

EL USO DE PLANTAS MEDICINALES PARA EL MANEJO DE LOS SÍNTOMAS DE LA ENFERMEDAD RESPIRATORIA COVID-19, BASADO EN LAS CREENCIAS CULTURALES DE LAS REGIONES GUANENTINA Y COMUNERA

THE USE OF MEDICINAL PLANTS FOR THE MANAGEMENT OF THE SYMPTOMS OF COVID-19 RESPIRATORY DISEASE, BASED ON THE CULTURAL BELIEFS OF THE GUANENTINA AND COMUNERA REGION

Karen Dayana López Castro¹, Laura Daniela Sánchez Rondón², Jaider Jhoany Silva Abril³, Paola Andrea Delgado Ayala⁴, Graciela Olarte Rueda⁵

Resumen

Introducción: La Covid-19 es el mayor problema de salud en la actualidad, la mayoría de las personas que adquieren este virus no recurren a centros asistenciales, a causa de diversos factores (nivel socioeconómico, educativo y cultural); para su recuperación pueden recurrir a creencia culturales, basados en plantas medicinales, las cuales ayudan a mejorar su sintomatología. **Objetivos:** Identificar el uso, la frecuencia y el tipo de plantas medicinales para el manejo de los síntomas de la enfermedad respiratoria causada por Sars Cov-2 según las creencias culturales en la provincia Guanentina y Comunera. **Materiales y métodos:** Estudio cualitativo etnográfico, con 126 participantes, que cumplieron con los criterios de inclusión, una población de género masculino y femenino, con edades entre 25 y 80 años, residentes en las provincias Guanentina y Comunera; de cuatro municipios quienes firmaron el consentimiento informado, se indagaron criterios sociodemográficos y culturales en relación con el uso de las plantas medicinales. **Resultados:** Se encontró el 23% (n=29) usa las plantas medicinales para manejo de síntomas respiratorios, la información en un 58% (n=74) es transmitida por familiares, el 54% (n=69) no cultivan o preservan alguna planta medicinal, las plantas más utilizadas son, en un 38% (n=49), moringa, limón y eucalipto. **Conclusión:** La mayoría de los participantes adquirieron y utilizaron algún tipo de planta medicinal para el manejo de la sintomatología. Se debe brindar importancia a nivel social y cultural de la medicina alternativa para garantizar continuidad de la tradición de consumo y conservación.

Correspondencia:

Graciela Olarte Rueda
grueda@unisangil.edu.co

Conflicto de intereses:

Ninguno a declarar

^{1,2,3,4} Estudiantes de enfermería, Fundación Universitaria de San Gil - Unisangil.

⁵ Enfermera. Fundación Universitaria de San Gil - Unisangil. Santander, Colombia, grueda@unisangil.edu.co.

Palabras claves: Plantas medicinales, Covid-19, medicina alternativa, coronavirus

Abstract

Introduction: Covid-19 is the biggest health problem at present. Most of the people who acquire this virus do not resort to health care centers, due to several factors (socioeconomic, educational and cultural level); for their recovery they can resort to cultural beliefs, based on medicinal plants, which help to improve their symptomatology. **Objectives:** To identify the use, frequency and type of medicinal plants for the management of symptoms of respiratory disease caused by Sars Cov-2 according to cultural beliefs in the province of Guanentina and Comunera. **Materials and methods:** Qualitative ethnographic study, with 126 participants, who met the inclusion criteria, a population of male and female gender, aged between 25 and 80 years old, residents of Guanentina and Comunera provinces; from four municipalities who signed the informed consent, sociodemographic and cultural criteria were inquired in relation to the use of medicinal plants. **Results:** 23% (n=29) used medicinal plants for the management of respiratory symptoms, 58% (n=74) of the information was transmitted by relatives, 54% (n=69) did not cultivate or preserve any medicinal plant, the most used plants were moringa, lemon and eucalyptus in 38% (n=49). **Conclusion:** Most of the participants acquired and used some type of medicinal plant for symptomatology management. Social and cultural importance should be given to alternative medicine to guarantee the continuity of the tradition of consumption and conservation.

Keywords: Medicinal plants, covid-19, alternative medicine, coronavirus

INTRODUCCIÓN

En la actualidad el Covid-19 se convirtió en el mayor problema de salud pública, por el cual aún se sigue luchando en cuanto a su erradicación, este afecta, de manera significativa, el organismo, causando problemas de salud que pueden ir de síntomas leves a graves llevando a complicaciones y a hasta la muerte, debido a que causa síntomas respiratorios, gastrointestinales, neurológicos e incluso circulatorios. Sin embargo, las personas que adquieren este virus no siempre recurren a centros de salud, por tal motivo, algunas personas influenciadas por factores como el nivel socioeconómico, educativo y cultural, e incluso algunas veces por su estado de salud, pueden recurrir a creencias culturales como optar por la medicina alternativa, basados en plantas medicinales que ayudan a mejorar su sintomatología, eso basándose en que los síntomas sean leves. A este fenómeno se le conoce como medicina alternativa y optar por utilizarla es algo rutinario y común para muchas familias.

La medicina alternativa ha sido estudiada durante décadas, se buscan respuestas acerca de los efectos positivos y negativos que tiene en la salud de las personas, teniendo en cuenta como eje principal la fitoterapia. En países como Perú, se evidencia el uso de estas plantas, Moncada y Salazar¹ dan cuenta de la importancia de la valoración de las plantas medicinales en ese país. Así mismo, se evidencian estudios realizados en Colombia como el de Morales, Díaz, Mejía, Mogollón, Villarreal² realizado en el departamento de Santander para describir el tipo de plantas que se usan y son cultivadas en la región, las plantas medicinales usadas son aquellas, *cuyas raíces, hojas, semillas, cáscaras u otros constituyentes poseen actividad terapéutica, tónica, purgante, curativa u otros atributos farmacológicos, cuando se administran en el hombre o animales. Es por esto que en el presente estudio se quiere indagar sobre los efectos de estas, para el manejo de los síntomas de la Covid -19*³.

