal y los licuamos y le echamos miel y lo tomamos	Cuando lo requiere la persona
<i>Culebrilla</i>	Escobilla morada y orina	Se cocina la planta y se toma	Cuando la necesito
<i>Dar a luz</i>	Miel mulata	Se le da de tomar a la mujer tres veces al día	3 veces al día

<i>Desparasitar</i>	Paico	La planta se machaca se saca el jugo y se mezcla con sal y se da en cucharadas	Todas las mañanas por 9 días
<i>Dolor de cabeza y fiebre</i>	Malambo, zarzaparrilla, romero, pepa de eucalipto, gabilona	Se cocinan las plantas y se dan de tomar a la persona	Cuando me siento con el malestar
<i>Dolor de estomago</i>	Mastranco	La planta se cocina y se toma	Cuando se me presenta esta dificultad
<i>Dolor de muela</i>	Leche de mora	Se coloca la planta en la muela después de haberla machacado	Cuando tengo el malestar
<i>Dolor de oído</i>	Orégano	Se pasa por candal y el sumo se echa en el oído afectado	3 veces al día
	orégano orejón	La hoja se pasa por la candela hasta quedar suave luego se le exprime a la persona en el oído afectado	3 veces al día
	Freilejon	Se calienta la planta con poca agua y se hecha al oído	3 veces al día
<i>Dolor e inflamación por golpe</i>	Árnica	Por medio de tomas, se lavan las plantas y luego se cocinan y se dan a tomar tres dosis al día	Por un mes
<i>Dolor en los riñones</i>	Mata de piedra	La hoja se pasa por la candela a fuego lento y se coloca como parche en la parte de la espalda	Cuando estoy mal
<i>Dolor estomacal</i>	Limón con soda	Se agrega el limón se parte y se le echa el bicarbonato y se toma	Cuando se presente la molestia
<i>Enfermedad respiratoria</i>	Totumo	El totumo se saca de adentro con panela se cocina y se saca la jalea y se da al paciente	Cuando estaba mal
<i>Fiebre</i>	Caléndula	La planta se cocina y se da con un puntico de azúcar	Cuando se requiere o me siento mal
<i>Gas, viento</i>	Árnica	Cocinamos la planta y se da a tomar el agua	Cuando se tiene el malestar
<i>Golpe</i>	Arara, curara y árnica	Se cocina y se da a tomar	3 veces al día
<i>Gonorrea</i>	Pito morreal	Se cocina la planta y se da de tomar	3 veces al día
<i>Granos en el cuerpo</i>	Matarratón	Las hojas se machacan y se hacen como baño y se coloca al sol y se baña la persona	Cuando la persona está mal
	Platanito	Se cocina la planta y se da de tomar	3 veces al

<i>Gripe</i>	Eucalipto y anamú	Se cocinan las plantas y se toman con panela	Cuando lo necesito
	Anamú y eucalipto	Se mezclan las plantas se cocinan y se da de tomar y se baña la persona con esto	3 veces al
	Vija	Cocinamos la planta, la reposamos y le damos a tomar	3 veces al
<i>Hemorragia menstrual</i>	Pepa de Ariza	Se cocina la semilla y se da a tomar la toma	3 veces al día
	el ver	La planta se machuca y se toma con agua	Cuando se sienta el malestar
<i>Hígado congestionado</i>		Se cocina y se toma	Cuando de siento mal
	Diente de león		
<i>Impotencia sexual</i>	Cordón	Se deja madurar la fruta y se come	Cuantas veces la persona quiera
<i>Infección vaginal</i>	sábila	Se pela la planta "penca" se lava el cristal y se envuelve con papel aluminio y se congela y lo introduce	Todas las noches antes de dormir
<i>Inflamación en los riñones</i>	Linaza con azúcar de leche	Se cocinan y se mezcla con la leche y se toma	Cuando requiero de esta
<i>Inflamación, quemadura</i>		Se pela la penca, se toma el cristal se lava y se da a tomar para la inflamación, y para la quemadura se coloca directo	3 veces al día
	sábila		
<i>Inflamación de abdomen</i>	sábila	Se cocina la planta y la colocamos en la nevera, se toma en forma de bebida	Cada vez que me siento mal
<i>Insomnio</i>	Toronjil	Se cocina en forma de té, y se toma todas las noches	1 vez en la noche
<i>La vista sucia</i>	Llantén y manzanilla	Se cocinan las plantas se deja reposar se mete a la nevera y se colocan pañitos de agua fresca	Varias veces al día cuando sienta la vista sucia
<i>Mal estomacal</i>	Chicoria	La planta se cocina y se toma.	Cuando es necesario
<i>Mala circulación</i>	Gualanda y con el masfuerzo	Se cocina la planta y se toma	Cada vez que me siento mal
	Bejuco de cadena y gualanday	Se cocinan las plantas y se dan de tomar	3 veces al día
<i>Mordedura de culebra</i>	Bejuco de cadena	La cocinamos hacemos una toma después que queda bien roja, se apaga y se mete en la nevera, luego se consume	3 veces al día

