



UNIVERSIDAD DE CUENCA

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

**PRÁCTICAS DE MEDICINA ANCESTRAL QUE UTILIZAN LOS
ADULTOS MAYORES DE LA PARROQUIA BAÑOS – CUENCA, 2015.**

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

AUTORAS:

TATIANA CAROLINA BUSTAMANTE VELEZ

VIVIANA MARISSELA CASTILLO PALACIOS

DIRECTOR:

DR: JAIME PATRICIO IDROVO URIGÜEN

CUENCA - ECUADOR

2016



RESUMEN

Antecedentes: La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha estado promoviendo el uso de aquellos procederes tradicionales que son seguros y efectivos en la Atención Médica Primaria, desde 1976; también se ha llamado a establecer programas para la conservación de las plantas medicinales, como apareció en la Declaración de Chiang Mai de 1988: “Salve plantas que salvan vidas”. (1)

Objetivo: Identificar las prácticas de medicina ancestral que utilizan los adultos mayores de la parroquia Baños – Cuenca, 2015.

Metodología: Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal; el universo está conformado por 214 adultos mayores, se trabajó con una muestra de 121. La información obtenida se realizó mediante un formulario de encuestas realizado por las autoras. Se digitó en el programa Microsoft Word 2003, La tabulación se ejecutó con el programa de Excel 2003.

Resultados: En la parroquia baños de la ciudad de Cuenca se determina que el 100% de adultos mayores conocen algo sobre medicina ancestral, el 99,17% considera que son importantes para prevenir, identificar, curar y rehabilitar la enfermedad. El 27,50% al presentar una dolencia realizan un preparado de hierbas caseras; entre las más utilizadas por los encuestados tenemos: el 50% de la manzanilla y el 20% de ataco. El 94,21% confían en la limpia para curar el espanto.

Conclusiones: La investigación permitió conocer los determinantes sociales, económicos y culturales que evidencian que los adultos mayores realizan dichas prácticas, las mismas, son utilizadas para la prevención y curación de enfermedades por los adultos mayores de la parroquia de Baños.



Palabras Claves: MEDICINA TRADICIONAL, PLANTAS MEDICINALES, ADULTO MAYOR, MAGIA, CULTURA, CONDUCTA CEREMONIAL, CUENCA ECUADOR.



ABSTRACT

Background: The World Health Organization (WHO) has been promoting the use of those traditional procedures that are safe and effective in Primary Health Care, since 1976; it has also been called to establish programs for the conservation of medicinal plants, as it appeared in the Chiang Mai Declaration 1988: "Hail Plants that Save Lives". (1)

Objective: To identify the practices of traditional medicine used by seniors of the parish of Baños - Cuenca, 2015.

Metodology: To identify the practices of traditional medicine used by seniors of the parish Baños - Cuenca, 2015. Methodology Methods and materials: A descriptive cross-sectional study was conducted; the universe is made up of 214 older adults, we worked with a sample of 121. The data obtained was performed using a form of surveys conducted by the authors. He typed in Microsoft Word 2003, Tabulation program was implemented with the Excel 2003 program.

Results: In the Baños parish of Cuenca city, it is determined that 100% of seniors know about traditional medicine, 99.17% believe they are important to prevent, identify, treat and rehabilitate the disease. 27.50% to file a complaint made a preparation of homemade herbs among the most used by respondents are: 50% to 20% chamomile and the "Ataco" herb. The 94.21% rely on clean cure of terror.

Conclusions: The research allows to know the social, economic and cultural determinants that evidence that older adults engaged in these practices, the same that are used for the prevention and curing diseases by adults over the parish of Baños.

Keywords: TRADITIONAL MEDICAL, MEDICINAL PLANTS, ELDERLY, MAGIC, CULTURE, CEREMONIAL CONDUCT, CUENCA ECUADOR.



INDICE

RESUMEN.....	2
ABSTRACT.....	4
CAPÍTULO I.....	14
1.1 INTRODUCCIÓN.....	14
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	15
1.3 JUSTIFICACIÓN.....	17
CAPÍTULO II.....	18
2. MARCO TEÓRICO	18
2.1 CITAS HISTÓRICAS.....	18
2.2. DEFINICIÓN DE MEDICINA ANCESTRAL.....	19
2.3 IMPORTANCIA DE LA MEDICINA ANCESTRAL	20
2.4 CUESTIONES Y VITALIZAS	20
2.5 CLASIFICACIÓN DE LAS MEDICINAS ANCESTRALES NO ANDINAS	22
2.5.1 Medicina tradicional China	22
2.5.2 Medicina ayurvédica (Hindú).....	24
2.5.3 Medicina Unani	26
2.6 MEDICINA ANDINA	27
2.6.1 DESMANDOS Y CASTIGOS DE DIOS.....	27
2.6.1.1 Desmandos.....	28
2.6.2 BOCADOS.....	29
2.6.3 DAÑO, REPROCIDAD Y PARENTESCO	29
2.6.4 FULGORES DEL CAMPO	30
2.6.5 ENFERMEDAD Y MEDICINA INDÍGENA	30
2.6.6 Médicos y especialistas andinos.....	40
2.6.8 Diferencias formales	45
2.7 TERAPIAS CON MEDICACIÓN.....	47
2.7.1 Plantas medicinales y medicina herbaria	47
CAPÍTULO III.....	59
3. MARCO REFERENCIAL.....	59
3.1 Datos generales:.....	59
CAPÍTULO IV	65
4. OBJETIVOS.....	65
4.1 Objetivo general.....	65
4.2 Objetivos específicos	65
5. DISEÑO METODOLOGÍCO.....	66
5.1 Tipo de estudio:	66
5.2: Área de estudio:.....	66
5.3 Universo	66
5.4 Criterios de inclusión y exclusión	67
5.5 Variables:.....	68
5.6 Técnicas e instrumentos	68



Instrumentos de investigación.....	68
5.7 Procedimientos:	68
5.8 Plan de tabulación y análisis	69
5.9 Aspectos éticos:.....	69
CAPITULO V	70
6. TRABAJO DE CAMPO:	70
CAPITULO VI	71
7. RESULTADOS Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	71
CAPITULO VII	93
8. DISCUSIÓN.....	93
9. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:	96
9.1 Conclusiones:	96
9.2 Recomendaciones:	97
10. BIBLIOGRAFIA DE REFERENCIA	98
11. ANEXOS.....	101



DERECHO DE AUTOR

UNIVERSIDAD DE CUENCA

FUNDADA EN 1867

Yo Tatiana Carolina Bustamante Vélez, autora de la tesis “PRÁCTICAS DE MEDICINA ANCESTRAL QUE UTILIZAN LOS ADULTOS MAYORES DE LA PARROQUIA BAÑOS - CUENCA, 2015”, CUENCA, 2015.”, reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Licenciada en Enfermería. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autora.

Cuenca, 17 de Febrero del 2016

Tatiana Carolina Bustamante Vélez

0105414593



DERECHO DE AUTOR

UNIVERSIDAD DE CUENCA



FUNDADA EN 1867

Yo Viviana Marissela Castillo Palacios, autora de la tesis “PRÁCTICAS DE MEDICINA ANCESTRAL QUE UTILIZAN LOS ADULTOS MAYORES DE LA PARROQUIA BAÑOS - CUENCA, 2015”, CUENCA, 2015.”, reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Licenciada en Enfermería. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autora.

Cuenca, 17 de Febrero del 2016

Viviana Marissela Castillo Palacios

C.I: 1900617554



UNIVERSIDAD DE CUENCA



RESPONSABILIDAD

UNIVERSIDAD DE CUENCA

FUNDADA EN 1867

Yo Tatiana Carolina Bustamante Vélez, autora de la tesis “PRACTICAS DE MEDICINA ANCESTRAL QUE UTILIZAN LOS ADULTOS MAYORES DE LA PARROQUIA BAÑOS - CUENCA, 2015”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 17 de Febrero del 2015

Tatiana Carolina Bustamante Vélez

0105414593



RESPONSABILIDAD

UNIVERSIDAD DE CUENCA

FUNDADA EN 1867

Yo Viviana Marissela Castillo Palacios, autora de la tesis “PRACTICAS DE MEDICINA ANCESTRAL QUE UTILIZAN LOS ADULTOS MAYORES DE LA PARROQUIA BAÑOS - CUENCA, 2015”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 17 de Febrero de 2015

Viviana Marissela Castillo Palacios

C.I: 1900617554



DEDICATORIA

Mi estudio de tesis la dedico a Dios por guiar mis pasos en cada momento, quien me iluminó durante esta etapa, dotándome de paciencia y sabiduría para seguir adelante día tras día.

A mis padres, Gilbert y María, mis hermanas: Katherine y Josseline, quiénes me han brindado su amor infinito, paciencia, ánimo y apoyo incondicional, impulsándome a seguir adelante, es por ellos que he llegado hasta aquí, confiando en sus palabras que con esfuerzo, humildad y constancia, se alcanza el éxito, que nada es imposible en la vida.

Autora: Tatiana Bustamante V.



DEDICATORIA

Este proyecto de tesis dedico en primer lugar a Dios y al Señor de Andacocha por ser quienes han estado a mi lado dándome sabiduría y las fuerzas necesarias para continuar luchando hasta conseguir con mi objetivo trazado años atrás.

A mis padres Blanca y Ángel, mis hermanos Andrés y Levid quienes me apoyaron para salir adelante, y son el pilar de mi vida, gracias por su comprensión, sobre todo ese amor, que me transmiten cada día cuando yo más lo he necesitado.

Autora: Viviana Castillo P.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar queremos agradecer a Dios por guiar nuestro camino, por dotarnos la vocación para seguir esta hermosa carrera como es Enfermería, una vida llena de experiencias, triunfos, derrotas, lo cual nos llena de emoción, gozo y satisfacción. Por otra parte queremos agradecer a nuestros Padres y hermanos/as por estar siempre ahí confiando en nosotras e impulsándonos para continuar siempre a lo largo de este camino y ser el pilar fundamental en nuestras vidas. A la UNIVERSIDAD ESTATAL DE CUENCA por brindarnos la oportunidad de ser parte de esta familia estudiantil y docente, a nuestro Director y asesor el Dr. Jaime Idrovo U. por su constancia, paciencia, esfuerzo y dedicación, para dirigirnos en este estudio de tesis, compartiendo con nosotros sus conocimientos y experiencia, gracias a ello ha permitido que hagamos realidad nuestros sueños.

De manera afectuosa a todo el personal docente que labora en la escuela de enfermería, que han permanecido con nosotras a lo largo del camino, e hicieron posible la realización exitosa de esta trayectoria, en especial a las licenciadas: Fanny Romero, Narcisa Arce, Raquel Torres, Delia Larrea, María Merchán, Adriana Verdugo, Aydeé Angulo, Carmen Cabrera, Carmen Ordoñez, Patricia Naulaguary, Llaqueline Buenaño, Nancy Méndez, Dra. Cecile Durán, Gladys Robalino, de quienes nos llevamos los mejores recuerdos, en fin son muchas las personas que han formado parte de nuestra vida universitaria que nos honraría agradecerles por su apoyo, su amistad y por estar en el momento preciso cuando más lo necesitábamos.

Gracias y que Dios los bendiga siempre.

Autoras: Tatiana Bustamante V, Viviana Castillo P.



CAPÍTULO I

1.1 INTRODUCCIÓN

La medicina ancestral ha existido desde épocas remotas. La permanencia de la misma se ha dado hasta la actualidad gracias a que los resultados satisfacen las necesidades de las comunidades que las practican en el Ecuador, las mismas que han encontrado una alternativa de tipo medicinal.

Los antiguos curanderos comienzan a difundir sus ritos, salen de la clandestinidad, difunden sus remedios, practican los ritos ancestrales, como una consecuencia de marcar historia en la época, sin embargo esto no ha sido suficientemente favorable para que ellos puedan realizar un libre ejercicio de lo que ellos proyectaban.

En la mayoría de comunidades siempre existe una persona dedicada o que tenga conocimiento sobre lo que es la medicina ancestral, y es ahí a donde acuden los moradores que requieren que sus hijos o familia sean sanados, ya sea del mal de ojo, espanto, infecciones, ulceras, lesiones, entre otras.

Para este proceso, lo esencial es la fe que tiene la persona que requiera de la curación, también las oraciones que son muy utilizadas en este medio, caso contrario la curación no dará efecto.



1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En un principio comenzaremos a definir para los que no conocen lo que es la medicina tradicional; para aquello citaremos lo que la Reunión de la OMS, de especializados en la material marcó "... La suma de todos los conocimientos teóricos y prácticos, explicables o no, utilizados para el diagnóstico, prevención y supresión de trastornos físicos, mentales o sociales, basados exclusivamente en la experiencia y la observación, y trasmítidos verbalmente o por escrito de una generación a otra...".(2) Esto en oposición con la medicina científica.

El Dr. Francisco J. Morón Rodríguez y Dr. José B. Jardines Méndez catedráticos de la Facultad de Medicina de la Ciudad Habana, Cuba, mencionan "... Que la medicina tradicional es una realidad presente en todo el mundo. Como su nombre indica, forma parte del patrimonio cultural de cada país y emplea prácticas que se han transmitido de una generación a otra desde centenares de años antes del desarrollo de nuestra medicina actual... ". (3)

En la década de los 60 circuló en nuestro país un libro enigmático e interesante, el mismo que provocó muchas críticas en los círculos académicos del país y del mundo. Se llama "El retorno de los brujos" y su autor principal era el escritor francés Louis Powel. En el libro se hablaba sobre la ciencia profunda y la del futuro, que estaba oculta en grandes misterios de la antigüedad. En la actualidad el hombre ha puesto en auge dichos secretos.

Hablando acerca del papel que cumple el agente informal de salud y su importancia en la solución de salud para todos, en el año 2000, el Foro Mundial de la OMS dice: "De nada sirve limitarse a criticar a esos curanderos rurales. En la práctica, ejercen en los aldeanos una influencia mucho mayor que el conjunto del sistema estatal de presentación de la asistencia sanitaria. Conocen las prácticas culturales y las creencias que imperan en las aldeas, lo que les da una gran ventaja respecto de los forasteros, y hablan las lenguas locales, lo que les facilita la comunicación con los aldeanos, quienes tiene fácil



acceso a ellos... suelen ser mejor aceptados por los aldeanos que los médicos titulados". (4)

Con los antecedentes que hemos citado y, motivadas por investigar este tema, acudimos a la parroquia Baños, de la ciudad de Cuenca, con el fin de identificar las diferentes prácticas de medicina ancestral que son utilizadas por parte de los adultos mayores.



1.3 JUSTIFICACIÓN

El desarrollo cultural y espiritual del ser humano es una búsqueda de alternativas ante los inmensos misterios de la existencia. En un estado primitivo, lo sagrado y lo profano se encontraban diferenciados, existiendo el universo natural en un plano predilecto de interacción con lo suprarreal, que lo mismo en otra perspectiva se manifestaba y resguardaba el orden de la familia, sus hábitos sociales y culturales en cada una de las comunidades.

Sobre esta base habría de afirmarse el chamanismo y el dominio de la magia del reino vegetal. El primero es comprendido como un vínculo de creencias y prácticas ancestrales, relacionadas con la interacción del mundo de los espíritus, cuyo método religioso-cultural llega a partir de la premisa de que el mundo donde nos encontramos está oprimido por poderes invisibles que le causa y toman una resolución. (5)

Por otro lado, dicha magia es el conocimiento de la energía de las plantas, seres del plano astral que pretendían elevarse hasta las condiciones del ser humano. En estos tiempos modernos la medicina ancestral retorna en nuestro país, como una nueva iniciativa terapéutica, que nos integra, así como su representación en la realización de investigaciones que provienen de su conocimiento asistencial.

El propósito de esta investigación es identificar las prácticas de medicina ancestral que utilizan los adultos mayores, con la importancia de saber los métodos utilizados para la curación de sus enfermedades, en la parroquia Baños de Cuenca.

Con este estudio se comprenderán los efectos de algunas de las prácticas y reconocerán alternativas para mejorar la calidad de vida y la progresión de las patologías entre los adultos mayores.



2. [OMS. *Informe de una Reunión de Expertos, Ginebra. 1978*]
3. [Dr. Francisco J. Morón Rodríguez. *Facultad de Medicina "Dr. Salvador Allende". Carvajal s/n, esquina Agua Dulce, Cerro, Ciudad de La Habana, Cuba*].
4. [OMS. *Foro Mundial de la Salud. N° 1, Ginebra, 1985*].
5. [Barquin. M. *Historia de la Medicina México. 1977, pag: 265*].

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1 CITAS HISTÓRICAS.

Durante el siglo XVI, Felipe II intrigado por las maravillas medicinales que se atribuían a las plantas descubiertas en el “nuevo mundo”, manifestó una Real Disposición para que se realizará una colección y tratado de las mejores de ellas, y lo remitiera a España. Como consecuencia a dicha iniciativa, el médico Francisco Hernández finalizó en 1577 su asombrosa obra “De historia Plantarum Novae Hispanie”, relativa a las plantas medicinales de México¹. Por consiguiente y con varios descubrimientos, se logró confirmar después, en el siguiente siglo, el valor de los tratamientos que realizaban los nativos; y aún más, cuando mencionado el criterio, extremado desde luego, pero que da la medida a la importancia que alcanzaba entonces la medicina tradicional aún para los mismos médicos, al tratar de fundar una Escuela de Medicina en la Universidad de Lima en 1637, el Dr. Monzo de Huerta, se expresó de la siguiente manera: “No ser necesaria (tal fundación) porque en este reino hay muchas hierbas medicinales para muchas enfermedades y heridas, las cuales conocen mejor los indios que los médicos, y con ellas se cura mejor que con remedios médicos; muchas personas desahuciadas de los médicos, se van al Cedado y al Urco, a que les curen las indias e indios y alcanzan la salud que no les dieron los médicos”.⁽²⁾



Si bien es cierto que estas dos citas, nos deben llevar a meditar en que, si obviamos lo de extremado que tiene la última, merecen nuestra total atención, para reanudar nuestro estudio acerca de las fuentes primarias de medicina de las que han partido, especialmente en América, para llegar a la altura que en estos momentos ocupa, las mismas nos guiará en la búsqueda del conocimiento de lo que de ella queda, relegada de preferencia a los campos y a la que llamamos medicina tradicional o ancestral.

2.2. DEFINICIÓN DE MEDICINA ANCESTRAL

Es amplio el conocimiento de los adultos mayores encuestados en la parroquia Baños ya que los resultados arrojaron que el 100% de estos, conoce sobre que es la medicina ancestral o tradicional.

El inicio de la Medicina Ancestral se encuentra íntimamente unido al de la humanidad, al igual que la historia del hombre en su lucha por la supervivencia. Es considerada como la especialidad que encierra un conjunto de métodos y/o técnicas terapéuticas que restituyen el equilibrio en el individuo y, entre él y el universo, abarcando un extenso abanico terapéutico donde se encuentran presentes la Medicina Natural y la Conductual.

La Medicina Natural y Tradicional (MNT), a pesar de su denominación, es una corriente de pensamiento y de actuación terapéutica que alberga muy diversas expresiones concretas, muchas de ellas provenientes de culturas ancestrales o relativamente antiguas, y otras mucho más recientes o que no responden a tradición alguna. Unas apelan a recursos enteramente naturales y otras a medios de alto nivel tecnológico. En principio, tienen en común que no responden a los cánones de la práctica médica convencional.

La mayoría de todas estas prácticas, tal y como ocurre con innumerables expresiones de la medicina regularmente empleada, merecen ser valoradas y estudiadas críticamente, especialmente cuando pueden tener un impacto sustantivo sobre la salud pública. Llegado el caso, recibirán el aval que

corresponda, o serán rechazadas, según proceda, por parte de los órganos reguladores. Tales conclusiones, de uno u otro signo, raramente serán sin embargo fijas.

Algunas de dichas particularidades no despiertan virtualmente discreción alguna, sea porque no pretenden suplir -sin contar con avales confiables- técnicas cuya gravitación real sobre la salud están bien instauradas, o por tener un valor complementario, razonablemente fundamentado. Entre ellas se hallan, por ejemplo, la psicoterapia, los masajes o los baños termales. Otras, en cambio, son altamente controversiales o están directamente desacreditadas por diversas razones. (7)

2.3 IMPORTANCIA DE LA MEDICINA ANCESTRAL

La Organización Mundial de la Salud (OMS) afirma “que más del 80% de la población del mundo usa alguna forma de las Medicina Tradicional/ Medicina Complementaria y Alternativa (MT/MCA) para tratarse en el nivel primario de salud”.

Igualmente: “Las MT/MCA tienen gran aceptación e incluyen el uso de las plantas, animales y minerales como recursos terapéuticos, tanto como procedimientos manuales o no y la capacidad innata de cada individuo para regular los procesos vitales estimulando en forma adecuada el sistema nervioso”.(8)

2.4 CUESTIONES Y VITALIZAS

La medicina preventiva se ha perfeccionado desde 1960, las campañas de vacunación contra la viruela, la poliomielitis, y el sarampión han logrado refrenar las resistencias de los indígenas, han mejorado marcadamente las condiciones de vida. Ya que hoy en día el Programa Ampliado de Vacunación continúa con la aplicación de las vacunas que previenen enfermedades como: la OPV, SRP y Varicela, con resultados significativos, en la parroquia Baños



los moradores nos supieron expresar que dichas enfermedades ya no se han presentado con la misma intensidad y la frecuencia como en otros tiempos.