Por lo anterior, se referencia el estudio cuantitativo realizado por Vera y Sánchez⁴, en el que afirman que las plantas medicinales cumplen un papel importante en el cuidado de la salud de los habitantes de zonas rurales y urbanas, ya que por medio de estas se atienden necesidades primarias en salud sin necesidad de asistir a un centro hospitalario. La medicina alternativa se utiliza como antivirales, antiinflamatorios, fortalecimiento del sistema inmunológico o para minimizar síntomas de enfermedades respiratorias los cuales son descritos en el artículo de Goodwin y Kandola⁵: dificultad para respirar, fiebre, dolor u opresión en el pecho y pérdida del olfato, donde se evidencia que el uso de plantas medicinales reduce el tiempo y gravedad de estos síntomas⁵.

Es importante destacar que se vio el interés de evidenciar el impacto que ha tenido el uso de la medicina alternativa en cuanto al manejo de la sintomatología leve dada por el virus SarsCov2 (coronavirus), así mismo, la visualización de la riqueza en cuanto a la flora de la región y la adquisición de nuevos conocimientos frente a la forma ideal de distinguirlas y las propiedades fitoquímicas que presentan, y conocer las creencias culturales respecto al uso de las plantas medicinales brindados por testimonios y entrevistas realizadas a los habitantes de las regiones Guanentina y Comunera en relación con el conocimiento ancestral.

Profundizar la investigación desde la perspectiva de la observación y análisis es el interés académico, así mismo, el aporte de estadísticas y datos relacionados con la investigación de la práctica de la medicina alternativa, basada en el uso terapéutico de diferentes partes de plantas y en distintas formas de preparación, con el fin de disminuir la sintomatología respiratoria y disminuir necesidades de atención primaria en salud.

MÉTODOS Y MATERIALES

Se ha planteado un estudio de tipo cualitativo etnográfico, en las provincias Guanentina y Comunera, más exactamente en los municipios de Charalá, Ocamonte, Galán y Socorro. Participaron 126 personas entre los 25 y los 80 años de edad, las cuales cumplieron con los criterios de selección. Se usaron dos instrumentos para la obtención de los datos, entrevistas de tipo semiestructuradas y encuestas, con el objetivo de adquirir conocimiento sobre las técnicas de utilización y frecuencia de plantas medicinales en las afecciones respiratorias, enfocadas específicamente a la enfermedad Covid-19, de manera que se vinculen aspectos culturales y sociales, asociados a la población objeto de investigación.

Los criterios de inclusión que se tuvieron en cuenta son: las personas a encuestar deben estar en un rango de edad entre los 25 y los 80 años; ser residentes en algún pueblo de alguna de las dos provincias específicas del departamento de Santander, antes nombradas y que dichos participantes pudieran interpretar, firmar y aprobar el consentimiento informado.

Por el contrario, dentro de los criterios de exclusión están ser menor de 25 años, debido a que se entiende que ellos tienen un poco menos de experiencia en el tema a investigar, tanto en tratamiento de síntomas, como en la utilización de este tipo de medicina alternativa, así mismo, las personas con discapacidad mental o patologías como esquizofrenia o síndrome de Down, la persona que no tenga conocimiento del consentimiento informado y no lo apruebe, también será excluida de la investigación y, por último, las personas que no pertenezcan a los municipios escogidos pertenecientes a las provincias Guanentina y Comunera (Galán, Socorro, Ocamonte y Charalá).

CONSIDERACIONES ÉTICAS

En la Resolución 8430 de 1993, en el artículo 4, dice que la investigación para la salud comprende el desarrollo de acciones que contribuyan: al conocimiento de los procesos biológicos y psicológicos en los seres humanos, conocimiento de los vínculos entre las causas de enfermedad, la práctica médica y la estructura social, la prevención y el control de los problemas de salud. Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud, conocimiento y evaluación de los efectos nocivos del ambiente en la salud, estudio de las técnicas y métodos que se recomienden o empleen para la prestación de servicios de salud, la producción de insumos para la salud.

Así mismo, se tiene en cuenta que la investigación que se realice en seres humanos se debe desarrollar conforme a los siguientes criterios: Se ajusta a los principios científicos y éticos que la justifiquen, se realiza solo cuando el conocimiento que se pretende producir no pueda obtenerse por otro medio idóneo, debe prevalecer la seguridad de los beneficiarios y expresar claramente los riesgos (mínimos), los cuales no deben, en ningún momento, contradecir el artículo 11 de esta resolución, contar con el Consentimiento Informado y por escrito del sujeto de investigación o su representante legal con las excepciones dispuestas en la presente Resolución. Debe ser realizada por profesionales con conocimiento y experiencia para cuidar la integridad del ser humano bajo la responsabilidad de una entidad de salud, supervisada por las autoridades de salud, siempre y cuando cuenten con los recursos humanos y los materiales necesarios que garanticen el bienestar del sujeto de investigación. Se lleva a cabo cuando se obtenga la autorización: del representante legal de la institución investigadora y de la institución donde se realice la investigación; el Consentimiento Informado de los participantes; y la aprobación del proyecto por parte del Comité de Ética en Investigación de la institución.

RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados de la entrevista aplicada a la población de los cuatro municipios de las provincias Comunera y Guanentina con un total de 12 entrevistas, aplicadas de manera presencial con preguntas en relación con el manejo y la aplicación de la medicina alternativa en los diferentes hogares.

Categoría 1: Frecuencia con la que se consume

Dentro de los resultados de la entrevista los participantes de los diferentes municipios manifestaron el incremento del consumo de plantas medicinales durante la pandemia dada por la enfermedad Covid-19. En las diferentes viviendas el consumo es muy frecuente y regular, a manera de prevención y por costumbre, al evidenciar mejoría en la sintomatología relacionada con la patología, dentro de otras manifestaciones importantes. El consumo es producto de la costumbre familiar y por enseñanzas de generación tras generación, además manifestaron algunos comerciantes entrevistados que las ventas de las plantas se intensificaron a raíz de la pandemia y que su consumo es frecuente, pues se evidencia en las ventas que cada 8 o 15 días se van comercializando y surtiendo los hogares de los municipios.

“Siempre ha sido muy frecuente, pero con la pandemia se intensifico aún más”; “Se venden los fines de semana y en especial los domingos que es día de mercado”; “Con la pandemia empezamos a conocer plantas nuevas y a consumirlas a diario”; “Las consumimos 2 veces al día, desde hace más de 2 años”; “Las consumo 3 veces al día todos los días”; “Las consumo en la mañana todos los días y en sahumero una vez a la semana”; “Siempre nos hemos hecho remedios con las plantas, pero por el Covid-19 hemos consumido más”; “Toda la vida he tomado y he preparado eso, pero ahorita más”; “Antes no consumía casi, pero por el Covid-19 hemos consumido más”.

Categoría 2: Edad en la que conoció y aprendió a utilizar las plantas

Para esta categoría resaltan respuestas relacionadas con su conocimiento desde temprana edad, esto en relación con conocimientos ancestrales, costumbres y tradiciones familiares, se evidencia que algunas personas no tenían idea del conocimiento en relación con su preparación y consumo y los componentes de muchas plantas para el alivio de síntomas respiratorios, pero en su mayoría, desde temprana edad cuentan con este conocimiento y llevan el consumo día tras día a sus hogares. *“Desde muy pequeña mi mamá y mis tías nos enseñaron a utilizarlas”*; *“Desde muy niña, mi madre las cultivaba y vendía en el mercado”*; *“Aprendí hasta hace poco, no sabía muy bien de su utilización”*; *“Cuando tenía 18 años una vecina me enseñó a usarlas”*; *“Las plantas las consumo desde que tenía 22 años”*; *“Cuando tenía aproximadamente 19 años”*; *“Aprendí desde los 20 años de edad”*; *“Mi mamá y mi abuela nos enseñaron, y las he utilizado toda la vida”*; *“Desde niña por tradición de la familia, desde mis abuelas se han manejado estas plantas”*.

Categoría 3: Procedencia de las plantas medicinales

En esta categoría se evidencia el lugar de donde provienen y donde se consiguen las plantas medicinales para su uso, en diferentes respuestas se puede evidenciar que las personas tienen cultivo en la casa de ciertas especies y clases de plantas, o las pueden conseguir en el mercado, ya sea en la plaza o los supermercados, donde se preservan por más tiempo, se puede resaltar que de una u otra forma se consiguen las plantas con facilidad donde puedan ser accesibles a la población. *“No, aquí casi nadie las cultiva en casa, solo tenemos una vecina que tiene y a veces nos facilita, pero la mayoría de veces las compramos en tiendas y supermercados”*; *“Pues solo tengo algunas sembradas, pero la mayoría las compro en el*

supermercado. Aquí casi nadie cultiva eso”; *“Si claro, yo tengo huerta y allí siembro algunas. Y cuando las personas necesitan, pues yo les regalo”*; *“Principalmente se compran y se traen para distribuir, estas provienen de la plaza de mercado de San Gil pero también se venden varias que se cultivan acá en el municipio y que traen para su venta”*; *“En la casa he tenido varias matas, que las siembro en vasijas, y otras las consigo en la plaza o cuando voy a las fincas o al campo las consigo”*; *“Algunas plantas las cultivamos acá en la casa como la yerbabuena y albahaca y otras que no son muy comunes las compramos en el mercado el día sábado o domingo”*; *“La mayoría de plantas las tengo en la casa, pero algunas hay que conseguirlas en el mercado”*; *“Me las venden personas que las traen empacadas o en la plaza de mercado las compro”*; *“Algunas plantas las cultivamos acá en la casa y otras que no son muy comunes las compramos en el mercado o en cualquier supermercado”*; *“En mi vivienda tengo el toronjil, menta y albahaca, el resto de plantas las consigo en el mercado”*; *“Son de mi vivienda, las he cultivado y ya tengo menta, hierbabuena y manzanilla”*; *“En mi vivienda tengo la limonaria y el resto las consigo en la plaza de mercado”*

Categoría 4: Síntomas que se mejoran con el consumo de las plantas

Se pueden describir los síntomas mejorados tras el consumo de las plantas medicinales entre ellos la tos, el resfriado, la congestión y secreción nasal; siendo estos los síntomas que ceden, de manera positiva, tras este consumo de las plantas, de esta manera se puede evidenciar una implicación positiva en el manejo de los síntomas respiratorios dado por las plantas medicinales. *“La congestión”*; *“Tos con flema y resfriado”*; *“La congestión, tos y dificultad respiratoria”*; *“Lo tomamos para síntomas respiratorios, pero también las usamos normalmente para dolores de estómago, cabeza e incluso cólicos menstruales”*; *“Los síntomas como la tos, la dificultad respiratoria, los dolores estomacales”*;

