

SIMPOSIO “ETNOBIOLOGÍA EN LOS PROCESOS DE SALUD ENFERMEDAD”

Rafael Durán García

Correo de correspondencia: rduran@cicy.mx

Unidad de Recursos Naturales, Centro de Investigación Científica de Yucatán, A.C.
Calle 43 #130, Col. Chuburná de Hidalgo, C.P. 97200. Mérida, Yucatán.

La salud de los pobladores es uno de los aspectos más relevantes de la vida de las comunidades. En torno a ella se manifiestan de manera tangible diversos elementos de la cultura de los pueblos, se puede constatar el conocimiento que se tiene acerca de las causas que generan un desequilibrio físico y emocional en las personas y se hace presente la riqueza cultural en cuanto al conocimiento de los recursos que utilizan para brindar salud a los habitantes, todo ello en el marco de su cosmovisión y comprensión del universo.

En México y América Latina subsiste hasta nuestros días un enorme conocimiento de los pueblos originales sobre el uso de diversos recursos biológicos y minerales que utilizan para brindar salud a sus comunidades. Esta riqueza biocultural se manifiesta de forma diversa entre los distintos grupos culturales que pueblan el continente, ya que cada uno utiliza elementos místico-religiosos y biológicos propios de su idiosincrasia.

En este sentido, el objetivo de este Simposio es reunir y presentar diversas experiencias de trabajo etno-biológico en relación con la medicina tradicional y el tratamiento de enfermedades, que den cuenta de la gran riqueza biológica y cultural de los pueblos para brindar salud a sus habitantes, lo que permitirá a los asistentes enriquecer su conocimientos, brindará la oportunidad de establecer colaboraciones y mostrará a los estudiantes este rico universo de estudio.

Palabras clave: Medicina tradicional, Plantas medicinales, Fauna de uso medicinal.

Ponentes

1. Wendy Marisol Torres Avilez, *Universidad de Pernambuco, Brasil*
w_torres_5@hotmail.com>
2. Darely Mayte Acosta Alvarez, *Centro de Investigaciones en Biodiversidad y Conservación CIByC – UAEM Morelos*
dmacosta18@gmail.com
3. Miguel Chores, Mariela Selene/ *Escuela de Ciencias, Universidad Autónoma “Benito Juárez” de Oaxaca*, biol.selene47@hotmail.com
4. Azalia Pintado González, *Universidad Intercultural del Estado de Puebla*
azalia.pintado@uiep.edu.mx,
5. Blanca Magdalena Lizama Canto, *Fundación Haciendas del Mundo Maya*,
blanca.lizama@fhmm.org
6. Russell R. Arcila Novelo, *Facultad de Medicina*, arcinove@correo.uady.mx

7. Karla Esmeralda Tello-Ortega, *Instituto Tecnológico del Valle de Oaxaca*, ethnobiol_ortega@hotmail.com
8. Génesis Topacio Pacheco Garrido, *Centro de Investigación Científica de Yucatán*, topacio_3318@hotmail.com
9. Lizbeth Lucero Ortega Cala, *Facultad de Ciencias Biológicas, UAEM*, lizortega46@hotmail.com
10. María Isabel Villegas Ramírez, *Universidad Intercultural del Estado de Tabasco. Red Temática de Patrimonio Biocultural del CONACYT Nodo Tabasco*, is_villegas@hotmail.com
11. Andrea Jimena Aguilar Andrade, *Laboratorio de Vertebrados, Facultad de Ciencias, UNAM*, anischomba88@gmail.com
12. Macrina Fuentes Mata, *Instituto Nacional de Antropología e Historia, Centro INAH Morelos*, macrinafm@hotmail.com
13. José Almeida Neto Rodrigues, *Universidade Federal do Piauí, UFPI*, almeidanetobio@hotmail.com
14. Alejandra Martínez Rocha, *CEC y T No. 5 "Benito Juárez"*, IPN.iraís_ceja@yahoo.com.mx
15. Liviston Barrios Arango, *Universidad Tecnológica del Chocó*, lbarriosa@unal.edu.co
16. Jocelyn Daxel Alonso Escobedo, *Facultad de Ciencias, UNAM*, jocelynae.22@gmail.com
17. Rafael Durán García, *Centro de Investigación Científica de Yucatán A.C. Mérida, Yucatán, México*, rduran@cicy.mx

LAS PLANTAS MEDICINALES EMPLEADAS EN LA ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD EN LA CUENCA DEL CARIBE: TRAMIL

Torres-Aviles Wendy, Méndez González Martha, Durán García Rafael, y Germosém-Robineau Lionel

Centro de Investigación Científica de Yucatán A.C. Mérida, Yucatán, México.
rduran@cicy.mx

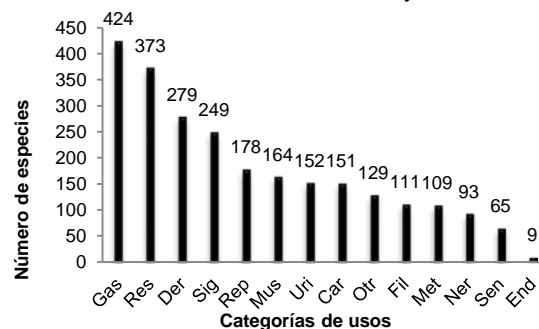
Introducción. Las plantas medicinales son el recurso natural más empleado para atender los problemas de salud y su uso es resultado de la experiencia empírica de los pueblos, la cual está en función de la carga cultural propia, que involucra una serie de conceptos y creencias. En la Cuenca del Caribe por más de dos décadas se ha llevado a cabo el proyecto TRAMIL, (Programa de Investigación Científica Aplicada y Uso Popular de Plantas Medicinales del Caribe), recabando información sobre el uso de las plantas para la atención primaria a la salud mediante la aplicación de encuestas etnofarmacológicas en 29 países o territorios de la Cuenca de Caribe (Germosén-Robineau 2014). La Cuenca es una región con una gran diversidad florística, atribuida a su complejidad geológica, su ubicación geográfica y sus relaciones fitogeográficas. Además de su gran riqueza cultural, la cual es resultado de los diferentes procesos de colonización de la región.

El presente estudio pretende documentar el uso de las plantas medicinales en la Cuenca del Caribe, con una aproximación etnobotánica.

Metodología. Se construyó una base de datos con la información recabada, que incluye aspectos taxonómicos, etnobotánicos y geográficos; se revisaron ejemplares de herbario y floras de diversos países de la cuenca. La depuración de las especies que conforman la base de datos se realizó utilizando la base International Plant Name Index, así como la base del Missouri Botanical Garden y la base Germplasm Resources Information Network. El análisis de la información se obtuvo mediante la aplicación de tablas dinámicas y la construcción de matrices. Se calculó el valor de uso según Phillips et al (1993) modificada por Rossato et al (1999).

Resultados. Se procesaron 9,140 registros, obteniendo un total de 803 especies pertenecientes a 521 géneros y 126 familias, empleadas para 255 padecimientos de las cuales Fabaceae (76), Asteraceae (70) y Lamiaceae (44) fueron las que presentaron el mayor número de especies. Las son especies son usadas en 14 categorías de usos, siendo los problemas gastrointestinales los presenta un mayor número de especies 424 especies, seguida por los problemas respiratorios (373) y los problemas dermatológicos (279). Entre

las especies con alto valor de uso están: *Citrus aurantifolia* (3.96), *Citrus aurantium* (3.36), *Momordica charantia* (3.24) entre otras. TRAMIL ha validado 399 usos, de los cuales 393 han sido clasificados como recomendados y 6 como tóxicos.



Riqueza de especies por categoría de uso. Gas=gastrointestinales, Res=respiratorios, Der=dermatológicos, Sig=signos y síntomas, Rep=propios del hombre y la mujer, Mus=musculares, Uri=urinarios, Car=cardiovasculares, Otr=otros, Fil=filiación cultural, Met=metabólicos, Ner=nerviosos, Sen=sensoriales y End=endocrinos.

Discusión. Las formas de uso de la flora medicinal en la Cuenca son producto de su gran diversidad vegetal, así como del conocimiento generado a través de su histórica mezcla cultural. El estudio reportó una gran riqueza florística empleada, la cual contribuye para satisfacer las necesidades de las enfermedades de atención primaria más frecuentes a nivel mundial. La validación científica TRAMIL contribuye, en la seguridad de uso de las plantas medicinales, en la Cuenca, siendo importante por ser un recurso económicamente rentable para comunidades.

