

USO DE PLANTAS MEDICINALES EN EL CUIDADO DE LA SALUD POR LAS FAMILIAS DEL MUNICIPIO DE SAN GIL

USE OF MEDICAL PLANTS FOR FAMILY HEALTH-CARE IN SAN GIL

Maria Lucenith Criado Morales¹, Jenny Marcela Díaz Díaz², Deisy Carolina Mejía Mora³, Yuly Mayerly Mogollón Pérez⁴, Rosa Ernestina Villarreal Pérez⁵

¹Enfermera. Magister en Enfermería con énfasis en salud familiar. Coordinadora de Investigaciones Facultad de Ciencias de la Educación y de la Salud. Fundación Universitaria de San Gil. mcriado@unisangil.edu.co

²Enfermera. Jefe Servicio Urgencias. Hospital Regional Manuela Beltrán de El Socorro

³Enfermera. Jefe UCI pediátrica y neonatal. Hospital Universitario Erasmo Meoz Cúcuta.

⁴Enfermera. Jefe de prevención y promoción y PIC. Hospital Juan Hernando Urrego Aguazul, Casanare.

⁵Enfermera. Jefe Servicio Quirúrgicas. Hospital Regional Manuela Beltrán de El Socorro. etnoenfermeria@hotmail.com

Conflicto de intereses:

Ninguno a declarar.

Recibido: 20 de junio de 2011

Revisado: 13 de mayo de 2012

Aceptado: 15 de julio de 2012

Palabras Clave:

Plantas medicinales, enfermería transcultural, cultura, familias

Key words:

Plants medicinal, transcultural nursing, culture, families,

Cómo citar éste artículo:

Criado Morales ML, Díaz Díaz JM, Mejía Mora DC, Mogollón Pérez YM, Villarreal Pérez RE. Uso de las plantas medicinales para el cuidado de la salud por las familias del municipio de San Gil. *universalud.rev.ciencias salud Unisangil*. 2012; 2(1): 16-23.

Resumen

Según Madeleine Leininger la enfermera debe reconocer los saberes populares de su contexto para poder negociar, transformar o permitir los procedimientos que propendan por la salud y la cultura de la población, por tanto el propósito de este estudio fue describir las plantas medicinales más usadas en el cuidado de la salud por las familias del municipio de San Gil. Fue un estudio descriptivo, con muestreo por conveniencia y en bola de nieve, se seleccionaron 30 familias. La información se consolidó por entrevistas aplicadas a las personas del grupo familiar que usaban las plantas medicinales, para efectos de triangulación de la información; se entrevistó a un médico con énfasis en Medicina Alternativa y dos vendedoras de plantas medicinales. Las familias del municipio de San Gil utilizan 56 plantas entre las cuales se destacan: hierbabuena, manzanilla, albahaca, sábila, limonaria, toronjil, sauco, violeta, caléndula, cedrón y valeriana. Las familias del municipio continúan usando plantas medicinales en el cuidado de la salud, sin embargo en algunas ocasiones son mal empleadas.

Abstract

According to Madeleine Leininger, every nurse must recognize the popular health practices in context in order to negotiate, transform or allow the procedures that promote health and culture of the population. The purpose of this study was to describe the most used medical plants in health care by families in San Gil. It was a descriptive study, with samples at convenience and through snowball, 30 families were selected. The information was collected through interviews applied to the members of the household who use medical plants. In order to carry out the triangulation of the information, a doctor with emphasis on Alternative Medicine and 2 medical plants saleswomen were interviewed. Families in San Gil use 56 types of plants. The most used are: mint, basil, Aloe Vera, "limonaria", lemon balm, elderberry, gentian violet, marigold, chamomile, lemon verbena and valerian. Families in the municipality continue using medical plants for health care; however, sometimes they are misused.