<i>Moyera hundida</i>	Flor de alhucema	Se cocina y se le da a la persona enferma	Cuando se requiere o me siento mal
<i>Para el atraso de la mujer</i>	Sangregao	Se cocina y se le da a tomar	3 veces al día
<i>Picadura de culebra</i>	Curarina	se cocina la planta y se toma con agua	3 veces al día
	Guaco verde	Se machaca y se da de tomar, se cocina y se da de un poco, parte de la corteza se le echa en la picadura	3 veces al día
<i>Quemadura e inflamación Resfriado</i>	Sábila	Se pela la sábila, se lava y se licua con miel y se toma	3 veces al día
	Robalamono	Se cocina y se da a tomas	3 veces al día
<i>Retraso menstrual</i>	Sanguinaria	Se cocina y se da a tomar	Cuando lo requiere
<i>Reumatismo</i>	Altamisa, hoja de marihuana macho, alvaquita	Lavo la planta, la cocino la echo en un recipiente y luego la meto en la nevera	Cuando la requiero
<i>Riñones</i>	Rampacho	Se cocina la hoja y se toma el agua	3 veces al día
<i>Sangre e hígado sucio</i>	Quinaroja	La corteza se cocina y se da a tomar a la persona	Cuando me siento mal
<i>Sangre sucia</i>	Bejuco de cadena roja	Se cocina y se toma	3 veces al día
<i>sinusitis</i>	Hoja de Yacuma y eucalipto	Se cocinan las plantas se coge el vapor y se toma la toma	3 veces al día
<i>Tos</i>	Almácigo	Se cocina la planta y se toma lo cocinado	Cuando se necesita con urgencia
<i>Vientos y golpes</i>	Rebalamano y almacido	Se cocina la planta y se da en toma	Cada vez que me siento mal
	Árnica	Se seca la hoja al sol, luego se machuca hasta quedar un polvo , se mezcla con agua hasta quedar un jarabe espeso	3 veces al día
<i>Vomito</i>	Cascarilla santa	Se cocina la planta y se da de tomar	Cuando me siento mal

#### 4.4 Entrevistas

Las entrevistas a los representantes de la comunidad Wayuu permitieron además de conocer los usos básicos ya expuestos, profundizar en otros procedimientos más detallados e identificar otros aspectos que se relacionan con el contexto. En cuanto al proceso, se explica que, para el uso de todas las plantas, debe incluir un lavado profundo antes de ponerlas a hervir, porque ellas recogen suciedad del aire y del suelo contaminado y tienen que ser limpiadas antes de prepararlas y hacer las tomas. Normalmente, se utiliza un litro y medio de agua y la cantidad de hojas va al gusto de la persona, si le gusta que le quede fuerte o un poco simple. No obstante, hacen énfasis en la importancia de explicar muy bien a las personas cuantas veces al día y en qué cantidad tomar las dosis, ya que expresan que su exceso, puede en algunos casos tener contraindicaciones. Si se toma, con las recomendaciones dadas, manifiestan que *“la gente se siente feliz, muy feliz”*. En los menores, la cantidad debe ser más pequeña, solo dos veces al día máximo.