¿Cuáles son las enfermedades más frecuentes? Pregunta difícil de contestar, pues las fuentes disponibles son o muy generales o muy incompletas.

Además es curioso comprobar que las categorías utilizadas en los primeros decenios de este siglo pertenecen a los descubrimientos de Pasteur, esa nosología está impregnada de hipótesis médicas antiguas:

- 1) Enfermedades destacadas en función del órgano tocado: “pulmón”, “hígado”.
- 2) Enfermedades en función de la presencia de síntomas: fiebre (infecciones intestinales, irritaciones), ataques (epilepsia), tos (falso croup, laringitis, difteria), colerina, postemas, como las más frecuentes.
- 3) Enfermedades definidas por un término específico: “pestes” citadas con mucha frecuencia y que corresponden al tifus exantemático, más enfermedades virales.

Así mismo, en toda la región andina, y en América hispánica, las plantas se dividen en dos grupos: las frescas y las cálidas, según sus usos. Las vitalizas cálidas sirven para curar las enfermedades relacionadas con lo “frío” (alimento de naturaleza fresca, bebida fría, temperatura o aire frío, etc.) y las frescas calman enfermedades “cálidas” como las diarreas e infecciones. (9)

En la parroquia Baños encontramos una gran utilización de estas plantas “cálidas” para problemas estomacales. Dentro de las más importantes y utilizadas tenemos: al anís con un 33%, artemisa 20% y la canela 8,9% etc. Los adultos mayores entrevistados confían mucho en estas plantas ya que son muy poderosas y vienen curando dichas enfermedades desde años atrás, utilizadas inclusive por sus padres, quienes les dejaron sus enseñanzas. Por otro lado nos indicaron que si los síntomas persistían, ellos acudían al centro de salud más cercano a su vivienda. Esto nos lleva a decir que la mayoría de los adultos



mayores aunque acudan al centro de salud más cercano, por alguna dolencia presentada, si han consumido muchas de las veces en primera instancia un preparado de hierba casera y algunos al no ver resultados positivos, optan por una revisión médica específica.

2.5 CLASIFICACIÓN DE LAS MEDICINAS ANCESTRALES NO ANDINAS

Las medicinas más significativas por su tradición e importancia, se pueden dividir en 2 grandes clases: las tradicionales y no tradicionales.

2.5.1 Medicina tradicional China

Su origen se halla en la misma área del nacimiento y desarrollo de la Nación China: la cuenca del Río Amarillo. Para llegar a ser lo que es hoy, una ciencia con sus principios y sus métodos propios tuvo que pasar por una evolución de siglos, prosperando en algunas de las dinastías imperiales, estancándose en otras, y en otras diversificándose en escuelas. En ese largo proceso, hubo eminentes médicos que la prestigieron para siempre.

En los rasgos iniciales de la escritura china, grabados en huesos de animales o en caparazones de tortuga, propios de la dinastía Shan, hace más de 3000 años, había anotaciones sobre la medicina, la asistencia médica y la sanidad pública, incluso referencias a más de 10 tipos de enfermedades. Por otro lado, se sabe que, a partir de la dinastía Zhou, (1100 a 221 a.C), comenzó a utilizarse varias formas de terapia, como la acupuntura, la preparación de pócimas con plantas y otras substancias medicinales, hacer operaciones, el uso de los cuatro métodos fundamentales del diagnóstico: la observación, la auscultación, el olfateo, el interrogatorio, el pulso, etc. En el libro “Teoría sobre Fiebre Tifoidea y otras enfermedades complicadas y difíciles”, escrito por Zhang Zhongjing, se exponen, en forma clara y sistemática, los métodos de la diagnosis y los principios en que sustenta la terapia de muchas enfermedades difíciles, brindando, con ello, una base para el desarrollo de la práctica medicinal. La cirugía durante la dinastía Han (206 a.C era a 24 d.C) había



alcanzado un alto nivel. Según las referencias existentes en la “Historia de los Tres Reinos”, Huatuo, un renombrado médico de esos tiempos, ya operaba utilizando una anestesia general llamada “Mafosan”. (10)

“Estudios sobre la Acupuntura y Moxibustión, primer y segundo tomos, así como “Baopuzi” y “Zhouchoufang”, son libros clásicos sobre estas dos formas de terapia chinas; en cuanto a la elaboración de medicamentos, una de las obras más reputadas es “Teoría de Lei sobre la preparación de medicamentos”. Luego, hay una obra esencial denominada “Teoría sobre el origen de las enfermedades”. La pediatría cuenta así mismo con un importante libro: “Tratado sobre el Cerebro”, lo mismo que la farmacopea tiene el suyo, “Nuevo Diccionario de Plantas Medicinales”, que es, además, el primer recetario del mundo. Por otro lado, una de las obras más importantes de la oftalmología es el “Yinhaijinwei”. También se pueden mencionar, por su importancia, otros libros, como “Compilación de Recetas de Oro”, de Su Simiao, renombrado médico de la dinastía Tang y “Recetas Secretas de Waitai” de Wang Dao.

La obra más antigua y clásica que se conoce, apareció en el año 3000 antes de Cristo, describe el yin y el yang, los cinco movimientos, habla de los órganos y vísceras (zang-fu), de los meridianos y colaterales, del qi (energía) y de la sangre (xue), causas, enfermedades, métodos para diagnosticar, puntos de acupuntura y métodos para insertar las agujas.

En el siglo XI o XII d.C aproximadamente, durante el régimen imperial de la dinastía Song, el libro “Figurilla de Bronce con puntos acupunturales, escrito por “Wang Weiyi, inicia una interesante reforma en la enseñanza de la acupuntura, que se complementó con lo que hizo algo más tarde, cuando diseñó y fabricó dos grandes figurillas de bronce donde se señalaban los puntos de la acupuntura distribuidos en todo el cuerpo. El objetivo de esto no era otro que el de servir de maqueta para que los alumnos pudieran practicar. Fue una innovación que produjo una notable influencia en el desarrollo ulterior de la acupuntura.



En la época de la dinastía Ming, que gobernó China entre los siglos XIV y XVII d.C, un grupo de médicos planteó la necesidad de delimitar y describir la tifoidea, una epidemia caracterizada por sus altas fiebres y por su peligro mortal. Lo consiguieron, y fue una gran hazaña, ya que, hasta la época de la dinastía Qing, las bases teóricas sobre las enfermedades febres, contenidas en varias obras, como la titulada “Teoría sobre las enfermedades febres”, habían entrado en un período de estancamiento. (10)

En la época de los Ming, una dinastía que gobernó el imperio chino desde el siglo XIV hasta el XVII d.C, ocurre algo sumamente interesante: se introdujo en China la medicina occidental y muchos médicos plantearon la necesidad de que se uniera con la medicina tradicional china. Esta propuesta fue un significativo antecedente de la actual integración de estas dos grandes escuelas de medicina del mundo.

En China, entre los años 1840 y 1949, por motivos políticos, la Medicina China se vio al borde de la extinción, sin embargo y después de la fundación de la República Popular se popularizó por todo el país, desarrollándose y descubriendose la acupuntura como un método anestésico, usándose con éxito en operaciones quirúrgicas de toda índole.

Actualmente China es un país abierto, en el cual se puede estudiar en sus facultades la carrera de Medicina Tradicional China, en cuatro años, y cuenta con numerosos traductores para facilitar la labor de aprendizaje de los extranjeros ávidos de conocer una medicina tan antigua y efectiva. (10)

2.5.2 Medicina ayurvédica (Hindú)

La medicina ayurvédica es definida como un sistema que comprende la "totalidad" de la armonía y el balance de la vida, teniendo en cuenta la dimensión física, emocional y espiritual de un individuo.



Ayu en sánscrito significa "vida" y *veda*, "conocimiento". Y como es sabido, los *vedas*, de acuerdo con Cassileth (1998), pueden ser definidos como himnos, enseñanzas o "meditaciones" que, se cree, fueron traídos por los invasores arios que llegaron al subcontinente indio alrededor del 1500 a. c. En tanto que esta hipótesis es actualmente desafiada por varios historiadores indios. La medicina ayurvédica vendría de los *vedas* y es complementada por comentarios y textos específicamente médicos. Por los textos sánscritos, esta medicina está también relacionada con la tradición brahmánica.

Aunque no se reconoce como un sistema transcultural y hegemónico como la biomedicina, posee un marco meta-teórico y abstracto para explicar las enfermedades como lo sugiere Obeyesekere (1992). De hecho, las teorías en la medicina ayurvédica pueden semejarse a varias teorías en ciencias sociales y psicoanálisis. Sin embargo se apoya, al mismo tiempo, en la validación y la experimentación como en la biomedicina.

La ayurvédica, en tanto que otro sistema médico, trata también de dar significado a la experiencia de sufrir, ya sea en el caso de que el individuo esté enfermo o muriendo. Trawick (1992), siguiendo a Lévi-Strauss, menciona que el significado de estas experiencias nunca es directamente entendido o completamente resuelto y está más bien expresado en patrones que responden a una articulación simbólica. De manera semejante, se considera que la medicina ayurvédica cambia lentamente debido a que sus principios se derivan de leyes naturales que se transforman lentamente, a tal punto que el cambio es imperceptible.

Este sistema médico concibe además que el funcionamiento del cuerpo no pueda ser separado de las otras partes del todo que conforman un individuo, como tampoco del contexto sociocultural en el que el individuo se desenvuelve. Como señala Joshi, la vida humana es parte de la naturaleza y, por lo tanto, lo que sucede en la naturaleza sucede en el cuerpo. De acuerdo con esta construcción cultural, los principios que guían el funcionamiento de la



naturaleza en la creación, trabajan de igual manera dentro de los individuos, como es el caso de las *mahabhutas* o elementos cósmicos. (11)

Ellos son la subyacente inteligencia que da lugar a los cinco elementos comúnmente conocidos como espacio, aire, fuego, agua y tierra. Son los bloques constructores básicos de la naturaleza y los responsables por toda existencia física. La coordinada interacción de estos elementos controla además la función de la creación (Joshi, 1998: 8, traducción libre). (11)

2.5.3 Medicina Unani

La palabra 'Unani' se deriva de la palabra Griega 'Ionian'. 'Tibb' significa el conocimiento del cuerpo humano en tiempos de salud y de enfermedad. La medicina Unani se empeña en buscar la mejor manera por la cual una persona puede tener una vida sana. El sistema Unani de medicina es uno de los sistemas más antiguos y aceptables practicados en la India y en muchas partes del mundo. Hipócrates lo practicó hace más de 2500 años.

La medicina Unani incluye gran parte de la medicina antigua egipcia y también los componentes importantes de las antiguas tradiciones de Mesopotamia. Por ende se puede decir que muchos aspectos de la medicina griega – árabe tienen más de 6000 años. Esta medicina se practica como medicina tradicional en Europa, el Oriente Medio y el subcontinente asiático. En el Oriente Medio y el subcontinente asiático, la medicina griega y árabe sigue siendo útil para millones de personas como medicina tradicional. Además la medicina moderna también se originó de la medicina griega y árabe, así nuevos conceptos científicos pueden ser fácilmente integrados en sus prácticas. Por eso la medicina griega – árabe tiene mucho potencial para el futuro de la salud. (12)

Para la medicina Unani la salud es el estado natural, algo que fue manifestado por Hipócrates y Avisena. Esta ciencia médica tradicional busca ser científica y racional, aunque considera que la vida en si deriva de realidades metafísicas.



Al plantear la salud como el estado natural del cuerpo, esto significa que este tenderá a modificar todo desequilibrio humorar y a buscar mecanismos que ayuden a encontrar el bienestar cuando por diversos motivos llegue a perderse.

Todos de una u otra manera actuamos predisponiéndonos e interactuando con agentes ambientales llegando la mayoría de las veces a producirse enfermedades.

Uno de los dichos más importantes de la Medicina Unani dice que, “Dios no ha inventado la enfermedad sin cura, excepto la vejez”. “Una visión muy diferente de lo que se dice actualmente, por ejemplo, que una enfermedad es incurable o hereditaria”. La Medicina Unani es utilizada no sólo para prevenir, también para curar cualquier tipo de padecimiento del organismo. (12)

2.6 MEDICINA ANDINA

El experto de la especialidad enmarcado en la cultura andina, responderá a las necesidades de sanación, de las personas que escojan este servicio como método alternativo de curación. Intervendrá también en la prevención y promoción de la salud, lo que deberá comenzar por las personas y las familias, orientando la alimentación y el uso de técnicas tradicionales en la medicina ancestral de los pueblos indios.

2.6.1 DESMANDOS Y CASTIGOS DE DIOS

El estudio de la concepción indígena de la enfermedad no puede limitarse al conocimiento del curanderismo.

La aparición de la enfermedad nos brinda un esquema básico de la concepción de los andinos. Comparándola con otros casos se pueden destacar los siguientes aspectos:

- 1) El mal siempre tiene un origen lejano, pues está ligado al modo de vida y al contexto familiar.



- 2) Esta predisposición favorece la enfermedad, pero no la determina.
- 3) La persona se “ablanda”, “desbarata”, “descontrola” o “desmanda”, expresiones que aluden a esta pérdida de control.
- 4) “Una desgracia no viene nunca sola”.

2.6.1.1 Desmandos

Son desequilibrios fisiológicos resfrios trastornos menstruales, bronquitis, penas excesivas, aprensiones y cóleras que producen movimientos de la sangre y de la bilis.

Hay desmandos de indios distintos a los de los blancos, desmandos específicos de la mujer, del niño y de las personas mayores.

La sífilis y el cáncer tienen un significado confuso, por un lado es sinónimo de gangrena, producida, según se cree, por la acción del frío sobre una herida.

A la sífilis se le llama “enfermedad del hombre y de la mujer”, los desmandos más corrientes que afectan a los “naturales” son aquellos producidos por la acción perniciosa del frío o del agua, o del aire sobre el cuerpo abrigado o sobre las heridas; estas indisposiciones corresponden a los resfrios, a la bronquitis, a las disenterías y a otras enfermedades como el mal de Parkinson.

El espanto o el susto pertenecen también a esta categoría de los desmandos. Se trata de una enfermedad que afecta esencialmente a los niños, pero que en determinados casos puede recaer sobre los adultos. (13)

Para curar en espanto hay que recurrir a un especialista que “levanta el susto” mediante una “limpiada”. Se lava al niño en agua de capulí, rosas, guizhguir, sea un martes, sea un viernes, a la caída de la tarde, se limpia con un sapo, el mismo que chupa el susto y se hincha. (13)



2.6.2 BOCADOS

El bocado es un alimento “trabajado” por la bruja que es una mujer, pues es a la mujer que le incumbe la función alimenticia. El bocado se transforma en el cuerpo de la víctima, adoptando la figura de uno o varios animales repugnantes.

Hoy en día los brujos cunden. Cuando se les pregunta cuál es la enfermedad más temida y frecuente señalan maldad y la envidia, términos que reflejan la violencia encubierta que corroe los vínculos familiares y que destruye, poco a poco, esa sociedad tan pacífica a primera vista.

Los campesinos de la región de Baños acuden, cuando es necesario, a los especialistas en las cuestiones de daño, es decir, los entendidos de deshacer el hechizo.

Del bocado o del trago maleado nacen animales que crecen en el cuerpo del hechizado, pudiendo alcanzar un tamaño considerable si se los nutre con inyecciones. Si el entendido no atina con el daño puede suceder que estos animales crezcan como puercos y que la víctima reviente.

2.6.3 DAÑO, REPROCIDAD Y PARENTESCO

Los cronistas, al describir las formas de hechicería señalan la existencia de múltiples prácticas: maldiciones por medio del soplo, hechizos a través de una animal embrujado o de una mazorca enterrada junto a los cabellos del enemigo, o de un hilo retorcido en el camino, o utilizando ponzoñas o bocados.

Los cronistas españoles cuentan que los indígenas tenían por costumbre ofrecer camaricos u ofrendas, regalos a todas las personas: “uso antiguo era de los indios dar camaricos o presentes a los Ingas, señores y capitanes, si los iban a visitar o a pedir justicia, o si pasaban por sus tierras. (13)



2.6.4 FULGORES DEL CAMPO

A las enfermedades modernas y microbiosas llamadas “de Dios” los naturales oponen las enfermedades “del campo”, antiguas, que presentan las siguientes características:

- 1) Estas enfermedades afectan únicamente a los indígenas, puesto que por razones biológicas, se cree tienen el humor más fuerte que los blancos.
- 2) Como sucede con el daño, los médicos no creen en la realidad de las enfermedades del campo y las consideran como supersticiones.
- 3) Estas enfermedades son difíciles de identificar en términos científicos, no solo porque los médicos se niegan a reconocerlas sino porque los síntomas típicos son múltiples.
- 4) A pesar de que estas enfermedades existen todavía, los indígenas las consideran como antiguas, contrariamente a las enfermedades de Dios.
- 5) Las enfermedades del campo ofrecen una interpretación cultural del sufrimiento y del cuerpo humano, pero remiten también a una serie de creencias vinculadas con esos cerros donde los naturales viven desde siglos.

Por otra parte, el aire de las enfermedades del campo no es el viento de los fríos de los desmandos, sino que corresponden más bien a un vapor o a una emaciación imperceptible, de ahí el peligro que presentan. A esta categoría de aire pertenece el “vapor de tierra” formada por la humedad del período de lluvias. (13)

2.6.5 ENFERMEDAD Y MEDICINA INDÍGENA

Pacha mama

Es el centro vital de la existencia

Pacha es a la vez espacio y tiempo. En su dimensión espacial Pacha es una fuerza vital de la naturaleza, benigna, es entendida como el gran seno materno fecundado, que cobija a todos los seres vivientes y da el alimento necesario para todos. Y es el Pacha Mama también la que da sus medicinas. (14)



“Huairashacata cuyihuan pichana” Limpiada con el cuy

Es realizada por el huaira pichag a quién se le avisa con anticipación y se arregla el precio. Se debe tener listo un cuy de un solo color negro, blanco o rojo. La limpiada se debe realizar los días martes o viernes en la mañana antes que salga el sol al mediodía o cuando se oculte el sol.

Para limpiar o “Limpia”

Deberá haber absoluto silencio, deben salir todos los niños y se quedará solo un acompañante. El huaira pichag antes de empezar toma trago o fuma un cigarrillo. El enfermo se coloca en la cama acostado y desnudo.

Se limpia a la persona que se cree tiene huairashca o cuando no se cura y no se sabe que enfermedad tiene; para que el cuy saque el mal y al mismo tiempo saber que tiene, viendo el cuy. El huaira pichag coge el cuy con las dos manos y una en la cabeza y otra en las patas. El huaira pichag limpia al enfermo

desde la cabeza hasta los pies, va deteniéndose un poco más en los sitios de dolor para que el cuy chupe la enfermedad. (14)

Mientras hace la limpia va diciendo: “*Llucshi cayamanta jacu ñucahuan urcuman ri huaicuman ri. pataman ri ñanman ri caimi cambaj punlla caitami cuni cai runaca diospaj huahuami anchui caimanta llucshi caimanta*”. Si al final de la curación muere el cuy se dice que el huairashca ha estado fuerte. Cuando ha terminado sale hacia los cercos de la casa donde despellejara al cuy para saber de qué enfermedad padece el enfermo.

Mientras sale el acompañante da golpes con un acial sopla trago y dice: LLUCSHI – LLUCSHI también sahumea el cuarto, se coloca junto al enfermo una barra o un pedazo de hierro y la huanlla o tsutug amarrada en un mantel que deberá permanecer en la cabecera hasta que el enfermo sane.

Ya afuera el limpiador quita toda la piel al cuy lo lava con agua y orina, pero que no sea del enfermo, luego lo abre para ir examinando el interior, mientras va examinando cada que da la vuelta a una víscera va hechando agua con sal. (14)

Resultados

- Si el chunlluli es una planta que cuando está verde o pura sangre es que él enfermo tiene calor, tiene inflamación.
- Se ve atacado el mama chunlluli si hay empacho.
- Cuando está enfermo de susto o de pena el Yana shungu que es un tubérculo que se cultiva en la Sierra, se pone blanco.
- En el tabardillo, el yuraj shungu se pone amarillo.
- En la pulmonía ya no se encuentra el yuraj shungu, falta un pedazo y en su lugar hay sólo sangre.
- En la cabeza si el seso está sangrado o partido es un mal signo; el enfermo es difícil que se cure.



- El llirpo está partido cuando el enfermo no tiene remedio y morirá.
- En los pies se encuentra puro baba si el enfermo está padeciendo reumatismo.
- Si no es enfermedad si no mal hecho se ven unas cuerdas como de guitarra amarillas que van de un lado a otro en todo el cuerpo.
- Si es huairashca (persona enferma con mal aire) al despellejar se ve que el animal tiene en todo el cuerpo huequitos de los que salta sangre son huequitos como de bala.