Introducción

El presente estudio sobre el uso plantas medicinales por las familias de San Gil, está basado en la teorista Madeleine Leininger quien indica que la enfermera que estudia las prácticas de salud de sus habitantes se ubica en el terreno de lo transcultural definido como “una de las grandes áreas de la enfermería, que se centra en el estudio y el análisis comparado de las diferentes culturas y subculturas del mundo, desde el punto de vista de sus valores asistenciales, de la expresión y convicciones sobre la salud y la enfermedad y de los modelos de conducta, siempre con el propósito de desarrollar una base de conocimientos científicos y humanísticos que permitan una práctica de la atención sanitaria específica de la cultura y/o universal”.¹

La percepción de Leininger¹ sirve como modelo conceptual en el estudio de plantas medicinales pues busca reconocer los procedimientos y prácticas populares de los pueblos de tal forma que permita a la comunidad científica y a la comunidad en general saber los procedimientos culturales en salud propios y brindar un cuidado de enfermería holístico que no solo incluya tratamientos convencionales sino que pueda integrar los saberes populares en el cuidado de la salud.

Ratificando lo anterior, es importante mencionar que “Leininger basa su teoría en la convicción de que las personas de culturas diferentes pueden ofrecer información y orientar a los profesionales para recibir la clase de cuidados que desean o necesitan de los demás”² por tanto, no se debe desconocer la cultura ya que determina los patrones y estilos de vida de las personas y la enfermera debe documentarse a fin de adoptar acciones y decisiones profesionales coherentes con los modos culturales.

Según esta visión, los profesionales de enfermería deben permitir el intercambiocultural con la comunidad sujeto, para de esta forma entender su estilo de vida y no coartar abruptamente sus saberes haciendo factible la utilización de diferentes formas terapéuticas para los problemas de salud con elementos naturales y de fácil acceso como las plantas medicinales.²

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, (OMS)³ una planta medicinal es definida como cualquier especie vegetal que contiene sustancias que

pueden ser empleadas para propósitos terapéuticos o cuyos principios activos pueden servir de precursores para la síntesis de nuevos fármacos.

El uso de plantas medicinales es milenario, como lo indica Rojas⁴ “la práctica de medicinas alternativas es tan antigua como el hombre mismo, pues la naturaleza ha servido de madre, ofreciendo al mismo tiempo comida y abrigo, brindando los elementos necesarios para la cura de enfermedades”.

A su vez, Mezquita Pipio⁵ licenciada en geografía e historia diplomada en enfermería, menciona sobre el papel histórico que jugaba la mujer en el cuidado de la salud “Durante el periodo Neolítico algunas “mujeres sabias” conocían secretos medicinales y salían a cualquier hora a recoger hierbas, ellas desarrollaron un papel muy importante como cuidadoras de los enfermos y de la sociedad en las épocas prehistóricas”; lo anterior demuestra que la utilización de plantas medicinales es ancestral y culturalmente prohijado por la mujer.

“Las mujeres en la historia siempre han sido consideradas como cuidadoras. Actuaban como enfermeras, practicaban abortos, y fueron las primeras médicos, comadronas y anatomistas. También fueron las primeras farmacólogas con el cultivo de hierbas medicinales, transmitiendo los secretos del uso”.⁵

Por tanto, el uso de remedios de origen vegetal se remonta a la poca prehistórica, y es una de las formas más extendidas de medicina, presente en todas las culturas conocidas.

Según la OMS “se calcula que los medicamentos tradicionales son utilizados por el 60% de la población mundial y en algunos países están ampliamente incorporados al sistema público de salud. El uso de plantas medicinales es el medio de tratamiento más común en la medicina tradicional y la medicina complementaria en todo el mundo. Las plantas medicinales se obtienen mediante la recolección de variedades silvestres o el cultivo de variedades domesticadas”.⁶

Sin embargo, en la época actual estas prácticas y saberes, a pesar de su gran acogida por las culturas, están siendo silenciadas por la ciencia y en algunos lugares están perdiendo su valor y pasando al olvido

debido a factores como desplazamiento del campo a la ciudad, juventud escéptica en la utilización de plantas medicinales pues cree que su efectividad no está comprobada, o incluso por la poca o nula transmisión de saberes de los abuelos a las nuevas generaciones,⁷ por lo cual es necesario rescatar estos saberes populares y darles la importancia que merecen como tratamiento alternativo para las enfermedades, y evitar su progresiva desaparición en la práctica.