De las plantas del territorio, hay gran variedad y con múltiples usos medicinales, como se expresó en las tablas de datos. Por ejemplo, la sábila, es utilizada para múltiples usos como, golpes, inflamaciones, hemorroides. Por lo general, se usa el cristal, se lo toman y hacen asiento con ella. Así mismo, el llantén, es buenísimo para la persona cuando le está dando dolor de cabeza, estilo migraña; lo deben tomar en la noche, porque produce exceso de sueño.

Tienen árboles considerados muy importantes por su riqueza medicinal, por ejemplo, el árbol de quina que es muy buena para cuando se tiene la sangre espesa o mala circulación y según los participantes, quita todos los dolores que se tengan en el

cuerpo, porque es un árbol según ellos *“prodigioso, parece un misterio, pero la concha de ese árbol es una medicina esencial, pero es amarga claro está”*. La quina no es recomendable para una mujer embarazada porque puede producir aborto; o si es una mujer lactando, no la puede tomar porque ella se la traduce a través del seno al bebe y es una planta demasiado amarga y puede darle cólico al bebe.

Para las mujeres embarazadas, se usa mucho la malva; ya que les permite expulsar flujos que le dan. La planta es muy *“pelusosa”* y así, la cocinan y la utilizan para hacer baños de asiento y afloje al bebe que tiene en el vientre, para que tenga un buen parto. La cocinan bien y la echan en una ponchera y se sienta la mujer ahí en esa agua. Para un baño efectivo, deben utilizar aproximadamente 8 a 10 litros de agua y unas 5 o 6 plantas de la malva. La tripita de pollo la utilizan para mujeres que quieran acelerar el parto.

Otro de los árboles útiles para la medicina con plantas es conocido con tres nombres *“De bala indio, de balamon y el almasico”* la concha de ese árbol es utilizada para la gripa en ancianos o niños y niñas. Tienen también la Bija que se utiliza en forma de sahumerio o como baño para los niños cuando están pequeños, para cuando tienen gripa muy fuerte.

Desde otra perspectiva, los entrevistados, expresan que es importante tener conocimiento de todo lo que es el campo, un poquito de conocimiento de cada árbol, si son medicinales, si son maderables, es algo que se tiene que considerar porque hay inmensidad de árboles y de plantas que a veces son destruidas y no se sabe si se está destruyendo algo medicinal, que puede salvar vidas y se destruyen inconscientemente sin saber para qué sirve.

Anteriormente era una molestia que se preguntara por los saberes ancestrales, porque la parte indígena es muy sagrada y se tienen los conocimientos reservados, no se compartían sus conocimientos ni sus ideales. Hoy en día no, porque ya han visto que la ciencia ha avanzado tanto, que ellos también han entrado en el mundo de la civilización y ahora mismo se sienten más civilizados y se han propuesto la tarea de educar a cada uno de los suyos, antes era difícil porque la parte indígena no hablaba el castellano, no lo expresaba bien y hoy en día conocen tantas lenguas que se hizo algo diferente y fácil.

Lo expuesto era prohibido, sus ancestros compartían en sí mismos y en su lengua y no lo transmitían en español, inglés ni otra lengua, pero hoy en día es más fácil para ellos porque expresan que ya hay muchos de ellos involucrados en asuntos como el senado, la cámara y en todo el Estado y estas cuestiones también les han posibilitado otros escenarios e ir tomando otros rumbos.

Finalmente, llama la atención que, en los participantes entrevistados, cuando se llega al uso de las plantas por mujeres en estado de embarazo, hacen precisión en formas de aborto, lo que lleva a considerar que este es producido de manera voluntaria o en su defecto por el mal uso de una planta o exceso de remedio recomendado. En este sentido, no se precisará en las recetas o fórmulas que fueron expuestas, sino únicamente en aquellas plantas que de una u otra manera pueden producirlo, tales como: la hierba mora, la papaya, toda semilla verde, el aguacate, la borra de café y el tulipán. Aclaran que estos procedimientos se pueden complicar y para ello existen recomendaciones de cuidado específicas y si la persona se llega a complicar, se le sigue tratando con plantas o en caso de emergencia se remite al hospital.