Una vez hecho esto y que el huaira pichag ha recetado, el propio enfermo debe pagar; se dará de comer bien al limpiador, además se le mandará la mishcana que consiste en alguna comida que se le da para que lleve a su casa. En ocasiones el curandero tiene un paje o un acompañante se le pagará también a él alguna cosa.

El “ojo” a pesar de ser un rasgo independiente de la voluntad, está sin embargo vinculado con la envidia, que es el reverso de la admiración que siente al contemplar la belleza y la salud de los bienes del prójimo. (14)

Huairashca – mal aire – mal herido

El concepto de “Mal aire” está muy difundido en Latinoamérica y también se le denomina “Viento”, o en quechua “Wayra”.

Síntomas generales:

- ✓ Debilidad, vértigo, cefalea, náuseas, vómitos, sudoración fría, fiebre, intranquilidad, pérdida del apetito, insomnio, pérdida de peso, desorientación.

La forma como el “Mal aire” produce enfermedad se explica de dos maneras.

- ✓ Al enfriarse bruscamente el cuerpo caliente, por ejemplo: cuando uno se desviste habiendo sudado por cargar peso, cuando a los niños se les



cambia los pañales o se les baña a la intemperie o cuando se sale de noche sin cubrirse la cabeza.

- ✓ A través de los espíritus de los muertos (Genitales), en especial cuando se permanece fuera de casa hasta muy tarde en la noche, cuando se está cerca de un cementerio o de una casa abandonada y mediante el espíritu de animales muertos, p. ej. al ver un cadáver. (15)

Jambi – Remedio

Se coge marco, santa maría, eucalipto, yana chilca, con esto se limpia el cuerpo de arriba abajo diciendo: "*Llucshi caymanta jacu ñucahuan urcuman ri huaicuman ri*".

Luego se junta: yuraj huanhualli, yana huanhualli, quinua molida, incienso, ishpingo, alucema, sahumerio, machacar y se mezcla con orina de niño, vinagre aromático, aceite mal aire, sauco pishij sisa, leche de borrega y de mujer, se coloca en la nuca en forma de emplasto tres noches. Si es un niño se pone una sola vez.

Otro remedio es recoger las flores del campo: flor de alverja, de chocho, de choclo, santa maría, romero, ruda, lulu yuyu, pero nunca guatug, cabuya, o espino. Se hace hervir en una olla grande, se baña al niño, un vaso de esta agua se da a tomar el resto se botará en el cruce del camino para que la enfermedad se vaya.

También se puede usar para la limpia dos ajíes, dos cebollas, y sal, siempre diciendo, "*llucshi - llucshi*". También se acostumbra limpiar con huevo. (14)



Manchari – Espanto

Este diagnóstico tradicional tan difundido en Latinoamérica cuyo origen probablemente resida en el “Nuevo Mundo”, se basa en la idea tradicional de que el cuerpo y el alma son dos componentes separables del ser humano.

Las principales causas son las siguientes:

- ✓ Un gran espanto producido por un choque de accidente, sobre todo si ocurre cerca del agua o en la oscuridad de la noche, posibilita a la Pachamama o a los espíritus, a que roben el alma, En el sentido literal de la palabra se pierde el alma debido a una fuerte impresión.
- ✓ La tierra, es decir la Pachamama, ha cogido el alma del niño, porque tiene hambre o como castigo por no habersele dado una ofrenda en agosto antes de la siembra. En este caso, la enfermedad no es causada por una impresión fuerte o “espanto”. (“Espanto sin espanto”).(15)

Jambi – Remedio

Se recoge flores y hojas de atsuj, se tuestan en tiesto de barro, y se frota el cuerpo del niño, desde arriba hacia abajo diciendo: LLUCSHI - LLUCSHI también se le puede juntar con orina de niño, leche de mamá y borrega y se baña al niño.

A parte de este existen varios remedios de acuerdo a las diferentes localidades. (14)

Se recogen “llapo sisa”, Bruchi sisa, se calientan en el tiesto y se frotan en el cuerpo del niño siempre diciendo. “*Llucshi - llucshi*”. Se frota en el cuerpo del niño con manteca de gallina, un pedacito de esta manteca se da de comer al enfermo y el resto se bota lejos; se cuidará que el perro de la casa no coma porque morirá flaqueando. Se tuesta un poco de cebada del año, se muele, se hace parar al niño, en un mantelito en el centro de la casa, se bota la cebada



desde la cabeza, fregando el cuerpo. Esta cebada se va a botar lejos de la casa en el cruce de caminos o en un camino grande.

Otro remedio es soplar en la nuca del niño, al descuido, vino San Rafael, los días martes y viernes. Se cogen los frutos del tsímbalo, se hacen hervir y con esta agua se baña al niño, se le da de a tomar un vasito. Se hace un collar con los frutos, se botará cuando esté seco.

Doña Elena curandera de las parroquia Baños manifestó lo siguiente: *“Para curar del espanto yo siempre utilizo la ruda, altamisa, poleo, hoja de guando, hojas de ajo, un chuchillo de acero y una caja de fósforos; yo empiezo siempre desde la cabeza hasta los pies, después pongo los montes en una funda negra para botarla y pido que les cambien de ropa a los niños, porque yo curo solamente a niños y más que todo a mis familiares, ya que tuve una mala experiencia pasada, y esto realizo tres veces a la semana. Otros curanderos lo hacen martes y viernes, yo hago todos los días en nombre de Dios que me protege”*.

Ñahui unguy – Mal de ojos – Conjuntivitis

El ojo se pone rojo, doloroso, algo hinchado sale una secreción amarillo verdoso o blanco; lagrimean mucho es contagioso.

Jambi – Remedio

Se lava el ojo con agua de manzanilla se aplica por encima una pomada que se la prepara moliendo 2 habitas secas y un poquito de trigo mezclando bien con riñonada de borrego, se pone en las noches. Durante el día se puede poner un colirio que se lo hace dejando al sereno los pétalos de las rosas, se coge las gotas de agua que quedan y se ponen, se puede cubrir el ojo con estos mismos pétalos. (14)



Chugri – Herida

JAMBI – Remedio

Se hace hervir malva, granitos de flor de yuraj chilca matico, verbena, cogollos de capulí, y con esta agua se lava bien la herida; esta misma agua se da una taza con azúcar y clara de huevo. Después de lavada la herida se la cubre con riñonada de borrego haciendo pomada con leche de mujer. Al día siguiente para que cicatrice pronto la herida se pondrá la leche que sale del tallo del tani, o perejil machacado o también cogollos de capulí masticado¹³.

Siempre se deben lavar bien las heridas con agua indicada o con agua tibia para evitar que se infecte.

Heridas por golpe

JAMBI – Remedio

Se pone alrededor de la herida hojas de haba, que previamente se fregarán en la mano formando rollitos, se pone y se amarra. Cuando la herida no se cura pronto y más bien está haciendo malezas, hacer hervir romero. Con esta agua lavar la herida y luego moler romero y junto con riñonada de borrego formar una pomada calentando en plato de barro: poner en la herida y cubrir con una telita limpia.

Rupashca – Quemadura

Se debe curar enseguida cuando se ha sufrido una quemadura.

JAMBI – Remedio

Se friega por encima con cebolla blanca y se cubre en forma de emplasto con la misma cebolla. Después se debe limpiar la quemadura con agua tibia y con pluma de gallo cubrir con polvo de achupalla. Dicho polvo es un gran remedio:



se lo obtiene raspando la parte posterior, blanca de las hojas de esta planta.
(14)

Tacari – Golpe

Jambi – Remedio

Se deben realizar baños y colocar emplastos. Se hace hervir milán, malva, llantén, flor de habas, y se baña la parte enferma. Las mismas hierbas se machacan y se ponen en forma de emplasto, también se usa paños de agua caliente con sal.

Otro remedio es: machacar hojas de capulí y formar un emplasto con leche de mujer, fregar con esto y luego dejar hecho emplasto.

Se debe en los golpes dar siempre a tomar algo para que refresque el mismo. Se machaca malva, cuychunlluli, grama raíz de milán se exprime, se cierne, se le agrega bicarbonato y riñonada, se da 2 veces al día.

Quihuishca – Lisiado – Fractura

En el sitio del lisiado siente dolor, hinchazón y falto de movimiento de la parte enferma. De estos casos se encargan los fregadores, los que hacen todo un proceso de tratamiento.

Jambi – Remedio

1. Si hay hinchazón el fregador no puede curar y ordena baños y paños para que se deshinche, éstos se hacen hirviendo riñonada de borrego, malva, Milán. Se hacen unas dos veces en el día¹³.
2. El fregador viene y examina, va diciendo “*caimi cashca*” y encuentra la parte lisiada, friega fuerte; nunca friega si está hinchado porque se equivocaría en el diagnóstico además le haría mal antes que bien al enfermo.



3. Una vez fregado se amarran hojas calientes de quidzi mudzu, cardón, zulda, allpa atsera, quila. Se pueden juntar todas ellas o algunas solamente se amarran con una cahueña de lana esto se hace algunas veces.
4. Para que quede bien curado y se endure el lisiado, no debe entrar al frío pues el enfermo puede quedar con molestias. Se pone a manera de emplasto moliendo copal, lica – mancha y huinti caraña. Estos remedios tienen que comprarlos en las farmacias de la ciudad. (14)

Yuraj shungu unguy – Pulmonía – Tuberculosis

Es una enfermedad grave, da a personas que se dedican a trabajar muy duro y no se cuidan del sol, de la lluvia. Además son personas que viven en malas condiciones higiénicas, en casa donde todos están amontonados.

También es gente mal alimentada que sólo come alimentos que le llenan el estómago pero no les nutren. Son personas que se emborrachan y se quedan tirados en las calles, de esta manera es fácil que les ataque el microbio de la tisis. El enfermo siente cansancio, debilidad, tos que cada vez es más grave; hasta que el enfermo escupe sangre, tiene dolor de espalda, suda mucho, sobre todo en las noches. El contagio es fácil de una persona a otra por las gotitas de saliva que salen con la tos o mediante platos contaminados. (14)

Jambi – Remedio

Hacer hervir ilapso sisa, pocas hojas de eucalipto, Bruchi sisa, cogerlos de yuraj chilca, 4 cogerlos de mora y dar a tomar un taza todas las tardes.

Machar ajo y mezclar con paiteña rallada, limón, un poco de azúcar y dar a tomar en ayunas hasta que el paciente mejore. Otro remedio es poner en la espalda sangre de urpi, cubrir con un periódico puede también ser de pichón de paloma. (14)



Para que el enfermo mejore más rápido se le dará en ayunas y antes de la merienda una cerveza negra, calentada en olla de barro nueva y batida con tres huevos. (15)

2.6.6 Médicos y especialistas andinos.

Pedro Leiva, indígena de Malacatos, perteneciente a la etnia de los Paltas, ubicado en la actual provincia de Loja, Ecuador, curó en 1630 a varios españoles atacados por el paludismo, entre ellos el conde de Sinchón, lo que le valió al árbol identificado popularmente como cascarilla, su denominación técnica o científica de *Sinchona* sp., cuando en kechua se lo conocía como Yara Chuccho o cáscara de los fríos. Debiendo llamarse este árbol, técnica o científicamente y por simple justicia histórica, “Malacatos sp.” (16)

Los principales especialistas andinos:

“Jampi camayoc” o médicos generales que se entrenaban y recibían conocimientos sobre salud y los sistemas de curación, por herencia de padres a hijo.

“Sancoyoc”. Considerados como médicos populares que aprendían los sistemas de salud y cura mediante un sistema ordenado los conocimientos, a través de largos períodos de entrenamiento llamados “wamac” y con especialistas a manera de maestros o profesores.

“Macsa o vibra”. Eran quienes usaban sobre todo las prácticas mágicas mediante la intervención de las wakas, a fin de procurar la salud a los enfermos.

“Moscoc”. Eran quienes diagnosticaban las enfermedades a partir de la interpretación de los sueños.

“Wacaricure”. Especialista en el diagnóstico de las enfermedades, mediante la lectura del cuerpo interior de los cuyes. Suzanne Austin Alchon (1996) califica



en el caso de Pesillo, al norte de la sierra ecuatoriana, otros especialistas como:

“Hierbateros”. Que curan con plantas, las mismas que se cultivan en jardines caseros.

“Jacudur”. O sobadores especializados en fracturas, luxaciones, siendo además masajistas.

“Shucuchic”. Dedicados a la curación del “espanto”, esto es una dolencia de tipo cultural provocado por el paso junto a lagunas, fuentes de agua o poquios, cascadas, cerros o lugares de fuerte vibración o “pesados”. Son conocidos también como “los llamadores de las sombras”.

“Huayropichac”. Que curan el “mal viento”, dolencia de características culturales muy parecidas a la anterior.

“Yachaq”. Consideradas en la zona como aquellos especialistas que combaten la brujería y pueden leer el destino a través de las velas.

Parteras. Dedicadas al tratamiento del embarazo, el parto y post parto.

“Socayac”. Aquel que cura o atiende problemas del corazón.

Circa, o sangradores. Aquellas personas dedicadas a realizar las llamadas sangrías.

“Quichicaun”. También equiparados con los cirujanos modernos, puesto que incluían entre sus prácticas varios tipos de operaciones, entre ellas la trepanación del cráneo, lograda a través de la hemostasia, es decir, mediante un ligadura circular del cráneo utilizando cabuyas y el “nudo indio”. Tenían como instrumental, cuchillas de obsidiana y como anestésicos, el uso de la coca, la chicha y otras bebidas andinas. ⁽¹⁶⁾



2.6.7 Simetrías y asimetrías entre los sistemas biomédicos europeos y andinos

Los sistemas de salud son fundamentalmente creaciones culturales; por lo mismo, no se puede contar con un sistema ideal y con valor dominante, parte de lo cual, cada uno de ellos refleja una especial forma de ver las armonías y desequilibrios que se presenta, tanto en la relación sociedad – naturaleza, como en las convivencias inter sociales y en el propio comportamiento de los individuos.

Desde esta perspectiva, un supuesto predominio de un sistema por sobre los demás resulta así mismo una visión equivocada, pues sabemos que al menos en el campo de la psicología humana, las empatías y rechazos culturales frente a médicos o “curanderos”, fármacos o plantas medicinales, presuponen un importantísimo estímulo o limitación para la cura de determinadas enfermedades o dolencias. ⁽¹⁶⁾

Por ello en la parroquia Baños, aunque el 56.67% acuda al Centro de Salud cuando se presenta alguna dolencia, el 99.17% consideran que las prácticas de medicina ancestral son importantes siendo las más utilizadas el preparado de hierbas caseras en un 27.50 %, esto nos lleva a que los adultos mayores hoy en día acuden a centros de salud no porque las plantas medicinales o el “curandero” son inservibles, si bien es cierto ellos siguen acudiendo una gran parte hacia dicha dignidad, sino porque en la actualidad el Gobierno ha presentado programas para los adultos mayores en donde los beneficiados son ellos, ya que no solo se brinda atención con calidez y calidad , sino también con programas de prevención y promoción de la salud y lo más importante que la salud no depende de lo económico dentro del MSP pues tanto consulta como la facilidad de medicamentos es gratuita.

Aparece igualmente una importante similitud, de los dos sistemas de salud. Nos referimos a la existencia de un principio dual y de oposición que para el



caso andino incluye una más extensa explicación. En efecto, mientras los europeos planteaban la dualidad **Seco – Mojado**, considerando la temperatura corporal de las personas, para los andinos, lo **Fresco – Cálido** (Chucchu - rup) comprendido también como una medición de la temperatura del cuerpo, pues se clasifican a través de esta oposición las plantas frescas y cálidas, los animales e incluso un parte del reino mineral. ⁽¹⁶⁾

El cuy negro es considerado extremadamente pesado y sirve como animal de diagnóstico para las enfermedades demasiado complejas y graves; el cuy blanco se utiliza en cambio para enfermedades menos graves. Así mismo, el cuy macho o kara es utilizado para enfermos de sexo masculino, en tanto que el cuy hembra o warmi sirve para el diagnóstico de las mujeres. ⁽¹⁶⁾

En Cacha – Chimborazo los curanderos utilizan un cuy de un solo color para el diagnóstico de enfermedades siendo este negro, rojo o blanco y la limpia se realiza los días martes o viernes en la mañana, antes que salga el sol, al mediodía o cuándo se oculta el sol. ⁽¹⁴⁾

Por lo antes mencionado los adultos mayores entrevistados supieron explicar que, las plantas tanto frescas como cálidas son celosas ante ciertos agentes como el viento, el agua, el frío; por lo que los mismos, después de haber asistido al “curandero”, a realizarse una limpia representando un porcentaje con un 46.28%. Al 73.49% de estas personas les sugiere que se cubran del frío, incluido también a las personas que asisten por alguna fractura sufrida. Esto nos lleva a decir que una limpia y colocación de huesos en su lugar para que sea efectiva tiene que seguir a cabalidad los consejos impartidos por “curandero”.

Finalmente, las consideraciones del orden interno corporal parten, en ambos casos, de la existencia de varios fluidos o Humores que son los modificadores de la temperatura y por lo tanto estos elementos manifiestan el desequilibrio existente y las enfermedades correspondientes.

De suerte que siguiendo los preceptos de Hipócrates y de Galeno, padres de la medicina occidental, se planteó la presencia de los siguientes humores: la



sangre, la flema, la bilis negra y la bilis amarilla. Los mismos que cuando se complican por falla de uno de ellos o en conjunto, se observará el surgimiento de las enfermedades, volviendo a su estado normal cuando estas recuperan su estado de funcionamiento normal.

Por otra parte, los andinos creían en la presencia de tres humores: la sangre, el aire y la grasa, que dificultaban su circulación, cuando se alteraba el equilibrio de las fuerzas de la naturaleza, las divinidades superiores, las wakas o los ancestros.

Observamos así, un verdadero impacto entre los dos sistemas de salud, en cuyo interior se producen profundas contradicciones y asimetrías, imponiéndose en el caso de los colonizadores, principios basados en los dogmas católicos. Mientras que de otro lado se entiende una visión basadas en la relación inquebrantable con la naturaleza, el cosmos y las comunidades de origen, en donde los individuos se sienten representados por sus wakas y ancestros. (16)

“Los Kallawaya, pueblo de los valles templados próximos al altiplano boliviano, que desde tiempos anteriores al inkario se dedicaban, como actividad comunitaria básica a la medicina, recorren hasta nuestros días los territorios de varios países andinos ofreciendo sus servicios médicos mediante el uso de hierbas y rituales ancestrales. Para ellos...el cuerpo es un sistema hidráulico con procesos de destilación, circulación y eliminación de humores que operan en sentido centrípeto y centrífugo”

“Qollahuaya – Andean Body Concepts”; J. Bastien, 1985.

“La medicina Kallawaya considera la caracterización cálido - fresco de las enfermedades y la aplicación correspondiente de las especies herbáceas pertinentes, igualmente cálidas o frescas, en la restitución del equilibrio térmico del organismo afectado”

“Testimonio Kallawaya; medicina y rituales en los Andes de Bolivia”; G. Fernández Suárez, 1997. (16)



2.6.8 Diferencias formales

Si desde un punto de vista ideológico, Europa chocó de forma radical con los pueblos americanos; era de esperarse que muchos de los elementos que expresan las particularidades de ambos pensamientos, choquen también. España el porta estandarte del dogma de la iglesia medioeval, pues siendo de hecho, todo lo que expresaban lo contrario debía ser sancionado y visto como lo opuesto. Es decir: frente al bien, el mal; frente al amor, el odio; frente a Dios lo demoniaco; al orden, el desorden.

En estas circunstancias, uno de los conceptos más importantes del mundo andino, expresado a través del **Supay** o fuerza vital que todo lo crea, sostiene y destruye, fue interpretado por la iglesia en general, como el sinónimo del diablo. Y por consiguiente, la simple invocación en los rituales indígenas significaba la llegada de las fuerzas del mal que curaban de cierto modo a los enfermos, pero cuyo pago sobre todo era el alma del poseído. De esta manera se produjo un primer choque, sobre todo cuanto los pueblos indígenas observaron que su eje de pensamiento religioso que había sido alterado. Más aún, cuando se impulsó la dualidad, Bien – Mal, que tampoco encajaba; dos opuestos antagónicos y no dialécticos como sucedía en el pensamiento andino.

(13)

Por lo antes dicho los adultos mayores encuestados manifestaron que los “Curanderos” no solo realizan las prácticas medicina ancestral para prevenir enfermedades, prever el futuro e incluso sanar enfermos, sino también para realizar la brujería negra, la misma que de sus propias bocas salió que, es todo lo contrario al Bien, es decir, se realiza rituales especiales para hacer el mal a otra persona, bien sea por el simple hecho de que no tienen buenas relaciones personales, o por que alguna vez en su vida tuvieron un problema grande, y lo único que hacen estas personas es acudir hacia estos personajes para que destruyan la vida de la otra personas. Nos indicaron también que depende de la persona si cree o no en estas prácticas, porque muchas de las veces se



realiza estos rituales pero no tienen efecto por alguna razón extraña; ya sea porque no creen en estas prácticas o porque creen mucho en Dios que los protege, el mismo que no permite el mal en sus vidas.

