

APROVECHAMIENTO DE PLANTAS NATIVAS EN RITUALES RELIGIOSOS DE SEMANA SANTA EN EL MUNICIPIO DE TAPILULA, CHIAPAS.

Morales Morales Carlos Jesús, Frías Ovando Luis Miguel

División Académica de Ciencias Biológicas, Universidad Juárez Autónoma de Tabasco

carlosjesusmorales@hotmail.com

Introducción. En México el uso tradicional de las plantas en las comunidades indígenas y mestizas se ha preservado a través de una larga herencia y ha sido importante en la cultura de los pueblos (Beutelspacher, 1989). Las plantas tienen estrecha relación en todos los aspectos de cualquier cultura, de aquí el sentido etnobotánico que suele centrarse en los grupos humanos cuya relación con la naturaleza es más directa (Boff, 2006). Es por ello que las plantas están relacionadas con la historia evolutiva de las primeras comunidades humanas, no se descartan el uso tradicional de las mismas para expresar el sentido de la cosmovisión. En las fiestas religiosas de semana santa en el municipio de Tapilula, Chiapas, forman actos rituales que renuevan la fe y las creencias; mediante estas prácticas rituales-religiosas el hombre entrelaza los acontecimientos cotidianos con la experiencia adquirida, dándole un sentido sagrado en las ceremonias y en la renovación de los mitos de la comunidad. **Metodología.** La zona de estudio fue el municipio de Tapilula Chiapas, realizado en el año 2015 y 2016, se visitó la iglesia del municipio a partir del domingo de ramos hasta el viernes santo, para presenciar los eventos durante la celebración de Semana Santa y observar cuáles eran las especies de plantas que son utilizadas para la elaboración de adornos para el templo e imágenes religiosas. Otra forma en que se obtuvo información fue mediante la entrevista en la modalidad de conversación a personas que participan en estas actividades (Martin, 2000). Se hizo un registro fotográfico para ilustrar las formas en que utilizan las plantas. **Resultados.** Las plantas utilizadas para elaborar los adornos de la Semana Santa, incluyeron 9 especies pertenecientes a 9 familias; todas las familias están representadas por una sola especie. Algunas de ellas son *Acrocomia mexicana* utilizada para adornar la imagen que se utiliza el domingo de ramos, *Tillandsia eizii*, que se utiliza

para adornar al Cristo crucificado el viernes santo (Fig. 1) y *oncidium sphacelatum* por mencionar algunas. Todas son colectadas en su hábitat.



Fig.1. A) Imagen utilizada para el domingo de ramos B) Crucifixión de Cristo del viernes santo.

Discusión. En Tapilula Chiapas el uso tradicional y ceremonial de la orquídea *oncidium sphacelatum* está estrechamente relacionado con la festividad católica de Semana Santa por esta región, siendo una de las más utilizadas después del laurel silvestre.

Literatura citada.

- Boff, L. 2006. La opción-tierra: la solución para la tierra no cae del cielo está en tus manos. Editorial Sal Terrae. Pp. 224.
- Beutelspacher, C.R., 1989. "Bromeliaceas asociadas a la fiesta del 'Niño fl orero' en Chiapa de Corzo, Chiapas". Cactáceas y Suculentas Mexicanas, 34(2): 44-47.
- Martin, G.J., 2000. Ethnobotanic – A Method Manual. Chapman and Hall, Londres.

Palabras clave: Etnobotánica, Semana santa, católica, utilidad de las plantas.

EL USO DE LAS PLANTAS EN LAS PRACTICAS DE CURACIÓN DE SAN JUAN CHAMULA, CHIAPAS

Galindo Jaimes Luis, Pérez Gómez Elsa, Collazo Gómez Dominga, Pérez Martínez Edgar Federico

Universidad Intercultural de Chiapas (UNICH).
luisgaja@hotmail.com

Introducción. Las plantas constituyen elementos fundamentales para las prácticas de curación y para el funcionamiento de la vida comunitaria, dado los conocimientos que los médicos tradicionales tienen de ellas. Las plantas son un recurso milenario con el cual mantienen la salud las personas de la comunidad, lo que favorece la continuidad de la identidad cultural. En este sentido se reconocen el uso de las plantas medicinales y las formas de curación de diferentes malestares físicos y espirituales en el lugar de estudio.

Métodos. Nos enfocamos en la entrevista a los médicos tradicionales preguntando sobre el uso de plantas y las ceremonias en la práctica de curación. Específicamente se identificaron los actores involucrados en la curación; fueron reconocidos las plantas y los rituales que se utilizan para curar diferentes enfermedades; se identificaron y clasificaron las enfermedades; y se describen los métodos curativos que utilizan los médicos tradicionales.

Resultados y discusión. Se muestran los resultados del trabajo de campo realizado en la comunidad de *Joltsemen* sobre los *jpoxtavanejetik* (curanderos) quienes son los personajes encargados de atender los problemas de salud: *me' j-ilol* (curandera), *jpoxtavanej ta vomoletik* (hierbero), *jpik k'obal* (pulsadora), *jne't'om* (partera) y *jts'akom* (huesera). La práctica de curación de los *tsotsiles* en *Joltsemen*, conlleva el conocimiento ecológico y biológico de 50 especies de plantas que ayudan a contrarrestar el malestar físico y espiritual de más de una veintena de enfermedades gastrointestinales, respiratorias, dermatológicas, circulatorias, musculares, renales y ginecológicas.

Conclusión. El uso de las plantas medicinales en muchas comunidades sigue aún vigente, ya que la utilización de ellas en los sistemas de medicina tradicional constituye una riqueza biológica y

cultural de cada etnia, sociedad o civilización. Los médicos tradicionales son personas que con sus acciones a lo largo de su vida han servido de ejemplo y de respeto de las normas y principios de la comunidad. Estas personas, con el uso de las plantas, transmiten una concepción particular del mundo que une el bienestar del cuerpo, la mente, el alma y define un estado de equilibrio interno y en armonía con el entorno, para los pueblos indígenas *tsotsiles*.

Literatura citada:

- Cervantes S.L. y Valdés G.J. 1990. Plantas Medicinales del distrito de Ocotlán, Oaxaca. Universidad Nacional Autónoma de México.
- Gómez Santis, María M. (2005) *J-iloletik*, médicos tradicionales de los Altos de Chiapas. Tuxtla Gutiérrez, Chiapas.
- Jorand B.2008. Forma de Transformación de Conocimiento de la medicina tradicional en los pueblos nahuas del municipio de Hueyapan, Sierra Norte de Puebla.
- López, José Ricardo; Teodoro, José Manuel (2006). "La cosmovisión indígena *tzotzil* y *tzeltal* a través de la relación salud-enfermedad en el contexto de la medicina tradicional indígena". *Ra Ximhai*, vol.2, número 1.
- Page, Jaime (2005). "El mandato de los dioses: Etnomedicina entre los *tzotziles* de Chamula y Chenalhó Chiapas". UNAM- PROIMMSE, Chiapas, México.
- Rivera Arce, Érika. (1994). Investigación reciente sobre plantas medicinales mexicanas, México, D.F.
- Romero Caballos Raúl, (2005), *Cultura y Desarrollo*, Perú.

Palabras clave: Conocimiento tradicional, médicos tradicionales, plantas medicinales, prácticas de curación.

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 Pílon Lajas.

• **Palabras clave:** cosmovisión, medicina tradicional mexicana.

¿FRÍO O CALIENTE? LA MEDICINA TRADICIONAL *RRU NGIGUA* Y EL USO DE PLANTAS MEDICINALES EN SAN MIGUEL TULANCINGO, OAXACA

García Hernández K. Yaredi, Vibrans Heike, Rivas Guevara María, Aguilar Contreras Abigail
Postgrado en Botánica, Colegio de Postgraduados, Centro de Investigación en Etnobiología y Biodiversidad, Universidad Autónoma Chapingo, Herbario Medicinal del IMSS,
ky_gahe@hotmail.com

Introducción. México es uno de los países con mayor investigación en su flora medicinal, pero aún existen zonas y grupos humanos sin explorar. Además, hay una notable barrera entre los estudios con un enfoque botánico y los de enfoque antropológico/etnográfico. Este trabajo analizó las relaciones entre plantas medicinales y enfermedades de los *rru ngigua* (chochos o chocholtecos), un grupo étnico asentado en la región conocida como Mixteca Alta en el estado de Oaxaca, México, cuyo idioma se encuentra en peligro de extinción.

Métodos. Se trabajó en el municipio de San Miguel Tulancingo utilizando la entrevista a profundidad con cuatro médicos tradicionales del lugar para conocer el uso de las plantas medicinales, las enfermedades (nosología) y su tratamiento, así como otros conceptos de la medicina tradicional. También se recolectaron las especies curativas. La información recabada fue sistematizada y los componentes de la medicina tradicional fueron descritos a detalle. Posteriormente se analizaron numéricamente las relaciones entre diversas cualidades de plantas, enfermedades y prácticas curativas.

Resultados y discusión. Se registró un total de 104 especies medicinales, y las familias botánicas mejor representadas fueron Asteraceae, Solanaceae y Lamiaceae. Se observó que el concepto dual frío-calor, bien conocido en la medicina tradicional mexicana y que aplica tanto para la explicación de causalidades como para el tratamiento de enfermedades, influye notablemente en las relaciones entre plantas medicinales y enfermedades. Aunque la dualidad frío-calor ha sido ampliamente documentada en estudios antropológicos, este trabajo analizó detenidamente cómo interviene en los criterios de decisión sobre el uso de plantas medicinales.

Conclusión. Al menos en San Miguel Tulancingo, la dualidad frío-caliente juega un papel muy

importante en las relaciones entre plantas medicinales y enfermedades, las cuales no son tan directas ni sencillas como comúnmente se piensa y documenta.

Literatura citada:

- Aguilar C. A., J. R. Camacho, S. Chino, P. Jácquez y M. E. López. 1994. Plantas medicinales del Herbario IMSS. Cuadros básicos por aparatos y sistemas del cuerpo humano. Instituto Mexicano del Seguro Social. México.
- Barabas, A. M. 1999. Los *rru ngigua* o gente de idioma. El grupo etnolingüístico chocholteco, pp. 159-188. En: Barabas, A. M. y M. A. Bartolomé (coord.). Configuraciones étnicas en Oaxaca. Perspectivas etnográficas para las autonomías. Vol. III: Microetnias. Instituto Nacional de Antropología e Historia – Instituto Nacional Indigenista. México.
- García-Hernández, K.Y., H. Vibrans, M. Rivas-Guevara y A. Aguilar-Contreras. 2015, "This plant treats that illness? The hot–cold system and therapeutic procedures mediate medicinal plant use in San Miguel Tulancingo, Oaxaca, Mexico. Journal of Ethnopharmacology 163: 12-30 doi: 10.1016/j.jep.2015.01.001 at (<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0378874115000094>)
- López A., A. 1989. Cuerpo humano e ideología. Las concepciones de los antiguos nahuas. 3ª edición. Universidad Nacional Autónoma de México. México.
- Messer, E. 1981, Hot-cold classification: theoretical and practical implications of a Mexican study. Social Science & Medicine, Part B. Medical Anthropology, 5 (2):133-145 doi: 10.1016/0160-7987(81)90036-3 at (<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/0160798781900363>)
- Zolla, C. 2005. La medicina tradicional indígena en el México actual. Arqueología Mexicana 13(74):62-65.

Palabras clave: Flora medicinal, medicina tradicional, sistema frío-caliente, *rru ngigua* (chochos), nosología popular

LA PARTICIPACIÓN SOCIAL EN EL CONOCIMIENTO DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN EL ESTADO DE PUEBLA, MÉXICO

Nava-Doctor Joel E., Sandoval-Ruiz César A., Fernández-Crispín Antonio
Laboratorio de Artrópodología y Salud, Escuela de biología, BUAP
nava1587@hotmail.com; cesar.sandoval@correo.buap.mx

Introducción. Las enfermedades transmitidas por vector (ETV) constituyen uno de los principales problemas de salud pública en México. Una manera de conocer si una población está en riesgo de contraer ETV es mediante la representación social que se define como un conjunto de ideas que tiene la comunidad humana para entender e interpretar el mundo. Es por eso que este trabajo tuvo como objetivo analizar e interpretar el conocimiento, actitudes y prácticas que tiene la gente sobre las ETV en el Estado de Puebla.