De ahí, que el saber actual que tiene la comunidad en cuanto a plantas medicinales es altamente valioso para los profesionales de salud, específicamente de enfermería a fin de rescatarlo, reconocerlo y permitir su práctica de manera negociada y evitar entrar en atropellos etnomedicinales.⁸

Por tanto, es necesario que los profesionales de enfermería se muestren flexibles ante el saber popular para evitar su desaparición y empezar a reconocerlo y adoptarlo de tal manera que se reduzca la brecha existente entre la medicina alopática y el saber popular, brindando un cuidado holístico a la persona enferma.

Numerosos estudios^{9, 10, 11, 12} indican que “la enfermera ejerce papel fundamental en ese contexto (cultura), ya que es ella, quien está en contacto directo y más profundo con la población, teniendo la oportunidad de educarla y enseñarle el uso (benéfico o no) de esas técnicas, sea en hospitales, centros de salud o en la comunidad”.⁹

Con frecuencia se encuentra el uso de hierbas medicinales como recurso importante en la vida del hombre en la prevención y curación de la enfermedad. Además, su uso genera bajos gastos en poblaciones “Muchas personas no pueden recurrir a tratamientos costosos que requieren ciertas enfermedades, y las plantas medicinales abren la posibilidad de obtener beneficios curativos a bajo costo”.⁴

Cuando la enfermera está en contacto con las personas, se está relacionando con culturas diferentes, con creencias y pensamientos que varían de acuerdo a la crianza, costumbre o formas de vida; por eso existe, una necesidad inminente de aprender sobre las prácticas en salud que cada cultura realiza, para respetarlas y valorarlas como parte fundamental del ser humano. En ese orden de ideas, el cuidado de la salud debe estar basado en un cuidado transcultural al ser humano,

proporcionado por una enfermera responsable de brindar salud holística a las personas ya que no solo se vale de su propio conocimiento científico sino del que puede adquirir de los demás; siendo esta una de las cualidades importantes durante el proceso.

Nos encontramos en un terreno altamente contradictorio dado que la práctica de enfermería y de los profesionales de la salud en general,⁹ ha dejado a un lado la espontaneidad, el dialogo cultural, el deseo de descubrir en otros sus saberes y prácticas de cuidado en salud, por lo que ha generado en la población un miedo a expresar sus opiniones y pensamientos por la incomprensión del personal de salud.

En consecuencia, resulta necesario hacer énfasis en las prácticas de cuidado populares, que son a la vez cercanas pero desconocidas, tan veraces y antiguas como el mismo cuidado.

Por eso, ante esta práctica ancestral, vigente, de bajo costo y de poca validez profesional resulta necesario establecer un diálogo de saberes¹³ con las familias en contexto para identificarla, describirla y darla a conocer en el ámbito científico.

Teniendo en cuenta que existen algunos trabajos de este tipo en San Gil, realizados por estudiantes de la Tecnología en Salud Comunitaria de UNISANGIL existe el propósito de complementarlos con el presente estudio.



Metodología

Fue una investigación cualitativa, de tipo etnográfico, el estudio tuvo una duración de 18 meses. La muestra se conformó por 30 familias del municipio de San Gil pertenecientes a 15 barrios de 49 en total.

Para la obtención de la muestra se contactaron a los presidentes de las Juntas de Acción Comunal de 15 barrios del municipio de San Gil, quienes informaron acerca de dos familias del barrio conocidas por el uso plantas medicinales en el cuidado de la salud. En otras ocasiones se escogió la familia por conveniencia. Los barrios seleccionados fueron: Carlos Martínez, Gardenias, La Victoria, Altamira, Sagrada Familia, La Gruta, María Auxiliadora, Ragonesi, San Martín, Industrial, Vergel, Rojas Pinilla, Altos del Gallineral, Fátima y Pablo Sexto. Una vez seleccionada la familia se procedió a hacer la entrevista estructurada a la persona que más conocimientos tenía sobre el uso de plantas medicinales. Se realizaron 2 entrevistas por barrio, para un total de 30 entrevistas aplicadas a 30 grupos familiares del municipio de San Gil.