Literatura citada:

Phillips O. L. y A. H Gentry . 1993. The useful plants of Tambopata, Peru: I. Statistical hypotheses tests with a new quantitative technique. *Economic Botany*. 47: 15–32.
Rossato S. C., H. F. Leitão-Filho y A. Begossi. 1999. Ethnobotany of Caiçaras of the Atlantic Forest Coast (Brazil). *Economic Botany*. 53(4):387–395.
Germosén-Robineau L. (eds). 2014. *Farmacopea Vegetal Caribeña Tercera edición. Ampliada y actualizada, obra colectiva TRAMIL*. CICY

MEDICINA TRADICIONAL: PATRIMONIO BIOCULTURAL DE TEPOZTLÁN, MORELOS

Acosta Alvarez Darely Mayte, Saldaña Fernández María Cristina

Centro de Investigaciones en Biodiversidad y Conservación CIByC – UAEM Morelos

dmacosta18@gmail.com

Introducción. Los elementos de la medicina tradicional están interrelacionados entre sociedad y naturaleza, correlacionando el medio natural (condiciones ecológicas) y la cultura. A través del tiempo el medio es modificado por las condiciones ecológicas, por la acción del ser humano y por la pérdida del conocimiento. En este sentido Tepoztlán se conoce por la medicina tradicional que se practica en sus comunidades, pero el proceso acelerado de urbanización y la presión turística ha propiciado la aparición de otras prácticas de curación no originarias de la región. **Método.** Con el propósito de conocer la situación en la que se encuentra la medicina tradicional en los pueblos de Tepoztlán y Amatlán, se realizaron colectas botánicas de plantas medicinales, caminatas a sitios de importancia cultural relacionados al ritual terapéutico y se implementaron entrevistas semiestructuradas a curanderos de ambas comunidades. **Resultados y Discusión.** Se registraron 114 especies de plantas medicinales y la familia botánica más representativa fue la Asteraceae con 18 ejemplares. Las especies silvestres (69%) predominaron sobre las cultivadas (31%), las afecciones atendidas por un mayor número de plantas fueron las del sistema digestivo y de acuerdo al conocimiento tradicional de los curanderos, las especies medicinales se clasifican por una calidad térmica (caliente-frío). Respecto a los sitios de importancia cultural relacionados a la medicina tradicional, se encontraron 12 (5 en Amatlán y 7 en los alrededores del Pueblo de Tepoztlán). Esto demuestra que a pesar de que Tepoztlán es un municipio en vías de crecimiento, el conocimiento tradicional de las plantas medicinales sigue persistiendo como un ejemplo de conservación del patrimonio biocultural. **Conclusión.** El conocimiento tradicional de la flora medicinal en los pueblos de Tepoztlán y Amatlán permanece a pesar de las demandas turísticas que presionan a los curanderos para

aprender de disciplinas externas al sistema de medicina nahua y a pesar de las circunstancias ambientales y sociales, el conocimiento de la medicina tradicional sigue vigente en estos dos pueblos, lo que ha originado la visita de pacientes provenientes de otros países, estados y municipios de Morelos.

Literatura citada:

- Cedillo P. E y Estrada L. E., (1990). *Las plantas útiles del municipio de Tepoztlán, Morelos*. (Tesis de maestría). Universidad Autónoma de Chapingo, México.
- Eibenschutz G., E. (2008). Panorama actual de una tradición médica en Amatlán, México. (Tesis de licenciatura). Escuela Nacional de Antropología e Historia, México D.F.
- Gómez S., C. y I. Chong de la C. (1985). Conocimiento y usos medicinales de la flora de Amatlán, Municipio de Tepoztlán, Mor. Tesis de licenciatura. Facultad de Ciencias. UNAM. México, D.F.
- Parodi C., (2011). Los “aires” y los “vientos”: enfermedades frías y sus tratamientos herbolarios. Un análisis etnomédico de la mirada fisiológica deductiva y analógica de la medicina indígena. En Morayta Mendoza Luis Miguel (coord.), *Los pueblos nahuas de Morelos. Atlas etnográfico. Tohuaxca, Togente. Lo nuestro, nuestra gente*.
- Saldaña F. M. C., (2011). *Los días de los años: ciclo ritual en el suroeste de Morelos*. Universidad Autónoma del Estado de Morelos, Centro de Investigaciones en Biodiversidad y Conservación.
- Vela P., (2001). Un acto metodológico básico de la investigación social: la entrevista cualitativa en M. L. Tarrés (Coord.), *Observar, escuchar y comprender sobre la tradición cualitativa en la investigación social*.

Palabras clave: Medicina tradicional, plantas medicinales, patrimonio biocultural.

RIQUEZA DE PLANTAS MEDICINALES DE EL OCOTALITO, SAN JUAN GUICHICOVI, OAXACA

1. Miguel Chores, Mariela Selene/ Escuela de Ciencias, Universidad Autónoma “Benito Juárez” de Oaxaca, biol.selene47@hotmail.com; 2. Balam Narváez, Ricardo/ Escuela de Ciencias, Universidad Autónoma “Benito Juárez” de Oaxaca, rbn696@hotmail.com; 3. Palma Cruz, Felipe de Jesús/ División de Estudios de Posgrado e Investigación, Instituto Tecnológico de Oaxaca, felipepalmacruz@yahoo.com.

Introducción. La medicina tradicional ha estado presente en todas las culturas del mundo, forma parte del contexto natural y cultural de los pueblos, lo cual explica, porque el uso de los recursos naturales, especialmente el de las plantas alcanza niveles importantes en relación con el desarrollo de la sociedades, las plantas son un recurso que ha sido la medicina original en la mayoría de las culturas. Una de las regiones bioculturalmente mas ricas del mundo es la que esta formada por México y los países centroamericanos, cuenta con una de las floras y faunas más diversificadas del mundo y se encuentran más de 100 culturas o pueblos autóctonos. **Métodos.** Se realizaron entrevistas semiestructuradas a habitantes de la comunidad acerca del conocimiento de plantas medicinales, con esa información y con apoyo de los informantes durante nueve meses se colectaron los ejemplares botánicos los cuales se identificaron, posteriormente con los datos se calcularon índices etnobotánicos: valor de uso, índice fidelidad de Friedman, factor informante-consenso, índice de TRAMIL. **Resultados y discusión.** Se registraron 93 especies de plantas medicinales nativas de México, pertenecientes a 91 géneros y 51 familias de plantas vasculares, las cuales son utilizadas en el tratamiento de diferentes enfermedades, *Tithonia diversifolia* y *Ficus aurea* son las especie que tiene los valores mas altos en los índices que analizan los datos de las especies, lo cual indica que son las especies que tienen una mayor significancia cultural para los habitantes de la comunidad de El Ocotitalito, ya que tiene un alto grado de aceptación para el tratamiento de enfermedades y son bien conocidas por la población. **Conclusión.** La investigación etnobotánica no consiste exclusivamente en la realización de inventarios de flora útil, también estudia las relaciones entre el hombre y su colectividad, su entorno vegetal y

ecológico. El uso medicinal de una determinada especie, consagrado por una comunidad determinada, constituye un marcador histórico que no se agota en la genealogía de ese uso, sino que se proyecta al futuro, como proceso y tendencia.

Literatura citada:

- Angulo, A., R. Rosero y M. González. 2012. Estudio etnobotánico de las plantas medicinales utilizadas por los habitantes del corregimiento de Genoy, Municipio de Pasto, Colombia. Revista Universidad y Salud 14(2): 168–185.
 - Carrasco, P. 1979. La jerarquía cívico-religiosa en las comunidades de Mesoamérica: antecedentes precolombianos y desarrollo colonial. In antropología política, J. Llovera (comp.). Anagrama, Barcelona, pp. 323-341.
 - Friedman, J., Z. Waniv, A. Dafni y D. Palewitch, 1986. “A preliminary classification of the healing potential of medicinal plants, based on a rational analysis of an ethnopharmacological field survey among Bedouins in the Negev Desert, Israel”. Journal of Ethnopharmacology, 16: 275-287.
 - Germosén, L. 1995. Hacia una farmacopea vegetal Caribeña. Edición TRAMIL 7. República Dominicana, Santo Domingo, 696 p.
 - Phillips, O. y A. Gentry. 1993. The useful Plants of Tambopata, Perú: I. Statistical Hypotheses Test with a New Quantitative Technique. Economic botanic. 47 (1): 15-32.
 - Toledo, V. 2001. Biocultural diversity and local power in Mexico: challenging globalization, In Biocultural diversity, Smithsonian Institution Press, Washington, DC. 472-488 p.
- Palabras clave:** conocimiento tradicional, Plantas medicinales, índices etnobotánicas, biocultural, significancia cultural.

VISIONES, SABERES Y PRÁCTICAS CURATIVAS DE LAS PARTERAS TRADICIONALES MAYAS-YUCATECAS. UN ESTUDIO DE CASO SOBRE LA ESTERILIDAD FEMENINA

Pintado González Azalia
Universidad Intercultural del Estado de Puebla
azalia.pintado@uiep.edu.mx
azalia_pintado@hotmail.com

Introducción.- El proyecto se desarrolló en el estado de Quintana Roo, dónde fue posible trabajar de manera conjunta con parteras, hierbateras, sobadoras y curanderas. La finalidad del proyecto fue documentar la atención otorgada a las mujeres con diagnóstico de esterilidad, desde sus prácticas, ideas, tradiciones, usos y costumbres.

Metodología.- Se realizaron dos sesiones con grupos focales, en la primera sesión focal presentaron sus experiencias de vida y realizaron la demostración de sus prácticas curativas y en el segundo identificaron las enfermedades relacionadas con la salud sexual y reproductiva, los tratamientos usados para atenderlas y las medidas utilizadas para prevenirlas. El siguiente paso fue realizar visitas domiciliarias a las terapeutas que aceptaron participar en el proyecto. Firmaron un consentimiento informado y se procedió a realizar entrevistas a profundidad e historias de vida.

Resultados.- Se exploró la percepción que tienen las terapeutas sobre sí mismas, sobre el cuerpo humano, la salud femenina y la esterilidad como "enfermedad". Se identificaron dos momentos en la práctica terapéutica: la promoción de la salud y prevención de la enfermedad por un lado, y la atención curativa por el otro. Se clasificaron las plantas utilizadas y las formas de preparación.