Métodos. El presente trabajo se realizó en seis municipios del Estado de Puebla. Se realizó un muestreo dirigido en cada municipio seleccionando hombres y mujeres divididas en tres rangos de edad; de 12-32 años, de 33-52 años y mayores a 53 años. Se aplicaron 20 cuestionarios de triple evocación con 13 preguntas cada uno para cada municipio.

Resultados y discusión. De las 322 personas encuestadas el 42.9% obtiene conocimiento de ETV por medio de la Televisión de paga, seguido de las películas infantiles con un 30.4%. El principal método de prevención es el control químico ya que el 88.2% de las personas lo mencionan. El vector más conocido es el mosquito nombrado por el 75.8% de las personas. La ETV más representativa en el estado de Puebla es el Dengue ya que el 64.3% de los habitantes la mencionan. Este trabajo presenta una primera evaluación sobre percepciones, actitudes y prácticas sobre ETV en el estado de Puebla. Nuestros datos coinciden con lo reportado por Boratne *et al*, (2010), donde la televisión es el principal medio de información que tiene la gente. Del mismo modo el dengue y el mosquito vector son los más nombrados por las habitantes de cada comunidad; coincidiendo con Chuc *et al*, (2013) y Torres *et al*, (2014).

Conclusión. Las comunidades parecen tener un conocimiento amplio sobre el dengue y su vector, pero hay una clara necesidad de educación sobre otras ETV, para aumentar la percepción de riesgo y el interés en el control de dichas enfermedades.

Percepción y conocimiento sobre ETV			
	General	Hombres	Mujeres
Medios de información			
TV paga	42.9	50.0	36.1
Películas infantiles	30.4	28.2	33.1
Noticieros	15.5	14.7	16.3
Otros	39.4	39.7	39.8
Métodos de prevención			
Control cultural	18.6	23.1	14.5
Otros	94.4	90.4	98.2
Vectores			
Mosco	75.8	48.1	50.0
Alacrán	18.9	19.2	19.3
Mosca	16.1	16.7	15.7
Otros	55.6	57.1	54.8
ETV			
Dengue	64.3	63.5	65.1
Fiebre	19.6	18.6	20.5
Urticaria	15.8	18.6	13.3
Paludismo	13.0	17.3	9.0
Otros	20.5	16.7	24.1

Literatura citada:

- Boratne, A.V., et al (2006). Predictors of knowledge of selected mosquito-borne diseases among adults of selected peri-urban areas of Puducherry. *Journal of Vector Borne Diseases*, 47,249-256.
- Chuc, S., et al (2013). Condiciones locales de vulnerabilidad asociadas con dengue en dos comunidades de Morelos. *Salud Pública de México*, 54, 170-178.
- Torres, J.L., et al (2014). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue en las escuelas primarias de Tapachula, Chiapas, México. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 35(3), 214-218.

Palabras clave: Dengue, mosquitos, conocimiento popular, encuestas, enfermedades emergentes.

LA MEDICINA TRADICIONAL. UNA ALTERNATIVA PARA LA SALUD DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE QUIBDÓ, DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ, COLOMBIA

Barrios Arango, Liviston y Caetano, Creucí Maria

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

Introducción. Las supersticiones y agüeros sobre el origen y la curación de las enfermedades, a través de la medicina popular en el Chocó, forma parte de su idiosincrasia y han dejado un campo abierto para hierbateros, médicos tradicionales y curanderos de diferentes municipios. A éstos, los campesinos les profesan una fe ciega por sus aciertos, confiando más en sus exámenes y diagnósticos naturales y medicamentos a base de plantas que la precisión y diagnóstico de un médico occidental. Los remedios caseros a base de plantas medicinales que se recomiendan para la curación de las enfermedades en el Chocó son muy sencillos, ya que están al alcance del enfermo y son de fácil consecución en la plaza de mercado, en los bosques y en los hurtos caseros, ya sea de forma silvestre o cultivada, considerando que en el Departamento alberga una de las floras más biodiversas del mundo.

Métodos. 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 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 y discusión. *Perfil del médico tradicional.* Suele ser una persona experimentada, buena, sencilla, humilde y calmada; mira la vida con tranquilidad y serenidad, no está preocupada solo por el aspecto económico aunque esto sea importante para vivir, sino por volver la vida a los enfermos. Incluso se cree que por su ciencia, debe pagar un precio para vivir. Combina su trabajo con

actividades del campo, es un guardián de la naturaleza y de la sabiduría del pueblo; devoto de los santos, siempre tiene presente que Dios es omnipotente; muy prudente con su saber, se cuida de contar o promulgar lo que sabe; su prudencia hace parte de su sabiduría. *Especialidades médicas tradicionales.* Lector de orina, partera, pega huesos, entre otras. *Tratamientos utilizados.* Baños: asoleados, serenados, calientes o fríos; paños; sahumero; bebedizos; balsámicas; gargantillas; gárgaras; buches; cataplasmas (emplastos); frotaciones; fricciones; sobijos; vendas; batidos; jarabes; plantillas; purgantes; lavados; faja; ventosas; dietas, ungüentos.

La medicina tradicional para los habitantes del Chocó se mantiene como un proceso de resiliencia que comprende la vida salvada, luchada y conquistada por parte de comunidades, fortaleciéndose a través de prácticas que revelan un profundo sentido de respeto a la naturaleza, plantas, animales, fenómenos cósmicos y el cuerpo humano, las energías siendo usadas para beneficio o maleficio. La medicina tradicional de los pueblos chocoanos se han constituidos en experiencia que posibilita condiciones dignas frente al Estado colombiano, aunque expresa reconocimiento a la diversidad cultural, no cubre sus necesidades básicas de salud.

Literatura citada:

- Cunningham AB. 2001. Etnobotánica aplicada. Pueblos, uso de plantas silvestres y conservación. Series Pueblos y Plantas 4. Manual de Conservación-WWF. Montevideo, Uruguay.
- Gutiérrez V. 1985. Medicina tradicional de Colombia. Vol. I, II. UNAL, Bogotá.
- Sanabria D. OL; Hernández E. 2002. Manual de Etnobotánica para trabajos en campo. Editorial Universidad del Cauca. Popayán.

Palabras clave: médico tradicional, enfermedades, diagnóstico, sabiduría.

La siembra de un suspiro, un corazón, un latido que se vuelve dos.

Edith Pérez Flores

Centro Regional de Investigaciones multidisciplinarias de la UNAM

Estado de Morelos

yolotiturbuesa@hotmail.com

Introducción. La siembra nunca ha sido pensada en soledad, en uno; la siembra siempre ha sido pensada en comunión, en comunión con la tlalli, el tletl, el ehecatl y la quiahuitl o el atl junto a la semilla y al ser humano, mujer hombre. Todo es un atado de relaciones que lleva a generar vida de una manera más ligera, más sabia. Saber sembrar o entender el proceso de siembra nos lleva al entendimiento de saber qué es la vida, qué es el sustento, quienes somos nosotros, mejor aún, cómo se genera la vida y porque es importante nuestra relación con la naturaleza; sin dejar de lado la relación social. Siempre he creído que hay una relación muy igual entre ser mujer y ser tierra; en ambos cuerpos, para sembrar se necesita un trabajo previo, durante y después de la sembraparto. Aquí las sabedoras y sabedores juegan un papel importante que les va dando el don y la experiencia. Todo este conocimiento con que cuentan las parteras y sembradores, es parte del patrimonio cultural intangible que día a día se va perdiendo, transformando, resignificando y reapropiando, justo, para que permanezca. Pues “El patrimonio cultural no se limita a monumentos y colecciones de objetos, sino que comprende también tradiciones o expresiones vivas heredadas de nuestros antepasados y transmitidas a nuestros descendiente, como tradiciones orales, artes del espectáculo, usos sociales, rituales, actos festivos, conocimientos y prácticas relativos a la naturaleza y el universo y saberes y técnicas vinculados a la artesanía tradicional.”(Unesco)Justo, todo ese conocimiento sobre medicina tradicional, embarazo y parto con el que cuentan las parteras tradicionales es lo intangible que mantiene viva esa tradición frente a la creciente globalización y cesariaización. Es importante hacer hincapié, en qué “La importancia del pci no estriba en la manifestación cultural en sí, sino en el acervo de conocimientos y técnicas que se transmiten de generación en generación.” (Unesco). Es por esto que considero que las parteras y curanderas son y poseen un patrimonio intangible que se guarda, alimenta y transmite en el momento justo en que se requiere de su sabiduría. Parir con parteras y atenderse con curanderas es reforzar esa relación que nos ata a la naturaleza, al entorno, al pasado que somos y nos da fuerza. Pues como dice Arizpe “Hay un

patrimonio muy importante allí, en las forma inmateriales, que nos permiten saber lo que otros piensan, sentir lo que sienten e intercambiar lo que necesitamos. Este es el patrimonio intangible, inmaterial, vivo, que nos rodea. Aquel que damos por sentado porque lo aprendimos como la forma en que se expresa nuestro propio mundo.” (2011:7-8)

Materiales y Método. El trabajo se desarrollara a través de pláticas informales, observación participante y entrevista abierta. Se tomaran fotografías.

Resultados y discusión. A últimas fechas las parteras o partería tradicional se ha vuelto una especie de “moda” entre las personas o mujeres que se salen del prototipo de mujeres embarazadas comunes, que están optando por un parto cesárea; justo, por todo ese miedo que el mismo sistema se ha dedicado a vender al común de la población. Entonces, es interesarte detener la mirada justo en esta hipótesis para ver la discusión real que tiene que ver con el miedo vendido desde el mismo catolicismo donde se le condena a la mujer a parir con dolor por desobediencia. Frente a todo ese cumulo de sabiduría que guardan las parteras donde el parir es algo normal y parte de un proceso circular que nunca se cierra porque es un espiral en constante movimiento; es decir, dónde está o fue la fractura que nos apartó del sentir, saber y disfrutar ese proceso de saberse fértil y estar embarazada?

Conclusiones. Retomar o pensar en las parteras y curanderas tradicionales a estas alturas de nuestras vidas es quizá un respiro que nos lleva a la tradición y al pasado que nos mantenía más conectados con nosotros mismos y con la naturaleza. Es importante sabernos parte de un todo, de sabernos humanos con emociones y razón; de sabernos parte de muchos vientres compartidos, vientre tonantzin, vientre materno y nuestro vientre como padres.

Literatura Citada. Arizpe, Lourdes. 2011 El patrimonio cultural inmaterial de México. Ritos y festividades, M.A.Porrúa y CRIM-UNAM, México. <http://www.unesco.org/culture/ich/es/que-es-el-patrimonio-inmaterial-00003> (consultada en mayo 2016).

Palabras clave: patrimonio cultural intangible (pci), parteras, medicina tradicional, curanderas.

LA ZOOTERAPIA MAM COMO PARTE DE LOS SISTEMAS MÉDICOS LOCALES DEL VOLCÁN TACANÁ, CHIAPAS, MÉXICO

Junghans Christiane, Gómez Benigno, Chamé Vázquez Eduardo R., Meza Palmeros José Alejandro

El Colegio de la Frontera Sur-Unidad San Cristóbal, El Colegio de la Frontera Sur – Unidad Tapachula. Universidad Autónoma de Nuevo León, Facultad de Trabajo Social y Desarrollo Humano.

cjunghans@ecosur.mx bgomez@ecosur.mx echame@ecosur.mx alefijo@gmail.com

Introducción. Los sistemas médicos locales refieren a representaciones y prácticas socio-culturales que se manifiestan en el proceso salud - enfermedad – atención localmente delimitados y por lo general alternativos a la biomedicina, destacando su dinamismo; contrario a la atemporalidad que existe dentro del concepto de “medicina tradicional” (Menéndez, 1994). Parte de ellos es la zooterapia, que se define como el uso medicinal de los animales, así como de sus productos, para el beneficio de los seres humanos (Costa-Neto, 2005). Este trabajo presenta cómo los pobladores del volcán Tacaná, descendientes de la etnia Mam, integran el uso de fauna silvestre a sus sistemas médicos locales.

Metodología. Desde 1998 se realizaron entrevistas y pláticas informales con personas conocedoras de la zooterapia mam; entre 2010 y 2012 se llevaron a cabo una serie de talleres participativos, reuniones grupales, así como visitas a colecciones científicas y al Zoológico Miguel Alvares del Toro. Los resultados encontrados fueron cotejados recientemente con un grupo focal durante la vigésima sesión del Consejo Asesor de la Reserva de la Biosfera Volcán Tacana.