“Por lo general las tomo para prevenir, pero sé que alivian la tos, la dificultad respiratoria, los dolores musculares y estomacales; “Los más comunes fueron síntomas frecuentes de gripa como tos, congestión nasal y dificultad para respirar”; “La tos, dificultad respiratoria y secreción nasal”; “Los más comunes fueron síntomas frecuentes de gripa como tos, congestión nasal y dificultad para respirar”; “Los más comunes fueron síntomas frecuentes de gripa como tos, congestión nasal”; “Los más comunes fueron síntomas frecuentes de gripa, tos, fiebre”; “Los más comunes fueron síntomas frecuentes de gripa, resfriados, congestión”.

Categoría 5: Planta más utilizada

Dentro de los resultados que se obtuvieron en las entrevistas hechas en los diferentes municipios, tenemos gran variedad de plantas y con gran frecuencia como la yerbabuena por su fácil adquisición y el eucalipto, sobre todo, para síntomas respiratorios; sin embargo, no se dejan de lado algunas plantas comunes y también muy utilizadas como el toronjil, la albahaca, la manzanilla y el jengibre, que también han sido fundamentales para la prevención de síntomas respiratorios. *“Las más utilizadas son el jengibre, la manzanilla y el eucalipto”; “Utilizamos mucho en pandemia el jengibre, la cebolla cabezona, la sábila y el limón, pero también utilizamos constantemente el eucalipto”; “La hierbabuena y la albahaca son las que más consumo, pero tengo limonaria, toronjil y eucalipto”; “La más utilizada comúnmente es la manzanilla y el limón”; “La más utilizada comúnmente en la casa son hierbabuena, toronjil, perejil”; “En la casa únicamente consumimos moringa y jengibre”; “Menta y albahaca”; “Menta, hierbabuena y manzanilla”; “Limonaria, hierbabuena y eucalipto”; “Plantas como la manzanilla, la albahaca, llantén, toronjil, descanse, limón de castillo”; “El bálsamo, violeta, manzanilla, eucalipto, toronjil, limonaria”; “Manzanilla, albahaca, hierbabuena, eucalipto y moringa”.*

Categoría 6: Modo de preparación

Se evidencia el predominio de algunas preparaciones, entre esas con mayor frecuencia las bebidas aromáticas, es decir, en té; seguido de las infusiones ya que son de gran ayuda para las patologías respiratorias no solo el Covid-19. Sin embargo, existen otras formas de preparación, una que fue mencionada por nuestros participantes fueron los “baños de hierbas”, son realizados con el fin de que, por vía tópica sean absorbidas todas las propiedades de las plantas utilizadas, así llevar a los síntomas a buen término. *“La mayoría de veces el consumo en té, pero también en infusiones; depende para qué sean”; “Las preparamos en aromáticas, en batidos y en infusión, aunque los baños con agua tibia al sol y hierbas también es realizada”; “Nosotros las consumimos en infusión, en té y a veces en baños con agua tibia y las hierbas”; “Nosotros las consumimos en infusión en aromática bien caliente y se aspira el vapor, posteriormente se consume”; “Nosotros las consumimos en infusión en aromática”; “Nosotros las consumimos en infusión en aromática y como aromatizantes para inhalar”; “Hago aromáticas en cocción y bebidas calientes y sahumerio con las hojas de eucalipto”; “Hago aromáticas y sahumerio para inhalar e impregnar el ambiente”; “Más que todos que sea en infusiones, yo hiervo el agua se le hecha el agua y ahí se le agregan las hojas y se tapa”; “La preparo, yo pongo a hervir el agua, la apago y le hecho las hojas, la dejo reposar y la consumimos en infusión en aromática y como aromatizante, para inhalar el vapor que produce”; “Infusión en aromática y como aromatizante, para inhalar el vapor que produce”; “Más que todo que sea en infusiones, yo hiervo el agua se le echa el agua y ahí se le agregan las hojas y se tapa”.*

Categoría 7: Alivio de los síntomas después del consumo

Las diferentes personas afirman que la mejoría de los síntomas fue por el consumo frecuente o el

consumo intensificado que hicieron para mejorar la dificultad respiratoria, gripa o fiebre. Dentro de otras manifestaciones importantes está el alivio o mejoramiento de síntomas como el dolor de cabeza, dolor de estómago y cólicos menstruales, por otro lado, participantes refirieron que le tenían mucha fe a esa medicina y que notaban avances en la mejoría de sus síntomas. *“Sí claro, se controlaron varios síntomas en especial la dificultad respiratoria”*; *“Sí, en la casa el consumo se intensificó cuando se vieron los resultados obtenidos con el consumo”*; *“Sí, en la casa el consumo se intensificó cuando se vieron los resultados obtenidos con el consumo y la gente también le cuenta a uno que se sintieron mejor entonces llevan más plantas”*; *“Sí claro, se controlaron varios síntomas en especial la dificultad respiratoria”*; *“Sí, las hemos utilizado cuando tenemos síntomas y sí se han notado los avances”*; *“Sí, vemos el resultado en la mejoría de los síntomas”*; *“Claro, le tengo mucha fe a la medicina natural”*; *“Sí claro, se controlaron varios síntomas en especial la dificultad respiratoria”*; *“Sí claro, se controlaron varios síntomas en especial la gripa, el taponamiento de la respiración y fiebre”*; *“En mi caso alivió la tos, la gripa y la dificultad respiratoria”*; *“Sí claro, se alivia la tos, gripa, la dificultad respiratoria”*; *“Sí, mejoró la respiración”*; *“Sí, mejoraron con el consumo de las plantas”*; *“Sí, mejoraron con el consumo de las plantas”*.