Discusión.- Se pudo verificar que la función de la partera en la región Maya-Yucateca no se limita a atender el parto, es también una consejera, una terapeuta activa y experta en sobadas, que utiliza técnicas que van de lo espiritual, hasta el uso de plantas medicinales e incluso de medicamentos de patente.

Las terapeutas tradicionales identifican factores asociados al desequilibrio de la salud femenina y a los hábitos alimenticios o sexuales y consideran que los factores desequilibrantes pueden prevenirse y con ello evitar complicaciones que afectan la salud sexual y reproductiva de las mujeres.

Otro elemento importante identificado es el indiscutible vínculo entre los métodos curativos tradicionales, las creencias ligadas a los conceptos de salud-enfermedad y las ideas sobre el funcionamiento del cuerpo.

En cuanto al proceso de atención las terapeutas mayas tienen sistematizado de manera muy práctica el proceso de atención. Inician con un interrogatorio, posteriormente pasan a la exploración física y, partiendo de ambos aspectos, realizan un diagnóstico e inician con la terapéutica. La terapéutica tradicional tiene como base el uso de las plantas, las cuales en su mayoría tienden a favorecer la condición caliente, situación en la cual los órganos reproductivos femeninos —al parecer de las terapeutas— funcionan mejor. No obstante, en caso de ser necesario por medio de los tratamientos a base de plantas medicinales se puede favorecer la condición fría de los órganos internos.

Literatura citada

Balam Pereira, G. (1987). La medicina maya actual. Mérida: Centro de Investigación y Estudios Avanzados/Instituto Nacional Indigenista. pp. 101.

Cortes, T. (2010). Tesis de Maestría: Aportaciones etnográficas en torno a la naturaleza del sistema frío/caliente: clasificación y cosmovisión entre los chinantecos de Santiago Comaltepec, Oaxaca. Universidad Nacional Autónoma de México.

Camarena y Lerner S. (2010) Necesidades insatisfechas en salud reproductiva: mitos y realidades en el México rural", pp. 117 - 216 del Tomo I. Colegio de México. Consultado el 13 mayo 2011: <http://2010.colmex.mx/16tomos/I.pdf>

López Austin A. (1996). "La cosmovisión mesoamericana", en Sonia Lombardo y Enrique Nalda (eds.), *Temas mesoamericanos, México*, Instituto Nacional de Antropología e Historia, pp. 461-507.

Martínez Paredes. (1981). *Psicotrónica Maya*. México, Manuel Porrúa

Ortega C. (2006). Géneros y Generaciones: Conducta reproductiva de los maya de Yucatán, México. *Revista Salud Colectiva*, Enero-Abril, Año Vol. /2 No. 001 Universidad Nacional de Lanús, Buenos Aires Argentina, pp. 75-89.

Yoshida S. (2001). Una revisión taxonómica de vocablos Maya-Yucatecos sobre enfermedad, ms., Ponencia Presentada en el V congreso Internacional de Mayistas. Xalapa, México.

PLANTAS MEDICINALES EMPLEADA POR PARTERAS MAYAS EN LA SALUD DE LAS MUJERES Y LOS NIÑOS EN YUCATÁN, MÉXICO

Méndez-González Martha, Torres Avilez Wendy, Lizama Canto Blanca y Moguel Addy
Unidad de Recursos Naturales, Centro de Investigación Científica de Yucatán A.C. (CICY).
Mérida, Yucatán, México.(makandas@hotmail.com)

Introducción. Las parteras son las personas encargadas del cuidado de la salud de la mujer durante el embarazo, el parto y puerperio, cuidando de la mujer y del recién nacido (Coe, 2008).

Diversos estudios han documentado que el conocimiento tradicional empleado para mantener la salud de las comunidades está sufriendo presiones por los cambios socio-económicos y ambientales, generando cierto desinterés por continuar utilizando las prácticas tradicionales (Teklehaymanot *et al.*, 2007) y causando disminución o pérdida de los recursos naturales empleados en estas prácticas.

Este estudio etnobotánico pretende documentar y analizar la flora medicinal empleada por las parteras Mayas durante su práctica en el cuidado de la salud reproductiva de las mujeres y los niños.

Metodología. Mediante el método de bola de nieve fueron seleccionadas 41 parteras mayas de Yucatán, a las cuales se les aplicó una entrevista semi-estructurada, de 6 localidades Acanceh, Akil, Holca, Kanasin, Mani, Mérida, Sotuta, Tibilón y Oxkutzcab.

Resultados. 37 de las parteras entrevistadas reportaron el uso de plantas medicinales durante sus prácticas. En total se registraron 122 especies de plantas, pertenecientes a 106 géneros de 53 familias botánicas. Se reportan usos de plantas en siete etapas, de acuerdo a la salud de la mujer y los niños (antes del embarazo, durante el embarazo, el parto, puerperio, recién nacidos a 9 meses, niños de 10 meses- 2 años y niños de 2 a 5 años).

Para el número de padecimientos tratados en cada etapa no se encontraron diferencias significativas; en tanto que en relación al número de especies si existen diferencias significativas (X^2 122.27 $P < 0.0001$) siendo la etapa previa al embarazo donde se reporta un mayor número de especies (81). Las especies con mayor valor de uso son *Citrus aurantium* (1.38), *Pluchea carolinensis* (0.68) y *Rosmarinus officinalis* (0.62).

El 38% de las parteras entrevistadas son de edad avanzada (61-75 años), el análisis de regresión lineal mostró que la edad de las parteras no es un factor que influya en la variación del conocimiento ($P = 0.9893$, $R^2 = -0.0400$) por lo que son otras variables que lo influyen.

Discusión. Sin duda existe una gran riqueza de conocimientos en las parteras que involucra aspectos de salud en general de mujeres y niños, especialmente la salud reproductiva de las mujeres y la flora de uso medicinal para llevar a cabo su práctica.

La consistencia en cuanto al conocimiento que poseen las parteras en relación con el uso de plantas medicinales mostró que sólo cuatro especies tienen una alta consistencia de uso: *Citrus aurantium* (54%) y *Zea mays* (24%) que son usadas cuando se presenta falta de leche materna; *Guazuma ulmifolia* (38%) que se emplea para acelerar el parto y *Rosmarinus officinalis* (35%) que se utiliza para secar el cordón umbilical; la media de especies empleadas por partera fue de 12.54 en un rango de 1 a 40 especies.

Se espera que estos resultados contribuyan a entender el conocimiento médico tradicional de las parteras Mayas y consolidar estrategias para su conservación, dada su importancia en la atención de la salud de las mujeres y los niños de las comunidades rurales mayas yucatecas.

Literatura citada:

Coe G. F. 2008. Rama Midwifery in eastern Nicaragua. *Journal of Ethnopharmacology*, 117 :136–157.

Teklehaymanot T.; Giday M.; Medhin G.; Mekonnen T. 2007. Knowledge and use of medicinal plants by people around Debre Libanos monastery in Ethiopia. *Journal of Ethnopharmacology*, 111: 271-283.

LOS CONOCIMIENTOS DE LOS MÉDICOS Y PARTERAS MAYAS TRADICIONALES – ENTRE SABERES Y CIENCIA

Russell R. Arcila Novelo*, Marianne Gabriel, Nadia C. Maldonado Rodríguez*

Facultad de Medicina*

Unidad de Proyectos Sociales, Coordinación General de Posgrado,
Investigación y Vinculación,

Universidad Autónoma de Yucatán

arcinove@correo.uady.mx, gabriel_m@gmx.net, maldonro@hotmail.com

Introducción: La medicina tradicional maya y los conocimientos inherentes afectadas por el cambio en las creencias y en el aprovechamiento del entorno bio-cultural.

Metodología: En los espacios de aproximación intercultural entre estudiantes de medicina, enfermería y rehabilitación se emprende el diálogo entre saberes tradicionales y ciencia. Durante el diálogo se reflexionan conceptos de enfermedad y salud y atenciones terapéuticas desde los diferentes ámbitos.

Resultados: El dialogo intercultural permitió a ambos grupos de especialistas en medicina y terapéutica escuchar al otro, tratar de entender las diferentes expresiones y comprender los diagnósticos y terapias.

Entre identificación de síndromes culturales y el diagnóstico médico occidental oscilan anamnesis y enfoques de curación. Las enfermedades con etiología cultural solamente puedan ser atendidas por la medicina tradicional.

Discusión: Se analiza la factibilidad de verdaderas clínicas interculturales y la experiencia internacional al respecto, se señala la necesidad de una capacitación para el trabajo intercultural y una voluntad política para el avance de una verdadera Salud Intercultural.

Palabras clave: medicina tradicional maya, conceptos de enfermedad y salud, enfermedades etiológicas, interculturalidad

Bibliografía

Almaguer González, José Alejandro, Vargas Vite, Vicente, García Ramírez Hernán José: Interculturalidad en Salud, Experiencias y aportes para el fortalecimiento de los servicios de salud. Mexico, 3ª ed octubre 2014

Arcila Novelo, Russell René; Gabriel, Marianne, Maldonado Rodríguez, Nadia Celia: Revalorización de la Medicina Tradicional Maya en las Comunidades de Influencia de la Organización de Médicos Tradicionales Jacinto Pat en el Sur de la Península de Yucatán. En: Canto Sáenz, Rodolfo, Zarco Salgado, Margarita (coord.): Extensión y Responsabilidad Social. Los proyectos sociales en comunidades de aprendizaje implementado en la Universidad Autónoma de Yucatán. Mérida, Yucatán: Ediciones UADY, 2015: 461-489.