Resultados y discusión. Al menos 24 organismos son utilizados para fines zooterapéuticos; se atienden principalmente problemas de vías respiratorias, infecciones gastrointestinales, enfermedades de la piel, convulsiones, partos, problemas relacionados con la lactancia así como otro tipo de padecimientos localmente delimitados o de “filiación cultural”. Los organismos se utilizan vivos o muertos; se preparan en infusiones, caldos, o bien se realizan extractos; su aplicación puede ser oral, cutánea o por vaporización. Estos resultados presentan cierta coincidencia con lo reportado para otras etnias de descendencia maya (Enríquez *et al.*, 2006). Los anuros, lagartijas, aves e insectos son por lo general aplicados como

agentes de sanación únicos, mientras que la mayoría de los mamíferos, respectivamente, se combinan en los remedios con plantas medicinales.

Conclusión. Aunque los sistemas médicos locales en las comunidades del volcán Tacaná están siempre más relacionados con la biomedicina, se sigue usando la fauna silvestre para fines terapéuticos. Al hacer uso de manera esporádica, y por lo general limitado al consumo dentro de la unidad doméstica, no se llega a una extracción masiva o comercial con el riesgo que esto supone para la sustentabilidad.

Literatura citada:

- Costa-Neto, E. M. 2005. Animal based medicines: biological prospection and the sustainable use of zootherapeutic resources. *Anais da Academia Brasileira de Ciências* 77(1): 33- 43.
- Enríquez-Vázquez, P.; Mariaca-Méndez, R.; Retana-Guiascón, O.G.; Naranjo-Piñera, E. J. 2006. Uso medicinal de la fauna silvestre en los altos de Chiapas, México. *Interciencia* 31(7): 491-499.
- Menéndez, E. 1994. La enfermedad y la curación. ¿Qué es medicina tradicional? *Alteridades* 4 (7): 71-83.

Palabras clave: Fauna silvestre, recursos terapéuticos, estrategias curativas, sistema médico tradicional, cultura mam.

LAS CONTRIBUCIONES DEL PROGRAMA 'PLANTAS MEDICINALES: EDUCACIÓN PARA LA SALUD' Y LA ARTICULACIÓN DE LOS TEMAS EDUCACIÓN-SALUD-AMBIENTE-CULTURA
Cattani Andressa, Belle Soeni, Silva Alexandre da Sandri Miguel Angelo, Spanholi Ávila Raquel
Margarete de Rigo Kelen, Jardim Emerith Maysa.
Programa de extensión del Instituto Federal de Ciencia, Educación y Tecnología del Rio Grande del Sur / Campus-IFRS Bento Gonçalves.
Andressa.cattani@gmail.com

Introducción. La región sur del Brasil tiene fuerte influencia por parte de los italianos y africanos, juntamente con la descendida cultura de los indios. Esos inmigrantes acostumbraban cultivar las plantas medicinales. Con el tiempo esta se ha perdido y el aumento del consumo de productos industrializados creció, emergiendo como resultado los problemas de salud. El gobierno anima a la gente mejores políticas de nutrición. El Programa de las Plantas Medicinales busca articular conocimientos de las áreas de salud, educación, tecnología y medio ambiente, dirigidas al rescate cultural de hábitos alimenticios de nuestros antepasados.

Métodos. Desde 2009 se llevó a cabo la formación con los maestros y con la comunidad sobre el uso adecuado de las plantas medicinales, establecimiento de huertos escolares y viveros de plantas medicinales en forma de "reloj del cuerpo humano". También desarrolla actividades prácticas que incentivan el consumo de frutas, verduras y plantas medicinales entre los jóvenes, invirtiendo las tasas de alto consumo de productos industrializados, responsables por el aumento de la obesidad e inúmeras enfermedades. Además, guía proyectos de paisajismo, donde se utilizan las plantas medicinales, aromáticas y culinarias.

Resultados y Discusión. Como resultado, se puede ver el creciente interés en escuelas y entidades regionales, que buscan capacitarse. Cada año se estima que 1.500 personas sean alcanzadas por las acciones.

Conclusión. Percibimos que los objetivos están se cumpliendo, por el interés mostrado por los estudiantes del campus en participar de las acciones del programa y por la demanda de conferencias y talleres que son requeridos.

Literatura citada:

- BRASIL. Conferência Nacional de Segurança Alimentar. Alimentação e educação nutricional nas escolas e creches. Brasília; 2005.
- BRASIL. Ações de incentivo ao consumo de frutas e hortaliças do Governo brasileiro. Ministério da Saúde. Folder. Brasília, 2009
- CARVALHO, P. G. B. Hortaliças como

alimentos funcionais. Horticultura Brasileira. v. 24, n. 4: p. 397-404. 2006.

- DEMATTÊ, M.E. e PAYÃO, S. Jardins com plantas medicinais. Jaboticabal: Funep, 1999. 65p.
- DISCHINGER, M. e MACHADO, R. Desenvolvendo ações para criar espaços escolares acessíveis. Inclusão: Revista da Educação Especial, Brasília, ano 2, n.2, ago 2006.p.33-39.
- INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATÍSTICA. Censo estatístico 2000. Disponível em: www.ibge.gov.br/censo. Acesso em 07 mar, 2008. JÚNIOR, C. C., SCHEFFER, M. C. A produção de plantas medicinais.
- CARVALLO, R. Les jardins de Villandry: les techniques et les plantes. Joué-les-Tours: Imp. Paul, 1991. 32p.
- http://www.anvisa.gov.br/divulga/noticias/2006/200406_1.htm.
- LEVY, Renata Bertazzi. et. al. Consumo e comportamento alimentar entre adolescentes brasileiros: pesquisa nacional de saúde do escolar (PeNSE), 2009. Ciência & Saúde Coletiva, 15 (Supl. 2) 3085 – 3097, 2010.
- LORENZI, H.; SOUZA, H.M. Plantas Ornamentais no Brasil: arbustivas, herbáceas e trepadeiras. 3. ed. Nova Odessa: Instituto Plantarum, 2001. 1088p.
- MORAES, F. P., COLLA, L. M. Alimentos funcionais e nutracêuticos: definições, legislação e benefícios à saúde. Revista Eletrônica de Farmácia Vol 3(2), 109-122, 2006
- R.C.V, Martins-da-Silva. Coleta e Identificação de Espécimes Botânicos. Boletim Técnico Embrapa- 143. 2002.S 71p.

Palabras clave: Huertos escolares, plantas medicinales, jardines, huertos de hortalizas, reloj del cuerpo humano.

“LISTADO ETNOMEDICINAL DE PLANTAS UTILIZADAS POR PARTERAS TRADICIONALES EN JONOTLA, PUEBLA, MÉXICO”

Cunill Flores José María, Guerra Ramírez Diana, Villa García Matilde, Carrillo Ocampo Aída, Reyes Trejo Benito.

Instituto de Ciencias Biológicas. Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas.

Laboratorio de Productos Naturales, Área de Química, Universidad Autónoma Chapingo.

Unidad de Microscopía de la UACH (UMUACH) Área de Biología Departamento de Preparatoria Agrícola. Universidad Autónoma Chapingo.

Laboratorio Central de Investigación y Servicio. Universidad Autónoma Chapingo.

jomacunill@gmail.com

Introducción. Se entiende como partera a aquella mujer que es reconocida socialmente por su capacidad y habilidad en el dominio de la Partería y Etnomedicina. Históricamente, la partera tradicional ha sido una opción importante para la atención de las mujeres indígenas y mestizas. En el municipio de Jonotla, Sierra Norte de Puebla, las parteras son un elemento importante en la atención médica local con el 70 % de los partos atendidos por ellas.

Métodos. De febrero a abril del 2015 a través de observación participativa, visitas en campo y entrevistas se enlistaron las plantas utilizadas por las parteras tradicionales reconocidas del municipio, especificando nombre común, nombre en náhuatl y totonaco, nombre científico, familia botánica, usos y aplicación medicinal. **Resultados y discusión** se documentaron un total de 39 especies diferentes, 18 familias destacando Asteraceae y Lamiaceae. También se especifica el origen étnico de cada partera, diferencia la praxis del oficio; presentando diferencias claras en idiosincrasia entre nahuas, totonacos y mestizos.

Conclusión Se busca que el dar a conocer la importancia y riqueza del conocimiento de las parteras del municipio sea clave para su apoyo y conservación de acuerdo al ayuntamiento local y autoridades sanitarias. Las diferencias entre comunidades y prácticas son el reflejo de la

evolución social de casa una de estas comunidades.

Literatura citada:

- Cosminsky, Sheila. 1992. La atención del parto y la antropología médica en Campos, R. La antropología médica en México, Tomo II. Instituto Mora-UAM, México.
- Dávalos, Marcela. 1998 Párrocos y médicos en torno a las parturientas: un siglo en contra de las comadronas”, en Dimensión Antropológica 5: 13.
- Mahendra R., Deepak A., Ríos J.L., 2011. Etnomedicinal Plants; Revitalization of Traditional Knowledge of Herbs. Science Publishers. Reino Unido.
- Quiñones, María Teresa. 1990 Maternidad y vida cotidiana en las mujeres campesinas Tesis de licenciatura en Ciencias Antropológicas, Universidad Autónoma de Yucatán.
- Secretaría de Salud. 2001. Programa Nacional de Salud 2001-2006, Secretaría de salud, México.
- Cechinel Filho, A.Giménez, R. Pinzón,S. A. Zacchino, M. Gupta. 2010. Value of the ethnomedical information for the discovery of plants with antifungal properties. A survey among seven Latin American countries. Journal of Ethnopharmacology 127: 137–158.

Palabras clave: Conocimiento tradicional, etnobotánica, partera tradicional, Sierra Norte de Puebla, flora.

CONSERVACIÓN Y USO SOSTENIBLE DE LAS PLANTAS MEDICINALES DE LA COMUNIDAD INDÍGENA UKAWÉ`SX NASA CXHAB CALDONO, CAUCA-COLOMBIA

Muñoz Carvajal Jenny Viviana, Arias Guzmán Diego, Burbano Sandra Angélica

Fundación Universitaria de Popayán

viviana.munoz@docente.fup.edu.co

Introducción. Las plantas son fuente de una amplia variedad de compuestos químicos que permiten su utilización para el desarrollo de fármacos, aceites, tinturas, entre otros, pero detrás de ese proceso fundamental existe el conocimiento ancestral de comunidades que de generación en generación han permitido entender el funcionamiento de cada planta, conocimiento que rescata el estudio de las interrelaciones entre los grupos humanos y las plantas, en ese sentido, se resalta que la utilización de técnicas cuantitativas y cualitativas permitieron valorar con mayor precisión la importancia relativa de las plantas en contextos culturales concretos, es por ello, que fue necesario aunar esfuerzos entre áreas de conocimiento sobre la biodiversidad, conservación, el desarrollo rural y producción para evitar la pérdida definitiva del conocimiento ancestral, no solo para contribuir en el conocimiento, utilización cultural y científica de las plantas, sino también para evidenciar información sobre especies útiles para el desarrollo de nuevas fuentes de alimentos, medicamentos entre otros beneficios para la comunidad de Asociación de Cabildos Ukawé`sx Nasa Cxhab Caldono, Cauca contribuyendo a la preservación del patrimonio cultural y natural de la región que por medio de la implementación de nuevas tecnologías con la finalidad de obtener productos a base de las plantas medicinales.

Métodos. Para el desarrollo del proyecto, se definieron fases que permitieron el cumplimiento de los objetivos trazados: Indagación: corresponde a las actividades de recolección de información secundaria sobre el estado actual de las buenas prácticas agrícolas que usa la comunidad, estudio del suelo y plantas medicinales a cultivar. Estado del arte sobre el conocimiento tradicional del uso de las plantas medicinales. Búsqueda de tecnologías apropiadas para la producción. Ejecución: Implementación del cultivo de plantas medicinales y por medio de la investigación, acción participativa se detalló situaciones, experiencias, creencias, comportamientos, pensamientos alrededor del uso de las plantas medicinales de la comunidad. Se diseñó una infraestructura tecnológica para la producción.

Resultados y discusión. Gracias al apoyo de la comunidad se logró documentar el proceso de cultivo, cosecha y producción artesanal de pomadas analgésicas, y tinturas analgésicas

teniendo en cuenta las creencias culturales de la comunidad, asimismo, se realizaron capacitaciones sobre las buenas prácticas agrícolas y de manufactura para iniciar con el proceso de certificación de sus productos y además el diseño de una infraestructura tecnológica que permitiera estandarizar y optimizar los procesos de producción. Es importante resaltar que para cada una de las fases del proyecto se realizó un análisis sobre la relación de sus creencias con el proceso de producción.