2.7 TERAPIAS CON MEDICACIÓN

2.7.1 Plantas medicinales y medicina herbaria

Albahaca



En la medicina tradicional se utilizan las hojas, y parte floral.

- **Indicaciones:** Aumenta el número de glóbulos blancos, ayuda a sanar la mucosa y desinfecta las secreciones. Fortalece los nervios, contiene propiedades antibacteriales, es antiespasmódica, promueve las menstruaciones, serena el estómago y detiene el vómito, ayuda a la deficiencia de los riñones, tonifica los pulmones, expulsa flemas, bronquitis crónica.
- **Contraindicaciones:** No se recomienda en embarazo, lactancia.

Alcachofa



En la medicina se utilizan las hojas.

- **Indicaciones:** Activa el movimiento intestinal, estimula, limpia el hígado y la vesícula biliar, promueve el flujo de bilis en las infecciones urinarias, combate la anemia, tiene efectos diuréticos y anti ictéricos.
- **Contraindicaciones:** No se debe tomar leche después de ingerir la alcachofa debido a que se coagula en el estómago y causa problemas estomacales. (17)

Anís



Se utiliza los frutos maduros.

- **Indicaciones:** Antiséptico, cura el hipo, elimina el mal aliento, regula las funciones menstruales, planta muy digestiva y estimulante, disminuye la flatulencia, diurético estomacal.
- **Contraindicaciones:** No consumir en caso de úlceras gástricas, gastritis, y colon irritable.

Artemisa



Se utiliza toda la planta.

- **Indicaciones:** Espasmos gastrointestinales, flatulencias, vómitos, diarrea, estreñimiento.
- **Contraindicaciones:** En mujeres de estado de embarazo y lactancia, niños pequeños. Puede producir reacciones en personas sensibles, además se ha descrito que son abortivas.

Boldo



Se utilizan simplemente las hojas.

- **Indicaciones:** Sirve para la evacuación de la bilis. Reduce la excitación nerviosa, la infusión de las hojas secas actúa como digestivo.
- **Contraindicaciones:** En casos de obstrucción intestinal, apendicitis y estados inflamatorios del tracto digestivo. (17)

Borraja



Se utiliza la planta en floración.

- **Indicaciones:** Antiinflamatorio de las vías urinarias, para curar enfermedades de las vías respiratorias y afecciones de los bronquios.
- **Contraindicaciones:** Al manipular las hojas se debe tener cuidado, pueden producir dermatitis.

Canela



Se utiliza la corteza.

- **Indicaciones:** estimulante aromático, aperitivo, astringente y digestivo; ayuda a la secreción del jugo gástrico, en el tratamiento de náuseas, vómito, hipertensión y malestares femeninos.
- **Contraindicaciones:** No usarla oralmente durante el embarazo, utilizarla con precaución en estados febriles.

Cedrón



Se utiliza hojas y la planta florida.

- **Indicaciones:** Digestivo y sudorífero, carminativo y espasmolítico, muy efectivo para combatir dolores de estómago, y en espasmos gastrointestinales y dolores menstruales.
- **Contraindicaciones:** no tiene efectos secundarios. (17)

Clavo de olor



Se utilizan los botones florales desecados.

- **Indicaciones:** A nivel mental produce un efecto positivo y estimulante, fortalece la memoria y alivia la depresión como también el agotamiento.
- **Contraindicaciones:** No se debe usar en mujeres embarazadas y en lactancia.

Cola de caballo



Se utiliza la hierba entera.

- **Indicaciones:** Actúa como un diurético en casos de edema postraumático y en casos de infección de vías urinarias.
- **Contraindicaciones:** Utilizar con precaución en pacientes con hipertensión o cardiopatías.

Diente de león:



Se utiliza la planta entera.

- **Indicaciones:** Depura, desintoxica el hígado y los riñones, ablanda los depósitos y regula la diuresis, enfermedad de la gota, trastornos de la piel.
- **Contraindicaciones:** La hoja y la raíz producen obstrucción de las vías biliares, no usar en litiasis biliar. (17)

Eucalipto



Se utilizan las hojas, y aceite.

- **Indicaciones:** Contra la artritis, diabetes, malaria y reumatismo, tos, bronquitis, masticar las hojas frescas fortalece las encías, como antiséptico, para sanar llagas y quemaduras. Actúa excelentemente contra el asma, gripe, tos.
- **Contraindicaciones:** No se debe emplear cuando exista inflamaciones digestivas o biliar, o en pacientes con problemas hepáticos.

Gel de sábila



- Se utiliza el gel de la hoja.
- **Indicaciones:** Desinflama es anti infeccioso, humecta, es cicatrizante y dermatológico, ayuda en quemaduras, ulceraciones de la piel, abscesos.
- **Contraindicaciones:** Alergia conocida a plantas de la familia de liliáceas.

Geranio



Se utilizan las hojas y las flores.

- **Indicaciones:** Es utilizado por su acción purificante, refrescante y astringente, cicatrizante, diurético, hemostático, estimulante de la corteza suprarrenal.
- **Contraindicaciones:** Prohibido en casos de infecciones agudas. (17)

Hinojo



Se utilizan las hojas, la raíz.

- **Indicaciones:** Es diurético y depurativo de las vías urinarias, expulsa los cálculos renales.
- **Complicaciones:** Es un estimulante uterino, las semillas pueden llegar a causar dermatitis alérgica.

Jengibre



Se utiliza el rizoma de la planta.

- **Indicaciones:** Se utiliza para aliviar los síntomas del resfriado, sirve como expectorante, dolores abdominales, mareos, cefaleas, flatulencias.
- **Contraindicaciones:** No se debe utilizar en los niños.

Llantén



Se utilizan las hojas de la planta.

- **Indicaciones:** Descongestiona, actúa en pulmones, riñones, vejiga.
- **Contraindicaciones:** No tiene efectos secundarios. (17)

Manzanilla



Se utiliza la planta y las flores.

- **Indicaciones:** Es antiinflamatorio, antiespasmódico y analgésico, se utiliza como protector de la mucosa gástrica.
- **Contraindicaciones:** En algunas personas puede producir mareos, preocupación nerviosa.

Menta



Se utilizan las hojas.

- **Indicaciones:** Antiespasmódico y anti flatulento, sedante, se utiliza para la debilidad del estómago.

- **Contraindicaciones:** No deben consumir las mujeres en el embarazo.

Orégano



Se utiliza la planta entera.

- **Indicaciones:** Estimula, restablece, relaja.
- **Complicaciones:** El aceite de orégano en dosis elevadas puede tener efectos estupefacientes.
(₁₇)

Ortiga

Se utilizan las hojas, las raíces, las semillas.



- **Indicaciones:** Es antiespasmódica, antihemorrágica, antiinflamatoria, desintoxicante, antirreumática, tiene acción diurética que ayuda al cuerpo a eliminar las toxinas.

- **Contraindicaciones:** En casos de insuficiencia renal o cardiaca.

Romero

Se utilizan las ramitas, las hojas y las raíces.



- **Indicaciones:** Agotamiento, artritis, asma, tendinitis, cefalea, neuralgia, síndrome premenstrual, retención de líquido.

- **Contraindicaciones:** En dosis altas es tóxico.

Ruda

Se utiliza la planta entera.



- **Indicaciones:** Anti nerviosa, evita los cólicos menstruales, expectorante para la tos, diurética, abortivo.

- **Contraindicaciones:** No se debe usar en mujeres embarazadas. (17)

Sauco



La parte utilizada son las flores y muy rara vez las hojas.

- **Indicaciones:** Alivia los resfriados, dolor de garganta, fiebre, inflamación, obstrucción nasal, dolor articular muscular agudo.
- **Contraindicaciones:** No se puede usar en mujeres durante el embarazo y lactancia.

Tomillo



Se utiliza toda la planta.

- **Indicaciones:** En anemia, agotamiento nervioso, depresión, tonifica los pulmones, expulsa las flemas, mejora la tos, desinflama los bronquios, utilizado en bronquitis crónica.
- **Contraindicaciones:** No se debe utilizar en pacientes con hipotiroidismo.

Toronjil



Se utiliza las hojas, ramitas, tallos.

- **Indicaciones:** Posee efecto sedante, es antiviral, demuestra actividad anti hormonal, sabor amargo, relaja, calma y estimula.
- **Contraindicaciones:** No tiene efectos secundarios. (17)

Valeriana



Se utiliza el rizoma, raíces.

- **Indicaciones:** Se emplea en situaciones de tensión, ansiedad, irritabilidad, con dificultad para conciliar el sueño, trastornos del sueño de origen nervioso.
- **Contraindicaciones:** Los preparados de la raíz están contraindicados en niños menores de 3 años, no debe administrarse con bebidas alcohólicas.

Yerbabuena



Se utiliza la planta, tallos y hojas.

- **Indicaciones:** Relaja, estimula, es anti inflamatorio, desintoxicante y analgésica, tonifica el sistema endocrino, estimula el hígado, calma los nervios.
- **Contraindicaciones:** Está contraindicado en niños menores de dos años.
(17)

6. [Arcos. G. *Evolución de la Medicina en el Ecuador*. Ed. Casa de la Cultura, Quito, 1980. PAG: 78].
7. [Rojas Ochoa Francisco, Silva Ayçaguer Luis Carlos, Sansó Soberats Félix José, Alonso Galbán Patricia. *El debate sobre la Medicina Natural y Tradicional y sus implicaciones para la salud pública*. Rev Cubana Salud Pública [revista en la Internet]. 2013 Mar [citado 2015 Dic 03]; 39(1): 107-123. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662013000100010&lng=es].
8. [OMS, *Estrategias del nuevo milenio para la Medicina Tradicional Y medicina Complementaria y Alternativa*, 2004].
9. [ACOSTA, Joseph 1590 *Historia natural y moral de las Indias*, Madrid, Biblioteca de Autores Españoles, LXXIII, 1954, p - 247].
10. [espanol.cri.cn/chinaabc/chapter13/chapter130201.htm].
11. [Moreno Leguizamón, Carlos J. (2006). SALUD-ENFERMEDAD Y CUERPO-MENTE EN LA MEDICINA AYURVÉDICA DE LA INDIA Y EN LA BIOMEDICINA CONTEMPORÁNEA. *Antípoda. Revista de Antropología y Arqueología*, (3), 91-121. Retrieved Noviembre 22, 2015, from http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1900-54072006000200006&lng=en&tlng=es].
12. [www.tkdl.res.in/tkdl/LangSpanish/Unani/Una_Unani-glance.asp?GL=Spa].
13. [espanol.cri.cn/chinaabc/chapter13/chapter130201.htm].
14. [Gloria Acero Coral, María Pianalto. (1989). *MEDICINA INDIGENA – CHACHA – CHIMBORAZO. ABYA – YALA 3^a Edición*].



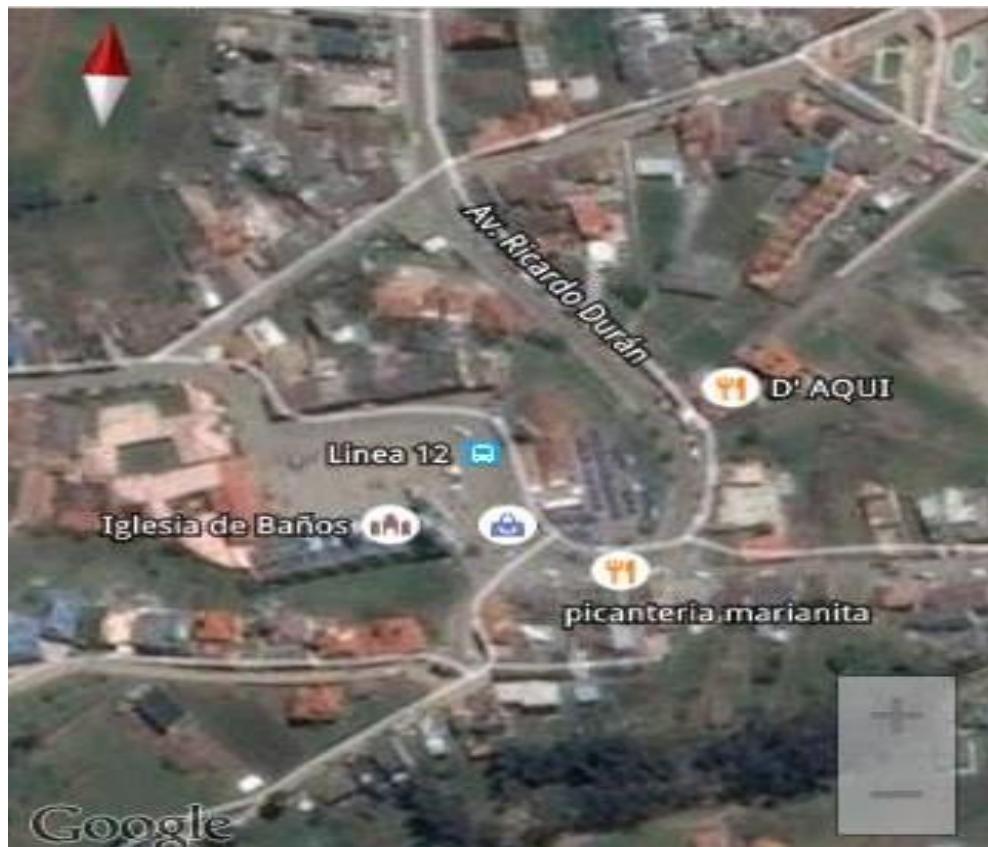
15. [SUPERACIÓN DE LA ENFERMEDAD EN LAS ALTURAS DE LOS ANDES DEL PERÚ. (1990)].
16. [JAIME IDROVO URIGUEN. *Socioantropología; un enfoque desde lo Andino y Etnomedicina*. Cuenca – 2015].
17. [J. Rengade, *Plantas que curan, plantas que matan*. Ediciones Obelisco. 1994].

CAPÍTULO III

3. MARCO REFERENCIAL

3.1 Datos generales:

PARROQUIA BAÑOS DEL CANTÓN CUENCA



Reseña histórica

“La Parroquia Baños es conocida a través del tiempo, tanto interna como externamente por sus recursos turísticos, particularmente, por las aguas termales, sus hoteles y hosterías, la comida típica, expresiones culturales propias, la iglesia matriz, las festividades religiosas de septiembre y diciembre, y la zona de páramo, lo que junto a su ubicación geográfica estratégica de fácil y rápido acceso desde y hacia la ciudad de Cuenca, y a las principales vías de



comunicación con otros lugares del país, constituyen sus principales fortalezas para el desarrollo local". (18) La Parroquia Baños se ubica al sur oeste del cantón Cuenca en la Provincia del Azuay. Limita al norte con la parroquia San Joaquín, al sur con la parroquia Victoria del Portete, Tarqui y el Cantón Girón, al este con Cuenca y Turi y al oeste con la Parroquia Chaucha. Sus rangos de altitud varían desde los 2.600 a los 4.020 m.s.n.m... Tiene una superficie de 22.029,47ha que involucra a barrios, sectores y comunidades como: Barrio las Peñas, Barrio las Antenas, Barrio San Jacinto, Barrio San José, Barrio la Merced, Barrio Sr. del Cautivo, Barrio el Chorro, Barrio la Escalinata, Comuna Uchugloma, Barrio la Calera, Barrio Unión Alta, Barrio Reina del Cisne, Barrio el Paraíso, Barrio 4 esquinas, Barrio Central, Barrio el Manantial, Barrio Guadalupano, Barrio Guadalupano Alto, Barrio la Colina, Barrio la Concordia, Barrio la Cruz-Narancay, Barrio Unión Baja, Barrio los Tilos, Barrio San Vicente, Narancay Alto, Nero, Uchugloma, San Juan de Barabón, Cochapamba, Huizhil, Ensayana, Minas Misicata, Narancay Bajo, Junta Administradora de Agua, Centro Parroquial, Barrio el Chorro, Narancay Alto, Sulin. La población de la parroquia es de 12.271 habitantes (Según el INEC 2001), que distribuye a 3.033 en la zona urbana y 9.238 en la rural y tiene una tasa de crecimiento demográfico del -0,51%. En cuanto a recursos naturales, sus principales ríos, son los que limitan a la parroquia, por el norte el Yanuncay y por el sur el Zhucay, que pertenecen a la Cuenca del río Paute.

Historia:

La Parroquia de Baños, está situada a unos 30 minutos como máximo en carro del centro de Cuenca, es poseedora de una rica historia y tradición. Según la historia Baños es un asentamiento humano existente, inclusive, antes de la fundación de Cuenca y se hace referencia a que el inca Túpac Yupanqui lo conocía por sus aguas termales. Brotes de aguas termales, que emergen por la acción de un volcán, la convierten en un sitio turístico muy visitado por nacionales y extranjeros. Incluso en el lugar conocido como "loma de los hervideros", se puede apreciar una grieta profunda desde donde brota el agua



hirviente. Estas aguas, que con los tiempos le dieron el nombre a la parroquia, son afamadas por sus propiedades terapéuticas y desde siempre han llamado la atención de científicos y estudiosos, quienes han escrito sobre ellas, del geólogo Teodoro Wolf.

FUNDACIÓN: Su fundación se remonta al siglo XVI ya que las páginas de los libros los Cabildos de Cuenca, empiezan a registrar datos de este pueblo. Las fuentes históricas revelan que Gil Ramírez Dávalos repartió solares entre los fundadores. La población de Baños era importante en aquellas épocas por la explotación de minas de oro y plata (hoy comunidad de Minas). Según estos datos, el pueblo fue fundado con el nombre de las minas del Espíritu Santo, allá por el año de 1570. Este nombre se debe a la presencia de minas de oro en el sector, que en su época eran cotizadas y afamadas en toda la Real Audiencia de Quito. “la extracción del oro se realizaba en los sectores hoy llamados Minas y Huizhil, y se deduce por los archivos históricos que fueron minas importantes, pues grandes personajes constan como dueños de betas, entre ellos figura Gil Ramírez Dávalos”. (19)

En la actualidad, existen varios vestigios de estas minas, pero la gran mayoría de túneles son casi impenetrables, y apenas se logra hacer un pequeñísimo recorrido por ellos. Sin embargo, son huellas imborrables de la actividad y antigüedad de este sector. Ha sido el lugar rural de la morlaquía más visitado por personajes ilustres de todos los tiempos y, privilegiado, por haber tenido en su suelo al Inca Huayna Cápac, amo y señor del Tahuantinsuyo, uno de los imperios más grandes que las culturas andinas han organizado.

Descripción

Baños tiene una doble imagen: es un lugar que se habita y un lugar que se visita. Esta dualidad se manifiesta en dos centros bien definidos: un centro para el habitante y un centro para el Visitante.

Delimitación parroquial:

La Parroquia Baños limita al norte con la Parroquia San Joaquín, al Sur con la Parroquia Tarqui, Victoria del Portete y los Cantones San Fernando y Santa Isabel; al este con Cuenca - Turi y al oeste con la parroquia de Chaucha.

Atractivos

Baños comienza en un punto donde la vía se abre en dos direcciones: una de ellas sube a los primeros balnearios y la otra, dando un rodeo lleva al centro parroquial. Una tercera dirección, rodea los restaurantes típicos y se continúa con una escalinata sobre la cual se eleva la imagen de la Virgen de Guadalupe.



La Iglesia de la Virgen de Guadalupe, corona en lo alto el poblado; la calle principal que conduce desde la puerta de entrada de la parroquia. La Virgen de Guadalupe es la Patrona del lugar.

- **El Volcán**, enmarca al entorno por el lado oriental; accidente natural desde el que salen las aguas calientes que alimentan las piscinas

de aguas termales



Costumbres y tradiciones: Presenta una serie de tradiciones y costumbres que se evidencian sobre todo en sus festividades religiosas. Las fiestas que se realizan en honor a la virgen de Guadalupe, a la virgen de la Visitación y a otras santidades que han ganado devotos, son verdaderos escenarios para varias manifestaciones culturales como: la música de las bandas de pueblo, la gastronomía, la pirotecnia, las artesanías, entre otras.

GASTRONOMÍA: Baños tiene una gastronomía muy variada, una de sus comidas típicas son las denominadas empanadas de aire o viento, recubiertas con azúcar; siendo la tentación de las personas que la visitan. También es característico de este lugar el maíz, el mismo que puede ser consumido tierno, seco, con cáscara, pelado, cocinado, tostado, molido, frito, en fin, y con ese material se elaboran, por ejemplo, bocaditos muy sabrosos, llamados timbulos, cuchichaquis, chumales, quimbolitos, buñuelos, tortillas, tamales, etc. No se puede dejar de lado los platos típicos como el cuy asado, el chancho hornado, la fritada, carne asada, motepillo, entre otros apetitosos platillos.