#### **4.4.1 Testimonios de entrevistas**

##### **¿Qué tipo de plantas utiliza usted?**

Se utiliza la chicoria, cuyo nombre científico es el diente de león y sirve para los cálculos en los riñones. La utilizamos con el bejuco de cadena, que es para la circulación y se le echa la tua tua, que también nos sirve la raíz, con la pringamoza y la canaria para expulsar los cálculos que pueden ser renales, o los riñones.

La canaria la utilizamos mucho acá en la guajira y parte de Colombia.

##### **¿Para qué tipo de enfermedades usan la yerbabuena y la canaria?**

La canaria y la yerbabuena la utilizan, por ejemplo, aquellas personas que sufren de diabetes. Les alivia y no les deja que se altere la ansiedad que les da.

##### **¿Cómo es la preparación que se realiza?**

En tomas, se cocina y se toma en la mañana, en la tarde, tres veces al día y puede ser una tacita de tomar tinto.

##### **¿Cómo es el proceso que utilizan?**

El proceso de todas las plantas, hay que lavarlas bien antes de ponerlas a hervir. Porque ellas recogen sucio del aire que es tan contaminado y tienen que lavarlas y cocinarlas y hacer las tomas. Ese es el proceso recomendado, hay que lavar las plantas, todas, sea cual sea la planta.

##### **¿Cuál es el proceso para que la toma sea adecuada?**

Siempre se utiliza litro y medio de agua y la cantidad de hojas va al gusto de la persona, si le gusta que le quede fuerte o un poco más simplona, eso es al gusto de la persona.

**¿Qué tipo de planta es conocida acá en la comunidad?**

La utilizan bastante, hasta de planta como de jardín, pero es muy medicinal y es la yerbabuena, que se utilizan en casi todas partes, es prácticamente reconocida.

**¿Que otro tipo de plantas utilizan que sean reconocidas o que sean más utilizadas por la comunidad?**

De las plantas hay tantas variedades que se utilizan ahorita mismo, por ejemplo, la sábila, que la utilizamos para muchísimas cosas, para golpes, para inflamación, para las personas cuando sufren de hemorroides que se inflaman. La sábila la agarran, el cristal de la sábila se lo toman y hacen asiento con ella y otra planta que se me escapa el nombre ahorita. Debo preguntar a mi papá el nombre de esa planta, porque esa también la utilizan para las hemorroides, cuando están inflamadas, la cocinan y hacen asiento de eso; tanto la mujer cuando está embarazada también hace asiento de esa planta. Ahorita se me escapa el nombre de esa planta. Acá tenemos el orégano que es en el sur de La guajira nace mucho y lo utilizamos cuando estamos con digestión, hacemos toma de eso y es lo mejor que hay, se toma con un punto de sal y listo. El llantén, es buenísimo para la persona cuando le está dando dolor de cabeza, estilo migraña; la toma, la hacen, hay que tomarla en la noche, no se puede tomar en el día, porque da como exceso de sueño y por eso se toma de noche, en el día no es recomendable.

**¿Algo más que usted quiera aportar sobre el uso de las plantas medicinales? O ¿algo que deba tener en cuenta?**

De las plantas medicinales, tenemos también acá muchos árboles en La Guajira. Tenemos esa riqueza que son arboles muy medicinales. Porque tenemos el árbol que se llama quina que es muy buena para cuando tienes la sangre muy espesa o mala circulación y la quina

te quita hasta los dolores que tengas en el cuerpo, porque es un árbol muy prodigioso en su medicina. Parece un misterio, pero la concha de ese árbol es una medicina esencial, pero es amarga claro está.

#### **4.5 Reflexiones finales.**

Esta investigación resulta de gran relevancia para diferentes campos del saber, sin embargo, para la enfermería aporta en el sentido de pensar las prácticas de cuidado, bajo una visión integradora de varios aspectos como el contexto local, cultural, las características propias de la población, los diferentes tipos de recursos disponibles, las enfermedades más comunes, las creencias y todos aquellos elementos que configuran al individuo como sujeto de cuidado.