Categoría 8: Tiempo de duración de las plantas

La mayoría de participantes refiere un tiempo diferente cada uno, pero el rango está entre 3 a 10 días, algunas dicen que si se guardan en la nevera pueden durar mucho más tiempo, otras que como las tienen cultivadas solo es cortar lo que se va a preparar, por otro lado, manifestaron que depende del cuidado y de dónde la obtuvieron o, por otra parte, depende de la planta. *“Se puede conservar en nevera y duran más tiempo y algunas que están sembradas siempre se mantienen frescas”*; *“Acá algunas duran mucho tiempo y se conservan y otras van perdiendo sus componentes”*; *“Acá*

duran bastante tiempo, se conservan al aire libre sin plásticos, pero las personas prefieren llevarlas frescas”; *“El tiempo aproximado es de 1 semana para que se conserven frescas, en ese tiempo”*; *“Depende del tipo de planta, a mí me duran entre 5 a 10 días”*; *“Depende la planta y la zona de conservación; por ejemplo, el jengibre se guarda en la nevera y dura varios días, mientras que las hierbas son más delicadas”*; *“Depende de dónde la obtenga, y cuál sea su cuidado, pero pueden durar unos días (<5)”*; *“Toca dejarlas donde se le dé el aire y pueden durar de 3 a 6 días”*; *“Duran mucho tiempo, después de seca la mata puede durar muchos días”*; *“Personas me las venden secas, y estas duran mucho tiempo, las que compro en la plaza y son verdes pueden durar de 3 a 4 días, porque después se marchitan”*; *“Después de cortadas o de traídas de la plaza máximo duran de 6 a 7 días”*; *“En la nevera duran aproximadamente 3 semanas, por fuera de ella 1 semana”*; *“Como las tengo en mi casa solo tengo que arrancarlas entonces duran mucho tiempo”*; *“La limonaria dura mucho tiempo, aunque no la arranco con anticipación sino cuando la voy a usar y el resto de plantas las compro cada 8 días la cantidad necesaria ya que se pueden dañar”*.

A continuación, se expone y analiza el resultado de la encuesta semiestructurada realizada en octubre del presente año, aplicada a un total de 126 personas, titulada “El uso de plantas medicinales para el manejo de los síntomas de la enfermedad respiratoria Covid-19, basado en las creencias culturales de la región Guanentina y Comunera”, dando a conocer las estadísticas más sobresalientes.

CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

Dentro de la variable de caracterización sociodemográfica se identificaron características demográficas, y se realizó un análisis de la información recopilada por variables en donde se evidencia que: con un 38.1% (48) de la población

el municipio del Socorro fue quien, en su mayoría, tuvo más participantes, dentro del género se contó con mayor participación del género femenino con un 58.7% (74); la mayor parte de los participantes con un porcentaje de 74.6% (94) tienen un rango de edad de 25 a 44 años de edad; con un porcentaje de 81.7% (103) la mayor parte de personas se encuentran en la zona urbana de los diferentes municipios; en cuanto al estrato social un 61.1% (77) de los participantes pertenecen a un estrato social nivel 2; el 32,5% (41) de los participantes tienen un nivel educativo técnico o tecnológico, es decir, en su mayoría se encuentran en este nivel educativo; el 63,5% (80) de los participantes son solteros y, por último, con un porcentaje del 27.8% (35) tienen como ocupación ser estudiantes quienes, en su mayoría, participaron en la encuesta (Tabla 1).

Tabla 1. Caracterización sociodemográfica

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Población:		
- Galán	14	11,1
- Socorro	48	38,1
- Charalá	29	23
- Ocamonte	35	27,8
Total	126	100
Género:		
- Femenino	74	58,7
- Masculino	52	41,3
Total	126	100
Zona:		
- Rural	23	18,3
- Urbana	103	81,7
Total	126	100
Rango de edad:		
- 25 – 44 años	94	74,6
- 45 – 64 años	22	17,5
- 65 – 80 años	10	7,9
Total	126	100
Estrato social:		
- Estrato 1	36	28,6
- Estrato 2	77	61,1
- Estrato 3	13	10,3
Total	126	100

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Nivel educativo:		
- Primaria	15	11,9
- Secundaria	31	24,6
- Técnico o tecnológico	41	32,5
- Universitario	39	31
Total	126	100
Estado civil:		
- Casado(a)	31	31
- Con novia(o)	1	0,8
- Divorciado(a)	4	3,2
- Soltero(a)	80	63,5
- Unión libre	2	1,6
Total	126	100
Ocupación:		
- Administrador de empresas	2	1,6
- Agente educativo	3	2,4
- Agricultor	7	5,6
- Ama de casa	15	11,9
- Artista	1	0,8
- Auxiliar de enfermería	8	6,3
- Auxiliar de farmacia	1	0,8
- Bombero	1	0,8
- Comerciante	7	5,6
- Conductor	2	1,6
- Contadora pública	2	1,6
- Contratista	2	1,6
- Docente	3	2,4
- Editor	1	0,8
- Empleado público	12	9,5
- Empresario	1	0,8
- Estudiante	35	27,8
- Farmaceuta	1	0,8
- Independiente	2	1,6
- Ingeniería	2	1,6
- Jubilada	1	0,8
- Maestro de construcción	6	4,8
- Maquinista	1	0,8
- Mecánico	1	0,8
- Mensajería	1	0,8
- Moto domiciliario	1	0,8
- Periodista	2	1,6
- Secretaria	1	0,8
- Trabajador	1	0,8
- <i>Trading</i> internacional	1	0,8
- Vigilante	1	0,8
- Zootecnista	1	0,8
Total	126	100