Gubler, Ruth: El papel de los curanderos y *h-meno'ob* en la época contemporánea en Yucatán. En: Barrera Rubio, Alfredo / Gubler, Ruth (eds.): Los Mayas de ayer y hoy. Tomo II. Mérida 2006:1121-1144.

Gubler, Ruth: Vientos y Aires en la terapéutica maya yucateca: del Ritual de los Bacabes a la ritualidad moderna. En: Ketzalkalli 1 (2007):76-98.

Gubler, Ruth: La medicina tradicional en Yucatán: Elementos y entes sagrados que intervienen en la curación. En: Itinerarios. Revista de estudios lingüísticos, literarios, históricos y antropológicos. Vol. 14 (2011) : 185-211.

Quattrocchi, Patricia / Güémez Pineda, Miguel (coords.): Salud reproductiva e interculturalidad en el Yucatán de hoy. Mérida: CIR-S UADY et al., 2007.

“TRATAMIENTO FITOTERAPEÚTICO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS EN LA MEDICINA TRADICIONAL DE CINCO COMUNIDADES DEL DISTRITO DE YAUTEPEC, OAXACA”

Tello-Ortega Karla Esmeralda, Hernández-Santiago Ernesto, Rodríguez Ortiz Gerardo.

Instituto Tecnológico del Valle de Oaxaca

ethnobiol_ortega@hotmail.com

Introducción. La realidad en la cual México se encuentra inmerso en el aspecto de salud, es alarmante, ya que conforme a lo propuesto por el ENASEM (2013), dentro de las enfermedades crónicas que elevan en gran medida las tasas de mortalidad son: hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo 2 y cáncer. Oaxaca es uno de los Estados de México con más amplia tradición etnobotánica. Se han realizado estudios etnobotánicos, principalmente en las regiones de los Valles Centrales, Mixteca y Sierra Norte del Estado; sin embargo, regiones como la Sierra Sur y Costa de Oaxaca, han sido poco estudiadas, a pesar de que incluyen comunidades con gran arraigo en su cultura y áreas ecológica y florísticamente muy diversas y altamente conservadas. Además, cuentan con la presencia de comunidades altamente marginadas, y ello sugiere un uso cotidiano de diversos recursos vegetales, con el fin de satisfacer sus necesidades básicas, entre ellas, la preservación de la salud.

Métodos. El objetivo general fue conocer el manejo de las plantas medicinales empleadas en el tratamiento de enfermedades crónicas (cáncer, hipertensión arterial y diabetes mellitus) en cinco comunidades del distrito de Yautepec, Oaxaca (perteneciente a la sierra sur). Se entrevistaron a 15 médicos tradicionales, se recolectaron y determinaron taxonómicamente los ejemplares hallados, así como el manejo que los médicos tradicionales les dan; se consideran además, aspectos sobre la procedencia de los conocimientos de los médicos tradicionales, la dependencia entre algunas variables y el índice de marginación por cada municipio, así como la marcada problemática de la pérdida del uso y divulgación de la medicina tradicional en las comunidades de origen zapoteco. Además fue consultada la NOM-059-SEMARNAT-2010 para corroborar la existencia de ejemplares dentro de este listado.

Resultados y discusión. Se encontraron 41 especies de plantas empleadas para el tratamiento de las tres enfermedades crónicas abordadas en el estudio, así como las formas, cantidades recomendadas y partes de las plantas empleadas para su administración. Esto son datos importantes que coinciden con lo que como lo afirma la OMS (2013) en la estrategia sobre medicina tradicional, ésta es el pilar principal de la prestación de servicios de salud en todo el mundo.

Conclusión. El estudio demuestra cuán necesario es tomar medidas que permitan promover y aumentar la difusión de la medicina tradicional y complementaria en todas las comunidades en las que aún existe un legado ancestral de éstos conocimientos, así como proporcionar estrategias de calidad, seguridad y eficacia que aseguren el acceso efectivo a los servicios de salud desde la demanda de la medicina tradicional.

Literatura citada.

- Cronquist, A. 1981. An integrated system of classification of flowering plants. Columbia University Press. pp. 51-56
- DOF (Diario Oficial de la Federación). 2010. Norma Oficial Mexicana NOM-059-SEMARNAT-2010. Protección ambiental-especies nativas de México de flora y fauna silvestre-categoría de riesgo y especificaciones para su inclusión, exclusión o cambio-lista de especies en riesgo. México, D.F. pp. 20-77.
- ENASEM Estudio Nacional de Salud y Envejecimiento en México. 2013. Boletín de prensa núm. 389/13. Aguascalientes, México.
- Flores, S. J. R. M., Delgado, H. G. A. y Zúñiga, V. V. M. 2010. Plantas medicinales en México. Proyecto gobernanza de la biodiversidad. Biblioteca digital. CONABIO. México, D.F. p. 19.
- OMS Organización Mundial de la Salud. 2013. Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014-2023. Ginebra, Suiza. Pp. 6.

Palabras clave. Áreas ecológicamente conservadas, conocimiento tradicional, etnobotánica, impacto social, tratamiento.

FLORA MEDICINAL EMPLEADA POR LOS MÉDICOS TRADICIONALES MAYAS PARA LA ATENCIÓN A LA DIABETES EN EL ESTADO DE YUCATÁN.

Pacheco Garrido Genesis Topacio, Durán García Rafael, Borges Argáez Rocío de Lourdes, Cáceres Farfán Mirbella del Rosario.

Centro de Investigación Científica de Yucatán, topacio_3318@hotmail.com

Introducción. La diabetes mellitus es una de las principales epidemias en el país y en el estado, que representa altos costos al gobierno y los pacientes (Arredondo & Icaza, 2009), los cuales recurren muchas veces a las plantas medicinales como una alternativa (Aké, 2013). En México se ha reportado el uso de diversas plantas utilizadas para atender la diabetes, sin embargo no se conoce en detalle la diversidad de plantas se usan en las comunidades para tratar esta enfermedad (Andrade-Cetto and Heinrich, 2005). El presente trabajo tiene como objetivo conocer e identificar la flora medicinal utilizada por los médicos tradicionales mayas para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2 en comunidades del Estado de Yucatán, así como el conocimiento que tienen de la enfermedad.

Metodología. Se realizaron entrevistas semiestructuradas a 16 médicos tradicionales mayas reconocidos de 12 comunidades de Yucatán. Se elaboró una base con los datos botánicos así como con las recetas, las dosis, e indicaciones.

Resultados. Se encontró que los médicos tradicionales atribuyen como causa de la enfermedad a tres factores: estados emocionales, situaciones imprevistas y la alimentación. El diagnóstico se basa principalmente en la observación de signos o “estados”. Se encontraron síntomas que no son reconocidos por la secretaria de salud, para esta enfermedad. Se obtuvo un total de 36 especies usadas para tratar la diabetes. *Tecoma stans* (L.) Juss. ex Kunth (0.50) tiene el mayor índice de valor de uso y es la especie que se encuentra en mayor número de preparados. Se tienen un total de 31 preparados, de los cuales el 64% se preparan con una sola planta. Los cromatogramas obtenidos por CLAR (Cromatografía Líquida de Alta Resolución) muestran que existe una relación entre los compuestos presentes en los preparados y los perfiles por separado de cada una de las plantas que conforman ese preparado.

Discusión. Los médicos tradicionales mayas entrevistados, no conocen el proceso de acción de la insulina, pero reconocen síntomas, complicaciones e impacto de este problema de salud, buscan conocer el origen del problema y restablecer el equilibrio biológico, ambiental y sociocultural del paciente. Usan términos que proceden de la biomedicina, que han logrado permear e impactar en el conocimiento y prácticas de la medicina tradicional maya. Casi todas las especies registradas son de fácil acceso, son comunes y podrían no tener ningún costo para los pacientes. Algunas de las especies mencionadas en este trabajo ya cuentan con estudios sobre su efectividad hipoglucémica. Sin embargo, la mayoría de estos trabajos se enfocan en conocer los principios activos de una sola especie, en tanto que en la medicina tradicional maya, encontramos una variedad de recetas donde hacen combinaciones de dos o tres especies para tratar la diabetes. Esto se ha documentado en otras medicinas, mostrando una mayor efectividad y un efecto potenciador de los compuestos cuando se combinan (Nwachukwu, 2014).

LITERATURA CITADA

Aké Canul Didier Francisco (2013). Experiencias del paciente diabético maya hablante en los servicios de salud de Tizimín, Yucatán. Universidad Autónoma de Yucatán e Institución de Salud Pública. Tesis de Maestría en Salud Pública. pp 67

Arredondo Armando y Esteban De Icaza (2011). Costos de la Diabetes en América Latina: Evidencias del Caso Mexicano, *Value in Health* 14 pp 85– S88.

Andrade-Cetto Adolfo and Michael Heinrich (2005). Mexican plants with hypoglycaemic effect used in the treatment of diabetes. *Journal of Ethnopharmacology* 99, pp 325–348.

Nwachukwu Francis Chukwuedozie (2014). Evidenced-based Synergy of Herbal Extracts as Biochemical Treatment Motif on Management of Non Communicable Disease: A Case Study of Diabetes Mellitus. *General Health and Medical Sciences*, Vol 1. No 2. pp. 30-33.