Por consiguiente, es importante comprender que, en diferentes culturas, el uso y adherencia a los tratamientos con plantas es muy fuerte por los testimonios que se presentan y principalmente por la herencia de saberes ancestrales, que les guía a curar sus dolencias o enfermedades en primera instancia a través de la herbolaria y en caso específico utilizar otro tipo de medicina. Esto lleva a los profesionales del área de la salud a repensarse en cómo dar una mirada integradora y complementaria entre los diferentes tipos de saberes y conocimientos, para proponer estrategias que impliquen estudios rigurosos, responsabilidad e innovación.

Otro de los aspectos a considerar, es la importancia del conocimiento científico para definir los usos y las mejores prácticas en la medicina con plantas, para cuidar no solo al individuo sino también al ambiente. Se pudo evidenciar que en su gran mayoría se reconoce el nombre científico de las plantas utilizadas en el municipio de Hatonuevo

La Guajira y así mismo se establece que también se utilizan en otros lugares del territorio nacional e internacional, como lo expresa la revisión documental.

Al respecto, los profesionales de las ciencias de la salud deben orientarse al conocimiento de las plantas medicinales para orientar frente a su uso y evitar potenciar los efectos que puedan presentarse o inhibirlos. Así como generar procesos reflexivos frente a la importancia de no dejar que se pierdan estos conocimientos populares y se potencien los estudios etnobotánicos. En este sentido, cobra relevancia la fitoterapia como estrategia de cuidados alternativos en la enfermería. Esta se basa en la terapia a partir de plantas, elementos nutritivos y alimentos, utilizando de esta manera productos de origen vegetal a fin de curar un estado de salud o patología a través del uso de hierbas.

#### **4.6 Conclusiones**

Esta investigación permitió ratificar que las plantas medicinales son de gran uso y eficacia en distintas poblaciones tanto de Colombia como del mundo, además existen diferentes técnicas de elaboración, para el consumo o el uso de las mismas.

Se requiere comprender que cada cultura tiene sus saberes y de esta manera respetar cada una de ellas, asumiendo como enfermeros la faceta de educadores sociales que orientan a estas culturas sobre el uso apropiado de las plantas, sin juicio de valor frente a los conocimientos ancestrales y aportando desde los avances de la ciencia en pro de articularse en beneficio de la comunidad.

Es importante resaltar las tradiciones que vienen de generación en generación, ver el gran valor que se les tienen a estas tradiciones, y sobre todo no dejar que se

pierdan estos conocimientos tan valiosos, motivando a la nueva generación a prestar interés a estos saberes significativos que aportan a la salud.

Como futuras enfermeras, el desarrollo de esta investigación nos permitió tener una comprensión ampliada de la pluriculturalidad que tenemos en nuestro territorio y ahondar en una comunidad que maneja una ancestralidad única que se debe conservar y divulgar. Este conocimiento enriquece nuestro saber, al recibirlo y poder implementarlo en este tipo de comunidades cuando no se puede acudir a un servicio médico tradicional.

Por su parte, la enfermería como cuerpo de conocimiento propio es una ciencia que exige un compromiso, para lograr comprender el cómo, el cuándo y el porqué de la atención de un individuo y su sociedad de una forma intercultural, sin pasar por alto sus creencias, sus costumbres y sus vivencias personales preparando a enfermeras/os integrales que comprenden que más que un tratamiento, el ideal es abarcar las necesidades propias de cada ser y de esta forma tratarlas. Así, la etnofarmacología permite interactuar, comunicar, relacionarnos como seres humanos, además de abrirnos puertas y caminos a lugares increíbles, donde la comunidad está dispuesta a enseñar para continuar con una parte de su legado.

#### **4.7 Recomendaciones**

Se deja una ventana abierta a futuros investigadores, para ahondar más este conocimiento, en las plantas caracterizadas, los metabolitos que poseen, efectos farmacológicos y usos en diferentes patologías que enriquezcan estos saberes

ancestrales, que apoyan a las comunidades que acuden a esta práctica farmacológica frente a la oportunidad de acceder a una atención médica.