En cuanto a la sintomatología, dentro de esta variable se inicia la investigación más detallada en relación con la tenencia y desarrollo de la enfermedad respiratoria Covid-19 y el manejo dado a la sintomatología que trae consigo el virus, allí se evidenció que: con un porcentaje de 52,4% (66); en su mayoría los participantes no fueron positivos para Covid-19 hasta el momento de la entrevista; así mismo, con un 56,3% (71) se evidenció que la mayoría de participantes no han tenido sintomatología respiratoria; la mayoría de los participantes de la prueba no consultaron al médico cuando supieron que eran positivos para Covid-19 con un porcentaje del 72,2% (91); así mismo, en su mayoría no han utilizado algún tipo de planta medicinal en el manejo de los síntomas con un porcentaje del 30,2% (38) (Tabla 2).

Tabla 2. Sintomatología

Variable	Frecuencia	Porcentaje
¿Ha sido positivo para Covid-19?		
- No	66	52,4
- No sabe	18	14,3
- Sí	42	33,3
Total	126	100
¿Ha tenido síntomas respiratorios?		
- Sí	71	56,3
- No	55	43,7
Total	26	100
¿Consultó al médico cuando supo que tenía Covid-19?		
- Sí	35	27,8
- No	91	72,2
Total	126	100
¿Ha utilizado algún tipo de planta medicinal para el manejo de los síntomas? Sí o No ¿Cuál?		
- No	38	30,2
- Sí, manzanilla, moringa, eucalipto	6	4,8
- Sí, eucalipto, flores de sauco, orozuz	24	19
- Sí, limonaria, limón para hacer gárgaras y en té con miel	9	7,1
- Sí, menta, albahaca y limón	1	0,8
- Sí, moringa, limón	29	23
- Sí, toronjil, manzanilla, hierbabuena	19	15,1
Total	126	100

En cuanto al suministro, al evaluar esta variable se quería identificar de dónde tenía procedencia la medicina tradicional aplicada en los hogares, la información sobre la obtención de las plantas medicinales y el conocimiento sobre la utilización frente a los síntomas dados por la persona, allí se encontraron hallazgos como: con un 58,7% (74), en su mayoría los participantes fueron informados sobre la utilización de las plantas, por un familiar; no cultivan ni tienen en casa algún tipo de planta medicinal en su mayoría con un porcentaje de 54,8 (69); la moringa, limón y eucalipto son de las plantas más utilizadas para tratar síntomas respiratorios con un porcentaje de 38,9% (49); se evidenció que lo primero que tienen en cuenta es el estado de conservación de estas con un porcentaje de 90,5%. (114); al momento de adquirir la planta, la plaza de mercado es el lugar en donde la mayoría adquiere las plantas para el consumo con un porcentaje de 33,3% (42) (Tabla 3).

Tabla 3. Suministro plantas medicinales

Variable	Frecuencia	Porcentaje
¿Quién le informó sobre la utilización de las plantas?		
- Conocido	20	15,9
- Conocido, redes sociales	2	1,6
- Familiar	74	58,7
- Familiar, conocido	19	15,1
- Familiar, conocido, redes sociales	1	0,8
- Familiar, conocido, redes sociales, medios de comunicación	2	1,6
- Familiar, medios de comunicación	2	1,6
- Medios de comunicación	1	0,8
- Redes sociales	4	3,2
- Redes sociales, medios de comunicación	1	0,8
Total	126	100
¿Cultiva o tiene en casa algún tipo de planta medicinal? ¿Cuál?		
- No	69	54,8
- Sí, hierbabuena, menta, toronjil	36	28,6
- Sí, limón, albahaca, limonaria	14	11,1
- Sí, limón, moringa	5	4
- Sí, marihuana	2	1,6
Total	126	100

Variable	Frecuencia	Porcentaje
¿Qué tipo de planta aromática adquirió y utilizó para tratar síntomas respiratorios relacionados con el Covid-19?		
- Eucalipto, limonaria	8	6,3
- Limón, eucalipto, menta, limonaria	32	25,4
- Manzanilla	3	2,4
- Menta, hierbabuena	2	1,6
- Moringa	12	9,5
- Moringa, limón, eucalipto	49	38,9
- Sábila, manzanilla, menta	6	4,8
- Tomillo, poleo, romero	7	5,6
- Toronjil, limón, menta	7	5,6
Total	126	100
Al momento de adquirir la planta ¿Qué es lo primero que tiene en cuenta?		
- Estado de conservación	114	90,5
- Precio	12	9,5
Total	126	100
¿Dónde adquirió la planta medicinal?		
- Plaza de mercado	42	33,3
- Plaza de mercado, vivienda	22	17,5
- Plaza del mercado	1	0,8
- Plaza del mercado, vivienda	3	2,4
- Plaza del mercado, vivienda del vecino	2	1,6
- Supermercado	4	3,2
- Vivienda	35	27,8
- Vivienda del vecino	16	12,7
- Vivienda, supermercado	1	0,8
Total	126	100

En cuanto a la preparación, dentro de esta variable fue indispensable la información obtenida relacionada con la preparación y el consumo realizado por los hogares, obteniendo información detallada del conocimiento que se tiene para su consumo, allí se encontró que: al momento de la preparación de la planta la mayor parte la preparan como infusión, aromática y de cocción con un 47,6% (60), las hojas como parte de la planta son las de mayor utilización, con

un porcentaje de 84,9% (107); al momento de realizar la preparación la mayor parte la realizaba de 1 a 2 veces por día con un porcentaje de 64,3% (81) (Tabla 4).