“PLANTAS MEDICINALES UTILIZADAS PARA ATENDER ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO EN TETELA DEL VOLCÁN, MORELOS”

¹Ortega Cala Lizbeth Lucero, ²Monroy-Ortiz Columba, ³Flores Franco Gabriel, ²Colín Bahena Ortencia, ²Monroy-Martínez Rafael y ⁴Luna-Cavazos, M.

¹Facultad de Ciencias Biológicas, UAEM; ²Laboratorio de Ecología, Cuerpo Académico “Unidades Productivas Tradicionales”, Centro de Investigaciones Biológicas, UAEM; ³Centro de Investigación en Biodiversidad y Conservación, UAEM; ⁴Postgrado en Botánica, Colegio de Postgraduados

¹lizortega46@hotmail.com o ²columbam@hotmail.com

Introducción. Los campesinos e indígenas generan satisfactores para cubrir sus necesidades básicas, tales como la atención de los problemas de salud. Dicha atención se sustenta en el conocimiento tradicional que poseen sobre los diferentes recursos terapéuticos, incluyendo las plantas (Pochettino, 2007) que en México tiene sus antecedentes en la época prehispánica. La carga de enfermedad en México incluye problemas de salud de tipo transmisible relacionados con carencias básicas en vivienda, nutrición, educación y acceso a los servicios de salud (Lozano *et al.*, 2013). Por ejemplo, la principal causa de consulta nacional fue la atención de enfermedades y síntomas respiratorios agudos, que representaron 36.5% de las causas, valor que ascendió al 68.2% para niños de 0 a 4 años (Gutiérrez *et al.*, 2012). Un patrón semejante ocurre en Morelos, donde el 55% de las consultas realizadas en instituciones públicas de salud tuvo un diagnóstico de enfermedad respiratoria aguda. La búsqueda de alternativas para la atención de este tipo de enfermedades implica atender a aquellas surgidas de nuestra herencia biocultural. En este sentido, se seleccionó como área de estudio Tetela del Volcán, una comunidad de origen prehispánico localizada en las inmediaciones del Parque Nacional Iztaccihuatl-Popocatepetl y cuya población vive en condiciones de marginación alta y media; con el fin de describir el uso de plantas medicinales para tratar enfermedades del sistema respiratorio.

Método. Se realizaron entrevistas semi-estructuradas y colectas guiadas. El material botánico se depositó en los herbarios MORE, HUMO (UAEM) y CHAPA (COLPOS). **Resultados y Discusión.** Se entrevistaron a 34 informantes, el 65% fueron mujeres y el 35% hombres, quienes se dedican a las labores del hogar y al campo. Se

registraron 44 especies de plantas medicinales pertenecientes a 37 géneros y 24 familias. Destacaron por su riqueza de especies Asteraceae y Lamiaceae, así como los géneros *Gnaphalium*, *Tagetes*, *Mentha*, *Eucalyptus*, *Pinus*, *Bougainvillea* y *Citrus*. El 45.4 % de las plantas medicinales utilizadas son hierbas, mientras que las estructuras vegetales más empleadas son las ramas (34.04%). El 36.36% de las especies son nativas de América y el 50% son cultivadas. El 61% de las plantas son usadas para aliviar la tos. Las especies más ampliamente utilizadas fueron: *Gnaphalium chartaceum* Greenm. (13 citas) y *Bougainvillea spectabilis* Willd. (6). **Conclusión:** Los habitantes de la comunidad de Tetela del Volcán aún poseen conocimiento vinculado al uso medicinal de las plantas puesto que les ayuda a cubrir una necesidad fundamental como es el cuidado en su salud, particularmente para la atención de las enfermedades del sistema respiratorio.

Literatura citada

- Pochettino, M. L. 2007. La columna: Conocimiento botánico tradicional. Boletín Latinoamericano y del Caribe Plantas Medicinales y Aromáticas. 6(1):3-4.
- Gutiérrez, J. P, Rivera-Dommarco J, Shamah-Levy T, Villalpando-Hernández S, Franco A, Cuevas-Nasu L, Romero-Martínez M, Hernández-Ávila M. 2012. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. Resultados Nacionales. Instituto Nacional de Salud Pública. Cuernavaca, Morelos, México
- Lozano, R., Gómez H, Pelcastre B. E., Ruelas M. G. y Montañez J. C. 2013. Carga de enfermedad en México 1990-2010: Nuevos resultados y desafíos. Secretaría de Salud-Instituto Nacional de Salud Pública, México.

Palabras clave: conocimiento tradicional

“FAUNA MEDICINAL: UTILIZACIÓN DE ANIMALES EN PADECIMIENTOS EN LA COMUNIDAD OXOLOTÁN, TACOTALPA, TABASCO”

Villegas Ramírez María Isabel, Villega Jiménez Wilbert Darío, Niño Hernández Alejandro José
Universidad Intercultural del Estado de Tabasco.

Red Temática de Patrimonio Biocultural del CONACYT Nodo Tabasco

is_villegas@hotmail.com

Introducción. La relación del ser humano con los animales ha sido diversa y se ha orientado más a la satisfacción de sus necesidades: de alimentación, vestido, fuerza de trabajo y en materia de salud, etc. Dentro de la medicina tradicional Mexicana, la fauna comprende un recurso terapéutico para el tratamiento de algunos padecimientos con características peculiares que desde la medicina convencional alópata difícilmente tendrían cura, pero que además tienen todo un bagaje cultural como base que permite una relación diferente del hombre con la naturaleza. **Métodos.** El objetivo del trabajo fue conocer los usos medicinales de la fauna del poblado Oxolotán, a través de un registro de los animales más utilizados en determinadas enfermedades, del tal forma que sea valorada la cosmovisión de los pueblos originarios, y promocionados los conocimientos de las y los sabedores tradicionales de esa región. Se realizaron nueve entrevistas a profundidad, cuatro de ellas a mujeres que son reconocidas por la comunidad como terapeutas tradicionales. Las entrevistas se efectuaron durante el mes de diciembre de 2015. **Resultados y discusión.** Se registraron seis clases de animales utilizados: mamíferos, aves, reptiles, peces, anélidos y crustáceos, a los que pertenecen 21 animales, de los más importantes: pavo, pollo, gallina negra, cerdo, vaca, pochitoque, rata de monte, gorrión, culebra, armadillo, tepescuincle, tuza, entre otros; del total de animales, 11 son silvestres y 10 domesticados. Se identificaron siete partes o componentes de los animales para ser utilizados: vísceras, cabeza, plumas, pico, el animal entero ya sea muerto o vivo, caparazones, el caldo, espuma del caldo o la carne, huevos, grasa, buche, sangre, reboso, piel, huesos y cuernos, todo dependerá de la enfermedad. Los padecimientos en los que se utilizan son para la vista caliente, vergüenzas, deseos o antojos, espantos y algunos retrasos en el desarrollo del niño como no hablar o caminar. **Conclusión.** La utilización de los animales como

uso terapéutico aún está vigente, los testimonios testifican su eficacia e importancia de continuar con esta práctica milenaria. La fauna medicinal es una alternativa sobre todo en regiones donde es difícil el acceso a los servicios de salud, son de un costo menor e integran la cosmovisión de los pueblos originarios.

Literatura citada:

- Enríquez V. P.; Mariaca M.R.; Renata G.O.G.; y Naranjo P. E. 2006. Uso medicinal de la fauna silvestre en los altos de Chiapas, México. Interciencia. Versión impresa ISSN 0378-1844. INCI v. 31 n. 7, Caracas.
- Giovanna L. y Reyes S. (2009). Diálogo de saberes: plantas medicinales, salud y cosmovisiones. Universidad Nacional de Colombia, Sede Amazonia. Bogotá: ARFO Editores e Impresos, Ltda.
- Serrano, González, R; G. M. F y S. V. R. 2011. Animales medicinales y agoreros entre tzotziles y tojolabales Estudios mesoamericanos. Nueva época. (<http://www.iifilologicas.unam.mx/estmesoam/uploads/Vol%C3%BAMenes/Volumen%2011/animales-medicinales%20-y-agoreros>).
- Biblioteca Digital de la Medicina Tradicional Mexica. 2009. La medicina tradicional de los pueblos indígenas de México. Los choles. (<http://www.medicinatradicionalmexicana.unam.mx/pueblos.php?v=r&t=chol&l=2>).
- Guerrero, O. y Retana G. O. G. 1999. Uso Medicinal De La Fauna Silvestre Por Indígenas Tlahuicas En Ocuilán, México. Costa-Neto. Nota científica.
- Prada, Ramírez, Fernando (Coord). 2010. Guía De Orientación Didáctica La Etnomedicina En La Nación Tsimane'. Primera edición. Educación intercultural bilingüe de Bolivia. Bolivia: Ministerio de educación del estado plurinominal de Bolivia. Mosestén de Pilón Lajas.

Palabras clave: cosmovisión, medicina tradicional mexicana.