Conclusión. La experiencia con la comunidad de Asociación de cabildos Ukawé`sx Nasa Cxhab Caldono, Cauca fue muy gratificante porque pudimos analizar la importancia del legado de conocimiento que de generación en generación se ha transmitido y que esto sigue arraigado en la comunidad, a pesar que el proceso final del proyecto fue obtener productos por medio de una infraestructura tecnológica no irrumpió en las creencias que culturalmente la comunidad ha establecido durante muchos años.

Literatura citada:

- Bermúdez, Alexis; Oliveira-Miranda, María A.; Velázquez, Dilia. 2005. La investigación etnobotánica sobre plantas medicinales: una revisión de sus objetivos y enfoques actuales Interciencia, vol. 30, núm. 8, pp. 453-459 Asociación Interciencia. Caracas, Venezuela.
- Ramos Hernández, Mario; Ávila Bello, Carlos H.; Morales Mávil, Jorge E. Etnobotánica y ecología de plantas utilizadas por tres curanderos contra la mordedura de serpiente en la región de Acayucan, Veracruz, México
- Díaz Alejandra, Udría Rosario. 2009 Buenas Prácticas de Manufactura, Una guía para pequeños y medianos agroempresarios. IICA [Documento pdf]. disponible en: <http://orton.catie.ac.cr/repdoc/A5294e/A5294e.pdf>
- FAO. Estrategia de la FAO relativa al enfoque de calidad e inocuidad de los alimentos basado en la cadena alimentaria: documento marco para la formulación de la futura orientación estratégica. Comité de Agricultura. COAG/2003/5.Roma.
- FAO. Elaboración de un Marco para las Buenas Prácticas Agrícolas. Comité de Agricultura. COAG/2003/6.Roma.

Palabras clave: Conocimiento ancestral, tecnología, buenas prácticas agrícolas y de manufactura.

FLORA MEDICINAL DEL ESTADO DE TABASCO: USO, MANEJO Y CONSERVACIÓN, 2ª EDICIÓN.

Maldonado Mares Francisco, Maldonado Sánchez Emerson A.
División Académica de Ciencias Biológicas, UJAT
francisco.maldonado@ujat.mx, emerson_ams@hotmail.com

Introducción. El estado de Tabasco por su ubicación geográfica dentro de la franja tropical, posee una flora altamente diversificada, dentro de la cual sobresalen las plantas medicinales. Estas han sido manejadas desde épocas prehispánicas por diferentes culturas indígenas, mediante el proceso de la observación y paciencia que se dio por varias generaciones, logrando así apropiarse de los poderes curativos de estas plantas. Este conocimiento se vio enriquecido con la cultura europea, durante el proceso de colonización, conformándose lo que actualmente se conoce como medicina tradicional la cual ha persistido en el tiempo y ha venido jugando un papel importante como una alternativa viable social y económica para tratar de resolver los problemas de salud más comunes que se presentan en las zonas tropicales de México.

Aquí radica la importancia fundamental y urgente de rescatar ese conocimiento que el hombre tiene sobre este recurso vegetal, tratar de validarlo técnica y científicamente e integrarlo a la medicina académica y, con ello, coadyuvar en una forma conjunta al desarrollo sobre los principales problemas de salud, que han sido una de las demandas prioritarias hechas por el pueblo tabasqueño. También se considera una obra de consulta para aquellos estudiantes y profesionistas que están relacionados en el campo de la Etnobotánica.

La primera edición de esta obra se editó por parte del gobierno del estado en el año del 2003 y el trabajo fue muy demandado por la población en general, la cual se tuvo que publicar en tres ocasiones más, el comité editorial por parte de la escuela me comentaba la posibilidad de hacer una segunda edición, así se inició la búsqueda de otras especies que no se habían reportado.

El objetivo de este estudio es rescatar el conocimiento de 51 especies de plantas medicinales que no estaban reportadas y adicionarlas a la lista original, rescatar el conocimiento tradicional del manejo de las de las plantas medicinales y coadyuvar

al desarrollo de alternativas preventivas de la salud en el estado de Tabasco.

Métodos. Se retomaron experiencias de trabajos realizados en campo en diferentes comunidades del estado. El proceso de identificación se llevó a cabo en el Herbario de la División Académica de Ciencias Biológicas de la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco. Se conformó una base de datos para cada una de las especies medicinales reportadas.

Resultados.

Se anexa una lista de 51 nuevas especies, haciendo un total de 174 especies de plantas medicinales; De estas 78 especies son silvestre/nativa, 64 especies son cultivada/nativa y 32 son cultivada/introducido.

Se reportan 107 padecimientos de enfermedades diferentes en la población rural y urbana del estado.

Conclusión.

Las 174 especies reportadas para el estado de Tabasco siguen presentando una alternativa preventiva para una gran cantidad de padecimientos comunes que afectan la salud de la población.

Literatura citada:

- Hersch, M. P. 1999. Destino común: los recolectores y su flora medicinal. El comercio de flora medicinal silvestre desde el sur-occidente poblano. Serie Antropología. Instituto Nacional de Antropología e Historia. México D.F.
- Maldonado, M. F. 2003. Flora Medicinal del Estado de Tabasco: Uso, Manejo y Conservación, 2ª Edición. División Académica de Ciencias Biológica. UJAT. Gobierno del estado (ISPROTAB). Villahermosa, Tabasco.

Palabras clave: Plantas medicinales, conocimiento tradicional.

IMPORTANCIA BIO-CULTURAL DE LA FLORA MEDICINAL EN LA COMUNIDAD DE SAN MIGUEL CUEVAS, JUXTLAHUACA, OAXACA

Mendoza-Fidencio Clara*, Balam-Narváez Ricardo, Contreras Medina Raúl & Sánchez Vázquez Antonio
Laboratorio de Sistemática y Florística, Escuela de Ciencias, Universidad Autónoma "Benito Juárez" de Oaxaca.
Av. Universidad S/N, Oaxaca, Oaxaca, México. CP. 68120.

*Correo electrónico: clara_mendoza1092@hotmail.com

Introducción

La medicina tradicional representa el conocimiento biocultural del uso de las plantas medicinales como el principal recurso terapéutico para muchas comunidades indígenas en México (Cortés et. al., 2011). En Oaxaca, estado megadiverso cultural y biológico, se han realizado estudios etnobotánicos sobre la flora medicinal. Sin embargo, son muy pocos en comparación con el resto del país. En el presente trabajo se evaluó el grado de conocimiento de la flora medicinal en la población de San Miguel Cuevas, Oaxaca mediante el enfoque cuantitativo.

Método

San Miguel Cuevas es un poblado de la mixteca baja cuya población habla mixteco y español (97%). Se aplicaron 64 entrevistas semi-estructuradas a la población (categorizada por edades), incluyendo a los tres médicos tradicionales. Cada entrevista se realizó siguiendo la metodología de Miranda y González (2002). Se evaluó la importancia de las especies para todos los informantes entrevistados mediante el índice de valor de uso (IVU) (Adu-Tutu et. al. 1979). La importancia local de las plantas dentro del conjunto de informantes se evaluó con el índice de valor cultural (IVC) (Reyes et. al. 2006). Se evaluó el estatus de conocimiento de la población con un análisis de ordenación por correspondencia (AOC) con el programa R versión 3.1 (Chambers, 2008).

Resultados y Discusión

Se registraron 63 especies nativas de plantas medicinales (52 géneros y 47 familias). Las familias más diversas son Asteraceae (18), Lamiaceae (9) y Orchidaceae (6). Se obtuvo una participación de más mujeres en relación a los hombres, siendo estas las que en promedio mencionaron más especies de plantas (Tabla 1).

Tabla 1 . Número de especies (promedio) mencionadas (NEM) por informantes según sexo y edad.

Informantes		Número de informantes	Eventos	NEM por informantes (media)
15 a 30 años	Hombres	10	14	1
	Mujeres	10	24	2
31 a 46 años	Hombres	2	6	3
	Mujeres	10	45	4
47 a 62 años	Hombres	0	0	0
	Mujeres	13	71	5
63 a 78 años	Hombres	2	12	6
	Mujeres	8	37	5
79 a 94 años	Hombres	5	34	7
	Mujeres	4	19	5
Total hombres		19	66	3
Total mujeres		45	196	4
Total informantes		64	262	4

El IVU arrojó datos casi equitativos a 0.92 para todas las especies. Los valores más altos de IVC relativo lo obtuvieron las familias Asteraceae (9.25) y Lamiaceae (5.19). El AOC arrojó que las mujeres con edades superiores a los 31 años son las que más conocimiento tienen de plantas medicinales (Figura 1).

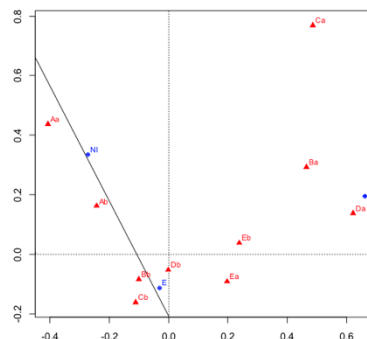


Figura 1 . Análisis de ordenación por correspondencia respecto a la edad (A:15-30; B:31-46; C:47-62; D:63-78; E:79-94) y género (a:mujeres, b:hombres). NI (número de informantes), E (eventos) y M (número de especies mencionadas por informante (media)).

El total de especies medicinales reportadas usadas por los 64 pobladores entrevistados es importante, sobre todo si tomamos en cuenta que se entrevistó apenas al 6.5% del total de habitantes (~1000). Las asteráceas son las más usadas y concuerdan con casi todos los estudios realizados en Oaxaca y México. El IVU demostró que el 90% de las especies son igualmente importantes. Las mujeres son las que tienen mayor conocimiento de especies de plantas medicinales apoyando lo sugerido por Garro (1986), quien dice que el conocimiento de un individuo está determinado por el papel que desempeña en la sociedad (género, edad, división del trabajo, experiencia individual, etc.).

Literatura citada

Cortes, M.A., M.A. Navarro, J.A. Peña, E. Solórzano, J.M. Cesar Díaz, A. I. Alzaga, R.M. Pérez, S. Medina y F. A. Olmos. 2011. Medicina tradicional indígena: efectividad a prueba. Espacio de comunicación intercultural. Tukari 16: 2-12.
Miranda, M.E., y M.A. Gonzales. 2002. El herbario comunal. Una herramienta útil en el manejo de recursos biológicos. Grupo autónomo para la investigación ambiental (Gaia), GEAAAC, proyecto Sierra de Santa María A.C. México. 74.

Palabras clave:

**TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES COMUNES CON PLANTAS MEDICINALES EN
COMUNIDADES MAYAS DE QUINTANA ROO**
**Hernández Gómez José Ricardo, Quijada Canul María Sujaina, Angulo Estrella Dania, Ek
Canche Carmi Elizabeth**
Universidad Intercultural Maya de Quintana Roo.
jose.hernandez@uimqroo.edu.mx

Introducción. En México podemos encontrar una gran diversidad de plantas para aliviar enfermedades que no requieren la utilización del sistema de salud convencional. Desde tiempos prehispánicos el uso del conocimiento sobre las propiedades terapéuticas de las plantas, ha sido una práctica cotidiana. En la actualidad, se observa que forma parte fundamental en los sistemas de salud tradicionales y se aferra a persistir en las localidades, principalmente rurales mayas.

Métodos. Se aplicaron entrevistas semiestructuradas a diferentes familias mayas del estado de Quintana Roo, durante los meses de junio y julio de 2013, con la intención de documentar la utilización de plantas medicinales, así como los padecimientos que tratan con dichas plantas.

Resultados y discusión. Se entrevistaron alrededor de 85 familias en tres comunidades mayas del estado de Quintana Roo, de las cuales más de 70% mencionó utilizar plantas medicinales para el tratamiento de enfermedades comunes. Se identificaron en promedio más de 30 tipos de plantas que utilizan para tratar problemas de salud que no requerían una infraestructura ni atención mayor con el sistema convencional de salud.

Conclusión. En promedio, más de dos tercios de la población de las comunidades participantes en este estudio, utilizan plantas medicinales para el tratamiento de enfermedades ambulatorias como: tos, diarrea, dolor de estómago y vómito. En otras enfermedades más complejas, como la diabetes, utilizan la combinación de tanto la medicina tradicional como la alópata.