Tabla 4. Preparación de las plantas medicinales

Variable	Frecuencia	Porcentaje
¿Cómo realizó la preparación de la planta aromática?		
- Aromática	45	35,7
- Infusión	20	15,9
- Infusión, aromática, de cocción	60	47,6
- Jugo	1	0,8
Total	126	100
¿Qué parte de la planta utilizó para la preparación?		
- Flores	4	3,2
- Hojas	107	84,9
- Rama	10	7,9
- Tallo o raíces	5	4
Total	126	100
¿Cuántas veces al día realiza la preparación?		
- 1 a 2 veces	81	64,3
- 2 a 4 veces	38	30,2
- Más de 5 veces	7	5,6
Total	126	100

En cuanto al manejo de los síntomas, en la obtención de datos se hace imprescindible saber qué tipo de sintomatología alivió el consumo de las diferentes plantas medicinales y el recurrir a la medicina alternativa como medio para el manejo y tratamiento de la infección, allí se evidenció que: con un porcentaje de 92,9% (117), es decir la mayoría, sí mejoraron los síntomas posteriores al consumo de las plantas; algunos síntomas como tos, dolor de garganta, acumulación de secreciones, gripe, dificultad respiratoria, fueron los síntomas en los que más se logró evidenciar mejoría posterior al consumo de las plantas (Tabla 5).

Tabla 5. Manejo de los síntomas

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Posterior al consumo de las plantas medicinales, ¿Mejoraron los síntomas?		
- No	9	7,1
- Sí	117	92,9
Total	126	100
¿Qué tipo de sintomatología alivia el consumo de las plantas?		
- Dificultad respiratoria	2	1,6
- Dolor de garganta, acumulación de secreciones, gripe	1	0,8
- Dolor de garganta, dificultad respiratoria	2	1,6
- Gripe	14	11,1
- Tos	7	5,6
- Tos, dolor de garganta, acumulación de secreciones, gripe, dificultad respiratoria	75	59,5
- Tos, dolor de garganta, sinusitis, acumulación de secreciones, gripe, dificultad respiratoria	25	19,8
Total	126	100

DISCUSIÓN

El propósito de la investigación fue identificar los tipos de plantas medicinales en cuanto al control y la mejoría de los síntomas del Covid-19, dando respuesta a esta razón, se evidencia que las plantas más utilizadas para tratar los síntomas respiratorios asociados a Covid-19 son la moringa, el limón y el eucalipto con un porcentaje de 38,9% (n:49), el uso de estas plantas medicinales en las afecciones respiratorias, así como lo muestra el estudio dado por González y Lazarte, titulado *Plantas medicinales utilizadas en Perú para el tratamiento de trastornos respiratorios*⁶, permite confrontar que, el eucalipto y la borraja, el ajo son las plantas medicinales utilizadas en mayor medida para las infecciones del sistema respiratorio, plantas que también utilizan los habitantes de estas regiones. Por otra parte, se logra observar que la mayoría de

los participantes de la prueba pertenecen al género femenino con un 58,7 % (n:74), en cuanto a la utilización de este tipo de medicina alternativa se evidenció que la mayor parte utilizaban las hojas con un porcentaje de 84,9% (n:107), de igual forma, en el estudio de Bussman y Glenn⁷ en su reciente investigación realizada en La Paz, Bolivia, se describe que las plantas medicinales tienen su principio activo en las hojas, el tallo e incluso en las raíces, lo que lo relaciona con la respuesta obtenida en la encuesta de este proyecto.

En esta región las plantas medicinales han sido de gran ayuda para contrarrestar o mejorar los diferentes síntomas presentados por las personas infectadas con el Sars Cov2, en el estudio cualitativo etnográfico; cuantitativo observacional y transversal, realizado por Gallegos⁸ en la población rural de Babahoyo, Ecuador, se obtuvieron un total de 44 enfermedades tratadas con plantas medicinales, dentro de las más frecuentes fueron las del sistema digestivo y parasitarias, inflamaciones en general, enfermedades del sistema tegumentario y del sistema respiratorio, para este caso la Covid-19; así mismo, lo comparten Sotero. A., García, Y., Gheno, A., Martínez, A., Tizbe, T.⁹, con su estudio en el cual se quiso documentar el conocimiento sobre las especies vegetales para el tratamiento de afecciones respiratorias; concluyeron que las principales afecciones respiratorias tratadas son la tos, gripe, catarro, anginas y acumulación de flemas. También Rengifo, L., Ramírez. B., Ortegón. C.¹⁰ mencionan que las dolencias que con mayor frecuencia se tratan son trastornos digestivos, afecciones respiratorias, problemas renales y circulatorios, al realizar la comparación con este estudio, se puede apreciar que la sintomatología tratada por las plantas, según la población de la región Guanentina y Comunera en mayor parte es la tos, dolor de garganta, acumulación de secreciones, gripe, dificultad respiratoria con un porcentaje de 59,5% (75).

Por otra parte, Sánchez, A., Sánchez, D, y Simón, R.¹¹ en su estudio titulado *Uso medicinal de las plantas por los otomíes*, del municipio de Nicolás Flores, Hidalgo, México, ponen en evidencia que muchas de estas plantas medicinales dejaron de

consumirse por su escasez, ya que no se cultivan o por la deforestación provocada por los habitantes o por actividades humanas cómo se logra observar en este estudio y, analizando los resultados de las encuestas, se evidencia que la mayoría de los participantes no cultivan o tienen en casa algún tipo de planta medicinal con un porcentaje del 43,7 % (55). Ello debido a que su residencia no cuenta con espacio para el cultivo de estas.