El muestreo fue por conveniencia y en bola de nieve, el cual finalizó con la saturación de datos. Para tomar el registro de las plantas medicinales se fotografiaron las que poseían las familias en sus casas y además se realizaron notas de campo de la observación realizada en las entrevistas a las familias del municipio de San Gil.

Así mismo, se realizó la triangulación de la información con la participación de un profesional de la medicina con énfasis en Medicina Alternativa y dos vendedoras de plantas medicinales del municipio. La entrevista realizada al experto fue abierta, partiendo de la pregunta: Háblenos ampliamente sobre el uso de plantas medicinales en el municipio de San Gil y las entrevistas aplicadas a las vendedoras fueron semiestructuradas. Para su registro se empleó grabadora de voz con una duración aproximada de 25 a 30 minutos por entrevista, y transcritas a las 48 horas de realizadas. Se tuvo en cuenta las consideraciones éticas sustentadas en la resolución 8430 de 1993,¹⁴ y se clasificó el estudio con riesgo mínimo.

Resultados

Para la presentación de resultados se tendrá el siguiente orden, en primera instancia se presentará el marco contextual de la investigación, luego las plantas medicinales más usadas por las familias de San Gil en el cuidado de la salud y finalmente la triangulación de la información.

Municipio de San Gil

“El municipio de San Gil está ubicado en el suroriente del departamento de Santander, tiene una altura de 1114 msnm., y posee una temperatura media de 24º C y una máxima de 32º C”... “La mayor parte del territorio es montañoso, pertenece a la cordillera oriental andina, tiene un aeropuerto a una altura de 1750 metros. Se baña por los ríos Fonce, Mogoticos y Monas; la quebrada Curití y otras de menor caudal de aguas”.¹⁵

Está conformado por “31 veredas comunicadas con la cabecera municipal a través de carreteras. La población rural se dedica principalmente a la actividad agropecuaria, basada en los cultivos semestrales de tomate, tabaco, frijol y yuca; algunos permanentes como café, caña y cítricos. El renglón ganadero es menor y representa el 20,25% del hato de Santander y el 17,2% de la producción lechera del Departamento. Explotaciones alternas de piscicultura, porcinos y de aviares empiezan a tener relevancia en el sector. Cuenta con un amplio sector Industrial de Tejidos, Plantas procesadoras de Tabaco, Cementeras, entre otras que se encuentran a las afueras de la ciudad”.¹⁵

“San Gil capital provincial y una de las ciudades más importantes de la troncal del oriente, es exaltada como Capital Turística de Santander en julio de 2004. Estos reconocimientos llegan a fortalecerla como polo de desarrollo, centro turístico y despensa agrícola del sur de Santander, apreciándose el crecimiento constante de su población, del mercado regional y de sus actividades financieras, industriales y académicas”.¹⁵

“La zona comercial entre ellos la plaza de mercado, se encarga de hacer aglomeración de personas y congestión vehicular. Las industrias están a las afueras de la ciudad como Cementos, Cohilados, Ladrillera Versalles, Calizas de Colombia entre otras. Existe una

variada zona de centros comerciales ubicados en su gran mayoría en la carrera 9".¹⁵

Existen "36 barrios registrado en planeación municipal y las zonas nuevas corresponden a altos índices de construcción y ocupación del suelo. Existen 10.270 hogares y el nivel de las viviendas está en 3 y 4".¹⁶ El municipio cuenta con instituciones de educación primaria, secundaria, técnica y universitaria.