EL EMPLEO DEL ZORRILLO EN LA MEDICINA TRADICIONAL EN EL CENTRO DE MÉXICO

Aguilar Andrade Andrea Jimena, Gómez Álvarez Graciela, Pacheco Coronel Noé y Martínez Rivera Ismael

Laboratorio de Vertebrados, Facultad de Ciencias, UNAM.

anischomba88@gmail.com

Introducción. Entre los mamíferos, el zorrillo se ha destacado por su empleo en la medicina tradicional mexicana. Se encuentra documentado que en tiempos prehispánicos se usaba sólo la sangre del animal contra la fatiga. Recientemente, su empleo se ha diversificado, ya que la carne, grasa, piel y vísceras forman parte de los tratamientos para curar afecciones de la piel, musculares, circulatorias, y pulmonares. Por lo anterior, es necesario dar a conocer las especies de zorrillos utilizadas, los padecimientos que curan, así como el modo de empleo. Por consiguiente, el presente trabajo analiza la utilización de las especies de zorrillos que se emplean con fines medicinales, particularmente en el centro del país. **Métodos.** Para cumplir con el objetivo del presente trabajo se analizó la información recabada sobre el uso medicinal del zorrillo en investigaciones conducidas en el Laboratorio de Vertebrados de la Facultad de Ciencias de la UNAM, de 2008 a 2014. Dichos estudios se realizaron en tres contextos distintos: 1) una comunidad nahua (San Miguel Tzinacapan) del municipio de Cuetzalan del Progreso, Puebla; 2) dos comunidades rurales (San Juan Tlacotenco y Amatlán de Quetzalcoatl), Tepoztlán, Morelos; 3) Mercado de Sonora, Ciudad de México. En los mencionados estudios, la información recabada se registró durante entrevistas semiestructuradas a los habitantes de las comunidades, y en el caso del mercado, a los vendedores de los establecimientos, donde además se adquirieron cráneos de zorrillo para su determinación a nivel de especie.

Resultados y discusión. Las especies registradas fueron el zorrillo listado, *Mephitis macroura* y el zorrillo cadeno, *Conepatus leuconotus*; siendo este último, el más utilizado, debido probablemente a que por ser de mayor talla, se extrae de él mayor cantidad de carne. Los padecimientos para los

cuales se emplea principalmente la carne de diversas formas, son los de la piel en primer lugar, seguidos de los musculares, respiratorios, para la purificación de la sangre y otros, entre los que se menciona el cáncer. **Conclusión.** Los resultados muestran que las dos especies de zorrillos registradas son empleadas para curar una amplia gama de enfermedades, por lo que son consideradas milagrosas. Sería conveniente realizar estudios farmacológicos para comprobar el efecto benéfico que la gente le atribuye al animal.

Literatura citada:

- Bahena Gómez, J. D. 2014. Inventario de mamíferos de mediano y gran tamaño y su uso tradicional en San Miguel Tzinacapan, Cuetzalan del Progreso, Puebla. Tesis Profesional, Facultad de Ciencias, Universidad Nacional Autónoma de México.
- De la Cruz, M. 1964. *Libellus de medicinalibus indorum herbis*. IMSS. México.
- De María y Campos, T. 1979. Los animales en la medicina tradicional mesoamericana. *Anales de Antropología* XIV:183-223.
- Dos Santos Rodrigues, A. 2009. Metodología de la investigación etnozoológica. Pp. 253-269. En: E. Medeiros Costa, D. Santos Fita, M. Vargas Clavijo (Coords.). *Manual de Etnozoología, una guía teórico-práctica para investigar la interconexión del ser humano con los animales*. Tundra, España.
- Gómez Álvarez, G. S. R. Reyes Gómez, C. Teutli Solano y R. Valadez Azúa. 2007. La medicina tradicional prehispánica, vertebrados terrestres y productos medicinales de tres mercados del Valle de México. *Etnobiología* 5:86-98.

Palabras clave: Medicina tradicional, *Mephitis macroura*, *Conepatus leuconotus*, zorrillos.

LAS MIELES QUE UTILIZAN LOS CURANDEROS DEL ESTADO DE MORELOS EN PROCESOS DE SALUD ENFERMEDAD

Macrina Fuentes Mata, Margarita Aviles Flores

Instituto Nacional de Antropología e Historia, Centro INAH Morelos

macrinafm@hotmail.com, avilesmargarita@hotmail.com

Introducción. En México, tanto en el pasado como en el presente, en la medicina tradicional y/o popular, se siguen utilizando plantas, animales y minerales, como productos en los procesos salud enfermedad. Los curanderos y parteras tradicionales del estado de Morelos, emplean actualmente la miel y sus derivados son recursos terapéuticos efectivos y con alto potencial. El objetivo de este trabajo es reunir información histórica y actual y conocer los usos terapéuticos y aplicaciones de la miel por curanderos del estado de Morelos. **Métodos:** *Las fuentes consultadas del siglo XVI:* la Matrícula de Tributos, *Libellus de Medicinalibus Indorum Herbis*, Códice Florentino, *Historia General de las Cosas de la Nueva España*, *Historia Natural de Nueva España* y *Tesoro de Medicinas para diversas enfermedades*. Del siglo XVII el *Florilegio Medicinal*. Y, también se revisó *Plantas Medicinales, Dioscórides Renovado* En el Jardín Etnobotánico y Museo de Medicina Tradicional y Herbolaria, se realizó el taller para el intercambio de saberes sobre el uso de la miel, participaron 30 parteras a las que previamente se realizaron entrevistas abiertas en el 2009. De esta información, se elaboraron bases de datos para realizar el análisis cualitativo y cuantitativo. **Resultados y discusión.** La nomenclatura popular de los insectos productores de miel, principalmente las abejas nativas; y los remedios curativos elaborados a base de esta miel. En un segundo plano, de acuerdo a la literatura actual consultada, qué se sabe de las meliponas. La apicultura, derivados de la colmena. Y un tercer nivel, los usos medicinales a nivel popular y la aplicación de

la miel en la investigación médica y la apiterapia. **Conclusión.** Los antecedentes históricos mediante la información vertida en las obras de los frailes y cronistas consultados acerca de cómo la miel de las abejas nativas fueron parte importante de las antiguas culturas mexicanas y posteriormente, la aceptación de la *Apis mellifera* se emplean en problemas de salud.

Literatura citada:

María Teresa, Sepúlveda y Herrera, *Matrícula de Tributos*, 2007.

Martín de la Cruz, *Libellus de Medicinalibus Indorum Herbis*, Manuscrito Azteca de 1552, IMSS, México, 1964.

Fray Bernardino de Sahagún, *Historia General de las Cosas de la Nueva España*, Editorial Porrúa, México, 1975.

Francisco Hernández, *Obras completas*. Tomo III, *Historia Natural de Nueva España*, Vol. II, UNAM, México, 1959.

Gregorio López, *Tesoro de Medicinas para diversas enfermedades*, IMSS, México, 1990.

Ma. Del Carmen Anzures y Bolaños, "Edición, estudio preliminar, notas, glosario e índice analítico," de Juan de Esteyneffer, *Florilegio Medicinal*, Academia Nacional de Medicina México, 1978.

Pio Font Quert, *Plantas Medicinales: Dioscórides Renovado*, Editorial Labor, S.A., 1970.

Palabras clave: Curanderos, parteras tradicionales,

“USO MEDICINAL DE *Ximenia americana* L. EM DUAS COMUNIDADES RURAIS DO NORDESTE DO BRASIL”

Almeida Neto Rodrigues José, Santos Pereira Kelly Polyana, Santos Almeida Barbosa Maria do Socorro, Chaves e Silva Mauricio Eduardo, Farias Cardozo Juliana, Barros Melo Farias Roseli.

TROPEN, PRODEMA - Universidade Federal do Piauí, UFPI.

almeidanetobio@hotmail.com

Introdução. A maior parte dos recursos biológicos utilizados para tratamento da saúde nos sistemas médicos tradicionais é obtido a partir de vegetais. Os saberes sobre o uso de plantas medicinais pelas sociedades podem ser registrados por meio de estudos etnobotânicos. Buscou-se portanto, verificar o conhecimento sobre o uso medicinal de *Ximenia americana* L., conhecida popularmente no nordeste brasileiro por “ameixa”. **Métodos.** A pesquisa foi realizada, entre julho de 2013 e agosto de 2014, nas comunidades rurais Passa-Tempo e Nova Vida (4°59'11.5”S e 42°14'09.6”W), município de Campo Maior, estado do Piauí, Nordeste do Brasil. A região se encontra em uma zona de transição cerrado/caatinga, onde os moradores desenvolvem atividades ligadas a agricultura de subsistência, além de atividades formais nas cidades vizinhas. As duas comunidades dividem o mesmo território, e o que as limita é apenas uma cerca. Todas as residências foram visitadas e entrevistas semiestruturadas foram aplicadas com os moradores adultos das duas comunidades que tivessem conhecimento de uso medicinal sobre a “ameixa”, o que totalizou 26 entrevistados, entre homens e mulheres. **Resultados e discussão.** Foi observado que *Ximenia americana* L. desempenha um importante papel no sistema médico dessas comunidades, dadas as suas oito indicações de uso, que foram: cicatrizante (39 %), inflamação no estômago (12%), gastrite (10%), inflamação genital (10%), câncer de próstata (10%), dor nos rins (10%), má digestão (6%) e limpar o sangue (3%). Da planta, apenas a casca e a entrecasca são usadas. Parece não haver consenso ou preferência de uso da entrecasca, pois a casca, totalizou 87% das citações, podendo ser usada para a maioria dos tratamentos em que a entrecasca é usada. Quatro formas de uso da planta foram citadas, são elas: maceração (83%), pó (11%), cataplasma (3%) e infusão (3%). Foram observadas algumas correlações de consenso

quanto a forma de uso e parte usada. Em todas as citações em que a forma cataplasma foi relatada, a parte utilizada para esse preparado foi a entrecasca, e quanto a infusão foi a casca. Nas comunidades estudadas a ameixa é considerada como uma planta difícil de ser encontrada atualmente, pois muitos entrevistados relataram que durante anos ela foi bastante utilizada não só pelos membros das próprias comunidades, mas também por pessoas que encomendavam suas cascas e entrecasca que eram comercializadas, e esta super exploração, aliada à forma inadequada do corte da planta, teria levado a diminuição de sua ocorrência na área. **Conclusão.** A espécie é um importante recurso terapêutico utilizado pela maioria dos entrevistados. Estudos Etnobotânicos semelhantes são importantes para o entendimento e conservação da cultura local do uso de plantas medicinais, bem como para o entendimento na relação do uso e conservação de espécies nativas.