ARTESANÍAS Y BANDAS DE PUEBLO:

Baños fue durante mucho tiempo, reconocido por las hábiles manos de sus habitantes, pues por una época se convirtió en toda una industria de la costura. Allí se elaboraban camisas, pantalones, encauchados, zapatos, polleras, blusas y piezas bordadas a mano. Lastimosamente y en parte por la migración de sus habitantes y por la gran competencia existente en el mercado, Baños dejó de producir este tipo de artesanía; aunque aún sobrevive uno que otro negocio de este tipo. Sin embargo y lo que aún se mantiene, es la presencia de varias bandas de pueblo, que con sus tonadas de san juanitos, albazos, pasacalles y cumbias, alegran fiestas y contribuyen al deleite popular.



18. [www.parroquiabanos.gob.ec/parroquia/historia.].

19. [www.viajandox.com/Azuay/baños-parroquia-cuenca.htm].



CAPÍTULO IV

4. OBJETIVOS

4.1 Objetivo general

- ✓ Identificar las prácticas de medicina ancestral que utilizan los adultos mayores de la parroquia “Baños- Cuenca”.

4.2 Objetivos específicos

1. Reconocer el pensamiento primordial sobre el proceso salud – enfermedad que prevalece en la población del área de estudio.
2. Establecer el nivel de uso de los servicios de Medicina Ancestral de los adultos mayores de la parroquia Baños.
3. Recopilar información acerca de los principales tipos de medicina ancestral que utilizan los adultos mayores de la parroquia Baños.
4. Conocer otras formas de medicinas tradicionales o alternativas de otros continentes y épocas.



5. DISEÑO METODOLOGÍCO

5.1 Tipo de estudio:

De acuerdo a la investigación cuantitativa se realizó un estudio de tipo descriptivo, a fin de saber que prácticas de medicina ancestral utilizan más los adultos mayores de la parroquia “Baños – Cuenca”.

A su vez, es una investigación transversal, porque los datos recolectados se cruzan con informaciones pasadas para describir todas aquellas características de las prácticas de medicina ancestral utilizadas por los adultos mayores atreves de los años y en diferentes lugares, a fin de llegar a un consenso exitoso.

5.2: Área de estudio:

La investigación se realizó en la Provincia del Azuay, en el Cantón Cuenca, en la Parroquia Baños.

La parroquia Baños está localizada al occidente de la ciudad, su centro parroquial está a 8 kilómetros de Cuenca.

5.3 Universo

El universo está conformado por 214 adultos mayores.

Muestra:

$$n = \frac{N \times Z_u^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_u^2 \times p \times q}$$

Nomenclatura:

n=muestra

N=Total de la población (214)



$Z_u^2 = 1.962$ (si la seguridad es del 95%)

p =proporción esperada (en este caso 7% = 0.07)

$q=1-p$ (en este caso 1-0.07 = 0.93)

d =precisión (en este caso deseamos un 3%).

Muestreo

$$n = \frac{214 \times 1.96^2 \times 0.07 \times 0.93}{0.03^2 \times (214 - 1) + 1.96^2 \times 0.07 \times 0.93}$$

$n= 121.14$ (121)

La Muestra está conformada de 121 adultos mayores que habitan la parroquia “Baños – Cuenca”

5.4 Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión

Se procederá a trabajar únicamente con las personas que fueran escogidas al azar, las mismas que posteriormente aceptaran y firmaran el consentimiento informado que se les fue entregado con anterioridad.

Exclusión

- ✓ Adultos mayores que no aceptaron participar en la investigación.
- ✓ Adultos mayores que no firmaron el consentimiento informado.
- ✓ Adultos mayores que no fueron sorteados.



5.5 Variables:

Variable independiente

Edad, sexo, estado civil, ocupación, instrucción.

Variables dependientes

Uso de medicina ancestral, Tipo de medicina ancestral.

5.6 Técnicas e instrumentos

Técnicas de investigación:

Se utilizó una entrevista estructurada, de la cual se derivan encuestas, realizadas con los adultos mayores de la parroquia de Baños.

Instrumentos de investigación.

Para la recolección de información se utilizó también encuestas, para conocer las prácticas de medicina ancestral, las mismas que fueron realizadas por las autoras de la investigación y revisadas minuciosamente por el respectivo asesor de tesis, con preguntas fáciles de responder, y entendibles para cada uno de los encuestados.

5.7 Procedimientos:

Para la realización de la investigación se utilizaron los siguientes procedimientos:

- 1) Consentimiento informado.
- 2) Recolección de datos.
- 3) Análisis y tabulación de datos mediante el programa Excel.



Autorización:

Para realizar la investigación se solicitó la autorización al Lcdo. David Gutiérrez, presidente del GAD de la parroquia Baños.

Capacitación:

En base a la información obtenida de las diferentes fuentes bibliográficas.

Supervisión:

La supervisión de nuestro trabajo de investigación lo realizó el Dr. Jaime Idrovo.

5.8 Plan de tabulación y análisis

Para la tabulación y análisis de la información utilizamos los programas informáticos Microsoft Office Excel y Microsoft Word.- Para realizar el análisis de las variables utilizamos tablas y gráficos. Los resultados se presentarán en cuadros y gráficos estadísticos.

5.9 Aspectos éticos:

La presente investigación se llevó a cabo con la total confidencialidad de la información que nos proporcionaron las personas que han colaborado en el estudio.

Se les explicó sobre los objetivos del estudio, y el derecho para retirarse de la investigación cuando lo crean conveniente.

Se solicitó la firma para el consentimiento informado.



CAPITULO V

6. TRABAJO DE CAMPO:

Nosotras como egresadas de la Carrera de Enfermería vimos la necesidad de realizar un estudio sobre las prácticas de medicina ancestral que utilizan los adulto mayores de la parroquia “Baños – Cuenca” ,ya que no se han realizado estudios de este tipo anteriormente, por lo cual creemos que es un tema de mucha importancia.

Luego de identificar el lugar y tener el debido permiso de las autoridades de la parroquia Baños, se estableció el universo de 214 adultos mayores y se procedió a la recolección de datos, previamente usando el consentimiento informado lo cual tuvo una duración de más o menos 20 minutos por persona.

Siguiendo con la siguiente fase se prosiguió con la valoración a través de las encuestas realizadas por las autoras.

Finalizadas las encuestas se procedió a la tabulación y análisis de datos en el programa Microsoft Excel y Microsoft Word.

Por otro lado, no hemos encontrado inconveniente alguno, ya que los objetivos planteados se han cumplido a cabalidad y estamos seguras que si otros estudiantes optan por el seguimiento de este proyecto les ira muy bien ya que es un tema de interés común para los adultos mayores de esta y otras parroquias.

CAPITULO VI

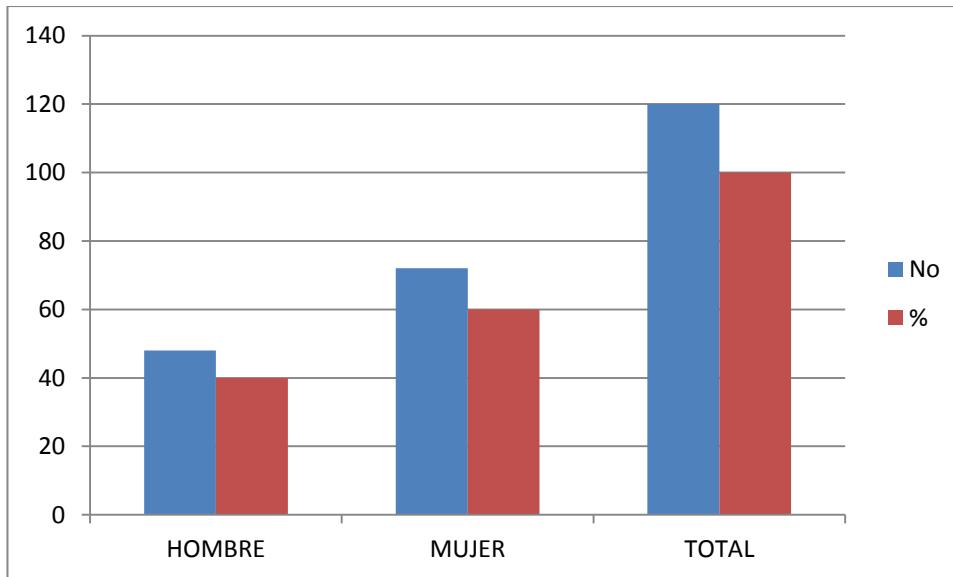
7. RESULTADOS Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

TABLA N° 1

NUMERO Y PORCENTAJE DE LAS PRACTICAS DE MEDICINA ANCESTRAL QUE UTILIZAN LOS ADULTOS MAYORES DE LA PARROQUIA BAÑOS DE ACUERDO AL SEXO

JULIO DE 2015

SEXO	No	%
HOMBRE	49	40,50
MUJER	72	59,50
TOTAL	121	100



FUENTE DE INFORMACIÓN: ENCUESTAS REALIZADAS
ELABORACIÓN: VIVIANA CASTILLO TATIANA BUSTAMANTE

ANÁLISIS:

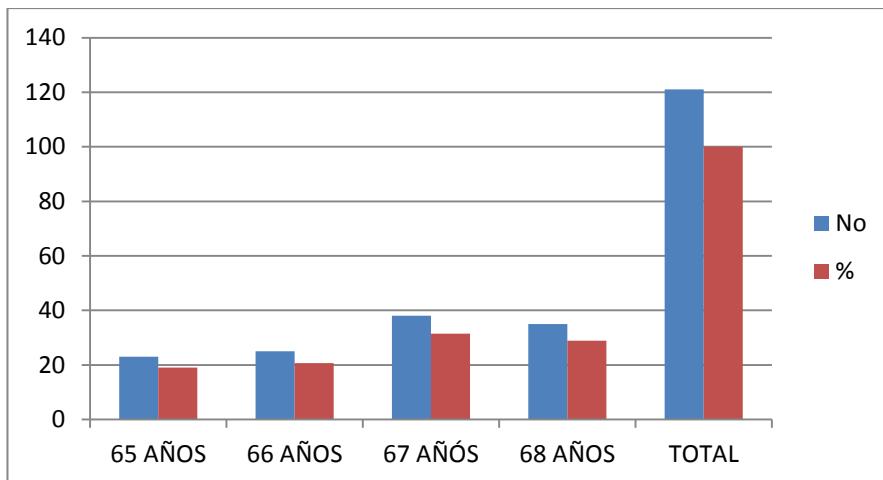
De 121 adultos mayores encuestados en la parroquia “Baños”, el 40,50% corresponde al sexo masculino, el 59,50% al sexo femenino, lo cual establece que en esta parroquia existen más mujeres que hombres.

TABLA N°2

NUMERO Y PORCENTAJE DE LAS PRACTICAS DE MEDICINA ANCESTRAL
QUE UTILIZAN LOS ADULTOS MAYORES DE LA PARROQUIA BAÑOS DE
ACUERDO A LA EDAD

JULIO DE 2015

EDAD	No	%
65 AÑOS	23	19,01
66 AÑOS	25	20,66
67 AÑOS	38	31,40
68 AÑOS	35	28,93
TOTAL	121	100



FUENTE DE INFORMACIÓN: ENCUESTAS REALIZADAS
ELABORACIÓN: VIVIANA CASTILLO TATIANA BUSTAMANTE

ANALISIS:

De 121 adultos mayores encuestados, el 19,01% corresponde a la edad de 65 años, el 20,66% a 66 años, el 31,40% a la edad de 67 años, y el 28,93 a la edad de 68 años.

Los datos muestran que de los adultos mayores encuestados el mayor porcentaje es el de 67 años de edad, predominado el sexo femenino, el cual representa el 60.5% dentro de esta edad.

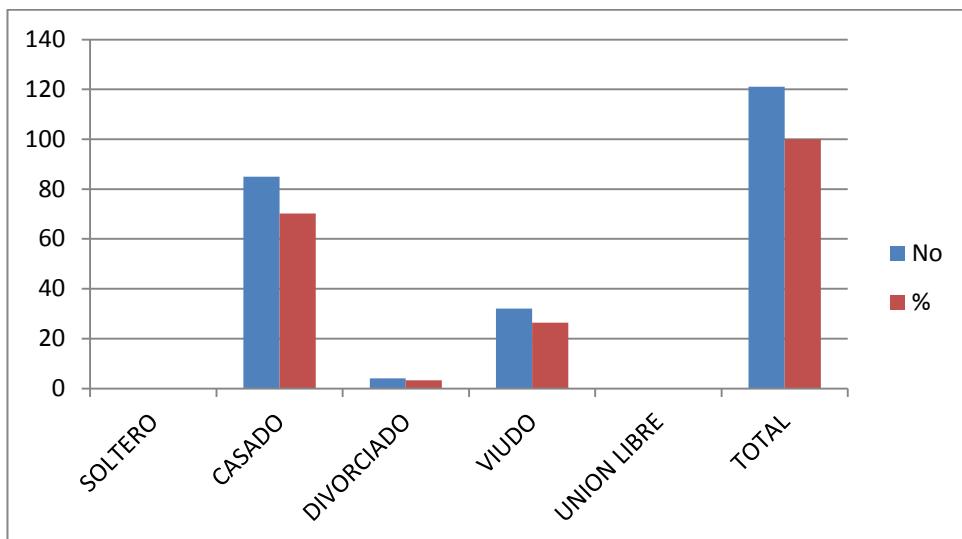


TABLA N°3

NUMERO Y PORCENTAJE DE LAS PRACTICAS DE MEDICINA ANCESTRAL
QUE UTILIZAN LOS ADULTOS MAYORES DE LA PARROQUIA BAÑOS DE
ACUERDO AL ESTADO CIVIL

JULIO DE 2015

ESTADO CIVIL	No	%
SOLTERO	0	0,00
CASADO	85	70,25
DIVORCIADO	4	3,31
VIUDO	32	26,45
UNION LIBRE	0	0,00
TOTAL	121	100



FUENTE DE INFORMACIÓN: ENCUESTAS REALIZADAS
ELABORACIÓN: VIVIANA CASTILLO TATIANA BUSTAMANTE

ANÁLISIS:

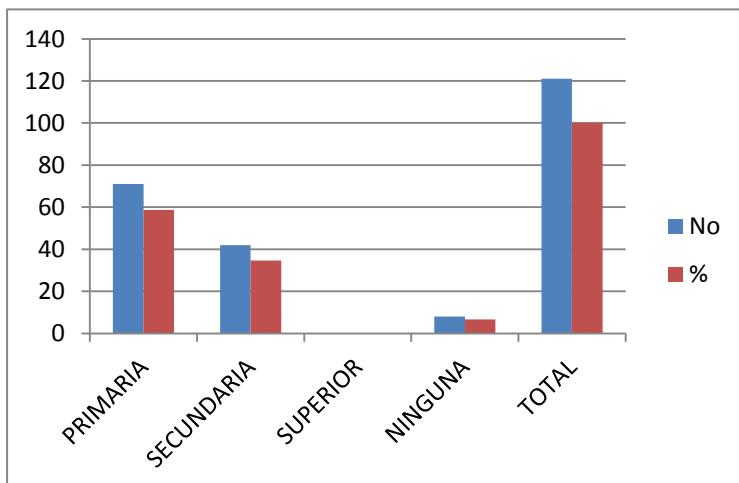
De 121 adultos mayores el 70,25% son casadas/os, el 26,45% son viudas/os, el 3.31% son divorciadas/os, dando un porcentaje del 0% en el caso de solteros y unión libre.

TABLA N°4

NUMERO Y PORCENTAJE DE LAS PRACTICAS DE MEDICINA ANCESTRAL QUE UTILIZAN LOS ADULTOS MAYORES DE LA PARROQUIA BAÑOS DE ACUERDO A LA INSTRUCCIÓN.

JULIO DE 2015

INSTRUCCIÓN	No	%
PRIMARIA	71	58,68
SECUNDARIA	42	34,71
SUPERIOR	0	0,00
NINGUNA	8	6,61
TOTAL	121	100



FUENTE DE INFORMACIÓN: ENCUESTAS REALIZADAS
ELABORACIÓN: VIVIANA CASTILLO TATIANA BUSTAMANTE

ANÁLISIS:

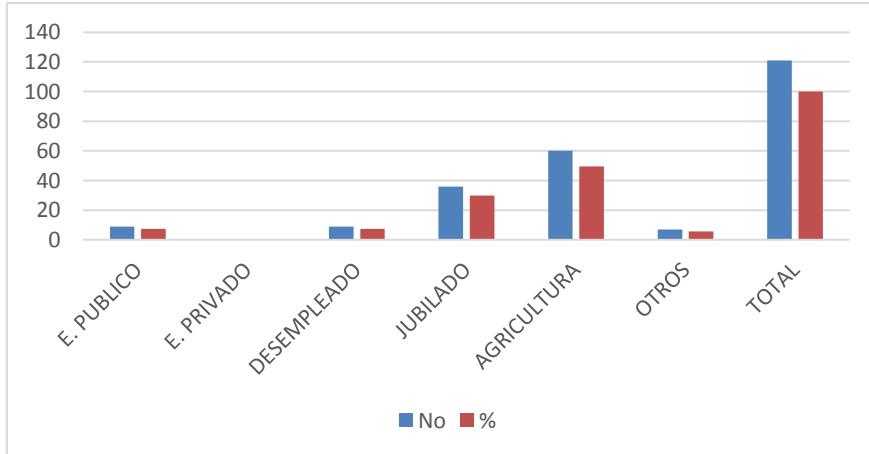
De 121 adultos mayores encuestados el 58,68 % tienen instrucción primaria, 34,71% tienen instrucción secundaria, 6,61% no tienen ninguna instrucción, y finalmente con el 0% tenemos la instrucción superior.

TABLA N°5

NUMERO Y PORCENTAJE DE LAS PRACTICAS DE MEDICINA ANCESTRAL QUE UTILIZAN LOS ADULTOS MAYORES DE LA PARROQUIA BAÑOS DE ACUERDO A LA OCUPACIÓN.

JULIO DE 2015

OCUPACIÓN	No	%
E. PUBLICO	9	7,44
E. PRIVADO	0	0,00
DESEMPLEADO	9	7,44
JUBILADO	36	29,75
AGRICULTURA	60	49,59
OTROS	7	5,79
TOTAL	121	100



FUENTE DE INFORMACIÓN: ENCUESTAS REALIZADAS
ELABORACIÓN: VIVIANA CASTILLO TATIANA BUSTAMANTE

ANÁLISIS:

De 121 adultos mayores el 49,59% tiene como ocupación la agricultura, el 29,75 son jubilados, 7,44% son empleados públicos, 7,44% son desempleados, 5,79% otros, y el 0% pertenecen a empleados privados.

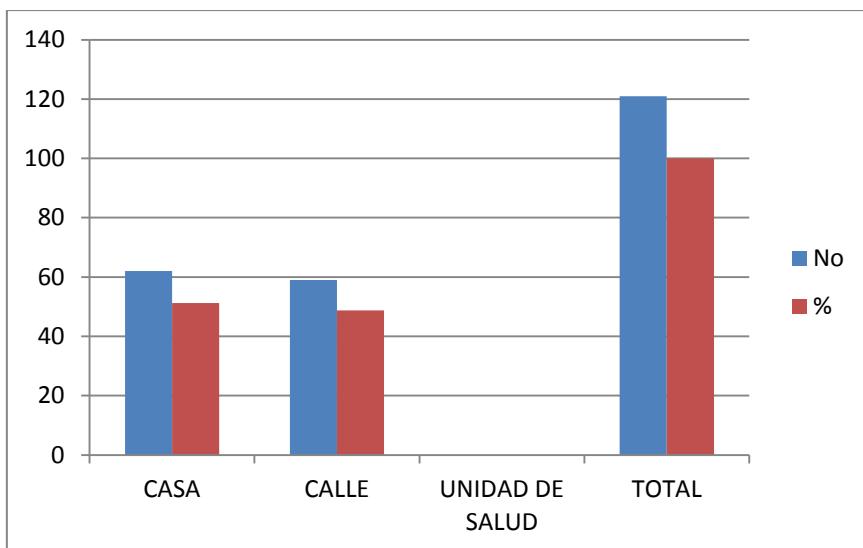


TABLA N°6

NUMERO Y PORCENTAJE DE LAS PRACTICAS DE MEDICINA ANCESTRAL
QUE UTILIZAN LOS ADULTOS MAYORES DE LA PARROQUIA BAÑOS DE
ACUERDO AL LUGAR DE LA ENCUESTA

JULIO DE 2015

LUGAR DE LA ENCUESTA	No	%
CASA	62	51,24
CALLE	59	48,76
UNIDAD DE SALUD	0	0,00
TOTAL	121	100



FUENTE DE INFORMACIÓN: ENCUESTAS REALIZADAS
ELABORACIÓN: VIVIANA CASTILLO TATIANA BUSTAMANTE

ANÁLISIS:

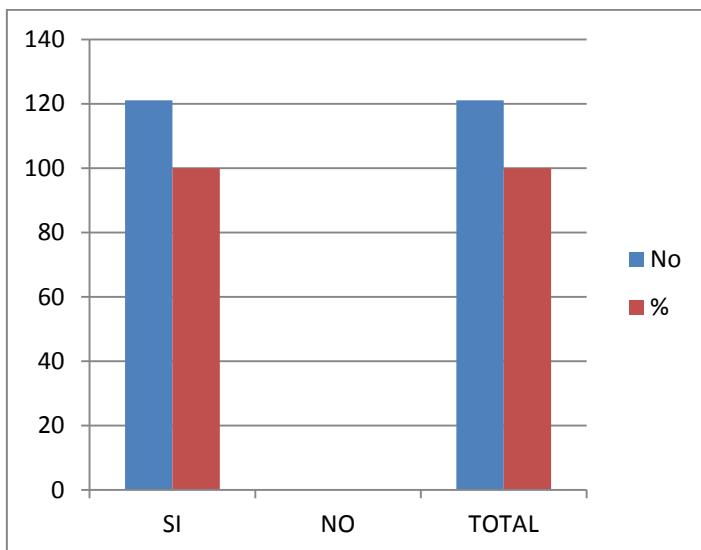
De 121 adultos mayores el 51% fue entrevistado en la casa, 48,76% en la calle, y el 0% en la unidad e salud.