En cuanto a la salud, el municipio tiene en funcionamiento 10 Instituciones prestadoras de salud entre las que se encuentra el Hospital Regional de San Gil y la Clínica Santa Cruz de la Loma, en cuanto las enfermedades más presentes atendidas por consulta externa estuvo la hipertensión arterial.¹⁹ Durante el 2009 la mortalidad fue ocasionada en primer lugar por las enfermedades cardiovasculares con un tasa de 18.44 por 10.000 hab. y en segundo lugar diversas enfermedades 13,43 por 10.000 hab.¹⁷

Las familias del municipio aplican en algunos casos para el tratamiento de las enfermedades plantas medicinales como medio para el tratamiento de las mismas, esta es una tradición en salud de muchos años atrás como lo indica un estudio realizado por Rodríguez de Montes, en Santander.¹⁸

Datos generales de las personas usuarias de plantas medicinales:

De las familias participantes, se pudo observar que las personas que utilizan plantas medicinales son mujeres cuyas edades oscilan entre los 20 y los 80 años, pero con mayor utilización en el rango de edad de los 61 a los 70 con un total de 7 mujeres seguido del rango de 31 a 40 años, con 6 mujeres.

Es decir, son las mujeres las que usan las plantas medicinales y sobre todo en el grupo de edades avanzadas pues pocas jóvenes lo hacen, es decir la naturaleza ha prohiado en la mujer la sabiduría para el uso de plantas medicinales al momento de brindar cuidados según Mezquita Pipio y otros,^{5, 19, 20} además son mujeres adultas y adultas mayores las que más usan plantas medicinales debido a que ellas tienen una larga trayectoria y saber popular dada la experiencia y ancestros ya que en épocas anteriores las plantas medicinales eran muy usadas por las familias lo cual

está siendo remplazado por el avance de la ciencia.

Plantas medicinales más usadas:

En cuanto a las plantas medicinales usadas por las familias de San Gil la investigación demostró que fueron en total 56 variedades. La más usada fue la hierbabuena en un total de 26 familias y el uso es de la siguiente manera: la mayoría la utilizan para el dolor de estómago, y otras familias indicaron que para la hipertensión arterial, el dolor de cabeza, las heridas, los fríos, baños, amebas y aromáticas; para un total de 8 usos diferentes.

Se observa que aunque las familias coinciden en utilizar la misma planta, varían considerablemente en el uso que le dan, pues la utilizaron tanto para el dolor de estómago, como para curar heridas, por lo cual se podría decir que la hierbabuena tiene una gran variedad de utilidades desde el punto de vista cultural.

La siguiente planta medicinal más mencionada por las familias participantes fue la albahaca la cual fue usada por 18 familias para las siguientes enfermedades: dolor de estómago, la gripa, baños, aromática, otra familia refiere adicionar alca seltzer *para sacar el calor encerrado*, la diarrea, la hipertensión arterial, el insomnio; y fue mencionada para 8 usos diferentes.

Otra planta mencionada fue la sábila la cual se usó por 9 familias para las siguientes enfermedades: las quemaduras, la tos, el estreñimiento, la piel, las convulsiones, los golpes, el cabello, las varices, la infección de ojos y la caspa; fue indicada para 10 remedios diferentes.

La limonaria fue mencionada por 8 familias empleada para la fiebre y la gripa. El toronjil fue utilizado por 6 familias quienes lo aplicaron: para el corazón, los nervios, la taquicardia, la fatiga, la fiebre, la varicela, la gripa y el dolor de estómago, fue mencionado para 8 tratamientos de dolencias.

El sauco fue utilizado por 8 familias para la tos, la fiebre, la gripe, el dolor de muela, el dolor de cabeza y las inflamaciones; fue mencionado para 7 remedios de enfermedades. La violeta fue utilizada por 9 familias quienes la manipularon: para el dolor de espalda, la tos y la gripe, la fiebre, los nervios y despejar bronquios; fue señalada para 7 tratamientos.

La caléndula la cual fue utilizada por 5 familias quienes la indicaron: para limpiar la matriz, desinflamar el hígado, cicatrizar heridas, los gases, la indigestión, la inflamación y problemas de la piel; fue mencionada para 7 remedios de enfermedades.