#### **4.8. Agradecimientos.**

En este trabajo de investigación cabe mencionar a los autores participantes, el Doctor Jairo Rafael Rosado Vega Biólogo Magíster en ciencias del mar, Investigador de a universidad de la guajira, posee profundos conocimientos sobre el uso de las plantas medicinales, nos permitió estos conocimientos a través de su libro de farmacopea de la Guajira, el cual nos brinda una amplia gama de saberes sobre el uso científico y natural más usadas en la región de la Guajira, da la importancia de mantener estos saberes aplicados a la actualidad.

La señora María Luisa Ortiz Ipuana Quien nos permitió entrar a conocer y los saberes ancestrales de su comunidad , nos permitió su saber de preparación, y uso de las plantas para el tratamiento de la enfermedad, impartiendo desde la construcción de un instrumento de diagnóstico y tratamiento así como prevención de enfermedades a través de su uso y aplicación, admiramos su profundo conocimiento el cual lo trasmite de generación en generación, nos dio a entender su profundo amor por sus seres queridos cercanos y por la preocupación de mantener la salud de la comunidad, permitiéndonos entrar en los conocimientos de sus saberes.

A la Sra. Ennirida Amaya Ortiz, quien fungió como líder en las dos Rancherías para poder acceder a los entrevistados con anterioridad en estas comunidades y así las investigadoras poder realizar las encuestas que apoyan esta investigación.

## 5. BIBLIOGRAFÍA

1. Proyecto de Grado Laura Juliana Peña Lemus Versión Final.pdf [Internet]. [citado 28 de junio de 2021]. Disponible en:

<https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/52478/Proyecto%20de%20Grado%20Laura%20Juliana%20Pe%c3%b1a%20Lemus%20Versi%c3%b3n%20Final..pdf?sequence=1&isAllowed=y>

2. Spiegato (2021) ¿Qué es la etnofarmacología? [Internet]. 2021 [citado 28 de abril de 2022]. Disponible en: <https://spiegato.com/es/que-es-la-etnofarmacologia>

3. Martínez CD. Etnofarmacología, riqueza terapéutica de México para el desarrollo social sostenible [Ethnopharmacology, Mexico's therapeutic prolificacy for the sustainable social development]: Ethnopharmacology, Mexico's therapeutic prolificacy. Ecociencia International Journal. 31 de julio de 2020;2(3):54-66, [https://www.researchgate.net/publication/343361594\\_Etnofarmacologia\\_riqueza\\_terapeutica\\_de\\_Mexico\\_para\\_el\\_desarrollo\\_social\\_sostenible\\_Title\\_Ethnopharmacology\\_Mexicos\\_therapeutic\\_prolificacy\\_for\\_the\\_sustainable\\_social\\_development/link/5f24ffa2299bf13404978461/download](https://www.researchgate.net/publication/343361594_Etnofarmacologia_riqueza_terapeutica_de_Mexico_para_el_desarrollo_social_sostenible_Title_Ethnopharmacology_Mexicos_therapeutic_prolificacy_for_the_sustainable_social_development/link/5f24ffa2299bf13404978461/download).

4. Introducción [Internet]. [citado 28 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.uv.mx/ethnobotany/Introduccion.html>

5. Rosado Vega JR. Farmacopea guajira mitos, tradiciones y saberes de los wayuu. 3ª ed. Colombia: Universidad de La Guajira; 2017. 419 p. Disponible en: [http://www.rettalibros.com/shop/catalogs/show\\_material\\_details/73866](http://www.rettalibros.com/shop/catalogs/show_material_details/73866)

6. Borges AM, Ceolin T, Barbieri RL, Heck RM. La inserción de las plantas medicinales en la práctica de enfermería: un creciente desafío. Enfermería Global. febrero

de 2010;(18):0-0. Disponible en:

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412010000100019](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000100019)

7. Beatriz-Melo N, Beatriz-Melo N. Enseñanza a partir de saberes tradicionales de las comunidades de la etnia wayuu. Educación y Educadores. agosto de 2019;22(2):237-55. Disponible en:

<https://educacionyeducadores.unisabana.edu.co/index.php/eye/article/view/10198/5575#:~:text=Por%20tanto%2C%20a%20partir%20de,sustentable%2C%20cuidado%20del%20medio%20ambiente%2CEnse%C3%B1anza%20a%20partir%20de%20saberes%20tradicionalmente%20de%20las%20comunidades%20de%20la%20etnia%20wayuu.>