Literatura citada:

- Albuquerque, U.P.; Andrade, L.H.C. 2002. Conhecimento botânico tradicional e conservação em uma área de caatinga no Estado de Pernambuco, Nordeste do Brasil. Acta Botanica Brasilica, 16: 273-285.
- Araújo, T.A.S.; Melo, J.G.; Albuquerque, U.P. 2014. Plantas medicinais. In: Albuquerque, U.P. (org.) Introdução à etnobiologia. Recife: NUPEEA. p.91-98.
- Begossi, A.; Lopes, P.F; Oliveira, L.E. C; Nakano, H. 2009. Ecologia de pescadores artesanais da Baía de Ilha Grande. IBIO/Ministério da Justiça. Apoio: Capesca: Preac/CIS-Guanabara/Lepac/CMU[UNICAMP] & IDRC, Canadá. Rio de Janeiro, 123p.

Palavras-chave: Conhecimento tradicional, Plantas medicinais, Etnobotânica, Etnoconhecimento, Saber local.

“SCREENING FARMACOLÓGICO DE *Dioscorea bartlettii* Morton EN CONSECUENCIA DE LOS ESTUDIOS FITOQUÍMICOS ANTES REALIZADOS”

Martínez Rocha Alejandra, García Vicencio Miguel Angel, Fregoso Aguilar Tomás Alejandro,
Martínez Berdeja Blanca Margarita, Ceja-Ochoa Irais Araceli.

CEC y T No. 5 “Benito Juárez”, IPN.

irais_ceja@yahoo.com.mx

Introducción. *Dioscorea bartlettii* Morton perteneciente a la familia Dioscoriaceae, crece en la selva alta perennifolia, se distribuye al Sur de México (Veracruz, Tabasco, Guerrero y Chiapas), hasta América central. Es una planta trepadora, de rizoma epigeo, semielipsoideo; tallos de superficie estriada levemente puberulentos, de hojas alternas, pecioladas, base truncada, haz y envés glabros. Los metabolitos secundarios encontrados en el extracto etanólico son: alcaloides, flavonoides, azúcares reductores, saponinas, taninos, quinonas, cumarinas.

Después de haber estudiado la composición química de forma general de dicha planta mediante su estudio fitoquímico, ahora se pretende conocer sus efectos farmacológicos mediante un “screening” farmacológico que es un método universal utilizado para realizar una observación general de los posibles efectos farmacológicos que contiene una sustancia pura o un extracto.

Métodos. El material vegetal fresco fue recolectado en Juchitán, Guerrero. Las hojas de *Dioscorea bartlettii* Morton se secaron al aire libre a temperatura ambiente durante 8 días, luego fueron trituradas con ayuda de un molino manual.

Para el “screening” farmacológico se utilizaron grupos de 8 ratones macho cepa CD1, entre 30 y 40g. de peso corporal, con ayuno mínimo de 5 horas y una preparación de extracto etanólico de *Dioscorea bartlettii* Morton.

Una vez efectuada la administración vía intragástrica se procedió a realizar la evaluación de los parámetros a los 5, 15, 30, 60 y 120 minutos. Se observan: 1) estado consciente y la disposición; 2) la actividad y la incoordinación del sistema motor; 3) el tono muscular; 4) los reflejos; 5) la actividad sobre el sistema nerviosos central y 6) la actividad sobre el sistema nervioso autónomo. Los resultados son registrados en hojas individuales de prueba. Cada día a partir del segundo y séptimo día, los ratones son observados una vez al día para tomar

en cuenta la toxicidad subcrónica que el extracto pueda tener.

Resultados.

En cuanto a los resultados encontrados, se observa disminución de la actividad motora, dilatación pupilar, erección pilomotor y catalepsia.

Discusión y conclusión.

Por los resultados obtenidos se puede concluir que el extracto etanólico tiene influencia en el sistema nervioso central y autónomo. Lo cual se relaciona con el uso que se le confiere en la comunidad de Juchitan, Guerrero, sin embargo su toxicidad es elevada por lo que se debe tener precaución en su uso.

Literatura citada:

- Robin B., Malone M. H., Woygh M. H., Bruke J. C., (1957) J. Pharmacol Exp Ther 120, 125.
- Medina O., Sánchez. M. N., Fraguas D. y Arango C. Valeriana en el tratamiento a largo plazo del insomnio. Rev. Col. Psi. 37, 4, 614-626. 2008.
- Tabora M. M. Estudio fitoquímico preliminar y actividad antimalárica del extracto etanólico total de *Coccocypselum hirsutum* (Rubiaceae). Rev. Duazary. 6, 2, 118-123. 2009.
- Ariza Y. S., Rueda C. D., Rincón V. J., Linares L. E. y Guerrero F. M. Efectos farmacológicos sobre el sistema nervioso central inducidos por cumarina, aislada de *Hygrophila tytha leonard*. Rev. Fac. Quim. Farm. 14, 2, 51-58. 2007.
- Sandberg F. (1995) Tamizado Farmacológico de Plantas medicinales en “Manual de Investigación” Proyecto X-1. Programa Iberoamericano de Ciencia y Tecnología para el Desarrollo. CYTED.
- Turner R. (1965) Screening Methods in Pharmacology. Academic Press pp. 89 – 112.

Palabras clave: *Dioscorea bartlettii* Morton, screening farmacológico.

LA PLAZA DE MERCADO DEL MUNICIPIO DE QUIBDÓ, FUENTE PARA LA MEDICINA TRADICIONAL DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ, COLOMBIA

Barrios Arango, Liviston¹ & Caetano, Creucí Maria²

¹Universidad Tecnológica del Chocó; ^{1,2}Universidad Nacional de Colombia (UNAL) sede Palmira/Grupo de Investigación en Recursos Genéticos Neotropicales (GIRFIN-UNAL), lbarriosa@unal.edu.co

Introducción. Con la llegada de los españoles al continente Americano, llegaron también grupos de esclavos desde África los cuales, para sobrevivir tuvieron que superar diferentes obstáculos, entre ellos el ataque de enfermedades y parásitos, por medio del conocimiento tradicional acerca de especies vegetales y animales, cultivadas o silvestres, reforzado cada día con el mestizaje y la interacción de conocimientos del Nuevo y Viejo Mundo (Gómez de la Rúa, 2009). Las comunidades afrodescendientes del Pacífico colombiano, conformaron diferentes palenques en las zonas selváticas, a orillas de ríos, adaptándose a condiciones agrestes y un clima único en el mundo (Sanabria D. & Hernández E., 2002). En este trabajo se explora el conocimiento etnobotánico presente en la plaza de mercado tradicional del municipio de Quibdó, departamento del Chocó, Colombia.

Metodología. Este trabajo se realizó en la plaza de mercado de Quibdó, localizado a 5°41'07.8" N, 76°39'26.2" W, a 58msnm, 27°C promedio, precipitación ≥ 10.000 mm, humedad relativa 90%). Se aplicó técnicas de investigación-acción participativa (IAP), como intercambio de saberes, entrevista abierta y a profundidad y observación participante, con las vivanderas (vendedoras de la plaza de mercado), médicos tradicionales y comunidad en general. En el proceso de identificación de las especies se contó con el apoyo de informantes-claves (vivanderas), personal del herbario CHOCÓ (UTCH) y herbario VALLE (UNAL sede Palmira), y material bibliográfico.

Resultados. *Estudio socioeconómico con las vivanderas de la plaza de mercado.* Durante 4 meses se visitó 12 puestos de venta de plantas medicinales. Las vivanderas se dedican a esta actividad hace más de 10 años, de lunes a domingo, con ingresos diarios entre \$20 y \$100.000 pesos; sus edades oscilan entre 25-60 años. La comercialización de plantas es una labor que viene de generación en generación. Las diferentes especies vegetales se cultivan en

sus huertos caseros o azoteas, o adquieren de proveedores de corregimientos cercanos, comercializando por manojo. El cultivo contribuye a su conservación (Cunningham, 2001). *Origen de las enfermedades.* Según la creencia de las comunidades del Chocó, las enfermedades provienen del mal funcionamiento físico del cuerpo (divinas; control por la medicina occidental o tradicional), o del mal funcionamiento de la energía (diabólicas o enfermedades puestas, control de medicina tradicional). *Plantas medicinales de uso etnobotánico en la plaza de mercado.* Son más representativas 20 familias botánicas y 27 especies de uso frecuente contra problemas estomacales, mal de ojo y mordedura de serpientes.

Discusión. La especie medicinal más escasa, por su sobre-utilidad es *Plantago major* (llantén), muy utilizada contra enfermedades degenerativas, siendo una de las más costosas. La mayoría de las plantas se venden por medio de fórmulas médicas recetadas por médicos tradicionales. El uso de las plantas medicinales pasa de generación en generación y es del conocimiento ancestral (Cotton, 1996). La compra y venta de las plantas se realiza de forma directa. Las vivanderas son siempre mujeres, en contraste los médicos tradicionales son siempre hombres. Todo lo anterior muestra la importancia y el rol de los diferentes géneros dentro el estudio de las plantas medicinales.