La manzanilla fue manejada por 9 familias quienes la utilizan: para el dolor de estómago, la inflamación por golpes, la diarrea, el vómito y como aromática; fue indicada para 5 remedios diferentes. El cedrón fue utilizado por 4 familias para el dolor de estómago, el dolor de espalda, desinflamar el hígado, los nervios y malestar general; fue indicado para 5 remedios de enfermedades.

La valeriana fue utilizada por 7 familias quienes la indicaron: para los nervios, el insomnio y el dolor de cabeza; fue señalada para 3 tratamientos diferentes. Se destaca que once plantas medicinales de las 56 en total mencionadas por las familias de San Gil fueron las más utilizadas en el cuidado de la salud, según los usos se puede observar que a cada planta medicinal le confieren varios usos para diferentes enfermedades, y algunas de ellas contribuyen al tratamiento de varios sistemas del organismo.

Tabla 1. Plantas medicinales más usadas en el cuidado de la salud

PLANTA MEDICINAL	USO MAS FRECUENTE
Hierbabuena	Dolor de Estómago
Albahaca	Dolor de Estómago
Sábila	Cabello seco
Limonaria	Gripa
Toronjil	Enfermedades del Corazón
Sauco	Tos
Violeta	Tos- gripa
Caléndula	Cicatrizar heridas
Manzanilla	Dolor de Estómago
Cedrón	Nerviosismo
Valeriana	Nerviosismo

Fuente: Autores del Artículo

Como se puede observar en la tabla 1 aparecen las once plantas medicinales más mencionadas y el uso más frecuente que las familias de San Gil les confieren. Se destaca que existen varias plantas medicinales para el dolor de estómago como para enfermedades del sistema respiratorio, que son dos sistemas frecuentemente afectados especialmente en niños, como lo indica el informe de la secretaria de salud del municipio.²¹ Al parecer las personas intentan dar solución a este problema de salud con las plantas medicinales.

En cuanto a la forma de preparación de la planta medicinal la más frecuente fue la infusión o desangrada. Infusión significa: *“Cuando esta hirviendo el agua, usted hecha la ramita ahí y la tapa, y al estar fría se toma”*

Triangulación (familias, vendedoras y experto)

Para dar mayor sustento a los resultados de plantas medicinales más usadas, se entrevistó además de las 30 familias del municipio, a dos vendedoras tradicionales de plantas medicinales en la casa mercado de San Gil, así como a un médico experto en medicina alternativa.

Las plantas medicinales que coinciden tanto por las 30 familias como por las vendedoras y el experto en medicina alternativa fueron: Hierbabuena, albahaca, sábila, limonaria, toronjil, caléndula, manzanilla, cedrón, valeriana, bálsamo, ajenojo, llantén, ajo y linaza.

En cuanto a las respuestas que coinciden en relación al uso de plantas medicinales de los tres grupos participantes fueron:

Sábila para quemaduras, tos, estreñimiento, piel, golpes, cabello, infección en ojos, caspa; Limonaria para la fiebre; Valeriana para nervios e insomnio; Bálsamo para la tos; Ajo para lombrices e hipertensión; Linaza para el estreñimiento. En cuanto a la preparación de plantas medicinales para el cuidado de la salud coinciden en que la más recomendada es la infusión:

Bueno realmente nosotros mandamos lo más tradicional que nuestra población conoce o nuestra cultura conoce, las infusiones, eso es lo que más conoce la gente y a veces se les manda a hacer las curaciones si es la caléndula la parte de la piel se manda en esa parte...

De otra parte, se destaca que los tres grupos coinciden en el uso de la sábila y la caléndula. Al parecer, estas dos plantas medicinales han tenido amplia difusión en la correcta aplicabilidad, además el gremio médico las ha aceptado y recomienda su uso en casa, e incluso en algunas ocasiones el profesional procede a su aplicación en hospitales, consultorios o clínicas.

También se encontraron plantas medicinales que las familias usan para otro tipo de enfermedades y muy probablemente no están contribuyendo en el cuidado de la salud, caso específico de la hierbabuena, ya que según el experto se emplea para la indigestión o el dolor de estómago y como aromática, sin embargo algunas familias también las utilizan para la hipertensión o para las amebas.