Literatura citada:

- Juárez R.C.R. J.A. C., Aguilar, Juárez R.M.E. M.R.: Bugarín L.P. Juárez y C.E. Crespo. 2013. Hierbas aromáticas y medicinales en México: tradición e innovación. Revista BioCiencias. 2(3):119-129.
- Magaña A.M.A., Gama C. L.M y Mariaca M. R. 2010. El uso de las plantas medicinales en las comunidades mayachontales de Nacajuca, Tabasco, México. 29: Pp. 213-262.
- Muñetón P.P. 2009. Plantas medicinales: un complemento para la salud de los mexicanos. Entrevista con el Dr. Erick Estrada Lugo. Revista Digital Universitaria. 10(9): Pp. 1067-6079.
- Laza V.C. 2009. Algunos aportes del sistema teórico de la medicina tradicional. Teoría y praxis investigativa. 4(1): Pp. 61-68.
- Rodríguez L.M. 2015. Etobotánica maya: Algunas plantas de uso medicinal en estomatología. Revista ADM. 75(1): Pp. 21-25.
- Vides P. A. y Álvarez C.A. 2013. La medicina tradicional como un modelo de atención integral en Salud. Revista 25 de la Universidad del Valle de Guatemala. Pp. 58-60.

Palabras clave: Etobotánica maya, atención primaria, herbolaria maya.

USO DE PLANTAS MEDICINALES EN CHUNHUB, QUINTANA ROO, MÉXICO
Quijada Canul María Sujaina, Hernández Gómez José Ricardo, Angulo Estrella Dania, Osorio de la Cruz Janet.

Universidad Intercultural Maya de Quintana Roo.
maria.qujada@uimqroo.edu.mx

Introducción. Las plantas medicinales han sido utilizadas para el tratamiento de enfermedades desde tiempos prehispánicos. En la actualidad, aún es práctica cotidiana y los conocimientos permanecen dentro el seno familiar, forma parte fundamental en los sistemas de salud tradicionales. Este estudio documenta y confirma el importante aprovechamiento de plantas medicinales en comunidades semi urbanas indígenas, para tratar padecimientos de menor complejidad.

Métodos. Se aplicaron entrevistas semiestructuradas a 36 familias de la Comunidad el Narajal del municipio de José María Morelos, Quintana Roo, México, durante el mes de julio de 2013, con la intención de documentar la utilización de plantas medicinales, así como los padecimientos que tratan con dichas plantas.

Resultados y discusión. Se aplicaron 49 entrevistas semiestructuradas a familias de la colonia Luis Donaldo Colosio Murrieta, de Chunhuhub, Quintana Roo, México. El 71 % mencionó utilizar plantas medicinales, de las cuales, la más utilizada fue la naranja agria (43%), seguido de orégano grueso (29). En total, se registraron 24 diferentes plantas de uso medicinal. Los padecimientos más comunes tratados con plantas medicinales fueron, en orden frecuencia: tos, vómito, dolor de estómago y diarrea.

Conclusión. El uso de plantas medicinales cultivadas en el los hogares para el tratamiento padecimientos comunes en esta colonia, es alta. En la región maya del estado, todavía existe un fuerte influencia de la sanación a través del uso de

plantas con capacidades curativas. Los problemas de salud comunes y sin mayor complicación, son tratados primordialmente a través del conocimiento local-ancestral.

Literatura citada:

- Muñetón P.P. 2009. Plantas medicinales: un complemento para la salud de los mexicanos. Entrevista con el Dr. Erick Estrada Lugo. Revista Digital Universitaria. 10(9): Pp. 1067-6079.
- Laza V.C. 2009. Algunos aportes del sistema teórico de la medicina tradicional. Teoría y praxis investigativa. 4(1): Pp. 61-68.
- Ocegueda S.E. y P. Koleff. 2005. Plantas utilizadas en la medicina tradicional y su identificación científica. CONABIO. Biodiversitas. 62:12-15.
- Rodríguez L.M. 2015. Etobotánica maya: Algunas plantas de uso medicinal en estomatología. Revista ADM. 75(1): Pp. 21-25.
- Vides P. A. y C.A Álvarez. 2013. La medicina tradicional como un modelo de atención integral en Salud. Revista 25 de la Universidad del Valle de Guatemala. Pp. 58-60.

Palabras clave: herbolaria maya, atención primaria, plantas medicinales.

CONSERVACIÓN, FORTALECIMIENTO Y DIFUSIÓN DE LA MEDICINA TRADICIONAL EN EL ÁREA NATURAL PROTEGIDA “SAN JUAN BAUTISTA TABI”

Rafael Durán García¹, Ana Carolina Aguilar Gutiérrez¹, María Pía McManus Gómez¹, Martha Méndez González¹, Eduardo Batllori Sanpedro² y José Arellano Morín²

¹ Centro de Investigación Científica de Yucatán A.C. (CICY)(rduran@cicy.mx).

² Secretaría de Desarrollo Urbano y Medio Ambiente del Estado de Yucatán (SEDUMA).

Introducción. La flora medicinal representa el capital natural de que disponen los pueblos mayas para atender sus problemas e intentar mejorar de forma sustancial sus condiciones de salud (Méndez-González, *et al.*, 2012).

En la península de Yucatán se tienen registradas 680 especies de plantas que tienen algún uso medicinal conocido, en tanto que en Yucatán se han registrado 648 especies (Durán y Méndez, 2010). En el Área Natural Protegida “San Juan Bautista Tabi” se han registrado 128 especies de plantas medicinales que crecen de forma espontánea en las comunidades vegetales del área (20% de la flora medicinal yucateca).

El pueblo maya aún conserva un gran conocimiento sobre las propiedades terapéuticas de las especies vegetales de esta región, lo que representa una valiosa herencia cultural, que las generaciones presentes tenemos el compromiso de proteger y resguardar para el beneficio de la sociedad.

Objetivo. Promover acciones que favorezcan la conservación y recuperación de poblaciones naturales de la flora medicinal Yucateca, y el fortalecimiento de las prácticas y el conocimiento de la medicina tradicional Maya.

Resultados y Discusión. Para cumplir este objetivo se ha propuesto impulsar el Área Natural Protegida de San Juan Bautista Tabi como la primera reserva destinada a la conservación de la flora medicinal Yucateca, desarrollando el establecimiento del Complejo Integral de la Medicina Tradicional Maya, que incluye 3 elementos interrelacionados:

Así, las actividades involucran el desarrollo de un “Vivero de Plantas Medicinales”, que permita la propagación del germoplasma, un “Jardín Botánico Medicinal”, que contribuya a la conservación de las especies y el “Centro para el Desarrollo de la Medicina Tradicional Maya”, que fomente la práctica de la medicina tradicional, con la participación directa de los médicos tradicionales y la colaboración de SEDUMA, INDEMAYA y CICY.

Esto permitirá desarrollar en Tabi un verdadero Banco de Germoplasma vivo de la flora medicinal yucateca, así como promover acciones para la recuperación de sus poblaciones naturales en el ANP y la propagación de plantas medicinales que favorezca el acceso de los médicos tradicionales y las comunidades rurales a este importante recurso.

De igual forma, se plantea el desarrollo de acciones que contribuyan a conservar el conocimiento asociado a estas especies, a través de la práctica misma de la medicina tradicional, y a través de la capacitación y formación de jóvenes médicos por medio de cursos y talleres, con la participación directa de los médicos tradicionales. Estas acciones se espera que en última instancia contribuyan a mejorar la salud de las comunidades rurales del estado.

Literatura Citada.

- Durán, R. y Méndez M. (ed.). 2010. Biodiversidad y Desarrollo Humano en Yucatán. CICY, PPD-FMAM, CONABIO, SEDUMA. Mérida, Yucatán. 496 pp.
- Méndez-González, M. *et al.* 2012. Flora medicinal de los mayas peninsulares. CICY, PRONATURA, Mérida Yucatán. 262 pp.

UTILIZACIÓN DE PLANTAS MEDICINALES EN LA COMUNIDAD MAYA DE NARANJAL, QUINTANA ROO, MÉXICO

Angulo Estrella Dania, Hernández Gómez José Ricardo, Quijada Canul María Sujaina, Osorio de la Cruz Janet.

Universidad Intercultural Maya de Quintana Roo.
dania_betty@hotmail.com dania.angulo@uimqroo.edu.mx

Introducción. El uso de plantas medicinales en México para aliviar padecimientos en tiempos prehispánicos, fue una práctica cotidiana y con un alto valor para mantener la salud. En la actualidad, forma parte fundamental en los sistemas de salud, principalmente en la atención primaria. La precariedad de los servicios y el escaso acceso a éstos, así como la eficacia de los tratamientos tradicionales, permite que las prácticas de sanación con plantas medicinales, prevalezcan y se mantengan vigentes hasta nuestros tiempos; por lo que, este estudio documenta y confirma la importante aprovechamiento de la alta biodiversidad de plantas medicinales en comunidades rurales indígenas, para tratar padecimientos comunes.

Métodos. Se aplicaron entrevistas semiestructuradas a 36 familias de la Comunidad el Naranjal del municipio de José María Morelos, Quintana Roo, México, durante el mes de julio de 2013, con la intención de documentar la utilización de plantas medicinales, así como los padecimientos que tratan con dichas plantas.

Resultados y discusión. Se entrevistaron a 36 familias en total, de las cuales el 73% mencionó utilizar plantas medicinales para el tratamiento de enfermedades comunes como: dolor de estómago (56%) y vómito (17%). Se identificaron 34 diferentes tipos de plantas que utilizan para tratar diferentes problemas de salud de poca complejidad. Entre las plantas más utilizadas fueron: hojas de naranja agria (26 %) y Epazote (23%).

Conclusión. Existe un aprovechamiento de la gran diversidad de plantas que existen en la región con capacidad medicinal. El uso de plantas medicinales para el tratamiento padecimientos comunes en la comunidad de Naranjal, es una práctica común y los conocimientos prevalecen a nivel familiar y local a pesar de los años.

Literatura citada:

- Magaña A.M.A., Gama C. L.M y Mariaca M. R. 2010. El uso de las plantas medicinales en las comunidades mayachontales de Nacajuca, Tabasco, México. 29: Pp. 213-262.
- Muñetón P.P. 2009. Plantas medicinales: un complemento para la salud de los mexicanos. Entrevista con el Dr. Erick Estrada Lugo. Revista Digital Universitaria. 10(9): Pp. 1067-6079.
- Laza V.C. 2009. Algunos aportes del sistema teórico de la medicina tradicional. Teoría y praxis investigativa. 4(1): Pp. 61-68.
- Rodríguez L.M. 2015. Etobotánica maya: Algunas plantas de uso medicinal en estomatología. Revista ADM. 75(1): Pp. 21-25.
- Vides P. A. y Álvarez C.A. 2013. La medicina tradicional como un modelo de atención integral en Salud. Revista 25 de la Universidad del Valle de Guatemala. Pp. 58-60.

Palabras clave:

PLANTAS Y ANIMALES EMPLEADOS CON FINES MEDICINALES EN LA RANCHERÍA OCCIDENTE MUNICIPIO DE COMALCALCO, TABASCO.

Magaña Alejandro Miguel Alberto¹, Magaña Pérez Álvaro¹, Magaña Rodríguez Merly Iveth², Beauregard Solís Graciela¹

¹Universidad Juárez Autónoma de Tabasco. División Académica de Ciencias Biológicas. Km, 0.5 carretera Villahermosa, Cárdenas, entronque a Bosques de Saloya, Centro, Tabasco.

²Universidad Juárez Autónoma de Tabasco. Secretaría de Servicios Médicos. Avenida Universidad s/n, zona de la cultura, Centro, Tabasco. manglarujat@hotmail.com

Introducción. La aplicación de hierbas y animales para la curación natural en realidad requiere de sabiduría sin límite, discernimiento y comprensión del orden natural del universo, la naturaleza y la humanidad. El buen uso de nuestros recursos naturales podría resolver problemas económicos, de salud y de cultura, ya que son una de las necesidades más sentidas en las comunidades de México y Tabasco. Como es el caso de la ranchería Occidente de Comalcalco, Tabasco donde se realizó este estudio. **Métodos.** Se realizaron encuestas a los habitantes visitando en su casa a personas que se consideraban que tenían más conocimiento. Se encuestaron 50 personas al azar, mayores de 30 años de diferente sexo. **Resultado y discusión.** Se obtuvo un registro de 73 plantas medicinales y un total de 23 animales medicinales. Sin embargo Castellanos en 2008, encontró 91 especies vegetales en otra comunidad del mismo municipio, de animales medicinales este es el primer reporte. El maguey morado (*Tradescantia spathacea*) es la especie vegetal que más utilizan, tal como lo reportan otros autores, en cambio el caracol de arroyo (*Pomacea flagellata*) y el colibrí (*Amazilia yucatenensis*) son los animales más utilizados como medicinal a diferencia de otros autores que reportan más a la abeja. Las hojas es la parte que más utilizan en cambio de los animales lo que más utilizan es la carne y en muchos casos todo el animal. **Conclusión.** Se puede concluir que así como

utilizan las plantas como medicinal, también los animales tienen sus propiedades medicinales.