TABLA N° 7

NUMERO Y PORCENTAJE DE LAS PRACTICAS DE MEDICINA ANCESTRAL QUE UTILIZAN LOS ADULTOS MAYORES DE LA PARROQUIA BAÑOS DE ACUERDO AL CONOCIMIENTO DE LA PREGUNTA N. 1 ¿CONOCE UD ALGO SOBRE MEDICINA ANCESTRAL O TRADICIONAL?

JULIO DE 2015

PREGUNTA N. 1	No	%
SI	121	100,00
NO	0	0,00
TOTAL	121	100



FUENTE DE INFORMACIÓN: ENCUESTAS REALIZADAS
ELABORACIÓN: VIVIANA CASTILLO TATIANA BUSTAMANTE

ANÁLISIS:

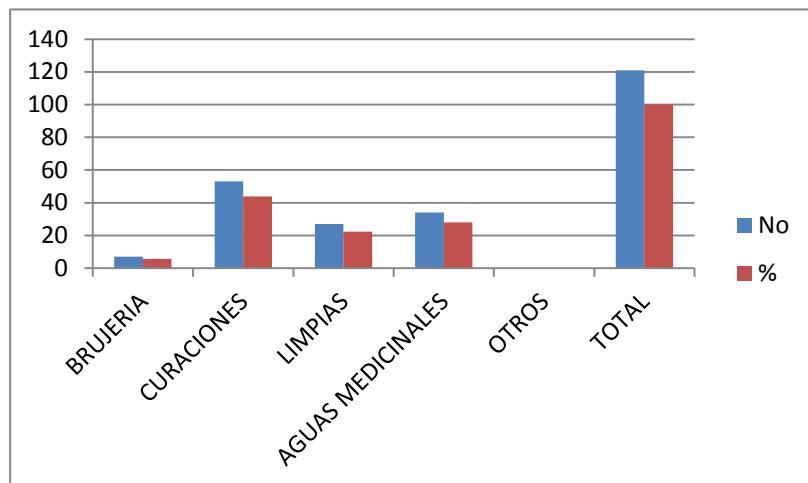
De 121 adultos mayores el 100% conocen sobre prácticas de medicina ancestral, y el 0% desconoce.

TABLA N° 8

NUMERO Y PORCENTAJE DE LAS PRACTICAS DE MEDICINA ANCESTRAL QUE UTILIZAN LOS ADULTOS MAYORES DE LA PARROQUIA BAÑOS DE ACUERDO AL CONOCIMIENTO DE LA PREGUNTA N. 2 ¿QUÉ COMPRENDE UD SOBRE ESTE TIPO DE MEDICINA?

JULIO DE 2015

PREGUNTA N. 2	No	%
BRUJERIA	7	5,79
CURACIONES	53	43,80
LIMPIAS	27	22,31
AGUAS MEDICINALES	34	28,10
OTROS	0	0,00
TOTAL	121	100



FUENTE DE INFORMACIÓN: ENCUESTAS REALIZADAS
ELABORACIÓN: VIVIANA CASTILLO TATIANA BUSTAMANTE

ANÁLISIS:

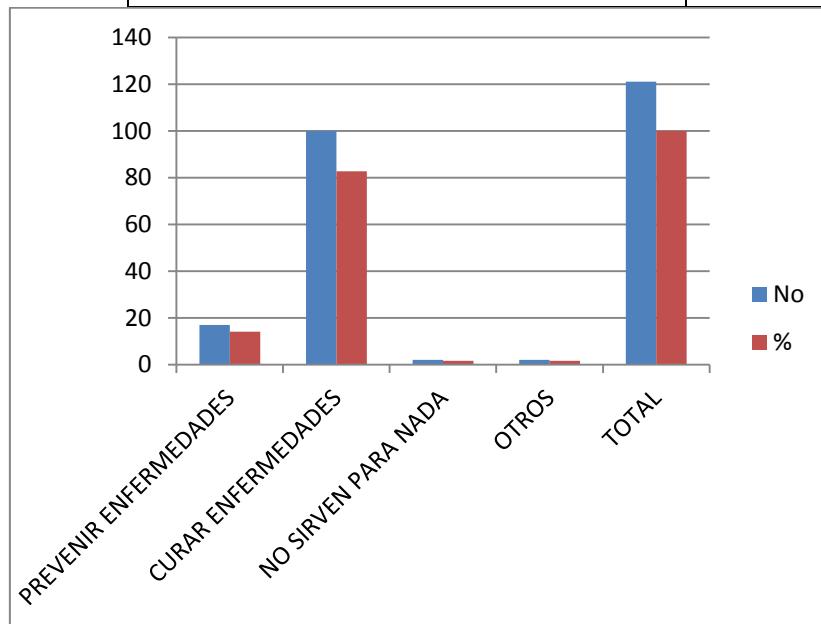
De 121 adultos mayores el 43,80% comprenden sobre medicina ancestral o tradicional como curaciones, el 28,10%, aguas medicinales, el 22,31 % limpias, y el 5,79 como brujería.

TABLA N° 9

NUMERO Y PORCENTAJE DE LAS PRACTICAS DE MEDICINA ANCESTRAL QUE UTILIZAN LOS ADULTOS MAYORES DE LA PARROQUIA BAÑOS DE ACUERDO AL CONOCIMIENTO DE LA PREGUNTA N. 3 ¿CONOCE UD PARA QUE SIRVEN DICHAS PRÁCTICAS?

JULIO DE 2015

PREGUNTA N. 3	No	%
PREVENIR ENFERMEDADES	17	14,05
CURAR ENFERMEDADES	100	82,64
NO SIRVEN PARA NADA	2	1,65
OTROS	2	1,65
TOTAL	121	100



FUENTE DE INFORMACIÓN: ENCUESTAS REALIZADAS
ELABORACIÓN: VIVIANA CASTILLO TATIANA BUSTAMANTE

ANÁLISIS:

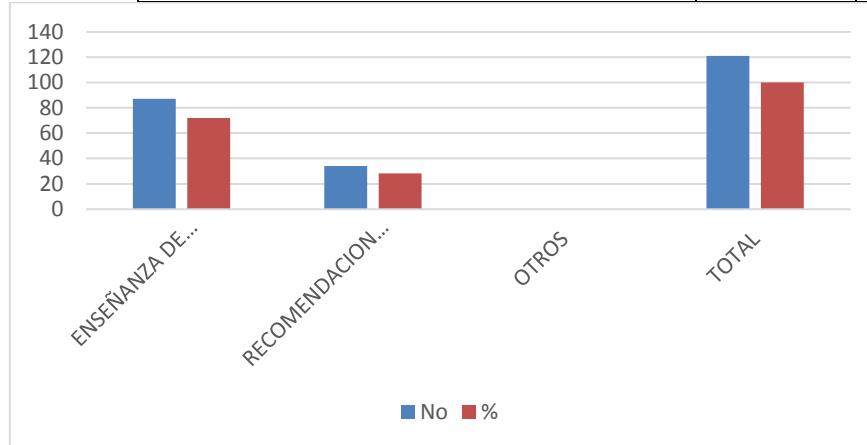
De 121 adultos mayores el 82,64% conocen que la medicina ancestral tradicional sirve para curar enfermedades, el 14,05% para prevenir enfermedades, 1,65% dicen que no sirven para nada y el 1,61%, en otros.

TABLA N° 10

NUMERO Y PORCENTAJE DE LAS PRACTICAS DE MEDICINA ANCESTRAL QUE UTILIZAN LOS ADULTOS MAYORES DE LA PARROQUIA BAÑOS DE ACUERDO AL CONOCIMIENTO DE LA PREGUNTA N. 4 ¿CÓMO CONOCE UD SOBRE ESTAS PRÁCTICAS?

JULIO DE 2015

PREGUNTA N. 4	No	%
ENSEÑANZA DE SUS PADRES	87	71,90
RECOMENDACIONES DE LAS PERSONAS	34	28,10
OTROS	0	0,00
TOTAL	121	100



FUENTE DE INFORMACIÓN: ENCUESTAS REALIZADAS
ELABORACIÓN: VIVIANA CASTILLO TATIANA BUSTAMANTE

ANÁLISIS:

De 121 adultos mayores el 71,90% conocen estas prácticas por medio de la enseñanza de sus padres, el 28,10% por recomendaciones de otras personas.

Esto da como resultado que la mayoría de los adultos mayores conoce la medicina ancestral o tradicional por enseñanza de sus padres, lo que quiere decir que estas prácticas médicas vienen desde años atrás y las mismas no



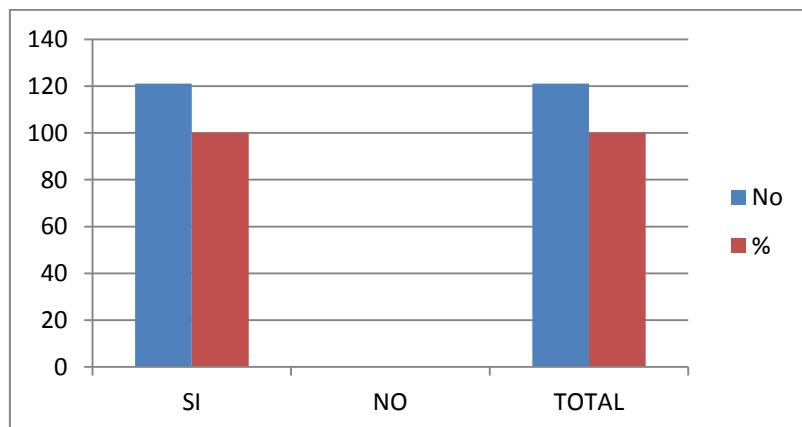
desaparecerán con el pasar de los años, ya que nuestros antepasados nos dejaron un legado muy importante para mantener la salud del ser humano, sin necesidad de dirigirnos al Hospital, que muchas de las veces es lo más lejano que queda de los hogares.

TABLA N° 11

NUMERO Y PORCENTAJE DE LAS PRACTICAS DE MEDICINA ANCESTRAL QUE UTILIZAN LOS ADULTOS MAYORES DE LA PARROQUIA BAÑOS DE ACUERDO AL CONOCIMIENTO DE LA PREGUNTA N. 5 ¿LA INFORMACIÓN RECIBIDA FUE ÚTIL PARA UD?

JULIO DE 2015

PREGUNTA N. 5	No	%
SI	121	100,00
NO	0	0,00
TOTAL	121	100



FUENTE DE INFORMACIÓN: ENCUESTAS REALIZADAS
ELABORACIÓN: VIVIANA CASTILLO TATIANA BUSTAMANTE

ANÁLISIS:

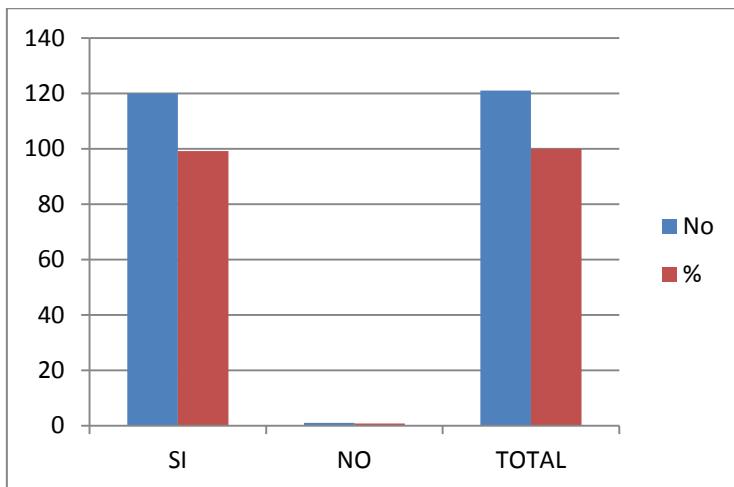
De 121 adultos mayores el 100% indican que la información recibida fue útil.

TABLA N°12

NUMERO Y PORCENTAJE DE LAS PRACTICAS DE MEDICINA ANCESTRAL QUE UTILIZAN LOS ADULTOS MAYORES DE LA PARROQUIA BAÑOS DE ACUERDO AL CONOCIMIENTO DE LA PREGUNTA N. 6 ¿CONSIDERA UD QUE LAS PRÁCTICAS DE MEDICINA ANCESTRAL SON IMPORTANTES?

JULIO DE 2015

PREGUNTA N. 6	No	%
SI	120	99,17
NO	1	0,83
TOTAL	121	100



FUENTE DE INFORMACIÓN: ENCUESTAS REALIZADAS
ELABORACIÓN: VIVIANA CASTILLO TATIANA BUSTAMANTE

ANÁLISIS:

De 121 adultos mayores el 99,17% indicaron que las prácticas de medicina ancestral son importantes y el 0,83% indican que no son importantes.

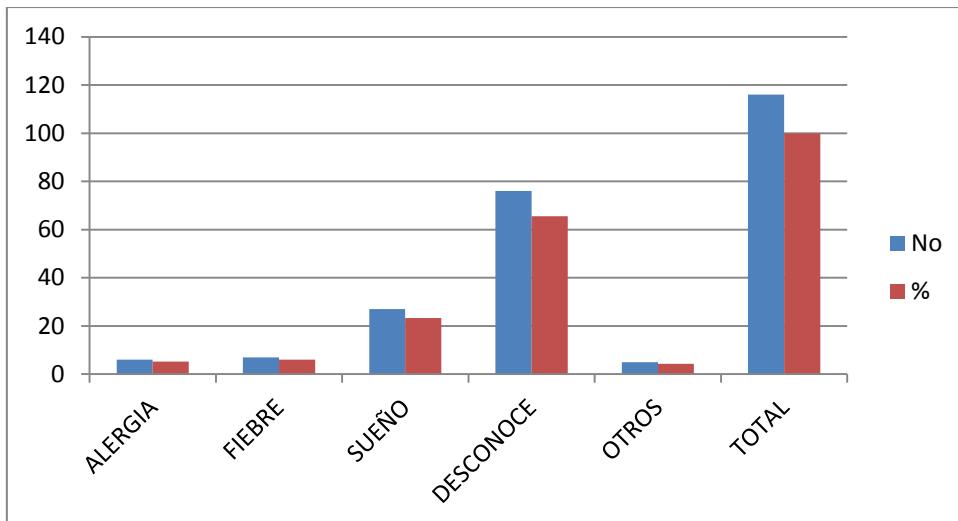
Igualmente, esto nos indica que al igual que el 100% de personas adultas mayores que conoce la medicina ancestral o tradicional, la mayoría manifestó que la misma es importante para conservar su salud.

TABLA N° 13

NUMERO Y PORCENTAJE DE LAS PRACTICAS DE MEDICINA ANCESTRAL QUE UTILIZAN LOS ADULTOS MAYORES DE LA PARROQUIA BAÑOS DE ACUERDO AL CONOCIMIENTO DE LA PREGUNTA N. 7 ¿CONOCE UD CUÁLES SON LAS REACCIONES QUE PUEDE CAUSAR DICHA MEDICINA?

JULIO DE 2015

PREGUNTA N. 7	No	%
ALERGIA	6	5,17
FIEBRE	7	6,03
SUEÑO	27	23,28
DESCONOCEN	76	65,52
OTROS	5	4,31
TOTAL	116	100



FUENTE DE INFORMACIÓN: ENCUESTAS REALIZADAS
ELABORACIÓN: VIVIANA CASTILLO TATIANA BUSTAMANTE

ANÁLISIS:

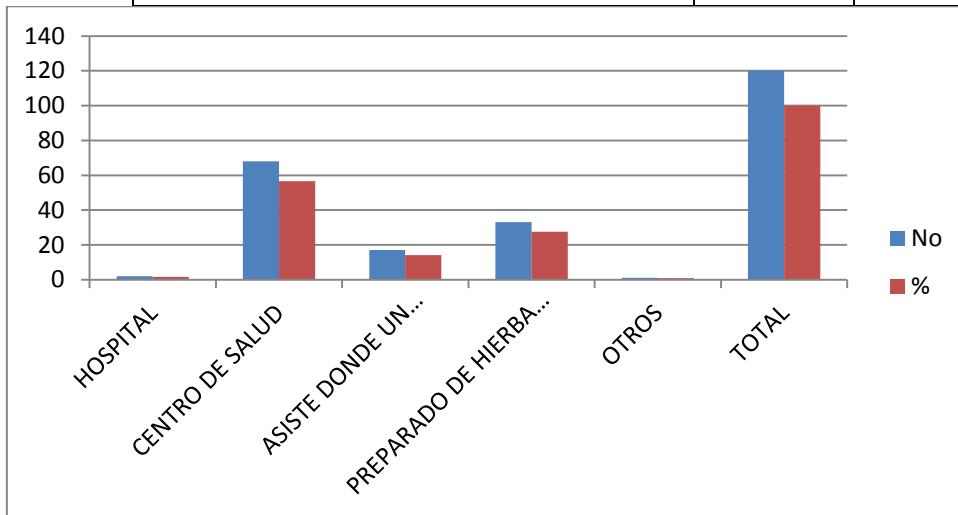
De 121 adultos mayores, el 65,2% desconoce las reacciones que puede causar estas prácticas; el 23% indicó que provoca sueño, el 6,03% fiebre, el 5,17% alergia, y el 4,31% otros malestares.

TABLA N° 14

NUMERO Y PORCENTAJE DE LAS PRACTICAS DE MEDICINA ANCESTRAL QUE UTILIZAN LOS ADULTOS MAYORES DE LA PARROQUIA BAÑOS DE ACUERDO A LAS ACTITUDES DE LA PREGUNTA N. 1 ¿CUÁNDO TIENE UN TIPO DE ENFERMEDAD DONDE ACUDE?

JULIO DE 2015

PREGUNTA N. 1	No	%
HOSPITAL	2	1,67
CENTRO DE SALUD	68	56,67
ASISTE DONDE UN CURANDERO	17	14,17
PREPARADO DE HIERBA CASERA	33	27,50
OTROS	1	0,83
TOTAL	120	100



FUENTE DE INFORMACIÓN: ENCUESTAS REALIZADAS
ELABORACIÓN: VIVIANA CASTILLO TATIANA BUSTAMANTE

ANÁLISIS:

De los 121 adultos mayores entrevistados el 56,67% acuden a un centro de salud, cuando se presenta una enfermedad, el 27,50% ingieren un preparado de hierba casera, el 14,17% asiste donde un curandero, el 1,67% al hospital y el 0,83% otros, por lo cual podemos decir que aunque la mayoría elija el centro

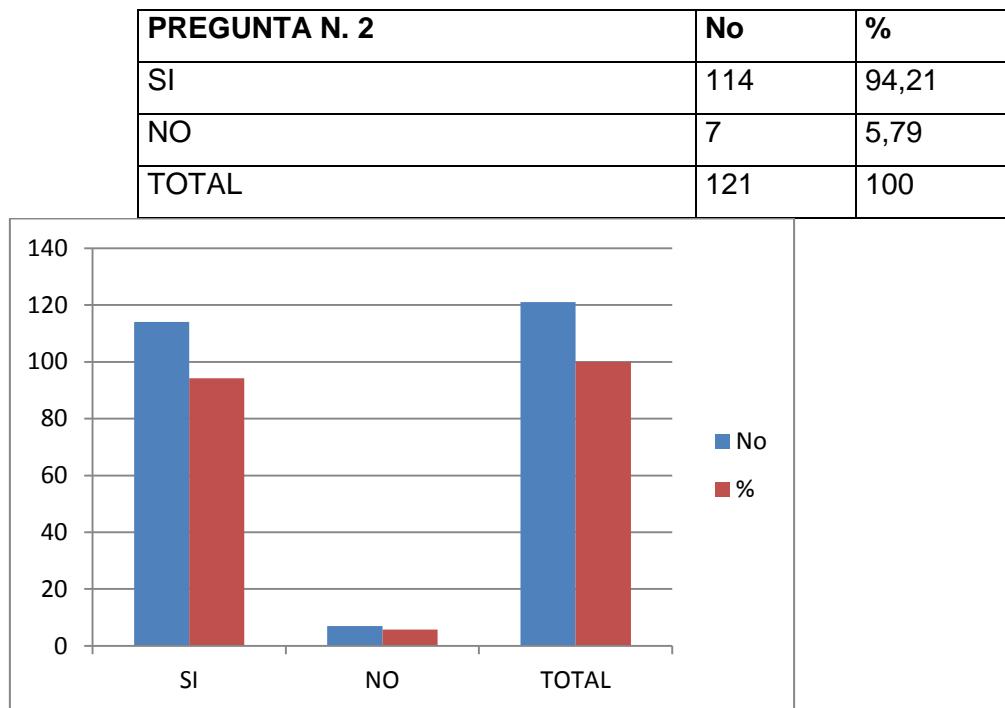


de salud para el tratamiento de sus dolencias el otro porcentaje significativo (preparado de hierbas caseras y al asistir donde un curandero) es del 41.67% que elige la medicina ancestral o tradicional para curar sus enfermedades, con un 82.64% del sexo femenino.