Otro resultado importante de la triangulación, se pudo constatar que no se mencionan plantas medicinales para la prevención de enfermedades sino para la curación, sin embargo el experto en medicina natural indica que existe una planta medicinal preventiva como es el diente de león.

Conclusiones

En las familias del municipio de San Gil, las personas que utilizan plantas medicinales son mujeres cuyas edades oscilan entre los 20 a los 80 años, pero con mayor frecuencia, quienes están alrededor de los 61 y los 70 años.

La investigación mostró que las familias del municipio de San Gil emplearon 56 plantas medicinales, lo que indica que existe gran variedad, sin embargo, se resalta que algunas plantas medicinales son usadas para enfermedades que probablemente no sean efectivas, pero constatando que aún persiste el saber popular sobre plantas medicinales, sin que se haya eliminado porque es inherente a la cultura de cada persona en el cuidado de la salud.

Las plantas medicinales más utilizadas en las familias en su orden fueron: hierbabuena, albahaca, sábila, limonaria, toronjil, sauco, violeta, caléndula, manzanilla, cedrón, y valeriana.

Es posible que algunas plantas medicinales estén siendo mal utilizadas como tratamiento a enfermedades para las que no son efectivas dado que en la triangulación de la información se evidenció que solo dos plantas medicinales tienen alto número de coincidencia con el uso indicado por el experto y la literatura, ellas son la sábila y la caléndula.

Resulta importante dar a conocer los resultados de este estudio, razón por la cual para ello se diseñaron dos cartillas cuya presentación informa gráficamente

sobre la planta medicinal y el uso dado por las familias del municipio de San Gil.

La hierbabuena y albaca son plantas conocidas y usadas por las familias del municipio, dando buenos resultados de manera “natural” disminuyendo así el uso de medicamentos que pueden traer efectos adversos para la persona.

Este estudio es un llamado a los estudiantes de enfermería, enfermeras y gremio de salud para que se tenga una mayor cosmovisión sobre los saberes populares de la región donde se interactúa, a fin de ofrecer una atención de enfermería cultural holística que articule el saber popular con el científico de tal forma que se adopten, negocien o transformen procesos del cuidado de la salud.

Referencias

- (1) Fernández Valdés F, Montalvo Perdomo S, Abascal Ramos M, Izquierdo Medina R, Martínez Isaac JA, Palmero Colmenares D et al. Transculturación y Hemoterapia en Pacientes Testigos de Jehová: Experiencia Personal. [Internet] [acceso 2011 oct 14]: 1. Disponible en: <http://www.revistaciencias.com/publicaciones/EEVkyuEpEFSWWtPjimp.php>
- (2) Ruiz Salvador D, Torralbo Ojeda E, Ortiz Morales MA, del Pino Alcaraz MI, Artero López C. Sociedad actual e inmigración: el reto de la enfermería humanista. [Internet] [acceso 2011 oct 22]: 1. Disponible en: http://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/867/1/culturacuidados_20_10.pdf
- (3) Organización Mundial de la Salud. The selection of essential drugs. Who Technical Report Series. [Internet] 1979. [acceso 2012 mar 12] 641: 1-44. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/en/d/Js4875e/>
- (4) Rojas D. El manejo de plantas medicinales en Riachuelo. [Tesis] San Gil: Fundación Universitaria de San Gil; 2000. 78 p.
- (5) Mezquita Pipio C. Versión literaria de los cuidados de enfermería. [Internet] [acceso 2011 oct 22]: 5. Disponible en: http://www.elgotero.com/Archivos%20zip/version_literaria_cuid_enf.pdf
- (6) Organización Mundial de la Salud. Diversidad biológica. [Internet] [acceso 2011 nov 14]: 1. Disponible en: <http://www.who.int/globalchange/ecosystems/biodiversity/es/>
- (7) Cosme Pérez I. El uso de plantas medicinales. Revista intercultural. [Internet] 2008 [acceso 2012 mar 13]: 25. Disponible en: http://cdigital.uv.mx/bitstream/123456789/8921/1/tra6_p23-26_2010-0.pdf
- (8) Fundamentos UNS. El cuidado: Madeline Leininger.