Literatura citada.

- Arredondo, B.F.L. (2006). Dualidad simbólica de plantas y animales en la práctica médica del curandero-paciente en Huancayo. Pontificia universidad católica del Perú. Tesis de maestría. 179 pág.
- Magaña A M A, L Gama, R Mariaca. (2010). El uso de las plantas medicinales en las comunidades Maya-Chontales de Nacajuca, Tabasco, México. Polibotánica 29:213-262.
- Puc-gil, R, A., retana-guiascon, O, G, (2012). Uso de la fauna silvestre en la comunidad maya villa de Guadalupe Campeche, México. Etnobiología. No. Pág. 11.
- Quave, C. L., U, Lohani, A. Verde, J. Fajardo, D. Rivera, C. Obon. A Valdes & A, Pieroni, (2010). A comparative assesment of zootherapeutic remedies from selected áreas in Albania, Italy, Spain and Nepal, journal of ethnobiology 30(1): 92-125.

Palabras claves: Fauna medicinal, Flora medicinal, Padedcimientos

El resultado de este trabajo forma parte de los resultados parciales del proyecto "Validación de una propuesta didáctica para fortalecer la formación de estudiantes de licenciaturas de ciencias biológicas y ciencias ambientales, tomando en cuenta elementos del patrimonio cultural de Tabasco", financiado por el Programa de Fomento a la Investigación de la UJAT, que será utilizado como una herramienta, para la enseñanza del patrimonio cultural.

CARACTERIZACIÓN DE LAS PLANTAS MEDICINALES EN LA COMUNIDAD DE LA PRESUMIDA, QUINTANA ROO

Peraza Darza Angélica Soledad; Montejo Briceño María Cristina
Universidad Intercultural Maya de Quintana Roo, José María

Morelos; zoe_19901001@hotmail.com, cristina.montejo @uimqroo.edu.mx

Introducción. El estudio se realizó en la comunidad de La Presumida está ubicada en el municipio de José María Morelos, Quintana Roo; tuvo como finalidad caracterizar el uso recurrente de plantas medicinales con mayor frecuencia en las familias de La Presumida Quintana Roo. Los objetivos particulares fueron: identificar las plantas medicinales que se utilizan recurrentemente en las familias, conocer las enfermedades que se atienden con las plantas medicinales y describir el modo de preparación de los remedios con plantas medicinales. En este trabajo se describe las plantas de mayor uso en las familias de la comunidad de la Presumida, las enfermedades que se atienden con estas y el modo de preparación de los remedios que se derivan de las mismas.

Métodos. Es un estudio transversal, cuantitativo a nivel descriptivo se utilizaron cuestionarios semiestructurados.

Resultados y discusión. Se aplicaron encuestas en una muestra de 45 familias de un total 1171 habitantes, se identificaron 20 especies de plantas medicinales utilizadas en los hogares como remedios con diversos modos de aplicación y preparación, de las cuales 9 son las más utilizadas, de las cuales se usan para atender principalmente enfermedades de tipo estomacal, para tratar enfermedades culturalmente definidas como el mal de ojo y el acedido se reporta el uso de algunas como desparasitantes y otras enfermedades menos reportadas de tipo respiratorias, problemas de hipertensión, hemorragias nasales y algunos síntomas como vómito y dolor de cabeza (ver tabla 1), el modo de preparación más empleado es el macerado y mastrujado.

Edgar Coh, 2011 en su estudio realizado con parteras, curanderos y hierbateros, en la comunidad de X-pichil, Quintana Roo; encontró 7 especies de las 9 más reportadas encontradas en este trabajo, entre ellas no se reportó uso de la naranja agria (*Citrus Aurantun*) y el toronjil (*Melissa officinalis*); sin embargo se en las que se encontró usos similares en el tratamiento de enfermedades así como la parte de la plantas utilizada Por otro lado Darený, 2011 realizó un catálogo de plantas

medicinales en Justicia Social Yucatán en la que se encuentran 8 de las 9 especies de este estudio; ella describe mas usos y combinaciones entre algunas plantas para el tratamiento de las enfermedades; no reporta algún uso de la *Melissa officinalis*.

PLANTA MEDICINAL	ENFERMEDAD QUE SE ATIENDE	MODO DE PREPARACIÓN
Epazote (<i>Chenopodium</i>)	Desparasitante, tos y *acido, dolor de estomago	Se Hierve
Ruda (<i>Ruta Chalepensis</i>)	*Mal de ojo (Diarrea), desmayo.	Mastrujado
Naranja agria (<i>Citrus Aurantum</i>)	Problemas del estomago (Gases), vómito, cólicos, espasmo estomacal. Para los nervios (Mastrujado y se huele)	Mancerado en agua templada
Menta (<i>mentha citrata</i>)	Gases estomacales, cólicos estomacales y vómito, dolor de estomago y diarrea. Para el dolor de cabeza y para destapar la nariz.	Mancerado y Mastrujado
Hierba Buena (<i>mentha rotundifolia</i>),	Desparasitante, cólicos estomacales, vómito, Dolor de estómago y diarrea. Dolor de herida, infecciones estomacales.	Mancerado y Mastrujado
Albahaca (<i>Ocimum basilicum</i>)	Sangrado de la nariz, presión alta, dolor de cabeza.	Mastrujado
Toronjil (<i>melissa officinalis</i>)	Vómito, dolor de estómago y diarrea	Mancerado En Agua Templada
Poleo (<i>Mentha pulegium</i>)	Vómito, dolor de estómago y diarrea, cólico estomacal, desparasitante	Se Puede Hacer En Té o Mancerado En Agua Hirviendo
Orégano Grueso (<i>Origanum vulgare</i>)	Acedido y tos	Mastrujado

Tabla 1. Caracterización de las plantas medicinales más frecuentes en relación al uso y modo de preparación

Literatura citada:

- Edgar Coh. (2011) Factores que contribuyen a la perdida de conocimientos del uso tradicional de las plantas medicinales en x-pichil, Quintana Roo. Trabajo no publicado. p.39.
- Darený Dzib. (2011) Catalogo de plantas medicinales en Justicia Social Yucatán. pp.26-41. Trabajo no publicado.

Palabras clave:

MEDICINA INTERCULTURAL “EL CASO DE LAS PARTERAS OTOMÍES Y NAHUATLS DE LA REGIÓN OTOMÍ-TEPEHUA”

Peña Islas Dalia

Universidad Intercultural del Estado de Hidalgo (UICEH)

jesuis81@live.com.mx

Introducción. La zona Otomí Tepehua se encuentra localizada geográficamente al oriente del Estado situada entre los 20°,28' latitud norte y 98°, 21' longitud oeste del meridiano de Greenwich. Seis municipios integran la zona: Acaxochitlán, Agua Blanca de Iturbide, Huehuetla, Metepec, San Bartolo Tutotepec y Tenango de Doria.

En esta región hay presencia de grupos indígenas náhuatl y otomíes y la diversidad cultural y lingüística es inmensa. Los conocimientos ancestrales sobre salud y enfermedad en las comunidades otomíes y náhuatl de la región Otomí-Tepehua de Hidalgo a pesar de la introducción de la medicina alópata aún se mantienen, el uso de plantas por generaciones y las prácticas sobre curación con estas son visibles en diversidad de ámbitos. Aquí se presenta el caso de tres parteras náhuatl y otomíes quienes utilizan las plantas dentro de su práctica como parteras y quienes a través del tiempo se han vuelto expertas en su uso, combinando estos conocimientos ancestrales sobre las plantas con saberes adquiridos en la actualidad por la introducción de los centros de salud.

Métodos. Para este estudio de investigación se utilizó el estudio de casos (Stake, 2005: 12) quien plantea esta cuestión cuando asevera que “existen muchísimas formas de hacer estudios de casos”. Para algunos autores su importancia radica en la contextualización de la investigación, como Yin (1989: 13) que entiende que un estudio de caso es una investigación empírica dirigida a investigar un fenómeno contemporáneo dentro de su contexto real por la imposibilidad de separar a las variables de estudio de su contexto, además se utilizó la observación y las entrevistas a profundidad para la obtención de datos. (Stake,1995:12)

Resultados y discusión. Las parteras utilizan las plantas de la región para curar pero también son capacitadas por los centros de salud para ejercer su práctica curativa.

Las parteras combinan sus conocimientos tradicionales con conocimientos occidentales. Los conocimientos tanto de las parteras nahuatls como otomíes fueron adquiridos mediante la transmisión intergeneracional.

Los centros de salud están interviniendo de manera autoritaria y en algunos casos impidiendo que las parteras ejerzan su práctica si no están certificadas por las instituciones de salud.

La discusión se centra sobre el impacto de las instituciones de salud en las prácticas de salud-enfermedad en los pueblos indígenas y como las prácticas de las parteras se han modificado por el intervencionismo externo de los centros de salud.

Literatura citada:

- Stake, R. E. (2005). *Investigación con estudio de casos*. Madrid: Morata.
- HSP/HSO. Situación de salud de los pueblos indígenas de Bolivia (español), 1998.

Palabras clave:

MÉDICO TRADICIONAL (PARTERO) DE EJIDO SALTILLO MUNICIPIO DE LAS MARGARITAS, CHIAPAS.

Gómez López Uriel Felipe
Jóvenes por la esperanza de nuestras raíces
urilopez1023@outlook.com

Introducción. Esta investigación está basada en el ejido saltillo, ubicada en el municipio de las margaritas, Chiapas. Dentro de esta investigación daremos a conocer la importancia religiosa y cultural a las cuales ampliara el conocimiento sobre un hombre tojol-ab'al que juega un papel muy importante se habla de un medico tradicional "partero". y en las riquezas que se encuentran en nuestras comunidades.

Métodos. Dentro de la información está basada en la metodología cualitativa, es utilizada para poder tener una información concreta en la recolección de algunos datos y tenerlo de una manera ordenada y crear alguna pequeñas investigaciones de algunos temas basados a la misma creando preguntas abiertas a las persona, para poder ver de qué manera lleva a cabo su trabajo, al cual ejerce dentro de la comunidad y tanto a la comunidades vecinas cercanas.

Resultados y discusión. La realización de su trabajo dentro del ejido saltillo a la manera que él ha compartido sus experiencias dentro la comunidad porque la mayoría de las personas han acudido a él, ayudando principalmente a las mujeres y a los niños por la medicina tradicional que el da uso. Ya que él juega un papel muy importante porque la mayoría de las comunidades acuden a visitarlo ya sea por la falta de algunos recursos económicos y también ya sea por la confianza a esa persona, y las personas llegan con el fin de ser atendido por las experiencias ya obtenidas. En esta ocasión aunque con la mejor de las intenciones, pretenden un cambio de nombre y, que los(a) parteros(a) tradicionales trabajen como una ayudante de otro proveedor primario. Así, fallan en el reconocimiento de los parteros de extensa experiencia o con vocación profunda. Tanto el papel que juegan no sólo con la parturienta sino también a nivel social, cultural, étnico, etc.

La partera Laura tanto que es esta misma organización quien se encarga de capacitar y

certificarlas pues es importante que ellas brinden un servicio higiénico, de calidad y de manera responsable, ya que aunque no son enfermeras ni médicas, brindan sus servicios ejerciendo la ética profesional y en beneficio de la población.

Literatura citada:

- Parteras, el parto y el puerperio, entrevista a la partera Maura Pérez Flores de Ahuatepec Morelos, México.

Palabras clave: Conocimiento tradicional y plantas medicinales.

PLANTAS MEDICINALES DE LA REGIÓN MAZAHUA EMPLEADAS EN LA CLÍNICA DE SALUD INTERCULTURAL.