TABLA N°15

NUMERO Y PORCENTAJE DE LAS PRACTICAS DE MEDICINA ANCESTRAL QUE UTILIZAN LOS ADULTOS MAYORES DE LA PARROQUIA BAÑOS DE ACUERDO A LAS ACTITUDES DE LA PREGUNTA N. 2 ¿UD CONFÍA EN LA LIMPIA PARA CURAR EL ESPANTO?

JULIO DE 2015



FUENTE DE INFORMACIÓN: ENCUESTAS REALIZADAS
ELABORACIÓN: VIVIANA CASTILLO TATIANA BUSTAMANTE

ANÁLISIS:

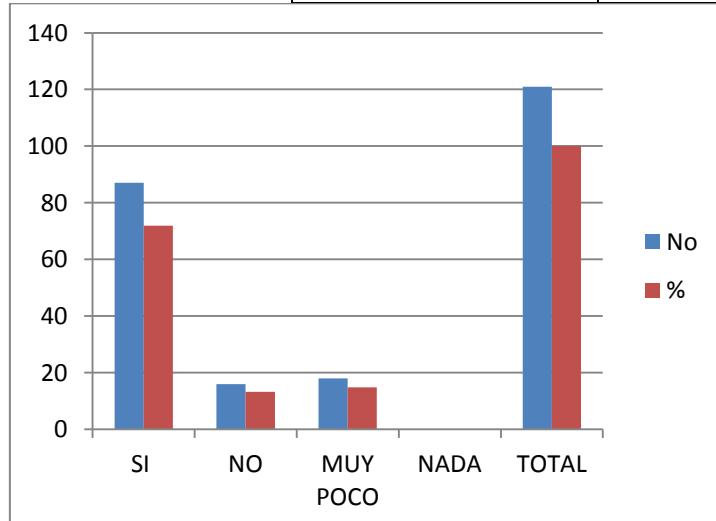
De 121 adultos mayores el 94,21% confían en la limpia que se realiza para curar el espanto, mientras que el 5,79% no cree en dicha práctica.

TABLA N°16

NUMERO Y PORCENTAJE DE LAS PRACTICAS DE MEDICINA ANCESTRAL QUE UTILIZAN LOS ADULTOS MAYORES DE LA PARROQUIA BAÑOS DE ACUERDO A LAS ACTITUDES DE LA PREGUNTA N. 3 ¿CREE EN LOS BAÑOS PARA ALEJAR LAS MALAS ENERGÍAS?

JULIO DE 2015

PREGUNTA N. 3	No	%
SI	87	71,90
NO	16	13,22
MUY POCO	18	14,88
NADA	0	0,00
TOTAL	121	100



FUENTE DE INFORMACIÓN: ENCUESTAS REALIZADAS
ELABORACIÓN: VIVIANA CASTILLO TATIANA BUSTAMANTE

ANÁLISIS:

De 121 adultos mayores encuestados, el 71,90% cree en los baños para alejar las malas energías, 14,88% muy poco y el 13,22% no cree.

Esto da como resultado que la mayoría elige creer en los baños para alejar las malas energía, al igual que el 94,21% cree en las limpias para curar el espanto;



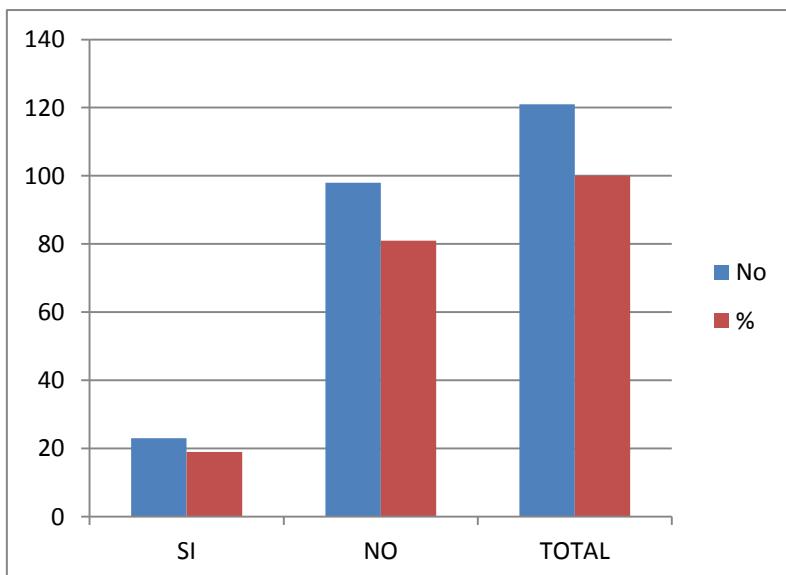
dos prácticas que sin duda están dentro de la medicina ancestral o tradicional y que a lo largo de la historia siguen presentes en las creencias de las personas.

TABLA N° 17

NUMERO Y PORCENTAJE DE LAS PRACTICAS DE MEDICINA ANCESTRAL QUE UTILIZAN LOS ADULTOS MAYORES DE LA PARROQUIA BAÑOS DE ACUERDO A LAS PRACTICAS DE LA PREGUNTA N. 1 ¿EXISTE UN CURANDERO CERCA DE SU HOGAR?

JULIO DE 2015

PREGUNTA N. 1	No	%
SI	23	19,01
NO	98	80,99
TOTAL	121	100



FUENTE DE INFORMACIÓN: ENCUESTAS REALIZADAS
ELABORACIÓN: VIVIANA CASTILLO TATIANA BUSTAMANTE

ANÁLISIS:

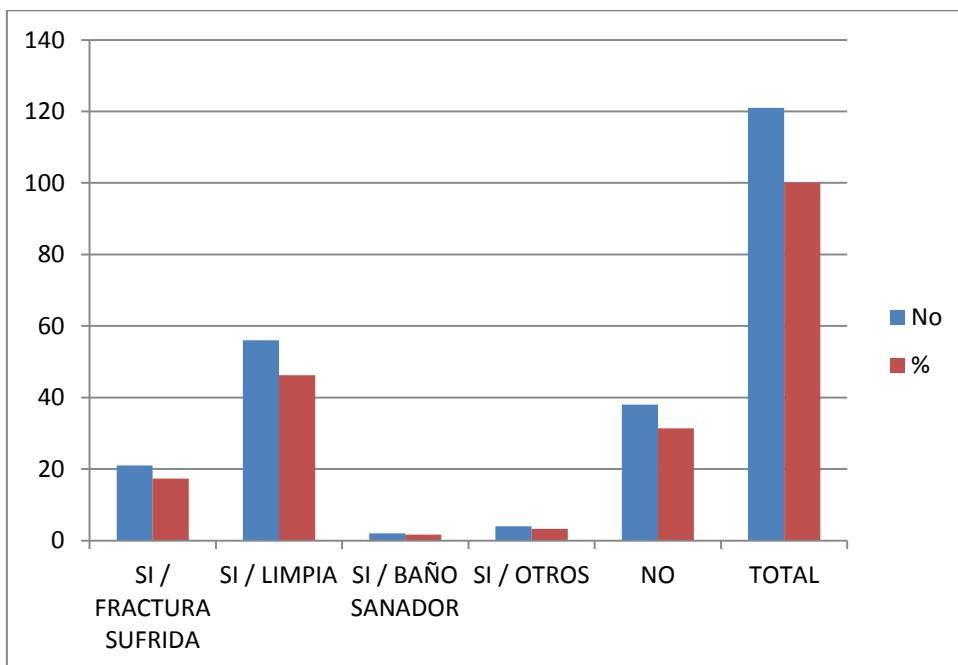
De 121 adultos mayores el 80,99% indicó que existe un curandero cerca de su hogar y el 19,01% indicó que no.

**TABLA N°18**

NUMERO Y PORCENTAJE DE LAS PRACTICAS DE MEDICINA ANCESTRAL QUE UTILIZAN LOS ADULTOS MAYORES DE LA PARROQUIA BAÑOS DE ACUERDO A LAS PRACTICAS DE LA PREGUNTA N. 2 ¿HA ASISTIDO ALGUNA VEZ DONDE UN CURANDERO? EN CASO DE QUE LA RESPUESTA SEA POSITIVA ¿CUÁL FUE EL MOTIVO?

JULIO DE 2015

PREGUNTA N. 2	No	%
SI / FRACTURA SUFRIDA	21	17,36
SI / LIMPIA	56	46,28
SI / BAÑO SANADOR	2	1,65
SI / OTROS	4	3,31
NO	38	31,40
TOTAL	121	100,00



FUENTE DE INFORMACIÓN: ENCUESTAS REALIZADAS
ELABORACIÓN: VIVIANA CASTILLO TATIANA BUSTAMANTE

ANÁLISIS:

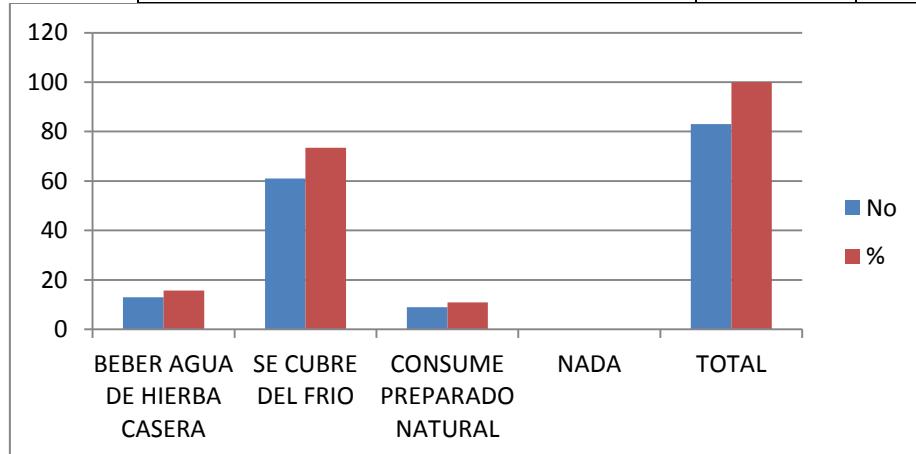
De 121 adultos mayores el 46,28% indicó que asistió alguna vez a un curandero para realizarse una limpia, el 17,36% por una fractura sufrida, el 1,65% para una baño sanador, el 3,31% por otros motivos, mientras que el 31,40% no ha asistido nunca donde este personaje; por lo cual, si un 68,60% ha asistido alguna vez donde un curandero y el 19.01% no vive cerca del mismo, predominando la confianza que brinda dicha persona para curar sus enfermedades.

TABLA No 19

NUMERO Y PORCENTAJE DE LAS PRACTICAS DE MEDICINA ANCESTRAL QUE UTILIZAN LOS ADULTOS MAYORES DE LA PARROQUIA BAÑOS DE ACUERDO A LAS PRACTICAS DE LA PREGUNTA N. 3 ¿QUÉ ACCIONES REALIZO DESPUÉS DE LA VISITA AL CURANDERO?

JULIO DE 2015

PREGUNTA N. 3	No	%
BEBER AGUA DE HIERBA CASERA	13	15,66
SE CUBRE DEL FRIO	61	73,49
CONSUME PREPARADO NATURAL	9	10,84
NADA	0	0,00
TOTAL	83	100,00



FUENTE DE INFORMACIÓN: ENCUESTAS REALIZADAS
ELABORACIÓN: VIVIANA CASTILLO TATIANA BUSTAMANTE

ANÁLISIS:

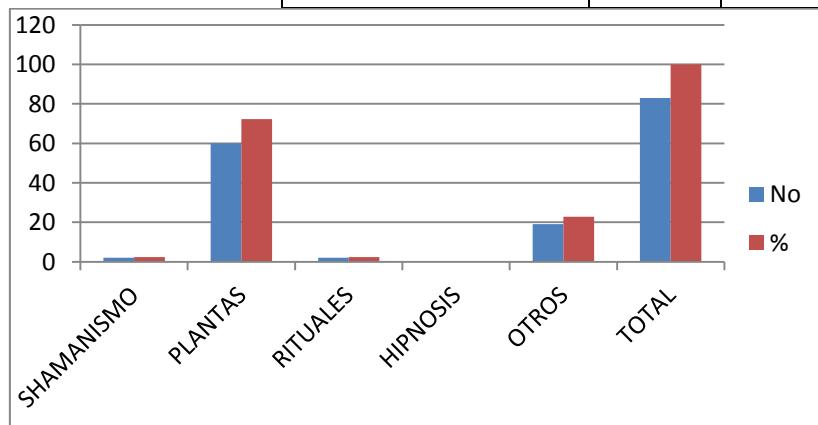
De 121 adultos mayores el 73,49% se cubre del frío luego de visitar al curandero, el 15,66% bebe agua de hierbas caseras, el 10,84% consume preparados naturales y, el 0% no consume nada.

TABLA No 20

NUMERO Y PORCENTAJE DE LAS PRACTICAS DE MEDICINA ANCESTRAL QUE UTILIZAN LOS ADULTOS MAYORES DE LA PARROQUIA BAÑOS DE ACUERDO A LAS PRACTICAS DE LA PREGUNTA N. 4 SI UD FUE AL CURANDERO ¿QUÉ PRÁCTICAS REALIZÓ EN EL PROCESO DE CURACIÓN?

JULIO DE 2015

PREGUNTA N. 4	No	%
SHAMANISMO	2	2,41
PLANTAS	60	72,29
RITUALES	2	2,41
HIPNOSIS	0	0,00
OTROS	19	22,89
TOTAL	83	100,00



FUENTE DE INFORMACIÓN: ENCUESTAS REALIZADAS
ELABORACIÓN: VIVIANA CASTILLO TATIANA BUSTAMANTE

ANÁLISIS:

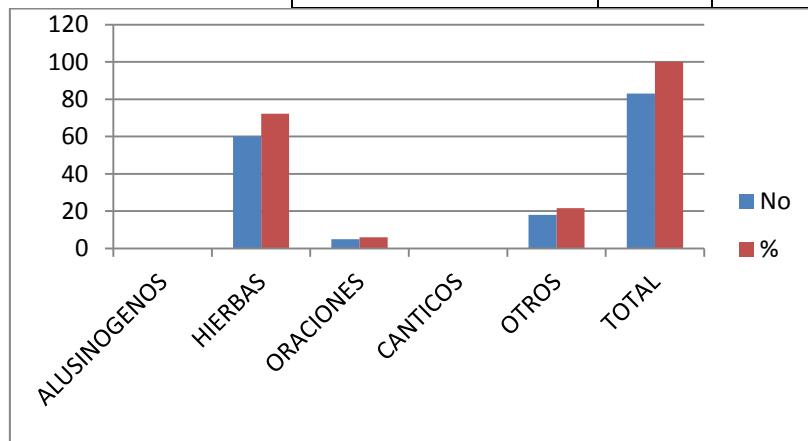
De 121 adultos mayores el 72,29% utilizó plantas en el proceso de curación, el 2,41% optó por el shamanismo, el 2,41% rituales tales como baños y ceremonias, 0% Hipnosis y el 22,89% otros como la magia negra y los famosos amarres.

TABLA No 21

NUMERO Y PORCENTAJE DE LAS PRACTICAS DE MEDICINA ANCESTRAL QUE UTILIZAN LOS ADULTOS MAYORES DE LA PARROQUIA BAÑOS DE ACUERDO A LAS PRACTICAS DE LA PREGUNTA N. 5 ¿QUÉ UTILIZO EN EL PROCEDIMIENTO DE CURACIÓN?

JULIO DE 2015

PREGUNTA N. 5	No	%
ALUSINOGENOS	0	0,00
HIERBAS	60	72,29
ORACIONES	5	6,02
CANTICOS	0	0,00
OTROS	18	21,69
TOTAL	83	100,00



FUENTE DE INFORMACIÓN: ENCUESTAS REALIZADAS
ELABORACIÓN: VIVIANA CASTILLO TATIANA BUSTAMANTE

ANÁLISIS:

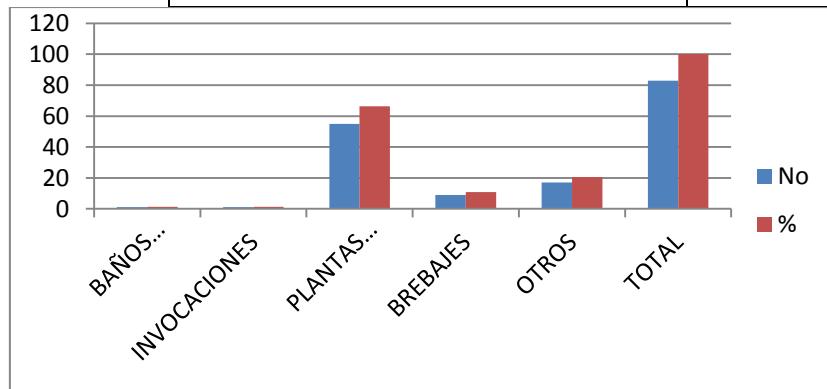
De 121 adultos mayores 72,99% indicaron que se utilizaron hierbas en el procedimiento de curación, el 6,02% oraciones, el 0% alucinógenos, el 0% cánticos y el 21,69% otros como la realización de muñecos vudú.

TABLA No 22

NUMERO Y PORCENTAJE DE LAS PRACTICAS DE MEDICINA ANCESTRAL QUE UTILIZAN LOS ADULTOS MAYORES DE LA PARROQUIA BAÑOS DE ACUERDO A LAS PRACTICAS DE LA PREGUNTA N. 6 ¿QUÉ TIPO DE REMEDIOS LE ENVÍÓ?

JULIO DE 2015

PREGUNTA N. 6	No	%
BAÑOS RITUALES CON HIERBAS	1	1,20
INVOCACIONES	1	1,20
PLANTAS MEDICINALES	55	66,27
BREBAJES	9	10,84
OTROS	17	20,48
TOTAL	83	100,00



FUENTE DE INFORMACIÓN: ENCUESTAS REALIZADAS
ELABORACIÓN: VIVIANA CASTILLO TATIANA BUSTAMANTE

ANÁLISIS:

De 121 adultos mayores al 66,27% le enviaron plantas medicinales, al 10,84% brebajes, al 1,20% invocaciones, al 1,20% baños rituales con hierbas y al 20,48% otros.



CAPITULO VII

8. DISCUSIÓN

La utilización de las prácticas de medicina ancestral por parte de los adultos mayores sigue siendo de gran importancia, ya que ante cualquier enfermedad a lo primero que acuden es a consumir un preparado de hierba casera, aunque un 68.60% asiste donde un “curandero” debido a la confianza que le tiene a este personaje.

Por otro lado hablaremos de un tema muy importante y es el proceso de legislación para las prácticas de medicina ancestral, en donde el Ecuador no entrega el permiso oficial para la práctica de la medicina tradicional. El proceso de regulación no ha tenido apogeo por la falta de una institución responsable de promover formas de legislación de la práctica médica tradicional ante los organismos del Estado.

Desde la visión de la organización civil “Jambi Huasi”, la legislación y regulación de la medicina tradicional opera de la siguiente manera: "los terapeutas no tienen una licencia o permiso legal, razón por la que no pueden ejercer su saber libremente. En consecuencia, sufren persecuciones. En la actualidad, las asociaciones que se han formado están legalizadas a través del Ministerio de Salud del Ecuador. Esta estrategia está creando niveles de tolerancia, sin embargo, más allá de esto, no existe un marco jurídico adecuado que regule el ejercicio de las prácticas médicas quechuas". (18)

Este es el caso del Doctor Roberto García , ya que el ejerce su profesión como médico general, pero también como médico de la Sintergética, él nos comentó de entre todo lo antes señalado, que él no cuenta con un apoyo del Gobierno ya que el tipo de medicina que el práctica no cuenta con la licencia pertinente, no obstante manifestó que al no le preocupa si algún día le llegasen a arrestar, ya que no está haciendo ningún mal a nadie, más bien está brindando el Don



“que Dios le dio” para servicio de las personas con enfermedades que simplemente otros médicos no pueden curar.