Literatura citada

- Cotton C.M. 1996. *Ethnobotany: Principles and Applications*. Wiley & Sons, England.
- Cunningham AB. 2001. *Etnobotánica aplicada. Pueblos, uso de plantas silvestres y conservación. Series Pueblos y Plantas 4*. Manual de Conservación-WWF. Montevideo, Uruguay.
- Gómez de la Rúa, 2009. *La domesticación del fuego durante el Pleistoceno Inferior y Medio*. Pza. del Campus, 47011, Valladolid.
- Sanabria D. OL; Hernández E. 2002. *Manual de Etnobotánica para trabajos en campo*. Universidad del Cauca. Editorial Universidad del Cauca. Popayán.

Palabras claves: vivanderas, IAP, conocimiento etnobotánico.

ESTUDIO DEL USO Y MANEJO DE PLANTAS MEDICINALES EN LOS HUERTOS FAMILIARES DE LA COMUNIDAD LA ENCANTADA, VERACRUZ, MÉXICO.

Alonso Escobedo Jocelyn Daxel.

Facultad de de Ciencias, UNAM.

jocelynae.22@gmail.com

Introducción. La etnobotánica estudia las interrelaciones entre el ser humano y las plantas a través del tiempo y en distinto ambiente (Hernández 1976). El huerto familiar es considerado como un agroecosistema inmediato a la casa habitación, cuya estructura, forma y función contribuyen a la subsistencia familiar (Gispert *et al.* 1979; Mariaca, 2012), en éste se reproducen y conservan plantas multipropósito (Finerman y Sackett 2003). En México se estiman 6000 plantas con propiedades medicinales (Balvanera, *et al.* 2009), muchas de ellas útiles en la medicina tradicional mexicana como fuente de medicamentos y otros beneficios para la humanidad (Bermúdez *et al.* 2005).

Métodos. Durante un ciclo anual de 2014-2015 se estudiaron ocho huertos familiares de la comunidad La Encantada, Veracruz por sus características de conservación, uso y manejo de la vegetación. El método consistió observación directa, investigación participativa (IAP), entrevistas semiestructuradas y abiertas. **Resultados y discusión.** Se registraron 15 categorías de uso antropocéntrico, la principal fue medicinal con 43 familias, 75 géneros y 81 especies. *Rhoeo discolor* (L'Her) Hance (barquilla) fue la especie de mayor uso. Se documentaron 138 padecimientos, clasificados en 11 sistemas del cuerpo humano y 12 como enfermedad frecuente, destacan tres afecciones principales: diabetes, dolor de estómago y mal de riñón. También 11 síndromes de filiación cultural (SFC), principalmente espanto, mal de aire y mal de ojo; para aliviarlos aprovechan combinaciones de 39 plantas. Además, 12 formas de preparación por tipo de padecimiento, las más frecuentes son el baño medicinal y la infusión. Una comparación de los datos con los del herbario del IMSS mostró que 48 especies vegetales reportan nuevos usos terapéuticos no registrados para Veracruz. La transmisión de saberes y experiencias con plantas medicinales entre descendientes totonacos, amas de casa, adultos mayores y médicos tradicionales

representa una alternativa importante de acceso a la salud y complemento de medicina alópata para la comunidad. **Conclusión.** La diversidad vegetal con uso medicinal, su uso y mantenimiento en huertos familiares indica que existe un fuerte apego cultural para utilizar plantas como tratamiento en la recuperación de la salud. Los usos no registrados en el herbario del IMSS son una aportación para resguardo del saber médico tradicional como parte de la identidad, los procesos de domesticación y conservación biocultural.

Literatura citada:

- Balvanera, P. y H. Cotler. 2009. Estado y tendencias de los servicios ecosistémicos. En: *Capital Natural de México, vol. II: Estado de conservación y tendencias de cambio*. Comisión Nacional para el Conocimiento y Uso de la Biodiversidad. México, pp. 185-240.
- Bermúdez, A., Oliveira-Miranda M. y D. Velázquez. 2005. La investigación etnobotánica sobre plantas medicinales: una revisión de sus objetivos y enfoques actuales. En: *Interciencia*, vol. 30, núm. 8, agosto, 2005, pp. 454: 453-459.
- Finerman R, Sackett R (2003) *Using home gardens to decipher health and healing in the Andes*. Med. Anthropol. Quart. 17: 459-482.
- Gispert, M., Diego, N., Jiménez, J., Gómez, A., Quintanilla, J. M. y L. García. 1979. *Un nuevo enfoque en la metodología etnobotánica en México*. Medicina Tradicional 7 (II): 41-52.
- Hernández, E. 1976. El concepto de Etnobotánica. En: Barrera, A. (ed.). 1979. *La etnobotánica, tres puntos de vista y una perspectiva*. Instituto Nacional de Investigaciones sobre Recursos Bióticos (INIREB). Xalapa, Veracruz, 13-18 pp.
- Mariaca, R. 2012. *El huerto familiar del sureste de México*. Secretaría De Recursos Naturales y Protección Ambiental del Edo. De Tabasco. El Colegio de la Frontera Sur, 544 pp.

Palabras clave: Huerto familiar, planta medicinal, conocimiento tradicional, IAP, SFC, IMSS

RED DE JARDINES MEDICINALES DEL MAYAB
Durán García Rafael, Méndez González Martha, McManus Gómez María Pía, Torres-Avilez
Wendy y Dorantes Euán Alfredo
Centro de Investigación Científica de Yucatán A.C. Mérida, Yucatán, México.
rduran@cicy.mx

Introducción. Las plantas medicinales son un importante recurso biológico en la región, materia prima y fuente de medicamentos ampliamente conocidas por las comunidades mayas y son utilizadas para atender numerosos problemas de salud, sobre todo en las comunidades rurales. Además, como elementos importantes de las costumbres e idiosincrasia de los pueblos, las plantas medicinales son un recurso natural que posee un gran valor sociocultural.

Los actuales riesgos de pérdida del conocimiento tradicional debido a cambios socioeconómicos que viven las comunidades y los riesgos de pérdida de la biodiversidad ante el deterioro ambiental, son elementos que requieren el planteamiento de acciones inmediatas para salvaguardar este importante patrimonio biológico y cultural.

El objetivo de este trabajo es desarrollar una amplia Red de Jardines de Plantas Medicinales, con la participación directa de los médicos tradicionales indígenas de Yucatán, a fin de contribuir a conservar las plantas medicinales y el conocimiento asociado a ellas a través de la práctica misma de la medicina tradicional, por parte de los médicos.

Metodología. Para la construcción de la Red se han organizado talleres y reuniones, así como actividades para fortalecer el cultivo y mantenimiento de las colecciones de plantas en cada uno de los jardines de los médicos que participan.

Una de las actividades más importantes es el desarrollo de talleres de intercambio de experiencias entre los propios médicos de la Red, donde además de conocimientos acerca de los usos de las plantas, se intercambian experiencias y algunas plantas medicinales, lo que permite el enriquecimiento de los jardines y de los conocimientos que cada uno de los miembros de la Red posee.

Se ha desarrollado de forma colectiva y democrática reuniones de discusión par la elaboración de un *Código de Ética* de la Red, donde se establecen los objetivos, principios, y normas de comportamiento que los participantes se comprometen a cumplir. En este se establece como

misión *“Ser una organización de médicos tradicionales de Yucatán, que vele por la salud de las comunidades, a través de la práctica de la medicina tradicional; llevando a cabo el rescate, difusión e intercambio de conocimientos y diversos recursos terapéuticos, principalmente las plantas medicinales, mediante el establecimiento de jardines de plantas medicinales, en alianza con instituciones y organizaciones públicas y privadas”.*

Resultados. A la fecha participan en la Red 25 médicos tradicionales, cada uno de los cuales cuenta con un jardín medicinal. 10 es de estos jardines ya se han inventariados y en ellos se han registrado más de 265 especies de plantas medicinales, lo que constituye más del 30% de las especies documentadas en la flora medicinal yucateca.

Se han elaborado las guías didácticas de 6 jardines de la Red, tres de las cuales ya se han publicado. En ellas se presenta información sobre las plantas utilizadas, las partes empleada y los padecimientos para los cuales son utilizadas por parte de cada uno de los médicos responsables.

Discusión. Se espera que el mediano plazo se logre consolidar esta Red de jardines medicinales de manera que contribuya a salvaguardar tanto la práctica de la medicina tradicional, el conocimiento sobre el uso de las plantas medicinales, así como a la flora medicinal de esta región del país.

Literatura citada:

Méndez, M., W. Torres, A. Dorantes y R. Durán, 2014. Jardines Medicinales en Yucatán: una alternativa para la conservación de la flora medicinal de los Mayas. *Rev. Fitotec. Mex.* 37(2): 97-106.

Méndez, M., R. Durán, A. Dorantes, G.T. Pacheco y M.P. Mc Manus. 2014. Guía de la Colección de Plantas Medicinales “Miguel Angel Martínez Alfaro”. CICY, PPD, PNUD. 170 pp

Ek-Catzín, C., M. Méndez, G.T. Pacheco, M.P. Mc Manus, A. Dorantes, W. Torres y R. Durán. 2015. Guía de la colección de Plantas Medicinales del Jardín “U Najil Tsáab Kaan”. CICY. 70 pp.