L.S.I Rosa María Marcelo Sánchez (rosy_marcelo10@hotmail.com), L.S.I Oscar Martínez Solís (kjuarma_oscar@hotmail.com), Clínica de Salud Intercultural (Universidad Intercultural del Estado de México), Municipio: San Felipe del Progreso, Estado de México.

Introducción. La Medicina Tradicional Indígena de México es un sistema de conceptos, creencias, prácticas y recursos materiales, simbólicos y normativos que se desprenden de los principios estructurales de una cosmovisión milenaria, destinados a la atención de diversos padecimientos y procesos desequilibrantes en el México actual (Argueta et al., 2012). Para la Clínica de Salud Intercultural (CSI), este sistema es pieza clave para el proceso de interculturalidad en el uso de las plantas medicinales y la interacción de los pueblos indígenas. La CSI está ubicada en el municipio de San Felipe del Progreso, Estado de México donde emerge la cultura Mazahua y con ella su ambiente, la cual pertenece a la familia otomangue, de donde se deriva el tronco otopame, al que pertenece la familia otomí-mazahua (Vargas, 2007). Basta decir que el municipio cuenta con 200 pueblos de la cultura mazahua del zona oriente (INALI, 2009).

Por tal motivo se presenta los avances de una base de datos de la flora medicinal mazahua de la región oriente.

Métodos. La sistematización de las plantas medicinales se llevó a cabo a través de un estudio prospectivo descriptivo, longitudinal, que incluyó cuatro salidas de campo una encuesta sobre los usos tradicionales, nombre en lengua mazahua y partes usadas. Se obtuvieron ejemplares de herbario los cuales se encuentran en proceso de identificación taxonómica y para la elaboración de un herbario de plantas medicinales (Waizel, 2006).

Resultados y discusión. Se han recolectado 40 plantas que pertenecen a 3 familias botánicas de las cuales la más representativa es la Asterácea (Martínez, 1996). Los usos terapéuticos frecuentes son para enfermedades respiratorias y digestivas, de ellas las partes más usadas derivan sobre la parte aérea (hojas, flores y tallos). Se encontró que de las asteráceas representan toxicidad ya que son de las más usadas en forma de infusión y decocción por vía oral (Secretaría de Salud, 2013).

Es importante la elaboración de una base de datos sobre plantas medicinales de la región oriente que permita tener el control, seguridad y eficacia ante su administración terapéutica, considerando el grado de toxicidad. Como institución buscamos darle la importancia académica, a estas plantas de la región mazahua y así generar interculturalidad y sustentabilidad en el uso de las mismas.

Literatura citada:

- Argueta, A., Gómez, M. y Navia, J. (coords.) (2012). Conocimiento Tradicional, Innovación y reapropiación social. México: siglo XXI.
- Vargas, S. (2007). Pueblos indígenas de México y agua: Mazahuas (jñatjo). Instituto Mexicano de Tecnología del Agua. Recuperado el 20 de febrero de 2015, de: http://www.unesco.org.uy/ci/fileadmin/phi/aguaycultura/Mexico/07_Mazahua.pdf
- Instituto Nacional de Lenguas Indígenas (INALI) (2009). Catálogos de Lenguas indígenas Nacionales. México: SEP.
- Waizel, B. (coord.) (2006). Las plantas medicinales y las ciencias, Una visión multidisciplinaria. México: Instituto Politécnico Nacional.
- Martínez, M. (1996). Las plantas medicinales de México. México: ediciones Botas.
- Secretaría de Salud (2013). Farmacopea Herbolaria de los Estados Unidos Mexicanos (2da. ed.). México, D.F.: Secretaría de Salud.

Palabras clave:

EL USO DE PLANTAS MEDICINALES Y EL BAÑO TEMAZCAL EN LA PARTERÍA TRADICIONAL INDÍGENA DE HUIXTÁN (CHIAPAS, MÉXICO)

Gómez Sántiz, Virginia, Casanova García, Elisabeth, Zaragoza Martínez, Lourdes, Rodríguez Galván, Guadalupe

Maestría en Ciencias en Producción Agropecuaria Tropical (MCPAT). Universidad Autónoma de Chiapas (UNACH). Instituto de Estudios Indígenas-UNACH. Docente MCPAT-UNACH. atzinvi06@gmail.com

Introducción. En México persiste el uso del tradicional baño de temazcal con apoyo de plantas medicinales silvestres y del huerto familiar; esto con fines ceremoniales, medicinales y de higiene (Von *et al.*, 2012). Según la cosmogonía indígena los curanderos y parteras recomiendan baños de temazcal frecuentes a las mujeres que no pueden embarazarse, ya que se cree que ellas tienen frialdad en el vientre y el baño las calentará; a las mujeres embarazadas, se les envía igualmente al temazcal, el día que empiezan los dolores de parto para relajarse y facilitar esa labor (Sandoval, 2003). El objetivo de esta investigación fue identificar la vigencia del uso del temazcal terapéutico como elemento de apoyo en el trabajo de las parteras y curanderos indígenas.

Metodología. Esta investigación se desarrolló en una localidad indígena tzotzil-tzeltal del municipio de Huixtán, Chiapas (San Antonio Balashilna). La entrevista a informantes clave (parteras y curanderos) fue la herramienta metodológica principal; también se hizo observación participante y un inventario de plantas medicinales. La entrevista indagó representaciones, saberes e ideología de parteras sobre los beneficios de la medicina tradicional, en especial sobre el uso de plantas terapéuticas y el baño de temazcal.

Resultados y discusión. Los testimonios obtenidos reflejan que el baño de temazcal y las plantas medicinales ayudan a la salud femenina, sobre todo en la labor de parto. Se identificó que el tratamiento herbolario de temazcal funciona como un elemento para la relajación y sobre todo de fe, que contribuye al alivio de enfermedades ligeras; cuando la situación es delicada o grave se conduce a la medicina alópata.

Se identificó que la medicina tradicional cuenta con un elemento para su conservación, se trata del sistema de cultivos múltiples denominado 'sitio' o traspacio familiar que procura el aprovechamiento de diferentes plantas como frutales, hortalizas, aromáticas, ornato y claro, las medicinales. Se obtuvo un inventario de 83 plantas medicinales, ocho de ellas son insumos frecuentes de parteras y curanderos en el baño terapéutico: malva (*Malva sylvestris*), escobilla (*Sida acuta*), higuerrilla (*Ricinus*

communis), altamisa (*Artemisia ludoviciana*), ruda (*Ruta graveolens*), albahaca (*Ocimum basilicum*), maravilla (*Calendula arvensis*) y manzanilla (*Chamaemelum nobile*). Se resalta el testimonio de una partera que recomienda el temazcal terapéutico a hombres infértiles o criptóquidos.

Para las familias huixtecas es importante lo que se dispone en el sitio familiar, plantas, animales, tierra, incluso el temazcal; esto se apega a la cita de Von *et al.* (2012), que indica que el temazcal con plantas, se practica para la sanación, higiene y ceremonia, en poblados indígenas del centro de México. Las plantas terapéuticas usadas en el temazcal para las mujeres parturientas de San Antonio coincide con lo que dice en el trabajo de Von *et al.* (2012), donde señala que el uso de las plantas silvestres y del sitio familiar con fines ceremoniales, medicinales y de higiene. Por otra parte, también indica Sandoval (2003), el principio del temazcal es "destapar" el cuerpo mediante el calor del vapor a través del sudor emanado por los poros; en este sentido, los testimonios de este trabajo coinciden, ya que en San Antonio se cree que las enfermedades salen del cuerpo al "ramearlo" durante el baño de temazcal, debido a que se genera calor en la piel y los órganos.

Conclusión. Se confirma que parteras y curanderos huixtecos siguen recetando el temazcal terapéutico antes y después del parto y continúan usando herbolaria tradicional, apoyada en plantas del sitio cultivadas por las familias, pero especialmente por ellos.

Literatura Citada:

- Sandoval F., E. A. 2003. *El temazcal Otomí*. Estado de México, Toluca, México: UAEM.
- Von M., B., Hersch M., P., Ledesma M., I. y otros. 2012. El baño de temazcal, tradición que ha sobrevivido en el México Moderno. En: *La relación Hombre-Naturaleza*. Von M.(Coord.) CIESAS, Ed.). Siglo Veintiuno Editores. México.

Palabras clave: Contexto indígena; Ideología; Baño terapéutico; Tradición; Tzotzil

PRÁCTICAS COMPLEMENTARIAS E INTEGRADORAS - PICs: UNA POSIBILIDAD DE GUÍA DE LA SALUD PARA LOS ESTUDIANTES

Spanholi Avila Raquel Margarete de, Bellé Soeni, Rigo Kelen, Felipetto Leane, Zandoná Suzana, Souza de Delias Aline, Kirchhof Ana Cláudia, Spanholi Avila de Alexia.
Departamento de Assistência ao Educando- Enfermagem - Instituto Federal de Ciência, Educação e Tecnologia do Rio Grande do Sul - *Campus* Bento Gonçalves.
raquel.avila@bento.ifrs.edu.br

Introducción. El campo de las Prácticas integradoras y Complementares - PNPICs contempla sistemas y recursos terapéuticos naturales de prevención de enfermedades y recuperación de la salud a través de tecnologías eficaces y seguras, con relación terapéutica e integración del ser humano con el medio ambiente y la sociedad. La Sección de Enfermería del IFRS - *campus* Bento Gonçalves, trabaja en conjunto con el Programa de Extensión de las Plantas Medicinales, la educación y la prevención, centradas en esas prácticas, utilizando muestras etnomedicinales.

Métodos. Hace cuatro años se ha estado trabajando con el público interno de la institución, realizando cursos cortos, conferencias y talleres con orientación sobre las PNPICs. usando las prácticas complementarias. Con el público en externo, el trabajo es guiado dentro de la salud colectiva, por la cual se realizan talleres y conferencias donde se orienta sobre hierbas medicinales.

Resultados y Discusión. Esas acciones centradas en las PNPICs llegaron a atingir más de 6.000 personas. A cada año, la sección atiende 4.638 pacientes, siendo que de esos, en 86,81% son aplicados Prácticas Integrativas y Complementarias - PICs. Para el año 2016, ya está previsto un trabajo en colaboración con un grupo de Estrategia de Salud de la Familia, que llegará a una audiencia de 4.800 personas en la comunidad.

Conclusión. Las PNPICs existen como alternativas en el cuidado de la salud. Poco a poco, el Brasil las está introduciendo en la salud colectiva, trabajando esas directrices en un ambiente escolar, lo que contribuirá en la formación integral de los estudiantes.

Literatura citada:

- **ANVISA.** Resolução RDC 10, de 09 de março de 2010. Dispõe sobre as notificações das drogas vegetais junto a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) e dá outras providências. Disponível em: <http://portal.anvisa.gov.br/>
- **COFEN.** Resolução 197/1997. Estabelece e reconhece as Terapias Alternativas como especialidade e/ou qualificação do profissional de Enfermagem. Rio de Janeiro, 19 mar. 1997. Disponível em: <http://portalcofen.gov.br>.
- **Ministério da Saúde.** Políticas Nacionais de Plantas Mediciniais e Fitoterápicos.2006. Disponível em:http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/politica_nacional_fitoterapicos.pdf. Acesso em: 12 de out. 2014.
- **BRASIL.** Conferência Nacional de Segurança Alimentar. Alimentação e educação nutricional nas escolas e creches. Brasília; 2005.
- **LEVY, Renata Bertazzi. et. al.** Consumo e comportamento alimentar entre adolescentes brasileiros: pesquisa nacional de saúde do escolar (PeNSE), 2009. *Ciência & Saúde Coletiva*, 15 (Supl. 2) 3085 – 3097, 2010.
- **LORENZI, H.; SOUZA,H.M.** Plantas Ornamentais no Brasil: arbustivas, herbáceas e trepadeiras. 3. ed. Nova Odessa: Instituto Plantarum, 2001. 1088p.
- **MORAES, F. P., COLLA, L. M.** Alimentos funcionais e nutracêuticos: definições, legislação e benefícios à saúde. *Revista Eletrônica de Farmácia* Vol 3(2), 109-122, 2006

Palabras clave: PNPICs, plantas medicinales, escuelas, Estrategia de Salud de la Familia, Reloj del cuerpo humano.

SABERES DE LOS *MAKUCHINA* EN EL PROCESO DE SALUD-ENFERMEDAD-ATENCIÓN EN HUEHUETLA, PUEBLA

Lucas Campo Laurentino, Santiago Gómez Andrea.