En este país existe una iniciativa de ley que busca regular la práctica de la medicina tradicional. Dicha iniciativa fue formulada por los pueblos indígenas, con el fin de lograr una reforma global del sistema jurídico que busca modificar la Constitución. En Asamblea Constituyente de marzo de 1998, se incorporaron dos artículos que establecen los principios fundamentales para el ejercicio de la medicina tradicional. Los artículos se encuentran en el capítulo 4, sección cuarta, artículo 44, el cual señala que el “Estado formulará la política nacional de salud y vigilará su aplicación, reconocerá, respetará y promoverá el desarrollo de las medicinas tradicionales y alternativa. Este ejercicio será regulado por la ley e impulsará el avance científico-tecnológico en el área de salud, con sujeción a principios bioéticos”. (18)

Lo que nos lleva a decir que se debería realizar un proyecto en donde se contemple la demostración del cumplimiento de dicha ley, para estar seguros de que la práctica de la medicina tradicional o ancestral pueda ser ejercida libremente y sin tapujos, En la parroquia Baños, la mayoría de los adultos mayores asiste a un “curandero”, o medico homeópata o dedicado a la Sintergética, pues la confianza hacia estos especialistas es grande, por el hecho de que esto no es de la actualidad si no que viene a lo largo de los años, aquello años en donde los padres de estos adultos mayores solo confiaban en las prácticas naturales como es el preparado de hierbas caseras, la limpia para curar el espanto y alejar las malas energía, cosa que los médicos estudiados en medicina general, la mayoría, no tienen ni la más mínima idea de que cuando una persona tiene cefalea intensa, puede deberse a un simple espanto, y para algunos de ellos es el fin, porque la cefalea puede derivarse a que la presión esta elevada y esto genera la necesidad de tomarse la presión arterial por una semana y si la presión esta alta durante dicha semana, entonces envían medicamentos, los mismos que no se dan cuenta que tienen efectos colaterales y más en adultos mayores, ya que ellos ya no tienen el mismo



organismo que tenían cuando eran jóvenes y los problemas serán más graves, mientras que los “curanderos”, ven a la persona y con plantas curan a las mismas sin necesidad de que estas ingieran drogas que ocasionan peores inconvenientes.

-
24. Nigenda Gustavo, Mora-Flores Gerardo, Aldama-López Salvador, Orozco-Núñez Emanuel. La práctica de la medicina tradicional en América Latina y el Caribe: el dilema entre regulación y tolerancia. *Salud pública Méx* [revista en la Internet]. 2001 Feb [citado 2015 Dic 03]; 43(1): 41-51. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342001000100006&lng=es.



9. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

9.1 Conclusiones:

Según los objetivos planteados se plantean las siguientes conclusiones:

- El proceso salud – enfermedad para los adultos mayores de la parroquia Baños es: la salud debe estar bien en todo sentido, es decir, no tener dolencia alguna, consumir alimentos que provee la tierra para no tener enfermedades que puede ocasionar los alimentos procesados. Por otro lado, la enfermedad es todo lo contrario; vivir con preocupaciones, dolencias y angustias que conllevan a vivir una vida no apta para los mismos.
- La prevalencia de las personas que conocen sobre la medicina ancestral del 100% sobre las 121 encuestadas realizadas a los pobladores de la parroquia de Baños. Aunque la mayoría de los adultos consultados actualmente asisten a un centro de salud, un porcentaje significativo continúa asistiendo a un curandero, Shamán, o alguna persona entendida en prácticas de medicina ancestral. Esto se debe a la enseñanza de sus padres y recomendaciones de otras personas como vecinos y amigos.
- Se pudo determinar que de 121 adultos mayores el 72,29% utilizó plantas en el proceso de curación, el 46,28% indicó que asistió alguna vez a un curandero para realizarse una limpia, el 94,21% confían en la limpia que se realiza para curar el espanto, es decir que existe un gran índice de prevalencia de la población que confía en las plantas medicinales, y en las limpias que se realizan para el espanto, el ojo, y para alejar las malas energías.
- Nuestra intervención fue positiva por cuanto pudimos relacionarnos con la población, a más de que fue una experiencia muy agradable poder



compartir los conocimientos de medicina ancestral, por parte de los conocedores de esta práctica.

9.2 Recomendaciones:

- Se sugiere a la parroquia de Baños brindar apertura a otros compañeros para que continúen realizando trabajos de investigación, para que la población existente los conozca, se interesen por apoyar, y participar conjuntamente de las nuevas investigaciones.
- Aconsejar al personal tanto de enfermería como médico poner más interés sobre este tema, ya que es muy importante, y se podría trabajar conjuntamente pues la población de Baños son muy creyentes y la práctica, regularmente, siendo muchas veces más efectivas para la curación de enfermedades que los medicamentos genéricos impartidos por el MSP.
- Se debería establecer un lugar específico para realizar este tipo de medicina para que las personas tengan conocimiento y acudan a un lugar cercano y no tengan que recurrir a otros lados que quizás sea lejano, pues si bien es cierto que el 19.01% de los adultos encuestados indicaron que viven cerca de un “curandero” el porcentaje restante no contado. Poner énfasis en el proceso de legislación que tanto preocupa a las personas que realizan estas prácticas por miedo a las represalias que podrían existir.
- Se debería dar más interés a la práctica anteriormente mencionada, y respetar los derechos de las personas, y a la interculturalidad, ya que esta práctica no va en contra de la medicina general si no que es un componente complementario para la prevención y curación de enfermedades.



10. BIBLIOGRAFIA DE REFERENCIA

1. ACOSTA, Joseph 1590 Historia natural y moral de las Indias, Madrid, Biblioteca de Autores Españoles, LXXIII, 1954, p - 247.
2. Akerele O. WHO and Traditional Medicine. An Overview. Segunda ed. Cabieses F, editor. Lima: Talleres Gráficos Marín; 1989.
3. Arcos G. Evolución de la Medicina en el Ecuador Quito: Casa de la Cultura; 1980.
4. Avello L, Marcia, Avendaño O, Cristian, & Mennickent C, Sigrid. (2009). Aspectos generales de la homeopatía. Revista médica de Chile, 137(1), 115-120. Recuperado en 23 de noviembre de 2015, de [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872009000100018](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872009000100018&lng=es&tlng=es). 10.4067/S0034-98872009000100018.
5. Barquin M. Historia de la Medicina México México; 1967.
6. Bonilla Ernesto. Conexión mente-cuerpo, fenómenos parapsicológicos y curación espiritual: Revisión. Invest. Clín [revista en la Internet]. 2010 Jun [citado 2015 Nov 22]; 51(2): 209-238. Disponible en: http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0535-5133201000200005&lng=es.
7. Carrillo Vigueras J., Gómez López M., Vílchez Conesa P. Propuesta práctica ante la discapacidad: El uso del Tai Chi y del Qigong. Enferm. Glob. [Revista en la Internet]. 2011 Ene [citado 2015 Nov 23]; 10(21): Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412011000100023&lng=es.
8. Dr. Francisco J. Morón Rodríguez. Facultad de Medicina "Dr. Salvador Allende". Carvajal s/n, esquina Agua Dulce, Cerro, Ciudad de La Habana, Cuba.
9. Espanol.cri.cn/chinaabc/chapter13/chapter130201.htm.
10. Fernández Juárez G. Salud e interculturalidad en América Latina: antropología de la salud y crítica intercultural Quito: Abya - Yala; 2006. Consultado el 18 de Marzo de 2015. Disponible en : http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_nlinks&pid=S0104-5970201400010035300002&lng=en.
11. Fernández Juárez G. Salud e interculturalidad en América Latina: perspectivas antropológicas Quito: Abya - Yala.; 2004. Consultado el 18 de Marzo de 2015. Disponible en : http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_nlinks&pid=S0104-5970201400010035300003&lng=en.



12. Gloria Acero Coral, María Pianalto. (1989). MEDICINA INDIGENA – CHACHA – CHIMBORAZO. ABYA – YALA 3^a Edición.
13. JAIME IDROVO URIGUEN. Socioantropología; un enfoque desde lo Andino y Etnomedicina. Cuenca – 2015.
14. J. Rengade, Plantas que curan, plantas que matan. Ediciones Obelisco. 1994.
15. Manipulacion-quiropraxia.blogspot.com/p/terapia-manual.html
16. Moreno Leguizamón, Carlos J. (2006). SALUD-ENFERMEDAD Y CUERPO-MENTE EN LA MEDICINA AYURVÉDICA DE LA INDIA Y EN LA BIOMEDICINA CONTEMPORÁNEA. *Antípoda. Revista de Antropología y Arqueología*, (3), 91-121. Retrieved Noviembre 22, 2015, from http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1900-54072006000200006&lng=en&tlng=es.
17. National Library of Medicine. Medical Subject Heading USA. Consultado el 18 de Marzo de 2015. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/meshbrowser.cgi>.
18. National Library of Medicine. PubMed Overview. Consultado el 18 de Marzo de 2015. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query/static/overview.html>.
19. Nemours Foundation. La medicina alternativa y su hijo. Consultado el 18 de Marzo de 2015. Disponible en: http://kidshealth.org/parent/en_espanol/alternative_medicine_esp.html
20. Nigenda Gustavo, Mora-Flores Gerardo, Aldama-López Salvador, Orozco-Núñez Emanuel. La práctica de la medicina tradicional en América Latina y el Caribe: el dilema entre regulación y tolerancia. *Salud pública Méx* [revista en la Internet]. 2001 Feb [citado 2015 Dic 03]; 43(1): 41-51. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342001000100006&lng=es.
21. OMS. Foro Mundial de la Salud. Primera ed. Ginebra; 1985.
22. OMS. Informe de una Reunión Ginebra; 1978.
23. OMS, Estrategias del nuevo milenio para la Medicina Tradicional Y medicina Complementaria y Alternativa, 2004.
24. OPS/OMS .Informe del Grupo de Trabajo OPS/OMS sobre Medicinas y Terapias Tradicionales, Complementarias y Alternativas Washintong; 1999.. Disponible en: http://www.latinsalud.com/Inicio.htm?http://www.latinsalud.com/Temas/terrap_complalt.htm
25. Rojas Ochoa Francisco, Silva Ayçaguer Luis Carlos, Sansó Soberats Félix José, Alonso Galbán Patricia. El debate sobre la Medicina Natural y



Tradicional y sus implicaciones para la salud pública. Rev Cubana Salud Pública [revista en la Internet]. 2013 Mar [citado 2015 Dic 03] ; 39(1): 107-123.

Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662013000100010&lng=es.

26. SUPERACIÓN DE LA ENFERMEDAD EN LAS ALTURAS DE LOS ANDES DEL PERÚ. (1990).

27. www.naturopatamasdeu.com/historia-de-la-acupuntura/.

28. www.parroquiaabanos.gob.ec/parroquia/historia

29. www.quiropрактиcallard.com/quiropactic-allard/que-es-la-quiropракти

30. www.supernatural.cl/medicina-unani.asp.

31. www.tkdl.res.in/tkdl/LangSpanish/Unani/Una_Unani-glance.asp?GL=Spa.

32. www.viajandex.com/Azuay/baños-parroquia-cuenca.htm.



11. ANEXOS

ANEXO 1: (FORMULARIO DE RECOLECCION DE DATOS)

ENTREVISTA DIRIGIDA A LOS ADULTOS MAYORES QUE HABITAN EN LA PARROQUIA “BAÑOS” DEL CANTON CUENCA.

Fecha de la entrevista: / /

Provincia:

Parroquia

Entrevistado: Hombre () Mujer ()

Edad:

Estado Civil:

Instrucción:

Ocupación:

Lugar de la encuesta: casa () calle ()



Criterios de evaluación
Conocimientos
1. ¿Conoce ud algo sobre medicina ancestral o tradicional? Sí () No ()
2. ¿Que comprende ud sobre este tipo de medicina? • Brujería () • Curaciones () • Limpias () • Aguas medicinales ()
3. ¿Conoce usted para q sirven dichas prácticas? • Para Prevenir enfermedades () • Curar enfermedades () • No sirven para nada () • Otros ()
4. ¿Cómo conoce Ud. sobre estas prácticas? • Enseñanza de sus padres () • Recomendaciones de las personas () • Otros ()
5. ¿La información recibida fue útil para usted? SI () NO ()
6. ¿Considera usted que las prácticas de medicina ancestral son importantes? SI NO
7. ¿Conoce usted cuales son las reacciones que puede causar dicha medicina? • Alergia () • Fiebre () • Sueño () • Desconoce ()



ACTITUDES:

1. ¿Cuándo tiene algún tipo de enfermedad a donde acude?

- Hospital ()
 - Subcentro de salud ()
 - Asiste donde un curandero ()
 - Preparado de alguna hierba casera ()

2. ¿Ud confía en la limpia que se realiza para curar el espanto?

SI () NO ()

3. ¿Cree en los baños para alejar las malas energías?

- Si ()
 - No ()
 - Muy poco ()
 - Nada ()

PRACTICAS:

1. ¿Existe un curandero cerca de su hogar?

SI () NO ()

2. ¿Ha asistido alguna vez dónde un curandero? En caso de que la respuesta sea positiva. ¿Cuál fue el motivo?

SI () NO ()

- Por alguna fractura sufrida ()
 - Para una limpia ()
 - Baño sanador ()
 - Otros ()

3. ¿Qué acciones realizó después de la visita a curandero?

- Bebe agua de alguna hierba casera ()
 - Se cubre del frio ()



- Consumo un preparado natural ()
- Nada ()

4. ¿Qué prácticas realizó en el proceso de curación?

- Shamanismo ()
- Preparado de plantas ()
- Rituales ()
- Hipnosis ()
- Otros ()

5. ¿Qué utilizó en el procedimiento de curación?

- Alucinógenos ()
- Hierbas ()
- Oraciones ()
- Canticos ()
- Otros ()

6. ¿Qué tipo de remedio le envió?

- Baños rituales con hierbas ()
- Invocaciones ()
- Preparado de plantas medicinales ()
- Brebajes ()
- Otros ()



ANEXO 2: OFICIO DE AUTORIZACIÓN

Cuenca, 2 de Febrero del 2015

Lcdo. David Gutiérrez

PRESIDENTE DE LA JUNTA DEL GAD DE LA PARROQUIA BAÑOS

Ciudad.

De nuestra consideración:

NOSOTRAS: Tatiana Bustamante con cédula de identidad 0105414593 y Viviana Castillo con cédula de identidad 1900617554, estudiantes de la Universidad de Cuenca, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Enfermería, nos dirigimos a Ud. solicitando su autorización, para realizar nuestro proyecto de investigación, sobre medicina tradicional, en el mismo que trabajaremos con los adultos mayores de la parroquia, esperando su favorable acogida, anticipamos nuestro agradecimiento.

Nos suscribimos de Ud. muy atentamente:

Tatiana Bustamante

0105414593

Viviana Castillo

1900617554



ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LOS ADULTOS MAYORES PERTENECIENTES A LA PARROQUIA BAÑOS DE LA CIUDAD DE CUENCA.

La presente investigación es conducida por Tatiana Carolina Bustamante Vélez y Viviana Marissela Castillo Palacios, de la Universidad de Cuenca, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Enfermería. La meta de este estudio es la obtención del título de licenciadas en enfermería con el tema **“Prácticas de medicina ancestral que utilizan los adultos mayores de la parroquia Baños – Cuenca, 2015”**.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista. Esto tomará aproximadamente 15 minutos de su tiempo. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. De igual manera no tendrá ningún costo ni recibirá compensación económica por su participación en este estudio

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación.

Yo.....Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Tatiana Carolina Bustamante Vélez y Viviana Marissela Castillo Palacios. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es la obtención del título de licenciadas en enfermería con el tema **“Prácticas de medicina ancestral que utilizan los adultos mayores de la parroquia Baños – Cuenca, 2015”**.

Me han indicado también que tendré que responder cuestionarios y preguntas en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 15 minutos.



Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. De igual manera no tendrá ningún costo ni recibiré compensación económica por mi participación en este estudio. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Nombre del Participante

Firma del Participante

Fecha



ANEXO 4: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES:

VARIABLE	DEFINICION	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
Datos Socio-demográficos	Características físicas, sociales y culturales de una persona, tomando en cuenta asentamiento del lugar de residencia y el espacio que ocupa dentro de un área geográfica.	GENERO	Porcentajes de hombres y mujeres.	<input checked="" type="checkbox"/> Hombre <input checked="" type="checkbox"/> Mujer
Variables independientes		EDAD	Rango de edad de la muestra en estudio.	<input checked="" type="checkbox"/> 65 AÑOS <input checked="" type="checkbox"/> 66 AÑOS <input checked="" type="checkbox"/> 67 AÑOS <input checked="" type="checkbox"/> 68 AÑOS
		ESTADO CIVIL	Porcentajes del estado civil de la muestra en estudio.	<input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Unión libre <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input checked="" type="checkbox"/> Divorciado <input checked="" type="checkbox"/> Viudo
		NIVEL DE ESCOLARIDAD	Porcentajes del nivel de escolaridad.	<input checked="" type="checkbox"/> Primaria <input checked="" type="checkbox"/> Secundaria <input checked="" type="checkbox"/> Superior <input checked="" type="checkbox"/> Ninguna
		OCUPACION	Porcentajes de la ocupación de la muestra de estudio.	<input checked="" type="checkbox"/> E. público <input checked="" type="checkbox"/> E. privado <input checked="" type="checkbox"/> Desempleado <input checked="" type="checkbox"/> Jubilado <input checked="" type="checkbox"/> Agricultura <input checked="" type="checkbox"/> Otros



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Uso de medicina ancestral	Conjunto de conocimientos, aptitudes y prácticas basados en teorías, creencias y experiencias indígenas de las diferentes culturas, sean o no explicables, usados para el mantenimiento de la salud, y el tratamiento de enfermedades físicas o mentales.	CULTURAL	CONOCIMIENTOS ¿Conoce ud sobre medicina ancestral o tradicional?	Si ... No...
			¿Qué comprende ud sobre este tipo de medicina?	-Brujería... -Curaciones... -Limpias... -Aguas medicinales... -Otros...
			¿Conoce ud para que sirven dichas prácticas?	-Prevenir enfermedades... -Curar enfermedades -No sirven para nada -Otros...
			¿Cómo conoce ud sobre estas prácticas?	-Enseñanza de sus padres... -Recomendaciones de personas... -Otros...
Tipos de medicina ancestral.			¿Considera ud que las prácticas de medicina ancestral son importantes?	-Si... -No...
			¿Conoce ud cuales son las reacciones que puede causar dicha medicina?	- Alergia... - Fiebre... - Sueño... - Desconoce...



<p>Prácticas, enfoques, conocimientos y creencias sanitarias diversas que incorporan medicinas basadas en plantas, animales y/o minerales, terapias espirituales, técnicas manuales y ejercicios aplicados de forma individual o en combinación para mantener el bienestar, además de tratar, diagnosticar y prevenir las enfermedades</p>	<p>CULTURAL</p>	<p>ACTITUDES</p> <p>¿Ud confía en la limpia para curar el espanto?</p>	<p>- Otros... -Si... -No...</p>
		<p>¿Cree en los baños para alejar las malas energías?</p>	<p>-Si... -No... -Muy Poco... -Nada...</p>
		<p>PRÁCTICAS</p> <p>¿Ha asistido alguna vez donde un curandero?</p>	<p>-Si... -No...</p>
		<p>En caso de que la respuesta sea positiva ¿Cuál fue el motivo?</p>	<p>-Fractura sufrida... -Limpia... -Baño sanador... -Otros...</p>
		<p>¿Qué prácticas realizó en el proceso de curación?</p>	<p>-Shamanismo... -Preparación de plantas... -Rituales... -Hipnosis...</p>



UNIVERSIDAD DE CUENCA

			<p>¿Qué acciones realizó después de la visita el curandero?</p>	<p>-Otros...</p> <p>-Beber agua de hierba casera...</p> <p>-Se cubra del frío...</p> <p>-Consumir preparado natural...</p> <p>-Nada...</p>
			<p>¿Qué tipo de remedio le envió a su casa?</p>	<p>-Baños rituales con hierbas...</p> <p>-Invocaciones.</p> <p>-Plantas medicinales...</p> <p>-Brebajes...</p> <p>-Otros...</p>



ANEXO 5: CRONOGRAMA DE TESIS

ETAPAS DE LA INVESTIGACION	AÑO 2015						
	1	2	3	4	5	6	7
ELABORACION DEL MARCO TEORICO							
ELABORACION DE INSTRUMENTOS							
RECOLECCION DE INFORMACION							
PROCESAMIENTO							
ELABORACION DEL INFORME FINAL							
PETICION DE PRORROGA							
SOCIALIZACION							



ANEXO 6: RECURSOS

Recursos humanos:

- Asesor y Director del trabajo de investigación.
- Adultos Mayores de la parroquia “BAÑOS – Cuenca”.
- Autoras de la Investigación.

Recursos materiales:

RUBRO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Hojas	0.02 ctvs.	\$ 30
Carpetas	0.30 ctvs.	\$4
Internet	0.60ctvs	\$80
Impresiones B/N	0.10ctvs.	\$120
Impresiones color	0.25ctvs.	\$150
Anillados	\$ 5	\$40
Transporte	0.25 ctvs.	\$100
Alimentación	-	\$90
Imprevistos varios	-	\$250
Total		\$ 864