8. Guajira - Hatonuevo [Internet]. [citado 13 de mayo de 2022]. Disponible en:

<http://www.colombiaturismoweb.com/DEPARTAMENTOS/GUAJIRA/MUNICIPIOS/HATONUEVO/HATONUEVO.htm>

9. Hatonuevo en la región de La Guajira - Municipio y alcaldía de Colombia [Internet]. [citado 20 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.municipio.com.co/municipio-hatonuevo.html>

10. Escobar Castellanos B, Paravic-Klijn T. La transculturalidad, elemento esencial para mejorar la atención en salud y de enfermería. Enferm Actual Costa Rica [Internet].

2017 [citado el 13 de mayo de 2023];(33). Disponible en:

<https://www.scielo.sa.cr/pdf/enfermeria/n33/1409-4568-enfermeria-33-00073.pdf>

11. Fornons Fontdevila D. Madeleine Leininger: claroscuro transcultural. Index Enferm. septiembre de 2010;19(2-3):172-6.

<http://www.nursite.com.ar/teoricos/leininger/leininger.htm>

12. Aguilar Guzmán O, Carrasco González MI, García Piña MA, Saldivar Flores A,

Ostiguín Meléndez RM. Madeleine Leininger: un análisis de sus fundamentos teóricos. Enferm Univ [Internet]. 17 de abril de 2018 [citado 20 de marzo de 2023];4(2).

Disponible en: <http://revista->

[enfermeria.unam.mx:80/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/457](http://revista-enfermeria.unam.mx:80/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/457)

13 Purnell LD. El modelo de competencia cultural de Purnell: descripción y uso en la práctica, educación, administración e investigación. Cult Los Cuid Rev Enferm Humanidades. 1999;(06):91-102. Disponible en:

<https://culturacuidados.ua.es/article/view/1999-n6-el-modelo-de-competencia-cultural-de-purnell-descripcion>

14. González CMM. Competencia cultural. Enfoque del modelo de Purnell y Campinha-Bacote en la práctica de los profesionales sanitarios. Disponible en:

<http://ene->

[enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/278#:~:text=Campinha%2D%20Bacote%20define%20la%20competencia,individuo%20o%20en%20una%20comunidad.](http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/278#:~:text=Campinha%2D%20Bacote%20define%20la%20competencia,individuo%20o%20en%20una%20comunidad.)

15. León y Montenegro (2022) investigacion-cualitativa.pdf [Internet]. [citado 13 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/caribe/2013/08/investigacion-cualitativa.pdf>

16. Díaz-Bravo L, Torruco-García U, Martínez-Hernández M, Varela-Ruiz M. La entrevista, recurso flexible y dinámico. Investigación en educación médica. septiembre de 2013;2(7):162-7. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3497/349733228009.pdf>

17 Caracterizaciones De Los Pueblos Indígenas De Colombia. [Internet]. [citado 3 de febrero de 2023].Disponible en:

<https://www.mincultura.gov.co/prensa/noticias/Documents/Poblaciones/PUEBLO%20W>

[AY%C3%9AU.pdf](#)

18. ONIC - Wayuú [Internet]. ONIC. [citado 3 de febrero de 2023]. Disponible en:

<https://www.onic.org.co/pueblos/1156-wayuu> Disponible en: <https://www.labuenavidapelicula.com/la-cultura-wayuu/>

20 Wayuu Culture, Music and Traditions : Guajira Guide (2023) [Internet]. [citado 3 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://remote-expeditions.com/es/cultura-wayuu/>.

21. La importancia de la etnobotánica [Internet]. [citado 18 de julio de 2023].  
Disponible en: <http://www.ub.edu/irbio/la-importancia-de-la-etnobotanica-n-1028-es>

22. Zambrano-Intriago LF, Buenaño-Allauca MP, Mancera-Rodríguez NJ, Jiménez-Romero E. Estudio etnobotánico de plantas medicinales utilizadas por los habitantes del área rural de la Parroquia San Carlos, Quevedo, Ecuador. Univ Salud. junio de 2015;17(1):97-111.