Universidad Intercultural del Estado de Puebla.

laurentino.lucas@uiep.edu.mx

Introducción. La base filosófica del pensamiento de los pueblos indígenas tiene sustento desde una perspectiva integral donde los componentes de sus saberes y conocimientos tienen un vínculo entre sí. Por lo que la medicina tradicional que el pueblo totonaco de Huehuetla, Puebla pone en práctica es fundamental para comprender de qué modo se engarzan sus distintos elementos para explicar la especificidad de los padecimientos, y de los elementos que se utilizan (flora, fauna, minerales) para su tratamiento y/o curación.

Métodos. Mediante una entrevista grupal, entrevistas en profundidad se han consultado a los terapeutas que son reconocidos especialistas de la medicina tradicional, algunos colaboran en el Módulo de medicina Tradicional en Huehuetla, Puebla; así también se ha consultado en entrevistas en profundidad a habitantes de dicho municipio quienes recurren al uso de la medicina tradicional.

Resultados y discusión. La medicina tradicional aplicada por los especialistas totonacos, los *Makuchina* (los que curan), es uno de los recursos a los que recurre la población para atender cierto tipo de padecimientos, los cuales se asocia con aspectos no sólo fisiológicos sino también sociales y espirituales. Para atender tales padecimientos se recurre al uso de la flora existente en la región, así como a algunas especies animales y también de algunos minerales.

Conclusión. Se logra identificar que los saberes del pueblo totonaco, tienen sentido y significados desde la perspectiva de tales pueblos. Los especialistas y los pobladores resguardan el conocimiento de la parte de las plantas, hojas, flores o raíces que se debe utilizar para atender los distintos males que les aquejan. Por otra parte, uno de los retos identificados y evidenciados por los mismos especialistas de la medicina tradicional es el de la reproducción de tales saberes hacia las nuevas generaciones para continuar con la práctica de tales saberes de la medicina tradicional totonaca.

Literatura citada:

- Argueta A., Gómez Salazar M., Navia Antezana J. 2012 (coordinadores). Conocimiento tradicional,

innovación y reapropiación social. Siglo XIX/UNAM. México.

- Verdín. Amaro, K. I., & Santos, García S. 2012. Red semántica de las enfermedades del pueblo wixárika o huichol. *Revista Alteridades*. Año 22, No 43. Enero-junio. 97-110.
- Fagetti, A. 2011. Fundamentos de la medicina tradicional mexicana. En A. Argueta. A., Corona. E & Hersch. P. (Eds.), Saberes colectivos y diálogo de saberes en México (137-151). UNAM (Centro Regional de Investigaciones Multidisciplinarias, CRIM)-Universidad Iberoamericana/Puebla. México.
- Gallardo, P. 2003. Medicina tradicional-medicina moderna entre los Huastecos de San Luis Potosí. *Revista. Anales de antropología*, 227-210.
- Olivé, L. (2009). "Por una auténtica interculturalidad basada en el reconocimiento de la pluralidad epistemológica" en Pluralismo epistemológico. CLACSO-Muela del Diablo. Bolivia.
- Pérez Ruiz, M. L. y Argueta Villamar A. 2011. Saberes indígenas y diálogo intercultural. *Revista Cultura y representaciones sociales*. Año 5, núm. 10, marzo. Consultado en la dirección: http://www.culturayrs.org.mx/revista/num10/Perez_y_Argueta.pdf
- Santos, B. 2012. Una epistemología del Sur. Siglo XXI-CLACSCO. Buenos Aires, Argentina.
- Vacas, V. 2010. "Chamanismo" y cosmovisión en la Sierra Norte de Puebla. *Revista. Anales del museo de América*. 28-55.
- Zolla, C. 2011. Del IMSS-Coplamar a la experiencia del Hospital Mixto de Cuetzalan Diálogos, asimetrías e interculturalidad médica. En Argueta Villamar A., Corona-M. E., y Hersch Martínez P. (Coordinadores.). Saberes colectivos y diálogo de saberes en México. (pp.137-151). Puebla, México: UNAM-Universidad Iberoamericana/Puebla. México.

Palabras clave: Medicina tradicional, *Makuchna*, totonacos, saberes indígenas.

U TS'AKIL UCHBEN MAYAO'OB: LA IMPORTANCIA DEL USO DE LAS PLANTAS MEDICINALES

Chan Moo Eugenio, Kuk Cohuo Aurora, Chan Dzul Yamili, Chan Dzul Oscar L.

Centro Interdisciplinario de Investigación y Desarrollo Alternativo, U Yich Lu'um, A.C.

uyichluum@gmail.com

Introducción. Sanahcat es una comunidad maya situada al centro-sur de la ciudad de Mérida, se le ubica dentro de la zona ex-henequenera. La explotación de este agave trajo consigo que la población abandone la agricultura tradicional y con esto la pérdida de elementos culturales, como ceremonias agrícolas, la medicina tradicional y el idioma, entre otros. A lo largo de la historia de esta comunidad se han visto cambios en las formas de vida tradicionales, que implica una manera de ver, convivir y relacionarse con la naturaleza. Cada vez más se incrementan los problemas socio-ambientales.

Métodos. Así se inició el proyecto "U ts'akil úuchben Mayao'ob"-La medicina de los antiguos Mayas-, en 2014, con un grupo de hombres y mujeres de la comunidad, también acudieron niños, niñas, y personas de otras comunidades. Este proyecto se está realizando con un enfoque de investigación-acción, conocer qué está pasando con la medicina tradicional y particularmente con las plantas medicinales a la vez que se están emprendiendo acciones con el fin de recuperar, cuidar y transmitir el conocimiento que gira en torno a la medicina tradicional.

Resultados y discusión. Se están trabajando 4 principales temas: a) valoración del conocimiento y uso de la medicina tradicional. Uno de los problemas percibidos es que el conocimiento no se está transmitiendo a las nuevas generaciones, por lo que la generación de espacios de intercambio de saberes es indispensable. B) reafirmación de la identidad maya. Desde tiempos ancestrales se ha usado la medicina tradicional para el tratamiento de enfermedades, que van desde lo físico hasta lo espiritual, haciéndonos formar parte de grupos con formas de vivir con una cosmovisión de respeto hacia nuestro entorno; sin embargo, esta forma de identidad, también se está perdiendo. C) visibilización de personas con conocimientos sobre medicina tradicional. Los adultos en la comunidad son los que poseen los conocimientos sobre la

medicina tradicional, por lo que es importante que ellos mismos lo transmitan. D) uso y conocimiento de las plantas medicinales. El proyecto también se centra en el uso y valoración de las plantas medicinales y como parte de la transmisión del conocimiento, se elaboraron diversos medicamentos como pomadas, tinturas, jabones, tés y jarabes para distintas enfermedades, que se dan de con mayor frecuencia en la comunidad.

Conclusión. El conocimiento sobre medicina tradicional y plantas medicinales se encuentra vivo, por lo cual es importante la generación espacios y que sean las mismas personas sabedoras quienes, como es tradicional, transmitan este conocimiento. También se retomó la importancia de la cosmovisión en torno a las plantas con propiedades mágico-religiosas y las cantidades a utilizar. Esta particularidad viene desde el simbolismo prehispánico con una carga de significados relacionada a la forma de percibir el mundo como mayas.

Literatura citada:

- García, H., Sierra, A., Balám, G. 1996. Medicina maya tradicional. Confrontación con el sistema conceptual chino. México, Educación, Cultura y Desarrollo. 320 p.
- La Torre-Cuadros, M., de los A., y Islebe, G.A. 2002. Traditional ecological knowledge and use of vegetation in southeastern Mexico: a case study from Solferino, Quintana Roo. Tesis de doctorado. El Colegio de la Frontera Sur. Chetumal, Quintana Roo, México. Pp. 40-59.
- Toledo, V.M., Barrera-Bassols, N., García-Frapoll, E. y Alarcón-Chaires, P. 2008. Uso múltiple y biodiversidad entre los mayas yucatecos (México). *Interciencia* 33(5): 345-352.

Palabras clave: Sanahcat, cosmovisión maya, herbolaria.

USO DE HERBOLARIA MEDICINAL PARA LA SINTOMATOLOGÍA DE MUJERES DE MEDIANA EDAD EN CAMPECHE

Cahuich Campos Diana, Huicochea Gómez Laura, Leidy Sievert Lynnette, Brown Daniel.
El Colegio de la Frontera Sur, Universidad de Massachusetts, Universidad de Hawaii.
dcahuich@ecosur.mx

Introducción. La menopausia es una etapa asociada con una sintomatología que puede impactar la calidad de vida de las mujeres. Para disminuir esta sintomatología, las mujeres utilizan diversos recursos como las plantas medicinales. El objetivo de esta investigación busca determinar el uso de herbolaria para la atención de la sintomatología de las mujeres en la menopausia en 12 comunidades de los municipios de Campeche, Hopelchén y Calakmul en Campeche. Observando diferencias y semejanzas por municipio, residencia (rural y urbana) y áreas de conservación y mantenimiento de estos recursos.

Métodos. Este trabajo es parte del proyecto: “Variación en los síntomas de las mujeres de mediana edad: comparación étnica y rural/urbana” (El Colegio de la Frontera Sur, la Universidad de Massachusetts, E.E.U.U y la Universidad de Hilo, Hawaii). Se entrevistaron de 2013 a 2015 a mujeres nacidas en Campeche o con más de 20 años de residencia en el Estado, con edades entre los 40 y 55 años. Se registraron los malestares percibidos en las últimas dos semanas previas a la entrevista, utilizando una escala climatérica. Se revisó la información de 129 mujeres, a partir de temas y subtemas relevantes para el análisis de los recursos botánicos empleados.

Resultados y discusión. Las mujeres mencionaron 16 malestares para los que emplean 76 especies de plantas medicinales para elaborar 90 remedios. Predominaron padecimientos de corte psicológico, urogenitales, somáticos y vasomotores. Las plantas las obtienen de sus patios, solares, milpas, monte y áreas públicas urbanas y rurales. Las mujeres de áreas rurales de los municipios de Calakmul y de Hopelchén reportaron el uso de más plantas medicinales silvestres y cultivadas (33 y 32) que las mujeres de la ciudad de Campeche (23). Aunque estas últimas utilizaron mayor diversidad de productos herbales en forma de tés comerciales. Los resultados destacan que las mujeres de mediana edad en Campeche, utilizan una herbolaria cultivada y/o que crece de manera silvestre en sus patios, solares, áreas comunitarias y el monte, porque forma parte de sus recursos domésticos de curación y sanación personales y familiares. Aunque las mujeres de áreas urbanas, cuentan con menos áreas para el cultivo de plantas, tienen mayor acceso a productos herbales que adquieren en tiendas y mercados o en forma de tés

comerciales. Una especie muy utilizada fue la naranja agria (*Citrus aurantium*), para malestares emocionales como los nervios, tristeza y el insomnio, los cuales se asociaron con sus roles familiares y sociales. Estudios farmacológicos han demostrado que el aceite de *C. aurantium* puede reducir los síntomas menopáusicos asociados con el estrés y la presión sanguínea. Además la naranja agria tiene un valor cultural y social, al ser un ingrediente tradicional en la alimentación cotidiana y en la elaboración de platillos en fiestas y rituales asociados a la cultura maya peninsular.

Conclusión. La herbolaria utilizada por las mujeres entrevistadas y sus áreas de conservación, forman parte de sus prácticas de atención doméstica, con una eficacia curativa que debe ser analizada y valorada como recursos importantes en el cuidado de la salud durante la menopausia.

Literatura citada:

- Cahuich-Campos, D, Huicochea, L y Mariaca, R. (2014) El huerto familiar, la milpa y el monte maya en las prácticas rituales y ceremoniales de las familias de X-Mejía, Hopelchén, Campeche. Relaciones. Estudios de Historia y Sociedad. Vol. 35, no. 140 (Otoño 2014), p. 157-184.
- Choi, SY, Kang, P, Lee, HS y Seol, GH (2014). Effects of Inhalation of Essential Oil of *Citrus aurantium* L. var. amara on Menopausal Symptoms, Stress, and Estrogen in Postmenopausal Women: A Randomized Controlled Trial. Hindawi Publishing Corporation. Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine, Volume 2014, Article ID 796518, 1-7.
- Greene J. G. 1998. Constructing a standard climacteric scale. Maturitas. 29:25-31.

Palabras clave: Menopausia, Calidad de vida, Plantas Medicinales, Sintomatología en la menopausia