En cuanto al conocimiento y uso de la medicina alternativa de estas regiones, se logra establecer, dándole respuesta a la pregunta planteada al comienzo de esta investigación, que la mayoría de estas personas obtienen estas plantas en la plaza de mercado con un 30,3% lo que representa que 38 personas compran o adquieren de allá estas plantas. Así mismo, quien informó la utilización de estas plantas en su mayoría fueron los familiares con un porcentaje de 57,9 (73), al momento de consumir esta medicina alternativa o estas plantas medicinales en su mayoría logró mejorar los síntomas de la gripa en un 11,9% (15), siguiendo la tos 8,7% (11).

En este estudio se logra dar a conocer la importancia del saber, el conocimiento y la importancia, ya que es una alternativa para tratar las principales enfermedades en estos municipios, y no solo en estos ya que la medicina alternativa es un estilo de vida de muchas personas y familias de estas dos provincias en las cuales se realizó la investigación (Comunera y Guanentina), pues sigue siendo parte de sus raíces y de su cultura el manejo de diferentes afecciones con este tipo de plantas. Por eso, es importante recalcar la importancia de esta medicina en esta zona del territorio nacional.

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar agradecemos a Dios por ser nuestro aliado en cada paso que se dio durante el trascurso del proyecto y por permitirnos culminar, de manera exitosa, este aporte educativo e investigativo, a nuestra docente enfermera profesional, Graciela Olarte Rueda por brindarnos

asesoría durante el transcurso de la investigación, por su comprensión, tolerancia y guía para la culminación de la misma, a las alcaldías de los diferentes municipios de las provincias Guanentina y Comunera: Galán, Socorro, Charalá y Ocamonte, por brindarnos datos necesarios para el desarrollo de la investigación y no negarnos la oportunidad de aportar conocimiento a la población en general y, finalmente, a todas y cada una de las personas partícipes del proyecto quienes con su tiempo, respuestas y conocimiento aportaron valiosa información con la cual fue posible la realización y culminación exitosa del estudio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Moncada, E., Salazar, A. Medicina tradicional y Covid-19, oportunidad para la revaloración de las plantas medicinales peruanas. [Internet] 2020; 13, (1) [Consultado septiembre 8 de 2020] Disponible en: <http://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/634/324>
2. Morales, M., Díaz, J., Mejía Mora, D., Mogollón, M., Villarreal, R. Uso de plantas medicinales en el cuidado de la salud por las familias del municipio de San Gil [Internet] 2016; (2) [Consultado septiembre 22 de 2020]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/267846182.pdf>
3. Descriptores en Ciencias de la Salud: DeCS [Internet]. ed. 2017. Sao Paulo (SP): BIREME / OPS / OMS. 2017 [actualizado 2017 May 18; citado 2017 Jun 13]. Disponible en: <http://decs.bvsalud.org/E/homepagee.htm>
4. Vera, B., Sánchez, M. Revista Facultad Nacional de Agronomía Medellín [Internet] 2015; 68 (2) [Consultado septiembre 8 de 2020]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0304-28472015000200006&script=sci_abstract&tlng=en
5. Goodwin, M., Kandola, A. Causas del coronavirus: Su origen y cómo se propaga [Internet] 2020 [Consultado marzo 02 de 2020] disponible en: <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/causas-del-coronavirus-su-origen-y-como-se-propaga#pronostico>
6. González, H. y Lazarte, S. Plantas medicinales utilizadas como alternativa de tratamiento para

- afecciones del sistema respiratorio. [Internet] 2015; 97, (1). [Consultado septiembre 8 de 2020] Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/20/Gonzales%20Gu%c3%ada%20Lazarte%20Remuzgo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Bussmann Rainer, W., Glenn Ashley. Plantas medicinales utilizadas en Perú para el tratamiento de enfermedades respiratorias. *Rev. peru biol.* [Internet]. 2010 [Consultado septiembre 8 de 2020]; 17(3): 331-346. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-99332010000300008&lng=es.
 8. Gallegos Zurita, M. Las plantas medicinales: principal alternativa para el cuidado de la salud, en la población rural de Babahoyo, Ecuador [internet] 2016; (vol. 77, no. 4) [consultado febrero 23 de 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832016000400002
 9. Sotero, A., García, Y., Gheno, A., Martínez, A., Tizbe, T. Plantas medicinales usadas para las afecciones respiratorias en Loma Alta, Nevado de Toluca, México. [Internet] 2016; (114) [Consultado septiembre 8 de 2020]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-71512016000100003
 10. Rengifo, L., Ramírez, B., Ortegón, C. Resultados preliminares sobre el uso de plantas medicinales en el corregimiento de Guachicono, Cauca [Internet] 2017; 204, (2) [Consultado septiembre 15 de 2020]. Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx>
 11. Sánchez, A., Sánchez, D. y Simón, R. Uso medicinal de las plantas por los otomíes del municipio de Nicolás Flores, Hidalgo, México. [Internet] 2018; 14 (3) [Consultado septiembre 29 de 2020]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1027-152X2008000300007#:~:text=E1%20conocimiento%20de%20las%20plantas,a%20trav%C3%A9s%20de%20las%20generaciones.&text=Se%20reporta%20el%20uso%20medicinal,mal%20de%20ojo%2C%20entre%20otras.