[Internet] 2008. [acceso 2012 mar 12]: 1. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/madeleine-leininger.html>

(9) Ceolin T, Heck RM, Pereira DB, Martins AR, Coimbra VCC, Silveira DSS. Inserción de terapias complementarias en el sistema único de salud atendiendo al cuidado integral en la asistencia. *Enferm. glob.* [Internet]. 2009 Jun [acceso 2012 mar 12]: 16. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412009000200017&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4321/S1695-61412009000200017>.

(10) Pulido Acuña GP, Vásquez Sepúlveda PM, Villamizar Gómez L. Uso de hierbas medicinales en mujeres gestantes y en lactancia en un hospital universitario de Bogotá. *Index Enferm* [Internet] 2012 [acceso 2012 sep 14]; 21(4). Disponible en </index-enfermeria/v21n4/7819.php>

(11) Cazorla Roca M, Sánchez Lomares R, Sánchez García M, Rodríguez Pérez M, Gálvez Colmena J, Galán Fernández S, et al. Consumo de plantas medicinales y suplementos dietéticos. Opinión del paciente cardiovascular. *Enfermería en cardiología.* [Internet] 2010 [acceso 2011 oct 11]; 50 (2): 57-60. Disponible en: http://www.enfermeriaencardiologia.com/revista/50_09.pdf

(12) Mustelier Rodríguez DM, Banderas Vargas T, Castellanos Álvarez N, Velázquez Tamayo O, Luaces Angulo O. Conocimiento y uso de la medicina tradicional y natural en enfermería. *Archivo médico Camagüey.* [Internet] 2006 [acceso 2012 mar 12]; 10(4): 1-8. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/2111/211117851004.pdf>

(13) Reyes Sánchez GL. Diálogo de saberes: plantas medicinales, salud y cosmovisiones. [Internet] 2009 [acceso 2011 mar 12] Santa Fé de Bogotá: Universidad Nacional de Colombia ARFO editores e impreso Ltda. Disponible en: <http://www.bdigital.unal.edu.co/2176/1/9789587191714.pdf>

(14) Colombia. Congreso de la República. Resolución 8430 de 1993, octubre 4, por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. [Internet] Bogotá: El ministerio, 1993 [acceso 2011 nov 15] Disponible en: http://www.dib.unal.edu.co/promocion/etica_res_8430_1993.pdf,

(15) Galeón.com. Turismo San Gil: Aspectos generales. [Internet] [acceso 2011 feb 27] Disponible en: <http://sangil.galeon.com/generalidades.htm>,

(16) Gómez Ditta M. San Gil Imaginada. San Gil: Editorial Latinred comunicadores.

(17) Observatorio de salud pública de Santander. Indicadores básicos de salud 2010. [Internet] [acceso 2011 jun 20] Disponible en: http://www.observatorio.saludsantander.gov.co/index.php?option=com_docman&task=cat_view&gid=14&Itemid=3

(18) Rodríguez de Montes ML. Notas sobre el uso de hierbas en la medicina popular de Santander (Colombia). [Internet] [acceso 2011 jun 20] Disponible en: <http://cvc.cervantes.es/lengua/>

thesaurus/pdf/16/TH_16_003_151_0.pdf,

(19) Smith-Oka V. La medicina tradicional entre los Nahuas: plantas medicinales contemporáneas y antiguas. *Famsi.* [Internet] 2005. [acceso 2011 jun 20] Disponible en: <http://www.famsi.org/reports/05063es/05063esSmithOka01.pdf>,

(20) Las mujeres en la historia del cuidado de la salud. Anónimo. [Internet] [acceso 2011 jun 20] Disponible en: webs.uvigo.es/.../cap6_las_mujeres_en_la_historia_del_cuidado_de_la_salud.Doc,

(21) San Gil. Secretaria de Salud. Acta Comité de Vigilancia Epidemiológica. 2011.